



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

*“Año de Unión Nacional frente a la Crisis Externa”
“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”*

DESARROLLO DE CUESTIONARIO SOBRE PROGRAMAS DE TRANSFERENCIA DE EFECTIVO

- 1. En vista de la definición ya mencionada, enumere y describa los programas o iniciativas de transferencia en efectivo ejecutadas por su gobierno entre 2003 y 2008. En caso que haya habido más de un programa, por favor escriba las respuestas a las preguntas siguientes de manera separada para cada programa. Por favor, dé respuestas distintas si el mismo programa ha tenido diversos procedimientos de puesta en práctica en los últimos 5 años.**

El Estado peruano viene desarrollando el Programa nacional de Apoyo Directo a los Más Pobres – JUNTOS, a partir del 2005, como único programa de transferencias condicionadas en el país. Este programa consiste en la entrega de un subsidio en dinero entregado directamente a los hogares en situación de extrema pobreza, como un incentivo, al cumplimiento de compromisos de participar en los programas de salud y nutrición en especial para niños/as, mujeres gestantes; y en los programas de educación primaria, los niños/niñas en edad escolar; y así mismo, asegurar identidad (partida de nacimiento y DNI)

(i) El marco legal e institucional

- 2. Suministre los detalles del marco jurídico bajo el cual el programa es establecido y ejecutado. Describa el marco institucional usado para ejecutar los programas.**

El Programa Nacional de Apoyo Directo a los más Pobres-JUNTOS, se crea mediante Decreto Supremo N° 032-2005-PCM y modificado con el Decreto Supremo N° 062-2005-PCM. Este programa se crea en el marco normativo del Plan Nacional para la Superación de la Pobreza; como política de Estado y que está alineado en el Acuerdo Nacional y a los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Se encuentra adscrito a la Presidencia del Consejo de Ministros.

Sobre esta base se crea el Programa JUNTOS como instancia del Gobierno Nacional que congrega a los representantes de la sociedad civil y el Estado, vinculados con el desarrollo, gestión, implementación y ejecución de planes, proyectos y programas y acciones de servicios sociales básicos a favor de las poblaciones en extrema pobreza.

- 3. Indique que autoridades gubernamentales, estructuras y mecanismos, incluyendo los niveles federal, el estatal/provincial, el municipio y el local están implicados en el diseño, la puesta en práctica y la supervisión de los programas.**

Considerando que los problemas de pobreza son multicausales y requieren la participación de los diversos actores para combatir sus causas, el programa JUNTOS promueve, fortalece y amplía la estrategia participativa, involucrando a los gobiernos regionales y locales; y a organizaciones sociales; tanto en el diseño como en la gestión, seguimiento y evaluación de las diversas actividades contempladas en el desarrollo del programa.

El modelo de intervención del programa permite la participación concertada y la colaboración de los niveles de gobierno con la sociedad civil, articulando políticas integrales de lucha contra la pobreza, desde la base social, lo que sin duda posibilitará transitar de la asistencia directa de hoy, al desarrollo humano mañana, con un adecuado desarrollo de capacidades. En tal sentido, los actores sociales coordinan,

concertan, potencian y mejoran su participación desde diferentes ámbitos y niveles; como los Ministerios, los diferentes niveles de gobierno regional / provincial y distrital y las organizaciones sociales.

Los Gobiernos Regionales desempeñan los siguientes roles:

- Definir, normar, dirigir y gestionar las políticas que les permitan promover, regular y supervisar los servicios de salud y educación, en estrecha coordinación con los sectores involucrados
- Coordinar la ejecución de los programas sociales por cuenta de los Gobiernos Locales, de acuerdo a las competencias transferidas por MIMDES, MINEDU y MINSA.
- Ejecutar las acciones de Educación, Salud e Identidad del Programa Juntos que le competen, en aplicación del principio de subsidiaridad.
- Consolidar la demanda local de recursos para mejorar la oferta de educación, salud y nutrición y confeccionar el Presupuesto Regional y Municipal a ser solicitado al Programa Juntos para su transferencia posterior.

Los Gobiernos locales Distritales y Provinciales, desempeñan los siguientes roles:

- Gestionar la atención primaria de salud
- Construir y equipar postas médicas, botiquines y puestos de salud
- Organizar y liderar la planificación del desarrollo local considerando los planes regionales y provinciales, en el marco de las políticas nacionales.
- Facilitar y promover la participación ciudadana en la planificación, gestión y vigilancia del Programa, mediante el Comité de Gestión Local, considerando la existencia de las instancias de participación existentes en la localidad.
- Promover y concertar la cooperación pública y privada en los distintos programas sociales locales.

4. ¿Hubo organizaciones de la sociedad civil implicadas en el diseño, la puesta en práctica y la supervisión de los programas? En caso de respuesta afirmativa, por favor describa su papel.

La sociedad civil ha sido incorporada desde el inicio del diseño del programa, por lo que para asegurar la operatividad del modelo, se han recogido las experiencias de los Convenios de Gestión implementados desde el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social - MIMDES con los Gobiernos Locales desde el 2003 para la ejecución de proyectos de desarrollo social, en virtud de la transferencia de competencias y recursos.

Con la finalidad de involucrar a la sociedad civil se conformaron los comités de gestión local social, que promueve la participación de las organizaciones sociales de base en el Programa. En este comité, además participan representantes de los Sectores, de la municipalidad, de manera tal que permite un adecuado nivel de coordinación a nivel local para canalizar la demanda de la comunidad, e integra en un solo “paquete” la oferta sectorial del Estado.

Algunas de las funciones del Comité de Gestión Local, están relacionadas con:



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

"Año de Unión Nacional frente a la Crisis Externa"
"Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú"

- Asegurar que la selección de los beneficiarios corresponda a la realidad evitando filtraciones y subcobertura, apoyando en la validación y uso de procedimientos e instrumentos que permiten una adecuada focalización.
- Participación en la evaluación y formulación de propuestas de ajustes respecto a la ejecución de cobertura.
- Definición de objetivos, indicadores y metas del Programa

5. ¿Se llevaron a cabo consultas populares durante el diseño, la puesta en práctica y la supervisión de los programas? En caso de respuesta afirmativa, por favor describa su papel.

Una vez seleccionados los distritos donde interviene el programa, se realiza un barrido censal en los hogares de los indicados distritos, donde se aplica una ficha socio económica para determinar su incorporación o no como beneficiarios del Programa. Una vez culminada la selección de beneficiarios de acuerdo a la ficha establecida, los funcionarios de las sedes regionales, conjuntamente con los coordinadores distritales y los Promotores del Programa llevan a cabo Asambleas de Validación Comunal como un mecanismo de vigilancia social y transparencia, donde los pobladores de cada comunidad validan la lista de potenciales hogares beneficiarios.

En las asambleas participan las autoridades de los centros poblados y comunidades como Alcaldes, presidentes y gobernadores, el representante de la Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza y la población en general, quienes observan o validan la condición de pobreza de cada hogar beneficiario que ha sido preseleccionado, retirando aquellos que no merecen ser parte del Programa y son los pobladores los que dan fe de la lista oficial de hogares beneficiarios de JUNTOS y al mismo tiempo se comprometen a realizar una permanente labor de vigilancia social para evaluar el grado de participación y compromiso de las familias con el programa.

(ii) Los costos y la cobertura del programa

6. ¿Qué áreas geográficas del país fueron cubiertas por el programa (nacional, regional y local)?

El Programa JUNTOS focaliza su intervención en 638 distritos ubicados en los quintiles I y II de pobreza, principalmente en las zonas rurales. Al 2008, se viene atendiendo en 14 regiones del país, en 27,855 centros poblados y beneficiando a 417,943 hogares de 2,281,104 habitantes.

**PERÚ****Presidencia
del Consejo de Ministros**

*“Año de Unión Nacional frente a la Crisis Externa”
“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”*

Departamento	Nº de Distrito	Nº de Centros Poblados /1	Hogares Beneficiarios	Población Beneficiaria /2
AMAZONAS	12	511	7,643	44,124
ANCASH	66	2,342	26,307	147,673
APURÍMAC	60	1,968	30,294	160,498
AYACUCHO	69	2,319	34,639	181,387
CAJAMARCA	77	3,438	77,803	418,144
CUSCO	44	3,339	33,892	185,818
HUANCAVELICA	76	2,771	38,840	211,558
HUANUCO	67	3,711	49,637	272,400
JUNÍN	39	870	14,681	78,531
LA LIBERTAD	42	1,826	39,624	218,188
LORETO	11	535	8,108	49,946
PASCO	8	392	3,140	17,554
PIURA	16	1,171	26,581	155,459
PUNO	51	2,662	26,754	139,824
Total general	638	27,855	417,943	2,281,104

7. ¿Cuál es el presupuesto anual de los programas? Dé por favor los detalles e indique las fuentes de financiación utilizadas en el diseño, la puesta en práctica y la supervisión de los programas.

En el siguiente cuadro podemos observar la asignación presupuestal del Programa JUNTOS, desde su inicio en el año 2005-2008.

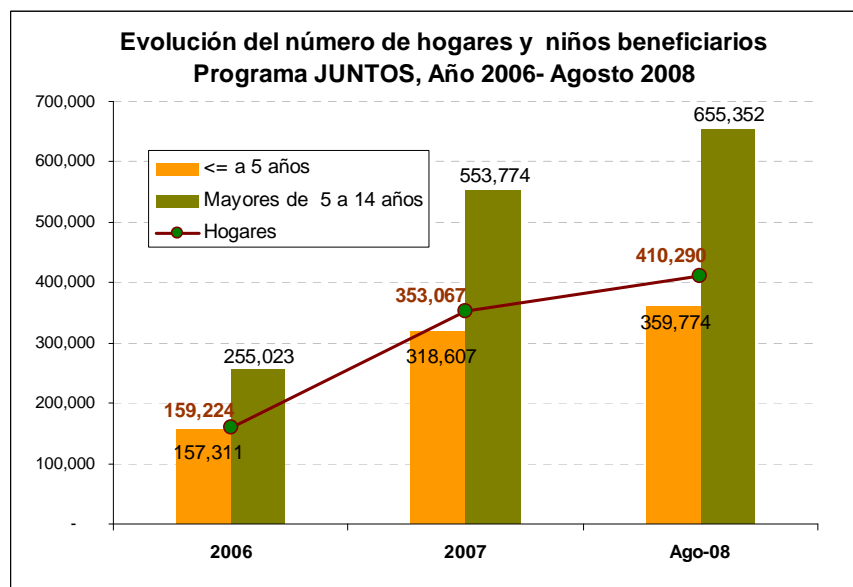
AÑO	PRESUPUESTO S/.
2,005	120,000,000
2,006	320,000,000
2,007	532,740,458
2,008	537,975,091

El presupuesto total ejecutado por el Programa JUNTOS es proveniente de recursos del Tesoro Público.

8. ¿Cuáles son los costos principales implicados en las varias etapas de la puesta en práctica?

Los costos están relacionados con la operatividad del programa, básicamente a la transferencia y entrega mensual de S/. 100 nuevos soles a cada una de las familias participantes; así como los gastos administrativos.

9. ¿Cuál es el número de beneficiarios del programa (anualmente)? Si es posible, indique detalles de su perfil (eg. Sexo, edad, pertenencia étnica, origen).



JUNTOS, es un programa social dirigido a la población de mayor vulnerabilidad, en situación de extrema pobreza, riesgo y exclusión. Tiene como objetivo promover el ejercicio de sus derechos fundamentales a través de la articulación de la oferta de servicios en nutrición, salud, educación e identidad.

La población beneficiaria la constituyen los hogares que tiene entre sus miembros a Madres Gestantes, Padres Viudos, personas de la tercera edad o apoderados que tengan bajo su tutela a niños y niñas hasta los 14 años de edad. La única condición para participar en el programa es cumplir con las condicionalidades y requisitos establecidos, pues el programa no hace distinciones por religión, idioma o raza de las familias participantes.

10. ¿Qué criterios fueron utilizados para determinar la selección de beneficiarios?

Los distritos donde interviene el Programa, son seleccionados por presentar las tasas mas elevadas de afectación por violencia, pobreza por NBI (necesidades básicas insatisfechas), mayores brechas de pobreza y pobreza extrema, así como elevadas tasas de desnutrición crónica infantil.

La población beneficiaria la constituyen los hogares que tiene entre sus miembros a mujeres gestantes, padres viudos, personas de la tercera edad o apoderados que tengan bajo su tutela a niños y niñas hasta los 14 años de edad. La única condición para participar en el programa es cumplir con las condicionalidades y requisitos establecidos.

El programa JUNTOS es una experiencia innovadora en América latina, pues implementa una modalidad de entrega directa de dinero a las familias en extrema pobreza, (con lo cual se gana en eficiencia, pues se reducen los gastos administrativos del programa) y a la vez condiciona que la familia



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

*“Año de Unión Nacional frente a la Crisis Externa”
“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”*

cumpla con determinadas metas sociales relacionadas al desarrollo de capacidades humanas en sus hijos (nutrición, salud y educación). El objetivo general es romper con la transmisión intergeneracional de la pobreza, de allí que se concentran en los beneficios para los niños. A la vez, se considera que este tipo de subsidio da mayor libertad a las personas y familias para manejar directamente los recursos que el Estado les entrega.

La población objetivo del programa involucra a madres gestantes y a niños menores de 14 años que asisten al nivel primario, el subsidio entregado a la madre de familia representante es de 100 nuevos soles, sujetos a la asistencia y atención de la madre gestante y de los niños y niñas menores de 5 años a los establecimientos de salud, a la participación de los niños y niñas menores de 03 años en el Programa Integral de Nutrición del MIMDES, a la asistencia de los niños y niñas menores de 14 años de edad a sus centros educativos primarios, y a la obtención del DNI por parte de los miembros de la familia beneficiaria, especialmente de la madre representante.

11. ¿Aproximadamente a cuantos beneficiarios potenciales NO alcanza el programa?

El programa atiende exclusivamente a los hogares que se ubican en los distritos ubicados en los quintiles I y II de pobreza. Sin embargo, esta población solo representa cerca del 40% de los hogares en extrema pobreza a nivel nacional y que habita los distritos del quintil I de pobreza (420,000 hogares, aproximadamente 2'100,000 de personas). Se espera en los próximos años incrementar esta cobertura mediante un proceso de densificación en las mismas 14 regiones donde se encuentra actualmente el programa y posteriormente una expansión hasta llegar a 21 regiones.

12. ¿Cuánto dinero se transfiere en media a cada beneficiario? Indique por favor la periodicidad de las transferencias y el cálculo utilizado para determinarlo.

Para lograr sus objetivos, el programa JUNTOS entrega mensualmente un incentivo monetario condicionado de S/. 100 nuevos soles de libre uso, para la representante del hogar que es la madre, en ciertas ocasiones es el padre cuando no hay madre en el hogar participante. La periodicidad es otro aspecto en estudio en el proceso de rediseño actual del programa.

13. ¿Cuáles son los criterios usados para cancelar la ayuda bajo este programa? ¿Existen estrategias de salida? ¿Pueden las familias que salen del programa re-ingresar?

Si el hogar beneficiario no ha cumplido con los compromisos (asistencia de la madre gestante y de los niños y niñas menores de 5 años a los establecimientos de salud, asistencia de los niños y niñas menores de 14 años de edad a sus centros educativos primarios); se le suspende el pago del incentivo monetario condicionado durante tres meses, no obstante puede reincorporarse cumpliendo con las condiciones dadas. Siendo la incorporación a JUNTOS voluntaria, de persistir el incumplimiento de las condiciones establecidas, el hogar beneficiario será dado de baja definitiva del programa, entendiéndose que no existe la voluntad de impulsar el desarrollo individual y familiar. Algunos hogares no reciben el incentivo, a pesar de calificar para ello, por la demora en obtener la madre representante su Documento Nacional de Identidad (DNI);

(iii) Procedimientos de puesta en práctica

14. ¿Que procedimientos existen para pagar a los beneficiarios?

El pago se realiza mensualmente en las agencias del Banco de la Nación a nivel distrital de las zonas de intervención, en fechas previamente establecidas y coordinadas con las familias beneficiarias. La entrega del incentivo es efectuada a la madre cabeza del hogar beneficiario, previa presentación de su Documento Nacional de Identidad y al mismo tiempo debe mostrar los documentos que acrediten el cumplimiento de las condicionalidades señaladas en el ítem anterior.

15. ¿Que se debe hacer para solicitar el beneficio?

Las familias beneficiarias son identificadas dentro de los distritos seleccionados. Son empadronadas y su inclusión en el programa es aprobada y validada en Asambleas Populares realizadas en cada una de las comunidades, con presencia de autoridades y la población de la comunidad, quienes certifican la situación de pobreza de la familia seleccionada.

16. ¿Se proporcionan otros servicios (tales como entrenamiento o asesoramiento) a los beneficiarios del programa? Si la respuesta es afirmativa, descríbalos por favor.

Dentro de los compromisos de los sectores involucrados y las condicionalidades asumidas por las familias, se incluyen la participación en acciones de capacitación que brindan tanto el Ministerio de Salud, como los Ministerios de Educación y el Ministerio de la Mujer y Desarrollo Social.

17. ¿Había condiciones convenidas con los beneficiarios de los programas? Si la respuesta es afirmativa, por favor describa los métodos usados para determinar su cumplimiento.

El único requisito para mantenerse en el Programa, es el cumplimiento de las condicionalidades: asistencia y atención de la madre gestante y de los niños y niñas menores de 5 años a los establecimientos de salud, participación de los niños y niñas menores de 03 años en el Programa Integral de Nutrición del MIMDES, asistencia de los niños y niñas menores de 14 años de edad a sus centros educativos primarios, y obtención del DNI por parte de los miembros de la familia beneficiaria, especialmente de la madre representante.

18. ¿Qué tipo de servicios públicos específicos se ofrecen en conexión a las condiciones convenidas? Indique si se implementaron medidas especiales para absorber la demanda creciente de estos servicios, generados por el programa.

Para el logro de los objetivos del programa se han suscrito convenios con los Sectores Salud, Educación y MIMDES, estableciéndose los compromisos, indicadores y actividades que corresponde a cada sector, y cuyo cumplimiento permitirá el logro de las metas del programa en el corto y mediano plazo. El siguiente cuadro muestra los compromisos asumidos por cada Sector, sin embargo, en la actualidad se ha iniciado el rediseño del programa.

**PERÚ****Presidencia
del Consejo de Ministros**

“Año de Unión Nacional frente a la Crisis Externa”
 “Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”

SECTOR	INDICADORES DE RESULTADOS	COMPROMISOS
EDUCACIÓN	Asistencia Promedio (Incrementarla) Deserción escolar (Disminuirla) Cobertura primaria (Aumentarla) Trabajo infantil (Disminuirlo)	Para niños entre 6 y 14 años que no han completado la primaria. Exigencia de asistencia del 85% promedio de los días en que se realizan actividades en el establecimiento educacional.
MIMDES	Disminución infantil y de la niñez (Disminuirla) Formalización identidad (Aumentarla)	Participación en programa PACFO de todas aquellas Unidades beneficiarias que tienen niños entre 6 meses y 3 años (recepción de papilla y participación en capacitación) Participación en programa Mi nombre de todas aquellas familias que tienen niños o niñas sin partida de nacimiento y/o mayores de 18 años sin DNI.
SALUD	Desnutrición infantil y de la niñez. Mortalidad Infantil. Mortalidad Materna. Partos Institucionales. Anemia Infantil. Morbilidad: Perinatal, infantil, de la niñez, materna, de diarrea.	<u>Madres Gestantes:</u> -Controles pre natales (1). -Controles post natales (1). -Esquema de vacunación completo. -Suplementación vitamina A, Fierro y ácido fólico. -Asistencia a charlas nutrición, salud reproductiva y preparación de alimentos. <u>Niños hasta 5 años:</u> -Esquema vacunación completo -Suplementación con Fierro -Controles crecimiento y desarrollo -Desparasitación <u>Vivienda:</u> - Pastillas de cloro

19. Si es posible, adjunte un ejemplar de los materiales desarrollados para informar a los beneficiarios sobre el programa y otros materiales usados para advertir al público.

Se han utilizado una Guía de promoción del Programa, el mismo que ha variado en función al avance del programa.

(iv) Mecanismos de supervisión y procedimientos de queja

20. Describa los procedimientos de supervisión utilizados para vigilar la puesta en práctica del programa y las entidades responsables de dicha vigilancia.



PERÚ

Presidencia
del Consejo de Ministros

*“Año de Unión Nacional frente a la Crisis Externa”
“Decenio de las Personas con Discapacidad en el Perú”*

La supervisión del cumplimiento de los objetivos del Programa Nacional de Apoyo Directo a los Mas Pobres, está a cargo de un Comité Nacional de Supervisión y Transparencia, que está integrado por:

- 01 representante del Presidente de la República, que lo preside
- 02 representantes de las Iglesias
- 01 representante del sector privado
- 01 representante de los gobiernos regionales
- 01 representante de los gobiernos locales
- 01 representante de la Mesa de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza

En las localidades donde interviene el Programa, se han constituido Comités Locales de Supervisión y Transparencia, donde tiene un rol activo la Mesa de Concertación de Lucha Contra la Pobreza de los niveles regional, provincial y distrital.

A nivel operativo, el programa cuenta con una red de promotores y coordinadores distritales, quienes conjuntamente con el equipo técnico de las regiones donde se interviene, realizan el seguimiento y acompañamiento a todas las actividades que se realizan.

21. ¿Existen mecanismos o procedimientos de queja incluidos en el programa? Si la respuesta es afirmativa, descríbalos por favor.

La implementación de los Comités Locales de supervisión y transparencia permite abordar de manera inmediata los reclamos o quejas que pudieran surgir de parte de población no considerada como beneficiaria del Programa. Estos comités conjuntamente con los Coordinadores Distritales y los promotores, recogen las quejas y las someten a asamblea para definir medidas a implementar.

22. ¿Fue presentada alguna demanda contra el programa o contra los responsables de su implementación? Si la respuesta es afirmativa, por favor indique las circunstancias de la demanda y la base de las quejas.

Ninguna.

(v) Los estudios y las evaluaciones existentes de los programas de transferencia en efectivo

23. Suministre por favor cualquier estudio, particularmente evaluaciones utilizadas para el diseño del programa de transferencia monetaria condicionada

Las evaluaciones que dieron sustento al programa de TMC, están referidos a las evaluaciones de los programas sociales, principalmente de alimentación complementaria (alimentarios – nutricionales), que se llevaron a cabo desde el año 2001, hasta el año 2004, tanto desde el punto de sus enfoques, como de la focalización y cobertura de beneficiarios, y demostraron que eran excluyentes de las poblaciones en alto riesgo, no se focalizaban, no tenían las coberturas adecuadas y sobre todo que sus objetivos no eran claros.

También se utilizó el análisis de las tendencias de indicadores de nutrición, desnutrición crónica y otros daños en niños y mujeres en edad fértil en base a la Encuesta Nacional de Salud Familiar que se realizaba cada cinco años (ENDES 1986 al 2000); y por otro lado, los análisis sobre las filtraciones y niveles de cobertura de

los programas sociales y los estimados de pobreza y pobreza extrema, identificar la heterogeneidad y caracterizar las diferentes categorías, en la población a partir de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) de periodicidad anual.

Así se fue identificando la situación de pobreza y desnutrición principalmente en los hogares de las áreas rurales y urbano-marginales, la magnitud de la población afectada, así como su ubicación, y los déficits a cubrir, dando prioridad a enfoques nuevos de ciudadanía y ejercicio de derechos sociales básicos y buscando llegar directamente a los miembros de esos hogares.

Para abordar el nivel local, se tomaron en cuenta las encuestas rápidas a nivel de localidades, mediante las cuales se verificaba el tipo de localidad, las vías de acceso, existencia de servicios.

Nota: Las Encuestas y sus resultados pueden verse en la página web del INEI. El estudio sobre los programas alimentarios nutricionales puede verse en la página web del Instituto Nacional de Salud (INS) – MINSA.

24. Suministre por favor, cualquier estudio, particularmente evaluaciones de impacto, desarrollados después de la puesta en práctica de los programas

Al programa de TMC existe en nuestro país, aún no se ha realizado una evaluación de impacto; actualmente está en proceso de rediseño y se realizará una evaluación posterior.