

RESUMEN EJECUTIVO EVALUACIÓN FINAL PROYECTO:

Promoción del ejercicio de los DDSSRR de mujeres y niñas y el desarrollo de estrategias para su acompañamiento en el proceso de restitución de los derechos vulnerados con enfoque de erradicación de las PTN en 4 áreas de salud del Círculo de Diema, Región de Kayes, Mali"

EXPTE.: PRO-2019K1/0075

ENTIDAD: FARMACÉUTICOS MUNDI (FARMAMUNDI)

FINANCIA: AGENCIA VASCA COOPERACIÓN INTERNACIONAL PARA EL DESARROLLO (AVCD)



AFERS
Consultoría Social

RESUMEN EJECUTIVO.

El presente resumen trata de la evaluación final externa del proyecto "Promoción del ejercicio de los DDSSRR de mujeres y niñas y el desarrollo de estrategias para su acompañamiento en el proceso de restitución de los derechos vulnerados con enfoque de erradicación de las PTN en 4 áreas de salud del Círculo de Diema, Región de Kayes, Mali", con número de expediente: PRO-2019K1/0075, financiado por la Agencia Vasca de Cooperación Internacional para el desarrollo y ejecutado por Farmacéuticos Mundi. La fecha de inicio fue el 31/12/2019 y la fecha fin del proyecto fue 30/06/2022, un total de 30 meses de ejecución. Ha tenido un coste de 565.056,54 €, de los cuales 451.972,18 € se corresponden con la financiación de la AVCD y el resto aportaciones de la entidad solicitante.

La evaluación sirve de herramienta de aprendizaje relevante para conocer el funcionamiento, los resultados y los efectos de la intervención para orientar futuras acciones al tiempo que servirá para rendir cuenta a los agentes relevantes de la intervención, tanto en Andalucía, país socio local, organización solicitante de la ayuda (Farmamundi) como en las dos organizaciones socias locales.

Con el proyecto se ha Contribuido a la erradicación de las discriminaciones y violencias basadas en el género ejercidas contra mujeres y niñas de poblaciones rurales en Malí (OG) y se ha promovido el ejercicio de los DDSSRR de mujeres y niñas y el desarrollo de estrategias para su acompañamiento en el proceso de restitución de derechos vulnerados con enfoque de erradicación de las PTN, en cuatro (4) Áreas de Salud del Círculo de Diema, Región de Kayes, Mali (OE). Para ello, las mujeres y las niñas de la zona han aumentado la utilización de servicios especializados en la atención a los impactos de las diferentes formas de VCM en sus cuerpos (R1), mujeres y las niñas sobrevivientes de violencias relacionadas con PTN y violaciones de DDSSRR han mejorado sus condiciones materiales y han accedido a nuevas capacidades para gestionar sus vidas con mayor autonomía (R2), mujeres y las niñas de la zona de intervención cuentan con el apoyo de actoras y actores clave que contribuyen a la protección de sus derechos y a la construcción de relaciones de género libres de violencia (R3).

Para la prestación del presente servicio de evaluación, se han utilizado metodologías participativas (entrevistas individuales o grupales), que han permitido recoger el punto de vista de las personas en calidad de actores clave involucrados en el proyecto, así como el análisis de la documentación.

Se ha desarrollado una metodología participativa que combina técnicas cuantitativas y cualitativas, y que establecen la coordinación y consulta con los diferentes actores del proyecto. La metodología ha analizado la intervención en un nivel integral o descriptivo y se han establecido conclusiones. De esta manera, la investigación contempla las diferentes necesidades de información enumeradas en los Términos de Referencia de la entidad. A través de las técnicas cualitativas se ha profundizado en los elementos que para los agentes críticos tienen mayor relevancia. En todo caso, las técnicas usadas y el proceso de

investigación en sí han dependido del tema y las circunstancias del trabajo. Para la recolección de datos, las herramientas seleccionadas por el equipo de consultoras han sido principalmente: entrevistas, encuestas, cuestionario, observación y revisión documental. Todos estos instrumentos se han aplicado en un momento dependiendo de las necesidades de información de cada caso. Dependiendo de la disponibilidad y características de cada perfil de población beneficiaria se han utilizado: entrevista en profundidad con la persona responsable del proyecto, Centros de Salud Comunitarios (CSCoM, representante mujeres FO. Mujeres y niñas que presentan complicaciones de la SSR derivadas de la práctica de la MGF (hemorragias, infecciones, etc.), Personal de salud y agentes de salud comunitaria, Mujeres embarazadas y/o lactantes. Iniciativas económicas de mujeres (InAE), Organización social local. Un total de 31 personas de las cuales 26 son mujeres y 5 son hombres.

Para el trabajo de investigación de los criterios de evaluación se ha utilizado la Triangulación de la información, es decir, teniendo en cuenta el perfil de informante clave y el criterio a evaluar, se han formulado preguntas abiertas en la matriz de evaluación de manera que el siguiente paso ha sido la definición de subpreguntas teniendo en cuenta, además, los indicadores formulados, los resultados propuestos, así como los OG y OE. A partir del trabajo de campo se procedió a la sistematización de la información, redacción de conclusiones, recomendaciones y anexos. Los criterios trabajados en la evaluación han sido: eficacia, eficiencia, impacto, pertinencia, viabilidad, participación, enfoque de género, medio ambiente y diversidad cultural.

Las principales **CONCLUSIONES** obtenidas según cada criterio han sido:

Impacto. Ha aumentado la utilización de los servicios especializados en la atención de las diferentes formas de violencia contra la mujer y hay evidencias de dicho aumento. Ha aumentado el uso de servicios de SSR (PF, NPC, atención al parto), las mujeres cada vez utilizan más los servicios de salud pues están más sensibilizadas y motivadas. Por ejemplo, en 2019 se atendieron 172 partos asistidos y en 2021 fueron 204 partos asistidos atendidos.

Las personas representantes de los CSCoM siguen replicando lo aprendido entre otras personas profesionales de la salud mediante los talleres que siguen realizándose.

Las mujeres han aumentado la utilización de servicios especializados en salud sexual reproductiva y sus condiciones para gestionar la vida con mayor autonomía pues ha incrementado la solidaridad a nivel familiar y hay una disminución de conflictos entre hombres y mujeres. Ahora cuentan con el apoyo de personas especializadas que contribuyen a la protección del derecho a la salud y cuentan también con el apoyo de los comités que informan y denuncian la vulneración de sus derechos. Las niñas que presentan complicaciones de la SSR derivadas de la MGF mediante el proyecto se les ha suministrado medicamentos, tienen más información y sensibilización, mayor motivación y se sienten más seguras. Han aumentado sus visitas al centro de salud, cuentan con el apoyo de especialistas que contribuyen a la protección de sus derechos y ello contribuye a la construcción de relaciones de género sin violencia. Las mujeres embarazadas y/o lactantes han mejorado su salud y reducido riesgos durante el parto, ahora cuentan con el apoyo de personal especializado que contribuye a la protección de sus derechos y ello contribuye a la construcción de relaciones

de género sin violencia. Las mujeres que han participado en las Actividades de Emprendimiento Económico ahora son más libres para decidir en que gastar los ingresos de la unidad familiar, la creación de redes con otras mujeres ha propiciado una mayor confianza en sí mismas, además estas redes promueven muchos más conocimientos y oportunidades. Tienen mayor capacidad de decisión y desplazamientos.

Personal de salud y agentes de salud comunitaria consideran que el proyecto promueve la toma de decisiones conjuntas entre hombres y mujeres, las mujeres ahora son más conscientes de sus derechos sexuales y reproductivos, hay un notable aumento de la tasa de asistencia a los centros de salud debido a mejoras en la calidad de la atención sexual y reproductiva y el diagnóstico de los casos de MGF.

Mediante el proyecto se promovió el ejercicio de los derechos sexuales reproductivos de las mujeres y niñas, se desarrollaron estrategias para apoyarlas en el proceso de restauración de los derechos violados como la rehabilitación de las infraestructuras de las 4 áreas de salud, provisión de equipos e insumos y materiales sanitarios, que contribuyen a una mejor calidad en la atención prestada a las mujeres. Ha aumentado el uso de los servicios especializados en nutrición y salud sexual reproductiva y atención al parto. El proyecto ha mejorado los indicadores de salud reproductiva. Se llevaron a cabo 30 sesiones de capacitación sobre necesidades nutricionales de las mujeres durante el embarazo, 40 sesiones de capacitación a los/as trabajadores de los centros de salud que repercute en una mejora de la atención a las pacientes.

Han mejorado las condiciones para que las mujeres puedan gestionar su vida con mayor autonomía, 100 mujeres se beneficiaron del apoyo de las iniciativas económicas con dos sesiones de capacitación, una de las cuales sobre la gestión y viabilidad y la otra sobre gestión del impacto ambiental. A raíz de la puesta en marcha de las actividades de emprendimiento económico, las mujeres han cosechado beneficios sustanciales y han mejorado sus condiciones de vida familiar, tales como el pago de cuotas escolares para los niños, los costos de las consultas familiares y otros gastos diarios de la familia

Los líderes comunitarios tienen mayor compromiso y dedicación en la lucha contra las prácticas tradicionales nocivas. La población adolescente tiene más información sobre el conocimiento de las causas y consecuencias de la PTN, los hombres están más comprometidos con la erradicación de estas. Las comadronas tradicionales están más implicadas con las mujeres embarazadas y el acompañamiento en las actividades de los comités de monitoreo comunitario. El personal sanitario ha incrementado sus capacidades en temas de salud sexual reproductiva, necesidades nutricionales de las mujeres durante el embarazo y lactancia materna, apoyo para materiales y equipos médicos para facilitar la mejora de la atención de las pacientes.

Eficacia. Las personas representantes de los CCom han mejorado sus capacidades en atención Salud Sexual Reproductiva y gestión del riesgo obstétrico, pudiendo identificar el impacto de las PTN. Las nuevas habilidades adquiridas para la atención en los SSR han sido fundamentalmente en mejoras en la nutrición. Para tratar el riesgo obstétrico ahora cuentan con mesas de parto, camas, colchones, medidor, básculas para bebés, sillas metálicas, incinerador, nevera. En cuanto al edificio, cuentan con suministro de agua canalizada, azulejos, electrificación, construcción de letrinas y puertas metálicas.

Ha aumentado el conocimiento de las funciones y capacidades de ASACO, ahora ofrecen mayor asistencia a través de las actividades de animación y sensibilización, formación de agentes de salud y personal, equipamiento adecuado de los locales y materiales suministrados por el proyecto. Han aumentado sus conocimientos sobre nutrición y obstetricia. El centro de salud tiene más capacidad para atender pacientes embarazadas mediante la formación a las comadronas y las ASC.

Las mujeres reciben una mejor atención en salud gracias a la dotación y entrega de materiales. En 2019 se atendieron 109 mujeres en consulta prenatal y en 2021 fueron 196 mujeres embarazadas atendidas. Ha incrementado la satisfacción de las embarazadas por el incremento de la calidad de la atención y los servicios prestados. Los centros de salud disponen de nutrientes, comida para bebés, pañales y mosquiteras para atender mejor a las mujeres. Las niñas que presentan complicaciones de la SSR derivadas de la MGF consideran que mediante la creación de los comités en las aldeas se está promoviendo la deslegitimación de las prácticas tradicionales nocivas, lo que contribuye a su erradicación. Recomendarían la atención médica a otras mujeres/niñas en su misma situación para facilitar la identificación de lesiones, sanarlas, facilitar el parto y cicatrizar las heridas tanto físicas como psicológicas. Las mujeres embarazadas y/o lactantes piensan que las comunidades en el área de intervención ahora están más involucradas en la deslegitimación de prácticas tradicionales nocivas gracias a las actividades semanales de información y sensibilización realizadas por la persona facilitadora de IAMANEH y sobre todo por la organización del grupo de mujeres para el apoyo en la asistencia a mujeres embarazadas y lactantes. Tienen más información sobre el consumo de suplementos nutricionales durante el embarazo, alimentación, higiene y cuidados del bebé, prevención de la malaria, ahora disponen de mosquiteras, productos de higiene corporal y disponibilidad de consulta post natal en el centro de salud. Las mujeres que han participado en las actividades de emprendimiento económico han mejorado sus condiciones para gestionar su vida con mayor autonomía por el incremento de conocimientos en técnicas agrícolas sostenibles a través de la formación y el seguimiento así como la provisión de recursos. Todo ello ha contribuido a una mejora en sus condiciones de vida, su alimentación y la de sus familias. Ahora tienen más libertad para gestionar sus ingresos. Utilizan fertilizantes orgánicos para reducir el impacto ambiental de sus explotaciones. Con el apoyo recibido tienen capacidad de comprar y vender productos en la feria (mercado).

Personal de salud y agentes de salud comunitaria manifiestan que las formaciones eran necesarias y contribuyen a mejorar la nutrición de las mujeres embarazadas y lactantes (crecimiento normal y reducción de la anemia), ahora tienen más información y mayor disponibilidad de alimentos nutricionales. Los equipos suministrados permiten una mejor calidad del servicio así como de la formación recibida.

Ha aumentado el número de personas usuarias de servicios de salud sexual y reproductiva, los líderes comunitarios son más conscientes del derecho de las mujeres y niñas a una vida libre de violencia. Elevada participación de las autoridades locales y líderes comunitarios, en acciones de comunicación por parte de los comités comunitarios. Las mejoras en los centros de salud permiten mejorar la calidad de las condiciones en los mismos. A través del proceso participativo con la población en general se ha contribuido a la deslegitimación de las Prácticas Tradicionales Nefastas, los comités de monitoreo comunitario funcionan después de finalizar el proyecto.

Las actividades que mayor valor añadido han aportado al proyecto han sido aquellas relacionadas con la generación de ingresos, pues además de brindar una alternativa eficaz para la mejora de las condiciones materiales de vida de las mujeres y sus familias, redundó directamente en la autoestima y capacidad de autonomía económica de dichas mujeres.

Las comunidades están más comprometidas en la deslegitimización de las Prácticas Tradicionales Nefastas, las mujeres con FO han completado el tratamiento médico, están recibiendo apoyo psicosocial junto con sus familias, gozan de una mayor integración tanto en el seno familiar como a nivel de comunidad mediante los carteles gráficos publicitados.

Eficiencia. Las personas representantes de los CCom consideran que las actividades de formación han sido muy eficientes pero que deberían durar más tiempo (capacitaciones en derechos sexuales y reproductivos de las mujeres y atención obstétrica con enfoque de DDHH, capacitación sobre la identificación de signos de riesgo obstétrico, con un enfoque en la prevención de prácticas tradicionales nocivas).

Representante de mujeres con FO manifiesta que la duración del tratamiento por un lado se le hizo corto por la ayuda prestada pero por otra parte se le hizo largo pues deseaban volver con sus familias para sentirse más arropadas. Para las mujeres embarazadas y/o lactantes la duración de las actividades en las que han participado les ha parecido correcta. Las mujeres que han participado en las actividades de emprendimiento económico sugieren que la duración de las actividades sea más larga pues les ha parecido corta. El personal de salud y agentes de salud comunitaria consideran que las formaciones han sido cortas, desearían fuesen más largas pues les permite el desarrollo de sus cualidades y competencias.

La organización socia local afirma que los plazos establecidos para la ejecución de las actividades han sido óptimos. En términos económicos agregaría más presupuesto en la partida de personal para las personas facilitadoras de campo para las 4 áreas de salud

Se respetaron los plazos de ejecución del proyecto salvo una ampliación motivada principalmente por el impacto de la pandemia en la implementación de las actividades que requerían de concentración de gente. Se ha respetado el presupuesto formulado para cada partida. No surgieron dificultades en la ejecución del presupuesto. Para la gestión de los fondos, se ha realizado un seguimiento mensual a través de informes periódicos sustentados, a través del escaneo y envío de las facturas, teniendo un doble tamiza de seguimiento y supervisión, tanto en terreno como en sede.

Pertinencia. Las personas representantes de los CCom dan elevada valoración a la pertinencia de los temas tratados en las formaciones. El personal de salud y agentes de salud comunitaria afirman que las capacitaciones se corresponden con las necesidades de las mujeres de la zona y añadirían nuevas formaciones al respecto de la vacunación infantil, prevención en la transmisión de enfermedades materno infantil, atención preventiva y comunicación para el cambio social.

Para las mujeres con FO el diagnóstico era una necesidad pues les permitía el posterior tratamiento, ya que ellas no tienen medios para hacer frente a los gastos ocasionados. Las niñas que presentan complicaciones de la SSR derivadas de la MGF consideran muy pertinentes y necesarias este tipo de actividades, destacan la discreción con la que se han tratado los casos y la calidad humana de las agentes de salud. Las mujeres embarazadas y/o

lactantes consideran muy pertinentes este tipo de actividades, disponen de más información para preparar fácilmente, con productos locales a su alcance, alimentos tanto para ellas como para sus hijos/as y cuentan con mayor seguimiento desde los centros de salud. Las mujeres que han participado en las Actividades de Emprendimiento Económico consideran relevantes y necesarias este tipo de actividades, así como el seguimiento y asesoramiento recibido que promueven buenas prácticas. Rentabilizan las iniciativas económicas, tienen mejor conocimiento para la gestión de actividades y opciones relevantes y alternativas a seguir en caso de problemas con la producción. Este tipo de actividades se corresponden con las necesidades de las mujeres de la zona, necesitan de estas acciones generadoras de ingresos. Si se realizan nuevas formaciones, sugieren que se traten temas al respecto del procesamiento del jabón o la práctica avícola.

Participación. Las personas representantes de los CSCom dan una elevada valoración a su participación en las actividades del proyecto (formaciones y reuniones de coordinación). Se tuvieron en cuenta los tiempos de las mujeres para facilitar su participación.

Las autoridades locales de las áreas de han participado facilitando la implementación de las actividades y respaldando las actividades de defensa de los derechos de las mujeres y las niñas. Al mismo tiempo, sensibilizando de manera complementaria, a la población en general en torno a la necesidad de la defensa y promoción de los derechos SSR.

La población beneficiaria ha estado presente a lo largo de toda la intervención, de manera especial en el diagnóstico y en la ejecución del proyecto, también en la evaluación.

El proyecto ha fomentado la participación de la sociedad en general, sobre todo, a través de las actividades de sensibilización y la participación en la atención de los casos de VBG, ya que el apoyo psicosocial no sólo lo brindan los especialistas responsables sino también, de manera indirecta, todo el colectivo del entorno que acompaña y cobija a las víctimas principalmente con su comprensión y respaldo

Las autoridades locales han participado en el proyecto, los alcaldes de las zonas de intervención, directamente y a través de sus representantes, en los eventos públicos realizados en el marco del proyecto. También han participado directamente en los servicios de atención y sensibilización las autoridades sanitarias. Finalmente, tanto las autoridades locales como las tradicionales también han participado en algunas actividades del proyecto, especialmente aquellas relacionadas con la sensibilización de la comunidad respecto a la VBG y la necesidad de erradicación de las prácticas tradicionales nocivas.

Las actividades que han sido más costo-efectivas han sido las relacionadas con la sensibilización (campañas) respecto a la VBG y las prácticas tradicionales nocivas, ya que han logrado realizar tanto una importante llamada de atención con amplia cobertura como, en algunos casos, un cambio concreto de comportamiento.

Viabilidad. Los efectos del proyecto durarán en el tiempo, pues existía una necesidad imperiosa de abordarlos. Se ha dotado a los centros de salud de material para el diagnóstico, la prevención y el tratamiento de la MGF, así como equipo médico necesario, que podrán seguir utilizándolo en el día a día. Es importante continuar con las actividades de sensibilización para que los aprendizajes perduren en el tiempo.

Las mujeres con FO ahora están más concienciadas, más disponibles a ayudar y a aconsejar a otras mujeres. Las niñas que presentan complicaciones de la SSR derivadas de la MGF consideran que las visitas de manera regular al centro de salud, facilidad y suministro de medicamentos gratuitos, apoyo y asesoramiento y las visitas domiciliarias contribuyen a una mayor viabilidad de los efectos de su participación en el proyecto. Las mujeres embarazadas y/o lactantes tienen claro que la ingesta de suplementos nutricionales garantizan una mejora en la salud de las pacientes y sus futuros bebés. Consideran que esta viabilidad podría ser todavía mayor si se diese más apoyo a los centros de salud, formación concreta al respecto, medios materiales adecuados y más asesoramiento y acompañamiento. Las mujeres que han participado en las actividades de emprendimientos económicos consideran que los beneficios e impactos por su participación en la actividad se mantendrán una vez finalizado el proyecto pues se trata de actividades que generan ingresos y/o en el mejor de los casos, beneficios.

La actividad que garantiza una elevada sostenibilidad es la provisión de equipos, materiales sanitarios, la funcionalidad de los Comités de Monitoreo Comunitario de las Prácticas Tradicionales Nefastas y las actividades de emprendimiento económico. La sostenibilidad queda garantizada a través de las acciones de seguimiento en las áreas de intervención.

Finalizado el proyecto, se mantienen en el tiempo los resultados obtenidos de acuerdo a la planificación inicial del proyecto. Farmamundi sigue acompañando a la socia local para el fortalecimiento de sus capacidades, posicionamiento en terreno y captación de recursos a través de la participación en nuevas convocatorias. Se han fortalecido las alianzas estratégicas entre las diferentes instancias locales y regionales de los ministerios sociales (especialmente el de salud pública) así como de aquellos organismos internacionales que respaldan dichos sectores (UNFPA, OMS, etc.). Dichas alianzas garantizan la permanencia de las intervenciones de dichas organizaciones, directa o indirectamente, en beneficio de la población destinataria del proyecto. En las actividades económicas, las beneficiarias tienen capacidad para continuar y mantener los resultados del proyecto. En la medida en que las organizaciones y centros de salud involucrados continúen su trabajo y sus compromisos, la población beneficiaria podrá seguir beneficiándose de las mejoras introducidas en la intervención. Los recursos que se podrán generar de las actividades de generación de ingresos, por ejemplo, estarán destinados a garantizar la autonomía económica de las mujeres víctimas de la VBG. En ese sentido se garantiza una continuidad indirecta

Género. El enfoque de género forma parte de la esencia misma del proyecto pues además de reivindicar los derechos sexuales y reproductivos de las mujeres en una sociedad patriarcal de fuerte raigambre tradicional, ha involucrado directamente a instituciones y actores individuales masculinos en la implementación directa y/o el apoyo indirecto de actividades específicas a favor de dichos derechos. La participación e implicancia directa de autoridades locales tradicionales, por ejemplo, en algunas actividades del proyecto son la mejor prueba de ello. Se han realizado actividades específicamente sobre género, en términos generales, todo el proyecto tiene que ver con la aplicación del enfoque. Se potenció la participación paritaria de ambos géneros en las actividades del proyecto, aunque por las características particulares del proyecto, la participación mayoritaria en las actividades ha sido femenina. Sin embargo, en aquellos espacios en los que ha sido posible trabajar con lógica paritaria de género se ha hecho.

Diversidad cultural. Por tratarse de un país ampliamente multicultural, para realizar adecuadamente un trabajo de promoción del desarrollo en Mali es imprescindible incorporar el enfoque de interculturalidad en la intervención. La presencia de población migrante (especialmente como fruto del desplazamiento forzoso causado por la guerra) procedente de distintos lugares del país y perteneciente a diferentes grupos étnicos, plantean la necesidad de adaptar los lenguajes y abordajes de todas las actividades tomando en cuenta siempre este factor condicionante.

Medio ambiente. El proyecto contribuye a mejorar el medio ambiente mediante el suministro de incineradores eficientes para la adecuada eliminación de residuos biomédicos altamente contaminantes. Para la organización social local el enfoque medio ambiental se introdujo sobre todo en las actividades de emprendimiento económico con desarrollo de capacidades específicas para centrarse en las consecuencias de sus actividades en el medio ambiente y el ecosistema, además de los incineradores para la adecuada eliminación de residuos biomédicos contaminantes. Se han gestionado todas las actividades del proyecto teniendo en cuenta el enfoque medioambiental, desde el uso de insumos o lugares para el desarrollo de las actividades hasta la generación y disposición de desechos. De igual manera, en lo concerniente al componente de generación de ingresos, en todo momento se han usado productos ecológicos o con mínimo grado de afectación al medio ambiente.

Las **RECOMENDACIONES** obtenidas con la evaluación han sido:

1. Convendría reforzar la visibilización del enfoque medioambiental a nivel técnico en la matriz del marco lógico.
2. Reforzar la incidencia política vía actividades de manera que se incremente el compromiso y la voluntad sobre el sistema público de salud del estado y así contribuir a una mayor sostenibilidad de los resultados y mayor independencia de la ayuda externa.
3. Al finalizar las actividades, pasar cuestionarios post test entre la población beneficiaria con preguntas en términos de eficacia, eficiencia, impacto, pertinencia y viabilidad, así, llegado el momento de la evaluación se dispone de esta información.
4. Las personas representantes de los CSCom consideran que las formaciones deberían durar más tiempo para que el aprendizaje fuese mayor y dar una mejor calidad en la atención de las pacientes embarazadas.
5. Las personas representantes de los CSCom consideran que es importante continuar con las actividades de sensibilización por parte de las autoridades locales para que los aprendizajes perduren en el tiempo y alcancen a más gente.
6. El personal de salud y agentes de salud comunitaria les gustaría participar en más formaciones sobre el mismo tema, que tuviesen una mayor duración y más formaciones sobre vacunación en la infancia, atención obstétrica, neonatal de emergencias, prevención de la transmisión de enfermedades materno infantil, gestión de la mutilación genital femenina, seguimiento de neonatos y más campañas de sensibilización al respecto de la vacunación a la comunidad en general.

7. A las mujeres embarazadas y/o lactantes les gustaría recibir más información sobre alimentación infantil.
8. Las mujeres que han participado de las actividades de emprendimiento económico proponen que las actividades formativas sean más largas, durante más tiempo. En caso de realizar futuras formaciones, sugieren que se trabaje el procesamiento del jabón y la práctica avícola. También proponen más contribución financiera al inicio de las actividades de emprendimiento económico.
9. Las mujeres que han participado de las Actividades de emprendimiento económico para una mayor viabilidad apuntan a una mayor cohesión entre las beneficiarias de emprendimientos económicos de otras comunidades, buscar más oportunidades de negocio y más acompañamiento y apoyo.
10. La organización social local sugiere añadir más presupuesto a la partida de personal para las personas facilitadoras en terreno para las 4 áreas de salud. Introducir actividades específicas sobre cambio climático y promoción de actividades empresariales con la población más joven con el objetivo de reducir la emigración.
11. No han participado otras organizaciones europeas en la ejecución del proyecto, tal vez en próximas ediciones se podría propiciar la participación de otras organizaciones que trabajan en la zona especialistas en temas por ejemplo de agricultura ecológica, feminismos, etc. de esta manera se maximiza el impacto de determinadas actividades además de que se potencia el trabajo en red.
12. En futuros proyectos, seguir fomentando la participación de autoridades religiosas y tradicionales en espacios de debate y condena de las prácticas tradicionales nefastas pues muchas de ellas, erróneamente, están basadas en creencias religiosas y tradiciones culturales nocivas.

En el informe de evaluación han participado 5 personas consultoras, todas mujeres, de las cuales 2 son españolas y 3 son malienses.