



Evaluación Presupuesto Participativo en Salud, Medellín 2012 -2015

Introducción y Metodología

¿Qué es evaluar?

La evaluación es un acto que permite hacer una valoración según un enfoque crítico basado en la recopilación sistemática de datos en relación con múltiples objetos, con el fin de tomar decisiones. En otras palabras es un método para proporcionar información útil sobre el funcionamiento de un programa y la toma de decisiones sobre el mismo, a partir de las transformaciones que éste realiza o no sobre las poblaciones objeto. (1)

Saber si los cambios planteados se logran o no es una pregunta crucial para las políticas públicas y los programas, aunque a menudo no suele abordarse. Es más habitual que nos centremos en medir e informar sobre los insumos y los productos inmediatos de un programa en lugar de evaluar si los programas han logrado sus objetivos de mejorar los resultados.

¿Qué es presupuesto participativo?

En términos generales, el Presupuesto Participativo es definido como "un mecanismo (o un proceso) de democracia directa, voluntaria y universal, por el cual la población puede discutir y decidir sobre el presupuesto y las políticas públicas, es decir, define o contribuye a definir el destino de todo o una parte de los recursos públicos". En Colombia, con la Constitución Política de 1991 se introdujo la participación ciudadana y comunitaria como una obligación del Estado y como una forma de estimular la inclusión de la población en los asuntos públicos, pasando de una democracia representativa a una participativa, convirtiendo los presupuestos participativos en una herramienta de consenso entre el gobierno y los gobernados para buscar el desarrollo local y bienestar de la población. (2 -2a)

¿Para qué evaluar Presupuesto participativo en Salud?

La evaluación puede ofrecer evidencias científicas acerca de las iniciativas gestadas e implementadas en los territorios del municipio, valorando si han tenido éxito y la contribución en la transformación de las condiciones de vida de la población, siendo posible con estas herramientas orientar los programas, proyectos y planes, para que logren los objetivos propuestos y el acompañamiento a las comunidades sea más valioso.

La Evaluación de Presupuesto participativo en salud

Esta iniciativa se desarrolló mediante Convenio 4600066861 con la Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia. La metodología de investigación evaluativa utilizada brinda herramientas y soportes necesarios para dar respuesta a las inquietudes formuladas por la administración y las comunidades. Para lograr el objetivo, se adopta el modelo de evaluación circunscrito en la investigación evaluativa, el CIPP, que considera el contexto, la entrada (Input), proceso y producto; metodología propuesta por Stufflebeam y Shinkfield a finales de la década de los ochenta, como método para dar cumplimiento a los objetivos. (3)

¿Qué metodología se utilizó?

Esta investigación evaluativa tuvo dos metodologías de abordar la problemática de estudio, una cualitativa con énfasis descriptivo comprensivo, lo cual permite describir y evaluar los componentes en salud que soportaron la ejecución del Programa de Presupuesto Participativo del municipio de Medellín durante la vigencia 2012-2015. Este análisis se hace en el marco de la propuesta de Stufflebeam y Shinkfield, denominada modelo CIPP (Contexto, Insumos, Proceso y Resultados o efectos), la cual permitió conocer los significados de los actores participantes del programa en mención. También se incluyeron métodos cuantitativos, para describir y presentar los resultados de cada uno de los componentes implementados dentro del marco del Presupuesto participativo en salud, realizando un análisis descriptivo retrospectivo, con el propósito de describir el comportamiento de la ejecución de los recursos, fase de contexto y entrada e identificar la cobertura territorial y caracterizar los beneficiarios de las intervenciones de los componentes. (3)

[Consulte el documento completo en el Repositorio digital de salud en este Link](#)



(1) Valery Ridde ;Christian Dagenais Enfoques y practicas en la evaluación de programas. Editorial Javeriana 2015.

(2) De Sousa Santos B. Democratizar a democracia: os caminhos da democracia participativa. Vol. 1. Civilização Brasileira; 2002.

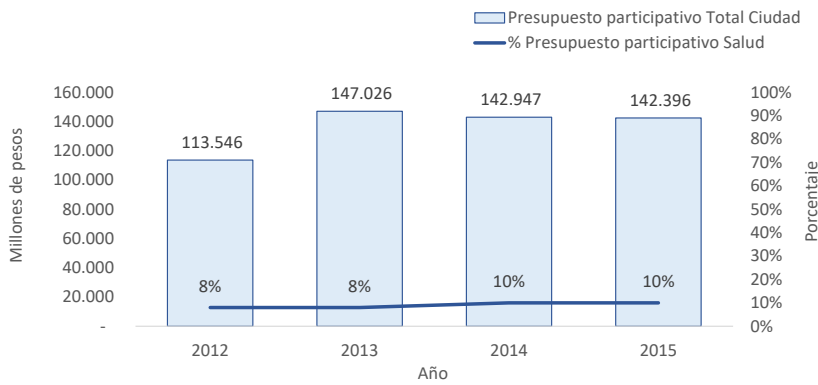
(2a) Colombia. Asamblea Nacional Constituyente. Constitución Política de Colombia 1991.

(3) Chavez Guerrero, B. et al. Investigación Evaluativa de los componentes de presupuesto participativo en salud, Medellín 2012 -2015. Informe de Resultados, convenio asociativo 46000668612016 Secretaría de Salud de Medellín - Universidad de Antioquia.

Evaluación Presupuesto Participativo en Salud, Medellín 2012 -2015

Resultados

Proporción recursos de Presupuesto participativo en Salud (PP-S) comparado con el total del presupuesto participativo de Ciudad. Municipio de Medellín 2012 -2015



Fuente: Elaboración equipo investigador UdeA-FNSP a partir de Informes de distribución presupuestal por comuna, DAP 2012 -2016. Alcaldía de Medellín

Resultados

Se encuentra un aumento tanto del presupuesto priorizado por la comunidad como de su relación proporcional con el total de presupuesto participativo, durante los años 2012 a 2015, lo que da cuenta de la importancia y relevancia que los ciudadanos le ven a la salud de la población, esto va en la misma línea que se ha presentado en los informes de Calidad de Vida de Medellín como Vamos, donde el componente de Salud es una de las principales preocupaciones de la población de la ciudad.

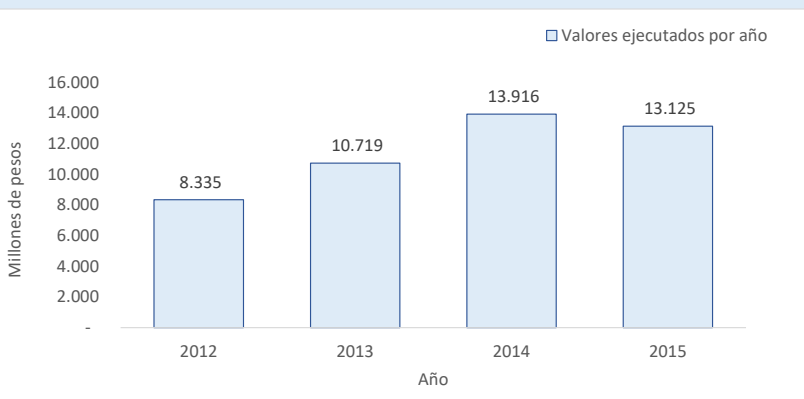
Al revisar la distribución de los recursos priorizados, se encontró que de la variedad de componentes y estrategias priorizados por los líderes en salud para la intervención de sus prioridades territoriales, el componente de Ortodoncia preventiva tiene el 26% del total del presupuesto en el periodo, seguido por prótesis (18%) y salud visual (17%), de resaltar que también los líderes han considerado temas de la promoción de la salud y la intervención en los factores de riesgo y determinantes, priorizando una estrategia de Comportamientos saludables y vacunación con el 12,6 % y 10,4% del presupuesto respectivamente. También se incluyen otras estrategias encaminadas a intervenir problemáticas de Salud Sexual y Reproductiva y Salud Mental, especialmente para población Joven y adolescentes de las comunas y corregimientos.

Planeación y priorización (1):

Al valorar las causas o razones de priorización de cada componente de PP-S, en las comunas y corregimientos, se han identificado tres aspectos que explican su priorización: 1) la perspectiva del PP-S como un instrumento complementario para ejecutar las políticas de salud, 2) una percepción subsidiaria que lo ve como medio para la satisfacción de necesidades y 3) la perspectiva que señala sus tensiones, identificándolo como escenario de luchas.

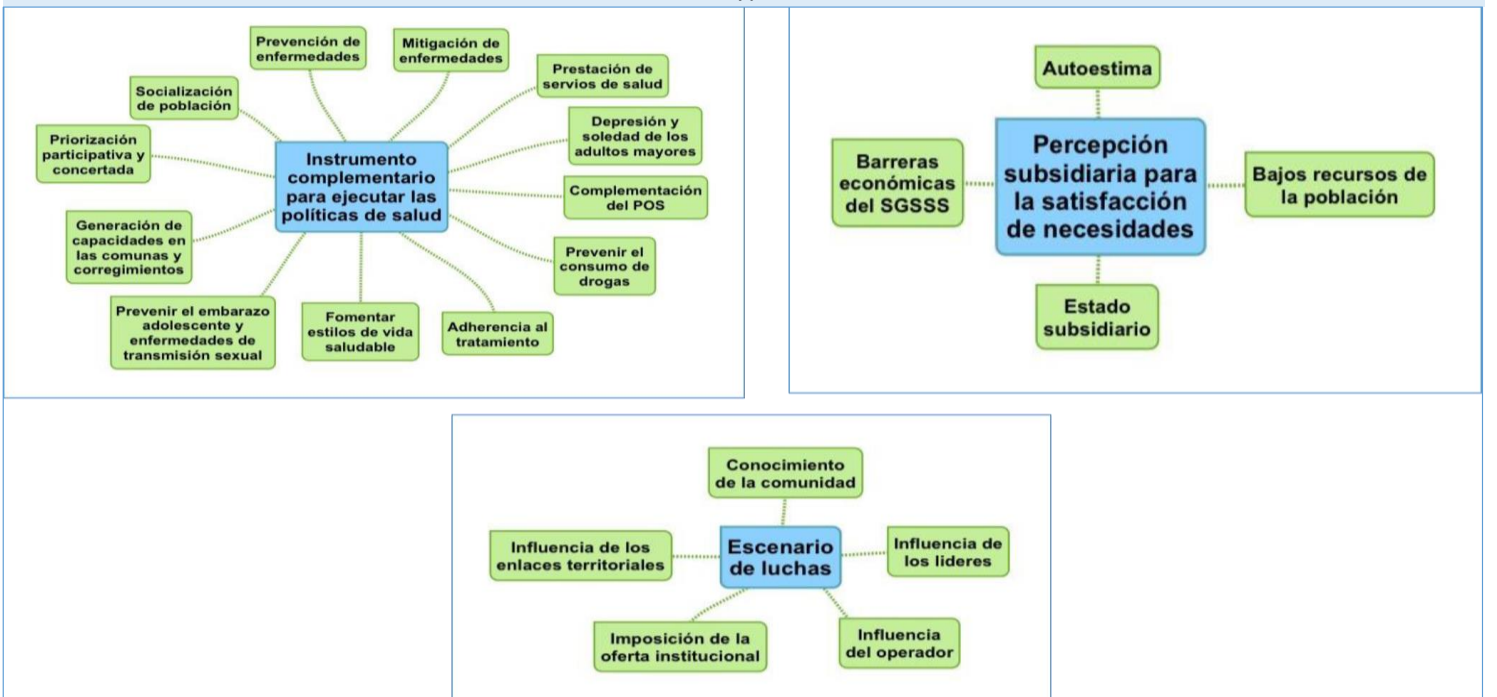
Estas tres perspectivas señaladas, se entrecruzan en la priorización de los diferentes componentes del PP-S. La perspectiva de complemento de las políticas de salud le da sentido a la priorización en el marco de los procesos de planeación, por lo que debe ser mantenida y comprendida por todos los actores involucrados en la priorización. La perspectiva subsidiaria por el contrario debe ser revisada, invitando a los actores a discutir el tipo de Estado que quiere construir a través de instrumentos como el PP-S. La perspectiva de escenario de luchas, demanda de todos los actores la clarificación constante de sus intereses y los mecanismos para tramitarlos, de modo que se preserve la transparencia del proceso evitando los intereses particulares y la imposición de la oferta. No se trata de anular los intereses y los conflictos que generan sino de vincularlos en la priorización mediante mecanismos que garanticen la participación. Ahora, que se han visto las causas para la priorización de los componentes de PP-S, resta aludir al comportamiento de lo priorizado por comunas y vigencias anuales del presupuesto.

Valores ejecutados por año en los componentes del PP-S. Municipio de Medellín, 2012-2015



Fuente: elaboración equipo investigador UdeA-FNSP, a partir de base de datos de información presupuestal 2012-2015. Secretaría de Salud de Medellín

Planeación y priorización



Fuente:

(1) Chavez Guerrero, B. et al. Investigación Evaluativa de los componentes de presupuesto participativo en salud , Medellín 2012 -2015. Informe de Resultados, Convenio asociativo 46000668612016 Secretaría de Salud de Medellín - Universidad de Antioquia