

LOG No. 12E-06153

FILE: 9/00072372/F/1

**CONSULTORIA PARA LA EVALUACION EX - POST
DEL PROYECTO DE RESPUESTAS
MULTISECTORIALES AL VIH-SIDA FASE II**

Informe Final

María Isabel Cabrera

Consultora

9 de Octubre del 2012

Tabla de contenido

1. ANTECEDENTES	- 4 -
2. OBJETIVOS	- 7 -
2.1 Objetivo General	- 7 -
2.2 Objetivos Específicos	- 7 -
3. METODOLOGÍA	- 7 -
3.1 Unidades de Observación	- 8 -
3.2 Diseño del estudio	- 9 -
3.3 Universo de trabajo y muestra	- 9 -
3.3.1 Componente Ministerio de Salud	- 9 -
3.3.2 Componente Sociedad Civil	- 10 -
3.3.3 Componente Universidades	- 10 -
3.4 Método de recolección de datos	- 10 -
3.5 Variables de la entrevista	- 12 -
3.6 Análisis de información	- 12 -
3.6.1 Análisis de las entrevistas colectivas:	- 12 -
3.6.2 Análisis del contenido de la entrevista:	- 13 -
3.6.3 Análisis de archivos	- 14 -
4. GESTION DE EJECUCION DEL PROYECTO	- 16 -
4.1 Diseño del Proyecto	- 16 -
4.2 Documentos de planificación del proyecto	- 17 -
4.3 Administración General:	- 17 -
4.4 Recursos Humanos	- 18 -
4.5 Principales productos del proyecto	- 18 -
- La conformación del Comité Ecuatoriano Multisectorial de VIH Sida/ITS CEMSIDA	- 18 -
- Actualización del Plan Estratégico Multisectorial	- 18 -
- Planificación Multisectorial Guayas y Manabí	- 18 -

-	Escuela de gestores de respuesta al VIH Sida	- 19 -
-	Propuesta de inclusión de la temática del VIH Sida para microcurrículum para Universidades.....	- 19 -
-	Listado de priorización de las necesidades de investigación en VIH Sida.	- 19 -
5.	RESULTADOS	- 20 -
5.1	Relevancia del proyecto	- 21 -
5.1.1	Pertinencia.....	- 21 -
5.1.2	Estrategias	- 24 -
5.1.3	Coherencia con la Constitución de la República, Plan Nacional del Buen Vivir y demás marco legales.	- 25 -
5.2	Análisis de la variable Relevancia	- 26 -
5.3	Efectividad del Proyecto.....	- 26 -
5.3.1	Resultados a nivel nacional	- 27 -
5.3.2	Limitaciones para obtención de resultados a nivel nacional	- 28 -
5.3.3	Resultados a nivel local	- 29 -
5.3.4	Limitaciones para la obtención de resultados a nivel local	- 32 -
5.3.5	Análisis de cumplimiento de indicadores	- 33 -
5.4	Análisis de la Efectividad del Proyecto.....	- 35 -
5.5	Eficiencia del proyecto.....	- 38 -
5.6	Sostenibilidad	- 39 -
5.6.1	Sostenibilidad organizacional.....	- 40 -
5.6.2	Sostenibilidad técnica.....	- 42 -
5.6.3	Sostenibilidad Financiera	- 43 -
5.7	Análisis de la Sostenibilidad del Proyecto	- 44 -
5.8	Proyección de Impacto del Proyecto.....	- 45 -
6.	CONCLUSIONES.....	- 46 -
7.	RECOMENDACIONES.....	- 48 -

1. ANTECEDENTES

Actualmente en el mundo el VIH continúa siendo un problema importante de Salud Pública. En Ecuador la epidemia del VIH/Sida aún se considera como “epidemia concentrada” (MSP, MCDS, & ONUSIDA, 2008) lo cual quiere decir que su prevalencia en gestantes sigue estando por debajo del 1% y por encima del 5% en los grupos considerados de alto riesgo como es el caso de Hombres que tienen sexo con hombres (HSH), trabajadoras sexuales (TS) y personas privadas de libertad (PPL). Sin embargo la epidemia muestra una tendencia al crecimiento y hay evidencia que el VIH aumenta en la población en general (MSP & ONUSIDA, 2008). Razón por la cual es importante encontrar mecanismos que ayuden a luchar contra esta enfermedad.

Por otro lado, se establece la demanda de acciones de gobernabilidad, refiriéndose a procesos mediante los que se toman e implementan decisiones de políticas públicas. La gobernabilidad es el resultado de interacciones, relaciones y redes entre los distintos sectores (instituciones de gobierno, sector público, sector privado y sociedad civil) e implica decisiones, negociación y distintas relaciones de poder entre las partes interesadas para determinar quién, cuándo y cómo se obtiene qué. Las relaciones entre el gobierno y los distintos sectores de la sociedad determinan cómo se actúa y cómo se prestan los servicios. Por lo tanto, la gobernabilidad es mucho más que el gobierno o “el gobierno correcto” y determina la manera de planificar, gestionar y regular un servicio o grupo de servicios dentro de un conjunto de sistemas políticos, sociales y económicos.

Una de las intervenciones que se enmarca en la gobernabilidad en VIH SIDA, es el Proyecto “Respuestas Multisectoriales al VIH – Sida”, cuya Fase I ejecutó el PNUD entre 2006 – 2009 con el apoyo financiero de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID), logró involucrar a nuevos actores en la respuesta nacional, construir sinergia entre actores y mejorar gobernabilidad entre VIH/ Sida. Contó con un financiamiento total de USD 2`512.513,98 con un aporte principal de AECID por 1`719.308,90 y fondos complementarios de ONUSIDA, y otras fuentes nacionales e internacionales.

La Fase I del Proyecto involucró a 45 gobiernos locales en la respuesta a la epidemia con planificación local, ordenanzas, sensibilización y acceso a condones. En el sector académico, 11 universidades y escuelas politécnicas implementaron programas que contemplan inserción del VIH/ Sida en el currículo, prevención con la comunidad universitaria y comunidades externas, respeto a los DDHH e investigación socio - cultural. El CONESUP emitió una resolución que incorpora el tema de VIH-Sida en todo el sistema de educación superior.

En el sector laboral, en conjunto con el Ministerio de Trabajo, PNUD y CARE (Fondo Global), se sensibilizó a 300 empresas privadas y 60 implementaron programas de prevención interna. En el sector de Rehabilitación Social, se asesoró al Ministerio de Justicia a la Dirección de Rehabilitación y al MSP para la elaboración de su política de respuesta al VIH / Sida en el sistema penitenciario, iniciando la implementación en enero de 2009. Se apoyó también la consolidación de las organizaciones de personas viviendo con VIH (PVV). Otro aporte relevante del proyecto fue el apoyo a la construcción del Plan Estratégico Multisectorial de Respuesta al VIH - Sida (2007 - 2015) y el fortalecimiento de ONUSIDA como acción conjunta de las agencias del Sistema de Naciones Unidas.

En este marco, el Programa Nacional de Prevención y Control del VIH - Sida e ITS del Ministerio de Salud Pública (PNS), solicita el apoyo financiero de la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo (AECID) y del Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD) para dar continuidad a importantes líneas de gobernabilidad para la respuesta nacional. El proyecto de Respuestas Multisectoriales al VIH SIDA tuvo un financiamiento de 315.866, 69 dólares, que fueron invertidos para la consecución de tres objetivos:

1. Fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH/sida
2. Se han desarrollado las bases para insertar el VIH-sida en la formación académica de los y las profesionales del Ecuador.
3. Se ha fortalecido el diálogo entre el MSP-PNS y la sociedad civil.
4. Ejecutar el proyecto según normas del Estado ecuatoriano y del donante con asistencia técnica del PNUD.

El proyecto se ejecutó en las provincias de Manabí, Guayas y Pichincha, se diseñó en septiembre del 2009, y se ejecutó en julio 2010 - febrero 2012.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo General

Desarrollar la evaluación ex – post del Proyecto de Respuestas Multisectoriales al VIH – Sida Fase II implementado por el Estrategia Nacional de VIH Sida- ITS con el apoyo de AECID Y PNUD entre el 1 de julio 2010 y el 31 de mayo del 2012.

2.2 Objetivos Específicos

- Identificar conjuntamente con el Equipo de La Estrategia Nacional de VIH – Sida a los involucrados tanto internos (personal del Programa Nacional de SIDA) como externos (Comités Multisectoriales de VIH Sida en las provincias de Guayas y Manabí, Universidades, Organizaciones de grupos más expuestos como GLBT, grupos Trans).
- Recolectar información cualitativa y cuantitativa que brinden datos que permitan analizar los resultados del proyecto.
- Evaluar cumplimiento de los objetivos, productos y resultados del proyecto en función de la relevancia de resultados, eficiencia, efectividad y sostenibilidad.
- Aportar a la generación de aprendizaje, estableciendo lecciones aprendidas del proyecto.

3. METODOLOGÍA

Al tratarse de una evaluación ex-post, de resultados o de fin de proyecto, se enfocará el nivel de cumplimiento de los objetivos (Propósito y Resultados), así mismo busca demostrar que los cambios producidos son consecuencia de las actividades del proyecto (exclusivamente o en interacción con otras fuentes); y se analizará cambios negativos o inesperados.

Para cumplir con la fase de revisión documental exhaustiva, se realizó la recolección de información y se realizaron entrevistas a personal del equipo ejecutor:

- Doris Herrera Coordinadora del proyecto.
- Cristina Pabón Asistente administrativa
- Silvia Tello Técnica del proyecto

3.1 Unidades de Observación

El estudio tiene tres unidades de observación: el Ministerio de Salud Pública, la Sociedad Civil y Universidades. En cada una de ellas se evaluaron los siguientes productos:

Institución	Resultado
<ul style="list-style-type: none"> • Ministerio de Salud Pública <ul style="list-style-type: none"> ○ (Dirección Provincial de Salud de Manabí) ○ (Dirección Provincial de Guayas) ○ (Estrategia Nacional de VIH SIDA) ○ ONUSIDA 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH/sida 3. Se ha fortalecido el diálogo entre el MSP-PNS y la sociedad civil
<ul style="list-style-type: none"> • Sociedad civil <ul style="list-style-type: none"> ○ (CPVVS) ○ (Mesas Multisectoriales) ○ (Grupos Trans) 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH/sida 3. Se ha fortalecido el diálogo entre el MSP-PNS y la sociedad civil
<ul style="list-style-type: none"> • Universidades 	<ol style="list-style-type: none"> 2. Se han desarrollado las bases para

	insertar el VIH-sida en la formación académica de los y las profesionales del Ecuador
--	---

3.2 Diseño del estudio

La metodología propuesta se basa en una **investigación cualitativa, con la técnica de Estudios de Caso**. Este trabajo presenta el método del estudio de caso como herramienta de investigación. Desde el diseño hasta la presentación de sus resultados, el método está estrechamente vinculado con la teoría. Una teoría es una respuesta a una pregunta del tipo “por qué” o “cómo”, y encierra generalmente un mecanismo causal. El caso permite indagar detalladamente en este mecanismo, con mayor profundidad que los estudios estadísticos. Su ámbito de aplicación está bien definido: estudia temas contemporáneos sobre los cuales el investigador no tiene control y responde a preguntas de tipo “cómo” y “por qué”.

El estudio de caso se basará en un diálogo organizado sobre una situación real, el método utiliza la experiencia para la transmisión del conocimiento.

La metodología de la presente evaluación consiste en dos partes. La primera es una encuesta semi-estructurada, dirigida a personas que trabajan en el proyecto, preguntando su opinión sobre las fortalezas y debilidades en la ejecución del programa. Esta entrevista contiene tanto una parte cualitativa como cuantitativa, porque aparte de las preguntas abiertas, los entrevistados deben primero calificar las preguntas en tres categorías: Si totalmente, Parcialmente y No, totalmente.

La segunda parte examina si se cumplió con los objetivos planteados mediante los indicadores establecidos del Proyecto de Respuestas Multisectoriales al VIH SIDA, con el fin de conocer si la ejecución de las intervenciones fue exitosa.

3.3 Universo de trabajo y muestra

3.3.1 Componente Ministerio de Salud

Se analizó al MSP en tres niveles:

- Nivel Central con entrevistas al Jefe de la Estrategia Nacional de VIH SIDA
- Nivel Provincial a la Dirección Provincial de Salud (Manabí y Guayas)
- Nivel Cantonal al responsable de epidemiología del cantón Manta y Milagro.

3.3.2 Componente Sociedad Civil

Se analizó a la sociedad civil, en los siguientes niveles:

- Nivel Central con entrevistas al representante de la CEPVVS
- Nivel Provincial núcleos provinciales de la CEPPVS de Portoviejo y Guayaquil
- Nivel Cantonal a responsables de mesas multisectoriales a nivel cantonal (Municipio de Manta, Red de trabajadoras sexuales de Guayas)
- Nivel Cantonal a responsables de grupos trans en la provincia de Guayas la fundación Silueta X, y en Manabí la fundación mmmmm.

3.3.3 Componente Universidades

Se analizará a las universidades, en los siguientes niveles:

- Universidad Central del Ecuador Escuela de Enfermería.

3.4 Método de recolección de datos

La parte de la evaluación de los procesos, se realizó con una entrevista semi-estructurada colectiva. La estructura de la entrevista está basada en una evaluación realizada anteriormente para el Fondo Global y el proyecto UNIVIDA con los mismos fines, (Narváez, 2009) y adaptada a la realidad de la presente evaluación. Estas entrevistas también se adaptan a los diferentes niveles estudiados. Primero se

encuentran las preguntas concretas, después las valoraciones cuantitativas de los entrevistados y las opiniones y explicaciones sobre la valoración de la pregunta (Figura 1). En la parte de las opiniones hubo espacio para discusiones entre los entrevistados. Finalmente hay un espacio para la revisión de documentos de respaldo. Todas las entrevistas fueron transcritas.

Parametros		Respuestas	Notas del Evaluador (incluye el numero de identificacion del formulario de entrevistas especifica)	Necesidad de Recomendación	respaldo?
		Si completamente Parcialmente No no totalmente N/A			
A. EFICACIA	Se obtuvieron los resultados previstos en el proyecto	Si completamente			

Figura 1: Estructura de la entrevista

Para obtener una información completa, se dividió las respuestas en los siguientes criterios:

Valoración cuantitativa de los entrevistados:

Estas se clasifican en las categorías: 1) Sí, completamente, 2) Parcialmente, 3) No, 4) N / A no aplicable

Opiniones de los entrevistados sobre el porqué de la valoración a cada pregunta

Se presenta el resumen de la respuesta realizado por el evaluador y los documentos que apoyen las opiniones de los entrevistados

3.5 Variables de la entrevista

VARIABLE	DIMENSION
Relevancia	<ul style="list-style-type: none">- Pertinencia- Estrategias- Coherencia con Plan Nacional del Buen Vivir y Constitución de la República.
Eficacia	<ul style="list-style-type: none">- Resultados a nivel país- Resultados a nivel local/ zonal- Cumplimiento de indicadores- Cambio más significativo
Eficiencia	<ul style="list-style-type: none">- Suficiencia de financiamiento- Cumplimiento de cronogramas
Sostenibilidad	<ul style="list-style-type: none">- Sostenibilidad organizacional- Sostenibilidad técnica- Sostenibilidad financiera
Proyección de Impacto	<ul style="list-style-type: none">- Percepción de impacto.

3.6 Análisis de información

3.6.1 Análisis de las entrevistas colectivas:

- Para cada sección, que se definen por las variables, se calculó un puntaje. Con el fin de transformar las categorías de las respuestas en valores ordinales, se asignaron los

siguientes valores: Sí, completamente = 2, Parcialmente = 1 y No = 0. No aplicable no se cuantifica.

- De cada categoría se suma el valor obtenido de las preguntas correspondientes
- Se suma para cada pregunta el valor esperado de 2 (= totalmente)
- Se calcula el resultado final, multiplicando el valor obtenido con seis y después dividir por el valor esperado. A igual manera se calcula el puntaje total.
- Para procesar los datos cuantitativos se usó Excel 2007

El cálculo se explica en el siguiente ejemplo:

Variable	Valor obtenido	Valor esperado	Resultado
A. Logro de objetivos	20	32	$(20*6) / 32 = 3,75$
A1. Eficacia	6	10	$(6*6) / 10 = 3,6$

Fuente: Narváez, 2009

Los resultados cuantitativos se transformaron en niveles de satisfacción:

Muy satisfactorio	Satisfactorio	Moderadamente satisfactorio	Moderadamente insatisfactorio	Insatisfactorio	Muy insatisfactorio
6,0 a 5,1	5,0 a 4,1	4,0 a 3,1	3,0 a 2,1	2,0 a 1,1	1,0 a 0

Fuente: Narváez, 2009

3.6.2 Análisis del contenido de la entrevista:

El contenido de cada entrevista se analizó utilizando una matriz de análisis de contenidos. Los hallazgos más relevantes se clasificaron y agruparon de acuerdo a las variables de la investigación.

3.6.3 Análisis de archivos

El cumplimiento de los objetivos se revisó mediante los indicadores que se plantearon en el Proyecto Respuestas Multisectoriales. Los datos para este análisis se obtuvieron de los informes cuatrimestrales y del informe final de ejecución.

PRODUCTO	INDICADORES	META
<p>Fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH/sida</p> <p>Línea de base: Existe un Plan Estratégico Multisectorial 2015 pero no existen las estructuras de Planificación, M&E para su implementación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conformada secretaría técnica del CEMSIDA en el PNS, con POA, personal, presupuesto hasta diciembre 2010 • Se implementan POAS de 4 sectores prioritarios y de 10 cantones de alta prevalencia. • Capacidades de trabajo multisectorial en el MSP han mejorado a nivel nacional y en 2 provincias 	<p>Está en funcionamiento un modelo de planificación, MyE de la respuesta al VIH/sida a nivel nacional y los demás niveles de gobierno y en concordancia con los sistemas nacionales establecidos al respecto (SIGOB, E-Sigev, otros).</p>
<p>Se han desarrollado las bases para insertar el VIH-sida en la formación académica de los y las profesionales del Ecuador.</p> <p>Línea de base: Solo escuelas de enfermería tienen VIH en su currículo, existe poca</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollado currículo para facultades de medicina, enfermería, psicología, trabajo social, educación. • Conformado comité 	<p>Hasta diciembre de 2010 se ha desarrollado un currículo básico en VIH-sida para facultades estratégicas y un comité nacional de investigadores académicos han desarrollado una agenda</p>

<p>investigación académica en VIH/sida</p>	<p>de investigación den VIH- Sida</p> <ul style="list-style-type: none"> • Capacitados 160 profesionales docentes y personal de servicio del MSP. 	<p>de investigaciones conjuntamente con el PNS</p>
<p>Se ha fortalecido el diálogo entre el MSP-PNS y la sociedad civil.</p> <p>Línea de base: No existen comités de veeduría para la implementación del Plan Estratégico Multisectorial 2015</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Conformados 5 comités de veeduría a nivel cantonal o provincial hasta diciembre de 2010 • Formados 70 promotores PVVS y HSH, Trans paa la veeduría, consejería y la prevención entre pares. En un porceso de escuelas de formaición de promotores. 	<p>Se logran establecer 5 comités de veeduría local de PVV y HSH con promotores formados a través de una escuela.</p>

4. GESTION DE EJECUCION DEL PROYECTO

4.1 Diseño del Proyecto

El proyecto Respuestas Multisectoriales al VIH SIDA Fase II fue diseñado dentro del Área Resultado Clave (Plan Estratégico) Mitigación de Impacto del VIH Sida en el desarrollo humano.

Para ONUSIDA, el proyecto respondió a un proceso consultivo de las agencias de Naciones Unidas con la Autoridad Sanitaria del país, y enfatizó los resultados basándose en el 111, que incluye una autoridad nacional, un plan y un sistema de monitoreo y evaluación, que ayuda a cohesionar la respuesta multisectorial, y a lograr que los actores se orienten hacia la respuesta planificada.

Diseñado en primera instancia para dar inicio el 1 de octubre del 2009 y finalizar el 31 de diciembre del 2010, con un financiamiento previsto de 280.000 dólares de AECID y contribuciones en especie del MSP por un monto de USD \$ 50.000 dólares de Estados Unidos de Norteamérica¹.

El Proyecto inicialmente estuvo previsto para para operar, bajo la modalidad de ejecución nacional (NEX-NIM) del PNUD; posteriormente se autorizó la extensión de la ejecución hasta el mes de marzo del 2012. La administración de los fondos del proyecto, según el PRODOC fue delegada a la oficina del PNUD en Ecuador y el Programa Nacional de SIDA ahora, Estrategia Nacional de VIH Sida.

Entonces, las inversiones del proyecto, se financiaron a través de recursos de la AECID por US\$301.204,81 del PNUD-TRAC por US\$10,000.00 y US\$50,000.00 como contribución en especie, en técnicos, sistemas, espacio físico y equipamiento, por parte del Ministerio de Salud Pública del Ecuador; para el periodo 2010-2011. En el período

¹ PRODOC. Respuestas Multisectoriales al VIH Sida Fase II

2010 se da un incremento en el PNUD-TRAC, ascendiendo a US\$10.141,67; y un incremento en AECID, ascendiendo a US\$305,826.06².

4.2 Documentos de planificación del proyecto

Como documentos de planificación técnica del proyecto se encuentran:

- PRODOC
- Planes operativos
- Informes cuatrimestrales
- Informe Final

En el PRODOC, se establecen los resultados, indicadores, metas y línea base del proyecto. Se evidencia entonces que los diferentes cambios y ajustes realizados para la ejecución del proyecto, fueron ajustados en macroactividades, responsables y/ o presupuesto, pero no se ajustaron los indicadores, lo que podría afectar a la evaluación de efectividad del proyecto.

4.3 Administración General:

Mediante Registro Oficial No. 58 del 14 de abril del 2000, se ordena la creación, con sede en la ciudad de Quito, del Instituto Nacional del SIDA, como dependencia del Ministerio de Salud Pública. Este organismo posteriormente pasa a considerarse Programa Nacional de SIDA y actualmente como Estrategia Nacional de VIH/Sida-ITS. Esta dependencia se encargó del manejo del Proyecto Respuestas Multisectoriales Fase II, al igual que su Fase inicial.

La administración financiera se basa en normativa PNUD para la realización de adquisición de bienes y servicios, planificación, solicitud y evaluación de ofertas, elaboración de pagos, montos de licitación, aprobación y contratación.

² Combined Delivery Report, CDR, Reporte Combinado de Desembolsos No.00072372. Respuestas Multisectoriales al VIH Sida Fase II. PNUD

Contó con una persona encargada de contabilidad-financiera que se encargaba de mantener los registros de los desembolsos del proyecto, bajo los formatos establecidos por el PNUD, además de la contabilidad propia que se llevaba en archivos de Microsoft Excel. Esta información es conciliada periódicamente, con los reportes generados por PNUD (CDR).

4.4 Recursos Humanos

De acuerdo con la documentación examinada, el personal para el Programa estuvo contratado hasta diciembre del 2011, con excepción de la Coordinadora que trabajó hasta marzo del 2012 y la Asistente Administrativa Financiera trabajó hasta el 31 de mayo del presente año. Dependiendo a varias consideraciones, el personal pasó a ser dependiente de otros proyectos o del Ministerio de Salud Pública.

La selección de consultores estuvo sustentada en el examen de las hojas de vida presentadas por los candidatos en concurso abierto, en la valoración de los perfiles sobre la base de los términos de referencia y de criterios de evaluación y selección previamente establecidos. La valoración de las propuestas fue realizado por un panel designado de MSP –PNUD.

Los procesos de contratación de consultores y de personal para el proyecto fueron participativos, condición que se observó también en las adquisiciones de bienes y servicios en general.

4.5 Principales productos del proyecto

El proyecto desarrolló una serie de procesos importantes para el nivel nacional y local, entre los productos más destacados del proyecto, se encuentran:

- La conformación del Comité Ecuatoriano Multisectorial de VIH Sida/ITS CEMSIDA.
- Actualización del Plan Estratégico Multisectorial
- Planificación Multisectorial Guayas y Manabí

- Escuela de gestores de respuesta al VIH Sida
- Propuesta de inclusión de la temática del VIH Sida para microcurrículum para Universidades.
- Listado de priorización de las necesidades de investigación en VIH Sida.
- Investigación sobre formas de discriminación en grupos vulnerables HSH, trans, etc.

5. RESULTADOS

La Figura 1 muestra las calificaciones de las variables estudiadas. La puntuación más alta que los entrevistados asignaron al proyecto, corresponde a la variable de relevancia reflejando un grado de Satisfactorio. Las variables de efectividad, y proyección de impacto se asignan también a la valoración de satisfactorio, y la variable de sostenibilidad y eficiencia con una valoración de Moderadamente Satisfactorio.

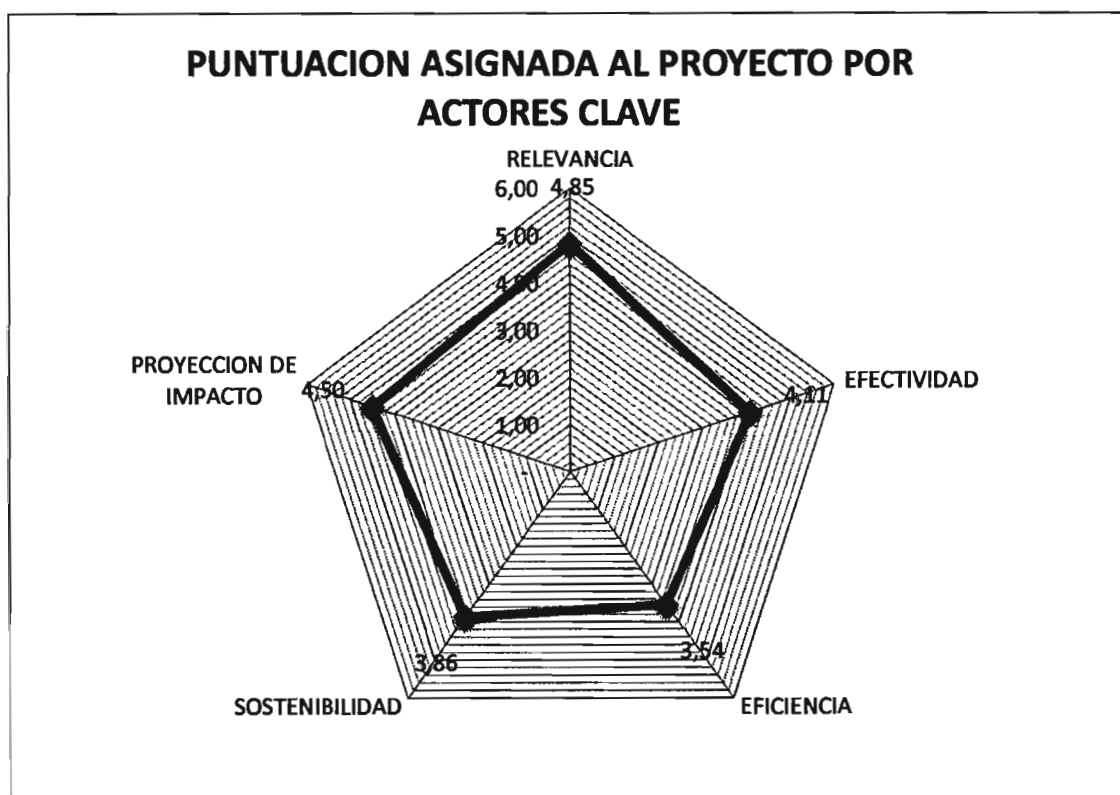


Gráfico 1 Puntuación asignada al proyecto por actores clave.

Muy satisfactorio	Satisfactorio	Moderadamente satisfactorio	Moderadamente insatisfactorio
	5,0 a 4,1	4,0 a 3,1	3,0 a 2,1

5.1 Relevancia del proyecto

En la variable de relevancia, se analizaron las dimensiones de pertinencia, estrategias y coherencia, el puntaje obtenido se refleja en la siguiente figura.

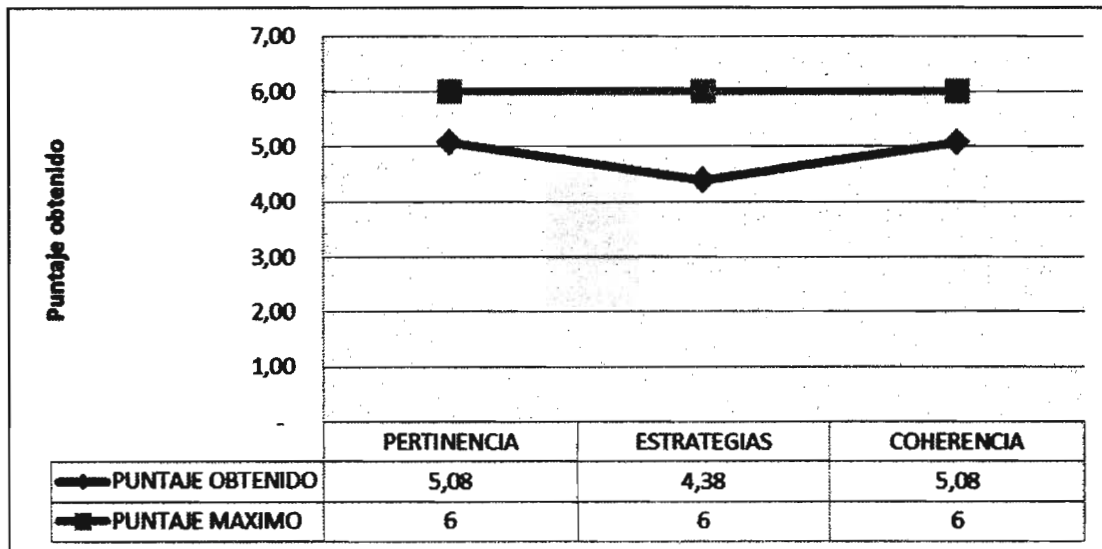


Gráfico 2: Puntaje asignado a la variable Relevancia

Muy satisfactorio	Satisfactorio	Moderadamente satisfactorio	Moderadamente insatisfactorio
	5,0 a 4,1	4,0 a 3,1	3,0 a 2,1

5.1.1 Pertinencia

El proyecto fue considerado pertinente para la dinámica nacional como local, los actores en su mayoría señalan que su diseño complementaba las acciones realizadas en la Fase I, y fortalecía la respuesta multisectorial. Esta dimensión obtuvo una alta puntuación, teniendo un resultado positivo importante para este punto.

- Para los actores entrevistados del Ministerio de Salud Pública, la pertinencia del proyecto se evidencia en la necesidad de coordinar todos los esfuerzos realizados

- en VIH Sida, y de ejercer plenamente la rectoría a nivel nacional y local. La pertinencia de este proyecto se sustentó en la continuidad a un proceso iniciado como Fase Uno desarrollado por PNUD en años anteriores en donde se visualizó la necesidad de incorporar el VIH en la principal competencia de las Universidades que es el currículo. Igualmente en el fortalecimiento de los elementos clave de la gobernabilidad como son el PEM y el CEMSIDA.
- En Manabí para la Dirección Provincial de Salud, el proyecto fue totalmente pertinente y fortaleció la rectoría del MSP, puesto que se visibilizó a todas las organizaciones que trabajan en VIH Sida; se fortalecieron espacios de coordinación en donde el MSP tiene el liderazgo; complementa esta información la responsable de Vigilancia del cantón Manta, quien menciona que a través de la conformación de mesas multisectoriales se puede dar una respuesta planificada y ordenada a las necesidades locales con la dirección del MSP y aporte de otros actores.
 - En Guayas para los responsables de la Coordinación de la Estrategia de VIH Sida/ITS, se considera pertinente, porque se pudo visibilizar el problema de VIH, se generaron procesos de colaboración con otras instituciones, se creó un ambiente bastante bueno porque incluso la prensa estuvo incluida y se pudo trabajar intersectorialmente, a pesar de las diferencias políticas entre organizaciones como Municipio y MSP.
 - Para representantes de la Coalición de Personas que Viven con VIH SIDA núcleo Pichincha, fue pertinente el objetivo de fortalecer la capacidad de diálogo en beneficio de la multisectorialidad del VIH Sida, porque hubo un interesante avance en la conformación y planificación de las mesas multisectoriales. En el caso de Manabí, la CEPVVS señala que se generó la participación de otros actores, pero que el MSP siempre fue visto como un actor más, mientras que en Guayaquil se considera que el proyecto fue totalmente pertinente en relación a la necesidad que había de fortalecer los procesos iniciados por la Fase I del proyecto, y el trabajo multisectorial apoyó a canalizar políticas para mejorar el servicio para PVVS.
 - En el caso de la Escuela de Enfermería de la Universidad Central del Ecuador el proyecto fue pertinente debido a que durante dos años se ha realizado esfuerzo

de cambio curricular según orientaciones de SENECHYT, que solicitó que se vaya mudando el currículum por resultados de aprendizaje, porque se recibieron los apoyos técnicos para la inclusión de esta temática en el microcurrículum. Adicionalmente en este tema se visibiliza la formación de los profesionales de la salud en competencias mínimas para atención de VIH Sida en los diferentes niveles de referencia y contra referencia del sistema de salud.

Grupos vulnerables como representantes del grupo Trans manifiestan que el proyecto fue limitado, y no responde totalmente a la problemática de la población de Trans, no se sienten incluidos totalmente en las mesas intersectoriales y manifiestan que la participación de los grupos Trans aún no se ejerce en su totalidad ni en este, ni en otros espacios. De acuerdo a los ejecutores del proyecto, al contrario, los grupos Trans fueron el sector poblacional privilegiado por el Proyecto, puesto que se identificó que sus organizaciones eran las que tenían menores condiciones de sostenibilidad y capacidades para la incidencia política. Es por eso que la actividad 3.3 se dedicó a esta población. El proyecto fue trascendental para la Red Trans del Ecuador, pues a través de las actividades realizadas, se fortalecieron cinco organizaciones locales y principalmente se logró la consolidación de la Red Trans del Ecuador que se vio fragmentada gravemente luego de haber tenido desacuerdos profundos frente a la ejecución del Proyecto Fondo Global. El Proyecto de RM al VIH logró traer a Marcela Romero coordinadora de la Red Trans de Latinoamérica con quienes hizo un profundo proceso de movilización, concienciación y rearticulación de la Red Trans..

- Para las Trabajadoras Sexuales el proyecto si enfocó la interrelación, y mejoró la coordinación de acciones entre diferentes instituciones.
- Para la Fundación Equidad el proyecto fortaleció una investigación necesaria para el nivel nacional, en vista que no existen estadísticas actualizadas sobre el nivel de afectación de VIH Sida en la población gay, bisexual y otros HSH.
- Para la representante de la Universidad, el proyecto fue pertinente porque se enfocaba en la reforma de un nuevo Plan Director, en donde se incluye el microcurrículum puesto que era un requerimiento de la SENECHYT, por lo que el proyecto aportó significativamente a la elaboración del Plan Director que

actualmente se encuentre aprobado para la carrera de enfermería de la Universidad Central.

5.1.2 Estrategias

Las estrategias consideradas las más importantes para la ejecución del proyecto, de acuerdo a los actores entrevistados son:

1. Fortalecer la capacidad técnica del MSP, asignando recursos responsables de la ejecución de las acciones en aporte a la Estrategia Nacional de VIH Sida.
2. Fortalecimiento de la respuesta local al VIH Sida, a través de las mesas multisectoriales ha creado capacidades locales en la dinámica de trabajo.
3. La inclusión del criterio provincial y local para la planificación nacional, provocó mayor empoderamiento de los actores y responsabilidad frente a las acciones.
4. La formación de gestores, porque es una estrategia que deja habilidades instaladas en organizaciones, con habilidades de planificación, negociación, etc.
5. La comunicación y motivación bien orientada hacia la participación intersectorial, fue vital para la conformación de las mesas multisectoriales.
6. Trabajar con las direcciones generales académicas para la inclusión del microcurrículum a nivel de las universidades.
7. El trabajo de sensibilización a diferentes niveles en las Universidades para lograr la inclusión del tema de VIH en el microcurrículum.
8. Coordinación de intereses de investigación para trabajar en temas como estigma y discriminación a nivel nacional.

Durante la evaluación también se observaron estrategias, que al parecer no fueron las más oportunas para la ejecución del proyecto, entre las que se mencionan:

1. La poca información y socialización de la conformación de CEMSIDA, generó inquietudes y confusión frente al rol de esta instancia organizada, sus funciones y modo de operación.
2. La estrategia de sensibilización a los docentes para la inclusión del tema de VIH en el microcurrículum, a través de convocatorias masivas en el caso de Guayaquil no fue la más oportuna debido a la dinámica de trabajo de la Universidad.
3. La limitada coordinación a nivel local entre los responsables de la inclusión del microcurrículum de VIH Sida y la coordinación provincial de VIH Sida a nivel de Guayas.
4. La selección de audiencias en la escuela de gestores, debido a que en la escuela estuvieron algunos representantes de organizaciones que se han formado anteriormente en temas similares, en estos casos, la escuela no fue considerada pertinente.

5.1.3 Coherencia con la Constitución de la República, Plan Nacional del Buen Vivir y demás marco legales.

La gran parte de los actores consideran que el proyecto fue totalmente coherente con la Constitución de la República y el Plan Nacional del Buen Vivir, estos actores identifican al proyecto como una expresión concreta de la implementación del marco constitucional.

Para el MSP el proyecto constituyó un ejercicio de implementación de los objetivos nacionales a nivel local, especialmente con la conformación del CEMSIDA que responde a procesos participativos de abordaje de problemáticas que sintoniza totalmente con el Marco Constitucional Vigente; mientras que para la CEPVVS y grupos vulnerables de la sociedad civil, si bien es cierto es coherente el diseño del proyecto; el ejercicio mismo de los derechos de los actores aún no se ejecuta totalmente, puesto que el entorno mismo del ambiente normativo es cambiante a nivel nacional y local, y no existe el ambiente facilitador para lograr la implementación total de los derechos constitucionales.

Para la inserción del microcurrículum, el proceso de actualización guarda coherencia con las normativas y procesos exigidos por la SENECYT.

Algunos actores manifestaron no conocer el marco legal con el que guardó coherencia el proyecto, por lo que sugirieron que se lo difunda a nivel nacional y local para saber en que medida están alineadas las acciones del proyecto y de su dinámica cotidiana a este marco normativo.

5.2 Análisis de la variable Relevancia

Los objetivos del proyecto se enmarcan en la Constitución Política del Ecuador y el Plan Nacional del Buen Vivir, y establece estrategias de participación intersectorial basadas en el enfoque de derechos vigente en el Ecuador.

El proyecto y concretamente la actualización del Plan Estratégico Multisectorial orientaron a un proceso de reencuentro de los diferentes sectores, y exigieron un análisis tecno político de las dinámicas del VIH, robusteciendo los POAS que actualmente se usan como herramientas de planificación y evaluación de actividades.

En cuanto a la inserción del currículo, las acciones del proyecto respondieron a una necesidad de incorporar el tema de VIH con el propósito de formar profesionales en el campo de salud y social que sintonicen las demandas sociales de atención y la formación académica.

De acuerdo a los actores clave entrevistados es indispensable el diálogo constructivo al cual el proyecto está orientado, en un ambiente de desconcentración o descentralización en país, territorializando administrativamente y confluyendo en prioridades a nivel local para enfoque de acciones.

Se concluye entonces que el proyecto fue totalmente pertinente para el contexto ecuatoriano tanto a nivel nacional como local.

5.3 Efectividad del Proyecto

En la variable de efectividad, se analizaron las dimensiones de resultados a nivel nacional, resultados a nivel local y cambios más significativos obteniendo el más alto puntaje para los resultados a nivel local y cambios más significativos, que se ubican en la valoración de satisfactorio, mientras que los resultados a nivel nacional recaen en moderadamente satisfactorio como se aprecia en el gráfico 3.

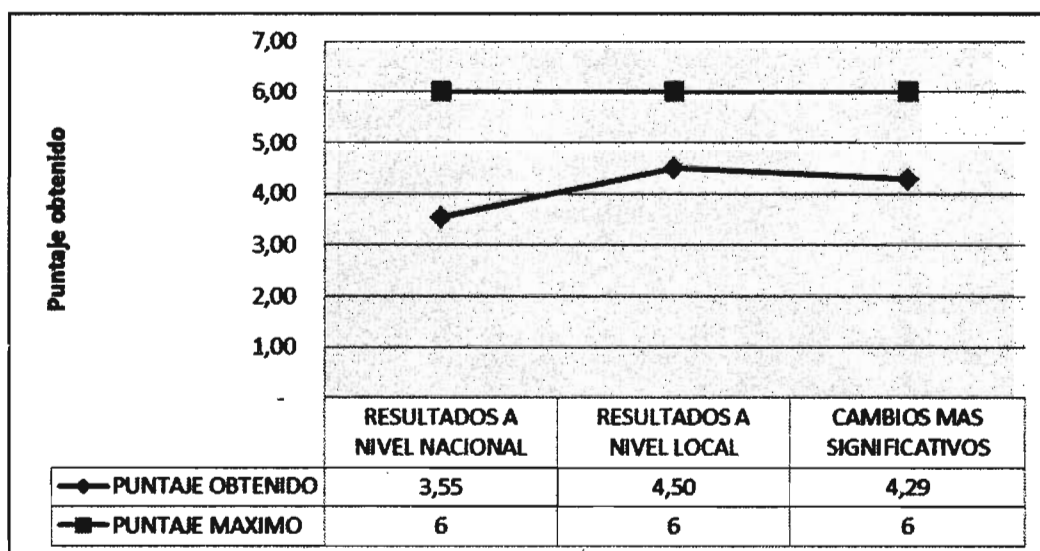


Gráfico 3 Puntaje obtenido en la variable efectividad

Muy satisfactorio	Satisfactorio	Moderadamente satisfactorio	Moderadamente insatisfactorio
	5,0 a 4,1	4,0 a 3,1	3,0 a 2,1

5.3.1 Resultados a nivel nacional

- Para el MSP a nivel nacional, los resultados que inciden a nivel nacional son:
 1. La Conformación del CEMSIDA, como un espacio de coordinación, para tener una respuesta estructurada frente al VIH SIDA, que orienta canalizar el aporte nacional, multilateral, bilateral, optimizando los esfuerzos y recursos adecuadamente y articulando las principales instancias del sector público y la

sociedad civil con responsabilidades frente a la epidemia. El documento de conformación del CEMSIDA estuvo sujeto a varias adaptaciones y revisiones según el contexto político, jurídico e institucional. El 17 de noviembre del 2011 fue suscrito el Acuerdo Ministerial N° 0001083 que faculta la conformación del CEMSIDA.

2. La actualización del Plan Estratégico Multisectorial de la Respuesta al VIH Sida 2007 – 2015 y la elaboración de los planes operativos 2011 – 2013 con Acuerdo Ministerial N° 0001098 del 22 de noviembre del 2011.

- Para la CEPVVS, los resultados del proyecto a nivel nacional también centran su atención en la conformación del CEMSIDA, como una instancia donde podrán converger las líneas de trabajo en VIH Sida.
- Para ONUSIDA, la actualización del Plan Estratégico Multisectorial es el producto más relevante a nivel nacional que en el camino exigió una serie de procesos, además de la actualización permitió un ejercicio de evaluación intermedio y un ejercicio evaluatorio sectorial. Este producto es el que le brinda sustento a los objetivos del proyecto, pues fortalece la rectoría del MSP, la respuesta multisectorial y la inserción del VIH Sida en el currículum universitario.
- Para los demás actores el proyecto tiene resultados importantes a nivel nacional, pero no los identifican concretamente, y manifiestan no tener conocimiento de los alcances nacionales del proyecto.

5.3.2 Limitaciones para obtención de resultados a nivel nacional

- A manera general, las limitaciones para la obtención de resultados en los tiempos previstos, tienen que ver con una alta rotación de autoridades, de enfoques y políticas a nivel central del MSP.
- En el tema de fortalecimiento de gobernabilidad, se identifican como limitaciones el alto nivel de rotación con autoridades, enfoques y políticas que redundan en el desempeño del proyecto. En este caso, todo el cambio administrativo por el que el MSP inicia su cambio de Nuevo Modelo de Gestión, es un proceso que dilató la consecución de algunos resultados.

- En el tema académico, se establece como limitación el hecho de haber trabajado a detalle en las planificaciones curriculares, y no tener una línea de trabajo más amplia que se enfoque a estrategias de incidencia tecno política a nivel nacional, que generen ambientes facilitadores para este trabajo a nivel de los centros y facultades universitarias.
- La CEPVVS núcleo Pichincha, expresó que el proyecto tenía una línea de trabajo en Estigma y Discriminación en base a los resultados del estudio del Índice de Estigma que realizó la CEPVVS, pero al final nunca fueron informados las razones por las que no se realizó esta actividad. Al consultar sobre este punto con la coordinación del proyecto, se conoció que al interior de la Estrategia Nacional de VIH y en diálogo con PNUD se identificó a la población trans como el grupo de mayor discriminación y necesidad de cooperación técnica y por tanto se priorizó el fortalecimiento de sus organizaciones, siendo además la población más afectada por el VIH. Adicionalmente la actividad 3.3 del documento Prodoc no mencionaba a ningún grupo en especial y tal como estaba planteada tenía dificultades metodológicas, por tanto esta actividad fue sometida a consulta en las dos instituciones para decidir la orientación que se le daba.

5.3.3 Resultados a nivel local

- Para el MSP, en Guayas y Manabí el proyecto tuvo resultados positivos a nivel local puesto que se fortaleció la imagen del MSP, y con la conformación de las mesas multisectoriales que pudieron planificar acciones coordinadas.
- En Manabí, los entrevistados de la Dirección Provincial aseguran que posterior al proyecto, el MSP trabaja conjuntamente con sociedad civil y gobiernos locales, se han impulsado servicios amigables de atención a personas con diversidad sexual, y también gracias a este trabajo se han coordinado aportes en la infraestructura para las clínicas de VIH Sida. Adicionalmente se han realizado planificaciones territoriales en ocho mesas multisectoriales en los cantones de

Portoviejo, Manta, Sucre, Puerto López, Santa Ana, San Vicente, Jipi Japa y se ha iniciado el trabajo en Pedernales.

- En Guayas, para los funcionarios de la Coordinación del programa de VIH Sida, el proyecto logró reunir una serie de organizaciones relacionadas con VIH Sida para articular acciones y orientar a las organizaciones como Municipio, Organizaciones de grupos de riesgo, Jóvenes, sociedad civil, Cruz Roja quienes trabajaron para incrementar la percepción del riesgo de la población en la ciudad de Guayaquil. Este proceso generó mucha expectativa a nivel de la ciudad, y como se ha mencionado antes, a pesar de su compleja dinámica política hubieron acercamientos intersectoriales como por ejemplo el trabajo articulado entre el GAD de Guayaquil y el MSP.
- Posteriormente se organizaron las mesas a nivel cantonal, y cuando se trabajaron en estas planificaciones es cuando la participación a nivel de Guayaquil se limitó puesto que la atención de la persona que realizaba la consultoría no podía cubrir todos los sectores.
- El iniciar a trabajar en el paquete multipropósito, porque consideran que esta metodología de trabajo ha tenido mucha aceptación por los equipos locales de salud, pues permite la optimización de esfuerzos dirigidos a varios frentes en el campo de salud.
- Para la CEPVVS de Guayas los resultados a nivel provincial son evidentes, puesto que los grupos de atención prioritaria han desarrollado capacidades de respuesta al VIH Sida, y la coparticipación en las planificaciones también han generado mayor sensibilización en las diferentes instituciones. Se reconoce al MSP como gestor principal en el tema de VIH Sida. Adicionalmente también, menciona que en zonas como Bucay y Posorja también existe sensibilización al tema de VIH gracias a la escuela de gestores.
- Para la CEPVVS Manabí, el proyecto facilitó la integración de sus representantes a instancias de planificación nacional y local, así como se fortalecieron en la capacidad de respuesta a la epidemia con procesos técnicos por ejemplo en el área de información. Mencionan además que el trabajar con el Plan Estratégico

Multisectorial es un apoyo importante para la estandarización de respuesta a los diferentes grupos prioritarios.

- Para el Municipio de Manta, los resultados son evidentes en el momento que se cuentan con planificaciones locales en función de los aportes e intereses de cada organización, menciona además categóricamente que el MSP se encontraba aislado y que con las dinámicas del proyecto se pudieron establecer vínculos importantes a nivel del cantón.
- Para organizaciones como los grupos trans y la Red de Trabajadoras Sexuales, los resultados positivos del proyecto se basan en la integración de sus aportes a las planificaciones, sin embargo en el caso de los grupos Trans, se menciona que la participación aún es limitada y que las autoridades u organizaciones que trabajan en VIH desconocen la manera de abordar la coordinación con este grupo.
- En el caso de la investigación sobre Salud Sexual Reproductiva que incluye el componente de Estigma y Discriminación, los resultados aún están en revisión, sin embargo se ha actualizado el porcentaje de prevalencia de VIH Sida de HSH, estableciendo el 11%, esta información reviste importancia a nivel nacional. Otro punto interesante es que la investigación valida una nueva metodología de investigación para grupos como HSH, gays, trabajadores sexuales, que se maneja por redes sociales, aportando a nuevas alternativas de investigación en estos grupos en donde no se puede establecer el universo.
- La Universidad por su lado, menciona que los resultados del proceso fueron la visibilización de como se encontraba el tema de VIH Sida en el currículum de estudio, se tiene la malla curricular actualizada con el marco de la SENECYT y también el personal tuvo eventos de capacitación para mejorar las destrezas de los docentes en el manejo de la temática. Actualmente el currículo diseñado forma parte del Plan Director de la Carrera en la Escuela de Enfermería de la Universidad Central y adicionalmente se han propuesto materias optativas que apoyen a las estudiantes a mejorar destrezas de comunicación con enfoque de promoción y prevención.
- El nivel de interiorización de los currículums tuvieron diferentes niveles de acogida y de desarrollo, se destaca la participación de la Universidad Central en

la escuela de enfermería. No en todas las universidades se prestó la misma atención al proceso en el tiempo previsto.

5.3.4 Limitaciones para la obtención de resultados a nivel local

- La limitación de presupuesto, es la principal barrera para que el proceso de planificación se lleve adelante, se habla que las planificaciones locales generan expectativa de presupuesto tanto a nivel de la ejecución de actividades como para su monitoreo y evaluación, al carecer de estos recursos, muchas de las planificaciones se afectan y no es posible mantener comunicación permanente desde el MSP a los actores y viceversa.
- En el caso de Guayas, se refiere que las limitaciones de recurso humano para cubrir todas las planificaciones en los cantones y realizar el seguimiento fue evidente durante el proceso, puesto que esta lógica de intervención supone de acompañamiento permanente a los diferentes actores en el área de planificación, como en el área de ejecución.
- A manera general los actores destacan el poco monitoreo y evaluación que se realizan a las actividades planificadas en los POAS sectoriales, mencionan que este punto es de vital importancia y al no realizarlo los esfuerzos o motivaciones de los actores decrecen, dilatando procesos, y limitando el mantenimiento o fortalecimiento de resultados.
- Para todos los actores en general las limitaciones en el obtención de resultados también se basan en la serie de cambios institucionales en la transición del Nuevo Modelo de Gestión del MSP, que en algunos casos ha incrementado las responsabilidades del personal y esto, ha restado tiempo para apoyar el proceso local de las mesas.
- La complejidad institucional de las Universidades, retrasó el proceso planificado, puesto que no estuvo contemplado un proceso de sensibilización y cabildeo tan extenso como el que se tuvo que dar, así, el trabajo tuvo que adaptarse a la lógica institucional individual de cada escuela, de cada universidad, de cada facultad.

- El no tener una persona responsable del proceso al interior de las universidades, también hizo que el proceso de sensibilización e inicio de actividades técnicas se prolongue.
- En el caso de los grupos Trans, el poco conocimiento de la dinámica de estos grupos también limita el trabajo intersectorial y la coordinación horizontal de actividades.

5.3.5 Análisis de cumplimiento de indicadores

5.3.5.1 Resultado 1: Fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH/sida

LINEA BASE	INDICADOR	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Existe un Plan Estratégico Multisectorial 2015 pero no existen las estructuras de Planificación, M&E para su implementación.	Conformada secretaría técnica del CEMSIDA en el PNS, con POA, personal, presupuesto hasta diciembre 2010	Se conformó el CEMSIDA, pero aún no se estable la secretaría técnica en la Estrategia Nacional de VIH Sida.	100%
	Se implementan POAS de 4 sectores prioritarios y de 10 cantones de alta prevalencia.	Se han elaborado POAS de cada sector prioritario en las provincias y se ejecutan en los cantones de Milagro, Playas, Daule, y en Portoviejo, Manta, Sucre, Puerto López, Santa Ana, San Vicente, Jipi Japa y se ha iniciado el trabajo en Pedernales.	100%
	Capacidades de trabajo multisectorial en el MSP han mejorado a nivel nacional y en 2 provincias	Los resultados demuestran que la capacidad del trabajo multisectorial se ha mejorado con la elaboración del PEM, y a nivel de Guayas y Manabí se han dado resultados concretos de trabajo multisectorial.	100%

5.3.5.2 Se han desarrollado las bases para insertar el VIH Sida en la formación de los profesionales del Ecuador.

LINEA BASE	INDICADOR	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
Solo escuelas de enfermería tienen VIH en su currículo, existe poca investigación académica en VIH/sida	Desarrollado currículo para facultades de medicina, enfermería, sicología, trabajo social, educación.	Se realizó el diseño para las siguientes carreras universitarias: Medicina, Enfermería, Odontología, Obstetricia, Tecnologías Médicas, Bioquímica y Farmacia, Psicología, Psicología Educativa, Trabajo Social, Derecho, Comunicación social, Pedagogía	260%
	Conformado comité de investigación den VIH-Sida	Se conformó el comité formado por MSP-PNS, MSP - Proceso de Ciencia y Tecnología o su equivalente Senescyt, ONUSIDA y agencias ONU, Representante de ONG con trabajo en salud	100%
	Capacitados 160 profesionales docentes y personal de servicio del MSP.	Se hizo un curso de capacitación en metodologías de enseñanza en VIH para las ciencias sociales y ciencias de la salud, y lo que se hizo pedir a las facultades que nombren a los facilitadores o tutores	50%

5.3.5.3 Se ha fortalecido el diálogo entre el MSP-PNS y la sociedad civil.

LINEA BASE	INDICADOR	NIVEL DE CUMPLIMIENTO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
No existen comités de veeduría para la implementación del Plan Estratégico Multisectorial 2015	Conformados 5 comités de veeduría a nivel cantonal o provincial hasta diciembre de 2010	No se realizó esta conformación porque las condiciones del ejecución priorizaban otras actividades.	Los indicadores no corresponden
	Formados 70 promotores PVVS y HSH, Trans paa la veeduría, consejería y la prevención entre pares. En un porceso de escuelas de formaición de promotores.	No se realizó esta conformación porque las condiciones del ejecución priorizaban otras actividades.	Los indicadores no corresponden

5.4 Análisis de la Efectividad del Proyecto

La determinación de la efectividad presupone que los resultados del proyecto han sido definidos y que sus indicadores son coherentes con los objetivos del proyecto, en este caso no se encuentran indicadores actualizados a la dinámica del proyecto, por lo que los productos o resultados “adicionales” a los indicadores no son valorados, y esto afecta la visión de desempeño del proyecto, especialmente en el indicador 3.

Se entiende entonces que al hacer los ajustes en las actividades del proyecto no se modificaron los indicadores, lo que no permite medir el cumplimiento procesos, indicadores y objetivos

Sin embargo, al analizar el cumplimiento de indicadores en el **resultado 1: Fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH Sida**, por parte de los actores se evidencia un nivel de cumplimiento substancial, obteniendo importantes avances con la conformación del CEMSIDA, la actualización del Plan Estratégico Multisectorial de Respuesta al VIH Sida 2007 2015, y los ejercicios de planificación territorial. Los productos generados para aportar a la consecución del resultado, cumplen criterios de calidad, toda vez que se trabajaron participativamente, e incorporan elementos de planificación nacionales.

El haber establecido las bases legales para la conformación y aceptación del CEMSIDA es un avance político administrativo, que necesita ser conservado y optimizado, pero este paso aún no se da, toda vez, que al momento, el Ministerio de Salud Pública se encuentra en reestructuración y las acciones se han dilatado.

Dentro de los procesos planificados para el fortalecimiento de la gobernabilidad nacional en VIH Sida, se encontraban acciones que mejoren el sistema de monitoreo y evaluación. Estos procesos se vieron circunscritos a interesantes propuestas de trabajo que no se concretaron por los sucesivos cambios en la dirección de la Estrategia Nacional de VIH Sida, y prioridades técnicas y administrativas coyunturales.

En desempeño del resultado 1 frente a indicadores tiene cumplimientos del 100% en función de la territorialización y fortalecimiento de capacidades multisectoriales, y de un 100% en la conformación del CEMSIDA, ya que la Secretaría Técnica se encuentra bajo la responsabilidad de la Estrategia Nacional de VIH Sida, que ha dispuesto a una persona para este trabajo y su posición se encuentra financiada

En cuanto al **resultado 2: Se han desarrollado las bases para insertar el VIH Sida en la formación de los profesionales del Ecuador.** se establecen logros de productos concretos, y las propuestas para la inclusión del currículum fueron desarrollados con un alto nivel técnico y participativo en gran medida, sin embargo, está pendiente su implementación, y acompañamiento, para garantizar que este aporte del proyecto pueda ser utilizado con todo su potencial a nivel de las universidades.

Con respecto al Comité de Investigación, el mismo no ha mantenido reuniones, por lo que también será importante acompañar estos procesos ya generados con miras a la sostenibilidad.

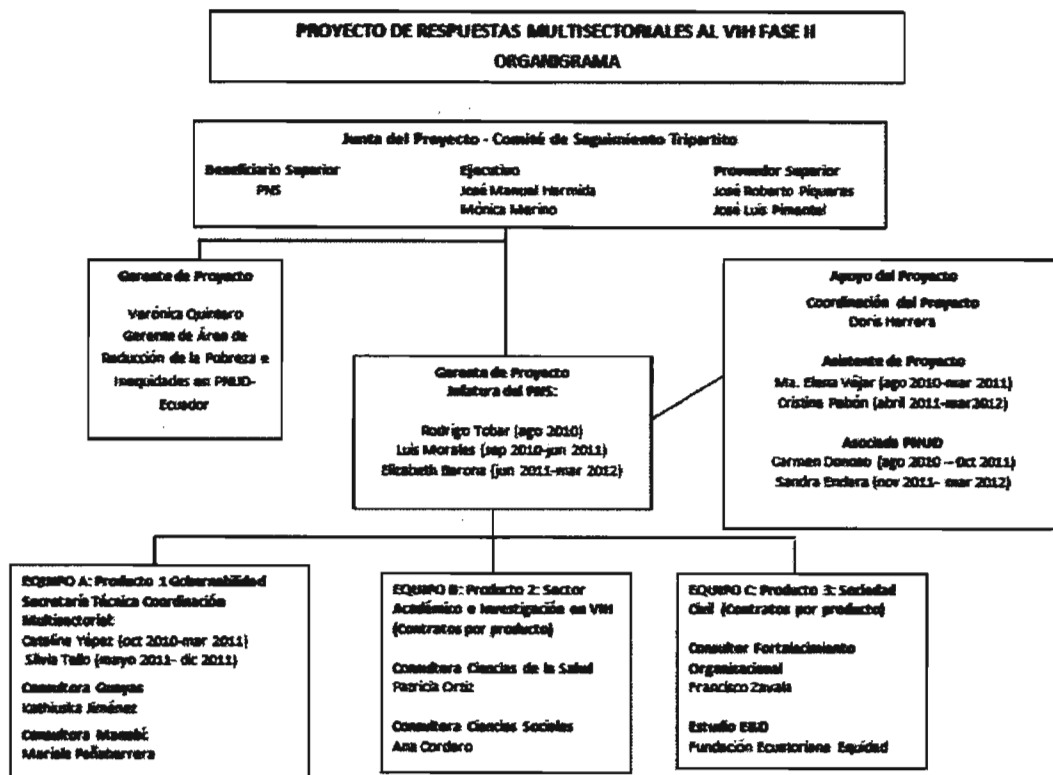
El desempeño de resultado 2 frente a indicadores tiene una sobreejecución de 260% con respecto a la inserción del currículum por facultades, un cumplimiento del 100% en la conformación del comité de investigación, y un avance del 50% frente al indicador de capacitación al cuerpo docente y profesional de la salud. Este hecho se da nuevamente porque el diseño del proyecto contemplaba una capacitación masiva de docentes universitarios, pero en la ejecución esta situación no fue posible, por no ser compatible con la dinámica de los docentes universitarios.

En lo que respecta al **resultado 3: Se ha fortalecido el diálogo entre el MSP-PNS y la sociedad civil** se puede manifestar que este resultado está íntimamente ligado al resultado número 1, siendo imposible a nivel de actores dividirlos, puesto que el fortalecimiento de la gobernabilidad no puede darse sin la construcción de diálogo y concertación. En general el proyecto muestra un incremento de diálogo, aunque no en todos los casos se trata de un diálogo horizontal, y permanente. La limitación encontrada en todos los casos fue la poca permanencia del diálogo entre actores.

En el caso de los grupos de mayor exposición al VIH Sida, se realizaron otras actividades importantes, pero que demandan también de acompañamiento para lograr implementarlas totalmente a nivel de instituciones.

Con respecto a la evaluación del resultado 3 en indicadores, los mismos no se encuentran actualizados, por lo que el análisis en este punto es parcial y no representa todo el desempeño del proyecto.

En lo que respecta **al resultado 4: Ejecutar el proyecto según normas del Estado ecuatoriano y del donante con asistencia técnica del PNUD.** el proyecto estuvo diseñado y ejecutado bajo la lógica del Ministerio de Salud Pública. Contó con el apoyo de autoridades institucionales representadas en el PNS por el Dr. Rodrigo Tobar, y la Dirección General de Salud. Desde el PNUD el Sr. José Manuel Hermida y Verónica Quintero. Desde AECID se contó con el seguimiento del Sr José Luis Baixeras. Adjunto el organigrama del proyecto.



En el año 2011 se realizó un examen de auditoría en donde se refleja una ejecución transparente y adecuado manejo de recursos, que concluye con los siguientes puntos: i) coincidía con los presupuestos aprobados del proyecto; ii) se ajustaban a los propósitos aprobados del proyecto; iii) cumplía el reglamento y las normas, las políticas y los procedimientos pertinentes del PNUD y iv) estaba apoyado por los comprobantes y otros documentos justificativos debidamente aprobados.

Por lo que este componente se considera cumplido.

La efectividad por parte de los actores fue calificada como satisfactoria en lo que respecta a resultados locales y cambios significativos, mientras que en resultados nacionales la valoración es moderadamente satisfactoria.

5.5 Eficiencia del proyecto

El proyecto se evaluó con los actores en dos dimensiones: Suficiencia de recurso y cumplimiento de cronogramas, y se obtuvieron las siguientes calificaciones:

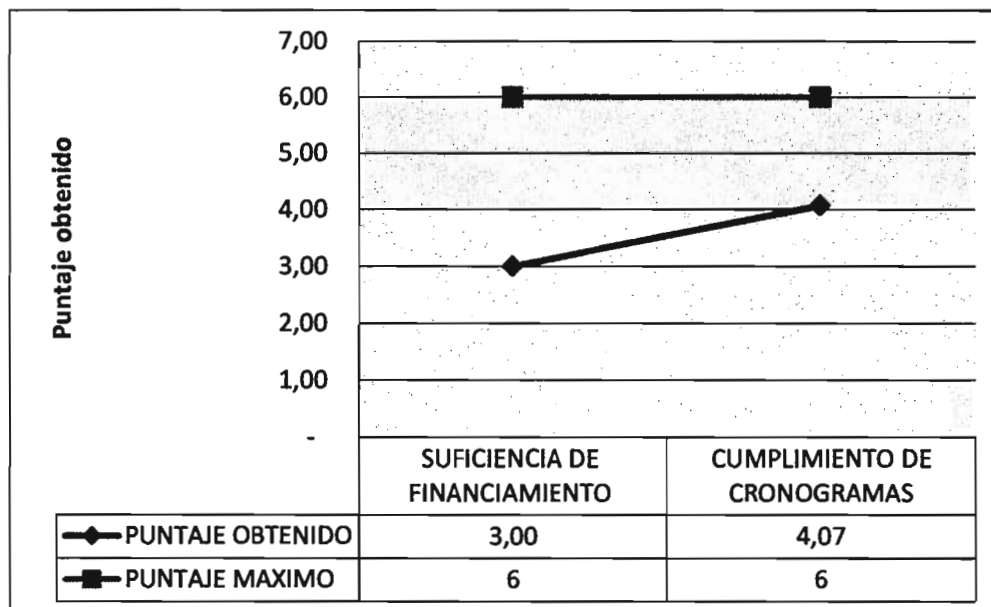


Gráfico 4 Puntuación asignada en Eficiencia

Muy satisfactorio	Satisfactorio	Moderadamente satisfactorio	Moderadamente insatisfactorio
	5,0 a 4,1	4,0 a 3,1	3,0 a 2,1

Al ser un proyecto administrado directamente por el PNUD, y no tener total conocimiento sobre el presupuesto a ejecutar, los actores sienten que faltaron actividades importantes por finalizar y consolidar entre las que se encuentran: el proceso de monitoreo y evaluación de las acciones generadas, puesto que este es un elemento de la gestión imprescindible para ir generando sostenibilidad en el tiempo, la capacitación del paquete multipropósito, la capacitación a docentes para la aplicación del currículum, y el fortalecimiento de grupos más expuestos al VIH, por estas razones se le atribuye la valoración de moderadamente insatisfactorio en la dimensión de suficiencia de recursos.

Con respecto al cumplimiento de cronogramas, la calificación establecida es de 4 que se ubica como satisfactoria para el proyecto.

5.6 Sostenibilidad

Dentro del análisis de sostenibilidad se estableció la sostenibilidad organizacional, sostenibilidad técnica, sostenibilidad financiera, siendo éste último el puntaje menor con una valoración de Moderadamente Insatisfactorio. Para el tema de sostenibilidad organizacional y técnica se valoró a estas dos dimensiones como moderadamente satisfactorio.

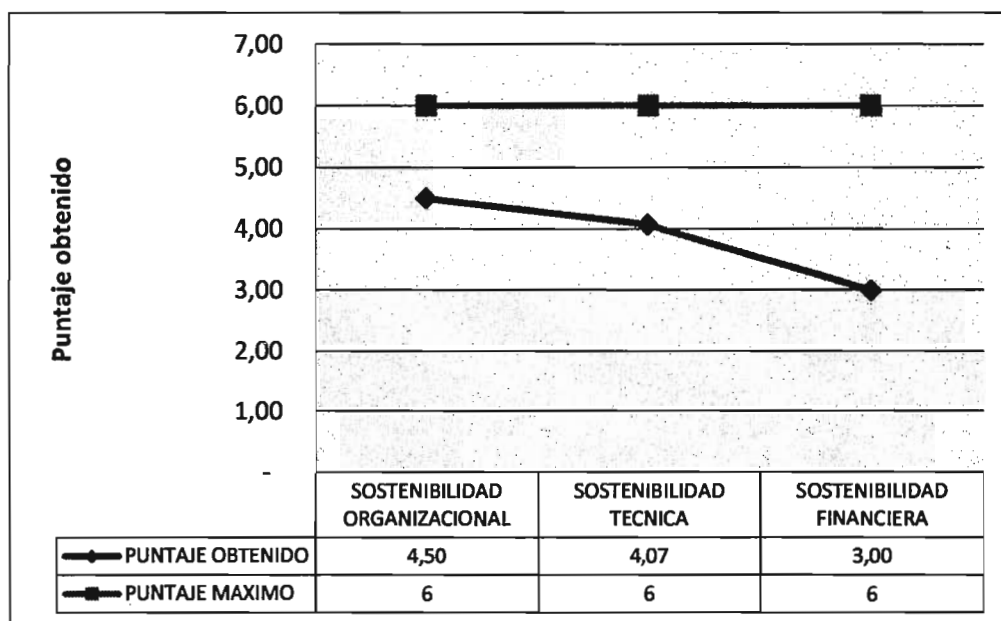


Gráfico 5 Puntaje obtenido en la variable Sostenibilidad

Muy satisfactorio	Satisfactorio	Moderadamente satisfactorio	Moderadamente insatisfactorio
	5,0 a 4,1	4,0 a 3,1	3,0 a 2,1

5.6.1 Sostenibilidad organizacional

Las sostenibilidad organizacional nos orienta a conocer en qué medida se institucionalizaron las acciones del proyecto a nivel interno, encontrando los siguientes elementos:

- De acuerdo a ONUSIDA, la sostenibilidad del proyecto está dada por la coherencia total con el marco legal ecuatoriano, en donde se establece la garantía de derechos, entre ellos, la garantía a la no discriminación.
- A nivel de Manabí, en el MSP la sostenibilidad organizacional está dada, puesto que las acciones se han institucionalizado, y se encuentran dentro de los procesos de trabajo, planificación y evaluación. Estas actividades incluyen un proceso permanente de comunicación y diálogo entre el MSP y actores institucionales.
- A nivel del MSP en la provincia de Guayas, la reestructuración del trabajo por distritos genera debilidades organizacionales para mantener las acciones relacionadas con el proyecto, y esto no permite que el MSP tenga presencia en las planificaciones locales, esto ha hecho que el trabajo comience a debilitarse sobre todo a nivel de Guayaquil. Mientras que para el cantón Milagro la sostenibilidad está dada porque el trabajo en VIH Sida se ha incorporado dentro de las acciones de Vigilancia.
- A nivel de la CEPVVS, se habla que si existe sostenibilidad organizacional, porque en el caso de Manabí el proyecto y otras experiencias anteriores de capacitación han formado de mejor manera a la organización y se han establecido líneas de trabajo,
- Para la CEPVVS en Guayaquil, se muestra que se trabaja con el proyecto Fondo Global ronda 9, de igual manera la organización se ha fortalecido, y la gente que la conforma tienen procesos importantes de organización que no son producto exclusivo del proyecto sino de todos los años de trabajo y experiencia.
- En la CEPVVS Quito, se habla de sostenibilidad organizacional positiva, en vista que desde la Coalición se ha propuesto un Sistema de Protección de Derechos para las personas que viven con VIH Sida. Este proceso para la coalición ha generado expectativa positiva, puesto que el CEMSIDA estableció un comité técnico que apoye esta propuesta de la CEPVVS, en este y otros puntos, la sostenibilidad organizacional está dada.

- Para organizaciones de grupos de mayor exposición en VIH, como la Red de trabajadoras sexuales de Guayas, Silueta X, Equidad, etc, se habla que las acciones de coordinación intersectorial forman parte de su quehacer institucional, aunque con ciertas limitaciones, pero que esos procesos marchan.
- En el caso de la Universidad Central, en la Escuela de enfermería una vez que se aprobó el Plan Director, la sostenibilidad organizacional está dada.

5.6.2 Sostenibilidad técnica

- A nivel de las Direcciones Provinciales de Salud, y responsables de Vigilancia, se manifiesta que la sostenibilidad técnica tiene algunas limitaciones, en vista que el recurso humano resulta insuficiente para todas las actividades que se deben realizar a nivel de la provincia, limitando así la participación y presencia del MSP en los procesos concertados de acción territorial. Esto sucede especialmente en el caso de Guayas que la dinámica de trabajo responde a una lógica político administrativa de distinto orden que Manabí o el resto de cantones.
- En la CEPVVS a nivel de Pichincha, se habla de que existe capacidad técnica para avanzar con la propuesta realizada al CEMSIDA, puesto que cuentan con un asesor legal y personas capacitadas para llevar adelante estos procesos de trabajo.
- En la CEPVVS Guayaquil el escenario es diferente, puesto que la capacidad técnica de la organización es limitada, se requiere mayor apoyo en este punto, además que de acuerdo a su representante estos procesos son los que deberían considerarse ahora, el fortalecimiento de capacidades académicas y técnicas para los grupos de mayor exposición.
- En la CEPVVS de Manabí, también se considera que la organización tiene capacidad técnica para sostener procesos importantes de participación y comunicación intersectorial.
- Para los grupos de mayor exposición al riesgo, también les parece importante fortalecer más recurso humano en el aspecto técnico y académico, se menciona

que ahora ya no se lucha en busca de medicamentos, sino por la reivindicación de otros derechos como el derecho al trabajo y a la inclusión en el sistema educativo.

- En el caso de Equidad, la sostenibilidad técnica no representa una limitación, al contrario una fortaleza, para la revisión técnica de la investigación, su difusión y aplicación en campañas de información o comunicación.
- Con respecto a la sostenibilidad técnica a nivel del MSP, considera que existe recurso humano técnicamente capacitado, sin embargo las responsabilidades que implica el nuevo modelo de gestión del MSP, hacen que no sea posible cubrir todas las actividades que se venían realizando en el proyecto, y el personal técnico tampoco es suficiente para cubrir todos los requerimientos de implementación de planes de VIH Sida.
- La CPVVS mencionan que se todos los procesos de fortalecimiento que ellos han cursado incluyendo los procesos del proyecto evaluado, han fortalecido su capacidad técnica y ahora están en capacidad de trabajar con metodologías y técnicas adecuadas, lo propio para el Municipio de Manta.

5.6.3 Sostenibilidad Financiera

- Al hablar de sostenibilidad financiera, encontramos que es un punto crítico, puesto que todos los actores mencionaron no tener la capacidad económica para financiar las actividades de las mesas multisectoriales. En el caso del MSP, se considera que sería importante manejar un presupuesto para realizar el seguimiento y evaluación del accionar de las mesas, puesto que se realiza gestión institucional para obtener colaboración para eventos o actividades puntuales, sin embargo para los procesos de seguimiento periódicos no tienen recursos económicos. Mencionan además que su capacidad de gestión de recursos se ha fortalecido, pero aún es necesario contar con recursos que les permita dirigir de mejor manera las acciones.
- Para la CPVVS, la autogestión es una manera de generar recursos para la organización, pero de igual manera son muy limitados como para llevar adelante

procesos sostenidos de capacitación, sin embargo los realizan siempre que pueden hacerlo, de manera gratuita a algunas organizaciones.

- El Municipio de Manta, menciona que los miembros de las mesas multisectoriales están consientes que las actividades se ven limitadas porque dependen de los recursos de las instituciones, y normalmente no se cuentan con los recursos suficientes para llevar a cabo todo lo que la capacidad técnica y organizacional permitiría lograr.

5.7 Análisis de la Sostenibilidad del Proyecto

Dentro del tema de sostenibilidad, se puede evidenciar que el puntaje es el más bajo junto con el de suficiencia de recursos, evidenciando esta restricción con la que se manejan todas las organizaciones.

Esta condición es general, el 100% de los actores manifestaron que en este punto es donde se resquebrajan muchos procesos positivos de trabajo, en diferentes niveles.

Ante esta situación, para los actores entrevistados no se cuentan con alternativas claras de generación de recursos para sostener procesos iniciados en el presente y otros proyectos, lo que vuelve necesario un análisis de oportunidades para establecer alternativas de financiamiento que garanticen la permanencia y continuidad con los procesos y efectos del proyecto. Ante esto, los ejecutores del proyecto mencionan que El Proyecto de Fondo Mundial de VIH Ronda 9 financia los procesos de coordinación multisectorial local en 45 cantones de alta prioridad por 5 años. En dicho proyecto se incluyeron presupuestos para los Tres Unos en el nivel nacional y territorial: gestión multisectorial, planes y M&E, particular que no es conocido o percibido por los actores como una oportunidad para dar sostenibilidad a las acciones.

5.8 Proyección de Impacto del Proyecto

La proyección de impacto del proyecto, obtuvo una calificación de 4,50 que se encasilla en moderadamente satisfactorio. De acuerdo a los actores el proyecto tiene una buena proyección de impacto, en vista que ha generado participación intersectorial, y se han establecido los lineamientos de trabajo con el Plan Estratégico Multisectorial de Respuesta al VIH Sida, estableciendo orientaciones técnicas y de coordinación a nivel local y nacional. Por lo tanto, la proyección de impacto se establece como positiva para el proyecto y para las consecuentes acciones que se han desarrollado a partir, o en cooperación del proyecto.

6. CONCLUSIONES

- El proyecto de Respuestas Multisectoriales al VIH Sida fase 2, fue un proyecto relevante para el país, en sus niveles de pertinencia en donde se conecta con la demanda de trabajo en VIH Sida a nivel nacional, se definen concertadamente líneas de trabajo oportunas en el Plan Estratégico Multisectorial, se desarrollaron acciones en ambientes locales y nacionales correspondiendo con un enfoque territorial y guarda coherencia total con el marco normativo legal.
- Los principales productos del proyecto desde el punto de vista de los involucrados fueron: La conformación del Comité Ecuatoriano Multisectorial de VIH Sida/ITS CEMSIDA, Actualización del Plan Estratégico Multisectorial, Planificación Multisectorial Guayas y Manabí, Escuela de gestores de respuesta al VIH Sida, Propuesta de inclusión de la temática del VIH Sida para microcurrículum para Universidades, Listado de priorización de las necesidades de investigación en VIH Sida, Investigación sobre formas de discriminación en grupos vulnerables HSH, trans, el fortalecimiento de la Red Trans del Ecuador
- El proyecto fue eficiente, en sus resultados 1 y 2 en donde se buscaba el fortalecimiento de la gobernabilidad en VIH Sida, los actores destacan los resultados a nivel local, los mismos tienen que ver con reconocimiento del MSP como órgano rector de la política pública y liderazgo en la planificación de acciones multisectoriales en respuesta al VIH Sida, todas estas acciones. A nivel nacional son bien apreciados la conformación del CEMSIDA y la actualización del Plan Estratégico Multisectorial.
- El proyecto en su resultado 3, también proporcionó una serie de acciones importantes que aportaron a la construcción del diálogo entre los diferentes sectores, especialmente con el fortalecimiento organizacional de grupos vulnerables, entre ellos, las poblaciones de trans femeninas.
- Las acciones de monitoreo y evaluación no se realizaron en vista que estas acciones deben ser concertadas con la autoridad nacional, y durante el tiempo del proyecto existieron varios cambios de autoridades, que no permitieron discutir estos temas.

- Se fortaleció la gobernabilidad en VIH Sida, visibilizando el liderazgo del MSP en acciones concertadas a nivel local, que se mantienen a nivel de los cantones de Manabí y Guayas. Como consecuencia del fortalecimiento de gobernabilidad, se incrementó el diálogo constructivo de actores importantes frente al VIH Sida.
- Las estrategias consideradas oportunas en el desarrollo del proyecto tienen que ver con el apoyo con recurso humano para la asistencia técnica a nivel local y a nivel central y la conformación de mesas multisectoriales de respuesta al VIH Sida.
- Dentro del tema de eficiencia, el recurso financiero se percibió como insuficiente, dado que existieron actividades importantes que desde el punto de vista de los involucrados no pudieron concluirse, entre ellas se señalan la capacitación y difusión del paquete multipropósito, y el monitoreo y evaluación de la implementación de acciones planificadas en las mesas multisectoriales.
- La planificación del proyecto no consideró la sistematización del proyecto, situación que hubiera sido importante para rescatar buenas prácticas y metodologías usadas y desarrolladas en el proyecto, y que sería una herramienta útil y de trascendencia el momento de transferir capacidades a socios locales u otros actores relacionados con el tema.
- En lo que respecta a la sostenibilidad organizacional, todas las organizaciones refieren haberse fortalecido e incluido los enfoques del proyecto en su dinámica cotidiana, mientras que en la sostenibilidad técnica, los actores manifiestan necesidad de formación técnica y académica.
- El punto crítico de la evaluación del proyecto tiene que ver con la sostenibilidad financiera, puesto que si bien es cierto las acciones de respuesta multisectorial implican aportes institucionales, existen demandas concretas de financiamiento que permitan mantener acciones de orden administrativo como es el monitoreo y evaluación, reuniones de coordinación, impresión de planes locales, etc.
- El diseño del proyecto debió ser actualizado respecto a sus indicadores, dado que el resultado tres del proyecto cambió de orientación en vista de la dinámica presente en el tiempo del proyecto, si bien es cierto estos cambios fueron aceptados por el comité técnico, los indicadores no fueron actualizados y esta situación genera información incompleta en este componente.

- Todos los actores valoran el aporte del PNUD en el fortalecimiento institucional obtenido con el apoyo técnico entregado a nivel nacional y a nivel local.

7. RECOMENDACIONES

- Considerar las demandas actuales frente a la experiencia del proyecto de los actores locales, como son la sistematización de experiencias a nivel nacional y local sobre cada uno de los resultados del proyecto, puesto que esto se considera importante para la transferencia y adaptaciones de metodologías.
- Considerar asignaciones presupuestarias para sistematizar procesos y difundir buenas prácticas, dentro de las planificaciones de futuros proyectos.
- Revisar permanentemente el diseño del proyecto de manera de poder incluir indicadores que reflejen el desempeño del proyecto, en caso de que por razones administrativas no se puedan modificar los indicadores, este es un proceso importante dentro del monitoreo de futuras intervenciones.
- Desarrollar un plan de monitoreo y asignar presupuesto para las acciones a nivel nacional y local, que permitan mantener comunicación y retroalimentación de los actores involucrados a nivel local y nacional. En este punto se recomienda establecer acciones de acompañamiento que apoyen a las entidades, especialmente al MSP, para que las operaciones consecuentes del proyecto no se debiliten a nivel local.
- Difundir las acciones y resoluciones del CEMSIDA, a nivel nacional y local, a los actores nacionales y locales, de manera que se pueda orientar la retroalimentación desde el nivel local hacia la Estrategia Nacional de VIH Sida y el CEMSIDA.
- Difundir el marco legal actualizado, para que los actores puedan conocer la coherencia y correspondencia de sus acciones frente a la normativa existente.
- Asignar presupuesto a la línea de monitoreo y evaluación e iniciar procesos sostenidos de identificación de indicadores de gobernabilidad que informen periódicamente sobre los avances y logros de las acciones intersectoriales a nivel nacional y local.

- Replicar la experiencia positiva de la provincia de Manabí en otras zonas o provincia a nivel nacional, pues es un ejemplo de buenas prácticas en la territorialización de acciones frente al VIH Sida
- Continuar con las acciones coordinadas con poblaciones vulnerables, como grupos trans femeninas y realizar acciones que permitan identificar acciones necesarias para abordar la temática de VIH Sida desde su enfoque e inclusión.
- Considerar programas de capacitación académico – técnica para los miembros de organizaciones de grupos vulnerables, que permitan una total integración en la planificación y coordinación de acciones a nivel intersectorial.
- En el diseño de proyectos similares, identificar adecuadamente tiempos para realizar cabildeo y movilización frente a las actividades a desarrollar, y asignar presupuestos para estas planificaciones.
- Difundir los resultados de la presente evaluación a los responsables de ejecución y actores claves para identificación de aprendizajes en el proceso de desarrollo del proyecto.