



Fondo Multilateral de Inversiones
Miembro del Grupo BID

REPORTE DE ESTADO DEL PROYECTO ENERO 2016 - JUNIO 2016

SECCIÓN 1: SÍNTESIS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: Acceso a Productos Sanitarios para Niños en Situación de Pobreza en Honduras

Nro. Proyecto: HO-M1046 - Proyecto No.: ATN/ME-14670-HO

Propósito: Incrementar el acceso, adquisición y uso sostenible de productos HHI a través del modelo innovador de financiación de Vivienda Saludable.

País Administrador

HONDURAS

País Beneficiario

HONDURAS

Agencia Ejecutora:

ASOCIACIÓN GLOBAL BRIGADAS DE HONDURAS

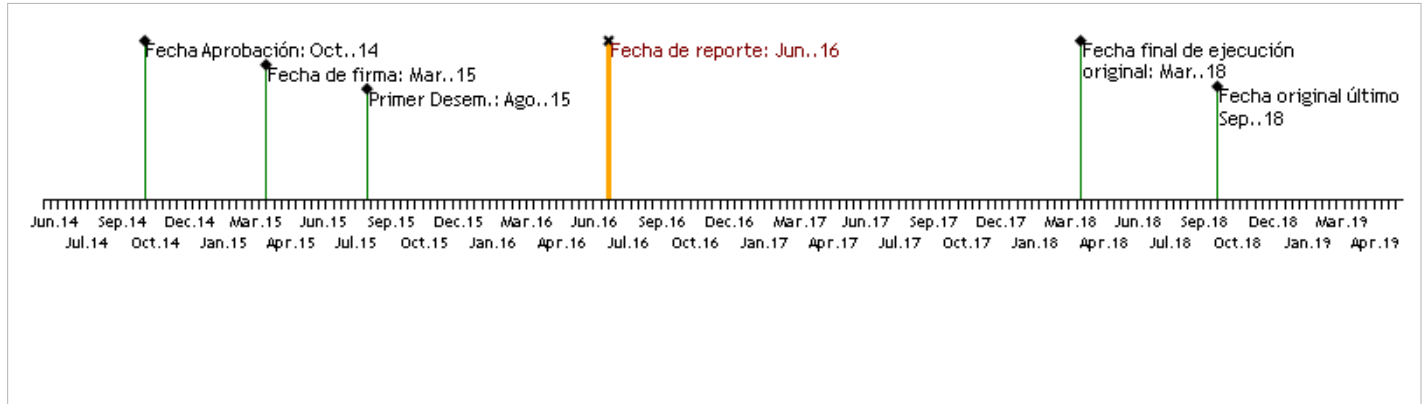
Líder equipo de diseño:

BEATRIZ URIBE

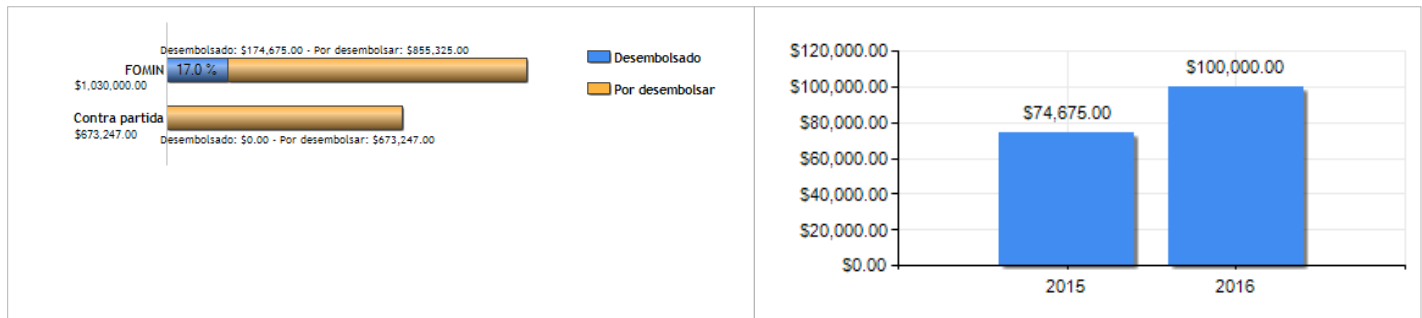
Líder equipo de supervisión:

GLADYS GÓMEZ

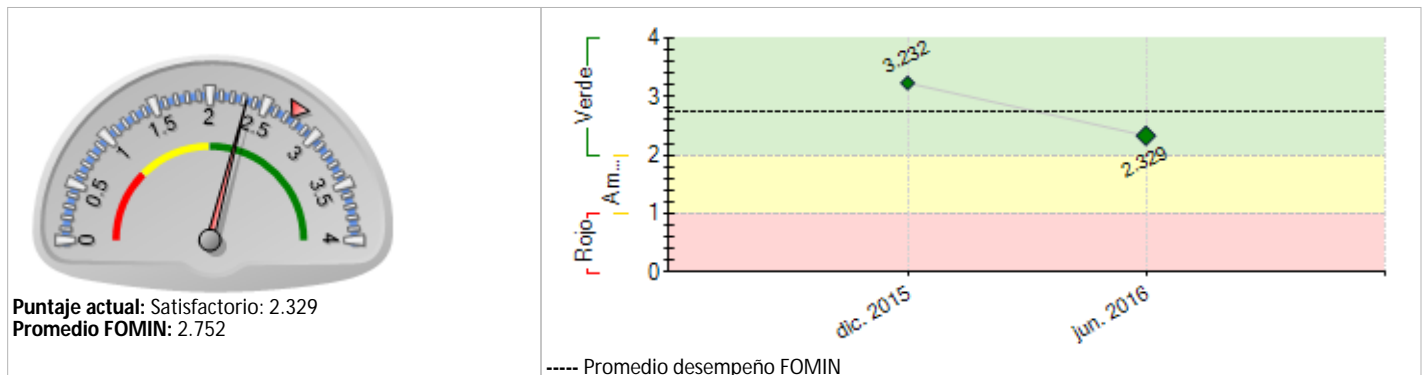
CICLO DEL PROYECTO



RECURSOS



PUNTAJE DE DESEMPEÑO



RIESGOS EXTERNOS

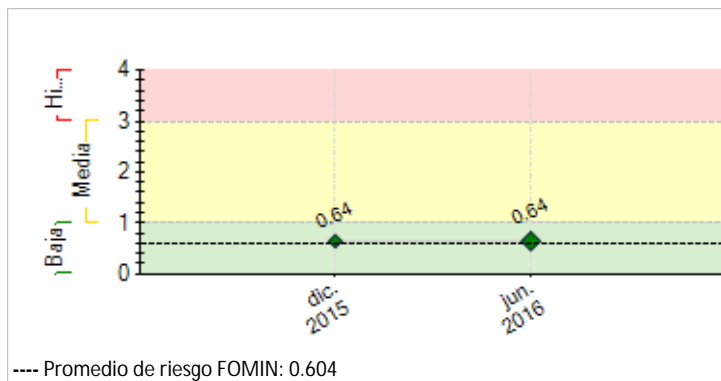
CAPACIDAD INSTITUCIONAL

Riesgo

Administración Financiera:

Adquisiciones:

Capacidad Técnica:



SECCIÓN 2: DESEMPEÑO

Resumen del desempeño del proyecto desde el inicio

El proyecto lleva una ejecución de 15 meses, se mejoró las condiciones de vida de 1,505 personas a través de la adquisición y uso de productos preventivos de salud. **Comp. 1**, se cuenta con el Modelo de Vivienda Saludable adaptado para Honduras y con el análisis del mercado de los productos. El estudio de línea base está en la etapa final y muestra información cuantitativa, conocimientos actitudes y situación de acceso a financiamiento de consumo de los productos. Se han suscrito 11 acuerdos de cooperación con cajas rurales. **Comp. 2**, se fortaleció las capacidades de la agencia ejecutora y cuenta con un Manual de Procedimientos. Están en fortalecimiento 11 cajas rurales. Se elaboró el diagnóstico de las Cracs de la zona de influencia del proyecto y la Estrategia de Implementación. **Comp. 3**, 301 familias en 12 comunidades han adquirido los productos. Se presentó un desfase en la realización del estudio de línea base, pero se logró contratar durante este periodo. El principal riesgo del proyecto es no contar con recursos para financiamiento de productos, ya que solo se cuenta con recursos de la agencia ejecutora y los requisitos para acceder a la línea de financiamiento KIVA son de difícil cumplimiento por parte de las Cracs, por lo que se identificará aliados estratégicos que complementen las acciones del proyecto, principalmente en lo referente a capital semilla. Se seleccionarán y fortalecerán las cajas rurales y se focalizará la demanda de las familias potenciales.

Comentarios del líder de Equipo de Supervisión

De acuerdo con los comentarios de la Agencia Ejecutora

Luego de 15 meses de ejecución del proyecto que ejecuta Brigadas Globales, registra un avance financiero de 26% por ciento y un avance técnico en promedio del 10% (Medido a través de la entrega de los productos preventivos de salud a 1,500 beneficiarios de 15,000 propuestos según el objetivo general del proyecto). Se reconoce el esfuerzo desarrollado en cuanto de la adaptación del modelo de servicios de salud preventiva desarrollado de la mano con PATH, los estudios de mercado y la definición de los canales financieros para la distribución de los productos (registrando a la fecha 19 cajas rurales que ya han intermediado la entrega de los productos a los beneficiarios). En este sentido, el Banco ha requerido la presentación de una estrategia para la dinamización del proyecto, visualizando que los desafíos por atender en el corto plazo serán: i) Fortalecer la fuerza de venta y colocación de los productos preventivos de salud (Letrinas, filtros de agua y Estufas); ii) Gestionar con otros entes financiadores los recursos necesarios para facilitar el crédito a las familias beneficiarias; iii) Certificar al menos las 50 cajas de ahorro en el próximo trimestre a fin de dinamizar la colocación de los productos; y iv) Brigadas globales debe presentar un plan de trabajo por intermedio de la unidad de microfinanzas para acompañar el proceso de fortalecimiento de las capacidades en las cajas rurales y un plan de acción para la gestión de recursos. Entre los principales riesgos, es la competencia desleal con la existencia de programas populistas por parte del Gobierno de la República, al otorgar en calidad de donación estufas y letrinas.

Resumen del desempeño del proyecto en los últimos seis meses

Durante este semestre, 820 personas mejoraron sus condiciones de vida, a través de la adquisición de los productos preventivos de salud. **Componente 1**, se realizó la selección de socios distribuidores y financieros del proyecto y se adaptó el Modelo de Vivienda Saludable al entorno de Honduras, que incluye el modelo de operaciones, ventas, distribución, capacitación y plan de monitoreo. En el estudio de línea base, se realizó el levantamiento de información, lográndose el informe intermedio de resultados preliminares. Se suscribieron 3 acuerdos de cooperación con las cajas rurales. Se socializó el proyecto en 50 comunidades potenciales beneficiarias. **Componente 2**, se creó el Manual de Procedimientos de la agencia ejecutora, que incluye manual de recursos humanos, compras y contrataciones, viáticos, control interno y ética. Se elaboró el Diagnóstico de las Cajas Rurales de la zona de influencia del proyecto y la Estrategia de Implementación. Están en proceso de fortalecimiento 11 cajas rurales céntricas en 7 municipios. **Componente 3**, 164 familias en 4 comunidades adquirieron productos preventivos de salud. Se presentó un desfase en la contratación del estudio de línea base, debido a la calidad de los TDRs pero se logró contratar en este periodo. Para el próximo semestre, se espera la finalización del estudio de línea base, 39 cajas rurales adicionales, 600 nuevas familias beneficiarias; para lo cual se debe identificar fuentes alternativas de financiamiento de productos.

Comentarios del líder de Equipo de Supervisión

De acuerdo con los comentarios de la Agencia Ejecutora

Brigadas Globales durante el periodo enero-junio de 2016, logra avanzar en la entrega de los productos de salud preventiva en 12 comunidades: Moroceli, San Matías, Cantarranas, Junquillo Valle, Choluteca, Guinope, y Yúsararán a un promedio de 1,500 beneficiarios. Trabajo desarrollado una vez aprobado la metodología, efectuado los diagnósticos de las capacidades administrativas y financieras de las cajas de ahorro y del haber iniciado el fortalecimiento ya que éstas son el canal para la intermediación (facilitación del crédito a las familias para la adquisición de los productos preventivos de salud (filtros de agua, linternas, estufa). Entre los mayores desafíos: Masificar la colocación de los productos en las familia beneficiarias; desembolsar los recursos financieros de Kiva y fortalecer el seguimiento de los indicadores de resultado del proyecto.

SECCIÓN 3: INDICADORES E HITOS

Indicadores		Línea de base		Intermedio 1	Intermedio 2	Intermedio 3	Planificado	Logrado	Estado
Propósito: Incrementar el acceso, adquisición y uso sostenible de productos HHI a través del modelo innovador de financiación de Vivienda Saludable.	R.1	Número de hogares que compran productos de salud preventiva habiendo accedido a recursos de crédito del programa.	0	700	3000		3000	301	
	R.2	Número de familias que reportan un aumento en el ahorro anual (calculado en base de ahorro mensual) de al menos un 10% asociado al uso de productos HHI (por ejemplo, por reducción de combustible o de pagos por servicios de salud)	0	10			10	0	
			Mar. 2015	Jul. 2018			Jul. 2018		
Componente 1: Modelo de Vivienda Saludable adaptado al entorno de Honduras y socializado con los actores locales. Peso: 18% Clasificación: Satisfactorio	C1.11	Elaboración de un modelo de venta, modelo de financiamiento, modelo de distribución y modelo de operación didáctico que contenga el mecanismo de operación del modelo en Honduras y un plan detallado para su implementación.	0	3	1		4	4	Finalizado
				Jun. 2016	Jun. 2017		Jun. 2018	May. 2016	
Componente 1: Fortalecida la capacidad empresarial local para la financiación y distribución de productos de salud preventiva. Peso: 27% Clasificación: Satisfactorio	C1.11	Número de cajas rurales y emprendedores locales distribuidoras que reciben capacitación para ofrecer nuevos productos o servicios de acuerdo con el modelo adaptado.	0	20			75	11	En curso
			Mar. 2015	Jun. 2017			Jun. 2018	Jun. 2016	
	C1.12	Número de emprendedores locales involucradas en la provisión y distribución de productos de salud preventiva que demuestran un aumento anual en sus ventas de al menos un 10% al final de la ejecución del proyecto.	0	10			10		
				Jun. 2018			Jun. 2018		
Componente 2: Comercialización y Distribución del Modelo de Vivienda Saludable en Honduras Peso: 47% Clasificación: Satisfactorio	C2.11	Número de créditos de consumo aprobados para la compra e instalación de productos de salud preventiva durante la duración del proyecto.	0				6000	301	Finalizado
							Jun. 2018	Jun. 2016	
	C2.12	Número de evaluaciones intermedias realizadas para la evaluación de la implementación del modelo y retroalimentar el diseño del Modelo Vivienda saludable para aumentar su efectividad	0	1			1		
			Mar. 2015	Jun. 2018			Jun. 2018		
Componente 3: Resultados, lecciones, conocimientos y mejores prácticas sistematizadas, documentadas y difundidas. Peso: 8% Clasificación: Satisfactorio	C3.11	Una guía metodológica, y el estudio de caso sobre cómo opera el modelo.	0				1		
							Jun. 2018		

Hitos	Planificado	Fecha Vencimiento	Logrado	Fecha en que se logró	Estado
H1	9	Sep. 2015	9	Jul. 2015	Logrado
H1	1	Abr. 2016	1	Jun. 2016	Logrado tarde
H3	1	Jul. 2016	1	Jun. 2016	Logrado
H5	300	Jul. 2016			
H2	1	Jul. 2016	1	Nov. 2015	Logrado
H6	20	Oct. 2016	11	Jun. 2016	
H7	900	Dic. 2016	301	Jun. 2016	
H8	1600	Abr. 2017			
H10	2400	Oct. 2017			
H9	3000	Mar. 2018			

[*] Indica que el hito ha sido reformulado

FACTORES CRÍTICOS QUE HAN AFECTADO EL DESEMPEÑO

[No se reportaron factores para este período]

SECCIÓN 4: RIESGOS

RIESGOS MÁS RELEVANTES QUE PUEDEN AFECTAR EL DESEMPEÑO FUTURO

	Nivel	Acción de mitigación	Responsable
1. Los productos no reducen las enfermedades respiratorias agudas y diarreicas según lo sugerido por los estudios (filtros hasta 60%, 34% letrinas, estufas 35%).	Baja	Implementar un nivel de supervisión antes, durante y después de proveídos los instrumentos en el hogar.	Coordinador del proyecto
2. El modelo no se construye adecuadamente porque el análisis de productos, socios, canales de distribución y demanda de las familias no se completa o no se realiza adecuadamente.	Baja	Control de seguimiento por parte de BG a PATH.	Coordinador del proyecto

3. La transferencia de conocimiento por parte de PATH no logra los niveles de eficiencia y por ende no se alcanzan los resultados del proyecto.	Baja	Brigada Globales, debe definir una estrategia de seguimiento cercano a PATH para garantizar eficiente transferencia de la metodología.	Coordinador del proyecto
4. Los programas de asistencia social del Gobierno de la República no generan una in - cultura o movimiento de no pago por parte de los beneficiarios del programa.	Baja	La identificación de otras zonas de no atención por parte del Gobierno de la República, y con mejor capacidad de ingreso y repago de los servicios de salud preventiva.	Coordinador del proyecto
NIVEL DE RIESGO DEL PROYECTO: Baja NÚMERO TOTAL DE RIESGOS: 4 RIESGOS VIGENTES: 4 RIESGOS NO VIGENTES: 0 RIESGOS MITIGADOS: 0			

SECCIÓN 5: SOSTENIBILIDAD

Probabilidad de que exista sostenibilidad después de terminado el proyecto: P - Probable

FACTORES CRÍTICOS QUE PUEDEN AFECTAR LA SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

[No se reportaron factores para este período]

Acciones realizadas o a ser implementadas relativas a la sostenibilidad:

En el fortalecimiento de las cajas rurales, se incluye el empoderamiento de éstas en el desarrollo sostenible de sus comunidades, el capital de repago de los créditos colocados en las familias se reutilizará para ampliar las familias beneficiarias de su zona de influencia.

SECCIÓN 6: LECCIONES PRÁCTICAS

1. Durante el diseño del proyecto no se contemplo uno de los riegos "Programas Donados por el Estado" populismo político, que está obstaculizando la colocación de los créditos para la obtención de los productos de salud preventiva por parte de las familias.	Relativo a Design	Autor Gómez, Gladys Morena <i>[FOMIN]</i>
2. En base a los resultados del Diagnóstico de las Cajas Rurales de la zona de influencia del proyecto, se denota que sólo una minoría de las mismas pueden acceder a recursos de financiamiento externo (En este caso KIVA), ya que los criterios de elegibilidad de estas fuentes requieren que las cajas administren su cartera crediticia con estándares demasiados altos que no aplican a nuestro entorno; por lo que se deben fortalecer las capacidades administrativas y financieras con el objetivo de que puedan acceder a intermediación de recursos, mejorando sus indicadores de gestión (manejo de cartera de créditos, mora, repagos, readecuaciones, etc).	Implementation	Carias, Clariza
3. Durante el Piloto se construyeron los productos a partir de la aceptación de la familia beneficiaria, no se contó con la firma previa del convenio de préstamo con la caja rural y aun cuando firmaron el acta de entrega, al final del proceso no se logró la firma del convenio de préstamo; lo anterior generó atrasos en la formalización de los créditos y menos créditos efectivos a reportar.	Implementation	Carias, Clariza