

El pasado jueves 11 de diciembre se realizó el **Encuentro Nacional de Cercanías “Balance y Perspectivas”** en el salón azul de la Intendencia de Montevideo. Del evento participaron más de 300 personas, entre los que se encontraban integrantes de Equipos Territoriales de Atención Familiar – ETAF, Organizaciones de la Sociedad Civil y referentes de las instituciones que integran Cercanías.

Cercanías surge en el año 2012 como una estrategia de gobierno que focaliza su atención en las familias uruguayas en situación de indigencia y pobreza, con equipos territoriales de atención familiar (ETAF) que acompañan el tránsito hacia la inclusión social.

El trabajo desde Cercanías se centra en el acompañamiento psico-social integral y el acceso a programas, prestaciones y servicios, en un tiempo de intervención que puede llegar hasta un año y medio. El trabajo está pautado por metas vinculadas al ejercicio de derechos básicos (cuidados, trabajo-ingresos, educación, salud, vivienda, identidad, recreación).

El ministro Olesker destacó el “éxito de la metodología” de proximidad para llegar al núcleo más duro de la pobreza y generar cambios que para profundizarse en el siguiente período “requerirán de mayores esfuerzos en término de la adecuación de prestaciones y servicios”.

Cercanías cuenta en 2014 con 55 equipos ETAF a nivel nacional (25 por convenios INAU-OSC, 22 convenios MIDES-OSC y 8 equipos contratados directamente por MIDES en el marco del Plan 7 zonas).

En octubre 2014 los beneficiarios en atención eran 1930 familias (11882 personas) y habían egresado 544 familias (3333 personas).

Día de balance

La apertura de la actividad estuvo a cargo de las siguientes autoridades: Ec. Daniel Olesker, Ministro Ministerio de Desarrollo Social (MIDES); Dra. Susana Muñiz, Ministra Ministerio de Salud Pública (MSP); A.S. Lucía Etcheverry, Directora Nacional de Vivienda (MVOTMA); A.S. Gabriela Rodríguez, Dirección Nacional de Empleo (MTSS); Prof. Wilson Netto, Presidente del Consejo Directivo Central (CODICEN) de la ANEP; Dra. Beatriz Silva, Presidenta Administración de los Servicios de Salud del Estado (ASSE); Lic. Mariella Servetto, Gerenta Instituto de Seguridad Social (BPS); y Psic. Jorge Ferrando Director Instituto del Niño y Adolescente del Uruguay (INAU).

En la jornada se trabajó en base a la Evaluación Cualitativa y el Primer Reporte de Monitoreo presentados por integrantes de la Dirección Nacional de Evaluación y Monitoreo (DINEM) del MIDES.

Cercanías en números

En la presentación de DINEM se planteó que una familia promedio de Cercanías tiene 6 integrantes, de los cuales 3 o 4 son NNA y 1 o 2 son adultos (de estos últimos, la mayoría son mujeres). El promedio de edad es de 19, casi la mitad de la media nacional que es de 36. El 99% de las familias tienen al menos un Niño, Niña y/o Adolescente (NNA) y más de la mitad cuenta con 4 o más NNA.

Más de la mitad de las familias atraviesan situaciones de violencia. El 49% tiene al menos un integrante con patologías de salud mental. El 31% tiene al menos un integrante con discapacidad. El 26% cuentan con al menos un integrante que tiene consumo problemática de sustancias. El 20% presenta al menos un integrante en situación de calle. El 9% presenta al menos un integrante que desarrolla actividades de trabajo infantil.

El porcentaje de logro de metas en las familias egresadas supera el 80% (sumando logros parciales y totales).

Las metas más logradas son: Acceso a documentación de todos los integrantes del hogar (99%). Los niños, niñas y adolescentes de las familias cuenta con vacunas y carnet de salud vigente (97%). Los mayores de 3 años (edad escolar) se encuentran incluidos en un centro educativo y asisten regularmente (96%). La familia está vinculada al sistema nacional integrado de salud (96%). Las embarazadas tienen controles de embarazo al día (95%).

Las metas menos logradas son: Atención a los integrantes con consumo problemático (49%). Atención de salud bucal (53%). Vivienda (64%).

Algunas conclusiones

De los datos presentados por DINEM sugieren que las metas más difíciles de lograr, implican 1) Procesos psicosociales de extrema sensibilidad y difícil abordaje (violencia, cuidados, discapacidad) que limitan la superación de otros riesgos o el sostenimiento a largo plazo de los logros alcanzados en otras dimensiones; 2) Acceso a bienes o servicios que no están disponibles en la oferta pública o cuyas características no se adecuan a las demandas de la población objetivo de Cercanías.

Las metas que se logran totalmente involucran operaciones y gestiones administrativas disponibles en la oferta pública (documentación, controles básicos de salud, acceso a centros educativos, transferencias monetarias).

El acompañamiento del ETAF oficia como nexo entre algunos servicios públicos y un conjunto importante de la población a la que no se estaba llegando, acercando estos servicios que a pesar de ser universales eran inaccesibles a esas familias.

Por su parte, las principales conclusiones del informe de evaluación cualitativa del programa realizada por la DINEM son las siguientes:

Se observa mayor aceptación del diseño del programa por parte de los actores consultados durante el proceso de evaluación y mayor legitimación en las redes locales.

Se visualizan logros en la dimensión psicosocial asociada al acompañamiento y contención de las familias y a los proceso de problematización de los derechos vulnerados. Se observa heterogeneidad en el alcance de los logros, así como en los proceso de autonomía de las familias, existiendo un riesgo a la personificación en los proceso de intervención de los equipos.

Perspectivas del programa

Se observa como debilidad, alcanzar modificaciones en la oferta pública, aunque si se visualiza como un aspecto positivo que se logra tensionarla en la relación entre oferta y demanda.

En relación a los posible caminos a tomar por parte de la política pública, el informe versa sobre dos caminos posibles: En primer lugar, responder rápidamente a la urgencia de las necesidades de la población puede llevar a opciones que posterguen la coordinación interinstitucional a efectos de una mayor agilidad en las resoluciones -asumiendo un programa específico las competencias que residen en distintas sectorialidades. En segundo lugar, privilegiar el fortalecimiento y la coordinación inter-institucionalidad puede suponer dificultades en asegurar las respuestas a la población y mucho más aún si se considera que las mismas pueden llegar con un importante retraso -en función del diagnóstico de necesidades realizado.