Fondo Multilateral de Inversiones
Miembro del Grupo BID

REPORTE DE ESTADO DEL PROYECTO

ENERO 2015 - JUNIO 2015

SECCIÓN 1: SÍNTESIS DEL PROYECTO

NOMBRE DEL PROYECTO: Microseguros de Salud en Bolivia

Nro. Proyecto: BO-M1055 - Proyecto No.: ATN/ME-14330-BO

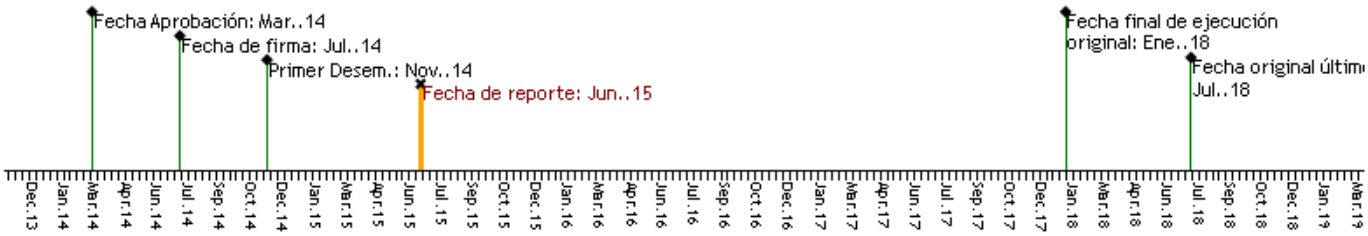
Propósito: El proyecto espera implementar un modelo interinstitucional que vincula oferta y demanda de atención en salud a través del desarrollo de un producto financiero de seguros que atienda a las necesidades de la población de bajos ingresos en zonas urbanas y peri urbanas de las ciudades de La Paz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

País Administrador	País Beneficiario
BOLIVIA	BOLIVIA

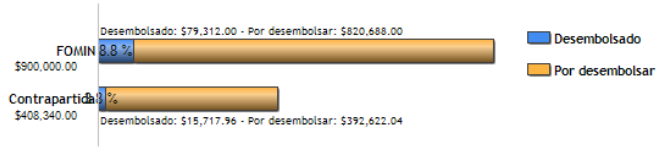
Agencia Ejecutora: Programa De Coordinacion En Salud Integral

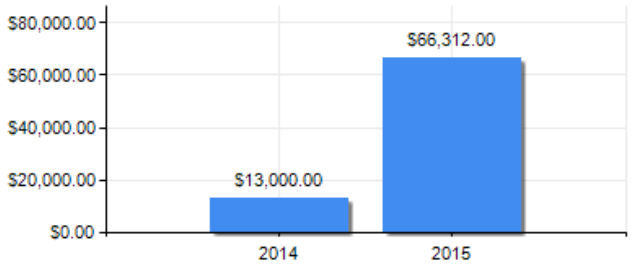
Líder equipo de diseño: MARIA VICTORIA SAENZ-SAMPER
Líder equipo de supervisión: CAMILLE PONCE

CICLO DEL PROYECTO

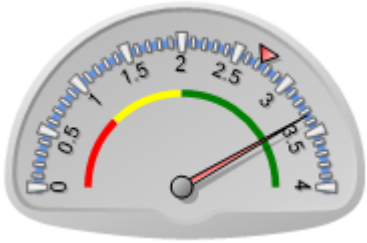


RECURSOS

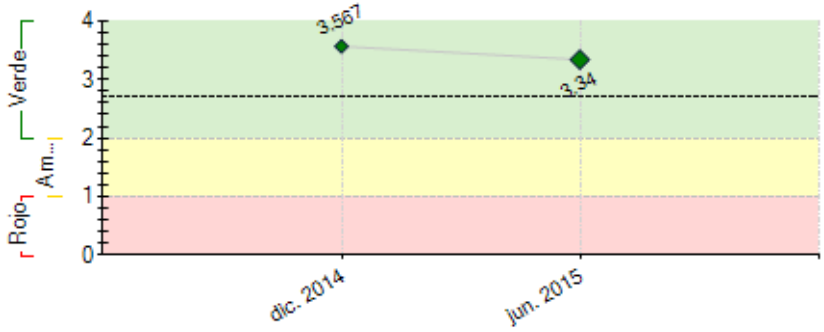




PUNTAJE DE DESEMPEÑO



Puntaje actual: Satisfactorio: 3.34
Promedio FOMIN: 2.726

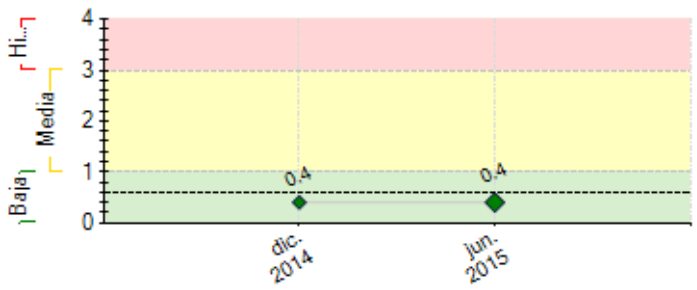


----- Promedio desempeño FOMIN

RIESGOS EXTERNOS

CAPACIDAD INSTITUCIONAL

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



---- Promedio de riesgo FOMIN: 0.601

SECCIÓN 2: DESEMPEÑO

Resumen del desempeño del proyecto desde el inicio

Los principales logros del proyecto son: haber consolidado compromisos con las entidades socias en base a con convenios donde se establecen responsabilidades en actividades y aportes de contraparte en especie y en efectivo al presupuesto; la conformación de espacio de coordinación con funcionamiento regular para el seguimiento conjunto de la ejecución; los estudios de base del diagnóstico de áreas normativa, oferta y demanda que serán los insumos para definir el producto microseguro y pre pago del proyecto.

Los retrasos se deben a las demoras del cumplimiento de las condiciones previas de tres meses, el lento arranque por coincidir con la época de fin de año, dificultades en las contrataciones para incorporar profesionales que realicen las tareas programadas en esta etapa; la Coordinadora y un Asesor externo han encarado estas labores durante este periodo, en la medida que se logre incorporar los consultores se acelerá la ejecución.

Comentarios del líder de Equipo de Supervisión

De acuerdo con los comentarios de la Agencia Ejecutora

El proyecto está demorado. En primer lugar porque PROCOSI se demoró en el cumpliento de condiciones previas, después por la dificultad que tuvieron en los procesos de contrataciones.

Ahora el proyecto ya está en operación, se cuenta con los primeros estudios de base de la demanda y la oferta y están en ejecución consultorías que permitirán la definición del producto del seguro.

Se espera que el lanzamiento del seguro sea a principios del año 2016.

Resumen del desempeño del proyecto en los últimos seis meses

Las actividades están dirigidas al diseño del esquema de salud pre pagada y microseguro. Se logró: i) Cumplimiento de productos del Hito 1 al 30 abril y segundo desembolso de recursos; ii) Estudios diagnóstico: posibilidades del microseguro, marco legal, capacidad de la oferta y características de la demanda, iii) Apoyo técnico de un asesor en microseguros, iv) reprogramación de hitos intensificando actividades y acortando los tiempos; v) reuniones del Comité Coordinador para hacer seguimiento a la ejecución; vi) 2 talleres sobre instrumentos y conceptos FOMIN de gestión del conocimiento, y vii) actividades de fortalecimiento institucional del PROCOSI completando los manuales internos. Se aceleró ejecución y se aminoró retraso inicial del proyecto y tener el diseño del producto microseguro de salud acordado hasta diciembre de 2015. Se iniciaron tareas de elaboración de la estrategia de comunicación, y sistema informático y de monitoreo del proyecto. Las dificultades se refieren a: i) lenta respuesta de las 8 contrapartes del proyecto, se ha intensificará el relacionamiento con ellas para la definición del producto y el esquema de operación. También tuvimos demora en contrataciones de consultores con perfiles requeridos en las convocatorias, las convocatorias públicas no han sido muy efectivas, más efectividad buscado acercamiento a otras fuentes alternativas de información sobre el mercado de profesionales y simplificar los perfiles de los TdR.

Comentarios del líder de Equipo de Supervisión

De acuerdo con los comentarios de la Agencia Ejecutora

Como se indicó, el proyecto ahora está en funcionamiento. Se han determinado estrategias de operación para agilizar y preparar el lanzamiento del producto. Se está tratando de articular a los diferentes actores del proyecto para determinar procesos de operación en cada institución participante.

Por otro lado, se espera tener a fin de septiembre el diseño preliminar del producto financiero del seguro y prepago.

SECCIÓN 3: INDICADORES E HITOS

		Indicadores	Línea de base	Intermedio 1	Intermedio 2	Intermedio 3	Planificado	Logrado	Estado
Propósito: 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.	R.1	Número de personas bajos ingresos que usan el producto financiero de seguros (CRF 210900)	0 Jul. 2014	6000 Jul. 2016	30000 Jul. 2017		60000 Ene. 2018	0	
	R.2	Número de pólizas colocadas vigentes.	0 Jul. 2014	2000 Jul. 2016	10000 Jul. 2017		20000 Ene. 2018	0	
	R.3	Porcentaje de renovación del producto financiero de seguros.	0 Jul. 2014	50 Jul. 2017			70 Ene. 2018	0	
	R.4	Incremento de la cobertura de atención en salud en la red de proveedores del proyecto.	0 Jul. 2014	2 Jul. 2016	5 Jul. 2017		10 Ene. 2018	0	
Componente 1: Diseño de un esquema de salud pre-pagada y microseguro de salud **Peso:** 20% **Clasificación:**	**C1.I1**	Producto financiero de seguros desarrollado e implementado. (CRF 160101)					Ene. 2016		
	C1.I2	Entidades que forman parte del modelo de negocios integradas al sistema de información y monitoreo de PROCOSI. (CRF 450300)	0				1 Ene. 2016		
	C1.I3	Número de centros de salud que ofrecen el producto financiero de seguros. (CRF 450300)	0 Jul. 2014	4 Ene. 2016	4 Jul. 2016	5 Jul. 2017	6 Dic. 2017		
	C1.I4	Número de canales de distribución que ofrecen el producto como parte de su operación. (CRF 450300)	0 Jul. 2014	1 Ene. 2016	2 Jul. 2017		3 Ene. 2018		
Componente 2: Implementación y fortalecimiento de la gestión de microseguros **Peso:** 35% **Clasificación:**	**C2.I1**	Número de establecimientos de salud capacitados y operando el producto financiero de seguros.	0 Jul. 2014	10 Ene. 2016	15 Jul. 2017		20 Ene. 2018		
	C2.I2	Número de establecimientos que implementan el análisis de vulnerabilidad.	0 Jul. 2014	4 Jul. 2016	5 Jul. 2017		6 Ene. 2018		
	C2.I3	Porcentaje de oficiales de crédito que han recibido un proceso capacitación y comercializan el producto financiero de seguros para los beneficiarios.	0 Jul. 2014	60 Ene. 2016	70 Jul. 2016		80 Ene. 2018		
Componente 3: Protección al consumidor y educación financiera y en salud	**C3.I1**	Número de clientes que cuentan con conocimientos básicos de microseguros.	0 Jul. 2014	2000 Jul. 2016	10000 Jul. 2017		20000 Ene. 2018		
	C3.I2	Número de personas que participan en los procesos de sensibilización sobre microseguros. (CRF 110100)	0 Jul. 2014	10000 Ene. 2016	40000 Jul. 2016	60000 Jul. 2017	100000 Ene. 2018		

Peso: 25%	**C3.I3**	Número de campañas de prevención en salud implementadas.	0	2	3	4	6		
			Jul. 2014	Ene. 2016	Jul. 2016	Jul. 2017	Ene. 2018		
Clasificación:	**C3.I4**	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		

Componente 4: Desarrollo de conocimiento e implementación de una estrategia de comunicación	**C4.I1**	Modelo de negocios de microseguros sistematizado y diseminado a nivel nacional y regional.							
							Ene. 2018		
Peso: 20%	**C4.I2**	Numero 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		
Clasificación:	**C4.I3**	Número de descargas de los productos de conocimiento del proyecto.	0				500		
			Jul. 2014				Ene. 2018		

Hitos		Planificado	Fecha Vencimiento	Logrado	Fecha en que se logró	Estado
H0	Condiciones previas	7	Ene. 2015	7	Oct. 2014	Logrado
H1	[*] i. Estudio de demanda y clientes potenciales contratado ii. Consultoría para análisis de la oferta de servicios de salud contratada iii. Estudio legal para el funcionamiento de los productos	3	Abr. 2015	3	Abr. 2015	Logrado
H2	Hito No. 2 (1) Estudio legal para el funcionamiento de los productos (2) Estudio de demanda y clientes potenciales (3) Estudio de análisis de oferta de servicios de salud (4) Entrega de la plataforma de sistematización de vulnerabilidad a PROCOSI (5) Diseño y parametrización del sistema de monitoreo (6) Consultor informático contratado (7) Consultorías para el fortalecimiento en la gestión empresarial de centros de salud contratadas (8) Estrategia de comunicación, información y sensibilización	8	Jul. 2015			

[*] Indica que el hito ha sido reformulado

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.	Media	N/A	Invitado Proyecto
2. No se alcanza la masa crítica de beneficiarios para que el proyecto sea sostenible y siga en funcionamiento	Media	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; Analisis 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; Definiciónd e atributos del productos; 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:

Acercamiento a otras instituciones que podrían estar interesadas posteriormente a sumarse al microseguro de salud como PROMUJER.
Promover la motivación de las entidades socias a través de tareas conjuntas para la definición de características del producto y plan de implementación, en torno a la Coordinación del Proyecto, compañía aseguradora.

SECCIÓN 6: LECCIONES PRÁCTICAS

	Relativo a	Autor
1. a. Los diagnósticos de la demanda potencial corroboran las hipótesis de la necesidad de servicios de salud pre pagados y microseguro por parte de las clientas de CRECER. Proyecto. b. El relevamiento de información de los centros de salud no requiere una visita a todos los centros en operación sino a una muestra representativa de ellos. c. Los aportes de contraparte no son una garantía de participación ni compromiso de los socios con la ejecución del proyecto, siempre es bastante difícil involucrarlas y siempre están a la expectativa de lo que hacen los demás y que esté todo	Implementation	Pinto, Carolina