



UNIVERSITAT  
POLITÈCNICA  
DE VALÈNCIA

# EVALUACIÓN FINAL

(Resumen Ejecutivo)

---

“Creación de una Red de Servicios Sociales Básicos de atención en salud para la detección y el tratamiento oportuno de los niños y niñas con discapacidad de los cantones de Vinces, Pueblo Viejo, Urdaneta y Caluma en las provincias de Los Ríos y Bolívar, Ecuador”



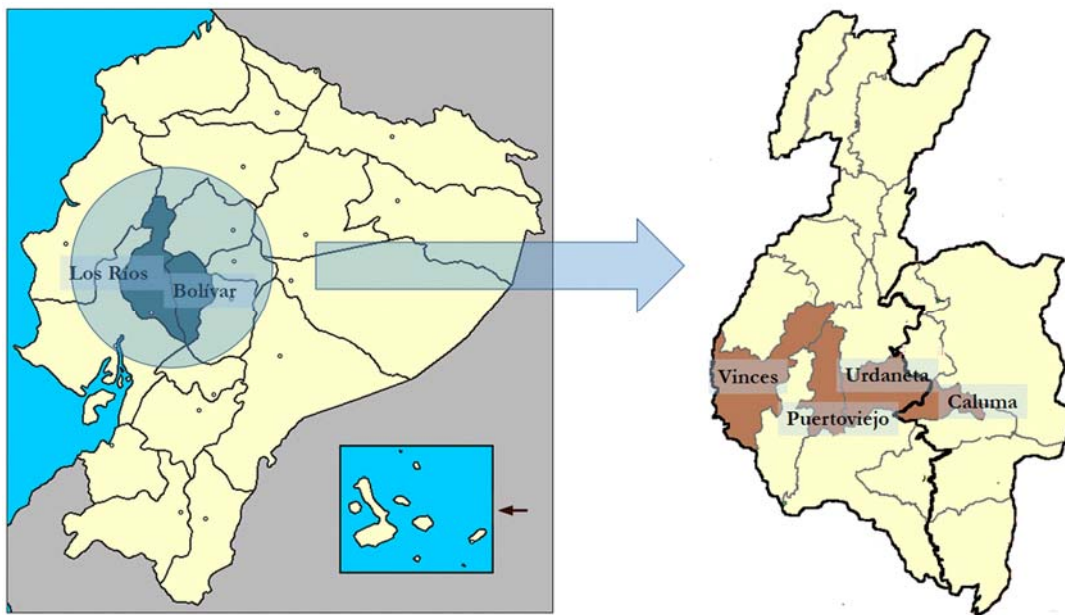
## ÍNDICE

1. Descripción resumida de la intervención .....	3
2. Conclusiones .....	4
3. Recomendaciones .....	6

## 1. Descripción resumida de la intervención

El proyecto, con una duración inicialmente planificada de 24 meses y un presupuesto de 467.490 € (cofinanciado por AACID, Ayuntamiento de Oviedo, Ayuntamiento de Vila-Real, Ayuntamiento y Diputación de Badajoz), amplió su período de ejecución hasta los 33 meses.

Promovida por el Centro Andino de Acción Popular (CAAP), una entidad ecuatoriana con más de treinta y cinco años de experiencia y apoyado por la ONGD española Farmamundi, la intervención pretendía contribuir a la mejora de las condiciones de vida de la población discapacitada (población beneficiaria: 5.477 familias de escasos recursos junto a actores locales y población organizada de los 4 cantones, para un total de 27.384 personas, de las cuales 13.418 son hombres y 13.966 son mujeres) en cuatro cantones (Caluma, en la provincia de Bolívar, y Puebloviejo, Urdaneta y Vinces en la provincia de Los Ríos) garantizando sus derechos básicos esenciales de diagnóstico, tratamiento, rehabilitación e integración en la sociedad, mediante una estrategia en la que se combinaban distintos componentes:



- Creación de una red integrada de servicios sociales de atención en salud, mediante la intervención coordinada del sistema público de salud y las asociaciones locales de atención al discapacitado.
- Mejorar la capacidad, cobertura y calidad de la atención terapéutica a menores con discapacidades.
- Ampliar las capacidades de detección y rehabilitación de las personas con discapacidad mediante la mejora de las capacidades locales y la participación comunitaria.
- Implementar procesos de incidencia política e información a través del fomento de la participación social en relación a la causalidad de las discapacidades, su tratamiento y prevención.



## 2. Conclusiones

El **diseño de la intervención**, con el objetivo de mejorar la calidad de vida de las personas discapacitadas, apuesta por una estrategia de fortalecimiento de instituciones (públicas y privadas de finalidad pública) que trabajan con estas personas, y por la participación de la población vinculada a esta problemática.

Los distintos componentes de esta estrategia (creación de una Red que articule a los centros; mejora de las capacidades y cobertura de los mismos; fortalecimiento de la participación de la población vinculada; e incidencia y comunicación) resultan **pertinentes** por su adecuación a las necesidades y prioridades de la población destinataria y sus familias, y de las profesionales de los centros integrados en la Red, y por su nivel de **alineamiento** con las políticas nacionales de salud (condicionado éste por los cambios en las políticas de salud y discapacidad).

La intervención ha contribuido notablemente al logro de los resultados planificados, mostrando un importante nivel de **eficacia**. Se ha constituido la Red Integral de Servicios de Atención en Salud, se han fortalecido las capacidades de los centros (mediante su equipamiento, la mejora de las capacidades de su personal, y la mejora en sus procedimientos), se han alcanzado algunos logros en relación a la participación de la población vinculada a la problemática de la discapacidad y se han dado los primeros pasos en una estrategia de incidencia y comunicación.

En líneas generales, se han ejecutado las actividades planificadas, replanteando algunas en función del cambio de contexto en las políticas públicas de discapacidad y salud, mostrando los actores implicados una importante capacidad de flexibilidad y de adaptación al cambio. Siendo la primera experiencia de colaboración tanto de Farmamundi con el CAAP, como de éste con los centros implicados en la intervención, esta flexibilidad en la gestión, y los importantes niveles de comunicación y coordinación entre los distintos actores implicados, permiten valorar de forma positiva la **eficiencia** en la gestión de la intervención.

El proyecto ha generado **efectos** positivos y contrastables en las PCD y sus familias (mejora en las terapias por los equipamientos facilitados, medicamentos disponibles, mejoras en la calidad de la atención derivada de las capacitaciones del personal, implicación de las familias en las terapias), y también en el personal de los centros (mejora de su formación, espacios de contención, cuidado de las cuidadoras).

Del mismo modo se observan efectos positivos sobre las instituciones implicadas en la intervención. Mejora en las capacidades técnicas y profesionales del personal, cambios en el abordaje de la discapacidad (enfoque de derechos, democratización de la vida digna), mejoras en sus procedimientos y en las herramientas de gestión.



En relación a la **sostenibilidad** de los efectos positivos de la intervención, los centros han venido construyendo sus propias estrategias de sostenibilidad y el proyecto ha acompañado estas estrategias reforzándolas. La propia creación de la Red se considera un elemento que refuerza la sostenibilidad de los centros. La capacitación en formulación y gestión de proyectos (en un contexto en el que el sistema público condiciona la financiación a este instrumento) es un elemento que puede reforzar el acceso a fondos públicos. La dotación de equipamientos para la rehabilitación puede contribuir a ampliar y mejorar los servicios ofrecidos por los centros.

Por último, valorar positivamente la doble estrategia en relación a la **participación** de la comunidad en la intervención. Por un lado, desde la gestión de la intervención se ha favorecido la participación de los centros, y de la población vinculada a los mismos, en todas las fases del ciclo de la intervención, y en los procesos de toma de decisiones vinculados a la misma. Por otro lado, la propia intervención ha realizado una apuesta importante por fortalecer las capacidades de participación de esta población, tanto en su implicación en los procesos de rehabilitación de las PCD, como en la definición e implementación de estrategias de incidencia y comunicación.



### **3. Recomendaciones**

A continuación se listan una serie de recomendaciones directamente relacionadas con los hallazgos de la evaluación:

#### **R1. Continuar, en la medida de lo factible, el acompañamiento al proceso.**

La intervención evaluada ha sido una primera experiencia de acompañamiento a los centros por parte del CAAP. Con la misma se han arrancado determinados procesos (puesta en marcha de la Red, promoción de la implicación de las familias, procesos de incidencia) que, si bien han arrojado resultados positivos, harían deseable una continuidad en el acompañamiento para su consolidación.

#### **R2. Fortalecer otras áreas de los Centros.**

La intervención evaluada ha fortalecido específicamente (con equipamiento) las áreas de terapia física de los centros. Otras áreas de los centros siguen presentando debilidades, y específicamente se sugiere analizar la pertinencia de fortalecer las áreas de terapia de lenguaje y de inserción laboral.

#### **R3. Continuar el acompañamiento a la promoción de la implicación de las familias.**

Si bien esta era una línea de acción contemplada en la intervención, en la que se han conseguido resultados positivos, se considera que todavía queda camino por recorrer en este sentido, tratándose además según todos los actores involucrados en un elemento clave para mejorar los procesos de rehabilitación de las PCD.