

## Documento de Cooperación Técnica

### I. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	Perú
▪ Nombre de la CT:	Fortalecimiento de la gestión de las inversiones de salud.
▪ Número de CT:	PE-T1555
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Sorio, Rita Elizabeth (SCL/SPH) Líder del Equipo; Alfredo Ramos Cruzado (CAN/CPE); Astorga, Ignacio Jose (SCL/SPH); Cuba Valdivia, Abel Armando (VPC/FMP); Dalaison Boichuk, Wilhelm Ivan (INE/INE); Diego Gutierrez (SCL/SPH); Mendoza Benavente, Horacio (LEG/SGO); Vanessa Curran (SCL/SPH)
▪ Taxonomía:	Apoyo Operativo
▪ Operación a la que la CT apoyará:	PE-L1228.
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	1 Feb 2023.
▪ Beneficiario:	Ministerio de Salud (MINSA) del Perú
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Inter-American Development Bank / Rita Sorio (SPH/CPE)
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	OC SDP Ventanilla 2 - Desarrollo Social(W2E)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$150,000.00
▪ Contrapartida Local, si hay:	US\$0
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	36 meses
▪ Fecha de inicio requerido:	3 de abril de 2023
▪ Tipos de consultores:	Individuos; Firmas
▪ Unidad de Preparación:	SCL/SPH-Proteccion Social y Salud
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CAN/CPE-Representación Perú
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	Sí
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Sí
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Inclusión social e igualdad

### II. Descripción del Préstamo/Garantía Asociado

- 2.1 El Programa de “Creación de Redes Integradas de Salud” (4726/OC-PE) –PCRIS, empezó a ser ejecutado en septiembre de 2019, con un monto de US\$125 millones provenientes del BID y US\$32,8 millones provenientes de contrapartida local. El PCRIS tiene como objetivo lograr un adecuado acceso de la población a servicios de salud oportunos, eficientes y de calidad en el primer nivel de atención, en Lima Metropolitana y Callao y en regiones priorizadas del país. Para ello se propone la organización de los servicios con enfoque de Redes Integradas de Salud (RIS). Las principales inversiones del PCRIS son: (i) obras para el mejoramiento de 6 Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud del primer nivel de atención; (ii) la adquisición de equipamiento biomédico para 87 establecimientos de las RIS en las que interviene el Programa; y (iii) la construcción y puesta en marcha de la central de servicios médicos de apoyo diagnóstico en Lima Metropolitana.

### III. Objetivos y Justificación de la CT

- 3.1 El PCRIS ha enfrentado dificultades para implementarse, lo que ha resultado en un retraso en términos de ejecución física y financiera, evidenciándose en un desembolso de 8,4% a tres años de ejecución. En 2022, se conformó una nueva

Unidad Ejecutora (UE-148) específica para administrar el Programa, que ha permitido avanzar con importantes procesos de adquisiciones que están en curso. A inicios del año 2023 cuenta con contratos firmados por US\$10 millones y 20 procesos están en curso por un monto a ser comprometido de US\$48,1 millones que serán ejecutados a partir de 2023.

- 3.2 Al margen de los avances mencionados, se han identificado algunas áreas de mejora a partir de las lecciones aprendidas del proceso de ejecución: (i) la adopción de forma rutinaria de herramientas de planificación y gestión de proyectos, para un adecuado seguimiento y cumplimiento de hitos de ejecución y su oportuno monitoreo; (ii) el fortalecimiento de capacidades del equipo de inversiones y adquisiciones en las políticas del Banco, tanto a nivel de la UE, como de áreas claves del Ministerio de Salud (MINSA), así como la reorganización de la UE, esto con el fin de lograr una mayor eficiencia en la ejecución de las obras, ya que en el modelo actual no se cuenta con definiciones claras de las funciones y responsabilidades para la gestión de los contratos; y (iii) con el fin de complementar el Programa y generar sinergias orientadas a garantizar la sostenibilidad de la implementación de las RIS a nivel nacional, el proceso de diseño y puesta en marcha de inversiones en salud debe volverse más ágil y realizarse con el enfoque de RIS, lo que implica un rediseño de la planificación de las inversiones por parte del MINSA.
- 3.3 Con el fin de abordar la problemática descrita, esta Cooperación Técnica (CT) tiene como objetivo apoyar la implementación del PCRIS, a través del fortalecimiento del proceso de ejecución de inversiones en salud con enfoque de redes integradas. Para lograrlo, se desarrollarán herramientas y procesos que contribuyan al monitoreo efectivo de la ejecución de las obras del PCRIS. Asimismo, se diseñarán instrumentos que contribuyan a la mejora de la organización para una adecuada gestión de las inversiones en salud.
- 3.4 Dado el contexto de baja ejecución histórica del Programa y los procesos que se encuentran por iniciar, se espera que la CT pueda iniciar ejecución en el primer cuatrimestre del año 2023.
- 3.5 **Alineación Estratégica.** Esta CT, en línea con el préstamo asociado, es consistente con la “Actualización de la Estrategia Institucional. Soluciones de Desarrollo que Aceleran el Crecimiento y Mejoran Vidas” (AB-3190-2) del BID y se alinea estratégicamente con el desafío de desarrollo de Inclusión Social e Igualdad a través de la promoción del acceso a servicios de salud para todos los segmentos de la población. También está alineada con la Estrategia de País del Grupo BID con Perú 2022-2026 (GN-3110-1) con el objetivo estratégico #8 de mejorar la cobertura y calidad de los servicios básicos de salud, agua y saneamiento al contribuir a la ampliación del acceso a servicios de salud de calidad, y reducir las brechas de infraestructura. También se alinea con el Documento de Marco Sectorial de Salud (GN-2735-12) al financiar estrategias que aseguren la suficiencia y pertinencia de infraestructura, tecnología, insumos y recursos humanos requeridos. Asimismo, está alineada con la “Infraestructura Sostenible para la Competitividad y el Crecimiento Inclusivo. Estrategia de Infraestructura del BID” (GN-2710-5) por contribuir al mantenimiento de infraestructura social y ambientalmente sostenible para mejorar el acceso a servicios de salud y personas con discapacidad. Finalmente, la CT está alineada con el área prioritaria 5: desarrollo social inclusivo del fondo OC SDP Ventanilla 2 – Desarrollo Social (W2E), establecido en el “Programa Estratégico para el Desarrollo Financiado con Capital Ordinario (OC SDP)” (GN-2819-14), dado que busca apoyar políticas dirigidas al acceso equitativo a servicios de salud, de

educación, y de empleo de alta calidad y la implementación, prestación y gestión de dichas políticas.

#### IV. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 4.1 **Componente I: Monitoreo efectivo de la ejecución de obras para fortalecer las redes de salud del Primer Nivel de Atención.** Este componente financiará la contratación de consultores individuales y firmas para mejorar el proceso de seguimiento de la ejecución de obras del PCRIS, según lo que establezcan los contratos firmados y por firmarse. Incluye: (i) apoyo y acompañamiento en la gestión administrativa y técnica de las inversiones en obras, con participación de un equipo multidisciplinario; y (ii) apoyo a la implementación de un sistema de monitoreo integral para la ejecución de obras, en la UE del Programa. Con estas actividades se espera contribuir a que las obras se ejecuten de acuerdo a los plazos establecidos, reduciendo la probabilidad de ocurrencia de hechos que impacten en la calidad, plazos y costos de la ejecución de obras.
- 4.2 **Componente II: Instrumentos para mejorar el modelo de organización para ejecución eficiente de las inversiones en salud.** Este componente financiará la contratación de consultores individuales y firmas con el fin de mejorar los modelos de organización para la gestión de las inversiones, tanto del MINSA como del PCRIS. Incluye: (i) desarrollo de un mapeo de los procesos críticos para la mejora de la organización del área de inversiones de la UE que incluya recomendaciones a ser incorporadas por el Programa; (ii) capacitaciones a los equipos de la UE PCRIS y del MINSA, centradas en la gestión de inversiones en salud; y (iii) elaboración de un estudio para la mejora de los procesos de inversiones del sector salud, con miras a lograr una ejecución eficiente. Como resultado, se busca generar mayores eficiencias en los procesos de ejecución de las inversiones del PCRIS y del MINSA.

#### Presupuesto Indicativo

Actividad / Componente	Descripción	BID Financiamiento Total
<b>Componente I:</b> Monitoreo efectivo de la ejecución de obras para fortalecer las redes de salud del Primer Nivel de Atención.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Apoyo y acompañamiento en la gestión administrativa y técnica de las inversiones en obras.</li> <li>• Apoyo a la implementación de un sistema de monitoreo integral para la ejecución de obras.</li> </ul>	<b>US\$100.000</b>
<b>Componente II:</b> Instrumentos para mejorar el modelo de organización para ejecución eficiente de las inversiones en salud.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desarrollo de un mapeo de los procesos críticos para la mejora de la organización del área de inversiones de la UE.</li> <li>• Capacitaciones a los equipos de la UE PCRIS y del MINSA, centradas en la gestión de inversiones en salud.</li> <li>• Elaboración de un estudio para la mejora de los procesos de inversiones del sector salud.</li> </ul>	<b>US\$50.000</b>
<b>Total</b>		<b>US\$150.000</b>

- 4.3 **Supervisión.** El seguimiento del progreso y calidad de las actividades financiadas por esta CT será realizado directamente por el BID, a través de la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH). El líder del equipo de la CT será responsable de supervisar

y monitorear la adecuada ejecución del proyecto, con apoyo del analista de operaciones basado en la oficina de país. Los sistemas institucionales del Banco se utilizarán para apoyar este proceso. No incluye costos adicionales de supervisión, ni considera la complementación de los recursos transaccionales.

## **V. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución**

- 5.1 A solicitud del gobierno peruano, la CT será ejecutada por el BID, a través de la División de Protección Social y Salud en la Representación de Perú (CPE/SPH). La ejecución por parte del Banco se justifica por la falta de capacidad institucional del Ministerio de Salud, producto de la fragmentación interna en el sector y del contexto social y político actual. Dada la operación de préstamo existente entre el BID y el Gobierno de Perú para el sector salud, el BID está en condiciones para coordinar las actividades de la CT, asegurando un desarrollo eficiente de las mismas. Asimismo, resaltar que el equipo del BID tiene el conocimiento técnico y la experiencia pertinentes, y contratará expertos en los temas, según se requiera, para asegurar la ejecución oportuna y eficiente de recursos según las necesidades del proyecto.
- 5.2 La Unidad Responsable de las contrataciones y desembolsos será la Representación del BID en Perú (CAN/CPE). El BID contratará los servicios de consultores de firmas e individuales.
- 5.3 **Adquisiciones.** Las actividades a ejecutar bajo esta operación se han incluido en el Plan de Adquisiciones (detallado en la sección de Anexos Requeridos) y serán ejecutadas de acuerdo con los métodos de adquisiciones establecidos del BID, a saber: (a) contratación de consultores individuales, según lo establecido en las normas (AM-650); (b) contratación de firmas consultoras para servicios de naturaleza intelectual según la (GN-2765-4) y sus guías operativas asociadas (OP-1155-4); y (c) contratación de servicios logísticos y otros servicios distintos a consultoría, de acuerdo con la política de Adquisiciones Institucionales (GN-2303-28).
- 5.4 Bajo la ejecución del BID, la gestión financiera de la CT sigue los procedimientos financieros internos y no incluirá la contratación de auditoría externa. No se establecen condiciones previas al desembolso.

## **VI. Riesgos importantes**

- 6.1 No se anticipan mayores riesgos para el desarrollo de la CT, sin embargo, se necesita un compromiso de diversas unidades del MINSA para lograr una ejecución adecuada de la CT. Por ello, se buscarán los consensos necesarios con las autoridades del MINSA.

## **VII. Excepciones a las políticas del Banco**

- 7.1 No se han identificado excepciones a las políticas del Banco.

## **VIII. Salvaguardias Ambientales**

- 8.1 Esta CT no financiará estudios de factibilidad o prefactibilidad de proyectos de inversión con estudios ambientales y sociales asociados; por lo tanto, está excluida del alcance del Marco de Política Ambiental y Social (MPAS) del Banco.

### **Anexos Requeridos:**

[Solicitud del Cliente - PE-T1555](#)

[Matriz de Resultados - PE-T1555](#)

[Términos de Referencia - PE-T1555](#)

[Plan de Adquisiciones - PE-T1555](#)