

Documento de Cooperación Técnica (CT)

I. Información Básica de la CT

▪ País:	Ecuador
▪ Nombre de la CT:	Apoyo a la Mejora Continua de Servicios Sociales en Ecuador
▪ Número de CT:	EC-T1369
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Julia Johannsen, Jefe de Equipo (SPH/CEC) Maria Caridad Araujo (SCL/SPH); Juan Carlos Brito (CAN/CEC); Juan Carlos Dugand (VPC/FMP); Gumersindo Velázquez (VPC/FMP); Martha Guerra (SCL/SPH); y Louis-Francois Chretien (LEG/SGO)
▪ Taxonomía	Apoyo al Cliente
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	6 de junio del 2017
▪ Beneficiario:	Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y Ministerio de Salud Pública (MSP)
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a través de la División de Protección Social y Salud desde su Representación en el Ecuador (SPH/CEC), Julia Johannsen
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC)
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$300.000
▪ Contrapartida Local, si hay:	\$0
▪ Periodo de Desembolso:	30 meses
▪ Fecha de Inicio requerido:	15 de octubre, 2017
▪ Tipos de consultores:	Firmas y consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	Representación Ecuador
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Sí
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008), se alinea con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad, en particular con referencia a los servicios de salud y educación de calidad que deben ser accesibles para toda la población, incluyendo inversiones desde la primera infancia (3.5.a).

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 El objetivo general de la CT es crear capacidad en el Gobierno de Ecuador para implementar procesos de mejora continua de la calidad de los servicios en el sector social. Los objetivos específicos son: (i) analizar el enfoque conceptual y avance en los procesos de aseguramiento y monitoreo de calidad en los servicios sociales de desarrollo infantil temprano y/o salud en Ecuador; (ii) crear capacidad en el gobierno para implementar conceptos y métodos para la mejora continua de la calidad de los

servicios; y (iii) diseñar e implementar un proceso piloto de mejora continua de la calidad de los servicios.

- 2.2 La evidencia de la calidad de los servicios sociales en Ecuador es escasa pero clara. Una medición rigurosa de la calidad de los Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV)¹ de 2012, por ejemplo, revela un nivel bajo a muy bajo de calidad de sus servicios, medido con instrumentos validados como CLASS, ITERS-R y otros (Araujo et al., 2015)². Considerando que hoy sabemos que los servicios de cuidado infantil de baja calidad, en particular para los menores de tres años, no solamente no logran tener impactos positivos sobre el desarrollo de los niños, sino que incluso pueden perjudicar su desarrollo en ciertas dimensiones (Berlinsky y Schady, 2015), los resultados de los CIBV en Ecuador podrían poner en riesgo los retornos a las inversiones realizadas en estos servicios³. En salud, una manera de analizar la calidad de servicios ambulatorios es a través del porcentaje de hospitalizaciones evitables. En Ecuador, en promedio, 17,3% de las hospitalizaciones corresponden a condiciones de salud que deberían resolverse en los servicios ambulatorios, comparado con el 14,3% para América Latina (Guanais et al., 2012). También en la percepción de la población, los servicios de salud siguen con niveles de satisfacción bajos, en comparación con el promedio de los servicios del Estado⁴. Otro ejemplo es el desabastecimiento de las farmacias internas de la red pública integral de salud. Un análisis realizado en 2017 a 4 hospitales⁵ determinó que, por atrasos en la entrega de medicamentos, reportan un desabastecimiento en promedio de 80%, con lo cual los pacientes tienen que acudir varias veces al lugar o acercarse a varias unidades para complementar una receta de medicamentos.
- 2.3 En el sector social, se entiende la calidad de servicios a través de dos dimensiones: la calidad estructural y la de procesos. Aplicadas al área de desarrollo infantil, por ejemplo, la dimensión estructural se refiere a la presencia (o ausencia) de recursos observables como la infraestructura (incluyendo la división y tamaño de

¹ Los CIBV representan una de dos modalidades de atención en los servicios públicos de desarrollo infantil temprano en Ecuador: Se trata de una modalidad institucional de atención directa del MIES o a través de convenios con organizaciones de las sociedad civil y gobiernos autónomos descentralizados que están dirigidos a niños y niñas de 12 a 36 meses de edad, principalmente en situación de vulnerabilidad, pobreza o pobreza extrema, que incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación de primera infancia. La otra modalidad se refiere al servicio Creciendo con Nuestros Hijos (CNH). Es un programa de educación familiar del MIES, dirigido a alcanzar el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses, a través de la preparación sistemática de las familias para que fortalezcan su rol educativo en la crianza de sus hijas e hijos. Es ejecutado a través de actividades demostrativas en la atención individual en el hogar y grupal en espacios comunitarios, promoviendo la educación, la responsabilidad familiar y corresponsabilidad comunitaria para contribuir al desarrollo de las niñas y niños.

² El CLASS se refiere al *Classroom Assessment Scoring System* que mide la calidad de las interacciones entre niños y educadores mediante observación. El ITERS-R (*Infant and Toddlers Environment Rating Scale, Revised edition*) es un instrumento que analiza calidad estructural y de procesos principalmente mediante el reporte de los educadores o cuidadores.

³ Los resultados se limitan a CIBV públicos directos (administrados por el MIES) y de convenio (administrados por ONGs) evaluados con base en datos levantados en 2012 y, por lo tanto, excluyen el nuevo tipo de CIBV “emblemáticos” para más de 100 niños y a todo tipo de centro infantil privado, para los cuales no existen evaluaciones rigurosas de calidad. Además, los resultados de 2012 pueden haber cambiado en los últimos cinco años.

⁴ Según las encuestas de satisfacción a la ciudadanía de la Secretaría Nacionales de la Administración Pública (SNAP).

⁵ La Dirección Nacional de Medicamentos y Dispositivos Médicos seleccionó para el análisis los siguientes hospitales: Abel Gilbert Pontón (Guayaquil), Eugenio Espejo (Quito), Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (Quito), Pediátrico Baca Ortiz (Quito).

espacios, iluminación, equipamiento, mobiliario), seguridad, salud e higiene (incluyendo protocolos de salud y planes de emergencia), características de la planta de personal educativo y directivo (incluyendo su formación, experiencia, salario) y características de los grupos de niños (incluyendo tamaño, edades, número de niños por educador). La dimensión de calidad de procesos se refiere a las interacciones diarias que afectan el desarrollo, aprendizaje y experiencia de los niños atendidos. Incluye aspectos como la implementación de un currículo, el tipo, frecuencia y calidad de las interacciones entre educadores y niños, entre niños y entre educadores y padres (Araujo y Schady, 2015).

- 2.4 En Ecuador, las instituciones responsables de la calidad de los servicios sociales son, por ejemplo, la Dirección de Servicios, Procesos y Calidad del MIES en el caso de los servicios de desarrollo infantil temprano, y la Dirección Nacional de Calidad de los Servicios de Salud del MSP y la nueva Agencia para la Promoción y el Control de la Calidad y la Protección de Usuarios y Profesionales de la Salud (ACESS) en el caso de los servicios de salud. Una característica común de estas instituciones, aparte del hecho que carecen de suficiente personal y financiamiento adecuados, es su enfoque en aseguramiento y control de calidad. Específicamente, el énfasis de la definición y monitoreo de estándares de calidad se concentra en aspectos de la dimensión estructural de la calidad y no en la calidad de procesos. Tampoco existe una estrategia sistemática de, mejora continua de la calidad que acompañe la labor de estas instituciones. Lo primero se refleja en los esfuerzos de licenciamiento o acreditación de establecimientos de salud o centros infantiles, basado en el cumplimiento de estándares para la infraestructura, higiene o regulaciones sanitarias. En el caso de los CIBV, por ejemplo, incluye evaluaciones periódicas de calidad estructural de los centros que se enmarcan en el cumplimiento de estándares de la norma técnica definida para el servicio.
- 2.5 Partiendo de este fundamento de los avances en el aseguramiento y monitoreo de la calidad estructural, el mayor reto de los sectores sociales actualmente es avanzar hacia la mejora de la calidad de procesos (clínicos, educativos o administrativos). La evidencia académica indica que la dimensión relevante para determinar la efectividad de servicios sociales en el bienestar de la población en salud o desarrollo infantil temprano es la calidad de procesos, no la calidad estructural (ver, por ejemplo, la serie de la revista *Lancet* sobre desarrollo infantil temprano, 2016). Una forma de mejorar la calidad y eficiencia de procesos son los *sistemas de mejora continua* que se refieren a un conjunto de conceptos y métodos que buscan mejorar procesos del trabajo diario de manera sistemática y continua a través de la experimentación, el monitoreo de los efectos y la implementación de acciones correctivas, usando como punto de partida la organización y los sistemas que rigen dichos procesos (Graham, 1995). El enfoque parte de la idea que siempre se puede y debe mejorar algo más y fue usado exitosamente en las industrias manufactureras antes de ser aplicado más recientemente en los sectores sociales, particularmente en salud. La concientización y creación de capacidades son los primeros pasos clave para cambiar la “cultura de calidad” en las instituciones públicas y fomentar la implementación de sistemas de mejora continua de calidad de servicios sociales. La creación de las capacidades respectivas en la aplicación de los conceptos y métodos de mejora continua es el fin del presente proyecto.
- 2.6 **Alineamiento estratégico.** Al apoyar este tipo de mejora de calidad de servicios de desarrollo infantil y salud, la presente CT está alineada con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) del Banco, en dos sentidos. Por un lado,

como primero entre los objetivos estratégicos de política del BID se busca erradicar la pobreza extrema, para lo cual la Estrategia hace referencia a los servicios de salud y educación *de calidad* que deben ser accesibles para toda la población, incluyendo inversiones desde la primera infancia (3.5.a). Por otro lado, se enfatiza la necesidad de priorizarlos programas a financiar con base en los documentos del marco sectorial que establecen las esferas prioritarias de acción del Banco dentro de cada sector (4.24.b). En este sentido, la presente CT está alineada con el marco sectorial de salud y nutrición (GN-2735-7), ya que, entre sus líneas de acción, enfatiza la orientación de las inversiones por el lado de la oferta con el objetivo de asegurar la universalización de servicios de salud de *alta calidad* (5.9 Dimensión 2). Lo mismo aplica a la importancia que el [marco sectorial de educación y desarrollo infantil temprano](#) (GN-2708-5) da a la calidad de las prestaciones de desarrollo infantil temprano. Asimismo, la CT cumple con el primer objetivo de la política GN-2819-1 de Programas Estratégicos para el Desarrollo Financiados con Capital Ordinario, el cual busca fortalecer la capacidad técnica y de gestión de los gobiernos nacionales y subnacionales en países pequeños y vulnerables (a los cuales pertenece Ecuador en el grupo D). En particular, a través de la creación de capacidad para la implementación de mejoras de calidad y su monitoreo, esta CT apoya a fortalecer la capacidad de los organismos públicos para planificar y evaluar las políticas públicas (ver p.12 de la GN-2819-1).

- 2.7 El valor agregado de la CT consiste en la introducción innovadora de conocimientos y capacidades en mejora continua de procesos en el sector público social en Ecuador, la cual corresponde a la dimensión de calidad que es determinante para mejorar el estado de desarrollo y bienestar de la población.

III. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 3.1 Para lograr el objetivo propuesto, esta CT ejecutará el siguiente componente único:
- 3.2 **Componente Único. Creación de capacidad en mejora de calidad de servicios sociales.** El objetivo del componente es formar al personal que trabaja en la operación de los servicios de desarrollo infantil y/o salud en la mejora continua de su calidad. Para lograr este objetivo se desarrollará un curso participativo de aprendizaje teórico y práctico que ofrecerá capacitación intensiva sobre la mejora continua de calidad de servicios sociales específicos. El curso durará aproximadamente nueve meses, durante los cuales tres talleres presenciales de aprendizaje sobre conceptos, métodos y mejores prácticas en mejora continua alternarán con tres fases de aplicación práctica de estos conceptos durante 12 semanas. Durante la aplicación práctica, los participantes del MIES y/o MSP realizarán al menos 15 proyectos piloto en centros infantiles, centros de salud y/o unidades locales de visitas domiciliarias que ellos mismos propondrán e implementarán como parte integral del proceso participativo de aprendizaje, con el debido acompañamiento profesional y visitas a campo de los tutores. Los participantes serán seleccionados por las autoridades de cada ministerio, de manera que se dejen agrupar en hasta 20 grupos de cinco personas en coordinación con la firma consultora y que estén representados personas del nivel operativo local de los centros, las coordinaciones zonales y la planta central⁶. El componente financiará los servicios de consultoría requeridos para producir el

⁶ Los participantes del curso será personal operativo que presta o coordina servicios al nivel local o zonal o funcionarios al nivel central de áreas relacionadas con la calidad y organización de los servicios.

material didáctico, implementar el curso participativo sobre mejora continua de calidad y acompañar los proyectos piloto con orientación profesional y experticia específica.

- 3.3 **Administración.** La CT financiará los costos de coordinación y supervisión por parte del Banco mediante una consultoría individual de tiempo parcial durante los 30 meses de desembolso previstos. También financiará la sistematización y/o diseminación de resultados.
- 3.4 Los productos que resultarán de estas actividades incluyen la producción de material didáctico y capacitación de participantes pre-seleccionados del MIES y/o MSP (“talleres de capacitación realizados”) y la implementación de proyectos piloto por los participantes como parte integral del curso (“proyectos piloto de mejora continua implementados”). Los resultados esperados incluyen la certificación del conocimiento adquirido por los participantes (“personas certificadas con conocimiento de mejora de calidad”) y la identificación de proyectos piloto de mejora continua que podrían ser replicados a escala por los ministerios beneficiarios (“intervenciones de mejora de calidad identificadas para replicar a escala”). Ver [Matriz de Resultados](#).
- 3.5 El proyecto tendría un costo total estimado a US\$300.000 que será financiado con carácter no reembolsable por el Programa Estratégico para el Desarrollo Social con Capital Ordinario del BID, de conformidad con el siguiente cuadro.

Presupuesto Indicativo

Actividad / Componente	Descripción	BID	Financiamiento Total
Componente Único: Creación de capacidad en mejora de calidad de servicios sociales.			
Capacitación en mejora continua de calidad de servicios sociales	Servicios de consultoría para la producción de material didáctico y capacitación participativa de al menos 75 funcionarios del MIES y/o MSP	\$150.000	\$150.000
Implementación guiada de proyectos piloto	Servicios de consultoría para la supervisión y asesoría profesional de los pilotos en campo	\$50.000	\$50.000
Logística de capacitación	Costos de viajes y viáticos de participantes		
	(i) del MIES (ii) del MSP	\$48.000 \$17.000	\$48.000 \$17.000
Administración			
Coordinación y supervisión	Consultoría individual para la coordinación, supervisión y apoyo en la ejecución de la TC	\$30.000	\$30.000
Diseminación	Servicios de consultoría para la sistematización y diseminación de resultados	\$5.000	\$5.000
Total		\$300.000	\$300.000

IV. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

- 4.1 Según solicitado por el Gobierno del Ecuador (ver [solicitud del gobierno](#)), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) ejecutará esta CT. Debido a la actual situación macroeconómica y fiscal y las medidas respectivas de austeridad adoptadas por el

gobierno, se ha restringido sustancialmente la disponibilidad de recursos fiscales. Como consecuencia, en proyectos de cooperación técnica del sector social, actualmente no existen recursos de contraparte local requeridos para cubrir los costos del 12% del impuesto al valor agregado (IVA) en caso de una ejecución por el gobierno. En el pasado reciente, las entidades contrapartes del Banco en el sector social han tenido que cancelar una parte sustancial de recursos de CT por esta razón. En cambio, operaciones ejecutadas por el Banco no tienen que pagar IVA. Adicionalmente, el cambio reciente de Gobierno y de los equipos técnicos en los ministerios complicaría y atrasaría la ejecución de un proyecto que debe ser ejecutado bajo políticas de adquisiciones externas que difieren de las normas nacionales que los funcionarios conocen, por lo cual tendrían que constituirse y capacitarse equipos ejecutores con esta experticia específica, además de los equipos técnicos involucrados en los aspectos de calidad de servicios.

- 4.2 Respecto a las adquisiciones, el Banco realizará las contrataciones de consultores individuales, firmas de consultoría y servicios diferentes de consultoría de conformidad con la políticas y procedimientos del Banco vigentes (ver [Plan de Adquisiciones](#)).⁷ La mayoría de los recursos de la CT será dedicada a un contrato con una firma consultora para la ejecución de las actividades clave de creación de capacidades e implementación de pilotos. La contratación se realizará bajo selección de fuente única, según el criterio establecido bajo 4.1.3 d) en la política mencionada (GN-2765-1). Se trata de una firma consultora que tiene experiencia de valor excepcional para el trabajo a realizar, con una clara ventaja de sus servicios ofrecidos sobre sus competidores. Se trata del Instituto para la Mejora en Salud (*Institute for Healthcare Improvement*, IHI) que es una institución líder en la innovación sistemática y basada en evidencia de modelos de atención y servicios de salud. Según nuestro conocimiento, es la única institución especializada en mejora continua en el sector social que trabaja con un alto nivel de excelencia en la capacitación y el acompañamiento práctico en la implementación de sistemas de mejora continua de servicios, no solamente en salud sino también en educación inicial y desarrollo infantil temprano y que además tiene una amplia experiencia en Latino América en esta área (Brasil, Argentina, Uruguay, Chile, Colombia, Perú, Venezuela), por lo cual el IHI tiene valor excepcional para los servicios requeridos.
- 4.3 Al tratarse de una operación ejecutada por el Banco, la gestión financiera sigue los procedimientos financieros internos del BID y no habrá contratación de una auditoría externa. No existen condiciones a cumplirse antes del primer desembolso y no está previsto el reembolso de gastos.
- 4.4 Para la supervisión de la CT, el punto focal designado en la Representación de Ecuador será la especialista sectorial y jefa de equipo, Julia Johannsen (SPH/CEC), y la Representación aportará recursos de supervisión en forma del tiempo dedicado por el analista de operaciones y el personal fiduciario asignados a la cartera de protección social. Los recursos transaccionales de supervisión se limitarán al financiamiento de viajes y viáticos para visitar algunos de los proyectos piloto y costos logísticos para reuniones de coordinación y supervisión durante la visita de la firma consultora en Quito.

⁷ Se aplicará la Política para la Selección y Contratación de Firms Consultoras para el Trabajo Operativo ejecutado por el Banco (GN-2765-1) y las directrices operativas establecidas en la OP-1155-4 para la contratación de firmas consultoras de carácter intelectual, la Política de Adquisiciones Corporativas (GN-2303-20) para la contratación de servicios diferentes a consultoría y las Políticas de Recursos Humanos (AM-650) para la contratación de consultores individuales.

- 4.5 El monitoreo de la CT será realizado a través de actas de revisiones semestrales del avance de la ejecución que serán mantenidos entre el Banco y los ministerios beneficiarios, en las cuales se reportará el avance en las metas físicas y financieras de productos y resultados esperados en Convergencia. Considerando que los servicios de consultoría incluirán la elaboración de una sistematización de las experiencias piloto realizados con el proyecto, no habrá informe de evaluación adicional.

V. Riesgos importantes

- 5.1 El periodo de consolidación de la nueva administración en los ministerios beneficiarios durante los primeros meses de ejecución de la CT podría retrasar el inicio del curso de capacitación, por lo cual el tiempo de ejecución fue definido en 30 meses para acomodar estas transiciones en el cronograma de ejecución del proyecto y mitigar el riesgo de una prórroga de la CT. El segundo riesgo es la posible rotación o asistencia incompleta de participantes del área de desarrollo infantil y/o salud al curso, por posibles conflictos con tareas asignadas por sus superiores o rotación de personal dentro del sector. La medida de mitigación consiste de una cuidadosa selección de los participantes de las plantas centrales, coordinaciones locales y unidades operativas de cada sector previo al curso, con un compromiso firmado de cada institución beneficiaria que garantice su participación completa en el curso y autorice la implementación de proyectos piloto de mejora continua en sus unidades operativas, incluso en el caso que los funcionarios participantes cambien de funciones de trabajo.

VI. Excepciones a las políticas del Banco

- 6.1 No existen excepciones a las políticas del Banco.

VII. Salvaguardias Ambientales

- 7.1 La clasificación de ESG para esta CT es 'C'. Considerando que no se financiarán la construcción de obras o la adquisición de bienes y que la operación incluye exclusivamente servicios de consultoría, mayoritariamente implementados para la capacitación de funcionarios, no se identificaron impactos sociales y/o ambientales potencialmente negativos (ver Filtros Ambientales [SPF](#) y [SSF](#)).

Anexos Requeridos:

- [Solicitud del cliente](#)
- [Matriz de Resultados](#)
- [Términos de Referencia](#)
- [Plan de Adquisiciones](#)

APOYO A LA MEJORA CONTINUA DE SERVICIOS SOCIALES EN ECUADOR

EC-T1369

CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el **Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC)**, de conformidad con la comunicación de fecha 06 de junio de 2017 suscrita por Mariana Mendoza (ORP/GCM). Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo, hasta la suma de **US\$300.000** para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de cuatro (4) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto para financiamiento. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares estadounidenses. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

(Original firmado)

Sonia M. Rivera

Jefe

Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento
ORP/GCM

10/2/17

Fecha

APROBADO:

(Original firmado)

Ferdinando Regalia

Jefe de División

División de Protección Social y Salud
SCL/SPH

10/3/17

Fecha

Brito Vera, Juan Carlos

From: Palmerio, Gustavo Adolfo
Sent: Wednesday, May 17, 2017 2:27 PM
To: Basani, Marcello; Garcia Mejia, Mauricio; Johannsen, Julia; Barrera Arellano, Felipe Fernando; Tobar Arias, Elsa Katherine; Brito Vera, Juan Carlos
Cc: Doyle, Morgan; Rosero, Maria de los Angeles; Vargas Palacios, Lucy Paola
Subject: FW: Cooperaciones Técnicas
Importance: High

Excelente noticia!, llegó el ok de finanzas para las CT abajo indicadas.

Saludos,

Gustavo

From: Villacreces Paz, Mauricio Enrique [mailto:mvillacreces@finanzas.gob.ec]
Sent: Wednesday, May 17, 2017 1:56 PM
To: Palmerio, Gustavo Adolfo <GPALMERIO@iadb.org>
Cc: Sampedro, María Fernanda <msampedro@finanzas.gob.ec>
Subject: Cooperaciones Técnicas
Importance: High

Estimado Gustavo:

En reunión mantenida con el señor Ministro de Finanzas el 16 de abril de 2017, se trataron los temas de las Cooperaciones Técnicas pendientes de recibir la solicitud oficial de este Ministerio. El Ministro aprobó las siguientes CTs que tienen las respectivas solicitudes de las entidades:

- EC-T1364 Actualización del Plan Maestro y Finalización de Estudios de Proyectos de A & S para Cuenca (ETAPA), por US\$ 400.000.
- EC-T1365 Manejo Integral de Residuos Sólidos en Ecuador. EMGIRS/EMASEO, por US\$ 130.000.
- SENAGUA Implementación de la Estrategia Nacional de Agua Potable y Saneamiento (ENAS), por US\$ 200.000.
- EC-T1368Automatización de Procesos Judiciales, por US\$ 500.000.
- EC-T1369 Apoyo a la Mejora Continua de Servicios sociales del Ecuador, por US\$ 400.000.

En lo relacionado al MAGAP, si bien existe la solicitud de dicho Ministerio y del Ministerio Coordinador de Producción, Empleo y Competitividad, no se establece el monto. Por lo que no fue considerada.

Muy atentamente,

Saludos Cordiales,

Mauricio Villacreces Paz
COORDINADOR GENERAL DE PROGRAMAS BID
MINISTERIO DE FINANZAS

• Av. 10 de Agosto 1661 y Jorge Washington.



Oficio Nro. MCDS-MCDS-2017-0178-OF

Quito, D.M., 04 de mayo de 2017

Asunto: No Objeción ATN - Apoyo Continuación Servicios Sociales en Ecuador - BID

Señorita Ingeniera
Katherine Cristina Bonilla Sabando
Directora de Relaciones y Cooperación Internacional
MINISTERIO DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL
En su Despacho

De mi consideración:

En referencia a la asistencia técnica no reembolsable que el Ministerio Inclusión Económica y Social (MIES) se encuentra concretando con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), cuyo fin es implementar un sistema de mejora continua de los servicios sociales, el cual se apalanca principalmente en el desarrollo y fortalecimiento de las habilidades y destrezas del personal de la institución; esto permitirá al MIES contar con un equipo técnico capacitado para identificar las oportunidades de mejora, inicialmente en los servicios de Acompañamiento Familiar y Desarrollo Infantil, dirigidos a las personas que se encuentran en situación de extrema pobreza y vulnerabilidad.

Al respecto, y toda vez que el MIES a través del área de cooperación ha solicitado a esta Cartera de Estado el consentimiento para iniciar la citada ATN, este Ministerio Coordinador emite la respectiva no objeción.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Lcda. Maria Fernanda Franco Ontaneda
ASESORA DE DESPACHO

Copia:

Señor Magíster
José Antonio Martínez Dobronsky
Viceministro Coordinador de Desarrollo Social

Señorita Licenciada
Saskya Soledad Lugo Sanchez
Subsecretaria de Planificación y Política Sectorial e Intersectorial

Señor





Ministerio Coordinador
de **Desarrollo Social**



Oficio Nro. MCDS-MCDS-2017-0178-OF

Quito, D.M., 04 de mayo de 2017

Eduardo Ramiro Morejon Neira
Coordinador Estratégico de Inclusión Económica y Social



Oficio Nro. MIES-MIES-2017-0078-O

Quito, D.M., 03 de marzo de 2017

Asunto: Solicitud de Cooperación Técnica No Reembolsable "Apoyar la mejora continua de los servicios sociales en Ecuador" al Banco Interamericano de Desarrollo, BID.

Señor Economista
Patricio René Rivera Yáñez
Ministro
MINISTERIO DE FINANZAS
En su Despacho

De mi consideración:

El Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) dentro de sus políticas de acción, maneja tres líneas estratégicas enfocadas en la atención de grupos prioritarios, dentro de los que se encuentran aquellas personas en situación de pobreza extrema o vulnerabilidad. Entre las prioridades del MIES se encuentra la mejora de los servicios que la institución brinda a la ciudadanía; por lo que en conversaciones mantenidas con el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), se ha planteado la posibilidad de contar con un nuevo financiamiento para dicho fin.

Por lo expuesto y considerando las competencias de relacionamiento entre el Ministerio de Finanzas (MINFIN) y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), le solicito a usted de la manera más comedida realizar las gestiones necesarias para iniciar el trámite de apertura de una Cooperación Técnica No Reembolsable enfocada a "Apoyar la mejora continua de los servicios sociales en Ecuador", por un monto de USD\$ 400.000,00 (cuatrocientos mil dólares), la misma que será ejecutada fiduciariamente por el BID a servicio del MIES.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Lcda. Lídice Vanessa Larrea Viteri
MINISTRA DE INCLUSIÓN ECONÓMICA Y SOCIAL

Copia:

Señora Magíster
Patricia de las Mercedes Cervantes Baquero
Viceministra de Inclusión Social

Señor Licenciado
Fabricio Vicente Proaño Moreno
Viceministro de Inclusión Económica, Encargado

Señor Ingeniero
Edison Patricio Romero Michilena
Director de Servicios, Procesos y Calidad

Señor Ingeniero
José Enrique Boada Valdivieso
Director de Relaciones y Cooperación Internacional

Señora Economista
Heisda de los Ángeles Dávila Armas
Asesor
MINISTERIO DE FINANZAS

Operation Number: **EC-T1369**

Inter-American Development Bank - IDB




TCM Cycle: **TCM Period 2017**Last Update: **9/18/2017****Result Matrix****Outcomes**

Outcome: 1 Capacity in continuous quality improvement applied to social sector reality											
Indicators	Flags*	Unit or Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification		2017	2018	2019	2020	EOP
1.1 Persons with certified knowledge on continuous quality improvement		Persons (#)	0.00	2017	Informe de la firma consultora con listas de certificados emitidos	P	0.00	50.00	25.00	0.00	75.00
						P(a)	0.00	50.00	25.00	0.00	75.00
						A					
1.2 Quality improvement interventions identified for replication at scale		Intervention s (#)	0.00	2017	Informe de la firma consultora con evaluacion de los pilotos	P	0.00	2.00	1.00	0.00	3.00
						P(a)	0.00	2.00	1.00	0.00	3.00
						A					



RF - Contribution

Outputs: Annual Physical and Financial Progress

1 Capacity built in continuous quality improvement of social services						Physical Progress						Financial Progress							
Outputs	Fund Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of Verification	2017	2018	2019	2020	EOP	2017	2018	2019	2020	EOP	Theme	Flags		
1.1 Training workshops delivered	Other(SOC) Numero de talleres de capacitacion presencial realizados	Workshops (#)	0	2017	Informe de la firma consultora con listas de asistencia	P	0	2	1	0	3	P				215000	Social Development		
						P(a)	0	2	1	0	3	P(a)				215000			
						A	0				0	A							
1.2 Pilot interventions implemented	Other(SOC) Pilot projects implemented	Pilots (#)	0	2017	Informe de la firma consultora con lista y descripcion de pilotos.	P	0	10	5	0	15	P				50000	Social Development		
						P(a)	0	10	5	0	15	P(a)				50000			
						A	0				0	A							
1.3 Tools designed/strengthened	Other(SOC) Dissemination video produced.	Tools (#)	0	2017	Informe de la firma consultora con material didactico adjunto.	P	0	0	0	1	1	P				5000	Social Development		
						P(a)	0	0	0	1	1	P(a)				5000			
						A	0				0	A							

Other Cost

Coordinacion y supervision de la CT

	2017	2018	2019	2020	Cost
P					\$30,000.00
P(a)					\$30,000.00
A					

Total Cost

	2017	2018	2019	2020	Total Cost
P					\$300,000.00
P(a)					\$300,000.00
A					



CRF Indicator



Standard Output Indicator

Please note that the Overall Stage represents the stage of the operation at the time of this report's publication, which might not necessarily match the stage of the operation during the PMR Cycle to which the report pertains.

TÉRMINOS DE REFERENCIA

“Producción de material didáctico, capacitación participativa y acompañamiento guiado de proyectos piloto sobre la mejora continua de calidad de servicios sociales”

ECUADOR

EC-T1369

Apoyo a la mejora continua de servicios sociales en Ecuador

1. Antecedentes y Justificación

- 1.1.** Esta consultoría se enmarca en el proyecto de Cooperación Técnica (CT) “Apoyo a la mejora continua de servicios sociales en Ecuador” (EC-T1369) que tiene el objetivo de crear capacidad en el Gobierno de Ecuador para implementar procesos de mejora continua de servicios en el sector social. Los objetivos específicos son: (i) analizar el enfoque y avance de calidad en los servicios sociales de desarrollo infantil temprano y/o salud en Ecuador; (ii) crear capacidad en el gobierno para implementar conceptos y métodos para la mejora continua de los servicios; y (iii) diseñar e implementar un proceso piloto de mejora continua de servicios.
- 1.2.** La evidencia de la calidad de los servicios sociales en Ecuador es escasa pero clara. Una evaluación rigurosa de la calidad de los Centros Infantiles del Buen Vivir (CIBV)¹ de 2015, por ejemplo, revela un nivel bajo a muy bajo de calidad de sus servicios, medido con instrumentos validados como CLASS, ITERS-R, Kidi y otros (Araujo et al., 2015)². Considerando que hoy sabemos que servicios de cuidado infantil de baja calidad no solamente fallan en tener impactos positivos en el desarrollo de los niños, sino que incluso pueden perjudicar su desarrollo en ciertas dimensiones (Berlinsky y Schady, 2015), los resultados de los CIBV en Ecuador podrían poner en riesgo los beneficios que estos centros podrían tener para el desarrollo infantil integral.³ En salud, una manera de analizar la calidad de servicios ambulatorios es a través del porcentaje de hospitalizaciones evitables. En Ecuador, en promedio, 17,3% de las hospitalizaciones corresponden a condiciones de salud que deberían resolverse en los servicios ambulatorios, comparado con el 14,3% para América Latina (Guanais et al., 2012).

¹ Los CIBV representan una de dos modalidades de atención en los servicios públicos de desarrollo infantil temprano en Ecuador: Se trata de una modalidad institucional de atención directa del MIES o a través de convenios con organizaciones de la sociedad civil y gobiernos autónomos descentralizados que están dirigidos a niños y niñas de 12 a 36 meses de edad, principalmente en situación de vulnerabilidad, pobreza o pobreza extrema, que incluyen acciones de salud preventiva, alimentación saludable y educación de primera infancia. La otra modalidad se refiere al servicio Creciendo con Nuestros Hijos (CNH). Es un programa de educación familiar del MIES, dirigido a alcanzar el desarrollo infantil integral de niñas y niños de 0 a 36 meses, a través de la preparación sistemática de las familias para que fortalezcan su rol educativo en la crianza de sus hijas e hijos. Es ejecutado a través de actividades demostrativas en la atención individual en el hogar y grupal en espacios comunitarios, promoviendo la educación, la responsabilidad familiar y corresponsabilidad comunitaria para contribuir al desarrollo de las niñas y niños.

² El CLASS se refiere al *Classroom Assessment Scoring System* que mide la calidad de las interacciones entre niños y educadores mediante observación. El ITERS-R (*Infant and Toddlers Environment Rating Scale, Revised edition*) es un instrumento que analiza calidad estructural y de procesos principalmente mediante el reporte de los educadores o cuidadores. El Kidi (*Knowledge of Infant Development Inventory*) mide el conocimiento de educadores o cuidadores sobre desarrollo infantil

³ Los resultados se limitan a CIBV públicos directos (administrados por el MIES) y de convenio (administrados por ONGs) evaluados con base en datos levantados en 2012 y, por lo tanto, excluyen el nuevo tipo de CIBV “emblemáticos” para más de 100 niños y a todo tipo de centro infantil privado, para los cuales no existen evaluaciones rigurosas de calidad. Además, los resultados de 2012 pueden haber cambiado en los últimos cinco años.

- 1.3. En el sector social, se entiende la calidad de servicios a través de dos dimensiones: la calidad estructural y la de procesos. Aplicadas al área de desarrollo infantil, por ejemplo, la dimensión estructural se refiere a la presencia (o ausencia) de recursos observables como la infraestructura (incluyendo la división y tamaño de espacios, iluminación, equipamiento, mobiliario), seguridad, salud e higiene (incluyendo protocolos de salud y planes de emergencia), características de la planta de personal educativo y directivo (incluyendo su formación, experiencia, salario) y características de los grupos de niños (incluyendo tamaño, edades, tasa de niños por educador). La dimensión de calidad de procesos se refiere a las interacciones diarias que afectan el desarrollo, aprendizaje y experiencia de los niños atendidos. Incluye aspectos como la implementación de un currículo, el tipo, frecuencia y calidad de las interacciones entre educadores y niños, entre niños y entre educadores y padres (Araujo y Schady, 2015).
- 1.4. En Ecuador, una característica común de las instituciones responsables de la calidad de los servicios, aparte del hecho que carecen de suficiente personal y financiamiento adecuados, es su enfoque en aseguramiento y control de calidad, sobre todo en su dimensión estructural, más que en la mejora continua de los procesos. Lo primero se refleja, por ejemplo, en los esfuerzos de licenciamiento o acreditación de establecimientos de salud o centros infantiles, basado en el cumplimiento de estándares para la infraestructura, higiene o regulaciones sanitarias. En el caso de los CIBV, por ejemplo, incluye evaluaciones periódicas de calidad estructural de los centros que se enmarcan en el cumplimiento de estándares de la norma técnica definida para el servicio. La segunda dimensión va más allá de la calidad estructural y enfoca explícitamente la calidad y eficiencia de procesos clínicos, educativos o administrativos. Es esta dimensión de calidad que determina la efectividad de servicios sociales en el bienestar de la población en salud o desarrollo infantil temprano (ver, por ejemplo, la serie de la revista Lancet sobre desarrollo infantil temprano, 2016). Por lo tanto, la concientización y creación de capacidades son primeros pasos clave para cambiar la “cultura de calidad” en las instituciones públicas y fomentar la implementación de sistemas de mejora continua de calidad de servicios sociales.
- 1.5. Los productos que resultarán de estas actividades incluyen la producción de material didáctico y capacitación de participantes pre-seleccionados del MIES y/o MSP (“número de talleres de capacitación realizados”) y la implementación de proyectos piloto por los participantes como parte integral del curso (“número de proyectos piloto de mejora continua implementados”). Los resultados esperados incluyen la certificación del conocimiento adquirido por los participantes (“número de personas certificadas con conocimiento de mejora de calidad”) y la identificación de proyectos piloto de mejora continua que podrían ser replicados a escala por los ministerios beneficiarios (“número de intervenciones de mejora de calidad identificadas para replicar a escala”).
- 1.6. En este sentido, el proyecto de CT está destinado a financiar los servicios de consultoría requeridos para producir el material didáctico, implementar el curso participativo sobre mejora continua de calidad y acompañar los proyectos piloto con orientación profesional y experticia específica.

2. Objetivos

- 2.1. El objetivo de la presente consultoría es formar personas que ejercen funciones públicas en los sectores de desarrollo infantil y/o salud en la mejora continua de los servicios sociales públicos.
- 2.2. Para lograr este objetivo se desarrollará un curso participativo de aprendizaje teórico y práctico

que ofrecerá capacitación intensiva sobre la mejora continua de calidad de servicios sociales específicos. El curso durará aproximadamente 9 meses y ofrecerá componentes de aprendizaje sobre conceptos, métodos y buenas prácticas en mejora continua, que alternan con fases de aplicación práctica de estos conceptos. Durante la aplicación práctica, los participantes del MIES y/o MSP realizarán proyectos piloto en unidades operativas en territorio que ellos mismos implementarán como parte integral del curso, con el debido acompañamiento profesional y visitas a campo de los tutores de la firma consultora.

3. Alcance de los Servicios

- 3.1.** Los servicios de consultoría incluirán la elaboración y reproducción de material didáctico para los talleres de capacitación, la realización de al menos tres talleres de capacitación presencial de tres días para aproximadamente 100 personas del Ministerio de Inclusión Económica y Social (MIES) y/o Ministerio de Salud Pública (MSP) en Quito, la orientación previa de aprox. 20 grupos de aprox. 5 participantes cada uno para la realización de proyectos piloto en territorio (que idealmente trabajen sobre una selección muy limitada de indicadores de mejora y aprovechen el abordaje de cada uno con diferentes enfoques o métodos de trabajo), el acompañamiento, la supervisión y asesoría profesional a la distancia y parcialmente presencial de los equipos de participantes que implementarán proyectos piloto en territorio, la evaluación sistemática de los pilotos implementados y la retroalimentación durante y después del proceso a las autoridades del MIES y/o MSP y al BID.
- 3.2.** Los tres talleres de capacitación presencial deben realizarse de manera que alternen con fases de aplicación práctica mediante los proyectos piloto, por lo cual el proceso total de capacitación durará aproximadamente 9 meses. Los servicios incluyen el control de la asistencia de los participantes y la evaluación y certificación de su conocimiento adquirido. Durante la aplicación práctica, los participantes del MIES y/o MSP realizarán proyectos piloto en centros infantiles, centros de salud y/o unidades locales de visitas domiciliarias que ellos mismos propondrán e implementarán como parte integral del proceso participativo de aprendizaje, con el debido acompañamiento profesional y visitas a campo de los tutores de la firma consultora. La firma consultora coordinará posibles contenidos e indicadores de mejora continua en desarrollo infantil y/o salud previamente a la orientación y coordinación de los proyectos piloto con los ministerios y sus participantes. La inclusión de contenidos y participantes de salud en el curso dependerá de la respuesta respectiva del MSP a la oferta que le hará el BID.
- 3.3.** Los servicios no incluirán los costos de viajes y viáticos de los participantes de los ministerios al interior del país y de la logística de los talleres (como reserva de salas que sería ofrecida por los ministerios beneficiarios, tecnología de presentación, materiales y refrigerios).

4. Actividades Clave

- 4.1.** En lo que sigue se ofrece una descripción de todas las tareas que deben completarse para la realización exitosa de esta consultoría.
 1. Coordinar inicial y continuamente con el equipo de proyecto del BID, a través de su punto focal asignado.
 2. Revisar los antecedentes del trabajo realizado entre IHI y MIES (presentaciones y materiales).
 3. Revisar el material provisto por los ministerios MIES y/o MSP acerca de sus intervenciones y

procesos de aseguramiento de calidad.

4. Conceptualizar, elaborar y reproducir el material didáctico para los componentes de aprendizaje sobre conceptos, métodos y mejores prácticas en la mejora continua de servicios sociales. Los contenidos deben incluir casos o ejemplos concretos de desarrollo infantil y salud que son relevantes para Ecuador y deben ser coordinados previamente con el equipo del BID.
5. Realizar al menos tres talleres de capacitación presencial y participativa en Quito para aproximadamente 100 personas que ejercen funciones públicas en el MIES y/o MSP (o sus dependencias en territorio) sobre conceptos, métodos y buenas prácticas en la mejora continua de servicios sociales.
6. Controlar la asistencia de los participantes en los talleres, evaluar su conocimiento adquirido y certificarlo en caso de aprobación del curso completo.
7. Orientar grupos de aprox. 5 participantes para la implementación de aprox. 20 proyectos piloto en territorio (o planta central, donde fuera útil), revisar y orientar la definición de los contenidos e indicadores de los proyectos piloto en coordinación con el BID y acompañar todos los proyectos piloto continuamente a la distancia mediante asesoría y supervisión profesional virtual con la experticia requerida según el caso.
8. Acompañar una parte de los proyectos piloto (seleccionados en coordinación con los ministerios y el BID) de manera presencial en territorio mediante asesoría y supervisión profesional con la experticia requerida según el caso.
9. Evaluar los proyectos piloto de manera sistemática y comparativa según sus características, calidad, métodos, fortalezas y debilidades con el fin de analizar su potencial para ser replicados por los sectores a escala a futuro.
10. Elaborar los informes y productos requeridos a satisfacción del BID y dentro de los plazos establecidos.
11. Retroalimentar a las autoridades del MIES y/o MSP conjuntamente con el BID sobre el proceso y sus resultados logrados.

5. Resultados y Productos Esperados

5.1. Los resultados esperados de esta consultoría son:

1. Capacitación de aprox. 100 personas designados por el MIES y/o MSP a través de 3 talleres de capacitación presencial en los conceptos, métodos y buenas prácticas de mejora continua de la calidad de servicios sociales. Este resultado incluye la elaboración y reproducción del material didáctico requerido, la evaluación del conocimiento adquirido y la certificación de los participantes que aprobaron el curso.
2. Acompañamiento de aprox. 20 proyectos piloto en territorio e identificación de aquellos que tienen potencial para una replicación a escala a futuro.

5.2. La firma consultoría entregará los siguientes productos.

1. Material didáctico elaborado y reproducido para el primer taller de capacitación.
2. Primer taller presencial de capacitación para hasta 100 participantes (dependiendo de las designaciones de participantes por el MIES y/o MSP) sobre conceptos, métodos y buenas prácticas en mejora continua en servicios de desarrollo infantil y/o salud. El taller durará tres días y será realizado en Quito.
3. Informe sobre el primer taller de capacitación, adjuntando la lista de participantes, el modelo del material didáctico y las presentaciones y otro contenido ofrecidos en el curso.

4. Material didáctico elaborado y reproducido para el segundo taller de capacitación.
5. Segundo taller presencial de capacitación para hasta 100 participantes (dependiendo de las designaciones de participantes por el MIES y/o MSP) sobre conceptos, métodos y buenas prácticas en mejora continua en servicios de desarrollo infantil y/o salud. El taller durará tres días y será realizado en Quito.
6. Informe sobre el segundo taller de capacitación, adjuntando la lista de participantes, el modelo del material didáctico y las presentaciones y otro contenido ofrecidos en el curso.
7. Material didáctico elaborado y reproducido para el tercer taller de capacitación.
8. Tercer taller presencial de capacitación para hasta 100 participantes (dependiendo de las designaciones de participantes por el MIES y/o MSP) sobre conceptos, métodos y buenas prácticas en mejora continua en servicios de desarrollo infantil y/o salud. El taller durará tres días y será realizado en Quito.
9. Informe sobre el tercer taller de capacitación, adjuntando la lista de participantes, el modelo del material didáctico, las presentaciones y otro contenido ofrecidos en el curso, los contenidos y resultados de la evaluación de conocimiento y la lista de participantes certificados.
10. Informe de comparación sistemática de los proyectos piloto con recomendaciones acerca de su eventual replicación a escala a futuro, adjuntando fotos, relatos de involucrados y/o material del contenido de los proyectos que resulten de las visitas en territorio.

6. Calendario del Proyecto e Hitos

6.1. El calendario de entregables para esta consultoría es el siguiente:

Entregable	Fecha de entrega máxima
Coordinación de posibles contenidos de los proyectos piloto y ejemplos de desarrollo infantil y/o salud para el curso con el BID	1 mes después de la firma del contrato
Informe sobre el primer taller de capacitación con anexos	2 meses después de la firma del contrato o 1 mes después del primer taller (lo que ocurra primero)
Informe sobre el segundo taller de capacitación con anexos	5 meses después de la firma del contrato o 1 mes después del segundo taller (lo que ocurra primero)
Informe sobre el tercer taller de capacitación con anexos	8 meses después de la firma del contrato o 1 mes después del tercer taller (lo que ocurra primero)
Informe de comparación sistemática de los proyectos piloto con anexos	9 meses después de la firma del contrato o 2 meses después del tercer taller (lo que ocurra primero)

7. Requisitos de los Informes

7.1. La firma consultora presentará los informes listados abajo. Su alcance y contenido debe estar previamente coordinado con el Banco mediante un índice anotado que la firma consultora

proponga para cada informe y el Banco revise y apruebe. La entrega de los informes y anexos será realizada en español en forma digital al punto focal del Banco.

1. Informe sobre el primer taller de capacitación, adjuntando la lista de participantes, el modelo del material didáctico y las presentaciones y otro contenido ofrecidos en el curso.
2. Informe sobre el segundo taller de capacitación, adjuntando la lista de participantes, el modelo del material didáctico y las presentaciones y otro contenido ofrecidos en el curso.
3. Informe sobre el tercer taller de capacitación, adjuntando la lista de participantes, el modelo del material didáctico, las presentaciones y otro contenido ofrecidos en el curso, los contenidos y resultados de la evaluación de conocimiento y la lista de participantes certificados.
4. Informe de comparación sistemática de los proyectos piloto con recomendaciones acerca de su eventual replicación a escala a futuro, adjuntando fotos, relatos de involucrados y/o material del contenido de los proyectos que resulten de las visitas en territorio.

8. Criterios de aceptación

- 8.1.** Los informes serán presentados en forma borrador en los plazos establecidos al punto focal del BID, y el Banco los revisará y devolverá con posibles solicitudes de cambios a la firma consultora dentro de dos semanas. De ser necesario, se repite este proceso hasta contar con el producto satisfactorio y aprobado por el Banco. Por su parte, el Banco coordinará el contenido de los informes con los ministerios beneficiarios, aunque la aprobación final para fines de pago será responsabilidad del BID.

9. Supervisión e Informes

- 9.1.** La firma consultora estará informando bisemanalmente el progreso del proyecto al Banco y de manera conjunta mensualmente a los ministerios beneficiarios. El punto focal para información, reuniones, coordinación y entrega de informes en el Banco será la especialista sectorial asignada a CEC, Julia Johannsen (SPH/CEC) jjohannsen@iadb.org, quien coordinará y entregará a la firma consultora los cambios requeridos e informará sobre la aprobación de los informes. Será responsabilidad de la firma consultora garantizar que las reuniones bisemanales de retroalimentación y coordinación se lleven a cabo de manera presencial o virtual y los informes se presenten al Banco.

10. Calendario de Pagos

- 10.1.** Las condiciones de pago se basarán en los hitos o entregables del proyecto. El Banco no espera hacer pagos por adelantado en virtud de contratos de consultoría a menos que se requiera una cantidad significativa de viajes.
- 10.2.** La Tasa de Cambios Oficial del BID indicada en el SDP se aplicará para las conversiones necesarias de los pagos en moneda local.
- 10.3.** Al tratarse de Selección de Fuente Única, abajo se indica el calendario de pagos previsto.

Plan de Pagos	
Entregables	%

1. Informe sobre el primer taller de capacitacion con anexos	20%
2. Informe sobre el segundo taller de capacitacion con anexos	20%
3. Informe sobre el tercer taller de capacitacion con anexos	30%
4. Informe de comparación sistemática de los proyectos piloto con anexos	30%
TOTAL	100%

PLAN DE ADQUISICIONES PARA OPERACIONES EJECUTADAS POR EL BANCO														
País: ECUADOR							Agencia Ejecutora: IDB					UBR:		
Número de Proyecto: EC-T1369							Nombre del Proyecto: Apoyo a la mejora continua de servicios sociales en Ecuador							
Periodo cubierto por el Plan: [30 meses]							Monto Total del Proyecto: \$ 300,000							
Componente	Tipo de Adquisición (1) (2)	Tipo de Servicio (1) (2)	Descripción	Costo estimado del contrato (US\$)	Método de Selección (2)	Tipo de Contrato	Fuente de Financiamiento y Porcentaje				Fecha estimada del anuncio de adquisiciones	Fecha estimada del inicio de contrato	Duración estimada del contrato	Comentarios
							IDB/MIF		Otro Donante Externo					
							Monto	%	Monto	%				
Componente 1	A. Servicio de Consultoría	Firma Consultora 2765)	(GN-Produccion de material didactico, capacitacion participativa y acompanamiento guiado de proyectos piloto sobre la mejora continua de calidad de servicios sociales.	\$ 200,000	SD	Suma Alzada	\$ 200,000	100%	\$ -	0%	15-Oct-17	4-Nov-17	270	La contatacion directa se justifica según el criterio establecido bajo 4.1.3 d) en la política mencionada (GN-2765-1). Se trata de una firma consultora que tiene experiencia de valor excepcional para el trabajo a realizar, con una clara ventaja de sus servicios ofrecidos sobre sus competidores.
Componente 1	C. Servicio de no Consultoría	Logística para viajes (AM-425)	Costos de viajes / Perdiem Participantes MSP y MIES Taller mejora continua de calidad de servicios sociales.	\$ 65,000	CP	Carta Acuerdo	\$ 65,000	100%	\$ -	0%	15-Oct-17	4-Nov-17	240	Este agrupamiento consiste en el hospedaje y perdiem para 100 funcionarios públicos en total.
Componente 1	A. Servicio de Consultoría	Consultor Individual (AM-650)	Servicios de consultoría para la sistematización y diseminación de resultados.	\$ 5,000	CCI	Suma Alzada	\$ 5,000	100%	\$ -	0%	1-Aug-18	1-Sep-18	90	
Componente 1	A. Servicio de Consultoría	Consultor Individual (AM-650)	Consultoría individual para la coordinación y ejecución de la TC	\$ 30,000	CCI	Suma Alzada	\$ 30,000	100%	\$ -	0%	1-Oct-17	1-Nov-17	900	
Preparado por:	Julia Johannsen		TOTALES	\$ 300,000			\$ 300,000	100%	\$ -	0%				
(1) Se recomienda el agrupamiento de adquisiciones de naturaleza similar, tales como publicaciones, viajes, etc. Si hubiesen grupos de contratos individuales similares que van a ser ejecutados en distintos períodos, éstos pueden incluirse de forma agrupada bajo un solo rubro, con una explicación en la columna de comentarios indicando el valor promedio individual y el período durante el cual serían ejecutados. Por ejemplo: en un proyecto de promoción de exportaciones que incluye viajes para participar en ferias, se incluiría un ítem que diría "Pasajes aéreos Ferias", el valor total estimado en US\$5 mil y una explicación en la columna Comentarios: "Este es un agrupamiento de aproximadamente 4 pasajes para participar en ferias de la región durante el año X y X1".														
(2) (i) Consultor Individual: CCI Calificación Consultor Individual; SD: Selección Directa o de Fuente Única. Proceso de selección debe ser de acuerdo con la AM-650.														
(2) (ii) Firma Consultora: Según GN-2765-1, Métodos de seleccion para Firmas Consultoras en operaciones ejecutadas por el Banco con: Selección de Fuente Única (SD); SCS - Selección Competitivo Simplificado (<250K); Seleccion Competitiva Integral (>250K); y Convenio Marco - Orden de Tarea (TO). Todos los procesos de selección de firmas consultoras bajo esta política deben utilizar el módulo en Convergencia.														
(2) (iii) Bienes: Según GN-2765-1, par. A.2.2.c: "las adquisiciones de bienes y servicios conexos, salvo cuando tales bienes y servicios sean necesarios para conseguir los objetivos del trabajo operativo que ejecute el Banco y estén incluidos en el contrato de servicios de consultoría y representen menos del 10% del valor de dicho contrato".														