



## Fondo Global para Compartir Conocimientos Formato de Presentación de Propuestas

Nombre de la Iniciativa para Compartir Conocimientos:	Operacionalizando el Enfoque Basado en Derechos y analizando el valor que agrega el EBD a nivel de Perú y Ecuador	Personas de Contacto:	Ariel Frisancho Coordinador Nacional del Programa Derechos en Salud & Responsable del equipo programático de Salud CARE Perú Paulina Montenegro Coordinadora de Mercadeo CARE Ecuador
CO/Region/Unit:	CARE Perú + CARE Ecuador	Email:	<a href="mailto:afrisancho@care.org.pe">afrisancho@care.org.pe</a> <a href="mailto:pmontenegro@care.org">pmontenegro@care.org</a>

### ¿Qué conocimientos quiere compartir?

La iniciativa propone profundizar la identificación y la concertación de criterios para analizar a) cómo se operacionaliza el Enfoque de Desarrollo Basado en Derechos (EBD) al interior de los equipos técnicos de CARE Ecuador y CARE Perú; y b) determinar el valor que agrega el EBD a los procesos de promoción del desarrollo.

El **objetivo principal de aprendizaje** es que los equipos técnicos de CARE Ecuador y CARE Perú compartamos criterios y herramientas comunes para promover la operacionalización del EBD en nuestros programas y proyectos, con especial énfasis en los de salud materna, los de salud neonatal, VIH SIDA y los de gobernabilidad, mejoremos nuestras competencias para identificar el valor que dicho enfoque agrega a los procesos de promoción del desarrollo y a los resultados logrados en lo que refiere a disminución de la pobreza.

La propuesta toma base en la experiencia desarrollada por el Programa Derechos en Salud de CARE Perú (2004 a la fecha), el análisis participativo de herramientas (*RBA rating tools*) desarrollado bajo el marco de la Comunidad de Aprendizaje sobre Salud Materna y Neonatal (CARE USA con CARE LAC); y una iniciativa del Grupo Inter-agencias (con sede en Reino Unido) sobre Enfoque Basado en Derechos.

El avance a lograr y las competencias generadas pueden, a su vez, contribuir con mejores capacidades institucionales para el análisis respecto al grado de incorporación de los principios programáticos de CARE Internacional en nuestros programas y proyectos.

### ¿Por qué estos conocimientos son relevantes para CARE?

La visión de CARE es la de *un mundo con esperanza, tolerancia y justicia social, en donde la pobreza se ha superado y las personas viven con dignidad y seguridad*. Estos son principios intrínsecamente ligados al concepto de los derechos humanos, en tanto éstos son el conjunto de instituciones y facultades que concretan la dignidad, igualdad y libertad de todo ser humano. A pesar de los importantes logros de las organizaciones de desarrollo, la pobreza sigue extendiéndose en países como el Perú. Aún más, la brecha entre quienes más tienen y los pobres y excluidos se ha extendido.

La pobreza es, en sí misma, la negación de los derechos de cualquier ser humano. La superación de la pobreza será alcanzada en la medida que los pobres y excluidos vean que sus derechos también son realidad. De ahí que varias instituciones de desarrollo hayan cambiado su enfoque de satisfacción de necesidades básicas por un enfoque orientado a la realización de los derechos humanos, entre los que se cuenta el derecho a la salud.

Pero tan importante como alcanzar los niveles deseados de salud es la manera en la que los derechos se vuelven una realidad. CARE Internacional (CI) ha incorporado al Enfoque de Desarrollo Basado en Derechos como elemento esencial de su quehacer. Los principios programáticos de CARE guardan un correlato directo con el EBD. Sin embargo, ¿en qué medida y de qué manera están presentes los principios programáticos de CI y el EBD en nuestros programas y proyectos? La presente iniciativa plantea contribuir con un mejor análisis y con la definición de criterios y el diseño de herramientas que nos permitan estar sistemáticamente conscientes de ello. Adicionalmente, se definirán criterios para identificar el valor que agrega no sólo a los procesos, sino a la mejora de nuestras intervenciones.

### ¿Cómo plantea compartir el conocimiento?

- Preparar una presentación sobre el Derecho a la Salud y el Enfoque Basado en Derechos (A cargo del Programa Derechos en Salud), para compartirla con distintos interlocutores
- Presentar la iniciativa y la conceptualización del EBD a la Comunidad de Aprendizaje en Salud Materna y Neonatal – de aquí en adelante LAC SMN) – llamada común del 12 de marzo del 2007
- Trabajo conjunto entre los responsables de CARE Perú y CARE Ecuador para la revisión, comentarios y ajuste a la herramienta sobre escalas de incorporación del EBD en los programas y

- proyectos de CARE Ecuador y de CARE Perú.
- o Reuniones con personal técnico de CARE Ecuador para intercambiar conocimientos sobre la operacionalización del EBD en las áreas programáticas.
- o Talleres participativos en CARE Perú y CARE Ecuador, con los equipos técnicos de salud, educación, gobernabilidad, y otros. En este aprendizaje se sumarían expertos en el tema, quienes facilitarían el diálogo en relación al a) análisis de criterios (principios programáticos de CARE) utilizados para la evaluación de impacto de la aplicación del EBD y promover un consenso sobre su aplicabilidad en los Programas y Proyectos de CARE Ecuador; y b) los criterios para analizar la incorporación del EBD en los programas y proyectos de CARE Perú y CARE Ecuador y revisión conjunta de herramientas al respecto (Intercambio de Aprendizajes)
- o Sistematizar e instrumentalizar los criterios acordados para ambos temas en ambos países (operacionalización del EBD en los programas y proyectos de CI y criterios para definir el valor que agrega el EBD a nuestras intervenciones)
- o Analizar las posibilidades de extensión de esta experiencia de intercambio de conocimientos en las otras oficinas de país de CARE LAC

**Los métodos y cronograma para la difusión de los conocimientos serán:**

- Intercambio de documentos de trabajo y propuestas para la operacionalización del EBD entre CARE Perú y CARE Ecuador, incluyendo la consulta a referentes informados. Utilización de llamadas colectivas, intercambios mediante correo electrónico (Marzo).
- Visita de Trabajo (Ariel Frisancho) a Ecuador -Entrevistas con Gerentes de Programas de CARE Ecuador sobre la aplicación del EBD (Marzo)
- Sistematización de las experiencias y visiones compartidas (Abril)
- Taller participativo en CARE Perú, con los equipos técnicos de salud, educación y gobernabilidad, a los que se sumarían expertos en el tema, en relación al a) impacto de la aplicación del EBD; y b) la incorporación del EBD en los programas y proyectos de CARE Perú (Intercambio de Aprendizajes, construyendo sobre la experiencia propia) (Abril, 26-28).
- Sistematización aprendizajes Perú. Intercambio con Ecuador y coordinadoras del KSF, Desarrollo Organizacional y LAC SMN (Abril – Mayo).
- Taller participativo en CARE Ecuador, con los equipos técnicos de salud, educación y gobernabilidad, a los que se sumarían expertos en el tema, en relación al a) impacto de la aplicación del EBD; y b) la incorporación del EBD en los programas y proyectos de CARE Ecuador (Intercambio de Aprendizajes, construyendo sobre la experiencia propia) (Mayo, 10-12)
- Sistematización aprendizajes Ecuador. Intercambio con Perú y coordinadoras del KSF, Desarrollo Organizacional y LAC SMN (Mayo).
- Generación de documentos de trabajo y articulación de las herramientas de aplicación de los criterios definidos (además de los ya generados después de cada taller). Aplicación a 1-2 programas o proyectos por país participante. (Abril –Junio)
- Reuniones de discusión de los instrumentos y experiencias desarrolladas en ambos países (Mayo)
- Vinculo con instituciones académicas e instituciones públicas. Ej. En el Perú, es estratégico involucrar a los responsables de la Unidad Técnica sobre Equidad de Género, Interculturalidad y Derechos en Salud del Ministerio de Salud, así como a los responsables del Diplomado sobre estos temas (inicia en marzo del 2007); la Defensoría del Pueblo; y redes de la sociedad civil en salud, como ForoSalud, la más amplia y descentralizada red de sociedad civil en Perú (Junio 2007 en adelante); en el Ecuador, involucramiento de contrapartes públicas y privadas con las que se está trabajando los temas de VIH / SIDA y gobernabilidad.;

---

**¿Quién se beneficiará con este conocimiento?**

Equipos técnicos de CARE Perú y de CARE Ecuador. Se espera, además, que los criterios y herramientas sean difundidos y desarrollados, en una siguiente etapa, al interior de CI. En el Perú y el Ecuador se difundirán las matrices y herramientas entre sus equipos técnicos de programas y proyectos, en el ámbito académico y a nivel del Ministerio de Salud, de la Defensoría del Pueblo y del Foro de la Sociedad Civil en Salud (ForoSalud)

---

**¿Cómo medirá el éxito?**

Equipos técnicos de CARE Ecuador y CARE Perú comparten criterios y herramientas eficaces para profundizar la incorporación del EBD en sus programas y proyectos y para analizar el impacto que dicho enfoque genera (Se verifica la utilización de los criterios y herramientas).

La incorporación del EBD en el diseño, ejecución y evaluación de los proyectos de CARE Perú y Ecuador.

En una siguiente etapa (no la que cubre la presente iniciativa), se realizaría la extensión del aprendizaje a instituciones públicas, académicas y de la sociedad civil (con indicadores de verificación de la propuesta en el quehacer institucional).

**¿Cuáles son los costos relacionados a su iniciativa para compartir conocimientos?**

---

Para el Período Marzo – Junio 2007. Monto Solicitado:	U\$ 5,000.00
Talleres de Intercambio y Construcción Participativa en Perú y Ecuador:	U\$ 2,500.00
Materiales Comunicacionales e Impresiones:	U\$ 500.00
Transporte / Viajes de Coordinación:	U\$ 2,000.00
Contrapartida: U\$ 3,000.00 (Dedicación del Coordinador Nacional del Programa Derechos en Salud de CARE Perú – tiempo dedicado por coordinadora en Monitoreo y Evaluación de CARE Ecuador / contratación de facilitadores / Comunicaciones / organización logística de talleres).	

---

**¿Requiere algún tipo de ayuda o asistencia?**

---

Luis Ortiz-Echevarría y Milly Kayongo como referentes técnicos del LAC SMN, para facilitar el proceso y revisión de los productos intermedios y productos finales, en coordinación con CARE Perú y CARE Ecuador. Sanjay Sinho para la revisión de los productos intermedios y productos finales. Responsables del KSF (Mare Fort & Jaime Stewart) y de Desarrollo Organizacional (Claudia Cánepa)

A nivel Perú, se espera involucrar activamente a Jay Goulden, y en CARE Ecuador de Sofía Sprechmann.

Así mismo, se espera solicitar la asesoría / opinión de Paul Hunt, Relator Especial de las Naciones Unidas para el Derecho a la Salud.