

EVALUACIÓN

PROYECTO

“Mejora de las condiciones socio sanitarias en cinco cantones y dieciséis caseríos del Municipio de Chalchuapa (Dpto. de Santa Ana) en la región occidental de El Salvador, mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud y la ampliación del servicio de abastecimiento de agua potable”

Realizado por *Javier Ibáñez Martínez*

para TRELAT Consultora Social S.L



1. RESUMEN EJECUTIVO

El proyecto ha contribuido a fortalecer la atención primaria en salud, incluyendo el acceso a medicamentos, y la ampliación del servicio de abastecimiento de agua potable en la zona de cobertura de intervención. El equipo operativo del proyecto (promotoras y consejeras de salud) ha jugado un rol clave en la prevención y promoción de la salud entre la población beneficiaria. El proyecto ha contribuido a mejorar las capacidades de este equipo en las distintas temáticas abordadas por la intervención y las de la propia población, que ha mejorado sus niveles de conocimiento sobre las distintas enfermedades sobre las que se ha trabajado.

A pesar de las limitaciones habituales en este tipo de evaluaciones para cuantificar los impactos de la intervención, los registros de la propia entidad ejecutora evidencian que las acciones emprendidas han tenido efectos positivos sobre la salud de la población, en concreto sobre la desnutrición infantil (descendiendo de un 23,3% en el momento de realizar la línea de base, a un 3,72%) y sobre la incidencia de IRAs y EDAs (disminución de cerca del 50% entre septiembre del 2010 y noviembre de 2011). Del mismo modo, se ha logrado mejorar el acceso al agua potable de 211 familias.

Estos logros se han alcanzado a través de una gestión eficiente, respetando tiempos y presupuestos planificados, incluso con ciertos niveles de sobre-ejecución en determinadas actividades, gracias a una eficiente gestión de los recursos y a un alto nivel de coordinación y sinergia con el personal del MINSA.

El principal factor de viabilidad identificado tiene que ver con la positiva implicación de los distintos actores implicados, tanto autoridades públicas (locales y ministeriales) como las propias comunidades. Los altos niveles de participación de la población han generado un alto nivel de apropiación de la estrategia de la intervención, Algo similar ocurre con el personal del MINSA. El proyecto presenta un alto nivel de alineamiento con los documentos de políticas públicas de salud, y este alineamiento “documental” se ha traducido en una buena coordinación tanto con el personal del MINSA.

La principal debilidad en relación a la viabilidad se sitúa en el mantenimiento de los recursos humanos que prestan el servicio de atención primaria de salud. No obstante, las negociaciones en marcha de ASPS con el MSPAAS para la incorporación de las Promotoras de Salud a los Equipos ECO en el marco del programa Red Integrada de Servicios de Salud apuntan a una superación de esta debilidad, por lo que se recomienda incidir en este proceso de negociación.

2. RESUMEN DEL PROYECTO

El proyecto¹, con una duración prevista de 24 meses tenía como objetivo específico la disminución de la morbilidad materno-infantil mediante fortalecimiento de la atención primaria en salud y la ampliación de los servicios de abastecimiento de agua en cinco cantones y dieciséis caseríos de Chalchuapa, en el Departamento de Santa Ana, mediante una estrategia en la que se combinaban distintos componentes²:

- Fortalecimiento y mejora de los servicios básicos de salud mediante la ampliación de la cobertura de atención primaria en salud de la población y la mejora de la accesibilidad a los medicamentos esenciales;
- Mejora de la atención primaria de las mujeres en edad fértil, pre y postparto y de la niñez, con énfasis en la desnutrición en menores de 5 años y embarazadas;
- Fortalecimiento ministerial en servicios de salud mediante el equipamiento de la Unidad de Salud de El Coco y de Chalchuapa y el Hospital Nacional de Chalchuapa;
- Ampliación de la cobertura de los servicios de abastecimiento de agua.

La estrategia de intervención contempla una activa participación de la población a través de la consolidación de una red de promotoras, consejeras nutricionistas y Comités de salud, que garanticen la adecuada atención primaria y materno infantil más vulnerable. Igualmente, contempla la participación de la población en el mantenimiento de los servicios de abastecimiento de agua a través del fortalecimiento del Comité de agua.

Se contemplaba como población beneficiaria directa del proyecto a 11.931 personas (2.385 familias) que habitan en la zona de cobertura del proyecto, y como beneficiaria indirecta a otras 34.969 personas que habitan en tres municipios aledaños que por ubicación tienen acceso a atención primaria y acceso a medicamentos.

El proyecto ha sido ejecutado por ASPS (Asociación Salvadoreña para la Promoción de la Salud) con un equipo integrado por una Coordinadora, una Administradora, un Supervisor, siete Promotoras de salud y siete Consejeras nutricionistas (voluntarias). El equipo de ASPS tuvo el acompañamiento del delegado de Farmamundi en El Salvador, Felipe Terradillos.

¹ El proyecto es continuidad (por cobertura geográfica y componentes de la intervención) de la intervención “*Mejora de las condiciones socio sanitarias en dos cantones y cinco comunidades del Municipio de Chalchuapa (Dpto. de Santa Ana) en la región occidental de El Salvador, mediante el fortalecimiento de la atención primaria en salud y la ampliación del servicio de abastecimiento de agua potable*”, financiado por la Junta de Castilla la Mancha en convocatoria de 2008, también evaluado por TRELAT Consultora Social en el primer trimestre de 2011.

² Para mayor información, ver Matriz de Planificación en Anexo I.

5. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Conclusiones

El informe de evaluación ha permitido la generación de conclusiones referidas a cada uno de los criterios de evaluación analizados.

A continuación se exponen los principales hallazgos de la evaluación:

1. El **proyecto ha resultado ser PERTINENTE** por el elevado grado de adecuación del mismo en los diferentes niveles de análisis. En primer lugar, el proyecto interviene sobre necesidades sentidas por la población destinataria que ha expresado durante la evaluación que la salud es una de sus prioridades, y que las acciones realizadas en el marco del proyecto son adecuadas para mejorar los niveles de salud de la población. En segundo lugar, el proyecto se **ALINEA** con las políticas públicas en el país de intervención, tanto a nivel del gobierno municipal, como especialmente a nivel del Ministerio de Salud.
2. El análisis de **EFICACIA** de la intervención concluye que los resultados planificados coinciden en líneas generales con lo efectivamente realizado. Se han llevado a cabo las actividades previstas, sin grandes desviaciones sobre lo inicialmente planificado.
3. La gestión de la intervención ha resultado **EFICIENTE**. Se completaron la totalidad de las obras planificadas y se completaron las actividades previstas durante el período de ejecución del proyecto. No se han producido desviaciones sustanciales en la ejecución presupuestaria, y del análisis de las actividades realizadas se desprende de que en diversos casos se ha superado lo inicialmente planificado.

La valoración del desempeño de los distintos actores implicados es, en líneas generales, positiva. Se valora específicamente la coordinación entre ASPS y las autoridades públicas de salud.

4. En relación al **IMPACTO**, resulta complejo de valorar. Los distintos actores implicados en la intervención coinciden en valorar que la intervención ha tenido un impacto positivo en la salud de la población. Los registros de ASPS permiten obtener evidencias en relación a la disminución en los casos de desnutrición infantil, y de incidencia de IRAs y EDAs.
5. El principal factor de **VIABILIDAD** es la positiva implicación de los distintos actores implicados, tanto autoridades públicas (gobierno local y MSPAS) como las propias comunidades.

Las ADESCO han asumido compromisos que apuntan a la sostenibilidad. Del mismo modo se ha establecido un sistema de pago para el sistema de abastecimiento de medicamentos.

La principal debilidad en relación a la viabilidad se sitúa en el mantenimiento de los recursos humanos que prestan el servicio de atención primaria de salud (Promotoras de Salud). En el

momento de la evaluación, ASPS estaba negociando la incorporación de las promotoras a los Equipos ECO, lo que permitiría superar la debilidad identificada.

6. El alto grado de **ALINEAMIENTO** con las políticas públicas de salud tiene que ver, en buena medida, con un alto nivel de coordinación de ASPS con las autoridades públicas locales (incluido el MSPAS).
7. La gestión de ASPS ha facilitado un alto nivel de **PARTICIPACIÓN** de las autoridades públicas (municipales y MSPAS) y ha generado espacios para la participación comunitaria, manteniendo altos niveles de coordinación con las ASDECO en todo el ciclo de la intervención.
8. En líneas generales se ha llevado a cabo un abordaje de la intervención contemplando las diferencias de **GÉNERO**, observándose una notable participación de las mujeres en todos los espacios del proyecto, y priorizándose el abordaje de problemáticas de salud específicas de la mujer.

Recomendaciones

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

1. Definir, en conjunto con el MSPAS, una estrategia de mejora de los registros de información que permitan valorar el impacto de las intervenciones.
2. Continuar con el proceso de negociación en marcha con el MSPAS para la incorporación de las Promotoras de Salud a los Equipos ECO en el marco del programa Red Integrada de Servicios de Salud.
3. Acompañar, desde una perspectiva de género, las jornadas de preparación de alimentos aprovechándolas como un espacio estable de reunión de mujeres que, más allá de su objetivo explícito, se han convertido en un espacio de intercambio y reflexión colectivo.