



**INFORME DE EVALUACIÓN FINAL DEL PROYECTO
“Mejora de la atención en SSR y perinatal en Nord Kivu y
Orientale (RDC), desde una perspectiva centrada en la
eliminación de la violencia contra la mujer”**

**Noviembre 2015
RESUMEN EJECUTIVO**

Proyecto ejecutado por:

**FARMACEUTICOS MUNDI
PROGRAMME DE PROMOTION DES SOINS DE SANTÉ PRIMAIRE - PPSSP
COMMUNAUTÉ DES ÉGLISES DE PENTECÔTE EN AFRIQUE - CEPAC**

Financiado por:

**AACID
AYUNTAMIENTO DE CÓRDOBA
AYUNTAMIENTO DE BILBAO**

Elaborado por:

**Juan Ignacio Ortiz García
M^a Dolores Ochoa Rodríguez**

Resumen ejecutivo de la evaluación

INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO	
TÍTULO	Mejora de la atención en SSR y perinatal en Nord Kivu y Orientale (RDC), desde una perspectiva centrada en la eliminación de la violencia contra la mujer.
PRESUPUESTO TOTAL EJECUTADO	363.947,05 €
FECHAS DE EJECUCIÓN	1 de abril de 2013 al 31 de agosto de 2015
ENTIDAD RESPONSABLE	Farmacéuticos Mundi
CONTRAPARTES LOCALES	> Programme de Promotion des Soins de Santé Primaire - PPSSP > Communauté des Églises de Pentecôte en Afrique - CEPAC
UBICACIÓN	República Democrática del Congo, Provincias de Kivu Norte y Oriental
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	<p>OG: Contribuir a la mejora de la resolución del sistema de salud en la RDC, con equidad de género y priorizando la atención a la población más vulnerable.</p> <p>OE: Contribuir a la mejora de la salud sexual-reproductiva y perinatal en las provincias de Nord Kivu y Oriental de la RDC, incidiendo en la atención a las víctimas de violencia sexual y la población de las comunidades pigmeas desplazadas.</p> <p>RE1: Las estructuras sanitarias que reciben apoyo del proyecto son mejoradas en sus capacidades de prestación y operabilidad.</p> <p>RE2: Asegurada la atención en SSR y materno-perinatal y el acceso a medicamentos específicos, priorizando la atención a las VVS y la población de las comunidades pigmeas desplazadas, en 13 Áreas de Salud de referencia.</p> <p>RE3: Fortalecida la promoción de la salud desde una perspectiva comunitaria, en clave de género y centrada en la eliminación de la violencia contra las mujeres, entre la población de referencia.</p>
OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN	<ul style="list-style-type: none"> ▸ Aportar juicios razonados y aprendizajes sustanciales basados en evidencias que permitan a las organizaciones promotoras del proyecto mejorar sus estrategias de intervención; que sean relevantes para las instituciones donantes, útiles para otras organizaciones interesadas en la temática y accesibles para la ciudadanía. ▸ Asegurar que las mujeres y los hombres participantes acceden, comprenden y se apropian de sus principales contenidos. ▸ Analizar el grado de cumplimiento de la planificación prevista, el alcance de los resultados esperados y su impacto sobre los fines perseguidos.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

PERTINENCIA / ALINEAMIENTO

Valoración del criterio: 4

La iniciativa del proyecto parte y se sustenta en la experiencia tanto de Farmamundi como de las dos contrapartes, en la zona y sector de intervención, y da continuidad a un largo recorrido en ambos. Se basa en necesidades expresadas desde el sistema público de salud, centrado en los colectivos más vulnerables: mujeres, neonatos y población pigmea; aunque se echa en falta una mayor identificación de necesidades e intereses de género, así como una propuesta más integral que abarque sectores adyacentes estrechamente relacionados con la salud.

La estrategia de intervención es adecuada y la lógica del diseño está en general bien estructurada. Se observan algunas debilidades en la formulación, pero que no impiden la consecución de unos resultados bien estructurados y adecuados para el logro de los objetivos previstos.

Se han integrado muy bien los principios operativos de coordinación y complementariedad, tanto con las instituciones sanitarias locales como con los agentes de desarrollo locales e internacionales, aunque se han perdido oportunidades de crear más sinergias con entidades locales.

El proyecto está en sintonía con las prioridades y estrategias de desarrollo del país en el sector salud.

EFICACIA

Valoración del criterio: 5

El nivel de consecución de los resultados es muy alto para todos ellos, incluso superando los indicadores previstos.

Se ha apoyado a 15 estructuras de salud de diferentes categorías, de las cuales 8 en Kivu Norte y 7 en la provincia Oriental, fundamentalmente mediante: la capacitación de 32 profesionales sanitarios; la ampliación de servicios de SSR y perinatal y de atención a VVS; la construcción y equipamiento de una nueva maternidad; la entrega de medicamentos, kits de laboratorio y material médico-sanitario a las 15 estructuras; la capacitación de 15 consejeras comunitarias y 35 lideresas pigmeas, que se han convertido en figuras de referencia en sus comunidades en materia de salud; y finalmente la realización de más de 2.700 sesiones de sensibilización para fomentar tanto los estilos de vida saludable, como el acercamiento de los servicios sanitarios a la población y el conocimiento y prevención de las ETS y de la lacra de la violencia sexual.

El personal capacitado, con el apoyo de las agentes comunitarias y de los medicamentos y demás material distribuido ha realizado atención especializada en SSR y perinatal a los colectivos más vulnerables, en especial a las mujeres víctimas de violencia sexual y a la población pigmea desplazada en la zona.

Todos los resultados se han alcanzado de acuerdo a, o superando, los indicadores previstos, y han conducido al logro del objetivo específico del proyecto.

EFICIENCIA	<p>Valoración del criterio: 5</p> <p>El presupuesto del proyecto se ha ejecutado de acuerdo a lo previsto, con un reparto adecuado de los costes por partidas y también por resultados.</p> <p>Se ha respetado el cronograma previsto, aunque con un desfase de algunos meses, ya que casi todas las actividades empezaron con retraso a causa de las condiciones de inseguridad en la zona, así como a la incertidumbre sobre parte de la financiación prevista, que finalmente no sufrió cambios. Estos retrasos, y algunos otros menores durante la ejecución del proyecto, se compensaron con una ampliación final de cinco meses en el período total de ejecución, y estas alteraciones no afectaron de forma significativa al logro de los resultados y objetivos previstos.</p> <p>La provisión de recursos, tanto materiales como humanos, ha sido adecuada y no han aparecido incidentes significativos; únicamente cabe señalar que los medicamentos y material sanitario han resultado algo justos a causa de la gran afluencia, por encima de lo previsto, de personas usuarias.</p> <p>La colaboración institucional y los mecanismos de gestión del proyecto han resultado particularmente adecuados, han funcionado de forma muy fluida y han sido claves para la consecución de los resultados esperados.</p>
IMPACTO	<p>Valoración del criterio: 4</p> <p>No es posible observar ni medir impactos con tan breve margen de tiempo tras la ejecución del proyecto; no obstante, se han observado varios efectos del mismo sobre los colectivos implicados. Los principales cambios son las mejoras en capacidades del personal sanitario y de las agentes comunitarias; también ha mejorado la percepción del sistema de salud y junto a ello la frecuentación de las estructuras sanitarias, gracias sobre todo a las acciones de sensibilización, pero también a la disponibilidad de medicamentos, de una nueva maternidad y de atención a personas VVS donde antes no existía.</p> <p>No existe documentación sistematizada que permita medir cuantitativamente el aumento de frecuentación de las estructuras de salud, pero sí se ha podido valorar una mejora cualitativa en los servicios sanitarios, fundamentalmente en atención a VVS y a población pigmea.</p> <p>No se han observado efectos imprevistos ni efectos negativos de la intervención.</p>
SOSTENIBILIDAD	<p>Valoración del criterio: 3</p> <p>Las actividades ejecutadas están en concordancia con las normativas y con las estrategias políticas del país. Y tanto las infraestructuras como los equipamientos, los medicamentos y demás material aportado se adecúan al contexto local y a las necesidades de la población.</p> <p>La principal estrategia que contribuye a la sostenibilidad de los resultados es la capacitación de personal local, tanto profesionales sanitarios como agentes comunitarias. Y el componente más débil en cuanto a sostenibilidad es la dotación con medicamentos y material sanitario, ya que una vez retirada la ayuda externa,</p>

	<p>la continuidad del aprovisionamiento depende de los propios centros de salud; el apoyo de la administración pública es casi inexistente, los medios locales de autofinanciación son muy pobres y no se han establecido sinergias con entidades locales que puedan apoyar esta continuidad.</p> <p>Las prioridades horizontales se han considerado de forma muy débil: i) el género carece de un adecuado análisis y transversalización, ya que la intervención se centra en la atención directa a mujeres y, aunque la sensibilización se dirige a toda la población, no se han planteado estrategias específicas para apoyar la implicación de hombres y mujeres; ii) la protección del medio ambiente y su gestión sostenible no se han considerado expresamente en las actividades y no hay medidas en este sentido, sino que se aborda el medio ambiente desde su rol de vector de enfermedades que se pueden prevenir; iii) la diversidad cultural tampoco se aborda expresamente, no obstante la atención directa a una etnia socialmente marginada contribuye a su revalorización y a fomentar su integración social; iv) el fortalecimiento institucional es la prioridad horizontal mejor incorporada, ya que la intervención ha fortalecido directamente al sistema público de salud y también a las contrapartes locales.</p>
<p>PARTICIPACIÓN / APROPIACIÓN</p>	<p>Valoración del criterio: 4</p> <p>Los niveles de participación desde los diferentes niveles de la administración de salud ha sido bastante altos, aunque con dos debilidades significativas: ha faltado de un lado la implicación de los comités de salud locales como organismos de representación y participación de la comunidad; y en el otro extremo ha faltado la participación de los más altos niveles de decisión, que habrían representado una mayor apropiación por parte de la administración estatal.</p> <p>En cuanto a la población beneficiaria, todos los colectivos implicados –personal sanitario, agentes comunitarias y población usuaria- han participado activamente en la ejecución y seguimiento de las diferentes actividades.</p>
<p>COBERTURA</p>	<p>Valoración del criterio: 5</p> <p>La falta de estadísticas de salud hace muy difícil medir cuantitativamente la ampliación producida, con la intervención, en la cobertura de los servicios de SSR y perinatal. No obstante se ha observado el logro de una cobertura superior a la prevista en la formulación del proyecto, y los alcances logrados apuntan a que sí que ha habido una ampliación de la cobertura. Por otra parte se ha observado una ampliación de cobertura en términos cualitativos, dado que se han mejorado la calidad de las atenciones, la información y sensibilización a la población y la oferta de servicios de atención a VVS.</p> <p>El acceso a estos servicios por parte de la población ha sido muy amplio dado que no ha habido condiciones restrictivas y se han puesto en marcha varios mecanismos para facilitar el acceso, especialmente la gratuidad en toda la logística para las formaciones y la gratuidad de los servicios médicos y de los medicamentos dispensados.</p>

CONCLUSIONES

PERTINENCIA / ALINEAMIENTO

- El proyecto **responde a las necesidades de la población beneficiaria**, en cuanto a mortalidad materna y neonatal, y al problema de violencia sexual. También en asistencia sanitaria al colectivo de población pigmea desplazada. Sin embargo, **el ceñirse al sector salud resulta una limitación**, dado que el contexto requiere una coordinación o complementariedad con otros sectores relacionados que presentan importantes carencias.
- **La matriz de planificación del proyecto es adecuada y está bien estructurada.** Tan solo se presentan algunas **carencias en la formulación**, en particular del objetivo específico y de los indicadores de resultado.
- Farmamundi **aplica adecuadamente los principios operativos de coordinación y de complementariedad** con diversas organizaciones nacionales e internacionales.
- La intervención evaluada presenta un **alto grado de concordancia con las estrategias de salud del país**, emanadas del Ministerio de Salud, así como con la Ley de violencia sexual y con las directrices de NNUU de protección de minorías étnicas.

EFICACIA

- La intervención ha **alcanzado adecuadamente los tres resultados esperados**, incluso superando los indicadores previsto:
 - Se ha mejorado la formación del personal sanitario de 15 estructuras sanitarias públicas de las Zonas de Salud de Oïcha y Mandima y se ha construido y equipado un bloque de ginecología y atención perinatal.
 - Se ha provisionado a los mismos 15 centros de salud con medicamentos y material sanitario para la atención en salud primaria, en SSR-perinatal y en atención a VVS; y se ha asegurado el tratamiento médico y psicológico a las personas VVS en estas 15 estructuras sanitarias, además de atención en salud primaria a la población pigmea desplazada en el área de intervención.
 - Se ha capacitado a 15 consejeras comunitarias y 35 lideresas pigmeas, y se han realizado actividades de sensibilización que han dado visibilidad a la problemática de la violencia sexual y han contribuido a que la población mejore en sus capacidades de prevención en salud y en su acceso al sistema público de salud del país.
- La formación del personal sanitario ha sido adecuada en contenidos y metodología, pero **una duración un tanto ajustada del curso** no ha permitido profundizar en las temáticas como hubiera sido deseable.
- **La atención psicológica se ha focalizado sobre las víctimas de violación y se ha dado a pocas víctimas de otras formas de violencia sexual.** Y lo mismo ha ocurrido con los **test de detección del VIH**, al priorizar las víctimas con mayor necesidad.

<p>EFICIENCIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> › La gestión del presupuesto ha sido muy eficiente. La distribución por partidas y por resultados han sido coherentes con el tipo de actividades ejecutadas. › El cronograma y los tiempos previstos se han respetado bastante bien con dos únicas incidencias: un retraso inicial en las actividades formativas y una interrupción en la construcción de la maternidad. No obstante, todas las actividades se ejecutaron y concluyeron adecuadamente. › Los recursos materiales y humanos han sido todos locales y de calidad. La buena gestión permitió introducir dos mejoras no previstas: la instalación en la nueva maternidad de un sistema de recolección de agua de lluvia y la organización de una formación de refuerzo para las consejeras comunitarias. › La colaboración institucional y los mecanismos de gestión, coordinación y seguimiento han sido muy eficientes y han resultado muy adecuados para alcanzar los resultados previstos.
<p>IMPACTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> › Si bien no es posible medir el impacto, sí se han observado varios efectos positivos de la intervención: <ul style="list-style-type: none"> • Se han mejorado las capacidades humanas locales: del personal sanitario y de los agentes comunitarios de salud (promotoras y lideresas pigmeas). • La población ha mejorado su percepción del sistema público de salud. • La población pigmea está mejorando su relación con la población bantú. › Se está contribuyendo a una progresiva visibilización de la problemática de la violencia sexual contra las mujeres y la desvictimización de estas, y está mejorando la conciencia social para prevenir, enfrentar y rechazar esta lacra. › No se perciben efectos no previstos ni efectos negativos sobre los colectivos no beneficiarios.
<p>SOSTENIBILIDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> › Se han respetado las normativas establecidas en el país para los centros de salud, y las actividades se adaptan al contexto local. › La principal estrategia de sostenibilidad es el fortalecimiento de capacidades de los recursos humanos locales: el personal sanitario y las agentes de salud. › El aprovisionamiento a las 15 estructuras de salud con medicamentos y material médico resulta difícilmente sostenible dada la escasez de recursos locales y el proyecto no ha previsto estrategias que contribuyan a la sostenibilidad de este componente. › La intervención ofrece respuesta a una situación de violencia de género muy extendida en la zona. No obstante, ha faltado un estudio detallado de la implicación de hombres y mujeres en esta problemática, para identificar las estrategias específicas más adecuadas para la implicación de cada colectivo.

	<ul style="list-style-type: none"> › Consideramos muy positivo el trabajo de atención directa a unas necesidades específicas de las mujeres. Pero no se han planteado estrategias específicas para lograr una mayor implicación de los hombres como corresponsables en materia de salud. › El proyecto no ha incluido medidas concretas sobre el respeto y protección del medioambiente. › La intervención no ha planteado medidas específicas para contribuir al fomento de la diversidad cultural, pero la consideración de la población pigmea como beneficiaria en el mismo nivel que la población bantú, ha contribuido a revalorizar su dignidad y a fomentar su integración social. › La intervención ha contribuido al fortalecimiento institucional del sistema público de salud a través del fortalecimiento de capacidades profesionales y habilidades en la gestión de la información en 32 profesionales sanitarios; la construcción y equipamiento de una maternidad; y la ampliación de servicios de atención a personas VVS en 9 estructuras de salud donde antes no existían. › La colaboración institucional entre la ONG Farmamundi y sus socios locales ha sido muy alta y ha contribuido al fortalecimiento institucional de estas entidades locales, con la incorporación de nuevas capacidades.
<p>PARTICIPACIÓN / APROPIACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> › Todos los recursos humanos han participado con un buen nivel de implicación y de apropiación de los procesos y los resultados del proyecto. › Habría sido deseable implicar, por una parte a los comités de salud locales, como organismos de representación y participación de la comunidad, y por otra parte a las autoridades locales representantes del Ministerio de Salud y del Ministerio de Género, Familia e Infancia, de cara a favorecer la apropiación de los resultados por parte de la administración estatal. › La población beneficiaria ha participado activamente y ha podido acceder a todos los beneficios del proyecto sin dificultad.
<p>COBERTURA</p>	<ul style="list-style-type: none"> › Los alcances logrados por los servicios de SSR-perinatal y de atención a VVS, confirman que se ha producido una ampliación cuantitativa en la cobertura de estos servicios. También ha habido una mejora cualitativa en estos servicios gracias al refuerzo de capacidades, al aumento en la información y sensibilización de la población y al aumento del número de estructuras sanitarias que atienden a personas VVS. › El acceso y calidad de los servicios de salud han mejorado gracias a las medidas implementadas para facilitar la formación del personal sanitario y para facilitar y ampliar la asistencia médica a la población más vulnerable.

RECOMENDACIONES

<p>PERTINENCIA / ALINEAMIENTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es recomendable continuar trabajando en la defensa de los derechos humanos, la atención a las VVS y la mejora de las condiciones de acceso de las mujeres y niñas a los servicios de salud sexual y reproductiva en las provincias de intervención. ▶ Es conveniente continuar manteniendo dinámicas de coordinación con las autoridades locales del sector salud y con la OCHA. ▶ Es recomendable tener en cuenta las interacciones de las necesidades específicas en el sector salud con otras necesidades estrechamente vinculadas (agua y saneamiento, recursos productivos e ingresos...) y buscar la forma de crear sinergias con intervenciones de mejora en esos otros sectores. ▶ Conviene prestar atención al diseño de la Matriz de Marco lógico, en especial a la formulación de indicadores de calidad, desagregados por sexo y que permitan medir no solo los logros finales, sino los procesos y las mejoras producidas respecto a la situación preexistente, para poder valorar los cambios producidos sobre la población. ▶ Es recomendable incorporar en la identificación, formulación y ejecución de los proyectos el Enfoque Basado en Derechos Humanos con objeto de fortalecer tanto a la sociedad civil como a las autoridades.
<p>EFICACIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es recomendable fortalecer las actividades formativas. En particular interesa contar siempre con buenos expertos, definir las metodologías más adecuadas y dedicarles tiempo suficiente; además de facilitar que los cursos puedan contar con una homologación oficial de la administración. ▶ Conviene prever de forma más precisa los recursos materiales necesarios para las diferentes actividades, de forma que no se presenten carencias inesperadas. En el caso de medicamentos, conviene hacer estimaciones amplias afín de evitar posibles rupturas de stock. En relación a la sensibilización es recomendable dotar a las agentes comunitarias con materiales visuales adaptados, que apoyen eficazmente sus mensajes orales. ▶ En el caso de las atenciones médicas y psicológicas conviene no ser demasiado restrictivos y prever suficientes recursos humanos y materiales para poder dispensar todas las atenciones necesarias.
<p>EFICIENCIA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es recomendable continuar manteniendo los protocolos de colaboración con entidades locales y los mecanismos de gestión económica, técnica y documental que se han usado, dados los buenos resultados de eficiencia logrados. Pero conviene también prever y programar una supervisión directa de la ejecución de actividades para asegurar que no pase desapercibida cualquier incidencia.

<p>IMPACTO</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es necesario definir con mayor detalle las líneas de base en el área de intervención para poder medir con mayor precisión el impacto logrado.
<p>SOSTENIBILIDAD</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es recomendable continuar capacitando agentes locales de desarrollo que se responsabilicen de mantener a largo plazo los servicios introducidos por los proyectos. En el caso de los agentes comunitarios es conveniente buscar mecanismos de vinculación con las estructuras de salud y con los comités de salud locales afín de garantizar en alguna medida la continuidad de su compromiso. ▶ Para intervenciones que requieren el aprovisionamiento de recursos materiales fungibles (medicamentos y material médico-sanitario), conviene estudiar detenidamente las posibilidades de obtener recursos locales para su mantenimiento, y crear sinergias con otras entidades con experiencia y capacidad de atención a los colectivos meta, que puedan dar continuidad a los servicios introducidos por el proyecto. También es recomendable plantear estrategias de autofinanciación que contribuyan a la sostenibilidad de los logros alcanzados. ▶ Es fundamental incorporar en la identificación de cualquier proyecto, el análisis de necesidades básicas e intereses estratégicos de género, con el fin de identificar las brechas de género y establecer las medidas e indicadores oportunos para una mejor transversalización del género. Y en el sector de la salud, y en la lucha contra la violencia de género, se hace necesario buscar estrategias específicas para lograr una mayor implicación de los hombres. ▶ Conviene prestar mayor atención a las demás prioridades horizontales, en particular: incluir medidas concretas para la protección del medioambiente y su gestión sostenible; y plantear medidas de fomento de la diversidad cultural, más allá de su mero respeto pasivo. ▶ Es recomendable continuar manteniendo los lazos de colaboración entre Farmamundi y sus socios locales para encadenar nuevos proyectos que den continuidad y fortalezcan los beneficios logrados hasta ahora.
<p>PARTICIPACIÓN / APROPIACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es recomendable continuar colaborando con los sistemas de salud pública, pero sería deseable propiciar una mayor implicación de las autoridades de las instancias superiores en los mismos para fomentar que las administraciones se apropien en mayor grado de las iniciativas, las herramientas o las estrategias, y puedan apoyarlas para contribuir a su continuidad.
<p>COBERTURA</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Es fundamental recopilar los datos de cobertura previos a la ejecución de los proyectos y recopilar datos posteriores con las mismas pautas de organización de modo que ambos puedan compararse para valorar los cambios que se produzcan en la cobertura de los servicios introducidos o reforzados con la intervención.