**Iniciativa de Vigilancia Ciudadana de la Calidad de los Servicios de Salud (CARE Perú – ForoSalud) es incluida como un estudio de caso mundial sobre cómo promover participación ciudadana y rendición de cuentas**

Con el propósito de incidir en un mayor progreso hacia el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la mejora de la salud de mujeres y niños, el Secretario General de las Naciones Unidas publicó en setiembre del 2010 la ***Estrategia Mundial de Salud de las Mujeres y los Niños (Every Woman, every child)***. El principal objetivo de dicha iniciativa – que ya ha movilizado ayudas económicas de más de 40,000 millones de dólares – es salvar 16 millones de vidas antes del 2015 en los 49 países más pobres del mundo.

Dado que la rendición de cuentas de los recursos financieros y de los resultados de salud es primordial para los objetivos de la Estrategia Mundial, el Secretario General solicitó a la Directora de la Organización Mundial de la Salud (OMS) la coordinación de un proceso que fortalezca la Rendición de Cuentas (Accountability, en su sentido más integral) sobre la salud materna e infantil a nivel mundial. Se constituyó con dicho propósito la ***Comisión de información y rendición de cuentas sobre la salud de las mujeres y de los niños*** - ***Independent Expert Review Group (iERG) for Information and Accountability for Women’s and Children’s Health*** -, construyendo su misión y labor en el derecho humano fundamental de toda mujer y niño de alcanzar el máximo grado posible de salud y la importancia primordial de conseguir la igualdad en materia de salud.

Luego de un año de trabajo la Comisión (iERG) emitió un informe y 10 recomendaciones para todos los países integrantes de las Naciones Unidas. Cada año, y hasta el 2015, la Comisión produce un informe de avance sobre el importante y retador tema de cómo promover rendición de cuentas por parte de los gobiernos sobre la mejora de la salud materna e infantil.

El primer informe de avance producido por la Comisión de información y rendición de cuentas sobre la salud de las mujeres y de los niños incorporó la identificación y selección de ocho ejemplos a nivel mundial sobre cómo promover participación ciudadana y rendición de cuentas en este importante tema. Constituye para CARE Perú, para el ForoSalud – y consideramos que para el Perú -que la iniciativa de vigilancia ciudadana de la calidad de servicios de salud, impulsada por mujeres lideres de las provincias de Melgar y Azángaro en la región de Puno, haya sido incluida como uno de los ocho casos seleccionados de entre todas las iniciativas revisadas a nivel mundial:

***“Perú: ciudadanos y ciudadanas involucrados en la promoción del derecho a la salud***

*Al inicio de la década actual, el 25% de la población del Perú (cerca a 6.5 millones de personas) no tenía acceso a servicios de salud. A pesar del progreso alcanzado por Perú hacia el ODM 5*

*(la reducción de la razón de mortalidad maternal a 66 muertes por cada 100 000 nacidos vivos), la incidencia de muertes maternas continúa siendo alta, especialmente en las áreas rurales y de mayor pobreza. La falta de demanda y limitado acceso a servicios de salud de calidad y con dignidad para las mujeres que viven en dichas áreas, especialmente para las mujeres indígenas que no hablan español, es también afectado por la percepción y casos de maltrato que sufren dentro de los establecimientos de salud.*

*Durante los últimos años existe un creciente consenso internacional sobre la importancia fundamental de la participación ciudadana para asegurar la legitimidad y sosteniblidad de las políticas sociales.*

*Voces Participativas es un proyecto que inició el 2008 e impulsa el monitoreo ciudadano de los servicios de salud, buscando promover una mayor capacidad de respuesta de las organizaciones del sistema de salud a los derechos y necesidades de l@s peruna@s, especialmente de quienes viven en condiciones de pobreza. La iniciativa de vigilancia ciudadana es liderada por mujeres indígenas representantes de sus comunidades rurales en Puno, quienes fortalecen sus competencias para observar / monitorizar la calidad y aceptabilidad de los servicios de salud y para promover los derechos en salud de las personas usuarias de los servicios. Luego de participar en una serie de talleres de desarrollo de competencias, estas “vigilantes ciudadanas” visitan establecimientos de salud dos a tres veces cada semana. Permanecen cerca de seis horas en cada visita, haciendo observación directa de criterios de calidad y dignidad en la atención establecidos previamente por ellas y dialogando con las usuarias de los servicios en su propio idioma.*

*Sobre la base de sus hallazgos, cada pareja de vigilantes genera informes de visita y cada mes todos los informes son analizados colectivamente, con la facilitación de CARE Perú, el ForoSalud – la más extendida red de organizaciones de sociedad civil en salud - y la Defensoría del Pueblo. Los hallazgos – prácticas y actitudes positivas y negativas del personal de salud o problemas del funcionamiento del sistema y sus programas – son priorizados colectivamente, y luego son llevados a una sesión de diálogo con l@s integrantes del equipo de salud y sus autoridades. Mediante negociación con las autoridades de salud se acuerdan medidas para fortalecer lo bueno y abordar lo malo. La implementación efectiva de los cambios es motivo de nuevas visitas de monitoreo y observación.*

*Las evaluaciones realizadas a la iniciativa de vigilancia ciudadana evidencian resultados muy positivos, especialmente en lo que refiere a los procesos de empoderamiento vividos por*

*las mujeres. Estos incluyen un mayor conocimiento de los derechos de las mujeres, por parte de l@s prestador@s de salud, autoridades locales y funcionari@s de la Defesoría del Pueblo, así como un mayor conocimiento en las mujeres – líderes indígenas rurales – sobre sus derechos y necesidades en salud y las normas que los consagran. Personal de salud que ha interactuado con las vigilantes evidencian mejores actitudes y una mayor capacidad de respuesta a las necesidades y expectativas de las mujeres indígenas, que incluye una mayor capacidad para promover una mayor pertinencia inter-cultural de los servicios. Las mujeres de las comunidades rurales evidencian una mayor satisfacción con los servicios de salud y se registra un incremento en la demanda de servicios de salud reproductiva. Más aún, la iniciativa ha generado nuevos espacios y mecanismos para un diálogo sistemático y sostenido sobre lo que las mujeres esperan del sistema de salud y sobre los logros y limitaciones / retos de los servicios que reciben.*

*El éxito de Voces Participativas evidencia la articulación entre el marco internacional de los derechos humanos y la calidad y accesibilidad de los servicios de salud. También resalta la contribución del enfoque basado en derechos (con sus principios centrales de participación ciudadana, no discriminación, y promoción de la rendición de cuentas) a las mejoras en salud materna e infantil. El desarrollo de mutuo entendimiento y credibilidad y relaciones más productivas entre la demanda y la oferta de servicios ha conducido a la integración de la vigilancia ciudadana en salud en la Política Nacional de Salud y la oficialización en el año 2010 de lineamientos de política para promover este enfoque en todo el país.*

***Fuente***

*Frisancho A, National Coordinator of Social Rights Programs, CARE Peru. Citizen monitoring to*

*promote the right to health care and accountability. Chapter 4 in: Maternal Mortality, Human Rights and Accountability (Hunt P and Gray T, eds). In press: Routledge, Taylor & Francis Group, 2012”*