

Fondo de Equidad Social (FES)

Monitoreo y Evaluación Externo de Programas Sociales

Síntesis de Estudios Realizados

Asunción, Marzo de 2010



Dirección del Plan de la Estrategia
Nacional de Lucha contra la Pobreza
(DIPLANP)



1. Estudios Realizados 2008-2009. Programas Incluidos en el FES

ESTUDIOS REALIZADOS	COBERTURA TERRITORIAL
1. TMC (Tekoporá / Propais II-TCI)	
1.1. Fiscalización de Selección de Familias	San Pedro, Canindeyú.
1.2. Evaluación del Programa	Concepción, San Pedro, Caaguazú, Canindeyú, Caazapá, Ñeembucú.
2. ABRAZO	Asunción y Gran Area Metropolitana.
3. PRODECO	Itapúa, Misiones, Ñeembucú.
4. UNIDADES DE SALUD DE LA FAMILIA (USF)	Concepción, San Pedro, Caaguazú, Canindeyú, Caazapá, Itapúa.
5. MICROPROYECTOS	Concepción, San Pedro, Canindeyú, Caaguazú, Paraguairí, Guairá, Caazapá, Itapúa, Ñeembucú.
6. EXPANSIÓN 3er. CICLO EEB	Concepción, San Pedro, Cordillera, Guairá, Caaguazú, Caazapá, Itapúa, Amambay, Canindeyú, Pdte. Hayes, Misiones.
7. SANEAMIENTO	San Pedro, Canindeyú, Caaguazú, Caazapá, Cordillera, Guairá, Ñeembucú, Itapúa, Pdte. Hayes

2. Énfasis de los Programas Sociales respecto a la Lucha contra la Pobreza

PROGRAMAS SOCIALES	Protección Social	Promoción Ciudadana	Inclusión Económica
1. TMC (Tekoporá/Propais TCI)	***	**	*
2. ABRAZO	***	**	*
3. PRODECO		**	***
4. USF	***	**	
5. MICROPROYECTOS		**	***
6. EXPANSION 3er. Ciclo EEB	***	**	
7. SANEAMIENTO BASICO	***	**	

*** Énfasis Elevado

** Énfasis Medio

* Énfasis Bajo

Fuente: DIPLANP en función de los diseños de los Programas Sociales

I. LOGROS DE LOS PROGRAMAS SOCIALES

1. Transferencias Monetarias con Corresponsabilidad

- Los Programas de TMC posibilitan un acceso más oportuno a la atención de la salud (madres, niños/as), y mejora la asistencia y permanencia de niños y niñas en las escuelas.
- Tekoporá / Propais II – TCI (SAS): logran una mayor y regular asistencia escolar de los hijos/as de familias. Mejora la vacunación y la nutrición de niños menores de 5 años (PROAN).
- Abrazo (SNNA): El refuerzo escolar en los Centros Abiertos eleva el rendimiento de los niños/as en la escuela. Las prácticas de higiene, la atención preventiva de la salud y la alimentación, igualmente, reducen la exposición a las enfermedades.

**Niños/as
en aula**



**Medicamentos y Personal
Médico para atención primaria
en salud**

2. Servicios Sociales Básicos

- La instalación de más de 13.000 letrinas sanitarias (SENASA), movilizó y generó interacciones entre las familias de la comunidad y los agentes promotores. Así mismo, promovió una inicial educación sanitaria a nivel de los hogares.
- La construcción de 350 aulas y el mejoramiento de 54 aulas, para el 3er.Ciclo EEB (MEC), de las escuelas situadas en los distritos más pobres del país, mejoró el acceso de los jóvenes a ese nivel educativo. Igualmente, se construyeron 45 SSHH que benefició a la escuela.
- La construcción, el equipamiento y la dotación de medicamentos y Personal de Blanco (Médico, Obstetra y Lic. en Enfermería y Promotores de Salud) de 22 USF (Unidades de Salud de la Familia), en 6 Regiones Sanitarias, posibilita una continua y mejor calidad de atención de la salud básica. Además, se constituyeron Consejos y/o Sub-Consejos de Salud a nivel comunitario.



Instalación de la importancia del Saneamiento Básico para la salud



Construcciones y Equipamiento Mobiliario de Calidad en las Escuelas



Infraestructura Edilicia, Equipamiento y Personal adecuado para la atención Primaria en Salud, a nivel local.

3. Emprendimientos Productivos

- PRODECO (SAS): asistió a 500 Comités de Productores con el financiamiento de sub-proyectos, como estaba previsto, llegando aproximadamente a 3.500 beneficiarios, en los dptos. de Ñeembucú, Misiones e Itapúa.
- MICROPROYECTOS (MAG): se desarrollaron 28 emprendimientos productivos, para igual número de Comités Rurales, en 25 distritos priorizados, consistentes en iniciativas económicas de transformación y almacenaje de productos del agro.



**Apoyo Técnico y
Financiero para la
instalación de
emprendimientos
productivos de
origen agropecuario**

II. LIMITACIONES

1. Transferencias Monetarias con Corresponsabilidad

- Existe una alta proporción de actores (Facilitadores, Familias beneficiarias y Agentes Políticos Locales) que aún no asumen el enfoque de derechos en la implementación de los Programas, recurriendo a prácticas asistencialistas y clientelares.
- Continua dándose énfasis preferentemente a la eficacia de los Programas, como por ejemplo, efectivizar el pago a la cantidad prevista de familias beneficiarias, por encima de los demás componentes (apoyo sociofamiliar y comunitario).
- Existen casos en los que no se constata una articulación efectiva entre los Programas Sociales intervinientes en los territorios. Ej: MAG-SAS para trabajar seguridad alimentaria.
- Se verifica una acción limitada de los/as trabajadores/as (facilitadores/educadores) en las actividades que realizan con las familias, debido a la escasa planificación y otras restricciones (formación, tiempo y remuneración).

2. Servicios Sociales Básicos

■ SANEAMIENTO:

- Mala calidad de los materiales utilizados para letrinas (no se cumplió con lo estipulado en los TDR).
- Los trabajos de promoción social se simplificaron, superponiendo acciones y limitando los tiempos.

■ 3º Ciclo EEB:

- El mejoramiento de las instalaciones debe ir acompañado de otros condicionamientos que posibiliten el acceso y permanencia de los alumnos/a en el 3er ciclo de la EEB. Ej.: Faltan docentes, materiales didácticos, caminos, entre otros.

■ UNIDADES DE SALUD FAMILIAR:

- En algunos casos se superpusieron nuevas organizaciones comunitarias a las existentes. Ej: constitución de Sub-Consejos de Salud para operar con las USF, existiendo Consejos de Salud en el mismo distrito.

Deficiente calidad de materiales y de montaje



3. Emprendimientos Productivos

- Existe una forma pre-establecida de relacionamiento (basada en condicionamientos formales) con las organizaciones sociales (comités, asociaciones), a la hora de seleccionar y apoyar emprendimientos productivos.
- No se tienen en cuenta los valores y las pautas de la cultura campesina, y se intenta promover otros valores, propios de la cultura empresarial (de campesinos a empresarios).
- PRODECO: Lo cuantitativo (cantidad de microproyectos, municipios asistidos), terminó subordinando a lo socio-cultural (solidaridad y cohesión social). Hubo injerencia político-partidaria en los procesos de la implementación.
- MICROPROYECTOS: La prisa en seleccionar y ejecutar los microproyectos incidió negativamente en los resultados esperados. Primaron criterios prácticos en detrimento de criterios integrales de promoción económica y social: cadenas productivas, capacidad económica y organizativa existentes en los grupos.



Equipo p/ Miel de Caña



Industrial. Caña Azúcar



Enfriadora de Leche (no hay materia prima suficiente)



Motores de 10 HP sin acceso a energía eléctrica.

III. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

1. Conclusión General de los Estudios de Monitoreo y Evaluación

- **Los estudios de Monitoreo y Evaluación coincidieron en que los programas que están en ejecución enfatizan las metas de la eficacia (cantidad de familias con transferencias, cantidad de construcciones realizadas, cantidad de proyectos implementados).**
- **Las acciones de promoción social se llevaron a cabo en limitada forma: capacitaciones, participación y empoderamiento.**
- **Débil o ninguna articulación entre los Programas Sociales a nivel de los territorios y comunidades.**

2. Recomendaciones

- Las TMC deben ser concebidas y ejecutadas como la puerta de entrada para el ejercicio de los derechos ciudadanos (inclusión económica y social).
- Poner en práctica la articulación entre los programas sociales y con las redes sociales comunitarias existentes (organizaciones, asociaciones, grupos de ayuda mutua, líderes comunitarios) a nivel de los territorios.
- Promover la creación y el fortalecimiento de cadenas productivas sostenibles.
- Lograr la complementación entre las Políticas Sociales Universales (salud, educación) y las Políticas Dirigidas (TMC).

6. ARCHIVO FOTOGRÁFICO



Infraestructura Inicial de los Puestos de Salud y su transformación en USF

Estado de Letrinas, antes del Proyecto de Distribución



Promoción y Construcción Participativa



Letrinas instaladas y en uso



fin...