

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

PERÚ

PROGRAMA PARA MEJORAR LAS POLÍTICAS SOCIALES QUE PROTEGEN A LA POBLACIÓN VULNERABLE EN EL PERÚ

(PE-L1262)

PROPUESTA DE PRÉSTAMO

Este documento fue preparado por el equipo de proyecto integrado por: Andrew Morrison (SCL/GDI), Jefe de Equipo y David Rosas (SCL/LMK), Jefe de Equipo Alterno; Rita Sorio (SPH/CPE), Carolina Méndez (EDU/CPE), César Rivera (ICS/CPE), Verónica Tejerina (GDI/CBO); Patricia Jara (SPH/CCH); Maria Fernanda Prada (SCL/EDU); Jasmin Colqui (CAN/CPE); Jorge Saldana (CAN/CPE); Steven Collins (VPS/ESG); Javier Jimenez (LEG/SGO); David Kaplan, Carolina Gonzalez, Andrea García, Carlos Tovar, y Beatriz González (SCL/LMK).

De conformidad con la Política de Acceso a Información el presente documento se divulga al público de forma simultánea a su distribución al Directorio Ejecutivo del Banco. El presente documento no ha sido aprobado por el Directorio Ejecutivo el Banco. El presente documento no ha sido aprobado por el Directorio. Si el Directorio lo aprueba con modificaciones, se pondrá a disposición del público versión revisada que sustituirá y reemplazará la versión original.

ÍNDICE

RESUMEN DEL PROYECTO	1
I. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y MONITOREO DE RESULTADOS	2
A. Antecedentes, problemática y justificación	2
B. Objetivos, componentes y costo	15
C. Indicadores claves de resultados	18
II. ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO Y PRINCIPALES RIESGOS	19
A. Instrumentos de financiamiento	19
B. Riesgos ambientales y sociales	20
C. Riesgos fiduciarios	20
D. Otros riesgos y temas claves	20
III. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN.....	21
A. Resumen de los arreglos de implementación	21
B. Resumen de los arreglos para el monitoreo de resultados.....	21
IV. CARTA DE POLÍTICA.....	22

ANEXOS	
Anexo I	Matriz de Efectividad en el Desarrollo (DEM) - Resumen
Anexo II	Matriz de Política
Anexo III	Matriz de Resultados

ENLACES ELECTRÓNICOS REQUERIDOS (EER)	
EER#1	Carta de Política
EER#2	Matriz de Medios de Verificación
EER#3	Plan de Monitoreo y Evaluación

ENLACES ELECTRÓNICOS OPCIONALES (EEO)	
EEO#1	Referencias bibliográficas
EEO#2	Políticas Laborales
EEO#3	Complementariedad con otras operaciones
EEO#4	Violencia contra la Mujer
EEO#5	Transversalización de género y diversidad

ABREVIATURAS	
AC	Alto Costo
AE	Arquitectura Empresarial
AVAD	Años de Vida Ajustados por Discapacidad
AVISA	Años de Vida Saludables Perdidos
AVP	Años de Vida perdidos
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
CEM	Centros Emergencia Mujer
CT	Cooperaciones Técnicas
CTS	Compensación por Tiempo de Servicios
CUS	Cobertura Universal de Salud
DDO	Opción de Retiro Diferido
DGTP	Dirección General del Tesoro Público
DIPODA	Dirección de políticas para el desarrollo y aseguramiento de la calidad de la educación superior universitaria
ECG	Grupo de Cooperación de Evaluación
ENAH	Encuesta Nacional de Hogares
ENDES	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar
ESFA	Escuelas superiores de formación artística
EsSALUD	Seguro Social de Salud
ESTP	Educación Superior y Técnico-Productiva
ENP	Estrategia Nacional de Prevención
ETP	Educación Técnica y Productiva
FISSAL	Fondo Intangible Solidario de Salud
IAFAS	Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud
ID	Indemnización por despido
INEI	Instituto Nacional de Estadística e Informática
INFORHUS	Registro Nacional del Personal de la Salud
IP	Intercambio Prestacional
IPRESS	Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud
MEF	Ministerio de Economía y Finanzas
MIMP	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables
MINEDU	Ministerio de Educación
MINS	Ministerio de Salud
MNC	Marco Nacional de Cualificaciones
MPPI	Mecanismos de Protección contra la Pérdida de Ingresos
MTPE	Ministerio de Trabajo y Protección Social
OIT	Organización Internacional del Trabajo
PAML	Políticas Activas de Mercado Laboral
PBI	Producto Bruto Interno
PBL	Préstamos de Apoyo a Reformas de Política
PBP	Préstamo Programático de Apoyo a Reforma de Políticas
PcD	Personas con Discapacidad
PEA	Población Económicamente Activa
PNSTP	Política Nacional de Educación Superior y Técnico-Productiva
PNP	Policía Nacional

ABREVIATURAS	
PPoR-RVcM	Programa Presupuestal Orientado a Resultados para la Reducción de la Violencia contra la Mujer
PRONABEC	Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo
RIS	Redes Integradas de Salud
RUC	Registro Único de Contribuyente
SAC	Sistema de Aseguramiento de la Calidad
SIS	Seguro Integral de Salud
SNEJ	Sistema Nacional Especializado de Justicia para la Protección y Sanción de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar
SRIES	Sistema de registro de información de la educación superior
SUNAFIL	Superintendencia de Fiscalización Laboral
VCM	Violencia contra la mujer

RESUMEN DEL PROYECTO
PERÚ
PROGRAMA PARA MEJORAR LAS POLÍTICAS SOCIALES QUE PROTEGEN A LA POBLACIÓN
VULNERABLE EN EL PERÚ
(PE-L1262)

Términos y Condiciones Financieras				
Prestatario			Facilidad de Financiamiento Flexible ^(a)	
República del Perú			Plazo de amortización:	20 años
Organismo Ejecutor			Período de retiro:	3 años
Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), a través de la Dirección General de Tesoro Público			Período de gracia:	(b)
Fuente	Monto (US\$)	%	Tasa de interés:	Basada en LIBOR
BID (Capital Ordinario):	600.000.000	100	Comisión inicial:	50 puntos básicos
			Comisión de inmovilización de fondos:	(c)
			Comisión de inspección y vigilancia:	(c)
Total:	600.000.000	100	Vida Promedio Ponderada (VPP):	12,75 años
			Moneda de aprobación:	Dólares de los Estados Unidos de América
Esquema del Proyecto				
<p>Objetivo/descripción del proyecto: El objetivo general es mejorar la protección de las personas vulnerables mediante políticas sociales en las áreas de mercado laboral, servicios públicos de salud, educación superior técnico-productiva, y prevención y atención de la violencia contra la mujer. Los objetivos específicos son: mejorar (i) el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii) el acceso a los servicios públicos de salud; (iii) el acceso equitativo a la educación superior técnico-productiva; y (iv) la calidad de los servicios de prevención y atención de la violencia contra la mujer.</p> <p>El presente proyecto corresponde a la primera de dos operaciones bajo la modalidad de Préstamo Programático de Apoyo a Reformas de Políticas (PBP), a conformarse de dos préstamos contractualmente independientes, técnicamente vinculados y con la Opción de Retiro Diferido (DDO).</p>				
<p>Condiciones contractuales especiales previas al primer desembolso del financiamiento:</p> <p>El desembolso de los recursos del financiamiento del Banco, efectuado a solicitud del prestatario, quedará sujeto al cumplimiento de los compromisos de reformas de políticas que se describen en los componentes del programa y conforme a lo previsto en la Matriz de Política (Anexo II) y en la Carta de Política, en adición al cumplimiento de las demás condiciones establecidas en el Contrato de Préstamo (ver ¶3.3).</p>				
<p>Excepciones a las políticas del Banco: Ninguna.</p>				
Alineación Estratégica				
Desafíos ^(d):		SI <input checked="" type="checkbox"/>	PI <input checked="" type="checkbox"/>	EI <input type="checkbox"/>
Temas Transversales ^(e):	GE <input checked="" type="checkbox"/> y DI <input type="checkbox"/>	CC <input type="checkbox"/> y ES <input type="checkbox"/>	IC <input checked="" type="checkbox"/>	

- (a) Bajo los términos de la Facilidad de Financiamiento Flexible (documento FN-655-1) el Prestatario tiene la opción de solicitar modificaciones en el cronograma de amortización, así como conversiones de moneda, de tasa de interés y de productos básicos. En la consideración de dichas solicitudes, el Banco tomará en cuenta aspectos operacionales y de manejo de riesgos.
- (b) Bajo las opciones de reembolso flexible de la Facilidad de Financiamiento Flexible (FFF), cambios en el periodo de gracia son posibles siempre que la Vida Promedio Ponderada (VPP) Original del préstamo y la última fecha de pago, documentadas en el contrato de préstamo, no sean excedidas.
- (c) La comisión de inmovilización de fondos y la comisión de inspección y vigilancia serán establecidas periódicamente por el Directorio Ejecutivo como parte de su revisión de los cargos financieros del Banco, de conformidad con las políticas correspondientes.
- (d) SI (Inclusión Social e Igualdad); PI (Productividad e Innovación); y EI (Integración Económica).
- (e) GD (Igualdad de Género) y DI (Diversidad); CC (Cambio Climático) y ES (Sostenibilidad Ambiental); y IC (Capacidad Institucional y Estado de Derecho).

I. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y MONITOREO DE RESULTADOS

A. Antecedentes, problemática y justificación

- 1.1 **En los últimos veinte años, el Perú se ha caracterizado por su buen desempeño económico.** En los periodos 2002-2013 y 2014-2019, la tasa promedio anual de crecimiento del Producto Bruto Interno (PBI) fue respectivamente de 6,1% y 3,1%. Este crecimiento, combinado con políticas sociales focalizadas, permitió que las tasas de pobreza y pobreza extrema cayeran, respectivamente, de 37,3% a 20,2% y de 10,9% a 2,9% entre 2008 y 2019 [1]¹.
- 1.2 **A pesar de las acciones del Gobierno del Perú [2], la pandemia COVID-19 ha generado una recesión económica y un retroceso social.** En 2020, la disrupción de las cadenas de comercio internacional y las medidas de contención de la propagación del virus ocasionaron una recesión económica con pocos precedentes históricos: el PIB se redujo en 11,1% [3]. Esta situación también afectó los indicadores sociales. Por ejemplo, en términos de empleo, en Lima Metropolitana, la población económicamente activa (PEA) ocupada se redujo en unas 641.800 personas y la tasa de desempleo se duplicó alcanzando un 15% [4]. A su vez, la pobreza habría alcanzado al 30% de la población, porcentaje comparable al de 2010 [5].
- 1.3 **El desempeño económico del país y las medidas económicas implementadas por el Gobierno del Perú² han debilitado la posición fiscal del país.** Por un lado, en 2020, los ingresos fiscales se contrajeron en 17,3% en términos reales ante el menor nivel de actividad económica y los alivios tributarios otorgados por el Gobierno del Perú. Por su parte, en 2020, el gasto público aumentó en 12,5% en términos reales por las medidas fiscales implementadas para atender la emergencia y para cubrir las carencias en la provisión de servicios públicos. Ello causó el incremento del déficit fiscal y de la deuda pública desde 1,6% al 8,9% del PIB y del 26,8% al 35% del PIB, respectivamente.
- 1.4 **El impacto social de la pandemia se vio acentuado por limitaciones estructurales en las políticas sociales.** En esta operación, el foco son las personas de los quintiles 1 y 2 de la distribución de ingresos que, además, son vulnerables porque pueden ser: mujeres que sufren o están en riesgo de sufrir violencia contra la mujer; y/o por: su nivel de educación (bajo); origen étnico y raza; estado de discapacidad; y/o estar expuestas en el futuro de algún tipo de crisis o desastre. A estas personas se las considera población vulnerable.
- 1.5 Este programa se orienta a mejorar las políticas sociales para la población vulnerable en cuatro áreas priorizadas: mercados laborales, salud, educación

¹ El enlace electrónico opcional [EEO#1](#), contiene las referencias bibliográficas identificadas por el número en paréntesis [#].

² El gobierno implementó un paquete de medidas económicas que alcanzan el 20,3% del PIB y que se encuentra compuesto por alivios tributarios (2,6% del PIB), medidas de gasto público (4,6% del PIB), inyecciones de liquidez mediante créditos con garantía soberana (10,8% del PIB) y disposición de ahorros privados (2,3% del PIB).

superior y violencia contra la mujer (VCM). Estas son áreas en las cuales el Banco viene apoyando al país desde hace varios años y tiene amplio conocimiento técnico y operativo. Las políticas sociales consideradas enfrentan una serie de limitaciones estructurales como:

1. Bajo acceso al aseguramiento social contra la pérdida de ingresos

1.6 La crisis evidenció la desprotección frente a la pérdida de ingresos. Esto se debe a³:

a. Una elevada informalidad que genera un limitado acceso a los mecanismos de protección contra la pérdida de ingresos (MPPI). El sistema de aseguramiento social está diseñado para proteger a los asalariados formales. Sin embargo, sólo una minoría cumple con esta condición. En 2019, 46% de la PEA ocupada era asalariada y 62% de los asalariados eran informales. En total, 73% de la PEA ocupada era informal. Entre las principales causas de la informalidad tenemos: (i) costos elevados para la contratación formal de las personas vulnerables: representan 70% sobre el salario promedio formal y Perú es uno de los tres países de la región con mayores costos no salariales [6]; (ii) baja capacidad fiscalizadora de la Superintendencia de Fiscalización Laboral (SUNAFIL)⁴. Solo 61% de las órdenes de inspección se cierran dentro del plazo de ley. Asimismo, en 2019, sólo 42.873 empresas fueron inspeccionadas, pero habrían más de 2 millones de empresas [7]. Esta situación se debe, entre otros, a un insuficiente mapeo y optimización de los procesos para un uso eficiente de los recursos; y un insuficiente uso de la tecnología para ampliar la cobertura y eficiencia [7]; y (iii) baja productividad laboral: sólo representa un 18% de la de EEUU [8], debido principalmente a que los trabajadores no tienen las habilidades, tanto técnicas como socio emocionales, requeridas por el sector productivo [7].

b. Los MPPI son insuficientes y tienen limitaciones para proteger a las personas vulnerables. A la informalidad, se suma una alta inestabilidad laboral que incrementa los riesgos de pérdida de ingresos⁵. En 2019, un 46% de los asalariados tuvo una duración en el empleo menor a un año⁶ [9]. Sin embargo, una mayoría de peruanos está desprotegido frente a estos riesgos. Los dos MPPI existentes, la Compensación por Tiempo de Servicios (CTS)⁷ y la indemnización por despido (ID)⁸, están diseñados para proteger a los asalariados formales; y ofrecen una baja protección a sus beneficiarios⁹. No existe un mecanismo de aseguramiento efectivo, con los principios de los seguros de desempleo modernos en los que haya elementos de solidaridad e integración con las políticas activas de mercado laboral (PAML) [9]. Adicionalmente, en 2019, el mecanismo para apoyar a las personas

³ Para mayor detalle ver [EEO#2](#).

⁴ La fiscalización puede contribuir a reducir la informalidad [6].

⁵ La elevada inestabilidad laboral se explica en el [EEO#2](#).

⁶ <https://www.iadb.org/es/sectores/inversion-social/sims/inicio>.

⁷ Cuenta individual en la que los trabajadores acumulan ahorros sobre la base de contribuciones propias y del empleador y que pueden utilizar al quedar cesantes.

⁸ Suma de dinero que el empleador debe entregar al trabajador al momento de su desvinculación.

⁹ El monto de la indemnización está asociado a la antigüedad en el trabajo y no a la duración de desempleo. La CTS ofrece mayores niveles de protección a los trabajadores con mayor capacidad de ahorro que suelen tener menor riesgo de desempleo.

vulnerables frente a pérdidas de ingreso temporales, el programa Trabaja Perú, tenía limitaciones: (i) inadecuada focalización: su población objetivo era toda la población desempleada o subempleada; (ii) reducida cobertura: sólo atendió a 37.114 personas; (iii) baja articulación con otros niveles de gobierno: funciona centralizadamente; y (iv) baja coordinación con las PAML.

2. Limitado acceso a los servicios públicos de salud

- 1.7 El sistema de salud tiene alta cobertura nominal, pero baja cobertura prestacional y financiera. Por ejemplo, en 2019, 40% de los niños menores de 36 meses no recibieron sus vacunas completas¹⁰, y del total de pacientes crónicos, 55% no buscó asistencia médica siendo una de las razones la demora en la atención¹¹. Asimismo, 52% de los pacientes con alguna enfermedad realizaron pago de bolsillo¹². El aseguramiento en salud está conformado, principalmente, por dos seguros públicos: el Seguro Integral de Salud (SIS) del Ministerio de Salud (MINSA) y el Seguro Social de Salud (EsSalud). El SIS cubre a más de 65% de la población y 60% de sus afiliados son pobres o pobres extremos [10]. EsSalud está dirigido a trabajadores formales. Cada seguro opera con mecanismos propios de financiamiento, provisión y afiliación, lo que genera fragmentación y segmentación del sistema impidiendo brindar una atención integral y afectando el desempeño de los prestadores de salud. Esto se debe a¹³:

¹⁰ Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) del 2019.

¹¹ Encuesta Nacional de Hogares (ENAHOG) del 2019.

¹² ENAHOG, 2019.

¹³ Otro determinante es el bajo gasto público en salud: 3% del PBI, por debajo de países vecinos como Argentina (6,6%), Chile (5,4%), Colombia (5,3%) y Brasil (4%); y del promedio de la OCDE (6,6%). Ver [11].

- a. El marco normativo y regulatorio del Sector no permite asegurar una cobertura efectiva con protección financiera.** Ocurre en parte porque: (i) el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS) es limitado: sólo cubre 65% de la carga de enfermedad de la población y no responde al aumento de las enfermedades crónicas [12]. Asimismo, el financiamiento es insuficiente lo que dificulta cubrir a todos los afiliados las prestaciones del PEAS. Por ejemplo, se estima que el SIS financia sólo un 57% de lo necesario para cubrir dicho plan a sus beneficiarios [13]; (ii) el flujo de financiamiento entre el SIS y las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) es fragmentado y limita la capacidad de compra y negociación del SIS [14]. También afecta la capacidad de las IPRESS para ofrecer una atención integral con protección financiera [15]; (iii) la cobertura de prestaciones de Alto Costo (AC) es reducida. El Fondo Intangible Solidario de Salud (FISSAL) del SIS tiene insuficientes recursos [16], generándose un mayor gasto de bolsillo y una lista de espera en la atención. Por ejemplo, 40% de pacientes que requirieron diálisis no lograron ser atendidos [17]. Los otros fondos financian distintas prestaciones de AC fragmentando el financiamiento, afectando la capacidad de respuesta del sistema frente a enfermedades catastróficas; y (iv) los servicios del primer nivel de atención (MINSA y EsSalud) no brindan una asistencia integral ni oportuna, generando limitaciones para responder a las necesidades de sus afiliados. Por ejemplo, el tiempo promedio de programación de una cita médica es de 79 horas (ENAHO, 2020). La cartera de servicios es inadecuada en relación con el perfil epidemiológico de la población. Por ejemplo, un 41% de las condiciones asegurables del PEAS vigente están enfocadas solo a prestaciones materno-infantil¹⁴. Asimismo, la oferta entre las IPRESS es heterogénea: cada una define qué servicios ofrecerá según su capacidad; y la insuficiente coordinación contribuye al bajo nivel de acceso y de capacidad resolutive¹⁵.
- b. La provisión de servicios de salud a distancia es insuficiente.** 70% de las IPRESS no forman parte de la Red Nacional de Telesalud¹⁶. Esto se debe a que: (i) 50% de establecimientos públicos no cuentan con conectividad ni infraestructura suficiente; y (ii) más del 60% del personal de la salud carece de conocimientos adecuados para utilizar la Telesalud¹⁷.

3. Bajo y desigual acceso a la Educación Superior y Técnico-Productiva (ESTP¹⁸)

- 1.8 Solo 3 de cada 10 egresados de secundaria transitan a la ESTP¹⁹. Además, sólo 2 de cada 10 estudiantes de los hogares de menores ingresos acceden a la ESTP,

¹⁴ Decreto Supremo 016-2009.

¹⁵ La baja capacidad resolutive se debe también a que en el primer nivel de atención no se exige la presencia de un médico en todos los establecimientos de salud (Resolución ministerial 076-2014).

¹⁶ Es el conjunto de establecimientos de salud del MINSA que ofrecen los [4 ejes de telesalud](#): Telemedicina, Telecapacitación, Tele IEC (Información, educación y comunicación) y Telegestión.

¹⁷ Nota informativa 084-2021-DITEL-DIGTEL.

¹⁸ Constituido por las universidades, institutos y escuelas tecnológicas, institutos y escuelas pedagógicas, escuelas de formación artísticas y Centros de Educación Técnica y Productiva (ETP).

¹⁹ Promedio observado entre 2014 y 2018 usando la ENAHO. No considera a los estudiantes de ETP.

en comparación a 5 de cada 10 de los hogares de mayores ingresos. Esto se explica por:

- a. La ausencia de un marco institucional para aumentar el acceso equitativo a la ESTP y permitir la continuidad de trayectorias educativas.** En 2015, el gobierno inició una reforma de la ESTP²⁰ pero se requiere desarrollar un marco normativo que alinee a las instituciones que son parte de la ESTP para que las políticas que se implementen vayan orientadas a mejorar el acceso equitativamente; y mecanismos que le permitan a los estudiantes transitar entre modalidades y niveles educativos, y retomar estudios a las personas que están fuera del sistema educativo²¹.
- b. La baja cobertura de la educación pública y de los programas de ayuda financiera.** Solo el 29% de los estudiantes de la ESTP asisten a una institución pública²² a pesar de existir una alta demanda por estas instituciones. De hecho, menos del 20% de los estudiantes que postulan a universidades públicas son admitidos. La alternativa son instituciones privadas que, a pesar de ser menos selectivas, presentan costos que no están al alcance de todos los estudiantes²³. Asimismo, el país ofrece ayudas financieras a personas vulnerables talentosas mediante el Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo (PRONABEC), pero el presupuesto y cobertura son limitados: del presupuesto asignado al Ministerio de Educación (MINEDU), menos del 10% se destina al PRONABEC²⁴ y éste solo beneficia a 5% de los estudiantes elegibles²⁵.
- c. Una falta de condiciones básicas para garantizar el acceso a educación virtual.** Los estudiantes carecen de equipos electrónicos para su uso exclusivo^{26,27}, y el acceso a internet es restringido, especialmente en las zonas rurales: 40,1% de los hogares tuvo acceso a Internet, pero en las zonas rurales sólo el 5,9% [19]. Además, las instituciones de ESTP carecen de condiciones mínimas para ofrecer el servicio educativo de manera virtual o semi presencial. Por ejemplo, un 65% de las universidades públicas reportó tener baja o nula experiencia sobre educación virtual [20], [21].

4. Elevada prevalencia de la VCM

- 1.9 Antes de la COVID-19, el 57,7% de mujeres había sufrido algún tipo de violencia íntima por parte de su pareja en algún momento de su vida (ENDES, 2019), y esta violencia parece haberse agudizado en 2020: las llamadas a la línea de apoyo

²⁰ Leyes N° 30220 y N° 30512.

²¹ Facilitaría que 13 millones de trabajadores sin estudios superiores pudieran continuar estudiando, transitar hacia niveles superiores, o certificar sus competencias.

²² Censo Escolar, Ministerio de Educación (MINEDU), 2019.

²³ Las barreras financieras son uno de los factores que explican las diferencias de acceso a la ES [18] [19].

²⁴ Del total del presupuesto del MINEDU para 2021, sólo 8% se destina a PRONABEC.

²⁵ En la convocatoria de 2019, se contabilizaron unos 57.000 estudiantes elegibles, es decir que tuvieron un alto desempeño académico en su escuela y están en situación de pobreza o pobreza extrema.

²⁶ En 8 universidades públicas más del 80% de los estudiantes no tiene acceso a equipos informáticos [20]. [EEO#4](#).

²⁷ Más del 85% de los estudiantes y 49% de docentes de 104 Institutos pedagógicos públicos no acceden a equipos informáticos e internet en sus hogares [21].

(Línea 100) aumentaron un 48% entre abril y julio [23]²⁸. La elevada VCM se debe, en parte, a²⁹:

a. Una inadecuada prestación de los servicios de prevención y atención de la VCM. Estos servicios se ven afectados por: (i) un bajo nivel de inversión en programas de prevención, combinado con un marco normativo incompleto para orientar las inversiones de prevención e insuficiente evidencia sobre intervenciones preventivas eficaces [24]. Por ejemplo, en el presupuesto 2020 del Programa Aurora³⁰ del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP), las intervenciones de prevención representan sólo 20,3% del total mientras que las de atención el 79,7%; y una (ii) baja calidad e insuficiente coordinación de los servicios de atención especializada para los casos de VCM que impide contener las secuelas de la Violencia Contra la Mujer (VCM) y evitar la victimización futura³¹. Las tres instituciones públicas centrales para atender a mujeres sobrevivientes: los Centros Emergencia Mujer (CEM) del MIMP³², el Sistema Nacional Especializado de Justicia para la Protección y Sanción de la VCM e Integrantes del Grupo Familiar (SNEJ)³³; y la Policía Nacional (PNP)³⁴ enfrentan retos para mejorar la calidad de sus servicios (CEM y PNP), expandir su cobertura (SNEJ) y mejorar la coordinación interinstitucional [28] [29].

1.10 Estrategia del gobierno para mejorar las políticas sociales. El gobierno viene trabajando para resolver las limitaciones de estas políticas y mejorar la protección de las personas vulnerables:

1. Para mejorar el acceso al aseguramiento social contra la pérdida de ingresos

1.11 Para promover el empleo formal: (i) el MTPE prevé implementar en 2021 una política de subsidio salarial³⁵ para reducir el costo de contratación de las personas vulnerables y beneficiar a unas 343.000 personas. Es clave que esta intervención sea monitoreada y evaluada para asegurarse que es efectiva; (ii) con apoyo del Banco, la SUNAFIL ha iniciado su proceso de digitalización³⁶: logró finalizar la

²⁸ Aunque es posible que este incremento se deba a una sustitución de visitas presenciales a servicios de atención por el uso de la Línea 100, Hay evidencia internacional que la pandemia incrementó la violencia contra las mujeres (VCM) [22] [25].

²⁹ La VCM tiene múltiples determinantes que operan a diferentes niveles de agregación: individuo, hogar, comunidad, sociedad. Ver [26] [27].

³⁰ Busca diseñar y ejecutar acciones y políticas de atención, prevención y apoyo a las personas involucradas en hechos de violencia familiar y sexual.

³¹ En el 2018, la Policía Nacional reportó recibir 222.234 denuncias por violencia intrafamiliar y en el 2017 los CEM atendieron 95.317 casos (Observatorio Nacional de la VCM y los Integrantes del Grupo Familiar: <https://observatoriovioencia.pe/datos/>). Ver anexo de VCM para más detalles.

³² Brindan orientación legal, defensa judicial, atención social y consejería psicológica. Hay 413 CEM, por lo menos uno por provincia.

³³ Integrado por el Poder Judicial, Ministerio Público, PNP, Ministerio de Justicia y Derechos Humanos y MIMP. Tiene cobertura parcial de los distritos judiciales que se está expandiendo progresivamente.

³⁴ 77,6% de las mujeres violentadas buscan apoyo en una comisaría policial (ENDES 2019). El personal policial requiere de mayor capacitación para atender y proteger adecuadamente a las víctimas; y protocolos para guiar su accionar para hacer cumplir las medidas de protección [30] [31] [32].

³⁵ La evidencia indica que estas políticas pueden ser efectivas para la inserción laboral de grupos vulnerables [33] [34] y que, en periodos de crisis, pueden proteger a los trabajadores en riesgo de perder su empleo o que lo han perdido [35].

³⁶ La transformación digital de la inspección permite optimizar procesos, incrementando la efectividad y alcance de la fiscalización [36].

elaboración de su arquitectura empresarial (AE)³⁷, que prevé empezar por digitalizar el proceso de inspección. Resulta importante culminar este proceso; y (iii) para mejorar las habilidades de la PEA vulnerable y facilitar su inserción laboral, en el marco de sus PAML, el MTPE ha creado el programa de capacitación laboral Empléate³⁸. Para mejorar el diseño del programa, con apoyo del Banco, se vienen desarrollando dos pilotos de capacitación laboral. El primero, en colaboración con CISCO, brindará becas para capacitación en competencias socioemocionales, técnicas y digitales a adultos. El segundo brindará un paquete de habilidades básicas y técnicas a jóvenes desempleados. Ambos pilotos serán evaluados para tener evidencia que permita mejorar Empléate.

- 1.12 Para mejorar los MPPI: (i) con apoyo de la Organización Internacional del Trabajo (OIT), la Unión Europea (UE), y el Banco, el gobierno viene elaborando una propuesta de seguro de desempleo que tendrá elementos de solidaridad e integración con las PAML. Una vez finalizada, el gobierno deberá sociabilizarla y aprobarla; y (ii) en 2020, para atender la crisis, el MTPE fortaleció Trabaja Perú: incrementó su cobertura en casi ocho veces (beneficiando a 284.549 personas); mejoró su focalización: ahora se orienta a la población adulta en situación de pobreza, pobreza extrema, y/o afectada parcial o íntegramente por una emergencia o desastre natural; y buscó una mayor articulación con los gobiernos regionales. Para seguir fortaleciéndose, el programa debe incorporar un mecanismo anticíclico para poder expandirse automáticamente cuando se produzcan emergencias³⁹, y vincularse a los servicios del Centro de Empleo⁴⁰.

2. Para mejorar el acceso a los servicios públicos de salud

- 1.13 Para mejorar el marco regulatorio: (i) el gobierno viene avanzando hacia la Cobertura Universal de Salud (CUS). Así, se viene actualizando el PEAS⁴¹ para lograr cubrir un mayor número de condiciones de salud y alinearlos al perfil epidemiológico de la población; (ii) el MINSA viene analizando cuatro mecanismos eficientes para el pago de prestaciones que efectúa el SIS a las IPRESS⁴². Para avanzar son necesarios ajustes normativos progresivos para definir las prestaciones a ser incluidas en los mecanismos y las metodologías de cálculo que posibiliten su entrada en vigor; (iii) se está elaborando una propuesta para crear un fondo solidario para financiar productos farmacéuticos, dispositivos y procedimientos médicos de prestaciones de AC a los afiliados a un seguro de salud. Se espera que, en el mediano plazo, los recursos migren a un fondo único y sean distribuidos de forma equitativa entre las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS)⁴³; y (iv) se viene promoviendo el

³⁷ Define y representa los procesos de negocio de la organización y sus sistemas tecnológicos, su interrelación, y la extensión en la cual los procesos y sistemas son compartidos por diferentes partes de la organización. [The EABOK Consortium | built by the ea community](#).

³⁸ La evidencia indica que estas políticas son efectivas [37] y pueden ser implementadas durante periodos de crisis y recuperación económica [35].

³⁹ Estos programas pueden cumplir un rol clave en contextos de crisis para proteger los niveles de vida de las personas más vulnerables [35].

⁴⁰ <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios/centro-de-empleo/>.

⁴¹ [Decreto de Urgencia N° 017-2019](#).

⁴² [Decreto Supremo N°006-2020](#). La evidencia indica que ciertos mecanismos de pago mejoran la integración del sistema; una atención integral de salud efectiva con protección financiera; y la CUS [38].

⁴³ La experiencia indica que ello permitiría lograr una cobertura prestacional efectiva y financiera de Alto Costo (AC) [13].

intercambio prestacional (IP) mediante la suscripción de acuerdos para que un asegurado reciba atención en cualquier punto de la red, independiente de su afiliación. Para ello, se requiere mayor coordinación e integración entre las Redes Integradas de Salud (RIS). Sin embargo, la implementación del IP es todavía limitada: en 2016, la transferencia de recursos del SIS a EsSalud por IP fue menor a 1% [39]. Para mejorar se está elaborando un catálogo de prestaciones de salud y procedimientos médicos y sanitarios priorizados entre ambas entidades.

- 1.14 Para aumentar la provisión de servicios de salud a distancia: el MINSA ha mejorado el marco normativo de la Telesalud estableciendo lineamientos generales para su implementación y desarrollo como una estrategia de prestación de servicios para ampliar el acceso a la salud⁴⁴. Esto permitió tomar acciones para impulsar su uso como, por ejemplo, el desarrollo de un sistema de información asistencial “Teleatiendo”; y cursos virtuales sobre esta modalidad. Así, en 2020, las atenciones mediante Telemedicina pasaron de 3.000 a más de 2 millones. Para seguir ampliando la cobertura se requiere avanzar con el empadronamiento del personal de la salud en el aplicativo del Registro Nacional del Personal de Salud “INFORHUS” y de las IPRESS que brindarán atención en Telemedicina; y con el desarrollo de competencias de los profesionales de la salud.

3. Para mejorar el acceso a la ESTP

- 1.15 Para desarrollar un marco institucional: en agosto 2020, el MINEDU, con apoyo del Banco, aprobó la Política Nacional de ESTP al 2030 (PNESTP) que busca incrementar el acceso equitativo a la ESTP y permitir la continuidad de trayectorias educativas. La PNESTP establece seis objetivos prioritarios⁴⁵ que orientarán las políticas de todas las instituciones de ESTP. El desafío pendiente consiste en definir acciones para implementar la política asegurando que sus objetivos sean cumplidos. Adicionalmente, el gobierno, con apoyo del Banco, viene desarrollando un Marco Nacional de Cualificaciones (MNC)⁴⁶. En 2019, el MINEDU creó el Grupo de Trabajo Multisectorial⁴⁷, para proponer un modelo para el MNC (estructura y normativa para su creación), que tuvo vigencia hasta junio de 2020. En enero de 2021⁴⁸ se logró ampliar su tiempo de vigencia, lo cual es importante porque el trabajo multisectorial es necesario para lograr que el MNC garantice la capacidad de transitar entre diversas rutas formativas. El país deberá mantener estos esfuerzos, concertar los procesos de reconocimiento de saberes previos, y garantizar el uso amplio del MNC.
- 1.16 Para incrementar la cobertura de la educación pública y de programas de ayuda financiera: el gobierno incorporó, en la ley de Presupuesto 2021, recursos para crear más vacantes en las universidades públicas. Sin embargo, se necesita un plan para ampliar esta oferta, considerando las necesidades educativas, y asegurando que el aumento en las vacantes sea pertinente y de calidad.

⁴⁴ Decreto Supremo N°005-2021/SA, Ley Marco de Telesalud N°30421; y Decreto Legislativo N° 1490.

⁴⁵ Incrementar el acceso equitativo a la ESTP; fortalecer la formación integral de los estudiantes; mejorar la calidad del desempeño de los docentes; fortalecer la calidad de las instituciones; fortalecer la gobernanza de la ESTP y el rol rector del MINEDU; y movilizar recursos a las instituciones para la mejora de la calidad.

⁴⁶ Los MNC pueden ser efectivos para articular la formación ofrecida en los diferentes niveles educativos y las instancias de capacitación laboral, promoviendo así el aprendizaje a lo largo de la vida [40] [41].

⁴⁷ Resoluciones ministeriales N° 429-2019-MINEDU y N° 089-2020-MINEDU.

⁴⁸ Resolución Ministerial N° 037-2021-MINEDU.

Asimismo, el MINEDU ha creado un nuevo instrumento llamado beca-crédito⁴⁹ que permitirá incrementar la cobertura de beneficiarios del PRONABEC. Queda pendiente continuar ampliando la cobertura y lograr ofrecer alternativas de financiamiento a toda la población que lo requiera.

- 1.17 Para garantizar el acceso a educación virtual: durante el 2020, el gobierno logró ofrecer soluciones de corto plazo para que estudiantes y docentes de instituciones de ESTP contarán por algunos meses con internet. Por ejemplo, se habilitó que las universidades públicas pudiesen contratar servicios de internet a estudiantes y docentes vulnerables⁵⁰. Adicionalmente, con el programa 4555/OC-PE se ha apoyado a las 52 universidades y a 342 Institutos públicos a mejorar las capacidades digitales de los docentes para desarrollar el proceso de educación no presencial. Para avanzar, se requiere asegurar que todos los docentes y estudiantes tengan acceso a internet; y tener una estrategia que garantice la continuidad de estas acciones, y permita impulsar los procesos de transformación digital para impartir educación virtual y/o híbrida de calidad.

4. Para reducir la prevalencia de la VCM

- 1.18 Para mejorar la prestación de los servicios de prevención y atención de la VCM: en 2020, con apoyo del BID, el gobierno desarrolló un marco conceptual para la prevención de la VCM que es clave porque establece en qué consiste la prevención, por qué es importante invertir en ella, y sienta las bases para realizarla⁵¹; y transfirió las partidas presupuestales para financiar un Programa Presupuestal Orientado a Resultados para la Reducción de la Violencia contra la Mujer (PPoR-RVcM)⁵² que evidencia el compromiso de canalizar las inversiones en prevención y atención hacia intervenciones efectivas. Queda pendiente tener una Estrategia Nacional de Prevención (ENP), que formalice el compromiso del Estado de invertir significativamente en prevención y reforzar el monitoreo del PPoR-RVcM. En atención, se realizan esfuerzos para ampliar la cobertura de servicios mediante: una expansión del número de CEM, la implementación de CEM dentro de comisarías de policía (permite extender el horario en que los servicios de los CEM están disponibles), y el fortalecimiento de la coordinación de servicios mediante la creación del SNEJ y su implementación progresiva. Para también avanzar con la mejora de la calidad de estos servicios se requiere: elaborar los protocolos de atención para los CEM y para la ejecución de medidas de protección por parte de la PNP. También fortalecer las competencias de los policías para atender la VCM.
- 1.19 **Justificación y síntesis de las reformas planteadas.** Las acciones de política de la primera operación, además de priorizar acciones de corto plazo orientadas a proteger a las personas vulnerables durante la crisis, se centra en la aprobación de reformas normativas, desarrollo y/o inicio de implementación de medidas de políticas para resolver aspectos más estructurales que permitirán mejorar, en el mediano plazo, el acceso: (i) al aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii)

⁴⁹ Nuevo Reglamento de la Ley N°29837. Decreto Supremo N° 018-2020-MINEDU.

⁵⁰ Decreto Legislativo N.1465 y Decreto de Urgencia N.107-2020.

⁵¹ Las actividades de prevención deben estar orientadas en parte a cambiar normas sociales y actitudes individuales que respaldan el uso de la VCM (ver [EEO#4](#) para mayor detalle sobre normas).

⁵² El PPoR-RVcM es la primera iniciativa de esta índole en la región, que asigna recursos de prevención y atención de la VCM con base en evidencia de la efectividad de las intervenciones.

a los servicios públicos de salud; (iii) equitativo a la ESTP; y reducir (iv) la prevalencia de la VCM. Las acciones indicativas para una segunda operación buscan incentivar la implementación, consolidación y/o continuidad de estas reformas estructurales. En su conjunto ambos préstamos buscan contribuir al fortalecimiento de las políticas sociales para proteger mejor a las personas vulnerables. Primero, apoya un mayor y mejor acceso al sistema de aseguramiento social con medidas orientadas a: incrementar la inserción laboral formal; complementar los MPPI (seguro de desempleo) y mejorarlos. Segundo, busca avanzar hacia la CUS mediante una mejor coordinación entre los prestadores públicos e instrumentos de gestión adecuados. También apoya la ampliación del uso de la Telesalud. Tercero, apoya la reforma de la ESTP, promoviendo una estrategia de largo plazo y políticas para que más personas accedan a ella, reduciendo las inequidades y favoreciendo la educación a lo largo de la vida. Cuarto, apoya la reducción de la VCM, priorizando la prevención mediante el desarrollo de una ENP denominada “Lineamientos Estratégicos para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres”, y de programas de prevención basados en resultados. También, apoya la mejora de los servicios de atención a víctimas de VCM.

- 1.20 Las reformas promovidas por esta operación son el inicio de una agenda ambiciosa de reforma de las principales políticas sociales. El país tendrá que seguir fortaleciendo estas políticas a mediano plazo y largo plazo. Primero, deberá incrementar sus esfuerzos para reducir la informalidad, elaborando una legislación laboral moderna que incentive la contratación formal; acelerando el fortalecimiento de la SUNAFIL y de las PAML; y mejorar su sistema de aseguramiento social, desvinculándolo de la condición laboral, aprobando el seguro de desempleo. También tendrá que desarrollar medidas complementarias para incentivar la formalización empresarial. Segundo, deberá ampliar la cobertura del PEAS; e implementar reformas que posibiliten la CUS, atendiendo desafíos institucionales (por ejemplo, ampliar el gasto público y unificar el financiamiento). Tercero, tendrá que definir acciones para implementar la PNESTP, asegurando que sus objetivos sean alcanzados. Esto implica elaborar planes de implementación que detallen las intervenciones a realizar en todas las alternativas formativas. Cuarto, deberá incrementar los recursos para la prevención de la VCM; seguir generando evidencia sobre la efectividad de sus inversiones; ejecutar una ENP; e incrementar la cobertura del SNEJ. También mejorar la referencia y contra referencia de casos entre los CEM y otras instituciones que prestan servicios de atención, y fortalecer a la PNP en temas de VCM (por ejemplo, fortalecer las Divisiones de Familia).
- 1.21 **Lecciones aprendidas y conocimiento sectorial.** El diseño de la operación se basa en los resultados de una colaboración entre el Banco y el país en materia de programas sociales. Cabe destacar la experiencia acumulada en la ejecución de préstamos y Cooperaciones Técnicas (CT) relacionadas con los objetivos de la operación; y la realización de estudios que permiten contar con un conocimiento sectorial específico. Se puede destacar:
- 1.22 **Políticas laborales.** El apoyo del Banco a la digitalización de instituciones laborales de varios países (1882/OC-CH, ATN/OC-14763-PR, y ATN/OC-16825-RG) ha mostrado que esta genera mejoras en la gestión institucional. Por esta razón, el Componente 2 promueve la digitalización de la

SUNAFIL como medio para su fortalecimiento. Asimismo, el Banco ha generado conocimiento sobre los programas de capacitación laboral [42] y sobre las políticas para mitigar la pérdida de ingresos [35] que indica, por ejemplo, la importancia de la formación de habilidades técnicas y socioemocionales; y la pertinencia de programas de empleo temporal; de subsidio salarial; y de capacitación laboral en periodos de crisis y/o de recuperación económica. Este conocimiento ha guiado la selección y formulación de las otras medidas orientadas a incentivar la formalización laboral. El Banco también realizó un estudio sobre los MPPI en los países andinos que propone contar con seguros de desempleo que estén vinculados a las PAML [9], recomendación que ha sido recogida en la medida 3.1.1.

- 1.23 **Políticas de salud.** El Banco, mediante la Red CRITERIA⁵³, tiene experiencia sobre el diseño de planes de beneficios en salud. La experiencia de Honduras incorporando herramientas de gestión e incentivos financieros para fortalecer los planes en salud (ATN/OC-17426-HO) ha servido en la formulación del nuevo PEAS y en el fortalecimiento del intercambio prestacional en el primer nivel de atención (Componente 3). Asimismo, las lecciones del fondo catastrófico para un grupo priorizado de enfermedades de República Dominicana (ATN/OC-15703-DR), por ejemplo, la necesidad de introducir criterios de priorización para seleccionar las prestaciones a ser cubiertas, han orientado las medidas sobre mecanismos de pago y la creación de un fondo para la cobertura de AC. También, las lecciones del fortalecimiento de la Telesalud en Argentina (ATN/OC-5032-AR) han servido para orientar la medida de ampliación del uso de la telesalud. Finalmente, en Perú se encuentra en ejecución el 4726/OC-PE que está enfocado en el fortalecimiento del primer nivel de atención. Las lecciones aprendidas han servido para orientar las medidas sobre el marco normativo para ampliar la cobertura.
- 1.24 **Políticas de ESTP.** El Banco tiene experiencia operativa y trabajo analítico en ESTP y en el desarrollo de habilidades que han beneficiado el diseño del Componente 4. En Perú, se viene apoyando el proceso de reforma de la ESTP y el diseño de la PNESTP (4555/OC-PE y ATN/OC-16325-PE). Las medidas sobre la PNESTP del Componente 4 surgen como continuidad a este apoyo. Adicionalmente, las medidas relacionadas al MNC incorporan las lecciones aprendidas del apoyo al MNC de Chile (3539/OC-CH) sobre la importancia de instancias de coordinación intersectoriales para que el MNC cumpla con sus objetivos, y de comenzar definiendo los criterios de reconocimiento de aprendizajes previos. El Banco también tiene estudios sobre las barreras y las políticas de acceso equitativo a la ESTP [19] y ha apoyado al PRONABEC a identificar las barreras de acceso que enfrentan los estudiantes de bajos ingresos y proponer acciones para superarlas. Esto ha permitido priorizar los programas de becas del PRONABEC y diseñar un nuevo reglamento operativo para posibilitar la creación de nuevas modalidades de financiamiento y flexibilizar los requerimientos para atender mejor a las poblaciones vulnerables (medida 7.1.2). Finalmente, las medidas orientadas a ofrecer condiciones básicas de conectividad a estudiantes y profesores se guían del acompañamiento que el

⁵³ Iniciativa del BID para acompañar a los países de la región con generación de conocimiento e intercambio de mejores prácticas sobre priorización y gestión eficiente del gasto público en salud.

Banco está dando a procesos de transformación digital en varios países (ATN/OC-16379-RG y ATN/OC-17659-BR).

- 1.25 **Políticas de VCM.** El Banco ha apoyado al Gobierno del Perú a conocer buenas prácticas sobre prevención de la violencia, identificándose la necesidad de tener un plan nacional de prevención y de generar evidencia sobre lo que funciona [43]. También cuenta con lecciones aprendidas de operaciones de seguridad ciudadana en otros países. Las medidas del Componente 5 que promueven la ENP y tener servicios de prevención efectivos se basan en estas prácticas y lecciones. Asimismo, las medidas orientadas a fortalecer los CEM y el SNEJ se basan en el Mecanismo de Seguimiento de la Convención de Belém do Pará (MESECVI) para la erradicación de la VCM, que resalta la importancia de: mejorar el acceso y la administración de la justicia [44]; y tener protocolos de atención. Finalmente, el Banco apoya el fortalecimiento del Ministerio del Interior (MININTER) con el 4873/OC-PE que busca mejorar los servicios preventivos, lo cual ha permitido identificar la necesidad de que la PNP cuente con un protocolo integrado para proteger a las víctimas de VCM. También, las lecciones aprendidas de la ejecución del 2745/BL-HO han sido consideradas dado que indican la importancia de impulsar reformas de los sistemas educativos de formación policial (medidas 9.16 y 9.17).
- 1.26 **Complementariedad con otras operaciones.** La operación se complementa con varios proyectos de CT y préstamos de inversión actualmente en ejecución en las áreas de mercados laborales, salud, educación, y VCM. Las CT permiten apoyar al Gobierno del Perú con el diseño de las medidas de política consideradas y/o complementarlas mientras que los préstamos de inversión permiten asegurar la implementación de estas medidas contribuyendo de esta forma a su sostenibilidad. Específicamente, la operación se coordina con: (i) ATN/OC-18426-PE (aprobada en diciembre del 2020 por US\$242.000) que busca apoyar a mejorar el acceso y la calidad de los servicios sociales; (ii) ATN/OC-17684-PE (aprobada en noviembre del 2019 por US\$200.000) que busca una fiscalización laboral más efectiva; (iii) ATN/OC-18051-PE (aprobada en junio del 2020 por US\$250.000) que busca fortalecer la gobernanza digital del sector salud, historia clínica electrónica y telesalud; y (iv) 3486/OC-RG y ATN/CF-18365-RG (aprobadas respectivamente en octubre del 2019 y noviembre del 2020 por US\$650.000 y US\$935.000) que financian innovaciones en la prevención de la VCM y generan evidencia sobre intervenciones eficaces. También se complementa con los programas: (i) 4726/OC-PE (aprobado en diciembre del 2018 por US\$125 millones) que busca mejorar el acceso a servicios de salud oportunos, eficientes y de calidad en el primer nivel de atención; (ii) 4555/OC-PE (aprobado en julio del 2018 por US\$200 millones) que busca que los estudiantes accedan a instituciones que brinden adecuados servicios educativos, pertinentes y de calidad para mejorar la productividad y la inserción laboral formal de los estudiantes; y (iii) 3547/OC-PE (aprobado en septiembre del 2015 por US\$38.9 millones) que busca fortalecer al Centro de Empleo ([EEO#3](#)).

- 1.27 **Coordinación con otros donantes.** El Banco está coordinando con la OIT el diseño de un sistema de protección ante el desempleo⁵⁴. En el marco de esta coordinación se ha conformado un equipo técnico (con representantes de la OIT, BID y MTPE) que se reúne semanalmente para elaborar esta propuesta. También se coordina con la Agencia Española de Cooperación Internacional (AECID) para apoyar al MIMP con la elaboración e implementación de la Estrategia Nacional de Prevención de la VCM y el PPO-RVcM. Para esto se realizan reuniones periódicas de coordinación entre ambas organizaciones.
- 1.28 **Alineación estratégica.** El programa es consistente con la actualización de la Estrategia Institucional (UIS) (AB-3190-2) y se alinea estratégicamente con los desafíos de desarrollo de: (i) inclusión social e igualdad al promover servicios inclusivos en los sectores laboral, salud, y educación; y (ii) productividad e innovación al promover mejoras de las políticas de educación superior técnica. También se alinea con los ejes transversales de Igualdad de Género, al promover mejoras en las políticas de violencia contra la mujer; y de Capacidad Institucional y Estado de Derecho al promover mejoras de eficiencia en el servicio de fiscalización laboral. Adicionalmente, el programa contribuirá al Marco de Resultados Corporativos (CRF) 2020-2023 (GN-2727-12) por medio de los indicadores de beneficiarios de iniciativas de empleo; y países con marcos reforzados de políticas de igualdad de género y diversidad. El programa se encuentra alineado con la Estrategia del BID con el Perú (2017-2021) (GN-2889) bajo los objetivos estratégicos de: (i) apoyar la formalización de la economía; (ii) mejorar la gestión pública; (iii) mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud; y (iv) mejorar la seguridad de los ciudadanos; así como con la Actualización del Plan de Acción de Género para Operaciones 2020-2021 (GN-2531-19). Finalmente, es consistente con los siguientes marcos sectoriales del Banco: (i) Trabajo (GN-2741-7) al promover medidas de política para incrementar una mayor formalidad y seguridad social; (ii) Salud y Nutrición (GN-2735-9) al fortalecer instrumentos para ampliar el acceso con protección financiera, contribuyendo a la cobertura universal; (iii) Habilidades (GN-3012-3) al reducir las inequidades en el acceso a educación superior y reforzar las políticas para garantizar trayectorias continuas de formación de habilidades relevantes a lo largo de la vida; y (iv) Género y Diversidad (GN-2800-8) para identificar y financiar enfoques eficaces para la prevención y el tratamiento de la VCM (§1.35). El programa está incluido en el Anexo III del Informe sobre el Programa de Operaciones de 2021 (GN-3034).
- 1.29 **Transversalización de género y diversidad.** Esta operación está alineada con género por el Componente 5, cuyo objetivo es la reducción de la VCM. Los temas de género y diversidad además están incorporados en el Componente 2 mediante acciones para analizar la inclusión de PcD en programas de capacitación y

⁵⁴ En agosto 2020, la OIT aprobó un proyecto, financiado con recursos de la Unión Europea (UE), que busca apoyar al MTPE a desarrollar un sistema comprehensivo de protección social ante la desocupación en el Perú, para trabajadores formales e informales. Desde entonces, entre otros, la OIT ha venido realizando un mapeo de esquemas internacionales, un análisis del marco regulador peruano, un análisis de los retos en cobertura y protección que tienen los programas actuales, e iniciado la elaboración de una propuesta de seguro de desempleo para trabajadores asalariados formales. A solicitud del MTPE, y en acuerdo con la OIT, en enero del 2021 el BID se unió al equipo de proyecto.

asegurar la participación de mujeres en programas de empleo temporal (ver [EEO#5](#)).

B. Objetivos, componentes y costo

- 1.30 El objetivo general es mejorar la protección de las personas vulnerables mediante políticas sociales en las áreas de mercado laboral, servicios públicos de salud, ESTP, y prevención y atención de la VCM. Los objetivos específicos son: mejorar (i) el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii) el acceso a los servicios públicos de salud; (iii) el acceso equitativo a la ESTP; y (iv) la calidad de los servicios de prevención y atención de la VCM.
- 1.31 **Componente 1: Estabilidad Macroeconómica.** Busca mantener el entorno macroeconómico conducente a la sostenibilidad fiscal según lo establecido en la Matriz de Política (Anexo II) y en la Carta de Política.
- 1.32 **Componente 2: Mejorar el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos.** Busca favorecer el incremento de la formalidad laboral y la mejora del aseguramiento social. Para ello se consideran acciones de política orientadas a:
- a. **Mejorar la inserción laboral formal.** Promoviendo programas de inserción laboral formal y una mejor fiscalización laboral. La primera operación considera que el MTPE haya iniciado la implementación de un subsidio salarial para facilitar la contratación formal de personas vulnerables (2.1.1). También reconoce que la SUNAFIL cuenta con una AE y ha iniciado la digitalización de su función de inspección (2.1.2). Asimismo, considera que el MTPE haya desarrollado dos pilotos de capacitación laboral en el marco de la mejora de Empléate (2.1.3). Las acciones de política indicativas para una segunda operación son: que el MTPE haya iniciado la evaluación del subsidio salarial (2.2.1); que la SUNAFIL haya culminado, en base a su AE, el proceso de digitalización de su función de inspección (2.2.2); y el MTPE haya mejorado el diseño de Empléate con base en los pilotos de capacitación laboral (2.2.3).
 - b. **Mejorar los MPPI.** Promoviendo un seguro de desempleo y una mejora de Trabaja Perú. La primera operación reconoce que el MTPE haya: empezado a elaborar una propuesta técnica de un seguro de desempleo que esté vinculado con las PAML (3.1.1); y ampliado Trabaja Perú para responder a la crisis, que incluya el establecimiento de criterios de focalización y la articulación con los gobiernos regionales (3.1.2). Las acciones de política indicativas para una segunda operación son: que el MTPE haya: aprobado la propuesta técnica de seguro de desempleo (3.2.1); y mejorando el diseño de Trabaja Perú, incorporando su vinculación con el Centro de Empleo y un mecanismo anticíclico (3.2.2).
- 1.33 **Componente 3: Mejorar el acceso a los servicios públicos de salud.** Busca ampliar el aseguramiento en salud, con mayor protección financiera, y el uso de la Telesalud. Para ello se consideran acciones de política orientadas a:
- a. **Fortalecer el marco normativo y de regulación del Sector que permita asegurar la cobertura efectiva.** Promoviendo mejoras para avanzar hacia la CUS y lograr la protección financiera. La primera operación considera que

el MINSA haya presentado la propuesta técnica de actualización del PEAS y la propuesta del documento normativo que permitirá su aprobación (4.1.1a); y aprobado: los mecanismos de pago a los proveedores de servicios de salud (4.1.1b); y las prestaciones de salud, y procedimientos médicos y sanitarios priorizados del PEAS⁵⁵, en el marco del intercambio prestacional y RIS para el primer nivel de atención (4.1.1c). También que se haya presentado una propuesta de creación del Fondo para la cobertura de eventos de AC (4.1.2); y se haya elaborado una propuesta de Resolución Suprema que crea la Comisión Multisectorial de Naturaleza Temporal para la Elaboración de una propuesta técnica para la Unificación del Sistema Nacional de Salud (4.1.3). Para una segunda operación, las acciones de política indicativas son: la definición del modelo de financiamiento para el pago de las prestaciones de servicios de salud en el marco de las RIS (4.2.1); y la presentación de un proyecto de Ley al Congreso de la República sobre la creación del Fondo para la cobertura de AC (4.2.2). Asimismo, considera la conformación de una Comisión Multisectorial para la elaboración de la propuesta para unificar el Sistema de Salud (4.2.3a); y la presentación de esta propuesta al Congreso de la República (4.2.3b).

- b. Ampliar el uso de la telesalud.** Promoviendo las condiciones mínimas para esta ampliación. La primera operación apoyará la aprobación de un padrón nominal del personal en el INFORHUS que brindará atención en Telemedicina; un listado de IPRESS que proveerán dichos servicios; y un plan de capacitación del personal para el uso de la Telesalud (5.1.1). Para una segunda operación, la acción de política indicativa es que se amplíe el uso del sistema “Teleatiendo” en las IPRESS públicas de las Autoridades Regionales y Metropolitanas de salud del territorio nacional (5.2.1).

1.34 **Componente 4: Mejorar el acceso equitativo a la ESTP.** Busca contar con una estrategia de largo plazo y políticas de corto plazo para aumentar el acceso equitativo a la ESTP, permitir la continuidad de trayectorias educativas y garantizar la continuidad del servicio educativo. Para ello se consideran acciones de política orientadas a:

- a. Desarrollar un marco institucional para aumentar el acceso equitativo a la ESTP y permitir la continuidad de trayectorias educativas.** Promoviendo el desarrollo de una PNESTP y el MNC. La primera operación reconoce que el MINEDU haya: aprobado la PNESTP con la estrategia de reforma y los lineamientos específicos para incrementar el acceso equitativo a la ESTP e indicadores de éxito para 2030 (6.1.1); y reactivado el Grupo de Trabajo Multisectorial para proponer un modelo para el MNC (6.1.2). Las acciones de política indicativas para una segunda operación son que el MINEDU haya: aprobado al menos un plan de implementación de la PNEST que permita identificar acciones concretas para alcanzar los objetivos (6.2.1); recibido por parte del Grupo de Trabajo Multisectorial la propuesta aprobada del MNC (6.2.2a); y establecido los criterios para el reconocimiento de aprendizajes previos (6.2.2.b).

⁵⁵ Priorizados para la situación de emergencia de la COVID-19.

- b. Incrementar la cobertura de la educación pública y de programas de ayuda financiera.** Promoviendo la creación de vacantes en universidades públicas y la ampliación de los beneficiarios del PRONABEC. La primera operación reconoce que el MINEDU haya elaborado una norma técnica que establezca un plan estructurado para ampliar la oferta en las universidades públicas (7.1.1); y aprobado un nuevo reglamento de becas y créditos educativos que permita financiar estudios de manera total o parcial mediante una combinación de becas y créditos, lo cual permitirá aumentar la población beneficiaria del PRONABEC (7.1.2). Las acciones de política indicativas para una segunda operación son que el MINEDU haya habilitado con presupuesto y orientaciones a las universidades públicas a ampliar la oferta educativa pública (7.2.1).
- c. Garantizar el acceso a educación virtual.** Promoviendo el acceso a internet y la educación virtual. La primera operación reconoce que el MINEDU haya aprobado los criterios de focalización para la provisión de internet a estudiantes vulnerables y docentes de universidades públicas para la provisión del servicio educativo virtual (8.1.1). Las acciones de política indicativas para una segunda operación son que el MINEDU haya elaborado una norma técnica que incorpora dentro de las condiciones básicas de calidad para institutos las modificaciones efectuadas al reglamento de la Ley N° 30512, que habilita el desarrollo de la educación virtual y/o híbrida (8.2.1).

1.35 **Componente 5: Reducir la prevalencia de la VCM.** Busca mejorar los servicios de prevención y atención de la VCM. Para ello se consideran acciones de política orientadas a:

- a. Mejorar la prestación de los servicios del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de los Casos de la VCM.** Promoviendo mejoras en calidad y coordinación de estos servicios. La primera operación apoya que el MIMP haya aprobado la ENP (9.1.1), que provee un marco para realizar acciones de prevención, y que el gobierno haya aprobado la transferencia de partidas presupuestarias al PPPoR-RVcM (9.1.2). Asimismo, para mejorar los servicios de atención apoya a que el MIMP haya aprobado el protocolo de atención de los CEM (9.1.3); y avanzado con la implementación del SNEJ en 5 distritos judiciales (9.1.4). También que MININTER haya desarrollado un protocolo integrado para la ejecución de medidas de protección a mujeres víctimas (9.1.5); elaborado una propuesta de perfil profesional para la atención de la VCM para los integrantes de la PNP (9.1.6); y elaborado un curso virtual sobre VCM dirigido a policías (9.1.7). Las acciones de política indicativas para una segunda operación apoyan: que el MIMP haya: iniciado la implementación de la ENP (9.2.1); que el Programa Aurora tenga un sistema de monitoreo para los tres servicios de prevención del PPoR-RcVM (9.2.2); e implementado el protocolo de atención de los CEM (9.2.3). También que el SNEJ haya sido implementado en tres distritos judiciales adicionales (9.2.4); que el MININTER haya implementado el Protocolo Integrado (9.2.5); aprobado el currículo policial acorde al perfil profesional (9.2.6); y evaluado el impacto del curso virtual (9.2.7).

1.36 **Beneficiarios.** Los beneficiarios son las personas vulnerables (párrafo ¶1.4) que tendrán mayor acceso a programas sociales adecuados. Además de mejorar la

equidad social, esto permitirá que las personas vulnerables estén mejor protegidas frente a futuras crisis y por lo tanto sean menos propensas a caer en la pobreza como consecuencia de dichas crisis. Específicamente, estas personas podrán contar con: mayores oportunidades de inserción laboral formal y mejores MPPI; acceso a un sistema de salud mejor integrado y de mayor cobertura; acceso a una ESTP más equitativa; y mejores servicios de prevención y atención de la VCM. Por ser un programa multisectorial, se distinguen distintos tipos de beneficiarios de bajos ingresos. El Componente 2 beneficiará con un mejor aseguramiento social a más de 6 millones de personas de la PEA; y con el subsidio salarial apoyará directamente la inserción laboral de 343.000 personas. Con el Componente 3 se espera mejorar el acceso a los servicios públicos de salud beneficiando aproximadamente a 12 millones de personas. Con el Componente 4, se beneficiará a por lo menos 80.000 estudiantes de la ESTP de bajos ingresos; y con el MNC a los 13 millones de trabajadores que no llegaron a comenzar la ESTP. El Componente 5 beneficiará a más de 3 millones de mujeres en riesgo de sufrir VCM cada año.

C. Indicadores claves de resultados

- 1.37 **Resultados.** La consecución del primer objetivo específico se evaluará mediante el número de: trabajadores formales con salario subsidiado por el programa de “Subsidios para la Recuperación del Empleo formal”; personas capacitadas en habilidades digitales avanzadas y socioemocionales; y jóvenes capacitados en habilidades técnicas y socioemocionales. La consecución del segundo objetivo específico se evaluará mediante: el porcentaje de la Carga de Enfermedad cubierta por el PEAS; la proporción de la población cuyo gasto de bolsillo en salud es mayor al 10% del ingreso total del hogar; y el número de personal de salud que brinda atención en Telemedicina. La consecución del tercer objetivo específico se evaluará mediante: el número de perfiles ocupacionales diseñados para ser incluidos en el MNC; el número de alumnos matriculados en universidades públicas en áreas prioritarias del MINEDU; el porcentaje de jóvenes (quintiles 1 y 2 de ingreso) matriculados en ESTP; y el número de docentes de universidades públicas que han recibido servicios de Internet. Finalmente, la consecución del cuarto objetivo específico se evaluará mediante el porcentaje del personal de los CEM que ha sido capacitado y certificado en el nuevo protocolo de atención; y el número de policías de la División de Familia cuyas competencias profesionales se ajustan al perfil profesional establecido.
- 1.38 **Análisis económico.** Con base en recomendaciones de la Oficina de Evaluación (OVE) en su revisión sobre Evaluabilidad de los Proyectos del Banco de 2011⁵⁶ y en los resultados de la revisión de las prácticas y estándares de evaluación para los préstamos de apoyo a reformas de política llevada a cabo por el Grupo de Cooperación de Evaluación (ECG, por sus siglas en inglés, compuesto por las Oficinas de Evaluación Independiente de los Bancos Multilaterales de Desarrollo)⁵⁷ previsto en el párrafo ¶1.3 del documento GN-2489-5 (Revisión de la Matriz de Efectividad en el Desarrollo para Operaciones con y sin Garantía

⁵⁶ RE-397-1: “Actualmente, el puntaje de la sección de análisis económico se calcula utilizando el valor máximo del análisis de costos y beneficios y del análisis de la eficacia en función de los costos. Sin embargo, estos análisis no pueden aplicarse a los préstamos en apoyo de reforma de política”.

⁵⁷ *Good Practice Standards for the Evaluation of Public Sector Operations.* Evaluation Cooperation Group, Working Group on Public Sector Evaluation, 2012 Revised Edition. Febrero de 2012.

Soberana) que, entre otros, señalan que no resultaría necesario incluir un análisis de eficiencia en el uso de los recursos financieros⁵⁸, se determinó que no se realizará un análisis económico para este tipo de préstamo como fue informado al Directorio del Banco. Por lo tanto, la presente operación de préstamo no incluye un análisis económico y, por consiguiente, no se considera el análisis económico para efectos de medir el puntaje de Evaluabilidad en la Matriz de Efectividad en el Desarrollo (DEM) correspondiente.

II. ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO Y PRINCIPALES RIESGOS

A. Instrumentos de financiamiento

- 2.1 Esta operación de Apoyo a Reformas de Políticas está estructurada bajo la modalidad programática (PBP), para mejorar la protección de las personas vulnerables. Este préstamo constituye la primera de dos operaciones vinculadas entre sí, pero financiadas independientemente, en conformidad con el documento Préstamos en Apoyo a Reformas de Política: Directrices sobre Preparación y Aplicación (CS-3633-2). Se eligió la modalidad programática porque: (i) promueve el diálogo de políticas continuo con las autoridades del gobierno sobre la protección de las personas vulnerables, que es multisectorial; y (ii) facilita el seguimiento de la estrategia de implementación de las reformas, dado que algunas son de compleja implementación y largo alcance, y demandan una intensa coordinación entre agencias públicas. Además, permite retroalimentar las reformas con los hallazgos que se deriven de la ejecución del programa, para consolidar los avances logrados en la segunda operación.
- 2.2 Esta serie utilizará la Opción de Retiro Diferido (DDO)⁵⁹ para hacer frente en forma más efectiva al escenario incierto de la recuperación económica post pandemia y a la mayor volatilidad que se espera en el acceso a los mercados de capitales para los países emergentes, lo cual puede generar necesidades de financiamiento inesperadas al tesoro. La utilización de este instrumento, el cual actúa como un seguro, es consistente con la política de gestión de deuda del gobierno, caracterizada por diversificar de manera precautoria sus fuentes de financiamiento. Esto le permite, principalmente en tiempos de volatilidad financiera, contar con financiamiento a costos sostenibles.
- 2.3 **Dimensionamiento de la operación.** Esta primera operación asciende a US\$600 millones financiado con recursos con cargo al Capital Ordinario⁶⁰. Esta cantidad se desembolsará en un único desembolso y se justifica por las necesidades fiscales en sentido amplio del país, aunque no guarda relación directa con los costos de las reformas según el literal (b) del párrafo 3.27 del documento CS-3633-2. La operación representa el 2,9% de los requerimientos de

⁵⁸ Según el ECG, los Préstamos de Apoyo a Reformas de Política (PBL) deben ser evaluados de acuerdo con la relevancia, efectividad y sostenibilidad. La eficiencia no se incluyó como criterio, dado que el dimensionamiento de los PBL está vinculado a la brecha de financiamiento de un país, siendo independiente de los beneficios del proyecto.

⁵⁹ Con un plazo de desembolso de hasta tres años (GN-2667-2).

⁶⁰ Tentativamente la segunda operación está prevista para 2022 por un monto a determinar y su preparación se realizará de acuerdo con el diálogo con las autoridades del país y en consistencia con la modalidad programática PBP y la opción DDO.

financiamiento del sector público para 2021 y 9,6% del financiamiento con multilaterales.

B. Riesgos ambientales y sociales

- 2.4 En atención a la Directiva B.13 de la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703), este programa no requiere clasificación de impactos ex-ante. La operación apoya la definición de políticas, normas, instrumentos de gestión y otras acciones de fortalecimiento institucional por lo cual no se prevé impactos socioambientales negativos directos y significativos.

C. Riesgos fiduciarios

- 2.5 No se identifican riesgos fiduciarios. En el caso que el país los requiere, los recursos de esta operación irán directamente a la Cuenta Única del Tesoro (CUT), para cubrir las necesidades de financiamiento del Gobierno Nacional, para lo cual el ejecutor cuenta con adecuados sistemas de gestión financiera y sistemas de control (interno y externo).

D. Otros riesgos y temas claves

- 2.6 **Entorno político.** Se identificó un riesgo de nivel medio-alto asociado a un cambio en el contexto político, producto de las elecciones presidenciales de abril 2021, que podría producir cambios en las prioridades sectoriales comprometiendo el cumplimiento de las condiciones de política de la segunda operación. Para mitigar este riesgo, se han identificado medidas de política que permiten proteger en el corto plazo a las personas vulnerables frente a los efectos de la crisis, como pueden ser, por ejemplo, la ampliación del programa Trabaja Perú y de los servicios de salud; pero también medidas que promueven reformas estructurales de mediano plazo que el país ha priorizado y que los ministerios sectoriales vienen desarrollando, en parte con apoyo del Banco mediante asistencia técnica y operaciones de inversión; y en las cuales existe consenso sobre su importancia. Este es el caso, por ejemplo, de la mejora del aseguramiento social (mediante asistencia técnica) y de las PAML que ofrece el CE (mediante el 3547/OC-PE); la mejora del acceso a servicios de salud de calidad (mediante la 4726/OC-PE); la reforma de la educación superior (mediante el 4555/OC/PE), y de la mejora de los servicios de prevención y atención de la VCM (mediante asistencia técnica). Para favorecer la continuidad de las reformas, el equipo del Banco está apoyando el avance en los mecanismos disparadores de la segunda operación para que dichos procesos estén encaminados y puedan servir a la nueva administración para la consecución de sus objetivos. Asimismo, se buscará un espacio de diálogo técnico de alto nivel para reforzar la importancia de lograr los hitos clave de las reformas, mostrar los avances logrados y acordar próximos pasos.
- 2.7 **Sostenibilidad.** El Gobierno del Perú ha dado un apoyo decidido a las acciones de política impulsadas por esta serie programática. La mayoría de estas acciones promueven cambios estructurales en las políticas sociales, con una visión de mediano y largo plazo. Además, se enfocan en el fortalecimiento y/o mejora de políticas nacionales, como por ejemplo las acciones sobre el PEAS, la PNESTP, y la ENP. Asimismo, se consideran acciones que buscan mejorar sistemas, programas y/o intervenciones nacionales, como el subsidio salarial, los programas

Trabaja Perú y Empléate, el Fondo para la Cobertura de AC, PRONABEC, y el SNEJ. Este énfasis en políticas, programas e intervenciones nacionales de alta prioridad para el país y no solo para el gobierno actual asegura su continuidad en el tiempo.

III. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN

A. Resumen de los arreglos de implementación

- 3.1 **Prestatario y Organismo Ejecutor.** El prestatario es la República del Perú y el Organismo Ejecutor del programa es el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF), mediante la Dirección General del Tesoro Público (DGTP). La DGTP es la instancia responsable de las negociaciones de la operación, y de los aspectos financieros del programa. Asimismo, es la instancia responsable de coordinar con las entidades a cargo de la implementación de las reformas previstas, la verificación de las condiciones de política; y entregar informes de seguimiento y evidencia del cumplimiento de las condiciones de política.
- 3.2 **Coordinación estratégica.** Estará a cargo de la DGTP del MEF, la cual realizará coordinaciones y reuniones con las distintas entidades del gobierno que tengan a su cargo la adopción de medidas; efectuará el seguimiento de las medidas incluidas en la Matriz de Política y promoverá el cumplimiento de dichas medidas; participará en la evaluación del programa; y resolverá adecuadamente los riesgos; entre otras acciones.
- 3.3 **Condiciones contractuales especiales previas al primer y único desembolso del financiamiento.** El desembolso de los recursos de financiamiento del Banco, efectuado a solicitud del prestatario, quedará sujeto al cumplimiento de los compromisos de reforma de políticas que se describen en los componentes del programa y conforme a lo previsto en la Matriz de Política (Anexo II) y en la [Carta de Política](#) en adición al cumplimiento de las demás condiciones establecidas en el Contrato de Préstamo.

B. Resumen de los arreglos para el monitoreo de resultados

- 3.4 **Monitoreo.** Dada la naturaleza de la operación, su monitoreo está centrado en: (i) verificar el cumplimiento de las acciones de política de la primera operación, según lo detallado en la Matriz de Política (Anexo II) y [Matriz de Medios de Verificación](#); y (ii) monitorear la implementación de las acciones de política indicativas para una segunda operación. Una vez realizado el desembolso, el OE será responsable de: (i) enviar al Banco un informe semestral sobre la implementación de las acciones de política indicativas para una segunda operación; y (ii) recabar la información de los indicadores de desempeño necesarios para evaluar los resultados del programa según el Plan de Monitoreo y Evaluación ([PME](#)).
- 3.5 **Evaluación.** Se dará cuenta de la evaluación del programa en el Informe de Terminación de Proyecto (PCR) según las guías OP-1242-5 a desarrollarse al final de la serie del Préstamo Programático de Apoyo a Reforma de Políticas (PBP). Las metodologías de evaluación para los resultados e impactos del programa son

dos. Para la evaluación de la consecución del segundo objetivo específico, se propone el uso de evaluaciones experimentales de los pilotos de capacitación laboral. Las evaluaciones usarán información basal de la postulación a los pilotos y registros administrativos de la Planilla Electrónica para el seguimiento. Para el resto de los objetivos, la evaluación será reflexiva, comparando la situación de los indicadores seleccionados para medir la consecución de cada objetivo en los periodos antes y después de las reformas promovidas por este programa ([PME](#)).

IV. CARTA DE POLÍTICA

- 4.1 El Banco ha acordado con el Gobierno del Perú las políticas macroeconómicas y de sectores incluidas en la [Carta de Política](#) que será presentada por el MEF, describiendo los principales componentes de la Estrategia del gobierno para este programa, y reafirmando su compromiso de implantar las actividades acordadas.

Matriz de Efectividad en el Desarrollo		
Resumen		PE-L1262
I. Prioridades corporativas y del país		
1. Prioridades Estratégicas del Grupo BID e Indicadores del CRF		
Retos Regionales y Temas Transversales	-Inclusión Social e Igualdad -Productividad e Innovación -Equidad de Género y Diversidad -Capacidad Institucional y Estado de Derecho	
Nivel 2 del CRF: Contribuciones del Grupo BID a los Resultados de Desarrollo	-Beneficiarios de iniciativas de apoyo al empleo (#) -Países con marcos reforzados de políticas de igualdad de género y diversidad (#)	
2. Objetivos de desarrollo del país		
Matriz de resultados de la estrategia de país	GN-2889	Apoyar la formalización de la economía; mejorar la gestión pública; mejorar el acceso y la calidad de los servicios de salud; y mejorar la seguridad de los ciudadanos
Matriz de resultados del programa de país	GN-3034	La operación se encuentra incluida dentro del Programa de Operaciones de 2021
Relevancia del proyecto a los retos de desarrollo del país (si no se encuadra dentro de la estrategia de país o el programa de país)		
II. Development Outcomes - Evaluability		Evaluable
3. Evaluación basada en pruebas y solución		10.0
3.1 Diagnóstico del Programa		2.5
3.2 Intervenciones o Soluciones Propuestas		3.5
3.3 Calidad de la Matriz de Resultados		4.0
4. Análisis económico ex ante		N/A
5. Evaluación y seguimiento		9.4
5.1 Mecanismos de Monitoreo		3.4
5.2 Plan de Evaluación		6.0
III. Matriz de seguimiento de riesgos y mitigación		
Calificación de riesgo global = magnitud de los riesgos*probabilidad		Medio Bajo
Clasificación de los riesgos ambientales y sociales		B.13
IV. Función del BID - Adicionalidad		
El proyecto se basa en el uso de los sistemas nacionales		
Fiduciarios (criterios de VPC/FMP)	Si	Administración financiera: Presupuesto, Contabilidad y emisión de informes. Adquisiciones y contrataciones: Sistema de información, Método de comparación de precios, Contratación de consultor individual, Licitación pública nacional.
No-Fiduciarios	Si	Sistema Nacional de Planeación Estratégica, Sistema Nacional de Monitoreo y Evaluación.
La participación del BID promueve mejoras adicionales en los presuntos beneficiarios o la entidad del sector público en las siguientes dimensiones:		
Antes de la aprobación se brindó a la entidad del sector público asistencia técnica adicional (por encima de la preparación de proyecto) para aumentar las probabilidades de éxito del proyecto	Si	Asistencia técnica mediante recursos transaccionales y con las operaciones: ATN/OC-17684-PE; ATN/OC-18051-PE; 3486/OC-RG; ATN/CF-18365-RG; 4726/OC-PE; 4555/OC PE; y 3547/OC-PE.

Nota de valoración de la evaluabilidad:

Esta es una serie programática, de US\$600 millones en su primera operación, orientada a mejorar la protección de las personas vulnerables mediante políticas sociales en las áreas de mercado laboral, servicios públicos de salud, educación superior técnico-productiva, y prevención y atención de la violencia contra la mujer. Los objetivos específicos son mejorar (i) el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii) el acceso a los servicios públicos de salud; (iii) el acceso equitativo a la educación superior técnico-productiva; y (iv) la calidad de los servicios de prevención y atención de la violencia contra la mujer. El diagnóstico es adecuado y destaca las problemáticas enfrentadas por el país. El proyecto identifica cuatro problemas principales. Primero, un bajo acceso al aseguramiento social contra la pérdida de ingresos: el sistema de aseguramiento social está diseñado para proteger a los asalariados formales, y sólo una minoría (27% de la población económicamente activa ocupada) cumple esa condición; adicionalmente, los mecanismos de protección contra la pérdida de ingresos tienen una efectividad limitada, dada la inestabilidad laboral (46% de los asalariados tiene una duración de empleo menor a un año), aún entre los asalariados formales. Segundo, existe un limitado acceso a los servicios públicos de salud: el sistema sufre de baja cobertura prestacional y financiera (por ejemplo, 40% de los niños menores de 36 meses no reciben sus vacunas completas, y 55% de los pacientes crónicos no busca atención médica por las demoras en atención). Tercero, existe un bajo y desigual acceso a la Educación Superior y Técnico-Productiva (ESTP): sólo 30% de los egresados de la escuela secundaria acceden a la ESTP y sólo 20% de los estudiantes de hogares de menores ingresos acceden a la misma. Cuarto, existe una elevada prevalencia de violencia contra la mujer (VCM): alrededor del 58% de las mujeres declaran haber sufrido un episodio de violencia íntima en algún momento de su vida, y existe evidencia que la prevalencia de VCM habría subido con la pandemia de COVID-19. Las acciones de política de la primera operación, además de priorizar acciones de corto plazo orientadas a proteger a las personas vulnerables durante la crisis, se centra en la aprobación de reformas normativas, desarrollo y/o inicio de implementación de medidas de políticas para resolver aspectos más estructurales que permitirán mejorar, en el mediano plazo, los problemas identificados en las cuatro dimensiones de diagnóstico: (i) aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii) acceso a los servicios públicos de salud; (iii) acceso equitativo a la ESTP; y (iv) reducción de la prevalencia de la VCM. Las acciones indicativas para una segunda operación buscan incentivar la implementación, consolidación y/o continuidad de estas reformas estructurales.

Los indicadores de resultados propuestos son razonables y bien especificados. El plan de monitoreo y evaluación propone medir antes y después de la serie los resultados claves, con fuentes de información adecuadas. También propone una evaluación experimental de dos pilotos de capacitación laboral. El uso de datos administrativos en estas evaluaciones implica que se podrán estudiar impactos de corto, mediano y largo plazo, lo que puede proveer información muy relevante sobre la efectividad de este tipo de políticas activas en el mercado laboral.

MATRIZ DE POLÍTICA

Objetivo: El objetivo general es mejorar la protección de las personas vulnerables mediante políticas sociales en las áreas de mercado laboral, servicios públicos de salud, Educación Superior y Técnico-Productiva (ESTP), y prevención y atención de la violencia contra la mujer (VCM). Los objetivos específicos son: mejorar (i) el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii) el acceso a los servicios públicos de salud; (iii) el acceso equitativo a la ESTP; y (iv) la calidad de los servicios de prevención y atención de la VCM.

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
Componente 1. Estabilidad Macroeconómica			
1. Mantener el entorno macroeconómico conducente a la sostenibilidad fiscal.	1.1.1. Asegurar un contexto macroeconómico congruente con los objetivos del programa, según lo establecido en la presente matriz de políticas.	Cumplido	1.2.1. Asegurar un contexto macroeconómico congruente con los objetivos del programa, según lo establecido en la presente matriz de políticas.
Componente 2. Políticas para mejorar el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos			
2. Mejorar los mecanismos de protección contra la pérdida de ingresos.	2.1.1. Que se haya desarrollado una intervención nacional orientada a incentivar mediante un subsidio salarial la contratación formal de personas vulnerables.	Cumplido (IV Trimestre 2020)	2.2.1. Que se esté evaluando la intervención nacional de subsidio salarial orientada a incentivar la contratación formal de personas vulnerables, desagregando los resultados por género/raza/etnia.
	2.1.2. Que se haya elaborado la arquitectura empresarial ² de la Superintendencia Nacional de Fiscalización Laboral (SUNAFIL) e iniciado su proceso de digitalización de los procesos	Cumplido (IV Trimestre 2020)	2.2.2. Que se culmine con la implementación del proceso de digitalización de la etapa relacionada al proceso de

¹ La presente información es de carácter meramente indicativo a la fecha del presente documento. De conformidad con lo establecido en el documento CS-3633-2 (Préstamos en Apoyo de Reformas de Política: Directrices sobre Preparación y Aplicación), el cumplimiento de todas las condiciones especificadas para el desembolso, incluido el mantenimiento de un marco apropiado de política macroeconómica, será verificado por el Banco al momento de la solicitud del correspondiente desembolso por el Prestatario y reflejado oportunamente en el memorando de elegibilidad para desembolso.

² La arquitectura empresarial define y representa los procesos de negocio de la organización y sus sistemas tecnológicos, su interrelación, y la extensión en la cual los procesos y sistemas son compartidos por diferentes partes de la organización.

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
	de la función de inspección, y aprobado un cronograma de implementación de dicho proceso.		fiscalización de la SUNAFIL basado en su arquitectura empresarial.
	2.1.3. Que se hayan desarrollado dos pilotos de capacitación laboral para personas vulnerables para promover su inserción laboral formal que permitan luego mejorar el diseño del Programa Empléate.	Cumplido (I Trimestre 2021)	2.2.3. Que se haya mejorado el diseño del Programa Empléate en base a las lecciones aprendidas de los dos pilotos de capacitación laboral.
3. Mejorar el acceso al seguro de salud y el acceso al seguro de desempleo contra la pérdida de ingresos.	3.1.1. Que se esté elaborando una propuesta técnica para la creación de un seguro de desempleo que condicione los beneficios de desempleo a la participación en programas activos del mercado de trabajo.	Cumplido (IV Trimestre 2020)	3.2.1. Que se haya aprobado la propuesta técnica para la creación de un seguro de desempleo que condicione los beneficios de desempleo a la participación en programas activos del mercado de trabajo.
	3.1.2. Que se haya ampliado el programa Trabaja Perú para responder a la crisis de la COVID-19, que incluya el establecimiento de criterios de focalización de la población elegible y la articulación con los gobiernos regionales.	Cumplido (IV Trimestre 2020)	3.2.2. Que se haya mejorado el diseño del programa Trabaja Perú. El nuevo diseño debe considerar, como mínimo, la vinculación con el Centro de Empleo y un mecanismo de financiamiento anticíclico.
Componente 3: Políticas para mejorar el acceso a los servicios públicos de salud			
4. Fortalecer el marco normativo y de regulación del Sector que permita asegurar la cobertura efectiva.	4.1.1a Que se haya presentado la propuesta técnica de actualización del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS) para ampliar la cobertura a un mayor conjunto de prestaciones de salud; y la propuesta del documento normativo que permitirá su aprobación.	Cumplido (I Trimestre 2021)	4.2.1. Que se haya definido el modelo de financiamiento para el pago de las prestaciones del PEAS en el marco de las Redes Integradas de Salud (RIS).

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
	4.1.1b Que se hayan aprobado los mecanismos de pago a los proveedores de servicios de salud que vinculen los incentivos orientados a la calidad de la atención y la eficiencia del prestador.	Cumplido (I Trimestre 2021)	
	4.1.1c Que se hayan aprobado las prestaciones de salud y procedimientos médicos y sanitarios priorizados ³ del PEAS, en el marco del intercambio prestacional, para el primer nivel de atención (RIS).	Cumplido (I Trimestre 2021)	
	4.1.2. Que se haya presentado una propuesta de creación del Fondo solidario para Cobertura de Eventos de Alto Costo (CAC) en Salud para todas las Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS).	Cumplido (I Trimestre 2021)	4.2.2 Que se haya tramitado el proyecto de ley sobre la creación del Fondo CAC ante el Congreso de la República.
	4.1.3. Que se haya elaborado una propuesta de Resolución Suprema que crea la Comisión Multisectorial de Naturaleza Temporal para la Elaboración del Informe que contenga la propuesta técnica para la Unificación del Sistema Nacional de Salud.	Cumplido (I Trimestre 2021)	4.2.3a Que se haya conformado una Comisión Multisectorial para la elaboración de una propuesta técnica para la Unificación del Sistema de Salud.
4.2.3b Que se haya presentado al Congreso de la Republica una propuesta para la Unificación del Sistema de Salud en base a las recomendaciones de la Comisión Multisectorial.			
5. Ampliar el uso de Telesalud	5.1.1. Que se haya aprobado (i) el padrón nominal de personal de la salud en el Registro	Cumplido (I Trimestre 2021)	5.2.2. Que las IPRESS públicas de las Autoridades Regionales y

³ Priorizados para la situación de emergencia de la COVID-19.

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
	Nacional del Personal de Salud (INFORHUS) que brindará atención en Telemedicina, (ii) el listado de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) que proveerán dichos servicios y sus indicadores de brechas de equipamiento informático y biomédico para la Telesalud, así como el (iii) plan de capacitación del personal de la salud para el uso de las TIC y herramientas de la Telesalud.		Metropolitanas de salud del territorio nacional utilicen el Sistema de información asistencial Teleatiendo.
Componente 4: Políticas para mejorar el acceso equitativo a la Educación Superior y Técnico-Productiva (ESTP)			
6. Desarrollar un marco institucional para aumentar el acceso equitativo a la ESTP y permitir la continuidad de trayectorias educativas	6.1.1. Que se haya aprobado la Política Nacional de Educación Superior y Técnico-Productiva al 2030 (PNESTP).	Cumplido (III Trimestre 2020)	6.2.1. Que se haya aprobado al menos un plan de implementación, que permita identificar acciones concretas para alcanzar los objetivos prioritarios de la PNEST.
	6.1.2. Que se haya reactivado un Grupo de Trabajo Multisectorial para proponer un modelo para el Marco Nacional de Cualificaciones (MNC).	Cumplido (I Trimestre 2021)	6.2.2a Que el Grupo de Trabajo Multisectorial haya aprobado la propuesta de MNC.
			6.2.2b Que el MINEDU haya establecido los criterios para el reconocimiento de aprendizajes previos a través de los procesos de convalidación formativa y certificación de competencias.
7. Incrementar la cobertura de la educación pública y de programas de ayuda financiera	7.1.1. Que se haya elaborado una norma técnica que establezca un plan estructurado para ampliar la oferta en universidades públicas en el marco de la ley de Presupuesto del Sector Público 2021, con el fin de crear más	Cumplido (I Trimestre 2021)	7.2.1. Que se haya aprobado la transferencia de recursos a universidades públicas en el marco de la norma técnica para ampliar la oferta, con el fin de crear más vacantes.

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
	vacantes a partir de financiamiento público institucional por parte de dicho sector.		
	7.1.2. Que se haya aprobado el reglamento de becas y créditos educativos, que incluye la posibilidad de financiar estudios de manera total o parcial mediante una combinación de beca y crédito, lo cual permitirá aumentar la población beneficiaria.	Cumplido (I Trimestre 2021)	
8. Garantizar el acceso a educación virtual	8.1.1. Que se haya aprobado los criterios de focalización para la dotación de servicios de internet a estudiantes y docentes de universidades públicas en situación de vulnerabilidad económica por la emergencia sanitaria, en el marco de la Ley de Presupuesto del Sector Público 2021 para garantizar la continuidad del servicio educativo de forma no presencial o remota.	Cumplido (I Trimestre 2021)	8.2.1. Que se haya elaborado la Norma Técnica que desarrolla las condiciones básicas de calidad, debido a las modificaciones efectuadas al reglamento de la Ley de Institutos y Escuelas de Educación Superior y de la Carrera Pública de sus Docentes que habilita el desarrollo de la educación virtual y/o híbrida.
Componente 5. Políticas para reducir la prevalencia de la violencia contra la mujer (VCM)			
9. Mejorar la prestación de los servicios del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de los Casos de la VCM	9.1.1. Que se haya aprobado la Estrategia Nacional de Prevención de la VCM.	Cumplido (I Trimestre 2021)	9.2.1. Que se haya iniciado la implementación de la Estrategia Nacional de Prevención de la VCM.
	9.1.2. Que se haya aprobado la transferencia de partidas presupuestarias al Programa de Presupuesto por Resultados para la reducción de la violencia contra las mujeres (PPoR-RVcM).	Cumplido (II Trimestre 2020)	9.2.2. Que el programa Aurora haya desarrollado un sistema de monitoreo para los tres servicios del PPoR-RVcM a cargo del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables.

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
	9.1.3. Que se haya aprobado el protocolo de atención de los Centros Emergencia Mujer (CEM).	Cumplido (I Trimestre 2021)	9.2.3. Que se haya implementado el nuevo protocolo de atención de los CEM, lo cual implica la capacitación del personal para cumplir lo establecido en el protocolo.
	9.1.4. Que se esté implementando el Sistema Nacional Especializado de Justicia para la Protección y Sanción de la VCM e Integrantes del Grupo Familiar (SNEJ) en 5 distritos judiciales de los 34 distritos judiciales del país.	Cumplido (I Trimestre 2021)	9.2.4. Que se haya implementado el SNEJ en 3 distritos judiciales más de los 34 distritos judiciales del país
	9.1.5. Que se haya propuesto a la Policía Nacional (PNP), un Protocolo Integrado para la ejecución de medidas de protección a mujeres víctimas de violencia, que incluye un mecanismo de seguimiento.	Cumplido (I Trimestre 2021)	9.2.5. Que se haya implementado el Protocolo Integrado para la ejecución de medidas de protección a mujeres víctimas de violencia dentro de las rutas de patrullaje regular de la PNP, tal como está establecido en el Protocolo de Implementación de Vecindario Seguro.
	9.1.6. Que se haya elaborado una propuesta de perfil profesional PNP para la atención de la VCM y los integrantes del grupo familiar.	Cumplido (I Trimestre 2021)	9.2.6. Que se haya aprobado el currículo policial que sea acorde al perfil profesional para la atención de la violencia contra la mujer y los integrantes del grupo familiar.
	9.1.7. Que se haya elaborado un curso virtual sobre VCM e integrantes del grupo familiar dirigido a efectivos policiales que laboran en	Cumplido (I Trimestre 2021)	9.2.7. Que se haya evaluado el impacto del curso virtual en los participantes respecto a: (i) conocimiento de la norma; (ii)

Componentes/ Objetivos de Política	Condiciones de Política Programático I	Estado de Cumplimiento de las Condiciones Programático I ¹	Mecanismos Activadores Programático II
	jurisdicciones no consideradas en el SNEJ en el mediano plazo.		prejuicios y estereotipos de género; (iii) calidad del trabajo; y (iv) satisfacción del usuario.

MATRIZ DE RESULTADOS

Objetivo del Proyecto:	Los objetivos específicos son: mejorar (i) el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos; (ii) el acceso a los servicios públicos de salud; (iii) el acceso equitativo a la Educación Superior y Técnico-Productiva (ESTP); y (iv) la calidad de los servicios de prevención y atención de la Violencia Contra la Mujer (VCM). El logro de estos objetivos contribuirá al objetivo general de mejorar la protección de las personas vulnerables mediante políticas sociales en las áreas de mercado laboral, servicios públicos de salud, educación superior técnico-productiva, y prevención y atención de la VCM.
-------------------------------	--

Objetivo General de Desarrollo

Indicadores	Unidad de Medida	Valor de Línea de Base	Año Línea de Base	Año esperado para el Logro	Meta	Medios de Verificación	Comentarios
Objetivo general de desarrollo: Mejorar la protección de las personas vulnerables mediante políticas sociales en las áreas de mercado laboral, servicios públicos de salud, ESTP, y prevención y atención de la VCM							
Tasa de informalidad laboral	%	72,7	2019	2025	70,0	Encuesta Nacional de Hogares (ENAH)	Se considera como informal a los empleadores y autoempleados sin Registro Único de Contribuyente (RUC), a los asalariados sin seguridad social financiada por su empleador, y a los trabajadores familiares no remunerados.
Proporción de población con educación superior y técnico-productiva	%	32,2	2019	2025	34,5	ENAH	Se considera a la población de 15 años y más cuyo nivel de educación alcanzado sea superior no universitaria o superior universitaria (incluyendo postgrado).
Prevalencia de violencia física y/o sexual contra la mujer, ejercida en los últimos 12 meses por el esposo o compañero	%	10,9	2018	2025	10,7	Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES)	El indicador no incluye violencia psicológica. Numerador: número de mujeres entre 15 y 49 años de edad que reportan a haber sido víctimas de este tipo de violencia en los últimos 12 meses antes de la encuesta. Denominador: población de mujeres entre 15 y 49 años de edad que convivieron con esposo o conyugue en los últimos 12 meses. Con respecto a la meta, se supone que ha habido un incremento importante (aunque todavía no medido) de la VCM como resultado de la pandemia. La línea

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2025)	Medios de Verificación	Comentarios	Indicadores
							base para este indicador es para el año 2018. Si ha habido un incremento importante por la pandemia, primero habría que volver al valor de la línea base y de allí avanzar más.

Objetivos de Desarrollo Específicos

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2025)	Medios de Verificación	Comentarios
Objetivo específico de desarrollo 1: Mejorar el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos						
Trabajadores formales con salario subsidiado por el programa de “Subsidios para la Recuperación del Empleo formal”	Personas	0	2020	343.081	Reporte anual del Ministerio de Trabajo y Protección Social (MTPE) del programa de “Subsidios para la Recuperación del Empleo formal”	El valor al final del proyecto corresponde al año 2021. En caso de que el programa continúe, se sumaran los valores anuales de trabajadores beneficiados.
Personas capacitadas en habilidades digitales avanzadas y socioemocionales	Personas	0	2020	3.000	Reporte trimestral del MTPE del avance del piloto de capacitación laboral en habilidades digitales	El valor al final del proyecto corresponde al año 2021. En caso de que el piloto continúe, se sumaran los valores anuales de las personas capacitadas.
Jóvenes capacitados en habilidades técnicas y socioemocionales	Personas	0	2020	10.000	Reporte trimestral del MTPE del avance del piloto de capacitación laboral juvenil	El valor al final del proyecto corresponde al año 2021. En caso de que el piloto continúe, se sumaran los valores anuales de las personas capacitadas.
Objetivo específico de desarrollo 2: Mejorar el acceso a los servicios públicos de salud						
% de la Carga de Enfermedad cubierta por el Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS)	%	65	2009	81	Informe bianual de la evaluación del PEAS	La Carga de Enfermedad se define como la medida de las pérdidas de salud atribuidas a diferentes enfermedades y lesiones, incluyendo las consecuencias mortales y aquellas que causan discapacidad.

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2025)	Medios de Verificación	Comentarios
						La Carga de la Enfermedad se expresa en años y se mide a través de un indicador denominado “Años de Vida Saludables Perdidos” (AVISA) o “Años de Vida Ajustados por Discapacidad” (AVAD) (conocido en inglés como “ <i>Disability-adjusted life years</i> ”). El método combina dos componentes: (i) los años de vida perdidos por muerte prematura (AVP); y (ii) los años vividos con discapacidad (AVD). De acuerdo con el MINSA, en 2016 se perdieron 5.315.558 años saludables (AVISA).
Proporción de la población cuyo gasto de bolsillo en salud es mayor al 10% del ingreso total del hogar	%	9,2	2018	8,5	ENAH0	Debido a los efectos esperados de la pandemia, se estima que la reducción en esta proporción sea mayor luego del 2022.
Número de personal de salud que brinda atención en Telemedicina	Personas	1.000	2020	16.000	Reporte trimestral en el aplicativo del Registro Nacional del Personal de la Salud (INFORHUS)	El valor de la línea final del proyecto corresponde a todo el personal de salud que provee atención en Telemedicina en el período 2021 – 2025.
Objetivo específico de desarrollo 3: Mejorar el acceso equitativo a la Educación Superior y Técnico-Productiva (ESTP)						
Perfiles ocupacionales diseñados para ser incluidos en el Marco Nacional de Cualificaciones (MNC)	Perfiles	0	2020	30	Documentos aprobados por la autoridad del MNC o quien haga de sus veces	Los perfiles ocupacionales están listos para ser incluidos en el MNC cuando: (a) se ha analizado su contenido actual; (b) se ha determinado a qué nivel de cualificación pertenecen; y (c) se han configurado las cualificaciones incluyendo la descripción de los conocimientos, habilidades y contextos de aplicación.

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2025)	Medios de Verificación	Comentarios
Alumnos matriculados en universidades públicas en las áreas prioritarias definidas por el Ministerio de Educación	Índice (base=100)	100	2020	118	Sistema de registro de información de la educación superior (SRIES) de la Dirección de políticas para el desarrollo y aseguramiento de la calidad de la educación superior universitaria (DIPODA)	El Ministerio de Educación debe aún definir las áreas prioritarias. En 2020, el total de estudiantes matriculados es 412.763 (ESCALE-MINEDU).
% de jóvenes de los quintiles 1 y 2 de ingreso matriculados en ESTP	%	31,2	2019	34,9	ENAH0	Se considera como joven a las personas de 17 a 24 años. Se considera educación superior universitaria y no universitaria.
Docentes de universidades públicas que han recibido servicios de Internet	Personas	12.135	2020	23.791	Oficios de las universidades públicas a la Dirección General de Educación Superior Universitaria (DIGESU) donde se reportan el número de beneficiarios	El valor al final del proyecto corresponde al año 2021. En caso de que la intervención continúe, se sumaran los valores anuales de los docentes que reciben Internet.
Objetivo específico de desarrollo 4: Mejorar la calidad de los servicios de prevención y atención de la VCM						
% del personal de los Centros Emergencia Mujer (CEM) que ha sido capacitado y certificado en el nuevo protocolo de atención	%	0	2020	90	Sistema de registro del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables	Actualmente el CEM cuenta con 3.953 empleados a nivel nacional. Se planea capacitar a: 900 personas en 2021; 1.200 en 2022; y 1.457 en 2023. No se llega al 100% por el tema de rotación de personal.

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2025)	Medios de Verificación	Comentarios
Policías de la División de Familia cuyas competencias profesionales se ajustan al perfil profesional establecido	Índice (base=100)	100	2020	150	Resultados del “test” y de los procesos de admisión	Una vez establecido el “perfil profesional” se activará un mecanismo para determinar cuántos de los policías se ajustan a ese perfil (es decir, definición de la “Línea de Base”). En paralelo se activarán dos mecanismos complementarios: primero, un proceso de capacitación para los miembros que no reúnen el perfil; y, segundo, un proceso de reclutamiento del nuevo personal para la División de Familia que sí reúne el perfil profesional. De los dos procesos anteriores se infiere el compromiso que, al año 2023, se aumente 50 puntos el índice del número de policías de la División de Familia que se ajustan al perfil establecido.

Productos

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Componente 2: Mejorar el acceso al aseguramiento contra la pérdida de ingresos						
Norma que establece el otorgamiento de subsidios para la recuperación del empleo formal en el sector privado	Norma aprobada	0	2019	1	Decreto de Urgencia N° 127-2020, publicado en El Peruano el 1 de noviembre de 2020, que tiene por objeto promover la recuperación del empleo formal, incentivando la contratación laboral y la preservación de puestos de trabajo, a través del otorgamiento de un subsidio a empleadores del sector privado afectados durante el estado de emergencia nacional declarado a consecuencia de la propagación del brote del COVID-19.	Entidad responsable: Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo (MTPE)
Norma que aprueba la arquitectura empresarial de la SUNAFIL	Norma aprobada	0	2019	1	Resolución de Presidencia del Consejo Directivo N° 10-2020-SUNAFIL/PCD de la SUNAFIL que aprueba la arquitectura empresarial.	Entidad responsable: MTPE

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Norma que presenta el diseño de dos pilotos de capacitación laboral para personas vulnerables para promover su inserción laboral formal	Norma aprobada	0	2020	1	Decreto Supremo N° 019-2020-TR, publicado en El Peruano el 23 de octubre de 2020, que crea el Programa Nacional para la Empleabilidad Laboral, el cual tiene por objeto mejorar la empleabilidad de las personas de 15 años a más, en situación de pobreza extrema, pobreza y/o vulnerabilidad sociolaboral a través de la capacitación laboral, promoción del autoempleo y certificación de las competencias laborales. Resoluciones de la Dirección de Formación del MTPE y las Bases para el otorgamiento de las Becas de los pilotos de capacitación laboral.	Entidad responsable: MTPE
Plan de trabajo de la propuesta técnica para la creación de un seguro de desempleo	Plan de trabajo	0	2019	1	Plan de trabajo para la elaboración de la propuesta técnica para la creación de un seguro de desempleo aprobado por el MTPE.	Entidad responsable: MTPE

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Normas que aprueban la reestructuración y ampliación del programa Trabaja Perú para responder a la crisis de la COVID-19	Norma aprobada	0	2019	1	Decreto de Urgencia N° 070-2020, publicado en El Peruano el 19 de junio de 2020, el cual autorizó transferencias de partidas en el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2020 para financiar inversiones ejecutadas a través del Programa Trabaja Perú que contribuyan a la generación de empleo temporal. Resolución Ministerial N° 182-2020-TR que modifica el manual de operaciones del programa.	Entidad responsable: MTPE
Componente 3: Mejorar el acceso a los servicios públicos de salud						
Propuesta técnica de actualización del Plan de Aseguramiento Universal en Salud (PEAS) para ampliar la cobertura a un mayor conjunto de prestaciones de salud; y la propuesta del documento normativo que permitirá su aprobación	Propuesta	0	2020	1	Informe con propuesta técnica de actualización del Plan Esencial de Aseguramiento en Salud (PEAS), acompañado de proyecto del Decreto Supremo para su aprobación.	Entidad responsable: Ministerio de Salud (MINSA)

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Norma que aprueba los mecanismos de pago a los proveedores de servicios de salud (IPRESS)	Norma aprobada	0	2020	1	Resolución Ministerial del MINSA que aprueba los mecanismos de pago.	Entidad responsable: MINSA y Seguro Integral de Salud (SIS)
Acta que aprueba las prestaciones y procedimientos médicos y sanitarios priorizados del PEAS en el marco del intercambio prestacional, para el primer nivel de atención (Redes Integradas de Salud).	Acta aprobada	0	2020	1	Acta de acuerdo MINSA-EsSalud que aprueba las prestaciones de salud, procedimientos médicos y sanitarios del PEAS.	Entidad responsable: MINSA
Propuesta técnica para la creación del Fondo para la Cobertura de Alto Costo en Salud para todas las Instituciones Administradoras de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS)	Propuesta	0	2020	1	Informe del MINSA que presenta la propuesta técnica del Fondo.	Entidad responsable: MINSA
Propuesta de Norma que crea la Comisión Multisectorial de Naturaleza Temporal para la Elaboración del Informe que contenga la propuesta técnica para la Unificación del	Propuesta	0	2020	1	Informe del MINSA que presenta la propuesta de norma.	Entidad responsable: MINSA

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Sistema Nacional de Salud						
Documentos técnicos para la implementación, desarrollo y fortalecimiento de la Telesalud	Documentos aprobados	0	2020	3	(i) Reporte del Sistema INFORHUS con fecha de corte el último día hábil de cada trimestre. (ii) Listado de IPRESS con condiciones para brindar Telesalud con fecha de corte el último día de cada trimestre (RENIPRESS/DITEL/DI RESA-GERESA-DIRIS). (iii) Plan de capacitación en Telesalud 2021.	Entidad responsable: MINSA
Componente 4: Mejorar el acceso equitativo a la ESTP						
Norma que aprueba la Política Nacional de Educación Superior y Técnico-Productiva al 2030 (PNESTP)	Norma aprobada	0	2019	1	Decreto Supremo N° 012-2020-MINEDU, publicado en El Peruano el 22 de enero de 2021, que aprueba la PNESTP.	Entidad responsable: Ministerio de Educación (MINEDU)
Norma que reactiva un Grupo de Trabajo Multisectorial para la elaboración del Marco Nacional de Cualificaciones (MNC)	Norma aprobada	0	2020	1	Resolución Ministerial N° 037-2021-MINEDU mediante la cual se conforma el Grupo de Trabajo Multisectorial para la elaboración del Marco Nacional de Cualificaciones.	Entidad responsable: MINEDU
Norma técnica para ampliar la oferta en universidades públicas en el marco de la ley de Presupuesto 2021	Norma aprobada	0	2020	1	Resolución viceministerial del MINEDU que aprueba la Norma Técnica.	Entidad responsable: MINEDU

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Norma que aprueba el reglamento de becas y créditos educativos	Norma aprobada	0	2020	1	Decreto Supremo N° 018-2020-MINEDU, publicado en El Peruano el 30 de diciembre de 2020, que aprueba el reglamento de la Ley. N°29837, Ley que crea el Programa Nacional de Becas y Crédito Educativo.	Entidad responsable: MINEDU
Norma que aprueba los criterios de focalización para la dotación de servicios de internet a estudiantes y docentes de universidades públicas en situación de vulnerabilidad económica por la Emergencia sanitaria	Norma aprobada	0	2020	1	Decreto Supremo N° 002-2021-MINEDU, publicado en El Peruano el 20 de enero de 2021, que aprueba los criterios de focalización para la dotación de servicios de internet a estudiantes y docentes de universidades públicas en situación de vulnerabilidad económicas por la emergencia sanitaria.	Entidad responsable: MINEDU

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Componente 5: Reducir la prevalencia de la VCM						
Norma que aprueba los Lineamientos Estratégicos para la Prevención de la Violencia contra las Mujeres (LEPVM)	Norma aprobada	0	2020	1	Norma del MIMP que aprueba la Estrategia Nacional de Prevención de la VCM.	Entidad responsable: Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerable (MIMP)
Transferencia de partidas presupuestarias del pliego del Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables a favor de diversos pliegos del Gobierno Nacional y Gobiernos Regionales, para el financiamiento de las intervenciones contenidas en los productos priorizados del PPO-RVcM	Norma aprobada	0	2019	1	Decreto Supremo. No. 110-2020-EF publicado en El Peruano el 15 de mayo de 2020.	Entidad responsable: MIMP
Norma que aprueba el protocolo de atención de los CEM	Norma aprobada	0	2020	1	Resolución Ministerial que aprueba el protocolo de atención en los CEM.	Entidad responsable: MIMP

Indicadores	Unidad de Medida	Valor Línea de Base	Año Línea de Base	Fin del Proyecto (2021)	Medios de Verificación	Comentarios
Informe de implementación de el Sistema Nacional Especializado de Justicia para la Protección y Sanción de la Violencia contra las Mujeres e Integrantes del Grupo Familiar (SNEJ)	Informe	0	2020	1	Informe de implementación del PPO-RVCM que contiene el balance de implementación del SNEJ elaborado por el MIMP.	Entidad responsable: MIMP
Propuesta de protocolo integrado para la ejecución de medidas de protección a mujeres víctimas de violencia por parte de la PNP	Propuesta	0	2020	1	Documento de propuesta técnica que el MININTER y la PNP le envían a la PNP.	Entidad responsable: Ministerio del Interior (MININTER)
Propuesta de perfil profesional PNP para la atención de la VCM y los integrantes del grupo familiar	Propuesta	0	2020	1	Documento de Propuesta de perfil profesional para la atención de la VCM y los integrantes del grupo familiar.	Entidad responsable: MININTER
Capacitación sobre VCM e integrantes del grupo familiar dirigido a efectivos policiales que laboran en jurisdicciones no consideradas en el SNEJ en el mediano plazo	Curso	0	2020	1	Informe sobre los avances en el diseño y/o implementación del curso virtual.	Entidad responsable: MININTER

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

PROYECTO DE RESOLUCIÓN DE-___/21

Perú. Préstamo ____/OC-PE a la República del Perú. Programa para Mejorar las Políticas Sociales que Protegen a la Población Vulnerable en el Perú

El Directorio Ejecutivo

RESUELVE:

Autorizar al Presidente del Banco, o al representante que él designe, para que, en nombre y representación del Banco, proceda a formalizar el contrato o contratos que sean necesarios con la República del Perú, como prestatario, para otorgarle un financiamiento destinado a cooperar en la ejecución del Programa para Mejorar las Políticas Sociales que Protegen a la Población Vulnerable en el Perú. Dicho financiamiento será hasta por la suma de US\$600.000.000, que formen parte de los recursos del Capital Ordinario del Banco, y se sujetará a los Plazos y Condiciones Financieras y a las Condiciones Contractuales Especiales del Resumen del Proyecto de la Propuesta de Préstamo.

(Aprobada el ____ de _____ de 2021)