

## DOCUMENTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA (CT)

### I. INFORMACIÓN BÁSICA DE LA CT

§ País/Región:	Perú
§ Nombre de la CT:	Proyecto piloto: acceso a agua y saneamiento a comunidades rurales dispersas
§ Número de CT:	PE-G1002
§ Jefe y miembros del Equipo:	Edgar Orellana (WSA/CPE), Jefe de Equipo; Manuela Velasquez (INE/WSA), Jefe de Equipo Alterno; Raúl Muñoz, Yolanda Galaz (INE/WSA); Ariel Rodríguez, Fernando Glasman (FMP/CPE); Escarlata Baza (LEG/SGO); Israel Fernandez (WSA/CPE); y María José Rodríguez (CPE/CPE).
§ Taxonomía de la CT:	Investment Grant
§ Fecha de CT Abstracto:	Junio 2013
§ Beneficiario:	República del Perú
§ Agencia ejecutora y contacto:	ONG <sup>1</sup>
§ Donantes que proveerán financiamiento:	Fondo Aquafund Multidonante (MAF)
§ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$ 1,000,000 MAF
§ Contrapartida local:	N/A
§ Período de Desembolso y ejecución:	36 meses y 24 meses respectivamente
§ Fecha de inicio requerido:	Enero 2015
§ Tipo de consultores:	Firma(s) consultora(s), u ONG(s)
§ Unidad de Preparación:	INE/WSA
§ Unidad Responsable de Desembolso:	CPE
§ CT incluida en la Estrategia de País:	Sí
§ CT incluida en CPD:	Sí
§ Sector Prioritario GCI-9:	GCI-9 Infraestructura para la competitividad y el bienestar social

### II. Objetivo y justificación

- 2.1 La presente Cooperación Técnica (CT) tiene como objetivo diseñar e implementar modelos para la provisión de soluciones individuales para el abastecimiento de agua y saneamiento en zonas rurales dispersas o rurales nucleadas de menor tamaño (menos de 2.000 habitantes), los cuales incluirán la utilización de diferentes alternativas tecnológicas. Esta CT generará recomendaciones e insumos para la Política de Agua Potable y Saneamiento Rural que el Gobierno se encuentra actualmente preparando, y para la implementación del Programa Nacional de Saneamiento Rural (PNSR) en las zonas rurales dispersas, así como líneas de coordinación con otras instituciones del gobierno (nacional, regional o local) que tienen intervenciones en estas zonas del país, buscando la integración de acciones para un mayor impacto de la intervención. Asimismo, este piloto estará en estrecha coordinación con la Estrategia de Saneamiento Rural que viene desarrollando el BID con la cooperación técnica RG-T2284, la cual ofrecerá soluciones sanitarias adecuadas y adaptadas a las demandas y necesidades de la población, para asegurar su uso y sustentabilidad en la región. Igualmente deberá tener en cuenta los productos resultantes de las consultorías, "Normas técnicas de diseño e instrumentos técnicos para la formulación de expedientes técnicos definitivos para sistemas de agua potable y saneamiento del ámbito rural" y "Modelos de

<sup>1</sup> Se ha seleccionado a CARE Perú, tras un proceso competitivo. Se adjunta Conformidad MVCS a selección ONG ([enlace](#)).

prestación de servicios de agua y saneamiento en el área rural", actualmente en fase de finalización bajo el Programa de Mejoramiento y Ampliación de Servicios de Agua y Saneamiento en Perú (PROCOES) del PNSR.

- 2.2 El Programa Nacional de Saneamiento Rural (PNSR) fue creado el 7 de enero de 2012 mediante Decreto Supremo 002-2012-VIVIENDA, y es un órgano dependiente del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento (MVCS), con la finalidad de honrar el compromiso del Gobierno del Perú de atender a las poblaciones más necesitadas del ámbito rural con servicios de agua y saneamiento integrales, de calidad y sostenibles. Es una instancia no sólo de rectoría de la acción pública y de intervención, sino también de orientación y catalizador del esfuerzo por asegurar agua de calidad y un baño digno a los habitantes de las áreas rurales. El PNSR formará parte del Comité Técnico de Asesoramiento.
- 2.3 El acceso a agua potable y saneamiento desempeña un papel crítico en la erradicación de la pobreza y la promoción de mayores niveles de salud y educación, y por lo tanto están intrínsecamente vinculados a los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) y el crecimiento económico. Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) y la Superintendencia Nacional de Servicios de Saneamiento (SUNASS), en 2011 la cobertura global de agua potable segura en Perú se estima en 77.2% y la de saneamiento en 66.2%. En la zona urbana la cobertura se estima en 89.6% para agua potable y en 80.2% para saneamiento, mientras que en la zona rural el indicador de agua potable sería de 38.3% en 2011 y para saneamiento el dato más actualizado es el de 2009, con 9.4%. Estos indicadores quedan muy lejos de las metas marcadas en los ODM, 70% de cobertura de agua y 60% de cobertura de saneamiento, en la zona rural para 2015.
- 2.4 De acuerdo al censo poblacional del INEI del año 2007, la población peruana se encuentra desigualmente distribuida en su territorio, así en el ámbito urbano se concentran 14.5 millones de habitantes en sus 22 principales ciudades y 5.5 millones de habitantes en 150 pequeñas ciudades. En el ámbito rural existen alrededor de 97.300 centros poblados donde se distribuyen más de 8.5 millones de habitantes en cerca de 3 millones de viviendas. Dentro del ámbito rural 11.800 centros poblados tienen más de 2.000 habitantes, y se les denomina rurales concentrados, allí viven más de 5 millones de pobladores. El siguiente grupo denominado "rurales dispersos", el más olvidado, donde es más escasa la presencia del Estado, por su lejanía, dispersión y difícil acceso, lo conforman alrededor de 85.500 centros poblados con más de 3.5 millones de habitantes en 1.3 millones de viviendas. Esta alta dispersión poblacional dificulta el trabajo del Estado, para atender los problemas de acceso de esta población rural a los servicios de agua y saneamiento, lo que trae como consecuencia la limitación de posibilidades de desarrollo y agravamiento de los niveles de pobreza reflejados en las necesidades básicas insatisfechas.
- 2.5 Dentro del ámbito rural disperso, sólo el 12% de las familias cuenta con acceso a red pública de agua, que en el 99% de los casos no es desinfectada correctamente, o no recibe tratamiento alguno, a esto se le llama agua entubada. Estas condiciones convierten a sus habitantes en personas altamente vulnerables en aspectos de la salud, como las enfermedades diarreicas agudas (EDA) y parasitosis. En el Perú la morbilidad por EDA prácticamente no ha sufrido cambios significativos. Las enfermedades infecciosas intestinales representan un 7% del total de motivos de consulta. Esta situación se debe principalmente a la persistencia de condiciones relacionadas a pobreza: deficiente saneamiento básico y desnutrición, sobre todo de la niñez.

- 2.6 La EDA afecta principalmente a la población infantil en el Perú. Su presencia aún es notoria entre las principales causas de morbilidad, especialmente en los ámbitos geográficos de población en situación de pobreza, donde se estima que los niños tienen entre 10 y 12 episodios de diarrea por año. Durante el último quinquenio se registraron tasas de incidencia que varían entre 2.000 y 2.500 casos por 100.000 habitantes. Como consecuencia de lo anterior, es de suponer que las enfermedades diarreicas producen todavía un alto porcentaje de uso de las camas hospitalarias, motivo por el cual siguen considerándose como una pesada carga presupuestal de los hospitales.
- 2.7 Uno de los problemas claves en las acciones destinadas a la provisión de servicios de saneamiento es que, en ocasiones, éstas se han centrado de modo exclusivo en la construcción de infraestructura física o se han basado en modelos tecnológicos que no son necesariamente apropiados para las áreas rurales. Siendo crucial la inversión en infraestructura física para el saneamiento, se requiere también que estas intervenciones vayan acompañadas de acciones que garanticen su sostenibilidad. Estas acciones se refieren tanto a la educación sanitaria de los usuarios, a la gestión y uso de las instalaciones, así como a la interacción entre éstas y el entorno de acuerdo al paquete tecnológico adoptado. Los modelos de gestión para la provisión de los servicios han de corresponder a las características particulares de cada área geográfica o localidad, y es posible, por lo mismo, anticipar que se requiere de una variedad de modelos que se correspondan con el tamaño de población, las características del lugar y la cultura local. Independientemente del modelo, el principio de sostenibilidad en la operación y mantenimiento debe ser una prioridad.
- 2.8 El estudio conducido en 2011 (Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, MVCS 2011) mostró importantes problemas en el ámbito de la educación sanitaria y buenas prácticas de higiene. De hecho, en las distintas localidades rurales se observó porcentajes elevados de personas que no se lavan las manos (90%); una inadecuada manipulación del agua (98%); y viviendas y letrinas sucias, y en algunos casos sin uso (54%).
- 2.9 Ante esta situación, el MVCS, en el desarrollo de sus funciones, creó el PNSR mediante D.S. 002-2012-VIVIENDA, que tiene como misión contribuir a mejorar las condiciones de vida de la población rural del país a través de la implementación y mejoramiento de los servicios de agua potable y saneamiento rural, además del fortalecimiento de las capacidades de las municipalidades y organizaciones responsables de la administración, operación y mantenimiento de los servicios. Priorizando su atención a los más vulnerables.
- 2.10 En tal sentido, esta CT contribuye con el Objetivo Estratégico N° 3 del Sector “Promover el acceso de la población a servicios de saneamiento sostenibles y de calidad”, definido en el Plan Estratégico Sectorial Multianual 2008-2015 y en el Plan Estratégico Institucional 2008-2015, del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento, aprobados con Resolución Ministerial N° 920-2008-VIVIENDA. Asimismo, esta CT se enmarca dentro del Lineamiento de Política N°1 “Cobertura y Calidad del PNSR”, que busca promover el acceso universal a servicios sostenibles de agua potable y saneamiento en el ámbito rural, mediante un enfoque integral que asegure el derecho fundamental a contar con agua apta para consumo humano y un baño digno, aprobado en el Plan de Mediano Plazo 2013-2016 del PNSR, mediante RM N° 031-2013-VIVIENDA.
- 2.11 Por los antecedentes expuestos esta CT se encuentra enmarcada en los sectores prioritarios del GCI-9, en particular en el área de desarrollo de gobernanza y eficiencia del sector del agua y saneamiento.

### III. Descripción de las actividades, componentes y presupuesto

La CT financiará tres componentes:

- 3.1 **Componente 1. Análisis de experiencias para provisión de servicios.** Bajo este componente se deberá elaborar un análisis de experiencias nacionales e internacionales de modelos integrales e innovadores de tecnologías alternativas para el abastecimiento de agua y saneamiento en zonas rurales dispersas o rurales nucleadas de menor tamaño que hayan sido exitosas. Los casos a analizar se decidirán entre el ejecutor, el Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento y el Banco. Este análisis deberá resaltar lecciones aprendidas que puedan ser adaptadas al Perú, tomando especial énfasis en la sostenibilidad. Este análisis deberá estar articulado con la Estrategia de Saneamiento Rural (que viene desarrollando el BID con la cooperación técnica RG-T2284), y seguirá analizando algunos casos de éxito y lecciones aprendidas de proyectos en estas zonas. Igualmente deberá tener en cuenta el producto resultante de la consultoría, “Normas técnicas de diseño e instrumentos técnicos para la formulación de expedientes técnicos definitivos para sistemas de agua potable y saneamiento del ámbito rural”, actualmente en fase de finalización bajo el Programa PROCOES<sup>2</sup>, del PNSR. Como resultado de este componente se elaborará el documento “Análisis de experiencias para la prestación de servicios de agua y saneamiento en ámbitos rurales dispersos”.
- 3.2 **Componente 2. Propuesta de modelos de gestión aplicables a entornos rurales dispersos.** Con base a un análisis técnico, institucional, socio económico, jurídico y financiero, se deberán elaborar modelos integrales teniendo en cuenta tecnologías sostenibles (ya identificadas en el Componente 1), incentivos para la participación del sector privado, un esquema de financiamiento adecuado para los usuarios y otros elementos para estimular la oferta y la demanda, y la articulación institucional. Como resultado de este componente se elaborará el documento “Modelos de gestión para la prestación de servicios de agua y saneamiento en ámbitos rurales dispersos”. Este documento deberá estar articulado con los lineamientos de la Estrategia de Saneamiento Rural además de tener en cuenta los productos resultantes de la consultoría, “Modelos de prestación de servicios de agua y saneamiento en el área rural”, actualmente en fase de finalización bajo el Programa PROCOES, del PNSR.
- 3.3 **Componente 3. Implementación de Pilotos.** Se aplicarán los modelos de gestión para la prestación de servicios de agua y saneamiento en ámbitos rurales dispersos. Las localidades serán decididas entre el ejecutor, el Gobierno y el Banco. Se seleccionarán como mínimo tres localidades, de acuerdo con los siguientes criterios: (i) una en la costa, una en la sierra, y una en la selva; (ii) con menos de 200 habitantes; y (iii) sin acceso a servicios de agua y saneamiento. Los pilotos serán realizados en las tres regiones con el objetivo de testar diferentes tecnologías adaptadas al contexto de cada región y un modelo asociado para su sostenibilidad. En los tres casos las comunidades específicas serán comunidades rurales dispersas, que cuentan con los menores índices de cobertura del país.

---

<sup>2</sup> Programa de Mejoramiento y Ampliación de Servicios de Agua y Saneamiento en Perú. en el marco de la Política de Inclusión Social del Gobierno, intervendrá en 434 localidades rurales de las regiones de Apurímac, Ayacucho, Huancavelica, Cusco y Puno, que presentan los mayores índices de pobreza a nivel nacional, beneficiando a estas poblaciones con obras de agua y saneamiento. Se financia a través del Convenio N° GRT/WS-12127-PE, de fecha 24 de mayo de 2010, suscrito entre la República del Perú y el Banco Interamericano de Desarrollo – BID, en su calidad de Administrador del Fondo Español de Cooperación para Agua y Saneamiento en América Latina y Caribe-FECASAL, por un monto total de US\$90 millones, de los cuales US\$72 millones son fondos de la Contribución del FECASALC y US\$18 millones son fondos de la contrapartida nacional a través del Ministerio de Vivienda, Construcción y Saneamiento –MVCS

- 3.4 Como resultado de este componente, se implementará una de las propuestas desarrolladas en el documento de “Modelos de gestión para la prestación de servicios de agua y saneamiento en ámbitos rurales dispersos”. y se aplicarán las tecnologías recogidas en el documento “Análisis de experiencias para la prestación de servicios de agua y saneamiento en ámbitos rurales dispersos”, resultado del Componente 1. Esta implementación de modelo de gestión estará asociada a la realización de obras de infraestructura o instalación de equipamiento tecnológico, según sea el caso. La implementación recogerá los puntos observados en la evaluación de los modelos, con la finalidad de contar con insumos para un mayor impacto y sostenibilidad.

**Tabla III.1 - Matriz de Resultados Indicativa**

Indicadores de Productos	Unidad	Línea de Base	Meta
Estudio con análisis de experiencias elaborado	Estudio	0	1
Estudio con propuestas de modelos elaborado	Estudio	0	1
Intervención de pilotos implementada	Pilotos	0	3
Campañas de educación ambiental elaboradas	Campañas	0	3
Campañas de educación ambiental implementadas	Campañas	0	3
Indicadores de resultado			
Hogares con nuevo acceso o acceso mejorado a agua potable	Hogares	0	100
Hogares con nuevo acceso o acceso mejorado a solución de saneamiento	Hogares	0	100
Número de veces que el piloto/prototipo ha sido llevado a escala y/o replicado en otras intervenciones (número)	Número de veces	0	1

**Tabla III.2 - Presupuesto Indicativo (US\$)<sup>3</sup>**

Componentes	Descripción	IDB/Fondos
Componente 1	Análisis de experiencias	55.000
Componente 2	Propuesta de modelos	80.000
Componente 3	Implementación Pilotos	730.000
Auditoría externa		35.000
Sistematización y Evaluación		90.000
Imprevistos		10.000
<b>Total</b>		<b>1.000.000</b>

#### IV. Agencia ejecutora y estructura de ejecución

- 4.1 El proyecto será ejecutado a través de una ONG seleccionada por el Banco (CARE Perú), justificado por la conceptualización propia del proyecto, la dispersión y lejanía de las localidades a intervenir. Estas zonas son objetivo de trabajo de las ONG, no así de las posibles firmas consultoras, cuyos costos serían significativamente más altos. Dicha ONG ejecutará la totalidad de actividades, por administración directa o contratando los especialistas adecuados. La ONG que ejecutará el proyecto ha sido seleccionada por el Banco a través de un proceso competitivo, donde se ha tenido en cuenta su experiencia previa en este tipo de proyectos, tanto en Perú como en otros países.
- 4.2 El seguimiento de las actividades del proyecto será realizado por el Comité Técnico de Asesoramiento, el cual tendrá como función tomar decisiones sobre el proyecto y velar por el cumplimiento de sus actividades; éste se reunirá por lo menos dos veces al año y estará conformado por: (i) un representante del BID; (ii) un representante de la ONG/consultora; y (iii) un representante del PNSR.

<sup>3</sup> Ver presupuesto detallado [\(enlace\)](#)

- 4.3 La ONG seleccionada, CARE Perú, será responsable de administrar los recursos de financiamiento del Banco, de rendir cuentas sobre el uso de tales recursos y de ejecutar las adquisiciones de conformidad con lo previsto en los Apéndices 4 de las políticas de adquisiciones GN-2349-9 y GN-2350-9. El plan de adquisiciones de la CT cubre los 24 meses de ejecución del proyecto. El plan de adquisiciones contiene el detalle de todas las adquisiciones de la operación y se actualizará anualmente o cuando sea necesario o requerido por el Banco. De igual forma, el proyecto contará con un manual operativo aceptable para el Banco

**V. Riesgos de la CT**

- 5.1 Los principales riesgos identificados son: (i) La adopción y escalamiento de precios de los pilotos, (ii) su sostenibilidad, (iii) la articulación institucional, y (iv) la aceptación de la tecnología o sistema propuesto por parte de la comunidad. Se ha establecido una colaboración estrecha con el Gobierno a través del PNSR, durante la conceptualización y ejecución del proyecto, para asegurar su apropiamiento y para asegurar el financiamiento posterior a gran escala. También se ha enfatizado en las actividades propuestas la articulación con el sector público y privado local, así como el desarrollo de estrategias complementarias de participación y fortalecimiento comunitario, educación sanitaria y generación de demanda para mitigar los riesgos de sostenibilidad.

**VI. Excepciones a las políticas del Banco**

- 6.1 Ninguna

**VII. Salvaguardias ambientales**

- 7.1 Se anticipa que en general el programa producirá un efecto ambiental y social positivo en el área de influencia, puesto que mejorará las condiciones de vida de la población y la calidad ambiental de las áreas de intervención del programa al ofrecer abastecimiento de agua potable y saneamiento. De conformidad con los lineamientos de la OP-703, la operación propuesta fue clasificada como Categoría "B" ([ver enlace IGAS](#)). Los impactos ambientales y sociales previstos ocurrirán principalmente en la etapa de construcción, serán poco significativos, localizados, de corta duración y reversibles, y las correspondientes medidas de manejo ambiental son conocidas y de fácil aplicación. Dichas medidas serán identificadas y especificadas en el Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS) que irá anexo al Reglamento Operativo del Programa ([ver enlace filtros ambientales](#)).

**Anexos Requeridos**

Anexo I	<a href="#">Carta de Solicitud</a>
Anexo II	<a href="#">Términos de Referencia</a>
Anexo III	<a href="#">Plan de Adquisiciones</a>

**PROYECTO PILOTO: ACCESO A AGUA Y SANEAMIENTO A  
COMUNIDADES RURALES DISPERSAS**

**PE-G1002**

**CERTIFICACIÓN**

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el Fondo de Múltiples Donantes AquaFund (MAF), de conformidad con la comunicación de fecha 24 de abril de 2014 suscrita por Gerhard Lair, ORP/GCM. Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo, hasta la suma de **US\$1.000.000**, para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares estadounidenses. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

*(original firmado)*

12/12/14

\_\_\_\_\_  
Sonia M. Rivera  
Jefe  
Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento  
ORP/GCM

\_\_\_\_\_  
Fecha

**APROBACIÓN**

Aprobado:

12/15/14

*(original firmado)*

\_\_\_\_\_  
Nestor Roa  
Manager, a.i.  
Sector de Infraestructura y Medio Ambiente  
INE/INE

\_\_\_\_\_  
Fecha