
REPORTE DE MONITOREO

PROYECTO VIP



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE

CONAPRA
Secretariado Técnico
Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



REPORTE DE MONITOREO

La elaboración de esta publicación se dio como parte de la Iniciativa de Prevención de la Violencia y las Lesiones (VIP) en el marco de Salud y Seguridad Humana, desarrollado e implementado por un grupo de instituciones, coordinado por la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) Oficina de la Frontera México-Estados Unidos con el Consejo Nacional para la Prevención de Accidentes (CONAPRA) de la Secretaría de Salud de México (SSA), la Secretaría de Salud de Chihuahua, la Universidad Autónoma de Ciudad Juárez, dependencias del Gobierno Municipal de Juárez y otras instancias involucradas en el Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadanas del Municipio de Juárez.

Esta publicación fue posible con el apoyo brindado por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) Misión México y la OPS según lo establecido en el Subsidio No. AID 523 G10 000001. El contenido de este documento no necesariamente refleja los criterios o las políticas de USAID o de la OPS.

© Organización Panamericana de la Salud, 2013. Todos los derechos reservados.

La Organización Panamericana de la Salud dará consideración muy favorable a las solicitudes de autorización para reproducir o traducir, íntegramente o en parte, alguna de sus publicaciones. Las solicitudes deberán dirigirse al Departamento de Gestión de Conocimiento y Comunicaciones (KMC), Organización Panamericana de la Salud, Washington, D.C., EE. UU. (pubrights@paho.org), que tendrá sumo gusto en proporcionar la información más reciente sobre cambios introducidos en la obra, planes de reedición, y reimpressiones y traducciones ya disponibles.

Las publicaciones de la Organización Panamericana de la Salud están acogidas a la protección prevista por las disposiciones sobre reproducción de originales del Protocolo 2 de la Convención Universal sobre Derecho de Autor. Reservados todos los derechos.

Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la Secretaría de la Organización Panamericana de la Salud, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de nombres comerciales de ciertos productos no implica que la Organización Panamericana de la Salud los apruebe o recomiende con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos patentados llevan en las publicaciones de la OPS letra inicial mayúscula.

La Organización Panamericana de la Salud ha adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información que figura en la presente publicación, no obstante lo cual, el material publicado se distribuye sin garantía de ningún tipo, ni explícita ni implícita. El lector es responsable de la interpretación y el uso que haga de ese material, y en ningún caso la Organización Panamericana de la Salud podrá ser considerada responsable de daño alguno causado por su utilización.

REPORTE DE MONITOREO

PROYECTO VIP



ÍNDICE

Introducción

Objetivos del proyecto VIP

Objetivo 1

Objetivo 2

Objetivo 3

Etapas del plan de ejecución y monitoreo

Resultados

Conclusiones

INTRODUCCIÓN

INTRODUCCIÓN

El propósito de este informe es brindar una perspectiva general de lo logrado por el Proyecto VIP según los indicadores acordados para la evaluación de sus resultados. Se siguieron las guías establecidas por la Agencia de los Estados Unidos de América para el Desarrollo Internacional (USAID), que se adaptaron y utilizaron para establecer el plan de ejecución y monitoreo del Proyecto.

El Plan de Ejecución y Monitoreo es una herramienta crucial para el planeamiento, la dirección, la recolección de datos y la documentación de las actividades emprendidas para cumplir con los indicadores de cada uno de los objetivos planteados. Este plan facilita la evaluación de la eficacia del Proyecto VIP, al garantizar que se recojan periódica y oportunamente datos comparables, esenciales para el funcionamiento del proyecto y su objetivo de coleccionar información comparable mediante la adecuada documentación de la definición de los indicadores, las fuentes y los métodos de recolección de datos.

OBJETIVOS DEL PROYECTO VIP

El objetivo general del Proyecto VIP fue elevar el conocimiento, el fortalecimiento institucional y la capacidad de la comunidad, principalmente en la recolección, el análisis y la diseminación de los datos relacionados con los indicadores de lesiones por causas externas, la violencia y la prevención de lesiones, así como el fortalecimiento de los servicios comunitarios de salud mental para las víctimas de la violencia y la incorporación de la salud mental a la atención primaria de salud. La meta del Proyecto VIP consistía en crear un modelo intersectorial y multidisciplinario para la prevención de la violencia y las lesiones en Ciudad Juárez, que pudiera replicarse en otras ciudades de la frontera México-Estados Unidos.

En el Proyecto VIP se desarrolló una intervención modelo basada en tres objetivos específicos, como se describe a continuación:

Objetivo 1: fortalecer la capacidad de instituciones locales con infraestructura de tecnologías de la información —incluidos la recolección de datos, el análisis y el uso de datos confirmados científicamente para abogar a favor de políticas y programas públicos— mediante la colaboración multisectorial con las partes interesadas a nivel federal, estatal y local.

Objetivo 2: fortalecer mediante la cooperación técnica y el entrenamiento de instructores la capacidad de las instancias que ofrecen atención primaria de salud y servicios sociales, incluidos los encargados de ofrecer la primera atención y las organizaciones comunitarias, para la puesta en marcha de estrategias, programas y servicios dirigidos a prevenir la violencia y las lesiones.

Objetivo 3: apoyar a los encargados de ejecutar intervenciones para prevenir las lesiones y la violencia a fin de mejorar sus conocimientos gerenciales, así como su capacidad y habilidades de comunicación, entre ellas las relaciones con los medios, la documentación de las mejores prácticas y la utilización y el acceso a la información sobre los resultados científicamente comprobados necesarios en el proceso de toma de decisiones.

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

1. La primera etapa consistió en desarrollar un conjunto de indicadores y mediciones que se pudieran emplear para monitorear la ejecución y desempeño del proyecto (véase Anexo 1).
2. En la segunda etapa se seleccionaron los indicadores clave que pudieran ser más representativos de las actividades y resultados de cada objetivo específico; también se estableció la información de partida (línea base) para monitorear los avances (véase Monitoreo).
3. La tercera etapa consistió en establecer y definir tan claramente como fuera posible la calificación asignada a cada indicador (véase Calificación).
4. En la cuarta etapa se establecieron e identificaron los documentos clave que se considerarían como pruebas de que efectivamente se realizaron y culminaron debidamente las actividades o resultados (véase Medios de verificación 2).
5. Finalmente, se puso en marcha el seguimiento de la ejecución y el monitoreo de cada objetivo e indicador (véase Monitoreo).

RESULTADOS

En términos generales, el Proyecto VIP cumplió los 12 indicadores previstos para monitorear cada objetivo (tres para el objetivo 1, cinco para el objetivo 2 y cuatro para el objetivo 3) y en todos ellos se obtuvo una valoración final de “la meta se cumplió en tiempo y forma”, es decir, oportunamente y según lo esperado.

Objetivo 1:

En general, los indicadores de resultado empleados para el cumplimiento de los objetivos específicos se cumplieron en tiempo y forma. Es importante resaltar que en algunos casos los objetivos se sobrecumplieron, como en el número de instituciones fortalecidas para la recolección y el análisis de los datos, en el que la meta era de cinco instituciones y se fortalecieron siete con sistemas de información instalados. Como sobrecumplimiento se establecieron sistemas de información para el tema de la prevención de la violencia contra las mujeres y los accidentes de tránsito (lesiones viales). Del presupuesto asignado para este objetivo hasta el último trimestre de 2012, 87% se gastó o estaba asignado a actividades programadas. Se debe subrayar que se cumplió el objetivo específico clave en cuanto al fortalecimiento institucional con infraestructura de tecnologías de la información y capacidad para recolectar y analizar los datos. El Sistema Automatizado de Información (SAI) es la mejor prueba y legado del Proyecto VIP (véase Monitoreo).

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

RESULTADOS DEL MONITOREO OBJETIVO 1

Objetivos específicos	Indicador	Línea base	Meta (fase II)	2011 (trimestres)		2012 (trimestres)			
				3.º	4.º	1.º	2.º	3.º	4.º
1.1. Consolidar el Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadanas con mejor capacidad institucional y mayor colaboración profesional	Número de instituciones públicas fortalecidas con infraestructura	5 instituciones (Dirección General de Tránsito Municipal, Desarrollo Integral de la Familia, Secretaría de Seguridad Pública Municipal, Oficialía Jurídica, e Instituto Municipal de Investigación y Planeación)	7 instituciones (Dirección General de Tránsito Municipal, Desarrollo Integral de la Familia, Secretaría de Seguridad Pública Municipal, Oficialía Jurídica, Instituto Municipal de Investigación y Planeación, Secretaría de Salud y Universidad Autónoma de Ciudad Juárez)				Análisis de las necesidades de equipos de cómputo	Adquisición de equipos servidores y computadoras de escritorio	Entrega, instalación y configuración de los equipos
	Número de instituciones públicas fortalecidas para la recolección y el análisis de datos	1 institución (Dirección General de Tránsito Municipal)	5 instituciones (Dirección General de Tránsito Municipal, Desarrollo Integral de la Familia, Secretaría de Salud, Secretaría de Seguridad Pública Municipal y *****)	Diseño de los sistemas de información			Fin del desarrollo de los sistemas PROTEGE-DIF, SHIELD-SSPM y SIADICC-SSA	Fin del desarrollo del Sistema Automatizado de Información SAI II	Fin del desarrollo de los sistemas de prevención de la violencia contra la mujer y captura de incidentes de tránsito
1.2. Fortalecimiento y desarrollo ulterior de las actuales plataformas de sistemas de información sobre lesiones de causas externas, que permitirá establecer la vigilancia, el monitoreo y el control a nivel local por usuarios de varias agencias	Número de tópicos del Proyecto VIP recolectados, procesados y presentados por el Sistema Automatizado de Información	1 tópico (seguridad de tránsito)	4 tópicos (seguridad de tránsito, homicidios, maltrato infantil y violencia contra las mujeres)						Instalación, migración de bases de datos del Sistema Automatizado de Información SAI I y configuración de nuevas bases de datos

La meta se cumplió en tiempo y forma

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

Objetivo 2:

En general, los cinco indicadores de resultado de los objetivos específicos se alcanzaron en tiempo y forma. La estrategia empleada para prevenir la violencia y las lesiones mediante entrenamientos dirigidos a elevar la capacidad local fue una de las actividades programadas cuyos resultados sobrepasaron la meta establecida; además de los tres módulos planificados (Seguridad Ciudadana, Teach-VIP y Entrenamiento Comunitario), se creó un módulo adicional (Material para el Entrenamiento Comunitario VIP). El Teach-VIP se adaptó y probó en la ciudad de Reynosa, Tamaulipas, para trabajar con los criminalistas y la policía. La mayoría de las actividades de este objetivo se realizaron en los tres últimos trimestres de 2012. En el último trimestre de ese año, se ejecutó o programó 74% del presupuesto asignado. Uno de los principales aportes realizados en el marco de este objetivo a las metas generales del Proyecto VIP fue el aumento de la capacidad de las personas entrenadas para atender los problemas de salud mental en los servicios de atención primaria, mediante el entrenamiento del Programa de Acción para Superar las Brechas en Salud Mental (mh-GAP). Además, se elaboró el informe Instrumento de Evaluación para Sistemas de Salud Mental, de la Organización Mundial de la Salud (WHO-AIMS), con información crítica sobre la situación de la salud mental en Ciudad Juárez.

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

RESULTADOS DEL MONITOREO OBJETIVO 2

Objetivo específico	Indicador	Línea base	Meta (fase II)	2011 (trimestres)		2012 (trimestres)				2013 (trimestre)	Evaluación general
				3.º	4.º	1.º	2.º	3.º	4.º	1.º	
2.1. Entrenamiento basado en múltiples estrategias, medios y partes interesadas sobre la prevención de la violencia y las lesiones	Número de módulos de sistemas de ampliación de la capacidad del Proyecto VIP (TEACH-VIP, Seminario de Prevención de la Violencia y Herramientas Comunitarias) desarrollados o adaptados	1	3					TEACH-VIP, Diplomado en Seguridad Ciudadana (40 participantes)	Diplomado en Seguridad Ciudadana (40 participantes)	Herramientas Comunitarias (aún no se han desarrollado entrenamientos)	
	Número de entrenados que participaron en al menos un módulo del Sistema de Ampliación de Capacidades del Proyecto VIP	0	90					24 TEACH-VIP	34 personas en Reynosa, diplomado (40 personas)		
2.2. Desarrollar estrategias de creación de capacidades para fortalecer las entidades locales que brindan atención primaria y servicios sociales, a fin de mejorar la salud mental y los servicios de atención a las víctimas para niños y jóvenes	Número de entrenados en el nivel primario de salud y el personal especializado	0	135				30 en el mhGAP y 30 en abuso sexual	25 en Trauma y Estrés Postraumático	88 en el mhGAP, y 13 en Trauma y Estrés Postraumático	17 en Derechos Humanos	
	Porcentaje de entrenados formados por los multiplicadores de la atención primaria (tres multiplicadores) en el mhGAP	0	55%						75%		
	Número de instituciones de salud mental que colaboraron con el WHO-AIMS	0	25					29			

La meta se cumplió en tiempo y forma

La meta está próxima a cumplirse

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

Objetivo 3:

En general, cuatro de los indicadores de resultado utilizados para monitorear la ejecución de este objetivo se cumplieron en tiempo y forma. Se realizaron 10 reuniones del Comité Ejecutivo, más del mínimo establecido por el indicador; estas se celebraron con las reuniones del Comité Ejecutivo del Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadanas, ya que incluía a las mismas instituciones. Como se indicó anteriormente, las reuniones del Comité Asesor se realizaron con los diferentes grupos encargados de las actividades (Salud Mental: tres reuniones; Violencia y Lesiones: dos reuniones; Comunicaciones: dos reuniones). Con respecto a este objetivo, se deben resaltar las actividades relacionadas con el Taller EVIPNet con investigadores clave y los diferentes talleres de arte realizados en los centros comunitarios. Ambos tipos de talleres contribuyeron a entender mejor la prevención de la violencia no solo desde una perspectiva científica (EVIPNet), sino también desde la perspectiva humana de las personas afectadas por la violencia. Hasta el último trimestre de 2012, solo se había ejecutado o programado el 58% del presupuesto. Sin embargo, este objetivo comprendía la traducción, la edición y la impresión de todas las publicaciones, los manuales, las guías y los otros documentos producidos en el marco de todos los objetivos del Proyecto VIP, por lo que 30% del presupuesto podía ejecutarse solo en 2013, una vez completados los productos.

ETAPAS DEL PLAN DE EJECUCIÓN Y MONITOREO

RESULTADOS DEL MONITOREO OBJETIVO 3

Indicador	Línea base	Meta (fase II)	2011 (trimestres)		2012 (trimestres)				2013 (trimestre)	General	Monitoreo del presupuesto (%)	Comentarios
			3.º	4.º	1.º	2.º	3.º	4.º	1.º			
3.1. Productos de comunicación social desarrollados, y centros comunitarios y partes interesadas fortalecidos	Ninguno	15 centros comunitarios fortalecidos con talleres de arte (6 de arcilla, 6 de fotografía, 6 de grafiti y 6 de serigrafía), 300 niños/adolescentes entrenados, y un diario de fotografía de los productos y mensajes artísticos						19 centros, 360 niños y 24 talleres	Fotodiario y exhibit			Medios de verificación: se encuentran en la carpeta del Comité Asesor de Comunicación (19 centros, 360 niños y 24 talleres)
3.2. Número de periodistas y comunicadores profesionales sensibilizados, y número de eventos realizados para sensibilizarlos a promover cambios culturales	Ninguno	20 comunicadores profesionales y periodistas sensibilizados, 3 foros y estudios de percepción de los medios				Día Mundial de la Libertad de Prensa (35 participantes) y Ética de Periodismo (15 participantes)		Derechos Humanos y Periodistas (62 participantes) y Estudio de Percepción de Medios				Un foro sobre derechos humanos con periodistas, 1 foro de ética para medios, 1 foro sobre libertad de expresión y 1 estudio de percepción de los medios
3.3. Número de reuniones del Comité Ejecutivo	Ninguna	10 reuniones del Comité Ejecutivo, 5 comités asesores establecidos y minutas de las reuniones [EN LA ÚLTIMA COLUMNA SE HABLA DE UN SOLO COMITÉ ASESOR Y DE SOLO 3 TEMAS. CONCILIAR]		2	1	3	1	1	2			Medios de verificación: minutas de las reuniones del Comité Ejecutivo y los informes trimestrales, además del informe final del Comité Asesor. Las reuniones del Comité Asesor fueron 7 (3 de salud mental, 2 de violencia y lesiones y 2 de comunicación)
3.4. Número de investigadores locales fortalecidos para continuar elaborando artículos científicos, y número de informes sobre política	Ninguno	20 investigadores entrenados, 2 entrenamientos, 1 suplemento de una revista y 4 informes sobre política			Taller EVIPNet (44 participantes)	Suplemento de la Revista Panamericana de Salud Pública (12 artículos) y 1 taller sobre publicación de artículos científicos (21 participantes)		Informes de política (4 en proceso)	Informes de políticas (en etapa final) y Taller EVIPNet (18 participantes)			Medios de verificación: se encuentran en la carpeta de la Red de Investigación y Políticas Públicas; 1 taller a investigadores sobre cómo publicar trabajos científicos (21 participantes) y 2 talleres EVIPNet (62 participantes en total)

Presupuesto (asignado)	0%	0%	16%	31%	45%	58%
------------------------	----	----	-----	-----	-----	-----

La meta se cumplió en tiempo y forma

La meta está próxima a cumplirse

CONCLUSIONES

CONCLUSIONES

El análisis realizado muestra que con el cumplimiento de las metas del Proyecto VIP aumentaron de manera efectiva la información, los conocimientos y la experiencia de las partes interesadas, tanto localmente en Ciudad Juárez como en los niveles estatal y federal.

Los resultados expuestos demuestran que las capacidades institucionales y comunitarias se fortalecieron con las actividades previstas dentro de los tres objetivos propuestos.

Las capacidades institucionales se fortalecieron con la creación y la puesta en marcha del (¿ESTÁ BIEN AÑADIR ESTA FRASE SUBRAYADA QUE NO ESTABA EN EL ORIGINAL?) Observatorio de Seguridad y Convivencia Ciudadanas, principalmente para la recolección, el análisis y la diseminación de los datos sobre lesiones de causas externas, la violencia y la prevención de lesiones. Además, en siete instituciones —dos más de las previstas originalmente— se mejoró la infraestructura con tecnologías de la información y se elevó la capacidad institucional de recolección de datos para los indicadores clave, y analizar y utilizar los datos.

En cuanto a la comunidad, se fortaleció su capacidad para brindar servicios de salud mental a las víctimas de la violencia o con lesiones; se entrenó a más de 40 profesionales para la atención a las víctimas de la violencia en las instituciones clave y los centros de salud de Ciudad Juárez. Con el Proyecto VIP también se logró incorporar la salud mental a la atención primaria. Se desarrolló y fortaleció la capacidad de la comunidad para prevenir la violencia hacia los niños y los adolescentes con varias actividades, más de 50 profesionales recibieron entrenamiento en seguridad humana y prevención de la violencia, y se adaptó el programa educacional Teach-VIP y se probó con las partes interesadas clave. Además, más de 15 000 personas participaron en varios talleres comunitarios sobre salud mental dirigidos a ayudarlas a controlar las emociones derivadas de la violencia y las lesiones y prepararlas en temas de prevención de la violencia.

En resumen, el análisis del cumplimiento del Plan de Ejecución y Monitoreo del Proyecto VIP muestra que las actividades y los resultados se sobrecumplieron y contribuyeron a alcanzar los objetivos previstos.

