

Implementación de un modelo de evaluación en marco del programa de Planeación del Desarrollo Local y Presupuesto Participativo -PDLyPP- del municipio de Medellín



Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos



Grupos de Investigación y Unidad de Investigaciones



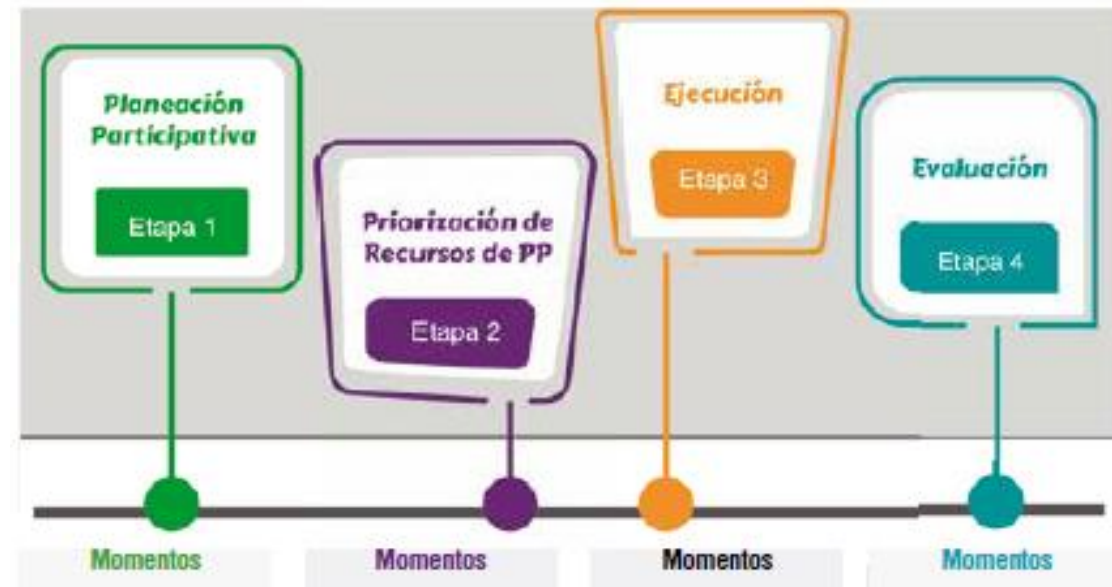
Alcaldía de Medellín
Cuenta con vos

- **Facultad Nacional de Salud Pública.**
Gestión y Políticas de Salud,
Epidemiología, Salud Ambiental,
Aplicaciones estadísticas.
- **Facultad de Ciencias Sociales y humanas.**
Grupo de medio ambiente y sociedad.
- **Facultad de Odontología.** Centro de
Crecimiento y Desarrollo.

- **Unidad de investigaciones**
- **Referentes técnicos de la subsecretaria de salud pública.**
- **Operadores de los programas y proyectos.**

Convenio interadministrativo: 4600071225 de 2017

El programa: Planeación del desarrollo local y presupuesto participativo énfasis en el sector salud



Se considera que tiene un potencial social y político ***para construir y fortalecer la democracia y la participación de los diferentes actores*** basado en la posibilidad de articular la planeación del desarrollo local con el presupuesto participativo, en el marco de los sistemas municipal, departamental y nacional de planeación (Gutiérrez, Hincapié y Villa, 2016). Sistema municipal actualizado mediante el Acuerdo 28 del 2017.

CAMBIOS

Articulación entre instrumentos



PLANEACIÓN LOCAL Y PRESUPUESTO PARTICIPATIVO (BOAVENTURA)

Actores Se refiere a los **individuos, grupos y organizaciones** que actúan en los procesos de planeación local y presupuesto participativo, con fines específicos que pueden coincidir o no con los propósitos del programa.

Los actores son individuos, grupos, organizaciones o instituciones (empresas, organismos de gobierno, organizaciones de la comunidad, etc.) que se caracterizan e identifican a partir de **una posición particular** en un escenario social y de los **propósitos o intereses respecto de ese escenario** (Robirosa, 2008).

En los distintos momentos de una política pública, intervienen diferentes actores: la población afectada, los funcionarios, los asesores, los técnicos, entre otros. En este artículo Pagani- 135 –

Relaciones/ tensiones/

Relaciones de representación, cooperación, cooptación y confrontación entre los fines declarados por los actores, reconociendo los conflictos que pueden presentarse entre ellos y las maneras de dirimirlos.

Posiciones y racionalidades

Las posiciones de los actores, que se fundamentan en racionalidades distintas Perez (1995) y Lapalma (2001) coinciden en: la política, la técnica o del conocimiento y la de la población o la necesidad.

- Las Democracias
- Participación social en salud
- Condiciones de Salud de la población

Marco institucional

Es el escenario normativo y administrativo que regula los procesos de planeación local y presupuesto participativo, definiendo el consenso objetivo con el cual la institucionalidad convoca a la sociedad a asumir el proceso.

Incluye normas e instituciones del nivel nacional y municipal en materia de planeación, autonomía municipal, participación, presupuesto y participación en salud.

En la perspectiva de la **democracia liberal**, incluye la formalidad de la democracia a través de los procedimientos que típicamente la identifican.

Las prácticas (PDLyPP)

Se refiere a los **procedimientos, intenciones y acciones** que **los actores realizan en el marco institucional**, sea para cuestionarlo, reforzarlo o marginarse de él. Se refiere a la forma de proceder real frente a la formalidad propuesta por el marco institucional. Se retoma aquí la perspectiva de la **democracia subjetiva**, que posibilita identificar que los actores dan significado a la democracia desde sus **vivencias cotidianas**, más que desde la formalidad normativa.

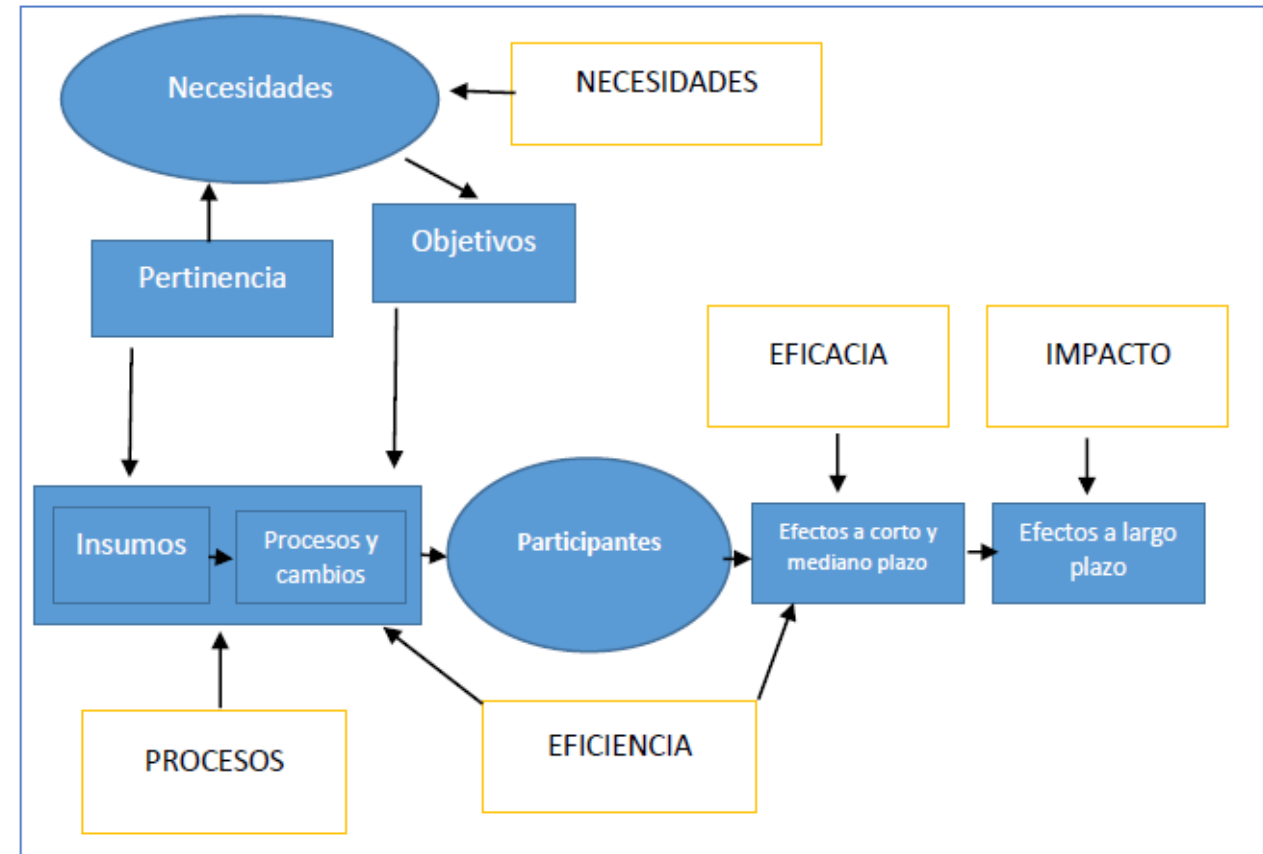
UN MODELO DE EVALUACIÓN PARA PDLYPP ÉNFASIS EN EL SECTOR SALUD



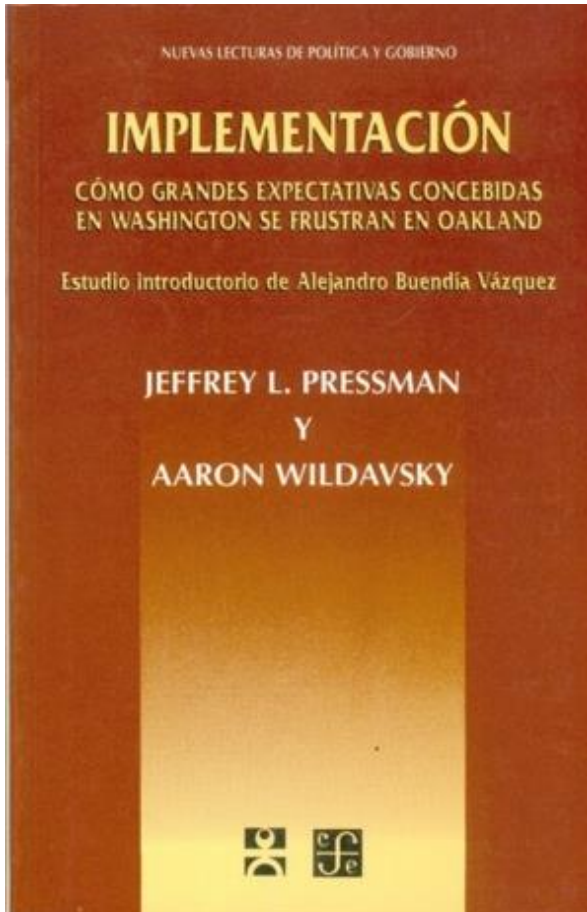
Metodología de la evaluación

- Tipo de evaluación: ***Evaluación sobre la implementación*** de los procesos y de los resultados de los proyectos en salud de PDLyPP, 2017-2018.

“La finalidad básica de la investigación y la evaluación sobre la implementación de políticas es conocer no sólo lo que funciona y lo que no, sino ***cómo y por qué la implementación es correcta o incorrecta, y probar enfoques para mejorarla***”.



La evaluación de procesos



- **¿Cómo las grandes expectativas concebidas en Washington se frustran en Oakland?** (Pressman y Wildavsky).
- Proceso sistemático e integral que permite conocer **cómo funciona en realidad un determinado programa y a qué resultados directos llega**, así como **valorar esta realidad** (Ride).
- Búsqueda científica de respuestas a las preguntas sobre la forma en que se ponen en marcha o se ejecutan las diferentes intervenciones (Peters, Tran, Taghreed).

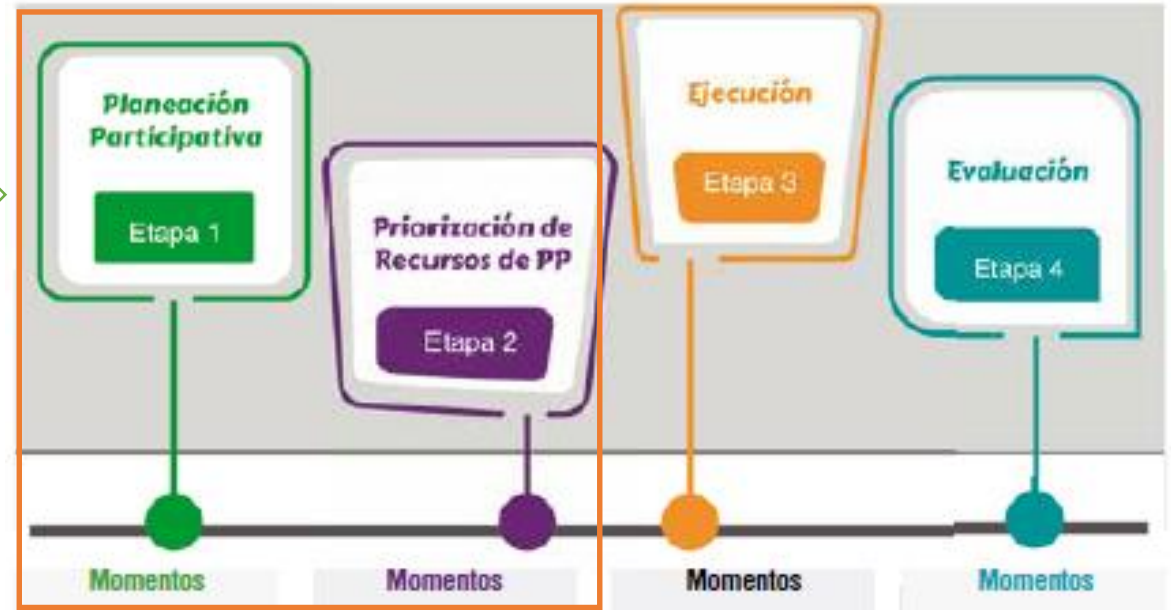
La implementación como unidad de análisis - como proceso y como aprendizaje (Roth,2019)

Objetivo específico 1

Analizar la planeación y priorización de los componentes de presupuesto participativo en salud en el año 2017, en el marco del Sistema Municipal de Planeación, actualizado mediante el Acuerdo 28 del 2017.

Mediante indagación cualitativa

- Actualización de planes de desarrollo local
- Construcción de programa de ejecución
- Formulación de proyectos
- Elección de consejeros
- Votación de proyectos



Objetivos específico 2 y 3

Evaluar sobre la implementación en los componentes en salud

Proyectos que a pesar de formularse y agendarse mediante procesos participativos su enfoque de implementación es el denominado Top-Down (objetivos claros y procedimientos flexibles). Por ello la propuesta de evaluación debe considerar analizar la realización de los objetivos previstos.

Componentes que ingresan en 2017

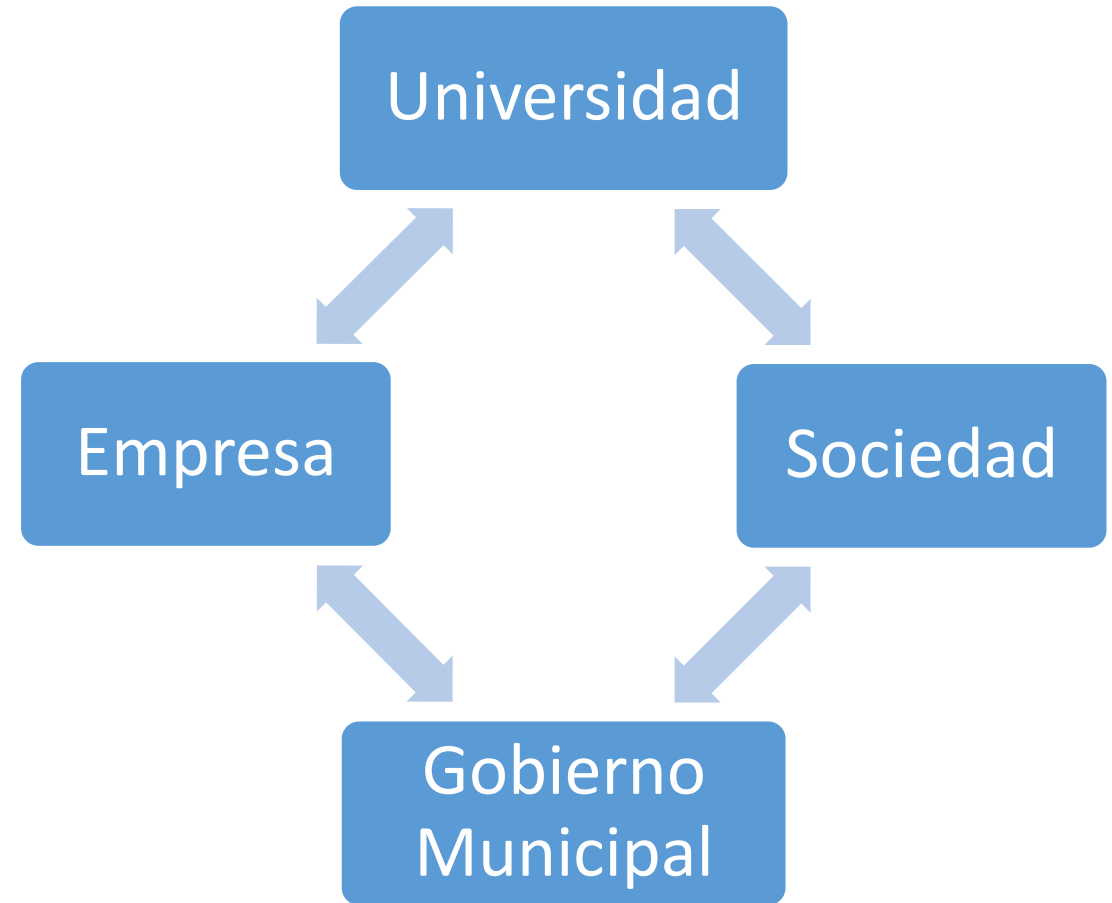
1. Malnutrición por exceso en niños.
2. Familias cuidadoras de tus capacidades.
3. Familias fuertes y resilientes.
4. Prevención del primer consumo de drogas.

Componentes que permanecen en el tiempo

5. Ortodoncia preventiva e interceptiva para niños y niñas de 6 a 10 años.
6. Estilos de vida saludable-Parchando Sano.

Objetivo específico 4

Formular recomendaciones para el mejoramiento de los procesos de priorización, implementación y evaluación de efectos de los componentes de presupuesto participativo en salud en el municipio de Medellín.



¿QUIÉN DEBERÍA PARTICIPAR EN LA INVESTIGACIÓN Y EVALUACIÓN SOBRE LA IMPLEMENTACIÓN DE POLÍTICAS?

Principios de la investigación y evaluación colaborativa.

BOX 5.4 PRINCIPLES OF RESEARCH PARTNERSHIP

- Decide on the objectives together.
- Build up mutual trust.
- Share information, develop networks.
- Share responsibility.
- Create transparency.
- Monitor and evaluate the collaboration.
- Disseminate the results.
- Apply the results.
- Share the profits equitably.
- Increase research capacity.
- Build on achievements.

La evaluación de los resultados

- La identificación sistemática de las repercusiones positivas o negativas, deliberadas o involuntarias en las personas, en los hogares, instituciones, y el medio ambiente, como consecuencia del programa.
- La evaluación de los efectos nos ayuda a comprender mejor hasta qué punto las actividades llegan a la población e influyen en su bienestar.

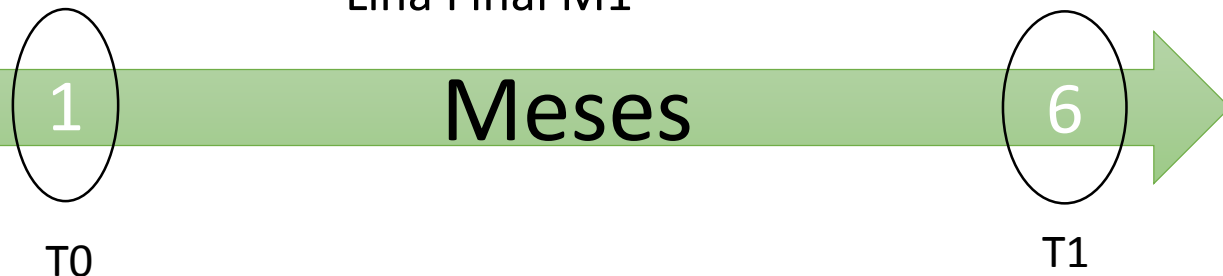
¿Qué planteamos?

Población-hogares:

- Línea de base. M0
- Línea Final M1

Triangulación con la implementación

- Comprensión de los resultados



Enfoque centrado en la utilización

- La evaluación es una estrategia importante y ampliamente usada en la salud pública, debido a que permite proveer de información a los tomadores de decisiones y ejecutores **para el fortalecimiento de la implementación y la planeación de éste y posteriores programas o políticas** (Ride).
- Su importancia es aún mayor cuando las instituciones y los gobiernos contemporáneos tienden a fundamentar su legitimidad no sólo en la legalidad de sus decisiones, **sino en lo resultados de lo que hacen** (Roth).



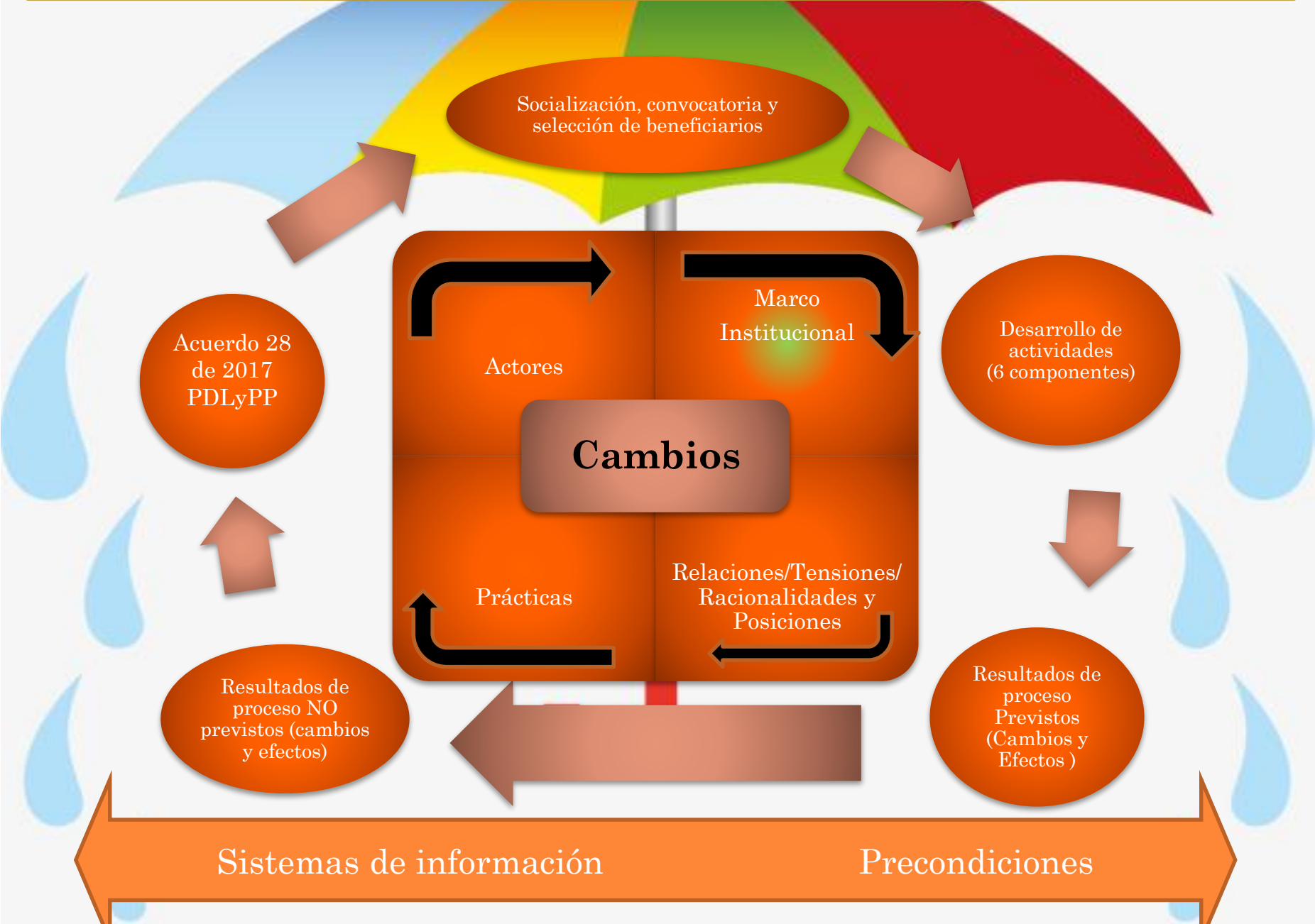
Estudio de modelo mixto concurrente con igualdad de estatus (Creswell)

La investigación mixta permite integrar, en un mismo estudio, metodologías cuantitativas y cualitativas, con el propósito de que exista mayor comprensión acerca del objeto de estudio. Siendo un modelo transformativo porque busca comprender un mejor fenómeno y darle voz a diferentes perspectivas (Creswell).

LA PLANEACIÓN DEL DESARROLLO LOCAL Y EL PRESUPUESTO PARTICIPATIVO -PDLYPP- EN EL SECTOR SALUD-2017-2018

Actualización del sistema municipal de planeación, procedimientos del Acuerdo 28 de 2017	Evaluación de proyectos en salud	
	Evaluación de proceso	Evaluación de proceso y de resultados
Actualización de los Planes de Desarrollo Local - PDL-	Prevención de Primeros consumos	Promoción de familias fuertes y resilientes
Diálogos sociales para la jerarquización de las ideas de proyecto	Promoción de Familias cuidadoras	Ortodoncia preventiva para niños
Mesas sectoriales para la formulación de los proyectos	Promoción estilos de vida saludables	Atención a la malnutrición de la primera infancia
Jornadas de votación abiertas a la población		

Marco analítico: Evaluación del Programa Planeación del Desarrollo Local y Presupuesto Participativo-PDL y PP



¿Desde donde partimos?...

Taller de Evaluación de Programas – Modelo de Teoría del Cambio

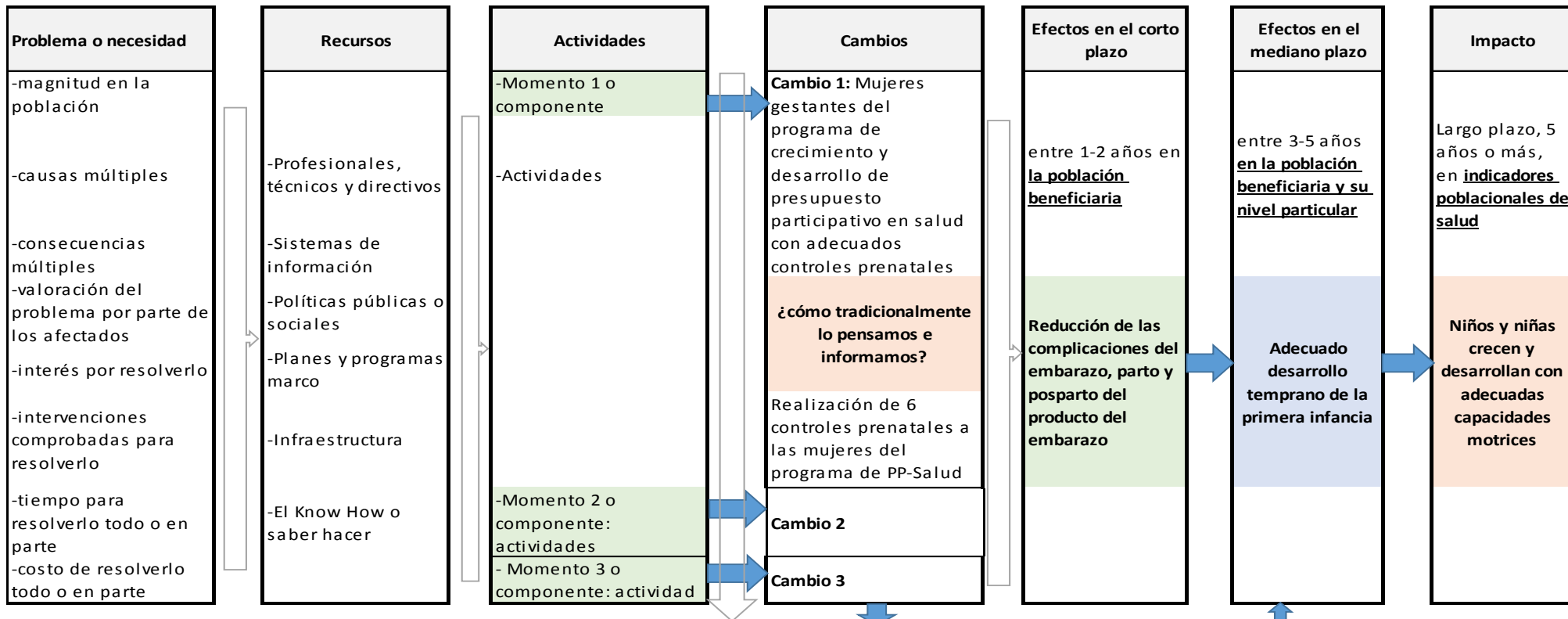
Modelo de teoría del cambio

Considerando el presente problema o necesidad con las siguientes características técnicas

Destinamos unas actividades en el marco de una propuesta propia que realizó una adaptación de una intervención comprobada en salud para resolver una necesidad y para las cuales destinamos recursos a unos equipos de trabajo

nuestras actividades resultaran en estos cambios en la población objetivo (productos redactados desde el resultado que genera)

Éstos cambios en su conjunto en la población beneficiaria producen éstos efectos e impactos en a la población



-Que la población conozca que el programa esta funcionando (convocatoria)
 -Que la población asista a todos los talleres (adheren
 -Que estemos llegando a la población y cantidad (cob
 -Que lo estemos haciendo de acuerdo a lo planeado (f
 -La intervención se ajusta a la población y su contexto

Resultados que de alguna manera podemos influir con las actividades operativas

¿Qué sería necesario y suficiente que sucediera durante la implementación para lograr éstos cambios?

PRECONDICIONES

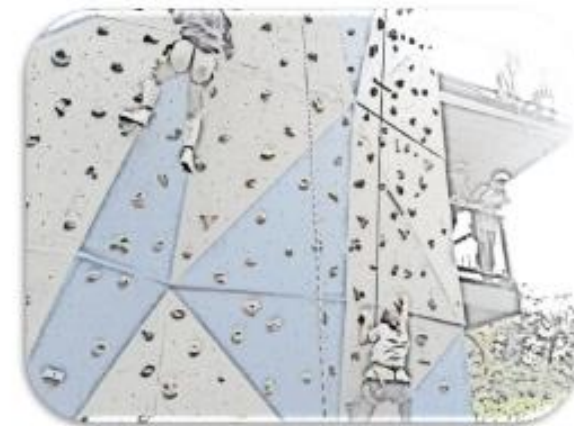
Esto implica unos supuestos

Fuera del alcance de la organización

Presentación de los resultados

SERIE DE EXPERIENCIAS DE EVALUACIÓN:

1. Análisis de los procedimientos de PDL y PP, en el acuerdo 28 de 2017
2. Malnutrición por exceso
3. Ortodoncia preventiva e interceptiva
4. Prevención de primeros consumos de drogas
5. Estilos de vida saludable-Parchando Sano
6. Familias cuidadoras de tus capacidades
7. Familias fuertes y resilientes
8. Apropiación social del conocimiento en las comunas 1 y 3



Evaluación de los procesos de priorización, implementación y de los efectos en la población de los componentes del programa de presupuesto participativo en salud del municipio de Medellín, 2017

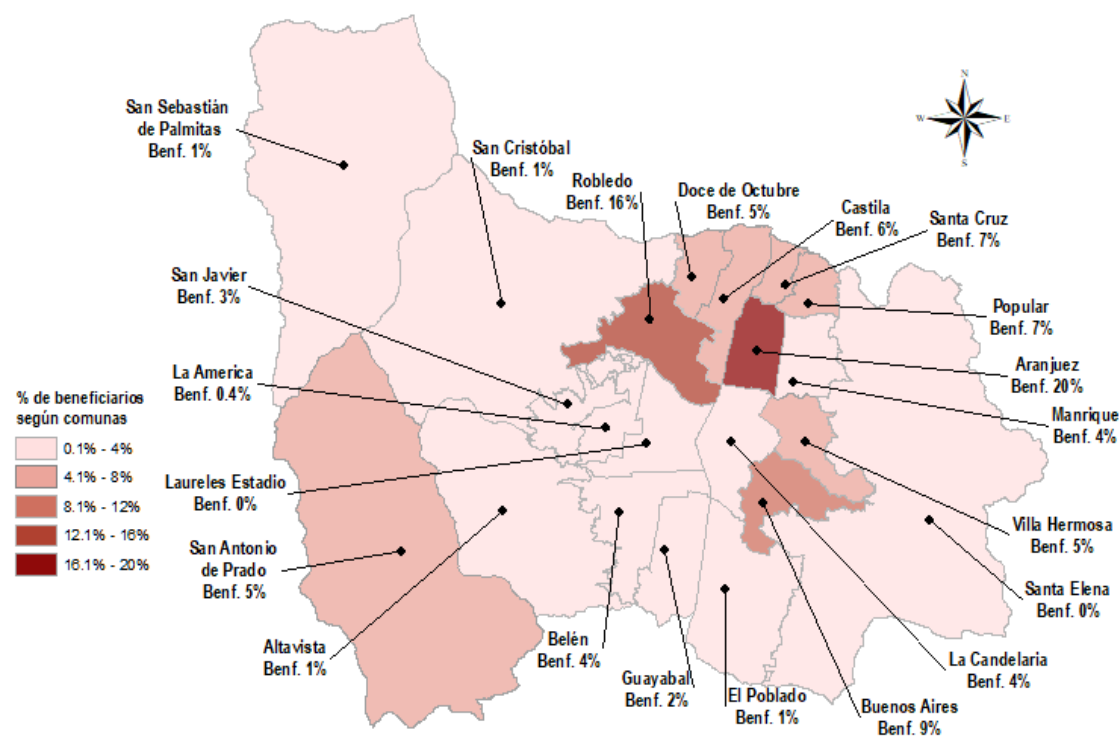
SERIE DE EXPERIENCIAS DE EVALUACIÓN

COMPONENTE PARCHANDO SANO CON JOVENES Y ADOLESCENTES.

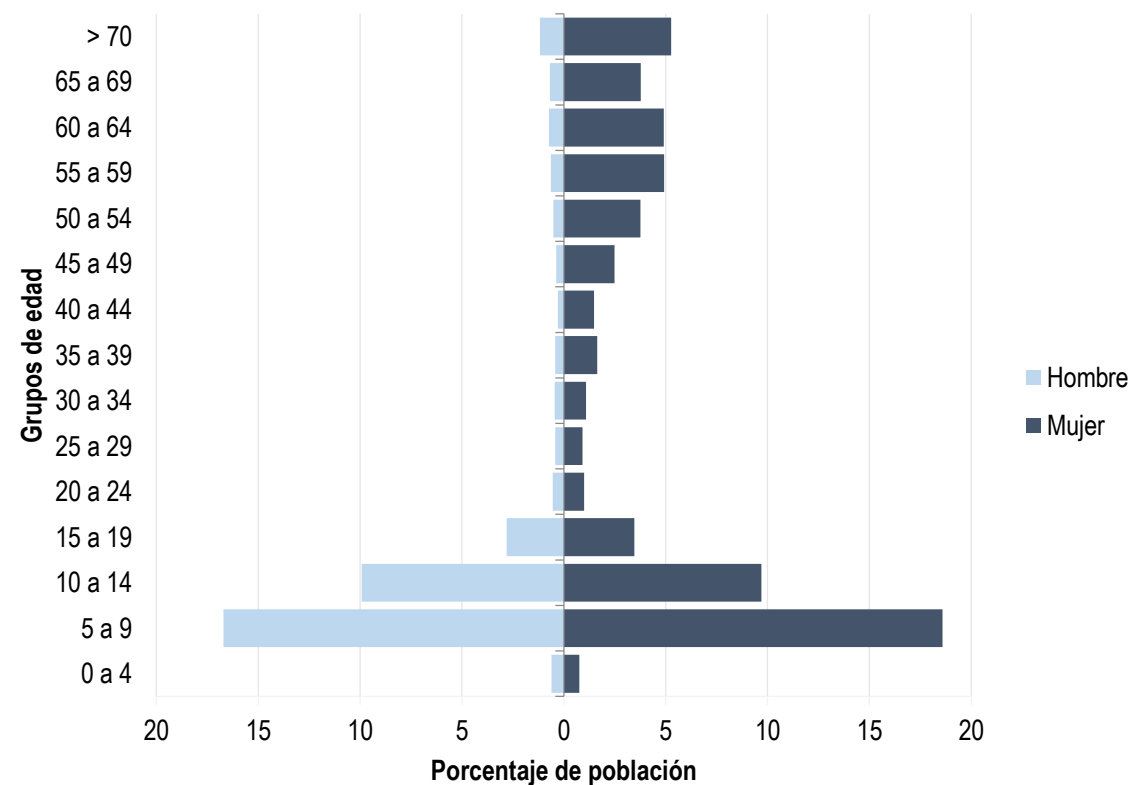
Convenio interadministrativo N° 4600071225 de 2017,
Entre la Alcaldía de Medellín y la Universidad de Antioquia



Número de beneficiarios en Salud de Presupuesto Participativo según comunas y corregimientos, 2017. N=18026 beneficiarios



Distribución de los beneficiarios según sexo y grupos de edad, Presupuesto Participativo en Salud, 2017.



Evaluación de efectos del componente de Ortodoncia

Índice de Estética Dental	N	Iniciar Tratamiento		Final Tratamiento		Diferencia Mediana	Valor p
		Mediana	Desv. Estándar	Mediana	Desv. Estándar		
Población	72	28	5,5	23	4,8	-5	0,00

Tipo maloclusión	Rango	Necesidad
Maloclusión normal	0-25	No requiere o poca necesidad de tratamiento
Maloclusión definida	26-30	Tratamiento optativo.
Maloclusión severa	31-35	Tratamiento altamente deseable
Maloclusión muy severa	36 o más	Tratamiento mandatorio

Evaluación de los efectos Malnutrición por Exceso



El análisis inicial de evaluación de efectos se enfocará en los 48 niños y niñas que participaron de todas las actividades desarrolladas en el componente de Nutrición, estos 47 niños y niñas fueron de Castilla y solo uno residía en la comuna El Poblado, por lo tanto, para la evaluación de efectos no se realiza comparación por comuna

Pruebas de comparación de muestras pareadas del Puntaje Z antes y después de la intervención nutricional en los niños(a) que recibieron todas las actividades, año 2017.

Grupos de edad	N	Iniciar Tratamiento		Final Tratamiento		Diferencia Mediana	Valor p
		Mediana	Desv. Estándar	Mediana	Desv. Estándar		
< de 5 años	26	2.52	0.95	2.49	1.05	-0.03	0.17
≥ de 5 años	22	2.4	0.83	2.3	0.64	-0.1	0.24



Familias Fuertes y Resilientes

AUTOCUIDADO	
Pretest	Postest
Si hay una situación difícil, ¿qué me impacta emocionalmente?	
Familias monoparental	
Seguir la vida, porque debe responder por otras personas, buscar salidas en lo comunitario, familiar y público para fortalecerse, se refugian en Dios, pues él sabe porque sucedió y reconoce sus habilidades, se fortalece y es apoyo para la familia y entorno,	A cambio de buscar salidas en lo comunitario, familiar y público para fortalecerse; llorar para sacar el dolor lo percibían como una opción ante el impacto emocional ante una situación difícil.
Familias biparental	
Llorar para sacar el dolor, seguir la vida porque debe responder por otras personas, refugiarse en Dios y reconocer sus habilidades, fortalecerse y ser apoyo para su familia y entorno	A cambio de refugiarse en Dios buscan salidas en lo comunitario, familiar y público para fortalecerse

FM : introduce en su repertorio de comportamientos el llorar para sacar el dolor, es decir la expresión de sentimientos significados como parte de la vida y que producen dolor.

FB: introduce la búsqueda de salidas en lo comunitario, familiar y público para fortalecerse y se suprime refugiarse en Dios; este cambio nos habla de una búsqueda de apoyo social en el contexto que habitan

Estilo de Vida Saludable: Parchando Sano con Adolescentes

Posiciones y racionalidades entorno a la metodología experiencial y a la cualificación de los profesionales

Precondiciones: **cualificación de los profesionales en metodología experiencial**

Algunos participantes calificaron la estrategia metodológica como muy acertada, creativa y dinámica, porque, según lo expresaron, tuvieron una **mayor interacción con sus pares**, contar su experiencia resignifica lo vivido, y por tanto, les permitió abrirse a nuevos conocimientos y fortalecer los ya adquiridos en las temáticas brindadas.

Se evidenció mayor énfasis en aquellas con contenido lúdico, las cuales generaron que el abordaje temático y el momento reflexivo propuesto por la metodología experiencial fuera insuficiente.

“(...) Eran actividades solo para divertirse sin tener una intencionalidad y cuando era el momento de caminar juntos, es decir, el reflexivo-critico se perdía por falta de tiempo y por no haber dado unas bases conceptuales suficientes. Se quedaron solo en la parte lúdica...” Profesional de la Secretaría de Salud

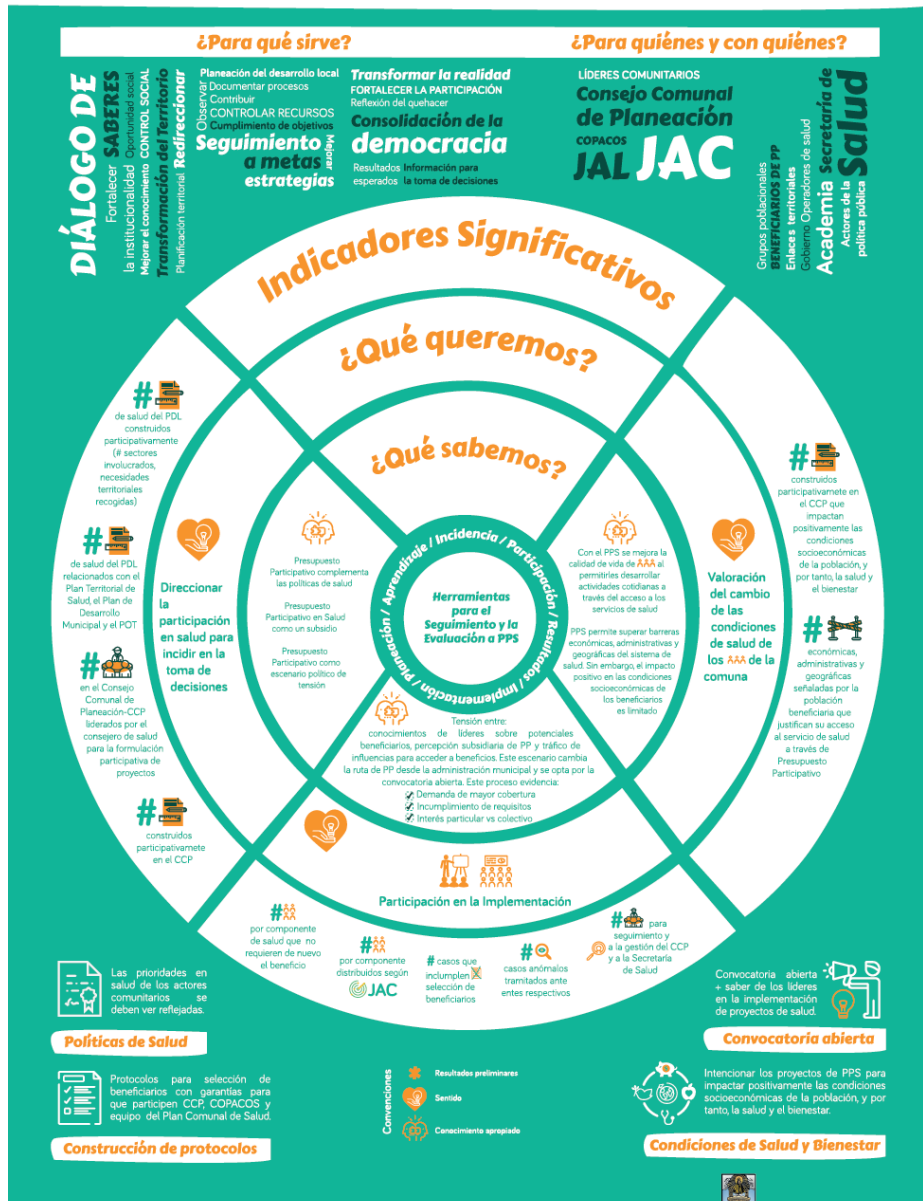


Logros y transformaciones desde la acción

- Propiciar una cultura de la evaluación en la Secretaria de Salud del Municipio de Medellín.
- Sobre la implementación, adecuación de proyectos desde lo conceptual hasta las metas y las actividades.
- Inclusión de componentes evaluativos en proyectos de la secretaria de salud (gestión territorial, familias fuertes y resilientes).
- Inquietudes sobre proyectos que se denominan “asistencialistas” ortodoncia preventiva para niños.
- Aproximación a estrategias de apropiación social del conocimiento.

Herramienta para el Seguimiento y Evaluación al Presupuesto Participativo en Salud (PPS)*

Comuna 1 y comuna 3



RECOMENDACIONES DE POLÍTICA: IMPLEMENTACIÓN DE UN SISTEMA DE EVALUACIONES EN LA SECRETARÍA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE MEDELLÍN

“La evaluación es una herramienta de aprendizaje. Con ella se generan lecciones para hacer las cosas mejor en el futuro” Colciencias

Policy brief

Resumen ejecutivo

CONTEXTO Y ANTECEDENTES

Retos y recomendaciones para la docencia-investigación-extensión

- **¿Qué hacer en extensión cuando los proyectos ya no están, especialmente la gente?** Promover desde el fondo de extensión solidaria la divulgación en escenarios comunitarios y la publicación académica.
- Como llevar al aula estas experiencias, incorporándolas a los contenidos de los cursos o como experiencia.
- Los contratistas y profesores de cátedra de estos procesos como “agradecerles”.
- Continuar con las estrategias de apropiación social del conocimiento, radio, periódico, boletines.

Muchas gracias y una invitación



UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

Facultad Nacional de Salud Pública
Héctor Abad Gómez

DIPLOMADO EN POLÍTICAS PÚBLICAS SOCIALES: FORMULACIÓN, IMPLEMENTACIÓN Y EVALUACIÓN

Dirigido a: profesionales que se desempeñan en cualquier área social de sectores públicos, privados y académicos con responsabilidades e intereses en la gestión de planes, programas y proyectos de carácter social.

Duración: 108 horas presenciales

Inicio: abril de 2019 (la apertura está sujeta al cupo mínimo)

Aplican descuentos para personas con vínculo UdeA.

CENTRO DE EXTENSIÓN

✉ educacioncontinuaafnsp@udea.edu.co

☎ 219-6807 - 2196877



Principales hallazgos

En la implementación de los procesos de los proyectos de presupuesto participativo en salud:

- El marco institucional que estableció la convocatoria abierta y el uso de diversas estrategias comunicacionales ha contribuido a garantizar el acceso de los beneficios a múltiples ciudadanos desconcentrando la selección de beneficiarios entre quienes antes eran delegados de presupuesto participativo. No obstante, los líderes siguen aportando durante el proceso para la consecución de población en aquellos proyectos con delimitación específica de la población y facilitando la implementación. Situación por la cual recomiendan que además de los Agentes Primarios de Salud sus perfiles de líderes también pueden ser estipulados como personal de apoyo de los proyectos.

Principales hallazgos

En la implementación de los procesos de los proyectos de presupuesto participativo en salud:

- La implementación de proyectos con equipos de profesionales interdisciplinarios ha sido un logro importante que ha permitido mayor pertinencia de las intervenciones y mejores aceptabilidad por parte de la población. Racionalidad técnica que debe considerarse mantenerse y ampliarse progresivamente no sólo en actividades puntuales sino durante toda la implementación de los proyectos.
- A pesar del marco institucional que plantea el desarrollo de proyectos anuales en presupuesto participativo, deben de promoverse practicas institucionales donde los criterios técnicos consideren tiempos de implementación mayores como son procesos de dos y tres fases con los beneficiarios en aras de lograr mejores resultados atribuibles a los proyectos, evitar los fraccionamientos y fortalecer la coordinación y sostenibilidad de las políticas públicas en que se enmarcan éstas estrategias.

Principales hallazgos

En la implementación de los procesos de los proyectos de presupuesto participativo en salud:

- A pesar de que las metodologías participativas y lúdico experienciales se reconocen como una posibilidad de reconocimiento de saberes y de mayor apropiación por parte de los participantes, la utilización e implementación por parte de los operadores es limitada técnicamente, por lo cual es necesario que la secretaria de salud cualifique éstos enfoques y transfiera los conocimientos de estas metodologías entre sus operadores.
- Los sistemas de información de la secretaria de salud tienen el reto de trascender como de bases de datos con información demográfica a sistemas de información dinámicos para la generación de conocimiento sobre los resultados de las intervenciones que se desarrollan y la toma de decisiones en materia de salud pública.

Principales hallazgos

En los resultados, cambios y efectos en los beneficiarios de los proyectos:

- La población beneficiaria de los proyectos de presupuesto participativo en salud obtiene cambios a nivel personal y relacional, materializados en conocimientos sobre su estado de salud y factores determinantes y en algunos casos en conductas y compartimientos de promoción de salud y prevención de la enfermedad de sí mismos y de sus grupos familiares.
- Se identifican unos cambios no previstos a nivel intersubjetivos en los proyectos que generan encuentros comunitarios entre vecinos, en ellos se contribuye a fortalecer el tejido social y entendimientos comunes acerca de sus necesidades y problemáticas especialmente las familiares.
- Los proyectos de presupuesto participativo contribuyen a la garantía de la ampliación del contenido esencial del derecho a la salud de los habitantes de las comunas y corregimientos de Medellín.

¿Cómo utilizar los hallazgos y recomendaciones de esta evaluación?