



Proyectos SIWA SL

INFORME FINAL



Mejora del acceso a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección de VIH/SIDA de la población de Bissau, Guinea-Bissau”

Financiado por

Agencia Andaluza Cooperación Internacional

Agosto 2021

Consultora: Proyectos Siwa



Agosto 2021



Proyectos SIWA SL



Ficha descriptiva del proyecto

Título del Proyecto	Mejora del acceso a la prevención, diagnóstico y tratamiento de la infección de VIH/SIDA de la población de Bissau, Guinea-Bissau
Sectores Cooperación	Primario: Salud, Secundarios: Educación/Formación/Capacitación/
País de ejecución	Guinea Bissau
Lugar de ejecución	Bissau
Duración	62 meses
ONG	ACPP
Contraparte local	ALTERNAG
Financiador	AGENCIA ANDALUZA DE COOPERACION Y DESARROLLO

Resumen Ejecutivo

Esta evaluación tiene como objeto analizar la intervención del proyecto de Cooperación Internacional para contribuir a la reducción de la incidencia del VIH/SIDA en la población de Bissau reformando con diferentes actividades el precario sistema de salud del país mediante un grupo integral de actividades y actuaciones que comprenden desde formaciones, construcción de nuevas infraestructuras, hasta programas de prevención y sensibilización, y diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

Ha sido ejecutado por ALTERNAG con el acompañamiento y apoyo técnico de ACPP y diversos actores del país. Actuando como donante la AACID dentro del programa 2012-2015 con el nº de expte 0092/13.



La disposición de fondos no se obtuvo según lo previsto ocasionando retrasos importantes en el calendario de la actuación. Los fondos por parte de la Agencia se liberaron en el mes de diciembre de 2015 afectando de lleno la agenda prevista para la ejecución.

El enfoque de la evaluación apunta hacia el análisis de la idea de la mejora médico-social desde la reflexión y la acción y ha pretendido la participación del máximo número de actores implicados, señalando que a pesar de producirse la evaluación en medio de la pandemia del Covid19, ha resultado posible ir a terreno a hacer trabajo de campo que ha posibilitado una mayor fluidez y conocimiento del proyecto organizando un planteamiento de análisis exploratorio que procura ir más allá de la descripción de unas actividades, aunque sin tener preconcebida cuáles son las causas y consecuencias de las mismas.

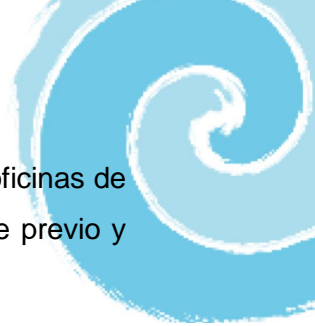
Metodología de la evaluación

La evaluación es holística, externa, final, explicativa y participativa enfocada bajo la óptica operativa/ social, centrándose en las estructuras de funcionamiento, en la pertinencia, la eficacia y la eficiencia registrada en el periodo de implementación, en la coordinación entre los actores implicados en la intervención, así como en el análisis de la coherencia de la intervención resultando, de todo ello, un diagnóstico respecto a los objetivos y resultados previstos en la formulación del programa además de atender la consideración de la perspectiva demandada por ACPP, con particular incidencia en el diseño, el proceso y los resultados de la intervención.

Equipo Evaluador

El EQUIPO EVALUADOR para la ejecución de la evaluación ha sido conformado por 1 consultora senior con experiencia en la materia a evaluar, en el manejo de documentación de gabinete, así como en trabajos de actuaciones similares, en el mismo territorio.

- **D^a. CARMEN TEJEDOR**, con 18 años de experiencia profesional en el campo de evaluación, formulación e identificación de proyectos de Cooperación Internacional y Nacional con especial experiencia en África Occidental, Oriente Próximo y Oriente Medio, El Magreb, Latinoamérica y Centroamérica, en proyectos financiados por AECID, Ayuntamientos, CCAA y UE.



La evaluación ha ejecutado sus actividades en un plazo de 8 semanas durante las cuales se han realizado: trabajo de gabinete en las oficinas de Proyectos Siwa, trabajo de campo análisis de información obtenida así como de FFVV facilitadas por ACPP, preparación de informe previo y finalmente Informe Final

El esquema lógico básico para la ejecución de actividades de los trabajos de evaluación ha sido el siguiente:





El Plan de trabajo ha abarcado seis fases, y han sido planificadas según el siguiente esquema:

Fase / Actividad	Semanas				Producto
	1	2-3	4	5-6	
1. Reunión entre ACPP y Proyectos SIWA					Acuerdo de trabajo; Plan de Trabajo Preliminar
2. Diseño de la evaluación					Matriz de Evaluación, Plan de Trabajo definitivo
Revisión Documental					Listado de Documentación y Matriz de Identificación de la Documentación
Línea de base de la Evaluación					Mapa de Actores Claves; Línea de base cuantitativa de los resultados esperados
Diseño y preparación de herramientas					Modelos de herramientas. Planes de aplicación de herramientas
3. Trabajo de campo					Planes de trabajo específicos
Planificación					Agendas detalladas, Tablas de información recopilada
Implementación Planes de trabajo; Recogida información					Encuestas y modelos de análisis cumplimentados
Revisión Documental					Matriz de verificación información secundaria
4. Volcado, Análisis e interpretación de la información recopilada					Matriz de Evaluación Cumplimentada
5. Elaboración del Informe Preliminar					Informe Preliminar
Revisión Informe					Alegaciones y comentarios.
6. Elaboración del Informe Final					Informe Final



Herramientas principales utilizadas

Las herramientas base propuestas han sido: entrevistas individuales y grupales, listas de cotejo rápido, encuestas, medición directa, análisis documental, Videos/fotos realizadas a lo largo del proceso de ejecución, FFVV.

Proyectos Siwa, siempre tiene interés en darle un acercamiento de carácter humano y participativo a la evaluación con un perfil mayoritariamente cualitativo en las herramientas propuestas y que de forma clara centren todos sus esfuerzos en los/as beneficiarios/as, quienes han sido los verdaderos protagonistas en el proceso de recogida de información, en su interpretación e incluso en la elaboración de las conclusiones y recomendaciones.

Ciertamente no todas las herramientas cualitativas nos dan un nivel alto de validez y confiabilidad, por lo que basados en nuestra experiencia y desde una perspectiva participativa hemos aplicado un coctel que permita de la mejor forma posible conciliar la complejidad de terrenos, actores y escenarios durante la ejecución de las actividades propias de la evaluación. El análisis cuantitativo se ha basado en la medición directa de los indicadores propuestos y de los índices de referencia del ámbito de actuación.

Principales herramientas utilizadas:

Encuestas: Se han llevado a cabo las encuestas presenciales sobre una selección de un muestreo de cuota por actividad cotejando con el resultado esperado.

Entrevistas: paralelamente al trabajo de encuestas, las entrevistas se han utilizado como herramienta de triangulación y complemento a la información recogida.

Entrevistas grupales: Se han dinamizado entrevistas grupales por colectivos (personal sanitario, administrativo y formadores) poniendo sobre la mesa temas de interés relacionados y de impacto en la intervención.

Listas de cotejo rápido: es una herramienta cerrada de muy rápida utilización y que nos ha permitido verificar la congruencia posterior con las encuestas o entrevistas realizadas. Es lo que llamamos “la pregunta en frío”.



Medición directa: con conocimiento de causa y basado en el modelo de desarrollo de proyectos de la Agencia Andaluza hemos podido contar con indicadores fácilmente medibles para cada objetivo y resultado. El análisis cuantitativo se ha impuesto en la fase del estudio de EML.

Análisis documental: se ha analizado toda documentación disponible y relevante a la intervención y detallada en los TdR. Se ha valorado la existencia también “de lo que no está escrito” y de la información crítica informal, dando importancia y otorgando un papel objetivo importante a la observación en terreno


Conclusiones, enseñanzas obtenidas y otras consideraciones

Como se analiza a lo largo del documento y como conclusión general, el Objetivo Principal pretendido en el proyecto se ha cumplido, se ha conseguido una participación e implicación de los participantes en todos los aspectos a los cursos, mejorando notablemente las capacidades, así como fortalecido su capacidad organizativa y de planificación. La problemática de género se ha abordado desde diferentes prismas, obteniendo impactos inmediatos en cuanto a la igualdad y respeto en el trato entre compañeros y pacientes.

- En el momento de la evaluación el proyecto está ejecutada al 100%, resaltando el esfuerzo y las dificultades añadidas que la pandemia ha conllevado.

En cuanto a los beneficios del proyecto hay que destacar:

1. En primer lugar valoramos muy positivamente la continuidad del trabajo en VIH/SIDA llevado a cabo por ALTERNAG y ACPP desde el año 2010, lo que ha contribuido a su sostenibilidad y a la obtención de resultados gratificantes y satisfactorios y repercutiendo, por tanto, en el impacto de las diversas actuaciones. Así mismo, en la sostenibilidad digna del programa y atención del VIH/SIDA convirtiéndose el Centro en todo un referente para el país e incluso para otros países del entorno siendo los primeros en evitar durante dos años el contagio vertical (madre-hijo). Por otra parte, que este proyecto contemple formaciones y conocimiento, permite la sostenibilidad y la mejora de resultados en cada uno de ellos.
2. Reforzar el papel de los participantes ante sus instituciones y sus compatriotas siendo reconocidos como sanitarios rigurosos, formales, y confiables.

- 
3. El prestigio de los formadores, así como la experiencia en los temas impartidos, y el temario entiendo que es comprensible y de calidad.
 4. Organización interna en cuanto en la planificación y utilización de los recursos disponibles.

Ha existido desde el inicio coordinación y relación entre los actores principales, lo que ha propiciado ir sorteando problemas con aceptable eficiencia.

La sostenibilidad se garantiza en tanto que el Centro lleva abierto ininterrumpidamente 20 años (los últimos 11 años en la ubicación actual, financiada por la Xunta de Galicia a ACPP / ALTERNAG en el año 2008), así como el empeño y el interés de ALTERNAG que lo considera su actuación estrella en función del impacto social que tiene, destacando que tienen financiación de otras organizaciones para la sostenibilidad y, aunque escasa, del propio Estado. La evaluación, por tanto, se ha centrado en las estructuras de funcionamiento, en la pertinencia, la eficacia y la eficiencia registrada en el periodo de implementación, en la coordinación entre los actores implicados en la intervención, así como en el análisis de la coherencia de la intervención y las prioridades horizontales recomendadas por la Agencia Andaluza, resultando, de todo ello, un diagnóstico respecto a los objetivos y resultados previstos en la formulación del proyecto.

Metodología

Los cuatro principios en los que se apoya la metodología empleada son: **independencia, transparencia, credibilidad y utilidad**. Entendiendo la evaluación como una función unida a las demás fases del ciclo de la intervención, como un mecanismo que sirve para aprender de errores y aciertos y, en consecuencia, para aprender de la experiencia, mejorar la planificación y la gestión en futuras actuaciones. La información necesaria para el análisis fue obtenida, como ya se ha mencionado, utilizando diferentes herramientas, como la revisión de documentos, la realización de entrevistas a agentes clave, el conocimiento del entorno, y la creación de grupos críticos.

La metodología implementada evalúa los siguientes criterios:



CRITERIO	DEFINICIÓN
PERTINENCIA	Adecuación del proyecto al contexto, adecuación a las necesidades, adecuación de las estrategias a los propósitos, adecuación de la currícula, etc.
CALIDAD DEL DISEÑO	Valoración de la calidad de la formulación del proyecto, prestando atención a la coherencia interna y a la formulación de indicadores para la medición de los resultados.
EFICACIA	Grado de cumplimiento de los objetivos y resultados previstos en el programa, a través, entre otros medios, de los indicadores de la matriz de planificación.
EFICIENCIA	Estudio y valoración de los resultados alcanzados en comparación con los recursos empleados.
IMPACTO	Análisis de los efectos positivos y negativos de la intervención, estableciendo las causas que han contribuido a dichos resultados.
VIABILIDAD	Análisis de la adecuación de la tecnología y/o técnicas utilizadas en la ejecución del proyecto, y de las medidas puestas en marcha para garantizar la viabilidad financiera del proyecto (si procede).
SOSTENIBILIDAD	Análisis de las perspectivas de sostenibilidad de las actuaciones tras la finalización de la financiación externa: mantenimiento y gestión adecuada, valoración de posibles nuevas actuaciones que provoquen sinergias positivas, mantenimiento de los efectos positivos de la intervención tras su finalización.



1.1 Objetivos de la evaluación

El objetivo primario de la evaluación es valorar en qué medida la intervención ha conseguido alcanzar el Objetivo Principal planteado, así como la calidad de la ejecución en los objetivos específicos.

Hemos considerado la realización del proceso de evaluación, desde sus fases iniciales hasta la entrega del presente informe, prestando especial atención a que los productos generados sean coherentes, inherentes y activos dentro del ciclo de desarrollo en el ámbito de actuación. Para ello, la evaluación, además del objetivo primario anteriormente mencionado, ha perseguido 4 metas paralelas:

- La identificación de posibles debilidades y deficiencias en el proceso de implementación, y aislar sus componentes y factores causales, así como los puntos fuertes y las buenas prácticas puestas en marcha.
- La concepción de una visión multidimensional de las acciones realizadas, que sirva para analizar la efectiva calidad de los impactos generados, con especial atención a los efectos que el proyecto ha creado entre la población meta de forma directa e indirecta y la sostenibilidad futura de los beneficios aportados.
- La facilitación de sugerencias y recomendaciones concretas a ACPP, para el mantenimiento y/o mejora de los impactos ocurridos tras la intervención realizada.
- La valoración contrastada de las actividades realizadas, del diseño y ejecución de la intervención, la pertinencia temporal y factual del proyecto y la coherencia Resultados – Objetivos.

1.2 Matriz de la evaluación

Los criterios de evaluación utilizados se conforman con lo requerido por los Términos de Referencia, y se han acordado con ACPP y Proyectos Siwa para generar las preguntas de evaluación pertinentes para cada criterio.

Los criterios y las preguntas de evaluación correspondientes se detallan a continuación:



DIMENSIÓN DE ANÁLISIS	PREGUNTAS
PERTINENCIA	<p>Adecuación del proyecto al contexto, adecuación a las necesidades, adecuación de las estrategias a los propósitos, y adecuación a las prioridades de los actores implicados.</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿La preparación del Proyecto tuvo en cuenta las necesidades y demandas de los beneficiarios y beneficiarias?2. ¿Plantea el objetivo una respuesta adecuada a la situación de partida?3. ¿El Proyecto ha dado respuestas a los problemas de las organizaciones participantes en el mismo?4. ¿El proyecto está en consonancia con las estrategias y líneas de actuación de ACPP?5. ¿Se han tenido en consideración las políticas nacionales y locales en relación a la gestión de los servicios ofrecidos?
EFICACIA	<p>Grado de cumplimiento de los objetivos y resultados previstos en el proyecto, a través, entre otros medios, de los indicadores de la matriz de planificación y de las actividades realizadas.</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿Se han alcanzado el objetivo específico y los resultados previstos en el Proyecto?, ¿Cuáles han sido los principales factores que han contribuido a lograrlos o los han dificultado?2. ¿Ha sido coherente la formulación del Proyecto (lógica de intervención, indicadores, fuentes de verificación, etc.)?3. ¿Ante factores externos que hayan podido condicionar el éxito del proyecto, la contraparte ha sabido reaccionar ante los mismos? ¿En qué grado su actuación ha sido positiva?4. ¿Los resultados positivos alcanzados han beneficiado de igual manera a hombres y mujeres?
EFICIENCIA	<p>Estudio y valoración de los resultados alcanzados en comparación con los recursos empleados. Análisis de las modalidades de uso de los medios en la consecución de los resultados.</p> <ol style="list-style-type: none">1. ¿Cómo se ha gestionado el proyecto por parte de la contraparte?2. ¿Son las actividades adecuadas para el logro de los resultados, o deben precisar más?3. ¿La estructura formada para la ejecución del Proyecto ha funcionado adecuadamente? (Contraparte: equipo técnico, áreas de trabajo, organigrama)4. ¿Ha sido adecuado el acceso a los recursos facilitados por el Proyecto?5. ¿El acceso a los recursos y medios de trabajo ha sido equitativo entre hombres y mujeres?6. ¿De qué manera ha contribuido la distribución de roles entre hombres y mujeres a la consecución de los resultados esperados?



IMPACTO	Se analizará, en la medida de lo posible dado el poco tiempo transcurrido desde la finalización del Proyecto, los efectos que se están produciendo o que previsiblemente puedan producirse más allá del logro de los Objetivos Específicos	<ol style="list-style-type: none">1. ¿Cuáles son los principales efectos del Proyecto según los distintos actores implicados? ¿Y según los beneficiarios?2. ¿En qué medida la implantación del proyecto mejora la atención a pacientes en el Centro?3. ¿Cuál ha sido la contribución del proyecto en el Fortalecimiento organizativo del sector salud del área?4. ¿Cuál ha sido el grado de difusión del proyecto? ¿En qué medida la población del área se ha efectivamente apropiado de los conceptos de educación de calidad y conservación medioambiental?5. ¿Los efectos positivos alcanzados por el proyecto han beneficiado por igual a hombres y mujeres?6. ¿El enfoque de género ha estado presente en las actuaciones?
VIABILIDAD SOSTENIBILIDAD	Análisis de la capacidad de que los efectos positivos de la intervención se pueden mantener una vez ésta finalice y de la probabilidad de que los beneficiarios de las actuaciones continúen más allá del tiempo de acción de la intervención.	<ol style="list-style-type: none">1. ¿Existen evidencias para afirmar que los cambios provocados por el proyecto serán sostenibles?2. ¿Las actividades formativas han contribuido de forma suficiente a garantizar una continuidad de los resultados obtenidos?

1.3 Aspectos y limitaciones de la evaluación

Como es sabido, la epidemia por COVID-19 nos está afectando en todos los aspectos de nuestra vida y no solo a nivel personal, sino también a nivel organizativo y laboral. Si bien se ha puesto por todas las partes empeño en sacar adelante la evaluación de la manera más provechosa, la evaluación se ha realizado en un periodo en que se permitía el desplazamiento a Guinea Bissau, a través de los vuelos que operan de Madrid-Lisboa, y de Lisboa- Bissau



1.4 Fases de la evaluación.

Para la aplicación certera de los criterios de evaluación al analizar la presente actuación se ha definido un plan de acciones estructurado en fases, que se ha llevado a cabo durante el segundo trimestre de 2021. Estas diferentes fases nos han permitido racionalizar las componentes administrativas y de gestión, con el objetivo de aplicar desde un primer momento un sistema de análisis evaluativo efectivo del proyecto en el ámbito de actuación. De tal manera que la evaluación ha podido centrarse ya desde la primera fase en el examen de los siguientes factores inherentes:

- Existencia de elementos críticos,
- Relaciones causa-efectos,
- Aplicación de un principio pluralista y participativo,
- Lecciones,
- Utilidad efectiva de la intervención

En una **primera fase**, el equipo evaluador estudió la documentación relativa al contexto en el que se desarrolló la intervención y la metodología utilizada en evaluaciones similares; para entender los procesos de implementación y la racionalidad de las acciones, fueron estudiados los documentos de formulación y todos los informes de diseño y monitoreo generados por el proyecto. Finalmente, se plasmaron las preguntas de la evaluación y se diseñaron las herramientas para la realización de las actividades de campo y para la sistematización de la información a recopilarse.

Tras este primer estudio, se realizaron las entrevistas y encuestas en las que, a través la aplicación de diferentes métodos de análisis, que sucesivamente detallamos, se ha procedido a la recopilación de la información necesaria.

En la **última fase**, en una primera etapa se ha procedido a sistematizar la información y a elaborar el primer borrador del informe, que sirvió para contextualizar la intervención y validar la información recogida durante el trabajo del campo. Sucesivamente, los resultados preliminares del estudio se presentaron a ACPP que, a su vez, lo diseminó entre los actores participantes para ser debatidos y contrastados. En este debate se ha procedido a validar los datos recogidos y contrastar la interpretación de los resultados con los grupos informantes. Tras esta revisión se redacta la versión final del informe y se procede a su entrega.

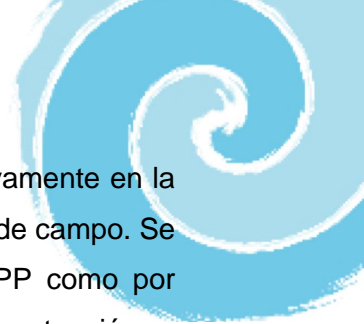


En la fase de trabajo de campo se ha procedido a validar la información, recoger datos cualitativos y cuantitativos y observación directa, según el plan de evaluación elaborado en las primeras fases de gabinete. A continuación presentamos lo más destacable de esta fase.

Trabajos destacados:

Acción	Actores	Actividades y Acciones
Reunión	Responsables ACPP	Revisión de Agenda Presentación de la actuación
Reunión Entrevistas	Técnicos	Presentación de la actuación y resultados de esta.
Reunión Entrevistas	Responsables	Revisión de Metodologías y revisión de resultados. Entrevista con Técnicos/as de ACPP Y ALTERNAG
Entrevistas Encuestas	Agentes relevantes y población meta	Recogida de información y puntos de vista. Opiniones y debate
Reunión	Formadores	Opiniones, recogida de sus impresiones y nivel de satisfacción.

1.5 Principales herramientas y técnicas utilizadas



- 1) Revisión Documental; se ha llevado a cabo principalmente durante las etapas de **Planificación** y **Estudio de Gabinete**, y sucesivamente en la fase de redacción del **Informe preliminar**, donde se ha revisado toda la documentación complementaria obtenida durante la visita de campo. Se ha revisado toda la documentación administrativa, los documentos de formulación y los informes generados tanto por ACPP como por ALTERNAG sobre la implementación de las actividades. Se han revisado documentos de estrategia de desarrollo en el ámbito de actuación.
- 2) Entrevistas exploratorias, **mantenidas con el equipo de ACPP durante la fase de Planificación, para obtener marcos de referencias para la conducción de la evaluación. También se realizaron con la responsable de ALTERNAG, para complementar la exploración llevada a cabo en sede y mediante video conferencia. Durante estas entrevistas se ha procedido también a coordinar del punto de vista logístico la fase de visita de campo, y del punto de vista funcional, todas las componentes que ha conformado la estructura de la evaluación.**
- 3) **Las entrevistas semi-estructuradas o de grupo, han representado la técnica principal aplicada. Toda entrevista se ha construido a partir de un marco analítico constituido por los criterios de evaluación, plasmados en las preguntas de evaluación, y conducido por la Matriz de Evaluación. Las entrevistas se han distribuido en un periodo de 5 días, en los que se han encontrado beneficiarios/as, representantes locales y los responsables en terreno del proyecto.**
- 4) Observación cualitativa directa, **aplicada por el equipo de SIWA a lo largo de todo el proceso de evaluación. En las fases de análisis en el ámbito de actuación, se han comprobado las instalaciones de ALTERNAG y sus capacidades técnicas.**
- 5) Herramientas para el análisis cualitativo, **se han aplicado en la fase de Estudio de Gabinete, en el que se han definido las herramientas necesarias para el análisis propio de las intervenciones a partir de la información disponible y de la observación directa en terreno. Según la metodología interna de trabajo de Proyectos Siwa, tales herramientas se diseñan en esa primera fase y se aplican durante la fase del Informe Preliminar, donde el nivel de información obtenida en terreno permite minimizar sesgos analíticos.**
- 6) Análisis cuantitativo: el **análisis estadístico y numérico del proyecto, dado las características del mismo, se ha visto circunscrito a la verificación de los indicadores durante la fase de Informe Preliminar, donde se han contrastado las fuentes de verificación obtenida**



con la información observada. Se ha utilizado una Matriz de elección comparativa para obtener datos numéricos para la triangulación en la fase de elaboración del Informe Preliminar.



PERTINENCIA

La pertinencia es la adecuación de los resultados y los objetivos de la intervención al contexto en que se realiza. Para su análisis, será preciso considerar: a) la pertinencia del proyecto con respecto a los objetivos y estrategias de las entidades gestoras; b) las políticas de desarrollo nacionales, regionales o locales en el sector sobre el que se interviene (salud) y c) la política (objetivos y prioridades) de cooperación para el desarrollo del donante y la Pertinencia del proyecto con respecto a los objetivos, estrategias experiencia y enfoque, de ACPP y de ALTERNAG.

Todos los proyectos que se financien encaminados a la prevención, concienciación, información, diagnóstico y tratamiento del VIH/SIDA, en sí mismo son pertinentes, si esto lo aplicamos al continente Africano se vuelve más perentorio, si tenemos en cuenta que en el año 2014 Guinea Bissau era el país africano con mas alta incidencia de VIH/SIDA todas las acciones y proyectos que se han ejecutado de manera sistemática por ALTERNAG y ACPP en este sentido, la pertinencia es indiscutible. El hecho de seguir ampliando y manteniendo el trabajo en este campo y los buenos resultados que el Centro CIDA parece motivo más que suficiente para seguir explorando e incidiendo en este sector.

El proyecto evaluado se inscribe plenamente en los objetivos estratégicos de ACPP y de ALTERNAG. El proyecto es, en efecto, coherente con la Misión de ambas organizaciones, especialmente en el área de la atención médico-social con especial incidencia en las mujeres, al ser éstas un mayor número de afectadas por la enfermedad.





Pertinencia del proyecto con respecto a los objetivos internacionales en materia de desarrollo

El proyecto, cuando se identifica y formula en el año 2012/ 2013, lo hace en el marco de consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Específicamente, contribuía a la consecución de los siguientes objetivos:

- Objetivo 6: Combatir el VIH/SIDA el paludismo y otras enfermedades.
- Objetivo 3: Promover la igualdad entre los sexos de la enseñanza terciaria y cuaternaria en el año 2020. Existencia de equidad entre personas al igual que trato igualitario en todos los aspectos de la vida.
- Objetivo 4: Reducir la mortalidad infantil.

Estimamos por tanto la pertinencia de la actuación en base a lo anterior relatado y a la línea de actuación en base a tres ejes que se complementan y que refuerzan las actuaciones en:

El ámbito Nacional, que presenta carencias y debilidades en el aspecto sanitario y acoge con entusiasmo iniciativas de este tipo dentro del Marco de Cooperación Internacional.

En el Internacional, siendo coincidente la actuación con la consecución de los ODM, específicamente con los números:

- 2- Lograr la enseñanza primaria universal
- 3- Promover la igualdad entre los géneros y la autonomía de la mujer.
- 5- Mejorar la salud materna.

Hemos contrastado la efectividad de las capacitaciones y talleres a través de una metodología que ha contemplado entrevistas, grupos de debate y observación directa. Al respecto, podemos decir qué:

- Ha habido un grado aceptable de **apropiación de contenidos**, generándose nuevo conocimiento en la mayoría de las y los participantes.
- Ha habido **satisfacción personal** de las y los participantes con respecto a las formaciones previstas, sobre todo por haberse utilizado para organizar los grupos de trabajo para la coordinación de las diferentes fases del proyecto.



- Hemos observado efectos positivos en términos de **autoestima adquirida** gracias a las actividades del proyecto
- Tras haber utilizado las actividades para agrandar el espacio físico del Centro CIDA, a su vez esto ha servido para ampliar el número de pacientes y aumentar la calidad del servicio sanitario complementando con charlas, formaciones y prestando especial atención a la salud mental.
- Los materiales y metodología implementada han sido claros y entendibles por las y los participantes y **no ha habido deficiencias informativas**, tanto en términos de calidad de la información como en relación con los canales utilizados.

Tras la revisión de las fuentes de verificación asociadas, podemos concluir que todos los indicadores previstos se han cumplido como se explicará más adelante en el apartado de EFICACIA. Así mismo, hemos observado que la población meta ha tenido un alto grado de participación en todas y cada una de las actividades propuestas para alcanzar los resultados y que los ciclos de formaciones han beneficiado positivamente el grado de coordinación y favorecido la apropiación como ya se ha mencionado.

Hemos verificado que todo el material para las campañas de sensibilización ha sido entregado y utilizado para las actividades programadas en forma y plazo previstos. Entendemos que es adecuado y se adapta perfectamente a los objetivos a conseguir, redactado de forma clara y sencilla lo que les hace muy comprensible para los participantes.

CUMPLIMIENTO DE PRINCIPIOS OPERATIVOS

A lo largo del informe, y específicamente en el análisis de pertinencia, eficacia, eficiencia e impacto se introducen resultados y actuaciones coincidentes con lo esperado en cuanto a apropiación, alineación, gestión orientada a resultados y complementariedad entre los distintos agentes, en este capítulo concretamos y abundamos en el examen de estos criterios.



APROPIACION

El tema de apropiación ha estado presente desde la concepción inicial del proyecto otorgándole gran importancia como pilar fundamental en el éxito de la actuación.

Ya se ha comentado, y se seguirá comentando en otros capítulos, la buena acogida de las actividades, el alto grado de participación y la implicación de todos los actuantes.

Es de resaltar el interés y seguimiento de las formaciones por parte del personal del Centro CIDA y de los alumnos y maestros a los que se les ha formado para que difundan la prevención del VIH/SIDA

Señalamos tres aspectos articulados que cobran especial importancia en este nivel de análisis: (1) La participación, (2) la apropiación y (3) la transparencia, todos ellos se han implementado sobre la base de la esperanza para la superación de la enfermedad, sobre insistir una y mil veces sobre la prevención, y la lucha contra el estigma.

ALINEACION

Guinea Bissau, como muchos otros países, ha visto decrecer año tras año los fondos de cooperación que recibe. En el caso de Guinea Bissau hay que añadir la inestabilidad política que desde hace años padece, con golpes de estado, falta de gobiernos estables, problemas económicos y políticos internos, ocupando la posición 178 sobre 195 países en cuanto a posición de Índice de desarrollo humano (IDH) ¹ y con un PIB de 623 Euros per cápita (F.M.I.), desigualdades extremas, una tasa de natalidad del 35,13 %, inflación del 14,5, etc. Estos datos, unidos a las heridas de

¹ Informe IDH 2019 PNUD



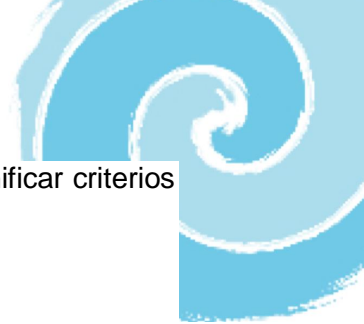
la guerra civil de hace unos años de la que nadie habla pero sigue sin cerrar, ha paralizado la transferencia de fondos de cooperación durante unos años dejando proyectos inacabados o abandonándolos definitivamente.

En los últimos años, a nivel institucional, parece que hay un cierto equilibrio inestable pero que propicia la interlocución con estamentos públicos y los compromisos con las instituciones.

GESTION ORIENTADA A RESULTADOS

En el proceso de implementación del proyecto, ACPP ha tenido en cuenta los conceptos básicos de liderazgo, planificación, desempeño participación, aprendizaje y mejora continua.

- La planificación ha estado bien formulada, cuenta con todos los recursos necesarios.
- ACPP goza de prestigio y liderazgo ante la población guineana, si bien por falta de fondos regulares o escasos y de continuidad les produce una eterna inquietud así como un gran esfuerzo e imaginación en su objetivo de consecución de fondos estables lo que, a nuestro entender y dado el potencial que presentan y que ha demostrado durante años, se convertirían en una de la organizaciones más potentes y válidas para conseguir jóvenes capacitados y preparados para acceder a puestos de trabajo de mayor calidad. Igualmente, les permitiría planificar una formación continua de líderes y lideresas que les fortalecerían como asociación.
- Los informes de seguimiento han sido continuos, regulares y contemplan todo lo realizado, así como observaciones que permiten corregir desviaciones o posibles errores.
- Todos los actores han sido informados de la marcha del proyecto existiendo transparencia absoluta en todos sus aspectos.
- El proyecto ha generado numerosa documentación, que hemos encontrado bien archivada y nos ha resultado muy útil a la hora de analizar.
- La reflexión conjunta de ACPP con la Agencia de Cooperación Andaluza en cuanto al futuro de la cooperación y a la mejora, optimización y extensión de futuros proyectos, estimamos que es necesaria y oportuna, y proporcionaría un plus a las actuaciones.



Nos consta que ACPP cuenta entre sus herramientas de trabajo con una programación de procesos centralizada, que sirve para unificar criterios de gestión en todos los proyectos que implementan y que dispone de una certificación de calidad ISO9001

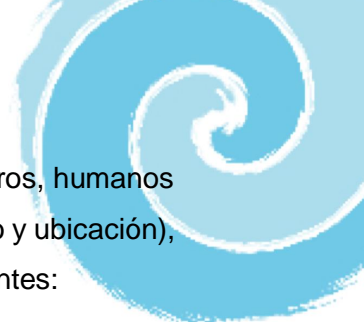
COORDINACIÓN Y COMPLEMENTARIEDAD ENTRE LOS DISTINTOS AGENTES

ACPP Y ALTERNAG trabajan juntos implementando proyectos de diversa índole desde el año 2006, manteniendo relaciones continuas y enriquecedoras para ambas partes, compartiendo misión y visión, y estrechando lazos con cada proyecto ejecutado, si bien hay que resaltar que al igual que ACPP goza de una estabilidad organizativa envidiable desde su fundación, ALTERNAG ha sufrido muchos altos y bajos con cambios de direcciones y equipos (siendo de esta manera, en mi opinión, un reflejo de su sociedad). Aun así, ACPP siempre ha estado apoyándoles y acompañándoles en sus procesos, aportando experiencia y conciliación y manteniéndose unidos, trabajando de forma conjunta, dada la coincidencia de sus enfoques y misiones.

ALTERNAG actúa en varios departamentos del país, implementando proyectos de salud, educación y mejora del medioambiente, lo que le facilita tener relaciones con autoridades y asociaciones de diversa índole, que utiliza para replicar experiencias y tener un amplio conocimiento de necesidades y situaciones específicas de cada ámbito. No obstante a ello, tras la visita a terreno y tras conocer varias de sus actuaciones, consideramos que son los proyectos de salud en los que obtienen mejores resultados, siendo referencia en el país en este sector.

No tenemos conocimiento de que haya en el país ninguna coordinadora de ONGs ni españolas ni de otras nacionalidades, por tanto no podemos asegurar ni medir la incidencia o duplicidad de actuaciones, más allá de lo observado en terreno y lo manifestado por los responsables del proyecto.

EFICIENCIA

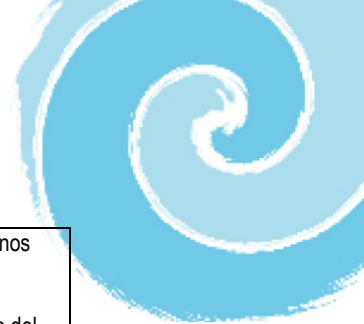


El criterio de eficiencia indica hasta qué punto los resultados alcanzados derivan de una utilización eficiente de los recursos financieros, humanos y materiales. Ante la complementariedad con un patrón de referencia (intervenciones de características similares en el mismo contexto y ubicación), al evaluar optamos por hacer una valoración de los aspectos internos de la gestión, entre los cuales vale la pena destacar los siguientes:

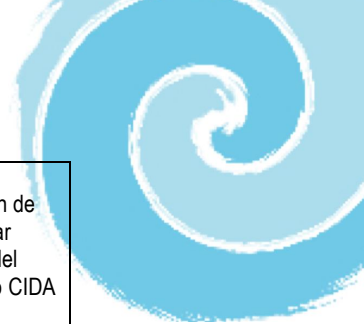
- El proyecto se realizó contando con recursos humanos calificados y comprometidos. Se ha constatado el alto grado de acompañamiento, seguimiento e implicación por parte de ACPP durante toda la ejecución del proyecto.
- Superación del conflicto interno de ALTERNAG surgido durante la ejecución del proyecto, en la que ACPP ha actuado como mediador, y poniendo por encima de las rencillas e intereses la ejecución del proyecto.
- El diseño de un plan operativo aprovechando las experiencias anteriores, corrigiendo errores y optimizando recursos.
- La optimización de los costes mediante procedimientos eficientes y correctores, resaltando que el adecuado seguimiento ha permitido actuar con agilidad en esta gestión, a pesar del retraso en la consecución de fondos (3años)
- La gestión, por tanto, la consideramos eficiente, en gran parte por la experiencia y responsabilidad de ambas organizaciones y por partir de una buena planificación de seguimiento.
- La verificación del proyecto se ha efectuado aplicando las normas y procedimientos definidos por la AACID en materia de subvenciones para Programas de Cooperación al Desarrollo, incluyendo la entrega de informes técnicos anuales, la recopilación y archivo de datos generados, las visitas de seguimiento y participación activa en actividades programadas.
- Los retrasos producidos se han comunicado en tiempo y forma a la Agencia Andaluza, justificándolos y solicitando las ampliaciones oportunas, siendo todas ellos admitidos y aprobados por la Agencia.
- La rendición de cuentas ha sido analizada y posteriormente aprobada mediante auditoría externa, hecho que consta a este equipo evaluador.

EFICACIA

TABLA ELABORADA EN EL INFORME FINAL TECNICO FINAL POR ACPP, al final de cada resultado se hará la evaluación del mismo



vvvvv R1:	En el 13° mes se habrán mejorado la infraestructura e instalaciones para la atención médica, psicológica y formativa de 3.249 mujeres y 988 hombres en el Centro CIDA de Bissau	R1.11	1 sala multiusos, 3 áreas de tratamiento psicosocial, 2 cuartos de baño, 1 fosa séptica, 7 puntos de agua y desagüe, 1 cocina, 1 despensa, 1 terraza y 1 garaje construidos en el mes 15°	El Centro CIDA dispone de un espacio de 205 metros cuadrados para la atención de los pacientes y usuarios del centro.	El Centro CIDA dispone de 629,75 metros cuadrados para la atención a los pacientes y usuarios del centro	El Centro CIDA dispone de 629,75 metros cuadrados para la atención a los pacientes y usuarios del centro, formada por 1 sala multiusos, 3 áreas de tratamiento psicosocial, 2 cuartos de baño, 1 fosa séptica, 7 puntos de agua y desagüe, 1 cocina, 1 despensa, 1 terraza y 1 garaje	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; Condiciones climatológicas no afecten a construcción; Precios estables y materiales disponibles.	Dossier fotográfico; Planos de obra; Certificado de recepción de la infraestructura por parte del Coordinador del Centro CIDA y Alternag; Informe del ingeniero de construcción civil del peritaje de la obra.
--------------	---	-------	---	---	--	---	------	---	--



		R1.I2	1 sistema de energía solar fotovoltaica TKG 3780Wc 48Vcc/2 30Vac instalado en el Centro CIDA en el mes 15°	El Centro CIDA dispone de un sistema de energía eléctrica de 7.140 w de potencia en los paneles solares y 1.990 amperios de potencia en batería.	El Centro CIDA dispone de un sistema de energía eléctrica de 10.920 w de potencia en paneles solares y 2.650 amperios en batería	El Centro CIDA dispone de un sistema de energía eléctrica de 10.920 w de potencia en paneles solares y 2.650 amperios en batería	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; Condiciones climatológicas no afectan a construcción; Precios estables y materiales disponibles.	Dossier fotográfico; Certificado de recepción de sistema de energía solar Fotovoltaica por parte del Coordinador del Centro CIDA y Alternag
--	--	-------	--	--	--	--	------	---	---



Evaluación de resultados

ATENDIENDO al Resultado esperado número **R1.1**, se amplían las instalaciones del Centro CIDA, pasando a disponer de 1 sala multiusos, 3 áreas de tratamiento psicosocial, 2 cuartos de baño, 1 fosa séptica, 7 puntos de agua y desagüe, 1 cocina, 1 despensa, 1 terraza y 1 garaje tal y como se diseñó en la propuesta, la ejecución es adecuada, los materiales empleados son correctos integrándose en el conjunto del Centro y facilitando el acceso entre espacios. Con esta actuación el Centro CIDA pasa a disponer de 629,75 metros cuadrados de los 205 que disponía.

Esta ampliación supone una mejora considerable a diversos niveles, más comodidad, disposición de salas mejor adaptadas para su función y evitar aglomeraciones o que muchos de los usuarios tuvieran que esperar en la calle.

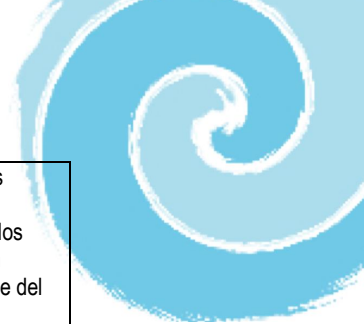
En cuanto al Resultado **R1.12** se moderniza y refuerza lo referente a la energía pasando de disponer energía eléctrica convencional de 7.140 w a 10.920w añadiendo a estos 2.650 amperios en baterías obtenida mediante paneles solares.

La actividad se lleva a cabo sin incidencia destacable contando con el apoyo del SNLS.

Los suministros son acordes con los de la región así como los precios, según las facturas revisadas y la comprobación en un almacén de materiales de construcción, se ha tenido acceso en todo momento a los materiales necesarios en el propio País sin encontrar carencia de los mismos en ningún momento de la actuación, lo que facilitó el transcurrir de la obra.

Estimo que la disposición del nuevo espacio será de gran utilidad para el Centro CIDA suponiendo un desahogo importante tanto al personal sanitario como a los y las pacientes, proporcionándoles más intimidad y mayor comodidad a la hora de realizar consultas y actividades propias del centro.

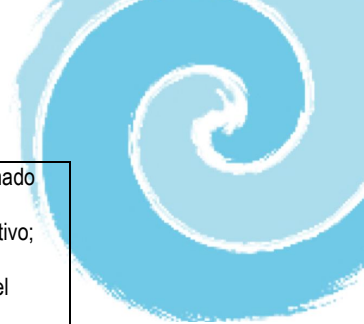
Por tanto, se puede concluir que este Resultado se ha cumplido según lo previsto en la Matriz de planificación presentada a la Agencia Andaluza.



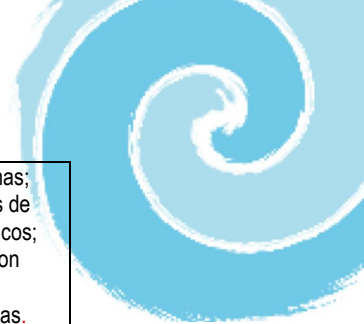
R2:	En el mes 18° se habrá capacitado a 65 personas del ámbito comunitario y escolar como agentes sensibilizadores en temática de prevención de las ETS/VIH/SIDA y embarazos no deseados	R2.11	45 activistas juveniles formados en temática de prevención VIH/SIDA y técnicas de comunicación en el 2° mes	6 activistas de asociaciones juveniles formados en técnicas de comunicación para cambios de comportamiento de riesgo en los barrios de Bissau	51 activistas de asociaciones juveniles formados en técnicas de comunicación para cambios de comportamiento de riesgo en los barrios de Bissau	45 activistas de asociaciones juveniles formados en técnicas de comunicación para cambios de comportamiento de riesgo en los barrios de Bissau	100%	La situación política no afecta a la vida normal de los barrios; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; Las asociaciones comunitarias mantienen el compromiso y siguen motivadas para participar	Listado de los activistas participantes en las formaciones; Copia de los materiales utilizados en las formaciones; Informe del formador; Dossier fotográfico; Programa de la formación
		R2.12	4 % de reducción en la Tasa de "perdidos de vista" en el mes 18°	18% de las personas con VIH/SIDA del registro del SNLS son perdidos de vista.	14% de las personas con VIH/SIDA del registro del SNLS son perdidos de vista	En el año 2020, únicamente se perdieron de vista el 2.2% de los casos positivos	100%	La situación política no afecta a la vida normal de los barrios; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; Las asociaciones comunitarias mantienen el compromiso y siguen motivadas para participar	Últimos datos nacionales de perdidos de vista; Estadísticas del Centro CIDA de personas perdidas de vista; Listado de personas atendidas en el Centro CIDA que estaban perdidos de vista



		R2.I3	10 alumnos y 10 profesores de 5 escuelas públicas de Bissau formados en temática de prevención ETS/VIH/SIDA y técnicas de comunicación en el mes 5°	0 alumnos y 0 profesores de los 5 centros escolares seleccionados formados en temática de prevención VIH/SIDA y técnicas de comunicación en el medio escolar	10 alumnos y 10 profesores de los 5 centros escolares seleccionados formados en temática de prevención VIH/SIDA y técnicas de comunicación en el medio escolar	10 alumnos y 10 profesores de los 5 centros escolares seleccionados formados en temática de prevención VIH/SIDA y técnicas de comunicación en el medio escolar	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS y del Ministerio de Educación; Apoyo sostenido del SNLS y del Ministerio de Educación; Los centros educativos mantienen el compromiso; Los profesores no ejercen el derecho a huelga de manera prolongada	Listado de los alumnos y profesores participantes en las formaciones; Copia de los materiales utilizados en las formaciones; Informe del formador; Dossier fotográfico; Programa de la formación
--	--	-------	---	--	--	--	------	--	--



		R2.14	90 minutos lectivos semanales incorporados en los programas educativos de los 5 centros participantes sobre prevención de ETS/VIH/SIDA en el 4º mes	0 minutos lectivos en los programas educativos de los 5 centros sobre prevención del VIH/SIDA.	90 minutos lectivos semanales en los programas educativos de los 5 centros sobre prevención del VIH/SIDA	90 minutos lectivos semanales en los programas educativos de los 5 centros sobre prevención del VIH/SIDA	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS y del Ministerio de Educación; Apoyo sostenido del SNLS y del Ministerio de Educación; Los centros educativos mantienen el compromiso; Los profesores no ejercen el derecho a huelga de manera prolongada.	Modelo de acuerdo firmado por Alternag Centro CIDA y el centro educativo; Listado de centros educativos que firman el acuerdo; Programa de formación previsto implementar en los centros educativos; Dossier fotográfico del acto protocolario de firma del acuerdo
		R2.15	4283 alumnas y 4839 alumnos de 5 centros escolares de Bissau reciben formación sobre prevención de ETS/VIH/SIDA en el 18º mes.	0 asignaturas escolares en temas de prevención ETS/VIH/SIDA para 4283 alumnas y 4839 alumnos	1 asignatura escolar en temas de prevención ETS/VIH/SIDA para 4283 alumnas y 4839 alumnos	1 asignatura escolar en temas de prevención ETS/VIH/SIDA para 1.306 alumnas y 1.148 alumnos	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS y del Ministerio de Educación; Apoyo sostenido del SNLS y del Ministerio de Educación; Los centros educativos mantienen el compromiso; Los profesores no ejercen el derecho a huelga de manera prolongada.	Programa de formación previsto implementar en los centros educativos; Dossier fotográfico de las clases en los colegios y liceos seleccionados; Listado de alumnos de los centros escolares seleccionados; Certificados de los cinco centros escolares.



		R2.I6	30 programas de radio comunitarios sobre prevención de ETS/VIH/SIDA emitidos en el mes 18 °	0 programas radiofónicos emitidos sobre prevención de enfermedades ETS/VIH/SIDA con especial incidencia en las mujeres	30 programas radiofónicos de 1 hora de duración emitidos (2 al mes durante 15 meses) sobre prevención de enfermedades ETS/VIH/SIDA con especial incidencia en las mujeres.	30 programas radiofónicos de 1 hora de duración emitidos (2 al mes durante 15 meses) sobre prevención de enfermedades ETS/VIH/SIDA con especial incidencia en las mujeres.	100%	La situación política no impide la emisión normalizada de las emisoras de Radio de Bissau; Apoyo sostenido del SNLS y del Ministerio de Salud y Educación; No se producen problemas técnicos que impidan la emisión de los programas.	Muestra de los programas; Programa de emisiones de los programas radiofónicos; Protocolo de acuerdo con Radios locales para la emisión de los programas.
--	--	-------	---	--	--	--	------	---	--



Evaluación de resultados:

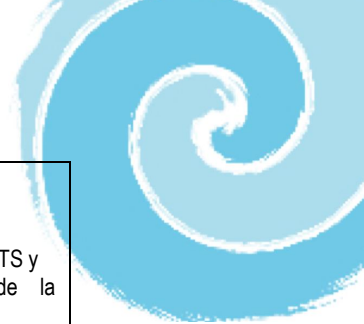
El R2.1, tal y como se puede ver en la tabla presentada en el Informe técnico final de ACPP, se ha cumplido al 100% y se ha verificado con encuestas y reuniones con parte de los jóvenes participantes, escuchando emisiones de radio y revisando el material empleado, siendo este muy gráfico y de calidad informativa sencilla, clara y convincente.

En cuanto al R2.2, un efecto perverso e inhabilitante que conlleva padecer VIH/SIDA es la pérdida de visión, en un país como Guinea Bissau este efecto es dramático afectando duramente a quien lo padece por carecer de recursos que lo mitiguen. Según los datos facilitados por el SNLS, la pérdida de visión en pacientes afectados por la enfermedad y tratados en el Centro CIDA estaba en torno al 14 o 18% y tras la implementación del proyecto este ratio ha bajado al 2%. Trasladamos estos datos y los damos por confiables por la coincidencia de datos entre el SNLS y el centro CIDA así como con conversaciones informales con trabajadores/as del Centro.

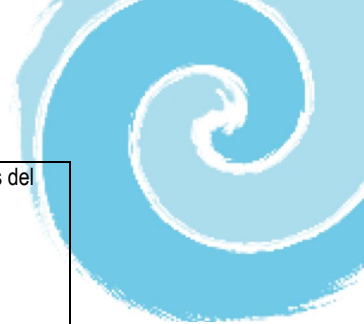
En cuanto al **R2.3**, lo más destacable es implicar **a la comunidad educativa en los objetivos del proyecto, así como al Ministerio de Educación, los 10 alumnos y los 10 profesores de 5 escuelas que han sido formados para difundir sensibilización se han presentado voluntarios** para ejercer esta tarea lo que hace pensar en el interés y motivación que muestran y por tanto que en su entorno lo difundirán y a su vez puede darse el fenómeno de réplica en otros alumnos y profesores que sientan interés y se sumen a la divulgación de la prevención.

El R2.4 y R2.5 van ligados y son complementario al resultado R2.3. El compromiso firmado entre el SNLS, el Centro CIDA y las escuelas para impartir semanalmente una hora y media de sensibilización y prevención a todo el alumnado adolescente sobre el VIH/SIDA. Esta actividad, si bien la considero acertada y útil, desde mi conocimiento del país me cuestiono los resultados efectivos, ya que como menciona ACPP, si bien los maestros no hacen huelgas prolongadas sí las hacen sistemáticamente reclamando su salario ya que a veces pasan cursos enteros sin cobrar, esto unido a la temporada de recogida del anacardo en el que participa prácticamente toda la población da como resultado una enseñanza muy precaria y poco continuista.

R2.6 Los programas de radio son muy efectivos despertando el interés entre la población. De forma aleatoria, se ha preguntado en calles y comercios si lo conocían y un 85% ha respondido que sí y han explicado que les ha dado conocimiento de aspectos que desconocían. Especial incidencia ha tenido en las mujeres, ya que éstas escuchan más la radio y es más numeroso el colectivo de mujeres infectadas, entre otras razones porque el colectivo religioso musulmán es polígamo con lo cual si se infecta el varón contagia a más mujeres.



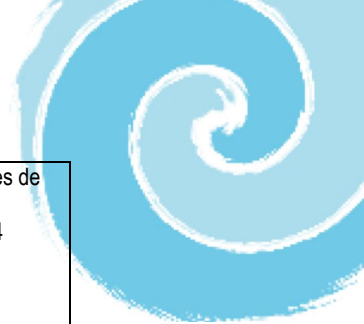
R3:	En el 18º mes se habrá ampliado y mejorado el acceso de 1.134 personas (737 mujeres y 397 hombres) a la detección temprana y diagnóstico de ETS y VIH/SIDA en el centro CIDA de Bissau	R3.11	1.134 sesiones de asesoramiento y apoyo psicológico fase pre-test de VIH más realizadas en el mes 18º.	1381 reciben asesoramiento individual y grupal sobre el test VIH (898 mujeres y 483 hombres).	2515 personas recibieron sesiones de asesoramiento individual y grupal sobre el test de VIH (1635 mujeres y 880 hombres).	3.517 personas han recibido asesoramiento individual y grupal sobre el test de VIH (2.014 mujeres y 1.340 hombres).	> 100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarios y pacientes.	Estadística mensual de usuarios que acuden al centro para recibir asesoramiento sobre ETS y VIH/SIDA; informe de la psicóloga
		R3.12	1134 test de reactividad - Determine y 380 test de confirmación y discriminación - Bioline más realizados en el mes 18º	1381 test de reactividad. Determine realizados y 470 test de confirmación y discriminación. Bioline.	2515 test de reactividad. Determine realizados y 850 test de confirmación y discriminación. Bioline	3.517 test de reactividad Determine realizados (2.014 mujeres y 1.340 hombres)	> 100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y del resto de actores del proyecto; Se habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarios y pacientes; No se producen rupturas de stock de test Determine y Bioline en el país.	Estadística mensual de personas que acuden al centro para realizar el test de reactividad; Estadística mensual de personas que acuden al centro para realizar el test de confirmación y discriminación.



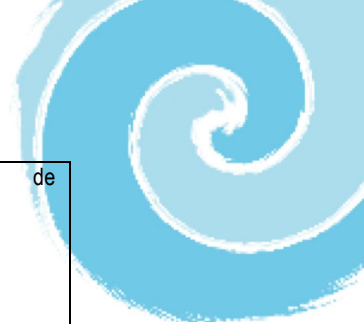
		R3.I3	380 sesiones de asesoramiento y apoyo psicológico a pacientes en fase de post-diagnóstico más realizadas en el mes 18°	470 sesiones de asesoramiento y apoyo psicológico a pacientes con VIH.	850 sesiones de asesoramiento psicológico a pacientes con VIH.	850 sesiones de asesoramiento psicológico a pacientes con VIH.	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y del resto de actores del proyecto; Se habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarios y pacientes.	Estadísticas mensuales del centro; informe de la psicóloga.
--	--	-------	--	--	--	--	------	---	---

Evaluación de Resultados

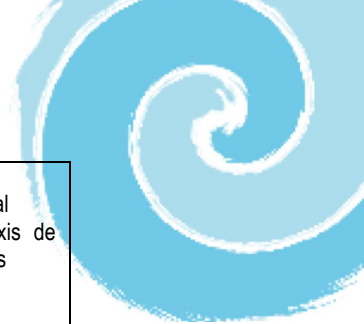
Los **Resultados 3.1 y 3.2** hacen referencia a los test para la detección temprana y diagnóstico, en su caso del VIH/SIDA, damos por válidos los números y estadísticas presentadas por ACPP al haber sido contrastadas tanto con el Centro CIDA como con el SNLS así como con la entrevista con la psicóloga del Centro, triangulando esta información no se produce ningún sesgo considerable. Afortunadamente, la convulsión política que vive el país de forma endémica desde hace años con auto golpes frecuentes de estado y cambios constantes de gobierno, aunque sería más realista decir de “sin Gobierno”, no afecta a la Cooperación en general en el país y a este proyecto en particular tampoco le ha producido ningún inconveniente.



R4:	En el mes 18° se habrá ampliado y mejorado el seguimiento clínico y el tratamiento del VIH/SIDA para 850 pacientes (552 mujeres- 298 hombres) en el Centro CIDA de Bissau	R4.11	850 análisis de control de células CD4 más realizados en el mes 18°	1035 pacientes realizan análisis de control CD4	1885 pacientes realizan análisis de control CD4.	1.508 pacientes realizan análisis de control CD4.	80%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y del resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número de pacientes	Estadísticas semestrales de los pacientes que se someten a análisis CD4
		R4.12	351 pacientes VIH/SIDA más reciben seguimiento clínico en el Centro CIDA en el mes 18°	427 pacientes VIH/SIDA reciben seguimiento clínico	778 pacientes VIH/SIDA reciben seguimiento clínico	953 pacientes VIH/SIDA reciben seguimiento clínico	> 100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y del resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número de pacientes	Estadística mensual de pacientes que están en seguimiento clínico.



		R4.I3	499 Tratamiento Antirretrovirales más iniciados en el mes 18° (TARV).	608 personas reciben TARV en el Centro CIDA	1107 personas reciben TARV en el Centro CIDA	1.081 personas reciben TARV en el Centro CIDA	98%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS. La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarios y pacientes; No se producen rupturas de stock de ARV.s en el país	Estadística mensual de pacientes en TARV
		R4.I4	499 sesiones de asesoramiento y apoyo psicológico para pacientes en Tratamiento Antirretroviral más realizadas en el mes 18°	608 pacientes en TARV reciben asesoramiento y apoyo psicológico.	1107 pacientes reciben asesoramiento y apoyo psicológico	2.136 pacientes que se han realizado la prueba de VIH reciben asesoramiento	> 100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto	Informe de la psicóloga.



		R4.I5	850 tratamientos profilácticos más para prevención de las infecciones oportunistas realizados en el mes 18°	1035 pacientes reciben profilaxis para disminución de riesgo en infecciones oportunistas	1885 pacientes reciben profilaxis para disminución de riesgo en infecciones oportunistas	1.883 pacientes reciben profilaxis para disminución de riesgo en infecciones oportunistas	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; No se producen rupturas de stock de Cotrimoxazol (principal profilaxis para las infecciones oportunistas) en el país	Estadística mensual de pacientes que acuden al centro para la profilaxis de infecciones oportunistas
--	--	-------	---	--	--	---	------	---	--



Evaluación Resultados

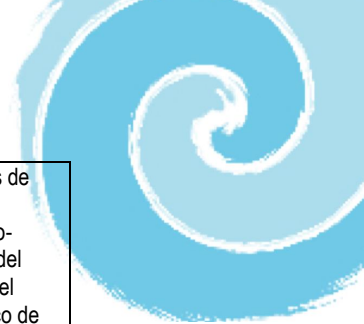
R4.1 Se aprecia la eficacia en los análisis de recuento las CD4, pasando de 850 a 1.508, en gran parte esto se produce al disponer de más espacio, Se ha podido observar que el Centro CIDA tiene un sistema de archivos de los expedientes de los pacientes al día y muy ordenados. Hablando con los doctores se sienten satisfechos de los resultados ya que el recuento de CD4 ha subido de forma significativa en gran número de pacientes lo que significa mayor calidad de vida, menos exposición a enfermedades oportunistas, y menor riesgo de mortandad. Este alto número de pruebas de CD4 realizadas tiene más valor teniendo en cuenta que este tipo de pruebas no se están realizando en el país en los último dos años debido a falta de insumos.

R4.2, la ampliación del Centro CIDA ha permitido la atención y seguimiento de la enfermedad a mayor número de pacientes pasando de 351 a 953. Como ya se ha comentado, los expedientes médicos de cada paciente reflejan la actualización de los mismos; hay que añadir que ha facilitado mucho el trabajo de evaluación la disponibilidad de todos los trabajadores del Centro a responder preguntas y a facilitar toda la documentación que se les ha solicitado, manteniendo obviamente el respeto y la confidencialidad médico-paciente.

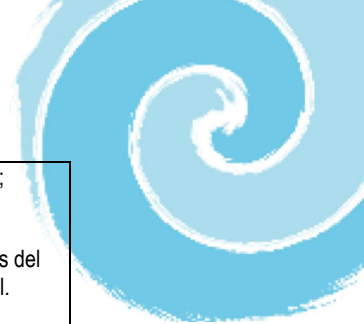
R4.3 la misma eficacia se ha mostrado a la hora de proporcionar antirretrovirales a los pacientes pasando, según estadísticas cotejadas, de 499 a 1.081. Hay que señalar que los ARV son suministrados en su mayoría por ONU SIDA.

R4.4 el disponer de un espacio adecuado para tratar temas psicológicos ha permitido a la psicóloga ampliar su agenda y trabajar con más comodidad. En cuanto a los pacientes, este espacio de intimidad les ha dado más confianza y han incrementado de forma considerable la de demanda del servicio psicológico. La psicóloga del Centro se siente muy reconocida y motivada con esta nueva situación que hace que su trabajo sea más visible, eficiente y gratificante.

R4.5. Especial interés e impacto ha tenido la atención preventiva con tratamientos a las posibles infecciones oportunistas, frecuentes en el virus VIH/SIDA incrementando la atención en ese aspecto de 850 pacientes que la recibían a 1.883. Igual que en los casos anteriores, se lleva con gran rigurosidad la estadística y puesta al día del expediente de cada paciente.



R5:	En el mes 18° reforzado el acceso, la información y el seguimiento de 242 mujeres en el programa de tratamiento materno-infantil del Centro CIDA	R5.11	242 sesiones más de información y asesoramiento a mujeres con VIH/SIDA sobre prevención embarazos no deseados realizadas en el mes 18°.	215 mujeres entre 18 y 40 años reciben información sobre prevención de embarazos no deseados en el Centro CIDA	457 mujeres entre 18 y 40 años reciben información sobre prevención de embarazos no deseados en el Centro CIDA	603 mujeres entre 18 y 40 años reciben información sobre prevención de embarazos no deseados en el Centro CIDA	> 100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarias y pacientes	Estadísticas mensuales de mujeres del Programa de Tratamiento Materno-infantil (PTM); Informe del equipo del CIDA sobre el PTM; Dossier fotográfico de las sesiones de información del Centro CIDA
		R5.12	5 consultas ginecológicas y de apoyo psicológico para mujeres embarazadas y con VIH/SIDA más realizadas	5 mujeres embarazadas con VIH/SIDA tienen acceso a seguimiento ginecológico y psicológico para la prevención de la infección a sus hijos	10 mujeres embarazadas con VIH/SIDA tienen acceso a seguimiento ginecológico y psicológico para la prevención de la infección a sus hijos	31 mujeres embarazadas con VIH/SIDA tienen acceso a seguimiento ginecológico y psicológico para la prevención de la infección a sus hijos	> 100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarias y pacientes.	Estadísticas mensuales de mujeres embarazadas que reciben seguimiento clínico en el Centro CIDA; Informe del equipo médico del Centro CIDA sobre la evolución del PTM para mujeres embarazadas



R6:	En el mes 18° se habrá mejorado el acceso de 1458 mujeres a información y servicios de salud sexual y reproductiva y planificación familiar	R6.11	73 grupos de asesora miento y trabajo de mujeres sobre salud sexual y reproductiva realizadas en el mes 18	0 grupos de mujeres reciben información sobre la capacidad de la mujer para ejercer un control sobre su salud sexual y reproductiva en el Centro CIDA	73 grupos de mujeres reciben información sobre la capacidad de la mujer para ejercer un control sobre su salud sexual y reproductiva en el Centro CIDA	73 grupos de mujeres reciben información sobre la capacidad de la mujer para ejercer un control sobre su salud sexual y reproductiva en el Centro CIDA	100%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarias y pacientes; Aceptación del uso de preservativo.	Informe de la psicóloga; diario campo de la trabajadora social; Estadísticas de usuarias del servicio de salud sexual.
		R6.12	1458 consultas a mujeres en el área de Planificación familiar realizadas en el mes 18°	1791 consultas a mujeres se realizan en el área de planificación familiar.	3249 consultas a mujeres se realizan en el área de planificación familiar	3.033 mujeres sensibilizadas	94%	La situación política no afecta al funcionamiento del SNLS; Apoyo sostenido del SNLS y el resto de actores del proyecto; La infraestructura prevista habrá mejorado las condiciones para la atención de un mayor número usuarias y pacientes; Aceptación del uso de preservativo.	Estadísticas de usuarias del área de Planificación Familiar; informes de la médico; informe de la trabajadora social.

Evaluación resultados

Los Resultados 5 y 6 se enfocan exclusivamente a las mujeres, abordando la casuística VIH/SIDA desde distintas perspectivas todas ellas oportunas y con incremento de participación significativo. Ha incluido charlas informativas sobre embarazos no deseados a mujeres portadoras del virus (R5.1) en

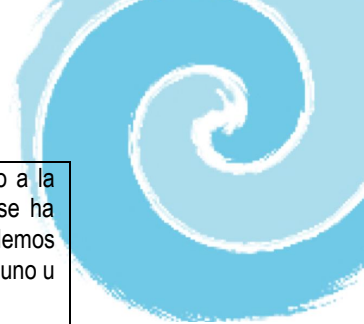


las que han participado más de 600 mujeres entre 18 y 40 años. Así mismo, se les ha proporcionado asistencia ginecológica y obstetricia a mujeres embarazadas portadoras del virus complementándolo con apoyo psicológico y ampliándolo a charlas grupales sobre planificación familiar y salud sexual y reproductiva. En este punto, señalar la alta participación y el entusiasmo de las formadoras y personal sanitario en general además de la implicación que en cada una de las actividades del proyecto han mostrado.

Resultados de género		Indicadores (denominación)		Valor inicial	Valor esperado	Valor final alcanzado	Grado de consecución (Alcanzado/esperado)	Hipótesis que han condicionado el logro del objetivo y principales incidencias a comentar	Fuentes de verificación (presentar en anexos al menos las recogidas en la formulación)
RG1:		RG1.11							
RG2:		RG2.11							

<p>RESULTADOS E INDICADORES NO PREVISTOS Enumere los resultados (e indicadores) alcanzados por la intervención y que no estaban previstos.</p>	<p>No se han obtenido resultados e indicadores que no estaban previstos</p>
--	---

<p>IMPLEMENTACIÓN DE LA INTERVENCIÓN Indique cómo se ha cumplido el plan de trabajo y la metodología de ejecución propuesta en la Formulación.</p>	<p>Tal y como estaba previsto en la formulación, una vez confirmada la aprobación del proyecto y posterior cobro del mismo, se creó un plan de trabajo conjunto entre ACPP, ALTERNAG y el Centro CIDA donde se definieron las responsabilidades de cada una de las partes en la ejecución, seguimiento y justificación de las acciones previstas. Este documento fue firmado por las distintas partes y utilizado como hoja de acuerdo y compromiso. De estas primeras reuniones de gestión inicial, surgió así mismo el equipo de coordinación del proyecto, formado por la persona expatriada de ACPP, el coordinador de ALTERNAG y el coordinador del Centro CIDA.</p> <p>Es importante señalar el retraso de tres años en el inicio del proyecto, debido al tardío cobro de la subvención y la consecuente variación de la estructura de la contraparte, los procesos de selección en ACPP y en ALTERNAG, la restitución de compromisos de terceros actores como el Ministerio de Salud y el Secretariado Nacional de Lucha contra el Sida, entre otros. Además, la situación política no ha acompañado al contexto del proyecto, lo cual fue una situación también clave al inicio del mismo, provocando retrasos que fueron justificados.</p> <p>En cuanto a la metodología de ejecución propuesta en la formulación, ésta tenía una duración de 18 meses aunque, como se ha mencionado en el punto 3 del presente documento, se han</p>
--	--

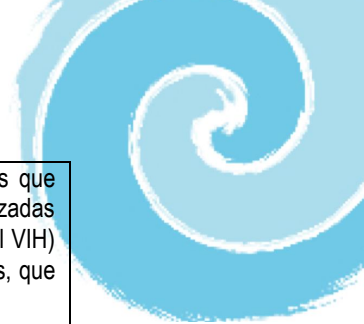


visto necesarias realizar diversas ampliaciones de plazo, si bien éstas no han afectado a la consecución de los objetivos de la propuesta. Así, podemos observar que la misma se ha organizado según las fases previstas en la formulación de la propuesta, las cuales podemos organizar en este momento como 3 fases diferenciadas pero que se han desarrollado, en uno u otro momento, de manera simultánea unas de otras:

FASE 1. Esta fase está referida a la construcción, mejora y equipamiento del Centro CIDA, con la creación de un espacio multifuncional compuesto de sala multiusos, cocina, despensa, dos cuartos de baño, terraza, garaje y tres áreas de tratamiento psicosocial, así como la instalación de un sistema fotovoltaico. Además, se realizó el acondicionamiento de una de las sala del nuevo centro multifuncional en una radio comunitaria para multiplicar el impacto de las sensibilizaciones y dotar de autonomía a ALTERNAG, reforzando su labor como agente social y sensibilizador en temas de VIH y salud en la ciudad de Bissau. Este acondicionamiento de una de las salas en una radio comunitario ha ido acompañado, así mismo, de la incorporación de 2 meses de formación continua al personal voluntario y laboral de ALTERNAG y el Centro CIDA en técnicas de radio y tecnología relacionada, para la futura gestión autónoma de la Radio por parte de ALTERNAG.

FASE 2. Durante la segunda fase del proyecto, ésta estaba enfocada a la sensibilización y capacitación de 45 activistas juveniles en temática prevención VIH/SIDA y comunicación y de 10 alumnos/alumnas y 10 profesores en temática prevención VIH/SIDA. Para ello, se seleccionó a las personas activistas a través de asociaciones con las que ALTERNAG ya había trabajado o había tenido vínculos de trabajo en proyectos anteriores; así mismo, se firmaron acuerdos con cinco centros educativos, encargados de seleccionar a estos 10 profesores y alumnos/alumnas. Además, se prepararon y emitieron programas de radio sobre VIH/SIDA. En relación a este último punto, debemos destacar la modificación de presupuesto, señalada anteriormente en el punto 3 del informe, que fue aprobada y consistió en destinar un monto mayor a las actividades de sensibilización: se confirmó la necesidad de acondicionar y equipar una de las salas del nuevo centro multifuncional como radio comunitaria, lo que ha multiplicado el impacto de las sensibilizaciones y ha dotado de autonomía a ALTERNAG reforzando su labor como agente social y sensibilizador en temas de VIH y salud en la ciudad de Bissau. Así mismo, se incrementaron las sesiones de atención de las parteiras, a través de las cuales se han sensibilizado 3.033 mujeres y niñas de entre 25 y 49 años. Así mismo, a través de las consultas en el área de Planificación Familiar (A2.R6) se realizaron diagnósticos clínicos, entre los que fueron más frecuentes los relacionados con enfermedades de transmisión sexual (ITS) y casos de infertilidad y de problemas menstruales. Se recibió y dio respuesta a un total de 3.443 casos.

FASE 3. Centrada en las campañas de reconocimiento precoz, diagnóstico y tratamiento de VIH/SIDA y asesoramiento, seguimiento y apoyo psicológico a PVVIH (Personas que Viven con



	VIH). En estas acciones hubo una alta demanda, sobre todo en los momentos en los que coincidió con el trabajo de los activistas comunitarios. Respecto a las mujeres embarazadas tratadas, éstas fueron 31 en total, quienes se consideran de riesgo (al ser portadoras del VIH) pero que, con el seguimiento realizado a través del proyecto, dieron a luz a bebés sanos, que dieron negativo en la prueba de VIH.
--	---

VIABILIDAD

En este informe ya hemos comentado como el proyecto ha conseguido, en general, unos impactos positivos en el corto plazo, medibles por el buen funcionamiento de los activos generados, y por la implicación de las partes.

Al principio y durante la intervención, se ha llevado un continuo proceso de verificación de las actividades realizadas y a realizarse, poniendo en marcha una labor continua de coordinación con actores, agentes e interventores en el ámbito de actuación, y de colaboración participativa todos intervinientes Este proceso ha contribuido a generar dinámicas que consideramos virtuosas y positivas para que se mantengan los activos conseguidos en cuanto a salud de la población y para que en un futuro se sigan generando beneficios que permitan unos resultados interesantes para sostener e incluso ampliar el Centro CIDA que tan buenos resultados está obteniendo.

Las infraestructuras y el equipamiento se han ejecutado correctamente según lo planificado, queda en mano de ALTERNAG pasando a ser parte de los activos de la organización.

Tras lo anterior, consideramos que los elementos esenciales de sostenibilidad del proyecto, sobre todo ligados a la propiedad y capacidad de gestión de la infraestructura y de los activos humanos, y relacionados con el grado de apropiación de los temas transversales que se producen, están garantizados; entendiendo, por lo tanto, que los impactos positivos previstos y alcanzados por la intervención tienen altas posibilidades de mantenerse a futuro.



IMPACTO

Para analizar el impacto real de la actuación hemos de partir de la realidad contextual del país así como de los colectivos beneficiarios al que se han dirigido la mayor parte de las actividades, de esta manera se podrá ser más rigurosos y objetivos en los análisis cualitativos así como obtener un grado de entendimiento apropiado a la hora de medir resultados.

El programa se ha implementado en un contexto de situación política compleja y alborotada. Implementar un proyecto de estas características en un marco como el descrito genera automáticamente impactos desde el inicio, por las características del programa, los objetivos previstos y las acciones a ejecutar.

Mejoras conseguidas y beneficios del proyecto:

- Más espacio para atender a los pacientes y ampliar actividades en el Centro CIDA.
- Reforzar el papel de ALTERNAG de cara a los Ministerios de Salud y de Educación, demostrando el potencial y la incidencia positiva que desde las organizaciones civiles se puede aportar.
- Garantizar la permanencia de las/los sanitarios con los que cuenta el Centro CIDA y que van subiendo en número con cada proyecto que implementan, lo que les conforma como un más solvente así como Centro de Salud especializado en VIH/SIDA de referencia en Bissau
- La colaboración estrecha con escuelas.
- El entendimiento y reconocimiento del Ministerio de Salud.
- Asistencia masiva a todas las actividades previstas.
- Enfoque específico de género.
- Políticas anti-discriminación internacionalmente recomendadas y conocidas por todos los profesionales que han intervenido.



- Si bien durante el proceso de evaluación no se han tenido evidencias de ningún impacto negativo, no podemos dejar de reconocer y señalar que todavía queda mucho que hacer para que la lacra que supone padecer el virus del SIDA pueda ser erradicada y para que la población, no solo de Bissau sino del mundo entero, se concencie, se informe y actúe de manera responsable.

CONCLUSIONES, ENSEÑANZAS OBTENIDAS Y OTRAS CONSIDERACIONES

Como se ha venido analizando a lo largo del documento, como conclusión general el Objetivo Principal, así como los objetivos específicos, se han cumplido superando en algunos incluso las expectativas formuladas.

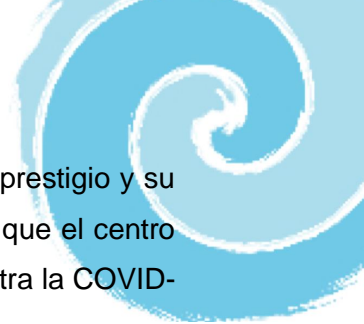
Se ha mejorado notablemente las condiciones del Centro CIDA, lo que repercute en la calidad de atención de los pacientes, facilitándoles el acceso a un Centro especializado en VIH/SIDA referente del país y complementándose con actividades complementarias como formaciones, sensibilizaciones en cuanto a la prevención, asesoría a mujeres embarazadas portadoras del virus, refuerzo psicológico, información sobre salud sexual y reproductiva, ampliando la actuación a 5 escuelas y formando a 10 alumnos y 10 profesores como divulgadores sobre prevención del VIH-SIDA y otras enfermedades prevalentes e infecciosas.

La perspectiva de género se ha abordado desde diferentes prismas, obteniendo impactos inmediatos en lo que se refiere a lo cuantitativo ya que ha habido un mayor número de pacientes mujeres y actividades programadas específicamente para ellas. En cualquier caso, señalar que, si bien consideramos positiva la sensibilización sobre género y que el temario con el que se ha trabajado es muy válido y coherente, en un país donde el machismo se manifiesta de forma muy obvia todavía queda mucho camino por recorrer.

La ejecución física del proyecto se ha completado en su totalidad y en varias actividades ha superado el 100%,

Ha existido desde el inicio coordinación y relación entre los actores principales y un seguimiento efectivo durante toda la ejecución.

La sostenibilidad está garantizada por varias razones, por el prestigio del Centro CIDA reconocido por los distintos gobiernos y las Autoridades gubernamentales de toda índole que ha ido pasando en los últimos años no cuestionándose ninguno de ellos la existencia del mismo incluso



presumiendo de su existencia. Porque el Centro CIDA forma parte del patrimonio de ALTERNAG y se encargarán de mantener su prestigio y su mantenimiento, porque el director del Centro y todo el personal sanitario están muy implicados y motivados. Un ejemplo de ello es que el centro CIDA es en este momento de Pandemia un espacio sanitario seguro y principal considerado así por el alto comisariado de lucha contra la COVID-19 en el país, por lo que se ha habilitado como punto de vacunación.

SUGERIMOS a la Agencia Andaluza que inste a profundizar más en el trabajo realizado, en la difusión del mismo y en un apoyo más regular para que de esta manera los resultados puedan incrementarse y se conciencien de lo mucho que se puede conseguir en cada proyecto subvencionado.

Tardar 3 años en la disposición de fondos supone un quebranto difícil de sostener sin producir un gran desgaste e incluso el peligro de desconfianza y falta de credibilidad.

Para concluir, considero necesario poner en valor al equipo de ACPP en general y a la responsable de Bissau en particular porque he podido comprobar, en primera persona, la dificultad de sacar adelante el proyecto con todos los objetivos conseguidos y con todas las condiciones en contra, lo que supone un esfuerzo extra además de un desgaste innecesario e injusto.

ENFOQUE DE GÉNERO

Ya se ha abundado creo suficientemente en el papel que ha jugado la mujer en el proyecto

MEDIOAMBIENTE

Por las características del proyecto en lo que se refiere a medio ambiente se ha observado un riguroso protocolo en cuanto a los residuos sanitarios desechándolos en contenedores herméticos, que recogen una vez a la semana.



1. Documentación Revisada.

Durante la fase de preparación de la evaluación y durante las fases de gabinete se ha consultado un conjunto de documentación con el objetivo de generar un sistema de triangulación funcional para la eliminación de sesgos de evaluación y errores de análisis.


La documentación revisada se detalla a continuación:

DATOS DE PROCESO	
1	Bases reguladoras de la convocatoria
2	Documento narrativo del proyecto y marco lógico
3	Documentación administrativa generadas durante la implementación del proyecto
4	Fuentes de verificación generadas por las actividades del proyecto
5	Informes de medio término del proyecto
6	Informe final del proyecto
DATOS TERCARIOS	
7	PACODE
REFERENCIAS METODOLÓGICAS	
8	Metodología de investigación en cooperación al desarrollo. Enara Echart Muñoz



9	BRAWERMAN J., NIREMBERG O. y RUIZ V. (2005), “Evaluar para la transformación. Innovaciones en la evaluación de programas y proyectos sociales”, Paidós Tramas Sociales, Buenos Aires, Argentina.
10	DG MARKT, Guide to Evaluating Legislation, (2008), UE.
11	A handbook of data collection tools: companion to “A guide to measuring advocacy and policy”, pp.13, J.Reisman, A.Gienapp, S.Stachowiak, O.R.S., 2007.
12	Orientaciones para la aplicación del marco lógico – Errores frecuentes y sugerencias para evitarlos, CIDEAL, 2003.
13	“Un paso más: evaluación del impacto de género” (2005).
14	“Guía Práctica para la integración de la igualdad entre mujeres y hombres en los proyectos de la Cooperación Española”, Ministerio de Asuntos Exteriores y Cooperación.

En Madrid, a 19 de agosto 2021

FDO: CARMEN TEJEDOR


Proyectos Siwa
CIF 85109510




ANEXO FOTOGRÁFICO

