

DOCUMENTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA (CT)

I. INFORMACIÓN BÁSICA

País/Región:	República del Perú/CAN
Nombre de la CT:	Apoyo al Diseño de un Modelo de Villa Mujer en Perú
Número de la CT:	PE-T1270
Nombre del proyecto asociado:	N/A
Número del proyecto asociado:	N/A
Equipo del proyecto:	Carlos Perafán (GDI/CPE, Co-Jefe de Equipo); Gabriela Vega (SCL/GDI, Co-Jefa de Equipo); Fiorella Ormeño (CAN/CPE); Gonzalo Deustua (ICS/CPE); Ezequiel Cambiasso (FMP/CPE); Mónica Lugo (LEG/SGO) y Lina Uribe (SCL/GDI)
Fecha de Perfil de CT aprobado:	12 de julio de 2012
Beneficiario:	República del Perú
Organismo ejecutor e información de contacto:	Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP)
Donante:	BID a través de del Fondo de Múltiples Donantes para temas de Género y Diversidad (MGD)
Financiamiento solicitado por el BID:	US\$850,000
Contraparte, si existiese:	US\$110,800
Período de desembolsos:	42 meses
Período de ejecución:	36 meses
Fecha de inicio:	15 de diciembre del 2012
Tipo de consultoría:	Individuales y firmas locales e internacionales
Preparado por:	GDI/CPE, SCL/GDI y CAN/CPE
Unidad responsable de desembolsos:	CAN/CPE
TC incluida en Estrategia de País:	Sí
TC incluida en CPD:	No
Sector prioritario de GCI-9:	Sí. Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad.

II. OBJETIVO Y JUSTIFICACIÓN

- 2.1 El Perú ha avanzado significativamente en el desarrollo de políticas públicas para atender y reducir la violencia contra las mujeres. El Plan Nacional de Violencia contra la Mujer 2009-2015, elaborado en base a un proceso de consulta, define las medidas de acción conjunta del Estado y la sociedad a fin de garantizar a las mujeres, sin ninguna distinción, el derecho a una vida libre de violencia. El Plan define medidas en tres ámbitos: i)

garantizar la implementación de políticas tendientes a enfrentar el problema de la violencia; ii) garantizar el acceso de las mujeres afectadas por la violencia a servicios públicos de calidad; e iii) identificar y promover cambios en los patrones socioculturales hacia nuevas formas de relación entre mujeres y hombres. El Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables (MIMP) constituye el ente rector de las políticas en esta materia.

- 2.2 El Programa Nacional contra la Violencia Familiar y Sexual (PNCVFS) constituye uno de los programas públicos más visibles en materia de políticas de protección a las mujeres. Los Centros Emergencia Mujer (CEM) constituyen un instrumento clave del programa y están dirigidos a la atención de las personas afectadas por la violencia familiar y sexual a fin de ofrecer servicios integrales. Han sido considerados parte de la “Red Local de Protección Social” que es uno de los tres ejes de intervención de la política nacional de lucha contra la pobreza. Con base en la información reportada durante el año 2011, a través de los CEM, el PNCVFS atendió a un total de 41,084 personas afectadas por violencia familiar y sexual a través de 148 centros a nivel nacional. A nivel nacional, hasta mayo de 2012, los CEM estaban en 120 provincias y en 145 distritos, cubriendo el 61.4% del total de provincias y el 7.9% del total de distritos que suman 1,838.
- 2.3 A pesar de los avances en materia de atención a las mujeres víctimas de la violencia familiar en el país, el modelo actual de los CEM presenta las siguientes limitaciones: i) se enfoca primordialmente en la atención *ex-post*, es decir, en la víctima, con amplias deficiencias en la prevención y alerta temprana; ii) se concentra en las ciudades; y iii) su oferta de servicios a nivel nacional es desigual, ya que sólo el CEM del Centro de Lima ofrece facilidades integradas para una oferta completa de servicios de acuerdo al modelo original.
- 2.4 El presente proyecto de Apoyo al Diseño de un Modelo de Villa Mujer en el Perú, se enfoca en la necesidad de mejorar la provisión de los servicios brindados actualmente por los CEM. La intervención solicitada posee los siguientes objetivos: i) diseñar un nuevo modelo de CEM urbano que amplíe el espectro de los servicios prestados para complementar el enfoque en la atención a víctimas de violencia con un enfoque en la prevención de la violencia; ii) probar el nuevo modelo en el distrito limeño de Villa El Salvador (VES); y iii) diseñar e implementar modelos de atención para la expansión de la oferta de servicios de los CEM en áreas rurales, particularmente de la sierra norte y centro, y la Amazonía. Estos modelos deben ser flexibles ara facilitar su adaptación a los diversos contextos sociales y geográficos de las áreas rurales del país.
- 2.5 El Banco tiene experiencia en el desarrollo de modelos integrales de atención a las necesidades de las mujeres. Uno de estos programas, Ciudad Mujer en El Salvador, ofrece servicios de atención a las mujeres que sufren violencia de género, además de servicios dirigidos a fortalecer y promover la autonomía económica, facilitar la atención integral de la salud, y facilitar el acceso de las madres a través de un servicio de cuidado infantil ubicado en los centros de atención¹.

¹ El BID apoya el Proyecto Ciudad Mujer a través de un préstamo por US\$20 millones de dólares otorgado al Gobierno de El Salvador, aprobado en mayo de 2011. Es aún temprano para recoger las lecciones aprendidas de este

- 2.6 Esta CT está alineada con la Estrategia de País con el Perú (2012-2016, GN-2668), en particular respecto a “las áreas de diálogo y de apoyo al conocimiento que incluirán... género y diversidad, en temas de empoderamiento de mujeres, enfoque de género, pertinencia cultural de servicios y pueblos no contactados”. Asimismo, la TC está alineada con las prioridades sectoriales aprobadas en el marco del GCI-9, con el pilar de Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad, en particular con la prioridad de solución de los problemas transversales de género y diversidad.

III. DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES/COMPONENTES Y PRESUPUESTO

- 3.1 La CT financiará tres componentes.
- 3.2 **Componente 1. Diseño de un nuevo modelo urbano de ampliación de los servicios CEM**, que tiene por objetivo apoyar la conceptualización del nuevo modelo, incluyendo la complementariedad de los enfoques de atención y prevención; la selección de los servicios a ser ofrecidos; la definición de la población objetivo; el diseño de mecanismos para la coordinación intersectorial efectiva y de los esquemas para la participación de ONGs y organizaciones de la sociedad civil; y las propuestas de articulación al mercado a través de la participación del sector privado.
- 3.3 Se proyecta la ampliación de los servicios de atención existentes a fin de incorporar los siguientes: i) la atención a la salud sexual y reproductiva y salud mental comunitaria (atención a la población afectada por la violencia social y política); ii) la promoción de la autonomía económica y financiera de las mujeres (desarrollo de microempresas y capacitación laboral); y iii) el empoderamiento a través de la educación en derechos. De esta manera, se propone ampliar la población objetivo de los CEM para incluir no sólo a las mujeres víctimas de violencia basada en género (enfoque de atención), sino también a las mujeres en riesgo, a través de fortalecer su capacidad de tomar decisiones respecto a la salud sexual y reproductiva, su autonomía económica, y el ejercicio de sus derechos (enfoque de prevención).
- 3.4 Este componente financiará una serie de estudios de alcance nacional: i) Un diagnóstico georeferenciado de la oferta de los servicios para la atención de los casos de violencia familiar y sexual a nivel nacional. Este diagnóstico brindará información acerca de la prestación de servicios por parte de entidades tales como la Policía Nacional del Perú (PNP), fiscalías, juzgados, medicina legal o forense, casas refugio, defensorías municipales del niño y adolescente – DEMUNAs y ONGs, en los distritos donde exista un CEM en el año 2012. Este instrumento estará disponible para consulta a través de un sistema *web*; ii) Un estudio de alternativas de incremento de la oferta de servicios de los CEM que tendrá como referencia el diagnóstico georeferenciado. El estudio comprende la recolección de información sobre las características cualitativas de la oferta de

programa, pero se pueden reconocer varios logros: i) en el primer año de funcionamiento del primer Centro se atendieron 12,662 mujeres y se suministraron casi 90,000 servicios superando largamente la proyección realizada al inicio del proyecto de atender a 5,000 mujeres en un año; y ii) cada mujer ha recibido 2 ó 3 servicios en una sola visita. Los servicios más demandados son los relacionados con salud y con autonomía económica. Las mujeres tienen mayor confianza en las instituciones públicas, que se refleja en el aumento de denuncias de casos de violencia intrafamiliar y violencia sexual.

servicios de salud en las líneas de atención y prevención; servicios de empoderamiento de derechos; y servicios de empoderamiento económico en los campos de capacitación y emprendimiento. Se recogerá, asimismo, información acerca de los servicios dirigidos a varones, tanto para la prevención de la violencia como para la atención de varones agresores; y iii) Consultas directas con actores clave a fin de validar el modelo de intervención urbano y las alternativas de expansión de los actuales CEM.

- 3.5 **Componente 2. Implementación piloto del nuevo modelo de ampliación de servicios CEM en el distrito limeño Villa El Salvador.** Tiene como objetivo probar las intervenciones del nuevo modelo de ampliación de servicios CEM urbanos (que será desarrollado a nivel macro en el Componente 1) en el contexto de VES. Este componente financiará: i) un diseño integral de ampliación de servicios que incluirá estudios para la identificación de la demanda de nuevos servicios y de brechas de atención en la promoción de la salud sexual y reproductiva y la salud mental comunitaria, y la autonomía económica y financiera de las mujeres; y ii) la implementación de una selección de proyectos económicos (desarrollo de microempresas y capacitación laboral, particularmente) y la prestación de servicios de salud (salud sexual y reproductiva y salud mental comunitaria).
- 3.6 **Componente 3. Diseño e implementación de un piloto para la atención en áreas rurales.** Tiene como objetivo apoyar la expansión de los servicios de los CEM a las áreas rurales de la Sierra norte, Sierra centro, y la Amazonía del Perú a partir de una *Estrategia de prevención, atención y protección frente a la violencia familiar y sexual en zonas rurales*. El diseño de esta Estrategia se basa en la experiencia del Programa Integral de Lucha contra la Violencia Familiar y Sexual (PILVFS), que implementó estrategias y acciones focalizadas en áreas rurales de la Región de Ayacucho, en base a una red de protección social comunitaria de prevención y atención de la violencia familiar y sexual. La Estrategia incluye tres áreas principales de acción: i) creación y/o fortalecimiento de redes institucionales y comunitarias articuladas y orientadas a enfrentar la violencia familiar y sexual; ii) sensibilización y desarrollo de capacidades en la población para enfrentar la violencia familiar y sexual; e iii) implementación de la ruta de atención y prevención de la violencia familiar y sexual en zonas rurales.
- 3.7 Este componente financiará: i) la adaptación y validación de la “*Estrategia de prevención, atención y protección frente a la violencia familiar y sexual en zonas rurales*” a los contextos de la Sierra centro, Sierra norte y Amazonía; ii) implementación piloto de las tres áreas principales de acción de la “Estrategia de prevención” en la Sierra norte (ver 3.6); iii) implementación piloto de las tres áreas principales de acción de la “Estrategia de prevención” en la Amazonía; incluyendo, iv) un estudio de alternativas productivas para mujeres en riesgo en Madre de Dios.
- 3.8 Reconociendo que la operatividad de los CEM es diferenciada no sólo en los niveles urbano y rural sino, además, en diferentes áreas geográficas, esta CT se centrará en el diseño e implementación de estrategias que permitan al MIMP contar con modelos replicables dentro de un margen presupuestal manejable para su sostenibilidad a futuro.

Matriz de Resultados

Objetivo del Proyecto	Diseñar y probar nuevas estrategias de ampliación de servicios de los CEM urbanos y de expansión de servicios a áreas rurales		
Indicador de resultados	Línea de base	Meta final	Fuente de verificación
Resultado 1. Mujeres afectadas y en riesgo de sufrir violencia familiar y sexual de zonas urbanas acceden a servicios integrales de prevención y atención de los CEM ampliados			
Indicador 1. % de mujeres que acuden al CEM ampliado de VES, que reciben nuevos servicios ofertados por el nuevo modelo (salud, empoderamiento económico)	0	25%	Sistema de registro de atención CEM
Indicador 2. % de mujeres que acuden al CEM ampliado de VES, que están satisfechas con la atención recibida a través de los nuevos servicios	0	70%	Sistema de registro de atención CEM y Evaluación del programa
Resultado 2. Mujeres afectadas por violencia familiar y sexual de zonas rurales acceden por primera vez a servicios de los CEM			
Indicador 1. % de mujeres afectadas por VFS en las zonas rurales de actuación de la intervención piloto (Sierra norte y Amazonía) que son atendidas por las actividades de la <i>Estrategia de prevención y atención</i>	0	20%	ENDES* y Sistema de registro de atención de la estrategia piloto CEM
Indicador 2. % de mujeres atendidas por la <i>Estrategia de prevención y atención</i> , que están satisfechas con la atención recibida a través de los nuevos servicios	0	70%	Sistema de registro de atención de la estrategia piloto CEM y Evaluación del programa

*La representatividad de la encuesta ENDES se da a nivel departamental, áreas urbano/rural y regiones Costa, Sierra y Selva. Para calcular el indicador se utilizará un estimado a partir de la ENDES.

- 3.9 El presupuesto de la operación incluye recursos para la evaluación de los resultados de la implementación de las intervenciones piloto incluyendo la evaluación económica y financiera *ex-post* de la puesta en marcha del nuevo modelo en Villa el Salvador y de las intervenciones piloto en la Sierra norte y Amazonía. Se financiará, asimismo, la organización de una reunión de alto nivel convocada por el MIMP con la asistencia de las entidades participantes en las intervenciones a fin de discutir los resultados de estas evaluaciones y los aprendizajes que resulten del proyecto para la formulación de políticas y programas en materia de la prevención y atención a la violencia contra la mujer en el país.
- 3.10 El presupuesto de la CT asciende a US\$960,800, de los cuales US\$850,000 son un aporte del BID a través del Fondo de Múltiples Donantes para temas de Género y Diversidad (MGD) y US\$110,800 son contrapartida local. Los fondos de la contribución del BID se usarán para el pago de honorarios, gastos de viaje y viáticos de consultores individuales y firmas consultoras locales e internacionales, auditoría, evaluación de las intervenciones piloto y evaluación final, y honorarios del/a coordinador/a y especialistas (financiero y de

adquisiciones). Los recursos locales se utilizarán para el pago de otros gastos administrativos y acompañamiento técnico de la operación.

Presupuesto

Actividad/ componente	Descripción	BID (MGD)	Contrapartida local	Total
Componente 1	Diseño de un nuevo modelo de ampliación de los servicios CEM	140,000	--	140,000
Componente 2	Implementación piloto del nuevo modelo de ampliación de servicios CEM en Villa El Salvador	160,000	--	160,000
Componente 3	Diseño e implementación de un piloto para la atención en áreas rurales	335,000	--	335,000
Evaluación	Evaluación de intervenciones piloto y evaluación final	61,000	--	61,000
Auditoría	Auditoría financiera	17,000	--	17,000
Administración	Coordinador/a; especialistas financiero y adquisiciones, y otros gastos operativos	105,000	110,800	215,800
Resultados	Presentación y divulgación de resultados	2,000		2,000
Imprevistos		30,000		30,000
Total		850,000	110,800	960,800

- 3.11 La supervisión de la CT estará a cargo de manera conjunta por los co-jefes de proyecto en la Representación del Banco en Perú y la Sede (ambos de GDI). Para verificar el avance y la calidad de los productos que financie la CT, los especialistas de GDI darán, de manera individual o conjunta, la no objeción a los términos de referencia de las consultorías y actividades que se financien. Asimismo, serán informados semestralmente a través de un informe presentado por escrito acerca de los avances logrados, problemas encontrados y la forma en que fueron resueltos. De ser necesario, se podrá autorizar modificaciones a lo planteado en este documento de acuerdo con lo que establecen las Políticas y Procedimientos del Banco, en particular, con lo dispuesto en el Manual para la Administración de Operaciones OA-421.
- 3.12 Dentro de los noventa (90) días posteriores al último desembolso de los recursos de la CT, el MIMP presentará al Banco los estados financieros finales relativos a los gastos de la CT, efectuados con la contribución del Banco y el aporte local. Los estados financieros

serán auditados por una firma o consultores independientes de auditores aceptable para el Banco, y de acuerdo con los términos de referencia previamente aprobados por el Banco. También se llevará a cabo, durante el mismo plazo, la evaluación final de la CT, conteniendo un resumen de la ejecución, análisis cuantitativo y cualitativo del logro de los objetivos, lecciones aprendidas y recomendaciones. La evaluación la realizará un/a consultor/a independiente aceptable para el Banco, y de acuerdo con los términos de referencia previamente aprobados por el Banco.

IV. ORGANISMO EJECUTOR Y ESTRUCTURA DE EJECUCIÓN

- 4.1 El organismo ejecutor de la CT será el Ministerio de la Mujer y Poblaciones Vulnerables, que designará a un/a funcionario/a como Director/a de Proyecto. La gestión fiduciaria será apoyada por un/a especialista financiero y un/a especialista en adquisiciones y se hará en coordinación con la Oficina General de Administración del MIMP. Para apoyar al/a Director/a y dar seguimiento a la ejecución de la CT, se contará con un/a coordinador/a de proyecto basado/a a medio tiempo en el MIMP. El/a coordinador/a realizará la coordinación técnica, operativa, y administrativa del proyecto; reportará directamente al/a Director/a del proyecto y será financiado/a con recursos de la CT.
- 4.2 El MIMP viene trabajando con el Banco en la CT PE-T1192 “Sistema integrado de información para evaluación/monitoreo de políticas” y tiene experiencia en la ejecución de proyectos con financiamiento de organismos multilaterales.
- 4.3 El Organismo Ejecutor será responsable de: i) tramitar la suscripción de los contratos de adquisiciones y servicios (distintos a consultorías) y los contratos de servicios con consultores, así como autorizar los pagos conforme al cumplimiento de los mismos; ii) tramitar las solicitudes de desembolsos; iii) mantener los registros contables, la documentación de soporte y elaborar los estados financieros de la operación; iv) coordinar la ejecución de las actividades; y v) asegurar que la operación se ejecute de acuerdo a las políticas de adquisiciones del Banco, según lo establecen los documentos GN-2349-9 y GN-2350-9.
- 4.4 Se ha definido que el tiempo de ejecución requerido es de 36 meses a partir de la fecha de entrada en vigencia del convenio de cooperación técnica. El plazo para el último desembolso es de 42 meses contados a partir de esa misma fecha.

V. ASPECTOS ESPECIALES

- 5.1 El riesgo del proyecto es que el nuevo modelo de ampliación del CEM no logre alcanzar acuerdos con los diferentes servicios para articularse a los CEM. A fin de asegurar su participación, se incluyen recursos para consultar y validar las alternativas del modelo con los diversos actores involucrados, tanto institucionales como del sector privado.

VI. EXCEPCIONES A LAS POLÍTICAS DEL BANCO

- 6.1 Ninguna.

VII. ESTRATEGIA SOCIAL Y DE MEDIO AMBIENTE

- 7.1 Las actividades que financia la CT son consultorías y acciones cuyo producto es la mejora y adecuación de los servicios de los Centros de Emergencia Mujer del Ministerio, y no incluye ninguna actividad que pueda generar impactos medioambientales y/o sociales negativos. Por lo tanto, esta operación ha sido clasificada como categoría C.

ANEXOS

Anexo I. Carta de MIMP y APCI

<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=37121698>

Anexo II. Términos de Referencia

<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=37122028>

Anexo III. Plan de Adquisiciones

<http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getDocument.aspx?DOCNUM=37122029>