

EVALUACIÓN

PROYECTO

ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y ACCESO SOSTENIBLE A MEDICAMENTOS NATURALES EN ONCE DEPARTAMENTOS DE GUATEMALA

Realizado por *Rafael Monterde Díaz*

para TRELAT Consultora Social S.L.



NOTA SOBRE EL PROCESO DE EVALUACIÓN

La realización de esta evaluación fue encargada por FARMAMUNDI a la empresa TRELAT Consultora Social S.L., mediante un acuerdo por el cual las principales partes interesadas en el proyecto son consultadas e informadas durante todas las etapas del proceso evaluativo.

La evaluación ha sido preparada por un consultor externo al diseño, planificación y gestión del proyecto.

El trabajo de campo fue realizado en julio de 2011. Las opiniones y recomendaciones incluidas en el informe corresponden a su autor y no comprometen a FARMAMUNDI, su contraparte ASECSA o a otras organizaciones involucradas en el proyecto.

Datos de la Evaluación:

Objeto de evaluación: Proyecto “ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y ACCESO SOSTENIBLE A MEDICAMENTOS NATURALES EN ONCE DEPARTAMENTOS DE GUATEMALA”

Equipo Evaluador: D. Rafael Monterde Díaz
Para TRELAT Consultora Social SL

Entidad contratante de la evaluación:
FARMAMUNDI

1.	RESUMEN EJECUTIVO.....	4
2.	RESUMEN DEL PROYECTO	5
3.	METODOLOGÍA	6
3.1.	Marco de Evaluación y técnicas empleadas.....	6
3.2.	Fases de la evaluación.....	8
3.3.	Equipo de Evaluación.....	9
4.	RESULTADOS	11
4.1.	Diseño de la Intervención	11
4.2.	Ejecución.....	12
4.3.	Criterios de Evaluación	13
4.3.1.	Eficacia	13
4.3.2.	Eficiencia	17
4.3.3.	Pertinencia	18
4.3.4.	Viabilidad	19
4.3.5.	Impacto.....	20
4.3.6.	Alineamiento.....	21
4.3.7.	Apropiación.....	22
4.3.8.	Participación	23
4.	CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	24

ANEXOS

- ANEXO 1: LISTADO DE DOCUMENTACIÓN CONSULTADA
- ANEXO 2: AGENDA DE CAMPO
- ANEXO 3: TÉRMINOS DE REFERENCIA
- ANEXO 4: PLAN DE EVALUACIÓN

1. RESUMEN EJECUTIVO

El proyecto “ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD Y ACCESO SOSTENIBLE A MEDICAMENTOS NATURALES EN ONCE DEPARTAMENTOS DE GUATEMALA” constituye un modelo equilibrado y viable para la promoción de la medicina natural en la atención primaria de salud de población en extrema pobreza. A modo de valoración general, se puede afirmar que ha contribuido al aseguramiento del acceso de medicamentos naturales y a la mejora de la atención primaria en salud en 11 Departamentos del país. La distribución de medicamentos se ha canalizado por medio de la Red Comunitaria de Medicamentos creada por la propia institución contraparte junto a las asociaciones de base comunitaria, quedando los mercados convencionales fuera del alcance del mismo.

Se ha reforzado la capacidad técnica del **laboratorio MEDINMAYA** en la producción de medicamentos naturales (líquido y semisólidos). El proyecto ha facilitado el arranque del mismo y la puesta en marcha de la línea de productos naturales, de modo que a final del periodo de ejecución se puede afirmar que el sistema está próximo a alcanzar su nivel de producción en régimen permanente. Se han generado mejoras significativas en aspectos tales como marketing comunitario (mejoras en etiquetado y envasado para hacerlo más asequible a la población meta), mejoras en la capacidad de gestión administrativa y financiera, o la actualización en materia legal (Licencia de Actividad del laboratorio, registros sanitarios de productos)

El proyecto ha arrancado con un proceso de **producción de plantas medicinales** en los programas-socios de la contraparte (organizaciones de base), con un total de 34 especies. Esta estrategia se encuentra en un estado embrionario, cumpliendo todavía a final de proyecto una función principalmente demostrativa. Las parcelas permiten un nivel muy limitado de consumo local. Se requerirá un mayor plazo para que dicha estrategia se convierta en una vía de suministro de plantas medicinales, especialmente para el abastecimiento del Laboratorio MEDINMAYA requerirá de un periodo más amplio y únicamente podría mostrar cambios significativos en el medio plazo.

Se ha dado continuidad al proceso de **capacitación** de la contraparte en materia de atención primaria de salud, que constituye una de las estrategias centrales de la institución, con décadas de funcionamiento exitoso. En este caso, el proyecto ha permitido complementar la formación de promotores/as, comadronas y dispensadores/as de farmacias y botiquines comunitarios.

Se ha contribuido a la **creación de capacidades a nivel comunitario**, reforzando el papel de los promotores locales, especialmente en las zonas rurales. Es destacable el énfasis del proyecto en el **fortalecimiento del rol de la mujer en la promoción de la atención primaria de salud**. Por otra parte, el proyecto no ha contribuido a la incidencia política en relación al cumplimiento de los compromisos gubernamentales en

materia de salud pública, así como tampoco se ha dirigido hacia la instalación de capacidades en instituciones públicas del sistema de salud del país.

2. RESUMEN DEL PROYECTO

La intervención pretende contribuir a la mejora en el acceso sostenible a medicamentos naturales y la atención primaria en salud a las poblaciones de escasos recursos de 11 Departamentos de Guatemala. Para ello se ponen las bases para la producción industrial de medicamentos naturales en el **laboratorio MEDINMAYA** de producción y transformación de plantas medicinales. Está diseñada y ejecutada por el consorcio de organizaciones formado por FARMAMUNDI en España y Asociación de Servicios Comunitarios de Salud (ASECSA) en Guatemala.

El proyecto incluye aspectos de **mejora del equipamiento del laboratorio** para la ampliación a la línea de productos de medicina natural, así como acciones de consultoría en marketing y gestión empresarial para la mejora de la oferta orientada a la población más vulnerable. Está prevista la producción de 25 tipos de medicamentos naturales en el Laboratorio MEDINMAYA, que inicialmente se distribuirá en las farmacias y botiquines comunitarios que están instalados en 32 municipios y 224 comunidades rurales de Guatemala y que conforman la Red Comunitaria de Medicamentos.

Las acciones del proyecto no se ciñen exclusivamente al proceso industrial, sino que abarcan aspectos esenciales de la atención primaria de salud como enfoque principal de trabajo. Así, junto con el aumento de la disponibilidad de medicamentos naturales a costes asumibles por la población objetivo, se planifica abordar la **capacitación** de actores comunitarios clave en los procesos de adopción de hábitos de salud e higiene (salud integral, buenas prácticas de dispensación y uso apropiado de medicamentos naturales): 32 dispensadores/as de farmacias o ventas de medicina, 40 comadronas y 40 Promotores/as de Salud. Se temáticas de

La estrategia se complementa en el plano técnico con la implementación de una estrategia de **producción** de 44 especies de plantas medicinales en pequeñas parcelas de los miembros de programas-socios incorporados a ASECSA. De este modo se pretende por un lado asegurar el autoabastecimiento de la población en el rubro de plantas medicinales, y por otro generar un suministro continuo y de calidad trazable para el laboratorio MEDINMAYA.