



**“Respuesta multisectorial para la protección y recuperación de la población desplazada interna ucraniana fortaleciendo la atención en salud mental desde un enfoque de género e infancia en Sumy y Poltava (Ucrania)”.**

**EXPEDIENTE SOLHUM/2023/0001**

**Farmacéuticos Mundi (Farmamundi)**

**Gender Bureau**

**Informe de Evaluación Final**

Elaborado del 30 de septiembre de 2025 al 4 de febrero de 2026  
por Miguel Rico Varadé e Iñaki Díaz Knörr

## SUMARIO

TABLA DE CUADROS.....	ii
TABLA DE GRÁFICOS.....	ii
1. RESUMEN EJECUTIVO .....	1
2. INTRODUCCIÓN: ANTECEDENTES, DATOS GENERALES Y OBJETIVOS LA EVALUACIÓN .....	5
3. BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE EVALUACIÓN Y SU CONTEXTO .....	3
4. DEFINICIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN.....	7
4.1 ENFOQUE METODOLÓGICO: DIMENSIONES, CRITERIOS Y PREGUNTAS DE EVALUACIÓN .....	7
4.2 METODOLOGÍA DE LA EVALUACIÓN Y FASES DE ACTUACIÓN.....	7
5. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN .....	8
5.1 EFICACIA .....	8
5.1.1. EFICACIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO ESPECÍFICO.....	8
5.1.2 EFICACIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO 1.....	11
5.1.3 EFICACIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO 2 .....	15
5.1.4 EFICACIA EN EL CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO 3.....	19
5.2 ADECUACIÓN Y PERTINENCIA .....	23
5.3 EFICIENCIA .....	25
5.4 IMPACTO .....	26
5.5 CONECTIVIDAD .....	29
5.6 COORDINACIÓN .....	30
5.7 COBERTURA.....	31
5.8 APROPIACION Y PARTICIPACIÓN .....	33
6. CONCLUSIONES .....	36
7. RECOMENDACIONES .....	41
8. PLAN DE DIFUSIÓN DE RESULTADOS .....	44
ANEXOS .....	45

## LISTA DE TABLAS

- Tabla 1. Objetivo General, Específico e Indicadores
- Tabla 2. Resultado Esperado 1 e Indicadores
- Tabla 3. Cuadro de cumplimiento de Actividades del R1
- Tabla 4. Cuadro de cumplimiento de indicadores del R1
- Tabla 5. Resultado Esperado 2 e Indicadores
- Tabla 6. Cuadro de cumplimiento de Actividades del R2
- Tabla 7. Cuadro de cumplimiento de indicadores del R2
- Tabla 8. Resultado Esperado 3 e Indicadores
- Tabla 9. Cuadro de cumplimiento de Actividades del R3
- Tabla 10. Cuadro de cumplimiento de indicadores del R3

## LISTA DE ACRÓNIMOS

- AALL:** Actores Locales
- ACNUR.** Oficina del Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados
- CHS.** Core Humanitarian Standard (Norma Humanitaria Esencial)
- CV.** Curriculum Vitae
- FG.** Focus Group
- FM.** Farmamundi
- FFVV.** Fuentes de Verificación
- EBDH:** Enfoque basado en Derechos Humanos
- GB.** Bureau of gender strategy and budgeting - Gender Bureau
- GiHA** Género en la Acción Humanitaria
- MMT.** Equipo Móvil Multidisciplinar
- IOV.** Indicador Objetivamente Verificable
- MEAL.** Monitoreo, Evaluación, Rendición de Cuentas y Aprendizaje
- MPCA:** Multi-Purpose Cash Assistance
- MPP.** Matriz de Planificación del Proyecto
- OCHA.** Oficina de las Naciones Unidas para la Coordinación de Asuntos Humanitarios
- OE.** Objetivo Específico
- OMS.** Organización Mundial de la Salud
- ONG.** Organización no Gubernamental
- OSCs** Organizaciones de la Sociedad Civil
- PDI.** Población Desplazada Interna
- POA.** Plan Operativo Anual
- RE.** Resultado Esperado
- SMAPS.** Salud Mental y Apoyo Psicosocial
- TdR.** Términos de Referencia
- UE:** Unión Europea
- VARD.** Enfoque de recuperación y sostenibilidad del impacto
- VBG.** Violencia Basada en Género

## 1. RESUMEN EJECUTIVO

El presente documento recoge el **Informe Final de Evaluación** del proyecto de intervención humanitaria **“Respuesta multisectorial para la protección y recuperación de la población desplazada interna ucraniana, fortaleciendo la atención en salud mental desde un enfoque de género e infancia en las regiones de Poltava y Sumy (Ucrania)”**, ejecutado por Farmamundi en colaboración con Gender Bureau, y con la financiación de la Generalitat Valenciana del 1 de junio de 2024 al 30 de septiembre de 2025.

El informe ha sido elaborado en el marco del proceso de evaluación externa llevado a cabo desde septiembre de 2025 a febrero de 2026, de acuerdo con los Términos de Referencia establecidos.

La intervención tuvo como **objetivo general** contribuir a la protección y recuperación integral de la población desplazada interna afectada por el conflicto armado en Ucrania, mediante una respuesta multisectorial centrada en la **salud mental y el apoyo psicosocial (SMAPS)**, la **protección**, el **bienestar de la infancia y el fortalecimiento de capacidades locales**, con un enfoque transversal de **género, edad y derechos humanos**.

Para ello, el proyecto combinó la actuación de **equipos móviles multidisciplinares**, la creación y dinamización de **espacios seguros para menores y familias**, el acceso a servicios de apoyo psicosocial y legal, acciones de **asistencia en efectivo y en especie**, así como actividades de formación y acompañamiento dirigidas a titulares de obligaciones y responsabilidades. El proyecto fue ejecutado en un contexto marcado por el **desplazamiento prolongado, la inseguridad, la presión sobre los servicios públicos y el deterioro del bienestar emocional de la población civil**, especialmente de mujeres, niños, niñas y adolescentes.

El **objetivo del proceso evaluativo** ha sido analizar si la estrategia de intervención del proyecto ha sido adecuada para alcanzar los resultados previstos y responder de manera pertinente y eficaz a las necesidades de la población desplazada interna. De manera específica, la evaluación ha valorado la **pertinencia del diseño**, el **grado de consecución de los resultados**, la **eficacia y eficiencia en la implementación**, el **impacto generado**, así como los aspectos relativos a **coordinación, cobertura, participación, apropiación y sostenibilidad**, de conformidad con los criterios definidos en los TdR.

La **metodología de evaluación** se estructuró en tres fases: una primera fase de revisión documental y planificación metodológica; una segunda fase de recopilación de información primaria, mediante entrevistas en profundidad y grupos focales con actores clave y población beneficiaria; y una tercera fase de análisis, validación y elaboración del informe final. El proceso evaluativo combinó técnicas cualitativas y el análisis de información secundaria procedente del sistema de seguimiento del proyecto, Para la fase de trabajo de campo con un equipo de consultoras ucraniana..

A partir del análisis realizado, el proceso de evaluación permite constatar, de manera sintética, los siguientes elementos generales, que serán desarrollados en profundidad a lo largo del informe:

- **El proyecto ha sido eficaz en las consecución de sus objetivos específicos**, habiéndose realizado todas las actividades previstas y alcanzado los indicadores de seguimiento esperados para todos los resultados. La implementación de la respuesta multisectorial funcionó como un “paquete integrado” (SMAPS + legal + social + educativo), coherente con las necesidades complejas de la PDI. La asistencia jurídica ha contado con un volumen significativo de resolución de barreras críticas (documentación, prestaciones, vivienda) y la distribución de alimentos y kits de productos ha sido valorada como una medida necesaria para garantizar una alimentación mínima adecuada. Los medicamentos aportados en el proyecto se consideran indispensables por parte de las autoridades ucranianas, principalmente porque la financiación del estado ucraniano es muy

reducida. La intervención educativa y de espacios seguros generó una participación masiva y valor añadido psicosocial, especialmente para infancia/adolescencia.

- **El proyecto se diseñó para dar respuesta a necesidades urgentes de carácter humanitario que afectan a mujeres, jóvenes y niñas/os que son víctimas de un conflicto armado, particularmente para mujeres y menores con riesgo de revictimización.**
- **La intervención muestra una eficiencia global positiva en la transformación de recursos en resultados, la combinación de modalidades presenciales y online, junto con compras escalonadas de kits y la coordinación fluida con donantes y autoridades locales,** permitió implementar las actividades con rapidez y mantener continuidad en la dotación de los servicios. Por otro lado, las extremas carencias y dificultades del contexto han provocado que sigan existiendo PDI y población local que no puede beneficiarse de la intervención.
- **El proyecto se ha diseñado orientándose a mejorar condiciones de vida y acceso a derechos fundamentales.** Se han identificado **“buenas prácticas o prácticas de impacto de la intervención”**, que se pueden consultar en el capítulo correspondiente. A su vez se advierten impactos positivos, pendientes de ser reevaluados en un plazo de 6 meses en el (i) bienestar psicosocial e integración social; (ii) en el acceso a derechos, protección y dignidad (asistencia jurídica); (iii) en la resiliencia económica y autonomía de las mujeres (componentes de formación/empleabilidad); y (iv) en necesidades básicas y reducción de estrés por supervivencia
- **En relación al criterio de conectividad,** se ha evidenciado **una conectividad alta con el sistema humanitario y los marcos locales:** (OCHA, Protección, subgrupos, GiHA) fortaleciendo los conocimientos de estos actores y dejando capacidades instaladas.
- **El proyecto ha tenido una destacada participación sistemática en foros de coordinación que se ha realizado en coordinación con comunidades y sistemas locales. La coordinación entre FM y GB ha sido efectiva,** a través de reuniones semanales entre ambas organizaciones en formato online y la comunicación por teléfono.
- **La intervención se ha desarrollado de acuerdo a los principios de la intervención humanitaria de humanidad, neutralidad: imparcialidad, independencia y universalidad, alcanzando una cobertura relevante y diversificada** en Poltava y Sumy, combinando cobertura territorial (incluidas áreas rurales/remotas) y cobertura funcional multisectorial (SMAPS, legal, educación/espacios seguros y asistencia básica). **Durante la ejecución del proyecto se ha establecido una estrategia logística para cubrir zonas dispersas,** agrupándose comunidades cercanas en una misma movilización.
- **Para la apropiación y participación se ha constatado la transversalización del enfoque de género y grupos vulnerables, creándose espacios horizontales** en los que PDI y titulares de responsabilidades/obligaciones han compartido, necesidades, sugerencias y aprendizajes. **A su vez se han creado mecanismos consolidados de participación y rendición de cuentas. Desde la sede central de Farmamundi se han establecido alianzas con numerosos actores que trabajan en Ucrania,** lo que ha contribuido a dar visibilidad y sensibilizar de los graves problemas que afectan a las/os titulares de derechos.

En capítulo 7 de este Informe se aportan **una relación de recomendaciones** para próximos años de ejecución de esta intervención ordenadas dirigidas a los equipos de Farmamundi, Generalitat Valenciana y Gender Bureau.

## 2. INTRODUCCIÓN: ANTECEDENTES, DATOS GENERALES Y OBJETIVOS LA EVALUACIÓN

El presente informe recoge la **Evaluación Externa Final** del proyecto de acción humanitaria **“Respuesta multisectorial para la protección y recuperación de la población desplazada interna ucraniana, fortaleciendo la atención en salud mental desde un enfoque de género e infancia en las regiones de Poltava y Sumy (Ucrania)”**, ejecutado por Farmamundi en colaboración con Gender Bureau, con financiación de la **Generalitat de Valencia**.

**El proceso evaluativo se ha desarrollado desde septiembre de 2025 hasta febrero de 2026, de acuerdo con los Términos de Referencia de la evaluación**, y ha sido llevado a cabo por un equipo evaluador externo especializado en acción humanitaria, en evaluación de intervenciones financiadas por cooperación descentralizada y con experiencia en enfoques de género, derechos humanos y salud mental en contextos de conflicto armado y desplazamiento forzado.

**El proyecto evaluado se ha desarrollado en las regiones de Poltava y Sumy**, en el contexto de la crisis humanitaria derivada del conflicto armado en Ucrania, caracterizada por **desplazamientos internos prolongados**, presión sobre los servicios sociales y sanitarios, deterioro del bienestar emocional de la población civil y un aumento de los riesgos de protección, especialmente para **mujeres, niños, niñas y adolescentes**.

### **Objetivos del proceso de evaluación**

El resultado del proceso de evaluación responde a los siguientes objetivos:

- **Valorar la adecuación y pertinencia del diseño de la intervención** en relación con el contexto humanitario y las necesidades reales y percibidas por la población desplazada interna en las regiones de Poltava y Sumy.
- **Valorar los niveles de alcance de los resultados planificados**, analizando hasta qué punto las actividades ejecutadas han permitido alcanzar los resultados esperados, así como identificar posibles brechas entre el diseño previsto y el acceso efectivo a los servicios por parte de la población destinataria.
- **Valorar la práctica de implementación de los actores involucrados**, con especial atención a la coordinación entre Farmamundi, Gender Bureau y otros actores locales, y a los mecanismos de comunicación, toma de decisiones y adaptación operativa.
- **Valorar la participación de las personas titulares de derechos**, así como de los titulares de obligaciones y responsabilidades, y analizar en qué medida la intervención ha favorecido su implicación, apropiación y capacidad de incidencia

En la valoración de todas las dimensiones anteriores, la evaluación ha tenido en cuenta de manera transversal la **prioridad otorgada en el diseño y ejecución del proyecto** a los siguientes enfoques:

- Perspectiva de **género y edad**
- Enfoque basado en **Derechos Humanos (EBDH)**
- Sensibilidad al conflicto
- Promoción de la **participación y rendición de cuentas** hacia la población afectada

Asimismo, el proceso evaluativo cumple una **función formativa**, orientada a generar aprendizajes y recomendaciones útiles para la mejora de futuras intervenciones, y una **función sumativa**, dirigida a valorar el grado de cumplimiento de la planificación prevista y el alcance de los resultados esperados.

### **Actores implicados**

#### ■ **Titulares de Responsabilidades:**

- Farmamundi.
- Gender Bureau.
- Equipos técnicos y multidisciplinares del proyecto.
- Organizaciones locales y comunitarias colaboradoras.
- Otros actores humanitarios presentes en las zonas de intervención.

#### ■ **Titulares de Obligaciones:**

- Autoridades locales y regionales en Poltava y Sumy.
- Servicios sociales, educativos y de protección.
- Instituciones públicas competentes en atención a población desplazada interna.

#### ■ **Titulares de Derechos – Personas destinatarias de la intervención:**

- Personas desplazadas internas afectadas por el conflicto.
- Mujeres, niños, niñas y adolescentes en situación de especial vulnerabilidad en las regiones de intervención.

### 3. BREVE DESCRIPCIÓN DEL OBJETO DE EVALUACIÓN Y SU CONTEXTO

La presente intervención humanitaria tiene como finalidad contribuir a la **protección y recuperación integral de la población desplazada interna afectada por el conflicto armado en Ucrania**, mediante una **respuesta multisectorial** centrada en la **salud mental y el apoyo psicosocial (SMAPS)**, la **protección**, el **bienestar de la infancia** y el **fortalecimiento de capacidades locales**, con un enfoque transversal de **género, edad y derechos humanos**. El proyecto se ha dirigido a ofrecer orientaciones y mecanismos de atención adaptados a un contexto de **desplazamiento prolongado y crisis humanitaria sostenida**, particularmente en las **regiones de Poltava y Sumy**, áreas que han acogido un elevado número de personas desplazadas internas (PDI) desde el inicio del conflicto.

Las regiones de Poltava y Sumy se configuran como zonas de acogida y tránsito de población desplazada interna, en un contexto marcado por la prolongación del conflicto, la inseguridad intermitente y la presión sostenida sobre los servicios públicos. La población desplazada presenta trayectorias diversas, incluyendo desplazamientos múltiples, retornos forzados y situaciones de convivencia prolongada en condiciones de elevada incertidumbre.

**El conflicto armado en Ucrania ha generado una crisis humanitaria de carácter prolongado, cuyos efectos se manifiestan no solo en términos materiales, sino también en un deterioro significativo del bienestar psicosocial de la población civil.** La exposición continuada a la violencia, la separación familiar, la pérdida de medios de vida y la incertidumbre respecto al futuro han incrementado los niveles de estrés crónico, ansiedad y agotamiento emocional, especialmente entre mujeres con responsabilidades de cuidado, niños, niñas y adolescentes.

En este contexto, se identifican una serie de **factores de vulnerabilidad** que profundizan el impacto de la crisis:

- Persistencia del conflicto armado y de la inseguridad asociada.
- Desplazamiento interno prolongado y dificultad para la integración social y económica.
- Incremento de las necesidades de salud mental y apoyo psicosocial no siempre cubiertas por los servicios existentes.
- Sobrecarga de los sistemas sociales, educativos y de protección.
- Existencia de barreras formales e informales que limitan el acceso de determinados perfiles a los servicios humanitarios.

La intervención fue diseñada a partir de un proceso de análisis contextual y de necesidades, apoyado en la experiencia de Farmamundi y Gender Bureau y en la coordinación con actores locales. No obstante, el contexto dinámico y la evolución de las necesidades han puesto de manifiesto la existencia de demandas latentes y perfiles vulnerables que requieren una lectura continua y adaptativa de la respuesta humanitaria.

El diseño del proyecto incorporó el principio de “Do No Harm”, con el objetivo de reforzar la resiliencia individual y comunitaria sin generar tensiones adicionales en las comunidades de acogida. La metodología aplicada incluyó el análisis de vulnerabilidades específicas, la identificación de riesgos de protección y la articulación de mecanismos de derivación y coordinación intersectorial.

**La metodología aplicada contempló, entre otros elementos:**

- Análisis de las vulnerabilidades específicas de mujeres, niños, niñas y adolescentes.
- Identificación de riesgos de protección y necesidades psicosociales en contextos de desplazamiento prolongado.

- Articulación de mecanismos de derivación y coordinación con servicios sociales, educativos y de protección.
- Enfoque comunitario y participativo para fortalecer redes de apoyo y cohesión social.

Farmamundi y Gender Bureau han integrado en la ejecución del **proyecto principios de rendición de cuentas, transparencia y participación**, alineados con estándares humanitarios reconocidos. Las acciones implementadas se han desarrollado sobre la base de acuerdos operativos claros, que definen funciones y responsabilidades, y mediante mecanismos de seguimiento y evaluación que han permitido medir de forma sistemática el avance de las actividades, el grado de consecución de los resultados y la incorporación de aprendizajes durante la ejecución.

La intervención ha focalizado su actuación en **población desplazada interna y comunidades de acogida**, priorizando a personas y unidades familiares en situación de mayor vulnerabilidad, con especial atención a mujeres, niños, niñas y adolescentes. El proyecto busca contribuir a garantizar la protección, el bienestar emocional y el ejercicio de derechos de la población afectada por la crisis humanitaria en Ucrania, a través de una estrategia que se articula en **tres ejes principales de intervención**:

1. **Provisión de servicios de salud mental y apoyo psicosocial**, mediante equipos móviles multidisciplinares y espacios seguros adaptados a las necesidades de la infancia y las familias desplazadas.
2. **Protección y bienestar de la infancia**, promoviendo entornos seguros, actividades psicoeducativas y mecanismos de apoyo emocional en contextos de emergencia.
3. **Fortalecimiento de capacidades locales y comunitarias**, a través de la formación, el acompañamiento y la coordinación con titulares de obligaciones y responsabilidades, con el fin de mejorar la respuesta sostenida a las necesidades de la población desplazada.

## 4. DEFINICIÓN DEL PROCESO DE EVALUACIÓN

En este apartado se describen de manera sucinta las **dimensiones, criterios, preguntas e indicadores de evaluación** que se han utilizado para valorar la intervención humanitaria desarrollada en Ucrania.

### 4.1 ENFOQUE METODOLÓGICO: DIMENSIONES, CRITERIOS Y PREGUNTAS DE EVALUACIÓN

La evaluación se ha estructurado en torno a tres **dimensiones de análisis**:

- **Diseño**, analizando la coherencia interna del modelo de intervención y su adecuación al contexto.
- **Procesos**, examinando la implementación, la coordinación entre actores y la capacidad de adaptación operativa.
- **Resultados**, valorando los cambios observados y los efectos atribuibles a la intervención.

Estas dimensiones se han analizado a partir de la comparación entre la matriz de planificación del proyecto y la evidencia empírica recogida durante el trabajo de campo. Las preguntas de evaluación se han definido con el objetivo de captar no solo el grado de cumplimiento de los indicadores, sino también las percepciones, experiencias y limitaciones expresadas por los distintos actores entrevistados.

Los criterios de evaluación aplicados han sido: pertinencia, eficacia, eficiencia, impacto, conectividad cobertura, coordinación y apropiación y participación, de acuerdo con los TdR.

### 4.2 METODOLOGÍA DE EVALUACIÓN Y FASES DE ACTUACIÓN

El enfoque metodológico ha combinado técnicas cuantitativas y cualitativas, priorizando estas últimas dada la naturaleza psicosocial de la intervención y la necesidad de comprender en profundidad las experiencias vividas por la población afectada.

El proceso se ha estructurado en tres fases:

- **Fase 1: Análisis documental y planificación metodológica**, incluyendo la revisión de TdR, propuesta, matriz de planificación y documentación de seguimiento.
- **Fase 2: Trabajo de campo**, mediante entrevistas en profundidad y grupos focales con beneficiarias, profesionales psicosociales y personal del proyecto, permitiendo identificar brechas, tensiones y percepciones no captables mediante indicadores cuantitativos. Esta fase se realizó durante el mes de diciembre de 2025, en coordinación con un equipo de consultoras ucranianas que desarrolló de forma presencial y online las entrevistas previstas.
- **Fase 3: Análisis y elaboración del informe final junto con la difusión de resultados de la Evaluación**, integrando la evidencia recogida y preparando conclusiones y recomendaciones; se desarrollará un plan de comunicación y difusión del Plan de Evaluación

## 5. RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

### 5.1 EFICACIA

El presente criterio de evaluación mide el grado de cumplimiento de los objetivos, resultados e indicadores previstos en el proyecto ejecutado en Ucrania. La evaluación de la eficacia analiza el nivel de consecución de los objetivos inicialmente establecidos, valorando la orientación a resultados de la intervención, así como la adecuación entre las actividades desarrolladas y los efectos observados en la población titular de derechos y en los actores implicados.

#### 5.1.1 EFICACIA EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETIVO ESPECÍFICO

Tabla 1. Objetivo General, Específico e Indicadores

<b>OBJETIVO GENERAL:</b> Contribuir a la protección y recuperación integral de la población ucraniana desplazada internamente en las regiones de Poltava y Sumy, con especial atención a mujeres, niños y otros grupos en situación de vulnerabilidad, desde un enfoque de derechos humanos, género y edad.	
<b>OBJETIVO ESPECÍFICO:</b> Implementar una estrategia multisectorial que favorezca los procesos de protección y recuperación de la población ucraniana desplazada internamente (PDI) en Sumy y Poltava, fortaleciendo la atención de salud mental y e a desde una perspectiva de género y de la infancia.	<b>IOV.OE1.1</b> Coordinados servicios jurídicos, sociales, educativos y de atención a la salud mental y psicosocial (SMAPS) en Poltava y Sumy para la recuperación de los efectos físicos y psicológicos de la violencia armada y el desplazamiento promoviendo el bienestar psicosocial y la protección de los derechos de la PDI.
	<b>OV.OE1.2</b> Mecanismos articulados que protegen y responden a las necesidades de los niños y adolescentes desplazados, dando prioridad a las actividades de protección, educación, salud mental y apoyo psicosocial.
	<b>IOV.OE1.3.</b> Porcentaje de mujeres titulares de derechos que aumentan su autonomía económica y recuperan el control sobre las decisiones que afectan a la satisfacción de sus necesidades básicas (salud, alimentación, vivienda), avanzando hacia su empoderamiento social y económico.
	<b>IOV.OE1.4.</b> Los responsables y los garantes participan en la creación de instituciones responsables y transparentes que garanticen la protección de las mujeres y los niños y eviten exponer a la población a daños.
	<b>IOV.OE1.5</b> Mecanismos consolidados para la participación efectiva y la rendición de cuentas ante la población en su conjunto, que favorezcan el fortalecimiento de las capacidades institucionales y comunitarias para la paz y promuevan el liderazgo y la participación activa de las mujeres en la construcción de una cultura de paz desde un enfoque sensible a los conflictos.

Fuente: MPP

El objetivo específico del proyecto se orienta a responder a las necesidades psicosociales y de protección de la población desplazada en el contexto del conflicto prolongado en Ucrania, mediante intervenciones adaptadas al impacto emocional de la guerra, el desplazamiento forzoso y la incertidumbre prolongada.

Para valorar el grado de cumplimiento de este objetivo se ha analizado la evolución del acceso a los servicios de apoyo psicosocial, la percepción de cambios en el bienestar emocional y social de las personas atendidas y el funcionamiento de los mecanismos de coordinación y derivación establecidos.

### **Idoneidad de los indicadores**

La selección de estos indicadores resulta adecuada para valorar el grado de cumplimiento del objetivo específico, en la medida en que:

- Evalúan el acceso efectivo a servicios integrales de protección, salud mental, educación y asistencia jurídica.
- Miden cambios relevantes en la capacidad de recuperación psicosocial y en el ejercicio de derechos por parte de la población desplazada.
- Incorporan indicadores específicos sobre empoderamiento económico de mujeres y fortalecimiento institucional.
- Permiten analizar la articulación de mecanismos de coordinación, participación y rendición de cuentas, coherentes con la Norma Humanitaria Esencial (CHS) y el enfoque basado en derechos humanos.

### **Valoración del cumplimiento de los indicadores**

#### **IOV.OE1.1. Mejora en el acceso y disponibilidad de servicios integrados (SMPAS, sociales, educativos y jurídicos)**

La información disponible confirma un cumplimiento sustancial de este indicador mediante la puesta en marcha y funcionamiento continuado del Equipo Móvil Multidisciplinar (MMT) entre julio de 2024 y junio de 2025. Durante este periodo, el MMT realizó 101 visitas en terreno y prestó un total de 1.985 servicios integrados, alcanzando a 788 mujeres, 169 hombres, 591 niñas y 409 niños, proporcionándoles un paquete integral de asistencia emocional.

Los servicios incluyeron atención psicológica, asistencia jurídica, acompañamiento social y apoyo educativo, prestados de forma coordinada en zonas rurales y asentamientos de difícil acceso. La cobertura territorial se concentró principalmente en Poltava (89 visitas y 1.472 servicios) y, en menor medida, en Sumy (11 visitas y 485 servicios), condicionada por las restricciones de seguridad.

Las entrevistas realizadas al personal del MMT y a beneficiarios corroboran que el enfoque multidisciplinar facilitó una atención integral y redujo barreras de acceso, especialmente para mujeres desplazadas con menores a cargo y personas con dificultades de movilidad o acceso digital (*entrevista a trabajadora social del MMT; entrevista a beneficiaria mujer desplazada, FG mujeres*).

#### **IOV.OE1.2. Mecanismos de protección y apoyo a niños, niñas y adolescentes desplazados**

El indicador se considera alcanzado a través de dos líneas principales de intervención: los servicios de salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS) y la creación de Espacios Seguros para la infancia.

En materia de servicios de salud mental y psicosociales (SMAPS), se prestaron 702 servicios psicológicos, alcanzando a 582 beneficiarios únicos, mayoritariamente mujeres y niños. Las intervenciones abordaron síntomas de estrés postraumático, ansiedad, depresión y dificultades de adaptación derivadas del desplazamiento y la exposición continuada al conflicto.

De forma complementaria, se habilitaron Espacios Seguros durante un periodo de 30 días, beneficiando a 891 personas, de las cuales 697 fueron niños y niñas desplazados.

Las actividades desarrolladas incluyeron apoyo psicosocial, arteterapia, juegos estructurados y sesiones grupales con progenitores. Según las entrevistas con el personal responsable de los Espacios Seguros, se observaron mejoras en la interacción social, la regulación emocional y la adaptación de los menores. Las encuestas a progenitores reflejan una percepción positiva sobre el impacto de estas actividades en la comunicación familiar y el bienestar emocional de los niños (FG mujeres cuidadoras).

### **IOV.OE1.3. Autonomía económica y empoderamiento de mujeres desplazadas**

El proyecto alcanzó y superó la meta prevista de mujeres formadas en creación de empleo y búsqueda activa de trabajo. Entre octubre de 2024 y junio de 2025, un total de 270 mujeres participaron en formaciones en emprendimiento, y otras 232 mujeres participaron en cursos específicos de búsqueda de empleo y orientación laboral.

Las entrevistas con formadoras y participantes señalan que las capacitaciones contribuyeron al refuerzo de habilidades técnicas (elaboración de CV, entrevistas, planificación de negocios) y al aumento de la confianza personal, en un contexto marcado por el desgaste emocional y la precariedad económica (FG mujeres participantes en formación).

Si bien la información disponible no permite medir de forma sistemática la inserción laboral efectiva a medio plazo, sí se constata un avance en la autonomía percibida y en la capacidad de toma de decisiones económicas básicas.

### **IOV.OE1.4. Fortalecimiento de capacidades de titulares de responsabilidades y obligaciones**

El indicador muestra un nivel elevado de cumplimiento a través de un amplio programa de formación y asesoramiento dirigido a personal de administraciones locales, servicios sociales, educación, salud y organizaciones comunitarias.

Entre febrero y mayo de 2025 se desarrollaron múltiples acciones formativas presenciales y en línea en Poltava y Sumy, con la participación de más de 300 personas, mayoritariamente mujeres. Los contenidos abordaron protección comunitaria, enfoque de género y derechos, primeros auxilios psicológicos, prevención del suicidio y gestión de refugios seguros.

Las entrevistas a formadores y participantes indican que estas acciones reforzaron el conocimiento de protocolos de protección y mejoraron la coordinación interinstitucional, aunque también señalaron limitaciones estructurales y de recursos para la aplicación plena de los aprendizajes en contextos de alta presión operativa (*entrevista a formadora; FG responsables locales*).

### **IOV.OE1.5. Participación, rendición de cuentas y comunicación con la población afectada**

El proyecto ha articulado diversos mecanismos de participación y rendición de cuentas, entre ellos un canal activo de Telegram, el uso sistemático de redes sociales y la introducción de cuestionarios de *feedback* durante las visitas del MMT.

La información recogida indica que estos mecanismos han sido utilizados tanto para informar sobre actividades como para recoger quejas, sugerencias y necesidades emergentes, que en algunos casos han dado lugar a ajustes operativos (por ejemplo, en el contenido de los kits alimentarios).

No obstante, tanto el personal del proyecto como algunos informantes clave señalan que la **formalización del comité de seguimiento participativo ha avanzado más lentamente de lo previsto**, principalmente por las limitaciones derivadas del contexto de seguridad y la movilidad de la población desplazada (*entrevista a coordinador del proyecto*).

**Finalmente, los datos disponibles permiten afirmar que la intervención ha mostrado una eficacia coherente con los objetivos planteados, dentro de un contexto altamente complejo y cambiante como el de Ucrania, sentando bases relevantes para la continuidad y el ajuste de la estrategia en fases posteriores.**

## 5.1.2 EFICACIA EN CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO 1

El Resultado 1 se orienta al fortalecimiento de capacidades de los sistemas y estructuras de atención implicadas en la respuesta a las necesidades de la población afectada por la crisis en Ucrania, con especial énfasis en la atención psicosocial, la protección frente a la violencia y la atención integral a personas en situación de especial vulnerabilidad.

**Tabla 2. Resultado Esperado 1 e Indicadores**

<b>RESULTADO ESPERADO R1</b>  Reducción del impacto del conflicto armado y el desplazamiento prolongado en la salud mental de las personas más vulnerables, en particular las mujeres, los niños y los adolescentes, favoreciendo los procesos de restitución de derechos.	<b>IOV.R1.1.</b> Se ha creado un equipo móvil multidisciplinar que presta servicios sanitarios (SMAPS), educativos, jurídicos, sociales y de derivación a los desplazados internos acogidos en zonas rurales y/o remotas de Poltava y Sumy, incorporando enfoques de género, edad y diversidad. Objetivo: Identificar, asistir y derivar al menos a 500 personas (40 % mujeres y 50 % menores).
	<b>IOV.R1.2.</b> Número de servicios prestados a mujeres y niños desplazados en materia de salud mental, apoyo socioeducativo y asistencia jurídica, garantizando el acompañamiento en los procesos judiciales y la reparación y reivindicación de los derechos de la población afectada. Objetivo: al menos 500 servicios (40 % mujeres y 30 % niñas).
	<b>IOV.R1.3.</b> Espacios seguros habilitados para proteger la salud mental y el bienestar de los niños y adolescentes desplazados, promoviendo su recuperación a través de actividades de ocio, refuerzo educativo y apoyo psicosocial. Objetivo: al menos 6 espacios seguros.

Fuente: FFVV

**&.1. Diseño:** Los indicadores definidos para el Resultado 1 son adecuados para medir tanto la puesta en funcionamiento de los mecanismos de atención previstos (equipos móviles y espacios seguros) como la prestación efectiva de servicios psicosociales, educativos y jurídicos a la población desplazada. Asimismo, permiten valorar el alcance de la intervención en términos de cobertura y atención diferenciada por género y edad, en coherencia con los objetivos establecidos en la matriz del proyecto.

**&.2. Proceso:** Durante la ejecución del proyecto se implementaron la totalidad de las actividades previstas en la matriz de planificación para el Resultado 1, incluyendo la creación y despliegue de equipos móviles multidisciplinarios, la prestación de servicios especializados de salud mental y apoyo psicosocial, la asistencia jurídica a población desplazada y la creación y dinamización de espacios seguros para niños, niñas y adolescentes.

Las entrevistas realizadas refuerzan esta información, señalando la alta demanda de atención psicosocial y la percepción positiva de los espacios seguros como lugares de protección y apoyo emocional (psicóloga, entrevista individual; coordinadora de espacios seguros, entrevista online).

Tabla 3. Cuadro de cumplimiento de Actividades del R1

ACTIVIDADES	PORCENTAJE CUMPLIMIENTO
A.1.1. Creación y puesta en marcha de un equipo móvil multidisciplinar para la atención, protección y derivación de los desplazados internos alojados en zonas rurales y/o remotas.	100%
A.1.2. Acceso a servicios especializados de salud mental y apoyo psicosocial según el género, la edad y la diversidad, incluyendo primeros auxilios psicológicos en entornos grupales.	100%
A.1.3. Asistencia jurídica y judicial a los desplazados internos en centros colectivos, garantizando la derivación a mecanismos seguros de atención a la violencia de género.	100%
A.1.4. Creación de espacios seguros para los niños, adolescentes y familias desplazados, promoviendo su recuperación social y emocional.	100%

Fuente: FVV

### **A.1.1 Creación y puesta en marcha de un equipo móvil multidisciplinar para la atención, protección y derivación de los desplazados internos alojados en zonas rurales y/o remotas**

La atención a través de equipos móviles multidisciplinarios ha constituido uno de los principales mecanismos de acceso a los servicios del proyecto, permitiendo llegar a población desplazada interna alojada en zonas rurales, remotas o con acceso limitado a servicios estables, en línea con lo previsto en la propuesta y la matriz de planificación. Se atendió a 788 mujeres, 169 hombres, 591 niñas y 409 niños, aportando un paquete integral de asistencia emocional, jurídica, social y educativa adaptado a sus complejas y urgentes necesidades, en las regiones de Poltava y Sumy.

Según las entrevistas realizadas, este enfoque ha facilitado la identificación de personas con necesidades psicosociales, especialmente mujeres cuidadoras y menores que presentan síntomas de estrés, ansiedad o retraimiento asociados al desplazamiento y a la exposición prolongada al conflicto (*entrevistas con la trabajadora social y con la coordinación de equipos móviles*).

Los profesionales señalan que el carácter flexible y móvil del dispositivo ha permitido adaptar la atención a un contexto cambiante, si bien también se ha identificado la necesidades de seguir aumentando el tiempo de atención durante el despliegue de estos equipos móviles, y así como la previsión de que la demanda de estos servicios sea más numerosa dada la continuidad del conflicto.

### **A.1.2 Acceso a servicios especializados de salud mental y apoyo psicosocial según el género, la edad y la diversidad, incluyendo primeros auxilios psicológicos en entornos grupales**

Las actividades dirigidas a niños, niñas y adolescentes combinaron componentes educativos, recreativos y psicosociales, adaptados a la edad y a las necesidades emocionales de los participantes, tal y como se recoge en el diseño del proyecto.

El personal docente y psicológico entrevistado señala que estas intervenciones contribuyeron a mejorar la expresión emocional, la interacción social y la sensación de normalidad en menores afectados por el desplazamiento, favoreciendo la creación de rutinas y espacios de socialización seguros (grupos focales de docentes y de psicólogos/as). Para ello se empleó el enfoque de "acción sin daño", que parte de la premisa de que ninguna intervención externa, realizada por diferentes actores humanitarios o de desarrollo, está exenta de hacer daño (no intencionado) a través de sus acciones.

No obstante, se identifica que algunos adolescentes presentan mayores dificultades de implicación y continuidad en las actividades, asociadas a experiencias prolongadas de desplazamiento, a la sobrecarga emocional y a la incertidumbre respecto a su futuro (*grupos focales de adolescentes beneficiarios*). También los adolescentes de mayor edad disponen de un ámbito más reducido de interacción, por lo que el proyecto estaría dando cobertura a grupos especialmente vulnerables o aislados.

### **A.1.3. Asistencia jurídica y judicial a los desplazados internos en centros colectivos, garantizando la derivación a mecanismos seguros de atención a la violencia de género**

Durante la ejecución del proyecto se dispensaron servicios jurídicos, que beneficiaron principalmente a mujeres en Poltava, lográndose establecer un servicio de asistencia jurídica sostenida y adaptada a las necesidades individuales.

La asistencia jurídica a población desplazada interna ha permitido abordar necesidades relacionadas con la restitución de derechos, el acceso a información legal y el acompañamiento en procesos administrativos y judiciales, en coherencia con lo establecido en la matriz y en el diseño del proyecto.

El personal técnico entrevistado destaca la existencia de mecanismos formales de derivación a servicios especializados, incluidos aquellos vinculados a situaciones de violencia de género; si bien señala que su alcance se ha visto condicionado por la disponibilidad limitada de recursos externos y especializados en determinadas zonas (*entrevista a personal de coordinación*).

De cara al futuro, el socio desea recomendar que se considere la posibilidad de ampliar esta actividad en los proyectos futuros a las plataformas digitales y la oferta de seminarios web para mejorar la accesibilidad, intensificar los esfuerzos para ayudar en la recuperación de documentos e integrar el apoyo psicosocial para abordar las cargas emocionales que complican la asistencia jurídica.

### **A.1.4 Creación y dinamización de espacios seguros para menores**

Los espacios seguros creados en el marco del proyecto han sido valorados de forma positiva por los distintos actores entrevistados, destacándose su función como entornos protectores y estables para niños, niñas y adolescentes desplazados.

El personal responsable de la coordinación de estos espacios señala que han facilitado la detección temprana de situaciones de malestar emocional y la derivación a otros servicios cuando ha sido necesario (*entrevista a coordinación de espacios seguros*).

Asimismo, madres participantes indican que estos espacios han contribuido a reducir la ansiedad de los menores y a generar rutinas, aunque algunas expresan la necesidad de una mayor continuidad temporal de las actividades para reforzar sus efectos positivos (*focus group de mujeres beneficiarias*).

### &3. Dimensión-Resultado:

Tabla 4. Cuadro de cumplimiento de indicadores del R1

INDICADOR ESPERADO	I. ESPERADO	% CUMPLIMIENTO DEL I.ESPERADO
<p><b>IOV.R1.1.</b> Se ha creado un equipo móvil multidisciplinar que presta servicios sanitarios (SMAPS), educativos, jurídicos, sociales y de derivación a los desplazados internos acogidos en zonas rurales y/o remotas de Poltava y Sumy, incorporando enfoques de género, edad y diversidad.</p> <p>Objetivo: Identificar, asistir y derivar al menos a <b>500 personas (40 % mujeres y 50 % menores)</b>.</p>	<p>Número de titulares de derecho: <b>1985 (para 788 mujeres, 169 hombres, 591 niñas y 409 niños)</b></p> <p><i>Desglose por ubicación.</i></p> <p>Poltava: 1472 beneficiarios (481 mujeres; 69 hombres; 514 niñas; 408 niños)</p> <p>Sumy: 485 beneficiarios (307 mujeres, 100 hombres, 77 niñas, 1 niño).</p>	<b>397 %</b>
<p><b>IOV.R1.2.</b> Número de servicios prestados a mujeres y niños desplazados en materia de salud mental, apoyo socioeducativo y asistencia jurídica, garantizando el acompañamiento en los procesos judiciales y la reparación y reivindicación de los derechos de la población afectada.</p> <p>Objetivo: <b>al menos 500 servicios (40 % mujeres y 30 % niñas)</b>.</p>	<p><b>Número total de servicios: 602</b></p> <p>Mujeres: 505/ Hombres: 12/ Niñas: 49/ Niños: 16/ Personas con discapacidad: 31</p> <p><b>Por ubicación:</b></p> <p><i>Poltava:</i> 415</p> <p>Mujeres: 360/ Hombres: 5/ Niñas: 36/ Niños: 14</p> <p><i>Sumy.</i> 167/ Mujeres: 145/ Hombres: 7/ Niñas: 13/ Niños: 2</p>	<b>120,4%</b>
<p><b>IOV.R1.3.</b> Espacios seguros habilitados para proteger la salud mental y el bienestar de los niños y adolescentes desplazados, promoviendo su recuperación a través de actividades de ocio, refuerzo educativo y apoyo psicosocial</p> <p>Objetivo: <b>al menos 6 espacios seguros</b></p>	<p><b>Número total de espacios seguros: 30</b></p> <p>Número de días: 30</p> <p>Número de beneficiarios: 891</p> <p>(187 mujeres, 7 hombres, 697 niños desplazados: 345 niñas/352 niños)</p>	<b>500%</b>

Fuente: FFVV

#### Factores Relevantes de la Eficacia del Resultado 1.

A partir del análisis de la información disponible, se identifican los siguientes factores que han incidido en la eficacia del Resultado 1:

- En conjunto, la información disponible permite afirmar que el Resultado Esperado 1 ha sido alcanzado de forma coherente con el diseño del proyecto y con el contexto de intervención, ejecutándose la totalidad de las actividades previstas y cumpliéndose sus indicadores según lo establecido.

- Se han ejecutado todas las actividades previstas vinculadas al Resultado 1, con porcentajes de cumplimiento muy superiores a los esperados.
- El uso de **equipos móviles** ha sido clave para llegar a personas en situación de movilidad y con acceso limitado a servicios estables. Se ha constatado que la llegada de los equipos multidisciplinares han tenido un efecto en la cohesión social de las comunidades, se consideraban como **actividades festivas de participación comunitaria** y que **generaban positividad en estas áreas**.
- Asimismo, **al tratarse de comunidades pequeñas, los mismos titulares de derechos han indicado que era más habitual que las personas comunicasen sus problemas de una forma más directa a gente que viene de fuera..**
- Las entrevistas evidencian, no obstante, factores contextuales que condicionan la eficacia plena del resultado, **como la cronificación del malestar emocional derivado del conflicto armado, la elevada demanda de atención y las limitaciones en la red de derivación externa**, aspectos que son coherentes con el contexto descrito en el proyecto.
- Los **espacios seguros para menores** han funcionado como entornos protectores, facilitando tanto el bienestar emocional como la detección temprana de necesidades específicas.
- **Se ha propuesto la posibilidad de ampliar los servicios de asistencia legal en los proyectos futuros a las plataformas digitales y la oferta de seminarios web.**

Tras el proceso evaluativo, se puede confirmar que el Resultado Esperado 1 del proyecto ha sido alcanzado, ejecutándose la totalidad de las actividades previstas y cumpliéndose sus indicadores de manera coherente con el contexto de intervención y el diseño del proyecto.

### 5.1.3 EFICACIA EN CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO 2

El Resultado 2 se orienta al fortalecimiento de las capacidades de los desplazados internos más vulnerables para promover procesos de inclusión socioeconómica y satisfacer sus necesidades básicas de manera autónoma, con especial atención a mujeres, personas mayores, personas con diversidad funcional, personas con enfermedades crónicas y unidades familiares en situación de especial vulnerabilidad.

Tabla 5. Resultado Esperado 2 e Indicadores

<p><b>RESULTADO ESPERADO R2</b></p> <p>Fortalecimiento de las capacidades de los desplazados internos (mujeres, personas mayores y/o personas con diversidad funcional, sin documentación, sobrevivientes de violencia sexual y de</p>	<p><b>IOV.R2.1.</b> Los desplazados internos más vulnerables (principalmente mujeres) ven satisfechas sus necesidades básicas inmediatas y/o reciben apoyo para su subsistencia a través de transferencias de efectivo multipropósito. Objetivo: 640 hogares reciben asistencia en efectivo, al menos el 90% de ellos encabezados por mujeres.</p> <p><b>IOV.R2.2.</b> Número de personas en situaciones de mayor vulnerabilidad (desplazados internos, mujeres, menores, personas con enfermedades crónicas, personas con diversidad funcional, personas mayores...) que satisfacen sus necesidades sanitarias mediante el acceso a una atención sanitaria y farmacológica segura, adaptada y de calidad. Objetivo: 1000 personas obtienen vales sanitarios para acudir a los servicios de salud y medicamentos para su tratamiento (al menos el 80 % encabezados por mujeres).</p>
--	--

género, etc.) para promover procesos de inclusión socioeconómica y satisfacer sus necesidades de manera autónoma, principalmente las necesidades sanitarias y alimentarias	<b>IOV.R2.3.</b> Número de unidades familiares desplazadas que tienen acceso a productos alimenticios básicos perecederos y no perecederos, garantizando que sean adecuados a las necesidades y al tamaño de cada unidad familiar. Objetivo 1: 500 unidades familiares obtienen vales de alimentos (al menos el 80 % encabezadas por mujeres). Objetivo 2: 500 unidades familiares que viven en zonas remotas sin acceso a productos básicos obtienen alimentos nutritivos (al menos el 80 % encabezadas por mujeres).
	<b>IOV.R2.4.</b> Número de mujeres desplazadas forzosamente que han recibido formación en creación de empleo y búsqueda de trabajo para reforzar sus habilidades profesionales y promover oportunidades de empleo y generación de ingresos. Objetivo: al menos 200 mujeres formadas.

Fuente: MPP

**&.1. Diseño:** Los indicadores definidos para el Resultado 2 se consideran adecuados para medir la satisfacción de necesidades básicas inmediatas, el acceso a servicios sanitarios y alimentarios y el fortalecimiento de capacidades económicas de mujeres desplazadas. Asimismo, permiten valorar la cobertura de la asistencia proporcionada y su orientación a los grupos más vulnerables, en coherencia con el enfoque de protección, género y apoyo a la subsistencia.

**&.2. Proceso:** Durante la ejecución del proyecto se desarrollaron la totalidad de las actividades previstas en la matriz de planificación para el Resultado 2, incluyendo la provisión de asistencia en efectivo multipropósito, el acceso a alimentos y servicios de salud mediante vales y apoyo en especie, y la implementación de acciones formativas dirigidas a mujeres desplazadas forzosamente.

Las entrevistas realizadas confirman la relevancia de estas acciones para cubrir necesidades inmediatas y reducir factores de estrés asociados a la inseguridad alimentaria, sanitaria y económica, especialmente en hogares encabezados por mujeres (entrevistas a personal técnico y trabajadoras sociales).

Tabla 6. Cuadro de cumplimiento de Actividades del R2

ACTIVIDADES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
<b>A.2.1</b> Asistencia en efectivo multipropósito para abordar de manera integral las necesidades de los desplazados internos más vulnerables	100%
<b>A.2.2.</b> Acceso a alimentos y servicios de salud mediante vales y apoyo en especie basado en criterios transparentes de necesidades de salud y vulnerabilidad	100%
<b>A.2.3.</b> Realización de formaciones a mujeres en situación de desplazamiento forzado en creación y búsqueda de empleo promoviendo oportunidades sociales y económicas	100%

Fuente: FFVV

### **A.2.1 Asistencia en efectivo multipropósito para abordar de manera integral las necesidades de los desplazados internos más vulnerables**

La asistencia en efectivo multipropósito ha permitido a los hogares desplazados más vulnerables cubrir necesidades básicas inmediatas, incluyendo alimentación, productos de higiene, medicamentos y otros gastos esenciales, en coherencia con lo establecido en el diseño del proyecto.

El personal entrevistado destaca que este tipo de asistencia ofrece flexibilidad y capacidad de decisión a las familias beneficiarias, permitiéndoles priorizar sus necesidades según su situación específica, especialmente en hogares encabezados por *mujeres (entrevistas a personal técnico y de coordinación)*.

Se tomó la decisión crítica y deliberada de proporcionar asistencia en efectivo **«por persona» en lugar de «por familia» o unidad de convivencia**. Este enfoque se ajusta a las mejores prácticas humanitarias internacionales, que hacen hincapié en el derecho individual para garantizar la equidad, la transparencia y el empoderamiento directo de las personas más vulnerables (véase, por ejemplo, la guía de Cash Learning Partnership sobre asistencia en efectivo multipropósito). Este método ayuda a evitar errores de exclusión y permite dirigir mejor la ayuda a las personas más necesitadas, independientemente de la composición del hogar.

### **A.2.2 Acceso a alimentos y servicios de salud mediante vales y apoyo en especie basado en criterios transparentes de necesidades de salud y vulnerabilidad**

El acceso a alimentos y a servicios sanitarios mediante vales y apoyo en especie ha contribuido a mejorar la cobertura de necesidades básicas en contextos donde el acceso regular a productos y servicios se encuentra limitado, especialmente en zonas remotas.

Las entrevistas recogen que los vales sanitarios han facilitado el acceso a medicamentos y tratamientos para personas con enfermedades crónicas, personas mayores y otros perfiles vulnerables, reduciendo barreras económicas en el acceso a la atención sanitaria (*entrevistas a personal de salud y trabajadores/as sociales*).

La distribución de alimentos y kits alimentarios ha sido valorada como una medida necesaria para garantizar una alimentación mínima adecuada, si bien se identifica que la cobertura sigue siendo insuficiente frente al volumen de necesidades existentes.

El acceso a medicamento se considera especialmente relevante, de acuerdo a las opiniones de los oficiales de programas ucranianos, el análisis de la demanda reveló una gran necesidad de fármacos cardiovasculares, analgésicos, medicamentos gastrointestinales, antibióticos y sedantes, lo que ponía la prevalencia de las enfermedades crónicas y el elevado nivel de estrés entre los beneficiarios. Los medicamentos llegaron eficazmente a sus grupos destinatarios, con recomendaciones para seguir centrándose en el tratamiento de las enfermedades crónicas y el apoyo a la salud mental.

### **A.2.3 Formación para mujeres desplazadas forzosamente en creación y búsqueda de empleo**

Las acciones formativas dirigidas a mujeres desplazadas forzosamente se orientaron a reforzar sus habilidades en creación de empleo y búsqueda de trabajo, con el objetivo de promover oportunidades de generación de ingresos y reducir su dependencia de la asistencia humanitaria.

Las mujeres participantes entrevistadas valoran positivamente los contenidos impartidos y destacan el refuerzo de la confianza personal y de las competencias básicas para la inserción laboral, aunque señalan dificultades estructurales para acceder a empleo estable, relacionadas con el contexto económico y el impacto continuado del conflicto (*focus group de mujeres beneficiarias*).

En general, este programa de varias etapas ha contribuido de manera significativa al empoderamiento económico y al bienestar psicosocial de las mujeres desplazadas vulnerables en las regiones de Poltava y Sumy. A través de la formación práctica, el apoyo emocional y la tutoría continua, las participantes han adquirido herramientas valiosas para mejorar sus medios de vida, desarrollar su resiliencia y contribuir de manera significativa a sus familias y comunidades.

El enfoque flexible y adaptable del programa garantizó la continuidad y el impacto incluso en medio de los complejos retos del conflicto en curso, sentando un sólido precedente para futuras iniciativas de apoyo.

**&3. Dimensión-Resultado:** En relación con la Dimensión Resultado, la siguiente tabla presenta una síntesis del grado de cumplimiento de los indicadores del Resultado 2, basada en la evidencia cualitativa recopilada.

**Tabla 7. Cuadro de cumplimiento de indicadores del R2**

INDICADOR	I. ESPERADO	% CUMPLIMIENTO DEL I. ESPERADO
<p><b>IOV.R2.1.</b> Los desplazados internos más vulnerables (principalmente mujeres) ven satisfechas sus necesidades básicas inmediatas y/o reciben apoyo para su subsistencia a través de transferencias de efectivo multipropósito.</p> <p><b>Objetivo:</b> 640 hogares reciben asistencia en efectivo, al menos el 90 % de ellos encabezados por mujeres.</p>	<p><b>640 unidades de convivencia, superando el 90% las encabezadas por mujeres</b></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>IOV.R2.2.</b> Número de personas en situaciones de mayor vulnerabilidad (desplazados internos, mujeres, menores, personas con enfermedades crónicas, personas con diversidad funcional, personas mayores...) que satisfacen sus necesidades sanitarias mediante el acceso a una atención sanitaria y farmacológica segura, adaptada y de calidad.</p> <p><b>Objetivo:</b> 1000 personas obtienen vales sanitarios para acudir a los servicios de salud y medicamentos para su tratamiento (al menos el 80 % encabezados por mujeres).</p>	<p><b>1000 personas obtienen vales sanitarios y medicamentos (500 en Poltava y 500 en Sumy)</b></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>IOV.R2.3.</b> Número de unidades familiares desplazadas que tienen acceso a productos alimenticios básicos perecederos y no perecederos, garantizando que sean adecuados a las necesidades y al tamaño de cada unidad familiar.</p> <p><b>Objetivo 1:</b> 500 unidades familiares obtienen vales de alimentos (al menos el 80 % encabezadas por mujeres). <b>Objetivo 2:</b> 500 unidades familiares que viven en zonas remotas sin acceso a productos básicos obtienen alimentos nutritivos (al menos el 80 % encabezadas por mujeres).</p>	<p><b>500 unidades familiares obtienen cupones para alimentos:</b></p> <p><b>500 unidades familiares que viven en zonas alejadas acceden a alimentos (250 en Sumy y 250 en Poltava)</b></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>IOV.R2.4.</b> Número de mujeres desplazadas forzosamente que han recibido formación en creación de empleo y búsqueda de trabajo para reforzar sus habilidades profesionales y promover oportunidades de empleo y generación de ingresos.</p> <p><b>Objetivo:</b> al menos 200 mujeres formadas.</p>	<p><b>502 mujeres formadas</b></p> <p><b>270 mujeres en formaciones en emprendimiento, y otras 232 mujeres participaron en cursos específicos de búsqueda de empleo y orientación laboral.</b></p>	<p><b>251%</b></p>

Fuente: FFVV

## Factores relevantes de la eficacia del Resultado 2

- Se han ejecutado todas las actividades previstas asociadas al Resultado 2, conforme a la matriz de planificación.
- La asistencia en efectivo y mediante vales ha contribuido a aliviar necesidades básicas inmediatas de los hogares desplazados más vulnerables, siendo especialmente efectivo para priorizar necesidad básicas. Se ha realizado un gran esfuerzo en establecer criterios para dar cobertura a la mayoría de los titulares de derechos, aunque de acuerdo a los testimonios de los servicios de protección social sigue sin ser posible atender a todas las necesidades.
- El acceso a medicamentos ha sido oportunidad para fortalecer y dar un mayor alcance de los servicios del sistema sanitario a los pacientes, incluidos aquellos de población desplazada
- Las acciones formativas han reforzado capacidades y competencias de mujeres desplazadas, contribuyendo a su empoderamiento económico. A pesar de que estaría pendiente de constatación la continuidad en un empleo, esta actividad ha sido ampliamente demandada por las mujeres, que han propuesto su continuidad.
- De acuerdo a los testimonios de las titulares de derecho la formación en emprendimiento ha tenido una repercusión directa en el bienestar mental, y a su vez, se vislumbra como una forma para obtener la independencia económica en casos de VBG.
- Persisten limitaciones estructurales vinculadas al contexto caracterizado por el conflicto y la penuria económica provocado por la duración del desplazamiento y la escasa disponibilidad de recursos.

Tras el proceso evaluativo, se puede confirmar que el Resultado Esperado 2 del proyecto ha sido alcanzado, ejecutándose la totalidad de las actividades previstas y cumpliéndose sus indicadores de manera coherente con el contexto de intervención y el diseño del proyecto.

### 5.1.4 EFICACIA EN CUMPLIMIENTO DEL RESULTADO 3

El Resultado 3 se orienta al fortalecimiento de los mecanismos de análisis, monitoreo e incidencia en relación con el derecho a la salud y una vida libre de violencias en el contexto de la crisis humanitaria en Ucrania, prestando especial atención a la violencia basada en género y a los derechos sexuales y reproductivos. Este resultado incluye acciones de asistencia técnica, análisis participativo y difusión de evidencias, dirigidas a mejorar la apropiación institucional y social de estos derechos.

Tabla 8. Resultado Esperado 3 e Indicadores

<b>RESULTADO ESPERADO R3</b>  <b>Fortalecimiento de los mecanismos de protección, participación y rendición de cuentas ante la población a lo largo del ciclo del</b>	<b>IOV.R3.1.</b> Los titulares de derechos, responsabilidades y obligaciones participan en el seguimiento y la coordinación del proyecto, favoreciendo la apropiación por parte de la población afectada por la crisis. Objetivo: Se forma un Comité de Coordinación y Seguimiento participativo (al menos el 70 % son mujeres).
	<b>IOV.R3.2.</b> La Oficina de Género y Farmamundi coordinan acciones de respuesta multisectoriales con las autoridades locales y provinciales, las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil, favoreciendo los procesos de reflexión colectiva y fortaleciendo las capacidades de los responsables y las responsabilidades para la construcción de la paz y el compromiso con los derechos humanos.
	<b>IOV.R3.3.</b> La población afectada dispone de mecanismos seguros para la

proyecto, aumentando la información, la educación y la sensibilización de los ciudadanos valencianos desde un enfoque local-global.	participación y la gestión de quejas y sugerencias, diseñados para superar las barreras de acceso identificadas, de acuerdo con las características de los grupos sociales y de edad, en consonancia con la Norma Humanitaria Básica (CHS) y los principios de protección de Objetivo 1: Al menos 3 mecanismos de quejas y sugerencias disponibles, seguros y ágiles. Objetivo 2: 3 espacios participativos con los titulares de derechos (70 % mujeres), incluyendo una retroalimentación final de los resultados.
	<b>IOV.R3.4.</b> Sensibilización ciudadana a través de un plan de comunicación que acerque a la sociedad valenciana y española a la realidad de la población afectada y desplazada por el conflicto armado en Ucrania. Objetivo: 1 campaña de comunicación de resultados realizada

Fuente: MPP

**&1. Diseño;** Los indicadores definidos para el Resultado 3 son pertinentes para medir el fortalecimiento de los mecanismos de protección, participación y rendición de cuentas a lo largo del ciclo del proyecto. Asimismo, permiten valorar la coordinación entre actores, la generación de espacios participativos y la difusión de evidencias, en coherencia con los principios de la Norma Humanitaria Básica (Core Humanitarian Standard CHS), el enfoque de género y el enfoque local-global contemplado en el diseño del proyecto.

**&2. Proceso:** Durante la ejecución del proyecto en Ucrania se desarrollaron actividades orientadas a generar evidencia contextualizada, facilitar espacios de análisis conjunto y apoyar acciones de incidencia, en coherencia con lo previsto en la matriz de planificación.

Tabla 9. Cuadro de cumplimiento de Actividades del R3

ACTIVIDADES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
<b>A.3.1.</b> Elaboración de un diagnóstico - línea de base sobre la situación humanitaria y de protección de la PDI en Poltava y Sumy, para aportar las evidencias de partida a los indicadores y medir su evolución y el impacto previsto por el proyecto.	100%
<b>A.3.2.</b> Acciones de seguimiento, coordinación y participación en redes y grupos de trabajo, promoviendo la apropiación de titulares de derechos en todas las fases.	100%
<b>A.3.3.</b> Formación y asesoramiento a titulares de obligaciones y responsabilidades relacionados con la gestión de Centros Colectivos y otros alojamientos de PDI para asegurar mecanismos de protección a mujeres, niñas y niños.  <b>Subactividad A)</b> Formación presencial a titulares de responsabilidades y obligaciones de Poltava y Sumy para la gestión de CC y alojamientos desde el enfoque de género y derechos.  <b>Subactividad B)</b> Formación y asesoramiento virtuales para los titulares de responsabilidades y de obligaciones de varias provincias en alojamiento seguro y digno incorporando la protección de mujeres, niñas y niños.  <b>Subactividad C)</b> Diálogos entre titulares de derechos, responsabilidades y obligaciones sobre la protección de mujeres, niñas y niños en el marco del alojamiento seguro.	100%
<b>A.3.4.</b> Articulación de espacios inclusivos y participativos reforzando los instrumentos de rendición de cuentas, socialización y comunicación de resultados como elementos fundamentales del proceso de evaluación.	100%
<b>A.3.5.</b> Evaluación y auditoría finales y externas del proyecto	100%

Fuente: MPP

### A.3.1 Elaboración de la evaluación de referencia

En el marco del Resultado 3 se llevó a cabo una evaluación de referencia de la situación humanitaria y de protección de las personas desplazadas internas en las regiones de Poltava y Sumy. Este ejercicio permitió generar una base de evidencia para los indicadores del proyecto y facilitar el seguimiento de su evolución y del impacto previsto de la intervención. Durante este trabajo se actualizaron los indicadores de la matriz de planificación. Este trabajo se realizó en coordinación entre el equipo de GB y FM, con la participación del coordinador expatriado.

La información recogida durante esta evaluación de referencia fue utilizada tanto para el diseño operativo de las actividades como para alimentar los procesos de seguimiento, rendición de cuentas y comunicación de resultados, tal y como se recoge en el diseño del proyecto y en las fuentes de verificación del proyecto.

### A.3.2 Seguimiento, coordinación y participación en redes y grupos de trabajo

El proyecto participó de manera activa en espacios de coordinación humanitaria, redes y grupos de trabajo relevantes, promoviendo la apropiación por parte de los titulares de derechos, responsabilidades y obligaciones a lo largo de todas las fases de la intervención.

Según la información disponible, esta participación facilitó el intercambio de información, la alineación con otros actores humanitarios y la incorporación de aprendizajes colectivos en la implementación del proyecto, contribuyendo a una respuesta más coherente en materia de protección, salud y violencia basada en género.

Esta actividad se planteó como un eje transversal de seguimiento y monitoreo a lo largo de todo el proceso de ejecución, en el que se incluía el Plan Operativo Anual (POA), la elaboración de informes técnicos y económicos y el seguimiento y cumplimiento de los indicadores previstos. Para promover la participación en la toma de decisiones del proyecto los titulares de derechos se conformó un Comité de Coordinación y Seguimiento para promover la apropiación de la población sujeto.

### A.3.3 Formación, asesoramiento y diálogos para la gestión de centros colectivos y otros alojamientos de PDI

Las actividades de formación y asesoramiento se orientaron a reforzar las capacidades de las personas responsables de la gestión de centros colectivos y otros alojamientos para desplazados internos, con especial atención a la protección de mujeres y niños.

- **Subactividad A)** Se desarrollaron acciones de formación presencial dirigidas a responsables de Poltava y Sumy y a personal encargado de la gestión de centros colectivos y refugios, incorporando un enfoque de género y derechos.
- **Subactividad B)** Se realizaron acciones de formación y asesoramiento en modalidad virtual dirigidas a titulares de responsabilidades y obligaciones de diversas provincias, centradas en la promoción de refugios seguros y dignos que integren la protección de mujeres y niños.
- **Subactividad C)** Se facilitaron diálogos entre titulares de derechos, responsabilidades y personas encargadas de la gestión de alojamientos, orientados a reflexionar sobre los mecanismos de protección en el marco de los refugios seguros.

Las entrevistas realizadas señalan que estas acciones contribuyeron a mejorar la comprensión de los riesgos de protección y a reforzar la incorporación de enfoques sensibles al género en la gestión de los espacios de acogida (entrevista a personal técnico y de coordinación).

#### A.3.4 Articulación de espacios participativos y rendición de cuentas

En el marco del Resultado 3 se articularon espacios inclusivos y participativos orientados a reforzar los instrumentos de rendición de cuentas, la transparencia y la socialización de resultados como elementos centrales del proceso de evaluación.

Se pusieron en marcha mecanismos de transparencia, participación ciudadana y rendición de cuentas ante la población afectada, adaptados a las características y barreras de acceso de los distintos grupos sociales y de edad. También se desarrollaron acciones de visibilidad y socialización de los resultados del proyecto, contribuyendo a informar sobre las actividades realizadas y los avances alcanzados. De acuerdo con la información recogida, estos mecanismos facilitaron la retroalimentación con la población afectada y reforzaron la apropiación social de la intervención, en consonancia con los principios de la Norma Humanitaria Básica (CHS).

#### A.3.5. Evaluación y auditoría finales y externas del proyecto

Se ha contratado un servicio de auditoria contable y el presente servicio de evaluación externa final para evaluar los impactos del proyecto.

**Tabla 10. Cuadro de cumplimiento de indicadores del R3**

INDICADOR ESPERADO	INDICADOR ESPERADO	% CUMPLIMIENTO DEL I.ESPERADO
<p><b>IOV.R3.1.</b> Los titulares de derechos, responsabilidades y obligaciones participan en el seguimiento y la coordinación del proyecto, favoreciendo la apropiación por parte de la población afectada por la crisis.</p> <p><b>Objetivo:</b> Se forma un Comité de Coordinación y Seguimiento participativo (al menos el 70 % son mujeres).</p>	<p><b>Se ha constituido 1 comité de coordinación y seguimiento participativo del proyecto conformado y operativo</b></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>IOV.R3.2.</b> La Oficina de Género y Farmamundi coordinan acciones de respuesta multisectoriales con las autoridades locales y provinciales, las comunidades y las organizaciones de la sociedad civil, favoreciendo los procesos de reflexión colectiva y fortaleciendo las capacidades de los responsables y las responsabilidades para la construcción de la paz y el compromiso con los derechos humanos.</p>	<p><b>GB y FM han participado en 47 espacios de coordinación humanitaria en Ucrania y España</b></p>	<p><b>100%</b></p>
<p><b>IOV.R3.3.</b> La población afectada dispone de mecanismos seguros para la participación y la gestión de quejas y sugerencias, diseñados para superar las barreras de acceso identificadas, de acuerdo con las características de los grupos sociales y de edad, en consonancia con la Norma Humanitaria Básica (CHS) y los principios de protección de</p> <p><b>Objetivo 1:</b> Al menos 3 mecanismos de quejas y sugerencias disponibles, seguros y ágiles.</p> <p><b>Objetivo 2:</b> 3 espacios participativos con los titulares de derechos (70% mujeres), incluyendo una</p>	<p><b>Se han establecido 3 mecanismos articulados.: directamente a los profesionales de GB durante las actividades; redes sociales (principalmente Facebook y Telegram); y encuestas de satisfacción planteadas tras las formaciones y entrevistas con el personal de coordinación y seguimiento del proyecto.</b></p>	<p><b>100%</b></p>

retroalimentación final de los resultados.		
IOV.R3.4. Sensibilización ciudadana a través de un plan de comunicación que acerque a la sociedad valenciana y española a la realidad de la población afectada y desplazada por el conflicto armado en Ucrania.  Objetivo 1 campaña de comunicación de resultados realizada	1 campaña de comunicación realizada.	100%

Fuente: FFVV

### Factores relevantes de la eficacia del Resultado 3

- Se han ejecutado todas las actividades previstas asociadas al Resultado 3, conforme a la matriz de planificación.
- La evaluación de referencia ha servido para contextualizar la estrategia humanitaria y anticipar cambios y nuevas necesidades.
- En relación a la formación se ha resaltado la formación en tema de liderazgo, considerándose muy relevante para las participantes. Además se ha logrado generar sinergias con otros organizaciones de mujeres, como con la ONG “Iniciativas Cívicas de Mujeres”.
- La formación presencial ha sido especialmente valorada, principalmente por la saturación de encuentros online que acontecen en este entorno bélico y por los problemas derivados de los cortes de luz.
- La formación a profesionales de “primera línea” en sesiones diseñadas para mitigar el agotamiento y el trauma asociado a su trabajo de apoyo a los desplazados internos se consideran esenciales para aliviar los efectos de traumas vicarios (indirectos) que padecen estos trabajadores sociales. Parece pertinente que, ante la continuidad del conflicto, se aumenten el número de sesiones que tengan estos contenidos.
- Los cuestionarios de satisfacción que se repartieron durante la visitas del MMT se han considerado como un elemento indispensable para mejorar el funcionamiento del proyecto y hacer participar a la población.

## 5.2 ADECUACIÓN Y PERTINENCIA

En el presente apartado se valoran los criterios de adecuación y pertinencia, evaluando el grado en el que las actividades humanitarias de la intervención se adaptan a las necesidades locales,

**&1. Diseño:** El proyecto se ha diseñado para dar respuesta a necesidades urgentes de carácter humanitario que afectan a mujeres, jóvenes y niñas que son víctimas de un conflicto armado. La pertinencia del proyecto reposa en su orientación a lograr la supervivencia física y el bienestar mental de población vulnerable sometida a condiciones de vida extremas. A su vez, en el diseño del proyecto se advierte la intención de aportar una respuesta multisectorial orientada a la protección y recuperación de la PDI y población vulnerable en Sumy y Poltava, con un foco explícito en salud mental y apoyo psicosocial (SMAPS), protección, infancia y enfoque de género, y con medidas de asistencia complementaria (p. ej., cupones/transferencias, apoyo jurídico, apoyo educativo y espacios seguros).

**Este enfoque se fundamenta en diferentes ejercicios de diagnósticos y del levantamiento de una Línea de Base** que identifica restricciones severas y continuadas asociadas al conflicto (servicios esenciales interrumpidos, barreras de acceso a salud/farmacia, estrés psicosocial, riesgos de VBG, afectación educativa), y prioriza respuestas que acerquen servicios y recursos a entornos rurales o remotos. Asimismo se ha seleccionado a los titulares de derechos basándose en principios de universalidad e imparcialidad, concretada mediante criterios de vulnerabilidad acordados entre FM y GB durante un diagnóstico participativo. El diseño prioriza PDI, mujeres, menores, personas mayores y personas con diversidad funcional, lo que refuerza la pertinencia al orientar recursos a colectivos con mayor exposición a riesgos de protección y a barreras de acceso.

**En relación al diseño de la iniciativa también se considera relevante indicar que existen actividades con una especial adecuación del modelo operativo.** Este es el caso, del equipo móvil multidisciplinar que aporta servicios de psicología, asistencia legal, trabajo social y apoyo educativo y que es coherente con un contexto en el que muchas personas vulnerables no se desplazan o tienen dificultades de acceso (coste/transporte/seguridad). El proyecto incorpora además espacios seguros para niñez y familias como medida adecuada para la recuperación socioemocional y la continuidad educativa en condiciones de crisis.

**&2. Proceso: En la práctica, el proyecto se ha alineado con los actores institucionales locales lo que ha servido para armonizar y complementar las diferentes iniciativas de la cooperación internacional en Ucrania.** A su vez, este elemento ha permitido adecuarse a un contexto cambiante, y que gracias a la colaboración institucional se ha ido adecuando progresivamente a los diferentes circunstancias provocadas por la guerra. La implementación se apoyó en coordinación con autoridades locales y servicios de protección social para identificar concentraciones de población desplazada, perfilar necesidades (edad/género/hijos/necesidades) y asegurar espacios para la atención, mostrando un proceso coherente con el diseño participativo y con el principio de acceso.

Del mismo modo, en la adecuación y pertinencia contribuyó que los criterios de selección de beneficiarios durante la ejecución del proyecto (personas con discapacidad, mujeres solas con varios hijos, personas mayores de 70 años, personas desplazadas por pérdida de vivienda) respondieron claramente a perfiles de alta vulnerabilidad, especialmente en Sumy.

Finalmente en relación a la pertinencia en la fase de ejecución, es importante indicar que el proyecto también se adaptó a nuevas necesidades durante el camino (casos imprevistos, conflictos de percepción de justicia, ajustes de kits).

**&3. Resultado: La combinación de apoyo psicosocial, jurídico, social y educativo han conformado un paquete muy integral adaptado a necesidades complejas y urgentes, con especial énfasis en recuperación del trauma, resolución de barreras legales (documentación/prestaciones) y continuidad educativa, lo que es consistente con la lógica de pertinencia del diseño.**

Las titulares de derecho destacan la conveniencia y reducción de ansiedad al contar con actividades *“cerca de casa”*, especialmente para niñez (seguridad y accesibilidad), y consideran relevante el apoyo educativo en un contexto de cortes de luz y desajustes con la escolarización.

En conjunto, la intervención muestra una **alta adecuación y pertinencia**: parte de un diagnóstico y criterios de vulnerabilidad coherentes con un contexto de crisis prolongada; aplica un modelo operativo (equipo móvil + espacios seguros + derivación) que reduce barreras reales de acceso; y produce resultados cuantificables y valoraciones cualitativas que confirman la utilidad del enfoque.

## 5.3 EFICIENCIA

En el presente apartado se evalúa la eficiencia, midiendo los resultados obtenidos como consecuencia de los insumos utilizados. El análisis de la eficiencia de los proyectos y acciones de acción humanitaria hace referencia al estudio y valoración de los resultados alcanzados en comparación con los recursos empleados. Es una medida de la "productividad" del proceso de ejecución del proyecto, es decir, cuestiona hasta qué punto los resultados alcanzados se derivan de la utilización eficiente de los recursos financieros, materiales, técnicos y humanos.

**&1. Diseño:** La intervención fue diseñada en base al **ORDEN 2/2021, de 26 de mayo, de la Conselleria de Participación, Transparencia, Cooperación y Calidad Democrática, por la que se establecen las bases reguladoras y el procedimiento de concesión de subvenciones en materia de cooperación internacional al desarrollo.** De acuerdo a la **Resolución del Secretario autonómico de Familia y Servicios Sociales de la Generalitat Valenciana**, la estrategia fue subvencionada con un presupuesto total de 400.000 euros.

**En la organización del presupuesto aprobado por la Generalitat Valenciana se han identificado y cuantificado costos de operación y costos unitarios asignados a los resultados y sus actividades.** La asignación según conceptos se considera equilibrada, pudiéndose distinguir dos conceptos que han abarcado la mayor parte del presupuesto: A5. "Otros servicios técnicos y profesionales" de 97.636 € (24,24%) y A.14. "Transferencias de efectivo y cupones en actuaciones de Acción Humanitaria" de 79.772 euros € (19,94%).

De acuerdo a esta distribución, se puede concluir que la acción humanitaria dispone de dos planteamientos de ejecución principales: el fortalecimiento de las capacidades del equipo implicado y de su recursos técnicos; y la provisión de efectivos indispensables para supervivencia de personas vulnerables en un contexto de crisis humanitaria.

**&2. Proceso:** Durante la ejecución del proyecto se han respetado los presupuestos establecidos inicialmente en la estrategia.

El proyecto se aprobó con la fecha de inicio del 1 de julio de 2024 y de final el 30 de junio de 2025.

- **El 27 de febrero de 2025, Farmamundi solicitó una ampliación del plazo de ejecución de 3 meses** motivado por un empeoramiento del contexto de seguridad que provocó un aumento de casi el 30% en el número de víctimas civiles, daños en las infraestructuras civiles y una ola de desplazamientos sin precedentes. Estas circunstancias provocaron que la práctica totalidad de las actividades tuvieran que retrasarse o reprogramarse.
- **El 20 de marzo de 2025, Farmamundi aportó documentación acreditativa tras petición de información complementaria** por parte del Servicio de Acción Humanitaria de la Dirección General de Inclusión y Cooperación al Desarrollo de la Generalitat Valenciana, así como nueva solicitud de ampliación con la misma fecha de final para el 30 de septiembre de 2025. Esta solicitud fue aprobada por mediante la Resolución del Director General de Inclusión y Cooperación al Desarrollo de fecha de 1 de abril de 2025.

**Durante la ejecución del proyecto la combinación de modalidades presenciales y online, junto con compras escalonadas de kits y la coordinación fluida con donantes y autoridades locales,** permitió implementar las actividades con rapidez y mantener continuidad pese a interrupciones por alertas de seguridad, cortes de luz y dificultades de transporte.

Por otro lado, el contexto de conflicto y crisis humanitaria llevó a que la cobertura no pudiese ser completa, y que se solicitase encarecidamente que el trabajo del equipo móvil se repitiese con mayor continuidad. Del mismo modo, la formación online también se solicitó que tuviese más duración.

La labor de interlocución para la selección de los recursos a movilizar y para entregar, que ha llevado a un profundo proceso de intercambio de ideas, (qué incluir kits, a quién repartirlos, qué criterios utilizar) se considera una buena práctica para la eficiencia de la intervención.

**Por lo tanto, se puede concluir que durante la ejecución del proyecto ha existido un buen aprovechamiento de los recursos locales, tanto técnicos, como de personas. No se han constatado que existiese recursos ociosos o sin utilización.**

**&3. Resultado:** Se recogen algunas puntualizaciones de la eficiencia en la ejecución del proyecto:

- **Productividad del equipo móvil multidisciplinar (MMT):** En el periodo julio 2024–junio 2025, el MMT realizó 101 visitas y prestó 1985 servicios integrados a 543 beneficiarios. En Sumy, con restricciones de seguridad, se registran 11 visitas y 485 servicios, consiguiendo una concentración de servicios por salida (maximizar cada desplazamiento), coherente con eficiencia en contexto de riesgo.
- **Titulares de derecho reportaron que los kits/alimentos estaban pensados incluso en el peso y la transportabilidad** (doble bolsa para repartir carga), reduciendo barreras de acceso cuando no hay transporte y el taxi es caro, pensando en los titulares de derecho y reduciendo el coste por persona.
- **La intervención muestra una eficiencia global positiva en la transformación de recursos en resultados**, destacando la productividad del equipo móvil multidisciplinar (101 visitas y 1985 servicios integrados a 543 titulares de derecho en el periodo de ejecución), así como su capacidad de adaptación en un contexto de alta volatilidad (apagones, alertas aéreas y restricciones de seguridad).
- **La estructura de gestión prevista** (supervisión regional orientada a cronograma/presupuesto y logística de compras y transporte) y la estabilidad del flujo financiero durante la ejecución **facilitaron la planificación y la respuesta rápida.**
- **La elaboración del informes de seguimiento, utilizando la metodología 5W facilitó la transparencia, la gestión y la coordinación entre actores**, aunque también pudo llevar a sobrecargar a algunos técnicos.

## 5.4 IMPACTO

El análisis del impacto se ha dirigido a identificar los efectos generados por la intervención, tanto positivos como negativos, esperados o no esperados, directos e indirectos, colaterales e inducidos. Se ha puesto especial énfasis en identificar cambios en los comportamientos de los titulares de derecho que pudieran ser atribuibles a la intervención. A su vez, el análisis del impacto se centra en la determinación de los efectos netos atribuibles a la actuación. La evaluación del impacto tiene por objeto determinar si el programa produjo los efectos esperados en las personas titulares de derechos.

**&1. Diseño:** En relación con el diseño de la intervención en su orientación al impacto, se constata el propósito de mejorar condiciones de vida y acceso a derechos fundamentales. El proyecto se diseña para contribuir a la protección y recuperación de PDI y población vulnerable a través de un paquete multisectorial que combina salud mental y apoyo psicosocial, protección/asesoría legal, espacios seguros para infancia y apoyos para necesidades básicas (cash/vales, etc.). La lógica de impacto parte de reducir barreras de acceso, restaurar derechos y redes de apoyo; y estabilizar condiciones mínimas de vida (favorece la recuperación psicoemocional, protección y resiliencia).

**El diseño asume que la asesoría y acompañamiento jurídico a PDI (reconocimiento/registro/gestión) tiene efectos más allá del servicio:** facilita acceso a prestaciones y derechos, reduciendo vulnerabilidad y dependencia, con especial foco en mujeres y personas con mayor vulnerabilidad, como personas con discapacidades.

**En el diseño también se prevé que los espacios seguros (ocio educativo, refuerzo, apoyo psicosocial) ayuden a recuperación socioemocional y a cierta “normalidad” en conflicto, con personal especializado y trabajo con familias.** Esto apunta a impactos en adaptación social, bienestar y reducción de estrés tóxico en los menores.

El proyecto incorpora explícitamente una perspectiva de vinculación emergencia–rehabilitación–desarrollo (VARD), planteando conectividad entre respuestas inmediatas (p. ej., medicamentos/alimentos) y trayectorias de recuperación (SMAPS, restitución de derechos, formación y medios de vida). Esto es clave para que el impacto sea duradero en la zona de actuación.

**&2. Proceso:** Durante la ejecución de la intervención se han realizado un conjunto de acciones y estrategias que han tenido mayor impacto en la población beneficiaria correspondientes al trabajo directo con las personas titulares de derechos y sus familias. Estas acciones se pueden considerar como **“buenas prácticas o prácticas de impacto de la intervención”**.

- a) **La implementación incorpora modalidades coherentes con impactos psicosociales**, trabajando los mecanismos de cambio a través del SMPAS: atención individual y grupal, y metodologías como arteterapia, técnicas de relajación y enfoques estructurados (p. ej., cognitivo-conductual) adaptados a ansiedad, estrés postraumático y síntomas psicósomáticos en un contexto de inseguridad sostenida.
- b) **En espacios seguros se trabajó también con madres/padres/cuidadores**, asumiendo correctamente que el bienestar infantil depende del clima familiar, de las estrategias de comunicación y resolución de conflictos. **Es una manera de amplificar el impacto, con el trabajo con familias y su entorno.**
- c) **Se documentan acciones en coordinación con servicios sociales/regionales y autoridades locales**, lo que contribuye a impactos en capacidad de respuesta local y en la continuidad del servicio (derivaciones, identificación de vulnerabilidades, logística de espacios).
- d) **Se estableció un sistema de seguimiento y monitorización continua a través de los clústeres y espacios de coordinación de la iniciativas.**

**&3. Resultados:** En relación con los efectos logrados en las personas titulares de derecho netamente atribuibles a la estrategia, se podrían identificar algunos impactos susceptibles de una reevaluación en un plazo de 6 meses. Podríamos separar los impactos según diferentes temáticas:

- **Impacto en bienestar psicosocial e integración social**

En los espacios seguros se ha reportado que las actividades redujeron sentimientos de aislamiento, promovieron un entorno de apoyo y aliviaron la ansiedad en la PDI. Se han identificado mejoras en la adaptación social de niñas y niños que ahora son capaces de relacionarse mejor y gestionar conflictos así como desplegar una mayor comunicación con otros menores. Durante las entrevistas, se ha reiterado la importancia de las actividades artístico-expresivas (arte/creatividad), principalmente para mejorar los lazos comunitarios.

- **Impacto en derechos, protección y dignidad (asistencia jurídica)**

La asistencia jurídica ha sido fundamental para personas desplazadas (principalmente mujeres), ayudándolas a navegar un entorno legal complejo y contribuyendo a restaurar dignidad, derechos y esperanza; además, identifica líneas de mejora (digitalización/recuperación documental e integrar apoyo psicosocial para sostener el proceso).

- **Impacto en resiliencia económica y autonomía (componentes de formación/empleabilidad)**

La formación en emprendimiento parece estar logrando resultados en las mujeres desplazadas que ya disponen de herramientas para el desarrollo de planes, habilidades de empleabilidad y mejoras en su autoconfianza, identificándose algunos efectos inmediatos (invitaciones a entrevistas, mayor preparación). De acuerdo a las entrevistas realizadas, existiría una relación entre la formación en la que han participado las mujeres y un mayor bienestar emocional.

- **Impacto sobre necesidades básicas y reducción de estrés por supervivencia**

La asistencia multipropósito y vales (cash, farmacia) se asocian a satisfacción de necesidades inmediatas y reducción de presión económica; aunque es más "*outcome*" de corto plazo, en crisis prolongada esto suele ser un puente directo hacia estabilidad psicosocial (menos decisiones de supervivencia, menos ansiedad).

En resumen, el proyecto presenta **evidencias consistentes de impacto** en la mejora del bienestar psicosocial y la integración social de PDI, especialmente a través de los espacios seguros y el apoyo SMAPS, observándose reducción de aislamiento y alivio de ansiedad (al menos temporalmente), así como mejoras en habilidades socioemocionales y de convivencia familiar.

Asimismo, se identifica un impacto relevante en la **restitución de derechos y dignidad mediante la asistencia jurídica**, percibida como un apoyo crítico para afrontar un entorno de inestabilidad y barreras administrativas.

Se aprecian también efectos de impacto en autonomía y resiliencia económica de mujeres desplazadas a través de formaciones orientadas a emprendimiento/empleabilidad, con mejoras reportadas en confianza y capacidad de inserción.

No obstante, la capacidad de atribución y la observación de cambios sostenidos se ven condicionadas por el contexto (seguridad, desplazamientos) y por la limitación de realizar intervenciones puntuales en algunas comunidades, lo que refuerza la necesidad de mecanismos de seguimiento en el tiempo.

**No se han identificado impactos negativos generados por el proyecto, tampoco impactos no deseados durante la ejecución de esta iniciativa.**

## 5.5 CONECTIVIDAD

En el apartado dedicado al criterio de conectividad se valora el grado en el que las actividades de respuesta a una emergencia a corto plazo llevan a cabo en el ámbito de actuación, así como tomar en cuenta problemas interrelacionados y a más largo plazo.

**&1. Diseño: En el diseño de la intervención se evidencia la existencia de acciones prioritarias propias de un entorno de crisis humanitaria.**

**El proyecto se diseña explícitamente conectado a las prioridades sectoriales inter-clúster y a políticas/estrategias públicas ucranianas relevantes (protección social, recuperación del sistema de salud, igualdad de género en educación).** Además, expresa la armonización con actuaciones humanitarias en territorio y con redes de sociedad civil, ONGs y, bajo coordinación general del Gobierno ucraniano, OCHA y la UE.

Desde el diseño se plantea una participación activa de GB y FM en espacios y redes: Clúster de Protección a la Infancia en Poltava, Women's Consortium of Ukraine y sistema de coordinación europeo, así como el marco nacional creado para coordinar asuntos humanitarios y sociales. Esto refuerza la conectividad porque facilita compartir información, evitar duplicidades y detectar vacíos de cobertura: necesidades, zonas o grupos de población que no están siendo atendidos lo suficiente por ninguna organización.

La propuesta incorpora de forma explícita una perspectiva VARD y de Triple Nexo, conectando acciones de respuesta inmediata (p. ej., medicamentos/alimentos) con acciones de recuperación y desarrollo a más largo plazo (formación, SMAPS, restitución de derechos), apuntando a continuidad de beneficios y sostenibilidad.

El diseño subraya que la red previa de contactos con gobiernos locales, estatales y OSC facilita la coordinación y respuesta rápida; además, se establece el compromiso de complementariedad y no duplicidad con autoridades y OSC de Poltava y Sumy, y colaboración con actores locales e instituciones públicas para coordinación de AH.

**&2. Proceso: La coordinación entre FM y GB ha sido muy efectiva. Se han dado reuniones semanales entre ambas organizaciones para el seguimiento de contexto de seguridad, revisión de cronograma, ajustes del POA e informes técnicos/económicos,** lo que favorece coherencia interna y capacidad de adaptación.

Durante la ejecución se reporta participación sistemática en grupos temáticos y de trabajo (Protección, subgrupos de Protección Infantil y VBG, reuniones de OCHA) y un rol relevante en Género en la Acción Humanitaria-GiHA. Además, se utiliza el *reporting* 5W para compartir datos sobre actividades, socios, ubicaciones y beneficiarios, lo que mejora transparencia y facilita la coordinación entre agendas.

**En las entrevistas de evaluación se indica la existencia de memorandos de cooperación con 20 comunidades en Poltava y respuesta rápida del socio local;** también se ejemplifica conectividad con el sistema de salud mediante apoyo a hospitales/atención primaria en función de necesidades formuladas por los propios centros.

**&3. Resultados:** Tras la ejecución del proyecto se puede constatar la complementariedad con otros programas y la reducción de duplicidades. La evidencia documental sostiene que la intervención se ha insertado en la estructura humanitaria y ha participado activamente en clústeres y redes, contribuyendo al intercambio de información y a identificar prioridades, lo que refuerza la complementariedad con otros actores y reduce el riesgo de duplicidad.

El propio diseño VARD/triple nexos se traduce en un enfoque que enlaza ayudas inmediatas con rutas de recuperación (SMAPS, restitución de derechos, formación), lo que aumenta la probabilidad de continuidad de efectos y de salidas progresivas de la vulnerabilidad.

De igual manera, se da un fortalecimiento de capacidades y enlaces con titulares de obligaciones. El proyecto recoge acciones formativas y de asesoramiento dirigidas a responsables de gestión de centros colectivos/refugios, incorporando perspectiva de género y protección; **esto demuestra la conectividad con el sistema local de respuesta; no solo “hacer actividades”, sino dejar capacidad instalada.**

**En definitiva, el proyecto presenta una conectividad alta con el sistema humanitario y los marcos locales: se alinea con prioridades inter-clúster y se integra en espacios de coordinación (OCHA, Protección, subgrupos, Género en la Acción Humanitaria -GiHA), utilizando reporting 5W para mejorar transparencia y coordinación.**

## 5.6 COORDINACION

Bajo el criterio de coordinación se ha valorado el grado en que las intervenciones de los diferentes actores han armonizado entre sí, promueven las sinergias y evitan las brechas, duplicidades y conflictos por recursos.

**&1. Diseño:** El diseño del proyecto ha previsto estructuras y rutinas específicas para coordinar la intervención: validación inicial de cronograma, línea de base, matriz de seguimiento, y puesta en marcha de un Comité de Seguimiento y Coordinación (con participación de titulares de derechos, con predominio de mujeres), como espacio para integrar necesidades, retroalimentación y toma de decisiones compartida sobre ajustes.

**Se ha dado también una inserción en la coordinación humanitaria (multi-actor). El proyecto se formula como una respuesta armonizada con redes de trabajo y actores humanitarios, bajo el marco de coordinación general (Gobierno de Ucrania, OCHA y UE), y contempla participación activa de GB/FM en espacios de coordinación (p. ej., Clúster de Protección a la Infancia en Poltava, Women's Consortium, coordinación europea).**

**Para facilitar la coordinación local se han realizado acuerdos con autoridades y comunidades.** El proyecto cuenta con cartas aval institucionales y memorandos de cooperación con comunidades, como instrumentos para asegurar complementariedad, evitar duplicidades y facilitar acceso/seguridad durante la ejecución.

En la propia propuesta metodológica de evaluación se identifica como eje de análisis la colaboración FM-GB: procedimientos de comunicación, coordinación y toma de decisiones para facilitar transferencia de buenas prácticas.

**&2. Proceso:** la coordinación ha sido efectiva, contando con la participación de diferentes organizaciones y grupos. Entre estos procesos cabe destacar los siguientes:

- **Coordinación operativa FM-GB (comunicación y toma de decisiones).** Las entrevistas reflejan una coordinación frecuente (semanal o cada 10 días) entre GB y Farmamundi, enfocada en revisar avances, dificultades y proponer ajustes (incluida interlocución con donante). Se describe como “rápida y eficaz” y con margen para adaptar la intervención.
- **Coordinación externa con clústeres y OCHA.** Se da una participación sistemática en foros de coordinación (Grupo Temático de Protección, subgrupos de Protección Infantil y VBG, y reuniones de OCHA) y una contribución relevante en Género en la Acción Humanitaria -GiHA, junto al uso del reporting 5W para reportar actividades, localización y cobertura.
- **Coordinación con autoridades y servicios locales.** Se evidencia coordinación con comunidades y sistemas locales (p. ej., memorandos con comunidades en Poltava; apoyo a hospitales/atención primaria en base a necesidades formuladas por los propios centros), lo que muestra un proceso de coordinación práctico orientado a necesidades y capacidades locales.

**&3. Resultado:** La intervención ha tenido reuniones mensuales de coordinación (p. ej., en clúster de protección infantil) aumentan transparencia y rendición de cuentas, mejoran previsibilidad (claridad sobre coberturas y áreas no cubiertas), y facilitan planificaciones conjuntas.

**La coordinación interna es valorada positivamente.** La percepción cualitativa de GB indica que la coordinación FM-GB fue muy positiva, permitiendo gestionar incidencias y ajustes con agilidad; este elemento se presenta como una fortaleza para la gobernanza del proyecto y su capacidad adaptativa.

En definitiva, **el proyecto evidencia un alto nivel de coordinación, tanto interna (FM-GB) como externa (clústeres, OCHA y redes), apoyada en mecanismos formales (Comité de Seguimiento y Coordinación) y acuerdos con comunidades/autoridades que favorecen complementariedad y acceso.**

La participación en foros de coordinación contribuyeron a la transparencia, al intercambio de información y a la planificación conjunta con otros actores.

De acuerdo con los oficinales de programas sociales ucranianos se ha realizado un trabajo “armonioso”, bien ajustado, tanto por parte del coordinador del proyecto como por parte de la autoridades locales en un entorno extraordinariamente conflictivo.

## 5.7 COBERTURA

En el presente apartado se valora el grado al que importantes sectores de la población sometidos a penurias extremas fueron alcanzados por la acción humanitaria.

**&1 Diseño:** El proyecto se ha diseñado de acuerdo a tres aspectos de la cobertura:

- **Cobertura geográfica.** El proyecto se ha diseñado para intervenir en Poltava y Sumy y priorizar especialmente zonas rurales/remotas donde la ayuda llega con menor frecuencia, mediante un equipo móvil multidisciplinar. Esta elección territorial apunta a maximizar equidad de acceso (no concentrarse solo en capitales/zonas mejor conectadas).
- **Cobertura poblacional.** La población meta se ha definido por criterios de vulnerabilidad acordados en diagnóstico participativo (PDI, mujeres, menores, personas mayores y/o con diversidad funcional, además de colectivos potencialmente excluidos), en coherencia con prioridades

humanitarias. Esto marca una cobertura con enfoque dirigido a la vulnerabilidad de las personas titulares de derecho.

- **Cobertura por componentes** (paquete multisectorial). El diseño prevé cobertura combinada de: SMAPS, protección/servicios jurídicos, educación y espacios seguros para infancia y familias, y respuesta a necesidades básicas (Multi-Purpose Cash Assistance, vales alimentarios/farmacia, apoyo a establecimientos de salud). De esta manera se consigue tener una cobertura funcional.

**&2. Proceso:** Tras el proceso evaluativo se puede confirmar que la intervención se ha desarrollado de acuerdo a los principios de la intervención humanitaria:

- **Humanidad:** el proyecto se ha orientado a aliviar el sufrimiento causado por una guerra que inició en 2022, en la que decenas de miles de mujeres y niñas han sufrido violaciones de sus derechos.
- **Neutralidad:** abstención de todo acto que, en cualquier situación conflictiva, pueda interpretarse como favorable a una de las partes implicadas o en detrimento de la otra.
- **Imparcialidad:** No se han establecido restricciones para el acceso a la ayuda humanitaria, no habiendo sido discriminada ninguna persona por razón de sus necesidades especiales, tampoco en función de cualquier otro criterio que suponga discriminación por raza, sexo, o ideología política.
- **Independencia:** las decisiones que se han tomado en el proyecto han sido dentro de los criterios humanitarios (necesidades y vulnerabilidad), sin estar subordinadas a objetivos políticos, militares, económicos o religiosos de terceros.
- **Universalidad:** todas las personas titulares de derecho, afectadas por el conflicto bélico han recibido asistencia y protección cubriendo sus necesidades, sin discriminación por motivo de nacionalidad, etnia, género, religión, ideología o estatus (PDI, refugiada o población local).

Durante el proceso evaluativo no se observa que la intervención se haya desviado de estos principios, ni que haya habido circunstancias que hayan podido poner en peligro su aplicación.

La selección de beneficiarios para cash/vales se formaliza con criterios ya establecidos en el diseño del proyecto y un grupo de coordinación que verifica la documentación y valida las listas, buscando transparencia y minimizar errores de inclusión/exclusión.

**Durante la ejecución del proyecto se ha establecido una estrategia logística para cubrir zonas dispersas.** En terreno, la cobertura rural se optimiza agrupando comunidades cercanas en una misma salida (*“cuando íbamos a un distrito, intentábamos recorrer varias aldeas cercanas a la vez”*), lo que reduce tiempos y permite cubrir más localidades con los mismos recursos.

El proyecto, por su situación de seguridad en el conflicto establece diferencias de accesibilidad entre los *oblast*. La cobertura en Sumy se ve más condicionada por seguridad y proximidad a zonas de primera línea; Poltava presenta mayor concentración de PDI y una accesibilidad relativa, lo que influye en el alcance efectivo por región.

En cuanto a las expectativas de la población, se recoge en las entrevistas, que, aun con criterios, *“siempre hay gente que queda excluida”* por límites de recursos. Esto muestra un proceso de cobertura sensible al contexto, pero con tensión inevitable entre necesidad que se demanda en la zona y la capacidad limitada de los fondos.

**&3. Resultados:** En relación a los resultados desde la cobertura del proyecto, se puede constatar, la intervención alcanzó una cobertura relevante y diversificada en Poltava y Sumy, combinando cobertura territorial (incluidas áreas rurales/remotas) y cobertura funcional multisectorial (SMAPS, legal, educación/espacios seguros y asistencia básica).

La focalización por vulnerabilidad y los mecanismos de verificación contribuyeron a orientar la cobertura hacia grupos prioritarios, aunque persiste una brecha inevitable entre demanda y capacidad. A su vez, el principio de universalidad en la dotación de la ayuda humanitaria se considera indispensable seguir manteniéndolo, dado que muchos residente locales que se encuentran en una situación difícil, principalmente en relación a los kits especiales de higiene sanitaria (kits NFI), donde la persona está postrada en cama.

## 5.8 APROPIACIÓN Y PARTICIPACIÓN

En este apartado se valorará la apropiación del proyecto por parte de las instituciones locales que operan en el terreno y el grado de participación de las personas titulares de derechos.

**&1. Diseño:** El proyecto parte de un diagnóstico participativo amplio y de la fijación de criterios de vulnerabilidad consensuados entre GB/FM y titulares de derechos, responsabilidades y obligaciones, lo que refuerza la pertinencia y la apropiación social de la respuesta.

En la formulación ya se prevé la creación un Comité de Coordinación y Seguimiento durante todo el ciclo del proyecto (reuniones mensuales), con presencia de titulares de derechos y responsabilidades de Poltava y Sumy, personal de FM y GB, y al menos 70% mujeres, seleccionadas con criterios de género, edad y diversidad para incluir colectivos excluidos. Este comité se plantea explícitamente para promover la participación en decisiones y la apropiación del proyecto.

El diseño incorpora compromisos de la Norma Humanitaria Esencial (CHS) y el Grand Bargain, estableciendo que la población tenga acceso a información, espacios participativos y mecanismos de quejas/sugerencias con titulares de derechos para generar confianza y superar barreras de acceso.

Además, se dan mecanismos multicanal para participación y quejas. Se contemplan canales variados (comités comunitarios, grupos de iniciativas de PDI, equipo móvil como punto de escucha, voluntariado/trabajo social, Facebook/Telegram/SMS/correo, cuestionarios y puntos focales), diseñados para recoger necesidades y retroalimentación.

**&2. Proceso:** La participación y apropiación de la estrategia por parte de las personas titulares de derecho ha sido positiva. Se ha puesto en marcha operativa del Comité y gobernanza participativa. El proyecto ha previsto iniciar el Comité desde el arranque, integrando necesidades y vulnerabilidades, recogiendo retroalimentación y promoviendo decisiones compartidas sobre ajustes (aprendizaje adaptativo).

También se han establecido diálogos y espacios de confianza para escuchar y ajustar. Los “diálogos” se diseñan como espacios de horizontalidad donde PDI y titulares de responsabilidades/obligaciones comparten necesidades, quejas, sugerencias y aprendizajes, alimentando calidad y eficacia de la respuesta.

Para los mecanismos de feedback se documenta el uso continuo de Telegram y Facebook para informar y recibir comentarios/quejas, y la introducción progresiva de cuestionarios de comentarios por parte del MMT (impreso y online) para recoger satisfacción, quejas y necesidades (incluyendo

ajustes de contenidos de kits, etc.). Durante el proyecto se hacen visitas específicas del equipo (dirección/logística) para “poner en marcha” mecanismos de comentarios y quejas, especialmente en Sumy, reforzando la participación real en un contexto complejo.

**&3. Resultado:** Tras finalizar el proceso evaluativo se puede confirmar que el proyecto ha planteado una metodología de intervención que ha fomentado la participación y apropiación de la iniciativa, dado que:

- **Se han creado mecanismos consolidados de participación y rendición de cuentas.** Se reporta como meta/resultado que la población afectada dispone de mecanismos seguros de participación y gestión de quejas/sugerencias, alineados con CHS y principios de protección (objetivo:  $\geq 3$  mecanismos y  $\geq 3$  espacios participativos con 70% mujeres). En ejecución se evidencia el funcionamiento de Telegram/Facebook y el uso de cuestionarios de feedback por el MMT.
- **Se constata una participación con enfoque de género y grupos vulnerables.** El diseño y seguimiento incorporan explícitamente la participación de PDI, mujeres, menores, personas mayores y personas con diversidad funcional en distintas fases, reforzando el enfoque inclusivo y la apropiación.
- **Las acciones formativas presenciales han servido para mejorar la participación de diferentes perfiles profesionales en el proyecto,** tal es el caso de las mujeres de la NGO “Civic Women Initiatives” y podrían llevar a realizar futuras acciones de incidencia política y social de forma más articulada.
- **Se ha logrado una participación orientada a mejora continua.** El uso de comentarios/quejas y la retroalimentación prevista (recoger-analizar-responder-comunicar) se plantea como cierre de rendición de cuentas, reforzando la legitimidad del proyecto y la apropiación comunitaria.
- **La apropiación y participación también cuentan con una activación progresiva a través de canales multicanal** (Telegram/Facebook) y herramientas de feedback (cuestionarios del MMT), contribuyendo a una participación más efectiva y a ajustes basados en necesidades reales de la población.
- **El proyecto cuenta con una adecuada visibilidad.** De acuerdo a los testimonios de los titulares de derechos en Sumy y Poltava todo el mundo suele conocer el nombre de FM y conocer la relación con GB. A su vez, se considera relevante indicar que se han elaborado **videos de difusión y sensibilización** en España que habrían contribuido a la comprensión sobre el conflicto.
- **También son relevantes las alianzas que se han creado en España con otras organizaciones para trabajar en Sumy y Poltava** que expresan la armonización de la acción humanitaria. Se ha constatado que el proyecto se ha presentado en múltiples foros en los que han participado diferentes organizaciones que cooperan en Ucrania: entre otros, Infarma: Congreso y Salón Europeo de Farmacia, Medicamentos y Parafarmacia, COFB. Col·legi de Farmacèutics de Barcelona, COFMadrid y a CloserStill Media CaixaBank, CinfaSalud, Farmacéuticos, Farmaconsulting Transacciones e ISDIN Farmaceutics.

## 6. CONCLUSIONES

A continuación, se incluyen las principales conclusiones del proceso evaluativo ordenadas por criterio de evaluación.

### EFICACIA

- **Tras finalizar el proceso evaluativo se pueden constatar la eficacia general de la intervención para la consecución de sus objetivos específicos.** Durante el período de ejecución se han realizado todas las actividades planificadas en la matriz de planificación y se han alcanzado los indicadores de seguimiento esperados para todos los resultados, lográndose en algunos casos porcentajes de cumplimiento superiores a los previstos inicialmente. Por los anteriores motivos, se puede confirmar la pertinencia de volver a replicar esta estrategia en años posteriores con objeto de profundizar en los logros ya alcanzados.
- **Una vez terminada la evaluación se puede constatar que la implementación de la respuesta multisectorial funcionó como un “paquete integrado”** (SMAPS + legal + social + educativo), coherente con las necesidades complejas de la PDI. El MMT combinó apoyo psicológico, legal, social y educativo.
- **El proceso evaluativo confirma resultados cuantitativos y cualitativos sólidos en SMAPS (salud mental y apoyo psicosocial), con un alcance alto y modalidades adaptativas.** Se registran 702 servicios SMAPS y 582 beneficiarios únicos, y se destaca la utilidad de combinar atención individual/grupal y consultas online para ampliar alcance.
- **La asistencia jurídica ha contado con un volumen significativo de resolución de barreras críticas (documentación, prestaciones, vivienda).** Se han prestado 1.146 servicios legales (146 beneficiarios únicos), adaptándose a los cambios normativos y limitaciones de acceso digital mediante atención presencial, telefónica y online.
- **La distribución de alimentos y kits alimentarios ha sido valorada como una medida necesaria para garantizar una alimentación mínima adecuada,** si bien se identifica que la cobertura sigue siendo insuficiente frente al volumen de necesidades existentes.
- **Los medicamentos aportados en el proyecto se consideran indispensables por parte de las autoridades ucranianas** (fármacos cardiovasculares, analgésicos, medicamentos gastrointestinales, antibióticos, sedante, etc.) principalmente porque la financiación del estado ucraniano es muy reducida.
- **La intervención educativa y de espacios seguros generó una participación masiva y valor añadido psicosocial, especialmente para infancia/adolescencia.** También se observaron mejoras en la interacción social, la regulación emocional y la adaptación de los menores. Se contabilizan 3.218 participaciones en educación (322 beneficiarios únicos) y 891 beneficiarios en espacios seguros, y en las entrevistas realizadas se ha valorado positivamente la arteterapia y la necesidad de más espacios de socialización.

- **Las actividades realizadas han ayudado a mejorar la situación psicoemocional de las titulares de derecho y de la población infantil**, entrando en relación con otras personas con sus mismas dificultades en esta situación de conflicto bélico. A su vez, las encuestas a progenitores reflejan una percepción positiva sobre el impacto de estas actividades en la comunicación familiar y el bienestar emocional de los niños y niñas.
- **La eficacia en cobertura de necesidades básicas fue alta y medible (cash/vales/kits)**, con evidencia de utilidad directa en hogares. Se completaron 640 asistencias en efectivo, 1.000 vales farmacéuticos (500 por región) y 500 kits de alimentos.
- **El proyecto se ha focalizado en vulnerabilidades prioritarias (mujeres, mayores, crónicos) y respuesta sanitaria pertinente**. Los vales farmacéuticos priorizaron (entre otros) mujeres mayores de 50 y familias vulnerables; la demanda de medicación (cardiovascular, analgésicos, sedantes, etc.) refleja pertinencia del apoyo.
- **La estrategia de llegar a zonas remotas aumentó la eficacia**. En las entrevistas se explica que el equipo priorizó asentamientos remotos porque la PDI tiene dificultades para desplazarse; además, se atendió demanda con consultas en línea cuando era posible.
- **La coordinación FM-GB facilitó la eficacia operativa de las actividades**. En entrevistas se describe la coordinación como *“rápida y eficaz”*, permitiendo adaptar acciones y gestionar dificultades sin bloquear la ejecución.

## ADECUACIÓN Y PERTINENCIA

- **El proyecto se ha diseñado para dar respuesta a necesidades urgentes de carácter humanitario que afectan a mujeres, jóvenes y niñas que son víctimas de un conflicto armado**. Este enfoque se fundamenta en diferentes ejercicios de diagnósticos y del levantamiento de una Línea de Base.
- **El proyecto incorpora espacios seguros para niñez y familias** que es una medida muy adecuada y muy bien valorada para la recuperación socioemocional y la continuidad educativa en condiciones de crisis.
- **La estrategia diseñada es pertinente con una intervención de acción humanitaria**, y particularmente relevante para mujeres y menos por riesgo de revictimización. El diseño integra además EGBDH, principios de protección, acción sin daño y mecanismos de remisión (especialmente para VBG), explicitando la necesidad de atención segura, ética y confidencial.
- **La adecuación del modelo móvil se ha confirmado** que es muy pertinente en la zona de actuación para llegar a población vulnerable y dispersa.
- **Las titulares de derecho destacan la conveniencia y reducción de ansiedad al contar con actividades “cerca de casa”**, especialmente para la seguridad y accesibilidad de la niñez, y consideran relevante el apoyo educativo en un contexto de cortes de luz y desajustes con la escolarización sincrónica.

## EFICIENCIA

- **Se reportan transferencias regulares de fondos y ausencia de retrasos durante la implementación**. Esto favorece compras a tiempo, programación estable y evita sobrecostos por urgencias.

- Se ha dado una concentración de servicios por salida, maximizando cada desplazamiento, coherente con la eficiencia en contexto de riesgo.
- La intervención muestra una eficiencia global positiva en la transformación de recursos en resultados, destacando la productividad del equipo móvil multidisciplinar (101 visitas y 1985 servicios integrados a 543 titulares de derecho en el periodo de ejecución), así como su capacidad de adaptación en un contexto de alta volatilidad (apagones, alertas aéreas y restricciones de seguridad).
- Los titulares de derechos reportaron que los kits/alimentos estaban bien orientados para reducir costes y facilitar la transportabilidad (doble bolsa para repartir carga), reduciendo barreras de acceso.
- La combinación de modalidades presenciales y online, junto con compras escalonadas de kits y la coordinación fluida con donantes y autoridades locales, permitió implementar las actividades con rapidez y mantener continuidad pese a interrupciones por alertas de seguridad, cortes de luz o dificultades de transporte.
- Se pueden evidenciar ciertas limitaciones en aportar dotación a comunidades remotas y la imposibilidad de realizar visitas repetidas más repetidas a los mismos territorios, que se podrían superar con un aumento de la dotación presupuestaria.
- No se han identificado recursos ociosos o que no tuviesen utilización durante la ejecución del proyecto.

## IMPACTO

- El proyecto se ha diseñado orientándose a mejorar condiciones de vida y acceso a derechos fundamentales. incorpora explícitamente una perspectiva de vinculación emergencia-rehabilitación-desarrollo (VARD), planteando conectividad entre respuestas inmediatas (p. ej., medicamentos/alimentos) y tratamiento para la recuperación.
- Se han identificado “buenas prácticas o prácticas de impacto de la intervención”, principalmente la atención individual y grupal, y las metodologías como arteterapia, técnicas de relajación; la inclusión de las madres en los espacios seguros; la coordinación con servicios sociales y la creación un sistema de seguimiento y monitorización continua a través de los clústeres y espacios de coordinación de las iniciativas.
- Se advierten impactos positivos en el (i) bienestar psicosocial e integración social; (ii) en el acceso a derechos, protección y dignidad (asistencia jurídica); (iii) en la resiliencia económica y autonomía de las mujeres (componentes de formación/empleabilidad) (iv) en necesidades básicas y reducción de estrés por supervivencia.
- Las cargas emocionales dificultan la gestión legal; unir ambas rutas aumentó la probabilidad de impacto en restitución de derechos.
- Las actividades educativas para los niños/as han sido muy bien valoradas, pues les dan una gran autoestima y les permiten tratar con otras personas de su entorno.
- En espacios seguros se reporta que las actividades redujeron sentimientos de aislamiento, promovieron un entorno de apoyo y aliviaron la ansiedad en personas beneficiaria PDI.

- Se describen mejoras concretas en la adaptación social de niños/as que ya son capaces de relacionarse mejor y gestionar conflictos, y avances en habilidades de comunicación e interacción en familias, apoyadas por sesiones grupales para niños/as y padres.

## CONECTIVIDAD

- El proyecto recoge acciones formativas y de asesoramiento dirigidas a responsables de gestión de centros colectivos/refugios, incorporando perspectiva de género y protección; esto demuestra la conectividad con el sistema local de respuesta.
- El proyecto ha mostrado una conectividad alta con el sistema humanitario y los marcos locales: se alinea con prioridades inter-clúster y se integra en espacios de coordinación (OCHA, Protección, subgrupos, GiHA), utilizando reporting 5W para mejorar transparencia y coordinación.
- Ha existido una conectividad con el sistema local de respuesta; no solo “hacer actividades”, sino dejar capacidad instalada.
- Tras la ejecución del proyecto se puede constatar la complementariedad con otros programas y la reducción de duplicidades de otros apoyos provenientes de OCHA y UE.

## COORDINACIÓN

- El proyecto tiene una destacada participación sistemática en foros de coordinación (Grupo Temático de Protección, subgrupos de Protección Infantil y VBG, y reuniones de OCHA).
- Se ha puesto en evidencia la coordinación con comunidades y sistemas locales (p. ej., memorandos con comunidades en Poltava; apoyo a hospitales/atención primaria en base a necesidades formuladas por los propios centros), lo que muestra un proceso de coordinación práctico orientado a necesidades y capacidades locales.
- La coordinación entre FM y GB ha sido efectiva, a través de reuniones semanales entre ambos en formato online y la comunicación por teléfono.
- Durante la evaluación el equipo de FM ha mostrado una eficaz gestión de las necesidades de este proceso, en un contexto muy imprevisible, con cortes de luz, y dificultades para la comunicación.
- De acuerdo a las autoridades locales ucranianas la implementación del proyecto se ha producido desde los supuestos de la mutua colaboración y empatía con la problemática que vive el país.

## COBERTURA

- La intervención se ha desarrollado de acuerdo a los principios de la intervención humanitaria: humanidad, neutralidad: imparcialidad, independencia y universalidad..
- La intervención alcanzó una cobertura relevante y diversificada en Poltava y Sumy, combinando cobertura territorial (incluidas áreas rurales/remotas) y cobertura funcional multisectorial (SMAPS, legal, educación/espacios seguros y asistencia básica).
- El conflicto ha generado diferencias de accesibilidad entre las zonas, por su situación de seguridad, La cobertura en Sumy se ve más condicionada por seguridad y proximidad a zonas de primera línea; Poltava presenta mayor concentración de PDI y una accesibilidad relativa.

- Debido a las dificultades del contexto, todavía hay población local que no se beneficia de las ayudas, a pesar de tener una vulnerabilidad similar que la PDI.
- Durante la ejecución del proyecto se ha establecido una estrategia logística para cubrir zonas dispersas, agrupándose comunidades cercanas en una misma salida (*“cuando íbamos a un distrito, intentábamos recorrer varias aldeas cercanas a la vez”*), lo que reduce tiempos y permite cubrir más localidades con los mismos recursos.
- La focalización por vulnerabilidad y los mecanismos de verificación contribuyeron a orientar la cobertura hacia grupos prioritarios, aunque persiste una brecha inevitable entre demanda y capacidad.

## APROPIACIÓN Y PARTICIPACIÓN

- En el diseño y seguimiento del proyecto se ha constatado la transversalización del enfoque de género y grupos vulnerables. El diseño y seguimiento incorporan explícitamente la participación de PDI, mujeres, menores, personas mayores y personas con diversidad funcional en distintas fases, reforzando el enfoque inclusivo y la apropiación.
- Durante la implementación del proyecto se han creado espacios horizontales en los que PDI y titulares de responsabilidades/obligaciones comparten necesidades, quejas, sugerencias y aprendizajes, alimentando calidad y eficacia de la respuesta.
- Se han creado mecanismos consolidados de participación y rendición de cuentas.: Telegram/Facebook y el uso de cuestionarios de feedback por el equipo móvil multidisciplinar.
- A su vez se han creado mecanismos consolidados de participación y rendición de cuentas, a través de la gestión de quejas/sugerencias, alineados con CHS y principios de protección.
- El proyecto ha contado con una adecuada visibilidad. De acuerdo a las entrevistas realizadas el conjunto de la PDI reconoce la alianza de trabajo entre GB y FM y la procedencia de los fondos de territorio español.
- Desde la sede central de Farmamundi se han establecido alianzas con numerosos actores que contribuyen a la acción humanitaria en Ucrania, entre otros, Infarma: Congreso y Salón Europeo de Farmacia, Medicamentos y Parafarmacia, COFB. Col·legi de Farmacèutics de Barcelona, COFMadrid y a CloserStill Media CaixaBank, CinfaSalud, Farmacéuticos, Farmaconsulting Transacciones e ISDIN). Esta relación ha permitido elaborar material de difusión y comunicación audiovisual y participar en espacios que han dotado de visibilidad a la iniciativa (XIV Premio Corresponsables,

## 7. RECOMENDACIONES

A continuación, se incluyen las principales recomendaciones que se han obtenido proceso evaluativo, tal como se detalla en los TdR que rigen el servicio, ordenadas por entidad a la que se dirigen:

### Farmacéuticos Mundi

- En próximas formulaciones del proyecto se recomienda que los indicadores del objetivo específico incluyan **valores cuantitativos y/o cualitativos** para así medir de forma más precisa su avance.
- **Dado que es un proyecto con porcentajes grandes de compras en materiales y en gastos de logística se propone incorporar en próximos proyectos el detalle** de costes unitarios simples, coste por visita, coste por servicio, coste por beneficiario, y coste por tipo de servicio (psicológico/legal/social/educativo).
- Como es propio en un proyecto de acción humanitaria, **las acciones de monitoreo son muy importantes, por lo tanto se recomienda reforzar el equipo de trabajo con un perfil MEAL-Reporting (5W)** o contar con apoyo específico en picos de actividad para reducir coste de coordinación sobre perfiles técnicos. Este perfil MEAL o de asesoría específica también podría consolidar guías/protocolos y proporcionar capacitación práctica a actores locales (servicios sociales, educadores, salud) para dejar capacidades instaladas.
- Aunque el proyecto se ha llevado de forma sistemática y coordinada, **se podría sugerir formalizar un “mapa de coordinación y derivación”** (quién hace qué, rutas de derivación, contactos, tiempos, confidencialidad) y revisarlo trimestralmente con actores locales para dar seguimiento.
- En próximas fases del proyectos **se propone sistematizar las buenas prácticas que se han identificado en relación a metodologías, procesos o actores clave.**
- **Dado que la estrategia VARD se ha hecho explícita durante la ejecución del proyecto, se propone “aterrizar” el VARD en un plan de continuidad por territorio:** qué componentes pasan a actores locales (AALL/servicios/OSC), con qué recursos mínimos, y cómo se hará seguimiento.
- **Las quejas y sugerencias recibidas deberían ser sistematizadas, evidenciadas y se les debería dar seguimiento en los espacios de coordinación,** principalmente considerando que se trata de un contexto con problemas de comunicación, brecha digital y restricciones de seguridad.
- Junto con los canales digitales (Telegram/Facebook) que sirvieron para comunicar actividades y responder a necesidades y quejas, **se deberían asegurar alternativas “offline” (punto focal en comunidad, buzón/visita programada del MMT, sesiones informativas), para no excluir a mayores o personas sin conectividad,** así como teniendo en cuenta las dificultades generales de comunicación del contexto.
- **Se recomienda seguir dando énfasis a las relaciones interinstitucionales en Valencia y otros territorios como forma de obtener vías de financiación alternativas,** así como contribuir de forma armonizada y sin duplicidades en la respuesta a la crisis humanitaria que afecta a Ucrania.
- Dada la importancia que tiene la coordinación en el proyecto, **se recomienda estandarizar actas breves y decisiones clave del Comité de Seguimiento y Coordinación en las reuniones entre FM-GB** para asegurar trazabilidad y aprendizaje.

### Generalitat de Valencia

- **El equipo evaluador recomienda a la Generalitat Valenciana seguir dando apoyo económico y técnico** a este proyecto de acción humanitaria para seguir profundizando en los resultados obtenidos durante el presente período de ejecución. Esta sugerencia se considera especialmente relevante si se considera las necesidades inminentes que afectan al pueblo ucraniano y que aun aumentándose mucho el presupuesto del proyecto, seguirían quedando sin asegurar el bienestar y la supervivencia de amplios sectores de la población.
- **Dado que el proyecto ha tenido resultados beneficiosos sobre la población y ha contado con el reconocimiento institucional de diversas organizaciones** (Premio Corresponsables en su XIV edición, apoyo del Ayuntamiento de Madrid, Principado de Asturias, La Caixa, Col·legi de Farmacèutics de Barcelona etc.) **se sugiere que desde la Generalitat Valenciana se puedan establecer alianzas con otras entidades que puedan apoyar esta iniciativa.** Idealmente este proyecto podría contar con apoyo de las iniciativas de la Responsabilidad Social Empresarial.

### Gender Bureau

- **La labor realizada por el MTM se ha constituido en el principal mecanismo para acceder a comunidades remotas y ha tenido un impacto muy importante en los titulares de derechos.** A lo largo del proceso evaluativo se ha propuesto que estas acciones se multipliquen, dado que siempre queda PDI y local pendiente de recibir ayuda. Se ha pedido que el MTM llegue 2 o 3 veces a cada comunidad. Para llegar a maximizar los beneficios de este mecanismo habría que continuar con el ejercicio de priorización de comunidades, y seguir protocolizando el funcionamiento del MTM.
- **En varias entrevistas se ha propuesto que los kits de alimentos y medicamentos incluyan nuevos productos; de forma reiterada se ha pedido contar con material escolar para las niñas/niños de Sumy y Poltava.** De acuerdo a estos testimonios, estos productos ayudarían a amortiguar los efectos de la desescolarización que ha afectado de una u otra forma a los menores.
- **Dado que la PDI presenta una prevalencia de enfermedades crónicas y de un elevado niveles de estrés, se ha manifestado por partes de las autoridades ucranianas la gran necesidad de fármacos cardiovasculares, analgésicos, medicamentos gastrointestinales, antibióticos y sedantes.** Junto a la aportación de medicamentos se debería continuar aportando recomendaciones para el tratamiento de las enfermedades crónicas y el apoyo a la salud mental.
- Las capacitaciones en autonomía económica y empoderamiento de mujeres desplazadas han servido para lograr una mayor percepción en la autonomía percibida y en la toma de decisiones económicas básicas, **se podría sugerir que se iniciase una segunda fase de capacitación en elaboración de CV, entrevistas y planificación de negocios; y que se monitoree la trayectoria de inserción laboral efectiva a medio plazo.**
- **Varios titulares de derechos han propuesto la posibilidad de ampliar los servicios de asistencia legal en los proyectos futuros a las plataformas digitales y la oferta de seminarios web.**
- **De acuerdo a algunos testimonios, se sugiere aumentar las acciones para lograr una participación diferenciada por grupos:** asegurar espacios específicos (mujeres cuidadoras, adolescentes, personas con discapacidad) para captar necesidades distintas y lograr llegar a todas las personas. Esta diferenciación tendría aún más sentido en el caso de la edad, dado que

se ha constatado que las problemáticas de los adolescentes son muy diferentes a las que afectan a niñas y niños.

- **La integralidad en la intervención y el foco en las unidades de convivencia o familias parece que debe continuar.** La mejora en el bienestar emocional de niñas y niños, tiene un efecto directo en la salud de sus padres y cuidadores, y viceversa, (por ejemplo, el empoderamiento económico de las mujeres y la mejora de su autoestima, impacta en el bienestar de los menores).
- De forma complementaria a la anterior recomendación, **se podría valorar que la formación especializada con enfoque a la “paternidad responsable” diese lugar a nuevas capacitaciones** en las que se profundizase en temas como: masculinidad, atención a la VBG, crianza y otras.
- **La participación en los clústeres, especialmente en el de Género en Acción Humanitaria (GiAH) abre posibilidades en materia de género:** más acciones de incidencia en alianza con lideresas de otras organizaciones, creación de protocolos más conformados de atención de mujeres víctimas de VBG, conformación de casa seguras, y otras acciones.
- Tras el proceso evaluativo, se puede confirmar que es importante que se siga aplicando el **principio de universalidad (ayuda para PDI y locales) y criterio de vulnerabilidad (aportar a los que más lo necesitan).** Estos dos principios son fundamentales dado que considerando las necesidades del contexto, siempre existirá un porcentaje de la población que no tendría cubiertas necesidades básicas.
- **Se confirma la importancia de seguir integrando SMAPS + asesoría jurídica como paquete estándar:** en las entrevistas se ha evidenciado que las cargas emocionales dificultan la gestión legal; unir ambas rutas aumenta la probabilidad de impacto en restitución de derechos.
- De forma complementaria a la anterior recomendación, se podría sugerir realizar un **mapa comparativo entre la cobertura inicial y real para ver a la población que se ha llegado y a la que se ha dejado de atender,** y así seguir cubriendo las necesidades en el futuro. Al respecto, podría ser una buena idea contar con indicadores de cobertura de equidad, para conocer el porcentaje de mujeres y personas con discapacidad y cubrir los tramos mínimos establecidos.

## 8. PLAN DE DIFUSIÓN DE LOS RESULTADOS

Para la comunicación y difusión del Informe Final de Evaluación se han previsto acciones que se acordarán con el equipo de Farmamundi y el socio local Gender Bureau:

- **Inclusión del Informe Final de Evaluación en los portales** electrónicos de Farmamundi, y de Iñaki Díaz-Consultoría en Cooperación.
- **Difusión en redes sociales para la difusión de los objetivos y resultados** del proyecto con el objeto de sensibilizar y formar a un público general.

## **9. ANEXOS**

**ANEXO 1: TABLAS DE MATRICES, CRITERIOS Y PREGUNTAS DE EVALUACIÓN.**

**ANEXO 2: AGENDA DE TRABAJO DE CAMPO**

**ANEXO 3: RELACIÓN DE ACTORES CLAVE ENTREVISTADOS**

**ANEXO 4: MODELO DE ENTREVISTAS**

<b>Adecuación y Pertinencia: Grado en el que las actividades humanitarias se adaptan a las necesidades locales, fortaleciendo con ello la apropiación, la rendición de cuentas y la relación precio-calidad.</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Resultado</b>	¿Se corresponde la intervención con las prioridades y necesidades de la población beneficiaria?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>-Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Diseño</b>	¿Es el diseño de la intervención (lógica vertical y horizontal) coherente y relevante en relación con el contexto de la intervención?		
<b>Diseño-Estructura-Proceso</b>	¿Se han tenido en cuenta los principios operativos de coordinación y complementariedad?		
<b>Eficiencia: Productos – cualitativos y cuantitativos – logrados como resultado de los insumos.</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Diseño-Proceso-Resultado</b>	¿Se han respetado los presupuestos establecidos inicialmente en el documento?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>-Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Diseño-Proceso- Resultado</b>	¿Se han respetado los cronogramas y tiempos previstos?		
<b>Resultado</b>	¿Ha sido eficiente la transformación de los recursos en los resultados?		
<b>Resultados-Impacto</b>	¿Se han aprovechado y potenciado los recursos locales?		
<b>Resultado</b>	¿En qué medida la colaboración institucional y los mecanismos de gestión articulados han contribuido a alcanzar los resultados de la intervención?		
<b>Eficacia: Grado en el que una actividad logra su cometido, o si se puede esperar que esto suceda con base en los productos.</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Resultado</b>	<p>¿Se han alcanzado los resultados planificados?</p> <p>R1. Fortalecidos servicios de protección (SMAPS, asistencia legal, VBG) asegurando en la respuesta humanitaria la prevención, mitigación y atención a la violencia basada en género desde el enfoque de no hacer daño.</p> <p>R2. Mitigadas las necesidades humanitarias de alimentación, higiene y salud entre la población ucraniana más vulnerable garantizando su seguridad y dignidad y atendiendo a las preferencias de los grupos de género, edad y diversidad</p>	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>-Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>

	R3. Consolidados mecanismos de participación y rendición de cuentas (PRC) a la población incorporando aprendizajes orientados a la transformación social participativa, apropiada y sostenible poniendo especial énfasis en la construcción de la paz.		
<b>Resultado</b>	<p>¿Se ha alcanzado el objetivo específico planificado?</p> <p>OE. Reforzar las capacidades de afrontamiento de la población desplazada interna (PDI) y afectada por la prolongación del conflicto armado en Ucrania, con la mirada en mujeres, niñas y niños, adoptando un enfoque de Triple Nexo que garantice soluciones duraderas en siete provincias del este y oeste.</p>		
<b>Impacto: Los efectos más amplios del proyecto – sociales, económicos, técnicos y ambientales – en los individuos, grupos de género y edad, comunidades e instituciones. Los impactos pueden ser intencionales y fortuitos, positivos y negativos, a nivel macro (sectorial) y micro (de hogares).</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Impacto</b>	¿Se han logrado con la intervención los impactos planificados?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>- Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>- Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Impacto</b>	¿Se han producido impactos positivos no previstos sobre la población titular de derechos?		
<b>Impacto</b>	¿Se han producido impactos negativos no previstos sobre la población titular de derechos?		
<b>Conectividad: Grado en el que actividades de respuesta a una emergencia a corto plazo se llevan a cabo en un contexto que toma en cuenta problemas interrelacionados y a más largo plazo.</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Proceso</b>	¿Se han respetado las normativas locales en la ejecución de las actividades?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>- Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>- Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Estructura y Equipamiento</b>	¿Los equipamientos e insumos puestos a disposición de la población son adecuados al contexto de intervención?		
<b>Estructura e impacto</b>	¿Retirada la ayuda externa se mantiene la funcionalidad de las estructuras sanitarias implementadas?		
<b>Impacto</b>	¿Se ha influido positivamente sobre la capacidad institucional pública y comunitaria?		
<b>Diseño y Proceso</b>	¿Se ha incorporado la perspectiva de género y edad, el Enfoque Basado en los DDHH, la Perspectiva de la sensibilidad al conflicto y cultura de paz, ¿promoción de la participación de la población sujeto y un enfoque multicultural y medioambiental en la intervención?		
<b>Coordinación: Grado en que las intervenciones de diferentes actores armonizan entre sí, promueven las sinergias y evitan las brechas, duplicidades y conflictos por recursos</b>			

Dimensiones Geográfica y Temporal	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Diseño y Proceso</b>	¿Se han tenido en cuenta las estrategias y programas de desarrollo del país en el que se ejecuta la intervención?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>- Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Resultado y Estructura</b>	¿La intervención incluye medidas específicas para fortalecer las capacidades de las instituciones locales? ¿Se ha logrado?		
<b>Cobertura: Grado al que sectores de la población fueron alcanzados por la acción humanitaria.</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Resultados e Impactos</b>	¿En qué grado la población titular de derechos fue beneficiada por la acción humanitaria del proyecto?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>- Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>- Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Apropiación y Participación: Hace referencia al liderazgo que deben ejercer los países socios sobre sus propias políticas y estrategias de desarrollo, a su papel en la coordinación de las acciones, y al fomento de la participación de la sociedad civil, parlamentos y gobiernos locales en el proceso.</b>			
Dimensiones Temáticas	Pregunta de evaluación	Indicadores	FOV
<b>Estructura</b>	¿En qué medida han participado las instituciones locales en el diseño de la intervención?	Los aportados por la entidad contratante en la MPP y los elaborados durante la fase de planificación con carácter cuantitativo y cualitativo	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Fuentes de Verificación incluidas en la MPP</li> <li>- Encuesta/Cuestionario a titulares de derechos</li> <li>- Entrevista Individual y Grupal/Informantes Claves</li> <li>- Grupo Focal</li> <li>- Estudio Documental</li> </ul>
<b>Estructura y procesos</b>	¿En qué medida participan las instituciones locales en la aplicación y gestión de la intervención?		
<b>Proceso</b>	¿En qué medida y a través de qué medios y procedimientos ha participado la población titular de derechos en todo el proceso?		

Staff involved in implementation				
	Key informant	Methodological technique	Farmamundi proposal:	Gender Bureau comments:
1	Project coordinator	In-depth interview. Duration: 1 hour.	Tetiana Konovalova	Would they be available to participate in the evaluation?
2	Regional Supervisors	Focus group (online or in person). Duration: 2 hours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ivanina Oleksandr: general coordination and research (baseline): drafting of a research report; delivery of online training and post-training consultations.</li> <li>Kulbaka Olena. Coordinator for the Poltava region. Responsible for conducting research (baseline).</li> <li>Maria Mendzul: coordinator for the Sumy region.</li> </ul>	Would they be available to participate in the evaluation?
3	Logistics	In-depth interview. Duration: 1 hour.	Hanna Petrenko.	Would they be available to participate in the evaluation?
4	Head of coordination and articulation of the mobile multidisciplinary team	In-depth interview. Duration: 1 hour.	Olga Pryzhkova. Coordinator of the multidisciplinary mobile team.	Would they be available to participate in the evaluation?
5	Lawyers	Focus group (online or in person). Duration: 2 hours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lavrinenko Olena. Lawyer in Poltava, lawyer in the Poltava multidisciplinary mobile team.</li> <li>Marina Andrienko, lawyer in Sumy.</li> </ul>	Would they be available to participate in the evaluation?

			Lawyer in the Sumy multidisciplinary mobile team.	
6	Psychologists	Focus group (online or in person). Duration: 2 hours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Olga Gladchenko. Psychologist in Poltava (since January 2025).</li> <li>• <b>Natalia Pylypenko. Psychologist in Poltava, psychologist in the Poltava multidisciplinary mobile team (until January 2025).</b></li> <li>• Viktoria Borysenko. Psychologist in Sumy. Psychologist in the Sumy multidisciplinary mobile team.</li> <li>• Kristina Sakhno: Psychologist in the Poltava multidisciplinary mobile team (since January 2025).</li> </ul>	Would they be available to participate in the evaluation?
7	Teachers	Focus group (online or in person). Duration: 2 hours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Rylkova Svitlana. Teacher in Poltava, social worker in the Poltava multidisciplinary mobile team. Trainer in online training courses.</b></li> <li>• Yevheniya Kulinich. Teacher in Poltava. Teacher in the Poltava multidisciplinary mobile team; Trainer in online training sessions.</li> <li>• Lyudmila Krasnozhon. Teacher in</li> </ul>	Would they be available to participate in the evaluation?

			<p>Sumy. Social worker in the Sumy multidisciplinary mobile team.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kostyantyn Datsenko. Teacher in Sumy. Teacher in the multidisciplinary mobile team in Sumy.</li> </ul>	
8	Social worker	In-depth interview	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rylkova Svitlana. Teacher in Poltava, social worker in the Poltava multidisciplinary mobile team, trainer in online training courses</li> <li>• Lyudmila Krasnozhon. Teacher in Sumy, social worker in the Sumy multidisciplinary mobile team.</li> </ul>	Would they be available to participate in the evaluation?
9	Farmamundi	In-depth interview. Duration: 1 hour.	Interview with staff at Farmamundi headquarters is suggested.	
10	Coordinator and specialist staff for the coordination of safe spaces with minors (Art Therapist, Psychologist, Social Worker and Teacher)	In-depth interview (online). Duration: 1 hour.	Natalia Shkodenko. Safe Spaces Coordinator.	Would they be available to participate in the evaluation?
11	Trainers, Advisor and Moderator for training and subsequent advice to those with responsibilities and obligations	Focus group (online). Duration: 2 hours.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Svitlana Gubina – online course trainer</li> <li>• Tetiana Kazarina – online course trainer</li> <li>• Tetiana Voznyuk – online trainer</li> <li>• Zalozna Hanna – online trainer</li> </ul>	Would they be available to participate in the evaluation?

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Borshch Polina – online training session presenter</li> <li>• Parkhomenko Iryna – online trainer</li> <li>• Pocheryna Iryna – online trainer</li> <li>• Kупenko Olena – online trainer</li> <li>• Dzyuba Oksana – in-person trainer</li> <li>• Kostenko Kostyantyn – in-person trainer</li> </ul>	
12	Moderator of inclusive and participatory spaces	In-depth interview (online). Duration: 1 hour.	To be determined.	<i>Who does GB recommend interviewing?</i>

People receiving the intervention				
Key informant	Methodological Technique	Comments	Gender Bureau comments:	
1	Local authorities in Sumy and Poltava (duty bearers)	In-depth interview (preferably in person; online).	To be defined with Gender Bureau who these people would be.	To GB: How many local representatives do you consider useful to interview? What responsibilities do they hold? From which locations?
2	Local health system workers (duty bearers)	Individual interviews or focus groups (preferably online; possibly in person)	In-depth interviews (if they are decision-makers) or focus groups are also suggested if they are lower-level employees.	To GB:  How many local health system workers do you consider useful to interview?  What responsibilities do they hold?  From which locations?
3	Representatives (sample) of <b>beneficiaries</b> representing the activities carried out: <b>R1</b> - beneficiaries of mental health and psychosocial support services; legal assistance; safe spaces (interviews with minors, who must be accompanied); <b>R2</b> - multipurpose cash assistance (transfer); vouchers and in-kind assistance; women trained for livelihood opportunities.	Questionnaires (online); focus groups (online); optional individual interview (in person); case study.	The sample should be representative of the profiles of the populations participating in the activities.  The number of beneficiaries participating is yet to be determined.  Due to the nature of the beneficiaries (mostly displaced persons) and many of the activities, which are focused on emergencies, it may be difficult to find beneficiaries.  <b>The Coordination and Monitoring Committee</b> , which includes representatives of beneficiaries	To GB:  How many beneficiaries do you consider useful to interview?  From which activities?  From which locations?  How many of them do you still having contact?  Representatives of the beneficiaries participated in the coordination and monitoring committee, correct? They would be good sources of

	<b>R3 -</b> Coordination and Monitoring Committee; trained duty bearers and responsibilities;		among its participants, may be a good tool for gathering information on several of the activities.	information for the project evaluation...how many are there?
--	---	--	--	---

Informante Clave	Técnica Metodológica
Coordinadora	Entrevista en Profundidad
Supervisoras Regionales	Focus Group
Logista	Entrevista en Profundidad
Responsable coordinación y articulación del equipo multidisciplinar móvil	Entrevista en Profundidad
Abogadas	Focus Group
Psicólogas	Focus Group
Docentes	Focus Group
Trabajadora social	Entrevista en Profundidad
Coordinador Expatriado	Entrevista en Profundidad
Coordinadora y personal especialista para la articulación de espacios seguros con menores (Terapeuta Artística, Psicóloga, Trabajadora Social y Docente);	Focus Group
Formadores, Asesor/a y Moderador/a para la formación y posterior asesoría a titulares de responsabilidades y obligaciones	Focus Group
Moderador de espacios inclusivos y participativos	Entrevista en Profundidad
Personal de GB	Focus Group
Autoridades Locales de Sumy y Poltava	Entrevista en Profundidad
Trabajadores sistema local de salud?	Entrevista en Profundidad
Hombres TTD	Focus Group
Mujeres TTD	Focus Group
Adolescentes Hombres	Entrevista en Profundidad
Adolescentes Mujeres	Entrevista en Profundidad
Otros grupos vulnerables	Entrevista en Profundidad
Personal de GB	Taller de Restitución

## COORDINATION AND ARTICULATION OFFICER\_OLENA KULBAKA

**Модераторка:** Так. Отже, пані Олено, якщо можна коротко представитися, скажіть, яку роль в проєкті ви виконували, коли приєдналися до цього проєкту? Будь ласка, пригадайте це.

**Олена:** Ой, саме до цього проєкту? Саме в цьому проєкті моя роль — я була координаторка по Полтавській області. І, в принципі, моїм завданням саме була організація роботи мобільної команди і надання їй всіх умов для того, щоб проєкт працював. Загалом в цьому проєкті у нас було, здається, два регіони. На той час це були Суми і Полтава. Я координувала саме нашу область — Полтавську.

**Модераторка:** А взагалі, як відбувалося формування команди? Які профілі співробітників були в пріоритеті і в принципі прописані в проєкті? Чи складно було знайти персонал, який би відповідав вашим потребам, політикам?

**Олена:** В даному випадку, мабуть, через те, що це був вже не перший наш проєкт, і саме з іспанцями (вони дещо в чомусь схожі), тому у нас команда, я б сказала, вона була вже злагоджена. Ну, така, знаєте, і спрацьована, було з кого обирати. Тим паче, що в нашій команді загалом багато є людей, які переїхали до нашої області, вони є самі ВПО, і вони доєднувалися також до нашої роботи. Тому я не вважаю, що це було дуже складно.

**Модераторка:** Ну а в плані профілю: з освітою, з навичками, чи були достатньо вони професійними з вашої точки зору на той момент?

**Олена:** В цьому випадку однозначно. У нас в команді для мобільної команди були юристи (юристка), у нас був психолог (психологиня). І це дівчата з освіти, мається на увазі, які займалися дітьми, проводили навчальні програми. В принципі, вони всі мали досвід і працювали за фахом.

**Модераторка:** Олено, скажіть, будь ласка, а які типи справ ви розглядали найчастіше? З якими кейсами стикалися найчастіше? З усіх виїздів, які справи найчастіше? Видача гуманітарної допомоги?

**Олена:** У нас, дивіться, насамперед, я б сказала, це комплексна допомога. У нас надавалася гуманітарна допомога, це були і продуктові набори. В цьому випадку ми працювали в двох напрямках. Оскільки у нас був такий досвід попередньо, то, наприклад, продуктові набори ми видавали з мобільною бригадою саме у віддалених наших регіонах по Полтавській області, де, в принципі, ну, такої допомоги доволі таки зараз мало.

А, наприклад, стосовно Полтави, у нас там була вже нова така форма, яка показала свою ефективність — це ми видавали продуктові сертифікати. Тобто люди мали змогу отримати в магазині ті продукти, які вони вважали за потрібне. Це один із напрямків був. Наступний напрямок наш був — це освітній напрямок, ми в тому числі працювали і в школах.

**Модераторка:** Тобто, Олено, я хочу уточнити: дивіться, от виїжджає мобільна бригада, везуть продуктові набори, і тут же є психологи і вчителі?

**Олена:** Обов'язково. Виїжджала повністю вся мобільна бригада. Зазвичай, якщо ми виїжджали у віддалені райони (бо це доволі таки далеко), ми намагалися домовитися про те, щоб це була комплексна робота. Наприклад, окрім того, що ми видавали просто продуктові набори, ми надавали психологічну допомогу. Тобто ми проводили або індивідуальні, або, наприклад, групові сесії саме психологічної допомоги. Дівчата, наприклад, як з освіти, вони могли в той же час займатися дітьми.

**Модераторка:** Надавалося приміщення, місцева влада допомагала в цьому, вірно?

**Олена:** Допомагала, звичайно. По-перше, ми ж не могли їх збирати десь на вулиці. І перша співпраця, і це підготовка (це особисто моя була робота) — це домовитися саме з органами місцевої влади для того, щоб підібрати цих людей, знайти цих людей.

У нас були свої критерії тим людям, яким ми надаємо на даний момент допомогу. Тобто, по-перше, вже до цього у нас були напрацювання з органами місцевої влади, особливо з соцзахистом. Ми знали, де у нас найбільша концентрація людей, які приїхали туди. Ми зазвичай робимо аналіз: хто ці люди, їх вік, стать, чи є діти, їхні потреби — це вивчається. І після цього тільки ми даємо запит, кажемо, що ми готові до вас приїхати, будь ласка, чи є можливість запросити таких людей. Тобто, нам давали приміщення. Така можливість була.

**Модераторка:** А я хотіла спитати про приміщення. Наскільки я знаю, є така проблема в малих сільських громадах щодо укриттів. То вони, ну, таких правильних укриттів практично...

**Олена:** Це була одна із проблем, до речі. Оскільки насамперед у нас на той час були повітряні тривоги (у нас в області вони були дуже часто), то іноді у нас були переноси стосовно цього. Ми не мали змоги зібрати людей, оскільки, дійсно, укриттів практично ніде немає.

Тому бувало таке, що команда збиралася, і потім ми відкладали, бо, наприклад, там злетіло [ракети/літаки] і на який час — ніхто цього не знав. Ми по максимуму намагалися враховувати ці моменти. Але ж знову таки: там тривоги, там світло знову ж таки відключало. Тому це один з таких проблемних моментів був.

**Модераторка:** Я зрозуміла. Тобто намагалися уникнути скупчення людей, так?

**Олена:** Ну, по-перше, у нас не стільки було багато людей. Я б не сказала, що ми збирали масово людей. Це не була дуже велика кількість. Я б сказала, що це було доволі безпечно.

**Модераторка:** Вони приходили на свій час чи приходили в один час на отримання?

**Олена:** В залежності від нашої діяльності. Якщо ми просто їздили, наприклад, роздавали ці продуктові набори, то ми мали план, що люди могли там прийти на свій час. Але якщо це все-таки була, наприклад, запланована психологічна консультація чи таке інше, тут вже був зовсім інший підхід.

**Модераторка:** Ага, я зрозуміла. І ви працювали, якщо психологічна допомога, ви працювали з дітьми і дорослими окремо, як це відбувалося?

**Олена:** В залежності, знову ж таки... Є різні формати: були і онлайн, в тому числі, і офлайн. Але зазвичай це дуже часто буває, наприклад, групова консультація. Потім, якщо людині потрібно було іще якусь особисту консультацію, проводилась індивідуальна консультація.

**Модераторка:** Це як просвітницьке більше? Питаю, оскільки ви їздили в сільські малі громади, то піти на групову сесію — в мене така гіпотеза є, що люди в селі бояться, щоб ніхто нічого не знав, що там у нього, бо скажуть «йди лікуйся». Ми знаємо такі стереотипи. Як ця проблема вирішувалася саме в малих громадах?

**Олена:** В сільських, оці групові заняття? По-перше, це люди не місцеві [ВПО]. Знову ж таки, вони і так практично проживають, я б сказала, десь уособлено. І їх більше навіть відокремлюють від цього. То тут якраз таких питань не виникало, я б сказала. Оскільки дуже часто потрібна саме підтримка таких людей:

як жити, і як адаптуватися в цій громаді. Тому, мабуть, якби це були місцеві люди, то там так, там би це була б проблема. Але знову ж таки, у нас були записи, і людина могла звернутися до психолога потім індивідуально, наприклад, на онлайн-консультацію.

**Модераторка:** Тобто можна розглядати ці групові заняття як ще елементи соціалізації в громаді, хоча б внутрішньо переміщених між собою, як привід. У мене таке ще є питання: яким чином справи пріоритизовані на основі вразливості? Тобто, ну, наприклад, люди з обмеженою мобільністю. Ви розглядали, що послуга має такі особливості і треба враховувати вразливість? Наприклад, літній жінці важко донести великий пакунок з продуктами?

**Олена:** По-перше, ми про такі речі знали, тому що всі списки тих людей, які запрошуються на дані наші візити, вони надсилалися нам попередньо. І там вказувалось абсолютно все: хто ці люди, які потреби. Якщо була потреба, то ці дані враховувалися, так, звичайно.

**Модераторка:** Ага, знали, до кого їхали, так?

**Олена:** Ми завжди знали, до кого їхали. У нас не було такого, знаєте, спонтанного. Бо коли ми розпочинали ще в 22-му році, це було, можливо, так, як ви говорите. А оскільки зараз ми вже почали спілкуватися з органами місцевої влади, з соцзахистом, тобто з'ясовували ці списки: скільки тих людей, хто ці люди, звідки і таке інше — то це вже досвід такий був.

**Модераторка:** Зрозуміло. Ще знаєте, Олено, хотіла вас уточнити. В мене є гайди і в мене прописані такі посади по роботі з мобільними командами. От як вони співвідносяться, ці дві посади? От ваша посада, в мене вона звучить як "спеціаліст координації та артикуляції багатодисциплінарна мобільна команда".

**Олена:** Так? Ну, насамперед, вона звучить, скажімо, для себе, і в угоді це була саме як координація, координатор.

**Модераторка:** Тобто... Так, координація. А є Пришкова Ольга, її посада "регіональний супервайзер". Як оці посади між собою співвідносилися? Які зони відповідальності були у вас?

**Олена:** Ну, дивіться. Насамперед, це не тільки органи місцевої влади. Ми працюємо загалом командою. Всією командою. Окрім того, що ми співпрацюємо з органами місцевої влади, до моїх обов'язків входить в тому числі і забезпечення цієї мобільної команди. Тобто тими і продуктовими наборами, і сертифікатами, і все таке інше. Це не одна робота. Моє завдання, воно набагато ширше.

**Модераторка:** Та у вас назва вже дві строчки, тому я розумію.

**Олена:** Так, але насамперед, так, вся наша команда, ми працюємо скоординовано. У нас на кожному етапі і наради спільні, і завдання.

**Модераторка:** Я зрозуміла. От якщо повернутися до влади, до місцевої влади, до спеціалізованих організацій (соцзахисту), коли виїжджали в громади, можливо, якісь такі були бар'єри, виклики співпраці з місцевою владою? Хоча начебто все налагоджено. От на що варто бути уважним?

**Олена:** Дуже часто було, і особливо це стосується більш маленьких, більш віддалених громад (навіть якщо у нас є меморандум). Наше завдання все ж таки було поїхати в більш віддалені громади, оскільки в центральних районах таку допомогу люди отримували набагато частіше.

І насамперед, коли ти домовлявся про візити, люди не зовсім йшли охоче на співпрацю. Саме чому? Тому що допомога лімітована. І, перш за все, вона адресується, наприклад, людям, які переїхали [ВПО]. А люди місцеві, які там проживають, які знаходяться також в доволі таки важкому матеріальному становищі, їм це не дуже подобалося.

І тому, наприклад, влада, для того щоб не створювати цей конфлікт (в тому числі і між собою і місцевими жителями, і між тими людьми, які приїхали, і місцевими), то іноді навіть відмовляли.

**Модераторка:** В угоду свого іміджу?

**Олена:** Такий конфлікт, він існує. І, наприклад, ми намагалися вже цього разу: коли ми їдемо, ми намагаємося іще взяти вразливі категорії людей в складних життєвих ситуаціях саме з місцевих. Це для того, щоб не було такого супротиву. Бо якщо, наприклад, на рівні району це класно спрацьовувало, то в місцевих самих громадах були такі нюанси.

**Модераторка:** Добре, а скажіть, будь ласка, це про бар'єри. Можливо, ще якісь бар'єри були, про які варто знати донорам? Ну, по-перше, наскільки я розумію, це сільські віддалені громади: дороги, освітлення, пости і таке інше. Наскільки ці бар'єри впливали на вашу роботу?

**Олена:** Більше, я б сказала, дороги. Однозначно, пробратися іноді кудись по страшним ямам — це було важко, це дійсно важко. Іноді навіть водії казали: «Так, все, більше не поїду в цей край».

Якщо стосується саме блокпостів, то тоді вже розпочалися перевірки. І тут, якщо водії не під бронєю [не мають відстрочки від мобілізації], тут виникали питання навіть з машиною. Тому що знайти людину, яка б поїхала і не боялася, що її зупинять і заберуть — це також є таке питання. У нас навіть недавно відмовилася людина, бо сказала: «Я не під бронєю, я не поїду, все». Ми намагаємося знаходити якісь версії, але таке є.

**Модераторка:** Я перепрошую. Щось ви захворіли так, Олена.

**Олена:** Якраз в той момент, як ми з вами побалакали, ото ввечері мене і скосило. Ось так, що намагаюся. Повертаючись на той час, то це все ж таки були і часті відключення світла, і постійні тривоги. Оскільки було розпорядження, що ми не можемо збирати людей під час тривоги. Або коли пам'ятаєте, був період, коли сказали, що буде ракетна атака, і нам повідомляли абсолютно всі громади, сказали: «Ні, ми не можемо там збирати». Доводилось тоді все переносити. Це збиває із графіку, але ми доволі таки гнучкі, ми намагаємося адаптуватися.

**Модераторка:** А от в плані закупівель, чи не було тут, можливо, з боку донора якихось нюансів, які було важко виконати в тих умовах?

**Олена:** У нас донор в цьому випадку дуже гнучкий, дякуючи йому насамперед.

**Модераторка:** А в чому, наприклад?

**Олена:** Ну, наприклад, з тими продуктовими сертифікатами. Практично жоден донор такої діяльності не підтримує. Тобто, коли ти можеш придбати людині сертифікат на продукти, і вона може придбати собі те, що вона вважає за потрібне. Я вважаю, це просто мега круто.

**Модераторка:** А це в якихось мережах торгівельних було?

**Олена:** У нас ми домовилися про це, у нас мережа SPAR, магазини SPAR, вони працюють, Полтава є.

**Модераторка:** І в сільських територіях теж, в селах?

**Олена:** На жаль, ні. Тому я казала, що в сільські віддалені регіони ми везли все ж таки продуктивні набори, а сюди [в місто] везли вже інше. Крім того, наприклад, дуже було чудово, коли у нас у Великодні дні були набори, ми могли людям подарувати свято. Ми тоді понабирали різноманітних смаколиків, як на свято.

**Модераторка:** Донор дозволив смаколики покласти?

**Олена:** Це не просто, знаєте, крупа і все таке інше, довготривале. А все ж таки щось смачненьке, що в принципі дозволяло людям [відчути свято].

**Модераторка:** Дуже дякую. Скажіть, будь ласка, таке питання про дітей. Чи не могли б ви детально описати, які види підтримки надавались дітям, які не можуть відвідувати школу? Підтримку у шкільному навчанні і як здійснювалася координація з освітніми центрами? Чи була там якась така окрема категорія дітей, з якою ви працювали, які не відвідують школу? Спеціально проєктом це було закладено?

**Олена:** Ні, у нас були загалом практично всі... В більшості ми все ж таки працювали в школах, мається на увазі і на психологічних консультаціях.

**Модераторка:** Тоді розкажіть, будь ласка, про вашу співпрацю з освітніми закладами. В якому плані? Що класного, такого ефективного в цій співпраці, а що потребує якогось удосконалення?

**Олена:** Воно, з одного боку, так. Але коли ти приїжджаєш, наприклад, у віддалений район, у віддалену школу, то тебе там приймають дуже з радістю, я б сказала. Бо практично люба діяльність, яку б ми привозили, вона приймається на ура. Вони раді нас бачити.

Тобто в даному випадку у нас були в тому числі і такі звернення: з протидії, наприклад, булінгу, з протидії ГЗН (гендерно зумовленого насильства). Це подається в цікавій формі, і загалом і вчителям це цікаво, і дітям.

**Модераторка:** Ви як помічники були для вчителів?

**Олена:** Виходить. Наприклад, робота того ж психолога іноді нашою роботою десь і закривалася.

**Модераторка:** А психологи були в цих школах?

**Олена:** Так, звичайно. Були, так.

**Модераторка:** Ну, я думаю, можливо, якихось немає. Чи це обов'язково має бути навіть в сільській школі?

**Олена:** Ні, зараз, наскільки я розумію, зараз це обов'язково.

**Модераторка:** Є. А якщо немає психологів, що робити? На 5-6 тисяч зарплати, як їх знайти?

**Олена:** Тоді береться ще одна людина на півставки психолога і працює психологом.

**Модераторка:** Я зрозуміла. Олено, а скажіть, будь ласка, якщо робити такі висновки з проєктної роботи, то яких конкретних змін або результатів було досягнуто мобільним підрозділом?

**Олена:** Ну, по-перше, насамперед... Оскільки ми все ж таки працювали в більш віддалених регіонах, то там люди не отримували, або взагалі не отримують допомогу. В них немає доступу, наприклад, до таких психологів, як ви кажете, бо їх практично немає. До юридичної допомоги — а таких питань зараз дуже багато в людей. Я вже не говорю про гуманітарну допомогу, яка для людей є помічною.

І це дуже важливо саме для тих людей, які дійсно проживають в селах, не в містах. В містах ця допомога вже скорочується, але все ж таки люди там мають інші проєкти. А до села навіть ніхто і не доїжджав. І місцева влада не має таких можливостей, в неї немає ні таких коштів для того, щоб забезпечити якусь допомогу цим людям.

**Модераторка:** Але села також приймають ВПО і мають певне навантаження, вірно?

**Олена:** Ну, так. Але я ж кажу, людей багато, а допомоги... Я думаю, те, що люди, по-перше, вони отримали увагу. По-друге, вони отримали якусь допомогу в плані психологічному, якщо їм вона була потрібна. Зараз дійсно дуже багато до юристів питань виникає стосовно житла, стосовно виплат, бо виплати практично уже познімали все, що тільки можна. То коли ми приїжджаємо, я б сказала, що люди вдячні за це. Бо хоч хтось про них турбується.

**Модераторка:** А чи є якісь потреби, які залишились незакритими і варто нові проєкти спрямовувати на задоволення цих потреб? На що варто звертати увагу в подальших проєктах?

**Олена:** Я думаю, що, ну, по-перше, допомога вона потрібна завжди. Я навіть не кажу про кошти. Наприклад, дуже непогано спрацювало колись у нас — це медичні послуги. Тобто, коли люди мали змогу отримати медичний сертифікат або ваучер, і отримати допомогу для себе і своєї сім'ї. Дуже важливий індивідуальний підхід, оскільки не всім потрібна одна і та ж медична допомога.

Вважаючи, що така криза буде у нас і в енергетиці, і загалом, то, я думаю, буде дуже багато потреб в тому числі, наприклад, буквально в якихось енергоносіях, тепла. Мається на увазі, щоб забезпечити десь людям тепло в домах.

**Модераторка:** Це дрова, чи що це мається на увазі?

**Олена:** Можливо. В залежності від того, хто де живе. Не всі ж можуть, наприклад, не у всіх є можливість топити дровами. Навіть в селах. Ну, а зараз, якщо вважається, що йде така ситуація дуже невтішна, то я думаю, це буде наступне, чого будуть потребувати люди. Це, перш за все, все, що стосується тепла, і енергія хоч якась.

**Модераторка:** Дякую дуже. А які уроки ви виділили щодо підходу «не нашкодь» та інформування громади? Наприклад, коли дехто з голів, щоб не нашкочити громаді, взагалі відмовляється від допомоги і послуг. Які для себе ви уроки взяли? Я зрозуміла, що ви берете частину продуктивних наборів для такої громади, щоб місцевим видати, найбільш вразливим категоріям?

**Олена:** Ну, було б добре, наприклад, це те, що я й сказала. Якщо ми їдемо в громади, то допомагати потрібно не лише, наприклад, одній категорії, але все ж таки, якщо це і місцеве населення, то також. Оскільки у нас все населення постраждало. Одні менше, другі більше, але так воно і є. Але знову таки, я б сказала, що задовольнити абсолютно всіх неможливо стовідсотково. І ми це також розуміємо.

**Модераторка:** Можливо, і не треба, так? А от після того, як проєкт реалізувався, чи вдавалося вам, можливо, ви такий пост-моніторинг робили, поспілкуватися з сім'ями, яким ви надавали допомогу? Чи вдалося покращити завдяки цьому проєкту Farmamundi якість їхнього життя?

**Олена:** От ви знаєте, з прикладів... Я, мабуть, тут скоріше не скажу, а дівчата вам приведуть приклади, оскільки коли вони виїжджають, то вони отримують відгуки практично одразу. У нас є також телеграм-канал, де люди, коли доєднуються, пишуть свою вдячність. Щоб сказати особисто я... мабуть, не можу назвати, бо дівчата ближче до людей.

**Модераторка:** Добре, тоді спитаю вас про ваш рівень. З якими організаціями, окрім уряду України, ви координували свою діяльність? Ну, от з кластерами, наскільки я знаю.

**Олена:** По-перше, ми відвідуємо кластери. По-друге, ми співпрацюємо з Радами ВПО, які є в тому числі на місцях. З деякого часу ми туди навіть входимо, тобто присутні на їхніх радах. Плюс з громадськими організаціями на місцях, наприклад, якщо це потрібно. Це все ж таки стосується більше міст, я б сказала (Полтави).

**Модераторка:** Ну і таке питання: чи є сфери в проєктній роботі, які можна покращити, зробити більш ефективними? Що можна було би зробити краще?

**Олена:** Слухай, такої межі досконалості не маємо.

**Модераторка:** Ні, ну все ж таки якусь підкресліть, будь ласка. От який урок ви точно будете робити інакше в інших проєктах?

**Олена:** Ось інакше — це те, що я сказала вже. Це те, що ми все ж таки будемо залучати до допомоги в тому числі і місцеве населення. Це однозначно. Про команду — це інше. Команду постійно треба відправляти в сторону ретритів.

**Модераторка:** Обов'язково. А, до речі, закладалися в цьому проєкті якісь кошти на такі ретрити, на відновлення персоналу?

**Олена:** Я можу помилитися, але, здається, не було цього разу.

**Модераторка:** Ну, не всі донори підтримують, але це важливо, наскільки ми знаємо.

**Олена:** Це дуже важливо, і ми намагаємося своїми силами команду підтримувати, кудись їх вивозити, в тому числі саме з психологічною допомогою, але на це потрібно також кошти.

**Модераторка:** Бо коли ти в ресурсі, то ти можеш допомагати іншим, а коли ти не в ресурсі, ти собі насправді не можеш допомогти.

**Олена:** Так виходить. Бажано кудись подалі від тривоги, щоб це було не в Полтаві і не в Сумах.

**Модераторка:** По ходу, і не у Львові, я не знаю де, десь далі. Тому що тривоги — вони усюди, як показує практика.

**Олена:** Команда тримається, але так, це те, що в принципі потрібно, і ми насамперед, коли ми подаємось на інші проєкти, ми намагаємося закладати ретрит.

## **COORDINATION AND ARTICULATION OFFICER\_OLENA KULBAKA (Coordinator for Poltava Region)**

**Moderator:** Yes. So, Ms. Olena, if you could briefly introduce yourself, tell us what role you played in the project, and when you joined this project? Please recall that.

**Olena:** Oh, specifically for this project? Specifically in this project, my role was—I was the coordinator for the Poltava region. And, in principle, my task was precisely organizing the work of the mobile team and providing them with all the conditions for the project to work. In general, in this project, we had, I believe, two regions. At that time, it was Sumy and Poltava. I coordinated specifically our region—Poltava.

**Moderator:** And in general, how did the team formation take place? What employee profiles were prioritized and, in principle, written into the project? Was it difficult to find personnel who would match your needs and policies?

**Olena:** In this case, probably due to the fact that this was not our first project, and specifically with the Spaniards (they are somewhat similar in some ways), our team, I would say, was already cohesive. Well, you know, coordinated, there was someone to choose from. Especially since our team generally has many people who moved to our region, they are IDPs themselves, and they also joined our work. So I don't think it was very difficult.

**Moderator:** Well, what about the profile: regarding education, skills, were they professional enough from your point of view at that moment?

**Olena:** In this case, definitely. In our team for the mobile team, we had lawyers (a female lawyer), we had a psychologist (a female psychologist). And these are girls from education, meaning those who worked with children, conducted educational programs. In principle, they all had experience and worked in their specialty.

**Moderator:** Olena, tell me, please, what types of cases did you handle most often? Which cases did you encounter most frequently? Out of all the trips, which cases were most frequent? Issuing humanitarian aid?

**Olena:** With us, look, first of all, I would say it is comprehensive assistance. Humanitarian aid was provided, which included food kits. In this case, we worked in two directions. Since we had such experience previously, for example, we issued food kits with the mobile brigade specifically in the remote regions of our Poltava region, where, in principle, well, there is quite little such help now.

And, for example, regarding Poltava, we already had a new form there, which showed its effectiveness—we issued food certificates. That is, people had the opportunity to receive in the store those products that they deemed necessary. This was one of the directions. Our next direction was educational; we also worked in schools.

**Moderator:** That is, Olena, I want to clarify: look, the mobile brigade goes out, they bring food kits, and right there are psychologists and teachers?

**Olena:** Absolutely. The entire mobile brigade went out. Usually, if we went to remote districts (because it is quite far), we tried to agree that it would be comprehensive work. For example, besides simply issuing food kits, we provided psychological assistance. That is, we conducted either individual or, for example, group sessions specifically for psychological assistance. The girls, for example, from education, could work with children at the same time.

**Moderator:** Premises were provided, local authorities helped with this, right?

**Olena:** They helped, of course. Firstly, we couldn't gather them somewhere on the street. And the first cooperation, and this preparation (this was personally my work)—was to agree specifically with local authorities to select these people, find these people.

We had our criteria for those people to whom we provide assistance at the moment. That is, firstly, we already had groundwork with local authorities before this, especially with social protection. We knew where we had the highest concentration of people who moved there. We usually do an analysis: who these people are, their age, gender, whether there are children, their needs—this is studied. And only after that do we make a request, say that we are ready to come to you, please, is there an opportunity to invite such people. That is, they gave us premises. Such an opportunity existed.

**Moderator:** And I wanted to ask about the premises. As far as I know, there is such a problem in small rural communities regarding shelters. So they, well, practically [don't have] such proper shelters...

**Olena:** That was one of the problems, by the way. Since primarily at that time we had air raid alerts (in our region they were very frequent), sometimes we had rescheduling regarding this. We did not have the opportunity to gather people because, indeed, there are practically no shelters anywhere.

Therefore, it happened that the team gathered, and then we postponed because, for example, [missiles/planes] took off there and for how long—no one knew. We tried to take these moments into account to the maximum. But again: alerts there, electricity cut off there again. So this was one of such problematic moments.

**Moderator:** I understood. That is, you tried to avoid crowding people, right?

**Olena:** Well, firstly, we didn't have that many people. I wouldn't say that we gathered people en masse. It wasn't a very large number. I would say it was quite safe.

**Moderator:** Did they come at their own time or did they come at one time to receive [aid]?

**Olena:** Depending on our activity. If we just went, for example, distributed these food kits, we had a plan that people could come there at their own time. But if it was, for example, a planned psychological consultation or something similar, there was a completely different approach.

**Moderator:** Aha, I understood. And you worked, if it was psychological help, did you work with children and adults separately, how did it happen?

**Olena:** Depending, again... There are different formats: there were online, including, and offline. But usually, it happens very often, for example, a group consultation. Then, if a person needed some additional personal consultation, an individual consultation was conducted.

**Moderator:** Is it more like educational? I ask because since you went to small rural communities, going to a group session. I have this hypothesis that people in the village are afraid that no one knows anything about what's wrong with them, because they will say "go get treated." We know such stereotypes. How was this problem solved specifically in small communities?

**Olena:** In rural ones, these group sessions? Firstly, these are not local people [IDPs]. Again, they already live practically, I would say, somewhat isolated. And they are even more separated from this. So here such questions

did not arise, I would say. Since support is very often needed specifically for such people: how to live, and how to adapt in this community. Therefore, probably, if they were local people, then yes, that would have been a problem there. But again, we had appointments, and a person could turn to a psychologist later individually, for example, for an online consultation.

**Moderator:** That is, these group sessions can be considered as elements of socialization in the community, at least internally displaced persons among themselves, as a pretext. I have another question: how were cases prioritized based on vulnerability? That is, well, for example, people with limited mobility. Did you consider that the service has such features and vulnerability needs to be taken into account? For example, it is difficult for an elderly woman to carry a large package with products?

**Olena:** Firstly, we knew about such things because all lists of those people who are invited to our visits were sent to us in advance. And absolutely everything was indicated there: who these people are, what needs. If there was a need, then these data were taken into account, yes, of course.

**Moderator:** Aha, you knew who you were going to, right?

**Olena:** We always knew who we were going to. We didn't have such, you know, spontaneous [trips]. Because when we started back in 2022, it was, perhaps, as you say. And since now we have already started communicating with local authorities, with social protection, that is, finding out these lists: how many people, who these people are, where from, and so on—so this was already such an experience.

**Moderator:** Understood. Also, you know, Olena, I wanted to clarify with you. I have guides and I have such positions listed for working with mobile teams. How do they correlate, these two positions? Your position, in my [document], sounds like "coordination and articulation officer of the multidisciplinary mobile team."

**Olena:** Is that so? Well, primarily, it sounds, let's say, for oneself, and in the agreement it was precisely as coordination, coordinator.

**Moderator:** That is... Yes, coordination. And there is Pryshkova Olha, her position is "regional supervisor." How did these positions correlate with each other? What were your areas of responsibility?

**Olena:** Well, look. Primarily, it's not just local authorities. We work generally as a team. The whole team. Besides the fact that we cooperate with local authorities, my duties include, among other things, the provision of this mobile team. That is, with those food kits, and certificates, and everything else. It is not a single job. My task is much broader.

**Moderator:** Well, your title is already two lines long, so I understand.

**Olena:** Yes, but primarily, yes, our whole team, we work in a coordinated manner. At every stage, we have joint meetings and tasks.

**Moderator:** I understood. Now if we return to the authorities, to local authorities, to specialized organizations (social protection), when you went to the communities, perhaps there were some barriers, challenges in cooperation with local authorities? Even though everything seems to be established. What should one be attentive to?

**Olena:** It happened very often, and this especially concerns smaller, more remote communities (even if we have a memorandum). Our task was still to go to more remote communities because in the central districts people received such help much more often.

And primarily, when you agreed on visits, people were not very willing to cooperate. Why exactly? Because the aid is limited. And, first of all, it is addressed, for example, to people who have moved [IDPs]. And local people who live there, who are also in quite a difficult financial situation, they didn't like it very much.

And therefore, for example, the authorities, in order not to create this conflict (including between themselves and local residents, and between those people who arrived and locals), sometimes even refused.

**Moderator:** For the sake of their image?

**Olena:** Such a conflict exists. And, for example, we tried this time: when we go, we try to also take vulnerable categories of people in difficult life circumstances specifically from the locals. This is so that there isn't such resistance. Because if, for example, at the district level it worked great, then in the local communities themselves there were such nuances.

**Moderator:** Okay, and tell me, please, that's about barriers. Perhaps there were some other barriers that donors should know about? Well, firstly, as I understand, these are rural remote communities: roads, lighting, checkpoints, and so on. To what extent did these barriers affect your work?

Olena: More, I would say, the roads. Definitely, to get through somewhere sometimes along terrible pits—it was difficult, it is really difficult. Sometimes even drivers said: "That's it, I won't go to this area anymore."

Regarding checkpoints specifically, checks started then. And here, if drivers are not under reservation [exempt from mobilization], questions arose even with the car. Because finding a person who would go and not be afraid of being stopped and taken away—is also such a question. We even had a person refuse recently because he said: "I am not under reservation, I won't go, that's it." We try to find some versions, but this exists.

**Moderator:** I apologize. You seem to have gotten sick like that, Olena.

**Olena:** Just at that moment as we talked with you, in the evening it mowed me down. So that's how I'm trying. Returning to that time, it was still frequent power outages and constant alerts. Since there was an order that we cannot gather people during alerts. Or when you remember, there was a period when they said there would be a missile attack, and absolutely all communities refused us, said: "No, we cannot gather there." Then we had to reschedule everything. It throws off the schedule, but we are quite flexible, we try to adapt.

**Moderator:** And in terms of procurement, perhaps there were some nuances on the part of the donor that were difficult to fulfill in those conditions?

**Olena:** Our donor in this case is very flexible, thanks to him primarily.

**Moderator:** And in what way, for example?

**Olena:** Well, for example, with those food certificates. Practically no donor supports such activity. That is, when you can purchase a certificate for products for a person, and they can purchase for themselves what they consider necessary. I consider this simply mega cool.

**Moderator:** And was this in some retail chains?

**Olena:** We agreed on this, we have the SPAR chain, SPAR stores, they work, Poltava has them.

**Moderator:** And in rural areas too, in villages?

**Olena:** Unfortunately, no. That's why I said that to rural remote regions we brought food kits after all, and here [to the city] we brought something else. Besides, for example, it was very wonderful when we had kits during Easter days, we could give people a holiday. We then gathered various treats, like for a holiday.

**Moderator:** Did the donor allow putting treats?

**Olena:** It's not just, you know, groats and everything else, long-term. But still something tasty, which in principle allowed people [to feel the holiday].

**Moderator:** Thank you very much. Tell me, please, such a question about children. Could you describe in detail what types of support were provided to children who cannot attend school? Support in school learning and how coordination with educational centers was carried out? Was there some separate category of children you worked with who do not attend school? Was this specifically laid down by the project?

**Olena:** No, we had generally practically all... Mostly we still worked in schools, meaning both at psychological consultations.

**Moderator:** Then tell us, please, about your cooperation with educational institutions. In what sense? What is cool, so effective in this cooperation, and what needs some improvement?

**Olena:** It is so, on the one hand. But when you arrive, for example, in a remote district, in a remote school, they receive you very joyfully, I would say. Because practically any activity we brought is accepted with a bang. They are glad to see us.

That is, in this case, we had, among other things, such requests: on countering, for example, bullying, on countering GBV (gender-based violence). This is presented in an interesting form, and generally, it is interesting for teachers and children.

**Moderator:** Were you like assistants to the teachers?

**Olena:** It turns out. For example, the work of the same psychologist was sometimes covered by our work somewhere.

**Moderator:** And were there psychologists in these schools?

**Olena:** Yes, of course. There were, yes.

**Moderator:** Well, I think, maybe, there aren't any somewhere. Or must it be even in a rural school?

**Olena:** No, now, as far as I understand, now it is mandatory.

**Moderator:** There are. And if there are no psychologists, what to do? On a 5-6 thousand [UAH] salary, how to find them?

**Olena:** Then another person is taken on a half-time psychologist position and works as a psychologist.

**Moderator:** I understood. Olena, and tell me, please, if drawing such conclusions from project work, what specific changes or results were achieved by the mobile unit?

**Olena:** Well, firstly, primarily... Since we still worked in more remote regions, people there did not receive, or do not receive help at all. They do not have access, for example, to such psychologists as you say, because there are practically none. To legal aid—and there are very many such questions among people now. I'm not even talking about humanitarian aid, which is helpful for people.

And this is very important specifically for those people who really live in villages, not in cities. In cities, this aid is already decreasing, but still, people there have other projects. But no one even reached the village. And the local authorities do not have such opportunities, they have neither such funds to provide any help to these people.

**Moderator:** But villages also accept IDPs and have a certain load, right?

**Olena:** Well, yes. But as I say, there are many people, and aid... I think that people, firstly, they received attention. Secondly, they received some help in psychological terms if they needed it. Now indeed very many questions arise to lawyers regarding housing, regarding payments, because payments have practically already been removed for everything possible. So when we arrive, I would say that people are grateful for this. Because at least someone cares about them.

**Moderator:** And are there any needs that remained uncovered and new projects should be directed at satisfying these needs? What should be paid attention to in further projects?

**Olena:** I think that, well, firstly, help is always needed. I'm not even talking about funds. For example, medical services worked quite well for us once. That is, when people had the opportunity to receive a medical certificate or voucher, and receive help for themselves and their family. An individual approach is very important because not everyone needs the same medical help.

Considering that we will have such a crisis in energy, and in general, I think there will be very many needs including, for example, literally in some energy carriers, heat. Meaning, to ensure heat in homes for people somewhere.

**Moderator:** Is this firewood, or what is meant?

**Olena:** Possibly. Depending on who lives where. Not everyone can, for example, not everyone has the opportunity to heat with wood. Even in villages. Well, and now, if it is considered that such a situation is very disappointing, then I think this will be the next thing people will need. This is, first of all, everything related to heat, and at least some energy.

**Moderator:** Thank you very much. And what lessons did you highlight regarding the "do no harm" approach and informing the community? For example, when some heads, in order not to harm the community, generally refuse help and services. What lessons did you take for yourself? I understood that you take part of the food kits for such a community to issue to locals, to the most vulnerable categories?

**Olena:** Well, it would be good, for example, this is what I said. If we go to communities, then help should be provided not only, for example, to one category, but still, if it is the local population, then also. Since our entire population has suffered. Some less, others more, but that's how it is. But again, I would say that it is impossible to satisfy absolutely everyone one hundred percent. And we also understand this.

**Moderator:** Perhaps, it is not necessary, right? And after the project was implemented, did you manage, perhaps, you did such post-monitoring, to communicate with families to whom you provided assistance? Was it possible to improve the quality of their life thanks to this Farmamundi project?

**Olena:** You know, from examples... I probably won't say here rather, but the girls will give you examples, since when they go out, they receive feedback almost immediately. We also have a telegram channel where people, when they join, write their gratitude. To say personally I... probably cannot name, because the girls are closer to the people.

**Moderator:** Okay, then I'll ask you about your level. With which organizations, besides the government of Ukraine, did you coordinate your activities? Well, with clusters, as far as I know.

**Olena:** Firstly, we visit clusters. Secondly, we cooperate with IDP Councils, which exist including locally. Since some time we even enter there, meaning we are present at their councils. Plus with public organizations locally, for example, if needed. This still concerns more cities, I would say (Poltava).

**Moderator:** And such a question: are there areas in project work that can be improved, made more effective? What could be done better?

**Olena:** Olya, listen, we don't have such a limit of perfection.

**Moderator:** No, well, still emphasize some, please. What lesson will you definitely do differently in other projects?

**Olena:** Here differently—this is what I already said. It is that we will still involve the local population in the aid as well. This is definite.

About the team—that's different. The team constantly needs to be sent towards retreats.

**Moderator:** Mandatory. And, by the way, were any funds allocated in this project for such retreats, for staff recovery?

**Olena:** I might be mistaken, but it seems there weren't this time.

**Moderator:** Well, not all donors support, but it is important, as far as we know.

**Olena:** It is very important, and we try to support the team with our own forces, take them somewhere, including specifically with psychological help, but funds are also needed for this.

**Moderator:** Because when you are in resource [have energy], you can help others, and when you are not in resource, you cannot actually help yourself.

**Olena:** It turns out so. Preferably somewhere away from alerts, so that it is not in Poltava and not in Sumy.

**Moderator:** Apparently, not in Lviv either, I don't know where, somewhere further. Because alerts—they are everywhere, as practice shows.

**Olena:** The team holds on, but yes, this is what is basically needed, and we primarily, when we apply for other projects, we try to include a retreat.

Did you freeze somewhere, Olena?

**Moderator:** Olena. Yes, I hear you. Did you freeze somewhere?

**Olena:** I'm looking, something disappeared somewhere.

**Moderator:** Yes, I've been in a suspended state all day today. Yes, we communicated normally with you because the previous group was very difficult. I went out a hundred times, well, thanks to the girls, they sat calmly.

**Olena:** If you have an alert, then they block both mobile connection and everything.

**Moderator:** No, there was no light. There was no light, but even the internet has been very unstable for two days.

Thank you, Olena, for this interview. I want to wish you to get well. And thank you for the work you do. And best wishes that there are such projects in which you feel the fullness of resources and inspiration. Because inspiration is also a resource.

**Olena:** Thank you. I hope I answered the questions.

**Moderator:** Thank you, thank you. Get well, Olena. All the best. Goodbye!

## GENERAL COORDINATOR\_ТЕТЯНА КОНОВАЛОВА

**Модераторка:** Якщо можна, коротко представтеся, будь ласка. Яку роль в проєкті ви виконували? Я знаю, але вкажіть, будь ласка, період: чи повний період ви в проєкті, чи долучилися на якомусь етапі?

**Тетяна:** Мене звуть Тетяна Коновалова. Я координувала цей проєкт. До самого проєкту я долучалась і на етапі його формування — це був, здається, жовтень 2022 року, — і на етапі його початку та реалізації. Тут хочу зазначити окремо, що цей проєкт вписався як частина складного проєкту з двох складових. Там мало бути два донори: один відмовився, і та проєктна пропозиція не пройшла, а друга пропозиція пройшла. Тому деякі активності в цьому проєкті були такі, ніби вони прописані або фінансувались з боку тієї сторони, яка відмовилась. Тобто була невелика плутанина, але загалом я вважаю, що він був реалізований дуже непогано.

**Модераторка:** Я можу спитати, а чому відмовився один із донорів? Можливо, пояснювали причину?

**Тетяна:** Причин не пояснювали. Просто було дві пропозиції на двох різних донорів, але вони були між собою пов'язані активностями. Наприклад, якщо у нас була активність щодо роботи з жінками, то перша частина передбачала підтримку центрів колективного проживання і, відповідно, роботу в них. Але ця підтримка не була погоджена донором, тому залишилася просто робота з жінками. Через це виникли певні нев'язки, хоча це було не критично. Все було реалізовано так, як написано. Просто інколи здавалося дивним: от у нас є вчителі, звідки вони взялися? А вчителі працювали. Зараз такий час, що працювали вони віддалено, тобто не в центрах колективного проживання, а онлайн. І вони були дуже затребувані, тому що надолуження освітніх втрат — це вкрай важливо. Я вже мала розмову з однією з представниць нашої партнерської організації, яким ми проводили тренінги, і вони всі наголошують на тому, що дуже важливий аспект проєкту — і надалі треба це підтримувати — це саме надолуження освітніх втрат і соціалізація дітей. Цей компонент виявився дуже важливим, чесно кажучи, неочікувано, але його важливість підкреслюють і самі діти, і батьки.

**Модераторка:** Тобто ви цей компонент передбачили ще на початку, в 2022-му?

**Тетяна:** Так. Оскільки ми планували тоді, коли формували проєкт, працювати в Центрі колективного проживання з жінками і дітьми, то відповідно запланували тренінги для жінок і навчальну програму для дітей, щоб діти так само працювали і були чимось зайняті. Але проєкт було затверджено трохи не так, як він писався. Тим не менше, це було реалізовано. Це особливості самого проєкту. Чому не було підтримано одразу? Це був 2022 рік, жовтень чи листопад, коли він готувався. А прийшов він і почав реалізовуватися вже у 2023-му році.

**Модераторка:** Коли почав реалізовуватися проєкт? Коли зайшов перший транш?

**Тетяна:** Він зайшов, мені здається, більше ніж через рік. Він зайшов у березні, десь через півтора року. Ми через рік дізналися, що він затверджений, і десь через рік він почав реалізовуватися. Тобто він реалізовувався майже весь 2024 рік. Назву він мав GVA-23, тому що це пропозиція на 2023 рік, а по факту реалізація була у 2024 році.

**Модераторка:** Це я зрозуміла, дякую. А взагалі він такий не лише багатосекторальний, але і багатокомпонентний. Якщо можна, перелічіть всі основні компоненти, які ви координували, і скажіть, як вам вдалося координувати таке розмаїття?

**Тетяна:** Ми працювали в двох областях: Полтавська та Сумська. У нас там є своя локальна команда, локальний координатор. Вони досить непогано працюють і надалі продовжують підтримувати реалізацію

іспанських проєктів. Попередньо в нас вже був досвід роботи, тому команда була спрацьована. Це не перший проєкт, який зайшов, ми знали вимоги і мали свої напрацювання, тому нам було трохи простіше. У нас ще було приватне фінансування саме від GVA, мені здається, в 2022-му році. Там була невелика сума, направлена на видачу ваучерів у магазини. Вони передбачали продуктивні набори, але ми тоді відпрацювали з ними процедуру і вмовили: давайте віддавати людям ваучери. У нас працює інфраструктура, люди підуть і куплять те, що їм треба, а не будемо просто роздавати набори. І в цьому проєкті так само: оскільки ми вже мали досвід звітування для GVA, ми закладали не просто роздачу продуктивних наборів, а ще частково і ваучери в магазини. Тому що це більш гідна допомога. Ми потім аналізуємо, що люди беруть, порівнюємо 2022, 2023, 2024 роки. Якщо інфраструктура жива, ми надаємо перевагу ваучерам. Наші аналізатори казали: одразу видно, якщо жінка приходить з дитиною. Бо коли передивляється чек, там завжди з'являються якісь маленькі вафельки, цукерочки — все те, що на касі стоїть, і діти тягнуть. Загалом, це більш вдала форма допомоги, якщо інфраструктура дозволяє.

**Модераторка:** А в селах є така інфраструктура?

**Тетяна:** В селах не завжди можна знайти постачальника. Туди ми возили саме продуктивні набори. Знову ж таки, є різні категорії. Є літні люди, яким хочеться отримати готовий набір, а є родини з дітьми — вони беруть молочну продукцію, м'ясну продукцію. Цього в набір неможливо закласти. Тому ми робили по-різному. Наприклад, якщо це продуктивні набори, ми намагалися закласти щось під свята. Якщо це була Пасха, то ми видавали щось більш м'ясне, до столу, щоб швидше розбирали.

**Модераторка:** Тобто орієнтувалися на потреби відповідно до періоду?

**Тетяна:** Так, на потреби до певного періоду. У нас в команді є люди, які є ВПО, ми їх опитували: що вам дають, яка підтримка потрібна? Тобто орієнтувалися на контекст. У Полтаві у нас був налагоджений постачальник, з яким ми співпрацювали. У Сумах теж, але в маленьких містечках, звісно, цього не було. Друга, досить ефективна складова — це грошова допомога (кеш), яку ми роздавали. Ми задавали критерії, кому можемо видати, витратили багато часу на обговорення, щоб охопити максимальну кількість людей. Але все одно, як я потім з'ясовую, розмовляючи з бенефіціарами та службами соцзахисту, хтось залишається поза увагою. Неможливо допомогти всім. Навіть якщо є критерії, завжди є люди, які кажуть: "І мені треба".

**Модераторка:** А які були критерії?

**Тетяна:** Тут дуже велика дяка іспанцям, нашим партнерам, що вони дозволяли залучати і допомагати локальному населенню на третій-четвертий рік війни. Вони дозволяли залучати вразливі групи населення з-поміж місцевих.

**Модераторка:** Був якийсь відсоток для локального населення і скільки для ВПО?

**Тетяна:** Ні, ми так не розмежували. Чи можна розрахувати? Звісно, у нас є заяви, є документи, цю статистику можна відслідкувати, але ми на це не орієнтувалися. Тому що, якщо блекаут — то він для всіх блекаут. Мені підтвердила голова соцзахисту, що люди, які мають інвалідність з дитинства, дорослі вже, залишаються напризволяще, маючи мізерну пенсію. Тому дозвіл залучати вразливі групи був дуже класним. Ми брали, звісно, жінок, які мають двох і більше дітей, або які залишились з дітьми без підтримки. Брали вдів або дружин тих, хто зник безвісти. Брали людей з інвалідністю, жінок, які доглядають за літніми родичами і через це обмежені в можливості працювати. Інколи ми просили соцзахист видавати нам перелік людей, хто потребує підтримки. Інколи люди звертались напряму, писали заяву, а ми вже фільтрували згідно з нашими критеріями, затвердженими окремим протоколом. Враховуючи, що державна підтримка ВПО зменшилась, і багато міжнародних програм (особливо коли

пішов USAID) згорнулися, наша підтримка виявилась дуже затребуваною. Ми намагаємося міняти бенефіціарів, щоб були унікальні, але є люди, які з нами з початку війни. За цей проєкт була допомога і в працевлаштуванні. Хай небагато, але була жінка з Нікополя, яка жила в нашому шелтері з 2022 року з маленькою дитиною. Завдяки регулярній підтримці вона зараз зняла квартиру, виїхала, дитина пішла в садок, а вона повноцінно працює. Ще у нас затребувана психологічна допомога. Це дуже важливо, особливо в маленьких селах. Працівниця соцзахисту казала мені: "Коли ви приїжджаєте мобільною бригадою, людям простіше обговорити свої проблеми з чужинцями, ніж зі своїми". Звісно, юридичної допомоги в маленьких містах теж немає. Ми орієнтувалися на маленькі поселення, які знаходяться поза увагою великих організацій.

**Модераторка:** Ви якось дивилися, розходилися з кластерів, що туди ніхто не приїжджає?

**Тетяна:** Ми ходимо на засідання кластера захисту (Protection Cluster), підкластери ГЗН, захисту дітей. Я особисто ходжу на робочу групу "Гендер у гуманітарній діяльності". Дівчата відвідують групи по кешу та продовольчих наборах. В усіх документах заявляється, що основна увага зосереджена в зоні активних дій. Але в Полтавській області дуже багато ВПО з Харківської, Луганської областей. Вони тут ніби в безпеці, але так само потребують допомоги, а таких фінансових потоків, як у Запорізькій чи прифронтовій Харківській областях, тут немає. Тому, оскільки у нас прописані Полтавська і Сумська області, ми зосереджувались тут, але відходили подалі від великих міст. У містах працює обласна адміністрація і представництва міжнародних організацій. Вони працюють досить ефективно. Наприклад, випадками ГЗН ми навіть не займалися, бо є професійні організації, на які ми можемо перенаправити. Слава Богу, у нас таких випадків і не було, або про них не звітували. Але це свідомо: хтось робить цю роботу більш обсягово, тому розпорошуватись не варто.

**Модераторка:** Я зрозуміла, що у вас є юридична допомога.

**Тетяна:** Так, правова допомога. У нас є юрист у мобільній бригаді, це дуже запитувана послуга. Люди звертаються за первинними консультаціями, а бувають випадки, коли треба супровід: написати заяву на відновлення документів, поновлення прав, оформлення статусу ВПО, пільг. Ми навіть робили відеозаписи, залучали матеріали з попередніх проєктів, поширювали напрацьовані форми звернень. Запити були більш-менш типові, але траплялися й індивідуальні нетипові випадки.

**Модераторка:** Дуже багато напрямків. Як вам вдалося координувати це все і тримати руку на пульсі? Поділіться моделлю.

**Тетяна:** Це питання спрацьованості команди. Кожен знає, що він робить. Дуже важливо проводити регулярні наради.

**Модераторка:** Як часто ви проводили наради?

**Тетяна:** Раз на тиждень, щопонеділка, ми збираємось із командою Бюро. Не вся команда залучена до цього проєкту, але точково десь більше, десь менше. Звітувалися і планували, що і як робимо.

**Модераторка:** Посадові обов'язки у вас підписуються?

**Тетяна:** У нас є рамкові угоди, до яких є техзавдання: людина має виконувати такий-то обсяг за такі терміни. Це було чітко прописано. І оскільки команда працює давно, ми знали, хто що робить. Інколи я просила щось додати у звіти. Наприклад, юристи і мобільна бригада робили попередження ГЗН та домашнього насильства — таку невеличку кампанію з підвищення обізнаності. Я просила: "Пишіть, що ви це робили, це дійсно важлива справа". Вони бачили на виїздах, чого не вистачає, і ми коригували дії.

Дуже класно у нас працює Сумський регіон. Ми їздили до них, щоб поговорити, тому що там ситуація складніша через безпекові аспекти. Навіть зараз, коли планують інтерв'ю, кажуть: "Ми б залюбки, але не певні, що буде з безпекою і світлом". Тоді це теж була складність: запланували тренінг для жінок, а збирати їх в одному місці небезпечно. Тому щось міняли, переносили.

**Модераторка:** Ви були гнучкі в координації, попри закріплені технічні завдання?

**Тетяна:** Так, графік дуже гнучкий, цього вимагають обставини. Але тим не менш, щось ми міняли. Наприклад, навчання з дітьми в Сумській області проводилось більше онлайн, бо зібрати їх фізично — це небезпечно і велика відповідальність. Не кожна мати чи батько відпустить дитину. Але запит є. Коли приїжджала мобільна команда, люди відгукувались, приходили, знайомились між собою, формували групки, бо вони там дуже ізольовані. Це було важливо.

**Модераторка:** А які ще ризики були під час реалізації? Чи не було вигорання серед персоналу?

**Тетяна:** Це важка тема, вигорання існує. За цей час наш психолог підтримував команду. Саме Бюро як організація забезпечує додаткові заходи проти вигорання, стрес-менеджмент, незалежно від проєктів. Ми передивились кадрову політику, і зараз вона включає "політику турботи", яка передбачає гнучкий графік. Те, що безпекова ситуація диктувала режим роботи (інколи з дому), трохи розвантажувало. Можна було не їхати в офіс, залишитись вдома з дитиною, працювати не з 8 до 18, а, наприклад, з 12 до 20. Це дозволяло розбити навантаження.

**Модераторка:** А були закладені кошти на відновлення персоналу, на ретрити?

**Тетяна:** В кожен проєкт ми закладаємо ці кошти. Не завжди це підтримується донором, але ми намагаємося. Кошти направляються на залучення спеціаліста чи спеціалістки для роботи з командою, щоб послабити напругу. Юристу, психологу дуже важко працювати з постраждалим населенням. Треба підтримувати тих, хто підтримує. У цьому проєкті була така підтримка, і для нас це дуже суттєво для ефективної роботи.

**Модераторка:** Чи були складнощі з логістичним забезпеченням таких різних компонентів?

**Тетяна:** Логістичних складнощів, чесно кажучи, я не можу виділити. Ми сприймаємо це не як складність, а як динамічне життя. Сьогодні поїдемо не в понеділок, а в четвер. Зміни завжди були, ми їх очікували і враховували. Ваучерна система нівелює ризики. З продуктовими наборами було складніше фізично: привозиться 3-5 тон, треба розвантажити. Постачальники не завжди допомагають.

**Модераторка:** Ви розвантажували силами вашої організації?

**Тетяна:** Так. У нас навіть фото є. Інколи вантаж приїжджав насипом — ящики, коробки. Ми розвантажували, носили, потім фасували в пакети. Були моменти, коли перехожі чи військові допомагали. У нас чоловіків у команді буквально пара, Костянтин у Сумській області, він не прийде допомогти. Тому фізично це важко. Ваучери простіші — там більше паперової роботи, але процедура відпрацьована. На майбутнє треба закладати кошти на вантажників.

**Модераторка:** Чи долучався додатковий персонал, чи це все були члени вашої організації? Не було ризику не знайти людей?

**Тетяна:** Таких ризиків не було. У нас великий пул в організації, плюс ми залучаємо волонтерок (часто це наші бенефіціарки, які давно з нами). Серед ВПО є різні люди: і з бізнесом, і з науковими ступенями. У нас в переліку є і психологи, і юристи серед ВПО. Ми їх підтримували, а вони долучалися як волонтери.

**Модераторка:** А як відбувалася координація між Бюро гендерних стратегій і бюджетування та Fatmatundi? Наскільки було комфортно працювати?

**Тетяна:** Це не перший наш спільний проєкт. Ми зустрічались раз на тиждень або раз на 10 днів з представницею Fatmatundi, Лореною. Обговорювали успіхи, складнощі. Вона погоджувала наші пропозиції з донором. Координація була ідеальна, швидка, оперативна. Завжди ставилися з розумінням до складнощів і дозволяли коригування.

**Модераторка:** Щодо координації з місцевими партнерами, владою, іншими організаціями — чи були труднощі?

**Тетяна:** З кластерами система звітування важкувата. Для цього треба брати окрему людину в штат, бо це 5W, координування, і це займає купу часу. У нас такої людини окремо закладено не було, і це можна було б покращити. Стосовно локальних партнерів — всі відгукувались швидко. У нас є меморандуми про співпрацю з 20 громадами Полтавської області. У цьому проєкті ми підтримували медичними наборами лікарні та центри первинної допомоги. Вони самі формували запит, що їм треба. Наприклад, Велика Багачка казала, що зараз дуже багато випадків цукрового діабету, а фінансування скорочується. Тому те, що ми замовили — ці ліки, ці препарати (тести, калоприймачі тощо) — їм зараз дуже потрібні. Це дозволяло їм виїжджати в більш віддалені села і робити аналіз крові літнім людям. Кажуть: "Так би ми не змогли цього робити". Це було дуже швидко оплачено і доставлено.

**Модераторка:** Те, що ви змогли швидко купити необхідне, було пов'язано зі швидким фінансуванням від донора?

**Тетяна:** Так, у нас були регулярні перерахування коштів. Затримок не було. Затримка була лише на початку з затвердженням проєкту. А далі фінансування було прогнозованим.

**Модераторка:** Як відбувалася координація зі спеціалізованим залученим персоналом (вчителі, психологи)?

**Тетяна:** Вони залучалися на контрактній основі: психологи — погодинно, вчителі — за рамковими контрактами. Вчителів ми не часто міняли, бо освітній процес потребує сталості. Вчитель веде групу, продовжує тему. Це безперервний процес для отримання результату. Групи були розподілені за віком або рівнем знань, щоб ефективно надолужувати освітні втрати.

**Модераторка:** Які уроки ви винесли з координації з кластерами?

**Тетяна:** По-перше, з кластерів можна отримати багато інформації (оцінки потреб, реєстри), яку можна використати при формуванні проєкту. По-друге, наша робота, як маленької організації, є більш гнучкою і швидкою порівняно з кластерами, що забезпечує адресну допомогу "тут і зараз". Гнучкість нашого донора дозволила оперативно реагувати на зміни контексту. Поки ті кластери закуплять ліхтарики, або батарейки, або акумулятори, то вже прийде весна і це вже не зовсім те, що треба.

**Модераторка:** Як відбувався зворотний зв'язок з бенефіціарами?

**Тетяна:** У нас є офісний телефон, який працює як гаряча лінія. Інформація про нього є на всіх листівках. Можна писати листи, звертатися особисто. Є Telegram-канал для зв'язку з громадами (за це відповідає окрема людина) та сторінка у Facebook. Скарги зазвичай стосуються відмов: "Чому комусь дали, а мені ні?". Доводилося пояснювати критерії. Найчастіше це стосується грошових виплат.

**Модераторка:** Коли ви приїжджали в громаду, чи була інформація в чатах/вайбері заздалегідь?

**Тетяна:** Ми намагалися такого не робити, бо це викликає ажіотаж і ускладнює роботу. Ми працювали з органами соцзахисту, просили сформувати групи відповідно до цільової аудиторії (наприклад, сім'ї загиблих). Оголошення заздалегідь створює натовп.

**Модераторка:** Чи вплинула курсова різниця на бюджет?

**Тетяна:** Вона виникала. У контрактах ми прописували прив'язку до курсу на момент отримання траншу. У звітуванні перед Farmatundi були свої формули розрахунку. Ми знали, що це буде, і зважали на це. Це стандарт роботи з валютою, складнощів не було.

**Модераторка:** На вашу думку, чи відповідали заходи потребам бенефіціарів?

**Тетяна:** Думаю, повністю відповідали. Хотілося б покрити більше територій і категорій. Але тим, кому допомогли — допомога була дуже доречною. Медичні центри були дуже вдячні за специфічні ліки та матеріали, що дозволяло їм виїжджати у віддалені села. Люди також надсилали багато позитивних відгуків і фотографій, особливо щодо наборів для дітей. Гнучкість донора дозволяла нам варіювати вміст наборів, додаючи те, чого не вистачає у типовій допомозі.

**Модераторка:** І наостанок: три основні висновки з цього проєкту та який ви бачите вплив проєкту вже зараз?

**Тетяна:** Мені самій цікаво було з боку це все оцінити. На рівні громад, мабуть, можна виділити наступні аспекти.

Підвищення доступу до базових послуг — особи, що постраждали від конфлікту, отримали невідкладну допомогу (продукти, гігієнічні набори, грошову допомогу тощо), що дозволило зменшити вразливість та стабілізувати їхнє щоденне життя.

Зміцнення локальної стійкості — громади стали краще підготовленими до реагування на надзвичайні ситуації завдяки проведеним тренінгам, наданим медичним наборам та створенню локальних механізмів координації допомоги.

Посилення соціальної згуртованості — завдяки участі населення у плануванні та реалізації заходів зріс рівень довіри між ВПО, громадою, місцевою владою та гуманітарними партнерами. Окрім того, мешканці отримали доступ до актуальної інформації щодо гуманітарних послуг, критеріїв їх надання, що зменшило напругу між локальним населенням та ВПО та підвищило прозорість процесів.

Бюро ж, зі свого боку, отримало розвиток управлінських та технічних спроможностей, покращило внутрішні процедури та механізми координації (стандартизовані процеси збору даних, звітування).

Також Бюро налагодило структуровану взаємодію з місцевими органами влади, міжнародними організаціями та громадськими ініціативами, що сприяло кращому плануванню та розподілу ресурсів, чим посилює свої партнерські зв'язки і мережування.

## **GENERAL COORDINATOR\_TETIANA KONOVALOVA**

**Moderator:** If you could, please introduce yourself briefly. What role did you play in the project? I know, but please specify the period: were you in the project for the full duration, or did you join at a certain stage?

**Tetiana:** My name is Tetiana Konovalova. I coordinated this project. I was involved in the project at its formation stage — I believe that was October 2022 — and during its launch and implementation. I want to note separately here that this project fit in as part of a complex project consisting of two components. There were supposed to be two donors: one refused, and that project proposal did not pass, while the second proposal did. Therefore, some activities in this project were as if they were written for or funded by the side that refused. That is, there was a bit of confusion, but overall, I believe it was implemented very well.

**Moderator:** May I ask why one of the donors refused? Did they perhaps explain the reason?

**Tetiana:** They didn't explain the reasons. There were simply two proposals for two different donors, but they were linked by activities. For example, if we had an activity regarding work with women, the first part envisaged support for Collective Centers and, accordingly, work within them. But this support was not approved by the donor, so only the work with women remained.

Because of this, certain disconnects arose, although it wasn't critical. Everything was implemented as written. It just seemed strange sometimes: "We have teachers, where did they come from?" But the teachers worked. Since it is such a time that they worked remotely, meaning not in the Collective Centers but online. And they were in very high demand because catching up on educational losses [learning gaps] is extremely important.

I already had a conversation with one of the representatives of our partner organization for whom we conducted training, and they all emphasize that a very important aspect of the project — and one that needs to be supported in the future — is precisely the catching up on educational losses and the socialization of children. This component turned out to be very important, honestly, unexpectedly so, but its importance is highlighted by both the children and the parents.

**Moderator:** So, you foresaw this component back at the beginning, in 2022?

**Tetiana:** Yes. Since we planned, when forming the project, to work in Collective Centers with women and children, we accordingly planned training for women and an educational program for children so that the children would also work and be occupied with something. But the project was approved a bit differently than it was written. Nevertheless, it was implemented.

These are the specifics of the project itself. Why wasn't it supported immediately? It was 2022, October or November, when it was being prepared. But it arrived and started being implemented only in 2023.

**Moderator:** When did the project start implementation? When did the first tranche arrive?

**Tetiana:** It arrived, it seems to me, more than a year later. It arrived in March, about a year and a half later. We found out a year later that it was approved, and about a year later it started being implemented. That is, it was implemented throughout almost all of 2024. It had the name GVA-23 because it was a proposal for 2023, but in fact, the implementation was in 2024.

**Moderator:** I understand, thank you. In general, it is not only multi-sectoral but also multi-component. If you could, please list all the main components you coordinated, and tell us how you managed to coordinate such diversity?

**Tetiana:** We worked in two regions: Poltava and Sumy. We have our own local team there, a local coordinator. They work quite well and continue to support the implementation of Spanish projects. Previously, we already

had work experience, so the team was coordinated. This is not the first project that came in; we knew the requirements and had our own groundwork, so it was a bit easier for us.

We also had private funding specifically from GVA, I think in 2022. There was a small amount directed at issuing vouchers for stores. They envisaged food kits, but we worked out the procedure with them back then and persuaded them: let's give people vouchers. Our infrastructure is working; people will go and buy what they need, rather than us just distributing kits.

And in this project, it was the same: since we already had experience reporting for GVA, we included not just the distribution of food kits but also partly vouchers for stores. Because this is more dignified assistance. We analyze what people buy later, comparing 2022, 2023, and 2024. If the infrastructure is alive, we prefer vouchers. Our analysts said: you can see immediately if a woman comes with a child. Because when you look through the receipt, little wafers or candies always appear there — everything that stands at the checkout counter and children grab. In general, this is a more successful form of assistance if the infrastructure allows it.

**Moderator:** Is there such infrastructure in the villages?

**Tetiana:** In villages, you can't always find a supplier. We drove specifically food kits there. Again, there are different categories. There are elderly people who want to receive a ready-made kit, and there are families with children — they buy dairy products, meat products. It is impossible to include this in a kit.

So we did it differently. For example, if it was food kits, we tried to include something for the holidays. If it was Easter, we gave something meatier, for the table, so it would be taken faster.

**Moderator:** So you oriented towards needs according to the period?

**Tetiana:** Yes, towards needs for a certain period. We have people in the team who are IDPs; we surveyed them: what are you given, what support is needed? That is, we oriented towards the context. In Poltava, we had an established supplier we cooperated with. In Sumy too, but in small towns, of course, this didn't exist.

The second, quite effective component is monetary assistance (cash), which we distributed. We set criteria for who we could issue it to, spent a lot of time on discussions to cover the maximum number of people. But still, as I later find out talking to beneficiaries and social protection services, someone remains left out. It is impossible to help everyone. Even if there are criteria, there are always people who say: "I need it too."

**Moderator:** And what were the criteria?

**Tetiana:** Here, a huge thank you to the Spaniards, our partners, that they allowed us to involve and help the local population in the third or fourth year of the war. They allowed us to involve vulnerable population groups from among the locals.

**Moderator:** Was there a certain percentage for the local population and how much for IDPs?

**Tetiana:** No, we didn't differentiate like that. Can it be calculated? Of course, we have applications, documents, this statistics can be tracked, but we didn't orient on that. Because if there is a blackout, it's a blackout for everyone. The head of social protection confirmed to me that people who have disabilities since childhood, who are already adults, are left to their own devices, having a meager pension. So the permission to involve vulnerable groups was very cool.

We took, of course, women with two or more children, or those left with children without support. We took widows or wives of those missing in action. We took people with disabilities, women caring for elderly relatives and therefore limited in their ability to work. Sometimes we asked social protection to give us a list of people who need support. Sometimes people applied directly, wrote an application, and we filtered according to our criteria approved by a separate protocol.

Considering that state support for IDPs decreased, and many international programs (especially when USAID left) folded, our support turned out to be very much in demand. We try to rotate beneficiaries so they are unique, but there are people who have been with us since the beginning of the war.

During this project, there was also help with employment. Even if not much, there was a woman from Nikopol who lived in our shelter since 2022 with a small child. Thanks to regular support, she has now rented an apartment, moved out, the child went to kindergarten, and she works full-time.

Psychological help is also in demand with us. This is very important, especially in small villages. A social protection worker told me: "When you arrive with the mobile brigade, it's easier for people to discuss their problems with strangers than with their own." Of course, there is no legal aid in small towns either. We focused on small settlements that are overlooked by large organizations.

**Moderator:** Did you look at or diverge from the clusters, seeing that no one goes there?

**Tetiana:** We attend meetings of the Protection Cluster, GBV sub-clusters [Gender-Based Violence], and Child Protection. I personally attend the "Gender in Humanitarian Action" working group. The girls attend groups on cash and food kits.

In all documents, it is stated that the main attention is focused on the active combat zone. But in Poltava region, there are very many IDPs from Kharkiv and Luhansk regions. They seem safe here, but they also need help, and there are no such financial flows here as in Zaporizhzhia or frontline Kharkiv regions.

Therefore, since Poltava and Sumy regions are written in our project, we focused here, but moved further away from big cities. In the cities, the regional administration and representative offices of international organizations work. They work quite effectively. For example, we didn't even deal with GBV cases because there are professional organizations to whom we can refer. Thank God, we didn't have such cases, or they weren't reported. But this is intentional: someone does this work more extensively, so it's not worth spreading ourselves thin.

**Moderator:** I understood that you have legal aid.

**Tetiana:** Yes, legal aid. We have a lawyer in the mobile brigade; this is a very requested service. People apply for initial consultations, and there are cases where accompaniment is needed: writing an application for restoring documents, restoring rights, processing IDP status, benefits. We even made video recordings, used materials from previous projects, and distributed developed appeal forms. Requests were more or less typical, but there were also individual atypical cases.

**Moderator:** So many directions. How did you manage to coordinate all this and keep your finger on the pulse? Please share the model.

**Tetiana:** It's a question of team cohesion. Everyone knows what they are doing. It is very important to hold regular meetings.

**Moderator:** How often did you hold meetings?

**Tetiana:** Once a week, every Monday, we gather with the Bureau team. Not the entire team is involved in this project, but selectively, some more, some less. We reported and planned what we were doing and how.

**Moderator:** Are job responsibilities signed in your organization?

**Tetiana:** We have framework agreements which have terms of reference (TOR): a person must perform such-and-such volume within such terms. It was clearly written. And since the team has been working for a long time, we knew who does what.

Sometimes I asked to add something to the reports. For example, lawyers and the mobile brigade did GBV and domestic violence prevention — a small awareness-raising campaign. I asked: "Write that you did this, this is a really important matter." They saw on field trips what was missing, and we corrected actions.

The Sumy region works very cool with us. We traveled to them to talk because the situation there is more difficult due to security aspects. Even now, when planning an interview, they say: "We would love to, but we are not sure what will happen with security and electricity." Back then it was also a difficulty: we planned a training for women, but gathering them in one place is dangerous. So we changed things, rescheduled.

**Moderator:** You were flexible in coordination, despite the fixed technical tasks?

**Tetiana:** Yes, the schedule is very flexible, circumstances demand it. But nevertheless, we changed things. For example, education with children in Sumy region was conducted more online, because gathering them physically is dangerous and a huge responsibility. Not every mother or father will let a child go. But there is a request. When the mobile brigade arrived, people responded, came, got to know each other, formed small groups, because they are very isolated there. This was important.

**Moderator:** What other risks were there during implementation? Was there burnout among the staff?

**Tetiana:** This is a difficult topic; burnout exists. During this time, our psychologist supported the team. The Bureau itself as an organization provides additional measures against burnout, stress management, regardless of projects. We revised the personnel policy, and now it includes a "care policy" which envisages a flexible schedule. The fact that the security situation dictated the work mode (sometimes from home) relieved the load a bit. You could not go to the office, stay at home with a child, work not from 8 to 6, but, for example, from 12 to 8. This allowed breaking up the load.

**Moderator:** Were funds allocated for staff recovery, for retreats?

**Tetiana:** We include these funds in every project. It is not always supported by the donor, but we try. Funds are directed to engaging a specialist to work with the team to ease the tension. It is very difficult for a lawyer or psychologist to work with the affected population. Those who support need to be supported. In this project, there was such support, and for us, it is very substantial for effective work.

**Moderator:** Were there difficulties with logistical support for such different components?

**Tetiana:** Logistical difficulties, honestly, I can't highlight. We perceive this not as a difficulty but as dynamic life. Today we will go not on Monday, but on Thursday. Changes always happened; we expected and accounted for them.

The voucher system negates risks. With food kits, it was physically more difficult: 3-5 tons are brought in, need to be unloaded. Suppliers do not always help.

**Moderator:** Did you unload with your organization's forces?

**Tetiana:** Yes. We even have photos. Sometimes the cargo arrived in bulk — crates, boxes. We unloaded, carried, then packed into bags. There were moments when passersby or military personnel helped. We literally have a couple of men in the team; Kostiantyn is in Sumy region, he won't come to help. So physically it is hard. Vouchers are simpler — there is more paperwork, but the procedure is worked out. For the future, we need to allocate funds for loaders.

**Moderator:** Was additional staff involved, or were they all members of your organization? Was there no risk of not finding people?

**Tetiana:** There were no such risks. We have a large pool in the organization, plus we involve volunteers (often these are our beneficiaries who have been with us for a long time). Among IDPs there are different people:

those with businesses, and with academic degrees. We have psychologists and lawyers among IDPs on our list. We supported them, and they joined as volunteers.

**Moderator:** How was the coordination between the Bureau of Gender Strategies and Budgeting and Farmamundi? How comfortable was it to work?

**Tetiana:** This is not our first joint project. We met once a week or once every 10 days with the Farmamundi representative, Lorena. We discussed successes, difficulties. She agreed on our proposals with the donor. Coordination was ideal, fast, operative. They always treated difficulties with understanding and allowed adjustments.

**Moderator:** Regarding coordination with local partners, authorities, other organizations — were there difficulties?

**Tetiana:** With clusters, the reporting system is heavy. For this, you need to hire a separate person, because it's the 5W [Who does What, Where, When and for Whom], coordination, and it takes a lot of time. We didn't have such a person separately budgeted, and this could be improved. Regarding local partners — everyone responded quickly. We have memorandums of cooperation with 20 communities in Poltava region.

In this project, we supported hospitals and primary care centers with medical kits. They formed the request for what they needed themselves. For example, Velyka Bahachka said that there are now very many cases of diabetes, and funding is being cut. Therefore, what we ordered — these medicines, these preparations (tests, colostomy bags, etc.) — are very necessary for them right now. This allowed them to travel to more remote villages and do blood tests for elderly people. They say: "We wouldn't have been able to do this otherwise." It was paid for and delivered very quickly.

**Moderator:** Was the fact that you could quickly buy what was necessary related to quick funding from the donor?

**Tetiana:** Yes, we had regular transfers of funds. There were no delays. The delay was only at the beginning with the approval of the project. But afterwards, funding was predictable.

**Moderator:** How did coordination with specialized hired staff (teachers, psychologists) take place?

**Tetiana:** They were engaged on a contract basis: psychologists — hourly, teachers — under framework contracts. We didn't change teachers often because the educational process requires consistency. A teacher leads a group, continues a topic. It is a continuous process to get a result. Groups were distributed by age or knowledge level to effectively catch up on educational losses.

**Moderator:** What lessons did you learn from coordination with clusters?

**Tetiana:** First, you can get a lot of information from clusters (needs assessments, registries), which can be used when forming a project. Second, our work, as a small organization, is more flexible and faster compared to clusters, which ensures targeted assistance "here and now." The flexibility of our donor allowed us to react operatively to context changes. By the time those clusters buy flashlights, or batteries, or accumulators, spring will already arrive and it won't be quite what is needed.

**Moderator:** How did feedback from beneficiaries take place?

**Tetiana:** We have an office phone that works as a hotline. Information about it is on all leaflets. People can write letters, appeal personally. There is a Telegram channel for communication with communities (a separate person is responsible for this) and a Facebook page. Complaints usually concern refusals: "Why was someone given aid, and I wasn't?". We had to explain the criteria. Most often this concerns cash payments.

**Moderator:** When you arrived in a community, was there information in chats/Viber in advance?

**Tetiana:** We tried not to do that because it causes a frenzy and complicates work. We worked with social protection bodies, asked to form groups according to the target audience (for example, families of the fallen). An announcement in advance creates a crowd.

**Moderator:** Did the exchange rate difference affect the budget?

**Tetiana:** It occurred. In contracts, we wrote a tie to the rate at the moment of receiving the tranche. In reporting to Farmamundi, there were their own calculation formulas. We knew this would happen and took it into account. This is standard work with currency; there were no difficulties.

**Moderator:** In your opinion, did the activities meet the needs of the beneficiaries?

**Tetiana:** I think they met them completely. I would have liked to cover more territories and categories. But for those we helped — the help was very appropriate. Medical centers were very grateful for specific medicines and materials, which allowed them to go to remote villages. People also sent many positive reviews and photos, especially regarding kits for children. The donor's flexibility allowed us to vary the content of kits, adding what is missing in typical assistance.

**Moderator:** And finally: three main conclusions from this project and what impact of the project do you see right now?

**Tetiana:** It was interesting for me to evaluate this from the outside myself. At the community level, the following aspects can probably be highlighted.

Increasing access to basic services — persons affected by the conflict received urgent assistance (food, hygiene kits, monetary assistance, etc.), which allowed reducing vulnerability and stabilizing their daily life.

Strengthening local resilience — communities became better prepared to respond to emergencies thanks to conducted trainings, provided medical kits, and the creation of local aid coordination mechanisms.

Strengthening social cohesion — thanks to the participation of the population in planning and implementing activities, the level of trust increased between IDPs, the community, local authorities, and humanitarian partners. In addition, residents gained access to current information regarding humanitarian services and criteria for their provision, which reduced tension between the local population and IDPs and increased the transparency of processes.

The Bureau, for its part, gained development of managerial and technical capabilities, improved internal procedures and coordination mechanisms (standardized processes of data collection, reporting).

Also, the Bureau established structured interaction with local authorities, international organizations, and civic initiatives, which contributed to better planning and resource distribution, thereby strengthening its partnership ties and networking.