



Fondo Multilateral de Inversiones
Miembro del Grupo BID

REPORTE DE ESTADO DEL PROYECTO JULIO 2014 - DICIEMBRE 2014

SECCIÓN 1: SÍNTESIS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: Microseguros de Salud en Bolivia

Número de proyecto: BO-M1055 - Nro. Operación: ATN/ME-14330-BO

Resultado: El proyecto espera implementar un modelo interinstitucional que vincula oferta y demanda de atención en salud a través del desarrollo de un producto financiero de seguros que atienda a las necesidades de la población de bajos ingresos en zonas urbanas y peri urbanas de las ciudades de La Paz y El Alto, Quillacollo, Cochabamba, Yapacani, Montero y Santa Cruz de la Sierra.

País Administrador
BOLIVIA

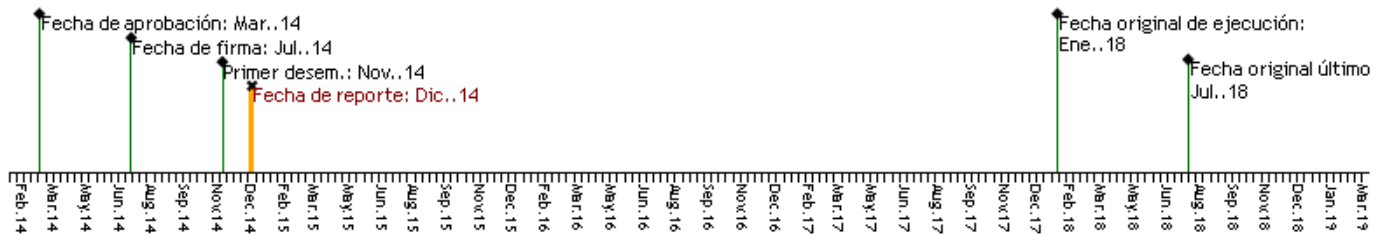
País Beneficiario
BOLIVIA

Agencia ejecutora: Programa De Coordinacion En Salud Integral

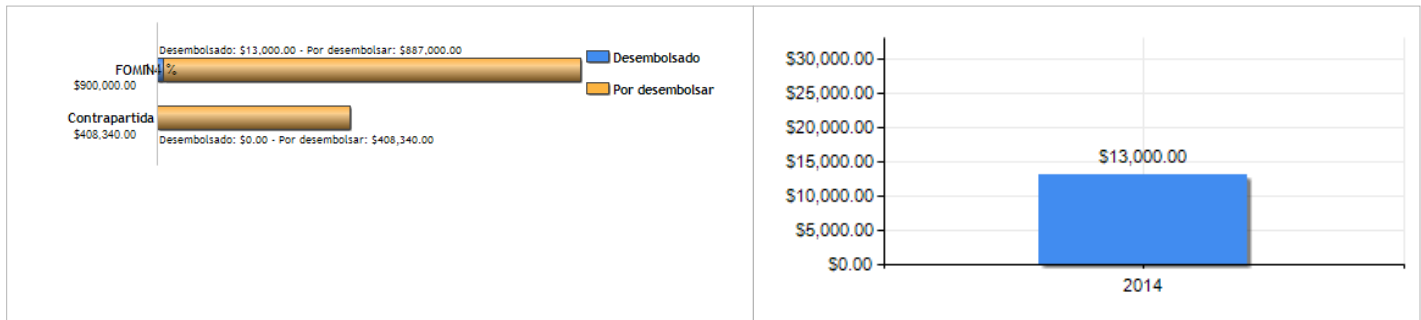
Líder equipo de diseño: Saenz-Samper, Maria Victoria

Líder equipo de supervisión: Ponce, Camille Patricia

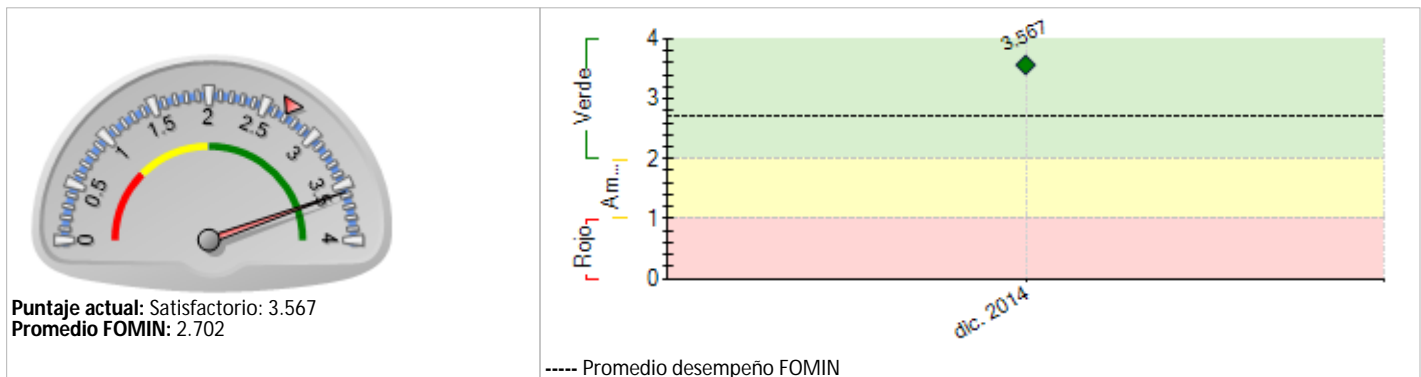
CRONOLOGÍA DE EVENTOS



RECURSOS



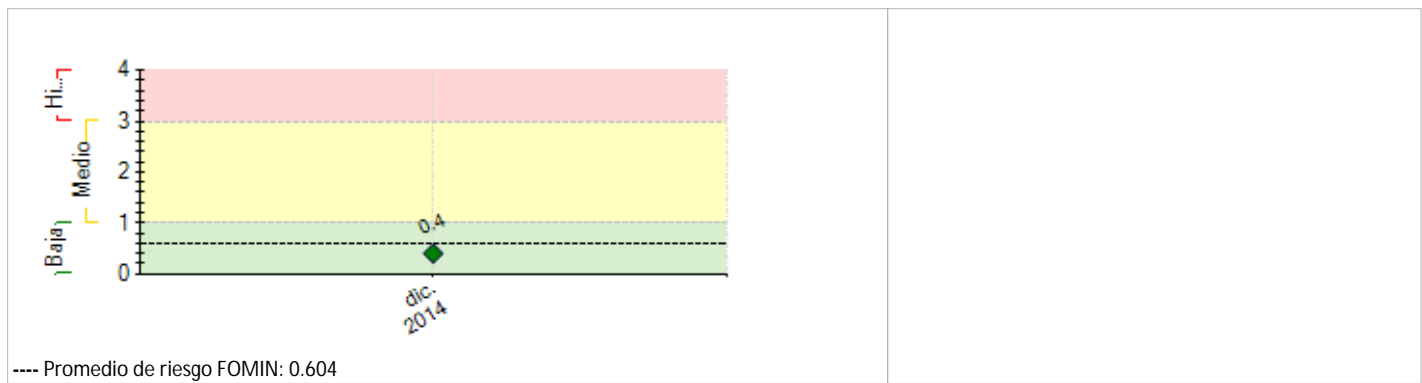
PUNTAJE DE DESEMPEÑO



RIESGOS EXTERNOS

CAPACIDAD INSTITUCIONAL

Riesgo
Administración Financiera: Medio
Adquisiciones: Medio
Capacidad Técnica: Baja



SECCIÓN 2: DESEMPEÑO

Resumen del desempeño del proyecto en los últimos seis meses

Se logró: i) Cumplimiento de las condiciones previas el 30 de octubre de 2014, ii) Primer desembolso de recursos del Proyecto; iii) Taller de arranque del Proyecto donde estuvieron presentes todas las entidades participantes de la ejecución del Proyecto; iv) Suscripción de Convenios de Asistencia Técnica en octubre de 2014, para la ejecución del proyecto con las ONG socias, v) Reprogramación de actividades e hitos 1° y 2° de la planificación inicial, intensificando y acortando los tiempos de estas actividades para lograr nivelar los resultados a partir del 3° hito en julio de 2015; vi) Constitución del Comité Coordinador del Proyecto, como órgano consultivo, sobre las decisiones operativas y estratégicas necesarias para la ejecución del Proyecto, el cual realizó su primera reunión en diciembre. Se tuvo retraso de tres meses en la ejecución del proyecto, por la demora en la concreción de las condiciones previas. Con la reprogramación efectuada se busca intensificar actividades hasta junio de 2015, para nivelar la planificación original y tener el diseño del producto microseguro de salud acordado hasta diciembre de 2015 e implementarlo a partir enero de 2016. Se iniciaron los términos de referencia estudios del marco legal para el funcionamiento del esquema, la logística de los servicios, el estudio de mercado de servicios de salud y el diseño del sistema de monitoreo que forman parte del hito 1°.

Comentarios del líder de Equipo de Supervisión

De acuerdo con los comentarios de la Agencia Ejecutora

El proyecto ha cumplido las condiciones previas. Se cuenta con una Coordinadora de proyecto que está tratando de recuperar el tiempo utilizado en el cumplimiento de las mencionadas condiciones, que se estima va a lograr. Ya se están iniciando las primeras contrataciones y se cuenta con el primer desembolso realizado.

SECCIÓN 3: INDICADORES E HITOS

	Indicadores	Línea de base	Intermedio 1	Intermedio 2	Intermedio 3	Planeado	Logrado	Estado
Resultado: El proyecto espera implementar un modelo interinstitucional que vincula oferta y demanda de atención en salud a través del desarrollo de un producto financiero de seguros que atienda a las necesidades de la población de bajos ingresos en zonas urbanas y peri urbanas de las ciudades de La Paz y El Alto, Quillacollo, Cochabamba, Ypacani, Montero y Santa Cruz de la Sierra.	R.1 Número de personas bajos ingresos que usan el producto financiero de seguros	0	6000	30000		60000	0	
		Jul. 2014	Jul. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
	R.2 Número de pólizas colocadas vigentes.	0	2000	10000		20000	0	
		Jul. 2014	Jul. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
	R.3 Porcentaje de renovación del producto financiero de seguros.	0	50			70	0	
		Jul. 2014	Jul. 2017			Ene. 2018		
	R.4 Incremento de la cobertura de atención en salud en la red de proveedores del proyecto.	0	2	5		10	0	
		Jul. 2014	Jul. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
Componente 1: Diseño de un esquema de salud pre-pagada y microseguro de salud Peso: 20% Clasificación: Satisfactorio	C1.11 Producto financiero de seguros desarrollado e implementado.					Ene. 2016		
	C1.12 Entidades que forman parte del modelo de negocios integradas al sistema de información y monitoreo de PROCOSI.	0				1		
						Ene. 2016		
	C1.13 Número de centros de salud que ofrecen el producto financiero de seguros.	0	4	4	5	6		
		Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2016	Jul. 2017	Dic. 2017		
Componente 2: Implementación y fortalecimiento de la gestión de microseguros Peso: 35% Clasificación: Satisfactorio	C1.14 Número de canales de distribución que ofrecen el producto como parte de su operación.	0	1	2		3		
		Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
	C2.11 Número de establecimientos de salud capacitados y operando el producto financiero de seguros.	0	10	15		20		
		Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
	C2.12 Número de establecimientos que implementan el análisis de vulnerabilidad.	0	4	5		6		
Componente 3: Protección al consumidor y educación financiera y en salud Peso: 25% Clasificación: Satisfactorio		Jul. 2014	Jul. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
	C2.13 Porcentaje de oficiales de crédito que han recibido un proceso capacitación y comercializan el producto financiero de seguros para los beneficiarios.	0	60	70		80		
		Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2016		Ene. 2018		
	C3.11 Número de clientes que cuentan con conocimientos básicos de microseguros.	0	2000	10000		20000		
		Jul. 2014	Jul. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
	C3.12 Número de personas que participan en los procesos de sensibilización sobre microseguros.	0	10000	40000	60000	100000		
		Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2016	Jul. 2017	Ene. 2018		
	C3.13 Número de campañas de prevención en salud implementadas.	0	2	3	4	6		
		Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2016	Jul. 2017	Ene. 2018		

C3.14	Número de mujeres que hacen uso de los servicios preventivos de salud en instituciones afiliadas a la red PROCOSI	0	12000			30000		
		Jul. 2014	Jul. 2017			Ene. 2018		
C4.11	Modelo de negocios de microseguros sistematizado y diseminado a nivel nacional y regional.					Ene. 2018		
C4.12	Número de eventos de difusión de resultados y lecciones aprendidas en donde se presenta los resultados del proyecto.	0	1	2		3		
		Jul. 2014	Jul. 2016	Jul. 2017		Ene. 2018		
C4.13	Número de descargas de los productos de conocimiento del proyecto.	0				500		
		Jul. 2014				Ene. 2018		

Componente 4: Desarrollo de conocimiento e implementación de una estrategia de comunicación

Peso: 20%

Clasificación: Satisfactorio

Hitos		Planeado	Fecha de cumplimiento	Logrado	Fecha alcanzada	Estado
H1	Condiciones previas	1	Ene. 2015	3	Sep. 2014	Logrado
H1	i. Consultor informático contratado ii. Estudio de viabilidad financiera del producto iii. Reunión de seguimiento a la factibilidad del microseguro iv. Nota técnica actuarial v. Plan de fortalecimiento a centros de salud vi. Consultores de acompañamiento a microseguros vii. Reportes del sistema de monitoreo	3	Abr. 2015			
H3	i. Informe final de asesor internacional con la validación de los productos ii. Lanzamiento del producto iii. Plan de fortalecimiento en gestión empresarial en Centros de Salud implementado iv. Programa de capacitación implementado v. Interconexión de plataforma en funcionamiento vi. Sitio WEB en funcionamiento	7	Jun. 2015			

FACTORES CRÍTICOS QUE HAN AFECTADO EL DESEMPEÑO

[No se reportaron factores para este período]

SECCIÓN 4: RIESGOS

RIESGOS MÁS RELEVANTES QUE PUEDEN AFECTAR EL DESEMPEÑO FUTURO

	Nivel	Acción de mitigación	Responsable
1. Los actores involucrados no mantienen su interés político y financiero en la implementación del producto a lo largo de la ejecución del proyecto.	Medio	N/A	Invitado Proyecto
2. No se alcanza la masa crítica de beneficiarios para que el proyecto sea sostenible y siga en funcionamiento	Medio	N/A	Invitado Proyecto
3. La población objetivo no conoce los beneficios de contar con un seguro de salud.	Baja	n/a	Invitado Proyecto
4. Los beneficiarios del proyecto no están interesados en adoptar un microseguro de salud	Baja	Actividades Componente 3: Revisar las diferentes metodologías de capacitación financiera existentes y adecuar la que mejor se adapte a las condiciones locales al producto específico y a las características de la demanda; Revisar y adecuar las herramientas y materiales de capacitación, diseñar e implementar un programa de capacitación de capacitadores y un programa de capacitación y entrenamiento para beneficiarios; diseñar e implementar un programa de capacitación para el personal de CRECER, de la aseguradora y del personal de los centros de salud.	Invitado Proyecto
5. El diseño y el precio del producto se ha realizado con información insuficiente (supuestos) en seguros	Baja	Actividades componente 1: Análisis de la normativa legal para el funcionamiento de microseguros de salud; Estudio de demanda y clientes potenciales de microseguros; Análisis de oferta de servicios de salud; Estudio de viabilidad financiera del producto; Determinación de la logística de los centros de salud; Suscripción de convenio y alianzas; Nota técnica actuarial del producto; Definición de atributos del producto; Desarrollo de conexión y enlace de sistemas de información; Desarrollo y mantenimiento del sistema de monitoreo; Aprobación del producto de microseguro de salud por APS y Lanzamiento del producto.	Invitado Proyecto
NIVEL DE RIESGO DEL PROYECTO: Baja NÚMERO TOTAL DE RIESGOS: 6 RIESGOS VIGENTES: 6 RIESGOS NO VIGENTES: 0 RIESGOS MITIGADOS: 0			

SECCIÓN 5: SOSTENIBILIDAD

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

FACTORES CRÍTICOS QUE PUEDEN AFECTAR LA SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

[No se reportaron factores para este período]

Acciones realizadas o a ser implementadas relativas a la sostenibilidad:

Para lograr la sostenibilidad del proyecto, se trabaja en fortalecer la consolidación de las alianzas entre las organizaciones de la Red, que será promovida a través de la satisfacción de las expectativas respecto a los beneficios que implicará para ellas el cumplimiento de los objetivos del Proyecto. Paralelamente se encuentra

la incorporación de nuevas entidades que serán partícipes del modelo interinstitucional para atención de salud.

SECCIÓN 6: LECCIONES PRÁCTICAS

	Relativa a	Autor
1. c. Se debe prever temporalidades críticas, por ejemplo los recesos de fin de año, periodos electorales, que inciden en la baja ejecución debido a la paralización que se produce en las instituciones socias o relacionadas con los proyectos, que afectan la secuencia de las actividades.	Implementation	Pinto, Carolina
2. b. Para la elaboración de los Términos de Referencia se cuenta inicialmente sólo con los antecedentes del diseño del Proyecto, lo que dificulta su desarrollo posterior, en el arranque y ejecución del mismo. Por ello, sería conveniente incorporar Términos de Referencia básicos, dentro los documentos de diseño, para las primeras actividades, de manera tal que se facilite el proceso inicial, y se acorten los tiempos en este período que se complica por la falta de antecedentes e información que permitan definir con mayor claridad el contenido de las tareas.	Implementation	Pinto, Carolina
3. a. El tiempo que implica llevar adelante los procesos de contratación y las diversas gestiones administrativas que deben ser cumplidas como condiciones previas, en el marco del Proyecto, demandan mayor tiempo del previsto inicialmente. Esto repercute en el primer desembolso, que se prolonga, lo cual afecta la ejecución planificada. Entonces los proyectos comienzan siempre con atrasos significativos en relación al periodo de ejecución y con una carga excesiva de tareas. Para enfrentar esta situación se debe considerar la fecha de cumplimiento de las condiciones previas como la fecha “clave” para el cálculo del plazo de ejecución del proyecto.	Implementation	Pinto, Carolina