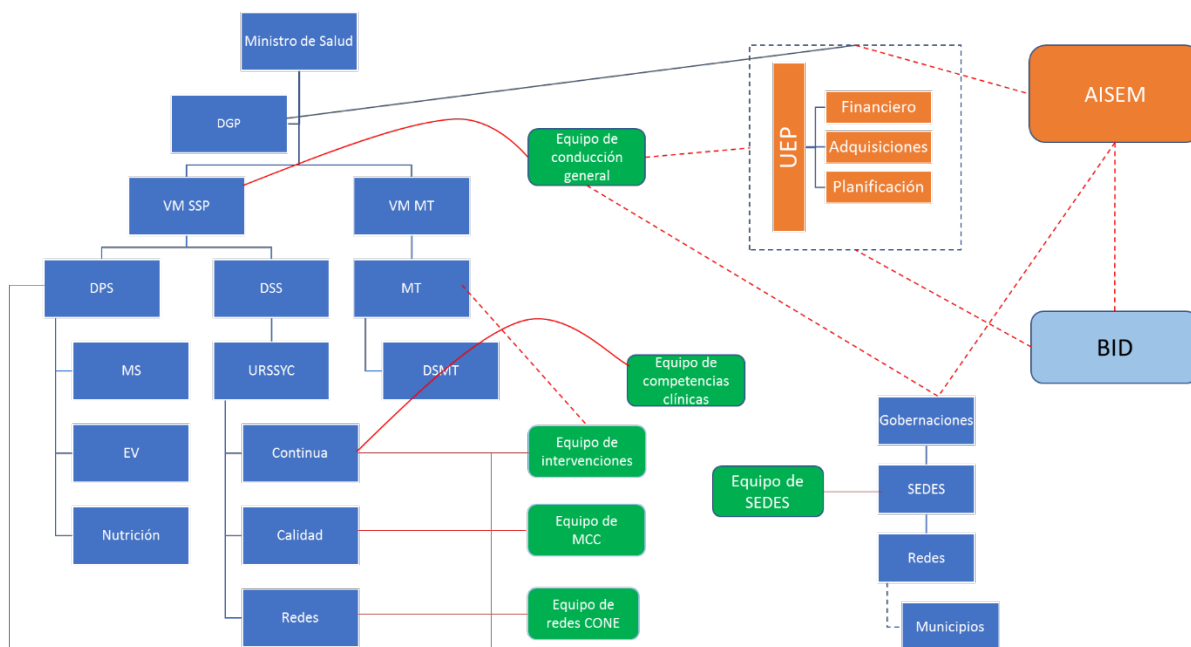


## Resumen - Esquema de Ejecución – BO-L1198

- Según se establece en el POD, 3.2, *Mecanismos de ejecución, administración y coordinación el programa*, el **componente 1 y sub componente 3.1** serán ejecutados por el Ministerio de Salud (MS) a través de una Unidad Ejecutora del Programa (UEP), que contará con independencia técnica-operativa, administrativa-fiduciaria y legal, con un equipo con dedicación exclusiva, conformado por un Coordinador Técnico con responsabilidades de planificación, gestión, administración y coordinación general, y otros perfiles técnicos relacionados al Programa. Los términos de referencia y los perfiles profesionales de estos especialistas serán acordados de manera previa con el Banco.
- A nivel local, la UEP contará con al menos 6 profesionales distribuidos en los distintos departamentos, de acuerdo con la distribución geográfica y el número de redes por cada uno.
- El **subcomponente 2.1** será ejecutado por la AISEM con apoyo de las unidades ejecutoras actualmente constituidas para la ejecución de los programas BO-L1067, BOL1078 y BO-L1082.
- Los **subcomponentes 2.2, 2.3, 2.4 y 3.2**, serán ejecutados por la AISEM en condición de entidad co-ejecutora. La AISEM cuenta con una estructura organizacional propia que se complementará con un equipo multidisciplinario con dedicación exclusiva al Programa compuesto por profesionales en diferentes especialidades.
- El esquema de ejecución es descrito detalladamente en el ROP del Programa, el cual es condición previa al primer desembolso. En el siguiente gráfico (Anexo 1) se muestra el esquema de ejecución



- En el gráfico anterior se aprecian las diferentes relaciones entre los actores involucrados en la ejecución del programa, MS, UEP, AISEM, BID, Gobernaciones, SEDES, Municipios y demás dependencias involucradas.

7. Para el componente 1 y según con acordado con el MS, se prevé la creación de equipos de trabajo con diferentes responsabilidades y niveles de trabajo, un equipo de conducción general que se encargaría de toda la gestión y coordinación a lo interno del MS y en especial con el VMSS y la DGSS, también se conformarían equipos de mejora continua, redes CONE, intervenciones y competencias clínicas.
8. A nivel departamental se contará con un equipo SEDES vinculado al SEDES respectivo.
9. El **Ministerio de Salud** y sus dependencias estarán a cargo de:
  - a. Establecer normas y regulaciones para la implementación de la estrategia CONE y lo relacionado a la ejecución del C1, 2.1 y 3.1
  - b. Seleccionar los Hospitales a intervenir o autorizar cambios en caso que fuera necesario
  - c. Selecciona Hospitales a intervenir
  - d. Coordinar con AISEM requerimientos y EETT para hospitales de segundo y tercer nivel, objetos de este programa
  - e. Validar TDR, EETT y otros documentos técnicos de los hospitales de segundo y tercer nivel por el carácter normativo del MS
  - f. Presentar y remitir observaciones y/o requerimientos a AISEM que se presenten durante las visitas de monitoreo a los proyectos
10. **UEP** estará a cargo de:
  - a. Coordinar con planificación y administración de la UEP disponibilidad recursos
  - b. Solicitar No Objeción BID sobre elegibilidad de servicios, bienes y consultorías
  - c. Según disponibilidad proceder con el área técnica involucrada (DGSS) para continuar el proceso
  - d. Administración y planificación de UEP:
    - i. Revisar disponibilidad de recursos según compromisos
    - ii. Emitir reportes periódicos según asignación y uso de recursos
    - iii. Atención y gestión solicitudes de desembolsos y reembolsos de gastos con el BID
    - iv. Administración de cuentas y recursos
    - v. Coordinar informes financieros y auditorías
  - e. Preparar TDR y EETT para contratación de servicios de consultorías y bienes con el apoyo de la UEP
  - f. Coordinar con el MS cumplimiento de requerimientos para servicios, consultorías y bienes según corresponda
  - g. Solicitar no objeción al BID para los TDR, EETT, Contratos, DDL y demás documentos necesarios
  - h. Contratar y coordinar supervisión con áreas técnicas (DGSS) la ejecución de los servicios de consultorías y bienes
  - i. Preparar y actualizar herramientas de gestión PEP/POA/PA/GRP/RACI/Flujo y demás documentos
  - j. Preparar y presentar Informes de seguimiento y monitoreo, así como el Informe Semestral de la ejecución del Programa
  - k. Remitir al BID los informes semestrales y cualquier otra información requerida por el MS, BID o AISEM

- l. Remitir al MS los informes de avance que se requieran
- m. Coordinación con autoridades y áreas del MS
- n. Coordinación con equipo de conducción para gestiones en Gobernaciones y SEDES cuando corresponda

**11. AISEM** estará a cargo de:

- a. Revisar elegibilidad de Hospitales de segundo y tercer nivel de acuerdo a ROP
- b. Coordinar con las áreas de planificación y administración disponibilidad recursos
- c. Solicitar al BID No Objeción sobre elegibilidad proyectos
- d. Según disponibilidad proceder con el área de proyectos o según corresponda, a continuar los procesos
- e. Administración y planificación del AISEM:
  - i. Revisar disponibilidad de recursos según compromisos
  - ii. Emitir reportes periódicos según asignación y uso de recursos
  - iii. Atención y gestión solicitudes de desembolsos y reembolsos de gastos con el BID
  - iv. Administración de cuentas y recursos
  - v. Coordinar informes financieros y auditorías
- f. Preparar TDR y EETT para contratación de servicios de consultorías, diseños, obras y bienes
- g. Coordinar con el MS y/o UEP cumplimiento de requerimientos para servicios, consultorías y obras
- h. Solicitar no objeción al BID para los TDR, EETT, Contratos, DDL y demás documentos necesarios
- i. Contratar y fiscalizar la ejecución de los servicios de diseños, consultorías, bienes y obras de los hospitales de segundo y tercer nivel
- j. Preparar y actualizar herramientas de gestión PEP/POA/PA/GRP/RACI/Flujo y demás documentos
- k. Preparar y presentar Informes de seguimiento y monitoreo, así como el Informe Semestral de la ejecución del Programa
- l. Remitir al BID los informes semestrales y cualquier otra información requerida
- m. Remitir al MS los informes de avance que se requieren
- n. Coordinar con autoridades y áreas del MS, UEP, Gobernaciones, SEDES y GAM cuando corresponda

**12. Gobiernos Departamentales y Locales**, estarán a cargo de:

- a. Gestionar y garantizar disponibilidad de terrenos para la construcción de los hospitales de segundo y tercer nivel
- b. Gestionar y garantizar disponibilidad de servicios básicos y RRHH para los hospitales cuando corresponda
- c. Suscribir convenios con los otros actores (AISEM y MS) que incluyen entre otros:
  - i. Actores y responsabilidades generales
  - ii. Compromisos de entrega y disponibilidad de servicios básicos en los terrenos donde se construyen los hospitales por parte de los GAM y GAD según corresponda

- iii. Procedimientos para traspaso de los bienes e inversiones que según normativa, los hospitales de 2do a los GAM y los de 3er nivel corresponde a las Gobernaciones y SEDES
    - iv. Operación y mantenimiento de los hospitales de 2do nivel a GAM y hospitales de 3er nivel a los GAD
    - v. Participar de reuniones de coordinación y seguimiento de la ejecución del programa
    - vi. Garantizar los recursos de operación para cubrir gastos administrativos y otros de la gestión de los hospitales
  - d. Realizar y participar de reuniones periódicas de gestión, ejecución y seguimiento de los proyectos de hospitales con autoridades y funcionarios del AISEM y MS
  - e. Fiscalizar ejecución de obras
  - f. Recibir y administrar los hospitales que corresponden según normativa y legislación nacional
13. El BID estará a cargo de:
- a. Revisar y emitir observaciones y/o No Objeción a solicitudes presentadas por AISEM, o UEP
  - b. Revisar elegibilidad de gastos y rendiciones de cuentas
  - c. Realizar desembolsos según requerimientos del AISEM o UEP
  - d. Realizar y convocar a reuniones periódicas de seguimiento y monitoreo de las diferentes intervenciones del programa
  - e. Realizar visitas de inspección, administración y monitoreo a las intervenciones y unidades ejecutoras del programa
  - f. Coordinar con MS, UEP, AISEM y otros actores como financiadores de otras intervenciones cuando se requiera
  - g. Solicitar informes adicionales cuando sea necesario según lo establecido en el contrato de préstamo

En el Anexo 2, se presenta un diagrama con los procesos generales y sus responsables, tal y como ha sido descrito en este resumen.