

Acceso a la salud reproductiva, información y servicios durante emergencias

RAISE

La Iniciativa RAISE: el desarrollo de la salud reproductiva mediante la colaboración

por Diana Barnes-Brown y Janet Butler-McPhee

El fortalecimiento de las capacidades para garantizar que se presten servicios de salud reproductiva y sexual de calidad durante las emergencias constituye un componente clave de la Iniciativa RAISE.¹

A medida que las emergencias adquieren una naturaleza más duradera, es vital que, junto con la respuesta inicial de emergencia, las agencias planifiquen una dedicación a más largo plazo. Este planteamiento requiere, con frecuencia, una cooperación más estrecha entre las agencias de ayuda y las de desarrollo, ya que suele existir una necesidad de permanencia en el terreno durante años, posiblemente décadas, conforme los campos, las zonas urbanas deprimidas, los asentamientos empobrecidos y otros lugares 'temporales' donde emigran los refugiados y los desplazados internos se convierten en las únicas opciones disponibles para un asentamiento por largo tiempo o permanente.

RAISE (acceso a la salud reproductiva, información y servicios durante emergencias, por sus siglas en inglés) trabaja en varios lugares, entre los que se encuentran Darfur, Sudán del Sur, el norte de Uganda y la República Democrática del Congo. En estos contextos, RAISE trabaja con socios de ayuda y de desarrollo a fin de facilitar que desarrollen su capacidad para garantizar un mayor acceso a una salud reproductiva integral. Con la naturaleza cambiante del conflicto, las estrategias de ayuda de las agencias sobre la prestación de servicios de salud reproductiva también cambian. Se han producido y distribuido manuales y recursos para facilitar a estas agencias que proporcionen servicios de salud reproductiva. Lo que se requiere ahora es el respaldo a las agencias para que refuercen su capacidad de llevar a cabo las actividades del programa con eficacia.

El trabajo de RAISE se suma al del Consorcio para la Respuesta de Salud Reproductiva en situaciones de Conflicto (RHRC, por sus siglas en inglés) y al de otras organizaciones con el objetivo de asistir a las agencias de ayuda y de desarrollo a asegurar servicios de calidad en materia de salud reproductiva



en situaciones de emergencia y el fin de desarrollar las capacidades locales de responder a las necesidades humanitarias. Durante mucho tiempo, el RHRC ha dirigido un programa que ofrece asistencia en materia de desarrollo organizativo y técnico a las organizaciones locales y nacionales. Este programa también ha desempeñado un papel clave para facilitar vínculos de mejora de capacidades entre agencias locales, nacionales e internacionales.

En 2003, el RHRC publicó 'Refugiados y Asistencia de Salud Reproductiva: Informe Global de la Década' (GDR, por sus siglas en inglés). En el informe, el RHRC señala que "la falta de asistencia técnica y de desarrollo de la capacidad continúa impidiendo la prestación de servicios integrales de salud reproductiva [...] Las agencias, a todos los niveles, precisan más asistencia técnica y de formación para desarrollar la capacidad institucional y el liderazgo".² Asimismo, el Informe Global de la Década exigía mejoras en las técnicas de evaluación y difusión para obtener modelos de prestación de servicios que pudieran reproducirse.

El año siguiente, el Grupo de Trabajo Interagencia sobre Salud Reproductiva en el ámbito de los Refugiados (IAWG, por sus siglas en inglés) publicó la Evaluación General Interagencia de los Servicios de Salud Reproductiva entre los Refugiados y los Desplazados Internos.³ Al haber empleado seis estudios complementarios y varios métodos de investigación para evaluar la situación de la salud reproductiva entre poblaciones desplazadas de todo el mundo, el informe presenta una revisión del tema en profundidad. El resultado es una evaluación valiosa e integral del estado de la salud reproductiva de estas poblaciones.

El informe de IAWG observó que se habían producido mejoras, aunque todavía quedaba mucho por hacer antes de que los servicios de salud reproductiva para los refugiados y los desplazados internos alcanzaran niveles aceptables en cuanto a disponibilidad y a calidad. Uno de los retos centrales señalados en el informe de IAWG es el de "mejorar la recopilación y el uso adecuado de datos [y] alimentar el aumento de la colaboración entre agencias". Todos los estudios identifican dificultades en la recogida de datos o

limitaciones en la disponibilidad y calidad de la información existente y destacan la necesidad de mejorar la toma de datos actuales y las prácticas de compilación.

Junto con la formación clínica y el seguimiento y el apoyo a la puesta en práctica de los proyectos, el perfeccionamiento del control y de la evaluación es uno de los métodos fundamentales de la Iniciativa RAISE, tanto para lograr mejoras en los servicios de salud reproductiva en situaciones de emergencia humanitaria, como para contribuir al desarrollo de médicos de salud reproductiva, presentes y futuros.

El taller de Nairobi marca el ritmo

Es necesario contar con datos de buena calidad para identificar las deficiencias en el equipamiento, los suministros y los recursos humanos; para distinguir los puntos fuertes y las oportunidades y para abogar por los cambios en las políticas a fin de mejorar el acceso a los servicios. Para medir la eficacia de los programas, es esencial recopilar esos datos de referencia al principio de los proyectos.

En febrero de 2007, RAISE concluyó un taller en Nairobi, Kenia, con socios de prestación de servicios. Los objetivos del taller eran introducir las técnicas de evaluación de referencia al personal, tanto de las sedes como destacado en el terreno, y desarrollar planes de trabajo detallados para los estudios de referencia. Se promovió el uso de dos métodos de recogida de datos para su empleo en las actividades de referencia: evaluaciones de las instalaciones y encuestas basadas en la población.

Entre los participantes, se encontraban socios del Comité Internacional de Rescate⁴ (CIR) en la República Democrática del Congo (RDC), el Comité Americano para los Refugiados⁵ (CAR) Darfur, CAR Sudán del Sur, Marie Stopes Uganda⁶ (MSU) y las sedes tanto del CIR como del CAR. Se seleccionó a los participantes atendiendo a sus funciones clave en las evaluaciones de referencia planeadas.

En el taller, los participantes aprendieron de la amplia experiencia y conocimientos tanto de los mediadores como de otros participantes. Cada sesión tenía un tema central y objetivos de aprendizaje definidos, pero concedía un tiempo de debate en grupos reducidos para que se compartieran las experiencias. Aunque el enfoque se centraba en los métodos de investigación, los participantes

también aprendieron más sobre los casos relacionados con los servicios de salud reproductiva, así como las experiencias de programas con distintos indicadores, como los Indicadores de Proceso de la ONU para la Atención Obstétrica de Emergencia.

Los participantes emprendieron sus propias actividades iniciales de referencia en el mes posterior a la celebración del taller. Para las evaluaciones de instalaciones, el equipo de RAISE recopiló datos utilizando un instrumento estandarizado, que constituía una adaptación del programa de Prevención de la Mortalidad y la Discapacidad Maternas (AMDD, por sus siglas en inglés) de la Universidad de Columbia, y se adaptó también según el feedback aportado por los participantes del taller. Se han concluido las evaluaciones de las instalaciones en ocho centros del



RAISE/Jennifer Schlecht

CIR y dos centros del CAR en Darfur, cinco centros del CIR en la RDC y diez centros de MSU en el norte de Uganda. Las evaluaciones de instalaciones empezarán en los centros del CAR en Sudán del Sur en un futuro cercano. Las encuestas basadas en la población, el siguiente paso para la finalización de las evaluaciones de referencia generales, ya han comenzado en centros del CIR en Darfur y la RDC, centros del CAR en Darfur y centros de MSU.

El personal del programa de la Iniciativa RAISE proporcionó asistencia técnica durante todo el proceso de recopilación de datos, trabajando de cerca con los participantes del taller en sus centros en el terreno para formar equipos de recopiladores de datos. Los trabajadores de RAISE seguirán brindando tanto

ayuda técnica in situ como apoyo mediante conferencias a distancia durante el resto de la recogida de datos, así como durante el análisis, la difusión y la utilización de los hallazgos de las evaluaciones de las instalaciones. Este respaldo técnico y la naturaleza participativa del taller de Nairobi han resultado fundamentales para permitir un desarrollo positivo de la capacidad de los socios de prestación de servicios a la hora de poner en práctica evaluaciones de referencia. Los informes que llegan del terreno muestran que el taller ha sido eficaz en movilizar al personal local e iniciar la recopilación de datos.

Los trabajadores de RAISE esperan que la disponibilidad de asistencia técnica continua, tanto in situ como mediante conferencias a distancia, facilitará el éxito de la puesta en práctica de actividades de evaluaciones de las instalaciones y de encuestas basadas en la población. A su vez, el éxito en la realización de las dos partes de las evaluaciones de referencia proporcionará pruebas que se puedan aplicar a actividades de afinación de proyectos y constituyan una base sólida para su comparación con hallazgos posteriores.

Diana Barnes-Brown (db2472@columbia.edu) es la Escritora Técnica/Editora y Janet Butler-McPhee (jb2779@columbia.edu) la Directora de Comunicaciones de la Iniciativa RAISE (www.raiseinitiative.org). Si desea Ud. recibir correos electrónicos con actualizaciones sobre los nuevos recursos en salud reproductiva en situaciones de conflicto, visite la página web de la Iniciativa RAISE y suscríbase a la lista de correo, según se indica.

1. La Iniciativa RAISE, antes denominada CRHC (presentada en RMF 27 www.migracionesforzadas.org/pdf/RMF2770-71.pdf), es una iniciativa conjunta de la Universidad de Columbia y Marie Stopes International que trabaja con agencias destacadas de desarrollo y ayuda humanitaria para garantizar que la respuesta a la salud reproductiva en situaciones de crisis humanitarias es adecuada a las necesidades reales que se dan en el terreno.
2. Consorcio para la Respuesta de Salud Reproductiva en Situaciones de Conflicto (RHRC), Refugiados y asistencia de salud reproductiva: informe global de la década (Refugees and Reproductive Healthcare Global Decade Report), 2003, p.10 www.rhrc.org/pdf/Global_Decade_Report.pdf
3. Grupo de Trabajo Interagencia sobre Salud Reproductiva en Situaciones de Refugiados (IAWG), Evaluación general interagencia de los servicios de salud reproductiva entre los refugiados y los desplazados internos (Inter-agency Global Evaluation of Reproductive Health Services for Refugees and Internally Displaced Persons), 2004. www.rhrc.org/resources/iawg/
4. www.theirc.org/
5. www.arcrelief.org/
6. www.mariestopes.org.uk/ww/uganda/htm