

EL SALVADOR

APOYO A COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANAS

(ES-L1044)

PROPUESTA DE PRÉSTAMO

Este documento fue preparado por el equipo de proyecto integrado por: Luis Tejerina (SCL/SPH), Jefe de Equipo; Maria Fernanda Merino (SCL/SPH); Marcia Arieira (SCL/SPH); Jorge Srur (ICF/ICS); Jean-Eric Theinhardt (ICS/CES); Aimee Verdisco (SCL/EDU); Carlos Olivares (EDU/CES); Anabella Larde de Palomo (CES/CES); Kevin McTigue (LEG/SGO); Santiago Castillo Victoria y Mario Castaneda (PDP/CES); Karen Munguia (CID/CES); y Sheyla Silveira (SCL/SPH).

ÍNDICE

Resumen del Proyecto

I.	DESCRIPCIÓN Y MONITOREO DE RESULTADOS.....	2
A.	Antecedentes, problemas abordados y justificación.....	2
B.	Objetivos, componentes y costos.....	6
C.	Marco de resultados con indicadores clave	9
II.	ESTRUCTURA DEL FINANCIAMIENTO Y RIESGOS	10
A.	Instrumentos del financiamiento.....	10
B.	Riesgos ambientales y sociales de las salvaguardias	10
C.	Riesgos fiduciarios.....	10
D.	Otros temas y riesgos.....	11
III.	IMPLEMENTACIÓN Y PLAN DE ACCIÓN.....	12
A.	Resumen y esquema de ejecución	12
B.	Adquisiciones	13
C.	Resumen del esquema de monitoreo y evaluación	14

ANEXOS	
ANEXO I	Matriz de Efectividad en el Desarrollo (DEM) - Resumen
ANEXO II	Marco de Resultados
ANEXO III	Plan de Adquisiciones Inicial

ENLACES ELECTRÓNICOS	
OBLIGATORIOS	
1.	POA (Plan de actividades para el primer desembolso y los primeros 18 meses de implementación) http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35213394
2.	Arreglos para monitoreo y evaluación http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35213960
3.	Acuerdos y requisitos fiduciarios http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215184
OPCIONALES	
1.	Nota Técnica Nutrición http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215186
2.	Nota Estructura del Componente de Salud y Nutrición http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215187
3.	Nota Técnica del Componente de Prevención de la Violencia http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215188
4.	Nota Técnica, Estructura de Transferencias Condicionadas a la Educación http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215189
5.	Plan de Ejecución Plurianual http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215339
6.	<i>Crime and Violence Prevention in Latin America and the Caribbean</i> http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35221290
7.	Manual de Operaciones del Programa http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35276245
8.	Análisis Costo Beneficio http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35276020
9.	Cuadro detallado de costos http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35292250
10.	<i>Safeguard and Screening Form for Screening and Classification of Projects (SSF)</i> http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=35215185

ABREVIATURAS

AMSS	Área Metropolitana de San Salvador
AUP	Asentamientos Urbanos Precarios
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
BM	Banco Mundial
CBI	Centros de Bienestar Infantil
CDI	Centros de Desarrollo Infantil
CEDI	Centros de Educación y Desarrollo Infantil
CS	Comunidades Solidarias
CSR	Comunidades Solidarias Rurales
CSU	Comunidades Solidarias Urbanas
DIGESTYC	Dirección General de Estadística y Censos
EHPM	Encuesta de Hogares de Propósitos Múltiples
FISDL	Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local
ISNA	Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Niñez y la Adolescencia
ISSS	Instituto Salvadoreño del Seguro Social
LEPINA	Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia
MINED	Ministerio de Educación
MSPAS	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
ONG	Organización No Gubernamental
OVE	<i>Office of Evaluation and Oversight</i>
PEFA	<i>Public Expenditure and Financial Accountability</i>
PEP	Plan de Ejecución del Programa
PNUD	Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo
POA	Plan Operativo Anual
PTI	<i>Poverty Targeted Investments</i>
RISS-APSI	Servicios de Salud basados en la Atención Primaria de Salud Integral
RUB	Registro Único de Beneficiarios
SAE	Secretaría de Asuntos Estratégicos
SAFI	Sistema de Administración Financiera Integrado (aplicación informática para la gestión de las finanzas públicas)
SECI	Sistema de Evaluación de la Capacidad Institucional
SEQ	<i>Social Equity Enhancing Projects</i>
SPSU	Sistema de Protección Social Universal
STP	Secretaría Técnica de la Presidencia
UACI	Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional
UCP	Unidad Coordinadora del Programa
UFI	Unidad Financiera Institucional
USAID	<i>United States Agency for International Development</i>

RESUMEN DEL PROYECTO
EL SALVADOR
APOYO A COMUNIDADES SOLIDARIAS URBANAS
ES-L1044

Términos y Condiciones Financieras				
Prestatario: República de El Salvador Organismo Ejecutor: Secretaría Técnica de la Presidencia. Organismos co-ejecutores: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS).		Plazo de amortización:		25 años
		Período de gracia:		4 años
		Desembolso:		4 años
		Tasa de interés:		Libor
Fuente	Monto US\$ millones	%	Comisión de inspección y vigilancia	*
BID (CO)	35,00	100,0	Comisión de crédito:	*
Local	0	0		
Total	35,00	100,0	Moneda:	Dólares estadounidenses de la facilidad unimonetaria del capital ordinario del Banco
Esquema de Proyecto				
Objetivo del proyecto/descripción: El objetivo principal del Programa de Apoyo a Comunidades Solidarias Urbanas, es promover la inversión en capital humano de las familias urbanas en situación de pobreza y exclusión social a través del: (i) mejoramiento de la gestión del Sistema de Protección Social Universal (SPSU) para fortalecer a las Comunidades Solidarias Urbanas (CSU); (ii) fortalecimiento de la oferta de servicios de salud y nutrición; (iii) fortalecimiento del modelo de atención integral para la primera infancia; e (iv) intervenciones para la prevención de la violencia.				
Condiciones previas al primer desembolso de los recursos del financiamiento: (i) Establecimiento de la Unidad Coordinadora del Programa (UCP) en la Secretaría Técnica de la Presidencia (STP); (ii) en el caso de los componentes 3 y 4, entrada en vigencia del convenio entre STP y el Fondo de Inversión Social para el Desarrollo Local (FISDL) como prestador de servicios para el desarrollo de la operación; (iii) entrada en vigencia del Manual de Operaciones del Programa; y (iv) Plan de Ejecución del Programa (PEP) actualizado. (ver párr. 3.8)				
Condiciones contractuales especiales: (i) Contratación de la primera evaluación operativa del programa, una vez que hayan transcurrido 24 meses a partir del primer desembolso de los recursos del financiamiento, o comprometido el 50% de los recursos del programa (lo que ocurra primero); y (ii) contratación de la evaluación final externa, una vez comprometido el 80% de los recursos del programa. (ver párr. 3.13)				
Excepciones a las Políticas del Banco: No				
El proyecto califica como: SEQ <input checked="" type="checkbox"/> PTI <input checked="" type="checkbox"/> Sector <input checked="" type="checkbox"/> Geográfica <input checked="" type="checkbox"/> % Beneficiarios <input checked="" type="checkbox"/>				

(*) La comisión de crédito y comisión de inspección y vigilancia serán establecidas periódicamente por el Directorio Ejecutivo como parte de su revisión de cargos financieros del Banco, de conformidad con las disposiciones aplicables de la política del Banco sobre metodología para el cálculo de cargos para préstamos del capital ordinario. En ningún caso la comisión de crédito podrá exceder del 0,75%, ni la comisión de inspección y vigilancia exceder, en un semestre determinado, lo que resulte de aplicar el 1% al monto del financiamiento, dividido por el número de semestres comprendido en el plazo original de desembolsos.

I. DESCRIPCIÓN Y MONITOREO DE RESULTADOS

A. Antecedentes, problemas abordados y justificación

- 1.1 En las últimas dos décadas, El Salvador tuvo una continua reducción de su tasa de pobreza. Sin embargo, cifras recientes muestran que particularmente en zonas urbanas del país, ésta requiere de mayor atención. Entre 1991 y 2007 la pobreza en El Salvador disminuyó de 59,7% a 34,6%¹. Sin embargo, durante el periodo 2000-2007 existió un estancamiento en zonas urbanas, donde solamente disminuyó de 29,9% a 29,8%. Más aún, debido a la crisis económica actual, la pobreza nacional se incrementó de 34,6% en 2007 a 40% en 2008, subiendo de 29,8% a 35,7% en zonas urbanas.
- 1.2 **Salud y nutrición.** Los indicadores de nutrición mostraron similar deterioro en años recientes. El porcentaje urbano de niños con anemia se incrementó de 15,8% a 20,4% entre 2003 y 2008. Si bien la desnutrición crónica² en zonas urbanas en menores de 5 años es de 3%, para el 20% más pobre de dicha población, el porcentaje es de 10,7%. Este factor se combina con un emergente problema de sobrepeso en menores de 5 años, que tiene mayor incidencia en zonas urbanas (7,6% comparado con 4,5% en zonas rurales). Por último, si bien no existen estudios para zonas urbanas, un estudio sobre presencia de parásitos en zonas rurales y semiurbanas encontró una incidencia de 53% en la población estudiada³, factor que ha sido asociado con desnutrición y anemia en la población⁴. Estos factores (anemia y baja talla para la edad) han sido relacionados con limitaciones en el desarrollo físico e intelectual, así como la capacidad del organismo para defenderse de las infecciones, bajas tasas de supervivencia, la capacidad de trabajo y la toma de decisiones en la edad adulta⁵.
- 1.3 En El Salvador tan solo un 12% de las personas en el quintil más bajo de consumo en zonas urbanas, están cubiertas por el Instituto Salvadoreño del Seguro Social (ISSS) u otro seguro; el 88% restante está cubierto por el MSPAS. Esto presenta un problema de equidad de la oferta ya que el MSPAS tiene un presupuesto de US\$82 por beneficiario, comparado con US\$239 del ISSS. Dicha brecha se traduce en una limitada oferta de servicios, de las 377 unidades de salud del MSPAS, 2% atiende consultas de medicina interna; 9% consultas pediátricas; 11% consultas ginecológicas, 5% consultas de psicología; 6% consultas de nutrición, y 8% brindan atención al parto.
- 1.4 **Atención infantil temprana.** El desarrollo del niño en la primera infancia ofrece un potencial comprobado para la prevención o mitigación de las inequidades

¹ Datos de la Dirección General de Estadística y Censos (DIGESTYC) en base a la Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples.

² De acuerdo a talla para la edad (ver nota técnica de nutrición).

³ Ver nota técnica de nutrición.

⁴ *Stephenson, Latham et al 2000, Edariah et al 2004.*

⁵ Para talla ver *Haas Murdoch et al 1996, Maluccio et al 2008; Martorell, Melgar et al 2010*, para anemia ver *Beard 2001; Pollitt 2001; Maggini, Wintergerst et al. 2007.*

educacionales. Los beneficios de la inversión en atención infantil temprana se traducen en la equiparación de condiciones para niños en situación de desventaja, y la creación de una firme palanca para la reducción de la pobreza⁶. Sin embargo, la falta de acceso a programas de atención infantil temprana de calidad para hogares pobres, podría causar que las desigualdades educacionales se perpetúen⁷. En este sentido, cobra importancia considerable la focalización de este tipo de programas. Se ha comprobado que los programas de desarrollo del niño en la primera infancia de calidad, mitigan o compensan las deficiencias constatadas en aspectos sujetos a cambios y agravados por la pobreza, tales como cognición, aptitudes para atender a los hijos y problemas de comportamiento. Por esto, el rendimiento de las inversiones tiende a ser mayor cuando éstas se encauzan hacia niños menos favorecidos y con alto grado de riesgo, y a sus familias.

- 1.5 En El Salvador, si bien existe una oferta con muchos años de experiencia en la atención infantil temprana, ésta tiene fuertes limitaciones de cobertura y equipamiento necesario, sobre todo en zonas urbanas. La oferta existente consiste en 15 Centros de Desarrollo Infantil (CDI) en zonas urbanas y 196 Centros de Bienestar Infantil (CBI), ubicados en zonas rurales y urbanas marginales. Los CDI atienden un máximo de 50 niños o niñas, lo que representa una cobertura máxima urbana de 1.500 niños en el país (en zonas urbanas del país existen aproximadamente 63.000 niños de 0 a 3 años en el quintil más pobre).
- 1.6 El marco legal para la primera infancia en El Salvador se basa en varios convenios internacionales (Convención de los Derechos del Niño y la Niña) y nacionales (Política Nacional para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia, 2001); la reformada Ley del Instituto Salvadoreño para el Desarrollo Integral de la Niñez y la Adolescencia, 2006; la reformada Ley General de Educación, donde se aborda el tema de educación inicial, 2008; y la Ley de Protección Integral de la Niñez y la Adolescencia (LEPINA), 2009. En el presente año, el gobierno, por medio del Ministerio de Educación (MINED), presenta la Política Nacional de Educación y Desarrollo Integral de la Primera Infancia y dentro de sus estrategias incluye el diseño y la implementación del modelo: Centros de Educación de Desarrollo Infantil (CEDI).
- 1.7 El modelo CEDI se elaboró conjuntamente por el MINED, el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) y el Instituto Salvadoreño para el Desarrollo de la Niñez y la Adolescencia (ISNA). El mismo, comprende un enfoque integral del desarrollo infantil temprano dirigido a niños de 45 días a 7

⁶ Ver, entre otros, Heckman, James J. and Dimitriy V. Masterov (2004). *The Productivity Argument for Investing in Young Children*. Karoly, Lynn A., M. Rebecca Kilburn and Jill S. Cannon (2005). *Early Childhood Interventions: Proven Results, Future Promise*. Lynch, Robert G. (2004). *Exceptional Returns: Economic, Fiscal, and Social Benefits of Investment in Early Childhood Development*. y Paxson, Christina and Norbert Schady (2005).

⁷ Ver, entre otros, Engle, Patrice et al. (2007). *Strategies to Avoid the Loss of Developmental Potential in More Than 200 Million Children in the Developing World*. *The Lancet* 369; y Grantham-McGregor, Sally et al. (2007). *Developmental Potential in the First 5 Years for Children in Developing Countries*. *The Lancet* 369 (January).

años de edad y la entrega de un paquete de servicios de estimulación temprana, salud, nutrición y protección de los derechos de los niños. Los CEDI operarán a través de dos modalidades: (i) la institucional, que opera en el interior de la infraestructura existente (por ejemplo escuelas) en un horario diario; y (ii) la comunitaria que opera en espacios y horarios alternativos, dirigidos a padres de familia y otros actores locales. El modelo se implementará gradualmente a lo largo del país como modelo único de servicios de primera infancia, superando así la fragmentación de la oferta y la enorme variación en calidad, que los caracteriza actualmente en el país.

- 1.8 **Prevención de la violencia.** El Salvador presenta la tercera tasa más alta de homicidios juveniles en el mundo (92,3 por 100.000). Este ambiente de inseguridad presenta una barrera para la acumulación de capital humano, ya que, aproximadamente un 15% de los desertores del sistema escolar en AUPs abandona la escuela citando razones de delincuencia, comparados con 6,5% en el total de zonas urbanas. A su vez, en El Salvador la deserción escolar es el principal sendero de entrada a las pandillas⁸.
- 1.9 Desafortunadamente, la evidencia existente acerca de programas de prevención de violencia proviene sobre todo de países desarrollados⁹. Dicha evidencia indica que un enfoque preventivo podría ser el tipo de intervención más costo efectiva para reducir la violencia (en comparación con intervenciones de control). Entre las actividades que se han investigado, se encuentran programas de rescate de espacios públicos, educación de padres y programas que enseñan la resolución pacífica de conflictos¹⁰. Sin embargo, no se tiene evidencia acerca del impacto de este tipo de intervenciones.
- 1.10 **Estrategia del gobierno y el Plan Quinquenal de Desarrollo.** En mayo de 2010, el Gobierno de El Salvador dio a conocer su plan estratégico para el quinquenio 2010-2014. En este plan se detalla la política social del actual gobierno para encarar las dificultades anteriormente mencionadas. Dicho plan, plantea la creación del SPSU como uno de sus pilares. Este sistema comprende acciones de política pública en las siguientes áreas: educación, salud, prevención de la violencia, generación de ingreso, desarrollo productivo, seguridad social e infraestructura social básica. Dos de los principales programas dentro del SPSU son Comunidades Solidarias Rurales (CSR) y Comunidades Solidarias Urbanas (CSU).

⁸ Ver Hacia la Generación de más Oportunidades: Fundamentos para una Agenda de Desarrollo, Capítulo 17. BID, 2009.

⁹ Para una revisión completa de la literatura, ver informe de *Office of Evaluation and Oversight* (OVE) acerca de programas de prevención de violencia del BID, 2010.

¹⁰ Adicionalmente, existe evidencia proveniente de la región de programas que incentivan a jóvenes en riesgo a participar en actividades deportivas o artísticas. Un programa de este tipo evaluado en Medellín tuvo como resultado impactos positivos, tanto en las actitudes de los beneficiarios (resolución de conflictos), como en el uso del tiempo en actividades proactivas (a excepción del efecto del módulo de deportes en actitudes, donde los resultados fueron mixtos).

- 1.11 **Comunidades Solidarias Urbanas.** CSU es un programa integral de reducción de la pobreza que extiende al Programa CSR. CSU busca apoyar cinco vertientes: (i) ampliación de la oferta a través de mayor acceso y mejor calidad de los servicios de nutrición, salud y educación para incrementar el capital humano, y a su vez comprende acciones por el lado de la demanda (becas educativas¹¹ y pensión básica); (ii) mejoramiento integral de asentamientos urbanos precarios que incluye la ampliación de cobertura de los servicios básicos, de las vías de comunicación y de los espacios comunitarios, acciones que contribuirán a la recomposición de las condiciones habitacionales; (iii) formación e incentivos que modifiquen el nivel y la capacidad de las personas para generar ingresos (incluye el programa de apoyo temporal al ingreso dirigido principalmente a jóvenes de ambos sexos y a mujeres); (iv) fortalecimiento de las capacidades comunitarias para prevenir la violencia y para generar oportunidades de desarrollo atractivas a la juventud en situación de vulnerabilidad; y (v) otras intervenciones complementarias¹². El programa priorizará para su intervención a 402 AUPs ubicados en 25 municipios. Dichos asentamientos se seleccionaron en base al mapa de pobreza urbana preparado por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD), de acuerdo con el censo de población de 2007 y las tasas y tendencias municipales de homicidios.
- 1.12 **Comunidades Solidarias Rurales.** Este fue creado en 2005 y es uno de los programas sociales de mayor cobertura en el país. CSR es un programa de transferencias condicionadas que ofrece a las familias beneficiarias entre 15 y 20 dólares mensuales si envían a los niños de 7 a 18 años a la escuela y llevan a los niños menores de 24 meses a controles periódicos de salud. Actualmente, CSR beneficia a más de 100.000 familias en los 100 municipios con niveles de pobreza extrema severa y alta. El programa está siendo evaluado y los resultados preliminares muestran un impacto de entre 2 y 6 puntos porcentuales (pp) en el incremento de la matrícula, 8,7 pp de disminución de la tasa de repetición, 5,5 pp de incremento en controles prenatales, y entre 10 y 16 pp de incremento de partos institucionales. Más aún, el programa contribuye a mejorar la focalización de otros programas en el país. Por ejemplo, se utiliza el padrón de CSR para focalizar inversiones en infraestructura básica y pensiones no contributivas. Sin embargo, el país no cuenta con el equivalente al programa CSR en zonas urbanas, a pesar de

¹¹ Si bien en El Salvador la matrícula en primaria es alta, entre los pobres urbanos existe una caída en la asistencia entre los adolescentes de 14 y 17 años de 84% a 53%. De acuerdo al censo de matrícula que lista causas de deserción, las causas más citadas, especialmente en escuelas urbanas pobres, son las dificultades económicas del hogar y la delincuencia. Aproximadamente el 31% de los hombres y el 27% de las mujeres en los Asentamientos Urbanos Precarios (AUP) que abandonan la escuela, lo hacen por una de estas dos causas. Parte de las posibles razones de deserción escolar es el atractivo que el mercado laboral representa para la población en edad de secundaria; sin embargo, un 12,7% de jóvenes pobres entre 15 y 18 años no estudia ni trabaja. En promedio, un joven de este grupo de edad en una familia pobre urbana que deja de trabajar completamente para estudiar, deja de percibir US\$118 al mes (41% del gasto mensual del hogar) y representa un gasto adicional mensual para el hogar de US\$29,7 mensuales al ir a la escuela.

¹² Dentro de las actividades complementarias se incluyen por ejemplo, los programas de apoyo al adulto mayor y el programa de alimentación escolar.

que el número absoluto de pobres es mayor en dichas zonas (370 mil comparados con 240 mil en zonas rurales).

- 1.13 **Estrategia del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en el sector.** El Programa Apoyo a Comunidades Solidarias Urbanas (ES-L1044), acordado en el ejercicio de programación celebrado en agosto de 2009, está estrechamente alineado con la estrategia del Banco en El Salvador. Dicha estrategia, contempla bajo su eje 2 el objetivo de apoyar al SPSU a través de Comunidades Solidarias (CS). El préstamo ES-L1044, dará continuidad y complementará una serie de actividades en el sector social. El BID en 2008 y 2009 apoyó el crecimiento de CS y su articulación y posicionamiento como pilar de una estrategia de política social, a través del préstamo sectorial Programa de Apoyo a la Política Social (ES-L1040). El préstamo ES-L1044 a su vez, se articulará con el Programa de Vivienda y Mejoramiento Integral de Asentamientos Urbanos (ES-L1022) y el Programa Integrado de Salud (ES-L1027) para garantizar una intervención integrada en los asentamientos priorizados por CSU. El BID, a través de operaciones en proceso de diseño, estaría apoyando a tres de las cinco vertientes de CSU señaladas anteriormente, siendo el componente 3 apoyado por un proyecto del Banco Mundial (BM). Adicionalmente, el Gobierno de El Salvador financiará la entrega de becas educativas a beneficiarios del programa CSU, con énfasis en el nivel secundario. Los dos primeros años de las becas serán financiados por *United States Agency for International Development* (USAID).
- 1.14 El préstamo ES-L1027, apoyará la implementación de un modelo de Redes Integradas de Servicios de Salud, Basados en la Atención Primaria de Salud Integral (RISS-APSI). Dicho programa invertirá en el fortalecimiento de la atención primaria (personal e infraestructura), la implementación de un sistema de referencias y contrareferencias, y el fortalecimiento a nivel central del MSPAS a través de un sistema de emergencias médicas, el Sistema Único de Información en Salud y el fortalecimiento de la red de laboratorios. El Programa ES-L1027 implementará el nuevo modelo del MSPAS en tres departamentos del país, los cuales incluyen algunos (14) de los municipios que serán parte del programa CSU.

B. Objetivos, componentes y costos

- 1.15 **Objetivo.** El objetivo principal del Programa de Apoyo a Comunidades Solidarias Urbanas (ES-L1044) es promover la inversión en capital humano de la familias urbanas en situación de pobreza y exclusión social, a través del financiamiento de los siguientes componentes: (i) mejoramiento de la gestión del SPSU para fortalecer a CSU; (ii) fortalecimiento de la oferta de servicios de nutrición y salud; (iii) fortalecimiento del modelo de atención integral para la primera infancia; e (iv) intervenciones para la prevención de la violencia. Entre los resultados esperados del programa se incluye el mejoramiento de indicadores nutricionales y de salud, de desarrollo infantil, y la mejora de índices e indicadores relacionados a la prevención de la violencia, como la tasa de deserción escolar causada por los altos niveles de inseguridad.

- 1.16 **Componente 1. Mejoramiento de la gestión del SPSU para fortalecer a CSU** (US\$9,36 millones). Este componente apoyará: (i) la implementación del registro de beneficiarios del programa como parte de la creación del Registro Único de Beneficiarios (RUB) del gobierno (entre otras actividades, encuestas, equipos informáticos, software); (ii) la evaluación de impacto de la primera fase de expansión en los 25 municipios del programa; y (iii) el diseño e implementación de un sistema de información social en El Salvador, con el propósito de mantener un canal de comunicación con la población sobre la oferta de programas sociales.
- 1.17 **Componente 2. Fortalecimiento de la oferta de servicios de nutrición y salud** (US\$7,52 millones). El Programa CSU (ES-L1044) complementará las actividades del Programa (ES-L1027), en el marco del modelo RISS-APSI. El programa ES-L1027 fortalecerá la oferta en tres departamentos del país y un subconjunto de municipios del Área Metropolitana de San Salvador (AMSS). El Programa CSU fortalecerá la oferta de atención primaria de servicios de salud, de asentamientos en 11 municipios de los 25 de CSU que no se encuentren dentro de los municipios financiados por ES-L1027 y la oferta de servicios de nutrición en los 25. Las inversiones consistirán en infraestructura, equipamiento, capacitaciones y recursos humanos para el funcionamiento de los centros de salud.
- 1.18 Las acciones de nutrición se conciben como parte integral del conjunto de prestaciones de salud. Con esta estrategia se espera superar la existente fragmentación de la atención “por programas”. En consecuencia serán otorgadas por el equipo de salud, junto con otras prestaciones, particularmente de salud materno infantil. La intervención de nutrición consistirá en la compra y distribución de suplementos nutricionales adecuados para los problemas de la población pobre urbana en los 25 municipios de CSU. Se distribuirán micronutrientes en polvo, así como medicamentos para la desparasitación en los 25 municipios de CSU, y se realizará un estudio de eficacia del uso de complementos nutricionales, como opción para reducir la desnutrición crónica en la población menor de 5 años. Dicho estudio determinará que complementos nutricionales son una intervención costo efectiva para reducir la desnutrición crónica en los AUPs. Adicionalmente, se propone la caracterización del estado nutricional de la población adulta mayor de 70 años.
- 1.19 A diferencia de otros esquemas de transferencias condicionadas, como en el caso de CSU, el acercamiento de los servicios de salud y nutrición no se hará a través de incentivos a la demanda, sino a través de promotores de salud que de acuerdo con el nuevo modelo que está implementando el MSPAS, realizarán visitas a la comunidad con el propósito de llevar la oferta de salud al interior de la misma. Este esquema es consistente con el clima de inseguridad social que limita la movilidad de miembros de la comunidad.
- 1.20 **Componente 3. Fortalecimiento del modelo de atención integral para la primera infancia** (US\$8,11 millones). Este componente financiará la implementación de un nuevo modelo de desarrollo infantil temprano en el marco

de la política de educación denominado CEDI en los AUP de CSU. El modelo CEDI incluye dos modalidades de entrega, la institucional y la comunitaria. El componente financiará la implementación y la evaluación de un piloto de ambas modalidades, en al menos 71 centros para la vía institucional (centros de MINED e ISNA). Se apoyará: la adecuación de infraestructura existente y la compra de equipo y mobiliarios necesarios, la capacitación de los recursos humanos en las áreas de atención básica, y en la gestión del modelo a nivel de centro, el diseño curricular, la elaboración e impresión de materiales, y la elaboración de los manuales operativos del modelo en su vía institucional. Para la vía comunitaria se apoyará la compra de materiales y equipamiento. Las actividades innovadoras del piloto se concentrarán entre la población de 45 días a 3 años. Las acciones dirigidas a la población de 4 a 6 años, que son las que se desarrollaron bajo el modelo preescolar vigente, se readecuarán y fortalecerán a través del rediseño curricular y la capacitación continua del personal. Este componente apoyará una estrategia para dimensionar las actividades necesarias para que, al finalizar la ejecución de este proyecto, el país cuente con un plan para la gradual transformación del sistema de educación en línea con el modelo CEDI.

- 1.21 También se apoyará la gestión del modelo CEDI a nivel macro. Para consolidar el modelo de CEDI se precisa crear la respectiva institucionalidad dentro del Ministerio de Educación, la cual requiere a su vez, la elaboración de estándares, arreglos para asegurar su cumplimiento, vías de coordinación entre los otros ministerios involucrados y la sociedad civil. Se proveerá asistencia técnica para la elaboración de estándares de calidad y mecanismos para regular su cumplimiento dentro del Ministerio de Educación. Se fortalecerá la capacidad del Ministerio de evaluar y dar seguimiento a la Política Nacional de Educación y Desarrollo Integral de la Primera Infancia, apoyando consultorías puntuales sobre la medición de desarrollo infantil temprano en todos sus dominios (cognición, comunicación, motriz, bienestar general y de salud, y socio-emocional).
- 1.22 **Componente 4. Intervenciones para la prevención de la violencia** (US\$10,00 millones). En este componente se busca apoyar la implementación de la estrategia de prevención municipal de la violencia que ha sido construida por la Secretaría de Asuntos Estratégicos (SAE). El programa apoyará el diseño del modelo de intervención, la infraestructura, el equipamiento y recursos humanos para la provisión de servicios a través de contratación de personal u Organizaciones No Gubernamentales (ONGs) en al menos 100 Centros de Convivencia. Estos centros son espacios públicos en los cuales se implementarán cinco módulos de actividades principalmente enfocadas en la población joven. El enfoque de los módulos será entre otros: (i) deporte; (ii) arte y cultura; (iii) transformación de conflictos; (iv) prevención de violencia intrafamiliar y de género; y (v) capacitación en habilidades básicas para la vida y el empleo. Las intervenciones de este componente serán objeto de una rigurosa evaluación de impacto con el propósito de hacer ajustes al programa y verificar el impacto que este tiene en los indicadores de interés.

- 1.23 **Costo de la operación.** El costo del programa asciende a US\$35 millones, a ser financiados por el BID. El cuadro I-1 presenta el cuadro de costos del programa. Los gastos recurrentes asociados con el programa equivalen a aproximadamente 0,15% del gasto corriente del gobierno. Ver enlace electrónico [Cuadro Detallado de Costos](#).

Cuadro I-1. Costos del programa (en miles de US\$)

Descripción	BID	Total	%
Componente 1. Mejoramiento en la gestión de SPSU para fortalecer a CSU	9.361	9.361	27
Componente 2. Fortalecimiento de la oferta de servicios de nutrición y salud	7.524	7.524	21
Componente 3. Fortalecimiento del modelo de atención integral para la primera infancia	8.115	8.115	23
Componente 4. Intervenciones para la prevención de la violencia	10.000	10.000	29
GRAN TOTAL	35.000	35.000	100

*R=Recurrente

C. Marco de resultados con indicadores clave

- 1.24 De acuerdo con la estructura integral del programa CSU, los indicadores de resultados del programa descritos en el Marco de Resultados (Anexo II), buscan medir mejoras en múltiples dimensiones en los AUPs focalizados por CSU.
- 1.25 En el caso del componente 1, los indicadores de resultado están relacionados con la efectiva implementación de sistemas de gestión de la política social. Por ejemplo, el porcentaje de municipios que utiliza el RUB para identificar la población beneficiaria del sistema, y el porcentaje de municipios urbanos con mayor pobreza (total 50 según Mapa de Pobreza) recibiendo beneficios del Programa CSU.
- 1.26 En el caso del componente 2, los indicadores serán consistentes con aquellos seleccionados para el seguimiento del Programa (ES-L1027) del BID. Específicamente, los indicadores generales de salud son la inscripción prenatal de mujeres embarazadas, cobertura de atención prenatal bajo protocolo normado por el MSPAS, y los indicadores nutricionales son la reducción en anemia (6 meses a 6 años), y la desnutrición crónica (menores de 5 años), además de la cobertura de antiparasitarios según la norma del ministerio en los AUPs.
- 1.27 En el caso del componente 3, el indicador de resultado es la creación e implementación de la normatividad del modelo CEDI en los Asentamientos Urbanos Precarios. Dicho modelo regirá la atención infantil temprana en el país, y sus diferentes modalidades serán evaluadas y comparadas a través de la evaluación de impacto del proyecto. Asimismo, se monitoreará la implementación de los distintos módulos del modelo en los 25 municipios de CSU, incluyendo la educación de padres y madres de niños y niñas atendidos en los CEDI, y la participación de mujeres embarazadas.
- 1.28 En el caso del componente 4, se espera atacar el problema de deserción escolar por causas de violencia, y la percepción de inseguridad de las comunidades en los Asentamientos Urbanos Precarios. Los resultados se medirán en términos de la atención de la población en estado de deserción escolar, la reinserción de la

población atendida en el sistema escolar, y las percepciones de inseguridad de la comunidad.

II. ESTRUCTURA DEL FINANCIAMIENTO Y RIESGOS

A. Instrumentos del financiamiento

- 2.1 **Préstamo de inversión.** Dada la naturaleza de las actividades a ser financiadas bajo esta operación, se ha determinado que el instrumento financiero más adecuado es un préstamo de inversión.

B. Riesgos ambientales y sociales de las salvaguardias

- 2.2 El equipo clasificó la operación como categoría C, tomando en cuenta que los impactos ambientales y sociales son considerados mínimos y según la política de medio ambiente y cumplimiento de salvaguardias del BID (OP-703). El programa financia inversiones en infraestructura de pequeña magnitud (remodelación y construcción de unidades de salud, centros educativos y espacios públicos) que tendrán un impacto ambiental limitado en el tiempo. Como en el caso del Programa ES-L1027, se podrían derivar algunos impactos ambientales por el manejo inadecuado de los residuos de construcción, para lo cual también se requerirá el cumplimiento de estándares internacionales de gestión ambiental, salud, y seguridad laboral. La estrategia de mitigación de los riesgos listados anteriormente, será a través de procedimientos estándares como parte de un sistema de gestión de calidad, gestión ambiental, salud y seguridad laboral, consistente con las prácticas de la ISO 14001 y de la OHSAS 18001, detallados en el Manual de Operaciones del programa.

C. Riesgos fiduciarios

- 2.3 **Manejo financiero.** La evaluación realizada en 2009 con la metodología PEFA¹³, concluye que El Salvador cuenta con un sólido sistema de gestión de las finanzas públicas, por lo que el riesgo fiduciario en materia de gestión financiera se estima bajo. No obstante, el esquema descentralizado propuesto, que incluye una unidad ejecutora (STP) y una co-ejecutora (MSPAS), así como otras entidades que participan a nivel técnico (ISNA, MINED, FISDL y SAE), plantea un riesgo importante de coordinación el cual espera mitigarse a través del establecimiento de una Unidad Coordinadora del Programa en la STP. Los roles y responsabilidades de cada institución participante quedarán establecidos en un Manual de Operaciones.
- 2.4 **Adquisiciones.** Durante la preparación de la operación se evaluó la capacidad institucional de la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Institucional (UACI), de los organismos ejecutores. Para esto se utilizó la metodología y herramienta del Sistema de Evaluación de la Capacidad Institucional (SECI), aplicado al área de Sistema de Administración de Bienes y Servicios. Así se determinó que el riesgo total del proyecto, asociado a la gestión de las

¹³ *Public Expenditure and Financial Accountability (PEFA).*

adquisiciones, es bajo y que los resultados del análisis indican que las áreas examinadas tienen en promedio un desarrollo medio (SD). Las principales debilidades identificadas, así como las acciones correctivas acordadas se resumen a continuación.

Cuadro II-1. Debilidades identificadas en las UACIs y acciones correctivas acordadas

Debilidades	Acción correctiva	Fecha para su cumplimiento
Bajo conocimiento de las políticas y procedimientos operativos del Banco en tema de selección y contratación de adquisiciones de bienes y/o servicios.	Incluir dentro del Plan Operativo Anual (POA) la capacitación continua del personal relacionado con la administración de bienes y servicios.	Cuando se realice el taller de arranque del proyecto.
La UACI del Ministerio de Salud, no cuenta con un sistema de archivo único, donde estén debidamente identificados todos los procesos de adquisiciones, y que toda la documentación de cada una de las etapas del proceso de adquisición se archiven en un solo expediente y lugar.	Establecer y mantener en la unidad de adquisiciones un sistema de archivo único. Habilitar un local para resguardar todos los archivos, y que los mismos cuenten con la seguridad necesaria.	Antes de llevarse a cabo el primer proceso de adquisiciones.
Personal insuficiente.	Reforzar la UACI del MSPAS con personal dedicado, con exclusividad en las adquisiciones del programa.	Antes de llevarse a cabo el primer proceso de adquisiciones.

D. Otros temas y riesgos

- 2.5 **Coordinación de la ejecución.** Durante la ejecución del programa se tendrá a la Unidad Coordinadora del Programa como contraparte principal del Banco, y dicha unidad será responsable de la compilación y coordinación de informes de las respectivas instituciones para el monitoreo de la operación.
- 2.6 **Altos niveles de inseguridad social en las zonas intervenidas.** Al ser los municipios seleccionados en base a sus altos niveles de violencia, medidos por la tasa de homicidios, existe un riesgo que podría afectar tanto la implementación del programa como sus resultados finales. Con el propósito de mitigar este riesgo y a raíz de consultas con las instituciones nacionales se vio que el acercamiento a través de personal del municipio o la contratación de personal local hicieron posible la entrada de instituciones públicas a AUPs de alta inseguridad. Se incluirán guías en base a experiencias exitosas de instituciones públicas en el manual de operaciones del programa.

III. IMPLEMENTACIÓN Y PLAN DE ACCIÓN

A. Resumen y esquema de ejecución

- 3.1 **Prestatario y organismos co-ejecutores.** El prestatario será la República de El Salvador y la ejecución del Programa estará a cargo de la STP con la participación como co-ejecutor del MSPAS. Asimismo, participarán bajo la coordinación de la STP, el MINED e ISNA en lo que concierne a la coordinación técnica del componente 3, y la SAE para la coordinación técnica del componente 4. La STP tendrá a su cargo la coordinación general del programa, a través de la creación de una UCP. Los diferentes roles y responsabilidades se establecerán de manera precisa en el Manual de Operaciones del Programa.
- 3.2 La STP estará a cargo de la ejecución de los componentes 1, 3 y 4. La STP a través de la UCP coordinará con el ISNA y MINED la ejecución de las actividades del componente 3, y con la SAE para la ejecución del componente 4. Será responsabilidad de la UCP: (i) coordinar toda la administración general y financiera del programa, asegurando el manejo eficiente de los recursos y el cumplimiento de las políticas del Banco; (ii) asegurar la coordinación con la SAE, ISNA, MSPAS y MINED para la planificación consolidada de la ejecución del Programa, incluyendo la preparación y seguimiento de los POA, el monitoreo de los avances del programa, y el cumplimiento de las metas establecidas; (iii) planificar y monitorear los procesos de adquisiciones y contrataciones de bienes, servicios y obras, asegurando el cumplimiento de las políticas del Banco; (iv) preparar y tramitar pagos; (v) mantener un sistema contable y financiero adecuado para el seguimiento de la utilización de los recursos del programa y la preparación de estados financieros; y (vi) preparar y enviar los informes semestrales de seguimiento del programa. Para la gestión de estos tres componentes, la UCP se apoyará en la Unidad Financiera Institucional (UFI) y la Unidad de Adquisiciones y Contrataciones Internacional (UACI) de la STP.
- 3.3 Asimismo, la STP se apoyará en el (FISDL, a través de un convenio interinstitucional, para la ejecución de las obras que sean requeridas en los componentes 3 y 4.
- 3.4 Por su parte, el MSPAS, en coordinación con la UCP, será el co-ejecutor para el componente 2. Para su ejecución, el MSPAS se apoyará en sus respectivas UFI y UACI. El MSPAS será responsable de la administración técnica y financiera de este componente, incluyendo: (i) la planificación de la ejecución del componente; (ii) la preparación y seguimiento de los POA; (iii) el monitoreo de los avances del programa y del cumplimiento de las metas establecidas; (iv) la planificación y monitoreo de los procesos de adquisiciones y contrataciones de bienes, servicios y obras, asegurando el cumplimiento de las políticas del Banco; (v) la preparación y tramitación de pagos; (vi) el mantenimiento de un sistema contable y financiero adecuado, para seguimiento de la utilización de los recursos destinados al componente y la preparación de los estados financieros correspondientes; y

- (vii) la preparación y el envío de los informes periódicos de seguimiento del programa a la STP para su consolidación y envío al Banco.
- 3.5 La unidad ejecutora y co-ejecutora mencionadas, mantendrán sus propios registros contables a través del Sistema de Administración Financiera Integrado (SAFI), así como la correspondiente documentación de respaldo. Inicialmente, se presentarán al Banco los informes financieros (no auditados) producidos por la aplicación SAFI, con sus respectivas notas explicativas de manera trimestral, en las cuales se evidencie el progreso en la ejecución de las actividades establecidas en el PEP.
- 3.6 En materia de desembolsos, cada unidad mantendrá una cuenta especial en el Banco Central de Reserva, así como una cuenta operacional en un banco comercial¹⁴, desde donde se realizarán los pagos a proveedores y contratistas. De conformidad con lo establecido en la nueva política del Banco sobre gestión financiera (OP-273-1), se realizarán desembolsos a cada uno de los co-ejecutores sobre la base de las necesidades de liquidez, para lo cual la STP preparará un plan financiero consolidado. Este plan financiero servirá de base para los anticipos, u otra modalidad de desembolso que se estime apropiada, que se realizará a cada co-ejecutor.
- 3.7 El Cuadro III-1 muestra una estimación preliminar del esquema de flujo de fondos en base al Plan de Ejecución del Programa, el cual deberá ser actualizado como condición previa al primer desembolso.

Cuadro III-1. Flujo anual de fondos del programa (US\$ millones)

Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Total
15,2	11,0	5,0	3,8	35

- 3.8 Quedan como condiciones previas al primer desembolso: **(i) el establecimiento de la UCP en la STP; (ii) en el caso de los componentes 3 y 4, entrada en vigencia del convenio entre STP y FISDL como prestador de servicios para el desarrollo de la operación; (iii) entrada en vigencia del Manual de Operaciones del Programa; y (iv) elaboración de un PEP actualizado.**

B. Adquisiciones

- 3.9 Los procedimientos aplicables para cada tipo de adquisición, en conformidad con las “Políticas para la adquisición de obras y bienes financiados por el BID” (GN-2349-7) y las “Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID” (GN-2350-7) están resumidos en el Cuadro III-2.
- 3.10 El BID efectuará revisiones ex-post de las adquisiciones de bienes y obras, y la contratación de servicios de consultoría una vez al año. La frecuencia de las revisiones ex-post, y los umbrales establecidos para la revisión ex-ante de los contratos, son consistentes con la evaluación de capacidad efectuada. Estos

¹⁴ Este esquema se mantendrá a menos que el Gobierno de El Salvador implemente una Cuenta Única en materia de pagos.

umbrales y la frecuencia de las revisiones ex-post, podrán ajustarse como parte de las actualizaciones y revisiones del Plan de Adquisiciones, de acuerdo con el desempeño del ejecutor y el avance en la adopción de las medidas correctivas.

Cuadro III-2. Procedimientos de adquisiciones

Categoría de inversión	Monto límite (en US\$ miles)	Procedimiento de adquisición	Tipo de revisión
Obras	Mayor o igual a 5.000	Licitación Pública Internacional	Ex ante
	Mayor o igual a 350 y menor a 5.000	Licitación Pública Nacional	Ex post
	Menor a 350	Comparación de precios	Ex post
Bienes y servicios de no consultoría	Mayor o igual a 250	Licitación Pública Internacional	Ex ante
	Mayor o igual a 50 y menor a 250	Licitación Pública Nacional	Ex post
	Menor a 50	Comparación de precios	Ex post
Servicios de consultoría individual	Sin límite de monto	Comparación de Calificaciones de los Consultores Individuales	Ex post
Servicios de consultoría, firmas consultoras	Mayor o igual a 200	Lista corta con amplia	Todas Ex ante
	Menor a 200	Lista corta podrá ser constituida por consultores nacionales.	

- 3.11 **Auditoría externa.** La STP contratará una firma de auditores aceptable al Banco para la realización de la auditoría anual del programa. Los términos de referencia correspondientes serán acordados previamente con el Banco.

C. Resumen del esquema de monitoreo y evaluación

- 3.12 El informe semestral de seguimiento del programa, preparado por la STP, reportará el desempeño global del programa, los avances logrados en la ejecución de cada uno de los componentes, y la evolución de los indicadores de seguimiento seleccionados en el Marco de Resultados (Anexo II).
- 3.13 Adicionalmente y de acuerdo con las condiciones contractuales especiales, se realizarán dos evaluaciones externas e independientes de acuerdo al siguiente cronograma: **(i) contratación de la primera evaluación del programa una vez que hayan transcurrido 24 meses a partir del primer desembolso de los recursos del financiamiento, o comprometido el 50% de los recursos del programa (lo que ocurra primero); y (ii) contratación de la evaluación final externa una vez comprometido el 80% de los recursos del programa.** La evaluación final del programa examinará: (i) los resultados alcanzados por el programa, medidos en cuanto al logro de las metas y desempeño de los indicadores establecidos en el Marco de Resultados; (ii) los procesos e intervenciones en cuanto a su pertinencia y eficacia; y (iii) el manejo de los recursos del préstamo.
- 3.14 El programa financiará adicionalmente la realización de una evaluación de impacto de los componentes del préstamo, para lo cual se tomará una línea de base antes de la intervención, y dos encuestas de seguimiento con el propósito de verificar su impacto en los indicadores de interés y, en el caso de ser necesario, hacer los ajustes pertinentes¹⁵.

¹⁵ Ver enlace 3 del presente documento para mayores detalles.

MARCO DE RESULTADOS

Objetivo del proyecto	
	Promover la inversión en capital humano de las familias urbanas en situación de pobreza y exclusión social, a través de los objetivos específicos de los cuatro componentes del programa.
Objetivos específicos por componente	
Objetivo del Componente 1	Contribuir en la toma de decisiones relacionadas con la focalización, el monitoreo y el seguimiento de CSU a través del fortalecimiento de la capacidad del Sistema de Protección Social Universal.
Objetivo del Componente 2	Contribuir a mejorar la situación de salud en 11 municipios, y el estado nutricional de 25 municipios de la población de AUP de CSU, implementando un modelo de atención centrado en la Estrategia de Atención Primaria de Salud Integral (APSI) a través de una red local de servicios de salud fortalecida.
Objetivo del Componente 3	Impulsar el desarrollo integral de niños y niñas de 0 a 7 años, a través del mejoramiento de la calidad y cobertura en la educación inicial para las AUP de extrema y alta pobreza de los 25 municipios del CSU, mediante el fortalecimiento institucional de las entidades involucradas.
Objetivo del Componente 4	Apoyar la implementación de la “Estrategia Nacional de Prevención Social de Violencia en Apoyo a las Municipalidades”, fortaleciendo las capacidades organizativas, técnicas, de infraestructura y de recursos humanos de las municipalidades y la sociedad civil para convertir las comunidades seleccionadas en lugares seguros y de convivencia.

Indicador de Resultados	Línea de Base	Meta (final del Programa)	Comentarios
Mejoramiento en la gestión del SPSU para fortalecer a CSU			
Porcentaje de los proyectos sociales de las CSU con monitoreo. Porcentaje de proyectos sociales de las CSU con evaluación.	0	100,0%	
Sistema de Información Social abierto a la ciudadanía para consulta.	0	1	No se cuenta con un único sistema de registro de beneficiarios potenciales de los programas del gobierno.
% del personal de la SPSU con las herramientas necesarias para la gestión de programas sociales.	25,0%	100,0%	Equipo del SPSU necesita fortalecer conocimientos y herramientas para la gestión de los diversos programas.
Fortalecimiento de la oferta de servicios de nutrición y salud			
			Estimaciones efectuadas sobre la base de valores nacionales correspondientes a quintiles 1 y 2 de riqueza de la población según FESAL. Dato de nivel nacional dado que no existe desagregación según quintiles de riqueza.
Desnutrición crónica en niños menores de 5 años.	25,0%*	18,8%	
Anemia en niños de 6 a 59 meses.	29,4%*	20,6%	
Anemia en mujeres embarazadas, tercer trimestre.	17,2%**	12,0%	
Prevalencia de lactancia materna, exclusiva en niños de 0 a 5 meses.	25,1%*	31,0%	Las líneas de base se han tomado de FESAL 2008, sin embargo se ajustarán con el levantamiento de la Línea de Base del Programa.

Indicador de Resultados	Línea de Base	Meta (final del Programa)	Comentarios
Atención Integral a la Primera Infancia			
Niñas y niños de 0 a 3 años cubiertos por el componente de atención integral a la primera infancia.	nd	2.700	Datos calculados del Mapa de Pobreza Urbana 2010.
Cobertura de educación inicial de niñas y niños de 4 a 7 años (%).	51,0%	61,0%	El dato de la línea de base corresponde a niños y niñas a nivel nacional, este dato se deberá ajustar al levantar la línea de base de las AUP.
Porcentaje (o número) de madres, padres o responsables de niños y niñas atendidas en los CEDI que han recibido conocimiento en pautas de crianza.	0	50,0% (1.350 padres)	
Mujeres embarazadas participando en estimulación temprana.	0	1.000	Se promoverá la participación de adolescentes embarazadas.
Norma para regular la educación inicial emitida por el MINED.	LEPINA Política de Educación Inicial del MINED.	El MINED como ente rector cuenta con los reglamentos que norman el funcionamiento de los CEDI en sus distintas modalidades.	La sistematización de la experiencia del ISNA nutrirá el diseño de la normativa del MINED en materia de Educación Inicial.
% de población objetivo de 0 - 6 años en Atención Inicial de los 25 municipios con AUP registrada por el SIPI.	Población Atendida por el ISNA	100% de la población de 0-6 años en Atención Inicial de los 25 municipios con AUP registrada por el SIPI.	
% de personal capacitado para educación inicial.	0	80% del personal docente.	Se tiene en proceso el diseño curricular para educación inicial. Educadores de 0 a 3 años han recibido el curso básico para docentes en educación inicial.
Intervenciones para la Prevención de la Violencia.			
Mejora de los índices de seguridad Percepción de inseguridad ciudadana en las comunidades seleccionadas.	55,4%	45,4%	

Indicador de Resultados	Línea de Base	Meta (final del Programa)	Comentarios
Atención a menores en riesgo Mejora de la atención para las poblaciones más vulnerables de desarrollar conductas y actitudes violentas y delictivas, medido a través de su deserción escolar:			La población de “mayor riesgo” se define por dos criterios: primero porque el menor o el adolescente vive en las comunidades seleccionadas con mayor peligro de actividades delictivas; segundo, porque, además del primer criterio, el menor o el adolescente ha desertado del sistema escolar.
% de población de mayor riesgo atendida a través de las Escuelas para la Convivencia.	0	30,0%	En una lógica operativa, en las Escuelas de Convivencia se tendrá registro de tres datos sustantivos. (i) identificación y cuantificación de los niños y adolescentes, de cada comunidad que han desertado del sistema escolar; (ii) cantidad de niños, niñas y adolescentes de mayor riesgo social que participan (inscripción y asistencia) en las Escuelas para la Convivencia; y (iii) cantidad de niños, niñas y adolescentes que habiendo desertado se han reincorporado a la escuela u otra opción de formación escolar. Basados en el censo de matrícula implementado anualmente por el MINED.
% de población en deserción reincorporada a la escuela u otra opción de formación a través de las Escuelas para la Convivencia.	0	30,0%	
% de disminución de la deserción escolar (desagregados por grupos de edad y por sexo) atribuidos al factor delincuencia.	15,2(hombres) 11,5(mujeres)	11,8 9,2	

*: Los indicadores representan estimaciones correspondientes a Asentamientos Urbanos Precarios. Los valores se ajustarán una vez realizada la línea de base respectiva.

+: Resultados esperados de mejoramiento de entre 20 y 25% con relación a la situación observada, que podría atribuirse a la intervención conjunta de salud/nutrición.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
COMPONENTE 1: MEJORAMIENTO EN LA GESTION DEL SPSU PARA FORTALECER A CSU							
Sub Componente 1.1: Registro Único de Beneficiarios							
Producto 1: Municipios en los que el sistema informático del RUB ha sido implementado.	Ficha y modelo de ponderación validados.	Sistema informático o RUB funcionando a nivel central.	Sistema informático de integración de base de datos funcionando				
	4	5	10	18	25	25	25 municipios con el RUB funcionando al final del proyecto.
Producto 2: Hogares de municipios de CSU incorporados en el RUB.	400	20.000	30.000	45.000	60.000	60.000	100% de hogares de AUP en precariedad extrema y alta de CSU incorporados.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
Sub-componente 1.2: Sistema de Monitoreo y Evaluación							
Producto 1: Sistema de monitoreo funcionando.	0	25%	75%	100%		100%	Se entiende el 0,25 como la conceptualización del sistema. El 0,75 corresponde a la implementación informática y se considera que se alcanzará el 100% cuando el sistema ya cuente con datos.
Producto 2: Evaluación de impacto.	0		1		1	2	Se levanta la línea de base y se realizan la primera y segunda evaluación de seguimiento.
Sub-componente 1.3: Sistema de Información de Programas Sociales							
Producto 1: Sistema de información de programas sociales.	0	20%	60%	80%	100%	100%	Con el 20% se tiene el diseño conceptual, con el 60% se ha implementado la plataforma informática, con el 80% se ha implementado la página web, y con el 100% la implementación de 5 espacios de atención ciudadana.
Sub-componente 1.4: Apoyo en la gestión de herramientas y conocimiento para el equipo del SPSU.							
Producto 1: Fortalecimiento del equipo técnico con actividades de orientación y reconocimiento a experiencias exitosas de programas, realizadas.	0	2	2			4	Se realizarán dos actividades por año.
Producto 2: Capacitaciones nacionales o internacionales en temas relacionados con los programas del SPSU, recibidas. Consultorías varias de apoyo y acompañamiento al equipo del SPSU, nacionales e internacionales.		2	2			4	Se realizarán al menos dos capacitaciones por año.
			2	2	2	6	Éstas se definirán.
Producto 3: Foros con participación internacional y/o intersectorial local, realizados.		2	3	3		8	
Producto 4: Equipo de soporte técnico y mobiliario, adquirido.		100%				100%	El soporte técnico se compone de computadoras portátiles y mobiliario de oficina.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
Producto 5: Apoyo de personal técnico.		3				3	Se contratarán a tres personas que den apoyo en el área técnica.
Resultados:							
• Número de instancias locales a nivel municipal, fortalecidas.	0	5	7	7	6	25	Municipios fortalecidos.
• Número de hogares recibiendo beneficios a partir de la implementación del RUB.	400	20.000	30.000	45.000	60.000	60.000	
• Porcentaje de Municipios que utilizan el RUB para identificar la población beneficiaria del sistema	0	2	2,6	2,6	2,3	9,5	
• Porcentaje de municipios urbanos con mayor pobreza (total 50 según mapa de pobreza), recibiendo beneficios del Programa Comunidades Solidarias Urbanas.	0	10	14	14	12	50	
CSU trabajando con el apoyo del Sistema de Monitoreo y Evaluación.							
Indicadores:							
• Número de áreas/procesos o instituciones a las que se retroalimenta con el apoyo del sistema de Monitoreo y Evaluación.	0	0	1	3	5	5	
Indicadores:							
• Municipios incorporados a CSU en los cuales se ha implementado un mecanismo del Sistema de Información Social.	0	1	5	10	15	15	Al menos 15 municipios incorporados.
• Número de consultas respondidas.	0	75%	85%	90%	100%	100%	
Indicadores:							
• Personal del SPSU capacitado y actualizado.	0	5	5	5	5	5	Capacidades del equipo del SPSU fortalecidas.
• Equipo y software renovado.	0	100%				100%	

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
COMPONENTE 2: FORTALECIMIENTO DE LA OFERTA DE SERVICIOS EN SALUD Y NUTRICIÓN							
Productos							.
Sistema de adscripción de salud, creado.	0	100%				Sistema de adscripción, implementado.	
Número de familias de los asentamientos urbanos precarios, adscritos al sistema de atención de salud.	0		14.000	34.000	49.000	49.000	100% de la población adscrita de 11 municipios de CSU. Se entenderá por adscrita a toda familia que se encuentra registrada en un establecimiento de salud, de acuerdo a su ubicación geográfica.
Número de niños de 0 a 2 años recibiendo suplementos nutricionales y antiparasitarios.	0	8202	2203	5728	3355	19488	
Número de promotores integrales de salud trabajando para brindar atención en salud a las familias de los AUP.	0	82	247	371	412	412	Promotores trabajando en AUP en 11 municipios de CSU. Actualmente no se cuenta con promotores integrales urbanos.
Número de equipos de salud itinerantes trabajando para brindar el conjunto de prestaciones garantizadas en los AUP.	0	16	49	73	81	81 equipos	Actualmente no existe la figura de equipos itinerantes en la zona urbana. Los 81 equipos brindarán atención a las 49.000 familias de los AUP. Dentro de la atención en salud se incluye la administración de antiparasitarios.
Equipos de salud itinerantes capacitados en el nuevo modelo de atención y esquemas de administración de productos nutricionales.	0	16	49	73	81	81 equipos	
Promotores integrales de salud capacitados en el nuevo modelo de atención y esquemas de administración de productos nutricionales.	0	82	247	371	412	412 promotores	
Número de investigaciones nutricionales realizadas.	0	0 de 3	1 de 3	2 de 3	3 de 3		Los posibles temas identificados para desarrollar las investigaciones son: Estudio sobre la efectividad de la Incaparina para reducir el retardo en talla, en niños menores de 3 años.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
							<ul style="list-style-type: none"> Estudio sobre los beneficios de la Incaparina en el estado nutricional en las personas adultas mayor. Estudio sobre prácticas alimentarias en las familias de los AUP. Estudio sobre el uso y aceptabilidad de micronutrientes en polvo.
Resultados finales: Mejora de indicadores sanitarios referidos a enfermedades y problemas de salud a través del acceso garantizado a prestaciones integrales de salud provistas por un primer nivel de atención fortalecido, en los asentamientos urbanos precarios del programa: <ul style="list-style-type: none"> Cobertura de inscripción infantil en menores de 1 año. Proporción de inscripción prenatal en mujeres en edad fértil. Cobertura de atención prenatal bajo protocolo normado por el MSP. Reducción de 8,8% de niños de 6 a 59 meses de edad con anemia.*** Reducción del 6,2 % de niños menores de 5 años con desnutrición crónica. *** Cobertura de niños menores de 5 años recibiendo dosis de antiparasitarios según norma. 							
	43,9%*	55,1%	77,6%	94,4%	100,0%	100,0%	
	36,4%*	49,1%	74,6%	93,6%	100,0%	100,0%	
	72,1%**	74,1%	76,1%	78,1%	80,1%	80,1%	
	29,4%	27,2%	25,0%	22,8%	20,6 %	20,6%	
	25,0%	24,0%	22,0%	20,0%	18,8%		
	0,0%	20,0%	60,0%	90,0%	100,0%		

*: Fuente: UNICEF Catálogo de indicadores municipales 2009.

** : Fuente: FESAL 2008 Estimaciones efectuadas sobre la base de valores nacionales correspondientes a quintiles 1 y 2 de bienestar de la población.

***: Normativa a ser desarrollada por el MSP, dado que se trata de nuevos suplementos nutricionales o complementos alimentarios.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
COMPONENTE 3: FORTALECIMIENTO DEL MODELO DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA							
Sub-componente 3.1: Implementación del Modelo CEDI							
Productos: Agentes educativos sensibilizados sobre la importancia de la educación inicial.	0	1.575	3.465	5.775	7.455	7.455	Agentes.
Se cuenta con un referente municipal de	0	5	15	20	25	25	Referentes municipales.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
educación inicial.							
Centros de Educación y Desarrollo infantil (CEDI) fortalecidos con insumos nutricionales.	0	18	36	54	71	48 MINED 23 ISNA	El fortalecimiento se llevará a cabo por medio de transferencias para la compra de alimentos perecederos. Pendiente metodología de transferencia financiera.
Los CEDI cuentan con material de cuido diario.	0	18	36	54	71	48 MINED 23 ISNA	Pendiente metodología de transferencia financiera.
Los CEDI cuentan con materiales y atención pedagógica.	0	18	36	54	71	48 MINED 23 ISNA	Pendiente metodología de transferencia financiera.
Jornada de orientación y sensibilización a familias, directivas y organizaciones comunales ejecutadas.	0	54	108	162	216		Se realizarán 3 jornadas por CEDI al año. Estas se realizarán combinadas, o por agentes educativos.
Jornadas a padres y madres embarazadas sobre estimulación temprana.	0	36	72	108	144		Se realizarán 2 jornadas por CEDI al año, siempre que se identifiquen mujeres embarazadas priorizando a las adolescentes.
Sub-componente 3.2: Infraestructura y Equipamiento							
Productos:							
CEDI rehabilitados y ampliados.	0	18	36	54	71		48 MINED 23 ISNA
CEDI equipados de manera integral (con mobiliario, enseres electrodomésticos, recursos educativos y software hardware).	0	18	36	54	71		48 MINED 23 ISNA
Sub-componente 3.3: Fortalecimiento Institucional del MINED							
Productos: Fortalecimiento del MINED mediante la actualización y capacitaciones para asumir su rol como ente rector de la educación inicial en el país.	0	60	60	60	60		Las 60 personas fortalecerán su desarrollo a través de un proceso de formación profesional, a lo largo del proyecto. (cursos, pasantillas, diplomados, experiencias de expertos, otros).
Fortalecimiento de los equipos técnicos de seguimiento y control de los CEDI.	0	15				15	
Sub-componente 3.4: Compilación de Experiencias y Lecciones Aprendidas del Modelo de Atención Integral en la primara Infancia Desarrollado por el ISNA							
Producto: Experiencia de centros de atención inicial del ISNA sistematizados y fortalecidos.	0		1				El ISNA cuenta con experiencia en Centros de Atención Infantil de más de 18 años. La sistematización se realizará en los programas de atención inicial ubicados en los 25 municipios de CSU.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
Sub-componente 3.5: Fortalecimiento del Sistema de Información para la Infancia (SIPI) del ISNA.							
Productos: Sistema de información de primera infancia, fortalecido.		1			1		El ISNA posee un Sistema de Información para la Infancia no actualizado.
COMPONENTE 4: INTERVENCIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LA VIOLENCIA							
Sub-componente 4.1 Módulos de Deporte (MD), implementados.							
Producto: Escuelas con su módulo deportivo para la convivencia. Implementado.	0	50	100			100	Las “escuelas para la convivencia” están conformadas por cinco módulos principales. Uno de ellos es el módulo de deporte en las especialidades, sin descartar otras, fútbol y basquetbol. El módulo funciona a través de un “formador” (con alguna especialidad deportiva) que dirige la actividad. El objetivo es aglutinar al mayor número de niños y niñas de las comunidades, con especial énfasis en aquellos que están fuera del sistema escolar.
Sub-componente 4.2 Módulos de arte y cultura (MAC) implementados.							
Producto: Escuelas para la Convivencia cuentan con un módulo de arte y cultura implementado.	0	50	100	100		100	El segundo módulo principal es el de “arte y cultura”. Tiene el mismo objetivo que el anterior. El funcionamiento de estos módulos siempre mantendrán la característica de “arraigo territorial y comunitario”, sin embargo, también será fortalecido a través de la creación de “redes municipales”.

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
Sub-componente 4.3 Módulos de transformación positiva de conflictos (MT+C) implementados.							
Producto: Escuelas para la convivencia con un módulo de transformación positiva de conflictos implementado.		50	100	100		100	El tercer módulo principal es el de “transformación positiva de conflictos”. Este módulo tiene expresiones inéditas por cuanto se trata de iniciar un proceso de pedagogía social, teniendo como escenario población territorial a las comunidades. Los usuarios de este servicio serán los actores de las comunidades, es decir, niños, niñas, comités de padres de familia, juntas directivas, etc.
Sub-componente 4.4 Módulos de prevención de violencia intrafamiliar (MVIF) implementados.							
Producto: Escuelas para la convivencia con un módulo de violencia intrafamiliar implementado.		50	100	100		100	El cuarto módulo principal es el de “prevención de violencia intrafamiliar” y, en la misma lógica que el anterior, está orientado de manera específica, a trasladar los conocimientos, la experiencia y las habilidades necesarias para prevenir la violencia que ocurre en el seno de la familia.
Sub-componente 4.5 Módulos de formación técnica para los jóvenes (MFT) implementados.							
Producto: Escuelas para la Convivencia con un módulo de formación técnica implementado.		50	100	100		100	El quinto módulo principal es el de “formación técnica”, orientado a ofrecer una alternativa de formación para el empleo o para el montaje de empresas. Los beneficiarios de este servicio serán, con prioridad, los jóvenes de la comunidad. Este servicio no será supletorio de la formación académica.
Sub-componente 4.6 Módulos complementarios (MC) implementados.							
Producto: Implementación de los módulos complementarios en cada una de las Escuelas para la Convivencia.		50	100	100		100	Los módulos complementarios también son importantes, pero su desarrollo dependerá de las características específicas y posibilidades de cada comunidad. Los módulos son: educación sexual reproductiva, educación medio ambiental, habilidades sociales, club de tareas y prácticas de valores. Especial

	Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Meta	Comentarios
							preponderancia tendrá el desarrollo del módulo “club de tareas” por su vinculación con los centros escolares” y por la misión específica de reinsertar a los niños y niñas de la comunidad que han abandonado la escuela.
Subcomponente 4.7: Institucionalidad, incidencia y monitoreo. Objetivo: Desarrollar un conjunto de actividades orientadas a incidir a nivel político, a manera de integrar (conceptos, metodologías y modelos de intervención vinculados con la prevención social de la violencia y la convivencia ciudadana) en la institucionalidad más permanente del Estado (ministerios, gobiernos municipales, etc.) a través de estudios, publicaciones y el ejercicio sistemático de monitoreo y evaluación.							
Producto: Estudios y publicaciones realizadas.	0	2	2	2	2	8	Al momento no existe una instancia estatal dedicada al estudio sistemático del tema de prevención de violencia y de convivencia ciudadana.
Resultado final							
Todos los hogares de las comunidades seleccionadas disponen de una plataforma de servicios integrales de prevención de violencia (tratando de desarrollar anualmente al menos una actividad permanente por cada uno de los módulos de trabajo).	0	15.000	30.000	45.000	60.000	60.000 familias	

PLAN DE ADQUISICIONES INICIAL

Descripción de la Adquisición prevista		Monto Estimado U\$S	Método de Adquisición	Precalifica Si - No
OBRAS	Ampliación y rehabilitación de 76 espacios CEDI	3,221,238	LPN	No
	Adecuación de casas y unidades de salud	3,400,000	LPN	No
	Rehabilitación y mejoramiento de 20 espacios comunitarios	200,000	LPN	No
BIENES	Adquisición de equipo para 76 espacios CEDI	190,796	LPN	No
	Adquisición de equipos de informática para el MINED	292,698	LPN	No
	Adquisición de equipos y vehículos	1,925,000	LPN	No
	Adquisición de suplementos nutricionales y complementos	1,280,150	LPN	No
SERV	Talleres de capacitación del RUB	45,025	CP	No
	Impresión de documentos curriculares	135,023	CP	No
FIRMAS	Jornadas de orientación y sensibilización de familias	278,761	SBCC	No
	Capacitación de 1.575 agentes educativos	824,668	SBCC	No
	Diagnostico e implementación de mejoras al sistemas SIPI.	927,000	SBCC	No
	Capacitación en el nuevo modelo de atención	483,471	SBCC	No
	Sistema informático del RUB	1,320,025	SBCC	No
	Sistema de información social	1,645,000	SBCC	No
INDIV	Sistematización de experiencias	35,000	CCIN	No
	Diagramación de documentos	26,000	CCIN	No
	Diseño de estudios e investigaciones nutricionales	12,000	CCIN	No