

2011.

Reunión de trabajo. Grupo de monitoreo de Políticas Públicas del OMM.

Elaboración de minuta Dora Rodríguez Soriano

Minuta de la reunión del grupo de trabajo de monitoreo de políticas públicas.

Detalles de la reunión

- Fecha y hora: viernes 9 de junio, 16:00 horas.
- Ubicación: sala Juárez CIESAS Tlalpan.
- Calle Benito Juárez No. 87, colonia Tlalpan Centro. Delegación Tlalpan. México, D. F.

Objetivo: Definir la estrategia de monitoreo de políticas públicas del OMM.

Asistentes

Apolinar Membrillo
Amalia Ayala
Lina Berrio.
Daniela Díaz.
Libertad
Gabriela
Paola Sesia
Pilar Ochoa
Graciela Freyermuth Enciso.
Dora Rodríguez Soriano.
Ernesto Alvarado

Antecedentes de la reunión y estado, antecedentes:

Se realizó la primera reunión de trabajo en abril del año 2011 y derivada de esa reunión se acordó que en la siguiente se definiría un modelo de monitoreo de políticas públicas.

Desarrollo de la Reunión:

Se presentó el avance en la definición de la propuesta de modelo de monitoreo de políticas públicas en salud materna.

Se presentó el documento con las iniciativas en salud materna que se han implementado en México en los últimos años, (el cual se les hizo llegar con antelación a l@s integrantes del grupo), como insumo para definir cuáles de ellas se monitorearán.

Lina Berrio propone que otros criterios a considerar en las iniciativas sean:

-Cobertura geográfica

-Acción institucional

Daniela Díaz señala que se debería vincular el monitoreo de indicadores con el monitoreo de políticas públicas, entonces sería importante que las metas estuvieran definidas, y se pudiera monitorear paralelamente a través de los indicadores.

Se da jerarquía a las iniciativas:

1. Grupos vulnerables
2. Iniciativas que políticamente es importante fortalecer (embarazo saludable, convenio interinstitucional, gratuidad completa, mejoramiento de la calidad de la atención) las que avanzan a una política universal y gratuita
3. Cobertura geográfica donde más se mueren las mujeres (mayor razón de muerte materna) (vinculado con los programas, no con los estados)
4. Presupuesto
5. Acción interinstitucional
6. Metas/indicadores

Monitorear indicadores consistentes a lo largo de los años, fáciles de monitorear.

Sobre cada iniciativa:

-Incluir perspectiva de derechos, interculturalidad y de género

*Definir cada una de estas perspectivas.

Otro de los campos de actividad. Criterios para diseñar los programas que están mal diseñados

Graciela especifica que en el modelo tenemos que tener: criterios de selección del programa, para cualquier programa una estrategia de gabinete, y para cualquier programa un estrategia de campo.

De nuevo se retoma la necesidad de definir cada una de las perspectivas (género, derechos e interculturalidad). Este modelo puede ser para cualquier gabinete.

Después viene la calificación. Esto es a nivel de un modelo, ciertos indicadores. Lo mismo que se está haciendo aquí se hará en campo.

Se necesita también saber si contamos con indicadores de evaluación

Ruta crítica de cómo abordar los qué

Mirar el campo desde las usuarias finales que van a las unidades de salud.

Mirar el campo desde las unidades de salud.

La población las mujeres que tuvieron un parto o atención obstétrica en el último año. ¿eso sería nuestra población?

El Dr. Ernesto Alvarado explicó su protocolo para el comité interinstitucional. Propone hacer auditorias

Cómo operar el programa:

GERENCIAL, ESTATAL Y JURISDCCIONAL O DELEGACIONES
-Quién opera el programa. DE OPERACIÓN.

Lo que no se hizo hoy fue que no se definió el programa o los programas.

Acuerdos:

Se hará llegar la minuta y la propuesta de monitoreo a los a integrantes del grupo de coordinación.