

Gestión de la evidencia para asegurar el uso de las evaluaciones

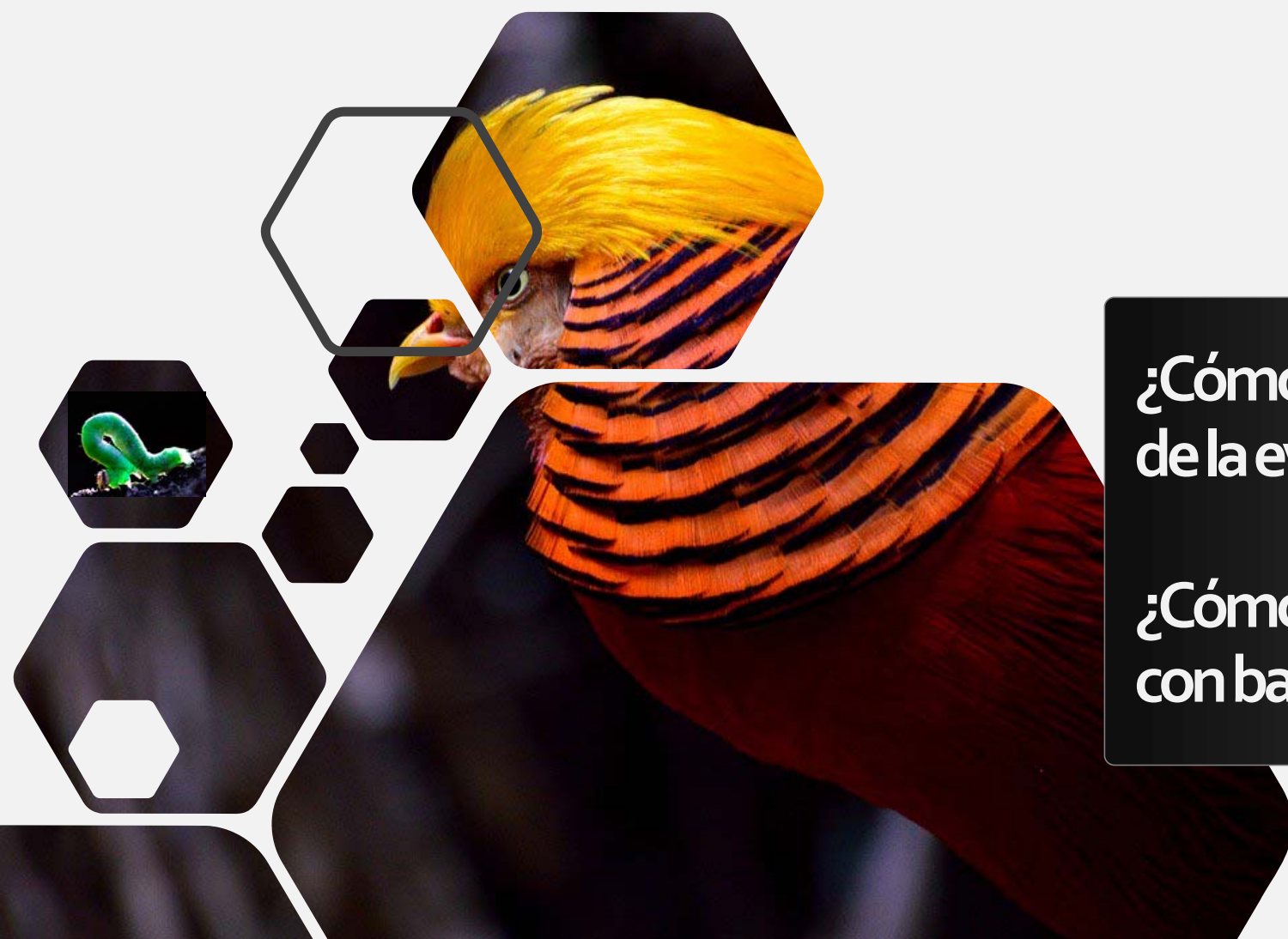
Anibal Velásquez

Programa Mundial de Alimentos,
Naciones Unidas

Montaña 7 colores o Arcoiris

<https://www.machupicchuuperutours.com/tour/la-montana-de-7-colores/>





¿Cómo asegurar el uso de la evaluación?

¿Cómo hacer una gestión con base en evidencias?



Toma de decisiones

Es una capacidad puramente humana propia del poder de la razón unido al poder de la voluntad.

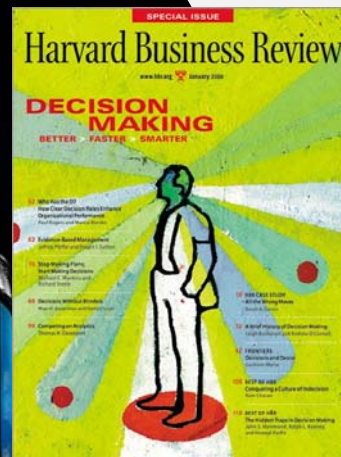
Tomar decisiones en la política social

- No es fácil

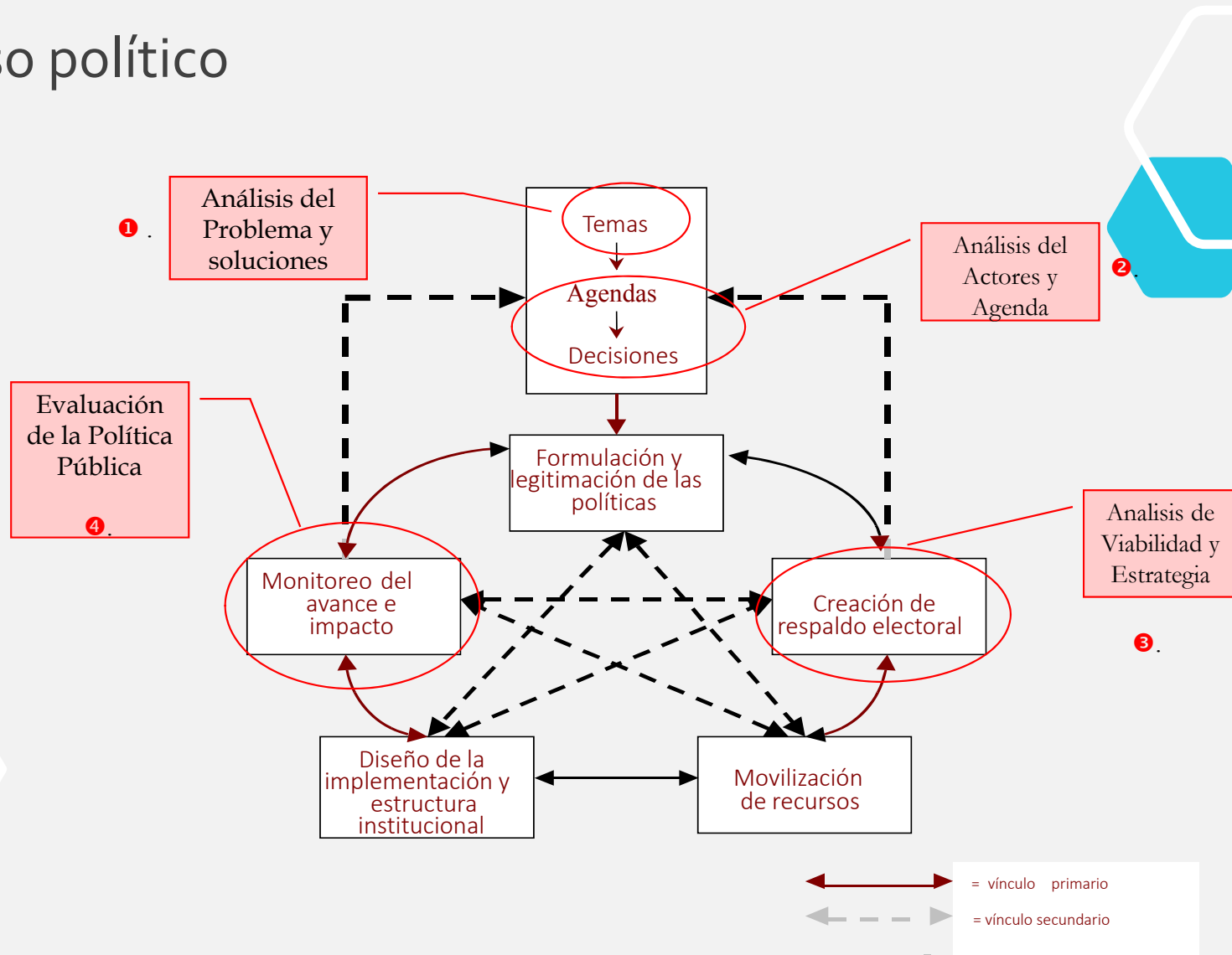


¿Cómo generar una gestión basada en evidencias?

Es necesario saber cómo se toman las decisiones en política social



El proceso político



Oportunidades

Los altos niveles
de gobierno
pueden utilizar la
evidencia
cuando...






**Cuando hay una firme
voluntad de usar la
evidencia aun en contra
de fuertes intereses**

Se debe estar preparado para las
consecuencias

Cierre de un programa alimentario basado en evidencias

- Cierre de PRONAA (D.S. N° 007-2012-MIDIS)

El Peruano
Lima, jueves 31 de mayo de 2012

 **NORMAS LEGALES** 467231

**DESARROLLO E
INCLUSION SOCIAL**

**Extinguen el Programa Nacional de
Asistencia Alimentaria - PRONAA del
Ministerio de Desarrollo e Inclusión
Social**

**DECRETO SUPREMO
N° 007-2012-MIDIS**

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

CONSIDERANDO:

Que, la Ley N° 29792 crea el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social, determinando su ámbito, competencias, funciones y estructura orgánica básica, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de la población en situación de vulnerabilidad y pobreza, promover el ejercicio de sus derechos, el acceso a oportunidades y el desarrollo de sus propias capacidades, garantizando su inclusión en el desarrollo nacional;

Que, conforme a la Tercera Disposición Complementaria Final de la Ley antes citada, se adscribió, entre otros programas sociales, el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria – PRONAA a dicho Sector;

Que, de acuerdo con lo dispuesto por el artículo II del Título Preliminar de la Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo, las entidades del Poder Ejecutivo están al servicio de las personas y de la sociedad; actúan en función de sus necesidades, así como del interés general de la nación, asegurando que su actividad se realice con arreglo, entre otros, a los principios de eficacia, eficiencia y simplicidad;

Que, el artículo 1 de la Ley referida en el considerando precedente establece los principios y las normas básicas de organización, competencias y funciones del Poder Ejecutivo, como parte del Gobierno Nacional y las funciones, atribuciones y facultades locales del Presidente

Que, la referida suspensión tuvo como fin asegurar la adecuada atención de los usuarios del Programa Integral de Nutrición, mejorando su calidad de vida, pero sin dejar de tutelar el adecuado gasto público, toda vez que la evaluación preliminar realizada respecto de la calidad y eficacia de las prestaciones y actividades de carácter temporal ejecutadas en el marco del Programa Integral de Nutrición resultó particularmente crítica;

Que, asimismo, se encargó al Programa Nacional de Asistencia Alimentaria – PRONAA el diseño de la estrategia de atención, así como la correspondiente ejecución a nivel nacional de las prestaciones destinadas a prevenir, en tanto dure la suspensión, la malnutrición en niños y niñas hasta los doce años de edad y madres gestantes y que dan de lactar, priorizando a los menores de tres años de edad de familias pobres o pobres extremos, en situación de vulnerabilidad nutricional;

Que, el propio decreto de urgencia que suspendió a nivel nacional las prestaciones y actividades de carácter temporal que se ejecutan en el marco del Programa Integral de Nutrición, recalcó que, habiéndose dispuesto por mandato legal asignar de manera exclusiva al Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social la función de realizar el seguimiento y evaluación del desempeño y logros alcanzados por las políticas, planes y programas en materia de desarrollo e inclusión social, se colige que también es de competencia exclusiva de este Ministerio determinar, sobre la base de un proceso de evaluación, la continuidad de los referidos programas;

Que, la evaluación realizada respecto de las prestaciones y actividades de carácter temporal que realiza el Programa Nacional de Asistencia Alimentaria – PRONAA, y de las que se ejecutan en el marco del Programa Integral de Nutrición, ha dado evidencias de procesos y mecanismos inadecuados para la consecución satisfactoria de sus objetivos, provenientes en su mayoría de un marco legal ineficiente para la atención eficaz de sus usuarios, limitando sus posibilidades de innovación, mejoramiento y diversificación en el corto plazo, a la vez que ha reforzado la institucionalización de prácticas contrarias a la transparencia, celeridad, flexibilidad, participación social y rendición de cuentas que debe caracterizar a los programas sociales en el ámbito de las políticas del Sector Desarrollo e Inclusión Social;

Que, la invariabilidad de las prestaciones alimentarias



- Siempre y cuando no piensen que son los salvadores y no quieran comenzar de CERO

A man in a dark suit is kneeling on a paved road with white lane markings. He is facing away from the camera, looking towards a city skyline in the distance. The scene is bathed in a warm, golden light, suggesting sunrise or sunset. The background is a hazy cityscape with several tall buildings. The overall mood is one of contemplation or a fresh start.

**Cuando comienza
la gestión y tienen
metas de gobierno**

- Siempre y cuando los que generen la evidencia le den la información a tiempo o los que deciden crean en los evaluadores

Cuando hay un gran problema y no queda más remedio que decidir en un cambio o mejora



Cuando esta terminando la gestión y sabe que las evidencias no son favorables

- Siempre y cuando no quieran que los evaluadores cambien los resultados o piensen que es más fácil echarle la culpa al gobierno anterior o a al precio internacional del petróleo



**Estas
oportunidades
de usar la
evidencia se
pierden cuando...**

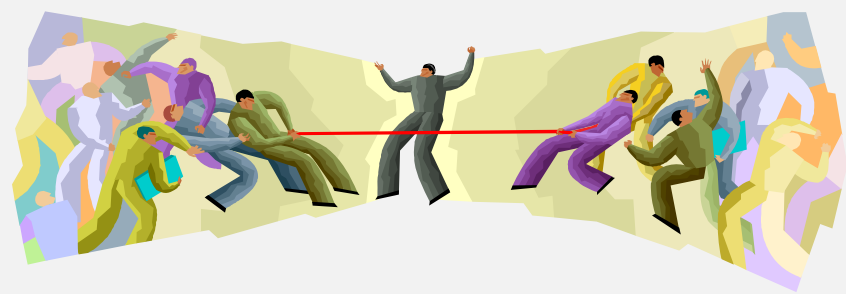


**Cuando no hay
evidencia
disponible**



Quando los evaluadores no tienen llegada a los decisores

No existen espacios o mecanismos de integración



Los evaluadores y los decisores no tienen las mismas motivaciones o percepciones



Cuando las evidencias terminan en publicaciones o eventos

Los evaluadores piensan que los decisores son los responsables del uso de las evidencias



Cuando las recomendaciones de las evidencias no tienen un análisis de viabilidad o no son viables



Cuando no hay quien realice la gestión de la evidencia

The slide features a sunset background with a wooden pier extending into the water. A central black box contains the title text. On the left, there are several overlapping hexagonal shapes, each containing a different view of the sunset scene.

La gestión de la evidencia



Depende del enfoque de los sistemas de evaluación



Calidad,
independencia,
ROL DE JUEZ

GENERACION
DE
EVIDENCIA
\$\$\$

Uso de la
evaluación

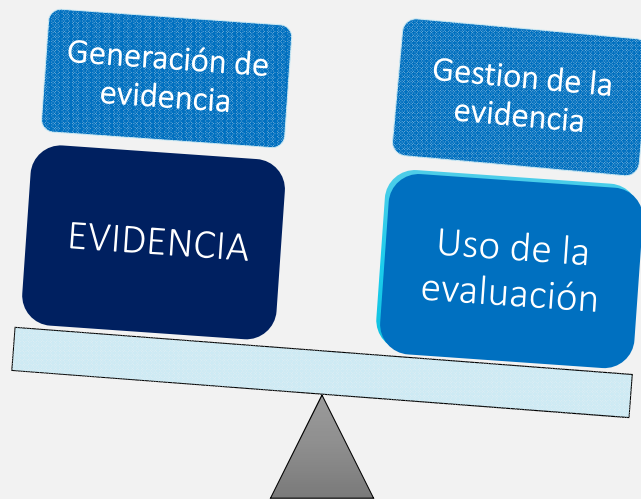
Los sistemas de
evaluación están
enfocados en la
generación de la
evidencia y no en su uso

Problemas

- Han aumentado las evaluaciones pero las recomendaciones no se implementan en la misma medida
- Las evaluaciones y los sistemas de seguimiento tienen alto costo
- Los auditores encuentran que se usan recursos para M&E y no se usan sus recomendaciones



Gestión de la evidencia enfocada en el uso de la evaluación



Gestores de la evidencia

Enfocados en la solución, sustento de decisiones y defensa las buenas políticas y programas.

No pretenden convencer que la evaluación o evidencia es importante.

Conecta evaluadores con decisores, comunica en forma efectiva, hace el análisis de viabilidad de las recomendaciones, genera alianzas, desarrolla una estrategia y un plan de advocacy, desarrolla las propuestas técnicas y normativas, coordina actividades de socialización y debate de las propuestas

Diapositiva 24

A1

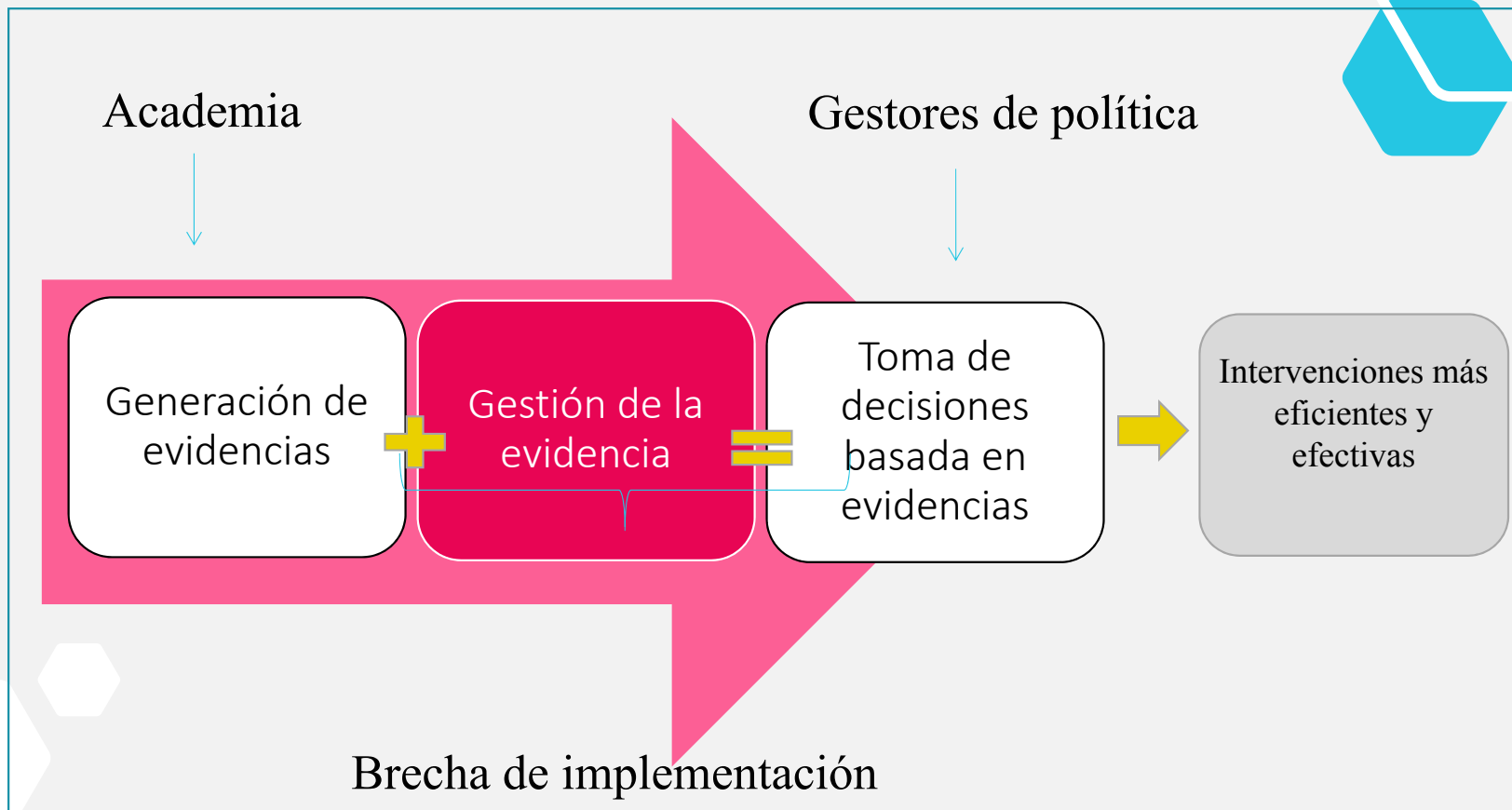
Dxwru/#4723825346

¿Cuál es el perfil de un gestor de la evidencia?

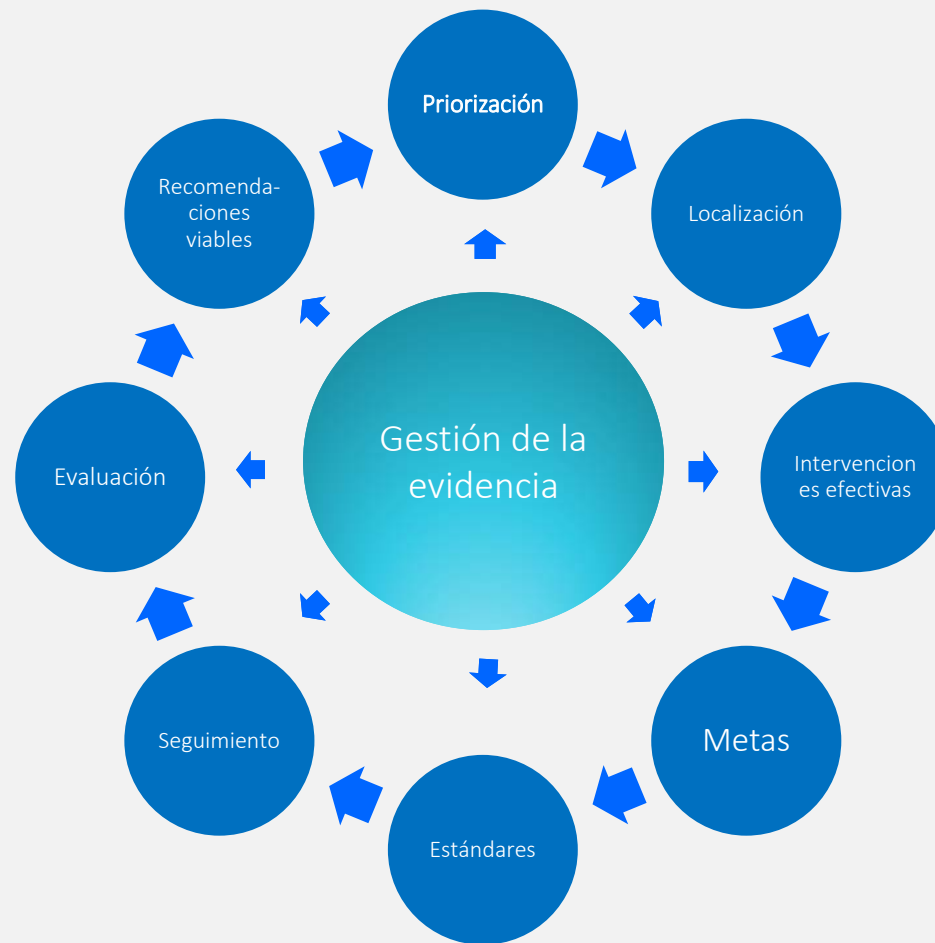
- Desarrolla recomendaciones de alta calidad y viabilidad
- Experiencia en la gestión de políticas o programas
- Capacidad de análisis político, normativo, económico y social
- Competencias para realizar evaluaciones ex-ante
- Habilidades de comunicación efectiva
- Capacidad para establecer alianzas
- Tener alta motivación por el uso de la evidencia



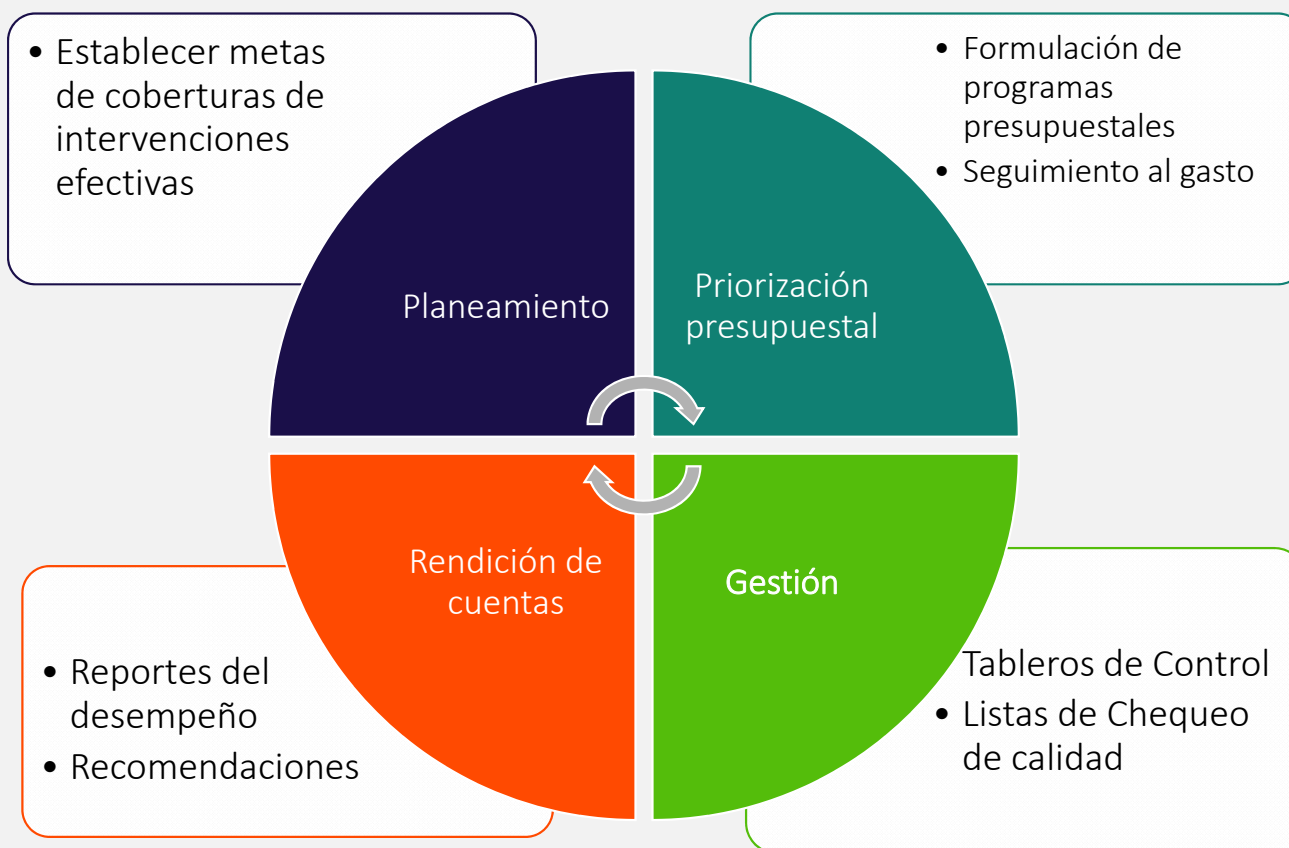
Políticas públicas basadas en evidencia



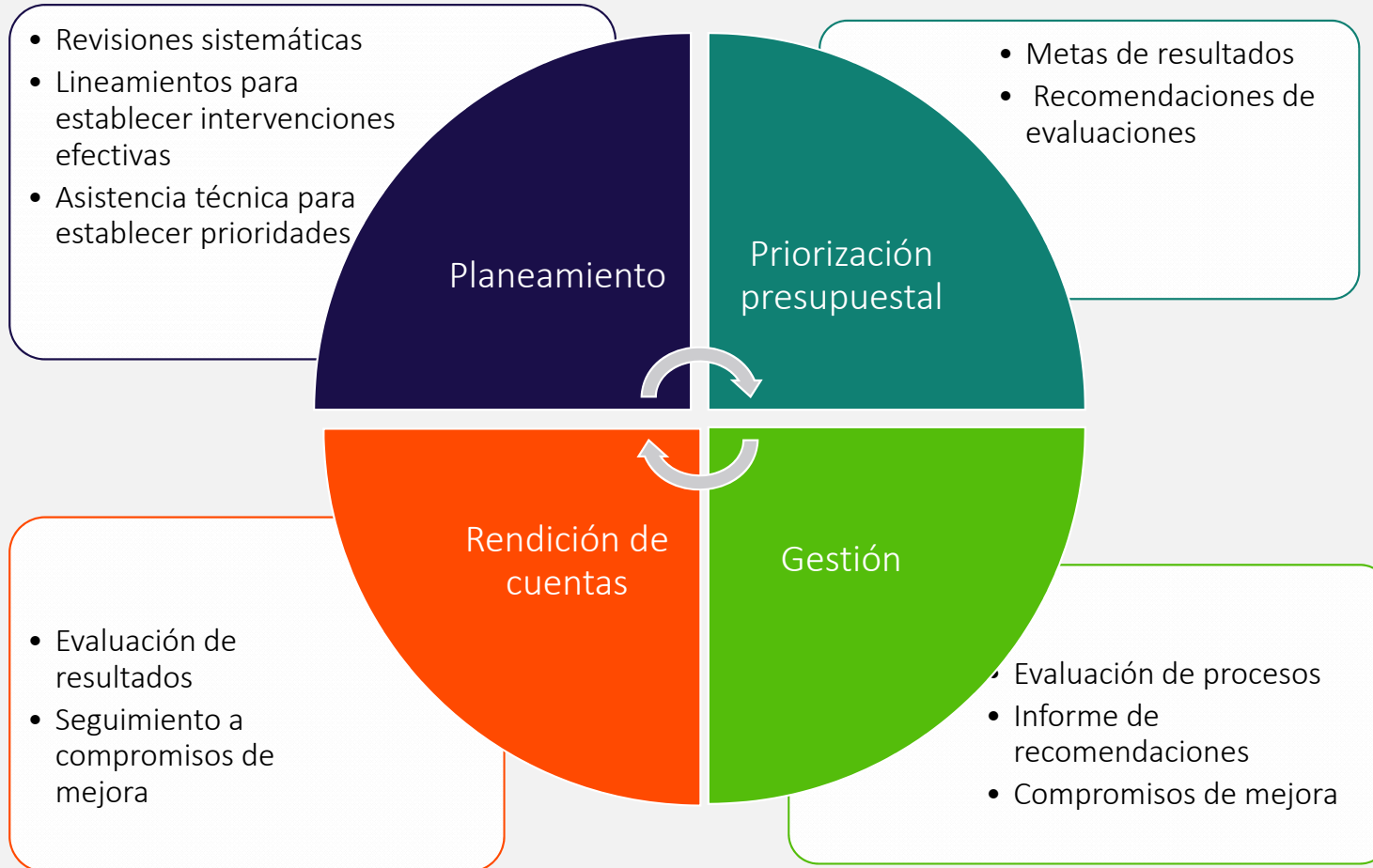
El Sistema de la gestión de la evidencia en el ciclo del diseño e implementación de políticas y programas



Usos de la información del Seguimiento



Usos de la información de la Evaluación



Medida de éxito: uso de la evidencia

Recomendaciones implementadas.

Mejoras o ajustes realizados

Propuestas de política, programas, intervenciones, metodologías o instrumentos implementados



Gestión de las recomendaciones de las evaluaciones



Desarrollo de estándares de calidad de las recomendaciones de las evaluaciones y formato de presentación.

Desarrollo de una metodología para hacer un análisis de viabilidad de las recomendaciones.

Desarrollo de mecanismos institucionales y propuestas para implementar las recomendaciones.



Estándares de calidad de las recomendaciones

- Forman parte de los términos de referencia de cada evaluación.
- Las recomendaciones deben ser:
 - Firmemente basadas en evidencia
 - Implicaciones lógicas de los resultados y de las conclusiones
 - Relevantes para la intervención que está siendo evaluada
 - Pertinentes a los términos de referencia y los objetivos de la evaluación;
 - Formuladas de una manera clara y concisa
- Deberán contener un análisis de beneficios, opciones de mejora, propuestas de cambios o ajustes y evitando que sean cerradas o unívocas.



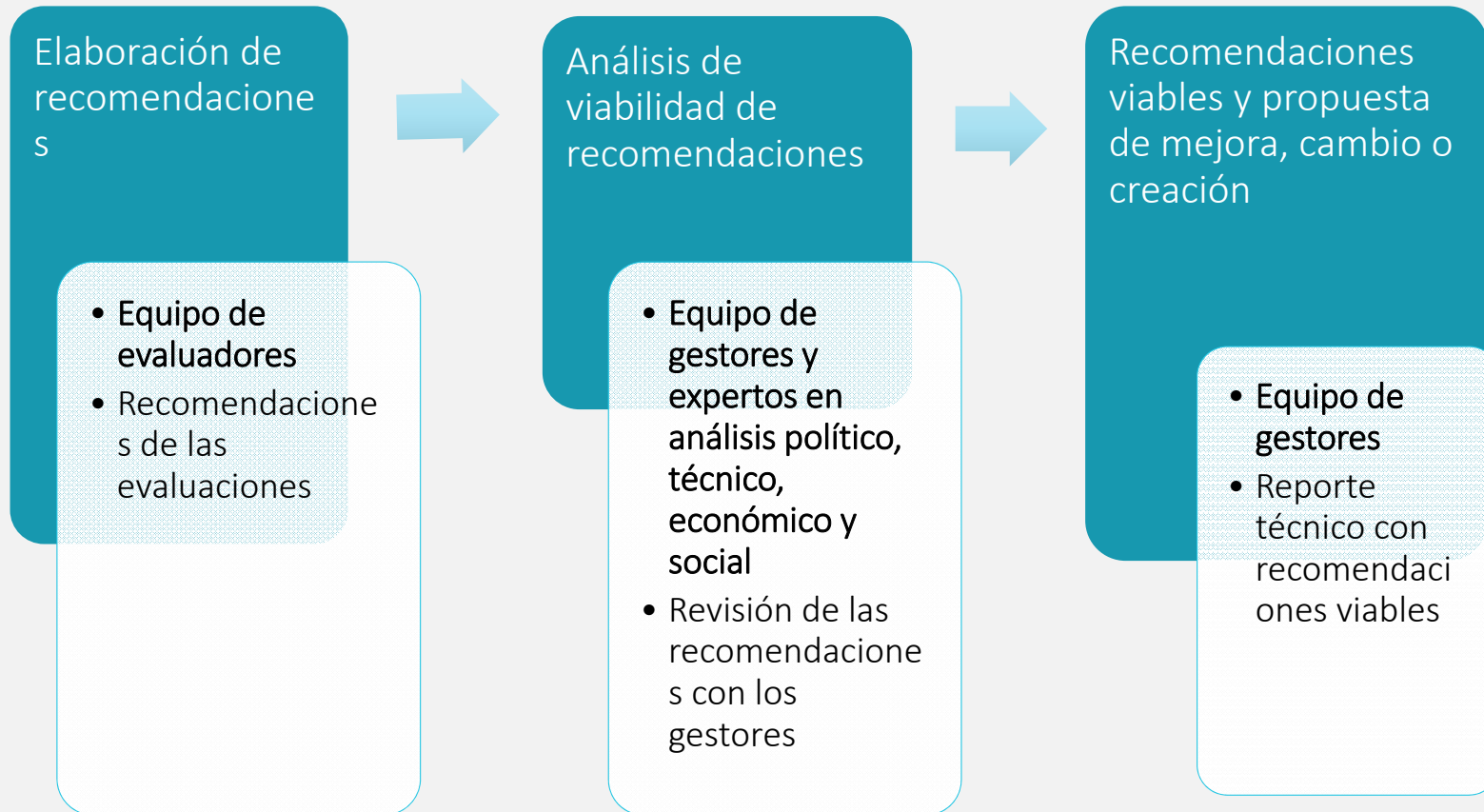
Formato para escribir las recomendaciones viables



Evidencias que sustentan la recomendación	Implicancias de las recomendaciones en el programa	Requerimientos para hacer viable la recomendación
Texto resumido de las evidencias con referencias bibliográficas	Breve análisis de las implicancias en términos de beneficios y posibles consecuencias si se implementa o no las recomendaciones	Necesidades de información adicional, recursos, costos, arreglos institucionales, cambios normativos



Procedimiento para el análisis de viabilidad de las recomendaciones



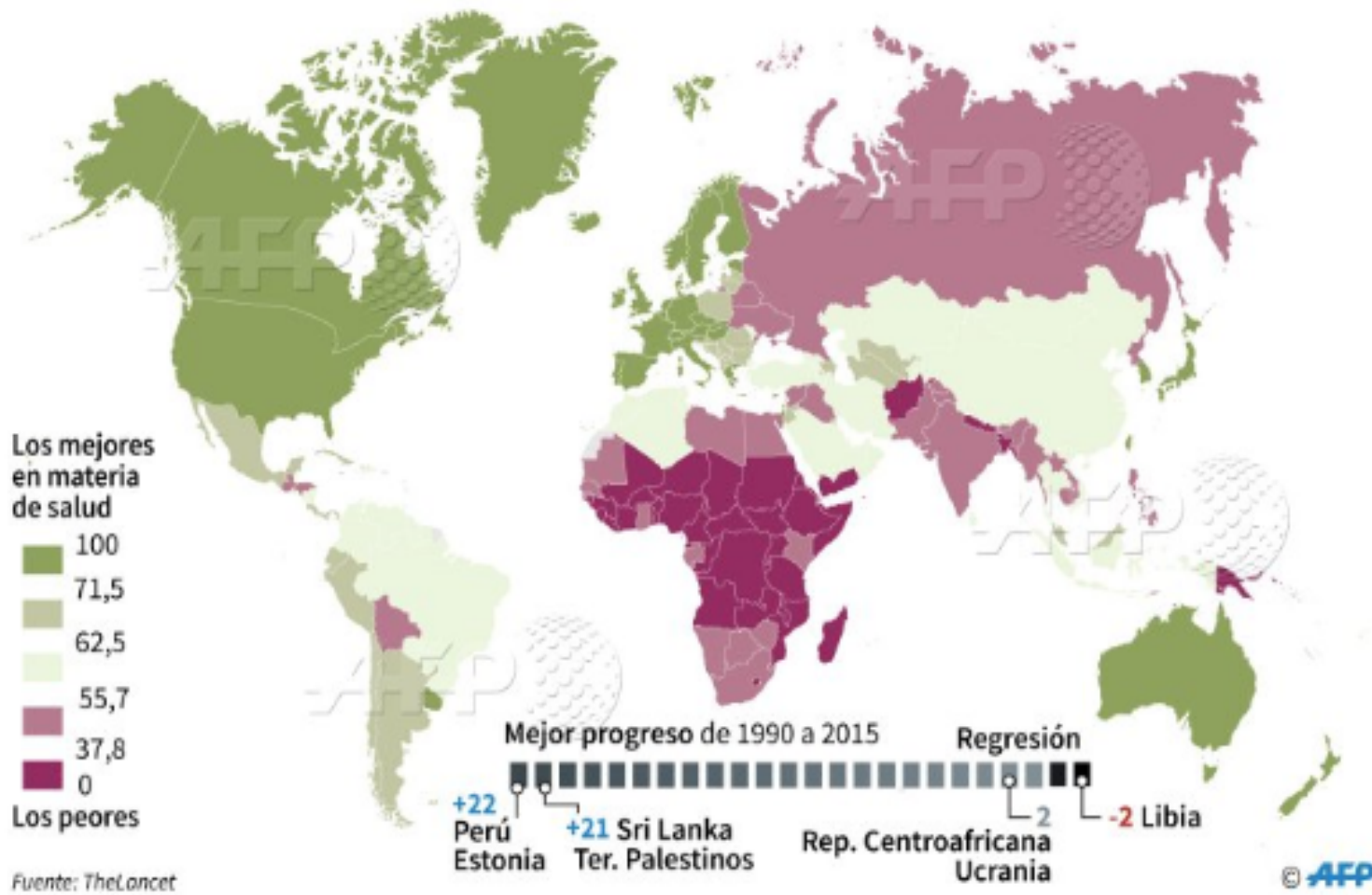


Ejemplos de gestión de la evidencia

Cuando los planetas se alinean

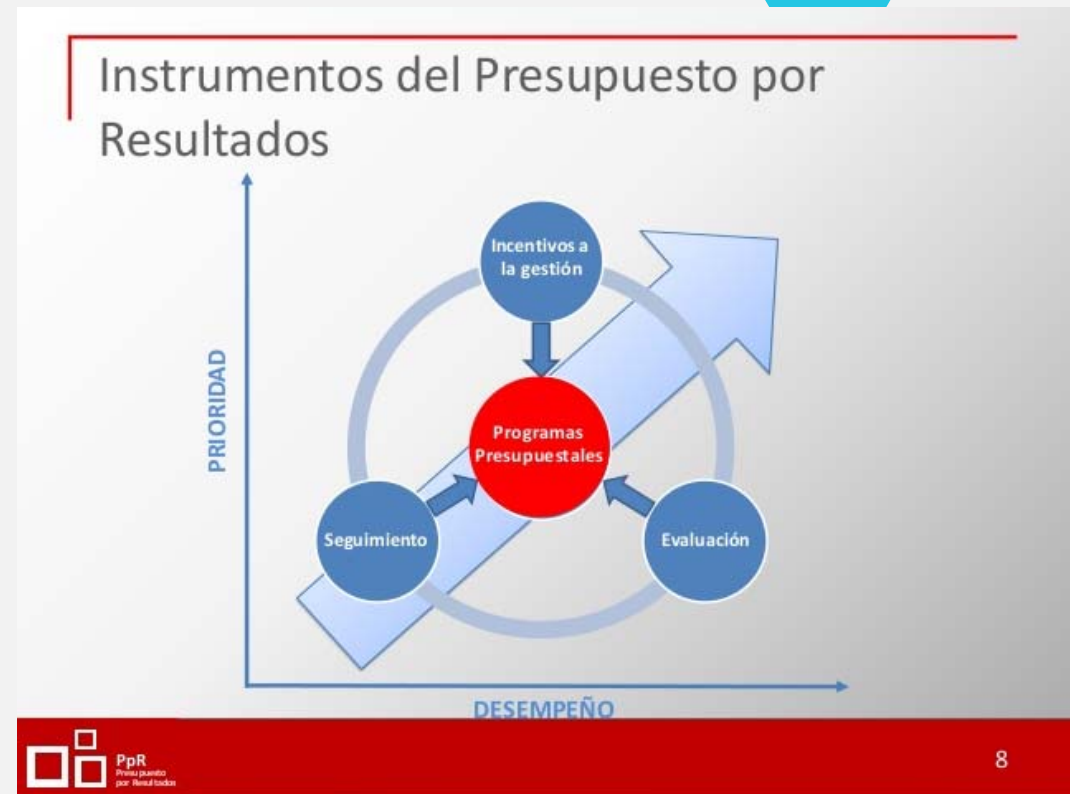
Clasificación mundial por mejoras de la salud

Promedio de 33 indicadores de salud elaborados por los objetivos de desarrollo sostenible de la ONU



Programas presupuestales por resultados en el Perú (2007)

- Programas presupuestales por resultados basados en evidencia
- Evaluaciones de los programas presupuestales
- Incremento de financiamiento y coberturas de intervenciones efectivas



REFORMA DEL SECTOR SALUD EN EL PERÚ (2013) BASADOS EN EVIDENCIA



MÁS
gente protegida
por un seguro



MÁS
y mejores
cuidados

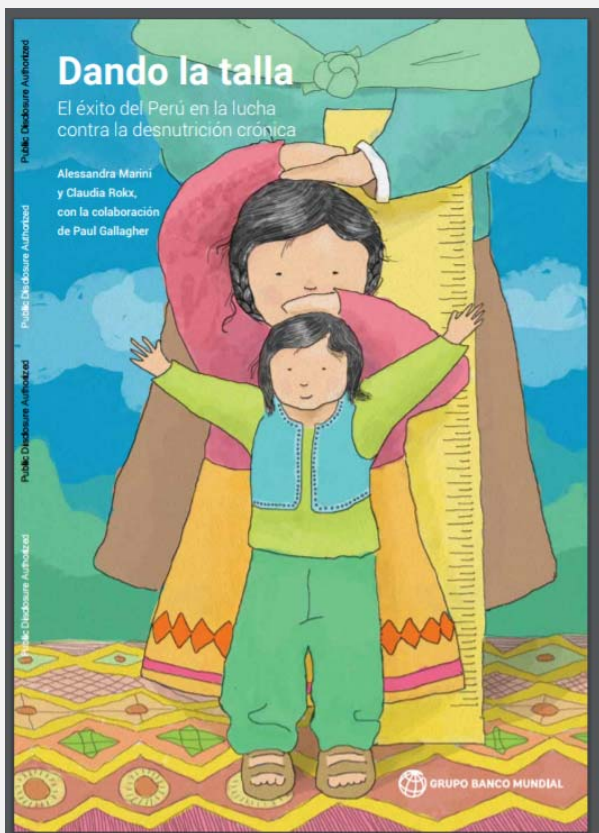


MÁS
protección
de derechos



MÁS
Rectoría,
financiamiento y
gobernanza del
sistema

Reconocimiento mundial sobre el éxito de Perú en reducir la DCI: explican las razones del éxito



MUNDO

Noticias | Hay Festival | América Latina | Internacional | Economía | Tecnología | Ciencia | S

Cómo Perú atacó la desnutrición crónica en niños y se convirtió en un ejemplo mundial según la Fundación Bill y Melinda Gates

Redacción
BBC Mundo

25 septiembre 2017

f t b e Compartir

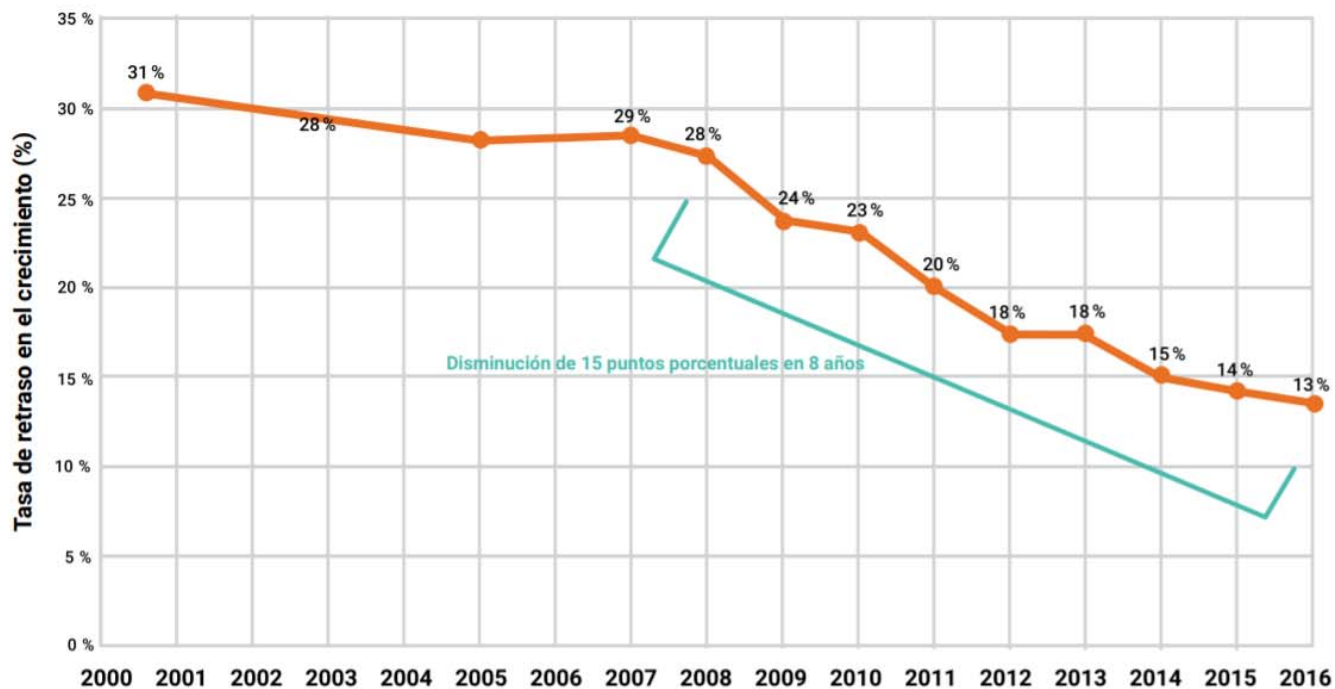
ISTOCK

Perú es un ejemplo para el mundo de cómo atacar de forma efectiva el retraso en el crecimiento en los niños.

Reducción de la desnutrición crónica infantil en el Perú

Las tasas de retraso en el crecimiento se redujeron precipitadamente en menos de diez años

Gráfico A1: Las tasas de retraso en el crecimiento se redujeron 15 puntos porcentuales entre los años 2008 y 2016, de 28 % a 13 %





ÍNDICE DE PAÍSES CON ALTO COMPROMISO POLÍTICO para reducir el hambre y la desnutrición



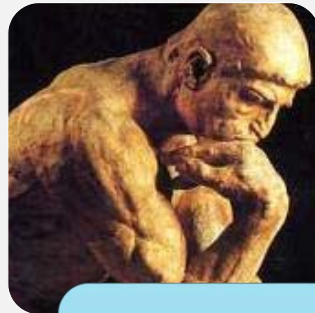
Fuente: The Institute of Development Studies-IDS del Reino Unido con el auspicio de instituciones prestigiosas como Irish Aid, DFID Accountable Grant and Transform Nutrition. Abril 2013.

Metodología para el diseño de políticas con base en evidencias

Política para acelerar la reducción de la desnutrición crónica en el Perú



¿Por qué , dónde
y a quién?



¿Qué?

Revisiones
sistemáticas y
validación con
expertos para
intervenciones
efectivas



¿Para qué?

Establecer finalidad,
alcance, objetivos y/o
metas de la política

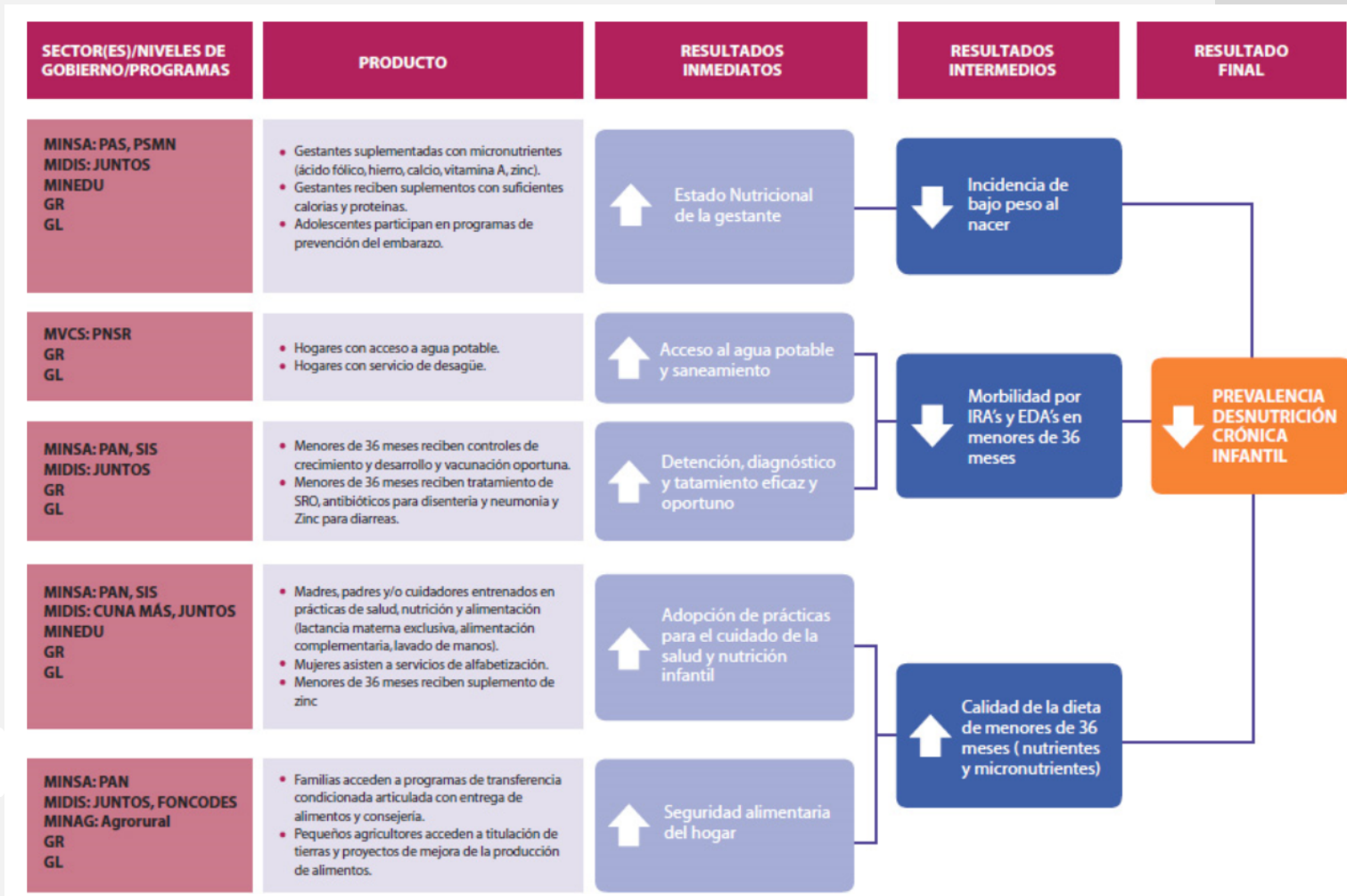


¿Cómo?

Diseño de
instrumentos de la
política :

- Normativos,
- Metodológicos
- operacionales

Marco de resultados de la acción multisectorial



Intervenciones efectivas para expandir sus coberturas en ámbitos geográficos priorizados

Micronutrientes para niños.

Consejería en prácticas saludables

Suplementos para gestantes

Acceso a agua y saneamiento

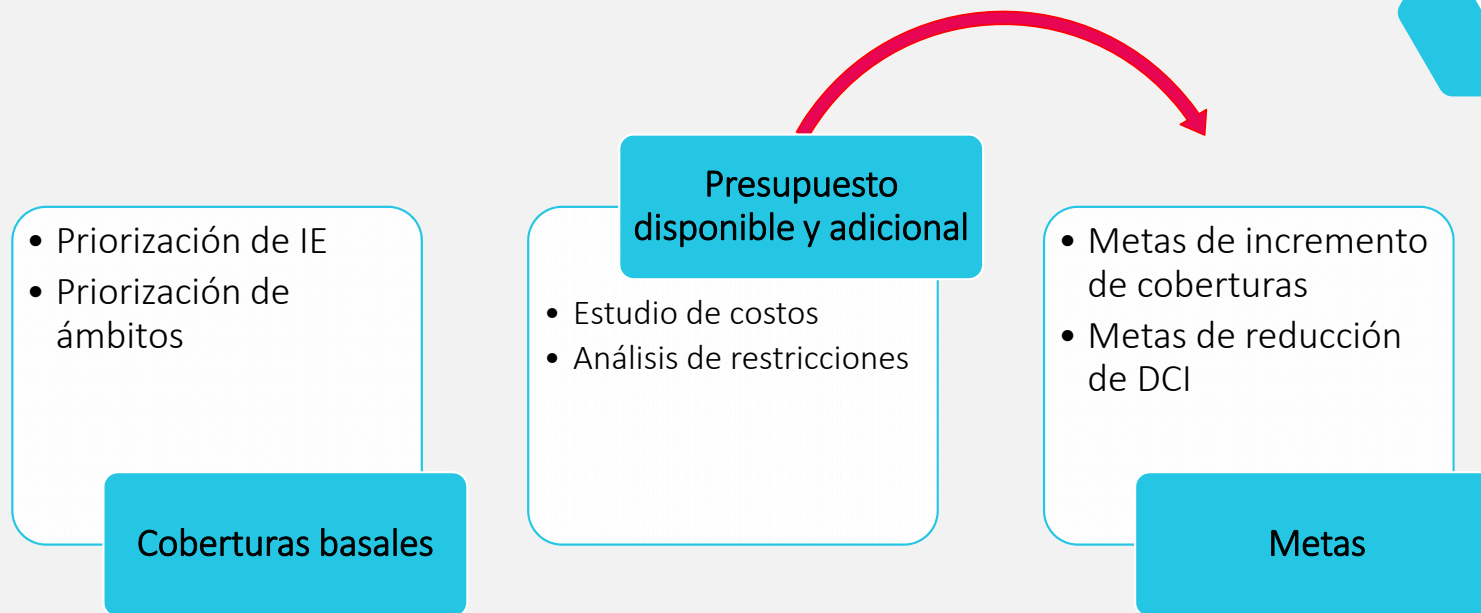
Mejora de la seguridad alimentaria

Alfabetización para mujeres y prevención de embarazos adolescentes

- Intervenciones basadas en **evidencias**.
- **Publicación de los Lineamientos** para la Gestión Articulada.



Metodología para establecer metas de reducción de DCI con base en intervenciones efectivas

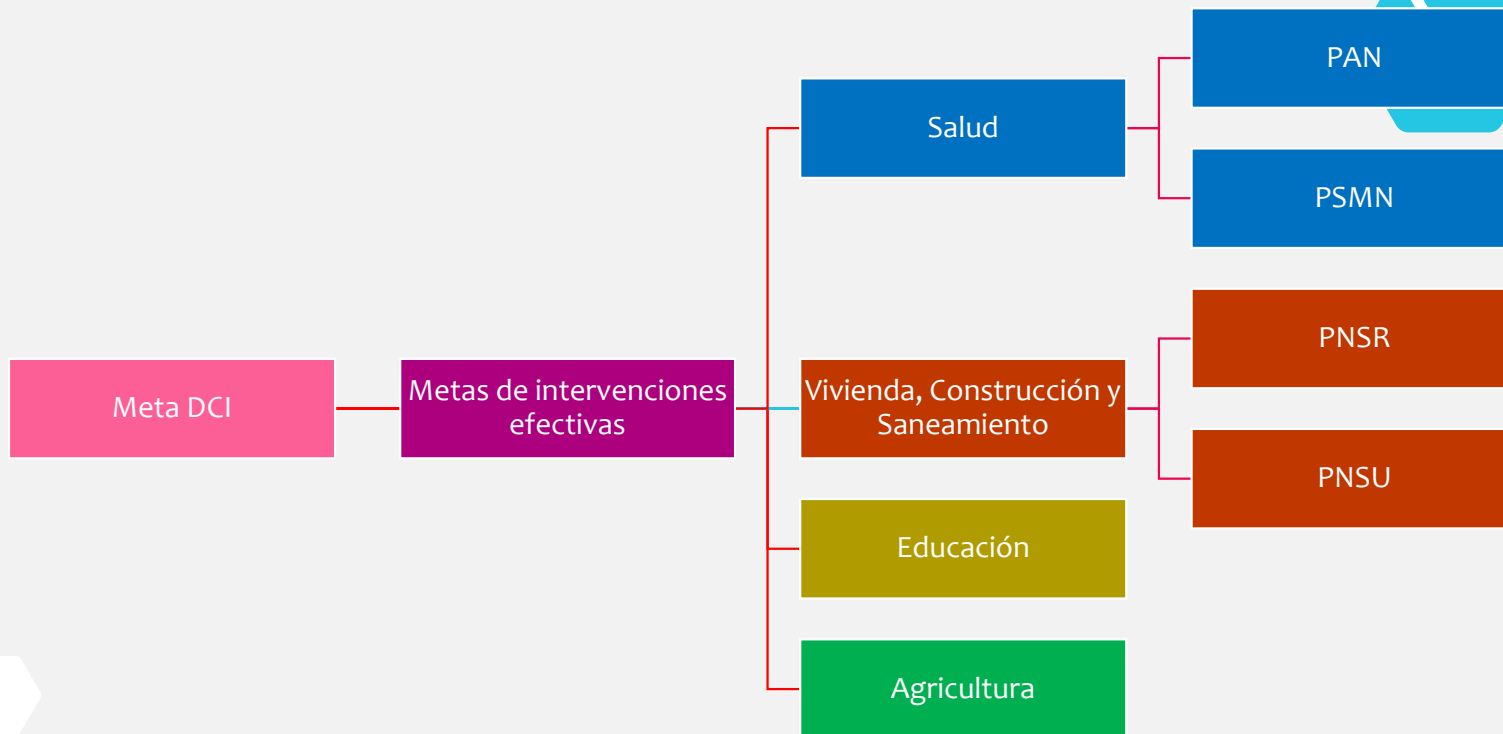


Costos para financiar el 90% de coberturas de las intervenciones efectivas para reducir DCI a partir de las coberturas del año 2012

Resumen costos totales

Intervenciones Efectivas	Costo Unitario (S./)	Costo Total (S./)
Gestante - atención prenatal	145.23	0
Gestante – suplementación de micronutrientes	27.67	203,034,645
Gestante – parto institucional (atendido por profesional de salud)	137.165	71,097,786
Lactancia materna exclusiva	ND	-
Niño – vacunaciones	5.6	525,096
Niño – suplementación de micronutrientes	3.115	3,839,768
Niño – suplementación de micronutrientes	0.365	554,737
Niño - Control CRED	16.22	5,514,475
Niño - Tratamiento de IRA	187.1425	17,408,182
Niño - Tratamiento de IRA	19.515	82,023,789
Niño - Tratamiento de EDA	18.29	25,156,615
Conexión domiciliar de agua para beber	1376.75	1,906,220,942
Conexión domiciliar de servicio higiénico	1376.75	3,697,860,297
Práctica de lavado de manos (Nivel educativo de la madre)	ND	-
Total (S./) costo intervenciones efectivas (sin agua y saneamiento)		409,155,092
Total (S./) costo intervenciones efectivas en agua y saneamiento		5,604,081,238
Total		6,013,236,331

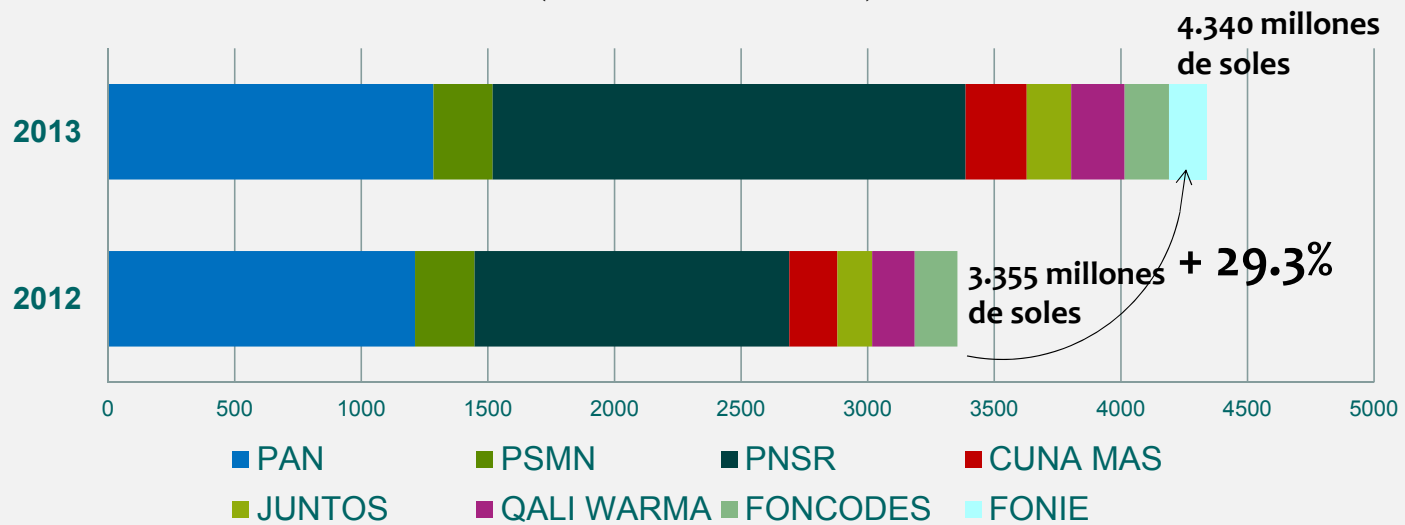
Alineamiento presupuestal



Presupuesto asignado para reducir DCI

PIA destinado a acciones para mejorar la nutrición infantil

(en millones de nuevos soles)



- CANDADO: Presupuesto multianual para reducir DCI está asegurado



Reducción de la DCI
en una región de
Perú con base en
evidencias

Condiciones

- La desnutrición infantil se incrementó en la Región San Martín en la última medición de la DHS
- Fue prioridad de la máxima autoridad regional reducirla
- Se convocó ampliamente a autoridades nacionales, cooperación internacional, sociedad civil y autoridades de comunidades afectadas
- Se estableció el marco de resultados y compromisos



¿Por qué es importante programar metas de coberturas de intervenciones efectivas?

- Las metas de coberturas si tienen relación directa con el presupuesto
- Se puede estimar el impacto del incremento de las coberturas de las IE en la reducción de la prevalencia de desnutrición y en vidas salvadas
- las metas para incrementar coberturas son verdaderos compromisos
- Porque si se incrementan las coberturas de IE se mejora la salud y se hace un uso más efectivo de los recursos
- Si se establecen metas con base en evidencias se puede pedir más recursos porque se compromete un resultado

Metodología para la programación para incrementar las coberturas de intervenciones efectivas en DCI



Uso del software LiST-SPECTRUM para estimar metas de reducción de la desnutrición crónica infantil (Recomendado por Lancet 2013)

JOHNS HOPKINS
BLOOMBERG SCHOOL
of PUBLIC HEALTH

LiST The **Lives Saved Tool** –
software that estimates survival
of mothers and children

The Team The Partners Glossary Contact Us

HOME HOW LiST WORKS DOWNLOADS TRAINING RESEARCH NEWS

Search ...

LiST: Lives Saved Tool

LiST is free PC-based software for modeling maternal and child mortality.

Over 110 Studies
Peer-reviewed research on intervention efficacy.

Over 90 Countries
NGOs and Government organizations model future intervention use to project lives saved of mothers and infants.

- Estimación de las metas y programación de intervenciones efectivas con base en las evidencias aportadas por la Serie LANCET

Vidas salvadas para cada intervención =

(línea de base de número de DCI) x (efectividad de la intervención) x (cambio en la cobertura)

Intervenciones efectivas		San Martín 2009	Meta año 2014
a) Estrategias para mejorar la ingesta de nutrientes y micronutrientes			
1	Suplemento energizante balanceado (dieta calórica y protéica) para gestantes	0	100
2	Suplemento de micronutrientes múltiples (hierro, ácido fólico, vitamina A)	83.8	95
3	Promoción de la lactancia materna exclusiva (todas las madres que tienen parto institucional)	30	80
4	Consejería sobre alimentación complementaria	50	100
5	Consejería sobre alimentación complementaria y entrega de alimentos	40	100
6	Vitamina A para prevención	5	90
7	Zinc para prevención	0	90
b) Estrategias de prevención de enfermedades			
8	Uso de fuente de agua a menos de 30 minutos del hogar*	58.9	95
9	Uso de la conexión de agua*	56.7	80
10	Alcantarillado o letrina*	25.6	95
11	Lavado de manos con jabón	25	90
12	Eliminación higiénica de las heces infantiles	25	90
13	Planificación familiar (demanda satisfecha de Planificación familiar)	93.1	100
14	Parto institucional	69.6	90
15	Atención postparto (puerperio)	69.6	90
16	Vacunas:		
	Vacuna contra rotavirus	62	95
	Vacuna contra el sarampión	85.2	95
	Vacuna Hib	93.8	95
	Vacuna antineumocócica	85.2	95
	Vacuna DTP	78.5	95
	Vacuna antipoliomielítica	74.5	95
	Vacuna BCG	88.2	95
c) Estrategias para el manejo de enfermedades			
17	Suero de rehidratación oral (SRO)	29	90
18	Antibióticos para la disenteria	70	100
19	Zinc para tratamiento de diarreas	0	100
20	Tratamiento de neumonia con antibióticos	37.9	80
21	Alimentación terapéutica (rehabilitación nutricional de desnutrición aguda)	0	100

*El plan de implementación será realizado en coordinación con la Dirección de Vivienda y Saneamiento

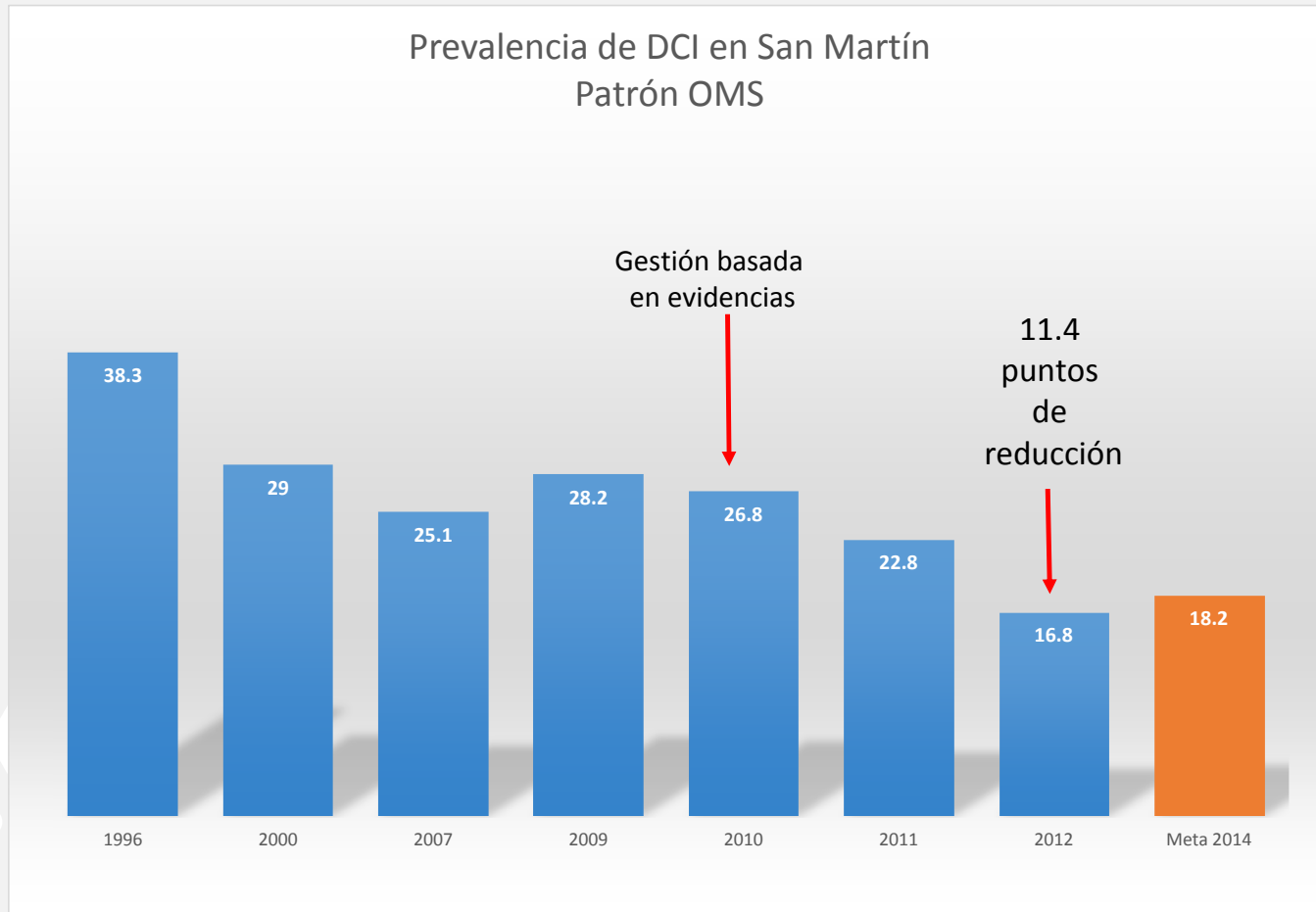


Costos per cápita* de IE por grupos de interés del programa

	Costo per-cápita	Población	Costo total
Gestante	435	13,819	6,005,105
< 1 año	560	11,054	6,194,101
1 año	268	10,954	2,938,137
2 años	200	10,889	2,176,355
3 años	127	10,846	1,380,146
4 años	129	10,824	1,400,089

(*)Incluye: 100% de RH, Materiales y Medicamentos, no incluye biológicos de vacunación ni anticonceptivos

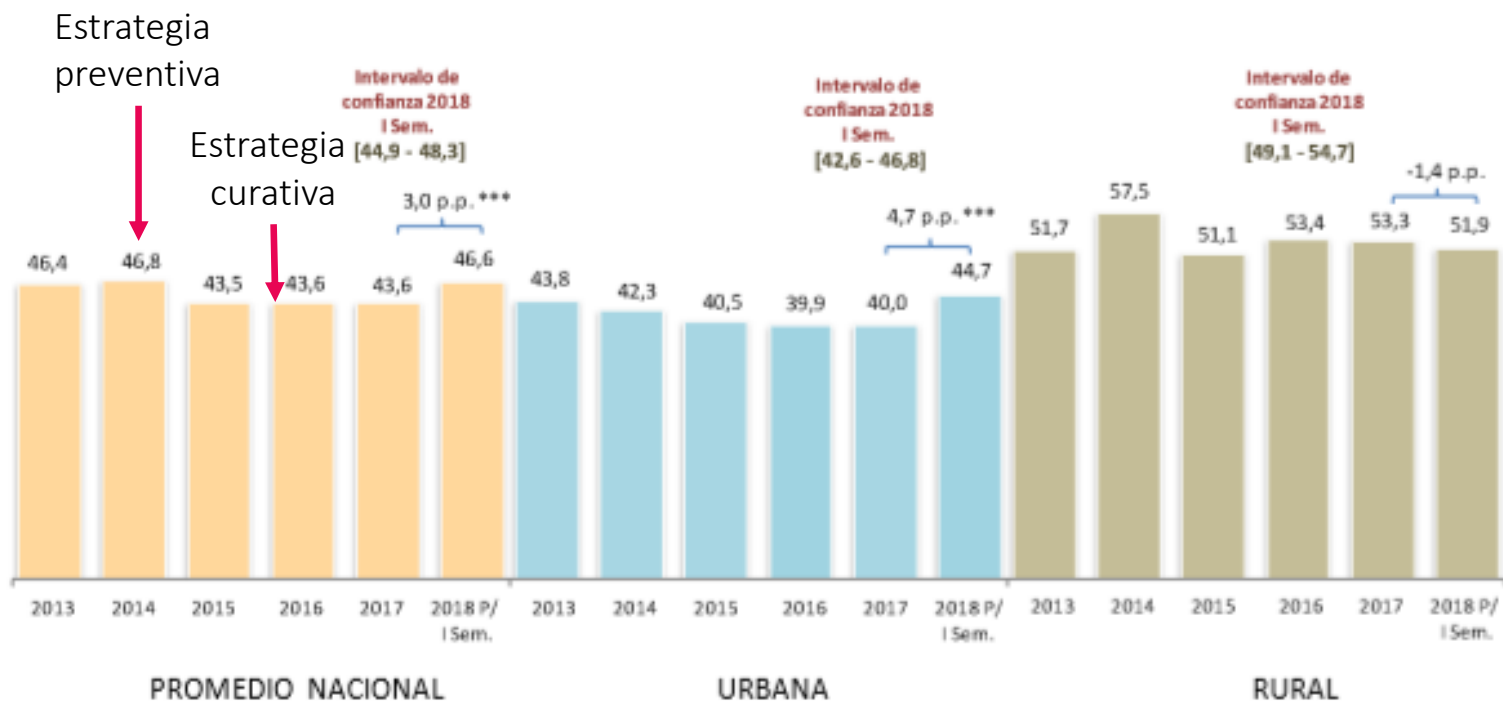
SAN MARTIN: cumplió su meta dos años antes





Política de reducción de la anemia en el Perú

PERÚ: PORCENTAJE DE NIÑAS Y NIÑOS DE 6 A 35 MESES DE EDAD CON PREVALENCIA DE ANEMIA, SEGÚN ÁREA DE RESIDENCIA



P/ Preliminar a l 50% de la muestra.

* Diferencia significativa ($p < 0.10$).

** Diferencia altamente significativa ($p < 0.05$).

*** Diferencia muy altamente significativa ($p < 0.01$).

Fuente: Instituto Nacional de Estadística e Informática - Encuesta Demográfica y de Salud Familiar

PMA gestiona la evidencia para ajustar la estrategia de reducción de anemia

Desarrollo de pilotos con una estrategia preventiva y de seguimiento de la adherencia del tratamiento

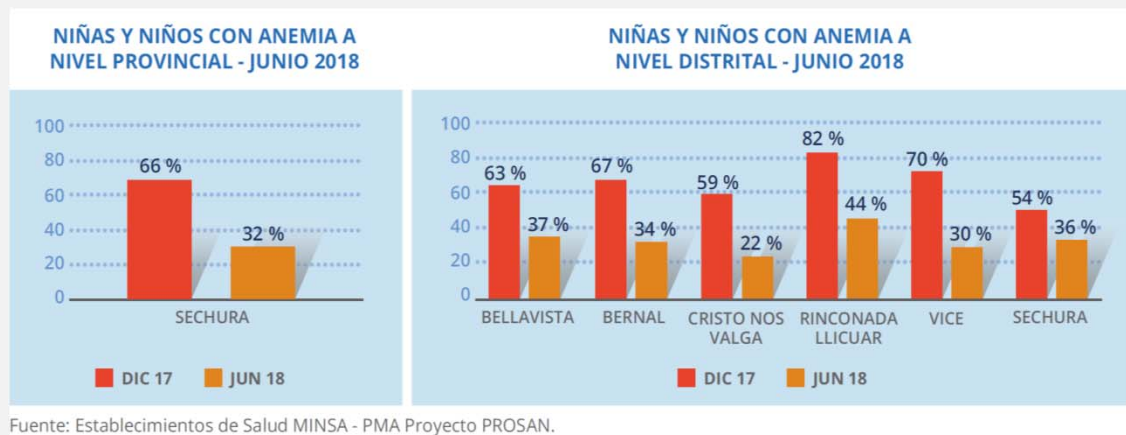
Expansión de los pilotos

Desarrollo de una estrategia de comunicaciones

Promover la fortificación de arroz

Evaluaciones rápidas de la estrategia de tratamiento

Las recomendaciones se han incluido en el Plan Nacional Multisectorial de reducción de la anemia



Sin una política basada en evidencias...



Conclusión



¡No es automático!



Gracias!

Anibal Velásquez



+51992789535



anibal.velasquez@gmail.com



Programa Mundial de Alimentos



PERU