GUÍA DE RECOMENDACIONES **PRÁCTICAS**

Herramientas y estrategias para la cooperación sociosanitaria en el Tercer Sector



Octubre 2024 Realizado por Farmamundi y Medicus Mundi Sur











GUÍA DE RECOMENDACIONES PRÁCTICAS

Una publicación de Farmamundi y Medicusmundi Sur

Contenidos

Nerea Zurutuza Antón (Farmamundi) Moisés Sanchez (Medicusmundi Sur) Ana García Novoa (Medicusmundi Sur) Marina Hidalgo Mesa (Medicusmundi Sur)

Revisión y contenidos

Vanessa Sánchez Maldonado (Farmamundi)

Diseño y revisión de estilo

Andrea Luque Martín (Farmamundi)

Línea gráfica e ilustraciones

Alhama Molina

Maquetación de contenidos

Sandra Maldonado (Chamana Audiovisual)



Esta publicación ha sido posible gracias a la financiación de la Agencia Andaluza de Cooperación Internacional al Desarrollo (AACID). "ALIANZAS EN SALUD: Formación a profesionales del ámbito de la cooperación sociosanitaria para la puesta en marcha de iniciativas transformadoras, sostenibles y coordinadas en salud global, acción humanitaria y educación para el desarrollo en el marco de la Agenda 2030". © 2024 by Farmamundi is licensed under Attribution-NonCommercial-ShareAlike 4.0 International. To view a copy of this license, visit: Enlace

ÍNDICE

1. Introducción	3
2. Criterios clave de la guía	4
3. Entidades participantes	5
4. Herramientas y recursos identificados	
4.1 Recomendaciones de herramientas, recursos y preguntas necesarias	6
4.1.1 Herramientas estratégicas para comprender y mejorar la práctica en el ámbito de la saluglobal	
4.1.2 Herramientas de análisis histórico	
4.1.3 Herramientas de análisis para una cooperación transformadora	
4.1.4 Herramienta de la "Huella Ecológica" para un desarrollo sostenible	
4.1.5 Herramientas para análisis de los determinantes de salud	
4.1.5.1 Marco de determinantes sociales de la salud (Dahlgren y Whitehead)	
4.1.5.2 Determinantes comerciales y ambientales	
4.1.6 Herramientas para abordar las inequidades de género en salud	
4.1.6.1 Sistema Sexo-Género	
4.1.6.2 Visibilización de la salud de las mujeres	
4.1.6.3 Salud materna	
4.1.7 Herramientas para aplicar la pertinencia intercultural en el ámbito sociosanitario	
4.1.8 Herramientas para la identificación y diagnóstico de proyectos de cooperación internacio	
4.1.9 Herramientas del enfoque de marco lógico y gestión orientada a resultados	
4.1.10 Plantilla para el diagnóstico participativo	
4.1.11 Herramientas de la teoría del cambio	21
4.1.12 Herramientas para la gestión económica y evaluación de proyectos de Cooperación	
Internacional	
4.2 Recomendaciones para la incorporación del enfoque de género. Ficha de género	23
4.2.1 Revisión y edición de los contenidos y piezas de comunicación desde los enfoques	
transversales	
4.2.2 Lista de comprobación	
4.2.3 Preguntas y "check-list" que nos debemos hacer para saber si se ha incorporado el enfoc	-
género en los proyectos	
4.3 Ficha de sistematización de Buenas Prácticas	31
5. Recomendaciones prácticas	32

1. INTRODUCCIÓN

En un contexto global cada vez más afectado por crisis humanitarias, conflictos prolongados, desastres naturales y emergencias sanitarias, la cooperación internacional y la acción humanitaria han adquirido una relevancia crucial. En este escenario, optimizar los procesos de intervención resulta esencial para garantizar respuestas rápidas, coordinadas y efectivas que atiendan las necesidades de las comunidades afectadas.

La preparación previa de todos los agentes implicados es un pilar fundamental en este proceso. Una formación adecuada no solo permite actuar de manera eficiente y sostenible, sino que también asegura intervenciones coordinadas y alineadas con los principios de justicia y equidad. En este marco, el derecho a la salud global se sitúa tanto como un principio básico, como un desafío aún pendiente: garantizar el acceso universal a servicios de salud de calidad que debe de guiar la labor de todas las partes involucradas.

Con estas premisas, esta guía nace con el objetivo de compartir experiencias, reflexiones y buenas prácticas entre los diferentes actores que operan en el ámbito de la cooperación internacional (CI) y la acción humanitaria (AH). Este intercambio de lecciones aprendidas busca fomentar una mejora continua en la calidad de las formaciones, actitudes e intervenciones, y asegura que las soluciones puedan adaptarse a distintos contextos y situaciones emergentes.

Esta guía de recomendaciones prácticas responde a la necesidad actual de mejorar la coordinación entre los actores y actrices que trabajan dentro de la cooperación internacional y acción humanitaria, desde el fortalecimiento de su formación hasta promoviendo un enfoque centrado en los derechos humanos y la salud global, todo ello con el objetivo de presentar y compartir herramientas eficaces que ayuden en el proceso.

En conclusión, la guía ha surgido, por un lado, desde el proceso formativo desarrollado en el marco del proyecto Alianzas en Salud, donde profesionales de diversas entidades han participado, aportando recursos y conocimientos esenciales. Y, por otro lado, desde las diferentes reuniones y espacios de transferencia mantenidos con distintas organizaciones, los cuales han constituido uno de los motores fundamentales del proyecto. Estos espacios, han sido un componente transversal y continuo, permitiendo una participación progresiva y flexible. Este enfoque ha sido clave para sumar diferentes perspectivas, experiencias y buenas prácticas, que han enriquecido tanto el proyecto como la creación de esta guía.

Desarrollada por las ONGD Medicusmundi Sur y Farmamundi, en el marco del proyecto Alianzas en Salud, con la colaboración de diversas entidades, esta guía está dirigida a todas las personas involucradas en el ámbito de la CI y AH. Su propósito es servir como referencia para optimizar los procesos de cooperación y respuesta, fomentar el intercambio de aprendizajes y buenas prácticas, y asegurar un impacto positivo y duradero en las comunidades y contextos donde se trabaje.

2. CRITERIOS CLAVE DE LA GUÍA

La presente guía se basa en principios fundamentales como la salud global, los derechos humanos, la equidad de género, el respeto por la diversidad cultural y el compromiso con la salud planetaria. Estas perspectivas y enfoques integrales garantizan que las recomendaciones promueven un bienestar sostenible y equitativo para todas las personas en los ámbitos de la cooperación internacional y la acción humanitaria.

Enfoque de derechos humanos

Todas las recomendaciones de esta guía están fundamentadas en el reconocimiento de la salud como un derecho humano universal, indivisible e inalienable. Esto implica garantizar el acceso equitativo a servicios de salud, independientemente de la situación socioeconómica, etnia, género o ubicación geográfica.

Enfoque de género

Se adopta una perspectiva de género que reconoce y aborda las desigualdades específicas que enfrentan mujeres, hombres y personas de género diverso en el acceso a la salud. Esto incluye considerar cómo las normas sociales, roles y estereotipos afectan la salud y el bienestar.

Enfoque de salud planetaria

Entendiendo y reconociendo la interdependencia entre la salud humana y la salud del planeta, las recomendaciones de esta guía promueven prácticas sostenibles que respeten y protejan los ecosistemas naturales, mitigando los efectos adversos del cambio climático y la degradación ambiental en la salud.

Enfoque de diversidad cultural

Este último criterio reconoce la riqueza de las distintas culturas, valores y prácticas de las comunidades. Implica respetar y adaptar las estrategias de salud para que sean culturalmente apropiadas y significativas para las poblaciones a las que se dirigen.



3. ENTIDADES PARTICIPANTES

Esta guía ha sido posible gracias a la colaboración de diversas entidades expertas en acción humanitaria y cooperación internacional. En especial, ha sido desarrollada por Medicusmundi Sur y Farmamundi, en el marco del proyecto Alianzas en Salud, cuyo objetivo es fortalecer la coordinación entre los actores involucrados en la cooperación sanitaria internacional.

La totalidad de entidades que han colaborado en este proyecto aportando conocimientos y reflexiones, han sido las siguientes:

- ADISA
- Agencia Andaluza de Cooperación Internacional para el Desarrollo.
- Agencia Española de Cooperación para el Desarrollo, Equipo START
- Alianzas por la Solidaridad
- ASPA
- Ayuntamiento de Sevilla
- Colegio Oficial de Farmacia de Granada
- Cruz Roja
- Cooperativa La Jarapa
- Colegio Oficial de Médicos de Málaga
- Colegio Oficial de Médicos de Cádiz
- Colegio Oficial de Médicos Y Escuela de Voluntariado y Cooperación del Colegio Oficial de Médicos de Málaga
- Escola Valenciana d'Estudis Sanitaris
- Escuela Andaluza de Salud Pública
- Fundación InteRed
- Fundació per l'esport i l'educació de Barcelona (FEEB)
- Fundación ANESVAD
- Gernika Gogoratuz Centro de Investigación por la Paz y Transformación de Conflictos
- Grupo de Investigación AFRICAiNEs
- Hospitalito Atitlán
- La Organización Médica Colegial de España
- Matronas en Movimiento
- Médicos del Mundo
- Médicos Sin Fronteras
- Medicus Mundi España (FAMME)
- Red Local de Acción en Salud
- Senderos de Maíz
- Universidad de Málaga
- Universidad Alcalá de Henares
- Universidad Mondragón
- Universidad Alcalá de Henares
- Universidad de Granada (CICODE)
- Universidad de Sevilla



4. HERRAMIENTAS Y RECURSOS IDENTIFICADOS

En este apartado se presentan las herramientas y recursos clave que han sido recopilados a lo largo del proceso formativo desarrollado en el marco del proyecto Alianzas en Salud. Se ha logrado identificar una serie de recursos prácticos que facilitan la implementación de herramientas y enfoques contextualizados en la promoción de la salud global.

Este apartado incluye las siguientes herramientas, recursos y recomendaciones:

- Recomendaciones de herramientas, recursos y preguntas necesarias: se describen las herramientas y recursos extraídos del proceso formativo que se consideran fundamentales. Además, se incluyen preguntas clave que guiarán la reflexión y la toma de decisiones
- Recomendaciones para la incorporación del enfoque de género: aquí se presentan recursos prácticos, como la ficha de género, que brindan orientación sobre cómo integrar de manera efectiva el enfoque.
- Ficha de sistematización de buenas prácticas: esta ficha tiene como propósito recoger y
 organizar las buenas prácticas que se hayan identificado. Sirve como una herramienta de
 referencia para replicar y adaptar estas prácticas a diferentes contextos, asegurando su
 efectividad y sostenibilidad.

4.1 Recomendaciones de herramientas, recursos y preguntas necesarias

En esta sección se presentan una serie de herramientas, recursos y preguntas de reflexión surgidas a lo largo del proceso formativo del proyecto *Alianzas en Salud*, que sirven a modo de recomendación para su utilización para el trabajo en cooperación internacional y acción humanitaria. Estas herramientas fueron identificadas y sistematizadas gracias a la participación activa de diversos profesionales provenientes de Colegios Profesionales, instituciones públicas y organizaciones del tercer sector, quienes han compartido su experiencia y conocimientos en la acción humanitaria y la cooperación internacional.

Este conjunto de recursos tiene como objetivo ofrecer una guía práctica para facilitar y mejorar los procesos de formación y de intervención en el ámbito de la salud global. A través de preguntas clave y metodologías específicas, se invita a los agentes implicados a reflexionar sobre sus prácticas, adaptarlas a diferentes contextos y asegurar que estén alineadas con los principios de eficacia, justicia y sostenibilidad.

De este modo, esta sección se estructura en una serie de puntos, donde cada profesional aporta un enfoque práctico y reflexivo para fortalecer las capacidades de respuesta y coordinación de quienes trabajan en el ámbito de la CI y AH.

4.1.1 Herramientas estratégicas para comprender y mejorar la práctica en el ámbito de la salud global

Utilizar las siguientes preguntas como herramientas en espacios de formación y planificación permite a los actores involucrados profundizar en la evaluación de sus acciones y alinear sus intervenciones con un enfoque centrado en los derechos y la equidad.

Pregunta-herramienta

Aplicación

¿Cómo podemos medir la evolución de la salud en una misma persona?

Utilizada para reflexionar sobre los métodos y criterios que se aplican al evaluar la salud de individuos y comunidades, esta pregunta impulsa a considerar herramientas de medición integrales y sensibles al contexto.

¿Tenemos derecho a la salud?

Reflexionar sobre la percepción de la salud como un derecho universal, promoviendo que los actores adapten sus estrategias para asegurar el acceso y cumplimiento efectivo de este derecho.

¿Es un derecho que está planteado en los derechos sociales y culturales de cada país?

Permite explorar las diferencias en el reconocimiento del derecho a la salud a nivel global y nacional, impulsando a los y las profesionales a identificar las barreras y oportunidades en distintos.

¿Es de obligado cumplimiento?

Facilita una revisión de los marcos legales y de las responsabilidades estatales e institucionales, invitando a los actores a analizar cómo garantizar el cumplimiento del derecho a la salud en sus intervenciones.

¿Cuál es el mayor problema que tiene la salud en el mundo?

Actúa como un punto de partida para identificar y priorizar los desafíos de salud global actuales, tales como desigualdades, acceso a recursos o conflictos, permitiendo un enfoque más focalizado en el diseño de soluciones.

¿Cómo podemos trabajar la salud global?

Invita a diseñar estrategias y enfoques prácticos para actuar en el campo de la salud global, promoviendo una visión coordinada y colaborativa entre los diferentes actores involucrados.

Herramienta: Check-list para el "derecho a la salud"

Check-list	Respuesta
¿Se ha tenido en cuenta en los servicios de salud gestionados que sean adecuados y con respeto a la diversidad cultural de las mujeres y las niñas?	√ ∘ ×
¿Los servicios de salud son gratuitos o tienen algún tipo de coste?	√∘ ×
¿Se cuenta con personal (especialmente mujeres) que conocen las lenguas locales?	√ ∘ ×
¿Se ha tenido en cuenta en el servicio de salud la atención a personas con discapacidad?	√∘ ×
¿Se han incluido programas de apoyo psicosocial apropiados y basados en la comunidad?	√ ∘ ×
El lugar donde se encuentran los servicios tiene una ubicación accesible para las personas afectadas?	√ ∘ ×
¿Se han tenido en cuenta factores de discriminación en los servicios de salud?	√∘ ×

4.1.2 Herramientas de análisis histórico

Este análisis incluye preguntas clave que ayudan a los y las profesionales a contextualizar y evaluar sus prácticas actuales.

Objetivo

Entender la base histórica y conceptual de la cooperación en salud.

Evaluar la pertinencia y adaptación de los esfuerzos actuales en salud global.

Pregunta-herramienta

Conocimiento básico: ¿Qué es la cooperación? ¿Cómo y cuándo comenzó la cooperación internacional?

Reflexión crítica:

¿La cooperación sanitaria internacional responde hoy a las necesidades reales?



4.1.3 Herramientas de análisis para una cooperación transformadora

Herramientas esenciales para entender y aplicar enfoques históricos y de derechos humanos en la cooperación internacional.

Pregunta-**Enfoque** Objetivo Herramientas clave herramienta -Conocer hitos -¿Qué caracteriza Enfoque histórico Contextualizar a cada generación como y generaciones la cooperación de ONGD? el Plan Marshall, de cooperación internacional desde la OCDE/CAD. sus inicios hasta internacional y la Declaración -¿Qué diferencias la Agenda 2030, de París. existen entre comprendiendo el CAD y el IDH? -Identificar el paso de las "generaciones" un enfoque -¿Las herramientas de ONGD. desde actuales reflejan asistencialista a el asistencialismo las necesidades uno colaborativo hasta de desarrollo y basado el empoderamiento sostenible? en derechos. y la incidencia política. -Entender el Índice de Desarrollo Humano (IDH) frente al listado CAD. -¿Cómo integramos Enfoque Basado en Asegurar que -Aplicación el enfoque EBDH de principios **Derechos Humanos** los derechos en nuestras de DD.HH.: humanos son intervenciones? universalidad. el núcleo de interdependencia, la cooperación, no discriminación -¿Estamos con énfasis en v rendición promoviendo la participación de cuentas. el derecho a activa de todos la salud como un eje central de -Involucrar a los actores los proyectos? los titulares implicados.

de derechos (TD), responsabilidades

y obligaciones (TO) en diagnósticos, diseño y ejecución de proyectos.

4.1.4 Herramienta de la "Huella Ecológica" para un desarrollo sostenible

Objetivo: La huella ecológica mide el impacto que nuestras actividades tienen sobre el planeta, calculando la cantidad de recursos naturales necesarios para sostener el nivel de vida de una población o individuo. Esta herramienta permite evaluar y reducir la presión sobre los ecosistemas, promoviendo un uso más equitativo y sostenible de los recursos.

Aplicación: La huella ecológica es clave para tomar decisiones informadas y diseñar políticas que reduzcan la explotación de recursos. Su análisis permite identificar patrones de consumo que pueden ajustarse para minimizar el daño ambiental y, en última instancia, alinear las intervenciones con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).

¿Cómo calcular nuestra huella de carbono?





4.1.5 Herramientas para análisis de los determinantes de salud

El análisis de los determinantes sociales, comerciales y ambientales de la salud permite entender cómo diversos factores influyen en el bienestar de las personas y generan desigualdades en salud. Estas herramientas ofrecen un marco para evaluar y abordar estas influencias desde una perspectiva integral.

4.1.5.1 Marco de determinantes sociales de la salud (Dahlgren y Whitehead)

Objetivo

Visualizar cómo los factores sociales, económicos y ambientales influyen en la salud de las personas y generan desigualdades.

Aplicación

Permite analizar los niveles de influencia sobre la salud, desde condiciones individuales hasta factores más amplios como el entorno social y económico.

Pregunta-herramienta

- ¿Cómo influyen los determinantes sociales en la salud de la población?
- ¿Qué factores contribuyen a las desigualdades en salud?

4.1.5.2 Determinantes comerciales y ambientales

Objetivo

Analizar el impacto de los comportamientos de consumo y los factores ambientales (como la contaminación y el cambio climático) en la salud.

Aplicación

Diseñar intervenciones que aborden la influencia de estos determinantes en la salud pública.

Pregunta-herramienta

- ¿Cómo afecta la economía de consumo a la salud pública?
- ¿Qué medidas pueden reducir los riesgos ambientales para la salud?

4.1.6 Herramientas para abordar las inequidades de género en salud

4.1.6.1 Sistema Sexo-Género

Objetivo

Aplicación

Pregunta-herramienta

Analizar cómo los roles y expectativas de género afectan la salud y la vida de las personas, generando inequidades. Identificar cómo los roles sociales asignados a cada género pueden influir en los diagnósticos, tratamientos y acceso a la salud.

- ¿Cómo impacta el sistema sexo-género en la salud y el acceso a tratamientos?
- ¿En qué medida los roles asignados afectan los diagnósticos y la percepción de la salud?

4.1.6.2 Visibilización de la salud de las mujeres

Objetivo

Aplicación

Pregunta-herramienta

Incorporar el enfoque de género en la salud para abordar las diferencias en síntomas y dolencias entre mujeres y hombres. Adaptar los sistemas de salud y los enfoques de tratamiento a las realidades y necesidades específicas de las mujeres.

- ¿Cómo podemos hacer visible la realidad de la salud de las mujeres en el sistema sanitario?
- ¿Qué ajustes deben hacerse para tratar de forma equitativa a mujeres y hombres en salud?

4.1.6.3 Salud materna

Objetivo

Aplicación

Pregunta-herramienta

Mejorar la salud materna mediante estrategias que aborden las principales causas de mortalidad y complicaciones durante el embarazo. Desarrollar intervenciones de salud específicas para reducir la mortalidad materna y los riesgos asociados.

- ¿Cuáles son las principales causas de mortalidad materna en diferentes contextos?
- -¿Qué estrategias se pueden implementar para mejorar la salud materna en comunidades vulnerables?

4.1.7 Herramientas para aplicar la pertinencia intercultural en el ámbito sociosanitario

Preguntas de reflexión

- ¿Son la salud y la enfermedad susceptibles de ser interpretadas de múltiples formas?
- ¿Puede una práctica cultural violar los DD.HH.?

Preguntas de conocimiento

- ¿Qué es la asimilación cultural?
- ¿Es lo mismo la multiculturalidad que la interculturalidad?
- ¿Qué es la pertinencia cultural?

Objetivo

Analizar el contexto social, económico, político y cultural de la zona.

Desarrollar una hipótesis sobre posibles soluciones a las problemáticas detectadas, contrastándolas con la realidad local.

Identificar los hitos y eventos clave en la historia de la zona relacionados con el proyecto.

Mapear actores clave, sus relaciones e influencias en el contexto local.

Asegurar que todos los grupos de la población, con sus diferentes perspectivas, estén representados.

Ser conscientes del impacto que puede tener la intervención en el contexto local y asegurarse de que sea positivo y sostenible.

Herramienta

Diagnóstico participativo con la comunidad local para identificar necesidades, debilidades y potencialidades.

Hipótesis de Acción: formular hipótesis que luego se validan con la comunidad.

Línea del tiempo: crear una línea de tiempo para visualizar los acontecimientos más relevantes y sus implicaciones.

Mapa de actores para identificar las dinámicas y redes de poder, así como los aliados y posibles obstáculos del proyecto.

Inclusión de la Diversidad Local: participación activa de actores locales diversos, asegurando inclusión y equidad en el proceso.

Evaluación de impactos durante el diagnóstico y la planificación.

4.1.8 Herramientas para la identificación y diagnóstico de proyectos de cooperación internacional

Objetivo

Herramienta

Analizar el contexto social, económico, político y cultural de la zona.

Diagnóstico participativo con la comunidad local para identificar necesidades, debilidades y potencialidades.

Desarrollar una hipótesis sobre posibles soluciones a las problemáticas detectadas, contrastándolas con la realidad local. Hipótesis de Acción: formular hipótesis que luego se validan con la comunidad.

Identificar los hitos y eventos clave en la historia de la zona relacionados con el proyecto. Línea del tiempo: crear una línea de tiempo para visualizar los acontecimientos más relevantes y sus implicaciones.

Mapear actores clave, sus relaciones e influencias en el contexto local.

Mapa de actores para identificar las dinámicas y redes de poder, así como los aliados y posibles obstáculos del proyecto.

Asegurar que todos los grupos de la población, con sus diferentes perspectivas, estén representados. Inclusión de la Diversidad Local: participación activa de actores locales diversos, asegurando inclusión y equidad en el proceso.

Ser conscientes del impacto que puede tener la intervención en el contexto local y asegurarse de que sea positivo y sostenible. Evaluación de impactos durante el diagnóstico y la planificación.

4.1.9 Herramientas del enfoque de marco lógico y gestión orientada a resultados

Fase	Objetivo	Herramienta
Diagnóstico y participación	Identificar problemas, necesidades, actores involucrados y sus relaciones.	Análisis de actores y contexto (social, político, económico).
Árbol de problemas	Identificar el problema central y sus causas directas e indirectas.	Mapa de problemas y causas.
Árbol de objetivos	Establecer el objetivo general y específicos a partir del árbol de problemas.	Conversiones de problemas a objetivos.
Matriz de marco lógico	Clarificar y estructurar los resultados, actividades y riesgos	Matriz para organizar objetivos, resultados, actividades e indicadores.
Análisis de estrategias	Seleccionar la estrategia más efectiva y viable.	Evaluación de alternativas (coste, eficacia, sostenibilidad).

4.1.10 Plantilla para el diagnóstico participativo

- Análisis de principales partes interesadas- Diagnóstico participativo
- Metodología: dinámicas grupales de trabajo Indicar la metodología empleada, por ejemplo, lluvia de ideas... y explicar de forma extensa cómo se ha realizado el diagnóstico, justificando
- y resaltando que ha sido participativo.
- Facilitadores/as: indicar el nombre de los/as facilitadores/as, es decir, las personas que han acompañado la elaboración del diagnóstico.
- Facilitadores/as: indicar el nombre de las personas que han facilitado los talleres.
- Entidad: indicar la entidad que ha desarrollado el diagnóstico participativo.
- Lugar donde se realizó el diagnóstico: indicar lugar donde se realizaron los diferentes yendo de los más general a lo más específico.
- Participación: número de personas desagregadas por sexo que participaron en cada uno de los talleres de diagnóstico.



A. Análisis de la zona de intervención

Categorías de análisis	Descripción y análisis
Cobertura: municipios, comunidades, etc. donde se desarrolla la intervención y características particulares.	
Situación social de la zona de intervención.	
Situación económica de la zona de intervención.	
Situación política de la zona de intervención.	
Mapeo de organizaciones existentes en la zona.	

^{*}Todos los datos deben de estar desglosados por sexo



B. Análisis específico

Categorías de análisis	Descripción y análisis
Población con la que se trabaja en el taller.	
Perfil del grupo de población. Características (socioeconómica, familiares, tiene hijos/as, estructura organizacional).	
Necesidades y problemáticas. Identificar qué necesidades tiene la población y que problemas.	
Soluciones y expectativas. Identificación por la población los problemas. Expectativas que tienen del proyecto.	
Conocimiento y sensibilidad sobre la protección del medio ambiente.	
Conocimiento y sensibilidad sobre la relación entre hombres y mujeres.	
Conocimiento y sensibilidad sobre la participación en organizaciones.	
Derechos humanos. ¿Conocen sus derechos? ¿Ejercen sus derechos? ¿Les gustaría formarse?	
Potencialidades de las mujeres, población o grupos que van a participar en el proyecto.	
Debilidades de las mujeres, población o grupos que van a participar en el proyecto.	
Oportunidades de las mujeres, población o grupos que van a participar en el proyecto.	

C. Reportaje fotográfico

Incluir fotografías de los talleres realizados.

D. Registro asistentes

Identificación proyecto (Tipo de proyecto : CI, AH, EpD, Formación, Investigación) (Nombre del proyecto)

Convocatoria (Financiadora y año de la convocatoria)

Fecha: Hora:

Lugar:

N°	Nombre y apellidos	DNI	Cargo	Firma

E. Acta de reunión



4.1.11. Herramientas de la teoría del cambio

Preguntas clave para aplicar la teoría del cambio:

- ¿Qué cambio queremos generar?
- ¿Qué condiciones se tienen que dar?
- ¿Cómo podemos contribuir a que se den esas condiciones?
- ¿Por qué creemos que es la manera correcta de contribuir?

Las 4 dimensiones a tener en cuenta:

- Personal: reflexionar sobre cómo somos, nuestras fortalezas y debilidades, y cómo nos relacionamos con nosotros mismos.
- Relacional: considerar cómo interactuamos con otras personas, la importancia del diálogo intercultural y cómo manejamos la empatía y el respeto.
- Estructural: conocer los sistemas, políticas y normas que organizan la sociedad o el entorno.
- Cultural: comprender los comportamientos y actitudes dentro de una cultura y cómo esto influye en los procesos de cambio.

Reflexión sobre el entorno y la iniciativa:

- ¿Desde dónde observamos y actuamos?
- ¿Qué dimensiones de cambio tienen más peso en nuestra intervención?
- ¿Qué cambios necesitamos hacer en nuestra intervención para mejorar su efectividad?

4.1.12. Herramientas para la gestión económica y evaluación de proyectos de Cooperación Internacional

Categorías	Herramientas
Gestión económica de proyectos	 Seguimiento económico Importe subvencionable Límites de movimiento entre partidas Costes indirectos Porcentaje de aportación de la entidad Porcentaje de personal en sede Gasto de evaluación y auditoría en el coste subvencionado Seguimiento contable continuo
Rendición de cuentas	 Transparencia Control de fondos AOD Evaluación continua Aprendizaje colectivo Informe de seguimiento y/o final Evaluación externa Auditoría Fuentes de verificación
Evaluación de proyectos	 Qué evaluar: dimensiones y revisión de documentación Indicadores: claro, relevante, económico, medible, adecuado Criterios de calidad de cooperación andaluza: eficacia, eficiencia, sostenibilidad, impacto, apropiación, enfoque de género, sostenibilidad ambiental, respeto a la diversidad cultural Difusión de resultados: Identificación de utilidad esperada y canales adecuados

4.2 Recomendaciones para la incorporación del enfoque de género. Ficha de género

La comunicación inclusiva y, más concretamente, desde todos estos enfoques es un paso indispensable para la consecución de un mundo más justo y donde todas las personas estén reconocidas, visibilizadas y valoradas de forma equitativa. En un mundo cada vez más complejo, incorporar buenas prácticas para una comunicación inclusiva es una de las herramientas de transformación social más útiles que podemos incorporar a los procesos de creación colectiva de contenidos formativos.

Por ello se presentan a continuación una serie de ítems/herramientas a tener en cuenta en los proyectos.

4.2.1 Revisión y edición de los contenidos y piezas de comunicación desde los enfoques transversales

Lenguaje oral y escrito

Utilización del femenino plural con valor genérico para designar grupos o categorías en referencia a personas.

Evitar posicionar a las mujeres o personas en situación de vulnerabilidad como apéndices de los hombres o sistemas de poder. Situarlas a las personas en el lugar que ocupan con el protagonismo que tienen.

El uso de la barra quedará limitada a casos excepcionales (encabezamientos, formularios a rellenar en anexos que necesitan economizar espacio, entre otros). Otras fórmulas (@, X, =) se evitarán, pues obstaculizan la lectura y comprensión del texto. Estas fórmulas no son accesibles y, por tanto, no son correctas para una comunicación inclusiva.

Contenidos

Evitar el androcentrismo en la propuesta de contenidos, tanto con el uso de un lenguaje inclusivo como:

- -Incluyendo referentes de mujeres, racializadas, no-normativas y/o feministas en los contenidos, piezas y acciones de comunicación.
- -Utilizando fuentes y experiencias del colectivo en cuestión para validar los contenidos.
- -Evitando asimetrías en el trato y la representación (paridad).

Acciones anti-sexistas, decoloniales y sostenibles para la deconstrucción de estereotipos.

Transversalidad de la equidad desde el enfoque interseccional. Para ello, contar con información que sustente y argumente, que explique las causas y problemáticas asociadas, que contextualice y/o involucre propuestas de transformación concretas.

Mención expresa de 3 géneros en formularios o documentos administrativos.

Ej.: Sexo con el que te identificas: Hombre, Mujer, Otro (la opción otro puede referirse a género neutro, no binario, fluido, etc.) (en vez de) Sexo con el que te identificas: Hombre o Mujer.

Reconocer las inequidades y proponer soluciones.

Diversidad en equidad: aplicar estos valores y principios para incluir en los contenidos la presencia y protagonismos de personas de la diversidad sexual, cultural, racial, económica, funcional, entre otras.

No utilizar exclusivamente la palabra "mujer" cuando se refiere a la población femenina. No hay un único modelo de mujer.

Audiovisual, fotografía y difusión

Representar la diversidad como riqueza (edades, cuerpos, capacidades, razas, culturas...)

Procurar la paridad en la aparición de las imágenes y promover la participación y visibilización de la población femenina y minorías silenciadas en los medios de comunicación para una representación coherente de las mismas en espacios públicos.

En caso de representar situaciones de vulneración o problemáticas concretas: contar con el acuerdo de la fotografiada, evitar el morbo y la victimización, apostar por un rol activo y de lucha, etc.

Abordar la violencia de género, el racismo, el capacitismo, entre otras opresiones del sistema, evitando a toda costa un tratamiento sensacionalista de la misma mediante estereotipos y la minimización de la conducta de la persona agresora o sesgos discriminatorios. Transformando a la persona de objeto pasivo a sujeto activo del proceso de transformación social.

Fuentes, referentes y protagonistas

Que los contenidos sean validados por las personas o entidades referentes que consideramos expertas para asegurar que las fuentes, documentales, testimoniales o digitales sean de calidad y coherentes.

Facilitar el acceso a los contenidos relativos a la igualdad de oportunidades, eco-feminismos, buenas prácticas decoloniales, lenguaje inclusivo y equidad en diversidad para las personas internautas.

Datos desagregados socio demográficamente para contemplar así los sesgos de género y variables determinantes, siguiendo, además, criterios de equidad en relación a la diversidad de procedencias, edades, niveles educativos, culturas, capacidades, condiciones económicas, etc.

4.2.2 Lista de comprobación

A continuación, se facilita la herramienta de lista de comprobación para asegurar que los proyectos o acciones se identifican, formulan, ejecutan y evalúan desde el mismo enfoque de género en desarrollo, basado en DD.HH., socioemocional, medioambiental e interseccional:

Concepto	Inclusión SI/NO	Especificar motivos
Datos desagregados socio demográficamente (partir de un análisis con índices estratégicos e interseccional).		
Referencias específicas a marcos normativos internacional, nacional y autonómico, provincial/local en cuestiones de género.		
Formación y experiencia en género del personal técnico y agentes/ población participante profesorado y alumnado.		
Coherencia entre contenidos, metodologías y resultados (responsables, personal técnico y otros/as agentes).		
Se entiende e incorporan los enfoques como generadores de salud guiados por Plan Estratégico de educación para una ciudadanía global y el Plan de Igualdad de la entidad.		

Uso de lenguaje inclusivo en todas las comunicaciones, materiales, sesiones, etc.	
Mención expresa a 3 géneros en formularios y documentación (mujer, hombre, otros).	
Participación paritaria en las actividades promoviendo oportunidades a las personas en situaciones y posiciones vitales de desventaja partiendo de un análisis interseccional. Y posibilitando la conciliación de la vida personal y el trabajo en personas contratadas o voluntarias.	
Espacios específicos de aportaciones, participación e influencia de las mujeres y personas en situación de vulnerabilidad en el ámbito del proyecto.	
Se disponen de mecanismos de promoción de la denuncia y resolución de conflictos a nivel externo y/o protocolo de actuación o sanción ante violencias a nivel interno.	

Difusión de acciones realizadas con la comunidad externa para generar un efecto multiplicador y de buenas prácticas. Incorporación de medidas para la reducción y la compensación de las emisiones de Gases Efecto Invernadero (GEI) durante el proyecto. Existencia de reuniones o acciones previas (como este protocolo), transversales, intermedias y post con todas las partes implicadas para validar y evaluar la incorporación del enfoque GED.

*Institut de Drets Humans de Catalunya (2018) La aplicación del Enfoque de Género y Basado en los Derechos Humanos en la cooperación para el desarrollo. [Online] Disponible en: https://www.idhc.org/arxius/recerca/guiaEGiBDH%20Digital_defCAS.pdf



4.2.3. Preguntas y "check-list" que nos debemos hacer para saber si se ha incorporado el enfoque de género en los proyectos

Área (ejemplos)	Aspectos	Preguntas de chequeo
Acción Humanitaria	Identificación y participación	 - ¿Se han incluido cuestiones de género en la recopilación de información y análisis de necesidades? - ¿Se identifican riesgos específicos para las mujeres? - ¿Se consulta a mujeres, niñas/os y hombres sobre preocupaciones y riesgos de protección? - ¿Hay medidas para la inclusión de mujeres? - ¿Se informa a mujeres y hombres sobre el proyecto en todas las fases?
	Objetivos e indicadores	- ¿Los objetivos especifican destinatarios según género? - ¿Los indicadores miden el impacto en la brecha de género y están desagregados?
	Resultados e impactos	 ¿El proyecto aborda los efectos de situaciones humanitarias sobre mujeres y hombres? ¿Se reduce la brecha de género en las actividades del proyecto? ¿Se monitorea el acceso a bienes y recursos según género?
	Estrategia de ejecución y actividades	 ¿Se atienden necesidades de seguridad y accesibilidad específicas para mujeres? ¿Se prevé la igualdad en la toma de decisiones? ¿Se aborda la prevención de violencia de género?
	Presupuesto	-¿Existe presupuesto para actividades específicas de género?

Área (ejemplos)	Aspectos	Preguntas de chequeo
Cultura y desarrollo	ldentificación y participación	¿Diagnóstico desde la perspectiva de género?¿Se identifican normas culturales discriminatorias?
	Objetivos e indicadores	¿Objetivos promueven igualdad de acceso?¿Indicadores desagregados?
	Resultados e impactos	- ¿Impacto en la participación de mujeres en actividades culturales?
	Estrategia de ejecución y actividades	- ¿Material de comunicación representa igualdad?- ¿Infraestructuras culturales accesibles para ambos géneros?
	Presupuesto	- ¿Presupuesto específico para actividades de género?
Educación	Identificación y participación	¿Estudio de género específico en educación?¿Disponibilidad de tiempo para mujeres?
	Objetivos e indicadores	¿Objetivos promueven igualdad en acceso a la educación?¿Indicadores desagregados?
	Resultados e impactos	- ¿Incremento en número de mujeres en puestos de decisión?
	Estrategia de ejecución y actividades	- ¿Estrategia de implementación que minimice factores restrictivos? - ¿Educación no sexista?
	Presupuesto	- ¿Presupuesto para actividades de género?

4.3 Ficha de sistematización de Buenas Prácticas

Desde medicusmundi Sur y Farmamundi nos gustaría compartir el proyecto "ALIANZAS EN SALUD: Formación a profesionales del ámbito de la cooperación sociosanitaria para la puesta en marcha de iniciativas transformadoras, sostenibles y coordinadas en salud global, acción humanitaria y educación para el desarrollo en el marco de la Agenda 2030", financiado por la Agencia Andaluza de Cooperación al Desarrollo (AACID).

Se trata de una propuesta formativa dirigida a estudiantes y profesionales del ámbito sanitario, personal técnico y/o voluntariado de entidades sociales que trabajan en el ámbito sociosanitario y, además, realizan acciones de cooperación internacional o desean realizarlas. Nuestro objetivo es contribuir a fortalecer la formación de las y los profesionales del ámbito de la cooperación sociosanitaria desde el marco teórico/práctico de la salud global y por ende, a las entidades sociales para desarrollar iniciativas de cooperación para el desarrollo en otros países.

Si piensas que alguna de las prácticas que empleáis o habéis empleado en vuestro entorno de trabajo puede ser de interés para otros/as profesionales y se puede sistematizar aquí te dejamos esta ficha orientativa que puedes usar como guía.

Cuando la recibamos la revisaremos, si tenemos alguna duda o comentario te lo haremos llegar. Una vez validada, será compartida en la web del proyecto y presentada en espacios formativos como ejemplo de buena práctica en proyectos sociosanitarios.

Si estás/estáis de acuerdo con el proceso y publicación de la buena Práctica por favor explicitarlo en el correo. De todas formas, nos aseguraremos de tener tu permiso.

Muchas gracias por tu aportación a "ALIANZAS EN SALUD".

Descargar ficha aquí



5. RECOMENDACIONES PRÁCTICAS

A continuación, se recogen las principales recomendaciones prácticas derivadas de los diferentes espacios de transferencia de conocimientos y experiencias realizados durante el proyecto. Estas recomendaciones han sido elaboradas con el objetivo de fortalecer la calidad de las intervenciones, garantizar su pertinencia sociocultural, y fomentar procesos participativos y transformadores en los contextos de actuación. Las propuestas abarcan diversas dimensiones claves como el enfoque decolonial, el enfoque de género, el enfoque intercultural, la Investigación Acción-Participativa (IAP), y la evaluación de los procesos, destacando la importancia de integrar las perspectivas locales y de generar aprendizajes colectivos significativos.

1 Dimensión o enfoque decolonial

- 1.1. Entender la importancia de la "mirada decolonial" para la inclusión de los enfoques transversales de DD.HH., género, salud, sostenibilidad medioambiental, diversidad cultural, intergeneracional, así como interseccional y antropológico, para definir intervenciones realmente transformadoras.
- 1.2. Poner en valor los procesos y experiencias que se realizan en los países del sur global.
- 1.3. Identificar y revisar nuestro etnocentrismo y reducirlo a cero.
- 1.4. Reflexionar las entidades del norte global de forma comprometida, crítica y autocrítica lo qué hacemos y desde qué lugar.
- 1.5. Sistematizar el conocimiento para la construcción de conceptos de forma conjunta que se nutran del intercambio de experiencias entre las organizaciones del norte y sur global.

2 Dimensión o enfoque de género

- 2.1. Incluir los aprendizajes que derivan de los feminismos del sur global.
- 2.2. Interiorizar la perspectiva interseccional para fomentar un análisis, que cuente con todas las variables de opresión, sobre las desigualdades estructurales entre hombres y mujeres.
- 2.2. Aplicar herramientas de transversalización de género a todas las fases del ciclo del proyecto.

3 Dimensión o enfoque intercultural

- 3.1. Entender que la salud y la enfermedad son constructos socioculturales que se ven influenciados por el contexto e influyen en las prácticas de intervención.
- 3.2. Trabajar de forma conjunta, integrando la perspectiva local, para elaborar intervenciones integrales.

- 3.3. Adaptar herramientas a contextos socioculturales y colectivos concretos.
- 3.4. Reconocer y respetar los saberes tradicionales de las comunidades, valorando la medicina ancestral y las prácticas culturales propias relacionadas con la salud.
- 3.5. Promover el diálogo intercultural como herramienta para construir confianza mutua entre los actores externos y las comunidades locales.

4 Investigación Acción-Participativa

- 4.1. Asegurar una participación real de los titulares de derechos en todo el proceso de identificación-formulación-ejecución-evaluación.
- 4.2. Construcción de conocimiento colectivo.
- 4.3. Incluir más voces del sur en nuestras formaciones, ya que son on-line y la mayoría de los ponentes son del norte global.
- 4.4. Diseñar metodologías participativas que sean accesibles y comprensibles para todos los actores involucrados, adaptándose a sus capacidades, idiomas y contextos culturales.

5 Evaluación

- 5.1. Generar procesos vivenciales para propiciar mayores externalidades positivas y aprendizajes.
- 5.2. Sistematización y sintetización de productos, logros, avances, retos, etc. que se ha dado en todos los procesos.
- 5.3. Devolución de los resultados a la comunidad.
- 5.4. Fomentar procesos de evaluación participativa, integrando activamente a todos los actores implicados, desde las personas beneficiarias hasta los equipos técnicos, para asegurar un análisis inclusivo y representativo.