

RESUMEN DEL PROYECTO

“MODELO DE INTERVENCIÓN PARTICIPATIVA PARA MEJORAR LA NUTRICIÓN INFANTIL”

1. UNIDAD EJECUTORA

La ejecución del Proyecto esta a cargo del Fondo de las Américas del Perú (FONDAM).

2. FINANCIAMIENTO

FONDO JAPONÉS DE DESARROLLO SOCIAL a través del Banco Mundial

3. OBJETIVOS DEL PROYECTO

1. Mejorar la nutrición y desarrollo de niños menores de cinco años, a través de intervenciones participativas para aumentar la conciencia;
2. Mejorar las capacidades locales para la gestión;
3. Promover cambios de actitud y comportamiento en hogares, actores locales, comunales y distritales, en distritos muy pobres de la sierra y selva del Perú.

Objetivos específicos:

1. Desarrollar una estrategia de comunicación y educación, enfocada en cambios de comportamiento en la población, autoridades locales, y prestadores de servicios, basada en indicadores y evidencia recolectadas a través de procesos de monitoreo local y enfoques participativos.
2. Desarrollar herramientas de monitoreo participativo de procesos que evalúen cambios en las prácticas de autoridades locales, personal de salud y prestadores de servicios relacionados a la nutrición, salud y desarrollo de los menores de tres años.
3. Implementar herramientas de gestión para fortalecer la toma de decisiones basada en evidencias a nivel distrital, promoviendo el manejo efectivo y eficiente de recursos locales y la participación de todos los actores locales.

4. AMBITO DE INTERVENCION

Se llevará a cabo en tres (3) regiones del Perú: Amazonas, Cajamarca y Huánuco¹ y se centra en 20 distritos de la Estrategia Nacional CRECER y aproximadamente 200 comunidades. La selección de distritos y comunidades se realizará con los Comités de Coordinación Local y las autoridades regionales de salud respectivas. Los criterios a tener en cuenta son:

- El nivel de desnutrición.
- La presencia de población indígena.
- La presencia del Programa JUNTOS.
- La existencia de organizaciones sociales de base.

En cada distrito el Proyecto trabajará con:

- Las familias con niños menores de 5 años.
- Las organizaciones indígenas locales;
- Las organizaciones locales de la sociedad civil;
- Los líderes y autoridades comunales (promotores, organización de mujeres, líderes indígenas, otros);
- Las autoridades locales y los prestadores de servicios públicos (servicios de salud, Programa JUNTOS y otros);
- Las Mesas de Concertación para la Lucha Contra la Pobreza (donde existan);

¹ La tasa de desnutrición crónica ha disminuído entre el 2007 y 2009-2010 de 37.2 a 25.2% en Amazonas, de 46.6 a 40.5% en Cajamarca y de 49.6 a 37.4% en Huánuco según referencia de OMS y datos del INEI (ENDES continua. Indicadores de Resultados de Programas Estratégicos. Feb 2011).

6. COMPONENTES DEL PROYECTO y ENTREGABLES

Componente	Descripción	Entregables / Resultados
A) Educación participativa y estrategia de comunicación intercultural para el cuidado y nutrición de los niños.	Diseñar e implementar una estrategia educativa y de comunicación intercultural a través de un proceso participativo en los distritos y las comunidades. Se definirán mensajes claves apropiados culturalmente para mejorar las prácticas alimentarias y de cuidado del niño para mejorar su crecimiento y desarrollo. Se fortalecerán capacidades del personal de salud y educación a través de talleres, capacitación en servicio y acompañamiento técnico permanente. Se promoverá estrategias educativas interpersonales, educación entre pares, y comunicación masiva, basada en consultas previas y debidamente informadas con la población indígena.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Protocolos interculturales desarrollados, incluyendo “toolkits” de materiales de comunicación y educación innovadores y guías metodológicas para su uso por cada audiencia. 2. Mensajes clave y spots para diseminarse a través de medios masivos por actores locales. 3. Entrenamiento de al menos 130 personas del sector salud y educación en promoción de cambio de comportamiento y metodologías educativas. 4. Entrenamiento de al menos 400 promotores de salud en prácticas saludables y técnicas de comunicación
B) Mecanismo de monitoreo social y herramientas para la gestión informada de decisiones	Desarrollar mecanismos de monitoreo social del desempeño y resultados en nutrición innovadores a nivel distrital, comunal y familiar con metodología participativa. La información generada orientará la estrategia de educación y comunicación y será usada para la rendición de cuentas de los responsables de la entrega de servicios locales y para apoyar los procesos públicos de priorización de acciones, presupuesto local y asignación de recursos público, como el Presupuesto Participativo y el Presupuesto por Resultados (PpR) en el marco del Plan de Incentivos distritales (PI); así como para la movilización de recursos de la comunidad.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Herramienta de monitoreo social en temas de crecimiento y desarrollo infantil que incluye: <ul style="list-style-type: none"> • Plataforma Web de uso amigable. • Herramienta de monitoreo de desempeño y resultados para la gestión a nivel distrital. • Herramienta y estrategia de vigilancia nutricional comunitaria. • Herramienta de monitoreo de compromisos a nivel familiar. • Guía de entrenamiento para el uso de las herramientas de monitoreo así como interpretación y uso de información. 2. Entrenamiento de al menos 20 contrapartes regionales de la DIRESA en uso de herramientas comunal y familiar y uso de información para priorizar acciones y asignación de recursos. 3. Entrenamiento de al menos 8 contrapartes regionales de la DIRESA en uso de información para priorizar acciones y asignación de presupuesto. 4. Entrenamiento de al menos 100 miembros de la Instancia de Articulación y Coordinación Local (IACL) 5. Entrenamiento de al menos 800 líderes comunitarios y promotores en uso de herramienta comunal y familiar y promover su participación en monitoreo social. 6. Planes distritales con acciones priorizadas para el cuidado, alimentación, nutrición y desarrollo infantil. 7. Premios para concursos a nivel comunal y familiar sobre adopción de prácticas clave implementados (Comunidades, escuelas y familias saludables). 8. Familias con niños en riesgo de desnutrición identificadas y capacitadas por promotores en el uso de la herramienta de monitoreo familiar para conocer su situación y adoptar practicas priorizadas, en el marco de los planes distritales.
C) Monitoreo y Evaluación	Monitoreo regular y continuo de las diversas actividades y del desempeño del Proyecto y de los servicios públicos clave. Realizar la evaluación al inicio y al final del proyecto, para medir el impacto. Se incluirá una evaluación cualitativa para explorar percepciones y experiencias de los participantes y actores estratégicos así como recomendaciones y lecciones aprendidas.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Indicadores de monitoreo y evaluación 2. Resultados de la evaluación de línea de base y evaluación final. 3. Sistema de monitoreo continuo de avances y desempeño del Proyecto y de resultados del SWAp (Juntos Results for Nutrition Project) 4. Informe anual de monitoreo del Proyecto 5. Informe de descripción cualitativa de experiencias y percepciones de los actores. 6. Difusión de resultados de evaluación final a 200 autoridades, líderes, personal de salud y educación a nivel regional y a 400 autoridades, líderes comunales y personal local de salud y educación a nivel distrital.
D) Manejo y Administración del proyecto	FONDAM administra los fondos y es responsable de informes financieros, auditorias y procedimientos de adquisición de bienes y servicios según normas del Banco Mundial. El proyecto cuenta con la Coordinación Técnica y un consultor de enlace con la DGPP del MEF. La implementación local se lleva a cabo por una Firma/ONG a través de la cual se brinda asistencia técnica permanente y entrenamiento a nivel regional, distrital y comunal; se contrataran servicios para el monitoreo y evaluación, desarrollo plataforma Web entre otros.	<ol style="list-style-type: none"> 1. Plan de Implementación del Proyecto. 2. Plan de Adquisición del Proyecto. 3. Términos de Referencia y Contratos. 4. Informes Semi-anales internos. 5. Estrategia de articulación del Proyecto (Comité de Articulación del Proyecto).

5. INSTITUCIONES DEL SECTOR PÚBLICO INVOLUCRADAS

El proyecto convocará a las siguientes instituciones: Ministerio de Economía y Finanzas (DGPP); Presidencia del Consejo de Ministros (Programa JUNTOS y Comisión Interministerial de Asuntos Sociales-CIAS); Ministerio de Salud a nivel nacional. A nivel regional el proyecto convocara al Gobierno Regional de Cajamarca; Gobierno Regional de Amazonas; Gobierno Regional de Huánuco y las respectivas Direcciones Regionales de Salud; y a nivel distrital a los Gobiernos locales.

7. COMITÉ DE ARTICULACION DEL PROYECTO

El Proyecto contará con un Comité de Articulación que estaría conformado por: la Dirección General de Presupuesto Público (DGPP) del Ministerio de Economía y Finanzas; la Dirección General de Promoción de la Salud (DGPS) del Ministerio de Salud; el Centro Nacional de Alimentación y Nutrición (CENAN) del Instituto Nacional de Salud (INS); la Comisión Interministerial de Asuntos Sociales (CIAS) y el Programa JUNTOS de la Presidencia del Consejo de Ministros (PCM); la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP); el FONDAM, como Agencia receptora de fondos y el Banco Mundial como invitado. Otras entidades que se considere conveniente para el desarrollo del proyecto.