

EVALUACIÓN INTERMEDIA

NIC/020

Salud: Masaya, Carazo y Rivas

BORRADOR

FICHA DE SÍNTESI

País	Nicaragua
Título completo del Proyecto	Apoyo Integrado a los Sistema Local de Atención Integral en Salud de Masaya, Carazo y Rivas (fase 2)
Título abreviado del Proyecto	Salud: Masaya, Carazo y Rivas
Código de LuxDev	NIC/020
Versión del informe de evaluación	Novembre 2009

MEDICION DEL PROYECTO POR EL EQUIPO DE EVALUACION

Medición global (Eficacia)	3 <i>En una escala de 1 (resultados excelentes, por encima de las expectativas) hasta 6 (el proyecto es infructuoso o la situación más bien ha empeorado)</i>
Medición de los demás criterios de evaluación	Pertinencia: 2 Eficiencia: 2 Sostenibilidad: 4

RESUMEN EJECUTIVO

La misión de evaluación intermedia del proyecto NIC020 se realizó del 26 de agosto del 2009 al 16 de septiembre del 2009. El equipo de misión estuvo constituido por un jefe de misión (Dr. Denis Pigot) y una experta nacional en gestión ambiental (Lic. Erika Fricke). Por parte del Ministerio de Salud la misión fue acompañada por la Dra. Ena Barillas.

La misión de evaluación tenía cinco objetivos específicos:

1. Analizar los resultados y los objetivos específicos alcanzados en el momento de la evaluación en comparación con lo previsto en el documento de proyecto.
2. Analizar los resultados alcanzados en términos de desarrollo de capacidades.
3. Analizar la gestión y el seguimiento del proyecto y en particular los aspectos siguientes:
 - Con respecto a la gestión: armonización y alineamiento.
 - Con respecto al seguimiento: monitoreo de los diferentes niveles del proyecto (medios, tareas & actividades, resultados, objetivo específico).
4. Analizar el proyecto en función de los criterios enumerados seguidamente: Criterios de evaluación (Pertinencia, Eficacia, Eficiencia, Sostenibilidad) y Temas transversales (Lucha contra la pobreza, Gobernanza democrática, Género, Medio ambiente).
5. Indicar la experiencia adquirida y proponer recomendaciones para el resto del proyecto / para futuros proyectos en el mismo sector.

La evaluación era la primera del proyecto NIC020 sin embargo el proyecto NIC020 es la continuación o segunda parte de otro proyecto, el proyecto NIC014 que fue evaluado en dos oportunidades, con una evaluación intermedia y una evaluación final.

El objetivo específico del Proyecto es **mejorar la calidad y la cobertura de los servicios de salud proveídos por los Sistema Local de Atención Integral en Salud en el marco de la desconcentración de los servicios**. La misión revisó la información disponible y concluyó que hay elementos que tienden a mostrar una mejora sin embargo la calidad de los datos es insuficiente para afirmarlo.

El Proyecto tiene tres resultados esperados:

(1) “La organización y la capacidad de gestión de los Sistema Local de Atención Integral en Salud se encuentran reforzadas”. La misión notó un aumento en la capacidad de organización y gestión de los Sistema Local de Atención Integral en Salud sin embargo unos aspectos importantes de la gestión todavía no han mejorado.

(2) “La provisión de servicios ha mejorado”. Existe una mejora en la provisión de los servicios a nivel general pero es difícil saber si estas mejoras han beneficiado a la población más pobre, que es la meta prioritaria del Proyecto. Por lo tanto se recomienda que la Unidad de Gestión de Proyecto adopte unos indicadores que permitan medir de manera más detallada.

(3) “Las condiciones básicas permitiendo una atención de calidad están mejoradas en los tres Sistema Local de Atención Integral en Salud”. Se observaron mejoras significativas en los tres Sistema Local de Atención Integral en Salud pero se tienen que corregir unas debilidades en el monitoreo de la fase posterior a la entrega de obras para que la atención sea verdaderamente de calidad.

El Proyecto ha desarrollado capacidades con todos sus componentes y también está utilizando unos procedimientos que garantizan la armonización con los de las demás instituciones cooperantes. El alineamiento del Proyecto en la política del Ministerio de Salud para la organización y gestión de los servicios de salud es total. Para la provisión de servicios de salud el Ministerio de Salud ha definido poblaciones prioritarias en función de factores de pobreza, sexo, edad y etnia. El Proyecto aplica la estrategia de priorización de servicios de salud en función de la etnia, sexo y edad pero no de la pobreza.

La conformación de su equipo humano es uno de los mayores logros del Proyecto, habiendo logrado reunir un personal lleno de entusiasmo y dedicación, con objetivos realmente compartidos, lo cual también irradia hacia Sistema Local de Atención Integral en Salud, municipios de salud y comunidades. La Unidad de Gestión de Proyecto todavía está implicada en el monitoreo directo de las actividades, función que debería ya corresponder a la contraparte para facilitar la transferencia de responsabilidades.

La pertinencia de las actividades del Proyecto es alta. La eficacia es aceptable sin embargo a veces está difícil de evaluar lo que corresponde al Proyecto ya que a veces se maneja indicadores que no son propios del Proyecto sino del Ministerio de Salud. La eficacia podría mejorarse si los componentes trabajaran de manera más coordinada. La sostenibilidad está débil ya que el Proyecto todavía no ha entrado de lleno en la fase de transferencia de responsabilidades al Ministerio de Salud. Sólo en el caso de la unidad móvil de mantenimiento el traslado a dos Sistema Local de Atención Integral en Salud ya está realizado. Las obras y el equipamiento ya se entregaron pero se observó que el monitoreo en su uso adecuado queda débil para ciertos de ellos. La Unidad de Gestión de Proyecto no tiene una visión clara de cuáles son las metas de la transferencia ni cómo realizarla. Por lo tanto la misión ha tratado de formular recomendaciones precisas para que Unidad de Gestión de Proyecto y Sistema Local de Atención Integral en Salud puedan retomarlas y arrancar o antes posible con la fase de transferencia.

Un aspecto favorable es que no hay atraso importante en la ejecución de las actividades técnicas y el grado de ejecución financiera también es satisfactorio. Asimismo no se prevé obstáculos o dificultades mayores de ahora hasta el fin del Proyecto. Eso representa un ambiente favorable que Unidad de Gestión de Proyecto y Sistema Local de Atención Integral en Salud deben aprovechar para realizar tres cosas: (1) cumplir con las actividades inscritas en el POA 2009, (2) corregir las debilidades señaladas por la misión y (3) desde ya iniciar el trabajo de transferencia.

Para la transferencia es importante contar con un plan de traspaso de responsabilidades. La misión preparó un borrador definiendo los adecuaciones estratégicas que se necesita a nivel de cada componente.

De todos los componentes es el de apoyo presupuestario con asistencia técnica que más cambios debería tener en el 2010. La responsabilidad del control fiscal debería trasladarse al Sistema Local de Atención Integral en Salud, la contadora del Proyecto limitándose a unos controles puntuales (intervención no permanente). En cuanto a las Asesora Técnica Médica ellas deberían apoyar los Sistema Local de Atención Integral en Salud en realizar una programación financiera optimizada que aproveche a lo máximo de los recursos disponibles. Este ejercicio servirá de preparación a los Sistema Local de Atención Integral en Salud cuando el año siguiente tendrán que preparar una programación más drástica con menos fondos a su disposición pero con una priorización a los grupos más vulnerables.

La misión comprendió una evaluación especial dirigida a la temática de medio ambiente. Las conclusiones y recomendaciones se encuentran en el informe aparte en anexo al presente documento. Como resultado general se puede decir que el Proyecto está avanzado en la implementación de medidas de mitigación de daños al medio ambiente. El resultado más visible es la sensibilización de los directores de los Sistema Local de Atención Integral en Salud no sólo a la problemática del medio ambiente sino a las medidas efectivas de protección. La Unidad de Gestión de Proyecto ha apoyado los Sistema Local de Atención Integral en Salud en desarrollar con éxito una combinación de ahorro de energía y tecnología apropiada propicia para las infraestructuras. La Unidad de Gestión de Proyecto y Sistema Local de Atención Integral en Salud necesitarían reforzar las actividades de salud ambiental, tanto a nivel del uso de las instalaciones sanitarias de las unidades de salud como la capacitación del personal (higienistas y personal en general) y educación dirigida a miembros de la comunidad y escolares.