

## INFORME PRELIMINAR

# EVALUACIÓN EXTERNA DEL PROGRAMA “SOLIDARIDAD CON EL PUEBLO SAHARAUI” 2014-2017



Ayuntamiento  
de Vitoria-Gasteiz  
Vitoria-Gasteizko  
Udala

**PROPUESTA REALIZADA POR:**  
**AVALUEM** anàlisi i desenvolupament  
Rocafort, 242 bis, 3º  
08029 BARCELONA  
Telèfon 93.322.17.36  
[avalua@avaluem.cat](mailto:avalua@avaluem.cat) [www.avaluem.cat](http://www.avaluem.cat)

Barcelona, mayo de 2018

### ÍNDICE

- 1. RESUMEN EJECUTIVO**
- 2. INTRODUCCIÓN A LA EVALUACIÓN**
  - 1.1 Justificación de la evaluación
  - 1.2 Objetivos y preguntas de la evaluación
  - 1.3 Criterios del CAD de la evaluación
  - 1.4 Metodología de la evaluación
  - 1.5 Condicionantes y limitantes del estudio realizado
  - 1.6 Presentación del equipo de trabajo
- 3. APARTADO A: DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN**
  - 2.1 Proyectos evaluados
  - 2.2 Contexto de la intervención
- 4. PROYECTO ESCUELA DE ENFERMERÍA**
  - 3.1 Análisis de la información
  - 3.2 Resultados del proyecto
  - 3.3 Valoración según los criterios del CAD
- 5. PROYECTO MEJORA DE LA SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN**
  - 4.1 Análisis de la información
  - 4.2 Resultados del proyecto
  - 4.3 Valoración según los criterios del CAD
- 6. PROYECTO DEL CENTRO DE MENORES**
  - 5.1 Análisis de la información
  - 5.2 Resultados del proyecto
  - 5.3 Valoración según los criterios del CAD
- 7. CONCLUSIONES**
- 8. RECOMENDACIONES**
  - 7.1 Recomendaciones generales
  - 7.2 Recomendaciones al proyecto para la Escuela de Enfermería
  - 7.3 Recomendaciones el proyecto de la Seguridad Alimentaria y Nutricional
  - 7.4 Recomendaciones al proyecto del Centro de Menores
- 9. APARTADO B: JUSTIFICACIÓN DE GASTOS**
  - 8.1 Análisis de la información
  - 8.2 Recomendaciones
- 10. APARTADO C: JUVENTUD**
  - 9.1 Análisis de la información
  - 9.2 Recomendaciones
- ANEXOS**
  - ANEXO 1. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO EVALUADOR
  - ANEXO 2. DESCRIPCIÓN DE CADA PROYECTO DE LA EVALUACIÓN POR AÑOS.
  - ANEXO 3. VALORACIÓN DE LOS MANUALES DE ENFERMERÍA DE LA AAARASD.
  - ANEXO 4. INDICADORES DE SEGUIMIENTO LOS TRES PROYECTOS POR AÑOS.

# RESUMEN EJECUTIVO

## Introducción

El Plan Director de Cooperación al Desarrollo 2016-2018 del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz prevé la realización de evaluaciones de los proyectos y programas subvencionados de mayor inversión para la introducción de mejoras. El “programa de solidaridad con el pueblo saharauí” o “programa Sáhara”, correspondiente al Convenio con la Asociación de Amigos y Amigas de la R.A.S.D. de Álava, constituye el programa con mayor inversión de los que gestiona el Servicio de Cooperación al Desarrollo del Ayuntamiento.

El Ayuntamiento ha encargado diversas evaluaciones del Convenio, iniciado en 1995, entre la Asociación y el Ayuntamiento en 1995, 2001 y 2006. En la actualidad el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz ha contratado AVALUEM para realizar una evaluación de los años 2014, 2016 y 2017 (en 2015 no se aprobó ningún proyecto), de 3 de los 7 proyectos anuales del Convenio:

- “Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería”,
- “Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional”
- “Centro de Menores BULAH SAID MATI”.

## Objetivos

En este informe se presentan los resultados de dicha evaluación la cual propone una batería de preguntas de evaluación de los tres proyectos para analizar los resultados e impactos alcanzados y plantear recomendaciones de mejora para su aplicación en la gestión de dichos proyectos. La evaluación tiene también como objeto proponer recomendaciones a dos temas más: la mejora del sistema de justificación de los gastos en los proyectos y la identificación de oportunidades de colaboración en materia de juventud entre la Asociación y el Servicio de Juventud del Ayuntamiento.

## Metodología

El equipo de Avaluem, con más de 10 años de experiencia en evaluaciones de proyectos, propone un enfoque metodológico participativo basado en entrevistas semiestructuradas, reuniones y observaciones directas con actores clave del proyecto: 8 en Vitoria previamente a la visita de campo (12-15 de febrero 2018), y 22 en los campamentos saharauis (6-14 de marzo de 2018). Además, se ha realizado una primera reunión de restitución de la evaluación con la Asociación al finalizar el trabajo de campo (13 de marzo 2018), una reunión de análisis de la evaluación con el Servicio de Cooperación del Ayuntamiento de Vitoria (30 de abril 2018) y una reunión de triangulación de los resultados con el Servicio de Cooperación y la Asociación (22 de mayo 2018) antes de redactar y presentar el informe final.

## Principales resultados

En general, se perciben unos resultados muy positivos de los tres proyectos del Convenio evaluados:

- La Escuela de Enfermería es una pieza básica para la mejora de la asistencia sanitaria de los campamentos y da respuesta a la formación de profesionales que demanda el sector de la salud. El convenio del Ayuntamiento ha significado una aportación importantísima para la Escuela, sobre todo en hacer posible su funcionamiento y consecuentemente sostener la actividad docente.
- El proyecto de mejora de la Seguridad alimentaria ha contribuido en el aporte esencial de alimentos a la población y destaca por su apuesta estratégica hacia el apoyo y desarrollo de sistemas de producción local en los campamentos.
- El Centro de menores ha ganado en calidad de espacios y la consolidación de un profesorado que ha ganado en reconocimiento y formación. En este caso, pero, es necesario introducir algunos cambios en la formulación del proyecto para la mejora de la eficiencia de los recursos y pertinencia del proyecto.

El enfoque horizontal y cercano de la Asociación con las autoridades saharauis unido a la larga trayectoria y conocimiento de la realidad en los campamentos, ha dado a la Asociación la confianza y autoridad suficientes para una eficaz implementación de los proyectos. Además, a lo largo del Convenio la Asociación ha iniciado un trabajo importante sobre la mejora de los hábitos nutricionales de la

población, común en los tres proyectos, que de crearse sinergias entre ellos puede dar un valor añadido al Convenio en los próximos años.

#### Criterios del CAD

##### Pertinencia

En general los tres proyectos son muy pertinentes a las necesidades que surgen en los campamentos a nivel de salud, acceso a alimentos y protección del menor. Sin embargo, cabe destacar que en el caso del centro de menores están surgiendo nuevas necesidades orientadas a promover urgentemente una cultura de la prevención que requieren a la Asociación la introducción de un nuevo enfoque en el proyecto.

##### Coherencia

En los tres proyectos, la capacidad de formulación y seguimientos de estos por parte de la Asociación, así como la coherencia y claridad en el diseño técnico de los proyectos es muy relevante. Sí es importante remarcar que en los informes narrativos de los tres proyectos se echa de menos un espacio para el análisis del impacto de los resultados del proyecto y por tanto la necesidad de formular indicadores y fuentes de verificación para su seguimiento y evaluación.

##### Eficiencia

Se hace un buen uso de los recursos para el proyecto de la Escuela y el proyecto de mejora de la Seguridad alimentaria. En cambio, en el caso del centro de menores es notable el hecho que las instalaciones estén infrautilizadas la mayor parte del tiempo porque el propio sistema no favorece su uso. Esto resta eficiencia a los recursos del Convenio y requiere asignar nuevos roles a los profesionales del centro y cambiar el enfoque del centro o del proyecto de la Asociación.

##### Eficacia

La eficacia de los proyectos es diferente en cada caso. El proyecto de la Escuela es el más eficaz, ya que se consiguen mayormente los objetivos planteados inicialmente con la intervención definida. En el proyecto de la mejora de la Seguridad alimentaria el proyecto se mantiene eficaz a la consecución de los objetivos planteados, aunque cabe destacar que, desde el 2016 con la incorporación al proyecto de la intervención de la moringa se ha reducido casi a la mitad el presupuesto destinado a la distribución directa de alimentos a la población de los campamentos. Finalmente, en el proyecto del centro de menores, no se disponen aún de datos de evaluación de la gestión del centro que permitan una mejor valoración de este criterio.

##### Impacto

No se presentan datos de impacto en el informe final en ninguno de los proyectos debido a que las matrices de planificación correspondientes no incluyen indicadores ni FFVV para medirlo. No obstante, AVALUEM ha considerado la contribución media de 13 nuevos profesionales de enfermería y la graduación de nuevas matronas que se incorporan de inmediato en el sistema sanitario anualmente, como indicador positivo de impacto del proyecto. En relación al proyecto de la alimentación, se ha valorado muy positivamente el criterio de impacto si se valora la distribución directa de alimentos que representa un 92% del presupuesto en 2014. Aunque, este porcentaje se haya reducido a un 59% en el 2016 y será de un 45% en el 2017 del presupuesto anual. Por último, en el caso del centro de menores no se puede valorar porque se desconoce la efectividad del programa de orientación al menor impartido en el centro. Tampoco se conocen qué factores del entorno del menor pueden estar restando eficacia al programa y reducen el impacto del proyecto.

##### Sostenibilidad

Todos los proyectos realizados en los campamentos incluidos los del Convenio dependen económicamente de la ayuda externa. Por este motivo, en este criterio AVALUEM ha valorado el grado de capacitación de los equipos locales y de apropiación del proyecto. La puntuación varía en cada caso. En el caso de la Escuela, el proyecto está muy bien consolidado, los buenos resultados de gestión, funcionamiento y actividad docente así lo demuestran. En la intervención de mejora de la seguridad alimentaria, la distribución de alimentos del sistema de la MLRS está más que afianzado. En cambio, cabe destacar la estrategia de formación de formadoras la cual no ha consolidado estructuras de seguimiento ni de incidencia real de los mensajes de las formaciones. En el caso del Centro, se han

mejorado las capacidades de la dirección y de los y las profesionales en la gestión del centro. No obstante, se desconoce la efectividad del programa de orientación del menor impartido en el centro y las capacidades reales adquiridas de los profesionales del centro después de recibir la formación de Berritzu.

#### Género

Aunque ninguno de los proyectos incorpora un enfoque de género planificado, sí dan respuesta a algunas necesidades emergentes de género. Por ejemplo, respecto al proyecto de la Escuela, ésta da respuesta a ciertas desigualdades presentes en los campamentos, como las oportunidades laborales, y se ponen mecanismos para reducirlos. En el proyecto de la mejora de la seguridad alimentaria sí se han dado algunas sinergias positivas relacionadas con las necesidades alimentarias de mujeres y menores. En cambio, para el proyecto del centro de menores, no se han promovido aún iniciativas para la construcción de un discurso de igualdad de género en el centro y la introducción de este elemento en el programa educativo del centro.

#### Participación

En general, los tres proyectos tienen un enfoque horizontal y participativo muy significativo. Por ejemplo, en el caso de la Escuela, el nivel de participación y apropiación del proyecto por parte del equipo director es muy importante. En el caso del proyecto de seguridad alimentaria, la participación de la población beneficiaria y las autoridades saharauis es elevada, tanto en la distribución de alimentos a través del sistema de la MLRS, como en la producción de la moringa por parte del Ministerio de Desarrollo y la formación de formadoras a través de la UNMSS. Lo mismo sucede en el centro de menores, donde la apropiación del proyecto por parte del equipo de dirección es evidente. No obstante, tanto en la Escuela como en el Centro la participación está muy centrada en el equipo directivo y poco en el personal docente y no docente y beneficiarios. Para mejorar la apropiación de la iniciativa del cambio de hábitos nutricionales de la población, faltan estructuras que permitan un seguimiento posterior a las formaciones o bien crear sinergias entre los tres programas

#### Principales recomendaciones

Los resultados de la implementación de los 3 proyectos analizados por Avaluem, que son una parte fundamental del contenido del Convenio de cooperación son, sin lugar a dudas, altamente positivos y contribuyen a generar mejores condiciones de vida para la población saharai refugiada desde hace 42 años en los Campamentos de Refugiados de Tinduf (Sur de Argelia). Se propone la renovación del Convenio del Ayuntamiento con la Asociación con la incorporación de algunos elementos de mejora que estratégicamente pueden aportar un valor añadido al Convenio e incrementar la eficiencia en el uso de los recursos para los próximos cuatro años. En general se recomienda:

- Incorporar un mejor análisis de impacto en los informes finales a partir de la formulación de indicadores de impacto y fuentes de verificación correspondientes.
- Reforzar la generación de sinergias entre los 3 proyectos evaluados y otros del Convenio para dar coherencia a la actuación y ganar capacidad de impacto.
- Mejorar el enfoque de género en todos los proyectos.

#### P1. Escuela de Enfermería

- Sistematizar el impacto de la Asignatura de Nutrición mediante un buen seguimiento de la asimilación de contenidos por parte de los alumnos y el uso práctico de estos conocimientos en los dispensarios médicos y Hospitales.
- Promover el uso de internet en la Escuela para ampliar el listado de recursos y métodos didácticos del profesorado; organizar las formaciones de equipos de expertos que no pueden viajar a los campamentos; y para mejorar la comunicación con la Dirección para la gestión del centro.
- Añadir un componente de evaluación cualitativo en la gestión de la Escuela de Enfermería que contemple la opinión/grado de satisfacción del alumnado, docentes y no-docentes del centro.

#### P2. Seguridad Alimentaria y Nutrición

- Seguir con el aporte focalizado en productos alimentarios que dan un valor añadido a la cesta, tanto por su valor nutritivo como estratégico de desarrollo y creación de empleo local (ej. Huevos de la granja avícola).
- Mantener la flexibilidad para adaptarse a las necesidades alimentarias desatendidas por otros financiadores del PAM a fin de cubrir la continuidad y estabilidad de la cesta básica.
- Centrar la intervención de mejora de los hábitos nutricionales en una o dos de las cuatro enfermedades básicas recogidos en los manuales y así asegurar cierta incidencia e impacto.
- Cambiar el criterio de selección de formadoras orientado a incrementar la capacidad de incidencia y seguimiento.
- Mejorar la puesta en práctica de las formaciones en hábitos nutricionales.
- Asociar la producción de la moringa con otros espacios cultivables de huerto que permita el aporte de otros alimentos de alto valor nutricional y mejore la eficacia del proyecto.

### P3. Centro de Menores

- Coordinación de la Asociación AARASD con todos los ministerios involucrados: M. Justicia, M. Juventud, M. de la Mujer, M. de Educación y con las organizaciones juveniles para reformular un cambio profundo de la concepción del rol del Centro de Menores que pase a ser un espacio de generación de segundas oportunidades en régimen semi-abierto.
- Implementación de una estrategia de prevención del delito en los campamentos.
- Ampliación del rol del profesorado en el Centro para mejorar el aprovechamiento de los recursos de Convenio y su motivación como profesionales.
- Informes narrativos de los datos sistematizados de la Administración del centro para identificar las causas del delito, la comprensión del entorno y definir mejoras en el programa del centro.
- Añadir un componente de evaluación cualitativo en la gestión del Centro de menores.
- Promover acciones en el Centro de menores que garanticen un uso eficiente de los recursos del Convenio.

## ABREVIATURAS

AAARASD – Asociación de Amigos y Amigas de la República Árabe Saharaui Democrática de Álava

ACNUR (UNHCR) – Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados

AECID – Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo

CAD – Consejo Asesor para el Desarrollo

CEFA - Centro de Experimentación y Formación Agrícola

CRE – Cruz Roja Española

DZD – Dinar Argelino

DDHH – Derechos Humanos

DESC - Derechos Económicos, Sociales y Culturales

DDS – Índice de la Diversidad en la Dieta

ECHO – Oficina Humanitaria de la Comisión Europea

ERM - Enfants Refugiés du Monde

ESO – Educación Secundaria Obligatoria

FAO – Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación

FFVV – Fuentes de Verificación

FP – Formación Profesional

GAM – Malnutrición Aguda Global

GCM – Malnutrición Crónica Global

GAP – Guía de Atención Primaria

HIP – Planes de Implementación Humanitarios

IDH – Índice de Desarrollo Humano

LEJSEE, Liga de Estudiantes y Jóvenes Saharauis en España

MdM – Médicos del Mundo

MLRS – Media Luna Roja Saharaui

MP – Matriz de Planificación

MPDL – Movimiento por la Paz

OCDE – Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos

OE – Objetivos específicos

OG – Objetivos generales

OMIJ - Oficina Municipal de Información Juvenil del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz

OMS – Organización Mundial de la Salud

ONGD – Organización No Gubernamental para el Desarrollo

PMA (WFP) – Programa Mundial de la Alimentación

R – Resultados

RASD – República Árabe Saharaui Democrática

TdR - Términos de referencia

UAM - Universidad Autónoma de Madrid

UDSE - Unión de la Juventud de la Diáspora Saharaui en España

UESARIO – Unión de Estudiantes Saharauiis

UNMS – Unión Nacional de Mujeres Saharauiis

UJSARIO – Unión de Jóvenes Saharauiis

## ÍNDICE DE TABLAS, FIGURAS E IMÁGENES

Tabla 1. Listado de proyectos del Convenio entre la Asociación y el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.....	11
Tabla 2. Definición de los criterios del CAD para esta evaluación.....	14
Tabla 3 . Wilayas y Dairas de los campamentos saharauis en Tinduf.....	24
Tabla 4. Distribución de la población de los campamentos saharauis por género y edad.....	25
Tabla 5. Año de acceso y nivel de cobertura a la electricidad de cada wilaya.....	26
Tabla 6. Modalidad de acceso al agua de cada una de las wilayas.....	27
Tabla 7. Relación de personas graduadas por titulaciones en la Escuela de Enfermería.....	29
Tabla 8. Relación de nuevas inscripciones, estudiantes, personas graduadas y personal de la Escuela por años.....	29
Tabla 9. Presupuesto ejecutado del proyecto de la Escuela de Enfermería por años y partidas.....	37
Tabla 10. Explicación detallada de la valoración del proyecto de la Escuela según los criterios del CAD.....	43
Tabla 11. Precio de alimentos básicos en el mercado del campo de Smara.....	45
Tabla 12. Distribución de alimentos de la cesta básica del PAM por nutrientes.....	51
Tabla 13. Presupuesto ejecutado/previsto del proyecto de la Seguridad alimentaria por años y partidas.....	53
Tabla 14. Datos de participación en las réplicas de formación en nutrición.....	55
Tabla 15. Cantidades de alimentos distribuidos en los campamentos a través del Convenio (2014 y 2016).....	55
Tabla 16. Procedencia geográfica de alimentos de la cesta básica del PAM distribuidos en 2016.....	57
Tabla 17. Detalle de la valoración del proyecto de Seguridad Alimentaria y nutrición según los criterios del CAD.....	67
Tabla 18. Número de menores acogidos en el Centro de Menores por años.....	75
Tabla 19. Listado de menores ingresados en el centro durante el proyecto de 2017.....	75
Tabla 20. Visitas realizadas por el Centro tras la salida de los menores.....	76
Tabla 21. Total de visitas realizadas durante el 2016 y 2017.....	77
Tabla 22. Distribución del presupuesto del proyecto por años y partidas.....	77
Tabla 23. Detalle de la valoración del proyecto del Centro de menores según los criterios del CAD.....	83

## ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Diagrama de distribución del presupuesto del Convenio por proyectos y partidas.....	15
Figura 2. Mapa de localización de los campamentos saharauis en Argelia.....	23
Figura 3. Plano de los campamentos de refugiados saharauis.....	24
Figura 4. Indicadores de salud reproductiva de los campamentos saharauis.....	32
Figura 5. Indicadores del sector salud infantil de los campamentos saharauis.....	32
Figura 6. Tipología y número de profesionales en el sector de la salud.....	33
Figura 7. Balance de profesionales en el sector de la salud.....	33
Figura 8. Contribuciones económicas externas a los campamentos saharauis por socios.....	38
Figura 10. Gráfico resumen de valoración del proyecto de la Escuela según los criterios del CAD.....	43
Figura 9. Distribución de alimentos de la cesta básica del PAM por meses del 2017.....	51
Figura 11. Gráfico resumen de valoración del proyecto de Seguridad Alimentaria según los criterios del CAD.....	67
Figura 12. Gráfico resumen de valoración del proyecto del Centro de Menores según los criterios del CAD.....	82
Figura 13. Diagrama de la mejora de la salud nutricional como acción transversal a todos los proyectos.....	88
Figura 14. Avances realizados en la Fase de diagnóstico 2016-2018.....	97
Figura 15. Ejes transversales prioritarios a potenciar en el desarrollo de iniciativas de juventud.....	98

## ÍNDICE DE IMÁGENES

Imagen 1. Haima saharai en la wilaya de Smara.....	25
Imagen 2. Celebración del Día de la Mujer, 8 de marzo 2018.....	27
Imagen 3. Principales espacios de la Escuela de Enfermería de Bojador.....	35
Imagen 4. Productos frescos (izquierda) y pan (derecha) del mercado de Smara. El pan redondo es el producido localmente y las baguettes vienen de Tinduf.....	45
Imagen 5. Huertos familiares de Dajla.....	46
Imagen 6. Huerto regional de Dajla.....	46
Imagen 7. Huertos institucionales del Ministerio de Cooperación.....	47
Imagen 8. Corrales familiares para el ganado en las wilayas.....	47
Imagen 9. Nave de producción de huevos (arriba), complejo avícola con tres naves (abajo izquierda) y nave de producción de carne de gallina en construcción (abajo derecha).....	48
Imagen 10. Proceso de recepción de producto fresco en los almacenes de la MLRS en los campamentos saharauis.....	59
Imagen 11. Sacos adquiridos mediante licitación del PAM.....	59
Imagen 12. Almacén cerrado de cereales, arroz.....	59
Imagen 13. Almacén de cajas de pasta y cuscús.....	60



Imagen 14. Algún producto es mejor que se guarde en almacén al aire libre, elevado del suelo y cubierto por una lona.....	60
Imagen 15. Albarán de salida de stock del almacén para el departamento de distribución MLRS.....	60
Imagen 16. Albarán del departamento de distribución para los conductores del camión y control reparto de cada daira en las wilayas.....	60
Imagen 17. Albarán de entrega del responsable de distribución de la MLRS que debe firmar la responsable del grupo de beneficiarios (grupos de 150 personas) de cada barrio de cada daira, al recibir el producto.....	60
Imagen 18. Wilaya de Smara 13.3.2018.....	60
Imagen 19. Wilaya de Smara 13.3.2018.....	61
Imagen 20. Wilaya de Smara 13.3.2018.....	61
Imagen 21. Orden de distribución de producto seco acordada por la mesa de donantes reunida el 1.3.2018 en Argel que debe distribuir la MLRS en cada wilaya durante el mes de marzo 2018.....	61

# 1. INTRODUCCIÓN A LA EVALUACIÓN

---

## 1.1 Justificación de la evaluación

El Plan Director de Cooperación al Desarrollo 2016-2018 del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz prevé la realización de evaluaciones de los proyectos y programas realizados.

A la hora de seleccionar qué proyectos o programas deben evaluarse, el Servicio de Cooperación al Desarrollo considera que los criterios pertinentes son:

- evaluar aquellos proyectos en los que se ha realizado una mayor inversión económica,
- evaluar los proyectos de continuidad,
- realizar evaluaciones que permitan mejorar los programas.

Dichos criterios quedan reunidos en el “programa de solidaridad con el pueblo saharauí” o “programa Sáhara”, correspondiente al Convenio con la Asociación de Amigos y Amigas de la R.A.S.D., ya que constituye el programa con mayor inversión de los que gestiona el Servicio de Cooperación al Desarrollo. Los programas anuales están constituidos por proyectos de continuidad que se repiten en años sucesivos. Por otra parte, la realidad de los campamentos de población refugiada de Tinduf genera peculiaridades en la gestión, asimismo se ha detectado que pueden existir oportunidades de mayor impacto de determinadas actuaciones si se contara con determinadas colaboraciones municipales.

El programa Sáhara es la concreción del convenio suscrito en 1995 entre la Asociación de Amigos y Amigas de la R.A.S.D de Álava (en adelante: la Asociación) y el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, para la “realización de cuantas actividades relacionadas con la cooperación al desarrollo, ayuda humanitaria y solidaridad con el pueblo y los refugiados saharauis, se consideren de interés mutuo”.

Desde entonces, dicho convenio ha dado lugar a la aprobación de sucesivos Planes Anuales de Cooperación que especifican las acciones y proyectos que apoya el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, así como los montos de las aportaciones realizadas. No obstante, no se aprobaron planes anuales en 2012 y 2015, debido a los recortes ocurridos en el presupuesto municipal de cooperación.

Cabe tener en cuenta que hasta el momento el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz ha encargado hasta la fecha las siguientes evaluaciones:

- En 1995 el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz encargó a Hegoa - Instituto de Estudios sobre Desarrollo y Cooperación Internacional (Universidad del País Vasco) una evaluación del Programa Sanitario “Salud para el pueblo saharauí” subvencionado por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz desde 1990.
- En 2001 el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz contrató una segunda evaluación, también adjudicada por Hegoa, que abarcaba esencialmente los proyectos “Salud para el pueblo saharauí”, “Apoyo a la Enfermería” y “sanitario y “Apoyo a la UNMS” a lo largo del período 1997-2000. Los aspectos generales de dicha evaluación fueron recogidos en la publicación “Desarrollo en el refugio – Esperanza y desafíos de la cooperación con el Sahara”<sup>1</sup>.
- En 2006 se contrató a ICG Internacional de Cooperación y Gestión para la evaluación de los proyectos “Apoyo a la Enfermería”, “Ayuda alimentaria” y “Apoyo al sistema de incentivos” durante el período 2002-2005.

En los programas anuales posteriores han perdido relevancia los proyectos de carácter sanitario y se han emprendido nuevas líneas de trabajo, en particular las relacionadas con juventud y con derechos humanos. Sin embargo, no se ha realizado ninguna evaluación.

---

<sup>1</sup> Carlos Martín Beristain e Itziar Lozano, Hegoa, 2002.

En la actualidad el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz ha contratado AVALUEM para realizar una evaluación del período 2014-2017, de tres programas anuales del total de programas del Convenio. Estos tres programas corresponden a los señalados en la siguiente tabla (16-SA-01, 16-SA-03 y 16-SA-04):

**Tabla 1. Listado de proyectos del Convenio entre la Asociación y el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.**

Código	Proyecto
<b>16-SA-01</b>	<b>Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería</b>
16-SA-02	Fortalecimiento de la Unión Nacional de Mujeres Saharaui
<b>16-SA-03</b>	<b>Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional</b>
<b>16-SA-04</b>	<b>Fortalecimiento del Centro de menores Bulahi Said Mati</b>
16-SA-05	Apoyo al sistema de incentivos en los servicios públicos
16-SA-06	Laboratorio de DDHH: Investigación sobre los DESC en el Sáhara Occidental. Fase II
16-SA-07	Saharari Kantari – Una canción por el Sáhara

## 1.2 Objetivos y preguntas de la evaluación

Desde los términos de referencia (TdR) elaborados por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, se solicita una evaluación que esté orientada a dar respuesta a una batería de preguntas, y que van más allá de los criterios del CAD de la OCDE, que también quedan recogidos en esta evaluación.

La evaluación abarca los tres proyectos anuales señalados más arriba implementados en el periodo 2014-2017 (Apartado A), y plantea dar respuesta a dos temas adicionales (Apartado B y C) descritos a continuación.

### Apartado A: Evaluación de los tres proyectos.

Evaluación de los proyectos durante 2014-2017:

- “Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería”,
- “Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional”
- “Centro de Menores BULAHÍ SAID MATÍ”.

Partiendo de la voluntad del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz de dar continuidad al programa de solidaridad con el pueblo saharauí y de la Asociación de mantener estas líneas de trabajo en el marco del convenio, esta evaluación tiene un carácter, por una parte, sumativo (de análisis de los resultados e impactos alcanzados) y, por otra, formativo: se proponen recomendaciones de mejora para su aplicación en la gestión de dichos proyectos.

#### **A.1 Evaluación del proyecto “Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería”**

Código	Nombre	Subvención	Ejecutado
14-SA-02	Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería	45.700,00	Finalizado
16-SA-02	Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería	46.650,00	Finalizado
17-SA-01	Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería	42.250,00	Finalizado

<b>Características</b>
Durante el período se trata de un proyecto de apoyo económico al funcionamiento de la Escuela, que cubre parte de los costes del profesorado (incentivos), de la dotación y mantenimiento de las infraestructuras y de los costes de funcionamiento de la escuela y del internado.

#### **Demandas de la evaluación**

Los temas a estudiar o preguntas de evaluación son las siguientes:

- Desempeño académico durante el período: solicitudes de ingreso, personas matriculadas, personas que han obtenido las titulaciones de la Escuela, tasas de abandono.
- Valoración de la adecuación de los manuales y métodos pedagógicos utilizados al alumnado y la problemática sanitaria de los campamentos.
- Funcionamiento de la Escuela durante el período: condiciones de estudio, cualificación y problemática del personal (en especial grado de rotación).
- Peso de la financiación del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz en el funcionamiento de la Escuela. Impacto de la falta de financiación en 2015.
- Inserción profesional de las personas tituladas en el sistema de salud saharauí o en otras actividades profesionales. Proporción del personal de enfermería del sistema de salud que ha sido formado en la Escuela.
- Grado de satisfacción: del Ministerio de Salud, de la dirección y del personal de la Escuela, del alumnado, de ex alumnos/as.
- Valoración global y recomendaciones.

#### **A.2 Evaluación del proyecto “Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional”**

<b>Código</b>	<b>Nombre</b>	<b>Subvención (€)</b>	<b>Estado</b>
14-SA-04	Ayuda alimentaria y programa de nutrición	160.405,00	Finalizado
16-SA-03	Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional	162.080,30	Finalizado
17-SA-03	Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional	136.791,80	En ejecución
<b>Características básicas</b>			
<p>El proyecto consiste, por una parte, en la adquisición de productos alimentarios básicos para su distribución a la población refugiada, como parte de la ayuda alimentaria internacional. En 2014 y 2017 se trata de productos adquiridos en el mercado argelino, como lentejas, harina, etc. En 2016 se trata de la adquisición de huevos en el Complejo Avícola Hossein Tamek de los campamentos.</p> <p>Por otra parte, gracias a la colaboración voluntaria de profesionales de la nutrición cada año se ha llevado a cabo un programa de formación en nutrición.</p> <p>Adicionalmente a partir de 2016 se ha iniciado un proyecto de producción de moringa, que no es objeto de esta evaluación.</p>			

#### **Demandas de la evaluación**

##### Problemática alimentaria actual en los campamentos saharauis:

En el caso de la ayuda alimentaria, es imprescindible tener en cuenta que la aportación del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz es cuantitativamente poco relevante en el contexto de la dependencia alimentaria de la población refugiada.

- La población de los campamentos y el acceso a la alimentación: recursos y fuentes de alimentos, estimación del grado de cobertura de necesidades, información o estudios disponibles sobre el estado nutricional de la población.

- La ayuda alimentaria: volumen y fuentes actuales, cobertura de las necesidades alimentación, evolución de los stocks.
- Descripción del sistema de gestión de la ayuda alimentaria de las instituciones saharauis (Ministerio de Cooperación, Media Luna Roja Saharaui).
- Información de la población sobre la ayuda alimentaria (por ejemplo, sobre situación de stocks, procedencia).
- Información sobre los retos y debates actuales en torno a la problemática alimentaria de los campamentos.

Ayuda alimentaria procedente del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz:

- Características de la ayuda alimentaria aportada desde el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.
- Estimación de la cobertura teórica (por ejemplo, en términos de producto / día/ persona, calorías / persona / día).
- Descripción detallada del sistema de compra utilizado por la MLRS en el mercado argelino, comparación de los precios obtenidos y los del mercado argelino. Sistema de justificación y facturas de la ayuda alimentaria.
- La adquisición de huevos en el Complejo Avícola Hossein Tamek: ventajas e inconvenientes con respecto a la de otros productos, comparación de precios con los del mercado argelino.

La formación nutricional aportada por profesionales voluntarios de Vitoria-Gasteiz:

- Estimación del impacto cuantitativo de la formación (en cuanto a formadoras formadas y personas que han recibido las formaciones finales).
- Impacto cualitativo: ¿puede apreciarse una evolución en los hábitos nutricionales?
- Valoración y grado de uso de los materiales de formación elaborados.
- Grado de satisfacción (de las organizaciones e instituciones implicadas, de las personas formadas, de las personas voluntarias),
- En su caso, existencia de otras iniciativas o programas con objetivos similares e identificación de oportunidades de colaboración.

**A.3 Evaluación del proyecto “Centro de Menores BULAH SAID MATI”.**

Código	Nombre	Subvención (€)	Ejecutado
14-SA-06	FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE MENORES BULAH SAID MATI	16.950,00	Finalizado
16-SA-04	FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE MENORES BULAH SAID MATI	28.375,00	Finalizado
17-SA-01	FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE MENORES BULAH SAID MATI	29.088,27	En ejecución
<b>Características</b>			
Durante el período se trata de un proyecto de apoyo económico al funcionamiento de la Escuela, que cubre parte de los costes del profesorado (incentivos), de la dotación y mantenimiento de las infraestructuras y de los costes de funcionamiento de la escuela y del internado.			

**Demandas de la evaluación**

Los temas a estudiar o preguntas de evaluación son las siguientes:

- Comprobación de las inversiones realizadas (rehabilitación de las instalaciones, equipamiento, etc.).
- Datos cuantitativos del servicio: jóvenes acogidos en el centro, duración de las estancias, seguimiento de los menores tras su salida, o reincidencia
- Grado de satisfacción de las autoridades saharauis (Ministerio de Justicia), del personal del centro, de los usuarios, del equipo de la Asociación.

- Valoración cualitativa del funcionamiento del centro y del servicio.

#### A nivel conjunto: diseño

A nivel conjunto, se integran las siguientes preguntas en el análisis de cada uno de los tres proyectos:

- Valorar tanto el diseño como la ejecución de los proyectos y de sus resultados en relación al planteamiento inicial del Conjunto del Convenio y la evolución que han tenido.
- Analizar y extraer lecciones y elementos de reflexión y aprendizaje (conclusiones) sobre la medida en la que se han conseguido los objetivos y resultados planteados en la identificación y formulación de los proyectos que retroalimenten el proceso de toma de decisiones.
- Aportar recomendaciones que puedan ser de utilidad a futuro, las personas destinatarias de los proyectos.
- Facilitar la extracción de aprendizajes sobre el desarrollo de los proyectos, así como la rendición de cuentas sobre el uso de los recursos y la obtención de resultados.
- Valorar la perspectiva de género
- Valorar los factores de riesgo y las estrategias de gestión de riesgos para asegurar alianzas exitosas y eficaces, incluida la dimensión medioambiental.

#### Valoración de los proyectos según los criterios del CAD

La evaluación también incluye un análisis de los tres proyectos del Convenio según los criterios del CAD seleccionados para esta evaluación. A continuación, se presenta una definición para cada uno de estos criterios: pertinencia, coherencia, eficiencia, eficacia, impacto, sostenibilidad, género y participación.

**Tabla 2. Definición de los criterios del CAD para esta evaluación**

	Descripción del criterio del CAD
<b>Pertinencia</b>	La evaluación de la pertinencia consiste en valorar la adecuación de los resultados y los objetivos de la intervención al contexto en el que se realiza.
<b>Coherencia</b>	Medida en la cual los objetivos, resultados esperados, actividades e indicadores planteados a través del marco lógico guardan consistencia entre sí.
<b>Eficiencia</b>	Estudio y valoración de los resultados alcanzados en función de los recursos empleados (materiales, financieros, técnicos, naturales y humanos).
<b>Eficacia</b>	Se trata de medir y valorar el grado de consecución de los objetivos inicialmente previstos.
<b>Impacto</b>	Repercusión del proyecto sobre políticas y legislación en los niveles local y/o nacional que den muestra de un compromiso de cambio y análisis de otro tipo de efectos para la comunidad.
<b>Sostenibilidad</b>	Valorar la continuidad en el tiempo de los efectos positivos generados con la intervención una vez retirada la ayuda.
<b>Género</b>	Análisis del grado en que las mujeres, los colectivos y las organizaciones de mujeres – extensible a otros colectivos tradicionalmente desfavorecidos- han mejorado su condición y su posición en lo que respecta a sus necesidades prácticas como sus intereses estratégicos, en el ámbito personal y colectivo, dentro de sus estructuras sociales, políticas y económicas.
<b>Participación</b>	Se valora el grado de implicación y el liderazgo de las administraciones y de la sociedad civil del país relacionada con el proyecto en la elaboración en las diferentes etapas de planificación, implementación, seguimiento y evaluación, valorando el grado de incidencia de éstos en la toma de decisiones y el apoyo recibido para fortalecer sus capacidades.

## Apartado B: “El sistema de justificación de los gastos en los proyectos de los campamentos de refugiados”

**Análisis de la problemática de justificación de los gastos en el caso de los proyectos en los campamentos de refugiados y recomendaciones para su aplicación en los programas anuales.**

Teniendo en cuenta:

- la normativa legal pertinente en materia de justificación de subvenciones: Ley de Subvenciones, Resolución 18430/2011 de la Presidencia de la AECID, la normativa y criterios propios del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y de su Intervención General.
- las peculiaridades del contexto de los campamentos de refugiados de Tinduf (tanto las características del sistema público como de las actividades económicas existentes),
- buenas prácticas en materia de justificación implementadas por otras instituciones cooperantes,

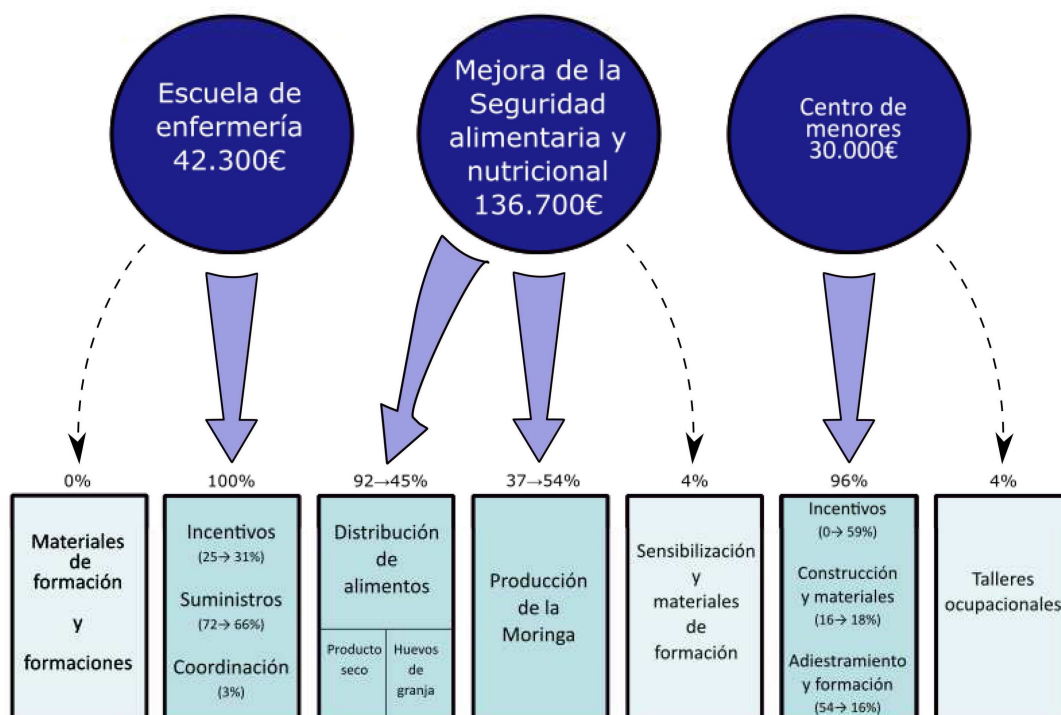
se proponen criterios de mejora del sistema de justificación utilizado en el marco del convenio, que en lo posible simplifique la gestión administrativa de los proyectos.

## Apartado C: “Identificación de oportunidades de colaboración en materia de juventud”

**Identificación de oportunidades de colaboración del servicio municipal de Juventud en el ámbito de las políticas y proyectos de juventud en los campamentos y en relación con su impacto en Vitoria-Gasteiz. Dichas propuestas una vez aprobadas serán sometidas al Servicio de Juventud para su implementación en el marco del IV Plan Joven.**

Desde hace unos años la Asociación ha ido elaborando una estrategia relacionada con la juventud, que combina los proyectos en los campamentos (centro de menores, ocio y tiempo libre), iniciativas de sensibilización y comunicación en Vitoria-Gasteiz (concurso musical Saharari Kantari), implicación en derechos humanos) y ha mantenido contactos con el Servicio de Juventud del Ayuntamiento en relación con la estrategia de la Asociación.

**Figura 1. Diagrama de distribución del presupuesto del Convenio por proyectos y partidas**

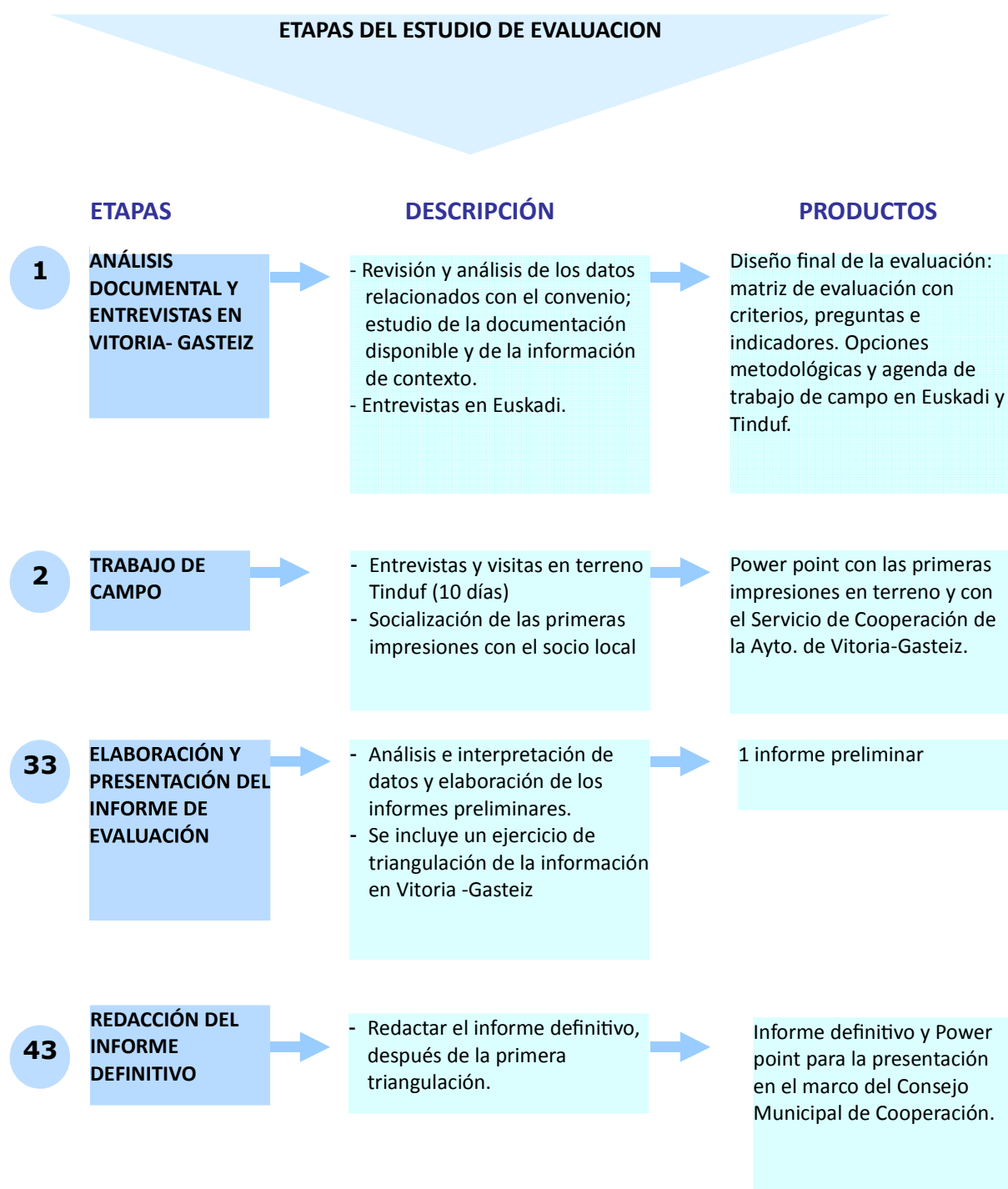


En este diagrama se representa la distribución del presupuesto de los tres proyectos a evaluar por actividades en base al presupuesto del 2017, y si existe diferencia en el presupuesto del convenio, se muestra la evolución del porcentaje % 2014 -> % 2017.

### 1.3 Metodología de la evaluación

Se desarrolla a continuación la propuesta metodológica general con las diferentes fases que se desarrollarán en los momentos de la evaluación.

#### Desarrollo del estudio de evaluación:





## ETAPAS

## ACCIONES REALIZADAS

1

### ESTUDIO DE GABINETE

#### Documentación revisada:

- 1) Documentos de la Asociación de Amigos y Amigas de la RASD:
  - Propuestas de proyecto e Informes finales del proyecto Escuela de Enfermería (2014, 2016 y 2017)
  - Propuestas de proyecto e Informes finales del proyecto Centro de menores (2014 y 2016) e informe intermedio (2017).
  - Propuestas de proyecto e Informes finales del proyecto Seguridad alimentaria (2014 y 2016) e informe intermedio (2017).
  - Listados de alumnados y personal de la Escuela de Enfermería (2014, 2016 y 2017).
  - *Plan de formación* del Centro de Menores – Asociación Berritzu.
- 2) Otros documentos de contexto:
  - Agencia Vasca de Cooperación, Memoria justificativa: usos de recibos.
  - Arroyo-Izaga, M., Andía Muñoz, V., Demon, G., 2016. [Diseño de un programa de educación nutricional destinado a mujeres saharauis](#), Nutr Hosp. 2016; 33(1):91-97, Argelia.
  - Carlos Vilches y Natxo Esparza, 2017. [La juventud refugiada en los campamentos saharauis. Atrapados en la incertidumbre del limbo](#).
  - Collins, N. y Schnitzer, A., 2013. [Understanding Iron Deficiency and Anemia](#), OWN Journal, Volume 59 - Issue 6 - June 2013.
  - ECHO, 2017. [Humanitarian Implementation Plan \(HIP\) North Africa](#).
  - Mesa de Concertación y Coordinación en Salud de 2016-2017, Informes varios.
  - Nelson, M., y Poulter, J. [Impact of tea drinking on iron status in the UK: a review](#) Journal Human Nutrition Diet. 2004 Feb;17(1):43-54.
  - PMA 2016, [Assistance to Refugees from Western Sahara, Standard Project Report 2016](#).
  - PMA, 2018. [Algeria transitional interim country strategic plan](#).
  - *Revista Algérie 360º*, 2016. [La hausse des Prix du poulet et des oeufs perdure](#), número 29 Agosto, 2016 a 15:08).
  - UNHCR, 03/2018. [Sahrawi Refugees in Tinduf, Algeria: Total In-Camp Population](#).
  - UNHCR, 2016. [Humanitarian Needs of Sahrawi Refugees in Algeria 2016-2017](#).

#### Entrevistas previas al trabajo de campo en Vitoria (12-15 de febrero de 2018):

(1) Departamento de Cooperación de Ayuntamiento de Vitoria.	Aitor Gabilondo
(2) Delegación del Frente Polisario en el País Vasco.	Abdula Arabi
(3) Agencia Vasca de Cooperación.	Marlen Eizaguirre
(4) Diputación de Álava	Josu Oscoz
(5) Asociación de AAARASD	Chema Anda
(6) Asociación de la AAARASD	Arantza Chacón
(7) Departamento de Juventud del Ayuntamiento de Vitoria.	Oskar Fernández
(8) Departamento de Intervención del Ayuntamiento de Vitoria	Elvira Arcos

2

### TRABAJO DE CAMPO

#### Entrevistas/grupos focales realizados (6-14 de marzo de 2018):

Miércoles 7/03/2018

Lugar / Temática	Grupos
Viaje a Tinduf / Reunión inicial	Arantza Chacón – <b>Coordinadora de la Asociación de amigos y amigas de la RASD</b> .
Rabuni / Justicia	Reunión con el <b>Movimiento por la Paz – MPDL</b> (Muriel Brihuega y Salama)
27 Febrero / Mujeres	Reunión con la <b>Unión de Mujeres Saharuis (UMS)</b> en sede central (Dih Chadad –presidenta UNMS. Chaia Luali-talleres, deporte y biblioteca. Minatu Dil- administración Tefluha Moufid – informática, lengua, fotos, comunicación. Sania Sueilam – memoria histórica.
Smara /	Visita del <b>mercado y comercios de alimentación</b>

**Entrevistas/visitas realizadas (Cont.):**

Jueves 8/3/2018

Ausserd/ Dia Internacional de la Mujer	Celebración del <b>Día Internacional de la Mujer</b> (150 mujeres de distintas dairas).
Rabuni / Alimentación	Entrevista al <b>presidente de la Media Luna Roja Saharaui</b> (MLRS) (Buhaber Yahila).
Alimentación	Visita de la <b>Granja Avícola Hussein</b> (Mohamed Melainin-Director, Chaba Hi-Veterinario).
Rabuni / Salud	Entrevista al Director de Cooperación del <b>Ministerio de Salud</b> (Alien).

Viernes 9/03/2018

Bujador / Alimentación	Visita al CEFA – <b>Planta de procesamiento de Moringa</b> (Edi Feros , AAARASD).
------------------------	---

Sábado 10/03/2018

Rabuni / Cooperación	Entrevista al Director de Programas del <b>Ministerio de Cooperación</b> (Salek Omar)
Rabuni / Alimentación	Visita a los <b>almacenes de la Media Luna Roja Saharaui</b> MLRS. Recepción del camión de patatas.
Rabuni / Justicia	Visita al <b>Centro de Menores</b> (Buh Ali Alal-Vice Director del Centro y Marta Ponce-AAARASD).
Protocolo Rabuni / Alimentación	Entrevista a <b>Mundubat</b> (Fernando – Responsable de proyectos en seguridad alimentaria).

Domingo 11/03/2018

Dajla / Salud	Visita de la <b>Escuela de Enfermería Dajla</b> (Hafed Mahyub, Director docente Siahmed Mohamed, Profesor materno-infantil Director del <b>Hospital de Dajla</b> ).
Dajla / Alimentación	Entrevista a las <b>formadoras del curso de nutrición</b> de la wilaya de Dajla (Nuta y Lala).
Dajla /Alimentación	Visita a los <b>Huertos familiares de Dajla</b> , el Huerto de la Asociación de Víctimas de minas y el Huerto Regional (Vadad Lembrabet-Coordinador de huertos familiares del Ministerio de Desarrollo, Alia – Coordinadora de agricultura de la Daira).

Lunes 12/03/2018

Rabuni / Medio Ambiente	Entrevista al <b>Ministro de Medio Ambiente y Agua</b> (Brahim Mogtar).
Rabuni / Juventud	Entrevista a la <b>UJSARIO</b> (Gali Salek Chayaf – Responsable de la diáspora y los territorios ocupados (nutricionista), Ali Mohamed Salem – Responsable de la Administración de la UJSARIO (economista).
Smara / Salud	<b>Visita al Hospital de Smara</b> , encuentro con estudiantes en prácticas de enfermería (Mariem Eleya – estudiante de 3er curso Smara Mohamed Seilum – estudiante de 2º curso Bujador Silah Med Said- estudiante de 2º curso Aaiún. Mostafa Mohamed Lamin – estudiante de 2º curso Auserd Salaku Muhamed – estudiante de 1er curso Smara.

### Entrevistas/visitas realizadas (Cont.):

Martes 13/03/2018

Smara / Alimentación	Visita de tres <b>puntos de distribución de alimentos</b> frescos (patatas) de la MLRS en tres barrios de la Daira Echdeiria de Smara.
Rabuni / Juventud	Entrevista al Director General del <b>Ministerio de Juventud</b> (Abba Lehbib).
Rabuni / Cooperación	Entrevista al <b>Ministro de Cooperación</b> (Bulahi Sid).
Bujador / Salud	Visita a la <b>Escuela de Enfermería</b> .
Smara / Justicia	Reunión con el Secretario General del <b>Ministerio de Justicia</b> (Hamudi Lebsir).
Smara / Restitución	<b>Reunión de restitución de la Evaluación</b> (Arantza Chacón y Raquel Calvo).

3

**ELABORACIÓN Y PRESENTACIÓN DEL INFORME DE EVALUACIÓN**



**Reuniones de triangulación: equipo evaluador con el Ayuntamiento de Vitoria y la Asociación.**

Fecha: 30/04/2018 Reunión con el Ayuntamiento

Fecha: 9/05/2018 Envío del segundo borrador al Ayuntamiento y la Asociación

Fecha: 22/05/2018 Reunión de presentación con el Ayuntamiento y la Asociación.

4

**REDACCIÓN DEL INFORME DEFINITIVO**



**Entrega Final del Informe de evaluación**

Fecha: 05/2018

## 1.4 Condicionantes y limitantes de la evaluación

AVALUEM ha contado en todo momento con el apoyo del Servicio de Cooperación del Ayuntamiento de Vitoria, de la Asociación, del Frente Polisario y del Ministerio de Cooperación, para la organización y logística de la agenda de reuniones y entrevistas, tanto en Vitoria, previamente a la visita de campo, como en los campamentos saharauis. Se han podido realizar todas las reuniones previstas y no ha habido ningún acontecimiento significativo que haya afectado a la recopilación y análisis de la información para la evaluación. Se ha valorado muy positivamente la alta capacidad de coordinación de la coordinadora del programa, Arantza Chacón, lo cual ha contribuido decisivamente a la realización del programa en terreno de esta misión de evaluación.

A pesar de haber conseguido los objetivos esperados de la evaluación, se han identificado algunos aspectos que sería recomendable estudiar más a fondo después de la evaluación:

- Durante el periodo de redacción del informe, los proyectos de Seguridad alimentaria y del Centro de menores aún no habían terminado. Por lo tanto, no se han podido valorar la totalidad de sus acciones por estar en fase de desarrollo/cierre.
- No se ha valorado la calidad del método pedagógico de la Escuela, ya que no era objeto de la evaluación y la Asociación no forma parte del Comité de formación. No obstante, disponer de datos de evolución de la calidad académica reforzaría la justificación de la pertinencia y eficacia del proyecto en los campamentos.
- No se pudo valorar la actividad del profesorado del Centro de menores ya que durante la visita de campo no había ningún menor. Es muy recomendable realizar un seguimiento valorativo de la implementación del programa educativo en el centro y rol del profesorado para poder valorar las mejoras introducidas y los puntos débiles a reforzar.

## 1.5 Presentación del equipo de trabajo

AVALUEM surge de la necesidad de potenciar procesos de evaluación, sistematización y asistencia técnica dirigida a la cooperación descentralizada y a trabajar para mejorar su transparencia y calidad.

Compuesta por un equipo de profesionales con larga experiencia en el campo de la cooperación internacional al desarrollo que pone sus conocimientos, teóricos y prácticos, para ofrecer un servicio de asesoría y consultoría externa independiente.

Evalúa programas de cooperación, realiza análisis de impacto, sistematizaciones, auditorías sociales y usa otros instrumentos de análisis y reflexión para promover un debate crítico en el sector que impulse la mejora de la calidad de la cooperación descentralizada a través de la planificación estratégica local.

Trabaja para mejorar la capacidad de comunicación de las iniciativas solidarias, dando a conocer los contenidos, resultados e impactos conseguidos, así como la opinión de las poblaciones beneficiarias.

Objetivos de la entidad:

- o Mejorar la calidad de las acciones de cooperación.
- o Realizar evaluaciones operativas sobre terreno.
- o Sistematizar experiencias para capitalizar las lecciones aprendidas y proporcionar información sobre ellas a los diferentes actores.
- o Dar apoyo a los actores de la cooperación descentralizada, en tareas de asistencia técnica y formación para contribuir a promover un desarrollo socialmente inclusivo y ambientalmente sostenible.
- o Ejercer como facilitadoras y no como fiscalizadoras, intentando comprender la complejidad del entorno de cualquier proyecto de cooperación.

El equipo evaluador está compuesto por:

- Núria Camps i Vidal, directora de AVALUEM. Coordinadora del equipo de evaluación y participante en las tareas de gabinete y trabajo de campo.
- Marta Kucharski Duran, técnica de AVALUEM. Evaluadora responsable de la revisión documental y participante en las tareas de gabinete y trabajo de campo.
- Paula González Miguez, técnica colaboradora de AVALUEM en proyectos de evaluación, médico generalista con conocimientos en nutrición alimentaria y experiencia en campos de refugiados y proyectos de cooperación internacional.

La elección del equipo se realizó en función de sus competencias y perfil pluridisciplinar tal y como se muestra el Anexo 1.

## 2. APARTADO A: DESCRIPCIÓN DE LA INTERVENCIÓN

---

### 2.1. Proyectos evaluados

#### 2.1.1 Información general

**Nombre de los proyectos:**

- Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería
- Mejora de la seguridad alimentaria y nutricional
- Fortalecimiento del Centro de menores Bulahi Said Mati

**Dimensión temporal:** del 2014 al 2017 pero en el año 2015, ya que no hubo partida presupuestaria.

**Dimensión geográfica:** Campamento de refugiados del Pueblo Saharaui, Tinduf. Argelia.

**Dimensión transversal:** analizar la perspectiva de género.

**Agentes participantes en el proyecto y en la evaluación:**

**En Euskadi:**

Servicio de Cooperación al Desarrollo, Servicio de Juventud e Intervención General del Ayuntamiento de Vitoria Gasteiz  
Asociación de Amigos y Amigas de la RASD de Álava  
Delegado del Frente Polisario en Euskadi  
Unidad de Coordinación Sáhara-EF

**En los campamentos de Tinduf:**

Servicio de Cooperación del Frente Polisario y todos los Ministerios implicados y distintos actores locales, muy especialmente destacamos:

- Ministerio de Salud
- Ministerio de Justicia
- Media Luna Roja Saharaui
- Unión de Jóvenes del F. Polisario (UJSARIO)
- Asociación Nacional de Mujeres Saharaui (UNMS)
- Los gestores técnicos de los distintos proyectos
- Complejo Avícola Hossein Tamek
- Escuela de Enfermería
- Enfants Refugiés du Monde (ERM)
- Centro de Menores BULAHY SAID MATI
- Personas participantes en los proyectos y los distintos actores locales involucrados directa o indirectamente, así como las autoridades locales de las Wilayas.

### 2.2 Contexto de la intervención

**Por su larga trayectoria de colaboración con el Pueblo Saharaui, el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz es conocedor del contexto, histórico-político, por lo que nos limitamos a recoger aspectos básicos y al final una breve actualización de los cambios detectados en los últimos años.**

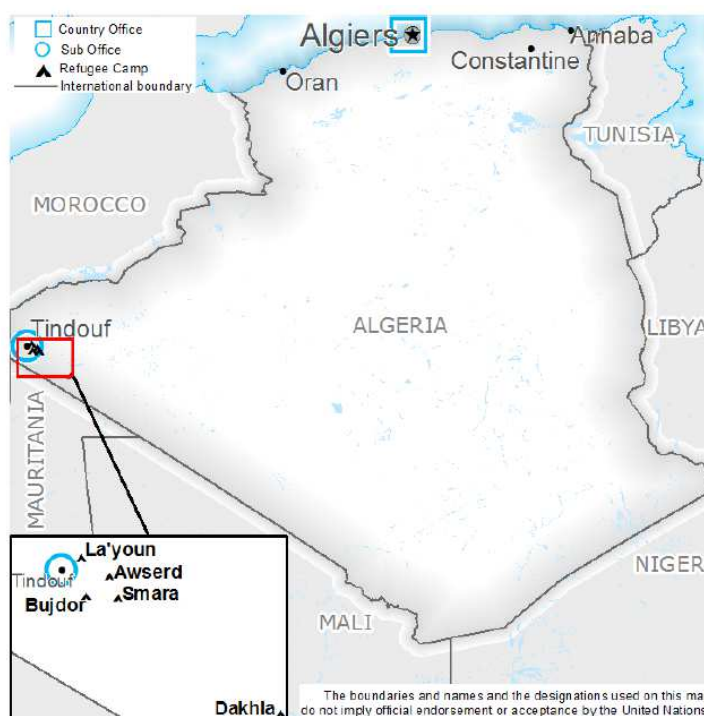
#### CONTEXTO SOCIOPOLÍTICO

Cabe destacar que el campo de refugiados de la RASD en Tinduf es el más antiguo del mundo después de los Palestinos, y ya llevan más de 42 años en el mismo territorio de forma estable, siendo el primer campo que creó ACNUR.

Las dificultades ambientales son enormes ya que es un éxodo que fue desde el mar hacia el desierto, donde se dan unas duras condiciones climáticas (elevadas temperaturas que pueden superar fácilmente los 50 grados, alta oscilación térmica entre el día y la noche, ausencia total de pluviometría que, junto con los suelos pobres en nutrientes y humedad, conlleva a la ausencia de vegetación espontánea, etc.) que hacen prácticamente imposible la supervivencia sin mucho apoyo externo.

Argelia acoge población del Sáhara Occidental desde 1975, tras la firma de los Acuerdos Tripartitos de Madrid<sup>2</sup>, que supuso la retirada del Estado Español de la que había sido una de sus provincias extrapeninsulares. Entonces, parte de la población saharaui se desplazó al denominado Sáhara liberado, dominado por el Frente Polisario, y otra parte huyó a lo que hoy conocemos como campos saharauis, al suroeste de Argelia, cerca de la ciudad de Tinduf, en la frontera con Marruecos y Mauritania.

**Figura 2. Mapa de localización de los campamentos saharauis en Argelia.**



Fuente: ONU web

El 26 de noviembre de 1975 se crea la Media Luna Roja Saharaui. En los años 1976-77 las primeras asociaciones de apoyo a la lucha saharaui fueron francesas y belgas. A partir de 1986 se contó con el apoyo del Programa de Naciones Unidas, y después de 1994 dispusieron de una presencia permanente. El apoyo permanente por parte de ECHO de la Unión Europea, de la AECID, de muchas ONGD, Ayuntamientos, Comunidades Autónomas e instituciones del Estado Español llegó a partir de 1997.

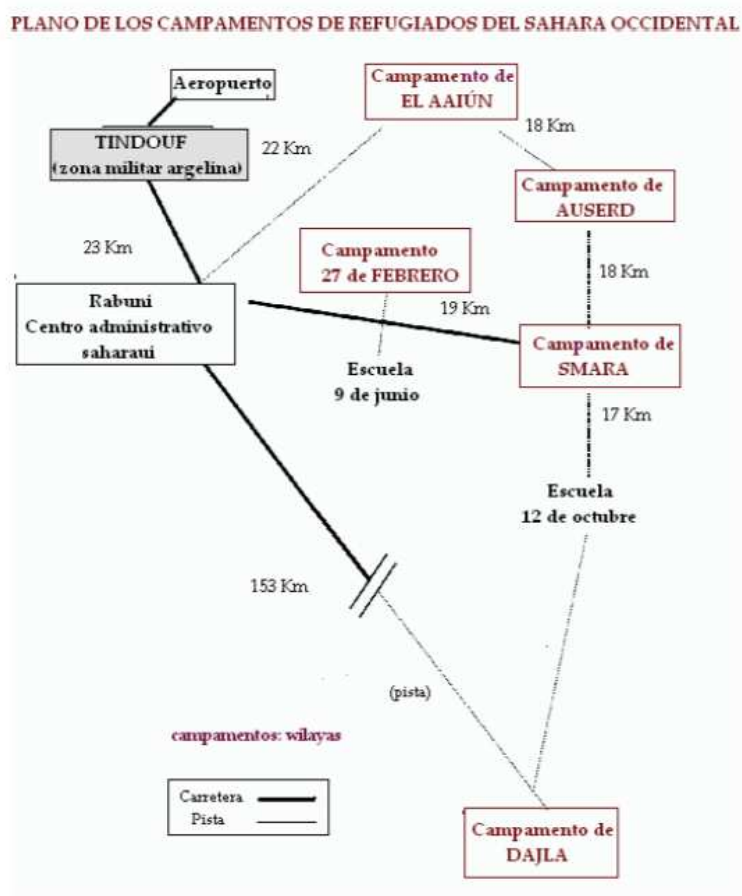
## SITUACIÓN ACTUAL

Actualmente los campos saharauis están formados por 5 wilayas (municipios) a una distancia de entre 10 y 180 Km de la ciudad de Tinduf: Aaiún (50.500 personas), Auserd (36.400), Smara (50.700), Dajla (19.500) y el más reciente Bojador (16.500) (*datos de población de UNHCR, 2018*).

La distribución territorial de las 5 wilayas responden al siguiente esquema:

<sup>2</sup> Más información: <https://eacnur.org/blog/refugiados-saharauis-40-anos-de-vida-en-los-campos/>

Figura 3. Plano de los campamentos de refugiados saharais



Fuente: [Dara](#), 2016

Aaiún, Smara, Dajla, Auserd y Bojador llevan el nombre de algunas de las principales ciudades del Sáhara Occidental. Cada una de estas wilayas está dividida en dairas y cada una de éstas subdividida en cuatro barrios. Al mismo tiempo, las wilayas comprenden tres estructuras político-administrativas: el departamento de orientación, el Consejo Popular de la wilaya y el gobernador (wali) de la misma.

Hay 29 dairas distribuidas como siguen:

Tabla 3 . Wilayas y Dairas de los campamentos saharais en Tinduf.

WILAYA	EL-AAIÚN	AUSERD	SMARA	DAJLA	BOJADOR
DAIRA	Amgala	Zug	Farsia	Bir- enzarán	27 de febrero
DAIRA	Dchera	Miyec	Mahbes	Ain- beida	Agti
DAIRA	Daora	Bir- ganduz	Bir- lehlu	Gleibat- elfula	Lem sid
DAIRA	Hagunía	Lagüera	Tifariti	Bojador	
DAIRA	Guelta	Tichla	Meheriz	Um-dreiga	
DAIRA	Bucraa	Agüenit	Hausa	Argub	
DAIRA			Ydería	Yerefía	

Los campos están localizados en una región muy árida con periodos de extremo calor y puntuales y devastadoras lluvias torrenciales, como las que tuvieron lugar en 10/2015 y en 08/2016.



La producción agrícola resulta difícil por las condiciones climáticas y la escasez de recursos hídricos.



**Imagen 1. Haima saharauí en la wilaya de Smara.**

Por ello los refugiados y refugiadas saharauis, por muchos años, han vivido sólo de la ayuda internacional humanitaria, sin posibilidades de un trabajo productivo ni en los campamentos, ni en Argelia. Progresivamente, se van abriendo a una monetarización de la economía (sobre todo a partir de las remesas de los emigrantes en el exterior, del apoyo de familias de vacaciones en paz, y del incipiente mercado local que se nutre mayoritariamente con producto argelino que adquieren en Tinduf). Pero la gran mayoría de la población sigue siendo totalmente dependiente de la ayuda externa que no alcanza a cubrir todas sus necesidades.

El último estudio poblacional estima que hay 173.600 personas (ACNUR, 2018), aunque debido a los recortes de financiación externa, la asistencia del sistema de Naciones Unidas se planifica en base a los grupos más vulnerables, alrededor de 125.000, con la siguiente distribución en género y edad:

**Tabla 4. Distribución de la población de los campamentos saharauis por género y edad.**

Género	0-5 años	5-18 años	Mayores de 18 años	Total	%
Hombre	10.500	22.500	55.400	<b>88.400</b>	51%
Mujer	10.500	21.800	52.900	<b>85.200</b>	49%
<b>Total</b>	<b>21.000</b>	<b>44.300</b>	<b>108.300</b>	<b>173.600</b>	
%	12%	26%	62%		

Fuente: ACNUR, 2018

## DEL ANALFABETISMO Y LA JUVENTUD FORMADA

Al final de la época de la colonia española, el analfabetismo era del 50%. El Ministerio de Educación de la RASD ha hecho un gran esfuerzo para reducir el analfabetismo al 4% con la construcción de escuelas y la promoción de la formación externa cursando estudios superiores en países amigos.

Los jóvenes durante años salían para formarse en escuelas superiores y universidades de Cuba, antigua URSS y Libia. Los cambios en el contexto político internacional han hecho que estos destinos hayan sido cambiados por escuelas superiores y universidades sobre todo argelinas y por tanto las influencias ambientales de estos jóvenes están mucho más condicionadas por los valores tradicionales y religiosos de la fe islámica, en lugar de una visión más permisiva y laica de la sociedad.

Este cambio de destino tiene por ello un impacto importante en las edades en que se forma la personalidad adulta y a su regreso a los campamentos, trasladan estos valores adquiridos. A la vez, aun siendo una generación bien formada, con licenciaturas y carreras técnicas, no encuentran oportunidades laborales y esta falta de salidas profesionales supone un riesgo importante que puede generar inadaptación, riesgo de radicalismo, o asumir actividades delictivas como contrabando y droga que es muy frecuente en la región norteafricana.

Una parte importante de los jóvenes formados no se encuentran en los campamentos de refugiados, sino que acaban emigrando y forman parte de una diáspora muy bien formada y que se concentra especialmente en Argelia, Mauritania, en el Estado Español y en menor medida también en Euskadi.

Sólo a modo de ejemplo, cabe señalar que, a lo largo de los años, unos 400 jóvenes han cursado estudios de medicina y en cambio no llegan ni a un 10%<sup>3</sup> los que están en los campamentos ya que sus posibilidades de empleo como profesionales de la medicina son mucho más atractivas en los otros países.

Una parte importante de los profesionales han emigrado y envían remesas a sus familias, lo cual ha contribuido a una cierta dinámica económica y al comercio en los campamentos, que ha ido proliferando.

## CAMBIOS RECIENTES

Quedan lejos los tiempos donde la economía se basaba únicamente en el trueque sin intercambio monetario. En los últimos años se han producido cambios importantes que han contribuido a mejorar las condiciones de vida de la población refugiada saharai. Un buen indicador de ello son las wilayas, que van creciendo en extensión, incorporando la construcción en bloques de cemento de las viviendas, incluyendo materiales rígidos (baldosas, puertas, ventanas, cercados, etc.) y consolidando asentamientos mucho más estables y sedentarios.

La mejora de las comunicaciones viarias entre las distintas wilayas, el incrementado de la presencia de vehículos, la existencia de mercados emergentes en cada wilaya y la reciente incorporación de la electricidad y la telefonía móvil, configuran cambios importantes que en poco tiempo tienen impactos significativos en el modo de vida en los campamentos, que han dejado de estar tan aislados.

## RED ELECTRICA POR CABLE

La introducción reciente y progresiva de la red eléctrica argelina que es gratuita en régimen de donación.

Tabla 5. Año de acceso y nivel de cobertura a la electricidad de cada wilaya.

WILAYA	NIVEL DE COBERTURA DE ELECTRIFICACIÓN POR CABLE	AÑO	FUENTE
DAJLA	72%	2016	Planta de generadores de gasolina situada a la entrada de Dajla
SMARA	30%	2017	Pendiente 70%
AUSSERD	30%	2017	Pendiente 70%
BUJADOR	100%	2016	Con problemas en cableado
EL AIUN	---		Sólo con placas solares
RABUNI*	100%		Con problemas de potencia

\*Capital administrativa

Fuente: AVALUEM, entrevistas en terreno

## AGUA

Sólo hay 2 wilayas que disponen de agua localizada en el subsuelo por lo que la distribución de agua en cuba es imprescindible. Actualmente se han distribuido 3.250 cisternas familiares de polietileno que mejoran la calidad y cantidad de agua respecto a los recipientes anteriores metálicos.

Tabla 6. Modalidad de acceso al agua de cada una de las wilayas

WILAYA	AGUA
--------	------

<sup>3</sup> Fuente: Ministro de Salud RASD.

DAJLA	Hay pozos de aguas subterráneas	Disponen de huertos familiares
EL AIUN	Hay pozos de aguas subterráneas	Disponen de huertos familiares
SMARA	Reciben cubas de agua y cisternas familiares	Cisternas familiares
AUSSERD	Reciben cubas de agua y cisternas familiares	Cisternas familiares
BUJADOR	Reciben cubas de agua y cisternas familiares	Cisternas familiares
RABUNI*	Hay agua que abastece Tinduf y en camiones-cuba hacia las wilayas	Disponen de la mayoría de los 28 huertos institucionales

\*Capital administrativa

Fuente: AVALUEM, entrevistas en terreno

## RECOGIDA DE RESIDUOS

La creciente urbanización y extensión territorial de las wilayas requiere de procesos de recogida de residuos sólidos. En este momento se dispone de un total de 14 camiones para la recogida de basura para las 29 dairas. Por las dificultades de acceso a toda el área urbanizada se realizan rutas de recogida de residuos, así como lugares específicos donde depositar los animales muertos que son retirados por las brigadas de limpieza.

Hay importantes residuos abandonados, y solo en Smara se ha llevado a cabo un único proyecto de recogida selectiva de residuos: metales ligeros compactados y plásticos pero el principal problema es que no hay un mercado para su tratamiento posterior.

## EVOLUCIÓN RELIGIOSA

Es un hecho innegable que en todo el contexto de la región y en general en el mundo árabe, se ha incrementado el peso de la religión en el espacio público, y con la llegada a los campamentos de las nuevas tecnologías -los teléfonos móviles, las redes sociales y la tv, etc.- ha incidido en un incremento religioso de tendencia más conservadora que conlleva que las mujeres vistan de forma más estricta, evitando mostrar sus cabellos, cuello y parte de la cara.



Imagen 2. Celebración del Día de la Mujer, 8 de marzo 2018

## JUVENTUD

La larga duración del conflicto que desde hace más de 42 años mantienen los campos de refugiados en el sur de Argelia conlleva que los jóvenes hayan nacido en el refugio y en una situación de crisis que no tiene perspectivas de una resolución inminente.

La apertura de los campos les acerca bienes de consumo que no están al alcance de muchas familias, hecho que genera un desequilibrio por falta de oportunidades laborales que frustran las oportunidades de consumo.

La falta de oportunidades de la población joven genera un alto índice de insatisfacción que comporta distintas consecuencias:

- falta de alicientes (aburrimiento),
- abandono de la escolarización a edad temprana (adolescencia),
- comportamientos de inadaptación (consumo de drogas, violencia, conflictos, ...),
- freno en la apertura a otros contextos culturales (Cuba y antigua URSS),
- mayor apertura a las sociedades de los países del entorno (Argelia y Mauritania),
- incremento del peso de la religión más conservadora.

Se detecta un incremento de la delincuencia juvenil pero no hay una buena gestión de este fenómeno que pueda mejorar la prevención o si cabe una actuación en los primeros síntomas. En realidad, ante las situaciones de los primeros delitos o faltas juveniles, la coexistencia tradicional de 3 niveles de jurisdicción, no dan una respuesta eficaz y más bien frenan la intervención pública:

- **Derecho consuetudinario** (que imparte el jefe de familia conforme a la tradición)
- **Derecho la *saria*** (ley musulmana) (imparte el imán conforme la ley islámica)
- **Derecho de la RASD** (que imparte el juez conforme el ordenamiento jurídico)

Este sistema reduce el número de casos que se resuelven por vía judicial y no facilita una tarea de reeducación de las pequeñas faltas que no llegan a juicio hasta situaciones muy extremas.

## SEGURIDAD

A raíz de los hechos del 22 de octubre de 2011 en la zona de protocolo de Rabuni, en que un grupo de asaltantes secuestraron tres cooperantes: el mallorquín Enric Gonyalons, de la Fundación Mudubat –con sede en Bilbao–; Ainhoa Fernández, miembro de la Asociación de Solidaridad con el Pueblo Saharaui de Extremadura y la italiana Rosella Urru, se han incrementado mucho las medidas de seguridad en todos los campamentos y muy especialmente en la zona de Rabuni. Actualmente existe un toque de queda para los expatriados que no se pueden desplazar fuera de las wilayas después de la puesta del sol.

En este sentido la presencia de representantes de organismos de cooperación sólo en Rabuni, hace que estos puedan quedar muy aislados y lejos de la realidad social de los campamentos, sobre todo si estos no disponen de un vehículo que les permita una regular presencia en los campamentos y con los distintos actores sociales.

En caso de propiciar alguna delegación vasca, tanto si es puntual como permanentes es preferible apostar por el alojamiento en familias en alguna wilaya.

### 3. PROYECTO ESCUELA DE ENFERMERÍA

En esta sección se apartado se presenta la información del proyecto de la Escuela de enfermería dividido en tres apartados: 1) respuesta a las preguntas de la evaluación, 2) puntos fuertes y puntos débiles del proyecto, y finalmente, 3) puntuación del proyecto según los criterios del CAD. Esta misma estructura se desarrolla para cada uno de los tres proyectos evaluados.

#### 3.1 Análisis de la información

Los temas a estudiar o las preguntas de evaluación son las siguientes:

- Desempeño académico durante el período: solicitudes de ingreso, personas matriculadas, personas que han obtenido las titulaciones de la Escuela, tasas de abandono.

Personas tituladas:

La Escuela de Enfermería se inauguró el 1992, desde entonces y durante 25 años se han graduado 372 enfermeros/as, 69 matronas, 13 auxiliares de pediatría y 1.065 profesorado/personal de centros sanitarios han actualizado sus conocimientos:

**Tabla 7. Relación de personas graduadas por titulaciones en la Escuela de Enfermería**

Especialidad	Graduados	Promociones
Enfermeros/as	372	Des de 1992
Matronas	69	Des de 2002
Aux. Pediatría	13	Des de 2012
Profesionales formados <sup>4</sup>	1.065	Des de 1999
<b>Graduados en la Escuela de Dajla</b>		
Enfermeros/as	13	

*Fuente: Asociación, 2018*

Personas matriculadas por años:

En la siguiente tabla se presenta una relación de las personas inscritas, matriculadas, graduadas y personal de la Escuela por años del Convenio:

**Tabla 8. Relación de nuevas inscripciones, estudiantes, personas graduadas y personal de la Escuela por años.**

	Inscripciones en primer curso	Estudiantes en total	Graduaciones	Personal
2014-2015	<b>Total: 49</b> 35 Enfermería 7 Matronas 7 Aux. pediatría.	<b>Total: 39</b> Enfermería: 24 de 2º 15 de 3º	<b>Total: 22</b> 15 enfermeros/as, 5 matronas 2 aux. pediatría	13 docentes 13 no-docente
2016-2017	<b>Total: 35</b> 30 Enfermería 5 Matronas	<b>Total: 22</b> Enfermería: 10 de 2º 8 de 3º Matronas: 4 de 2º	<b>Total: 27</b> 17 enfermeros/as, 10 matronas/auxiliar de pediatría	13 docentes 14 no-docentes
2017-2018	<b>Total: 52</b> 35 Enfermería 11 Matronas (Plan A) 6 Pediatría	Enfermería: 12 de 3º 18 de 2º Matronas: 10 de 2º (Plan B) 9 de 3º (Plan B) Pediatría: 4 de 2º	<i>No ha terminado el curso</i>	13 docentes 15 no-docentes

*Fuente: Asociación, 2018*

<sup>4</sup> Profesorado y personal de centros sanitarios.

El curso escolar en los campamentos saharauis tiene una calendarización similar a la europea y los proyectos se han desarrollado entre enero y diciembre de 2014, 2016 y 2017, lo que supone que han abarcado parcialmente dos cursos académicos, 2014-2015, 2016-2017 y 2017-2018 (no finalizado).

#### Tasas de abandono:

No se dispone de datos concretos sobre las tasas de abandono de los estudiantes, pero sí se sabe que suele haber un descenso en el número de estudiantes a medida que avanza el curso y que este descenso es notablemente más acusado en el primer año de Enfermería y no tanto en los últimos cursos o en las especialidades.

Para el caso del curso de enfermería, por ejemplo, se observa en la tabla 7, que el número de personas inscritas cada año es alrededor de 30-35 personas, de las cuales alrededor de 15-17 personas acaban graduándose. Así, la tasa de abandono se sitúa en la mitad de los inscritos el primer año para el curso de enfermería.

- [Valoración de la adecuación de los manuales y métodos pedagógicos utilizados al alumnado y la problemática sanitaria de los campamentos.](#)

#### Manuales elaborados por la Asociación:

Las dos Escuelas de Enfermería hacen uso de los manuales elaborados por la Asociación. En ambos casos los manuales son utilizados como material de referencia tanto para el profesorado como para el alumnado. Se tiene ejemplares de los manuales en la biblioteca o sala de informática donde se realizan trabajos de investigación (a partir del segundo curso).

Los manuales de la Asociación son valorados positivamente por parte de los directores del centro porque los contenidos están en dos idiomas simultáneamente castellano-hasaní. Dentro del grupo de estudiantes de enfermería se destacan tres grupos<sup>5</sup>:

- Grupo A con estudiantes hispanohablantes de reconocida trayectoria académica que no requieren refuerzo especial en castellano.
- Grupo B con estudiantes con dificultades en castellano, que requiere clases de apoyo en castellano.
- Grupo C con estudiantes con dominio limitado del español, pero con experiencia en instalaciones de salud que reciben capacitación intensiva en castellano.

Por lo tanto, la posibilidad de contar con un manual escrito tanto en castellano como en hasaní facilita el aprendizaje y el desarrollo de la actividad clínica diaria, tanto de cara al alumnado, como de cara a los pacientes que tratarán en el futuro (capacidad para integrar los conceptos en ambas lenguas) (*ver el anexo 3 para una valoración del contenido de cada manual*).

La valoración que realiza AVALUEM por parte de nuestra colaboradora médica es muy positiva. Se consideran los contenidos teóricos completos y adaptados a las necesidades expresadas en el Plan Estratégico de Salud de la República Árabe Saharaui Democrática 2011-2015.

Aunque para el director del centro de Dajla, la principal limitación de estos manuales es que el vocabulario en hasaní no tiene todos los conceptos y que el lenguaje es pobre para alumnos de cursos avanzados.

Es notable destacar que la Guía de Atención Primaria (GAP) se usa también en los dispensarios, como recurso de referencia.

---

<sup>5</sup> Fuente: <http://ermpdl.cluster006.ovh.net/new/ecole-de-sante/>

### Métodos pedagógicos y de convalidación de la titulación

En ambas escuelas el profesorado cuenta con un guion de contenido acordado que deben impartir durante la asignatura. El contenido lo desarrolla cada profesor/a en base a referencias bibliográficas propias y queda fotocopiado y archivado hasta la finalización del curso. De este modo el director de la escuela puede hacer seguimiento de cada asignatura en cualquier momento y en el caso de que sea requerido, una evaluación de los contenidos tratados.

Además, la Escuela de Enfermería se halla asesorada por dos entidades de reconocido prestigio y dilatada experiencia en la RASD (Médicos del Mundo y ERM), lo que garantiza una adecuación de los contenidos a la práctica clínica diaria, que se ve reforzada por la suficiencia del alumnado en las pruebas de evaluación oficiales, tanto anuales como finales.

En cuanto a los recursos materiales, cada escuela dispone de una biblioteca donde hay una extensa bibliografía de libros y manuales de referencia a los que tienen acceso tanto profesores como alumnado. Sin embargo, se echa en falta el acceso a internet como recurso para ampliar conocimientos, sobre todo en los ejercicios prácticos.

La Escuela valora muy positivamente las formaciones recibidas por personal externo que visita el centro, como es el caso de universidades españolas (Universidad Autónoma de Madrid y la Universidad de Jaén). En estas ocasiones, se valora el conocimiento práctico y los métodos de diagnóstico y tratamiento.

Otro ejemplo de reconocimiento e impacto de la Escuela es que se espera que los estudios de Enfermería puedan cursarse en la Universidad de Tifariti, de reciente creación. De este modo, habrá la posibilidad de titularse como enfermera en dos niveles distintos: universitario y no universitario. La Escuela de Enfermería saharai está involucrada activamente en la implantación de la carrera universitaria. Aunque está aún en fase de desarrollo.

Así mismo, para los estudiantes que deciden realizar un título universitario en la Universidad de Jaén, los estudios en la Escuela están reconocidos y quedan convalidados para entrar en la universidad.

### Problemáticas sanitarias de los campamentos

Las principales problemáticas de salud de los campamentos según informe de la Mesa de concertación, 2016 serían:

- Necesidad de continuar disminuyendo la mortalidad materna y neonatal.
- Anemia preocupante, tanto en mujeres como en niños/as.
- Disponibilidad de suplementos terapéuticos para malnutrición moderada infantil.
- Necesidad de mejorar la cobertura de medicamentos, estabilidad y flexibilidad del aprovisionamiento.
- Continuar reforzando las capacidades del personal sanitario para detectar y tratar las enfermedades infecciosas.
- Continuar reforzando el abordaje de enfermedades no transmisibles.
- Necesidad de mejora generalizada de la recolección y análisis de información.
- Los indicadores de salud muestran avances, pero debe mantenerse el apoyo externo a la salud como necesidad básica.

De entre estos resultados destacan por su gravedad: el bajo porcentaje de partos asistidos por personal cualificado, la tasa de mortalidad materna (Figura 3) y la tasa de mortalidad neonatal (ver Figura 4):

**Figura 4. Indicadores de salud reproductiva de los campamentos saharauis**

Indicador / Indicator	Camps 2016	Ref.
Partos asistidos por personal cualificado (% de partos) Births attended by skilled health staff (% of births)	78 %	100 %
Partos asistidos en centros sanitarios (% de partos) Births attended at health facilities (% of births)	71 %	100 %
Tasa de mortalidad materna (por cada 1.000 partos) Maternal mortality rate (per 1,000 births)	1,07 ‰	0,7 ‰ ODS 2030
Tasa de cesáreas (% de partos) C-section rate (% of births)	7 %	10-15 %
Tasa de nacidos/as con bajo peso (% nacidos/as < 2.500 g) Low birth weight rate (% births < 2,500 g)	3 %	< 15 %
Tasa de fecundidad general (nacimientos por 1.000 mujeres de 15-49 años, en un año) General fertility rate (births per 1,000 women aged 15-49, in a year)	67 ‰	> 35 ‰

Fuente: Mesa de Concertación (2016)

**Figura 5. Indicadores del sector salud infantil de los campamentos saharauis**

Indicador / Indicator	Camps 2016	Ref.
Tasa de mortalidad infantil (< 1 año, por 1.000 nacidos/as vivos/as) Infant mortality rate (< 1 year old, per 1,000 live births)	20 ‰	< 31 ‰ ODM 2015
Tasa de mortalidad < 5 años (defunciones por 1.000 menores de 59 meses) Mortality rate < 5 years old (deaths per 1,000 children under 59 months old)	6 ‰	< 25 ‰ ODS 2030
Tasa de mortalidad neonatal (< 28 días, por 1.000 nacidos/as vivos/as) Neonatal mortality rate (< 28 days, per 1,000 live births)	19 ‰	< 12 ‰ ODS 2030
Tasa de vacunación BCG [tuberculosis], PVO & HepB (% niñas y niños menores de 30 días) Vaccination rate BCG [tuberculosis], OPV & HepB (% children under 30 days months)	92 %	100%

Fuente: Sistema de Información Sanitaria. // Source: Health Information System.

Fuente: Mesa de Concertación (2016)

En relación a los resultados anteriores, claramente, la Escuela de Enfermería se alinea y contribuye a dar respuesta a las demandas de salud de la población saharauí en los campamentos:

- Mejora de la calidad del sistema de salud. La Escuela de Enfermería juega un papel muy importante en la mejora del estado de salud de la población en los campamentos ya que forma a profesionales de enfermería y otras especializaciones como auxiliar de pediatría y matronas imprescindibles en el sector. Este es el caso del Hospital de Dajla, por ejemplo. El director afirmó durante la visita que la Escuela de enfermería de Dajla ha significado una mejora para la calidad del hospital. Inicialmente sólo se daba formación a los auxiliares de enfermería, pero desde el 2014 también se cursa el título de enfermería. En los últimos 7 años se han graduado 13 enfermeras que están trabajando todas en la actualidad (4 en el Hospital de Dajla, 7 en los



dispensarios médicos, 1 en Farmacia y 1 en el Hospital de Smara porque por temas personales se tuvo que cambiar de wilaya). Antes sólo había 4 enfermeras en este centro hospitalario.

Figura 6. Tipología y número de profesionales en el sector de la salud



Figura 7. Balance de profesionales en el sector de la salud.

Recursos Humanos / Human resources

Rotación de personal / Staff turnover

Categoría profesional / Professional category	Rotación / Turnover Jul 2016 – Jun 2017		
	Entrada / In	Salida / Out	Balance
Medicina - Doctors	24	16	+8
Estomatología - Stomatology	5	2	+3
Matronas - Midwives	8	2	+6
Enfermería - Nursing	33	9	+24
Imagenología - Medical imaging	5	3	+2
Laboratorio - Lab	5	3	+2
Optometría - Optometry	4	2	+2
<b>Total</b>	<b>84</b>	<b>37</b>	<b>+47</b>



La figura 5 muestra cifras globales del número de profesionales dentro del sector de la salud. Entre otros existen 62 doctores/as, 121 enfermeros/as y 62 matronas en los campamentos a fecha de 2017. En cambio, en la figura 6 se muestran las entradas y salidas de estos profesionales en los campamentos en un periodo de un año, donde se ve claramente como los y las doctoras tienen una tasa de rotación muy elevada (entraron 24 y se fueron 16) en comparación con el sector de enfermería que es mucho más estable (entraron 33 y salieron 9) y que de alguna manera suplen al personal médico que acaba marchándose al extranjero.

- **Matronas.** Vistos los altos índices de mortalidad neonatal (19 por mil, por encima del 12 por mil recomendados por la OMS), la mortalidad materna en el parto (1,07 por mil, por encima del 0,7 por mil recomendados por la OMS) y el número de partos asistidos por personal cualificado (78%, por debajo del 100% recomendado por la OMS), la figura de las matronas es

imprescindible en los campamentos. Según afirma uno de los médicos del Hospital de Dajla entrevistado durante la visita de campo, las especialidades médicas como la ginecología son escasas, por eso la formación de matronas es importante. Según recomendaciones del Ministerio de Salud, debería haber un mínimo de 2 matronas por Daira y se cree que la escuela conseguirá cumplir este objetivo en un futuro (en la actualidad hay registradas 62 matronas para la 29 Dairas, pero estas están distribuidas irregularmente entre las Dairas). De modo que, por ejemplo, en la wilaya de Dajla, la principal problemática con la que se encuentra el sector es la falta de matronas ya que sólo hay 2 en toda la wilaya. Actualmente hay 4 alumnas que están dispuestas a estudiar un año más para sacarse el título de matronas. Esto permitirá contar con personal bien formado en ámbitos de alta demanda.

- **Nutrición.** Los resultados del estudio del estado de salud de los campamentos presentan altos niveles de anemia tanto en mujeres como en niños/as. En los campos saharauis hay tanto un consumo energético medio (calórico) diario disminuido como una tasa de anemia generalizada y preocupante. En el artículo publicado por la Asociación que compara la dieta de mujeres de los campamentos con la realizada por mujeres que viven en Vitoria señala que en Vitoria las mujeres mejoran el consumo energético medio, pero no las costumbres que llevan a situaciones de anemia. Por tanto, la anemia en los campamentos parece un problema combinado, cultural y alimenticio (*Nutr Hosp, 2016*). Según el personal médico del Hospital de Dajla, los porcentajes de anemia son altos y se recomienda el consumo de frutas, carne roja, legumbres, etc.; pero el problema añadido de las familias es la falta de acceso a estos alimentos por falta de ingresos. La actualización de la asignatura en Nutrición que se imparte en la Escuela, llevada a cabo por la Asociación este 2017-2018 representa una importante iniciativa para asegurar unos conocimientos mínimos y contribuir con la mejora de los hábitos nutricionales de la población.
- **Otras especialidades.** En un futuro se quiere introducir la formación de técnicos de laboratorio, rayos x, etc. en un 4º año de especialización.

La atención en salud dental es también una necesidad importante, pues la falta de agua fluorada y un consumo excesivo de azúcar hacen mella en la dentadura de la población. No obstante, esta especialidad requiere de formación en medicina a la cual la Escuela no puede dar respuesta.

- **Funcionamiento de la Escuela durante el período: condiciones de estudio, cualificación y problemática del personal (en especial grado de rotación).**

#### Condiciones de estudio:

La Escuela de Enfermería de Bojador y de Dajla (aunque Dajla no recibe financiamiento del Ayuntamiento) disponen en general de buenas condiciones de mantenimiento, higiene y confort. Cada verano al finalizar las clases el director se encarga de organizar las tareas mínimas de mantenimiento (pintar el centro, arreglar instalaciones que se hayan podido estropear, etc.). La Asociación suministra material básico para la higiene del personal y de la Escuela.

A continuación, se presentan los principales espacios del centro:



Edificios de la Escuela



Biblioteca de la Escuela



Laboratorio – prácticas



Habitación del alumnado

**Imagen 3. Principales espacios de la Escuela de Enfermería de Bojador.**

El entorno favorece un buen ambiente tanto para el estudio como la convivencia entre el alumnado y profesorado. No obstante, la escuela se enfrenta aún a algunos problemas que requieren mejoras en un futuro:

- Acceso al agua: la Escuela necesita un camión cisterna (está pendiente de pedirlo al Ayuntamiento de Alicante) para tener una segunda cuba y no estar racionando el agua a diario, así como disponer de reservas si hace falta.
- Transporte: la Escuela dispone de algunos vehículos para el transporte del alumnado, pero no son suficientes: una furgoneta (lleva a 16 personas), Toyota (lleva a 10-12 personas), coche (lleva a 6 personas). Adquirir un vehículo (grande o micro-bus) de segunda mano sería de gran ayuda.
- Electricidad: la Escuela aún no está conectada a la red eléctrica y requiere del mantenimiento del generador. La conexión depende del gobierno de Argelia, del cual se sabe que extenderá pronto el cableado hasta la Escuela, pero no cuándo exactamente.
- Internet: la Escuela no dispone de conexión a internet, recurso clave para el proceso formativo de los estudiantes. Médicos del Mundo (Mdm) es la organización que se responsabilizó de proporcionar internet en la Escuela, pero aún no lo ha resuelto.
- Material de mantenimiento: faltan materiales y mano de obra para hacer el mantenimiento anual cuando acaban las clases.

#### Cualificación y problemática del personal (grado de rotación)

No se dispone de datos para la cualificación del profesorado, pero sí se han identificado algunos factores que contribuyen a mejorar la calidad de la educación en la Escuela: la formación continuada del profesorado, la evaluación y seguimiento de la actividad docente y el nivel de incentivos del profesorado. A continuación, se explican estos factores y el grado de contribución de la Asociación en cada uno de ellos.

**Formación continua del profesorado.** Uno de los aspectos más fundamentales de la Escuela es el apoyo internacional en la calidad de la educación del profesorado y alumnado. La visita de comisiones internacionales que imparten formaciones son una forma de reconocimiento de la labor del centro y una fuente de actualización de conocimientos. Por ejemplo, en el 2014 se organizó la visita de dos comisiones a la Escuela. La primera comisión, en abril, fue de la UAM - Universidad Autónoma de Madrid que aportó, además del trabajo desinteresado de varios docentes, material didáctico. La Universidad de Jaén también realizó un taller en mayo y la cooperación francesa facilitó varias formaciones en cuidados intensivos y urgencias para el alumnado del último año (3º) y exalumnos/as graduados/as en los años anteriores.

*Observación:* se comenta que durante los últimos años las visitas de comisiones internacionales se ha reducido, como consecuencia de los recortes de los presupuestos al desarrollo.

*Contribución de la Asociación:*

- En el 2014, las actividades formativas previstas en el proyecto se han suspendido.
- En el 2016, no se ha organizado ninguna actividad de formación.

- En el 2017, se ha contribuido en la mejora de la asignatura de nutrición mediante la creación de un manual para el profesorado para actualizar los contenidos que se imparten y el conocimiento de la materia por parte del profesorado. No se ha realizado la segunda parte de la actuación que es la impartición del seminario de nutrición para trabajar con el profesorado los contenidos de la asignatura.

**Evaluación y seguimiento de la actividad docente.** Existen tres niveles de seguimiento de la actividad docente que contribuyen en diferente medida en la mejora del funcionamiento y de la calidad de formativa de la Escuela:

- El Comité de formación, formado por el Secretario General del Ministerio, la ONG Enfants Réfugiés du Monde (ERM) y MDM, se encarga de supervisar el currículum escolar, el plantel docente y los resultados obtenidos por el alumnado, y forma parte del tribunal evaluador en los exámenes finales. Para los exámenes, el comité determina las preguntas, evalúa las respuestas y otorga la titulación.
- La Comisión de seguimiento trimestral, integrada por la Dirección de la Escuela y una representación del Ministerio de Salud, valora de forma general la gestión del centro. El objetivo de estas reuniones es el seguimiento y evaluación del funcionamiento de la Escuela, detectar necesidades, coordinar el trabajo de formación con otros departamentos de salud, hospitales, dispensarios, etc.
- Las Reuniones de coordinación entre la Escuela y la Asociación.

*Contribución de la Asociación:* las reuniones de coordinación entre el director del Centro y la Asociación se realizan en Euskadi aprovechando las vacaciones de invierno y verano, además del contacto telefónico, por WhatsApp o vía Skype para resolver cuestiones puntuales. En invierno ambos presentan el nuevo convenio con el Ayuntamiento, mientras que en verano se aportan datos del curso académico, exponen demandas y necesidades para el curso siguiente. Las visitas presenciales se justifican en el hecho que el centro todavía no cuenta con acceso a Internet y que el teléfono no siempre está operativo, ya que las condiciones climáticas o la saturación de las líneas a veces impiden las llamadas. Los viajes del director a Euskadi se aprovechan para afianzar alianzas y reforzar la obtención de apoyo por parte de otras entidades.

- En 2014: 3 viajes
- En 2016: 3 viajes
- En 2017: 2 viajes

**Estabilidad del personal.** Una mayor permanencia del profesorado en la Escuela garantiza una continuidad y mejora de la calidad de la formación. En esta línea, el pago de incentivos superiores en el centro que en otros trabajos se considera básico para disminuir el riesgo de que los trabajadores y trabajadoras de la Escuela se vayan debido, principalmente a los tiempos y costes de desplazamiento (la Escuela se encuentra a 8 Km de Smara y 12 Km de Auserd, las wilayas más cercanas, sin nada alrededor).

*Observación:* a nivel de centros el director de la Escuela en Bojador reconoce tener que hacer frente periódicamente a la rotación del profesorado. En el 2015 se fueron 7 personas debido a los recortes presupuestarios del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz (algunos de esos profesores posteriormente montaron la Escuela de Dajla). En el 2016 se fueron 3 personas, en este caso, las razones de salida fueron: contraer matrimonio en un caso, maternidad en otro y a que la persona se marchó a vivir fuera de los campamentos. A diferencia de Bojador, en la Escuela de Dajla no ha habido rotación del profesorado (8 personas) desde que se empezó a funcionar. Se desconocen los motivos, pero el hecho que la Escuela esté en el centro de la wilaya y la falta de oportunidades de trabajo por la propia lejanía de Dajla respecto las otras wilayas podrían ser algunos de los motivos.

*Contribución de la Asociación:* la Asociación junto a la ONG ERM co-lideran el pago de incentivos del personal. En concreto, la Asociación ha contribuido en el financiamiento de incentivos del personal del centro durante el 2016 y 2017.

- **Peso de la financiación del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz en el funcionamiento de la Escuela. Impacto de la falta de financiación en 2015.**

Peso de la financiación del Ayuntamiento en el funcionamiento de la Escuela:

La ONG ERM junto con el Convenio del Ayuntamiento son las dos únicas organizaciones que realizan una contribución monetaria estable a la Escuela. Otras entidades, como Médicos del Mundo o las universidades de Jaén, Madrid o Alicante, las apoyan técnicamente o con algunas donaciones puntuales. Por ejemplo, el Ayuntamiento de Alicante este año les va a proporcionar un camión cisterna.

La Escuela recibe de forma estable un total de 79.097€/año aproximadamente. Por una parte, los 34.200 €/año que la ONG ERM aporta de media para cofinanciar los incentivos del personal (43% del total) y por otra, los 44.897€/año de media<sup>6</sup> aportados a través del Convenio con el Ayuntamiento de Vitoria (57% del total).

En relación a la distribución de la financiación del Ayuntamiento al funcionamiento de la Escuela, la siguiente tabla muestra una comparación del presupuesto de financiación ejecutado por años y por partidas.

**Tabla 9. Presupuesto ejecutado del proyecto de la Escuela de Enfermería por años y partidas.**

Partidas del presupuesto / Presupuesto ejecutado	2014	2016	2017
1.Compra de terrenos y/o edificios	-	-	-
2. Construcción de edificios o infraestructuras.	-	-	-
<b>3. Equipos, materiales y suministros</b>	<b>32.972,17 € (72%)</b>	<b>32.395,67 (69%)</b>	<b>28.085,09 € (66%)</b>
3.1 Alimentación	19.354,06 €	13.818,81 €	15.500,00 €
3.2 Productos de higiene y limpieza, batas, mantas.	977,44 €	2.404,83 €	2.500,00 €
3.3 Colchones	977,44 €	1.284,78 €	-
3.4 Mantenimiento energía solar	733,27 €	610,36 €	750,00 €
3.5 Mantenimiento edificio	977,42 €	1.827,56 €	2.500,00 €
3.6 Arrastre de dunas	981,82 €	823,67 €	1.000,00 €
3.7 Gasoil y mantenimiento generador	1.466,14 €		1.500,00 €
3.8 Combustible y mantenimiento de vehículos	7.162,50 € <sup>7</sup>	3.834,98 €	4.000,00 €
3.9 Acceso internet y telefonía	342,10 €		
3.10 Cartuchos y tóner		904,85 €	
<b>4. Personal local (incentivos a 28 trabajadores)</b>	<b>11.335,58 € (25%)</b>	<b>13.203,85 € (28%)</b>	<b>12.987,31 € (31%)</b>
5. Personal expatriado	-	-	-
6. Adiestramiento y formación	-	-	-
<b>7. Costes indirectos contraparte</b>	<b>1.398,73 € (3%)</b>	<b>1.080,33 € (2%)</b>	<b>1.219,83 € (3%)</b>
7.1 Viajes coordinación director Escuela	1.398,73 €	1.080,33 €	1.219,83 €
8. Fondo rotatorio	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>45.706,49 €</b>	<b>46.679,85</b>	<b>42.292,23 €</b>

<sup>6</sup> Media: (45.706,5+46.679,9+42.292,23)/3= 44.897,2 €/año.

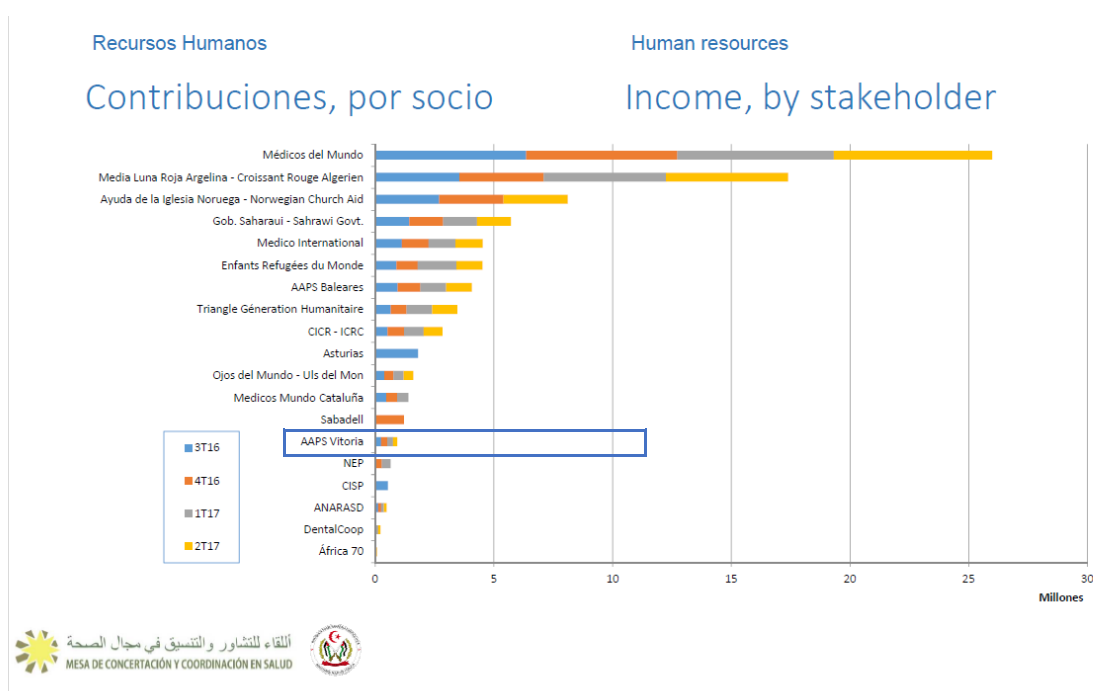
<sup>7</sup> Esta partida corresponde a: combustible del vehículo marca Defender (1.145,50 €), mantenimiento del vehículo Defender (1.511,09 €) y mantenimiento del camión cisterna (4.505,91 €).

Tal y como se puede ver en la tabla anterior, la financiación del Ayuntamiento en el proyecto de la Escuela recae en:

- la aportación de suministros (66-72%), principalmente de alimentos para el personal y alumnado, así como combustible y mantenimiento de vehículos.
- incentivos del personal del centro (25-31%) formado por unos 28 trabajadores.
- costes indirectos de la contraparte equivalentes a los viajes de coordinación del director de la Escuela a Vitoria (2-3%).

La contribución anual del proyecto es de entre 42.250 a 45.706 €. Si ponemos esta cifra en relación al total de la ayuda externa que recibe el sector de la Salud en los campamentos, el convenio del Ayuntamiento representa la decimocuarta entidad de un total diecinueve.

**Figura 8. Contribuciones económicas externas a los campamentos saharauis por socios.**



Fuente: Informe Mesa de Concertación Recursos humanos, 2017

### Impacto de la falta de financiación en el 2015:

Como se ha visto anteriormente, el sostenimiento del centro es posible gracias al Convenio del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y a la ONG francesa ERM, aliada de la Escuela desde su creación. El centro no cuenta con el apoyo económico del Ministerio de Salud Pública, -aunque sea dependiente de este-, y esto le obliga a buscar apoyos externos.

La falta de financiación por parte del Ayuntamiento tuvo un impacto importante en el funcionamiento de la Escuela, ya que la Escuela dejó de recibir el 57% del presupuesto anual para su funcionamiento. En consecuencia, 7 personas se fueron debido a los recortes presupuestarios, algunos de esos profesores posteriormente montaron la Escuela de Dajla.

Según el Ministerio de Cooperación, el recorte de proyectos básicos como la Salud y la Educación genera un impacto importante en los campamentos. Sobre todo, si los recortes se dan sin preaviso, lo cual impide disponer de un margen de tiempo para buscar alternativas de financiación.

- Inserción profesional de las personas tituladas en el sistema de salud saharauí o en otras actividades profesionales. Proporción del personal de enfermería del sistema de salud que ha sido formado en la Escuela.

Según el informe de la Asociación, las personas recién graduadas se incorporan al trabajo inmediatamente después de terminados los estudios. En el sector no existe paro ya que hay una necesidad constante de profesionales de la enfermería, de la pediatría y de matronas. Los destinos son sobre todo los centros de salud de las dairas, aunque también hay gente que se incorpora a los hospitales.

Según los datos de la Escuela, los estudiantes graduados los reparte el Ministerio de Salud pública en los hospitales nacionales, regionales y dispensarios según necesidad. No se tienen números exactos, pero mayormente la totalidad de graduados están trabajando. Así mismo, las 13 personas graduadas de la Escuela de Dajla.

- **Grado de satisfacción: del Ministerio de Salud, de la dirección y del personal de la Escuela, del alumnado, de ex alumnos/as.**

El grado de satisfacción con la Escuela por parte de todos los actores entrevistados durante la visita de campo es muy elevado. Tanto el Ministerio de Cooperación, el Ministerio de Salud, los directores de las dos Escuelas, el Hospital de Dajla, algunos alumnos y alumnas entrevistados, etc. coinciden todos con la idea que la Escuela es uno de los proyectos en los campamentos que más éxito ha tenido a lo largo de los años. La Escuela ha permitido mejorar la calidad de la atención sanitaria en los campamentos, por ejemplo, incrementar el número de enfermeros/as en los centros de salud y el número de matronas disponibles en cada wilaya. Además, la Escuela significa una fuente de trabajo para mujeres que permite a la vez, establecer el lugar de trabajo en su misma wilaya y conciliar trabajo y familia.

Así mismo, según el Informe de Recursos Humanos de la Mesa de Concertación 2016, la Mesa reconoce que la Escuela de Enfermería es muy importante y que el sistema necesita todavía más personas graduadas cada año.

- **Valorar tanto el diseño como la ejecución de los proyectos y de sus resultados, en relación al planteamiento inicial del Conjunto del Convenio y la evolución que han tenido.**

Para dar respuesta a esta pregunta se ha analizado la matriz de planificación del proyecto por cada año (ver en el Anexo 2 la relación de OG, OE, Resultados y Actividades) y la relación de indicadores del cumplimiento de resultado en el Anexo 4).

#### Diseño del proyecto

La Matriz de planificación tiene una buena relación entre del OG, OE y Actividades en cada año.

Se mantiene el mismo OG durante los tres años del convenio: *Mejorar la educación, prevención y atención en salud en los campamentos de población refugiada saharauí en Tinduf (Argelia).*

El OE se mantienen durante los dos primeros años y hacen referencia a mantener las condiciones de vida de la Escuela: *Mantener las condiciones materiales de vida en la Escuela de Enfermería de la RASD, garantizando su continuidad y funcionamiento durante un ciclo completo de aprendizaje.* Este objetivo no recoge el resultado R2 relacionado con la mejora de la formación del profesorado. En cambio, en el 2017, el OE se modifica y sí hace referencia al objetivo de contribuir a la formación de los profesionales de enfermería: *Contribuir a la formación de profesionales de la enfermería capaces de responder a las necesidades de atención en salud primaria y materno-infantil más comunes que se producen en los campamentos.* No obstante, no se hace referencia al resultado R1 de contribuir al buen funcionamiento de la Escuela.

Las Actividades se formulan en general de forma clara y concisa.

Los indicadores de resultado y los de OE son claros y concisos con una buena identificación de las Fuentes de Verificación (FFVV). No obstante, no se observa una relación directa entre el OE del 2014 y 2016 y los indicadores seleccionados. Se echa en falta la definición de indicadores de impacto (OG) y fuentes de verificación que permitan recoger evidencias de la contribución del proyecto. Por ejemplo, el

número de alumnos y alumnas graduados por año, y como indicadores cualitativos, satisfacción de personal médico en dispensarios médicos y/o hospitales con el personal de enfermería recién llegado.

### Resultado del proyecto

Para valorar el cumplimiento de los resultados del proyecto de cada año, la Asociación presenta en el informe final el grado de cumplimiento de los resultados (pero no del OE). No se presentan en los anexos la totalidad de las FFVV de todas ellas, sino que se presenta un cuadro de observación donde se describen los logros conseguidos. Además, no se incluye en la evaluación final de la gestión de la Escuela la opinión/grado de satisfacción del alumnado y profesorado del centro. Con lo cual, la evaluación es meramente técnica y queda relegada únicamente a la opinión del director del centro.

En general, el proyecto ha conseguido alcanzar prácticamente todos los resultados esperados. El resultado/actividades relacionadas con el funcionamiento del centro se han implementado en su totalidad cada año. En cambio, el resultado/actividades relacionadas con la formación del profesorado en algunos años (2014 y el 2017) por algún motivo u otro se han pospuesto o cancelado.

#### o Valorar la perspectiva de género

La Asociación cuenta con una política de género desde 2012, "Política pro-Equidad de Género de la Asociación de Amigos y Amigas de la RASD de Álava". Esta se operacionaliza a través de planes de acción: 2012-2016 y el actual 2017-2020. La política de género tiene entre sus fines trabajar por la igualdad entre hombres y mujeres no solo de manera interna sino también trasladando esta meta al trabajo con las contrapartes y en el interior de estas.

Además, en relación al Grupo de Nutrición de la Asociación, este está compuesto por 6 personas voluntarias de las cuales, 5 son mujeres.

Finalmente destacar que en los informes de la Asociación se hace uso de un lenguaje inclusivo de género.

A nivel de proyecto se valoran los siguientes aspectos:

- Teniendo en cuenta las pocas oportunidades de acceso al mundo laboral para las mujeres en los campamentos, el proyecto de la Escuela de Enfermería contribuye a la creación de puestos de trabajo para hombres y mujeres, pero sobre todo para mujeres.
- Cada año un porcentaje de alumnado se retira antes de que termine el curso y entre este grupo sí se dan casos de mujeres que renuncian por incompatibilidad con su vida familiar. Para ello la Escuela dispone de un servicio de guardería donde los bebés de estudiantes y profesoras son cuidados mientras durante la clase o tiempo de estudio. Se trata de una medida que, si bien no resuelve el problema totalmente, al menos ha permitido a muchas chicas seguir con sus estudios.
- Las especialidades de matronas y pediatría incluyen la formación de profesionales en la atención y el cuidado de la salud sexual y reproductiva y la atención y el cuidado de la infancia respectivamente. Estas dos especialidades suponen un reconocimiento y una dignificación de la actividad relativa al cuidado de la salud materno-infantil.
- En relación a la participación de las mujeres como personal (docente y no docente) para el funcionamiento de la Escuela, en el informe de 2016 las mujeres constituían un 26% (7 personas) del total (27 personas). Si se observan los cargos asumidos, otro reto identificado es el acceso de las mujeres a cargos de responsabilidad: hay 0 directoras/3 total, 3 profesoras/11 total, 1 inspectora, 1 educadora, 3 secretarias y el resto es personal no docente.

Valoración:



Se considera que el proyecto tiene un buen enfoque de género, ya que da respuesta a ciertas desigualdades presentes en los campamentos saharauis y se ponen mecanismos para reducirlos. Aun así, no existe un plan de género en la Escuela. Además, se recomienda identificar cuáles son los otros motivos que llevan a las estudiantes a dejar los estudios y proporcionar más recursos para evitar, en la medida de lo posible, que los acaben dejando. También se recomienda desagregar todos los datos por género en los informes finales y del número de personas matriculadas por género de la Escuela desde su inicio.

- o Valorar los factores de riesgo y las estrategias de gestión de riesgos para asegurar alianzas exitosas y eficaces, incluida la dimensión medioambiental.

Para responder esta pregunta se han tenido en cuenta los factores de riesgo más relevantes presentes en la Matriz de planificación de cada uno de los proyectos del Convenio.

- *Permanencia del equipo de profesionales de la Escuela.* El sistema de incentivos del personal de la Escuela ha mejorado el reconocimiento y el grado de permanencia de estos en el centro. Para evitar la rotura del pago de incentivos es importante contar con la colaboración monetaria de la ONG ERM. Dado que no sólo es importante el aspecto económico, introducir encuestas de satisfacción para identificar otros aspectos de mejora de la Escuela es clave para identificar factores de riesgo no controlados.
- *Nivel de interés/satisfacción del alumnado en el centro.* Para asegurar la continuidad de los estudios en la Escuela, ésta ofrece régimen de internamiento durante 5 días, transporte, servicio de cocina, habitaciones, productos de higiene personal, transporte, etc. Es importante asegurar que los aspectos que ofrecen confort en la escuela se mantengan sin roturas. Así mismo, la introducción de encuestas de satisfacción entre el alumnado del funcionamiento de la Escuela es recomendable para prevenir factores de riesgo no controlados.
- *Apuesta por la educación y la salud por parte de las autoridades saharauis.* Este factor es fundamental para garantizar la coordinación entre la Escuela y el Ministerio de salud, el Comité de formación y el alineamiento de la escuela a las necesidades de salud de la población saharai en los campamentos. La interrupción del apoyo al proyecto por el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz, sin la posibilidad de que la Escuela encuentre fondos alternativos, es un factor de riesgo de viabilidad del proyecto y del grado de salud de la población.

### 3.2 Resultados del proyecto

**Fruto del análisis de la información recopilada en el apartado anterior, a continuación, se exponen los principales puntos fuertes y débiles del proyecto.**

#### Puntos fuertes:

- La Escuela de Enfermería es una pieza básica para mejorar la calidad de asistencia sanitaria y la salud de la población en los campamentos. Se matriculan al año una media de 14 profesionales en la titulación de Enfermería. Dada la carencia de personal médico en los campamentos (ya que casi una gran parte de médicos titulados acaban emigrando), es el personal de enfermería quien garantiza la salud primaria de los campamentos y la casi totalidad del personal sanitario que atiende los centros de salud ha sido formada en la Escuela.
- A parte de enfermería, la Escuela da respuesta a la formación de otros profesionales que demanda el sector de la salud, como por ejemplo Matronas y auxiliares de Pediatría. Estas especialidades cubren la falta de médicos ginecólogos y aportan mayor calidad profesional en el seguimiento y momento del parto.

- La Asociación está trabajando otro de los temas importantes a reforzar y que demanda el sector de la salud en los campamentos: la salud nutricional. La Asociación ha iniciado la creación de un manual de profesores para reforzar la Asignatura de Nutrición. Los nuevos contenidos se pondrán en práctica durante el próximo curso.
- Desde el primer año, el alumnado realiza periodos de prácticas en los dispensarios médicos y más adelante a partir del segundo año en el sistema hospitalario. Este trabajo práctico no sólo favorece a la preparación profesional de los alumnos y alumnas, sino que además significa un apoyo inmediato al personal del sistema sanitario de los campamentos.
- La tasa de integración laboral de los graduados en hospitales y dispensarios médicos de los campamentos saharauis es del 100%. Además, la mayoría de las personas graduadas son mujeres, lo que representa una oportunidad laboral importante que es escasa en los campamentos.
- La Escuela de Enfermería se halla asesorada por dos entidades de reconocido prestigio y dilatada experiencia en la RASD, Médicos del Mundo y ERM, lo que garantiza una adecuación de los contenidos a la práctica clínica diaria, que se ve reforzada por la suficiencia del alumnado en las pruebas de evaluación oficiales, tanto anuales como finales.
- La contribución económica del Convenio del Ayuntamiento es clave y está más que justificada, pues aporta el 100% de todos los suministros necesarios para el buen funcionamiento de la Escuela. El convenio representa el 53% del total que recibe la Escuela, el porcentaje restante lo aporta la ONG ERM para el pago de incentivos del profesorado.
- Los fondos recibidos por parte del Convenio del Ayuntamiento están bien administrados por la Escuela y la Asociación juega un importante rol en su gestión. La Escuela cuenta con un buen mantenimiento de las instalaciones y equipamiento, condiciones higiénicas y ofrece un menú diario completo gracias a la coordinación cercana y efectiva con la Asociación.

Puntos débiles:

- Las tasas de abandono del alumnado son elevadas sobre todo en el primer año, especialmente en el caso del alumnado matriculado en enfermería. Sin embargo, parece que los motivos son ajenos a la Escuela pues principalmente es debido a factores personales.
- La principal preocupación de la Escuela es la dependencia total de la ayuda externa, tanto en el funcionamiento como en el nivel de calidad docente. Es imprescindible evitar una ruptura del financiamiento continuado a la Escuela.
- No se dispone de mecanismos para conocer el grado de satisfacción del alumnado y el profesorado de la Escuela, lo que ayudaría a identificar otros aspectos importantes y necesidades de la Escuela, identificar factores de riesgo no detectados e incrementar la transparencia en la gestión. En este sentido, conocer en más detalle los motivos que hay detrás de las tasas de abandono, sobre todo en el caso de las mujeres puede ayudar a proponer soluciones que las ayude a no dejar los estudios.

### 3.3 Valoración según los criterios del CAD

En este apartado se muestra un gráfico resumen y una tabla con la explicación detallada de la puntuación del proyecto de la Escuela de Enfermería en base a los criterios del CAD.

Figura 9. Gráfico resumen de valoración del proyecto de la Escuela según los criterios del CAD.

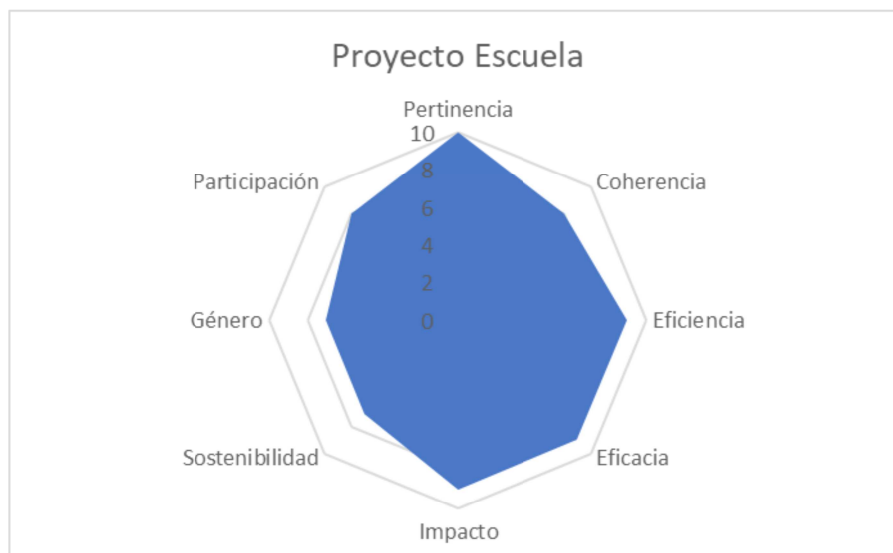


Tabla 10. Explicación detallada de la valoración del proyecto de la Escuela según los criterios del CAD.

	Proyecto Escuela	Valoración narrativa de la puntuación del criterio
Pertinencia	10	Destaca la pertinencia de los objetivos del proyecto con las necesidades de salud de la población.
Coherencia	8	Buena coherencia en el diseño (matriz de planificación), aunque cabría ajustar la formulación del OE para que refleje en el enunciado los R1 y R2. También se deberían completar los indicadores de OE para que reflejen todos los resultados y en la medida de lo posible formular indicadores para los OG. Cabe añadir el análisis de impacto del proyecto con indicadores y FFVV correspondientes.
Eficiencia	9	Se hace un buen uso de los recursos, aunque la realización de algunas actividades relacionadas con la formación del profesorado en algunos años (2014 y el 2017) por algún motivo u otro se han pospuesto o cancelado.
Eficacia	9	Mayormente, se consiguen los objetivos propuestos. El resultado/actividades relacionadas con el funcionamiento del centro se han implementado en su totalidad cada año. En cambio, el resultado/actividades relacionadas con la formación del profesorado en algunos años (2014 y el 2017) por algún motivo u otro se han pospuesto o cancelado.
Impacto	9	En este caso, el equipo de AVALUEM ha valorado muy positivamente el criterio de impacto, aunque no se formulan indicadores en la MP. AVALUEM ha considerado la contribución media de 13 nuevos profesionales de enfermería y la graduación de nuevas matronas que se incorporan de inmediato en el sistema sanitario anualmente, como indicador de impacto del proyecto.
Sostenibilidad	7	Todos los proyectos en los campamentos incluidos los del Convenio dependen económicamente de la ayuda externa. Sin embargo, en este criterio se valora el grado de capacitación de los equipos y de autonomía en el funcionamiento. En el caso de la Escuela, el proyecto está muy bien consolidado, los buenos resultados de gestión, funcionamiento y actividad docente así lo demuestran.
Género	7	Se considera que el proyecto tiene un buen enfoque de género, ya que da respuesta a ciertas desigualdades presentes en los campamentos saharauis y se ponen mecanismos para reducirlos. Aun así, no existe un plan de género en la Escuela. Además, se recomienda identificar cuáles son los otros motivos que llevan a las estudiantes a dejar los estudios y proporcionar más recursos para evitar, en la medida de lo posible, que acaben dejando la Escuela.

Participación	8	Se reconoce el importante nivel de apropiación del proyecto por parte del equipo directivo y personal docente no-docente. No obstante, se considera que la participación del personal trabajador y del alumnado en el seguimiento de la Escuela es escasa.
---------------	---	--

### 3.4

## 4. PROYECTO SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

### 4.1 Análisis de la información

#### Problemática alimentaria de los campamentos:

- La población de los campamentos y el acceso a la alimentación: recursos y fuentes de alimentos, estimación del grado de cobertura de necesidades, información o estudios disponibles sobre el estado nutricional de la población.

#### Fuente de alimentos:

La principal fuente de alimentos en los campos saharauis proviene de la ayuda externa del **Programa Mundial de Alimentos (PMA)** y otras organizaciones internacionales (ver siguiente pregunta). A parte de la ayuda externa de alimentos, con el tiempo las familias saharauis han ido desarrollando otros mecanismos de producción y acceso a alimentos y diversificando sus fuentes de alimentos:

**1) Mercados informales.** En los últimos años, se ha desarrollado en los campos un mercado interno de tiendas y comercios, que entre otros productos incluyen la venta de alimentos envasados y frescos (frutas, verduras, hortalizas, carne y huevos). Los precios de los productos en estos establecimientos son poco asequibles para la población saharai y la accesibilidad es desigual ya que depende del poder adquisitivo de cada familia.



Imagen 4. Productos frescos (izquierda) y pan (derecha) del mercado de Smara. El pan redondo es el producido localmente y las baguettes vienen de Tinduf.

A continuación, se presenta un listado de precios de los productos básicos alimentarios en el mercado local de los campamentos.

Tabla 11. Precio de alimentos básicos en el mercado del campo de Smara

Alimento	Precio (DZD/Kg)	Precio (€/Kg)	Alimento	Precio (DZD/Kg)	Precio (€/Kg)
Pan de Argelia	10	0,07	Naranjas	230	1,63
Patatas	100	0,71	Zumo (1L)	250	1,77
Leche (1L)	100	0,71	Manzana Argelia	300	2,12
Cuscús	100	0,71	Limones	300	2,12
Tomate	120	0,85	Huevos (30 uni.)	350	2,48
Calabacín	160	1,13	Pollo congelado	400	2,83
Pimiento	180	1,27	Pollo no congelado	440	3,11
Pan (hecho local)	200	2,12	Manzana importada	500	3,54
Arroz	200	2,12	Plátano Ecuador	550	3,9
Zanahorias	220	1,56	Carne de dromedario	600	4,24

Fuente: Avaluem, visita al mercado de Smara

**2) Huertos familiares, institucionales y regionales,** coordinados por el Ministerio de Desarrollo, son también una fuente de alimento para algunas familias en los campamentos.

**2a. Huertos familiares.** Los huertos familiares promovidos por el Ministerio de Desarrollo principalmente en la wilaya de Dajla y Aaiún por ser las dos únicas wilayas con reservas de agua subterránea. En la wilaya de Dajla por ejemplo, existen 30 huertos familiares que están apoyados a nivel de Daira por supervisores que atienden necesidades y dudas. Antes de las fuertes lluvias del 2015, la wilaya de Dajla tenía uno 400 huertos familiares, según afirma el Ministerio. El programa del Ministerio programa la producción en dos temporadas: verano (marzo-agosto) en la que se cultiva melón, sandía, etc. e invierno (septiembre-febrero) en la que se produce remolacha, cilantro, zanahoria, alfalfa para las cabras, lechuga, tomates...). También hay plantados árboles de higos, granadas y moringa.



**Imagen 5. Huertos familiares de Dajla.**

**2b. Huertos regionales.** Los huertos regionales existen en todas las wilayas, se construyeron años atrás pero no todos están en funcionamiento actualmente porque requieren financiación externa. Este es el caso del huerto regional de Dajla, de 12 Ha de superficie, que estuvo en funcionamiento hasta hace tres años gracias al apoyo del Gobierno de Extremadura (2001-2013). En aquel entonces se repartían cajas de productos cada 2-3 meses entre las familias. Luego se utilizó para los trabajadores del Gobierno hasta que bajó la producción por falta de abono (y capacidad económica para comprarlo) y se abandonó. En la actualidad el huerto, a pesar de estar abandonado, está en muy buenas condiciones (sistema de riego, estructura invernadero, pozo y bomba de agua, maquinarias, etc.) pero necesita financiamiento para fertilizar el suelo y mano de obra para producirlo.



**Imagen 6. Huerto regional de Dajla.**

**2c. Huertos institucionales.** Estos huertos se promueven desde las instituciones y vienen a sustituir el uso de los huertos nacionales que en muchas wilayas se están dejando de utilizar. A pesar de que tienen un tamaño más reducido que los huertos regionales, lo que los hace más fácil de gestionar, los productos se distribuyen entre los trabajadores y familiares, pero no entre la población de la wilaya.



**Imagen 7. Huertos institucionales del Ministerio de Cooperación.**

La principal observación que se hace de los huertos es que se trata de una fuente de alimento importante en Dajla y Aaiún, las dos únicas wilayas que tienen reservas de aguas subterráneas, las demás tienen el agua limitada, con lo cual deben pagar por un uso extra de agua.

**3) Ganado.** En cada wilaya existen zonas de corrales de ganado como cabras y dromedarios que las familias mantienen principalmente para la obtención de leche. Algunas familias también disponen de gallinas para el consumo de huevos. La principal limitación para las familias es la compra de alimento para el ganado y la obtención de leche y carne de calidad, lo que ha hecho aflorar algunas iniciativas de producción de forraje para el alimento del ganado en los campos (WFP, 2018).



**Imagen 8. Corrales familiares para el ganado en las wilayas.**

**4) Granja avícola Hussein.** La granja de propiedad del Gobierno es un complejo avícola de tres naves, una de ellas destinada a la producción de huevos. La nave cuenta con 30.000 gallinas y unos 47 trabajadores<sup>8</sup>. La granja alcanzará las 70 personas<sup>9</sup> trabajadoras cuando la segunda nave, destinada a la producción de carne de gallina esté finalizada. La tercera nave está vacía por el momento. El objetivo de la granja es distribuir los huevos y en un futuro la carne mediante la cesta básica cuando haya financiamiento externo, y también venderlo al mercado local y argelino.

<sup>8</sup> Las gallinas tienen un ciclo de 14 meses, pasado este periodo estas se venden para la producción de pienso animal (las gallinas fueron compradas en octubre 2017, con lo que los huevos alcanzaron el tamaño adecuado apto para venderlos en febrero de 2018).

<sup>9</sup> La dirección de la granja aseguró que el 50% del nuevo personal está compuesto por mujeres.



Imagen 9. Nave de producción de huevos (arriba), complejo avícola con tres naves (abajo izquierda) y nave de producción de carne de gallina en construcción (abajo derecha).



**5) Producción de moringa** – Huerto de Bugarfa<sup>10</sup>. El árbol de la moringa representa una fuente importante de proteínas que se está implementando en los campamentos saharauis como iniciativa piloto. Hasta 2 Ha de moringa se han plantado en los antiguos huertos de Bugarfa. La primera cosecha se estima que será recogida en septiembre de 2018 y será tratada en la futura planta de procesamiento que se está construyendo al lado del Centro de Experimentación y Formación Agrícola (CEFA). A parte de esta, existen otras iniciativas de producción de moringa a nivel de Daira mediante la distribución de árboles de moringa por familia y acompañado por un programa de sensibilización.



Imagen 8. Producción de moringa – Huerto de Bugarfa (izquierda) y planta de procesamiento de la moringa en construcción (derecha).

<sup>10</sup> La producción de moringa corresponde a una de las iniciativas de la Asociación incluido en el proyecto alimentario del convenio.



### Principales fuentes de recursos:

Uno de los temas más notables de la población saharauí en los campos son las diferencias de poder adquisitivo de las familias, resultado de las diferentes fuentes de recursos a los que tienen acceso y que genera diferencias abismales en cuanto a las condiciones de vida en los campos.

- 1) Ayuda externa internacional (alimentarios, higiene, etc.).
- 2) Puestos de trabajo en las instituciones públicas y las ONGs internacionales.
- 3) Puestos de trabajo informales en el mercado local de bienes y servicios.
- 4) Remesas de familiares que viven fuera de los campos.
- 5) Pensiones de jubilación de personas que trabajaron antes de 1975, cuando el Sahara Occidental formaba parte del Estado Español.

### Grado de cobertura de necesidades alimentarias:

No existe ningún estudio que tenga en cuenta todas las fuentes de alimentos citados en el punto anterior y determine el grado de cobertura de necesidades alimentarias cubiertas de las familias saharauíes en los campamentos. Sí existen estimaciones de cobertura realizadas a partir de los alimentos distribuidos mediante la cesta básica del PMA (ver siguiente apartado).

No obstante, se cree que la ayuda externa alimentaria aporta el 52% de las necesidades básicas alimentarias, el resto si se alcanza se obtiene mediante otras vías como el mercado local, solidaridad entre las familias, etc. (ECHO HIP, 2017).

### Estado nutricional de la población (informes y estudios):

Según el último estudio nutricional del PMA y ACNUR de 2016, la población refugiada sigue dependiendo de la ayuda externa para cubrir sus necesidades alimentarias.

Los datos de malnutrición en niños/niñas y mujeres lactantes y embarazadas (GAM y GCM) mejoraron en el 2016 respecto a años anteriores, sobre todo en este primer grupo poblacional. Aun así, el 8,1% de las mujeres embarazadas y el 4,5% de las mujeres lactantes sufren desnutrición.

Del 2012 al 2016 la prevalencia de anemia en mujeres, y niños y niñas ha empeorado. La anemia, indicativa de falta de hierro en la dieta, prevalece con índices alarmantes: 39% entre niños/as de 6-59 meses y 45% entre mujeres de edad reproductiva.

El problema también reside en el hecho de que sólo un 43% de las mujeres tuvo una dieta variada de un mínimo de 5 grupos de alimentos sobre 10. También índices de sobrepeso y obesidad, que afectan mayoritariamente a mujeres, así como diabetes han emergido como datos preocupantes.

- **La ayuda alimentaria:** volumen y fuentes actuales, cobertura de las necesidades alimentación, evolución de los stocks.

### Cantidades y fuentes actuales de la ayuda alimentaria:

La distribución de alimentos se realiza desde 2007 en base a un total de población de 125.000 personas, cifra que es muy inferior a las 173.600 personas que ACNUR ha estimado recientemente en un estudio sobre datos poblacionales en los campamentos (ACNUR, 03/2018).

Además, desde 2014 en el que se produce una drástica reducción de la aportación del PAM y ACNUR, se produce un cambio en los componentes de la canasta básica. Con el fin de alcanzar un mínimo de Kcal/persona y mes, se reduce la variedad de productos y sustituyen los alimentos más costosos (garbanzos, guisantes, arroz y cebada) por otros más económicos (lentejas y harina), así como se prioriza el producto local no fortificado<sup>11</sup> como la harina y el aceite vegetal (ACNUR, 2016).

El PMA cubre las necesidades alimentarias distinguiendo tres grupos de población:

**1) Población general:** desde 1986, el PMA se encarga de distribuir 125.000 raciones (90.000 raciones alimentarias generales y 35.000 suplementarias a las familias más vulnerables) cada mes de alimentos a la población saharauí. El 2016, se distribuyeron 2.124 Kcal de media, cantidades que representan un poco menos de lo planificado (2.166 Kcal). Para el 2018, el PMA prevé disminuir la aportación diaria a 2.100 Kcal por persona.

Las raciones de alimentos constan de 7 productos: 8kg de harina, 2 kg de cebada, 2 kg de arroz, 0,4 kg de lentejas, 1 kg de maíz y soja, 1 kg de azúcar y 0,92 kg de aceite vegetal. No obstante, en la práctica la distribución de alimentos varía tanto en cantidad como variedad. Por ejemplo, si no hay disponibilidad de cebada y arroz pueden distribuirse hasta 12kg de harina al mes para suplir los kg de cebada y arroz.

Otras organizaciones, como es el caso de Oxfam, Cruz Roja Española, la Asociación, etc. aportan alimentos frescos complementarios como patatas, cebollas, zanahorias, huevos, carne, etc. de forma irregular según disponibilidad de financiamiento.

El PMA adquiere hasta 11 tipos de alimentos<sup>12</sup> en el mercado argelino (63,4%) o internacional (36,6%) según la disponibilidad (WFP, 2016).

En el 2016, el total de producto distribuido por el PMA fue de 25.700 Tn y un total de 125.000 raciones alimentarias por mes.

**2) Población escolar:** el PMA distribuye desayunos a 32.500 niños/niñas de primaria registrados en las escuelas y 8.000 registrados en las guarderías de los campos que se componía de un vaso de leche y galletas fortificadas cuando hay disponibilidad. En la práctica, para el 2018 se prevé una reducción de leche de 80 a 40 gr/niño/a y no habrá galletas en todo el año<sup>13</sup>.

**3) Población vulnerable:** el PMA promueve la prevención y el tratamiento para la población con anemia, malnutrición moderada de 1.800 niños/as de entre 6-59 meses, y 1.000 madres lactantes y embarazadas; ACNUR y otras organizaciones realizan el tratamiento para niños/as con malnutrición severa.

**El PMA también impulsa actividades complementarias** que mejoran indirectamente el estado nutricional de la población como es la producción de forraje animal con un sistema de producción hidropónico a nivel de hogar en las wilayas de Smara y Aaiún. Esta iniciativa prevé mejorar el estado de salud del ganado consiguiendo una mayor calidad de la carne y producción de leche.

#### Cobertura de las necesidades:

---

<sup>11</sup> La fortificación de los alimentos con nutrientes es un aspecto del procesamiento alimentario dirigido directamente a reducir las enfermedades causadas por deficiencia (definición de la FAO).

<sup>12</sup> Se incluyen aquí tanto los productos de la cesta básica como los del programa de escuelas y prevención en desnutrición.

<sup>13</sup> Entrevista a representantes de Mundubat en los campos, marzo 2018.

Según el último estudio realizado por la Mesa de concertación y coordinación en salud el 2017, la población saharauí en los campamentos accedió a una media de 2.100 Kcal/persona, cantidades inferiores a las recomendaciones de la OMS para mujeres de 18-59 años que se sitúan en valores de 2.229 Kcal/persona. Es notable destacar que además la **distribución de Kcal se dio de forma irregular durante todo el año** (ver Figura siguiente) situando en enero 2017 el mes de aportación más baja: 1,764 Kcal/persona y en junio 2017, el mes de aportación más elevada: 2.354 Kcal/persona.

Figura 10. Distribución de alimentos de la cesta básica del PAM por meses del 2017.

Situación Alimentaria en Campamentos			Food Situation in the Camps								
Distribución de alimentos 2017			Food distribution 2017								
Distribución 2017	para 125.000 personas	Promedio (9 meses) g/person/día	Enero g/person /día	Febrero g/person /día	Marzo g/person /día	Abril g/person /día	Mayo g/person /día	Junio g/person /día	Julio g/person /día	Agosto g/person /día	Septiembre g/person /día
Wheat Flour	Harina de trigo	265	258	286	258	274	258	267	258	258	267
Barley	Cebada	66	65	71	65	65	65	67	65	65	67
Rice	Arroz	40	3	36	65	48	0	0	78	65	67
Pasta	Pasta	9	3	1	0	0	0	67	16	0	0
Lentils	Lentejas	33	32	36	32	32	32	67	0	32	33
Split Peas, Dried	Guisantes partidos	33	32	36	32	32	32	0	65	32	33
Sugar	Azúcar	24	3	0	32	32	32	16	32	32	33
Oil, Sunflower	Acelite	30	30	33	30	30	30	31	30	30	31
CSB Supercereal (CSB+)	CSBsoya	20	16	0	0	32	0	33	32	32	33
Potato	Patata	40	32	36	0	16	32	81	32	65	67
Onion	Cebolla	49	32	36	32	16	65	113	48	65	33
Carrots	Zanahorias	17	32	36	0	0	32	48	0	0	0
Orange	Naranja	4	3	36	0	0	0	0	0	0	0
Dates, Dried	Dátiles	6	3	0	0	0	0	30	0	0	0
Tuna	Tuna	2	3	0	0	0	0	0	16	0	0
Egg	Huevo	2	3	0	0	0	0	0	15	0	0
Mackereel -Canned	Makro/Caballa en salmuera	8	3	0	0	0	0	55	15	0	0
<b>TOTAL</b>		<b>648</b>	<b>529</b>	<b>643</b>	<b>546</b>	<b>577</b>	<b>578</b>	<b>895</b>	<b>702</b>	<b>676</b>	<b>664</b>



Fuente: Mesa de Concertación y Coordinación en Salud, 2017.

Si se desglosan las Kcal por nutrientes, se puede ver como la composición de la cesta básica del PAM no solo se distribuye irregularmente en el tiempo, sino que es deficiente en nutrientes.

La siguiente tabla muestra la aportación media de nutrientes de la cesta básica por persona y día durante el año 2017. En esta también se muestran la media máxima y mínima por mes, así como la aportación recomendada para una buena alimentación.

Nutrientes	Aportado 2017 (unidad/persona/día)	Recomendado (unidad/persona/día)	Máximos 2017 (unidad/persona/día)	Mínimos 2017 (unidad/persona/día)
Proteínas (g)	62	56	72	53
Calcio (mg)	226	1.071	367	125
Hierro (mg)	12	51	16	10
Vit.C (mg)	38	45	64	15
Vit.A (µg)	519	502	865	363

Tabla 12. Distribución de alimentos de la cesta básica del PAM por nutrientes.

Fuente: Mesa de Concertación y Coordinación en Salud, 2017.

Según se puede ver en la tabla anterior, la cesta básica de alimentos del 2017 fue insuficiente en cantidades de calcio, hierro y vitamina C (sombreado rojo), pero sí cubrió las necesidades básicas en proteínas y Vitamina A (sombreado verde). No obstante, cabe destacar que la aportación de proteínas fue principalmente de fuente vegetal, siendo los cereales (63%) y las lentejas/guisantes (27%) la mayor contribución, dejando el aporte de proteínas animales-pescado- en valores del 2% del total.

Por último, destacar que los valores mínimos del Índice de la Diversidad en la Dieta (DDS) de entre el grupo de mujeres de 15-49 años fue del 43%, por lo que tuvo acceso a 5 grupos de alimentos de 10 recomendados.

Analizando los datos de salud de la población es notable la elevada tasa de anemia entre mujeres y niños/as (Mesa de Concertación, 2016). Tras analizar la composición de alimentos y nutrientes que constituyen la cesta básica, se puede asociar los índices de anemia a una base de alimentación principalmente de fuente vegetal, que a veces no es suficiente.

Pero el problema de la anemia no es sólo de consumo, sino que hay factores que afectan a la absorción del hierro. De forma que uno puede estar consumiendo una cantidad justa de este mineral e interferir su absorción. Un ejemplo de alimento que interfiere en la absorción del hierro es el té. No se ha demostrado que el consumo de té en personas que no tengan riesgo de deficiencia de hierro interfiera en su absorción diaria, pero si está publicado que en caso de que estemos hablando de un ambiente donde la disposición de hierro sea escasa, éste sí puede tener un efecto perjudicial y hay recomendaciones. Según un [artículo](#) publicado en la Revista *Human Nutrition and Dietetics* del 2014 se afirma que: "A partir de la evidencia disponible, no es necesario informar ninguna restricción sobre el consumo de té en personas sanas sin riesgo de deficiencia de hierro. En grupos con riesgo de deficiencia de hierro, el consejo debería ser tomar té entre comidas y esperar al menos 1 h después de comer antes de tomar el té".

Contrariamente, existen otros alimentos que ayudan a la absorción del hierro, por ejemplo, los alimentos ricos en vitamina C. Según un [artículo](#) publicado en la Revista OWN de junio 2013 se constata que:

*"Ciertos factores dietéticos mejoran la absorción del hierro no hemo. Los azúcares, especialmente la fructosa y el sorbitol, ciertos ácidos, como el ácido ascórbico y cítrico, y los productos cárnicos que contienen hierro hemo ayudan a la absorción del hierro no hemo. Las buenas fuentes de hierro no hemo, como la espinaca, los frijoles, los frutos secos y los cereales enriquecidos, deben consumirse con alimentos ricos en vitamina C o con productos cárnicos para aumentar su valor biológico. Lamentablemente, varias sustancias inhiben la absorción de hierro no hemo. Polifenoles como los que se encuentran en el té y el café; ácido oxálico que se encuentra en las espinacas, acelgas, chocolate y bayas; ácido fítico que se encuentra en granos enteros y legumbres; y cationes divalentes, como el calcio que se encuentra en los productos lácteos, todos ellos complejos con hierro no hemo y que lo hacen menos absorbible."*

Sería beneficioso pues, en los campamentos de Tinduf, donde la anemia por falta de hierro es un hecho, el potenciar la ingesta de aquellas sustancias que pueden beneficiar la absorción de este mineral, acompañando al consumo de comidas ricas en hierro. Así mismo, para mejorar la cesta básica, se debería incrementar la fuente de proteínas animales, el calcio, hierro y Vit C.

#### Evolución de stocks:

La falta de predictibilidad de financiamiento en la ayuda alimentaria del PAM llevó hace unos años a que la Cruz Roja Española (CRE) junto la MLRS creara un stock de seguridad alimentaria que ayudara a mantener cierta regularidad en la distribución de alimentos. El stock alimentario permite al PMA programar mejor la asistencia en alimentos y amortizar las roturas en la distribución. No obstante, durante la visita se pudo comprobar que no hay garantizado un mínimo de alimentos de todos los productos y por lo tanto el stock no cumple al 100% con el objetivo inicial.

- [Información de la población sobre la ayuda alimentaria \(por ejemplo, sobre situación de stocks, procedencia\).](#)

Las familias tienen buen conocimiento del sistema de distribución de alimentos principalmente porque todas ellas toman parte en los mecanismos de distribución de alimentos de la MLRS. La población está organizada por familias y grupos dentro de los barrios y dairas en cada wilaya, nombrando responsables de barrio que agrupa e informa a varias familias. Además, la MLRS emite cada mes por la TV saharauí información de los alimentos que se recibirán al mes, así como recetas de cocina.

Hablando con la Asociación Nacional de Mujeres Saharaui (UNMS), una de las representantes explicó como la ayuda ha ido disminuyendo a lo largo del tiempo. Años atrás, las familias tenían menos recursos económicos pero la ayuda en alimentos era más abundante y diversa con variedad de productos frescos. En los últimos tiempos en cambio, las cantidades y variedad de la ayuda externa han disminuido y a pesar de que las familias han ganado poder adquisitivo y tienen más recursos económicos, los productos en el mercado local son caros y poco accesibles a las familias. Consecuentemente, la salud nutricional está empeorando. En este sentido cabe destacar que los cursos de formación de formadoras se consideraron muy adecuados porque se afirma que algunas veces, aun teniendo alimentos variados, las familias no los combinan o distribuyen correctamente en la dieta diaria.

- Información sobre los retos y debates actuales en torno a la problemática alimentaria de los campamentos.

#### Falta de capacidad de autosuficiencia y dependencia externa

Como es sabido, la situación de refugio y la climatología extrema de Tinduf impiden una producción agrícola significativa sobre lugar. Por lo que la subsistencia en los campamentos de la población refugiada saharai depende prácticamente en su totalidad de la ayuda exterior.

#### Vulnerabilidad de las familias saharauis es diferente

El PMA afirma que existen diferencias entre hogares en cuanto al acceso de alimentos, activos y oportunidades de trabajo. Por lo cual proponen iniciar un estudio de vulnerabilidad en los campos, aunque es un tema sensible en este contexto y de momento está parado.

Este elemento podría empeorar la salud básica de las familias ya que la cesta básica actual promueve la prevención de la malnutrición, y si se quita y prioriza solo las familias más vulnerables esto puede causar el empeoramiento de la salud de la población en general.

#### La población es mayor que el número de raciones distribuidas

La composición de las familias es más grande de lo que se reparte, y se va compensando poco a poco, entre ellas se ayudan, pero no quitan la ración a familias pequeñas. También sucede que los recién nacidos hasta los 3-4 meses no se incorporan en las listas. Cuando un miembro se da de baja se prioriza a los más pequeños en las listas.

#### Importancia de fomentar la cooperación bilateral

Hay que desarrollar mesas de concertación en las que se coordinen bien todas las organizaciones y se favorezca la ayuda bilateral. Las reuniones mensuales de la *Food sector group* parecen la plataforma ideal.

La diversificación de temáticas de los programas de cooperación, recortan fondos y suponen un riesgo para sectores básicos como la alimentación, la salud y la educación.

Recortes e inestabilidad de la ayuda externa. Hace falta fomentar iniciativas que disminuyan la dependencia externa como, por ejemplo, la iniciativa de un huerto en cada institución.

#### **Ayuda alimentaria procedente del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz:**

- Características de la ayuda alimentaria aportada desde el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz.

La ayuda alimentaria aportada desde el Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz se caracteriza por la provisión de alimentos básicos a través de la MLRS y por la formación en hábitos alimentarios. En la siguiente tabla se representa la distribución del presupuesto del proyecto por años y partidas:

**Tabla 13. Presupuesto ejecutado/previsto del proyecto de la Seguridad alimentaria por años y partidas.**

Partidas del presupuesto / Presupuesto ejecutado	2014 (ejecutado)	2016 (ejecutado)	2017 (previsto)
1. Ayuda alimentaria	147.021,02 € (92%)	94.947,36 € (59%)	61.506,65 € (45%)
2. Moringa	-	60.368,53 € (37%)	73.478,48 € (54%)
3. Programa educativo, formación y materiales	13.383,98 € (8%)	6.764,77 € (4%)	1.806,67 € (1%)
<b>TOTAL</b>	<b>160.405,00 €</b>	<b>162.080,66 €</b>	<b>136.791,80 €</b>

A partir del 2016, con la incorporación del proyecto de la Moringa, el presupuesto destinado a la contribución directa de alimentos a la cesta básica disminuye casi a la mitad. Se estima que esta es una inversión inicial y que una vez consolidado los costes destinados a esta iniciativa disminuirán. También ha disminuido la partida destinada a la formación y elaboración de materiales en la temática de mejora de hábitos nutricionales.

#### Ayuda alimentaria:

1) **Cesta básica de alimentos.** La ayuda en alimentos consiste fundamentalmente en la adquisición por la Media Luna Roja Saharaui (MLRS) de productos alimentarios básicos (lentejas, azúcar, harina, etc.) en el mercado argelino que componen la canasta básica del PAM y su distribución en los campamentos según la cuota asignada en cada familia.

*Valoración:* esta es una contribución fundamental para cubrir las necesidades alimentarias básicas de la población, que como se ha visto la distribución de alimentos se enfrenta con una reducción importante de presupuesto. Además, continuar con la ayuda externa de alimentos es una de las prioridades del Ministerio de Cooperación saharauí.

2) **Distribución de huevos.** En el 2016 se apostó por la distribución de huevos adquiridos en el complejo avícola y se repartieron 1.000.000 de huevos en dos meses, lo que significó una media de 4 huevos por persona y mes.

*Valoración:* esta contribución se valora muy positivamente, porque representa una aportación de proteína animal (que tan solo representó al 2% de la proteína repartida en la cesta básica del año 2016), de calcio y potasio.

#### Moringa:

3) **Producción de moringa.** Como se explica la Asociación en el informe de justificación del 2016, con el objetivo de mitigar la dependencia de la ayuda alimentaria, en el 2016 la Asociación apoyó el Ministerio de Desarrollo Económico en la habilitación de un campo de moringa con fines de producción en el antiguo huerto nacional de Bugarfa.

*Valoración:* Esta iniciativa es una apuesta para incrementar la aportación de proteína, calcio y Vitamina A requeridos en la alimentación, que según el último informe de actividad del PMA, fueron insuficientes debido a varios factores. No obstante, la introducción de este complemento alimenticio entre las familias saharauis requerirá de una importante campaña de información para la aceptación y uso que aún no están garantizados.

#### Formación en nutrición alimentaria:

*Descripción:* dentro del programa de alimentos la Asociación ha llevado a cabo un proyecto en materia de sensibilización y formación de las familias en nutrición, mediante la formación de formadores/as. En el 2014, personal profesional del Grupo de Nutrición de la Asociación (tres nutricionistas voluntarias y tres estudiantes de la Escuela de Hostelería de Gamarra) elaboró una "guía formativa de alimentación saludable" dirigida a los grupos vulnerables en riesgo, así como tres cuadernos didácticos para que las personas formadas puedan replicar los contenidos con los grupos meta.

La formación en los campamentos tuvo lugar en el 2016, un programa que sigue un esquema de formación de 13 formadoras que posteriormente replican los contenidos con mujeres de las dairas. En total se propuso realizar dos réplicas de cada módulo por Daira, lo que suma un total de 232 talleres. La Asociación no concreta el número total de talleres realizados, pero sí se aportan datos del número de mujeres que participaron en total en cada módulo, entre los meses de abril a diciembre 2016.

**Tabla 14. Datos de participación en las réplicas de formación en nutrición**

	Patología tratada	# participantes de todas las wilayas	Fecha
<b>Taller 1</b>	Dislipemias	417 mujeres	Del 02/04 al 10/04/2016
<b>Taller 2</b>	Obesidad	304 mujeres	Del 14/05 al 21/05/2016
<b>Taller 3</b>	Hipertensión	348 mujeres	Del 29/10 al 05/11/2016
<b>Taller 4</b>	Diabetes	303 mujeres	Del 02/12 al 11/12/2016

Fuente: Asociación, 2016

Al finalizar los talleres se pasaron cuestionarios de valoración de los aprendizajes que se presentan en el informe de 2016.

*Valoración:* dado el estado nutricional de la población saharauí en los campamentos, la formación de las familias en nutrición es imprescindible para concienciar sobre la importancia de una buena alimentación sobre todo los grupos vulnerables identificados de la población, y el monitoreo, para hacer un seguimiento y valorar la incidencia en el cambio de hábitos alimenticios. Este segundo aspecto no se ha logrado.

- Estimación de la cobertura teórica (por ejemplo, en términos de producto/ día/ persona, calorías / persona / día).

La siguiente tabla reúne la cobertura de alimentos de la ayuda alimentaria aportada por el Ayuntamiento a través de la Asociación en los tres años de convenio:

**Tabla 15. Cantidades (Kg) de alimentos distribuidos en los campamentos a través del Convenio (2014 y 2016).**

Wilayas	2014					2016
	Arroz (Kg)	Lentejas (Kg)	Aceite (Kg)	Azúcar (Kg)	Té (Kg)	Huevos (piezas)
Dajla	15.391	0	15.195	7.696	0	4+10
Aaiún	0	0	0	17.515	3.900	4+4
Auserd	25.823	12.912	0	0	0	4+4
Smara	0	0	0	0	0	4+4
Bojador	12.551	6.276	0	6.276	0	4+4
Instituciones	923	813	0	1.146	0	0
<b>TOTAL aportados (Kg)</b>	<b>54.688</b>	<b>20.000</b>	<b>15.195</b>	<b>32.632</b>	<b>3.900</b>	<b>1.096.265<sup>14</sup></b>
Raciones del PMA (Kg/pers/mes)	2	0.4	0.92	1	-	-
Raciones distribuidas (raciones)	27.344	50.000	16.516	32.632	1.950.000 <sup>15</sup>	9 <sup>16</sup>

14 Unidad: número de huevos.

<b>Aprovisionamiento (mes)</b>	<b>22%</b>	<b>40%</b>	<b>13%</b>	<b>26%</b>	<b>15,6</b>	<b>4,4</b>
--------------------------------	------------	------------	------------	------------	-------------	------------

El 2014, la ayuda alimentaria del Ayuntamiento ayudó a cubrir el 22%<sup>17</sup> de la ración mensual de arroz, el 44% de lentejas, el 13% de aceite, el 26% de azúcar por persona, y distribuyó 15,6 raciones de té por persona y en el 2016, repartió 9 huevos por persona para dos meses.

- **La adquisición de huevos en el Complejo Avícola Hossein Tamek:** ventajas e inconvenientes con respecto a la de otros productos, comparación de precios con los del mercado argelino.

La distribución de huevos adquiridos en el Complejo avícola representa un conjunto de ventajas respecto a la distribución de otros alimentos:

- Adquisición de huevos a un precio más económico que los huevos que se podrían comprar en el mercado argelino. La granja ofrece la caja de huevos a 320-330 Dzd/unidad, mientras que la caja de huevos comprado en Argelia y que se vende en las wilayas es de 350 Dzd/unidad.
- Aporte importante de proteína animal, Vitamina A, calcio, hierro y potasio que son deficientes en la cesta básica de alimentos del PAM.
- Iniciativas productivas locales como la granja se benefician de financiamiento para invertir en hacer crecer y mejorar el proyecto, o como por ejemplo para la compra de más gallinas de huevos y en un futuro, gallinas para carne.
- Apertura al mercado argelino de Tinduf y de las wilayas de Smara y Aaiún.
- Creación de puesto de empleo locales en los campamentos, hasta 70 personas trabajadoras una vez esté abierta la nave de carne de gallina.
- Mayor control de la calidad de los huevos que se consumen en las wilayas. Según los propietarios de la granja muchas veces en el mercado argelino se compran huevos que no llegan aún al tamaño de venta (inferior a 65 gramos). En cambio, en la granja se aseguran de que pasen los 4 meses de rigor para las gallinas ponedoras.

No se han identificado desventajas al respecto.

- **Descripción del sistema de gestión de la ayuda alimentaria de las instituciones saharauis** (Ministerio de Cooperación, Media Luna Roja Saharai). Descripción detallada del sistema de compra utilizado por la MLRS en el mercado argelino, comparación de los precios obtenidos y los del mercado argelino.

Por la vital importancia de la ayuda alimentaria para garantizar la vida del pueblo saharai, se ha establecido un mecanismo estandarizado de compras públicas y de distribución de la ayuda humanitaria con el marco de la **MESA DE DONANTES** integrada para todos los grandes organismos que aportan financiación: **PAM, AECID, Media Luna Roja Saharai, Media Luna Roja Argelina, AECID y Oxfam.**

La función de esta **Mesa** es la instancia desde la cual se gestiona el presupuesto disponible para la ayuda humanitaria para una población estimada en **125.000 personas con una cesta básica de 17kg por persona al mes y de un aporte alimentario de 2.100 kcal/diarias.**

<sup>15</sup> Si consideramos una dosis de té de 2 gramos, se aportaron 1.950.000 raciones o 15,6 raciones por persona y mes.

<sup>16</sup> Número de huevos adquiridos en un periodo de dos meses, o 4,5 por mes y persona.

<sup>17</sup> Cálculos: tomando como ejemplo el Arroz, el proyecto aportó 54.688 Kg en el 2014. Sabiendo que la ración al mes por persona que reparte el PMA es de 2kg, en total el proyecto aportó 27.344 raciones (54.688 Kg/2Kg\*persona) para un total de 125.000 personas en los campamentos, representa un aprovisionamiento del 22% (27.344/125.000\*100).



En este sentido, la MESA funciona de forma transparente y por ello publican, controlan y adjudican **las licitaciones públicas para la compra de alimentos a nivel internacional o en el mercado argelino**. Es preciso destacar que el tiempo estimado de compra con licitación internacional es de 91 días mientras que en el mercado nacional argelino es mucho menor y este es un dato importante para garantizar que **no se produzca la rotura de stocks** que dejaría la población sin la canasta básica.

El PMA adquiere hasta 11 tipo de alimentos<sup>18</sup> en el mercado local (63,4%) o internacional (36,6%) según la disponibilidad (WFP, 2016).

**Tabla 16. Procedencia geográfica de alimentos de la cesta básica del PAM distribuidos en 2016.**

Commodity	Local	Regional/International	Total
Barley	650	1,919	2,569
Corn Soya Blend	-	923	923
High Energy Biscuits	-	236	236
Lentils	-	1,418	1,418
Plain Dried Skimmed Milk	-	653	653
Ready To Use Supplementary Food	-	10	10
Rice	-	2,160	2,160
Split Peas	-	1,378	1,378
Sugar	-	1,215	1,215
Vegetable Oil	757	-	757
Wheat Flour	15,762	-	15,762
<b>Total</b>	<b>17,169</b>	<b>9,909</b>	<b>27,078</b>
<b>Percentage</b>	<b>63.4%</b>	<b>36.6%</b>	

*Fuente: PAM, 2016*

En sus sesiones la Mesa de Donantes acuerda, en función del presupuesto, disponer de los stocks necesarios para poder distribuir los cupos comprometidos para cubrir las necesidades básicas de los campamentos de refugiados de Tinduf, ordenan la compra, mediante licitación pública de los productos que se requieren. El PMA aporta 25.000 toneladas al año en contenedores cerrados y sellados.

Las empresas que presentan las mejores ofertas ganan las licitaciones y tienen que entregar los stocks en uno de los dos puntos de entrega:

- **el almacén CENTRAL de Rabuni** a cargo de la Media Luna Roja Saharauí (MLRS)
- **el puerto de Oran (Argelia)** a cargo de la Media Luna Roja Argelina y la MLRS. Ellas a través de camiones escoltados por la seguridad argelina se trasladan por carretera hasta el almacen Central de Rabuni en los campamentos de refugiados en Tinduf.

La **MLRS** es el organismo clave para la gestión efectiva de la ayuda humanitaria y está compuesta por un total de 235 personas saharauis trabajando en un buen control de toda la ayuda distribuidos en 4 áreas: cooperación, almacén, programación y distribución. En cada una de las 29 dairas hay un coordinador o coordinadora. Cada daira tiene 4 barrios.

El día 29 de cada mes se reúne la **MESA DE DONANTES** en Argel para poder acordar la instrucción a la MLRS de qué cantidades y de que productos se deben distribuir a toda la población. Los primeros 3 días de cada mes se facilita esta información a la MLRS y el cuarto día ésta inicia la preparación de stocks para

<sup>18</sup> Se incluyen aquí tanto los productos de la cesta básica como los del programa de escuelas y prevención en desnutrición.

el reparto que se realizará mediante una flota de 15 camiones que llegan la segunda semana a todas las wilayas y específicamente a sus 29 dairas.

DÍA	WILAYA
<b>lunes</b>	EL AAIÚN
<b>martes</b>	SMARA
<b>miércoles</b>	DAJLA y BUJADOR
<b>jueves</b>	AUSERD

Cada daira está dividida en 4 barrios, y cada barrio tiene un jefe de barrio y una persona coordinadora de la distribución de la ayuda. Cada barrio se establece distintos grupos de distribución por proximidad que agrupan a 150 personas de familias vecinas (aproximadamente de 7 a 11 familias). Una voluntaria elegida por las familias (mayoritariamente mujeres) es la representante del grupo y será quien recibirá la ayuda en un punto muy cercano a sus viviendas, donde existe permanentemente un contenedor para hacer las funciones de almacén. Firma los albaranes de recepción y avisa haciendo sonar un metal al resto del grupo de vecinos para que pasen a retirar sus productos.

**ALMACÉN CENTRAL.** Durante nuestra estancia en los campamentos de refugiados pudimos asistir a la **recepción de producto fresco (patatas)** que había sido licitado a empresas argelinas dos meses antes. Detectamos como se recibe la mercadería el día 10.3.2018 de manos del propio empresario. De forma aleatoria se abren unos cuantos sacos al azar y se analizan grado de material defectuoso que llega para descontar el mismo volumen de la muestra del conjunto de la carga.



el

**Paso 1.** 10.3.2018 recepción del camión transportado por el propio empresario.

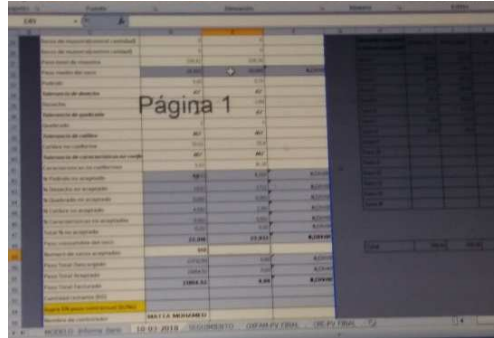
**Paso 2.** Selección de sacos al azar para test de calidad



**Paso 3.** Material defectuoso rechazado y pesado para obtener el porcentaje en volumen a aminorar.



**Paso 4.** Compatibilización informática del material recibido de calidad satisfactoria que incorporan a stocks



**Paso 5.** Almacenaje en almacén MLRS de producto fresco con aire acondicionado



Puerta de acceso al almacén de MLRS



Patatas almacenadas

**Imagen 10. Proceso de recepción de producto fresco en los almacenes de la MLRS en los campamentos saharauis**

Por ejemplo, en esta partida de patatas cada uno de estos sacos son de 26 kg. En la selección se han detectado 5kg defectuosos por saco lo que supone aproximadamente un 4% (que está dentro de los parámetros normales). Se contabiliza como entregado por el productor únicamente 21 kg por saco.



de

En el caso del camión que vimos descargar esto significa que se descuentan 12 toneladas de patatas porque se consideran que no estarán en perfecto estado.

Si se detectase un producto con más de un 8% de material defectuoso se rechazaría la partida y no se consideraría entregada.

Para el **producto en seco**, se dispone de unas naves para su almacenaje y también de espacios al aire libre solo cubiertos con plásticos o entechados para aquellos productos que no deben adquirir humedad que dañaría su calidad.



**Imagen 11.** Sacos adquiridos mediante licitación del PAM.



**Imagen 12.** Almacén cerrado de cereales, arroz.



**Imagen 13.** Almacén de cajas de pasta y cuscús.



**Imagen 14.** Algún producto es mejor que se guarde en almacén al aire libre, elevado del suelo y cubierto por una lona.

Producto	المادة
Organismo	المنظمة
Cantidad	الكمية
Mes de distribución	شهر التوزيع
Unidad	الضخبان
Nombre del chofer	اسم السائق
Matrícula del camión	رقم الآلية

**Imagen 15.** Albarán de salida de stock del almacén para el departamento de distribución MLRS.

ALBARAN بين المحونة ALBIA № 13194

Mes de distribución: شهر التوزيع Fecha: التاريخ

I Encaminamiento الإرسال

Barrios	(Cantidad y firma) توابع و الكمية
1 حي Barrio 1	
2 حي Barrio 2	
3 حي Barrio 3	
4 حي Barrio 4	

Nombre y firma اسم و توقيع

Departamento distribución قسم التوزيع El chofer السائق

II Recepción الإستلام

Cantidad recibida	الكمية المستلمة
Cantidad que falta	الكمية الناقصة
Observaciones	الملاحظات

Nombre y firma اسم و توقيع

Departamento distribución قسم التوزيع El chofer السائق

**Imagen 16.** Albarán del departamento de distribución para los conductores del camión y control reparto de cada daira en las wilayas.

ALBARAN

Producto	المادة
Organismo <td>المنظمة</td>	المنظمة
Mes de distribución <td>شهر التوزيع</td>	شهر التوزيع
Remo de distribución <td>رقم بين قنوج</td>	رقم بين قنوج
H. Dairen de salida <td>الولاية</td>	الولاية
Wilaya <td>الدائرة</td>	الدائرة
Daira <td>الكمية المرسله</td>	الكمية المرسله
Canti. Enviada <td>المعيان</td>	المعيان
Unidad <td>اسم السائق</td>	اسم السائق
Nombre del chofer <td>رقم الآلية</td>	رقم الآلية
Matrícula del camión <td></td>	
Canti. Recibida	الكمية المستلمة
Canti. Falta	الكمية الناقصة
Observaciones	الملاحظات

Nombre y firma اسم و توقيع

Departamento distribución قسم التوزيع El chofer السائق

**Imagen 17.** Albarán de entrega del responsable de distribución de la MLRS que debe firmar la responsable del grupo de beneficiarios (grupos de 150 personas) de cada daira, al recibir el producto.

**DISTRIBUCIÓN DE ALIMENTOS EN LAS WILAYAS.** Asistimos también durante la visita de campo a la distribución de las patatas en la wilaya de Smara por parte de la MLRS.



**Imagen 18.** Wilaya de Smara 13.3.2018.

La responsable del Grupo 1 (primera daira) de distribución firma el albarán (17) presentado el responsable de la Media Luna Roja Saharaui (derecha) que acompaña el camión de distribución y el jefe del barrio (izquierda).



**Imagen 19.** Wilaya de Smara 13.3.2018.

La responsable Grupo 2 (segunda daira) de distribución firma el albarán (17) de recepción de los sacos de patatas presentado por el responsable de la MLRS (derecha) que acompaña el camión de distribución.



**Imagen 20.** Wilaya de Smara 13.3.2018.

La responsable del Grupo 3 (tercera Daira) de distribución firma el albarán (17) presentado por el responsable de la Media Luna Roja Saharai (izquierda) que acompaña el camión de distribución

La distribución del producto fresco es a los pocos días de su recepción mientras que el producto seco se planifica mensualmente por parte de la Mesa de donantes y como puede verse se detalla cada producto y los kilos concretos a distribuir en cada una de las 29 dairas.

PROYECTO NACIONAL			MAJORA		ANEXO 20		DEBIDA 20		ANEXO 20		ANEXO 20		DEBIDA 20		ANEXO 20		ANEXO 20	
PRODUCTO	RACION	CANTIDAD	PROYECTO	ANEXO 20	MAJORA	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20	ANEXO 20
CMR	UNIDAD	P.M.A.	CMR	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.	P.M.A.
DAIRAS			Beneficiarios	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg	Kg
W. DALIA			BENAZARAN	2.103	16.824	4.200	4.200	2.100	2.100	1.050	1.050	0	0	0	0	0	0	0
W. N. ANJIN			AMEKREIDA	1.858	14.853	3.705	3.705	1.850	1.850	925	925	0	0	0	0	0	0	0
W. MUSENB			G. EL FULA	2.107	16.856	4.214	4.214	2.107	2.107	1.050	1.050	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			TINIKOUR	2.125	16.858	4.250	4.250	2.125	2.125	1.050	1.050	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			UMDREIGA	2.450	19.600	4.900	4.900	2.450	2.450	1.200	1.200	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			EL ARGUB	2.908	16.064	4.018	4.018	2.009	2.009	1.000	1.000	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			JREIFA	2.365	18.920	4.730	4.730	2.365	2.365	1.180	1.180	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			AMGALA	18.812	120.080	39.624	39.624	19.812	19.812	9.900	9.900	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			DCHERA	5.925	47.400	9.480	9.480	4.740	4.740	2.370	2.370	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			DCHERA	5.265	42.880	10.270	10.270	5.130	5.130	2.565	2.565	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			HACILMA	6.055	48.440	12.110	12.110	6.055	6.055	3.020	3.020	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			BUCHAA	5.660	45.280	11.230	11.230	5.610	5.610	2.800	2.800	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			GUELTA	6.120	48.960	12.340	12.340	6.120	6.120	3.060	3.060	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				6.102	48.810	12.204	12.204	6.102	6.102	3.051	3.051	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				35.222	281.776	70.444	70.444	35.222	35.222	17.611	17.611	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			AGUENIT	3.850	30.810	7.710	7.710	3.850	3.850	1.920	1.920	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			TICHA	4.067	32.536	8.134	8.134	4.067	4.067	2.030	2.030	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			LA GUERA	5.052	40.416	10.104	10.104	5.052	5.052	2.520	2.520	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			B. GANDUZ	4.355	34.840	8.770	8.770	4.385	4.385	2.190	2.190	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			MIYEK	4.453	35.624	8.906	8.906	4.453	4.453	2.220	2.220	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			ZUG	3.954	31.632	7.908	7.908	3.954	3.954	1.970	1.970	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				25.741	205.928	51.482	51.482	25.741	25.741	12.870	12.870	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			B. LEHLU	4.102	32.816	8.204	8.204	4.102	4.102	2.050	2.050	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			MAHBS	4.458	35.664	8.916	8.916	4.458	4.458	2.220	2.220	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			FARSIA	5.812	46.496	11.624	11.624	5.812	5.812	2.900	2.900	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			EJDERIA	5.511	44.088	11.022	11.022	5.511	5.511	2.750	2.750	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			HAUZA	5.254	42.032	10.508	10.508	5.254	5.254	2.620	2.620	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			TIFARIT	4.813	38.504	9.628	9.628	4.813	4.813	2.400	2.400	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			MHEIRIZ	5.115	40.920	10.230	10.230	5.115	5.115	2.550	2.550	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				35.665	280.520	70.130	70.130	35.665	35.665	17.830	17.830	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			'27 DE FEB'	4.855	37.240	9.100	9.100	4.550	4.550	2.270	2.270	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			AGTI	3.581	28.648	7.169	7.169	3.581	3.581	1.790	1.790	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			LEMSID	4.874	39.012	9.228	9.228	4.630	4.630	2.310	2.310	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				11.260	108.680	26.520	26.520	13.280	13.280	6.640	6.640	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				50	400	100	100	50	50	20	20	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				50	400	100	100	50	50	20	20	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			C. Memora	50	400	100	100	50	50	20	20	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			HOSP. MJC	650	5.200	1.040	1.040	650	650	320	320	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				700	5.600	1.400	1.400	700	700	350	350	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				700	5.600	1.400	1.400	700	700	350	350	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA				700	5.600	1.400	1.400	700	700	350	350	0	0	0	0	0	0	0
W. AL-HAÏRA			<b>TOTAL</b>	<b>125.000</b>	<b>1.000.000</b>	<b>250.000</b>	<b>250.000</b>	<b>125.000</b>	<b>125.000</b>	<b>62.500</b>	<b>62.500</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Imagen 21.** Orden de distribución de producto seco acordada por la mesa de donantes reunida el 1.3.2018 en Argel que debe distribuir la MLRS en cada wilaya durante el mes de marzo 2018.

### **La formación nutricional aportada por profesionales voluntarios de Vitoria-Gasteiz:**

- Estimación del impacto cuantitativo de la formación (en cuanto a formadoras formadas y personas que han recibido las formaciones finales).

A nivel cuantitativo, en el taller de formación de formadoras participaron 13 mujeres (2 mujeres de cada wilaya y 3 coordinadoras de la UNMS). A nivel de wilaya, las réplicas o formaciones de cada temática tuvieron una acogida de unas 40 familias por wilaya, lo que representa un grupo reducido de personas teniendo en cuenta el total de población.

- Valoración y grado de uso de los materiales de formación elaborados.

Se valoran muy positivamente los temas tratados como la calidad de los materiales de formación de las formadoras y los cuadernos para las réplicas en las wilayas, sobre todo se destaca la combinación del contenido con imágenes, ejercicios prácticos, colores, doble lengua Castellano-árabe, etc. A la vez, las formadoras entrevistadas durante la visita de campo estaban satisfechas con los materiales y cuadernos de formación.

No obstante, en los talleres, la teoría debería sobre todo centrarse en dar dos o tres recomendaciones/mensajes basadas en la evidencia, no en los libros de texto. Parece poco estimulador hacer un cambio en la actitud dietética tras saber qué es el IMC o cómo se calcula o si la diabetes mellitus tipo 1 es característica de la infancia y la tipo 2, sobreviene de adultos. Se puede hacer una línea de explicación acerca de ello, pero el objetivo de los talleres ha de ser otro: cambiar los malos hábitos nutricionales e incidir sobre aquellos aspectos que pueden mejorar la absorción de nutrientes. Para ello, se podrían llevar a cabo diversas iniciativas, como crear un huerto saludable y explicar por qué se está plantando lo que se planta y cómo usarlo, hacer un taller de cocina y revisar los vicios (exceso de grasas, por ejemplo, o si se tienen limones, exprimirlos sobre aquellas comidas ricas en hierro o hacer zumos con cítricos para beber durante su ingesta, etc. ese tipo de consejos). Para ello se necesitan formadores que puedan crear una mayor audiencia y poner en práctica sus conocimientos con la población: cocineros, técnicas de huertos, etc. Quizá las mujeres que se seleccionaron para la tarea no son las más adecuadas para ello.

Se dispone de un material de formación básico y con mucho potencial para seguir realizando formaciones.

- Grado de satisfacción (de las organizaciones e instituciones implicadas, de las personas formadas, de las personas voluntarias)

Durante la visita de campo, AVALUEM habló con algunas formadoras de la wilaya de Dajla, y estas aseguraron que las familias que atendieron las sesiones mostraron mucho interés y querían participar en más talleres, sobre todo en la temática del colesterol.

Se puede afirmar un grado de satisfacción generalizado con estas formaciones, pues tratan un tema importante para las familias, pero no que los talleres realizados sean suficientes.

- Impacto cualitativo: ¿puede apreciarse una evolución en los hábitos nutricionales?

No se puede valorar el impacto que han tenido los talleres ya que el proyecto no contempla ningún mecanismo de seguimiento y valoración del cambio de hábitos de las familias. Sí se incluyen cuestionarios para comprobar los conocimientos asimilados de las familias durante la formación, pero la adquisición de estos aprendizajes no garantiza un cambio de hábitos o al menos no se puede determinar a medio-largo plazo.

Además, en la evaluación efectuada durante las réplicas, la Asociación aporta resultados de 2 de los 4 talleres que se llevaron a cabo, lo que se interpreta que los resultados de los otros podrían ser inferiores o no pudieron recogerse.

- En su caso, existencia de otras iniciativas o programas con objetivos similares e identificación de oportunidades de colaboración.

Ya en años anteriores, la Asociación habilitó un campo de extensión de moringa en el CEFA (después de haber logrado los resultados de unas pequeñas parcelas de experimentación y antes de dar el paso de un campo de producción en Bugarfa), en el marco del proyecto subvencionado por la DFA (ejecución 09/2014 – 06/2015).

Asimismo, la Asociación organizó una campaña de siembra de árboles de moringa en las dairas de Edchera y Amgala (wilaya El Aaiún) en la que participaron unas 800 mujeres.

Existen otras iniciativas relacionadas con el aprendizaje sobre la importancia de mantener unos buenos hábitos nutricionales en general. Por ejemplo, durante la visita al UJSARIO la encargada de dinamizar la diáspora de jóvenes saharauis dijo ser nutricionista y haber trabajado con la CRE en un programa de formación a un centro de discapacitados en los campamentos.

Otra iniciativa interesante es el programa de distribución de árboles de moringa a las familias; estos se acompañan de información sobre el alto contenido en proteína de la moringa y en como combinarla en la dieta.

La MLRS a través de la TV saharauí emite cada mes un programa de cocina con recetas variadas con ingredientes de la cesta básica del PAM.

El Ministerio de Desarrollo coordina el proyecto de creación de huertos familiares en las wilayas, que es posible cuando hay financiamiento externo. En la wilaya de Dajla, el programa ayuda a las familias a instalar la bomba de agua en el pozo para el riego a goteo, la distribución de semillas, la asignación de una responsable de huerto por cada Daira.

En general todas estas iniciativas surgidas recientemente junto a los resultados del estado de salud de la población constatan la necesidad de seguir realizando formaciones en nutrición.

- **Valorar tanto el diseño como la ejecución del proyecto** y de sus resultados en relación al planteamiento inicial del Conjunto del Convenio y la evolución que han tenido.

*Para dar respuesta a esta pregunta se ha analizado la matriz de planificación de cada proyecto por cada año (ver la relación de OG, OE, Resultados y Actividades en el Anexo 2)) y la relación de indicadores del cumplimiento de resultado (Anexo 4).*

#### Diseño del proyecto

Se observa una buena relación entre los OG, OE, Resultados, Actividades, Indicadores y las FFVV de la Matriz de planificación. Así mismo, las propuestas de proyecto están bien contextualizadas y justificadas (se aportan datos numéricos de contexto y se denota un gran conocimiento de la realidad).

A nivel de indicadores, en relación al año 2016, se echa en falta introducir en el OE un indicador relacionado con el R1 sobre el campo de moringa. Lo mismo sucede en el 2017, no se formulan indicadores relacionados con el R1 y R2, lo que hace que no se reflejen otros posibles impactos positivos del proyecto.

#### Resultados:

En el momento actual de redacción de la evaluación, aún no se dispone del informe final del proyecto del 2017 con lo que no se pueden valorar los logros alcanzados en su totalidad.



Para el 2014, aunque por la información aportada en el informe final se ve que las actividades y resultados se han completado, se echa en falta en el informe final una tabla de seguimiento de los indicadores de resultados y también de los OE para facilitar la comprensión del informe. Se considera indispensable la formulación de indicadores de impacto o de OG y sus correspondientes FFVV e incorporar un análisis de impacto en el informe.

En relación a las actividades del 2016, cabe destacar la confusión con los datos aportados sobre el número de réplicas de los módulos realizados en cada Daira. Inicialmente el proyecto propone realizar en cada una de las 29 dairas, 2 réplicas (talleres de 2 horas) de cada uno de los 4 módulos, en otras palabras, 232 talleres (IR23). En la tabla de seguimiento se comenta que no se han realizado todos los talleres, pero no se indica claramente cuantos talleres se han completado. En cambio, sí parece haber llegado a un número importante de familias (IR26), aunque, igual que en el proyecto de enfermería, se echan en falta anexos con las FFVV que facilite el seguimiento de los resultados.

En relación a las actividades del 2017, destacar que el R3 propone la elaboración/actualización del manual de nutrición de la Escuela de enfermería, un resultado que está directamente relacionado con la actividad del proyecto de la Escuela de enfermería de realizar un manual de nutrición para el profesorado de la Escuela (dentro del R3 del proyecto de la Escuela de enfermería). Aunque no se comente la relación entre ambas actividades, se trata del mismo manual, imputándose los costes de elaboración íntegramente al proyecto de seguridad alimentaria y nutrición.

- o **Valorar los factores de riesgo y las estrategias de gestión de riesgos** para asegurar alianzas exitosas y eficaces, incluida la dimensión medioambiental.

Para responder esta pregunta se han tenido en cuenta los factores de riesgo más relevantes presentes en la Matriz de planificación del proyecto del Convenio.

- *Recortes externos progresivos del PMA.* La apuesta por la producción local de alimentos, así como iniciativas de producción como la granja de huevos, disminuye la vulnerabilidad alimentaria de la población. La diversificación de la producción de alimentos en el huerto de Bugarfa para el acceso inmediato de alimentos a la espera que el proyecto de la moringa de resultados a medio-largo plazo se recomienda para mejorar la seguridad alimentaria de la población.
- *El Ministerio de Desarrollo Económico, el CEFA, mantiene su actitud de cooperación con la Asociación y las condiciones climatológicas posibilitan el crecimiento de las plantas de moringa jóvenes bajo las condiciones adecuadas de riego.* Tras la visita de campo se pudo comprobar el interés y la motivación del Ministerio y el equipo del CEFA con el proyecto de la Moringa de la Asociación. Así que no se considera que este sea un riesgo probable. No obstante, en el caso que sucediera o que las condiciones climáticas no fueran favorables al crecimiento de la moringa o esta no fuera bien aceptada por la población, la Asociación seguiría con el apoyo monetario a la cesta básica del PAM como alternativa hasta reanudar la relación con el Ministerio.
- *Las voluntarias y voluntarios siguen colaborando con la Asociación y las condiciones políticas permiten que las personas de la Asociación puedan seguir viajando a los campamentos.* Este es un factor importante y es recomendable, en la medida de lo posible, evitar la dependencia futura de la ayuda externa. Durante la implementación del proyecto es conveniente asegurar una buena apropiación del proyecto, y garantizar la sostenibilidad de los resultados después del proyecto.
- *El profesorado utiliza el manual para impartir las clases de nutrición en el primer año de enfermería de la escuela de enfermería 'Ahmed Abdel-Fatah.* Este es un factor imprescindible para garantizar la eficiencia del uso de los recursos para el convenio. Así pues, asegurar el

compromiso con el director de la Escuela, así como del Comité de formación para que integre en el guion de contenido de las clases de nutrición es imprescindible para reducir este riesgo.

- o Valorar la integración de la **perspectiva de género**.

A nivel de proyecto:

- Tal y como asegura la Asociación, el proyecto no responde a una especial visión de género. No obstante, sí se han generado algunas sinergias positivas relacionadas con las necesidades alimentarias de mujeres y menores.
- Por ejemplo, el proyecto de la planta de procesamiento de la moringa prevé la creación de puestos de trabajos para mujeres.
- La formación de formadoras ha sido impartida por un grupo de mujeres (han recibido incentivos) y promovido desde la UNMS, lo que ha movilizó a familias en las réplicas de los módulos, formados por mujeres principalmente. La participación de mujeres en los talleres tiene el objetivo de mejorar los hábitos alimentarios en la familia y la mujer juega un rol muy importante en la toma de decisiones en la casa.
- La actualización del manual de la asignatura de la Escuela de Enfermería, que no se ha podido valorar en esta evaluación aún, reforzará el conocimiento de esta temática por parte de los futuros profesionales y la capacidad de incidencia en la promoción de buenos hábitos alimentarios entre la población más vulnerable.
- En la granja de huevos, durante la visita de campo, el director aseguró que el 50% de los nuevos puestos de trabajos estarán reservados a mujeres.

Valoración:

Aunque el proyecto no incorpora un enfoque de género sí se han dado algunas sinergias positivas de género. Se recomienda continuar con actividades de información y cambio de hábitos alimentarios entre las familias que permitan medir el impacto en estos hábitos. Sobre todo, se recomienda centrarse en la difusión de hábitos, así como en la distribución de alimentos complementarios a la cesta básica, que contribuya a combatir las elevadas tasas de anemia entre la población de mujeres lactantes y embarazadas y niños/as. Una última observación es la de analizar el rol del hombre en el aspecto alimentario y el grado de sensibilización e implicación en la mejora de los hábitos alimentarios.

## **4.2 Resultados del proyecto**

Puntos fuertes:

- Dada la elevada dependencia externa en la seguridad alimentaria de los campamentos, iniciativas de producción local como los huertos familiares, institucionales y la recuperación de los huertos nacionales son esenciales en los campamentos. Sobre todo, en aquellas wilayas como Dajla y Aaiún con importantes reservas de aguas freáticas que permiten el cultivo permanente de frutas y verduras a lo largo del año.
- La ayuda externa a la cesta básica alimentaria sigue siendo imprescindible hoy en día en los campamentos viendo los recortes progresivos de fondos y las deficiencias alimentarias y nutricionales en cantidad y composición del PMA.
- Así mismo, el apoyo a productores locales, como son la Granja Hussein o la Producción y procesamiento de la Moringa, no solo contribuye a la producción de alimentos que resultan

más accesibles económicamente y diversifican los productos de la cesta básica, sino que también los productores se benefician del financiamiento para invertir en el crecimiento y mejora de sus sistemas de producción. Además de la creación directa de empleos en los campamentos, de los cuales, el 50 % de puestos de nueva creación estarán ocupados por mujeres.

- El sistema de distribución de la MLRS tiene un funcionamiento ejemplar en cuanto a la coordinación, transparencia y eficiencia en la compra, almacenamiento, calidad y distribución de alimentos a la población de los campamentos.
- Iniciativas de formación e información a la población sobre la mejora de los hábitos alimentarios como los que ha impulsado la Asociación son fundamentales y deben seguir y complementarse.

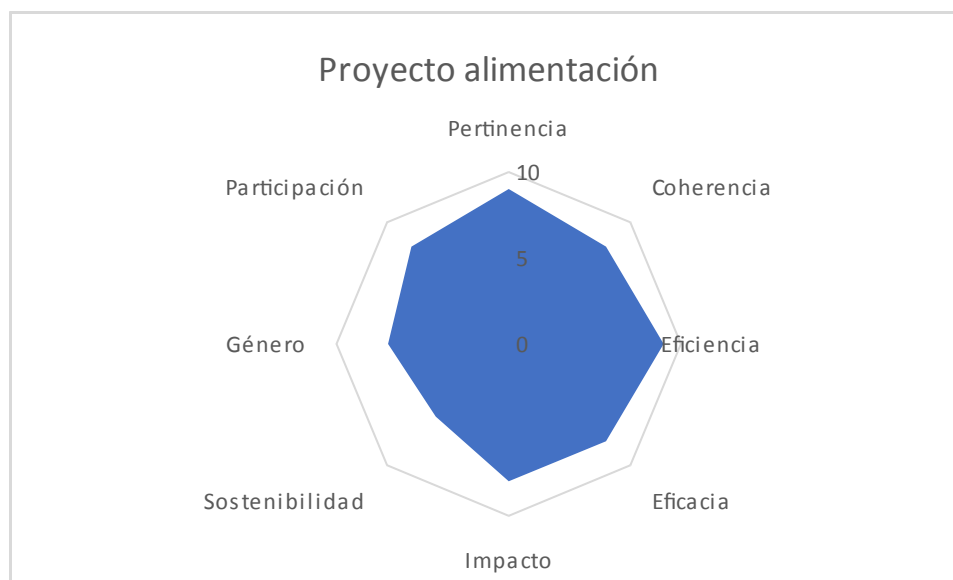
#### Puntos débiles:

- Los recortes progresivos del PMA a la distribución de alimentos tienen un impacto importante en la salud de la población, la cual recibe cada vez menos alimentos, menos variados y con contenidos nutritivos insuficientes. Además, se sabe que la ayuda de alimentos está dimensionada para 125.000 cuando el último estudio demográfico apunta a 173.000 personas las que residen en los campamentos.
- Se estima que la ayuda externa cubre el 52% de las necesidades alimentarias de la población, lo que genera que el otro 48 % quede a la merced del poder adquisitivo de las familias para adquirir alimentos en los mercados locales o del acceso a programas de ayuda externa que promueven la producción local de alimentos.
- La población de los campamentos sufre de elevados niveles de anemia: 39% entre niños/as de 6-59 meses y 45% entre mujeres de edad reproductiva. Las costumbres que llevan a situaciones de anemia son un problema combinado, cultural y alimenticio (falta de acceso) en los campamentos. La anemia no es sólo el resultado de la falta de ingesta de hierro, sino que el desconocimiento en la ingesta de alimentos que ayudan o que interrumpen la absorción del hierro también influye. Así pues, se sabe que en población anémica la toma de té o café junto con la comida frena la absorción del hierro, mientras que los cítricos combinados con alimentos ricos en hierro incrementan su absorción.
- El proyecto de producción y procesamiento de moringa aun siendo una buena iniciativa de producción local y una fuente de proteínas requerirá una importante campaña de sensibilización entre la población para la aceptación y uso efectivo de la moringa en las comidas. Lo cual no supone una aportación inmediata de alimentos/nutrientes a la población.
- La iniciativa de formación de formadoras y las réplicas en las wilayas no han alcanzado los objetivos iniciales y no se han podido evaluar los resultados de impacto de estas. Aun así, introduciendo algunos cambios en el diseño de la estrategia, la Asociación dispone de materiales y conocimientos suficientes muy favorables para incidir en la mejora de los hábitos alimentarios de la población.

### **4.3 Valoración según los criterios del CAD**

En el momento actual de redacción de la evaluación, aún no se dispone del informe final del proyecto del 2017 con lo que no se pueden valorar los logros alcanzados en su totalidad. No se considera en esta valoración la iniciativa de producción de la moringa, sino solamente el resultado de la distribución de alimentos y el de la formación/sensibilización a la población en hábitos alimentarios.

**Figura 11. Gráfico resumen de valoración del proyecto de Seguridad Alimentaria según los criterios del CAD.**



**Tabla 17. Detalle de la valoración del proyecto de Seguridad Alimentaria y nutrición según los criterios del CAD.**

	Proyecto Alimentación	Valoración narrativa de la puntuación del criterio
Pertinencia	9	La pertinencia del proyecto teniendo en cuenta las necesidades alimentarias y nutricionales de la población hace muy relevante el proyecto.
Coherencia	8	Buena coherencia en el diseño del proyecto reflejada en la matriz de planificación, aunque a nivel de indicadores, en relación al año 2016, se echa en falta introducir en el OE un indicador relacionado con el R1 sobre el campo de la moringa. Lo mismo sucede en el 2017, no se formulan indicadores relacionados con el R1 y R2, lo que hace que no se reflejen otros posibles impactos positivos del proyecto. Tampoco se formular indicadores de impacto ni FFVV que promuevan el análisis de impacto del proyecto a lo largo de los años.
Eficiencia	9	Se hace un buen uso de los recursos, aunque cabe mejorar la implementación e incidencia de iniciativas como la formación en la mejora de los hábitos nutricionales de la población.
Eficacia	8	Desde la incorporación del proyecto de la moringa en el 2016, los proyectos del 2016 y 2017 disponen de menor presupuesto y consecuentemente ha disminuido la cantidad de alimentos distribuidos a la población de los campamentos en comparación con el presupuesto del 2014.
Impacto	8	No se presentan datos de impacto en el informe final. No obstante, AVALUEM ha valorado muy positivamente este criterio relacionado en la distribución directa de alimentos que representa un 92% del presupuesto en

		2014. En cambio, éste se ha reducido a un 59% en el 2016 y será de un 45% en el 2017. De la formación de formaciones y uso de los manuales no se dispone de datos de impacto en el cambio de hábitos entre la población. La actualización de la asignatura de nutrición de la Escuela, iniciativa del 2017, tampoco se ha terminado.
Sostenibilidad	6	Todos los proyectos en los campamentos incluidos los del Convenio dependen económicamente de la ayuda externa. Así que en este criterio se ha decidido valorar el grado de capacitación de los equipos y de autonomía en el funcionamiento de la intervención. En el caso de la distribución de alimentos, el sistema de la MLRS está más que consolidado. En cambio, la estrategia de formación de formadoras no ha consolidado estructuras de seguimiento ni de incidencia real de los mensajes de las formaciones.
Género	7	Aunque el proyecto no incorpora un enfoque de género sí se han dado algunas sinergias positivas relacionadas con las necesidades alimentarias de mujeres y menores. Como, por ejemplo, las formaciones de formadoras y la asistencia a las réplicas en las dairas han sido mayormente formado por mujeres.
Participación	8	La participación de la población beneficiaria y las autoridades saharauis es elevada en este proyecto, tanto en la distribución de alimentos a través del sistema de la MLRS, la producción de la moringa por parte del Ministerio de Desarrollo, la formación de formadoras a través de la UNMS. No obstante, para mejorar la apropiación de la iniciativa del cambio de hábitos nutricionales de la población, falta cambiar los criterios de selección de las formadoras y la puesta en escena de las formaciones y sistematizar la experiencia.

## 5. PROYECTO CENTRO DE MENORES

---



### 5.1 Análisis de la información

#### Demandas de la evaluación

Los temas a estudiar o preguntas de evaluación son las siguientes:

- **Comprobación de las inversiones realizadas** (rehabilitación de las instalaciones, equipamiento, etc.).

Des de 2013, la Asociación inició la renovación del Centro con la rehabilitación. A continuación, se presenta una relación de las inversiones en espacios y compra de materiales realizados para la rehabilitación del centro entre 2014-2017, una fotografía del estado y algunas observaciones realizadas durante el viaje.

1) Espacios	Fotografías (enero 2018)
<p><b>1.1) El comedor (2014):</b> 2.100,00 € comedor alicatado y comunicado con la cocina y dotado con mesas y sillas para 15 personas.</p> <p><b>Estado /Observaciones:</b> el comedor está en buen estado y dotado con mesas y banquillos (no sillas) con capacidad para 15 personas</p>	 <p>Mesa con banquillos del comedor</p>
<p><b>1.2) Habilitación de una sala para el taller de soldadura (2016):</b> 1.200,00€.</p> <p><b>Estado/Observaciones:</b> el espacio para el taller de soldadura está finalizado (imágenes) y ubicado en un espacio exterior del centro.</p>	 <p>Sala montada al aire libre en patio del centro</p>

1) Espacios	Fotografías (enero 2018)	
<b>1.3) El salón-techo (2017)</b> – estructura y placas y adecentado el interior 5.102,27 €		
<b>Observaciones/estado:</b> según informe de noviembre 2017, las obras están previstas empezar a principios de año 2018 una vez llegadas las láminas de cinc para el tejado.  Durante la visita, se constata que las láminas han llegado y que está previsto finalizar el techo y adecentar el comedor antes de finalizar el mes de marzo 2018	Estado de la sala antes de la rehabilitación	Láminas de zinc para la reparación del techo de la sala.

2) Equipamiento/materiales	Fotografías (enero 2018)	
<b>2.1)</b> 2 equipos de aire acondicionado, sábanas y mantas para 25 camas y utensilios de cocinar y comedor (2016): 2.475€		
<b>Observaciones/Estado:</b> Durante la visita se comprueba el correcto uso de los dos aires acondicionados de las habitaciones de los menores (por el momento vacías pues no hay menores).  Se contabilizan un total de 10 camas de dos modelos distintos,	Aires acondicionados de las habitaciones de los menores.	



con sus correspondientes sábanas (no se ven mantas). El resto de camas, sábanas y mantas, el Director del centro informa que se guardan en el almacén.



Habitaciones de los menores (vacías)



Habitaciones del profesorado (ocupadas)



<p>2) Equipamiento/materiales</p>	<p>Fotografías (enero 2018)</p>	
<p>2.2) Vehículo de segunda mano para el equipo docente (2016): 5.000 € + carnet de conducir 100€x2</p>		
<p>Observaciones/estado:</p>		
<p>El vehículo se encuentra en el centro en buen estado de mantenimiento.</p>	<p>Vehículo del centro para las visitas a menores</p>	
<p>2.3) Dotación de materiales para mantenimiento: taladro 121,00 € y una caja de herramientas 265,00 € (2017).</p>		
<p>Observaciones/estado:</p>		
<p>Durante la visita se comprueba el buen estado del material de mantenimiento adquirido: el taladro y la caja de herramientas.</p>	<p>Taladro <span style="margin-left: 200px;">Caja de herramientas</span></p>	

<p>2) Equipamiento/materiales</p>	<p>Fotografías (enero 2018)</p>	
<p>2.4) Dotación de <b>materiales para los talleres</b>: 1 proyector 400,00 €, material deportivo (balones, pelotas, repuestos) 100,00 €, libros juveniles en árabe 181,82 €. Botiquín de primeros auxilios 60,00 € (2017).</p>		
<p><b>Observaciones/Estado:</b></p>	<p>Durante la visita en el centro se comprueba el buen estado del material deportivo, que está guardado en el almacén, y los libros juveniles.</p> <p>El proyector está aún de camino al centro y el botiquín no se comprobó.</p>	
	<p>Material deportivo</p>	<p>Libros juveniles</p>

- **Datos cuantitativos del servicio.**

Jóvenes acogidos en el centro:

El Centro tiene capacidad para unos 25 menores (nunca ha estado ocupado al 100% de sus posibilidades), de los cuales hay 20 plazas disponibles para chicos y 5 plazas en construcción para chicas.

Durante la visita del mes de marzo 2018 coincide que el centro no tiene ningún menor y no se ve el centro en funcionamiento. Pero según registros de la Asociación, el último menor estuvo en el centro durante el mes de enero-febrero y en el 2017 hubo 17 menores, así como 14 en el 2016.

**Tabla 18. Número de menores acogidos en el Centro de Menores por años**

Año	Número de menores en el centro
2013*	23
2016	14
2017	17
2018	7

Fuente: Asociación, 2018

Según los datos aportados en el Informe final de la Asociación, a lo largo de 2013:

- Se dieron 25 casos de delincuencia juvenil.
- 23 fueron encausados y condenados a penas de 29 días a 6 meses.
- Los delitos más frecuentes: robos, agresiones físicas, desórdenes públicos.
- Todos ellos fueron varones.

A continuación, se detalla el listado de menores ingresados en el 2016, y durante los 10 meses del proyecto del 2017. En total, 15 menores han ingresado de los cuales 5, que entraron a principios del 2018, siguen aún en el centro.

**Tabla 19. Listado de menores ingresados en el centro durante el proyecto de 2017.**

MENOR	EDAD	WILAYA	REINCIDENTE (SI/NO)	MOTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	FECHA SALIDA	TOTAL DÍAS
AB.M.G.	17	BOJADOR	NO	Agresión	20/08/2017	08/10/2017	49 días
A.M.H.	17	SMARA	NO	Robo	25/08/2017	12/10/2017	48 días
M.B.J.	15	SMARA	NO	Robo	05/09/2017	12/10/2017	37 días
E.A.S.	16	AAIUN	NO	Robo	16/11/2017	16/12/2017	30 días
F.H.H.	16	AAIUN	NO	Robo	16/11/2017	16/12/2017	30 días
A.AB.E.	14	SMARA	NO	Robo	08/11/2017	16/12/2017	38 días
M.Y.AB.	14	SMARA	NO	Robo	08/11/2017	16/12/2017	38 días
E.E.A.	14	SMARA	NO	Robo	08/11/2017	16/12/2017	38 días
S.M.M.	17	SMARA	NO	Robo	01/01/2018	11/02/2018	40 días
M.S.A.	17	AUSERD	NO	Robo	11/01/2018	04/02/2018	24 días
L.EN.ED	16	SMARA	NO	Agresión con arma	15/03/2018	Sigue en el centro	
S.H.YA.	15	BOJADOR	NO	Robo	19/03/2018	Sigue en el centro	
AB.M.R.	15	BOJADOR	NO	Robo	19/03/2018	Sigue en el centro	
J.B.G.	16	BOJADOR	NO	Robo	19/03/2018	Sigue en el centro	
M.A.E.	15	BOJADOR	NO	Robo	19/03/2018	Sigue en el centro	

Fuente: Asociación, 2018

Según se ve en la segunda tabla, periódicamente coincide que no hay menores en el centro durante unas semanas. Por ejemplo, en octubre de 2017 se fue el último menor y el centro estuvo vacío un mes; en diciembre de 2017 el centro estuvo vacío durante casi 15 días; y en febrero de 2018 no ingresaron

menores hasta pasado casi un mes y medio. Durante este periodo, el centro continúa abierto y los profesores continúan yendo al trabajo sin poder trabajar.

Duración de las estancias:

La estancia de los menores viene determinada por el juez que en función de cada caso asigna unos días de internación en el centro. El objetivo es claramente de castigo y las familias acostumbran a presionar para reducir la pena, siendo así temporadas cortas de 24 a 48 días. Ha habido otros casos en que los menores han estado por más de uno o dos años, el perfil de los cuales se ajusta al de familias desestructuradas que requieren que el centro se haga cargo de ellos.

Seguimiento de los menores tras su salida:

Según los responsables del Centro, el centro realiza visitas semanales de seguimiento a los menores una vez han salido del centro y durante 2 meses. En general, las dos primeras visitas se programan de forma semanal a partir de la salida, y la tercera pasados aproximadamente 15 días o un mes. En la tabla siguiente, se aportan los datos de dicho seguimiento realizado a los menores que salieron a partir de noviembre de 2018.

**Tabla 20. Visitas realizadas por el Centro tras la salida de los menores**

MENOR	WILAYA	TRABAJADOR/A	FECHA
AB.M.G.	Bojador	Director	22/11/2017 29/11/2017 26/12/2017
A.M.H.	Smara	Director	20/10/2017 26/10/2017 17/11/2017
M.B.J.	Smara	Director Subdirector	16/10/2017 26/10/2017 19/11/2017
E.A.S.	Aaiun	Director	31/12/2017 08/01/2018 24/01/2018
F.H.M.	Aaiun	Director	25/12/2017 28/12/2017 15/01/2018
A.AB.E.	Smara	Director Educador	24/12/2017 10/01/2018 21/01/2018
M.Y.AB.	Smara	Director	18/12/2017 11/01/2018 22/01/2018
E.E.A.	Smara	Director	22/12/2017 07/01/2018 29/01/2018
S.M.M.	Smara		Nos faltan los datos
M.S.A.	Auserd		Nos faltan los datos

Fuente: Asociación, 2018

Hay que destacar que el número de visitas ha incrementado gracias a la adquisición de un vehículo a partir de marzo de 2017. Por ejemplo, durante el 2016 y durante 6 meses, sólo se realizaron 3 visitas a menores. En cambio, en la actualidad y durante el proyecto de 2017, se han realizado 24 visitas.

Además de las visitas a menores, el centro también realiza visitas a las familias cuando los menores están en los centros, así como las familias visitan a sus menores en el centro.

**Tabla 21. Total de visitas realizadas durante el 2016 y 2017**

Años	Visitas realizadas por las familias	Visitas del centro a las familias	Visitas del centro a los menores
2016	8	11	6
2017	44	33	24

Fuente: Asociación, 2018

Los listados de visitas en el 2016, en su conjunto son inferiores porque la falta de un registro organizado resultó imposible poder hacer una recogida al completo de la información. La sistematización de los datos por parte de la Asociación ha mejorado el registro de datos fiables y la presentación de estos en los informes.

#### Reincidencia:

Sobre el tema de los jóvenes reincidentes, durante la ejecución del proyecto de 2016 (junio 16 a mayo 17) y el proyecto de 2017 (de junio 17 a marzo 18), ha habido sólo tres casos de menores que ingresaron por segunda vez al centro.

#### Valoración económica:

En la siguiente tabla se muestra un resumen del presupuesto del proyecto por años y partidas.

**Tabla 22. Distribución del presupuesto del proyecto por años y partidas.**

Partidas del presupuesto / Presupuesto ejecutado	2014 (ejecutado)	2016 (ejecutado)	2017 (ejecutado)
<b>1. Construcción y rehabilitación</b>	2.150,00 € (13%)		5.102,27 € (18%)
<b>2. Compra y transporte de materiales</b>	450,00 € (3%)	10.192,76 € (36%)	0 €
<b>3. Personal local -incentivos-</b>	0 €	14.400,01 € (51%)	17.672,73 € (61%)
<b>4. Adiestramiento y formación</b>	9.079,51 € (54%)	3.782,23 € (13%)	4.965,45 € (17%)
<b>5. Personal expatriado (GASTOS DE VIAJE)</b>	4.886,13 €	(costes incluidos en otras partidas)	
<b>6. Realización de talleres ocupacionales</b>	0 €	0 €	1.347,82 € (5%)
<b>7. Refuerzo de la Administración del centro</b>	0 €	0 €	0 €
<b>8. Gastos de funcionamiento</b>	384,36 €		
<b>TOTAL</b>	<b>16.950,00 €</b>	<b>28.375,00 €</b>	<b>29.088,27 €</b>

Analizando el presupuesto se observan dos cambios importantes. En el 2014 se hizo una apuesta importante para la formación de la dirección y del profesorado con un 54% del presupuesto. A partir del 2016 se introduce un sistema de incentivos para profesorado que hasta entonces trabaja de forma voluntaria, lo que representa un entre el 51-61% del presupuesto, y se reduce la partida de formación entre 13-17%, de la que parte del coste lo asume la Asociación Berritzu a modo de colaboración. De esta manera en el año 2016, el director del centro de menores, Deihan, recibe una formación práctico-vivencial en dos de los centros de educación de menores gestionados por Berritzu, sin que suponga ningún coste adicional para el proyecto.

- **Grado de satisfacción** con el centro de las siguientes personas.

Para poder valorar esta pregunta es necesario contextualizar la situación de replanteamiento del rol y funciones que está atravesando el centro de menores en la actualidad. La preocupación de que el centro está prácticamente vacío (infrautilizado) pero que en cambio se perciben cambios en la sociedad que llevan a un incremento del número de delitos de menores, es un tema que salió durante las distintas entrevistas clave en los campamentos y queda reflejado en el *Informe del Encuentro en el Centro de Protección de Menores* del 8 de noviembre de 2016. Este informe es el resultado de un día de reflexión de un amplio registro de actores clave en la política de menores en los campamentos -el Ministerio de Justicia, Ministerio de Juventud, Ministerio de Educación, director del centro (el anterior), trabajadores, un antiguo interno, el Movimiento Democrático por la Paz (MPDL), jueces, etc. y hasta un total de 28 personas-. En resumen, este documento expone la necesidad de repensar el centro, en dos líneas principales:

- Definir una estrategia de prevención que apunte a las causas de los delitos.
- Cambiar la percepción social negativa que tiene la población sobre el centro, lo que requeriría un acercamiento del centro a las familias.

#### Las autoridades saharauis:

Durante la visita a los campamentos, nos reunimos con la asociación **Movimiento por la Paz** (MDPL), la cual hace el acompañamiento de la política de menores al Ministerio de Justicia. La MDPL compartía parte del diagnóstico descrito anteriormente y apuntaba ya algunas de las iniciativas a priorizar en los próximos meses reflejadas en el mencionado informe:

1. Desarrollar un mecanismo de coordinación (Comisión de Pilotaje) entre instituciones e instancias que permita identificar casos y vehicularlos hacia el centro de menores. Sobre este punto se criticaba que en la práctica el riesgo es que no se implemente por falta de voluntad política y de no saber cómo hacerlo.
2. Construir un nuevo discurso para cambiar la percepción social del centro y poner en valor su labor educativa para la transformación real de la conducta de los jóvenes. Según esta organización, el principal motivo por el cual el centro está infrautilizado es el estigma detrás de este, y por tanto antes de enviar el menor al centro actúan otros mecanismos de resolución del conflicto (entre familias en primer lugar, y la mediación del imán en segundo lugar).

Dentro del marco de este contexto, el secretario del **Ministerio de Justicia** entrevistado durante la evaluación compartió la importancia de la existencia del centro y de ampliar el rol hacia un enfoque más preventivo. Aunque no aportó ninguna otra idea sobre cómo y ninguna otra muestra de intención.

En cambio, el representante del **Ministerio de Juventud** tuvo una actitud mucho más propositiva. El Ministerio está de acuerdo con que el Centro es necesario y que hay que extender el rol del centro, darle un enfoque más preventivo, sobre todo para los menores de 13-14 años y coordinarse con el UJSARIO. Según el representante del Ministerio cada vez son más los menores de 13-14 años que están dejando de estudiar. Representa un grupo que está desatendido y en riesgo porque no tiene alternativas, ya que por edad aún no pueden ir a los centros de formación profesional de los campamentos. También considera importante el acompañamiento del menor una vez sale del centro. La integración social podría implementarse bajo un convenio entre justicia, educación y juventud. Además, durante la reunión se pone sobre la mesa la necesidad de entender el fenómeno de los jóvenes (muchos problemas, drogas, radicalismo, etc. que hay que comprobarlo). Se trata de temas que no se han querido tocar hasta ahora también por miedo a la utilización política por parte de Marruecos como instrumento en contra del pueblo saharauí. Para ello se confía que el recién creado Centro observatorio de la juventud, con una visión académica, permita la aportación de datos reales sobre los cuales tomar decisiones, hacer política.

#### Personal del centro:

Tanto el Director como el Vice-Director entrevistados durante la visita de campo mostraron un elevado grado de satisfacción con la labor que ejercen desde el centro y con el programa de actividades con los menores.

No se tiene la posibilidad de ver al equipo profesional en activo. Tampoco la Asociación Berriztu encargada de realizar la formación al equipo de profesionales puede verlos en acción durante la formación por falta de menores. En el documento de evaluación de la formación, se recomienda llevar a cabo esta acción para ver la puesta en práctica los conocimientos adquiridos y la aptitud de cada profesional.

A nivel de trabajadores es importante destacar la estabilidad del personal trabajador en los últimos años, pues no ha habido ningún cambio: 12 profesionales. En la actualidad, 3 son mujeres y 9 hombres.

#### Usuarios:

No se pudo visitar a ningún menor del centro y no se tiene una valoración al respecto.

#### Equipo de la Asociación:

El equipo hace una valoración buena del centro en cuanto a la calidad del equipo de profesionales y las formaciones impartidas junto las asociaciones Berriztu y Nuevo Futuro con experiencia en la gestión de centros de menores. Si se mira atrás, el centro ha ido mejorando sus espacios, así como la calidad de los profesores y la estabilidad de los puestos, ya que estos empezaron como voluntarios y ahora reciben incentivos y han mejorado su perfil profesional.

Si se mira atrás, el centro ha ido mejorando las infraestructuras, sobre todo algunos espacios dañados tras las lluvias del 2015, y habilitado espacios para talleres, que responden a algunas de las demandas recogidas en el mencionado informe del encuentro del 2016.

No obstante, por otra parte, la Asociación comparte la necesidad de introducir cambios en el centro, orientados a ampliar el rol con actividades preventivas que favorezcan la reducción de conductas delictivas de menores; maximizar el aprovechamiento de los recursos del centro sobre todo cuando el centro está vacío; y trabajar para mejorar la percepción social negativa del centro entre la población.

#### • **Valoración cualitativa** del funcionamiento del centro y del servicio (interno).

No se ha podido ver el centro en funcionamiento pues durante la visita no había menores, la responsable administrativa estaba de baja y parte del profesorado, como es el caso de la socióloga, no se encontraban presentes.

No hay duda de que la intervención de la Asociación ha comportado mejoras en cuanto a las infraestructuras y disponibilidad de materiales para las actividades realizadas en el centro, así como ha dotado al centro de un programa educativo y formado y consolidado al equipo de profesionales, que hasta hace un par de años trabajaba voluntariamente. Todas estas mejoras están además en línea con las prioridades de acción que resultaron del ejercicio de reflexión conjunta sobre el centro el mes de noviembre del 2016.

Sin embargo, a pesar de estas mejoras, son necesarias otras intervenciones que requerirían inversiones mucho mayores para el buen funcionamiento del centro y aún más si se quiere responder a las demandas del enfoque preventivo y acercamiento del centro a las wilayas.

En cuanto al centro y sus funciones actuales destacan las siguientes necesidades, reflejadas en el documento resultante de la consulta de 8 noviembre del 2016:



- Tener una infraestructura que disponga de espacios diferenciados para trabajar con los/las jóvenes que han cometido un robo junto con aquellos que han cometido un delito de abuso sexual.
- Disponer de espacios diferenciados de uso y actividades para hombres y mujeres.
- Mejorar el mantenimiento del centro en cuanto a la higiene y aspectos visuales del recinto.
- Formar a los profesionales en el tratamiento de casos cada vez más complejos que están emergiendo entre la sociedad, como las drogas.

En cuanto al nuevo rol del centro, las acciones que se planteen en un futuro deben realizarse teniendo en cuenta el proceso de replanteamiento por el que está transitando el centro.

- **Valorar tanto el diseño como la ejecución del proyecto y de sus resultados** en relación al planteamiento inicial del Conjunto del Convenio y la evolución que ha tenido.

Para dar respuesta a esta pregunta se ha analizado la matriz de planificación del proyecto presentado por años (ver en el Anexo 2 la relación de OG, OE, Resultados y Actividades) y la relación de indicadores del cumplimiento de resultado (Anexo 3).

#### Diseño del proyecto

La formulación de las propuestas del proyecto del centro de menores por cada año está muy bien contextualizada y justificada. Así mismo, la matriz de planificación mantiene una buena relación entre OG, OE, Resultados y Actividades, Indicadores y FFVV. Sin embargo, si es importante mencionar que a veces, los indicadores de OE propuestos no reflejan la contribución de algunos de los resultados logrados. Este sería el caso del proyecto de 2016.

#### Resultados:

En el momento actual de redacción de la evaluación, aún no se dispone del informe final del proyecto del 2017 con lo que no se pueden valorar los logros alcanzados en su totalidad. Aunque durante la visita de campo se pudo comprobar que las actividades estaban prácticamente todas realizadas, excepto la construcción del techo del aula.

Igual que en los otros dos programas los informes finales presentados por la Asociación son claros y completos. Además, en este proyecto en concreto, la explicación de cada actividad realizada hace referencia en el anexo a la FFVV del indicador, lo cual facilita el seguimiento del trabajo hecho. No obstante, sí se recomienda que los informes presenten una tabla de seguimiento de los indicadores de resultados y de OE con las FFVV anexados.

Con relación al proyecto de 2014, se han realizado todas las actividades propuestas y completados los OE iniciales. Para el proyecto del 2016, en general no hay variaciones significativas en cuanto a las actividades inicialmente propuestas y las implementadas a lo largo del año. No obstante, es importante destacar que el centro permanece vacío (periódicamente entre 15 días y hasta 1,5 meses) o infrutilizado la mayor parte del tiempo (el centro nunca ha estado lleno), lo que lleva a decir que el propio sistema del centro es ineficiente. De ahí la importancia en los próximos años de introducir o promover nuevas actividades en el proyecto que mantengan al personal del centro activo a lo largo del proyecto y lograr un uso de los recursos eficiente.

- o **Valorar los factores de riesgo y las estrategias de gestión de riesgos** para asegurar alianzas exitosas y eficaces, incluida la dimensión medioambiental.

Para responder esta pregunta se han tenido en cuenta los factores de riesgo más relevantes presentes en la Matriz de planificación del proyecto del Convenio.

- *La situación personal y familiar del personal del centro posibilita su participación en el programa formativo.* El programa de incentivos del personal del centro es una buena política para reconocer su labor y mantenerlo motivado. La incorporación de encuestas de satisfacción (anónimas) del funcionamiento del centro ayudaría a identificar riesgos no controlados.
- *Las políticas del Ministerio de Justicia priorizan la atención a las personas menores y las políticas de prevención que permiten mejorar la percepción social del centro.* Es imprescindible que la Asociación se coordine con otros ministerios y con la ONG MPDL para crear una estrategia de prevención que vaya a la raíz de la delincuencia juvenil y cambie la percepción social del centro para que deje de estar infrautilizado. De no ser así, el centro podría continuar siendo ineficiente.
- *El centro de menores dispone de los fondos necesarios para continuar con su actividad.* Es importante asegurar fondos o alternativas reales a tiempo para no romper con la actividad.

o **Valorar la perspectiva de género.**

A nivel de proyecto:

- El proyecto no incluye específicamente un enfoque de género, aunque la Asociación reconoce que la igualdad de género se debe ir construyendo con la dirección y conseguir que el centro genere también respuestas que involucren la realidad de las niñas y jóvenes, en un contexto cambiante. Se recalca la idea que este proceso no puede forzarse desde fuera.
- El pago de incentivos es igualitario independientemente del género de las personas trabajadoras. Las mujeres trabajadoras participan en la toma de decisiones del centro.
- Se ha creado un módulo separado para chicas y profesoras que disponen de un pequeño patio privado. Para las trabajadoras poder tener sus propias habitaciones hará que se eviten las críticas por parte de sus familiares, pues no está bien visto que hombres y mujeres compartan los mismos espacios en los ratos de ocio.

Valoración:

No existe un enfoque de género en el proyecto y tampoco el centro ha tenido chicas menores por el momento, lo que posiblemente ha restado oportunidades para la construcción de un discurso de igualdad de género en el centro y para la introducción de este elemento en el programa educativo del centro. Tampoco se conoce si a pesar de haber creado un módulo para chicas en el centro, éste está preparado para la convivencia y la atención real de las necesidades de ambos géneros.

## 5.2 Resultados del proyecto

Puntos fuertes:

- La Asociación ha contribuido muy favorablemente a la rehabilitación del centro, sobre todo de los espacios que quedaron afectados por las lluvias del 2015, así como a la dotación de equipamientos y materiales para las actividades con los menores.
- El Convenio ha favorecido la consolidación de un equipo de profesionales que pasó de un trabajo de voluntariado a un sistema de reconocimiento mediante el pago de incentivos y de formación.
- El Centro cuenta con un programa educativo orientado al desarrollo de capacidades adecuadas para reintegrarse en su entorno familiar y social de manera normalizada. Para ello, la Asociación ha contado con la experiencia de la Asociación vasca Berritzu especializada en la gestión de centro de menores.
- Gracias a la incorporación del vehículo de segunda mano se han incrementado las visitas del Centro a las familias y a los menores que han salido del centro.

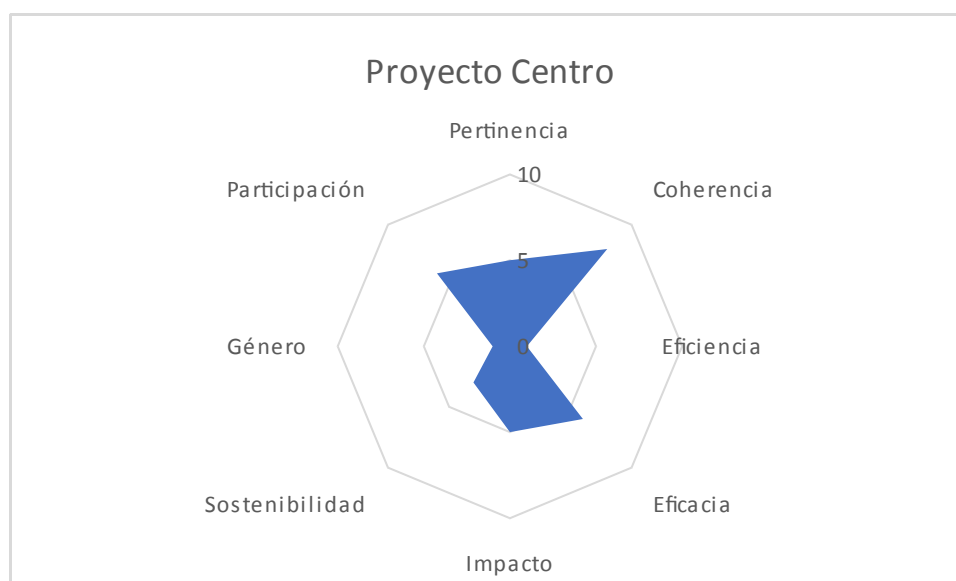
### Puntos débiles:

- El Centro pasa la mayor parte del tiempo infrautilizado pues recibe un número reducido de menores y puede llegar a estar vacío por periodos de 2 meses intercaladamente a lo largo del año. Gran parte de los recursos del Convenio se destinan a mantener el centro abierto y también al personal activo por si llega algún menor, lo que hace que el uso de los recursos sea ineficiente y además baje la motivación del personal del centro.
- Después de la formación realizada al profesorado del centro, la asociación Berritzu no ha podido evaluar al personal profesional en sus capacidades de orientación al menor. Éste hecho hace imposible valorar el impacto de la formación en la calidad y eficiencia del programa educativo del centro.
- En la actualidad, el proyecto está desalineado a las necesidades emergentes de prevenir los casos de delincuencia de menores en riesgo en los campamentos. Más que reforzar el sistema penitenciario y ayudar a la reintegración social de los menores, se habla de priorizar una estrategia preventiva que ayude a identificar y prevenir la implicación de menores en casos delictivos.
- Falta mejorar el mantenimiento e higiene del centro cuando está vacío. Al menos durante la visita de campo, se observó la falta de pintura en las paredes del edificio y recinto y mejor higiene diaria de la cocina y comedor.

### 5.3 Valoración del proyecto según los criterios del CAD

En la siguiente tabla, se valora del 1-10 cada uno de los criterios para cada proyecto y se da una descripción del criterio en cuestión. Cabe destacar que, en el momento actual de redacción de la evaluación, aún no se dispone del informe final del proyecto del 2017 con lo que no se pueden valorar los logros alcanzados en su totalidad.

**Figura 12. Gráfico resumen de valoración del proyecto del Centro de Menores según los criterios del CAD.**



**Tabla 23. Detalle de la valoración del proyecto del Centro de menores según los criterios del CAD.**

	<b>Proyecto Centro de menores</b>	<b>Valoración narrativa de la puntuación del criterio</b>
Pertinencia	5	La política del menor es en la actualidad sujeto de reflexión y cambio orientada a promover una cultura de la prevención de los delitos cometidos por menores en los campamentos. El proyecto del centro de menores tal y como está definido, responde a un enfoque caduco que resulta poco pertinente a las nuevas necesidades identificadas por las autoridades y organizaciones internacionales y locales en los campamentos.
Coherencia	8	La formulación de las propuestas del proyecto del centro de menores por cada año está muy bien contextualizada y justificada. Sin embargo, sí es importante mencionar que a veces, los indicadores de OE propuestos no reflejan la contribución de algunos de los resultados logrados. Este sería el caso del proyecto de 2016. Faltan también indicadores de impacto y FFVV para promover el análisis de impacto del proyecto en los informes de la Asociación.
Eficiencia	1	El centro pasa la mayor parte del tiempo vacío o infrautilizado con lo que la eficiencia de los recursos del Convenio es reducida si no se consigue asignar nuevos roles a los profesionales del centro y cambiar el enfoque del centro o del proyecto de la Asociación.
Eficacia	6	El proyecto alcanza satisfactoriamente el OE de atención integral a los menores ingresados en el centro pues se ha conseguido consolidar un programa educativo integral y una buena organización del centro. No obstante, no se disponen aún de datos de evaluación de los resultados del programa educativo ni de la labor del profesorado que permitan una mejor valoración de este criterio. Además, las tasas de reincidencia de los menores entre 2016 y 2017 están por encima del 10%, la cual parece ser significativa al tratarse de un periodo de tiempo tan corto en que se vuelve a producir el reingreso en el centro por decisión del juez.
Impacto	5	No se aportan datos de impacto en los informes finales. Se desconoce la efectividad del programa de orientación al menor impartido en el centro en cuanto a la reintegración social del menor en las wilayas una vez ha terminado la estancia en el centro. Tampoco se conocen qué factores del entorno del menor pueden estar sacando eficacia al programa y reducen el impacto del proyecto.
Sostenibilidad	3	Todos los proyectos en los campamentos incluidos los del Convenio dependen económicamente de la ayuda externa. Por este motivo, en este criterio sólo se valora el grado de capacitación de los equipos y de autonomía en el funcionamiento. En el caso del Centro, se han mejorado las capacidades de la dirección y de los y las profesionales en la gestión del centro. No obstante, se desconoce la efectividad del programa de orientación del menor impartido en el centro y las capacidades reales adquiridas de los profesionales del centro después de recibir la formación de Berritzu.
Género	1	No existe un enfoque de género en el proyecto y tampoco el centro ha tenido chicas menores por el momento, lo que posiblemente ha restado oportunidades para la construcción de un discurso de igualdad de género en el centro y para la introducción de este elemento en el programa educativo del centro. Tampoco se conoce si a pesar de haber creado un módulo para chicas en el centro, éste está preparado para la convivencia y la atención real de las necesidades de ambos géneros.

Participación	6	<p>Se reconoce el grado de apropiación del proyecto por parte del equipo directivo y personal docente no-docente. No obstante, se considera que la participación del profesorado y otros trabajadores y en menor medida, pero también importante, de los menores en la gestión del Centro es baja. Así mismo, no existe un trabajo coordinado con otros agentes relacionados con los menores como el Ministerio de Juventud, Ministerio de Educación y otras organizaciones de la sociedad civil como la UJSARIO, UNMS, etc. en el acercamiento del centro a las wilayas.</p>
---------------	---	---

## 6. CONCLUSIONES

---

### 6.1 Relevancia de los proyectos y resultados

En general, se ve una evolución positiva del resultado de los proyectos y alineada a las necesidades que surgen en los campamentos a nivel de salud, alimentarias y de protección de los menores.

- El convenio del Ayuntamiento ha significado una aportación importantísima para la Escuela de Enfermería, sobre todo en hacer posible su funcionamiento y consecuentemente sostener la actividad docente;
- El proyecto de mejora de la Seguridad alimentaria ha contribuido en el aporte esencial de alimentos a la población y destaca por apostar estratégicamente el desarrollo de sistemas de producción local en los campamentos.
- El Centro de menores ha ganado en calidad de espacios y consolidación de un profesorado y programa educativo muy incipiente que es necesario monitorear. No obstante, su gestión es poco eficiente debido al reducido número de menores internos a lo largo del año, lo que hace necesario un replanteamiento del proyecto de la Asociación.

Los fondos han estado bien administrados ajustándose a las partidas previstas y con un buen nivel de gestión por parte de la Asociación.

Sin embargo, se identifican elementos de mejora que estratégicamente pueden aportar un valor añadido al Convenio e incrementar la eficiencia en el uso de los recursos (ver el detalle en cada una de las recomendaciones de cada uno de los proyectos).

### 6.2 Diseño, justificación y rendición de cuentas de los proyectos

La Asociación tiene muy buen conocimiento de la situación en los campamentos y de los proyectos en los que está implicada. Esto se nota en la formulación de las propuestas de proyectos e informes finales y la claridad y coherencia de la Matriz de planificación del marco lógico.

En los informes finales, el cumplimiento de las actividades y los resultados están bien explicados y a menudo justificados, aunque las FFVV de los indicadores deberían adjuntarse todas en los anexos para facilitar el seguimiento. Además, en todos los informes finales faltaría un análisis de impacto de los OE e incluso OG (en la medida de lo posible). El hecho de hacer un seguimiento de los indicadores de los OE, ayudaría a tener mejor conocimiento de la significancia del proyecto y orientar los informes a este análisis.

Sin embargo, para la valoración de las actividades de gestión de la Escuela y del Centro de menores, se echan en falta indicadores más cualitativos y participativos que acompañen a los buenos resultados de funcionamiento. Por ejemplo, encuestas de satisfacción del profesorado, trabajadores y alumnado del funcionamiento de la Escuela de enfermería.

Se valora positivamente el establecer un marco temporal plurianual al Convenio. Cabe destacar que la discontinuidad en la financiación en 2015 no prevista impactó negativamente a los proyectos. En este sentido los programas de salud y educación tienen un mayor impacto negativo ya que comportan graves déficits en la asistencia a los servicios básicos.

### **6.3 Modelo y capacidad de gestión de los proyectos**

El enfoque horizontal (de consenso) y cercano (contacto a diario) de la Asociación con las autoridades saharauis unido a la larga trayectoria y conocimiento de la realidad en los campamentos, ha dado a la Asociación la confianza y autoridad suficientes para una eficaz implementación de los proyectos.

Existe un buen nivel de interlocución con los actores institucionales y de la sociedad civil y un dialogo fluido sobre el enfoque estratégico de las acciones de cooperación

El formato de trabajo de coordinación a distancia de los proyectos con estancias puntuales del equipo y voluntarios de la Asociación es viable gracias a la confianza generada y el seguimiento diario con personas clave para cada proyecto. Estos son, el director de la Escuela de Enfermería, el director y/o subdirector del Centro de menores, y para la distribución de alimentos mediante la cesta básica, según el alimento distribuido, el responsable de la MLRS y el director de la Granja de Huevos.

Así, la transferencia monetaria de la Asociación a la MLRS para el funcionamiento de la Escuela, el Centro y la compra de alimentos está consolidada y la Asociación tiene una capacidad de gestión muy relevante.

No obstante, existe menor visión de conjunto de los proyectos que limitan la capacidad de impacto cuando se implementan nuevas iniciativas (criterios de selección de beneficiarios, de aplicabilidad de los manuales, interrelación entre proyectos, etc.). Ejemplos de estas actividades son la organización de las réplicas de nutrición en las wilayas, la elaboración e implementación del manual de nutrición para profesores, etc. Integrar mejor este tipo de acciones, aunque tienen asignado un menor presupuesto, ya que son las que aportan un valor diferencial al proyecto anualmente, y por las que vale la pena reforzar a nivel de organización en la implementación, seguimiento y creación de sinergias entre proyectos.

## 7. RECOMENDACIONES

---

### 7.1 Recomendaciones generales

#### 1. Renovar el Convenio del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz con la As. Amigos y Amigas de la RASD.

Los resultados de la implementación de los 3 proyectos analizados por Avaluem, que son una parte fundamental del contenido del Convenio de cooperación, son, sin lugar a dudas, altamente positivos y contribuyen a generar mejores condiciones de vida para la población saharauí refugiada desde hace 42 años en los Campamentos de Refugiados de Tinduf (Sur de Argelia). Esta evaluación destaca el acierto en las líneas de actuación trazadas como las buenas prácticas y algunas propuestas de mejora, que pueden ser elementos de análisis para contribuir a fortalecer las relaciones de solidaridad entre la ciudad de Vitoria-Gasteiz y el Pueblo Saharauí.

En este sentido los ámbitos en que el Convenio destina la mayor parte de los recursos son especialmente significativos en mejorar las condiciones de vida de las personas refugiadas en Tinduf, ya que contribuye en la alimentación, mejorar la calidad nutricional del aporte alimentario y en mejorar la formación y titulación de los profesionales que atienden a los centros de salud (técnicos de enfermería, matronas y auxiliares de pediatría). Por lo que se refiere a la juventud, cabe destacar que la situación es cambiante y que, la Asociación, en el marco del Observatorio de la Juventud y el Gobierno de la RASD, están en proceso de redefinir una nueva estrategia de intervención a las problemáticas juveniles emergentes.

En este sentido esperamos que la evaluación sirva como base para revisar, actualizar y renovar el convenio para cuatro años más 2018-2021, conforme a la Ley 40/2015<sup>19</sup>, de 1 de octubre, de Régimen Jurídico del Sector Público, y en particular el Artículo 49<sup>20</sup> que regula el contenido del convenio.

#### 2. Incorporar un mejor análisis de impacto en los informes finales.

Por lo general, los informes finales de la Asociación son muy completos a nivel narrativos, se asocian los resultados a las necesidades surgidas en los campamentos e incluyen una tabla de seguimiento de los indicadores de resultados. No obstante, no se dedica ninguna sección para realizar un análisis de impacto del proyecto.

En este informe se recomienda incorporar una relación del cumplimiento del OE en base a los indicadores definidos y una relación de las respectivas FFVV. Esto facilitaría la formulación de estos indicadores y la valoración del impacto del proyecto en los OE a lo largo de los años.

#### 3. Reforzar la generación de sinergias entre los 3 proyectos evaluados y otros del Convenio para dar coherencia a la actuación y ganar capacidad de impacto.

Dado que el Convenio del Ayuntamiento evaluado está dividido en 3 proyectos y estos a la vez formados por actividades que en gran parte representan aportaciones monetarias de gestión -por ejemplo, para el funcionamiento de la Escuela, pago de incentivos, rehabilitación del centro, aporte a la canasta básica-, las otras iniciativas formuladas en el marco de estos proyectos -por ejemplo, la formación de formadoras, el manual de la asignatura de nutrición, el manual para el profesorado, etc.-. tienen en comparación menos presupuesto asignado y menor capacidad de incidencia por sí solas. Entendemos que, para ganar en capacidad, la generación de sinergias entre proyectos es clave.

Tomamos como ejemplo la integración por parte de la Asociación del tema de la nutrición y los hábitos alimentarios en los tres proyectos. Para una mayor sistematización de las iniciativas definidas, para el próximo año el Convenio podría tratar exclusivamente la problemática de la anemia (y también el colesterol) tanto desde el proyecto de seguridad alimentaria (tipo de alimentos a distribuir y las formaciones), como el proyecto de la Escuela (asignatura de nutrición y el monitoreo en pacientes). Incluso desde el centro de menores, dentro del programa educativo, el curso de cocina podría incluir estas prácticas / formar a los menores para que puedan participar en campañas de sensibilización en los

---

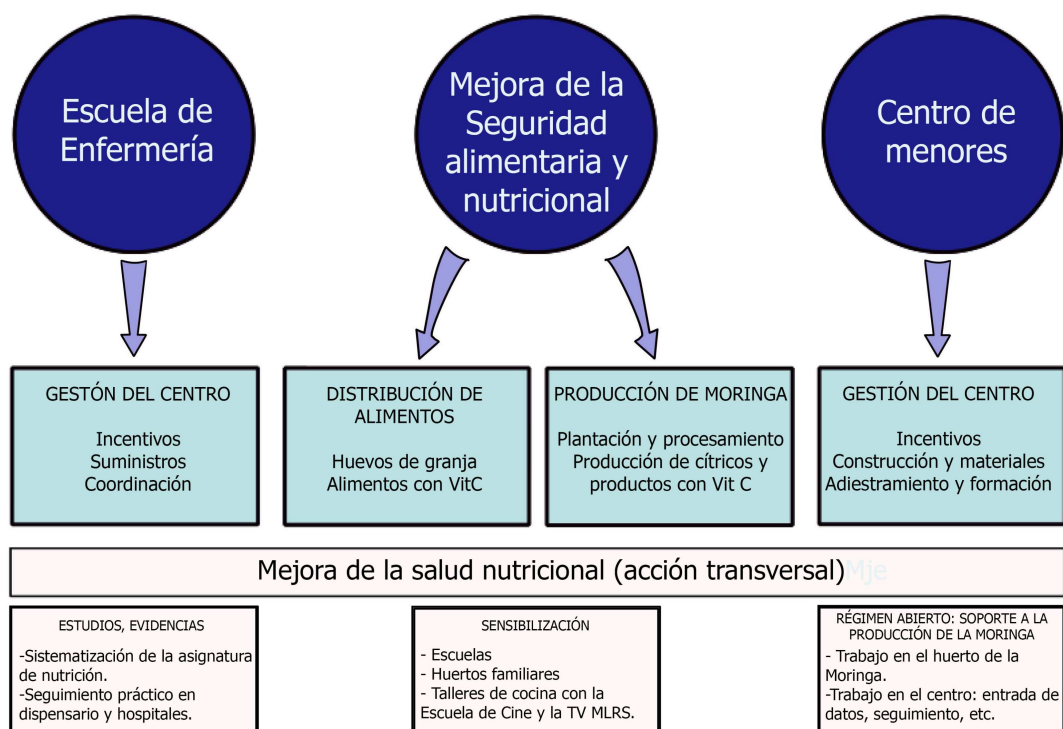
<sup>19</sup> Ley 40/2015: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2015-10566&p=20151002&tn=2>

<sup>20</sup> Artículo 49: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2015-10566&p=20151002&tn=1#a49>



campamentos / promover trabajo social de mantenimiento de la plantación de moringa y huerto asociado (ver más detalles en las recomendaciones para cada proyecto).

**Figura 13. Diagrama de la mejora de la salud nutricional como acción transversal a todos los proyectos.**



**4. Mejorar el enfoque de género en todos los proyectos.** En menor o mayor medida los tres proyectos crean sinergias que tienden a mejorar las desigualdades de género en los campamentos. Especialmente la labor de la Escuela de enfermería es el caso más visible. No obstante, la integración del enfoque de género no está planificado de forma integral en su origen, ni se dispone de indicadores concretos para el seguimiento de logros en este ámbito. Para el próximo convenio, se recomienda partir de una buena identificación de necesidades en los 3 proyectos, definir unos objetivos a alcanzar en los próximos 4 años y a la vez, definir unos indicadores que permitan el seguimiento y evaluación final.

La generación de sinergias sería también coherente con el apoyo en el Convenio al proyecto de fortalecimiento de la UNMS de manera que ayudase a mejorar el enfoque de género de los demás proyectos.

## 7.2 Recomendaciones al proyecto de la Escuela de Enfermería

Una vez analizado y valorado el proyecto se proponen las siguientes recomendaciones:

### 5. Continuar incluyendo en el Convenio del Ayuntamiento el proyecto de apoyo al funcionamiento de la Escuela.

A pesar de que la aportación del Convenio del Ayuntamiento es básicamente monetaria (incentivos) y para suministros (higiene, electricidad, mantenimiento y alimentos), la ayuda resulta fundamental ya que representa la única fuente de financiación para el funcionamiento de la Escuela. Sin este financiamiento, la Escuela se vería obligada a cesar las actividades. Por lo tanto, el rol que juega la Escuela en cuanto a la formación de profesionales en áreas básicas de la salud y la creación de puestos de trabajo, principalmente para mujeres, está más que justificado y el impacto del proyecto es muy positivo.

Dada esta dependencia externa, aunque justificada, se recomienda que cualquier cambio en el presupuesto del Convenio se realizara con antelación suficiente para que la Escuela pudiera encontrar fondos alternativos.

### 6. Sistematizar el impacto de la Asignatura de Nutrición.

Una vez se impartan los contenidos de la nueva asignatura en la Escuela, se propone realizar un buen seguimiento de los alumnos, no sólo de la asimilación de contenidos en el examen, sino también del uso práctico de estos conocimientos en los dispensarios médicos y Hospitales. La adquisición de buenos hábitos alimentarios es un tema de suma importancia en los campamentos que requiere de un acompañamiento en el cambio de hábitos. Enfermeros y enfermeras, matronas y Auxiliares de pediatría son perfiles profesionales que además de capacidad de diagnóstico, tienen capacidad de incidencia y autoridad en las familias que puede llevar a la mejoría del estado nutricional de la población en los campamentos después de un programa de acompañamiento.

Para generar una mayor incidencia, para el próximo año, se podría poner la atención en la prevalencia de la anemia en los campamentos. Montar un programa piloto para la identificación de un grupo reducido de pacientes con casos de anemia, que quieran participar de forma voluntaria, a los que se les pudiera monitorizar durante unos meses para ver el impacto que tiene el cambio de determinados hábitos alimenticios en sus niveles de anemia. Por ejemplo, las recomendaciones de dejar un espacio de tiempo de una hora antes y después de la comida para tomarse el té<sup>21</sup>, así como intentar reforzar la absorción del hierro de las comidas a través del complemento con vitamina C (por ejemplo, echar zumo de limón por encima de las comidas ricas en hierro o tomar agua con este zumo acompañando las comidas ricas en este mineral, ya que beber zumos de cítricos o comer otros alimentos ricos en vitamina C mientras se consume alimentos ricos en hierro puede aumentar su absorción por el cuerpo), podrían ser dos prácticas a monitorear. En el caso que el periodo de prueba dé resultados positivos, esta buena práctica podría extenderse. Este mismo año podría también tratarse de la problemática del colesterol, que también preocupa a la población saharai.

### 7. Promover el uso de internet en la Escuela.

La instalación de la red eléctrica en la RASD es un hecho reciente, pero de crecimiento exponencial. Es por ello, que resulta lógico pensar en la probable disponibilidad de internet en la Escuela de Enfermería en un futuro no lejano. Internet puede facilitar mucho la tarea del personal docente, así como abrir un nuevo horizonte de aprendizaje para el alumnado. A través de la red se podría acceder a vídeos de reconocidas plataformas médicas que ayuden a explicar los materiales didácticos de una forma más visual, adaptando el contenido comprendido en los manuales a las fotos y vídeos disponibles. A su vez, internet serviría para la actualización del profesorado y su comunicación con compañeros de otras escuelas de enfermería.

---

21 Fuente: [J Hum Nutr Diet](#). 2004 Feb;17(1):43-54. Impact of tea drinking on iron status in the UK: a review.

La posibilidad de realizar talleres en streaming desde el extranjero o de generar vídeos que puedan enviarse para su visualización en la escuela (por ejemplo, vídeos de procedimientos quirúrgicos, técnicas de manipulación de pacientes, etc.) y posteriormente compartir vía mail las dudas con el personal en Europa, podría ser el comienzo de una nueva etapa de crecimiento en la Escuela. Además, el acceso a internet ayudaría a compensar las visitas de expertos para formaciones específicas a la Escuela que se han visto reducidas en los últimos años.

Finalmente, el acceso a internet facilitaría a la Asociación la coordinación del proyecto con la Dirección de la Escuela, y quizá reducir el número de viajes del director o dar la oportunidad de viajar a Vitoria a otros miembros de la dirección o al mismo profesorado.

#### **8. Añadir un componente de evaluación cualitativo de la gestión de la Escuela de Enfermería.**

A parte de hacer referencia a las FFVV de las actividades en el informe final, se recomendaría añadir una FFVV que contemple la opinión/grado de satisfacción del alumnado y profesorado del centro (por ejemplo, pasando un cuestionario de satisfacción del funcionamiento del centro). De esta forma, la valoración anual se ampliaría a la totalidad de actores de la Escuela y del Centro y no quedaría relegada únicamente a los respectivos directores. A fin de garantizar la libertad de expresión, se sugiere un cuestionario anónimo diferenciado entre personal y estudiantes.

### **7.3 Recomendaciones al proyecto de Seguridad Alimentaria y Nutrición**

Una vez analizado y valorado el programa de alimentos de los campamentos y el proyecto del Convenio, se proponen las siguientes recomendaciones:

#### **Programa de distribución de alimentos**

**9. Seguir con el aporte focalizado en productos alimentarios que dan un valor añadido a la cesta,** tanto por su valor nutritivo como estratégico de desarrollo local y creación de empleo (ej. Huevos de la granja avícola).

- **Introducir frutas y hortalizas señalados en el punto anterior.** La distribución de estos alimentos como complemento de la cesta básica del PAM se considera una prioridad.
- **Continuar con la distribución de huevos procedentes de la Granja Hussein** como fuente de proteína animal, así como de carne de gallina cuando la nave esté terminada.

**10. Mantener la flexibilidad para adaptarse a las necesidades alimentarias desatendidas** por otros financiadores del PAM a fin de cubrir la continuidad y estabilidad de la cesta básica.

#### **Programa de formación de formadoras.**

**11. Continuar con la iniciativa de formación de formadoras introduciendo algunas mejoras.**

La distribución de estos alimentos frescos, sobre todo de aquellos que ayudan a fortalecer la absorción del hierro deberían ir acompañados de una fuerte campaña de información entre la población. En este sentido, se recomienda:

- **Centrar la acción en una o dos de las cuatro enfermedades básicas recogidos en los manuales y así asegurar cierta incidencia e impacto.** Por ejemplo: prevenir y combatir la anemia. La anemia es una de las enfermedades más extensas entre la población y que afecta a mayor número de niños/as. Según los resultados obtenidos, el año siguiente puede trabajarse otra de las enfermedades. Así mismo, esta actividad gana coherencia con la impartición de la asignatura de formación en la Escuela de enfermería.
- **Cambiar el criterio de selección de formadoras.** Considerar aquellas formadoras que tengan cierta capacidad de incidencia y seguimiento:
  - **Directoras/profesoras de las escuelas:** se puede organizar un programa específico y asignatura de nutrición en la escuela que integre también a los padres y madres del alumnado.

- **Personal de enfermería en los dispensarios médicos, hospitales y farmacias** (*ver las recomendaciones en la sección de la Escuela de Enfermería*).
  - **Supervisoras de huertos familiares:** estas pueden desde el cuidado del huerto incidir en la importancia de combinar alimentos adaptados a las necesidades de las familias.
- **Mejorar la puesta en práctica de las formaciones.** Usar un método didáctico menos centrado en el aspecto teórico y más en los hábitos de conducta. Trabajar sobre la base de un listado de buenas prácticas como mensaje a difundir mediante la diversificación de canales y actores:
- **Escuela de Cine – Cocineros:** organizar talleres al aire libre con proyección en pantalla gigante con la colaboración de la escuela de cine.
  - **La TV de la MLRS:** se podría quizá incidir para mejorar los hábitos nutricionales y de salud: campaña de moringa, vitamina C, etc.

#### **Programa de producción de la moringa**

**12. Asociar la producción de la moringa con otros espacios cultivables de huerto.** Diversificar la producción del huerto con productos que ayuden a cubrir de forma más inmediata las carencias nutricionales de la población. El proyecto de producción y procesamiento de moringa aun siendo una buena iniciativa de producción local y una fuente de proteínas, requerirá de una importante campaña de sensibilización entre la población y tiempo para la aceptación y uso efectivo de la moringa entre las familias. Dada la disponibilidad de espacio y la presencia de recursos hídricos suficientes, se recomienda la producción de pimientos y tomates i/o la plantación de árboles cítricos como el limonero o el naranjo, los cuales aportan vitamina C y contribuyen en la absorción de hierro de los alimentos. Con el objetivo de crear sinergias entre los tres programas, el huerto podría recibir apoyo por parte del programa de régimen abierto de los menores del centro (*ver más detalle en las recomendaciones en el siguiente apartado*).

### **7.4 Recomendaciones al proyecto del Centro de Menores**

Dada la demanda de ampliación del rol del centro por parte de la mayoría de los actores e instituciones que trabajan con jóvenes, las recomendaciones de futuro del Convenio deben ir orientadas a potenciar el enfoque educativo y preventivo de la delincuencia de los menores.

**13. Coordinación de la Asociación AARASD con los todos los ministerios involucrados: M. Justicia, M. Juventud, M. de la Mujer, M. de Educación, con las organizaciones juveniles, asociaciones de padres, madres y tutores, y con la UNMS para reformular un cambio profundo de la concepción del rol del Centro de Menores que pase a ser un espacio de generación de segundas oportunidades en régimen semi-abierto.**

Esta estrategia es imprescindible para cambiar el rol actual del centro que, por su carácter cerrado está estigmatizado y con ello no consigue ser un factor de cambio en positivo que contribuya a encauzar positivamente las problemáticas juveniles. Hemos constatado que el Centro tal y como fue concebido, no responde a las necesidades actuales y que resulta ineficiente, tanto por el bajo índice de muchachos atendidos como por la realización de una labor de acompañamiento posterior que resulta insuficiente para garantizar una buena reinserción social.

Un mecanismo innovador puede ser el que se compense la pena privativa de libertad, en aquellos casos que sea viable, participando en una formación que posteriormente le permita llevar a cabo un trabajo útil para la comunidad que sea substitutorio de la reclusión y a la vez formativo en nuevos hábitos de comportamiento. Este enfoque se aplica en cierta forma en el centro puesto que en él se realizan talleres ocupacionales para este objetivo: talleres de informática, agricultura, ganadería, cocina y soldadura. El problema radica en el corto tiempo de estancia en el centro. Así, que un régimen abierto en el que el menor pueda participar en proyectos de interés social durante o posteriormente al paso por el centro, como por ejemplo trabajar en el huerto de moringa o en el centro de procesamiento, incrementaría las posibilidades de reinserción del menor.

Como puede verse el alcance de esta reforma no es menor y por ello se precisa un análisis conjunto coordinado y continuado con todos los agentes involucrados: ministerios, entidades juveniles (UJSARIO, UESARIO, ...), la Asociación de padres, madres y tutores, la UNMS e incluso otras ONGDs como el MDLP hasta definir un nuevo perfil de gestión como **Centro de Acompañamiento de Menores**.

#### **14. Implementación de una estrategia de prevención del delito en los campamentos.**

Esta estrategia deberá tener un componente fuerte territorial, que, por una parte, aproxime el centro a cada una de las wilayas y cambie la percepción social del centro. Por otra, sería conveniente que el centro contribuyera a mejorar el conocimiento de la realidad de los jóvenes, las causas que los llevan al delito y la identificación de iniciativas que permitan, detectar a tiempo, la aparición de nuevos delitos.

#### **15. Ampliación del rol del profesorado.**

Durante los periodos en que el centro está vacío o tiene un número de menores muy pequeño la implicación del profesorado en tareas de prevención sería muy recomendado. No sólo para aprovechar los recursos de Convenio sino para sumarse a la estrategia preventiva que se está formulando a nivel de wilayas. En ningún caso, esta doble función del profesorado debería impedir que se implementen debidamente las tareas de mantenimiento del centro, ni de seguimiento de los menores. Esta actuación debería estar coordinada con otras iniciativas a nivel territorial de wilaya.

#### **16. Informes narrativos de los datos sistematizados de la Administración del centro.**

La Asociación ha hecho un buen trabajo a la hora de sistematizar los datos de los menores registrados en el centro por fecha (entrada-salida), motivo de ingreso, número de visitas, etc. No obstante, se recomienda acompañar el análisis cuantitativo de estos datos con información cualitativa sobre el seguimiento de cada menor: visión del menor, del profesorado, de la familia, etc. para identificar necesidades, buenas prácticas y aprendizajes de la gestión del centro e inserción social de los menores.

Estos datos podrían servir como base de otros estudios que emprenda el **Observatorio de la Juventud** para entender el fenómeno de los jóvenes en los campamentos.

#### **17. Añadir un componente de evaluación cualitativo de la gestión del Centro de menores.**

A parte de hacer referencia a las FFVV de las actividades en el informe final, se recomendaría añadir una FFVV que contemple la opinión/grado de satisfacción del alumnado y profesorado del centro (por ejemplo, pasando un cuestionario de satisfacción del funcionamiento del centro). De esta forma, la valoración anual se ampliaría a la totalidad de actores de la Escuela y del Centro y no quedaría relegada únicamente a los respectivos directores. Por tal de garantizar la libertad de expresión, se sugiere un cuestionario anónimo diferenciado entre personal y estudiantes.

#### **18. Promover acciones en el Centro de menores que garanticen un uso eficiente de los recursos del Convenio.**

El hecho de que el centro de menores esté infrautilizado y a veces vacío por uno o dos meses, pone en cuestión la eficiencia del uso de los recursos del Convenio. Por eso es prioritario que para el próximo año la Asociación introduzca iniciativas suficientes en el centro para que todo su personal permanezca activo y motivado independientemente de la presencia o no de menores. No sólo hay que garantizar que el profesorado participe de actividades cuando no hay menores, en el centro o fuera en las wilayas, sino también cuando hay un número pequeño de menores. Así, deben estudiarse los horarios, roles y actividades de cada profesional y programar y monitorear actividades alternativas cuando no hay trabajo a realizar.

## 8. APARTADO B: JUSTIFICACIÓN DE GASTOS

---

En este apartado se hace un breve análisis y algunas orientaciones para la mejora de: “El sistema de justificación de los gastos en los proyectos de los campamentos de refugiados”.

### 8.1 Análisis de la información

- Análisis de la problemática de justificación de los gastos en el caso de los proyectos en los campamentos de refugiados y recomendaciones para su aplicación en los programas anuales. Dichas recomendaciones deberán tener una carácter concreto y operativo, para su aplicación en los futuros programas

El análisis de esta temática se realizará teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- la normativa legal pertinente en materia de justificación de subvenciones: Ley de Subvenciones, Resolución 18430/2011 de la Presidencia de la AECID, la normativa y criterios propios del Ayuntamiento de Vitoria-Gasteiz y de su Intervención General.
- las peculiaridades del contexto de los campamentos de refugiados de Tinduf (tanto las características del sistema público como de las actividades económicas existentes),
- buenas prácticas en materia de justificación implementadas por otras instituciones cooperantes,

Finalmente, se propondrán criterios de mejora del sistema de justificación utilizado en el marco del convenio, que en lo posible simplifique la gestión administrativa de los proyectos.

#### Sistema de justificación actual del Convenio:

Los fondos del Convenio que son transferidos a la Asociación para la implementación de cada uno de los proyectos son administrados de dos formas distintas:

- Tipo 1: la Asociación compra los materiales dentro del Estado Español/Europeo y envía a los campamentos mediante caravanas solidarias o aprovechando las misiones del equipo técnico/voluntario a los campamentos. Esto corresponde a materiales de oficina, construcción, talleres, etc. difícil de encontrar en el mercado argelino => *En este caso, la justificación mediante facturas es lo más habitual.*
- Tipo 2: la Asociación realiza una transferencia a la MLRS (cuenta corriente local), la cual procede de dos formas distintas:

Tipo 2.1 Realiza la compra directa de alimentos que complementan la cesta básica del PAM según lo acordado con la Asociación (huevos de la Granja o frutas/verduras del mercado argelino para la cesta básica, etc.)

*=> En este caso, la justificación se realiza mediante carta avalada de la MLRS y que AVALUEM durante el viaje ha podido comprobar la transparencia en la gestión (ver el apartado de descripción del sistema de distribución de alimentos de la MLRS, en el proyecto de la Seguridad alimentaria y nutrición).*

Tipo 2.2 Transfiere el dinero a la Escuela de enfermería o el Centro de menores, dónde el director administra el dinero para:

- el pago de incentivos del personal,
- la compra de alimentos para la cocina, productos de higiene, gasolina, servicios de mantenimiento, etc., todos ellos accesibles en el mercado de los campamentos.

*=> En este caso, la justificación mediante recibos es lo más habitual.*

El séptimo punto de Justificación del Convenio entre la Asociación y el Ayuntamiento requiere la presentación de una cuenta justificativa dentro de los tres meses siguientes a la finalización de cada proyecto del 100% de todo el proyecto (no sólo la parte subvencionada) que incluya los siguientes contenidos:

- a) Una memoria de las actuaciones llevadas a cabo dentro del programa o actividad subvencionada.
- b) Una memoria económica justificativa del coste de las actividades realizadas que contenga, entre otros elementos, una relación clasificada y numerada de los gastos realizados, con identificación del acreedor, importe, fecha de emisión y pago. Así como, las facturas o documentos de valor probatorio equivalente en el tráfico jurídico mercantil o con eficacia administrativa incorporados en la relación anterior.

Debido a las peculiaridades del contexto, la Asociación, para el segundo punto (b) presenta una memoria económica (siguiendo un modelo Anexo 2 del Convenio) de uso de recibos debido a la imposibilidad de presentar facturas (para los gastos del Tipo 2.2 explicado más arriba). En este mismo documento la Asociación expone los motivos específicos por los que no puede hacer uso de facturas y que AVALUEM ha podido comprobar durante el viaje a los campamentos saharauis:

- La República Árabe Saharaui Democrática es el gobierno en el exilio del Pueblo Saharaui. Asentada desde 1975 en la región argelina de Tinduf, la población refugiada saharauí sobrevive gracias a la ayuda internacional. En los últimos años se ha observado la aparición de pequeños comercios, que han generado cierto flujo de dinero en la moneda local, el dinar argelino.
- La situación administrativa de la RASD no permite tener moneda propia, ni un sistema de actividad económica ordinario. Algunos proveedores de bienes y servicios que operan bajo legislación argelina sí que tienen capacidad para emitir facturas, pero para otros, en cambio, es imposible: muchas veces ni siquiera cuentan con máquinas expendedoras de tickets y en algunos casos, los menos, el propietario del negocio ni siquiera tiene DNI, CIF o equivalente. Por ejemplo, la gasolina para el transporte, el alojamiento – en protocolo o en casas particulares –, la compra de alimentos en pequeñas tiendas o en restaurantes, etc., se justifican habitualmente mediante recibos firmados por las personas que prestan el servicio.
- Del mismo modo, la remuneración del personal local que trabaja para los proyectos de las organizaciones internacionales es a través de recibos. Esto afectará, por ejemplo, al pago de las personas traductoras que participarán en las formaciones, así como a los chóferes responsables del transporte. Lo mismo ocurre con los incentivos del personal en concepto del trabajo que desempeñan o de la formación previa al trabajo que realizarán con posterioridad. En estos casos se acostumbra a firmar unas planillas de recibo del incentivo.
- Así mismo, la Delegación del Gobierno de la RASD en España no acostumbra a emitir facturas por los visados que tramita.

## 8.2 Recomendaciones para el sistema de justificación

A pesar de que la justificación mediante uso de recibos es legalmente correcta, existen algunos elementos que dificultan la gestión administrativa del Servicio de Intervención del Ayuntamiento a la hora de validar dicha memoria. Después de visitar los campamentos, revisar la documentación de la memoria justificativa de la Asociación y reunirse con el Servicio de Intervención, se presentan a continuación un listado de recomendaciones a introducir en las bases del Convenio:

- 1. Notificar el valor de la moneda local en euros.** En toda relación de precios, presupuestos, justificación económica, el valor de la moneda local deberá especificarse en Euros. El valor de la moneda deberá cogerse según la indicada por las autoridades bancarias en el momento de la transferencia del dinero a la MLRS, o bien, el cambio oficial a la fecha de las facturas cuando se lleva el dinero en mano en caso de entregarse en mano/cambio de moneda.

El valor de la moneda es fluctuante, según asegura la Asociación, fluctúa por periodos de tiempo. Hubo una temporada que estuvo a 100 DzD/Euro aproximadamente, de repente cambió a 115-125 DzD/Euro por un tiempo y ahora está a 145 DzD/Euro y se mantiene en este valor.

La Asociación está trabajando con las autoridades bancarias para generar un certificado del banco en el que explique el proceso que sigue con el tipo de cambio, ya que el Banco lo incluye en el documento bancario a mano y esto genera problemas con el Servicio de intervención del Ayuntamiento. Se trata de un proceso lento ya que hay que pasar varios niveles de comunicación (se encarga el Ministerio de Cooperación que lo habla con Función Pública, Finanzas, con la Embajada en Argel, etc.), pero que la Asociación está intentando resolver ya.

**2. Traducción del contenido de las facturas.** En el caso que los recibos o facturas presentadas como justificantes estén en árabe, se recomienda adjuntar una traducción del documento en una hoja a parte para facilitar la lectura, tanto de del contenido como de los sellos del proveedor.

**3. Acompañar la justificación de compra del material inventariable con una carta de compromiso conforme la entidad receptora,** en este caso la Escuela de Enfermería, el Centro de Menores, etc., se hará cargo durante dos años.

**4. Presentación de dos presupuestos para la compra de material o contratación de servicios superiores a los 15.000€.** En el caso que el presupuesto de compra de material o contratación de servicios supere los 15.000€, la entidad deberá consultar la oferta de un mínimo de 3 proveedores para seleccionar la más económica. En el momento de la memoria justificativa, la entidad deberá presentar la factura/recibo del proveedor contratado junto las otras dos ofertas valoradas al inicio de la selección.

**5. Presentación de Hojas de liquidación nominativa de todos los gastos de viaje.** Para facilitar la revisión de todos los recibos asociados a misiones del personal a los campamentos, se recomienda organizarlos por persona y viaje. Mediante una hoja de liquidación nominativa, se realizará una lista numerada de los gastos con su correspondiente recibo. Ya existe en el 2016.

**6. Presentación de una Memoria económica de anticipación de gastos.** Durante la formulación de la propuesta de proyecto a subvencionar, se propone que la entidad presente una relación anticipada de los gastos que incluya:

- un listado de las actividades por las que se van a presentar recibos,
- la descripción de los recibos (cuantía, nombre del proveedor, persona de contacto, teléfono de contacto, etc.) que prevé recibir y que utilizará para justificar económicamente el proyecto.
- un anexo obligatorio emitido por una entidad oficial del país (MLRS/Escuela de Enfermería/Centro de Menores/Ministerio de Cooperación) que acredite la imposibilidad de presentar las facturas listadas.



## 9. APARTADO C: JUVENTUD

---

En este apartado se hace un breve análisis y algunas orientaciones para la “Identificación de oportunidades de colaboración en materia de juventud”.

### 9.1 Análisis de la información

- Identificación de oportunidades de colaboración del servicio municipal de Juventud en el ámbito de las políticas y proyectos de juventud en los campamentos y en relación con su impacto en Vitoria-Gasteiz. Dichas propuestas serán sometidas al Servicio de Juventud para su implementación en el marco del IV Plan Joven.

Se da la circunstancia que por primera vez ya existe una mayoría de la población saharai que ha nacido en los campamentos de refugiados. En los últimos años, los campamentos han pasado por una situación cambiante y crítica. Los años de exilio, el largo plazo, las nuevas generaciones no ven claro su futuro. El Frente Polisario pone gran esfuerzo en formar el personal, pero no hay oportunidades de empleo. La infraestructura, para actividades es lento y tampoco planificado. Los jóvenes no tienen oportunidades de futuro, no existen tampoco actividades de disfrute del tiempo libre, esto los lleva al aburrimiento, a la frustración y a la adopción de conductas no legales.

Hay una percepción generalizada sobre el incremento de jóvenes que delinquen en los campamentos. Existe la necesidad de recolectar datos, estudiar el fenómeno de la juventud en los campamentos. Esto es, según el Ministerio de Juventud, el tratamiento de temas que hasta ahora no se había querido reconocido (creciente complejidad de los problemas sociales, consumo de drogas y alcohol, incremento del radicalismo religioso, etc.) y que deben estudiarse para plantear planes de acción en el caso que sean problemas reales.

Sobre todo, es notable el riesgo de la franja de jóvenes de 13-14 años que no quieren estudiar, por lo que dejan los estudios y no tienen alternativas disponibles en un contexto geográfico de frontera con bandas de contrabando, drogas, etc. que suponen un peligro.

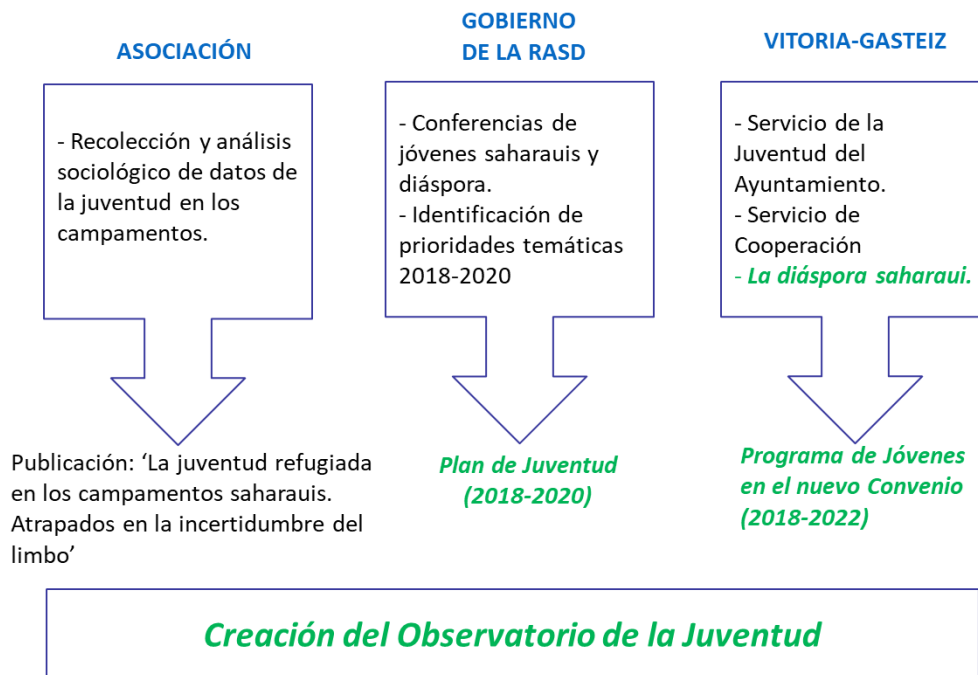
Para dar respuesta a esta necesidad, se ha creado el **Observatorio de la Juventud**, con una visión académica, que se espera que permita la aportación de datos reales sobre los cuales tomar decisiones y hacer política. A la vez, en septiembre 2018 se aprobará el Plan de jóvenes 2018-2020 en el que se detallará el listado de prioridades (como el tiempo libre, género, participación, trabajo, etc.) para los próximos años, el grado de urgencia, el calendario etc. El plan no tiene financiamiento aún y habrá que buscarlo para cada punto.

Por otra parte, desde hace unos años la Asociación ha ido elaborando una estrategia relacionada con la juventud, que combina los proyectos en los campamentos (centro de menores, ocio y tiempo libre), iniciativas de sensibilización y comunicación en Vitoria-Gasteiz (concurso musical Saharari Kantari), e implicación en derechos humanos, del Servicio de Juventud del Ayuntamiento con la estrategia de la Asociación.

Tras la visita de campo en los campamentos y las aportaciones sobre la situación de la juventud del libro publicado, se constata la necesidad de apoyo a la juventud saharai en los campamentos en:

- Formaciones orientadas a empleos viables tanto para chicos como para chicas,
- Fortalecer el asociacionismo juvenil.
- Organización de actividades de tiempo libre para combatir el aburrimiento, que sirvan por un lado para ocupar las largas horas de inactividad y por otro lado como espacio de formación en valores positivos para la sociedad.
- Apoyar las incipientes iniciativas de emprendeduría juvenil.

Figura 14. Avances realizados en la Fase de diagnóstico 2016-2018



En estos últimos años los distintos actores implicados en la solidaridad con el Sáhara han puesto el foco en analizar la situación sociológica de la juventud saharauí en los campamentos de refugiados. La Asociación junto con otras instituciones han publicado un primer diagnóstico que aporta elementos de reflexión que han servido al Gobierno de la RASD para confirmar la importancia actual de la problemática de los jóvenes, y de implementar políticas públicas que den respuesta a la situación detectada. Esta publicación junto a las Conferencias de jóvenes saharauis y la diáspora organizadas por el Gobierno de la RASD y la UJSARIO, han generado insumos para la elaboración del Plan de Juventud 2018-2020, que se prevé aprobar octubre 2018. Para avanzar en este nuevo enfoque se está trabajando en la creación del Observatorio de la Juventud que depende del Ministerio de Juventud. Desde Vitoria-Gasteiz, el Servicio de Cooperación y el Servicio de Juventud del Ayuntamiento están pendientes de los resultados del proceso para generar nuevas sinergias en esta temática.

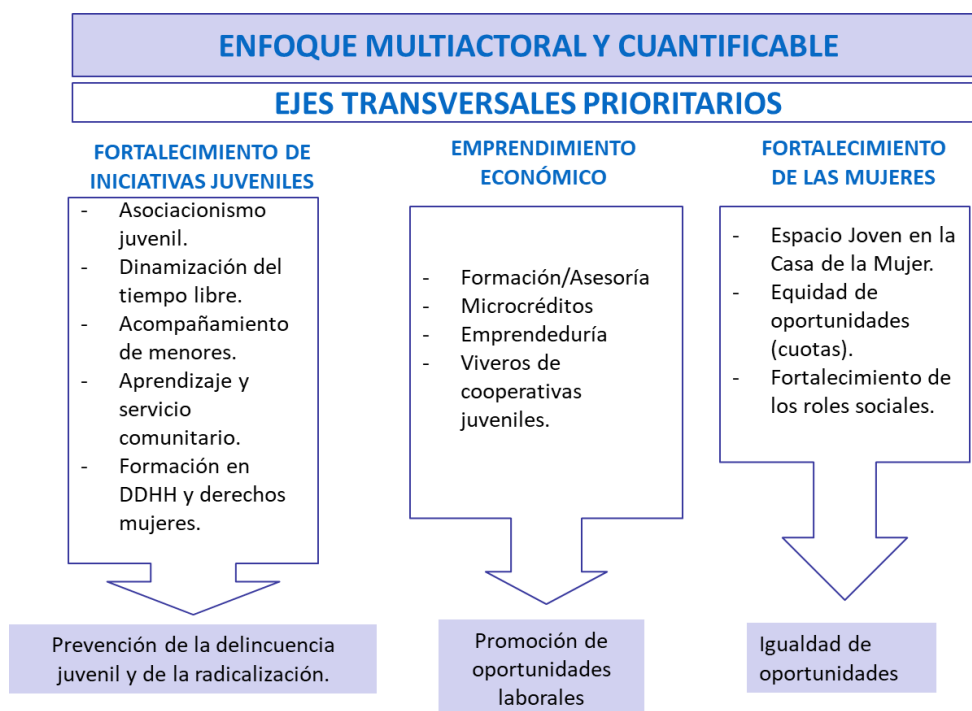
## 9.2 Recomendaciones para propiciar el apoyo al convenio

Algunas de las iniciativas que podrían plantearse como propuestas de acción y colaboración entre el Servicio de Juventud del Ayuntamiento de Vitoria- Gasteiz y la Asociación:

**1. Una vez aprobado el Plan de juventud del Ministerio de Juventud en los campamentos (previsto para mayo 2018 y ahora aplazado hasta octubre), será necesario revisar las prioridades identificadas en el plan y las posibilidades de colaboración de la Asociación y el Ayuntamiento en estas.** En este sentido, fruto de nuestra observación, destacamos la necesidad de priorizar como ejes transversales de actuación: el fortalecimiento juvenil, el emprendimiento económico y el fortalecimiento de las mujeres. Los resultados que se pretenden alcanzar con estos tres ejes son:

- La prevención de la delincuencia juvenil y de la radicalización.
- La promoción de oportunidades laborales.
- La igualdad de oportunidades.

Figura 15. Ejes transversales prioritarios a potenciar en el desarrollo de iniciativas de juventud.



**2.** El Servicio de Juventud del Ayuntamiento puede colaborar en la **Sensibilización sobre la realidad saharai haciendo de altavoz de interlocutores de los campamentos** (si son jóvenes mejor) a través de los distintos canales del Servicio de juventud: Oficina Municipal de Información Juvenil OMIJ, redes sociales, redes de informadores, mediadores, etc.

**3.** El Servicio puede **ofrecer asesoría técnica des del servicio para el desarrollo de temas concretos del Plan de Juventud** que se aprobará en septiembre. Por ejemplo, en temáticas como: en el tema del tiempo libre, salud sexual y reproductiva y asesoría psicológica.

**4. Ampliar el alcance de la L2.12 del Plan Joven de Vitoria-Gasteiz** ahora centrada sólo en Colombia: *Acción L.2.12: Jóvenes convivencia y diversidad.* Programa a desarrollar en centros educativos de 2º ciclo de la ESO, Bachillerato y FP, para trabajar la convivencia y la solidaridad entre jóvenes a nivel de centro, de barrio y de ciudad, mediante el conocimiento de la realidad de otros países y de nuestro entorno.

Hasta ahora, la experiencia piloto realizado en colaboración con el Servicio de Cooperación al Desarrollo (el programa denominado Kidez-Kide) se ha centrado en Colombia. Este programa se podría ampliar al Sáhara, teniendo en cuenta la capacidad de la Asociación de la RASD de acercar la problemática de la juventud saharauí y la presencia de jóvenes saharauís en Vitoria.

**5. La estadía de colaboración/intercambio del profesorado y alumnos de último curso de alguna escuela técnica o universidad vitoriana podría ser un aliciente enriquecedor a doble vía.** Durante nuestra estancia en los campamentos coincidimos con la presencia de una delegación proveniente del Ayuntamiento y la Universidad de Lleida que desarrollan esta iniciativa desde hace varios años. Dada la elevada demanda de los jóvenes por formaciones orientadas al trabajo, esta iniciativa podría organizar un programa de formación a realizar en los campamentos: enviar a jóvenes profesionales de Vitoria con profesiones técnicas para dar formaciones de corto formato (una o dos semanas) a jóvenes saharauís con el objetivo de ganar habilidades en informática, cocina-nutrición, idiomas, etc. u otros temas de interés. **Se podría plantear en el marco de la L.3.6. del Plan Joven de Vitoria-Gasteiz. Acción L.3.6:** Intercambio entre jóvenes de países del sur y de Vitoria-Gasteiz: Estos intercambios se realizarían en el marco de los proyectos de cooperación para el desarrollo que estén en ejecución, y donde la participación de la población joven esté contemplada. La información concreta sobre los proyectos objeto de esta actividad la proporcionaría el Servicio de Cooperación anualmente después de la resolución de la convocatoria de proyectos anuales de cooperación, y cada 3 años aproximadamente después de la resolución de la convocatoria de proyectos plurianuales de cooperación al desarrollo.

## **6. Fortalecer el nuevo asociacionismo juvenil y favorecer canales de expresión**

### **Nuevas asociaciones juveniles:**

Tradicionalmente la **UJSARIO** era la única asociación de masas que agrupaba la juventud saharauí. Actualmente, existe también la **UESARIO**, que agrupa los estudiantes saharauís, la Unión de la Juventud de la Diáspora Saharauí en España (**UDSE**), la Liga de Estudiantes y Jóvenes Saharauís en España (**LEJSEE**) y otras asociaciones como **NOVA**, cooperativas, etc.

La **UJSARIO** sigue siendo la organización que tiene una mayor estructura organizativa en los campamentos saharauís, tienen 16 personas en las 7 wilayas, es decir 112 personas y tienen 36 miembros del comité ejecutivo. En la organización tienen un grupo de música, un grupo de deportes, y de teatro por lo que sería posible llevar a cabo iniciativas juveniles que pueden contribuir a mejorar la inclusión social de los jóvenes y su crecimiento personal y profesional.

**A modo de ejemplo, se proponer fortalecer iniciativas como puede ser el Teatro do Oprimido:** A partir de la implicación de los jóvenes se propone generar iniciativas del llamado teatro del oprimido, que son una modalidad de teatro social nacida en Brasil por el dramaturgo Augusto Boal y muy utilizada en muchos países africanos y latinoamericanos para generar iniciativas populares que impulsen cambios sociales. En Europa también está presente en distintos países y este 9 de febrero de 2018 se acaba de crear la **primera escuela de Teatro del Oprimido de Euskadi**. La metodología consiste en representar una problemática a resolver con el objetivo de transformar al espectador en protagonista de la acción dramática y, a través de esta transformación, ayudar al espectador a preparar acciones reales que contribuyan a un cambio social liberador. Los espectadores no son pasivos, sino que son los que construyen el relato de cada obra de teatro, hasta el final, por ello es muy útil como mecanismo de reflexión y empoderamiento colectivo.

## **7. Fortalecer las Iniciativas de emprendedores juveniles:**

Aunque nos encontramos frente a la generación mejor formada de todos los tiempos del pueblo saharauí, las dificultades para encontrar trabajo son una limitante que genera incertidumbre y frustración. Por ello a partir de 2010 y 2011 las autoridades saharauís y algunas ONGD y donantes, empezaron a ver el trabajo con la juventud como muy prioritario y se listaron los problemas y se priorizaron proyectos para jóvenes. En una primera etapa como donación y en los últimos años en forma de microcréditos, etc.). A finales de 2016 se inician 288 proyectos con iniciativas de microcrédito que benefician a 918 jóvenes. Aunque ha pasado poco tiempo, de momento solo han fracasado 33 de los 288 proyectos.

En el marco de estas iniciativas se han creado las primeras cooperativas que suponen la promoción de la ocupación juvenil.

Al igual que se ha contribuido a fortalecer la formación de las enfermeras, matronas y enfermeras pediátricas, facilitando así la inserción laboral de jóvenes, sobre todo mujeres, en las últimas iniciativas alimentarias, la industria agroalimentaria tanto en la granja avícola, como en el centro de procesador de la Moringa, y ahora en la futura granja de engorde de pollos, sería importante pensar en incorporar a los jóvenes en estas iniciativas o en sus derivadas asociadas. Esto, puede ser un buen revulsivo a reforzar, ya que es una importante apuesta de futuro.

XXXXXXX

## ANEXOS

	Títulos Universitarios	Experiencia en evaluaciones	Experiencia en países con IDH medio y/o bajo	Conocimiento y respeto de la cultura de la zona	Idiomas
<b>Núria Camps Vidal</b>	Diplomada en Magisterio. Diplomada en Evaluación de la Calidad de proyectos de Ayuda humanitaria.	25 años de experiencia en cooperación al desarrollo y 10 años de experiencia en evaluación de proyectos sobre terreno.	Misiones de identificación, evaluaciones, asistencias técnicas y formaciones. Misiones de observación. Planificación estratégica de políticas públicas	A lo largo de los últimos 25 años ha realizado misiones en terreno en 34 países para llevar a cabo evaluaciones, identificación y planificación de proyectos y programas. Presencia en países de África Subsahariana (Mozambique, Angola, Guinea Ecuatorial, Senegal, Gambia, Tanzania y Mauritania)	Catalán Castellano Francés
<b>Marta Kucharski Duran</b>	Licenciada en Ciencias Ambientales. Máster en Técnicas de investigación participativa y Máster en Acción Humanitaria.	10 años de experiencia en procesos de investigación/diagnos participativas para el desarrollo local y sostenible.	Implementación de proyectos humanitarios y desarrollo en Jordania (2017-2018), Sierra Leona (2014-2015), Filipinas (2013-2014) y Pakistán (2014).	Experiencia de trabajo en campos de refugiados en Jordania y Grecia y contextos de emergencia durante la respuesta del Ébola en Sierra Leona.	Inglés Catalán Castellano Francés (básico)
<b>Paula González Míguez</b>	Licenciada en medicina y cirugía, especializada en salud global y experta en nutrición. Colaboradora en el Área de Salud de AVALUEM tanto en evaluación como en identificación y formulación.	Desde hace 1 año participa como asesora médica y nutricional en todas las evaluaciones que lleva a cabo AVALUEM.	Misiones como médico cooperante en campos en Destacamos la formulación de un programa de salud en Gambo (Etiopía).	Médica generalista con conocimientos en nutrición alimentaria y experiencia en campos de refugiados y proyectos de cooperación internacional.	Gallego Castellano Catalán Inglés Francés Portugués

### ANEXO 1. DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO EVALUADOR

## ANEXO 2. DESCRIPCIÓN DE CADA PROYECTO DE LA EVALUACIÓN POR AÑOS

### Proyecto 'Fortalecimiento de la Escuela de Enfermería'

#### Intervención 2014-2015

<b>OG</b>	Mejorar la educación, prevención y atención en salud en los campamentos de población refugiada saharai en Tinduf (Argelia).
<b>O.E.:</b>	Mantener las condiciones materiales de vida en la Escuela de Enfermería de la RASD, garantizando su continuidad y funcionamiento durante un ciclo completo de aprendizaje.
<b>R1</b>	La Escuela funciona con regularidad y gestiona adecuadamente los recursos necesarios para su funcionamiento. <b>A.1.1.</b> Uso, mantenimiento y reparación de la instalación de energía solar, edificio y vehículos de la Escuela. <b>A.1.2.</b> Apoyo al mantenimiento del generador de la Escuela <b>A.1.3.</b> Gestiones de compra, transporte y almacenamiento de alimentos, mantas, productos higiénicos, ... didáctico. <b>A.1.4.</b> Control de inventario de almacén. <b>A.1.5.</b> Reuniones trimestrales de coordinación con la Dirección de Cooperación de Salud: equipo docente, alumnos, dirección.
<b>R2</b>	Mejoradas las competencias de los y las enfermeras en activo, con una formación específica que les permita atender las necesidades de la población de una forma más adecuada, en especial a la población femenina. <b>A.2.1.</b> Realización de actividades formativas: seminario monográfico de espalda y autocuidado del cuerpo.

#### Intervención 2016-2017

<b>OG</b>	Mejorar la educación, prevención y atención en salud en los campamentos de población refugiada saharai en Tinduf (Argelia).
<b>OE</b>	Mantener las condiciones materiales de vida en la Escuela de Enfermería de la RASD, garantizando su continuidad y funcionamiento durante un ciclo completo de aprendizaje.
<b>R1</b>	La Escuela funciona con regularidad y gestiona adecuadamente los recursos necesarios para su funcionamiento. <b>A.1.1</b> Uso, mantenimiento y reparación de la instalación de energía solar, edificio y vehículos de la Escuela <b>A.1.2</b> Apoyo al mantenimiento del generador de la Escuela <b>A.1.3</b> Gestiones de compra, transporte y almacenamiento de alimentos, mantas, productos higiénicos... <b>A.1.4</b> Reuniones trimestrales de coordinación
<b>R2</b>	El personal de la Escuela, docente y no docente, ha recibido una incentivación adecuada al trabajo que realizan. <b>A.2.1</b> Incentivación del personal docente y no docente.

#### Intervención 2017: enero-diciembre 2017

<b>OG</b>	Mejorar la educación, prevención y atención en salud en los campamentos de población refugiada saharai en Tinduf (Argelia).
<b>OE</b>	Contribuir a la formación de profesionales de la enfermería capaces de responder a las necesidades de atención en salud primaria y materno-infantil más comunes que se producen en los campamentos.
<b>R1</b>	La Escuela funciona con regularidad y gestiona adecuadamente los recursos necesarios para su funcionamiento. <b>A.1.1</b> Mantenimiento de instalaciones y adquisición de insumos y artículos para el funcionamiento <b>A.1.2</b> Reuniones de coordinación Escuela – Asociación
<b>R2</b>	El personal de la Escuela, docente y no docente, ha recibido una incentivación adecuada al trabajo que realizan.

	<b>A.2.1.</b> Incentivación del personal, docente y no docente.
<b>R3</b>	Se ha reforzado la asignatura de nutrición de modo que los conocimientos que se impartan sean más amplios y al mismo tiempo más adecuados al contexto. <b>A.3.1.</b> Elaboración de un manual de nutrición para el profesorado <b>A.3.2.</b> Impartición de un seminario de actualización de conocimientos sobre nutrición

### Proyecto Ayuda y Seguridad Alimentaria

#### Intervenciones 2014: 01/05/2014 - 31/05/2015

OG	Contribuir a la mejora del estado nutricional de Grupos vulnerables en riesgo nutricional de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.
OE	Se ha elaborado un programa educativo con dimensiones formativas que introduce mejoras en los hábitos alimentarios de las personas saharais en riesgo nutricional que viven en los campamentos de Tinduf, que se apoyan en el reparto de ayuda alimentaria.
R1	Se han formulado una serie de <b>propuestas de mejoras en los hábitos alimentarios</b> de las personas refugiadas saharais que padecen enfermedades relacionadas con la nutrición. A 1. Identificar los hábitos alimentarios de las personas refugiadas que padecen enfermedades relacionadas con la nutrición, A. 1.2 Formular una propuesta técnica de mejora de los hábitos alimentarios A. 1.3 Consensuar la propuesta técnica de mejora entre los distintos agentes A.1.4 Redactar el documento técnico final
R2	Se ha elaborado una <b>guía formativa adecuada para las mujeres formadoras</b> A. 2.1 Desarrollar el contenido de la guía formativa. A. 2.2 Seleccionar las actividades didácticas. A.2.3 Traducir, maquetar e imprimir los cuadernos de trabajo
R3	Se ha elaborado un <b>cuaderno de trabajo por cada uno de los tres módulos</b> para las mujeres formadoras. A. 3.1 Desarrollar el contenido teórico de los cuadernos de trabajo. A.3.2 Organizar las réplicas A. 3.3 Evaluar las réplicas. A.3.4 Elaborar los materiales didácticos
R4	Se ha sistematizado la experiencia
R5	Se ha <b>reforzado el stock de alimentos</b> con que cuenta la población saharai, gracias a la compra y distribución entre la población de alimentos para la dieta básica A.5.1 Enviar los fondos para la compra de ayuda alimentaria A.5.2 Comprar los alimentos en el mercado argelino A.5.3 Distribuir la ayuda alimentaria comprada entre la población

#### Intervención 2016: 01/01/2016-31/12/2016

O G	La realización del derecho a la alimentación de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.
OE	Se ha contribuido a la seguridad alimentaria de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf
R1	Se ha <b>habilitado un campo de producción de Moringa</b> oleífera, Lam. A.1.1 Comprar los materiales A.1.2 Enviar los materiales A.1.3 Instalar el cierre perimetral A.1.4 instalar los cortavientos A.1.5 preparar las posiciones de plantación A.1.6 Rehabilitar los edificios
R2	Se ha <b>impartido un programa de nutrición.</b> Actividad 2.1 Preparar los módulos de capacitación Actividad 2.2 Definir el calendario del programa



	Actividad 2.3 Impartir las capacitaciones de las formadoras Actividad 2.4 Organizar las réplicas
R3	Se ha <b>reforzado el aporte proteínico</b> de la canasta básica con la compra y distribución entre la población de huevos de gallina. A.3.1. Enviar los fondos para la compra de huevos A.3.2. Distribuir los huevos entre la población

*Intervención 2017: 1/1/2017-31/3/2018*

O G	La realización del derecho a la alimentación de la población saharauí refugiada en los campamentos de Tinduf.
OE	Se ha contribuido a la seguridad alimentaria de la población saharauí refugiada en los campamentos de Tinduf
R1	Se ha <b>puesto en producción el huerto</b> de Moringa en Bugarfa A.1.1 Finalizar la infraestructura de Bugarfa A.1.2 Completar la infraestructura del huerto A.1.3 Reponer marras A.1.4 Mantener el huerto
R2	<b>NO ENTRA EN LA EVALUACIÓN</b> Se ha <b>preparado la construcción del Centro de Transformación</b> de Moringa A.2.1 Diseñar la construcción A.2.2 Definir el protocolo de procesamiento A.2.3 Replantear la construcción del Centro de Procesamiento A.2.4 Fabricar la estructura metálica y adquirir los paneles de recubrimiento exteriores. A.2.5 Adquirir los materiales de la instalación eléctrica y de fontanería A.2.6 Transportar la estructura y los paneles a los campamentos A.2.7 Construir la solera del edificio
R3	Se ha elaborado un <b>manual para la asignatura de nutrición</b> impartida en la escuela de enfermería A.3.1 Definido el contenido y la estructura del manual A.3.2 Recopilar información A.3.3 Redactar el manual A.3.4 Consensuar el manual
R4	Se ha <b>reforzado el stock de seguridad</b> de alimentos A.4.1 Enviar los fondos para la compra de alimentos A.4.2 Comprar y Distribuir los alimentos

**Proyecto del “Centro de Menores BULAHY SAID MATI”**

*Intervenciones 2014 (02/2014-06/2014)*

O G	Apoyar el sistema de atención a los y las menores y jóvenes saharauis, de acuerdo con su realidad específica como colectivo [joven].
OE	Apoyar al centro de menores para ofrecer una atención adecuada a los/as menores que son enviados al centro.
R1	Se han mejorado las infraestructuras y recursos necesarios para poder dar respuesta a las necesidades de los menores atendidos en el centro y el personal del mismo (comedor alicatado y comunicado con la cocina y dotado con mesas y sillas para 15 personas). A.1.1. Revisar planteamiento de la obra in situ A.2.1. Compra de materiales y desplazamiento A.3.1. Realización de la obra
R2	Se ha elaborado un programa formativo en justicia juvenil y acogida de menores conjuntamente entre el grupo de trabajo de Vitoria-Gasteiz (colaboración de las asociaciones Berriztu y Nuevo Futuro con experiencia en la gestión de centros de menores) y el equipo directivo del centro de menores. A.1.2. Desplazamiento a los campamentos por parte del equipo de trabajo de Vitoria-Gasteiz para conocer el centro de menores y los educadores del mismo.

	A.2.2. reuniones en Vitoria-Gasteiz para determinar los módulos a impartir, su duración, los materiales necesarios, etc.
R3	Se ha elaborado el material formativo para trabajar con el equipo educador que va a recibir la formación. A.3.2 Elaboración del contenido de los materiales.
R4	El equipo educador ha recibido una formación específica y adecuada para el mejor desempeño de su labor como educadores/as de menores. A.1.3. Donación de un vehículo para el centro A.2.3. Transporte del vehículo donado hasta los campamentos de población refugiada saharauí A.3.3. Matricular a los niños en las escuelas y seguimiento de su integración en el aula A.4.3. Traslado de los niños todos los días a las escuelas

*Intervenciones 2016 (06/2016 – 05/2017)*

O G	Se facilita la reinserción social de los/as menores saharauis en riesgo de exclusión social.
OE	El centro de protección de menores ofrece una atención integral a los/as menores ingresados.
R1	El centro de menores Bulahi Said Mati tiene capacidad de acoger a 25 menores. A.1.1. Compra de sábanas y mantas para 25 camas así como de utensilios de cocina y comedor. A.2.1. Compra e instalación de 2 equipos de aire acondicionado
R2	El personal del centro recibe una incentivación adecuada al trabajo que realizan. A.1.2. Definición y aprobación del sistema de incentivos del centro. A.2.2. Pago de los incentivos al personal del centro (12 meses).
R3	Se realiza el seguimiento de los y las menores ingresados en el centro. A.3.1 Compra de un vehículo (de segunda mano, presupuestado en 5.000 euros. A.3.2. Obtención del carné de conducir por la psicóloga y la socióloga del CMBSM. A.3.3. Una visita semanal de la psicóloga y la socióloga al entorno de los menores durante su estancia en el centro. A.3.4. Tras la salida del centro de los menores, al menos dos visitas semanales de la psicóloga y la socióloga a su entorno
R4	El subdirector del centro recibe una formación práctica en Euskadi sobre cómo gestionar un centro de menores. A.4.1. Traslado a la C.A. de Euskadi en julio y agosto (en vuelos de Vacaciones en Paz) y formación. Viene acompañado de un traductor. A.4.2. El director debe en particular conocer las funciones de los puestos de trabajo en centros educativos. La formación es certificada por Berritzu.
R5	Se ha habilitado un taller ocupacional de soldadura. A.5.1. Envío del material de soldadura donado por Berritzu (otoño 2016). A.5.2. Formación mínima del subdirector en soldadura y en taller con menores durante su estancia. A.5.3 Se habilita una sala del CMBSM para el montaje del taller de soldadura. A.5.4. El subdirector enseña a uno de los educadores cómo utilizar las herramientas de soldadura y cómo impartir los talleres.

*Intervenciones 2017 (1/6/2017-28/02/2018)*

O G	Se facilita la reinserción social de los/as menores saharauis en riesgo de exclusión social.
OE	El centro de protección de menores ofrece una atención integral a los menores ingresados
R1	Rehabilitación del salón de estar del centro I.1.1. Al final del proyecto se ha renovado el techo de la sala de estar (estructura y placas): I.1.2. Al final del proyecto se ha adecentado el interior de la sala I.1.3. La sala tiene un aforo de 20 personas
R2	Puesta en marcha de talleres ocupacionales en el centro

	<p>I.2.1. Al finalizar el proyecto los menores ingresados en el centro han participado en al menos 5 talleres ocupacionales. Dotación: 1 proyector, balones, pelotas, repuestos, libros juveniles en árabe. Botiquín de primeros auxilios.</p> <p>I.2.2. Diariamente el centro organiza al menos dos sesiones de talleres ocupacionales de una hora.</p>
R3	<p>Formación al personal sobre la interacción educativa con personas menores</p> <p>I.3.1. Al finalizar el proyecto al menos 9 de las 12 personas que conforman la plantilla del centro han participado en la formación</p> <p>I.3.2. La formación impartida por Berriztu, que consta de 4 módulos, tiene una duración de 40 horas repartidas en 10 días.</p>
R4	<p>Fortalecimiento de la administración del centro (mejora del uso de los registros personales)</p> <p>I.4.1. Al final del proyecto la secretaria del centro elabora un dossier detallado de cada menor ingresado</p> <p>I.4.2. La secretaria del centro mantiene actualizado el registro de entradas, salidas y visitas del centro</p> <p>I.4.3. El equipo educador del centro elabora un diario de actividades</p>
R5	<p>Pago de incentivos al personal del centro: hasta ahora el centro funciona con personal voluntario</p> <p>I.5.1. Al inicio del proyecto se renueva el acuerdo del sistema de pagos para el personal del centro</p> <p>I.5.2. Al finalizar el proyecto el personal del centro ha recibido los incentivos que les corresponden según el sistema de pagos acordado</p>

## ANEXO 3. VALORACIÓN DE LOS MANUALES DE ENFERMERÍA DE LA AAASRD

A continuación, se presentan los resultados de la valoración de los manuales elaborados por la AAASRD, desglosados por curso y manual:

### 1) Primer curso:

#### ➤ Manual de nutrición:

- Contenidos: completo, con relación clara y escueta.
- Qué se podría añadir: esquemas resumen/cuadros
- Conceptos que se podría ampliar:
  - o En el apartado de “beneficios del té”, recomendaciones al respecto de la relación del té con la absorción de hierro “no hemo” en caso de poblaciones deficitarias en este mineral (caso de la RASD).
  - o Anemia: dado que es un problema de salud relacionado con la nutrición prevalente en la RASD, explicar qué es y por qué se produce.

#### ➤ Manual de enfermería médico-quirúrgica:

- Sería interesante resaltar la enorme importancia de la anamnesis en el manejo del paciente. Se podría añadir el ejemplo de una historia clínica bien realizada y una mal realizada y analizar los porqués de ambas.
- Dentro de la valoración por aparatos se podría hacer una breve introducción con los parámetros que son normales. Ejemplo: patología urinaria; ¿Cómo es la orina normal? (en color, en cantidad, ...) ¿Cuándo no es normal? Y a partir de esta introducción desglosar posibles síntomas relacionados con la enfermedad.
- Aparato locomotor: es importante definir las características del concepto de inflamación: calor, rubor, tumor y dolor. En la anamnesis del aparato locomotor es indispensable saber si el dolor ha comenzado a raíz de algún episodio traumático o mal gesto, si se ha asociado con fiebre o síntomas gastrointestinales o respiratorios (en el caso de población pediátrica, por ejemplo), así como anotar el ritmo del dolor: ¿es éste ocasional? ¿es continuo?
- En el apartado de Tensión Arterial hay un error importante a subsanar: se colocan como normales los valores de 125-150mmHg en tensión sistólica y 85-90mmHg presión diastólica. Valores por encima de 140/90mmHg son considerados patológicos y se han de tratar. Los valores varían en función de la edad y el sexo, pero una media de 115/75mmHg sería óptima, por su baja asociación con riesgo cardiovascular. Fuente: [Curr Opin Nephrol Hypertens. 2003 May;12\(3\):285-92.](#)
- Temperatura: falta completar los valores de temperatura normal.
- Nivel de conciencia y orientación: pertinente la escala de Glasgow, de manejo básico en la atención del paciente con Traumatismo Cráneo Encefálico en urgencias.
- Sería muy recomendable añadir fotos que puedan ilustrar los distintos síntomas: ictericia, miosis, signo del pliegue,... para una mejor comprensión.
- Tórax: sería pertinente introducir el concepto de frecuencia respiratoria normal: 12-18respiraciones/min.
- Exploración abdominal: seguir protocolo: blando/depresible/masas/megalias/dolor (palpación o rebote)/anorexia.
- Extremidades inferiores: los pulsos pedios muchas veces no son existentes o es difícil su palpación. Valorar pulsos tibiales y poplíteos en la exploración vascular de extremidades inferiores.

#### ➤ Manual de Anatomía:

- Se nombran los huesos del carpo y del tarso, pero no hay dibujo alguno donde pueda consultarse su localización en caso de que el alumno tenga curiosidad acerca de ello.

#### ➤ Manual de Enfermedades Transmisibles:

- Es quizá demasiado denso el explicar tantas patologías, organismo responsable, sintomatología, sin una contextualización. No hay imágenes con las que el/a alumno/a puedan orientar la patología y les ayuden mnemotécnicamente. Se explican las diferentes patologías antes de explicar lo que es una infección por virus, bacterias u hongos. No se hace hincapié en las patologías más frecuentes en la RASD.

Manual de Microbiología: completo.

**Segundo curso:**

- Psicología: muy completo.
- Enf. Comunitaria: muy completo.
- Enf. médico quirúrgica: muy completo.
- Enf. Materno infantil: muy completo.
- Inmunología y vacunación: muy completo.

**Tercer curso:**

- Enfermería fundamental: muy completo.
- Psiquiatría: muy completo. Muy buena puntualización con respecto a la homosexualidad. Importante la concienciación y lucha contra la homofobia.
- Enfermería médico quirúrgica: buen contenido teórico. Sería interesarte valorar la introducción de fotos que ilustrasen las distintas patologías para una mejor comprensión de las mismas.
- Enf. Comunitaria: muy completo.

## ANEXO 4. INDICADORES DE SEGUIMIENTO DE LOS TRES PROYECTOS POR AÑOS

### A1.1 APOYO A LA ENFERMERÍA EN LOS CAMPAMENTOS DE POBLACIÓN REFUGIADA SAHARAUÍ

Año 2014-2015

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
I.1.1. Uso y conservación en buenas condiciones higiénicas y de mantenimiento de la instalación de energía solar, del edificio de la Escuela y de los vehículos.	100%	A lo largo de todo el proyecto	100%	El indicador se ha logrado a lo largo de todo el proyecto. Se gestionan los recursos de la mejor manera para atender las necesidades o explicar los cambios que se puedan producir.
I.1.2. Número de kilogramos de alimentos comprados sobre el terreno, atendiendo al número de personas que viven en la Escuela.	100%	A lo largo de todo el proyecto	100%	A lo largo del proyecto. A pesar del incremento en el número de estudiantes, se están cubriendo las necesidades del alumnado de forma adecuada.
I.1.3. Cantidad de materiales comprados para asegurar el funcionamiento (mantas, colchones, uniformes...)	100%	A lo largo de todo el proyecto	100%	Se han comprado colchones para el alumnado nuevo (20 personas) en octubre de 2014
I.1.4. Valoración positiva de la gestión por parte de una comisión de seguimiento trimestral, integrada por la Dirección de la Escuela y una representación del Ministerio de Salud.	100%	A lo largo de todo el proyecto	100%	En respuesta al plan de desarrollo integral, se realizan las reuniones y el trabajo de coordinación interna de manera continuada. En ocasiones, es prácticamente un encuentro o reunión mensual. Se ha incrementado y reorganizado el personal para responder a todas las necesidades de la Escuela. Se han realizado reuniones de coordinación periódicas con los financiadores y apoyos a la Escuela.
I.2.1. Al final del año lectivo, al menos el 85% de la plantilla de asistencia primaria participa en al menos el 75% de las horas de reciclaje planificadas.	100%	Fin del proyecto	0%	Abril y mayo. Dos comisiones médicas, de la UAM y la Universidad de Jaén, respectivamente, viajaron a los campamentos para capacitar al alumnado del tercer año y antiguos/as alumnos/as y profesorado
I.2.2. Al finalizar el proyecto, se han llevado a cabo 2 sesiones monográficas sobre espalda y autocuidado de la salud, dinamizados por la Unidad de Fisioterapia de Osakidetza.	100%	Fin del proyecto	0%	La formación que debía haber sido impartida no pudo llevarse a cabo este año.
I.2.3. Al finalizar el proyecto el 80% de la plantilla docente y del alumnado ha participado en los seminarios monográficos sobre espalda y autocuidado.	100%	Fin del proyecto	0%	La formación que debía haber sido impartida no pudo llevarse a cabo este año

Año 2016-2017

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
<b>I1.R1.</b> Uso y conservación en buenas condiciones higiénicas y de mantenimiento de la instalación de energía solar, del edificio de la Escuela y de los vehículos	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	A lo largo del año se han pintado algunas salas, se han encalado los muros exteriores y se han reparado algunas grietas. Las instalaciones se limpian regularmente. Una vez al año se retira la arena que se va acumulando en torno a la Escuela. El vehículo se ha puesto a punto. Regularmente se adquiere combustible, tanto para el vehículo como para el generador que proporciona energía eléctrica.
<b>I2.R1.</b> Número de kilogramos de alimentos comprados sobre el terreno, atendiendo al número de personas que viven en la Escuela	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	Las compras se realizan con periodicidad quincenal. Las cantidades varían en función del alumnado – alguna gente se retira conforme avanza el curso - y del número de personas que participen en las actividades adicionales que se organicen
<b>I3.R1.</b> Cantidad de materiales comprados para asegurar el funcionamiento (mantas, colchones, uniformes...)	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	Al inicio del curso 2016-2017 se han comprado 25 colchones y 20 mantas
<b>I4.R1.</b> Valoración positiva de la gestión por parte de una comisión de seguimiento trimestral, integrada por la Dirección de la Escuela y una representación del Ministerio de Salud.	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	
<b>I1.R2.</b> Durante el plazo de ejecución del proyecto, el personal docente ha recibido un incentivo mensual promedio de 180€.	100 %	Fin del proyecto	100%	Exceptuando los meses de julio y agosto, los/as docentes, algunos/as de los cuales tienen un cargo añadido, han recibido 1.150 DZD/mes (10 €), que se complementan con otra asignación de la ONG ERM hasta cubrir los 190-180 € mensuales
<b>I2.R.2.</b> Durante el plazo de ejecución del proyecto, el personal administrativo y de mantenimiento ha recibido un incentivo promedio de 170 €/mes	100 %	Fin del proyecto	100%	Exceptuando los meses de julio y agosto, los/as no docentes, han recibido una cantidad asignada (variable según la persona) €, que se complementa con otra asignación de la ONG ERM hasta cubrir los 170 € mensuales (150€ en el caso del personal de huerta y mantenimiento)

Año 2017-2018

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
I.1.R1. Uso y conservación en buenas condiciones higiénicas y de mantenimiento de la instalación de energía solar, del edificio de la Escuela y de los vehículos.	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	<p>A lo largo del año se han encalado los muros exteriores, se han reparado algunas grietas y desperfectos en techos y paredes, se han alicatado algunos espacios y pintado los dormitorios y aulas. Las instalaciones se limpian regularmente. Una vez al año se retira la arena que se va acumulando en torno a la Escuela.</p> <p>El vehículo se ha puesto a punto.</p> <p>Regularmente se adquiere combustible, tanto para el vehículo como para el generador que proporciona energía eléctrica.</p>
I.2.R1. Número de kilogramos de alimentos comprados sobre el terreno, atendiendo al número de personas que viven en la Escuela.	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	<p>Las compras se realizan con periodicidad mensual y los productos y cantidades se han mantenido estables, con muy pocas variaciones, a lo largo de los meses. En algunos meses la dieta ha sido reforzada con carne y huevos.</p>
I.3.R1. Cantidad de materiales comprados para asegurar el funcionamiento (mantas, colchones, uniformes...)	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	<p>Al inicio del curso 2017-2018 se ha adquirido equipamiento para 30 camas (colchones, sábanas y mantas) y artículos de higiene personal para uso del alumnado</p>



I.4.R1. Valoración positiva de la gestión por parte de la comisión de seguimiento trimestral, integrada por la Dirección de la Escuela y una Representación del Ministerio de Salud.	100 %	A lo largo de todo el proyecto	100%	Plena coordinación entre la Escuela y el Ministerio de Salud. La persona de enlace, Alien Ebnu, responsable de cooperación dentro del Ministerio, mantiene contacto frecuente con el director, Musa Isa, a través del teléfono y de visitas al establecimiento educativo
<b>I1.R2.</b> Durante el plazo de ejecución del proyecto, el personal docente ha recibido un incentivo mensual promedio de 180€.	100 %	Fin del proyecto	100%	Exceptuando los meses de julio y agosto, los/as docentes, algunos/as de los cuales tienen un cargo añadido, han recibido 4.150 DZD/mes (30 €), que se complementan con otra asignación de la ONG ERM hasta cubrir los 180 € mensuales. En los casos de dirección de personal, dirección docente, inspección y dirección general, el incentivo sube a 190 y 200 €/mes, respectivamente.
I2.R.2. Durante el plazo de ejecución del proyecto, el personal administrativo y de mantenimiento ha recibido un incentivo promedio de 170 €/mes	100 %	Fin del proyecto	100%	Exceptuando los meses de julio y agosto los/as no docentes, han recibido, en función del puesto, una cantidad que oscila entre el equivalente a 21 y 128€, para complementar la asignación de ERM hasta cubrir los 170 € mensuales (150€ en el caso del personal de huerta y mantenimiento)
<b>I.1.R.3.</b> Al final del proyecto se ha elaborado un manual para el profesorado.	100 %	Fin del proyecto	80%	El borrador de los contenidos del manual se ha terminado y contrastado con el profesorado de la Escuela de Enfermería.
<b>I.2.R.3.</b> En el último trimestre del año ( 1er trimestre del curso 2017-2018) se ha realizado un seminario para el profesorado que imparte la asignatura de nutrición.	100 %	Año 2018	0%	El seminario se realizará en el segundo trimestre de 2018.

## A1.2 SEGURIDAD ALIMENTARIA EN LOS CAMPAMENTOS SAHARAUIS

2014

OG: Contribuir a la mejora del estado nutricional de Grupos vulnerables en riesgo nutricional de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.

OE: *Se ha elaborado un programa educativo con dimensiones formativas que introduce mejoras en los hábitos alimentarios de las personas saharais en riesgo nutricional que viven en los campamentos de Tinduf, que se apoyan en el reparto de ayuda alimentaria.*

**Indicadores:**

IOE1 El programa educativo se dirige principalmente a las personas saharais refugiadas en los campamentos de Tinduf con enfermedades relacionadas con la nutrición: obesidad, diabetes, hipertensión y dislipemias (niveles elevados de colesterol y/o triglicéridos).

IOE2 Desde la perspectiva metodológica, es un programa de formación de formadoras.

IOE3 La ayuda alimentaria adquirida responde en la medida de lo posible a las mejoras alimentarias identificadas

**Fuentes de verificación:**

- Un documento que recoge el programa educativo

2016

OG: La realización del derecho a la alimentación de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.

OE: Se ha contribuido a la seguridad alimentaria de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.

**Indicadores:**

IOE1 Al final del proyecto al menos 450 mujeres saben una dieta para personas con problemas de sobrepeso-obesidad, diabetes, hipertensión arterial y dislipemias (colesterol).

IOE2 La ración de caballa como fuente de proteínas ha sido completada con huevos de gallina.

**Fuentes de verificación:**

- Hojas test de evaluación

- Hojas de distribución MLRS

2017

OG: La realización del derecho a la alimentación de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.

OE: Se ha contribuido a la seguridad alimentaria de la población saharai refugiada en los campamentos de Tinduf.

**Indicadores:**

IOE1 Se ha contribuido al acceso de las familias saharais refugiadas en los campamentos a alimentos.

IOE2 Al final del proyecto los y las futuras profesionales del sector de salud conocen las nociones básicas de una alimentación saludable.

**Fuentes de verificación:**

- Archivo digital del manual de nutrición
- Hojas de distribución MLRS

Sólo se dispone del seguimiento de indicadores del año 2016:

Año 2016

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
IR11 El campo de producción con una extensión de 24.600 m <sup>2</sup> se encuentra en el recinto del antiguo huerto nacional de Bugarfa a 12 km al sur del centro administrativo de Rabuni.	100%	01/01/2016		01/01/2016
IR12 Al final del año 2016 en el campo de ensayo de Bugarfa se han preparado 5.900 posiciones: huecos de 0,30x0,30x0,30 excavados y rellenos con una mezcla de tierra y turba	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR13 Al final del año 2016 se ha instalado un cierre perimetral de postes de madera y mallazo metálico de 825 m de longitud y 2 m de altura.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR14 A final del año 2016 se han instalado los postes de madera de las cortinas de cortavientos espaciados de 10m.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR15 A final del año 2016 se han adquirido y enviado todos los elementos del sistema de riego por goteo.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016 - Enviamos los elementos de automatización del sistema de riego con la caravana de febrero 2017
IR16 Al final del año además de la construcción de la caseta bombeo-filtrado las dependencias del campo (Almacén, administración, cocina, aseos, dormitorios) han sido rehabilitadas y equipadas.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR21 La formación de formadoras impartido por 2 personas voluntarias del Grupo de Nutrición de la Asociación consta de 4 módulos de aproximadamente 12 horas por módulo.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR22 En cada módulo se trata una de las 4 enfermedades relacionadas con la alimentación (diabetes, dislipemias, obesidad y sobrepeso, hipertensión arterial)	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR23 En la formación de formadoras participan al menos 13 mujeres; 2 mujeres por cada una de las 5 wilayas y 3 coordinadoras de la UNMS.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR24 Cada réplica consta de 2 sesiones de aproximadamente de 2 horas.	100%	31/12/2016	100%	31/12/2016
IR25 Al final del año en cada una de las 29 dairas, cada uno de los 4 módulos es replicado dos veces por	100%	31/12/2016	¿	31/12/2016

una formadora.				En algunas dairas se organizó solo 1 réplica de un determinado taller según el número de mujeres interesadas.
IR26 Al final del año al menos en total de 580 mujeres han asistido a las réplicas de cada uno de los 4 módulos.	100%	31/12/2016	¿	31/12/2016 # participantes réplicas: Dislipemias: 417 Obesidad: 304 Hipertensión: 348 Diabetes: 303
IR31 Al final del proyecto se ha distribuido al menos 1.000.000 de huevos de gallina entre las familias saharauis de las 5 wilayas.	100%	31/12/2016	100%	En el mes de diciembre 2016 se distribuyeron 500.000 unidades. En el mes de enero 2017 se distribuyeron 596.265 huevos

### A1.3 FORTALECIMIENTO DEL CENTRO DE MENORES DE BULAHI SAID MATI

2014

OG: Apoyar el sistema de atención a los y las menores y jóvenes saharauis, de acuerdo con su realidad específica como colectivo [joven].

OE: Apoyar al centro de menores para ofrecer una atención adecuada a los/as menores que son enviados al centro

Indicadores:

I.1 OE. Al cierre del proyecto se ha rehabilitado el comedor del centro, con suelo y paredes con alicatado y mobiliario básico práctico: mesas y sillas.

I.2 OE. Al cierre del proyecto, se han trabajado metodologías nuevas que incorpora en su día a día el equipo educativo del centro.

Fuentes de verificación:

V.1 OE. Facturas

V.2 OE. Fotografías

V.3 OE. Evaluación del trabajo de reciclaje e introducción de nuevas metodologías

2016

OG: Se facilita la reinserción social de los/as menores saharauis en riesgo de exclusión social

OE: El centro de protección de menores ofrece una atención integral a los/as menores ingresados

Indicadores:

I.1 OE. El centro de menores atiende a todos los menores derivados por orden del juez de menores

I.2 OE. De cada 10 menores infractores ingresados en el centro un máximo de 2 son reincidentes

Fuentes de verificación:

V.1 OE. Órdenes judiciales para la derivación de los menores al centro de protección

V.2 OE. Certificado del director del centro de menores indicando el número total de menores atendidos y especificando el número de reincidentes.

2017

OG: Se facilita la reinserción social de los/as menores saharauis en riesgo de exclusión social.

OE: El centro de protección de menores ofrece una atención integral a los menores ingresados

Indicadores:

I.1 OE. El centro atiende a menores derivados por orden del juez de menores

I.2 OE. De cada 10 menores infractores ingresados en el centro, un máximo de 2 son reincidentes

I.3 OE. Cada menor ingresado en el centro tiene un tutor/a asignado que está pendiente de las necesidades del menor y su evolución

I.4 OE. Los menores ingresados en el centro reciben visitas de sus familiares

Fuentes de verificación:

V.1 OE. Certificado del centro con fecha de ingreso y salida del menor y número de orden judicial

V.2 OE. Certificado del director del centro de menores indicando el número total de menores atendidos y especificando el número de reincidentes.

V.3 OE. Registro de visitas recibidas

Sólo se dispone del seguimiento de indicadores del año 2016:

Año 2014 (NO SE DISPONE DE LOS DATOS)

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
<b>I.1.R1.</b> Al cierre del proyecto, el comedor está alicatado en paredes y suelo, y comunicado con la cocina para facilitar el servicio de comidas.				
<b>I.2 R.1.</b> Al cierre del proyecto el comedor está amueblado para atender las comidas: mesa y sillas con capacidad para al menos 15 personas.				

<p><b>I.1 R.2.</b> El 100% de las personas implicadas en el proyecto han participado en la elaboración del programa formativo.</p> <p><b>I.2 R.2.</b> En el mes de diciembre de 2014 se dispondrá del programa formativo en justicia juvenil y acogida de menores.</p> <p><b>I.3 R.2</b> Al finalizar el programa formativo, al menos en uno de los módulos que lo conforman se trabajará de forma específica la igualdad de género y en el resto de módulos se contempla como transversal.</p>				
<p><b>I.1 R.3.</b> En el mes de marzo de 2015 estará editado el material necesario para impartir la formación.</p> <p><b>I.2 R.3.</b> El total del material entregado al alumnado, estará disponible en castellano y en árabe.</p> <p><b>I.3 R.3.</b> El total del alumnado dispondrá de su propio material durante la formación.</p>				
<p><b>I.1 R.4:</b> Al finalizar el proyecto, el 80% del equipo educador del centro habrá participado en la formación llevada a cabo por profesionales en justicia y acogida de menores de Vitoria-Gasteiz.</p> <p><b>I.2 R.4.</b> Al finalizar la formación, el personal docente habrá contado con el apoyo de un traductor o traductora para impartir las clases.</p> <p><b>I.3 R.4.</b> Durante la formación se habrán realizado evaluaciones sobre la formación para poder hacer cambios en caso de verlo necesario.</p> <p><b>I.4 R.4.</b> Al final de la formación se hará una evaluación para valorar los conocimientos adquiridos por el equipo educador.</p>				

#### Año 2016

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
<b>I.1.1.</b> Tras la compra de los materiales el centro tiene 25 camas habilitadas y la cocina y el comedor equipados para alimentar a 25 personas	100%	Diciembre 2016	100%	Mayo 2017
<b>I.1.2.</b> El centro dispone de al menos 2 salas acondicionadas para la estancia de los menores y educadores/as	100%	Diciembre 2016	100%	Mayo 2017
<b>I.2.1.</b> Al inicio del proyecto se ha acordado con la directiva del centro un sistema de pagos para el personal trabajador	100%	Octubre 2016	100%	Marzo 2017
<b>I.2.2.</b> Al finalizar el proyecto el personal trabador del centro ha recibido los incentivos que les corresponden según el sistema de pagos acordado	100%	Mayo 2017	100%	Abril 2017
<b>I.3.1.</b> Durante la ejecución del proyecto se ha comprado un vehículo para el centro	100%	Diciembre 2016	100%	Marzo 2017
<b>I.3.2.</b> Al finalizar el proyecto la psicóloga y socióloga del centro disponen del carné de conducir	100%	Diciembre 2016	50%	Mayo 2017 tal y como se explica en el informe, han asistido a las clases pero todavía no han realizado el examen.
<b>I.3.3.</b> Durante la estancia de los menores en el centro, la socióloga o la psicóloga realizan al menos una visita	100%	Mayo 2017	100%	Mayo 2017

por semana al entorno de las personas menores				
<b>I.3.4.</b> Tras la salida de las personas menores del centro, la socióloga o la psicóloga realizan al menos dos visitas a la semana a la persona menor durante 2 meses.	100%	Mayo 2017	100%	Mayo 2017
<b>I.4.1.</b> Durante los meses de julio y agosto el subdirector ha estado formándose en los centros educativos de Berritzu durante al menos 25 días	100%	Agosto 2016	100%	Septiembre 2016
<b>I.4.2.</b> Al finalizar la formación Deihan conoce las funciones de cada puesto de trabajo en los centros educativos	100%	Agosto 2016	100%	Septiembre 2016
<b>I.5.1.</b> Durante su estancia en Euskadi, el subdirector ha recibido al menos 2 clases prácticas sobre cómo utilizar las herramientas de soldadura y ha participado en al menos 1 taller con los menores de los centros de Berritzu	100%	Agosto 2016	100%	Septiembre 2016
<b>I.5.2.</b> Al finalizar el proyecto, el centro de menores Bulahi Said Mati, dispone de una sala equipada para hacer talleres de soldadura con las personas menores	100%	Febrero 2017	100%	Febrero 2017
<b>I.5.3.</b> Al finalizar el proyecto, al menos uno de los educadores del centro ha recibido una formación por parte de Deihan sobre cómo utilizar las herramientas de soldadura y sobre como impartir talleres con los menores	100%	Marzo 2017	100%	Marzo 2017

Año 2017 (NO SE DISPONE DE LOS DATOS AÚN, PROYECTO NO CERRADO)

Indicador	Previsto		Alcanzado	
	Nivel	Fecha	Nivel	Fecha
<b>I.1.1.</b> Al final del proyecto se ha renovado el techo de la sala de estar (estructura y placas) <b>I.1.2.</b> Al final del proyecto se ha adecentado el interior de la sala <b>I.1.3.</b> La sala tiene un aforo de 20 personas				
<b>I.2.1.</b> Al finalizar el proyecto los menores ingresados en el centro han participado en al menos 5 talleres ocupacionales <b>I.2.2.</b> Diariamente el centro organiza al menos dos sesiones de talleres ocupacionales de una hora				
<b>I.3.1.</b> Al finalizar el proyecto al menos 9 de las 12 personas que conforman la plantilla del centro han participado en la formación <b>I.3.2.</b> La formación impartida por Berritzu, que consta de 4 módulos, tiene una duración de 40 horas repartidas en 10 días				
<b>I.4.1.</b> Al final del proyecto la secretaria del centro elabora un dossier detallado de cada menor ingresado <b>I.4.2.</b> La secretaria del centro mantiene actualizado el registro de entradas, salidas y visitas del centro <b>I.4.3.</b> El equipo educador del centro elabora un diario de actividades				
<b>I.5.1.</b> Al inicio del proyecto se renueva el acuerdo del sistema de pagos para el personal del centro <b>I.5.2.</b> Al finalizar el proyecto el personal del centro ha recibido los incentivos que les corresponden según el sistema de pagos acordado				

