

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

PANAMÁ

PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN PANAMÁ

(PN-L1160)

PROPUESTA DE PRÉSTAMO

Este documento fue preparado por el equipo de proyecto integrado por: Carolina Freire, Jefe de Equipo (SCL/SPH); Emmanuelle Sánchez-Monin (SCL/SPH), Jefa alterna; Marco Stampini (SCL/SPH); Suzanne Duryea (SCL/GDI); Juan Pablo Salazar (SCL/GDI); Ana Grigera (SCL/GDI); Wilhelm Dalaison (INE/INE); Rosa González (CDS/CCS); David Ochoa (VPC/FMP); Ezequiel Cambiasso (VPC/FMP); Wladimir Zanoni (SPD/SDV); Alvaro Sanmartín (LEG/SGO); Julia Miguez (VPS/ESG); Alma Selva (CID/CPN); Neili Bermúdez (SCL/SPH); y Sofía Martínez (Consultora).

De conformidad con la Política de Acceso a Información, el presente documento se divulga al público de forma simultánea a su distribución al Directorio Ejecutivo del Banco. El presente documento no ha sido aprobado por el Directorio. Si el Directorio lo aprueba con modificaciones, se pondrá a disposición del público una versión revisada que sustituirá y reemplazará la versión original.

ÍNDICE

RESUMEN DEL PROYECTO	1
I. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y MONITOREO DE RESULTADOS.....	2
A. Antecedentes, problemática y justificación.....	2
B. Objetivos, componentes y costo	10
C. Indicadores claves de resultados	13
II. ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO Y PRINCIPALES RIESGOS	14
A. Instrumentos de financiamiento	14
B. Riesgos ambientales y sociales	15
C. Riesgos fiduciarios.....	15
D. Otros riesgos y temas claves	16
III. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN.....	16
A. Resumen de los arreglos de implementación	16
B. Resumen de los arreglos para el monitoreo de resultados	18

ANEXOS	
Anexo I	Matriz de Efectividad en el Desarrollo (DEM) - Resumen
Anexo II	Matriz de Resultados
Anexo III	Acuerdos y Requisitos Fiduciarios

ENLACES ELECTRÓNICOS REQUERIDOS (EER)	
EER#1	Plan de Ejecución Plurianual / Plan Operativo Anual
EER#2	Plan de Monitoreo y Evaluación
EER#3	Informe de Gestión Ambiental y Social
EER#4	Plan de Adquisiciones

ENLACES ELECTRÓNICOS OPCIONALES (EEO)	
EEO#1	Análisis Económico del Proyecto
EEO#2	Análisis Ambiental y Social y Plan de Gestión Ambiental y Social
EEO#3	Análisis Sociocultural
EEO#4	Análisis de Cambio Climático
EEO#5	Análisis de Infraestructura
EEO#6	Reglamento Operativo
EEO#7	Referencias Bibliográficas
EEO#8	Informe de Consultas
EEO#9	Lógica Vertical
EEO#10	Filtros ambientales

ABREVIATURAS	
AG	Programa Ángel Guardián
ASC	Análisis Sociocultural
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
CDPD	Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad
CIE	Clasificación Internacional de Enfermedades
CIF	Clasificación Internacional de Funcionamiento
CONADIS	Consejo Nacional Consultivo de Discapacidad
ENDIS	Encuesta Nacional de Discapacidad
EPM	Encuesta de Propósitos Múltiples
FODIS	Fondo Rotativo de Discapacidad
INEC	Instituto Nacional de Estadística y Censo
INMFRE	Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación
IPHE	Instituto Panameño de Habilitación Especial
MEDUCA	Ministerio de Educación
MIDES	Ministerio de Desarrollo Social
MINSA	Ministerio de Salud
OE	Organismo Ejecutor
OMS	Organización Mundial de la Salud
PCD	Personas con Discapacidad
PENDIS	Primera Encuesta Nacional de Discapacidad
PGAS	Plan de Gestión Ambiental y Social
PTM	Programas de Transferencia Monetaria
RAIPI	Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia
RBC	Rehabilitación Basada en la Comunidad
RENAB	Registro Nacional de Beneficiarios
RENACER	Registro Nacional de Certificación
ROP	Reglamento Operativo del Programa
SENADIS	Secretaría Nacional de Discapacidad
UCP	Unidad Coordinadora de Proyecto

RESUMEN DEL PROYECTO
PANAMÁ
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD EN PANAMÁ
(PN-L1160)

Términos y Condiciones Financieras				
Prestatario:			Facilidad de Financiamiento Flexible ^(a)	
República de Panamá			Plazo de amortización:	15 años
Organismo Ejecutor (OE):			Período de desembolso:	5 años
Ministerio de Desarrollo Social (MIDES), a través de la Secretaría Nacional de Discapacidad (SENADIS)			Período de gracia:	5,5 años ^(b)
Fuente	Monto (US\$)	%	Tasa de interés:	Basada en LIBOR
BID (Capital Ordinario):	40.000.000	97	Comisión de crédito:	^(c)
Aporte Local:	1.300.000	3	Comisión de inspección y vigilancia:	^(c)
			Vida Promedio Ponderada (VPP):	10,25 años
Total:	41.300.000	100	Moneda de aprobación:	Dólares de los Estados Unidos de América
Esquema del Proyecto				
Objetivo del proyecto: El objetivo general del Programa es apoyar la inclusión social de las personas con discapacidad (PcD) a través del aumento en la capacidad del Estado para identificarlos y ponderar sus necesidades, así como promover mejoras en la cobertura y calidad de los servicios de salud, educación y de soporte a la autonomía personal que reciben. Los objetivos específicos son: (i) incrementar la eficiencia y eficacia de los sistemas de identificación y certificación de las PcD; (ii) ampliar la capacidad de diagnóstico y la cobertura de los servicios de rehabilitación de la discapacidad con énfasis en la infancia temprana; (iii) mejorar la calidad de los servicios educativos disponibles para estudiantes con discapacidad; y (iv) aumentar la autonomía de las PcD severa ¶1.25.				
Condiciones contractuales especiales previas al primer desembolso del financiamiento: (i) que el OE ha creado la Unidad Coordinadora de Proyecto (UCP) y contratado o designado a su personal clave (Coordinador de Proyecto, Especialistas de Monitoreo, Adquisiciones y Finanzas); (ii) que se hayan suscrito los convenios interinstitucionales con los Ministerios de Desarrollo Social (MIDES), Salud (MINSU); y Educación (MEDUCA); (iii) que se haya establecido un Comité Estratégico adscrito al Consejo Nacional Consultivo de la Discapacidad (CONADIS) para la supervisión de dichos convenios; y (iv) que se haya aprobado el Reglamento Operativo del Programa (ROP) (EEO6), en los términos y condiciones previamente acordadas con el Banco ¶13.3.				
Condiciones contractuales especiales de ejecución: previo a las licitaciones de las obras de que se trate, que el Organismo Ejecutor haya presentado evidencia de la posesión legal de los inmuebles donde se llevarán a cabo las obras planificadas ¶3.4. Adicionalmente, el Prestatario deberá cumplir con las condiciones contractuales especiales de ejecución establecidas en el Anexo B del Informe de Gestión Ambiental y Social (IGAS) .				
Excepciones a las políticas del Banco: Ninguna				
Alineación Estratégica				
Desafíos ^(d):	SI <input checked="" type="checkbox"/>	PI <input type="checkbox"/>	EI <input type="checkbox"/>	
Temas Transversales ^(e):	GD <input checked="" type="checkbox"/>	CC <input checked="" type="checkbox"/>	IC <input checked="" type="checkbox"/>	

- (a) Bajo los términos de la Facilidad de Financiamiento Flexible (documento FN-655-1) el Prestatario tiene la opción de solicitar modificaciones en el cronograma de amortización, así como conversiones de moneda, de tasa de interés y de productos básicos. En la consideración de dichas solicitudes, el Banco tomará en cuenta aspectos operacionales y de manejo de riesgos.
- (b) Bajo las opciones de reembolso flexible de la Facilidad de Financiamiento Flexible (FFF), cambios en el periodo de gracia son posibles siempre que la Vida Promedio Ponderada (VPP) Original del préstamo y la última fecha de pago, documentadas en el contrato de préstamo, no sean excedidas.
- (c) La comisión de crédito y la comisión de inspección y vigilancia serán establecidas periódicamente por el Directorio Ejecutivo como parte de su revisión de los cargos financieros del Banco, de conformidad con las políticas correspondientes.
- (d) SI (Inclusión Social e Igualdad); PI (Productividad e Innovación); y EI (Integración Económica).
- (e) GD (Igualdad de Género y Diversidad); CC (Cambio Climático y Sostenibilidad Ambiental); y IC (Capacidad Institucional y Estado de Derecho).

I. DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO Y MONITOREO DE RESULTADOS

A. Antecedentes, problemática y justificación

1. Situación de las personas con discapacidad en Panamá

- 1.1 En Panamá, un total de 317.391 personas (7,8% de la población) presentan algún tipo de discapacidad¹. La prevalencia es más alta en áreas rurales (8,8%) que en urbanas (7,6%); es mayor en las mujeres (8,1%) que en los hombres (7,5%), y entre la población mayor de 65 años (36,6%). Las discapacidades de mayor prevalencia son la visual (60,7%), física (38,3%), cognitiva (18,7%) y auditiva (16,0%). Según la Primera Encuesta Nacional de Discapacidad (PENDIS) de 2006, el 60% de las Personas con Discapacidad (PcD) requiere de apoyo², siendo este porcentaje mayor entre la población con discapacidad múltiple, orgánica y psíquica, con una tasa que supera el 70%³.
- 1.2 Existe una relación bidireccional entre la pobreza y la discapacidad. Por un lado, las PcD tienen más altas tasas de pobreza que las personas sin discapacidad⁴, producto de una menor participación laboral e ingresos, así como costos asociados a la asistencia personal, transporte, salud y apoyos técnicos⁵. Por otro lado, la pobreza exacerba las situaciones de discapacidad por falta de atención y cuidado oportunos⁶, y genera mayor exclusión ya que las PcD cuentan con menos recursos para financiar equipos, tecnologías y asistentes que les permitan reducir barreras⁷. En Panamá los hogares que tienen al menos un integrante con discapacidad tienen mayor probabilidad, 6 puntos porcentuales (p.p.), de estar en los dos quintiles más bajos de ingreso en comparación con hogares sin personas con discapacidad⁸.

2. Avances hacia la inclusión de las personas con discapacidad en Panamá

- 1.3 Panamá ha registrado avances normativos e institucionales que favorecen la inclusión social de las PcD. Tanto la Constitución Política⁹ como la Ley de Equiparación de Oportunidades¹⁰ reconocen a las PcD como un grupo de “interés social” y obligan al Estado a generar las condiciones para su integración a la sociedad y el máximo desarrollo de sus capacidades. En 2007 el país adopta la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad (CDPD) y su

¹ Estimación en base al Censo Nacional de Población y Vivienda 2010 y la Encuesta de Propósitos Múltiples (EPM) de 2017.

² Apoyo se refiere a ayudas técnicas o de otra persona.

³ Cálculos propios a partir de PENDIS. PENDIS y el Censo usan metodologías diferentes para el cálculo de la prevalencia y tipos de discapacidad. PENDIS usa el instrumento WHO-DAS 2.0 y el Censo utiliza las recomendaciones del Grupo Internacional de Expertos en Estadísticas de Discapacidades.

⁴ Análisis de 13 encuestas de hogares de países en desarrollo muestran que los hogares con adultos con discapacidad son más pobres que el hogar promedio, en términos de consumo per cápita. Ver [EE07](#).

⁵ En los países de ingresos bajos, las PcD en comparación con las personas sin discapacidad, tienen 50% mayor probabilidad de enfrentarse a gastos sanitarios ruinosos. Ver [EE07](#).

⁶ Ver [EE07](#).

⁷ Ver [EE07](#).

⁸ Ver [EE07](#).

⁹ El artículo 19 de la Constitución Política establece la no discriminación por discapacidad.

¹⁰ Ver [EE07](#).

protocolo facultativo¹¹, alineándose al enfoque social de la discapacidad¹² y sometiéndose a la revisión de los avances nacionales en cumplimiento de esta norma internacional. La institucionalidad de la inclusión se fortalece con la creación en 2007 de la Secretaría Nacional de Discapacidad (SENADIS)¹³ cuya misión es ejecutar la política de inclusión, y del Consejo Nacional Consultivo de Discapacidad (CONADIS)¹⁴, ese mismo año como ente articulador de la oferta institucional. La Política Nacional de Discapacidad (PND) de 2009 establece orientaciones a las instituciones del Estado acerca de la provisión de servicios de salud, educación inclusiva y formación profesional y ocupacional¹⁵ para las PcD.

- 1.4 Entre los avances más destacados del país en este período están los sistemas para la medición y valoración de la discapacidad. En 2006 se obtiene la primera estadística de la prevalencia de la discapacidad mediante la aplicación de PENDIS, mientras que en 2010 se introduce el método del Grupo de Washington¹⁶ para la medición de la discapacidad en el Censo Nacional de Población y Vivienda. Los sistemas para la valoración de la discapacidad son fundamentales para la inclusión ya que habilitan el acceso de las PcD a políticas y recursos de protección social¹⁷. En Panamá, la certificación de la discapacidad posibilita el acceso a los beneficios de la Ley 134¹⁸. A partir de 2014, Panamá establece su sistema de certificación de la discapacidad con el enfoque bio-psico-social de la Clasificación Internacional de Funcionamiento (CIF) y de Enfermedades (CIE10)¹⁹. Entre 2015 y 2019, la SENADIS ha certificado la discapacidad de 6.754 personas²⁰ para lo cual ha formado Juntas Evaluadoras de Discapacidad y desarrollado la primera fase del Registro Nacional de Certificación (RENACER), sistema digital que agiliza el proceso.
- 1.5 Panamá también ha ampliado la oferta de servicios para la prevención de las condiciones de salud que al interactuar con barreras pueden causar discapacidad, la rehabilitación, la educación inclusiva, y la protección social para PcD. El diagnóstico temprano de la discapacidad se institucionalizó mediante la Ley de Tamizaje Neonatal²¹ que obliga al sistema de salud, público y privado, a realizar las pruebas necesarias para la detección de enfermedades que pueden derivar en discapacidad. El Programa Nacional de Tamizaje Neonatal, coordinado por el MINSA, supervisa la aplicación de tamizaje visual, auditivo y metabólico, atenciones que forman parte de la Ruta de Atención Integral a la Primera Infancia

¹¹ Ver [EE07](#).

¹² Ver [EE07](#).

¹³ SENADIS es una entidad autónoma con personería jurídica y autonomía, representada en el Órgano Ejecutivo por el MIDES.

¹⁴ El Presidente de la República preside CONADIS, SENADIS ejerce la Secretaría Técnica y lo componen Ministerios como Desarrollo Social, Educación, Salud.

¹⁵ Ver [EE07](#).

¹⁶ Las preguntas recomendadas para medir discapacidad por el Grupo Internacional de Expertos en Estadísticas de Discapacidades son consistentes con la CDPD porque miden el concepto de limitaciones. Hay preguntas sobre la dificultad en seis dominios: oír, ver, caminar, concentrarse, comunicarse y cuidado personal. Según CEPAL, para avanzar en la armonización de las estadísticas sobre discapacidad a nivel internacional es recomendable utilizar estas preguntas.

¹⁷ Ver [EE07](#).

¹⁸ La Ley 134 de 31 de diciembre de 2013 brinda beneficios de salud, educación, y protección laboral.

¹⁹ El Decreto Ejecutivo 36 de 2014 adopta CIF y CIE10.

²⁰ Ver [EE07](#).

²¹ Ver [EE07](#).

(RAIPI) de la Política de Atención Integral a la Primera Infancia de Panamá²². En 2018 se realizaron 10.246 pruebas de tamizaje auditivo²³ a niños atendidos por el MINSA para diagnosticar la hipoacusia o pérdida de capacidad auditiva²⁴. El tamizaje metabólico, que consiste en seis pruebas genéticas para la detección de enfermedades que pueden causar discapacidad intelectual o alteraciones a los órganos, alcanzó a 37.690 niños nacidos en instalaciones del MINSA en 2018²⁵. En cuanto a la rehabilitación, la ley panameña establece que este servicio debe ser provisto a todas las PcD, independientemente de su condición de aseguramiento. Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) la rehabilitación oportuna, pertinente y de calidad puede reducir costos en la atención, disminuir la discapacidad y mejorar la calidad de vida²⁶. La Caja de Seguro Social (CSS) la ofrece en sus instalaciones, mientras que el MINSA la ofrece a través del Instituto Nacional de Medicina Física y Rehabilitación (INMFRE) en la capital y los Centros Reintegra en 8 provincias. La rehabilitación está enfocada en físico funcional, psico funcional, y terapia de lenguaje y ocupacional. En el 2017, el INMFRE y los Centros Reintegra, administrados por el MINSA, brindaron servicios de rehabilitación física a 120.982 personas²⁷. La SENADIS mantiene el Fondo Rotativo de Discapacidad (FODIS) que financia ayudas técnicas (sillas de ruedas, prótesis, lentes)²⁸ a PcD en situación de vulnerabilidad económica.

- 1.6 Panamá avanzó hacia la inclusión de las PcD al adoptar la educación inclusiva²⁹, garantizando a los niños y jóvenes con discapacidad el acceso a las escuelas y a recibir educación de la misma calidad que sus pares³⁰. En 2019, 17.279 niños y jóvenes con discapacidad estaban matriculados en el sistema educativo regular mientras que 3.973 asistían a centros educativos especializados manejados por el Instituto Panameño de Habilidad Especial (IPHE)³¹. Hay 1.731 docentes de educación especial en 813 centros educativos a lo largo del país³² que facilitan el ingreso y permanencia de los niños y jóvenes con discapacidad. Panamá, junto a Brasil, Costa Rica y Uruguay, mantiene una de las tasas de asistencia escolar de niños y jóvenes con discapacidad más altas de la región³³.
- 1.7 En materia de apoyo al ingreso, Panamá cuenta con cuatro Programas de Transferencias Monetarias (PTM) que benefician a PcD en condición de pobreza. El Programa de Subsidios Económicos de la SENADIS otorga US\$50 por mes a PcD en condición de pobreza. La Red de Oportunidades (RdO) del MIDES brinda US\$50 mensuales a hogares en situación de pobreza extrema que incluyen entre

²² El Decreto Ejecutivo 108 de 2014 adopta la RAIPI y el Decreto Ejecutivo 201 de 2009 adopta la Política cuya implementación es apoyada por el Programa de Inclusión y Desarrollo Social (3512/OC-PN).

²³ Ver [EE07](#).

²⁴ La hipoacusia puede generar déficit en la comunicación oral y capacidad cognitiva.

²⁵ Las pruebas son: glucosa 6 fosfato, hipotiroidismo congénito, galactosa, fenilcetonuria, hiperplasia suprarrenal, y hemoglobinopatía.

²⁶ Ver [EE07](#).

²⁷ Ver [EE07](#).

²⁸ Ayudas técnicas son instrumentos de apoyo que mejoran la funcionalidad de las PcD y facilitan actividades de la vida diaria.

²⁹ La Ley 42 de 1999 dictamina la inclusión en el sistema educativo regular.

³⁰ Ver [EE07](#).

³¹ Ver [EE07](#).

³² Ver [EE07](#).

³³ En estos países, la brecha de asistencia entre los niños de 6 a 11 años con y sin discapacidad es menos de 5 p.p. Ver [EE07](#).

sus miembros 3.125 PcD³⁴. El Programa Angel Guardián (AG) otorga US\$80 mensuales a 19.254 PcD severa, en condición de dependencia y pobreza extrema. El Programa 120 a los 65 otorga US\$120 mensuales a mayores de 65 años sin seguridad social y en situación de pobreza; entre sus beneficiarios incluye a 9.513 PcD.

3. Desafíos para la inclusión social de personas con discapacidad

- 1.8 A pesar de los avances, persisten desafíos que limitan la inclusión social de las PcD en Panamá. Estos retos están relacionados a brechas en la medición y valoración de la discapacidad, una baja cobertura y calidad en la provisión de servicios de salud, limitaciones en la aplicación de la educación inclusiva, y ausencia de estrategias que promuevan la autonomía personal de las PcD. Las brechas son aún más acentuadas en las áreas rurales y comarcales del país donde el Gobierno Nacional impulsa el Plan Colmena, estrategia interinstitucional de reducción de la pobreza multidimensional³⁵.
- 1.9 Con respecto a la medición de la discapacidad, la única Encuesta Nacional de Discapacidad se aplicó hace 14 años y la medición del Censo tiene 10 años de antigüedad. La PND no ha sido actualizada desde 2009, lo que constituye una barrera para medir la discapacidad, formular y aplicar políticas públicas. La carencia de estadísticas nacionales actualizadas se debe a la falta de asignación presupuestaria a la SENADIS³⁶ y el retraso en la aplicación del Censo.
- 1.10 Respecto de la certificación de la discapacidad, SENADIS ha certificado apenas al 2,1% de las PcD³⁷. Las áreas rurales y comarcales son las más rezagadas, debido a la ausencia o centralización del sistema de certificación, y barreras geográficas y económicas. De hecho, solo el 21% del total de certificaciones otorgadas entre 2015 y 2019 corresponden a PcD de estas áreas³⁸. Los desafíos para ampliar la certificación incluyen la falta de Juntas Evaluadoras, la centralización del proceso en la sede central de la SENADIS -debido a la falta de espacio físico, equipamiento tecnológico y recurso humano en las 9 direcciones regionales³⁹, y ausencia de enlaces institucionales en las comarcas. RENACER aún requiere automatizar procesos e interoperar con los sistemas de información de otras instituciones del Estado, incluyendo el Registro Nacional de Beneficiarios (RENAB)⁴⁰. El sistema de certificación carece de articulación con otras entidades del Estado para la asignación de beneficios a las PcD, como los PTM del MIDES. Por ejemplo, el MIDES y la SENADIS aplican instrumentos diferentes para medir discapacidad y pobreza.

³⁴ La Resolución 544 de 14 de noviembre 2016 permite entregar la RdO a PcD en pobreza extrema entre 18-64 años.

³⁵ El Plan Colmena es la estrategia de reducción de la pobreza del Gobierno Nacional que focaliza la acción interinstitucional en 300 corregimientos con alta incidencia de pobreza multidimensional.

³⁶ El presupuesto para la Encuesta Nacional de Discapacidad (ENDIS)2 fue cancelado en 2020. El Censo ha sido suspendido indefinidamente.

³⁷ Dado que es un proceso voluntario, ningún país ha certificado a la totalidad de las PcD.

³⁸ Ver [EEO7](#).

³⁹ Según evaluación del BID un tercio de las oficinas regionales carecen de internet, ninguna tiene consultorio privado para la certificación ni cumple con normas de accesibilidad para las PcD y cuatro tienen condiciones críticas de infraestructura.

⁴⁰ Con apoyo de 3512/OC-PN, el RENAB unifica el padrón de beneficiarios de los PTM del Estado y apoya su gestión eficiente.

- 1.11 Respecto de la detección temprana de la discapacidad, existen brechas tanto en la cobertura como en el alcance de las pruebas de tamizaje neonatal. De los nacidos vivos en instalaciones del MINSA, el 75,7% carecen de tamizaje auditivo⁴¹ y el 11% permanecen sin el tamizaje metabólico. Aunado a esto, el país practica sólo seis⁴² pruebas metabólicas, limitando el alcance del diagnóstico. En el ámbito de la discapacidad visual, el MINSA sólo practica el tamizaje a nacidos vivos prematuros en el Hospital del Niño. Estas brechas persisten debido a la falta de equipos de tamizaje auditivo y visual en los 53 hospitales rurales y centros de salud con cama, y a la insuficiente adquisición de reactivos para pruebas metabólicas debido a la falta de asignación presupuestaria.
- 1.12 A pesar de que las PcD tienen una mayor necesidad de servicios de salud en comparación con las personas sin discapacidad, tanto en servicios generales como en especializados (rehabilitación), enfrentan barreras que resultan en una baja cobertura de estos servicios⁴³. En Panamá, sólo una de cada dos PcD (48%) cuenta con seguridad social mientras que en las comarcas indígenas es una de cada cincuenta (1,9%)⁴⁴. Esto limita su acceso a una cartera especializada de servicios de salud y a la protección que ofrece la pensión por invalidez.
- 1.13 También persisten brechas en el acceso a servicios de rehabilitación. Estos servicios cubren al 38% de la PcD con brechas aún mayores en áreas rurales y comarcales. Del total de PcD en estas áreas, sólo el 26% recibió servicios de rehabilitación en 2017⁴⁵. La cobertura es limitada debido a la inexistencia de centros de rehabilitación en áreas comarcales y de modelos comunitarios. La Rehabilitación Basada en la Comunidad (RBC) es una estrategia creada por la OMS para mejorar el acceso de las PcD en países de bajos o medianos ingresos a los servicios de salud, rehabilitación, educación, subsistencia y participación comunitaria^{46,47}.
- 1.14 Los servicios de rehabilitación enfrentan retos de calidad incluyendo la ausencia de estándares para la prestación de servicios al no existir protocolos homogéneos de atención, y la exclusión de los Centros Reintegra del presupuesto de las oficinas regionales del MINSA. En cuanto a las ayudas técnicas, el FODIS tiene poco alcance y una baja cobertura, especialmente en áreas rurales e indígenas. De las PcD que manifiestan necesitar ayuda técnica⁴⁸, tan solo 1,4% la han solicitado al FODIS y 0,4%⁴⁹ la han recibido en los últimos cinco años, por

⁴¹ Ver [EE07](#).

⁴² Ampliar el tamizaje metabólico implica agregar la técnica de espectrometría de masas en tándem (MS/MS) que permite tamizar 29 enfermedades.

⁴³ Resultados de 127 estudios de países de bajos y medianos ingresos muestran que las PcD tienen mayores necesidades y gastos de atención médica pero menor cobertura, acceso a rehabilitación y tecnologías de asistencia. Ver [EE07](#).

⁴⁴ Ver [EE07](#).

⁴⁵ Según SENADIS, en 2017 se atendieron a 44.468 PcD en Centros Reintegra y a 76.514 PcD en el INMFRE dando un total de 120.982 PcD. Se consideran áreas rurales y comarcales donde se prestan los servicios de los Centros Reintegra a todas las provincias excepto Panamá y Colón.

⁴⁶ RBC tiene componentes de salud, educación, subsistencia, social y fortalecimiento de las PcD y sus familias. Ver [EE07](#).

⁴⁷ Evaluaciones de RBC muestran aumento en la independencia, movilidad y participación de las PcD. Ver [EE07](#).

⁴⁸ Según PENDIS, 104.358 PcD necesitan una ayuda técnica.

⁴⁹ PENDIS estimó que 97.259 PcD requieren ayudas técnicas. FODIS ha recibido, hasta 2019, 1.411 solicitudes y entregado apenas 393.

restricciones presupuestarias⁵⁰. Apenas un tercio de las ayudas técnicas entregadas corresponden a PcD en áreas rurales e indígenas.

- 1.15 Panamá se encuentra actualmente en estado de emergencia nacional por el COVID-19, enfermedad causada por el SARS-CoV-2 y declarada como pandemia por la OMS el 11 de marzo de 2020. Las PcD tienen alto riesgo de mortalidad, morbilidad y pobreza ante COVID-19⁵¹. Tienen mayor riesgo de desarrollar complicaciones por condiciones subyacentes de salud⁵² y pueden ser mayormente afectados económicamente por su sobre representación entre la población en situación de pobreza. Otros riesgos son la falta de información que muchas veces no está disponible en medios accesibles y la falta de servicios de asistencia personal por las medidas de distanciamiento. La emergencia nacional por el COVID-19 en Panamá⁵³ ha evidenciado la carencia de mecanismos para la protección y seguridad de las PcD en situaciones de riesgo.
- 1.16 **Panamá enfrenta desafíos en consolidar el modelo de educación inclusiva.** El 61,5% de los niños y jóvenes con discapacidad en edad escolar reciben servicios educativos inclusivos⁵⁴. Aunque la brecha en asistencia es baja, los jóvenes con discapacidad tienen menor probabilidad de completar los principales niveles de educación, situación que se agrava en la educación secundaria⁵⁵. A pesar de que la educación inclusiva está establecida por norma, sólo 21% de los centros educativos (y 5% en las comarcas)⁵⁶ cuenta con docentes de educación especial para ofrecer recursos y apoyo, y de esas escuelas el 36,4% no cuenta con aulas de recursos⁵⁷. Adicionalmente, el 35% de los educadores dice carecer de capacitación o instrumentos para atender las necesidades específicas de los alumnos con discapacidad⁵⁸. Las causas son: (i) barreras actitudinales en los profesores y directores; (ii) falta de capacitación del recurso humano en cómo implementar ajustes razonables; y (iii) un marco normativo donde persiste un diseño institucional con la duplicación de actividades⁵⁹ y que no tiene la robustez necesaria para operar una educación inclusiva de calidad y coherente con la CDPD.
- 1.17 **Reconocimiento y ejercicio de la capacidad jurídica y autonomía personal de las PcD en Panamá es otro desafío de la inclusión.** El país mantiene vigentes disposiciones normativas que limitan el ejercicio efectivo de los derechos

⁵⁰ En los últimos tres años, FODIS ha obtenido el 14% de los recursos presupuestarios solicitados.

⁵¹ Ver [EE07](#).

⁵² Evidencia muestra que personas con afecciones cardíacas, diabetes, y enfermedad pulmonar crónica tienen mayor riesgo de morbilidad y mortalidad por COVID-19. Ver [EE07](#).

⁵³ Ver [EE07](#).

⁵⁴ La educación inclusiva atiende a 17.279 niños con discapacidad (3.973 reciben atención especial en IPHE). En base al Censo 2010 y EPM 2017, se estiman 28.088 niños con discapacidad entre 6 y 19 años.

⁵⁵ Las brechas en asistencia entre personas con y sin discapacidades son mayores en la educación secundaria que en la primaria. Las brechas se intensifican en la secundaria porque las deficiencias en la calidad de la educación se acumulan a través del tiempo y los estudiantes con discapacidad desertan con mayor frecuencia. Ver [EE07](#).

⁵⁶ Ver [EE07](#).

⁵⁷ Ver [EE07](#). Las aulas de recursos cuentan con materiales y muebles que facilitan el acceso, participación y aprendizaje en la educación regular para estudiantes con discapacidad.

⁵⁸ Ver [EE07](#).

⁵⁹ El MEDUCA brinda servicios educativos en los centros escolares. Sin embargo, el IPHE gestiona las matrículas de los estudiantes con discapacidad en estos centros y mantiene en su planilla a los docentes de educación especial que allí laboran. Ambas instituciones inciden simultáneamente en la provisión de servicios educativos para estudiantes con discapacidad.

y libertades fundamentales de las PcD. Esto incluye normas de tutelaje que restan a las PcD la representación de sus intereses y obligan a delegar la toma de decisiones⁶⁰. El país también carece de sistemas de apoyo⁶¹ o medidas de asistencia para el ejercicio de los derechos y deberes de las PcD⁶².

- 1.18 El ejercicio de la autonomía de las PcD y su capacidad para desempeñar actividades de la vida diaria está limitado muchas veces por la necesidad de contar con apoyo. El 60% de las PcD en Panamá requiere de apoyo⁶³, y la mayoría de ellos lo recibe de sus familias (46%)⁶⁴, en especial mujeres⁶⁵, que como señala la Encuesta de Uso del Tiempo de Panamá de 2011, son el 69%, lo que refleja un reparto desigual de género en las tareas de apoyo⁶⁶, incluyendo el apoyo a PcD. Este apoyo permanente limita la participación de la mujer en actividades laborales, formativas o recreativas, y también es un factor de riesgo sobre su salud física y mental⁶⁷. Panamá está rezagada en el desarrollo de alternativas de asistencia personal que permitan a las PcD realizar su derecho a una vida independiente y a ser incluidos en la comunidad, sin que la toma de decisiones sobre su vida y el apoyo recaigan exclusivamente en las familias. La CDPD recomendó al país crear una oferta que impulse el esquema de vida independiente, incluyendo la asistencia personal⁶⁸ que además contribuye a reducir la fatiga del cuidador y libera tiempo para actividades productivas que reducen la vulnerabilidad económica de las familias de PcD.
- 1.19 **Relación con otras operaciones del Banco.** Este Programa complementa la actual cartera social del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) en Panamá en materia de desarrollo infantil, protección social, salud, género y educación. Al ampliar la cobertura del tamizaje neonatal, el Programa apoya la expansión de la atención a la primera infancia promovida por el Programa de Inclusión y Desarrollo Social (3512/OC-PN). En protección social, se homologan los instrumentos de elegibilidad, tanto de pobreza como de discapacidad, para los PTM dirigidos a PcD, y la interoperabilidad entre el RENACER y RENAB. Al ampliar la cobertura y calidad de la rehabilitación en las áreas rurales e indígenas, el Programa fortalece la cartera de servicios de salud ofrecida por el Programa Fortalecimiento de Redes Integradas de Salud (3615/OC-PN). El Programa fortalece la amplia agenda de formación docente que impulsa el Programa Mejorando la Eficiencia y Calidad del Sistema Educativo (4357/OC-PN)⁶⁹. Finalmente, se apoya la inclusión económica de la mujer promovida por el Programa de Apoyo a la Implementación de Políticas de Igualdad de Género (4777/OC-PN) al crear una oferta de asistencia a poblaciones en situación de dependencia.
- 1.20 **Lecciones aprendidas.** Este programa toma en cuenta para su diseño lecciones de 3512/OC-PN y GRT/HE-15092 (Salud Mesoamérica 2015 Panamá), que

⁶⁰ Mediante la tutela se designa a una persona o tutor a representar a otro.

⁶¹ Para determinar el nivel de apoyo requerido para la toma de decisiones se requiere de una evaluación.

⁶² Ver [EE07](#).

⁶³ Cálculos propios a partir de PENDIS.

⁶⁴ Según PENDIS, 39,6% de las PcD manifiesta no necesitar apoyo, 46,6% lo reciben de sus familias, 11,4% de nadie, 1,1% de amigos o vecinos, el 0,9% no sabe o no responde, y 0,5% de una persona contratada.

⁶⁵ Ver [EE07](#).

⁶⁶ Ver [EE07](#).

⁶⁷ Ver [EE07](#).

⁶⁸ Recomendaciones al Informe de Panamá (CRPD/C/PAN/1) en su 350ª sesión de 2017.

⁶⁹ La selección de las 30 escuelas primarias en áreas rurales para el equipamiento de las aulas de recursos se llevará a cabo en coordinación con el equipo del Programa Mejorando la Eficiencia y Calidad del Sistema Educativo (4357/OC-PN).

contribuyeron a elaborar protocolos y estándares de calidad para la prestación de servicios de atención materno infantil y educación temprana, así como instrumentos para el monitoreo de la calidad, que servirán de referencia para el diseño de un sistema nacional de rehabilitación descrito en el Componente 2. Del Programa de Apoyo a la Inclusión de PcD en Ecuador (4634/OC-EC) se incorpora la figura de un ente coordinador intersectorial que garantice la implementación coordinada de las actividades multisectoriales. Si bien el esquema de ejecución de Ecuador mantiene unidades ejecutoras en cada Ministerio involucrado (Salud, Educación, Desarrollo Social y Vivienda), se coordinan a través de la Secretaría Técnica del Plan Toda Una Vida. El presente Programa propone la creación de un Comité Estratégico de alto nivel en el CONADIS que facilite la coordinación intersectorial y que la SENADIS funja como ejecutor primario para garantizar la priorización en la ejecución de las actividades que para los ministerios de línea representan un porcentaje muy reducido de sus recursos presupuestarios. En cuanto a los arreglos de implementación del Programa, se consideró la experiencia del Programa Panamá en Línea (3683/OC-PN) que, al tener un organismo ejecutor pequeño como la Agencia de Innovación Gubernamental similar a la SENADIS, se logra un mayor empoderamiento institucional para el cumplimiento de los objetivos.

- 1.21 Las adecuaciones ambientales y culturales de la infraestructura propuesta en los Componentes 1 y 2 para la Comarca Ngäbe Buglé incorporan las recomendaciones de la Guía de Etnoingeniería (Perafán, 2005) de la División de Género y Diversidad. Se considera la experiencia de la cartera de Panamá en cuanto a retrasos en los procesos de adquisición y construcción de obras debido a la falta de legalización de terrenos. Por lo tanto, se establece como condición contractual especial de ejecución, que el Organismo Ejecutor (OE) presente evidencia de la posesión legal de los inmuebles donde se llevarán a cabo las obras planificadas en los Componentes 1 y 2, previo su inicio. Se consideran las lecciones aprendidas de la evaluación de la Estrategia del BID con Panamá 2015-2019 (GN-2838)⁷⁰ que identifica retrasos y altos costos asociados a intervenciones en zonas indígenas por lo que se adelantará la fase de estudios, diseño y pliegos de las infraestructuras previstas para la Comarca en los componentes 1 y 2 con recursos de cooperación técnica (ATN/OC-17943-PN).
- 1.22 **Alineación Estratégica.** El programa es consistente con la Segunda Actualización de la Estrategia Institucional del BID (AB-3190-2) y se alinea con el desafío de desarrollo de Inclusión Social e Igualdad al mejorar el acceso de las PcD a los servicios públicos. El programa también se alinea con el área transversal de: (i) Capacidad Institucional y Estado del Derecho al apoyar el fortalecimiento de la capacidad de la SENADIS para medir y valorar la discapacidad; (ii) Igualdad de Género y Diversidad al fomentar, a través de modelos de atención e infraestructuras con pertinencia cultural, la preservación del patrimonio cultural de los pueblos indígenas (¶1.25), y la participación laboral de las mujeres mediante el modelo de asistencia personal; y (iii) Cambio Climático y Sostenibilidad Ambiental al incluir alternativas de ahorro energético y agua en las sedes regionales de la SENADIS y Centros Reintegra. El programa contribuye al Marco de Resultados Corporativos 2020 - 2023 (GN-2727-12) mediante: (i) beneficiarios que reciben servicios de salud; (ii) beneficiarios de programas destinados a combatir la pobreza; e (iii) instituciones con capacidades gerenciales

⁷⁰ Ver [EE07](#).

y de tecnología digital reforzadas. Adicionalmente, el programa es consistente con el Marco Sectorial de Protección Social y Pobreza (GN-2784-7) al abordar el fortalecimiento de programas para la atención de población en situación de dependencia. Es consistente con el Marco Sectorial de Género y Diversidad (GN-2800-8) al beneficiar la inclusión laboral de las mujeres e impulsar la adecuación intercultural de los servicios sociales. El Programa es consistente con el Plan de Acción de Diversidad para Operaciones 2019-2021 (GN-2531-17) en su objetivo de invertir de forma directa en la implementación de operaciones que promueven el desarrollo con identidad y la inclusión. Está alineado con la Estrategia del BID con Panamá 2015-2019 (GN-2838), específicamente con el objetivo estratégico de mejorar la prestación de servicios básicos a la población en situación de pobreza y fortalecer el perfil educativo de la población. El presente Programa está incluido en la Actualización del Anexo III del Programa de Operaciones de 2020 (GN-2991-3). Está alineado con el eje de combate a la pobreza y desigualdad del Plan Estratégico 2020-2024 del Gobierno de Panamá que incluye fortalecer el acceso de las PcD a los servicios públicos, la educación inclusiva y el enfoque de derechos del marco jurídico nacional⁷¹. Al focalizar las acciones en las áreas rurales y comarcales del país, el Programa se alinea con la priorización territorial del Plan Colmena.

- 1.23 El 16% de los recursos de la operación se invierten en actividades de mitigación (11,2%) y adaptación (4,80%) al cambio climático, según la [Metodología conjunta de los Bancos Multilaterales de Desarrollo \(EEO4\)](#). Las obras contarán con arquitectura bioclimática, equipos con etiquetado de eficiencia energética, dispositivos para el ahorro de agua y materiales con baja energía incluida durante su ciclo de vida, generando ahorros que serán equivalentes a los necesarios para la certificación EDGE.
- 1.24 Los diseños de las obras incluirán criterios de accesibilidad universal en el interior, espacios exteriores y mobiliario, y en el caso de la Comarca Ngäbe Buglé incluirá criterios de pertinencia cultural que se aplicarán en la orientación e implantación, materiales, elementos estilísticos y la construcción de una casa de paso. En todos los casos se garantizarán los servicios públicos y conectividad ([EEO5](#)).

B. Objetivos, componentes y costo

- 1.25 **Objetivo del proyecto:** El objetivo general del Programa es apoyar la inclusión social de las PcD a través del aumento en la capacidad del estado para identificarlos y ponderar sus necesidades, así como promover mejoras en la cobertura y calidad de los servicios de salud, educación y de soporte a la autonomía personal que reciben. Los objetivos específicos son: (i) incrementar la eficiencia y eficacia de los sistemas de identificación y certificación de las PcD; (ii) ampliar la capacidad de diagnóstico y la cobertura de los servicios de rehabilitación a la discapacidad con énfasis en la infancia temprana; (iii) mejorar la calidad de los servicios educativos disponibles para los estudiantes con discapacidad; y (iv) aumentar la autonomía de las PcD severa (Ver [EEO9](#)).
- 1.26 **Componente 1. Fortalecimiento de la medición y valoración de la discapacidad (BID US\$10.000.000; Local US\$60.000).** Las inversiones asociadas a este componente contribuirán a incrementar la eficiencia y eficacia de los sistemas de identificación y certificación de las PcD, y además están

⁷¹ Ver [EEO7](#).

encaminadas a fortalecer las funciones de rectoría y provisión de servicios de la SENADIS. Los beneficiarios del componente serán 15.800 PcD que accederán al sistema de certificación de la discapacidad por primera vez⁷².

- 1.27 **Subcomponente 1.1. Medición de la discapacidad.** Se financiará: (i) el diseño, aplicación y difusión de la segunda Encuesta Nacional de Discapacidad (ENDIS 2); y (ii) el desarrollo de un Atlas Nacional de Discapacidad.
- 1.28 **Subcomponente 1.2. Sistema de certificación de la discapacidad.** Se financiará: (i) programa de formación de personal existente de salud para integrar 24 Juntas Evaluadoras de la Discapacidad en nueve provincias y una comarca; (ii) programa de acreditación de formadores en SENADIS para la aplicación de CIF y CIE; (iii) ampliación de RENACER que incluye su interoperabilidad con el RENAB para facilitar la articulación y coordinación en los beneficios para PcD; (iv) la homologación entre MIDES y la SENADIS en la aplicación de instrumentos de elegibilidad, tanto de pobreza como de discapacidad, para participar en PTM dirigidos a PcD⁷³; y (v) la adecuación física interna, mobiliario, equipo tecnológico, y servicios de conectividad de ocho oficinas regionales⁷⁴ y la construcción de dos oficinas regionales de la SENADIS en Veraguas y la Comarca Ngäbe Buglé a fin de expandir y descentralizar el sistema de certificación.
- 1.29 **Componente 2: Expansión de servicios de diagnóstico temprano y rehabilitación (BID US\$16.500.000; Local US\$480.000).** Las inversiones asociadas a este componente contribuirán a ampliar la capacidad de diagnóstico y la cobertura de los servicios de rehabilitación de la discapacidad con énfasis en la infancia temprana. Los beneficiarios serán: (i) 40.000 nacidos vivos⁷⁵ en 53 establecimientos del segundo y primer nivel de atención del MINSA que accederán a tamizaje metabólico, visual y auditivo; (ii) 57.993 PcD que recibirán servicios de rehabilitación en los Centros Reintegra mejorados y construidos y 3.000 PcD que serán beneficiados por el modelo de RBC; y (iii) 2.000 PcD que recibirán nuevas ayudas técnicas.
- 1.30 **Subcomponente 2.1. Diagnóstico temprano.** Se financiará: (i) la adquisición de 77 mil pruebas de tamizaje metabólico para la detección de 29 enfermedades metabólicas; (ii) la compra de equipos de tamizaje auditivo y visual para 53 instalaciones de salud de segundo y primer nivel que atienden partos, en alineamiento con el Plan Colmena; y (iii) la capacitación de profesionales existentes de salud en el uso de los equipos de tamizaje.
- 1.31 **Subcomponente 2.2. Rehabilitación.** Se financiarán: (i) adecuaciones físicas internas y equipamiento de seis Centros Reintegra⁷⁶, la ampliación del Centro Reintegra de Darién y la construcción de uno nuevo en la Comarca Ngäbe Buglé⁷⁷; (ii) adecuaciones a la estructura administrativa de los Centros Reintegra para su incorporación a las Direcciones Regionales del MINSA; (iii) creación de un sistema

⁷² El sistema estará disponible para atender a las 158.737 PcD, a excepción de la provincia de Panamá donde está la sede de SENADIS.

⁷³ La interoperabilidad entre RENACER y RENAB mejora la eficiencia en el gasto social evitando la duplicidad en la asignación de beneficios. La homologación de criterios de pobreza y discapacidad entre MIDES y SENADIS para la asignación de beneficios genera ahorros al disminuir el volumen de procesos implementados por ambas instituciones.

⁷⁴ Bocas del Toro, Chiriquí, Coclé, Colón, Darién, Herrera, Los Santos y Panamá Oeste.

⁷⁵ 40.000 es el total de nacidos vivos en 2018 en los establecimientos del MINSA.

⁷⁶ Chiriquí, Coclé, Colón, Herrera, Los Santos y Veraguas.

⁷⁷ El Centro Reintegra de Bocas del Toro no es considerado debido a reciente inauguración.

nacional de rehabilitación con normas y protocolos homogéneos de atención; (iv) diseño e implementación de un modelo de base comunitaria que brinde servicios de rehabilitación a 3.000 PcD de áreas rurales y de difícil acceso, en alineamiento con el Plan Colmena coordinado por la SENADIS; y (v) la adquisición y entrega de 2.000 ayudas técnicas de calidad.

- 1.32 En el contexto de la pandemia por COVID-19, se financiarán las siguientes acciones de mediano plazo en atención a las necesidades diferenciadas de las PcD: (i) el diseño de una propuesta para incorporar un enfoque diferencial para PcD al Plan Operativo Nacional del Sistema de Salud para la Prevención y Control del COVID- 19⁷⁸; y (ii) un Plan Nacional de Situaciones de Riesgo y Emergencias Humanitarias que permita a las entidades del Estado, lideradas por la SENADIS, fortalecer los lineamientos y protocolos de respuesta a las PcD.
- 1.33 **Componente 3. Fortalecimiento del modelo de educación inclusiva (BID US\$2.865.000; Local US\$256.500).** Este componente contribuirá a mejorar la calidad de los servicios educativos disponibles para los estudiantes con discapacidad. Se beneficiará a estudiantes con discapacidad en 477 centros educativos de áreas rurales del país⁷⁹, en alineamiento con el Plan Colmena. Se financiará: (i) el diagnóstico y actualización del marco normativo que regula la educación especial; (ii) el diseño e implementación de una campaña de sensibilización a directores y docentes de 477 escuelas públicas sobre la inclusión en el entorno escolar; (iii) el plan de capacitación de docentes contratados sobre metodologías para la enseñanza inclusiva y el uso de ajustes razonables⁸⁰; (iv) adquisición de 30 bibliotecas de recursos para mejorar la accesibilidad de material didáctico y tecnológico de apoyo en los centros educativos⁸¹; (v) el diagnóstico de los requerimientos de ajustes razonables y ayudas técnicas para 6.911 estudiantes con discapacidad que asisten a las escuelas inclusivas⁸²; y (vi) evaluación del impacto de la sensibilización y capacitación de recursos humanos en la inclusión de los niños con discapacidad en educación regular.
- 1.34 **Componente 4. Ampliación de la autonomía de las PcD (BID US\$8.135.000; Local US\$3.500).** Con las inversiones asociadas a este componente se persigue aumentar la autonomía de las PcD severa. Este componente beneficiará a 2.000 PcD con altas necesidades de asistencia que son beneficiarios del AG.
- 1.35 **Subcomponente 4.1. Asistencia Personal.** Se financiará el diseño, implementación y evaluación de un modelo piloto de asistencia personal a PcD con altas necesidades de apoyo que son beneficiarios de AG. El modelo consiste en la provisión de servicios de asistencia personal que incluyen, pero no se limitan a apoyar a las PcD en actividades de la vida diaria, por parte de un asistente personal formado, certificado y supervisado por la SENADIS en coordinación con el MIDES. Para tal fin se financiará: (i) plan para la formación de 1.750 PcD con

⁷⁸ Ver [EE07](#).

⁷⁹ Los 477 centros educativos seleccionados son inclusivos, es decir que cuentan con docentes de educación especial.

⁸⁰ Ajustes razonables referido a adaptaciones o recursos que debe brindar el sistema educativo según las necesidades de cada estudiante.

⁸¹ Se seleccionarán los centros educativos beneficiarios de los 30 centros de recursos entre los 175 centros educativos de primaria dentro del grupo de tratamiento de la evaluación de impacto, y priorizando aquellos con mayor población estudiantil con discapacidad y con representación geográfica.

⁸² Ver [EE07](#).

altas necesidades de apoyo y sus familias sobre autonomía; (ii) el diseño de un modelo piloto de asistencia personal para 1.050 PcD con altas necesidades de apoyo⁸³, beneficiarias del AG; (iii) diseño e implementación de programa de formación y certificación para 650 asistentes personales; (iv) diseño e implementación de esquema de pago a asistentes personales certificados y colocados; y (v) evaluación del impacto de la asistencia personal sobre la percepción de autonomía de los beneficiarios y sobre el bienestar de sus cuidadores familiares

- 1.36 **Subcomponente 4.2. Capacidad jurídica.** Se financiará: (i) el diseño de una propuesta de anteproyecto de ley para la actualización de normas que vulneran las garantías fundamentales de las PcD⁸⁴ y los principios de autonomía personal; y (ii) el diseño de un sistema de apoyos para asistir a las PcD en el ejercicio de sus derechos⁸⁵.
- 1.37 **Gestión del proyecto y contingencia (BID US\$2.500.000; Local US\$500.000).** Se financiarán las necesidades administrativas, financieras, de auditoría, y supervisión relacionadas a la gestión del proyecto, incluyendo: (i) licencias y capacitación de uso de software de gestión de proyectos; (ii) auditoría financiera y operativa del Programa; (iii) gastos de contingencia; e (iv) informe de medio término y final. El aporte local financiará los costos relacionados con la contratación del personal de la Unidad Coordinadora de Proyecto (UCP) incluyendo personal de coordinación, adquisiciones, finanzas, monitoreo, arquitectura, ingeniería, y especialistas ambientales y sociales.

C. Indicadores claves de resultados

- 1.38 **Indicadores.** La Matriz de Resultados plantea un aumento en los siguientes indicadores de impacto: (i) proporción de PcD certificadas; (ii) proporción de niños y niñas que cuentan con diagnóstico de discapacidad auditiva; (iii) proporción de PcD que acceden a servicios de rehabilitación; y (iv) ratio de asistencia de niños con discapacidad y asistencia de niños sin discapacidad. Lo anterior se espera mediante el logro de los siguientes resultados: (i) aumento en la proporción de PcD cuya discapacidad es evaluada bajo parámetro CIF; (ii) reducción en el tiempo de certificación efectiva de la discapacidad; (iii) aumento en la proporción de niños y niñas que cuentan con tamizaje auditivo, visual y metabólico; (iv) proporción de PcD atendidas en los Centros Reintegra; (v) aumento en el porcentaje de Centros Reintegra que aplican estándares de calidad; (vi) aumento en el porcentaje de PcD atendidas con calidad por el modelo comunitario de rehabilitación; (vii) aumento en el porcentaje de instituciones públicas que adoptan el Plan Nacional de Situaciones de Riesgos y Emergencias Humanitarias; (viii) aumento en el porcentaje de estudiantes con discapacidad en primaria que asisten a aulas con tamaños menores a una desviación estándar del tamaño promedio; (ix) aumento en el porcentaje de estudiantes con discapacidad que tiene un Plan de Educación Individual (PEI); (x) aumento en el índice de capacidad

⁸³ En total, el modelo piloto sería ofrecido a 1.750 PcD (875 del grupo de tratamiento y 875 del grupo de control). No obstante, se asume que, del total, el 60% aceptarían participar en el piloto por el cual el número de beneficiarios es 1.050.

⁸⁴ El alcance de la propuesta de anteproyecto de ley, a ser validada con el Órgano Judicial y presentada ante la Asamblea Nacional de Diputados, incluye la revisión de los Códigos Civil, de la Familia y Judicial.

⁸⁵ El sistema de apoyos será diseñado en el marco del Programa según las necesidades de las PcD. En base a experiencias en otros países, éste puede incluir facilitadores en los juzgados, traducción a Braille de documentación, lenguaje de señas para facilitar la comunicación, entre otros.

de toma de decisiones para PcD con altas necesidades de asistencia; y (xi) disminución en la escala de cargo de cuidadores familiares de PcD con altas necesidades de asistencia.

- 1.39 **Análisis Económico.** La elaboración del análisis económico de la operación significó un gran desafío dada la falta de evidencia para cuantificar y monetizar los beneficios asociadas a todas las intervenciones. Sin embargo, dada la necesidad de realizar la valoración económica de la operación, el análisis económico utiliza recursos disponibles en otras disciplinas (medicina, mercados laborales) para valorizar algunas de las intervenciones. El Programa fomenta el enfoque bio-psico-social de la discapacidad. Al utilizar una perspectiva médica y laboral, el análisis económico deja al margen cuestiones fundamentales de la dignidad y los derechos de las PcD. Ver [EEO1](#).
- 1.40 Si bien los costos asociados a los componentes cuyos beneficios son cuantificados en este documento representan 68,4% (US\$20.101.500) del total, se realiza una consideración integral de los costos asociados al proyecto. El análisis considera la sensibilidad del valor del proyecto ante cambios en los factores supuestos. Se parte de un escenario base utilizando una tasa de descuento de 3% y escenarios alternativos a tasas de 6, 9 y 12%, según se sugiere en la literatura. Las intervenciones para las cuales se monetizan los beneficios son las relacionadas a los componentes 2, 3 y 4. Se analiza el beneficio sobre la expansión de tamizaje neonatal y las ayudas técnicas, utilizando Años de Vida Ajustados por Calidad (QALY) y Años de Vida Ajustados por Discapacidad (DALY), usados en la literatura médica. Se analizan también los beneficios de la educación inclusiva en cuanto se estima un incremento en la graduación de las PcD y por ende en su ingreso laboral. Además, se analizan los beneficios indirectos de las ayudas técnicas y del modelo de asistencia personal para PcD en cuanto al tiempo liberado del cuidador principal en potencial trabajo remunerado. El análisis económico muestra una relación positiva costo-beneficio de 1,19 para el escenario base logrando un valor presente neto positivo de US\$7,4M y una del Tasa Interna de Retorno de 66%.

II. ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO Y PRINCIPALES RIESGOS

A. Instrumentos de financiamiento

- 2.1 El costo total del Programa es de US\$41,3 millones y se financiará con un préstamo de inversión específica por US\$40 millones de Capital Ordinario y US\$1,3 millones de aporte local. La modalidad de préstamo se justifica porque los componentes se complementan entre sí para favorecer la inclusión social de las PcD. Se ha definido un plazo de desembolso de cinco años.

Cuadro 1. Costos estimados del Programa (US\$ miles)

Componentes	BID	Local	Total	%
1. Fortalecimiento de la medición y valoración de la discapacidad	10.000	60	10.060	24,4
2. Expansión de servicios de diagnóstico temprano y rehabilitación	16.500	480	16.980	41,1
3. Fortalecimiento del modelo de educación inclusiva	2.865	256,5	3.121,5	7,6
4. Ampliación de la autonomía de las PcD	8.135	3,5	8.138,5	19,7
Administración y gastos contingentes	2.500	500	3.000	7,2
Total	40.000	1.300	41.300	100

Cuadro 2. Cronograma de desembolsos (US\$)

Fuente	Año 1		Año 2		Año 3		Año 4		Año 5	
	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%	Monto	%
BID	3.360.700	8,1	9.872.995	23,9	11.218.185	27,2	8.456.920	20,5	7.091.200	17,2
Local	143.742	0,3	639.390	1,5	189.390	0,5	199.390	0,5	128.090	0,3
Total	3.504.442	8,4	10.512.385	25,4	11.407.575	27,7	8.656.310	21,0	7.219.290	17,5

B. Riesgos ambientales y sociales

- 2.2 De acuerdo con la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardas del Banco (OP-703), la operación se clasifica como Categoría “B”, dado que las obras de rehabilitación y construcción de sedes regionales de SENADIS y Centros Reintegra en áreas rurales, incluida la Comarca Ngäbe Buglé, podrán generar impactos ambientales y sociales negativos localizados, de corta duración, no escalables, y mitigables mediante medidas de mitigación estándar.
- 2.3 Se ha desarrollado un Análisis Ambiental y Social y un Plan de Gestión Ambiental y Social ([PGAS](#)) para el conjunto de obras. Adicionalmente, para el proyecto de la Comarca se cuenta con un Análisis Sociocultural ([ASC](#)) que analiza aspectos de tenencia y usos culturales de la tierra y manejo cultural de la discapacidad en el pueblo Ngäbe, y propone consideraciones de etnoingeniería en el diseño y ubicación de la infraestructura, así como adecuaciones interculturales al modelo de prestación de servicios para garantizar una atención con pertinencia cultural.
- 2.4 Entre junio y julio de 2020 se desarrollaron las consultas significativas con las partes interesadas en el Programa. Debido a la emergencia por el COVID-19, las consultas fueron principalmente virtuales. En las consultas de Darién y Veraguas participaron representantes de asociaciones nacionales y locales de PcD, instituciones públicas y autoridades locales. Sus principales preocupaciones son las dificultades para que las PcD accedan físicamente a los Centros Reintegra y la continuidad de los profesionales que prestan los servicios. En la Comarca se mantuvieron reuniones telefónicas con autoridades tradicionales, organizaciones sociales indígenas y la Asociación de Agentes de Salud Tradicional Natural Ngäbe (ASASTRAN). También se realizó una reunión presencial con la comunidad de Buätbi en cumplimiento con los requisitos de consulta previa de la normativa comarcal. Las recomendaciones son la adecuación intercultural de los servicios y capacitación al personal en interculturalidad y medicina tradicional; tener en cuenta las dificultades para acceder a Buätbi desde otras comunidades; consultar y mantener informada a la población; y contratar mano de obra local. Los participantes en las consultas expresaron su total apoyo al Programa. El AAS/PGAS, ASC e informe de consultas están disponibles en la página web del Banco.

C. Riesgos fiduciarios

- 2.5 La UCP se establecerá en la SENADIS. La entidad cuenta con el personal y procedimientos adecuados para tramitar las adquisiciones financiadas con fondos nacionales. No obstante, en materia de gestión fiduciaria el riesgo es medio debido a que SENADIS: (i) carece de experiencia en la ejecución de proyectos financiados con el BID u otros organismos multilaterales; y (ii) la UCP podría ser vulnerable a la contratación de personal con poco conocimiento de las políticas financieras y de adquisiciones del BID. Como medidas de mitigación se: (i) fortalecerá el OE mediante la contratación de coordinador general y

especialistas financieros, de adquisiciones, y monitoreo, con dedicación exclusiva al Proyecto. Los términos de referencia de dichas contrataciones serán detallados en el Reglamento Operativo del Programa (ROP); y (ii) capacitará a la UCP en la política financiera y de adquisiciones del BID.

D. Otros riesgos y temas claves

- 2.6 Los riegos clasificados como medios son: (i) poca coordinación entre los ministerios que intervienen en la ejecución del Programa (MEDUCA, MINSA y MIDES). Para mitigarlo, se suscribirán convenios entre SENADIS y los ministerios estableciendo las responsabilidades de cada uno y se establecerá un Comité Estratégico de alto nivel en el CONADIS para su supervisión; (ii) limitada capacidad de la SENADIS para supervisar los impactos ambientales y sociales de las obras civiles contempladas por lo que se fortalecerá la UCP con un ingeniero, arquitecto, especialista de impactos ambientales y de impactos sociales; (iii) ausencia de un sistema de seguimiento de beneficiarios que limita la capacidad de monitoreo a la ejecución, resultados y beneficiarios por parte de la SENADIS para lo cual se desarrollará, como parte de RENACER, un sistema de seguimiento de casos; (iv) baja asignación de recursos presupuestarios a la SENADIS por lo que se contemplan recursos de contingencia para subsanar déficits en contribuciones del aporte local al Programa, y apoyo a la SENADIS en la planificación presupuestaria y diálogo con el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF); (v) reducción del crecimiento económico y aumento del déficit de la balanza por cuenta corriente pueden repercutir en las cuentas fiscales e ingresos y afectar la asignación presupuestaria a la SENADIS. Se propone mantener un diálogo abierto con el MEF para asegurar el presupuesto necesario; y (vi) retraso en la implementación de productos que requieren acciones presenciales como los servicios de asistencia personal debido a las medidas de distanciamiento físico implementadas en el contexto del COVID-19. Como medida de mitigación se priorizará durante el primer año la ejecución en actividades preparatorias o que no dependen de acciones presenciales.
- 2.7 **Sostenibilidad.** La mayoría de las actividades del Programa amplían la cobertura y calidad de servicios existentes (certificación, salud, y educación). Las actividades de formación e inversiones en equipamiento y tecnología aumentarán la capacidad de las entidades para ofrecer servicios de calidad a PcD. En el caso de las infraestructuras, se incluye en el ROP la presentación de planes de mantenimiento para asegurar la sostenibilidad de las estructuras. Adicionalmente, se apoyará a la SENADIS en la planificación financiera para asegurar la asignación anual de los recursos presupuestarios, especialmente para contribuir a la continuidad y escalamiento de los servicios de asistencia personal para PcD con altas necesidades de apoyo.

III. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN

A. Resumen de los arreglos de implementación

- 3.1 **Prestatario y Organismo Ejecutor.** El prestatario es la República de Panamá y el OE será el MIDES a través de la SENADIS que actuará como Unidad Ejecutora del programa. Se conformará una UCP en la SENADIS que dependerá de la máxima autoridad institucional y será responsable de las actividades de planificación, gestión, adquisiciones y monitoreo. Se suscribirán convenios interinstitucionales entre SENADIS y MIDES, MINSA, y MEDUCA estableciendo

las responsabilidades de los ministerios de proveer a la SENADIS los insumos técnicos requeridos para las adquisiciones y supervisión de las actividades previstas. Los convenios establecerán los requisitos para el traspaso de insumos, equipos y bienes inmuebles desde la SENADIS al ministerio responsable de su administración. Además, se creará un Comité Estratégico de alto nivel coordinado en el CONADIS para facilitar la implementación de dichos convenios.

- 3.3 **Serán condiciones previas al primer desembolso de financiamiento:** (i) que el OE haya creado la UCP y contratado o designado a su personal clave (Coordinador de Proyecto, Especialistas de Monitoreo, Adquisiciones y Finanzas); (ii) que se hayan suscrito los convenios interinstitucionales con los Ministerios de Desarrollo Social (MIDES), Salud (MINSA); y Educación (MEDUCA); (iii) que se haya establecido un Comité Estratégico adscrito al Consejo Nacional Consultivo de la Discapacidad (CONADIS) para la supervisión de dichos convenios; y (iv) que se haya aprobado el ROP ([EEO6](#)), en los términos y condiciones previamente acordadas con el Banco. Estas condiciones son necesarias con el fin de garantizar que el prestatario esté preparado para iniciar la ejecución del programa en los términos acordados con el Banco, transfiriendo responsabilidades y recursos a la SENADIS y designado el personal mínimo adecuado para la operación de la UCP.
- 3.4 **Condiciones contractuales especiales de ejecución:** (i) previo a las licitaciones de las obras de que se trate, que el OE haya presentado evidencia de la posesión legal de los inmuebles donde se llevarán a cabo las obras planificadas, a fin de evitar retrasos en los procesos de adquisiciones de las obras previstas.
- 3.5 **Adquisiciones.** Las adquisiciones seguirán las Políticas para la Adquisición de Bienes y Obras Financiadas por el BID (GN-2349-15) y las Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el BID (GN-2350-15). El Anexo III presenta el marco de gestión general en materia de adquisiciones. La supervisión de las adquisiciones por parte del Banco se realizará de acuerdo a lo establecido en el Plan de Adquisiciones ([EER4](#)).
- 3.6 Para la ejecución del Subcomponente 1.1, la SENADIS suscribirá un convenio con el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) para la ejecución de la ENDIS 2⁸⁶.
- 3.7 **Gestión Financiera y auditorías.** La gestión financiera del Proyecto se realizará de acuerdo con la Guía de Gestión Financiera para proyectos financiados por el BID (OP-273-vigente), la cual establece entre otras, las modalidades de desembolsos y las auditorías externas de informes financieros del Proyecto que serán acordados con el Banco. Con recursos del préstamo, la SENADIS contratará una firma independiente elegible al Banco para auditar los estados financieros del Programa.

⁸⁶ Creado mediante la Ley 10 de 22 de enero de 2009 como dependencia de la Contraloría General de la República el INEC está facultado por dicha ley a celebrar convenios con otras entidades del Estado para realizar investigaciones estadísticas por su especialización y competencia en esta materia. El artículo 10 de dicha norma establece que el INEC puede recibir recursos de parte de otras entidades del Estado para realizar investigaciones estadísticas. Para tal fin, la Contraloría habilitará una cuenta especial para la recepción por parte de entidad solicitante de los fondos necesarios para cubrir los gastos de la investigación.

B. Resumen de los arreglos para el monitoreo de resultados

- 3.8 **Monitoreo.** Además del POA ([EER1](#)) y los Planes Anuales de Adquisiciones, la UCP presentará informes de progreso semestrales, dentro de 60 días después del final de cada semestre (Plan de Monitoreo y Evaluación [EER2](#)). El Banco llevará a cabo una revisión intermedia del proyecto para evaluar el progreso de la ejecución del proyecto una vez que los desembolsos alcancen el 50%. Además, la UCP mantendrá disponible toda la información administrativa relevante para facilitar esta revisión.
- 3.9 **Evaluación.** Se realizarán dos evaluaciones de impacto. La evaluación del Componente 3 medirá el impacto de la sensibilización y capacitación de recursos humanos, a través de un experimento aleatorizado (RCT), comparando escuelas en el grupo de tratamiento con escuelas en el grupo de control. La evaluación medirá el impacto en la inclusión de los niños con discapacidad en educación regular como un cambio en la ratio del tamaño de la clase entre niños con discapacidad y niños sin discapacidad en la misma escuela. La evaluación del Componente 4 medirá el efecto de las actividades de ampliación de la autonomía de PcD, a través de un RCT, comparando los beneficiarios del AG en el grupo de tratamiento con los beneficiarios del AG en el grupo de control con una línea de base y una encuesta de seguimiento. Considerando que la población elegible para los servicios de asistencia personal (19.254 beneficiarios de AG) es superior a la población que se puede beneficiar con los recursos disponibles, es viable hacer una evaluación a través de un RCT. Ambos grupos de la intervención, tratamiento y control recibirán los servicios de asistencia personal antes de la culminación del Programa. Se evaluará: (i) en qué medida mejoró la percepción de autonomía de los beneficiarios, ej. autodeterminación en general y autonomía sobre decisiones cotidianas; y (ii) cambios en la situación de los cuidadores familiares relacionado al bienestar de la PcD, específicamente en niveles de estrés.

Matriz de Efectividad en el Desarrollo		
Resumen		PN-L1160
I. Prioridades corporativas y del país		
1. Objetivos de desarrollo del BID		
Retos Regionales y Temas Transversales	-Inclusión Social e Igualdad -Equidad de Género y Diversidad -Cambio Climático y Sostenibilidad Ambiental -Capacidad Institucional y Estado de Derecho	
Indicadores de desarrollo de países	-Beneficiarios que reciben servicios de salud (#)* -Beneficiarios de programas destinados a combatir la pobreza (#)* -Agencias gubernamentales beneficiadas por proyectos que fortalecen los instrumentos tecnológicos y de gestión para mejorar la provisión de servicios públicos (#)* -Maestros capacitados (#)*	
2. Objetivos de desarrollo del país		
Matriz de resultados de la estrategia de país	GN-2838	(i) Mejorar la prestación de servicios básicos a la población en situación de pobreza. (ii) Fortalecer el perfil educativo de la población.
Matriz de resultados del programa de país	GN-2991-3	La intervención está incluida en el Programa de Operaciones de 2020.
Relevancia del proyecto a los retos de desarrollo del país (si no se encuadra dentro de la estrategia de país o el programa de país)		Ver párrafos 1.22-1.24
II. Development Outcomes - Evaluability		Evaluable
3. Evaluación basada en pruebas y solución		9.2
3.1 Diagnóstico del Programa		3.0
3.2 Intervenciones o Soluciones Propuestas		4.0
3.3 Calidad de la Matriz de Resultados		2.2
4. Análisis económico ex ante		10.0
4.1 El programa tiene una TIR/VPN, o resultados clave identificados para ACE		3.0
4.2 Beneficios Identificados y Cuantificados		3.0
4.3 Supuestos Razonables		1.0
4.4 Análisis de Sensibilidad		2.0
4.5 Consistencia con la matriz de resultados		1.0
5. Evaluación y seguimiento		10.0
5.1 Mecanismos de Monitoreo		2.5
5.2 Plan de Evaluación		7.5
III. Matriz de seguimiento de riesgos y mitigación		
Calificación de riesgo global = magnitud de los riesgos*probabilidad		Medio
Se han calificado todos los riesgos por magnitud y probabilidad		Sí
Se han identificado medidas adecuadas de mitigación para los riesgos principales		Sí
Las medidas de mitigación tienen indicadores para el seguimiento de su implementación		Sí
Clasificación de los riesgos ambientales y sociales		B
IV. Función del BID - Adicionalidad		
El proyecto se basa en el uso de los sistemas nacionales		
Fiduciarios (criterios de VPC/FMP)	Sí	Administración financiera: Presupuesto, Tesorería, Contabilidad y emisión de informes, Controles externos, Auditoría interna. Adquisiciones y contrataciones: Sistema de información, Método de comparación de precios, Contratación de consultor individual.
No-Fiduciarios	Sí	Sistema Nacional de Planeación Estratégica.
La participación del BID promueve mejoras adicionales en los presuntos beneficiarios o la entidad del sector público en las siguientes dimensiones:		
Antes de la aprobación se brindó a la entidad del sector público asistencia técnica adicional (por encima de la preparación de proyecto) para aumentar las probabilidades de éxito del proyecto	Sí	CT de apoyo operacional en preparación PN-T1241

Nota: (*) Indica contribución al Indicador de Desarrollo de Países correspondiente.

Nota de valoración de la evaluabilidad: El objetivo general del Programa es apoyar la inclusión social de las personas con discapacidad (PcD) a través del aumento en la capacidad del Estado para identificarlos y ponderar sus necesidades, así como promoviendo mejoras en la cobertura y calidad de los servicios de salud, educación y de soporte a la autonomía personal que reciben. Los objetivos específicos son: (i) incrementar la eficiencia y eficacia de los sistemas de identificación y certificación de las PcD; (ii) ampliar la capacidad de diagnóstico y la cobertura de los servicios de rehabilitación de la discapacidad con énfasis en la infancia temprana; (iii) mejorar la calidad de los servicios educativos disponibles para estudiantes con discapacidad; y (iv) aumentar la autonomía de las PcD severa.

La propuesta de préstamo presenta un diagnóstico sólido de la problemática, cuantifica las brechas de desarrollo y explica sus causas debidamente. Las soluciones propuestas son apropiadas para dar respuesta a los problemas identificados y sus factores contribuyentes. La matriz de resultados es congruente con la lógica vertical del proyecto, presentando indicadores adecuados a nivel de resultados e impactos. Los indicadores de resultado están apropiadamente definidos para medir los logros alcanzados por el programa y el cumplimiento de sus objetivos específicos. Los indicadores de impacto reflejan la contribución al objetivo general.

El análisis económico muestra una relación positiva costo-beneficio de 1.19 para el escenario base logrando un valor presente neto positivo de US\$7.4M y una Tasa Interna de Retorno de 66%. El análisis monetiza los beneficios directos derivados del tamizaje neonatal, las ayudas técnicas, y las mejoras en resultados educativos. Adicionalmente, se monetizan beneficios indirectos de las intervenciones sobre el cuidador principal en términos de costos de oportunidad del tiempo.

El plan de monitoreo y evaluación propone realizar un análisis antes y después de todos los indicadores de resultado, complementado por una narrativa analítica enmarcada en la evidencia internacional. Se planean dos rigurosas evaluaciones de impacto aleatorizadas para estimar el impacto de: 1) las intervenciones que buscan aumentar la inclusión de las PcD en el sistema educativo, y; 2) iniciativas para aumentar la autonomía personal de las PcD. Las actividades de monitoreo y evaluación serán realizadas por SENADIS en coordinación con el Banco.

MATRIZ DE RESULTADOS

Objetivo del Proyecto:	El objetivo general del Programa es apoyar la inclusión social de las personas con discapacidad (PcD) a través del aumento en la capacidad del Estado para identificarlos y ponderar sus necesidades, así como promover mejoras en la cobertura y calidad de los servicios de salud, educación y de soporte a la autonomía personal que reciben.
-------------------------------	--

IMPACTO ESPERADO

Indicadores	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
IMPACTO #1:											
Proporción de PcD certificadas a nivel nacional	Porcentaje	2,1	2019	2,8	3,7	4,6	5,6	6,9	6,9	Fuente: Numerador: RENACER— SENADIS Denominador: Ceso	
IMPACTO #2:											
Proporción de PcD que reciben rehabilitación efectiva en MINSA	Porcentaje	38,1	2017	38,1	38,1	39,8	41,7	42,4	42,4	Fuente: Sistema Informático de Estadísticas de Salud (SIES)— Dirección de Planificación MINSA	
IMPACTO #3											
Porcentaje de niños con diagnóstico de discapacidad auditiva en MINSA	Porcentaje	3,8	2018	4,0	4,2	4,4	4,6	4,8	4,8	Fuente: SIES	
IMPACTO #4:											
Ratio asistencia niños con discapacidad / asistencia niños sin discapacidad (MEDUCA-IPHE)	Ratio	N/A	2019							Fuente: Diagnóstico de la educación inclusiva ¹	

¹ Financiado por el componente 3 (producto 3.1.1).

RESULTADOS ESPERADOS

Indicadores	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
OBJETIVO ESPECÍFICO #1: Incrementar la eficiencia y eficacia de los sistemas de identificación y certificación de las PcD											
1.1. Proporción de PcD evaluadas bajo parámetro CIF	Porcentaje	2,5	2019	3,4	4,4	5,5	6,8	8,3	8,3	Fuente: RENACER – SENADIS	
1.2 Tiempo promedio de certificación efectiva	Meses	5	2020	4,5	4	3,5	3	3	3	Fuente: RENACER - SENADIS	
OBJETIVO ESPECIFICO #2: Ampliar la capacidad de diagnóstico y la cobertura de los servicios de rehabilitación a la discapacidad con énfasis en la infancia temprana.											
2.1. Proporción de niños que cuenta con tamizaje auditivo	Porcentaje	24,3	2018	25,0	25,0	50,0	70,0	90,0	90,0	Fuente: SIES	
2.2. Proporción de niños que cuenta con tamizaje visual	Porcentaje	25,0	2019	25,0	25,0	50,0	70,0	90,0	90,0	Fuente: SIES	
2.3: Proporción de niños que cuenta con tamizaje metabólico	Porcentaje	89,3	2018	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	95,0	Fuente: SIES	
2.4. Proporción de PcD atendidos en centros Reintegra	Porcentaje	28,0	2017	28,0	28,0	31,4	35,1	36,5	36,5	Fuente: SIES	
2.5. Porcentaje Centros Reintegra que aplica (al menos el 80%) de los estándares de calidad aprobados	Porcentaje	0	2020	0	0	30	50	80	80	Fuente: Sistema de gestión de la calidad de Centros Reintegra	
2.6. Porcentaje de PcD atendidas con calidad por el modelo comunitario de rehabilitación y salud	Porcentaje	0	2020	0	0	2,5	5,0	7,5	7,5	Fuente: Sistema de gestión de la calidad del modelo comunitario de rehabilitación	
2.7. Porcentaje de instituciones públicas que adoptan el Plan Nacional de Situaciones de Riesgos y	% de instituciones	0	2020	0	0	15%	15%	20%	50%	Fuente: Resoluciones institucionales aprobadas	

Indicadores	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
Emergencias Humanitarias de aquellas que tienen oficina de equiparación.											
OBJETIVO ESPECIFICO #3: Mejorar la calidad de los servicios educativos disponibles para los estudiantes con discapacidad											
3.1. Ratio estudiante profesor	DE de la línea de base	N/A	2020	0	0	0	0	0,25	0,25	Fuente: Evaluación experimental sobre educación inclusiva ¹	
3.3. Porcentaje de estudiantes con discapacidad que cuentan con PEI (Plan Educativo Individual) en el sistema educativo público (MEDUCA)	Porcentaje	N/A	2019							Fuente: Diagnóstico de la educación inclusiva ²	
OBJETIVO ESPECIFICO #4: Aumentar la autonomía de las personas con discapacidad de altas necesidades de asistencia											
4.1. Índice de capacidad de toma de decisiones para PcD con altas necesidades de atención del programa AG	DE de la línea base	N/A	2022	0	N/A	0	0	0,22	0,22	Test: Locus of control a ser levantado en el marco de la evaluación de impacto sobre autonomía ³	
4.2. Escala breve de Cargo de Cuidadores Familiares de PcD con altas necesidades de atención del programa AG	DE de la línea base	N/A	2022	0	N/A	0	0	0,22	0,22	Test: BFSC-s a ser levantado en el marco de la evaluación de impacto sobre autonomía ⁴	

¹ Presupuestada en el Plan de M&E (Tabla 6).
² Ver referencia #3.
³ Presupuestado en el Plan de M&E (Tabla 6).
⁴ Idem.

PRODUCTOS

Productos	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
Componente #1 Fortalecimiento de la medición y valoración de la discapacidad											
Subcomponente 1.1 Medición de la discapacidad											
1.1.1 Encuesta Nacional de Discapacidad realizada	Encuesta	0	2020	0	1	0	0	0	1	Fuente: Base de datos del INEC	
1.1.2 Atlas de la discapacidad realizado	Atlas	0	2020	0	0	1	0	0	1	Fuente: Documento producido por SENADIS	
Subcomponente 1.2 Sistema de certificación de la discapacidad											
1.2.1 Número de direcciones regionales de SENADIS equipadas e interconectadas con sede central	Número de direcciones regionales	0	2020	0	2	3	3	2	10	Fuente: Informe "Memoria Anual" ¹ de SENADIS	
1.2.2 Campaña de comunicación diseñada	Campaña	0	2020	0	1	0	0	0	1	Fuente: Informe "Memoria Anual" de SENADIS	
1.2.3 Número de beneficiarios de PTMC registradas en RENACER	Número de beneficiarios de PTMC	3.036	2019	0	0	3.500	4.000	4.500	4.500	Fuente: RENACER (SENADIS) / RENAB (MIDES)	
1.2.4 Número de Juntas evaluadoras conformadas	Número de Juntas Evaluadoras	9	2020	12	15	18	21	24	24	Fuente: RENACER	

¹ La Memoria Anual es un informe anual requerido por ley que toda institución debe presentar ante la Asamblea Nacional de Diputados.

Productos	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
1.2.5 Número de personas capacitadas y certificadas para conformar Juntas Evaluadores	Número de personas capacitadas y certificadas	120	2020	128	143	158	173	188	188	Fuente: RENACER	
1.2.6 Número de funcionarios capacitados en Renacer Fase 2	Número de funcionarios capacitados	0	2020	0	0	210	0	0	210	Fuente: Informe "Memoria Anual" de SENADIS	
Componente #2 Expansión de servicios de diagnóstico temprano y rehabilitación											
Subcomponente 2.1 Diagnóstico temprano.											
2.1.1 Número de establecimientos MINSA salud equipados con tamizaje auditivo-visual	Número de establecimientos se salud	6	2020	0	0	53	0	0	53	Fuente: Acta de entrega-recepción de los equipos a MINSA	
2.1.2 Número de pruebas de tamizaje metabólico dotadas al Hospital del Niño	Número de pruebas de tamizaje metabólico	0	2020	45.000	33.750	22.500	11.250	0	0	Fuente: Acta de entrega-recepción de los equipos a MINSA	
2.1.3 Número de enfermedades metabólicas tamizadas	Número de enfermedades metabólicas	6	2020	6	29	29	29	29	29	Fuente: Ficha Técnica de reactivos para tamizaje metabólico	
2.1.4 Número de funcionarios de salud capacitados en proceso de tamizaje neonatal	Número de funcionarios capacitados	0	2020	0	300	0	0	0	300 ²	Fuente: Listados de asistencia a las capacitaciones	

² Se consideran 5 funcionarios por instalación y un coordinador por cada Regional de Niñez.

Productos	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
Subcomponente 2.2 Rehabilitación.											
2.2.1. Número de Centro Reintegra construidos	Número de Centros Reintegra	0	2020	0	0	1	0	0	1	Fuente: Acta de traspaso de bienes a MINSA	
2.2.2. Número de Centro Reintegra rehabilitados y equipos	Número de Centros Reintegra	0	2020	0	0	3	2	2	7	Fuente: Informe "Memoria Anual" de SENADIS y actas de traspaso de equipos a MINSA	
2.2.3 Número de PcD atendidas por el modelo comunitario de rehabilitación y salud	Número de PcD atendidas	0	2020	0	0	1.000	2.000	3.000	3.000	Fuente: Sistema de gestión de la calidad del modelo comunitario de rehabilitación	
2.2.4 Número de ayudas técnicas adquiridas	Número de ayudas técnicas	393	2020	793	1.193	1.593	1.993	2.393	2.393	Fuente: FODIS	
2.2.5 Plan Nacional de Situaciones de Riesgo y Emergencias Humanitarias, diseñado ³	Plan	0	2020	0	1	0	0	0	1	Fuente: Informe "Memoria Anual" de SENADIS	
Componente #3 Fortalecimiento del modelo de educación inclusiva											
3.1.1 Diagnóstico del marco normativo nacional y estado del arte realizado	Documento de diagnóstico Documento de estado del arte	0	2020	0	1	1	0	0	2	Fuente: Informe de diagnóstico y estado del arte	
3.1.2 Propuesta de marco normativo elaborada	Documento	0	2020	0	0	1	0	0	1	Fuente: Informe de propuesta	

³ El Plan Nacional deberá incluir, entre otros, (i) marco normativo, (ii) marco estratégico, (iii) políticas e instrumentos de gestión de riesgos.

Productos	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
3.1.3 Campaña de sensibilización diseñada	Campaña	0	2020	0	1	0	0	0	1	Fuente: Informe "Memoria Anual" de MEDUCA	
3.1.4 Número de docentes capacitados	Número de docentes capacitados	0	2020	0	210	210	210	210	840	Fuente: Informe "Memoria Anual" de MEDUCA	
3.1.5. Número de estudiantes con discapacidad con diagnóstico de necesidad de ajustes razonables y ayudas técnicas	Número de estudiante con discapacidad	0	2020	0	2.000	2.000	2.000	911	6.911	Fuente: Informe "Memoria Anual" de MEDUCA	
3.1.6. Número de bibliotecas de recursos instaladas	Número de bibliotecas de recursos	0	2020	0	0	15	15	0	30	Fuente: Informe "Memoria Anual" de MEDUCA	
3.1.7. Evaluación de impacto en educación inclusiva	Documento de evaluación	0	2020	0	0	0	0	1	1	Fuente: Informe de evaluación de impacto	
Componente #4 Ampliación de la autonomía de las PcD											
Subcomponente 4.1 Asistencia Personal.											
4.1.1 Modelo de asistencia personal para PcD con altas necesidades de apoyo diseñado ⁴	Modelo	0	2020	0	1	0	0	0	1	Fuente: Informe "Memoria Anual" de SENADIS	
4.1.2 Número de asistentes personales capacitados y aprobados	Número de asistentes personales	0	2020	0	650	0	0	0	650	Fuente: Lista de asistencia a capacitaciones / Certificación emitida por SENADIS	

⁴ [El modelo consiste en la provisión de servicios de asistencia personal que incluyen, pero no se limitan a brindar apoyo a las PcD en la realización de actividades de la vida diaria, por parte de un asistente personal formado, certificado y supervisado por la SENADIS en coordinación con el MIDES](#)

Productos	Unidad de Medida	Línea de Base	Año Línea de Base	Año 1	Año 2	Año 3	Año 4	Año 5	Meta Final	Medios de Verificación	Comentarios
4.1.3. Número de PcD con altas necesidades de apoyo que reciben orientación sobre autonomía	Número de PcD	0	2020	0	0	875	0	875	1.750	Fuente: Lista de asistencia	
4.1.4 Número de PcD que cuentan con apoyo de asistentes personales	Número de PcD	0	2020	0	0	525	525	1.050	1.050	Fuente: Registro de contratos de asistentes personales.	
4.1.5. Evaluación de impacto en autonomía	Documento de evaluación	0	2020	0	0	0	0	1	1	Fuente: Informe de evaluación de impacto	
Subcomponente 4.2 Capacidad jurídica.											
4.2.1 Propuesta de marco normativo para promover el ejercicio de capacidad jurídica de las PcD diseñada	Documento de propuesta	0	2020	0	1	0	0	0	1	Fuente: Informe de propuesta	
4.2.2 Diseño de sistema de apoyos realizado	Documento de sistema de apoyos	0	2020	0	0	1	0	0	1	Fuente: Informe de sistema de apoyos	

ACUERDOS Y REQUISITOS FIDUCIARIOS

PAÍS: Panamá
PROYECTO N°: PN-L1160
NOMBRE: Programa de Inclusión Social para Personas con Discapacidad en Panamá
ORGANISMO EJECUTOR: Ministerio de Desarrollo Social
PREPARADO POR: Ezequiel Cambiasso y David Ochoa (FMP/CPN)

I. CONTEXTO FIDUCIARIO DEL ORGANISMO EJECUTOR

- 1.1 El prestatario será la República de Panamá. El Organismo Ejecutor (OE) será el Ministerio de Desarrollo Social (MIDES) a través de la Secretaría Nacional de Discapacidad. Esta conformará una Unidad Coordinadora del Proyecto (UCP) dentro de su estructura organizacional con dependencia directa del director.
- 1.2 La UCP será responsable de los aspectos técnicos, administrativos y fiduciarios, y se apoyará en las direcciones de la SENADIS y las instituciones del gobierno pertinentes para su implementación (p. ej. Ministerio de Salud (MINSa), Ministerio de Educación (MEDUCA) y MIDES).
- 1.3 Durante el proceso de diseño del programa se llevó a cabo un análisis de la capacidad institucional del OE que evidenció experiencia en manejo de temas propios de la institución. Sin embargo, en materia fiduciaria, el OE demostró carecer experiencia con políticas de organismos multilaterales de crédito.

II. EVALUACIÓN DEL RIESGO FIDUCIARIO Y ACCIONES DE MITIGACIÓN

- 2.1 En materia de riesgo fiduciario, se identificaron como nivel medio los siguientes temas: Falta de experiencia de la SENADIS en la ejecución de proyectos financiados con el BID u otros organismos multilaterales. Por otro lado, la creación de una UCP nueva e independiente dentro de la estructura organizacional de la SENADIS, como respuesta a este riesgo, pudiera ser vulnerable a la contratación de personal con poco conocimiento de las políticas financieras y de adquisiciones del Banco. Se financiará el fortalecimiento del OE mediante la contratación de un coordinador general y especialistas financieros, de adquisiciones, y monitoreo, además de un arquitecto y un ingeniero, con dedicación exclusiva al Proyecto, asegurando un mínimo de experiencia en la gestión financiera y de adquisiciones. Se realizará capacitación en la política financiera y de adquisiciones del Banco por parte del personal del BID.

III. ASPECTOS A SER CONSIDERADOS EN LAS ESTIPULACIONES ESPECIALES DE LOS CONTRATOS

- 3.1 Se incluyen a continuación aquellos acuerdos y requisitos que deberán ser considerados en las estipulaciones especiales:
- a. Se aplicará lo establecido en la Guía de Gestión Financiera para Proyectos Financiados por el BID (OP-273-12) y de conformidad con ésta: (i) se solicitarán estados financieros auditados del proyecto anualmente por una firma auditora independiente aceptable para el Banco, antes de los 120 días posteriores del cierre de cada vigencia fiscal o de la fecha de último desembolso; (ii) los anticipos se solicitarán para planes financieros de hasta 180 días; y (iii) se podrá solicitar un nuevo anticipo cuando se hayan rendido cuentas por el 80% de los recursos acumulados pendientes de justificación.

IV. ACUERDOS Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ADQUISICIONES

- 4.1 Los Acuerdos y Requisitos Fiduciarios en Adquisiciones establecen las disposiciones que aplican para la ejecución de todas las adquisiciones previstas en el programa.

A. Ejecución de las Adquisiciones

- 4.2 Se aplicarán las Políticas para la Adquisición de Obras y Bienes Financiados por el BID (GN-2349-15) y las Políticas para la Selección y Contratación de consultores Financiados por el BID (GN-2350-15).
- 4.3 **Contratación de obras y adquisición de bienes y servicios diferentes de consultoría:** las Licitaciones Públicas Internacionales (LPI), se ejecutarán utilizando los Documentos Estándar de Licitaciones (DEL) emitidos por el Banco. Las licitaciones sujetas a Licitación Pública Nacional (LPN) y de comparación de precios se ejecutarán utilizando los modelos definidos para esta operación por el Banco. La revisión de las especificaciones técnicas de las adquisiciones durante la preparación de procesos de selección es responsabilidad del especialista sectorial del proyecto.
- 4.4 **Selección y Contratación de Consultores:** se ejecutarán utilizando la Solicitud Estándar de Propuestas (SEP) emitida por el Banco. La revisión de términos de referencia para la contratación de servicios de consultoría es responsabilidad del especialista sectorial del proyecto.
- 4.5 **Selección de Consultores Individuales:** se hará teniendo en cuenta sus calificaciones para realizar el trabajo, sobre la base de comparación de calificaciones de por lo menos tres candidatos.
- 4.6 **Uso de Sistema Nacional de Adquisiciones:** El Directorio del Banco aprobó (GN-2538-11) el uso de los subsistemas de los convenios marco hasta el umbral establecido para Licitación Pública Nacional US\$250.000 así como el mecanismo de compras menores hasta US\$50.000, lo cual puede variar a medida que el Banco apruebe mayores niveles de uso. El Plan de Adquisiciones de la operación

y sus actualizaciones indicará qué contrataciones se ejecutarán a través de los sistemas nacionales de adquisiciones aprobados.

- 4.7 **Convenio con INEC.** SENADIS firmará un convenio con el Instituto Nacional de Estadística y Censo (INEC) de la Contraloría General de la República para la implementación del subcomponente 1.1, correspondiente a la ENDIS-2 por su experiencia en la aplicación de encuestas nacionales. Creado mediante la Ley 10 de 22 de enero de 2009 como dependencia de la Contraloría General de la República el INEC está facultado por dicha ley a celebrar convenios con otras entidades del Estado para la realización de investigaciones estadísticas por su especialización y competencia en la materia. El artículo 10 de dicha norma establece que el INEC puede recibir recursos de parte de otras entidades del Estado para la realización de investigaciones estadísticas. Para tal fin, la Contraloría habilitará una cuenta especial para la recepción de los fondos necesarios por parte de entidad solicitante para cubrir los gastos de la investigación.

- 4.8 **Preferencia Nacional:** no aplica.

- 4.9 **Plan de adquisiciones:** Se usará SEPA o la versión actualizada que le suceda para el seguimiento a las adquisiciones.

B. Tabla de Montos Límites (US\$)

Obras			Bienes			Consultorías	
LPI	LPN/CP	CP para Obras complejas	LPI	LPN/CP	CP para Bienes complejos	Inter-nacional.	Nacional
Mayores o iguales a 3.000.000	Mayores a 250.000 y menores a 3.000.000	Menores a 250.000	Mayores o iguales a 250.000	Mayores a 50.000 y menores a 250.000	Menores a 50.000	Mayores a 200.000	Menores o iguales a 200.000

C. Adquisiciones Principales

Actividad	Tipo de Proceso	Monto Estimado US\$
Construcción y Rehabilitación de Direcciones Regionales SENADIS	LPI	3.470.000
Rehabilitación y equipamiento de Centros Reintegra	LPI	3.890.000
Ayudas Técnicas. Compra de Bienes	CP	4.800.000
Implementación de Encuesta de Discapacidad	CD	3.168.300
Evaluación de Impacto del Modelo de Asistencia Personal	SBCC	800.000
Diseño de obras para construcción y adecuaciones	SBCC	475.000

D. Supervisión de Adquisiciones

- 4.10 Todas las LPI y las contrataciones directas de bienes, obras y servicios diferentes a consultoría serán revisadas en forma previa. Las selecciones de firmas consultoras mayores a US\$200.000 y las selecciones directas serán revisadas en forma previa. En el resto de los contratos, el tipo de revisión que se utilizará será determinado caso por caso en el Plan de Adquisiciones.

E. Disposiciones Especiales

4.11 No se prevén.

F. Registros y Archivos

4.12 El OE deberá mantener los registros actualizados y los archivos debidamente ordenados de tal manera que los mismos puedan ser revisados por el Banco de acuerdo a los siguientes lineamientos:

- a. El archivo con la documentación de adquisiciones deberá estar en un solo archivo o carpeta única, que sea perfectamente diferenciable de los procesos financiados con recursos del aporte local o financiado con recursos distintos a los del programa.
- b. Los documentos se mantendrán y conservarán debidamente ordenados, foliados y numerados, de modo que permitan su clara e inmediata ubicación e identificación, estando disponibles en cualquier momento para fines de revisión del banco y auditoría.

V. GESTIÓN FINANCIERA

A. Programación y Presupuesto

5.1 La SENADIS debe incluir los fondos necesarios para la ejecución del proyecto dentro del monto de su anteproyecto y presentarlo al MEF antes del 30 de abril de cada año. El MEF formula y controla el presupuesto y debe presentar antes del 31 de julio de cada vigencia una propuesta a la Asamblea Nacional (AN) quien es la responsable de su aprobación, así como de cualquier incremento al mismo. El presupuesto tiene carácter anual e incluye la totalidad de las inversiones, ingresos y egresos del sector público. Se incluyó el proyecto dentro del Banco de Proyectos de la Nación, la creación de los códigos SINIP y la obtención del dictamen técnico favorable por parte de la Dirección de Programación de Inversiones del MEF; lo que permite la inclusión del proyecto en la ley de presupuesto para la vigencia. Se solicitará todo el presupuesto anual bajo aporte local y una vez aprobado el préstamo el ejecutor deberá solicitar la sustitución de fuente de financiamiento.

B. Contabilidad y Sistemas de Información

5.2 Con el objetivo de modernizar la gestión gubernamental, el Gobierno Nacional de Panamá, a través del Ministerio de Economía y Finanzas y la Dirección Nacional de Contabilidad (DNC) implemento el sistema ISTMO (Integración y Soluciones Tecnológicas del Modelo de Gestión Operativa). La UEP deberá realizar las gestiones necesarias ante la DNC para obtener sus respectivos usuarios, capacitación y parametrización del sistema para poder gestionar el presupuesto, comprometer gastos y realizar pagos a través del sistema. El sistema se encuentra en fase de evaluación para determinar si se puede utilizar en los proyectos financiados por el Banco o se requiere el uso de un sistema paralelo.

- 5.3 La contabilidad se registrará bajo las normas expedidas por la Contraloría General de la República, las cuales están basadas en las Normas Internacionales de Contabilidad para el Sector Público (NICSP).

C. Desembolsos y Flujo de Caja

- 5.4 En Panamá se aprobó la ley que establece la utilización del concepto de Cuenta Única del Tesoro (CUT) y su implementación comenzó en el Gobierno Central. En 2019 se realizó una evaluación de la CUT y su relación con la implementación del ISTMO la cual determinó que es apta para ser utilizada en los proyectos financiados por el BID.
- 5.5 El BID transferirá los recursos a la CUT y los mismos quedaran registrados en una subcuenta para el programa que deberá ser abierta por la SENADIS con el apoyo del MEF. Los desembolsos se realizarán con base en anticipos que cubran las necesidades de liquidez, según el respectivo Plan Financiero para un período de hasta 180 días y se podrá solicitar un nuevo anticipo cuando se hayan rendido cuentas por el 80% de los recursos acumulados pendientes de justificación. También se podrán hacer reembolsos de pagos o pagos directos a los proveedores.

D. Control Interno y Auditoría Interna

- 5.6 Como consecuencia del control previo ejercido por la Contraloría General de la República, los sistemas de control interno y auditoría interna de las instituciones del gobierno son débiles, porque se descansa en la labor de control de la Contraloría, en lugar de tener procesos y controles efectivos, por lo cual no se consideran adecuados para ejercer la función de control requerido en los proyectos.

E. Control Externo e Informes

- 5.7 La CGR ha focalizado su actuación en el control previo ejercido sobre los actos de disposición de bienes del estado siendo débil su función de auditoría, además por participar en los procesos administrativos mediante el control previo, no tiene la independencia necesaria para realizar las auditorías.
- 5.8 Se solicitarán estados financieros auditados del proyecto en forma anual por una firma auditora independiente aceptable para el Banco, antes de los 120 días posteriores del cierre de cada vigencia fiscal o de la fecha de último desembolso.

F. Plan de Supervisión Financiera

- 5.9 La supervisión financiera estará focalizada en los informes de los auditores mencionados en el párrafo anterior y la documentación soporte de los desembolsos será revisada en forma posterior por los auditores al realizar las auditorías o en las visitas de inspección financieras que se realicen.

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

PROYECTO DE RESOLUCIÓN DE-___/20

Panamá. Préstamo ___/OC-PN a la República de Panamá
Programa de Inclusión Social para Personas con
Discapacidad en Panamá

El Directorio Ejecutivo

RESUELVE:

Autorizar al Presidente del Banco, o al representante que él designe, para que, en nombre y representación del Banco, proceda a formalizar el contrato o contratos que sean necesarios con la República de Panamá, como prestatario, para otorgarle un financiamiento destinado a cooperar en la ejecución del “Programa de Inclusión Social para Personas con Discapacidad en Panamá”. Dicho financiamiento será por una suma de hasta US\$40.000.000, que formen parte de los recursos del Capital Ordinario del Banco, y se sujetará a los Plazos y Condiciones Financieras y a las Condiciones Contractuales Especiales del Resumen de Proyecto de la Propuesta de Préstamo.

(Aprobada el ___ de _____ de 2020)