

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

SURINAME

**PRÉSTAMO CONTINGENTE PARA EMERGENCIAS POR DESASTRES
NATURALES**

**MODIFICACIÓN DEL CONTRATO DE PRÉSTAMO SU-O0005 PARA INCLUIR
LA COBERTURA DE LA COVID-19**

(SU-O0005)

PROPUESTA DE MODIFICACIÓN

Este documento fue preparado por el equipo de proyecto integrado por Fernando de Olloqui (IFD/CMF), jefe de equipo; Ian Ho-A-Shu (SCL/SPH), jefe de equipo suplente; Andrea Teran, Annabella Gaggero y Fanny Porras (IFD/CMF); Marcella Distrutti (SCL/SPH); Cristina Villalba (CAN/CEC); Mario Vinicio Rodríguez, Mariska Tjon y Cleide Berlanda Custodio da Silva (VPC/FMP); Javier Jiménez (LEG/SGO) y Steven Hofwijks (CCB/CSU).

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

I.	DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DE MODIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESULTADOS..	1
A.	Modificación del proyecto para incluir la cobertura de la COVID-19.....	1
B.	Antecedentes, problema abordado y justificación	1
C.	Objetivos, componentes y costo de la modificación	12
D.	Indicadores de resultados clave	12
II.	ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO Y RIESGOS PRINCIPALES	13
A.	Instrumento financiero	13
B.	Riesgos para las salvaguardias ambientales y sociales.....	14
C.	Riesgos fiduciarios	15
D.	Otros riesgos y temas clave.....	15
III.	PLAN DE IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN DEL PROYECTO	16
A.	Resumen del plan de implementación de la cobertura de la COVID-19.....	16
B.	Resumen del plan de seguimiento de los resultados de la cobertura de la COVID-19.....	19
IV.	RECOMENDACIÓN	19

APÉNDICES

Proyecto de resolución

ANEXOS	
Anexo I	Resumen de la Matriz de Efectividad en el Desarrollo
Anexo II	Matriz de Resultados
Anexo III	Acuerdos y Requisitos Fiduciarios

ENLACES
REQUERIDOS
1. Plan de seguimiento y evaluación
OPCIONALES
1. Análisis de viabilidad económica
2. Anexo IV del reglamento operativo: disposiciones para la administración y ejecución de la cobertura de la COVID-19
3. Lista de redireccionamiento automático
4. Guías de la OMS para el Plan Estratégico de Preparación y Respuesta ante la COVID-19
5. Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta ante la COVID-19 en Suriname
6. Referencias bibliográficas sobre la COVID-19
7. Lista de insumos de la OMS del paquete COVID-19 con especificaciones técnicas
8. Lista indicativa de posibles gastos elegibles para préstamos en el marco de la CCF con cobertura de la COVID-19
9. Filtro de política de salvaguardias

SIGLAS Y ABREVIATURAS

BGVS	Medicines Supply Company Suriname
CCF	Facilidad de Crédito Contingente para Emergencias por Desastres Naturales
CEPAL	Comisión Económica para América Latina y el Caribe
EPP	equipo de protección personal
FMI	Fondo Monetario Internacional
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PIB	producto interno bruto

I. DESCRIPCIÓN DE LA PROPUESTA DE MODIFICACIÓN Y SEGUIMIENTO DE RESULTADOS

A. Modificación del proyecto para incluir la cobertura de la COVID-19

- 1.1 Teniendo en cuenta la alta exposición y vulnerabilidad de Suriname a las amenazas naturales, el 9 de enero de 2019, el Banco aprobó el Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales, por un monto de US\$30 millones (SU-O0005), en el marco de la Facilidad de Crédito Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (CCF) (documentos GN-2502-2 y GN-2667-2), con el objeto de incrementar la disponibilidad, estabilidad y eficiencia del financiamiento contingente para cubrir gastos públicos extraordinarios durante emergencias causadas por desastres naturales catastróficos o graves¹.
- 1.2 Ante el desafío mundial sin precedentes que planteó la pandemia de COVID-19, el Grupo BID aprobó la movilización de cuantiosos recursos en 2020 para que los gobiernos y las empresas pudieran responder a la crisis sanitaria (documento GN-2995). En este contexto, con el objetivo de aumentar la capacidad del Banco para atender las necesidades de los países miembros prestatarios, y complementar otros instrumentos que se están utilizando, el 12 de mayo de 2020 el Directorio Ejecutivo aprobó la Propuesta para Expandir la Facilidad de Crédito Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (CCF) para Incluir Riesgos de Salud Pública (documento GN-2999-4), que amplía la cobertura de la CCF para incluir la respuesta a la pandemia de COVID-19. La validez de estas disposiciones se prorrogó hasta el 31 de diciembre de 2021 (documento GN-2999-7).
- 1.3 Habida cuenta de las disposiciones establecidas en los documentos GN-2999-4 y GN-2999-7, el 8 de diciembre de 2020 Suriname solicitó formalmente al Banco que ampliara la actual cobertura del préstamo contingente a fin de incluir el brote de COVID-19, dadas las necesidades de financiamiento del país para organizar una respuesta integral de salud pública a la crisis sanitaria. Este documento presenta la propuesta de modificación del Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (SU-O0005) en lo que respecta a (i) incorporar la respuesta de salud pública a la pandemia de COVID-19 en la cobertura del préstamo, de conformidad con las disposiciones aprobadas por el Banco, y (ii) permitir a Suriname acceder hasta un monto de US\$5,5 millones de la cobertura total disponible para cubrir los gastos públicos extraordinarios que requiere la respuesta de salud pública. La propuesta se considera oportuna, habida cuenta de que los recursos se utilizarán para cubrir los costos vinculados a la adquisición y distribución de vacunas.

B. Antecedentes, problema abordado y justificación

1. Brote de COVID-19 y respuesta del Banco

- 1.4 **Antecedentes.** El 11 de marzo de 2020, la Organización Mundial de la Salud (OMS) declaró como pandemia el brote de COVID-19, enfermedad causada por el nuevo coronavirus SARS-CoV-2. Al 15 de marzo de 2021, la OMS había notificado más de 119 millones de casos confirmados en todo el mundo, lo que ha provocado más de

¹ El contrato de préstamo SU-O0005 se firmó el 12 de marzo de 2019.

2,65 millones de muertes². En América Latina y el Caribe se registraron casi 22 millones de casos confirmados y 722.331 muertes en los 26 países miembros prestatarios.

- 1.5 **Respuesta inmediata de salud pública.** La COVID-19 puede propagarse fácilmente de persona a persona por secreciones respiratorias³ y por contacto directo, lo que ha provocado un rápido aumento del número de casos. Por ello, los sistemas sanitarios de todo el mundo se han visto presionados, lo que pone en entredicho su capacidad para responder a la pandemia de manera oportuna y eficiente, así como seguir prestando cuidados esenciales a personas con otras enfermedades. A pesar de que la mayoría de los países de América Latina y el Caribe respondieron rápidamente a la pandemia con intervenciones no farmacológicas, medidas de distanciamiento social y acciones cruciales destinadas a fortalecer la respuesta del sector de la salud, además de medidas para mitigar la situación económica y social, muchos han demostrado no estar debidamente preparados para controlar el brote pandémico, como se señala en un análisis reciente de la OMS sobre el grado de preparación para enfrentar la COVID-19.^{4,5} A medida que el número de casos siga aumentando, los países de la región tendrán que invertir más para subsanar deficiencias en su capacidad de respuesta, implementar medidas para contener la transmisión de la enfermedad y reducir las consecuencias sanitarias y económicas de la pandemia.
- 1.6 **Efectos económicos de la pandemia de COVID-19.** La COVID-19 ha tenido un considerable impacto económico en la región. En primer lugar, los países han tenido que hacer frente a los costos directos de la respuesta del sector de la salud, asociados a la prioridad de salvar vidas. En segundo lugar figuran los costos relacionados con cambios en el comportamiento de las personas, necesarios para contener la progresión de la COVID-19 y contribuir a salvar vidas. Estas intervenciones dieron lugar a una fuerte desaceleración económica, con manifestaciones inmediatas y riesgos de que persistan los efectos, incluso cuando haya cesado la emergencia sanitaria⁶. Además de la contracción de la demanda interna, la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL) considera que la crisis está afectando a la economía de la región a través de los siguientes

² Véase [WHO Coronavirus Disease \(COVID-19\) Dashboard](#).

³ Véase [Información básica sobre la COVID-19](#).

⁴ OMS (2020). [Updated Country Preparedness and Response Status for COVID-19 as of 20 April 2020](#). Se evaluó la capacidad operativa según el porcentaje de cumplimiento de las 13 áreas de capacidad para manejar situaciones de salud pública establecidas en el Reglamento Sanitario Internacional (RSI 2005), que es un acuerdo entre 196 países cuyo objeto es fortalecer sus capacidades para manejar situaciones de salud pública en 13 áreas: legislación y financiamiento, coordinación, eventos zoonóticos, seguridad alimentaria, laboratorio, vigilancia, recursos humanos, emergencia sanitaria nacional, prestación de servicios de salud, comunicación de riesgos, puntos de entrada, eventos químicos y emergencias por radiación.

⁵ En una escala de cinco niveles según la capacidad para gestionar un evento de salud pública de esta magnitud (1=baja y 5=alta), siete países de América Latina y el Caribe se sitúan en el nivel 2 de baja capacidad (Bolivia, Haití, Honduras, Nicaragua, Venezuela, Guatemala y Paraguay), 15 en el nivel 3 de mediana capacidad (Argentina, Barbados, Belize, Colombia, Ecuador, Guyana, Jamaica, Perú, Suriname, Trinidad y Tobago, El Salvador, República Dominicana, Panamá y Uruguay) y solo cuatro fueron clasificados en el nivel 4: Brasil, México, Chile y Costa Rica.

⁶ Fondo Monetario Internacional (FMI) (2020a). [World Economic Outlook, April 2020: The Great Lockdown](#), Capítulo 1.

canales externos⁷: (i) desaceleración de la actividad económica de los principales socios comerciales, lo que afectará la demanda de exportaciones, (ii) caída de los precios de productos básicos, (iii) interrupción de las cadenas mundiales de valor, (iv) reducción de la demanda de servicios turísticos, y (v) deterioro de las condiciones financieras.

- 1.7 **Financiamiento de la respuesta de emergencia.** Los gobiernos de América Latina y el Caribe no solo se enfrentan al desafío de tener que fortalecer la capacidad de sus sistemas de atención de la salud para seguir respondiendo a la emergencia, sino que también padecen limitaciones financieras y de liquidez que restringen su capacidad para financiar el gasto público extraordinario que se requiere para sufragar las medidas de preparación y respuesta. Además, la emergencia de la COVID-19 se produce en un momento en que la región es menos resiliente en comparación con crisis anteriores⁸; sus fundamentos macroeconómicos son más débiles debido a que los niveles de deuda son más altos y las posiciones fiscales iniciales son más precarias. Según estimaciones recientes del FMI, la economía de la región entrará en una severa recesión (-8,1%)⁹.
- 1.8 **Respuesta del Banco.** Frente a este desafío mundial sin precedentes, el apoyo del Banco se estructura en torno a cuatro esferas de acción: (i) respuesta inmediata de salud pública, (ii) redes de protección social para poblaciones vulnerables, (iii) productividad económica y empleo, y (iv) políticas fiscales para atenuar las repercusiones económicas. En este contexto, el Directorio Ejecutivo del Banco aprobó la propuesta para ampliar la CCF para proporcionar lo antes posible un monto considerable de recursos líquidos a los países para que puedan sufragar la respuesta inmediata de emergencia ante la COVID-19 y complementar otros instrumentos que se están empleando (documento GN-2999-4).

2. Respuesta del país a la emergencia causada por la COVID-19

- 1.9 **Respuesta de Suriname.** Después de que se reportaron los primeros casos en Suriname en marzo de 2020, el gobierno tomó medidas inmediatas y a principios de abril la Asamblea Nacional aprobó la ley de condición excepcional ante la COVID-19 (estado de emergencia) por un período de tres meses (que posteriormente se prorrogó otro mes). Sin embargo, el número de casos de COVID-19 aumentó mucho entre fines de mayo y agosto, y en este último mes se aprobó una versión modificada para los seis meses siguientes. La situación excepcional, que caducó el 6 de febrero de 2021, se prorrogó por 12 meses y podrá extenderse hasta el 7 de agosto de 2021¹⁰. Esta ley proporcionó una base legal para que actuaran los organismos gubernamentales y permitió la erogación de fondos asignados a financiar actividades específicas, como brindar alivio financiero a sectores vulnerables de la población. Asimismo, creó un equipo de gestión de crisis, integrado por diferentes ramas del gobierno. Al Ministerio de Salud le correspondió

⁷ CEPAL (2020). [América Latina y el Caribe ante la pandemia del COVID-19: efectos económicos y sociales](#).

⁸ En la crisis de 2008-2009, la mayoría de los países comenzaron con posiciones fiscales sólidas y niveles de deuda relativamente bajos. Véase BID (2020). [Políticas para Combatir la Pandemia](#). Informe macroeconómico de América Latina y el Caribe 2020.

⁹ FMI (2020b). [World Economic Outlook, October 2020: A Long and Difficult Ascent](#), Capítulo 1.

¹⁰ [Wet Uitzonderingstoestand COVID-19 verlengd met een jaar](#) (Asamblea Nacional de Suriname).

la principal responsabilidad, con el apoyo de un equipo de control de brotes en el que participan especialistas en salud pública, epidemiólogos y médicos clínicos. La tasa de infección del país es de 1.267 personas por cada 100.000 habitantes (la población total es de 575.991 habitantes). Al 15 de marzo de 2021, se habían notificado 9.024 casos confirmados y 176 muertes¹¹.

- 1.10 **Retos y avances.** La capacidad operativa de Suriname para gestionar una pandemia está clasificada como mediana por la OMS, debido a ciertas deficiencias en el sistema de salud. El rápido aumento de casos de COVID-19 detectados después de mayo ejerció presión sobre los sistemas de salud del país, exacerbando las deficiencias de capacidad y reduciendo la calidad de la respuesta a la emergencia. Para responder a estos desafíos, en el mes de junio el Ministerio de Salud, con el apoyo del BID y la Organización Panamericana de la Salud (OPS), publicó el [Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta ante la COVID-19 en Suriname](#) (enlace opcional 5), que está basado en directrices de la OMS para la redacción de un [Plan Estratégico de Preparación y Respuesta ante la COVID-19](#) (enlace opcional 4)¹². A continuación se presenta un resumen de las acciones o inversiones previstas en los nueve pilares estratégicos del [Plan Nacional Integral de Suriname](#), así como los principales retos a los que se enfrenta el país.
- 1.11 **Coordinación, planificación y seguimiento.** El equipo de gestión de crisis, bajo la dirección del vicepresidente, está integrado por funcionarios del Ministerio de Salud, el equipo de respuesta de salud pública; el gabinete del presidente/vicepresidente; la Dirección de Seguridad Nacional y el Centro Nacional de Coordinación para la Gestión de Desastres. El equipo de gestión de crisis rinde cuentas al presidente y a la Comisión Parlamentaria sobre la Crisis. Con base en estos informes, el presidente declara el estado específico de la epidemia y puede ordenar o no acciones específicas según marque la ley. A medida que evolucionaba la pandemia, se fue otorgando mayor responsabilidad al Ministerio de Salud y al equipo de control de brotes, que crearon grupos de trabajo conforme a los pilares estratégicos de intervención de la OMS, para apoyar sus actividades.
- 1.12 **Comunicación de riesgo y participación comunitaria.** El gobierno ha desplegado esfuerzos para crear conciencia sobre el virus y mantener al público informado de las medidas nacionales. Además del [sitio web sobre la COVID-19](#) que se puso en marcha a mediados de marzo de 2020, el Ministerio de Salud lanzó un segundo [sitio web](#) en septiembre, en el que se dan a conocer informes de situación, cifras y estadísticas sobre la epidemia, información educativa sobre el virus, pruebas y servicios de salud, y reglamentaciones y directrices emitidas por el gobierno para el control de la epidemia. Recientemente se han orientado esfuerzos especiales hacia un enfoque más personalizado para fortalecer la capacidad de los líderes locales y las organizaciones comunitarias. Con el apoyo de la OPS, se está elaborando el borrador de un libro de trabajo sobre la COVID-19 para personas

¹¹ [WHO Coronavirus Disease \(COVID-19\) Dashboard](#).

¹² El Plan Estratégico de Preparación y Respuesta propone ocho pilares de intervención: (i) coordinación, planificación y seguimiento; (ii) comunicación de riesgo y participación comunitaria; (iii) vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos; (iv) puntos de entrada; (v) laboratorios nacionales; (vi) prevención y control de infecciones; (vii) manejo de casos; (viii) apoyo operativo y logístico, y (ix) mantenimiento de servicios de salud esenciales durante un brote. Existen pruebas sobre la eficacia de las intervenciones propuestas ([enlace opcional 6](#)).

clave y se prevé ofrecer cursos de capacitación a escala piloto para organizaciones comunitarias y personal que trabaja sobre el terreno del Ministerio de Desarrollo Regional y Deportes. En un futuro próximo, es necesario hacer especial hincapié en la comunicación sobre la introducción y distribución de vacunas.

- 1.13 **Vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos.** Con el aumento de las cifras de contagios, Suriname tuvo que ampliar rápidamente la capacidad de vigilancia en la Dirección Nacional de Salud Pública (BOG) y hacer hincapié en evitar la propagación en la comunidad. Desde entonces se han implementado y solidificado las estructuras para detectar casos y localizar contactos. El BID y la OPS apoyaron el despliegue de tecnología y programas especiales de gestión de datos. El sistema de vigilancia se basa en una red de médicos, una línea directa y un seguimiento a cargo de equipos de respuesta rápida. Se ampliaron y descentralizaron los centros donde se realizan pruebas y se enviaron misiones especiales al interior del país cuando fue necesario. Las personas infectadas se derivan al equipo epidemiológico para la investigación de casos. Se ofreció capacitación a personas multilingües, a fin de asegurar un seguimiento adecuado.
- 1.14 **Puertos de entrada.** Desde marzo de 2020 se protegieron los puertos oficiales de entrada; sin embargo, se presentaron muchos casos importados en aldeas y comunidades que se ubican a lo largo de la frontera con la Guayana Francesa debido a los ingresos ilegales a Suriname, que finalmente se propagaron a otros distritos, especialmente Paramaribo. El reforzamiento de la detección de casos, la localización de contactos y el manejo de datos fue esencial para controlar la epidemia en esta etapa. Se desplegaron recursos para fortalecer la capacidad de las entidades gubernamentales encargadas de la patrulla fronteriza y la seguridad nacional. Se aplican estrictas medidas de vigilancia y cuarentena a los residentes que regresan al país y al personal esencial autorizado para ingresar. Sin embargo, Suriname tiene extensas fronteras abiertas, y no se puede impedir por completo el ingreso ilegal. En este contexto, es esencial que el país siga reforzando la vigilancia de las fronteras y actualizando e implementando planes para contingencias a fin de mitigar el riesgo de que se presenten nuevos casos importados. Un grupo de trabajo especial para atender a poblaciones móviles logró interactuar eficazmente con estas comunidades, conteniendo así la propagación del virus.
- 1.15 **Laboratorios nacionales.** Existen dos laboratorios que realizan la prueba de reacción en cadena de la polimerasa (PCR), con una capacidad combinada actual de alrededor de 500 pruebas/día, que podría duplicarse. Antes de la epidemia, la OPS tuvo una intervención fundamental para capacitar al personal y facilitar los suministros para iniciar las pruebas de PCR. En agosto de 2020 se registró la mayor cantidad de pruebas de PCR en un solo mes (8.035). Las pruebas se realizan de acuerdo con el protocolo de la OMS. Actualmente, la tasa de casos positivos es de alrededor del 6,6% y la capacidad de realizar pruebas debe poder ajustarse al servicio de una tasa de casos positivos del 5%. La continua escasez de insumos en el mercado mundial sigue siendo un desafío; desplegar personal y lograr un corto tiempo de entrega también representa un reto. Suriname se está preparando para introducir pruebas rápidas, para lo cual se recibieron de la OPS 30.000 kits de pruebas de antígenos; esto facilitará la detección rápida y la descentralización de la capacidad de realizar pruebas. Debido al incremento de casos, el país está ampliando lentamente el uso de las pruebas rápidas de detección de antígenos. En

este momento, el emplazamiento de pruebas de la Dirección Nacional de Salud Pública, el Programa Malaria, la Misión Médica y el Hospital Académico en Paramaribo están usando las pruebas rápidas en la capital y el interior del país¹³.

- 1.16 **Prevención y control de infecciones.** En los últimos tres años estuvo funcionando el Comité Nacional de Prevención de Infecciones, que complementó sus actividades anuales con intervenciones específicas para la COVID-19, incluida la capacitación del personal. La adquisición y distribución de equipo de protección personal (EPP) es uno de los pilares de la prevención de infecciones, además de las medidas básicas de higiene. Con el apoyo del sector privado y de donantes, se pudo contar con suficiente EPP. Pero, dado que se ha reducido el volumen de este tipo de apoyo, se prevé que el Estado se haga cargo de la adquisición y distribución de estos materiales. Además de velar por el suministro de EPP para el personal, es necesario llevar a cabo la planificación y administración sistemáticas de los centros y servicios de salud que atienden a los pacientes con COVID-19, reforzar los procesos de triaje, así como fortalecer la capacitación del personal. La gestión de residuos médicos relacionados con la COVID-19 se realiza conforme al protocolo y se han elaborado medidas específicas para las funerarias.
- 1.17 El [Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta](#) del país no contiene un capítulo sobre la distribución de vacunas, pero para planificar la adquisición de dosis de vacunas, Suriname se suscribió al Mecanismo COVAX¹⁴ como país con autofinanciamiento. El país eligió el modelo de compra opcional para adquirir un número suficiente de dosis para cubrir el 20% de la población, en etapas, siguiendo la recomendación de la OMS sobre priorización de grupos de riesgo. La OPS impartió orientación técnica para la elaboración del Plan Nacional de Introducción de Vacunas contra la COVID-19, que se completó en febrero de 2021¹⁵. Este plan incluye costos y financiamiento, criterios de asignación de vacunas dentro del país para asegurar la focalización y entregas adecuadas de vacunas a poblaciones prioritarias con base en criterios de salud pública establecidos. Incluirá, además, herramientas para hacer seguimiento de la entrega de vacunas, así como infraestructura, equipos y otros insumos necesarios para fortalecer los componentes clave de los sistemas de salud e inmunización, como la gestión de la cadena de suministro y la logística.
- 1.18 **Manejo de casos.** El Ministerio de Salud, junto con la OPS, realizan una evaluación de preparación hospitalaria que orienta al país para el equipamiento de los hospitales de las diferentes regiones a fin de que puedan recibir a pacientes con COVID-19. Además, el país pudo dedicar un hospital regional recientemente construido al tratamiento exclusivo de pacientes con COVID-19 y así poder aislar los casos. El número actual de camas dedicadas a pacientes con COVID-19

¹³ PAHO Situation Report #49.

¹⁴ COVAX es un mecanismo mundial de distribución del riesgo para la adquisición conjunta y la distribución equitativa de futuras vacunas contra la COVID-19. Básicamente agrupa la demanda. Está integrado por la Alianza Mundial para Vacunas e Inmunización (GAVI), la OMS y la Coalición para la Promoción de Innovaciones en pro de la Preparación ante Epidemias (CEPI). El Mecanismo COVAX negocia los precios de las vacunas a medida que se dispone de ellas y facilita su distribución oportuna a través de un mecanismo de distribución del riesgo.

¹⁵ Se cargo en la [Plataforma de Socios COVID-19 de la OMS](#).

asciende a 120. Se propone contar con mecanismos para facilitar un rápido aumento del número de camas en caso de que surja la necesidad. Ya se preparó el inventario de los servicios específicos para pacientes con COVID-19 que se instalarán en estos hospitales y Suriname está tramitando la adquisición de los insumos requeridos. Actualmente se están llevando a cabo actividades similares en establecimientos que prestan atención primaria en el interior y la zona costera del país. Escasean recursos humanos para la salud en Suriname, pero se recibió personal de otros países para hacer frente al aumento de casos. Además, el Ministerio de Salud reclutó principalmente a voluntarios o trabajadores a tiempo parcial (estudiantes y pasantes de medicina) para realizar actividades adicionales generadas por la COVID-19. El triaje se realiza por medio de una red de instituciones de medicina general y atención primaria. No obstante, debido a la situación económica y fiscal del país, el gobierno ha dejado de contratar personal.

- 1.19 **Apoyo operativo y logística.** Medicines Supply Company Suriname (BGVS) es la entidad con que cuenta el gobierno para la adquisición, el almacenamiento y la distribución de materiales sanitarios. Cuenta con instalaciones de almacenamiento adecuadas y un sistema de distribución que cubre a todos los proveedores de atención médica en una red de dos niveles. Aunque también se utiliza este sistema para todos los productos que se necesitan para la atención de los casos de COVID-19, su especialidad son los medicamentos esenciales. El Estado recurrió a esa capacidad instalada para administrar la recepción, el almacenamiento y la distribución de los materiales donados. Para compensar la falta de pericia en gestión de compras de materiales y distribución de productos donados en relación con la COVID-19, se han asignado asesores temporales en los ámbitos de tecnología biomédica y laboratorio. Debido a la crisis económica, BGVS no pudo obtener las cantidades necesarias de medicamentos esenciales, lo que redundó en una escasez a nivel nacional.
- 1.20 **Mantener los servicios esenciales de salud durante un brote.** Los centros de salud se vieron afectados durante la pandemia, ya que los hospitales son menos accesibles físicamente y debido a que ciertos médicos están por lo demás ocupados. Por otra parte, la inaccesibilidad del sistema de transporte público, la reducción de la circulación (por las medidas de semiconfinamiento) y el cierre físico de la mayor institución de seguros de salud, que dispensa tarjetas PVC a sus clientes, pueden haber desalentado a la población a recurrir a la atención médica. En el apogeo de la pandemia, médicos y farmacias ofrecieron servicios limitados con miras a la prevención de infecciones. En el interior ocurrió lo mismo. La mayoría de los establecimientos que restringieron sus operaciones ofrecieron otros medios de prestación de servicios, pero no todas las personas tuvieron el mismo acceso a esas opciones.
- 1.21 **Costos de la respuesta a la emergencia.** Si bien el gobierno se enfrenta al desafío de tener que fortalecer la respuesta de su sistema de salud y la capacidad del país para frenar la propagación del virus, también se encuentra con limitaciones financieras y de liquidez que le restan capacidad para subsanar las deficiencias en la preparación y respuesta y para mantener la prestación de servicios de salud a un nivel adecuado. Se estima que desde el inicio de la pandemia se gastaron US\$13 millones en actividades sanitarias relacionadas con la COVID-19. De esa cantidad, US\$1,7 millones fueron desembolsados del presupuesto nacional (incluido el pago inicial al Mecanismo COVAX), US\$1 millón fue reasignado de un

préstamo del BID ([4593/OC-SU](#))¹⁶, mientras que la mayor parte de los recursos provinieron de donaciones y fondos no reembolsables¹⁷. Más del 80% de los recursos se destinaron a sufragar gastos correspondientes a los pilares de laboratorios nacionales, prevención y control, y gestión de casos. Estos implican costos de la respuesta inmediata de emergencia y actividades para contener y controlar el virus, tales como pruebas, vigilancia, prevención y control de infecciones, y atención especializada para pacientes con COVID-19 en estado grave y crítico.

- 1.22 A partir de las estimaciones presupuestarias basadas en el [Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta](#), el país requerirá casi US\$20 millones en los próximos seis meses para costear los gastos relacionados con la salud. Esta estimación incluye recursos humanos y gastos recurrentes, como insumos esenciales y apoyo técnico y operativo crítico. No obstante, el presupuesto del [plan](#) fue revisado a la baja, teniendo en cuenta las erogaciones reales de los últimos siete meses. La mayoría de los costos seguirán siendo cubiertos por donaciones o por el presupuesto del Gobierno de Suriname¹⁸. Los costos que no cubra el presupuesto del gobierno ni donaciones son, en su mayor parte, los relacionados con la vacunación y su distribución en 2021, y se calculan en aproximadamente US\$5,5 millones. Ello incluiría la vacunación de hasta el 40% de la población (y el 85% de la población que se considera vulnerable) —se considera que por lo menos el 20% se logrará a través del Mecanismo COVAX— y los costos conexos de instalaciones de almacenamiento e insumos médicos.

3. Vulnerabilidad financiera de Suriname ante la emergencia causada por la COVID-19

- 1.23 **Contexto macroeconómico.** Suriname atravesó un período de inestabilidad macroeconómica y financiera en los últimos cinco años. La economía, muy dependiente del sector minero, que representa más del 70% de las exportaciones totales¹⁹, se sumió en una profunda recesión durante 2015 y 2016, desencadenada por la caída de los precios internacionales del oro y el petróleo y el cese de la producción de alúmina. Como resultado, las condiciones macroeconómicas del país se deterioraron rápidamente: la inflación aumentó a tasas de dos dígitos que reflejaban la depreciación de la moneda, el déficit en cuenta corriente se elevó abruptamente con el desplome de las exportaciones, se duplicaron con creces los déficits fiscales en comparación con los niveles previos a la recesión y la deuda

¹⁶ El gobierno indicó que los fondos se utilizarán para adquirir medicamentos esenciales e insumos de laboratorio y está en proceso de iniciar la adquisición de esos artículos.

¹⁷ Los principales donantes son el Gobierno de los Países Bajos y el Gobierno de Japón, así como la OPS, aunque se canalizaron cuantiosos fondos a través de una iniciativa privada sin fines de lucro que movilizó recursos del sector privado ([SU4SU](#)).

¹⁸ Aunque el Parlamento aprobó en agosto un presupuesto adicional para el fondo de emergencia ante la COVID-19 de unos US\$100 millones, el Ministerio de Hacienda, consciente de la precaria situación financiera del país, señaló que limitará ese gasto y, hasta la fecha sólo se solicitaron US\$17 millones para pagar facturas relacionadas con la gestión de casos y hospitales y establecimientos para cuarentena. El Gobierno de Suriname/Ministerio de Hacienda indicaron que pondrían a disposición del Ministerio de Salud un poco más de US\$4 millones en un plazo de seis meses con la opción de aumentar esa cantidad si surge la necesidad.

¹⁹ BID (2020). [Suriname in Times of COVID-19: Navigating the Labyrinth](#). Nota Técnica N° IDB-TN-2025.

pública se incrementó alrededor de 50 puntos porcentuales, para ubicarse en 76,9% del PIB a finales de 2016²⁰. Aunque la actividad económica se recuperó entre 2017 y 2019, la recuperación fue lenta y las posiciones fiscales y de deuda del gobierno siguieron debilitándose en la medida en que se retrasaba la implementación de reformas fiscales²¹.

- 1.24 Los principales desafíos económicos y de salud pública derivados de la crisis sin precedentes de la COVID-19²² probablemente empeorarán las condiciones macroeconómicas de Suriname en el corto plazo, ya que las medidas adoptadas para frenar la propagación del coronavirus (como el distanciamiento social y las restricciones a las actividades empresariales no esenciales) y para brindar apoyo a la economía, a los grupos vulnerables y a las empresas, darán lugar a un aumento adicional del gasto público²³, aunado a un déficit de ingresos fiscales. Según las proyecciones recientes del FMI para 2020, se prevé que la economía surinamesa se contraerá un 13,1%; los ingresos del gobierno en relación con el producto interno bruto (PIB) caerán 2,7 puntos porcentuales; se prevé que el déficit fiscal llegará a 13,9% y la deuda pública aumentará al 145% del PIB²⁴. El gobierno está buscando actualmente apoyo del FMI y otros socios para el desarrollo para su programa de estabilización macroeconómica.
- 1.25 **Justificación.** En este contexto, si bien el gobierno enfrenta el reto de tener que fortalecer la respuesta del sistema de salud y la capacidad del país para frenar la propagación del virus, también está sujeto a limitaciones financieras y de liquidez que restringen su capacidad para cerrar brechas en cuanto a preparación y respuesta. A medida que aumenta el número de casos de COVID-19 en el país, es de crucial importancia asegurar que el gobierno cuente con el financiamiento necesario para poner en práctica rápidamente todas las medidas necesarias para controlar el brote²⁵. Un financiamiento de rápido acceso para la respuesta a la emergencia no solo salva vidas, sino que también reduce el riesgo de que se presenten situaciones aún peores en términos de recuperación económica y finanzas públicas, dado que los costos generales de la emergencia sanitaria pueden aumentar drásticamente cuanto más tiempo se tarde en organizar una respuesta integral, y la recuperación económica prevista en 2021 depende en gran medida de que se contenga la propagación de la enfermedad. Por esta razón, el Gobierno de Suriname solicitó al Banco que

²⁰ FMI, [Base de datos de Perspectivas de la Economía Mundial, octubre de 2020](#).

²¹ FMI (2019). [Suriname 2019 Article IV Consultation](#). Habida cuenta de los desafíos relacionados con la sostenibilidad de la deuda pública, el nuevo gobierno que asumió el mando en julio de 2020 inició el proceso de renegociación de los acuerdos de deuda con los acreedores.

²² Para poner en contexto la naturaleza sin precedentes de la pandemia COVID-19, cabe mencionar que durante la pandemia anterior de SARS de 2002-2003 se infectaron alrededor de 8.100 personas, de las cuales fallecieron 774. Véase BID (2020). Op. cit.

²³ En respuesta al impacto de la COVID-19, el gobierno creó un fondo de emergencia de unos US\$28 millones en mayo de 2020 para financiar medidas de apoyo social, que se incrementaron en US\$106 millones en agosto. Las autoridades también establecieron un fondo de producción de unos US\$21 millones para apoyar a las pequeñas y medianas empresas. En general, se estima que los recursos anunciados hasta ahora rondan el 6% del PIB. Véase el boletín económico del BID sobre Suriname, 3.º trimestre de 2020.

²⁴ FMI (2020b). Op. cit.

²⁵ OMS (2018). [Managing Epidemics](#).

amplíe la cobertura del préstamo contingente que se encuentra vigente para incluir la respuesta al brote de COVID-19.

4. Relación de la operación con las estrategias sectoriales y de país del Banco

- 1.26 **Experiencia del Banco y lecciones aprendidas con los préstamos en el marco de la CCF.** El Banco ha aprobado 15 préstamos en el marco de la CCF en toda la región de América Latina y el Caribe, además de cuatro desembolsos exitosos por un total de US\$268,25 millones (operaciones [3670/OC-EC](#), [4331/OC-DR](#), [4853/OC-BH](#) y [5195/BL-NI](#)). Las principales lecciones aprendidas y las mejoras incorporadas estuvieron relacionadas con las ampliaciones del instrumento (documentos GN-2667-2, GN-2502-7 y GN-2999-4), desarrollo de cobertura y refinamiento de metodologías para calcular mecanismos activadores. Asimismo, la pertinencia y eficacia del instrumento para la respuesta a emergencias quedaron demostradas y reafirmadas por experiencias recientes, y documentadas en el informe titulado Evaluación del Programa de País: Ecuador 2012-2017, preparado por la Oficina de Evaluación y Supervisión (OVE). La modificación al préstamo que se propone corresponde a la cuarta operación en virtud de las disposiciones operativas temporales aprobadas para brindar cobertura contra el brote de COVID-19 (documento GN-2999)²⁶. Si bien en la CCF se contemplan elementos propios de la cobertura de la COVID-19, todas las lecciones aprendidas se han reflejado adecuadamente en las guías operativas para las operaciones de la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-6) y en el [Anexo IV del reglamento operativo](#) (enlace opcional 2) del proyecto. Prevén, a partir de la ejecución del proyecto [EC-O0006](#), que se establezca un mecanismo de coordinación adecuado para la transferencia de recursos entre el Ministerio de Hacienda y el Ministerio de Salud (párrafo 3.2).
- 1.27 **Experiencia del Banco con otros préstamos de inversión en el sector de la salud.** El Proyecto de Mejora de los Servicios de Salud ([4593/OC-SU](#)) por un monto de US\$20 millones fue aprobado por el Directorio Ejecutivo del BID el 29 de agosto de 2018. Su objetivo es contribuir a la reducción de la carga de morbilidad en Suriname mejorando el acceso a servicios integrados de atención primaria de alta calidad y reforzando la eficacia del sector de la salud para hacer frente a los desafíos epidemiológicos prioritarios. El programa se centrará en el financiamiento de estrategias de prevención y control de enfermedades no transmisibles, la eliminación de la malaria, y la integración de servicios para otras enfermedades transmisibles prioritarias dentro del Programa Malaria de Suriname.
- 1.28 **Coordinación con otros organismos multilaterales y otras intervenciones del Banco para financiar la respuesta de salud pública a la crisis de COVID-19.** La OPS está ayudando a los países en la elaboración de sus planes estratégicos de preparación y respuesta. Dado que la intervención del Banco se enmarca en los pilares propuestos por la OMS, se están coordinando esfuerzos para identificar las áreas más oportunas para el apoyo del Banco. El BID está en constante comunicación con el Banco Mundial y la Corporación Andina de Fomento (CAF) para informar sobre las solicitudes de apoyo a los países y poder así explorar ámbitos

²⁶ [EC-O0006](#) es la primera, [DR-X1011](#) la segunda y [GY-O0006](#) la tercera operación aprobada.

específicos de colaboración. Operativamente, las unidades de adquisiciones del BID y del Banco Mundial están trabajando estrechamente para encontrar y consolidar proveedores que surtan la [lista de insumos de la OMS](#) (enlace opcional 7) y la [lista indicativa de posibles gastos elegibles](#) (enlace opcional 8)²⁷. La OPS también presta apoyo técnico al Ministerio de Salud para la elaboración e implementación del Plan Nacional de Suriname de Introducción de Vacunas contra la COVID-19 (párrafo 1.17).

- 1.29 El BID apoyará además la respuesta sanitaria a la pandemia al reorientar US\$1 millón de la operación [4593/OC-SU](#) (proyecto para el sector de la salud: párrafo 1.27) a la compra de medicamentos e insumos de laboratorio. Asimismo, el 5 de agosto de 2020, el Banco aprobó la reformulación de US\$20 millones del Programa de Fortalecimiento Fiscal para Apoyar al Crecimiento Económico ([4112/OC-SU](#)) con el objeto de financiar el programa de Apoyo a las Redes de Protección Social para Poblaciones Vulnerables Afectadas por el Coronavirus en Suriname. Esta reformulación, que a febrero de 2021 ha desembolsado US\$12,97 millones, sustenta parte de las transferencias monetarias de carácter extraordinario, que fueron decididas en respuesta a los efectos socioeconómicos de la pandemia de COVID-19, de tres programas: Apoyo a Personas Desfavorecidas con Discapacidad, Subsidios a la Niñez y Subsidios a Adultos Mayores. También apoya iniciativas para fortalecer los mecanismos de pagos electrónicos de transferencias monetarias. Esta operación complementa este programa de inversiones en la medida en que cierra brechas en el sector de la salud para mitigar aún más el impacto socioeconómico de la pandemia.
- 1.30 **Alineación estratégica de la operación.** Además de las alineaciones establecidas en este préstamo contingente (SU-O0005), el proyecto modificado es congruente con la Segunda Actualización de la Estrategia Institucional 2020-2023 (documento AB-3190-2) y está alineado con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad, dado que se centra en fortalecer la prestación de servicios de atención médica en casos sospechosos o confirmados de COVID-19. Además, la operación está en consonancia con el Marco de Resultados Corporativos del Grupo BID 2020-2023 (documento GN-2727-12), ya que contribuye directamente al indicador de beneficiarios de servicios de salud (Contribuciones a los Resultados de Desarrollo)²⁸. El proyecto es congruente con el Documento de Marco Sectorial de Salud y Nutrición (documento GN-2735-7), porque (i) refuerza la prestación de servicios de salud de conformidad con las directrices operativas de la OMS para preparación y respuesta, y (ii) incrementa los recursos financieros para que el sistema de salud pueda hacer frente al brote pandémico. Este proyecto también es congruente con la Propuesta para la Respuesta de Gobernanza del Grupo BID

²⁷ Esta lista indicativa se actualizará con frecuencia.

²⁸ Como parte del [plan de seguimiento y evaluación](#) (enlace requerido 1) de la cobertura de la COVID-19, se recopilará información sobre el número de beneficiarios que reciben servicios de salud financiados con recursos del préstamo. Esos datos se recogerán en el informe de terminación de proyecto para proporcionar información adicional sobre el uso de los recursos desembolsados en la respuesta inmediata a la emergencia planteada por la COVID-19, en consonancia con las guías de la OMS y la OPS para la respuesta a una emergencia pública y en particular con los pilares del Plan Estratégico de Preparación y Respuesta ante la COVID-19.

frente al Brote Pandémico de la COVID-19 (documento GN-2996) ya que fortalece la respuesta inmediata del Banco en materia de salud pública.

C. Objetivos, componentes y costo de la modificación

- 1.31 **Objetivo de la modificación.** Incluir el brote pandémico de COVID-19 en la cobertura proporcionada por el Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (SU-O0005) a fin de que Suriname pueda acceder a un monto máximo de US\$5,5 millones de la cobertura total disponible para cubrir gastos públicos extraordinarios para sufragar la respuesta de salud pública a la COVID-19. Esta expansión de la cobertura que se propone es compatible con la Propuesta para Expandir la Facilidad de Crédito Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (CCF) para Incluir Riesgos de Salud Pública (documento GN-2999-4).
- 1.32 **Objetivo del préstamo contingente para incluir la cobertura de la COVID-19.** El objetivo general de la modificación propuesta de la operación es contribuir a fortalecer la respuesta inmediata de salud pública del país a la emergencia de la COVID-19. El objetivo específico correspondiente a la cobertura de la COVID-19 es aumentar la disponibilidad y eficiencia del financiamiento para cubrir gastos públicos extraordinarios relacionados con la emergencia sanitaria.
- 1.33 **Componente único.** Esta modificación propuesta mantiene un componente único en el marco de la CCF, cuyo monto asciende a US\$30 millones, para estructurar una cobertura financiera ex ante estable y eficiente que permita sufragar, en tiempo y forma, cualquier gasto extraordinario que pudiera surgir durante una emergencia. Para la emergencia sanitaria provocada por la COVID-19, el país accederá a un monto de hasta US\$5,5 millones, de acuerdo con las necesidades de financiamiento, para poner en práctica las medidas de respuesta de salud pública y los límites establecidos para la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-4)²⁹. Con el objeto de determinar las necesidades de financiamiento del país para hacer frente a la emergencia de salud pública, el Banco analizó el [Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta ante la COVID-19](#) del país, otras evaluaciones presupuestarias nacionales y la complementariedad de esta operación con otras intervenciones del BID, así como las actividades financiadas directamente por otras entidades bilaterales o multilaterales. El monto asignado incluiría los costos de la vacunación y otros relacionados con instalaciones de almacenamiento e insumos médicos (párrafo 1.22).
- 1.34 **Beneficiarios.** Los beneficiarios potenciales son todos los habitantes de Suriname, en general, y en particular la población directamente afectada por la COVID-19 que recibe asistencia de emergencia como parte de la cobertura propuesta.

D. Indicadores de resultados clave

- 1.35 De conformidad con la ampliación del objetivo general para incluir la cobertura de la COVID-19, el impacto que se prevé del préstamo propuesto es contribuir a

²⁹ El límite de cobertura del país se establece en US\$90 millones o 0,6% del PIB del país, el monto que sea menor. En el caso de los países que tengan un préstamo aprobado de la CCF, la solicitud se deducirá del monto ya aprobado y hasta esa suma. En el caso de Suriname, el límite corresponde a US\$22 millones, como máximo.

fortalecer la respuesta inmediata de salud pública del país a la emergencia de la COVID-19. Con el objeto de determinar la contribución del proyecto al logro del impacto previsto (párrafo 1.32) se supervisarán los siguientes indicadores: (i) ámbitos estratégicos de intervención, según las directrices de la OMS, financiados como parte del [Plan Estratégico de Preparación y Respuesta](#) de Suriname, y (ii) gasto público incurrido para la aplicación del [plan estratégico](#).

- 1.36 En consonancia con el objetivo específico del proyecto (párrafo 1.32), el resultado previsto es el fortalecimiento de la capacidad de financiamiento del país en términos de disponibilidad y eficiencia para cubrir gastos públicos extraordinarios en relación con las medidas de respuesta sanitaria ante la COVID-19. Además de los indicadores establecidos en el préstamo contingente que se encuentra vigente (SU-O0005), se aplicarán los siguientes indicadores de manera independiente para verificar el resultado previsto: (i) el incremento del monto total de cobertura financiera disponible para que el país pueda costear la respuesta de emergencia de salud pública ante la COVID-19; (ii) la variación del diferencial entre el costo financiero de este préstamo y el costo financiero de la deuda comercial externa soberana de Suriname a largo plazo, y (iii) la rapidez con la que se tendrá acceso a los recursos.
- 1.37 **Análisis económico de la cobertura de la COVID-19.** En el [análisis económico](#) del proyecto (enlace opcional 1) se aplica una metodología de análisis de la eficacia en función del costo que evalúa una hipótesis en la que se utiliza la cobertura total de US\$5,5 millones para la respuesta de emergencia a la COVID-19. Se comparó el valor actual neto del costo de financiamiento del préstamo del BID con el del costo de emisión de bonos, en función de los siguientes supuestos: (i) la tasa LIBOR fijada para el préstamo del BID y (ii) los bonos emitidos tienen un vencimiento a 10 años y su tasa se basa en la actual prima por riesgo del país en el mercado internacional de deuda soberana. Ambos valores se calcularon utilizando una tasa de actualización del 12%. Los resultados indican que el valor actual neto del préstamo con cargo a la CCF otorgado por el Banco representa el 37,3% del costo de emisión de deuda, lo que lo convierte en una opción mucho más eficiente en términos del costo financiero. Por último, esto muestra que incluso en el caso de variaciones mínimamente probables de los principales indicadores, es amplia la gama de valores en la que el préstamo del BID sigue siendo la alternativa más eficiente.

II. ESTRUCTURA DE FINANCIAMIENTO Y RIESGOS PRINCIPALES

A. Instrumento financiero

- 2.1 La operación propuesta comprende la modificación del Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (SU-O0005), financiado con cargo a la CCF para incluir el brote pandémico de COVID-19 dentro de su cobertura, y de esa manera, permitir a Suriname acceder a un máximo de hasta US\$5,5 millones de la cobertura total disponible en el marco de la CCF a fin de cubrir gastos públicos extraordinarios para costear la respuesta de salud pública. Al igual que todos los préstamos enmarcados en la CCF, esta operación se estructurará como un préstamo de inversión (documento GN-2999-4). Todos los desembolsos se realizarán con cargo a los recursos del Capital Ordinario del Banco. Los fondos podrán provenir del programa ordinario de financiamiento, de los saldos no desembolsados disponibles de los préstamos de inversión ya aprobados e incluidos

en la [lista de redireccionamiento automático](#) (enlace opcional 3)³⁰ o de una combinación de estas dos opciones.

- 2.2 Los préstamos contingentes con cobertura de la COVID-19 concedidos en el marco de la CCF tienen términos y condiciones financieros específicos para proporcionar un apoyo adecuado al país en el momento crítico de la emergencia sanitaria, es decir, cuando las finanzas públicas se ven doblemente afectadas por la necesidad de recursos adicionales para sufragar gastos extraordinarios y el déficit de ingresos debido a la disminución de la actividad económica. Los términos y condiciones específicos incluyen los siguientes: (i) el plazo de amortización y el período de gracia se calculan a partir de la fecha de cada desembolso; (ii) el Banco cobrará una tasa única de 50 puntos básicos (revisada periódicamente) en el momento de cada desembolso, que se aplicará exclusivamente a la cantidad desembolsada y nunca a los montos desembolsados con cargo a los préstamos incluidos en la [lista de redireccionamiento automático](#), y (iii) el período durante el cual están disponibles los recursos para solicitar desembolsos abarca hasta el 28 de febrero de 2022. En el documento GN-2999-4 se especifican otros términos y condiciones financieros aplicables a los recursos del préstamo.
- 2.3 **Evento elegible.** Esta modificación propuesta ampliará la cobertura del Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales (SU-O0005) para incluir el brote pandémico de COVID-19, declarado por la OMS el 11 de marzo de 2020, como evento elegible.
- 2.4 **Límite por cada desembolso.** El importe máximo de cada desembolso estará sujeto al límite equivalente a la menor de las siguientes dos cifras: (i) el saldo no desembolsado disponible de la cobertura de la COVID-19; y (ii) el límite establecido para cada método de desembolso en las guías operativas para las operaciones de la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-6) y en el [Anexo IV del reglamento operativo](#) del proyecto.

B. Riesgos para las salvaguardias ambientales y sociales

- 2.5 De conformidad con la directriz B.13 de la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (norma OP-703), esta operación no requiere clasificación. Dado que los recursos que en última instancia podrían desembolsarse en virtud de este préstamo solo podrán utilizarse para financiar los gastos públicos extraordinarios incurridos durante la fase de respuesta de emergencia ante la COVID-19 y puesto que el Ministerio de Hacienda, en carácter de organismo ejecutor, asegura el cumplimiento de las leyes ambientales y sociales del país que rigen el uso de los recursos, no se prevén impactos ambientales o sociales adversos. El contrato de préstamo incluirá además una lista de los tipos de gastos

³⁰ La [lista de redireccionamiento automático](#) lista de redireccionamiento automático constituye un sistema de financiamiento alternativo propio de la CCF, que incluye los préstamos de inversión concedidos por el Banco al país con saldos disponibles para desembolsos, que podrían reorientarse automáticamente en caso de que se produzca un evento (documento GN-2999-4, párrafo 4.12). La [lista](#) fue acordada entre el Banco y el prestatario conforme a los siguientes criterios: (i) las nuevas prioridades del gobierno en el contexto de la emergencia de salud pública planteada por la COVID-19 y (ii) el estado de ejecución y desempeño de los proyectos. Cuando los fondos desembolsados provengan de préstamos enumerados en la [lista de redireccionamiento automático](#), el Banco actualizará los sistemas de gestión de proyectos para reflejar los cambios correspondientes en préstamos seleccionados.

que no podrán financiarse con los recursos del préstamo. Esta lista incluye, por ejemplo, los gastos asociados con la construcción permanente de infraestructura.

C. Riesgos fiduciarios

- 2.6 Debido a las deficiencias de los sistemas financieros/contables y de presentación de informes, existe un riesgo mediano-alto en los procesos internos de que no se cuente con información suficiente sobre gastos o con documentación justificativa, lo que podría impedir que ciertos gastos financiados por el préstamo cumplan con los criterios de elegibilidad estipulados contractualmente, incluida su identificación adecuada, y el Banco no los aceptaría. Las medidas de mitigación son las siguientes: (i) apoyo técnico directo al Ministerio de Hacienda para fortalecer su capacidad de ejecución, en temas como adquisiciones, contabilidad y elaboración de informes financieros y (ii) se exigirá una verificación independiente de los gastos financiados por el proyecto, realizada por una firma de auditoría que ofrezca un aseguramiento razonable.
- 2.7 Además, existe un riesgo mediano-alto en relación con los bienes y servicios debido a las limitaciones de los sistemas nacionales de adquisiciones públicas en Suriname³¹, que podrían causar retrasos en la ejecución general de los procesos de adquisiciones y su integridad. Las medidas de mitigación son las siguientes: (i) la contratación por parte del Ministerio de Hacienda de un organismo o especialista en adquisiciones internacionales/nacionales para apoyar o llevar a cabo los procesos en cuestión, de esa manera el consultor también proporciona orientación en procedimientos de adquisiciones públicas para mitigar los riesgos para la integridad y la reputación, y asegura que los tipos de gastos elegibles cumplan los requisitos establecidos en los documentos GN-2999-4, GN-2999-6 y GN-2999-7³² y (ii) una estrecha coordinación con el Ministerio de Hacienda, encargado de supervisar las actividades de adquisiciones y tramitar las aprobaciones internas, además de canalizar la adjudicación de contratos a través de los órganos gubernamentales pertinentes que deben aprobar las adjudicaciones de acuerdo con los umbrales establecidos en el reglamento nacional de adquisiciones.

D. Otros riesgos y temas clave

- 2.8 Existe un riesgo mediano-alto en cuanto a la estructura organizacional relacionado con la distribución de vacunas, en particular la falta de transparencia en la priorización de los grupos de población que se van a vacunar, el mecanismo de distribución y los retrasos debido a una planificación deficiente e interrupciones en la cadena de suministro y distribución, lo que afectaría la ejecución de los recursos. Para mitigar este riesgo, como condición contractual especial de la elegibilidad general para solicitar desembolsos, el gobierno debe presentar

³¹ Informe sobre la metodología de responsabilidad financiera del gasto público (2018). El marco jurídico de las adquisiciones públicas se caracteriza por la ausencia de (a) una legislación integral que abarque las adquisiciones; (b) un organismo directivo claro responsable de orientar la política de adquisiciones públicas; (c) un mecanismo de supervisión, y (d) personal de adquisiciones capacitado y competente, además de que no existe ningún programa para desarrollar esta capacidad.

³² Los costos de contratación del organismo o el especialista son elegibles para el financiamiento del préstamo y los términos de referencia deben ser acordados con el Banco.

al Banco su Plan Nacional de Introducción de Vacunas contra la COVID-19 validado por la OPS (párrafos 1.17 y 3.3).

- 2.9 **Sostenibilidad.** La cobertura financiera que ofrece esta operación para la respuesta a la emergencia de la COVID-19 fortalecerá la capacidad de financiamiento del gobierno para cubrir los gastos extraordinarios de salud pública necesarios para tratar a los pacientes y frenar la propagación del virus, mitigando así su impacto en la población y la actividad económica, y contribuyendo a una recuperación más rápida y sostenible. Las intervenciones que podrían financiarse en virtud de esta cobertura se incluyen en las directrices de planificación operativa de la OMS para apoyar la preparación y la respuesta de los países ante la COVID-19. Al ayudar a fortalecer la capacidad del país para responder a esta crisis sanitaria, este proyecto mejorará el nivel de preparación del sector de la salud para hacer frente a futuros brotes, epidemias y pandemias, y reforzará la capacidad y los conocimientos de la organización, así como la experiencia del personal.

III. PLAN DE IMPLEMENTACIÓN Y GESTIÓN DEL PROYECTO

A. Resumen del plan de implementación de la cobertura de la COVID-19

- 3.1 El prestatario será la República de Suriname y el organismo ejecutor seguirá siendo el Ministerio de Hacienda. Los recursos del préstamo serán desembolsados al organismo ejecutor. Bajo la coordinación del Ministerio de Hacienda, la ejecución de los recursos del préstamo para la respuesta de salud pública a la COVID-19 estará a cargo del gobierno, principalmente a través del Ministerio de Salud, y de otras instituciones responsables de la ejecución presupuestaria durante la emergencia de COVID-19, de acuerdo con el Plan de Preparación y Respuesta del país y las directrices operativas de la OMS. Además, el Ministerio de Hacienda se encargará de (i) presentar las solicitudes de desembolso al Banco; (ii) asignar los recursos del préstamo a los organismos e instituciones sectoriales pertinentes que participan en la respuesta de emergencia a la COVID-19; (iii) coordinar los mecanismos fiduciarios, de adquisiciones, seguimiento y evaluación para salvaguardar la ejecución oportuna y adecuada de los recursos; (iv) justificar el uso de los recursos del préstamo ante el Banco de conformidad con las disposiciones establecidas en el contrato de préstamo y en el [Anexo IV del reglamento operativo](#), y (v) asegurar el cumplimiento de los objetivos del proyecto.
- 3.2 **Mecanismo de coordinación.** Para garantizar el uso oportuno de los recursos del préstamo, se ha incorporado un mecanismo de coordinación y ejecución en el [Anexo IV del reglamento operativo](#). Este mecanismo permitirá el flujo adecuado y eficiente de fondos desde el Ministerio de Hacienda al Ministerio de Salud y a cualquier otra institución responsable de la respuesta de emergencia de salud pública (principalmente, el fondo sanitario estatal, BGVS, los servicios regionales de salud, las misiones médicas). Para ello, se llevarán a cabo procesos relacionados con (i) planificación e identificación de gastos; (ii) revisión técnica; (iii) seguimiento y ejecución, (iv) acuerdos fiduciarios y revisión, y (v) elegibilidad y presentación de informes.
- 3.3 **Condiciones contractuales especiales de la elegibilidad general para solicitar desembolsos para la cobertura de la COVID-19.** Estas condiciones serán las siguientes: (i) que se haya aprobado y haya entrado en vigor

el [Anexo IV del reglamento operativo](#), con los aspectos operativos necesarios para la cobertura de la COVID-19, según lo acordado previamente con el Banco; (ii) que el prestatario haya presentado al Banco el Plan Nacional de Introducción de Vacunas contra la COVID-19 aprobado por las autoridades competentes y validado por la OPS; (iii) que el Banco haya dado su no objeción a la lista de gastos prioritarios del país, y (iv) que el Banco haya dado su no objeción a los términos de referencia para la contratación de la firma de auditoría que llevará a cabo la verificación independiente del uso de los recursos desembolsados.

- 3.4 **Condiciones contractuales especiales previas a cada desembolso para la cobertura de la COVID-19.** Antes de cada desembolso, se deberán cumplir las dos condiciones contractuales específicas que figuran a continuación: (i) el prestatario habrá presentado antes del 28 de febrero de 2022 las solicitudes de desembolsos, indicando los montos de los desembolsos, si provendrán de los recursos regulares del programa, de saldos disponibles no desembolsados de los préstamos identificados en la [lista de redireccionamiento automático](#), o de una combinación de ambos. Cuando se trate de recursos que figuran en la [lista de redireccionamiento automático](#), se señalará el préstamo o préstamos en cuestión y el monto respectivo que deba utilizarse, y (ii) que no se haya materializado ninguna de las circunstancias descritas en el artículo sobre suspensión de desembolsos de las condiciones generales del contrato de préstamo. Estas condiciones contractuales se fijaron para la ejecución de préstamos en el marco de la CCF con cobertura de la COVID-19 en las guías operativas para las operaciones de la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-6) aprobadas por el Banco en 2020 y concuerdan con las directrices temporales para la COVID-19 (documentos GN-2999-4 y GN-2999-7).
- 3.5 Cada desembolso en virtud de este préstamo se realizará de acuerdo con los términos y condiciones financieros establecidos en el contrato de préstamo (SU-O0005) y su modificación, independientemente de que los recursos provengan o no, total o parcialmente, de los préstamos incluidos en la [lista de redireccionamiento automático](#) o el programa de financiamiento ordinario.
- 3.6 **Gastos elegibles.** Los recursos procedentes del préstamo podrán utilizarse para financiar el gasto público extraordinario incurrido durante la emergencia de salud pública planteada por la COVID-19. Los rubros de gastos elegibles cumplirán los requisitos establecidos en el documento GN-2999-4 (párrafo 4.20c) y el documento GN-2999-6 (párrafo 2.23), a saber: (i) que no figuren explícitamente en la lista de gastos no financiados del contrato de préstamo; (ii) que resulten lícitos de acuerdo con la legislación de Suriname; (iii) que estén contemplados en la lista de gastos prioritarios acordada entre el prestatario y el Banco, la cual deberá acatar las directrices de planificación operativa de la OMS para apoyar la preparación y la respuesta de los países; (iv) que hayan sido efectivamente incurridos y pagados por el prestatario como máximo seis meses antes de la fecha de aprobación de la modificación del préstamo contingente por el Directorio Ejecutivo del Banco y hasta el 31 de mayo de 2022; (v) que se hayan seguido los procesos de adquisiciones, pago y registro de conformidad con las normas del prestatario; (vi) que existan adquisiciones y pagos verificables, documentados y registrados de forma clara; (vii) que hayan sido dimensionados y tasados adecuadamente, y (viii) que hayan

sido verificados mediante una auditoría que ofrezca aseguramiento razonable. En la [lista indicativa de posibles gastos elegibles para préstamos en el marco de la CCF con cobertura de la COVID-19](#) (enlace opcional 8) preparada por el Banco se presentan ejemplos de gastos que podrían ser elegibles. Los posibles gastos más pertinentes son los vinculados a la vacunación de la población y los costos conexos de instalaciones de almacenamiento e insumos médicos.

- 3.7 El Banco reconocerá hasta el 100% del costo de los gastos elegibles efectivamente incurridos y pagados por el prestatario como máximo seis meses antes de la fecha de aprobación de la modificación del préstamo contingente por el Directorio Ejecutivo del Banco y hasta el 31 de mayo de 2022. De conformidad con las guías operativas para las operaciones de la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-6), el Banco reconocerá los gastos elegibles financiados exclusivamente con los recursos propios del prestatario y no reconocerá los gastos financiados directamente con recursos de otras operaciones del Banco u otras entidades financieras como organismos de cooperación internacional o bancos multilaterales de desarrollo. En todos los aspectos relacionados con adquisiciones y contrataciones, esta operación se regirá por las disposiciones establecidas en el documento de política de la CCF (documento GN-2999-4). El prestatario acatará la legislación nacional sobre la adquisición de bienes y la contratación de obras y servicios aplicables a los gastos fiscales extraordinarios en casos de emergencias que atañen a la salud pública (véase el Anexo III).
- 3.8 **Auditoría con aseguramiento razonable.** Una vez desembolsados los recursos del préstamo, el Banco requerirá una verificación independiente de los gastos financiados por el proyecto. La verificación deberá ser realizada por una firma de auditoría que ofrezca un aseguramiento razonable, aceptable para el Banco, la cual evaluará el cumplimiento de los criterios de elegibilidad de gastos establecidos en el contrato de préstamo y en el [Anexo IV del reglamento operativo](#). El organismo ejecutor se ocupará de esta actividad y asumirá inicialmente los costos de contratación de una firma de auditoría si fuese necesario, de conformidad con las guías operativas para las operaciones de la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-6). Los costos vinculados con la contratación de la empresa de auditoría son elegibles para el financiamiento con recursos del préstamo. La contratación de la firma de auditoría debe llevarse a cabo dentro de los 45 días posteriores al primer desembolso del préstamo con cargo a la CCF y el proceso de contratación seguirá la política de adquisiciones y contrataciones del BID. La firma auditora debe presentar al prestatario un informe final de aseguramiento razonable a más tardar el 31 de agosto de 2022.
- 3.9 **Justificación del uso de los recursos.** El prestatario, a través del Ministerio de Hacienda, justificará el uso de los recursos desembolsados por medio de un informe consolidado sobre el uso adecuado de los recursos, que se presentará al Banco a más tardar el 31 de agosto de 2022. Este informe deberá ir acompañado del informe final de aseguramiento razonable emitido por la firma de auditoría.
- 3.10 Una vez presentado el informe consolidado sobre el uso adecuado de los recursos, con base en el informe final de auditoría, el Banco determinará el monto total de los gastos elegibles. En caso de que hubiera gastos injustificados o no elegibles, el Banco podrá exigir al prestatario que reembolse el monto que, según se haya determinado, no reúna los requisitos para este financiamiento.

B. Resumen del plan de seguimiento de los resultados de la cobertura de la COVID-19

- 3.11 **Seguimiento y evaluación.** Para el seguimiento y la evaluación de la cobertura de la COVID-19, el proyecto utilizará las herramientas de las operaciones de la CCF, según lo establecido en las disposiciones operativas aprobadas por el Directorio Ejecutivo del Banco para brindar cobertura contra el brote de COVID-19 (documento GN-2999) y de conformidad con las guías operativas aprobadas por el Banco en 2020 (documento GN-2999-6, párrafos 2.28 y 3.2). Estas herramientas son la Matriz de Resultados (Anexo II) y el [plan de seguimiento y evaluación](#) (enlace requerido 1), que incluyen un conjunto de indicadores de impacto, resultados y productos para el seguimiento regular de la ejecución de los recursos del préstamo para la emergencia de salud pública creada por la COVID-19. Dada la índole de la CCF, y tal como se indica en el [plan de seguimiento y evaluación](#) (enlace requerido 1), la metodología de evaluación más adecuada de la cobertura de la COVID-19 es un análisis ex post de eficacia en función de los costos. La evaluación se centrará principalmente en determinar si las condiciones de financiamiento de los recursos proporcionados por el Banco son o no eficientes para el país.

IV. RECOMENDACIÓN

- 4.1 Sobre la base de la evidencia y la documentación presentadas por el prestatario, junto con el análisis descrito en las secciones anteriores, la Administración recomienda que, de conformidad con las disposiciones del Manual de Administración de Operaciones (Cambios sustanciales y fundamentales en las operaciones), sección B, numeral 5, las disposiciones del párrafo 3.29, subsección (c) del Reglamento del Directorio Ejecutivo del Banco Interamericano de Desarrollo, versión aprobada el 30 de marzo de 2020 (documento DR-398-19), y el párrafo 6 de la actualización de la Lista de Asuntos que el Directorio puede Considerar por Procedimiento Corto (documento CS-3953-4), el Directorio Ejecutivo apruebe por procedimiento corto las modificaciones propuestas en este documento.

Matriz de Efectividad en el Desarrollo		
Resumen		SU-O0005
I. Prioridades corporativas y del país		
1. Objetivos de desarrollo del BID		
Retos Regionales y Temas Transversales	-Inclusión Social e Igualdad	
Indicadores de desarrollo de países	-Beneficiarios que reciben servicios de salud (#)*	
2. Objetivos de desarrollo del país		
Matriz de resultados de la estrategia de país		
Matriz de resultados del programa de país		La intervención no está incluida en el Programa Operativo 2021.
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)		El proyecto proporciona financiamiento para cubrir gastos públicos extraordinarios durante la fase de respuesta a emergencias por COVID-19. Véase la propuesta de modificación, párrafos 1.8, 1.23 - 1.25.
II. Development Outcomes - Evaluability		Evaluable
3. Evaluación basada en pruebas y solución		9.6
3.1 Diagnóstico del Programa		3.0
3.2 Intervenciones o Soluciones Propuestas		3.6
3.3 Calidad de la Matriz de Resultados		3.0
4. Análisis económico ex ante		10.0
4.1 El programa tiene una TIR/VPN, o resultados clave identificados para ACE		2.2
4.2 Beneficios Identificados y Cuantificados		3.3
4.3 Supuestos Razonables		1.0
4.4 Análisis de Sensibilidad		2.2
4.5 Consistencia con la matriz de resultados		1.4
5. Evaluación y seguimiento		8.5
5.1 Mecanismos de Monitoreo		2.5
5.2 Plan de Evaluación		6.0
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		Si
Se han identificado medidas adecuadas de mitigación para los riesgos principales		Si
Las medidas de mitigación tienen indicadores para el seguimiento de su implementación		Si
Clasificación de los riesgos ambientales y sociales		B.13
IV. Función del BID - Adicionalidad		
El proyecto se basa en el uso de los sistemas nacionales		
Fiduciarios (criterios de VPC/FMP)	Si	Administración financiera: Presupuesto, Tesorería, Control de gastos externos. Adquisiciones y contrataciones: Sistema de información, Método de comparación de precios, Contratación de consultor individual.
No-Fiduciarios		
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		

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

Nota de Evaluabilidad: Esta operación es una modificación del Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales, SU-O0005, que amplía la cobertura para incluir la respuesta de emergencia al COVID-19, lo que permite al Gobierno de la República de Surinam contar con hasta US\$5.5 millones, para cubrir los gastos públicos extraordinarios destinados a la respuesta inmediata de salud pública. Con respecto a esta ampliación, el objetivo general del proyecto es contribuir a fortalecer la respuesta inmediata de salud pública del país a la emergencia COVID-19. El objetivo específico correspondiente a la cobertura del COVID-19 es incrementar la disponibilidad y eficiencia de financiamiento del país para cubrir gastos públicos extraordinarios relacionados con la emergencia sanitaria.

La propuesta de modificación presenta un diagnóstico sólido del problema, así como una revisión de la evidencia internacional. La solución propuesta es una respuesta adecuada a los problemas identificados y sus factores contribuyentes. La matriz de resultados es consistente con la lógica vertical del proyecto, presentando indicadores adecuados a nivel de resultados e impactos. Los indicadores de resultado están adecuadamente definidos para medir el logro del objetivo específico del proyecto. Los indicadores de impacto reflejan la contribución al objetivo final de salud ("Áreas estratégicas de intervención, según lineamientos de la OMS, financiadas como parte del Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta a COVID-19 (CNPRP)" y "Gasto público ejecutado para la implementación del CNPRP") de la operación.

El proyecto cuenta con un análisis de costo-efectividad ex ante y un plan de monitoreo y evaluación en línea con los lineamientos de la DEM y las características de los préstamos contingentes. El análisis económico muestra que la operación es eficiente con un Valor Actual Neto del proyecto que es el 37.3% del costo de la alternativa más probable, lo que la convierte en una opción más eficiente. El plan de monitoreo y evaluación propone una evaluación reflexiva (antes y después), para evaluar mejoras en los indicadores de impacto y resultado, que se complementa con un análisis de costo-efectividad ex post.

MATRIZ DE RESULTADOS

COBERTURA CONTRA LA COVID-19

Objetivo del proyecto:	<p>El objetivo general de la modificación propuesta de la operación es ampliar la cobertura para contribuir a fortalecer la respuesta inmediata de salud pública del país a la emergencia causada por la COVID-19.</p> <p>El objetivo específico correspondiente a la cobertura de la COVID-19 es aumentar la disponibilidad y eficiencia del financiamiento del país para cubrir gastos públicos extraordinarios relacionados con la emergencia sanitaria.</p>
-------------------------------	---

IMPACTOS PREVISTOS

Indicadores	Unidad de medida	Valor de referencia		Año 1	Fin del proyecto	Fuente/medios de verificación	Observaciones
		Valor	Año				
Objetivo general: Contribuir a fortalecer la respuesta inmediata de salud pública del país a la emergencia causada por la COVID-19.							
Áreas estratégicas de intervención, según las directrices de la OMS, financiadas como parte del Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta ante la COVID-19 ¹	Número	4 ²	2020	5	Por lo menos 5	Ministerio de Hacienda Ministerio de Salud	Estas áreas estratégicas se refieren a ocho pilares sugeridos por la OMS: (i) coordinación, planificación y seguimiento a nivel nacional; (ii) comunicación de riesgo y participación comunitaria; (iii) vigilancia, equipos de respuesta rápida e investigación de casos; (iv) puntos de entrada; (v) laboratorios nacionales; (vi) prevención y control de infecciones; (vii) manejo de casos; (viii) apoyo operativo y logístico.

¹ Dada la naturaleza de la CCF, la lista de gastos priorizados y las actividades específicas financiadas con recursos del préstamo se determinarán durante la ejecución. Como parte del seguimiento y la presentación de informes del proyecto, se recopilará información sobre el uso de los recursos desembolsados para cada pilar estratégico financiado por el préstamo con cargo a la CCF, como parte de la respuesta sanitaria inmediata a la emergencia causada por la COVID-19, y se incluirá el número de beneficiarios que reciban servicios de salud financiados con recursos del préstamo.

² Se supone que, con los limitados recursos disponibles, y sin fuentes adicionales de financiamiento, el país enfocaría los gastos en laboratorios nacionales, actividades de vigilancia, prevención y control de infecciones, y manejo de casos, y no podrá financiar e implementar en su totalidad las otras áreas estratégicas que figuran en el plan estratégico de la OMS de preparación y respuesta.

Indicadores	Unidad de medida	Valor de referencia		Año 1	Fin del proyecto	Fuente/medios de verificación	Observaciones
		Valor	Año				
Gasto público ejecutado para poner en práctica el Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta ante la COVID-19 .	Millones de US\$	17 ³	2020	22,5	22,5	Ministerio de Hacienda Ministerio de Salud	Gasto público ejecutado para poner en práctica el Plan Nacional Integral de Preparación y Respuesta ante la COVID-19 , conforme a las directrices de la OMS.

RESULTADOS PREVISTOS

Indicadores	Unidad de medida	Valor de referencia		Año 1	Fin del proyecto	Fuente/medios de verificación	Observaciones
		Valor	Año				
Objetivo específico: Aumentar la disponibilidad y eficiencia del financiamiento del país para cubrir gastos públicos extraordinarios relacionados con la emergencia sanitaria causada por la COVID-19.							
Indicador 1: Disponibilidad: incremento de los recursos financieros totales del país para cubrir gastos públicos extraordinarios para costear la respuesta inmediata de salud pública a la pandemia de COVID-19.							
Monto de cobertura financiera total disponible para que el país pueda costear la respuesta de emergencia de salud pública a la COVID-19.	Millones de US\$	17 ⁴	2020	22,5	22,5	Ministerio de Hacienda	El indicador muestra el monto total de financiamiento disponible para que el país pueda hacer frente a los gastos de emergencia debido a la pandemia de COVID-19. El monto incluye el financiamiento proporcionado por la CCF y otros recursos financieros para sufragar la respuesta de emergencia de salud pública a la COVID-19, es decir, recursos presupuestarios del país y donaciones.

³ Gasto público incurrido por el gobierno en 2020 (US\$13 millones) y que se espera que se erogue en 2021 (US\$4 millones), según la información más reciente sobre fuentes de financiamiento y estimación presupuestaria del Ministerio de Salud, sin cobertura financiera de la CCF para la COVID-19.

⁴ Este monto corresponde al financiamiento existente para el país antes de la aprobación de la operación propuesta.

Indicadores	Unidad de medida	Valor de referencia	Año 1	Fin del proyecto	Fuente/medios de verificación	Observaciones	
Indicador 2: Costo financiero: la cobertura financiera disponible es eficiente en términos de costo de financiamiento.							
Diferencial sobre la tasa LIBOR del préstamo del BID comparado con el diferencial de la deuda comercial externa soberana a largo plazo de Suriname.	Puntos básicos	813 ⁵	2020	Diferenciales	Mayor o igual a 411	Departamento de Finanzas del BID	Se dará seguimiento al costo financiero del préstamo del BID en comparación con el costo financiero de la deuda comercial externa soberana a largo plazo de Suriname.
Indicador 3: Velocidad de acceso: la cobertura disponible es eficiente en términos de la rapidez con la que el país puede acceder a los recursos para cubrir las posibles necesidades de emergencia.							
Velocidad de acceso a los recursos.	Días	50 ⁶	2020	30	Como máximo 30	Departamento de Finanzas del BID	El indicador medirá el número de días que transcurre entre la activación de la cobertura (fecha en que el país cumpla las condiciones contractuales de elegibilidad general para solicitar desembolsos) y la fecha de valor del primer desembolso.

PRODUCTOS

Indicador	Unidad de medida	Valor de referencia	Año 1	Fin del proyecto
Componente único: Financiamiento del Banco para cubrir los gastos públicos extraordinarios que surjan en la emergencia causada por la pandemia de COVID-19.				
Cobertura financiera disponible para el préstamo en el marco de la CCF.	Millones de US\$	0	5,5	5,5

⁵ Véase el [Análisis de Viabilidad Económica](#).

⁶ El valor de referencia consiste en el tiempo promedio que requerían los préstamos de inversión ordinarios que otorgó el BID a Suriname para realizar el primer desembolso efectivo después de activar la cobertura (cumpliendo con la condición contractual de elegibilidad general para solicitar desembolsos).

País: Suriname

División: IFD/CMF y SCL/SPH

Proyecto N.º: SU-O0005

Año: 2021

ACUERDOS Y REQUISITOS FIDUCIARIOS (CCF-COVID-19)

Organismo ejecutor: Ministerio de Hacienda

Nombre del proyecto: Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales. Modificación del Contrato de Préstamo SU-O0005 para Incluir la Cobertura de la COVID-19

I. CONTEXTO FIDUCIARIO DEL ORGANISMO EJECUTOR

1. Uso de sistemas nacionales aprobados en el proyecto

<input checked="" type="checkbox"/> Presupuesto	<input type="checkbox"/> Informes	<input type="checkbox"/> Contabilidad	<input type="checkbox"/> Sistemas de información
<input checked="" type="checkbox"/> Tesorería	<input type="checkbox"/> Auditoría interna	<input checked="" type="checkbox"/> Controles externos	

Leyes nacionales aplicables

La ley de presupuesto y la ley de reglamentación presupuestaria de 2019 constituyen el principal marco jurídico que rige la gestión financiera pública en Suriname. El prestatario se basará en sus leyes nacionales sobre la adquisición de bienes y la contratación de obras y servicios aplicables a gastos fiscales extraordinarios en casos de emergencias de salud pública. El fundamento jurídico de las adquisiciones y contrataciones reside en la ley de cuentas públicas (*Comptabiliteitswet*) de 1952 y los estatutos sobre procedimientos basados en el decreto N.º 106 de 2011 (*Staatsbesluit*). Esto se refiere al reglamento para la adquisición de obras (*Vaststelling van Aanbestedingsreglement voor Werken in Suriname-AWS* 1996) y las condiciones para la ejecución de obras en Suriname (*Uitvoeringsvoorwaarden voor Werken in Suriname-UWS* 1996).

2. Capacidad fiduciaria del organismo ejecutor

El Ministerio de Hacienda, en su carácter de organismo ejecutor, tiene experiencia de trabajo con el Banco. Actualmente está ejecutando el préstamo [4112/OC-SU](#): Programa de Fortalecimiento Fiscal para Apoyar al Crecimiento Económico. El Ministerio de Hacienda se coordinará directamente con el Ministerio de Salud, que está ejecutando el préstamo [4593/OC-SU](#): Proyecto de Mejora de los Servicios de Salud. Dada la experiencia continua de trabajo del Banco con estos ministerios y teniendo en cuenta la evaluación fiduciaria que realizó el SECI para ambos ministerios (que calificó como mediano el riesgo fiduciario), el Banco considera que habrá capacidad adecuada para llevar a cabo el alcance de este programa en el marco de la CCF, de conformidad con las medidas de mitigación propuestas. No obstante, el Banco apoyará directamente cualquier necesidad adicional de capacidad por parte del programa para asegurar su ejecución eficiente.

3. Riesgo fiduciario y medidas de mitigación

Riesgo fiduciario:

Alto ☐

Mediano ☒

Bajo ☐

Riesgo	Nivel de riesgo	Plan de mitigación
Debido a las deficiencias de los sistemas financieros/contables y de presentación de informes, existe un riesgo mediano-alto en los procesos internos de que no se cuente con información suficiente sobre gastos o con documentación justificativa, lo que podría impedir que ciertos gastos financiados por el préstamo cumplan con los criterios de elegibilidad estipulados contractualmente, incluida su identificación adecuada, lo que impediría que el Banco los acepte.	Mediano-alto	<ol style="list-style-type: none"> 1. Apoyo técnico directo al Ministerio de Hacienda para fortalecer su capacidad de ejecución, lo que incluirá adquisiciones, contabilidad y elaboración de informes financieros. 2. Se exigirá una verificación independiente de los gastos financiados por el proyecto, realizada por una firma de auditoría que ofrezca una certeza razonable.
Además, existe un riesgo mediano-alto en relación con los bienes y servicios debido a las limitaciones de los sistemas nacionales de adquisiciones en Suriname ¹ , que podría causar retrasos en la ejecución general de los procesos de adquisiciones y su integridad.	Mediano-alto	<ol style="list-style-type: none"> 1. Contratación por parte del Ministerio de Hacienda de un organismo o especialista en adquisiciones a nivel internacional/nacional para apoyar o llevar a cabo los procesos correspondientes; de esa manera el consultor también proporciona orientación en el procedimiento de adquisiciones para mitigar los riesgos para la integridad y la reputación, y se cerciora de que los tipos de gastos elegibles cumplan los requisitos establecidos en los documentos GN-2999-4, GN-2999-6 y GN-2999-7. 2. Estrecha coordinación con el Ministerio de Hacienda, encargado de supervisar las actividades de adquisiciones, tramitar las aprobaciones internas, además de canalizar la adjudicación de contratos a través de los órganos gubernamentales pertinentes que deben aprobar las adjudicaciones de acuerdo con los umbrales establecidos en el reglamento nacional de adquisiciones.

¹ Informe sobre la metodología de rendición de cuentas financieras sobre el gasto público (2018). El marco jurídico de las adquisiciones públicas se caracteriza por la ausencia de (a) una legislación integral que cubra las adquisiciones; (b) un organismo directivo claramente responsable de orientar la política de adquisiciones; (c) un mecanismo de supervisión, y (d) personal de adquisiciones capacitado y competente, además de que no existe ningún programa para desarrollar esta capacidad.

II. ASPECTOS A SER CONSIDERADOS EN LAS CONDICIONES ESPECIALES DEL CONTRATO

Condiciones contractuales especiales de la elegibilidad general para solicitar desembolsos para la cobertura de la COVID-19: que el Banco haya dado su no objeción a los términos de referencia para la contratación de la firma de auditoría que llevará a cabo la verificación independiente del uso de los recursos desembolsados.
Tipo de cambio para la justificación de gastos. A los efectos del artículo 4.10 de las Condiciones Generales, las partes acuerdan que el tipo aplicable se indicará en la subsección [(b) (ii)] de dicho artículo. Para fines de determinar la equivalencia de los gastos incurridos en moneda local de la contribución local o el reembolso de los gastos del préstamo, el tipo de cambio acordado será el vigente en la fecha de pago en la que el prestatario, el organismo ejecutor o cualquier otra persona física o jurídica a quien se haya delegado la facultad de efectuar los gastos, realice los pagos respectivos a favor del contratista, proveedor o beneficiario establecido por el Banco Central de Suriname para operaciones de compra de dólares estadounidenses.
Informe de auditoría. El prestatario, por intermedio del organismo ejecutor, presentará al Banco, a más tardar el 31 de agosto de 2022, un informe final de certeza razonable emitido por la firma de auditoría independiente elegible para el Banco, contratada de conformidad con los términos de referencia previamente acordados con el Banco.

III. ACUERDOS Y REQUISITOS PARA LA EJECUCIÓN DE LAS ADQUISICIONES

Excepciones a las políticas y directrices:

Ninguna	
Gastos incurridos antes del inicio del contrato	El Banco reconocerá hasta el 100% del costo de los gastos elegibles efectivamente incurridos y pagados por el prestatario como máximo seis meses antes de la fecha de aprobación del préstamo contingente por el Directorio Ejecutivo del Banco y hasta el 31 de mayo de 2022. De conformidad con las guías operativas para las operaciones de la CCF en relación con la COVID-19 (documento GN-2999-6), el Banco reconocerá los gastos elegibles financiados exclusivamente con los recursos propios del prestatario y no reconocerá los gastos financiados directamente con recursos de otras operaciones del Banco u otras entidades financieras como organismos de cooperación internacional o bancos multilaterales de desarrollo. En todos los aspectos relacionados con adquisiciones y contrataciones, esta operación se regirá por las disposiciones establecidas en el documento de política de la CCF (documento GN-2999-4).
Gastos operativos: <input type="checkbox"/> No se aplica.	
Preferencia nacional: <input type="checkbox"/> No se aplica.	

<p>Método general de supervisión de proyectos en lo que respecta a adquisiciones. De conformidad con las disposiciones establecidas en el documento de política de la CCF, la adquisición de bienes y la contratación de obras y servicios financiados por operaciones en el marco de la CCF con cobertura de la COVID-19 estarán sujetas a las propias normas y reglamentos del prestatario sobre la adquisición de bienes y la contratación de obras y servicios de emergencia, según lo dictan las leyes y reglamentos locales aplicables.</p> <p>El Ministerio de Hacienda contratará a un organismo o especialista en adquisiciones a nivel internacional/nacional para apoyar o llevar a cabo los procesos correspondientes; de esa manera el consultor también proporciona orientación en el procedimiento de adquisiciones para mitigar los riesgos para la integridad y la reputación, y se cerciora de que los tipos de gastos elegibles cumplan los requisitos establecidos en los documentos GN-2999-4, GN-2999-6 y GN-2999-7. Los costos vinculados con la contratación del organismo o especialista son elegibles para ser incluidos en el financiamiento del préstamo y los términos de referencia deberán acordarse con el Banco.</p>	
<p>Método de supervisión: Ex post.</p>	<p>Para: Verificación de procesos de adquisiciones y contrataciones.</p>

IV. ACUERDOS Y REQUISITOS PARA LA GESTIÓN FINANCIERA

<p>Programación y presupuesto</p>	<ul style="list-style-type: none"> El prestatario se ha comprometido a asignar un rubro presupuestario específico, para cada ejercicio fiscal de ejecución del programa con suficiente espacio fiscal para garantizar la ejecución sin restricciones del préstamo en el marco de la CCF.
<p>Tesorería y gestión de desembolsos</p>	<ul style="list-style-type: none"> Métodos de desembolso. Actualmente, las solicitudes de desembolso se tramitan manualmente en Suriname. El organismo ejecutor, a través del Ministerio de Hacienda, podrá presentar solicitudes de desembolso en las siguientes modalidades: (i) anticipos de fondos para financiar gastos futuros elegibles hasta un límite del 35% de la cobertura total aprobada; (ii) reembolsos de gastos al prestatario por pagos efectuados con recursos propios por los gastos elegibles incurridos y pagados como mínimo seis meses antes de la fecha de aprobación de la modificación del préstamo contingente por el Directorio Ejecutivo del Banco y hasta el 31 de mayo de 2022, hasta el 100% de la cobertura total aprobada. Los gastos presentados para reembolsos deben estar comprendidos en la lista de gastos priorizados aprobada. Los recursos propios del prestatario excluirán los gastos relativos a otras operaciones financiadas por el Banco o de otras entidades multilaterales de financiamiento; (iii) pagos directos realizados por el Banco a terceros en nombre y a petición del prestatario, por montos acordados entre el prestatario y el Banco. Esta modalidad se limitará a transacciones de naturaleza sustancial. Cuenta designada. El Ministerio de Hacienda conviene en abrir dos cuentas especiales en el Banco Central de Suriname, una denominada en dólares estadounidenses y otra en dólares surinameses. Estas cuentas se utilizarán exclusivamente para cubrir los gastos del programa. Justificación del anticipo de fondos. Para que el prestatario pueda solicitar un nuevo anticipo de fondos, debe justificar al Banco como mínimo el 70% del total de saldos acumulados de anticipos injustificados pendientes. Este umbral está justificado dadas las diversas incertidumbres relativas a la cadena de suministro mundial de insumos médicos, incluido el equipo de protección personal. Además, dada la posición relativa de fijación de precios de los proveedores en este mercado, se considera necesaria una mayor flexibilidad para aumentar la posibilidad de un resultado óptimo para el prestatario, un país en desarrollo cuyo poder adquisitivo, en relación con el de naciones más grandes, no suscita condiciones más favorables.

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Elegibilidad de los gastos. Los gastos elegibles que hayan sido efectivamente incurridos y pagados por el prestatario como máximo seis meses antes de la fecha de aprobación de la modificación del préstamo contingente por el Directorio Ejecutivo del Banco y hasta el 31 de mayo de 2022. ▪ Proyección de gastos priorizados. El prestatario presentará al Banco una proyección de necesidades financieras y gastos elegibles priorizados de acuerdo con la cantidad de anticipos solicitados y con base en el modelo de flujo de caja proporcionado por el Banco. El Banco llevará a cabo un análisis preliminar de la información proporcionada, de conformidad con los criterios de aplicabilidad en relación con la lista de gastos priorizados, y proporcionalmente a la asignación de recursos solicitados. Cuando sea necesario, el Banco propondrá modificaciones al prestatario.
Contabilidad, sistemas de información e informes	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Normas de contabilidad específicas. Normas Internacionales de Información Financiera (NIIF). ▪ Informes de contabilidad. El organismo ejecutor utilizará el programa informático genérico de contabilidad y gestión financiera QuickBooks, que se emplea actualmente para la contabilidad y los informes financieros en todos los programas. Los informes financieros del programa se prepararán con base en las reglas del BID, dado que la reforma de la gestión de las finanzas públicas aún está en proceso. El Ministerio de Hacienda mantendrá todos los registros financieros y administrativos del programa. ▪ Método contable y moneda. Basados en valores de caja y en dólares estadounidenses. ▪ Documentación y registro de gastos. Las operaciones financieras para las que se solicita financiamiento en relación con la COVID-19 serán debidamente registradas para garantizar que no han sido o no serán presentadas por el prestatario para recibir financiamiento de otras operaciones del Banco o de otros organismos multilaterales de financiamiento. ▪ Declaración de gastos. El prestatario, antes de la solicitud de reembolso, presentará al Banco una declaración de gastos sobre los pagos elegibles realizados correspondientes al monto solicitado, y con base en el modelo de notificación que proporcionará el Banco. Las partidas incluidas en la declaración de gastos deben ser lo suficientemente detalladas para permitir al Banco discernir los gastos incurridos y facilitar la auditoría de los gastos que llevará a cabo la Auditoría General. ▪ Declaración de gastos financiados con recursos propios. El prestatario incluirá en la solicitud de reembolso, una carta de declaración firmada por el organismo ejecutor, en la que se indique expresamente que los gastos que el Banco reembolsará se financiaron exclusivamente con sus propios recursos.
Controles externos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Informe de auditoría. Se solicitará un informe de certeza razonable al prestatario. El prestatario contratará los servicios de una firma de auditoría independiente elegible para el Banco para que lleve a cabo una verificación independiente del uso de los recursos. La empresa seleccionada emitirá una conclusión, con un nivel razonable de certeza, en cuanto a que los gastos presentados por el prestatario cumplen o no suficientemente con las políticas, los procedimientos, las características, los registros y los documentos justificativos, a fin de que se declaren elegibles en virtud de las disposiciones del contrato de préstamo y las políticas aplicables. ▪ Términos de referencia. El prestatario y el Banco acordarán los términos de referencia para el trabajo de certeza razonable. Los términos de referencia y la no objeción conexa del Banco constituirán una condición previa a la elegibilidad para solicitar desembolsos. Los costos vinculados con la contratación de la firma de

	<p>auditoría independiente son elegibles para el financiamiento del préstamo y el proceso de contratación seguirá la política de contrataciones del BID.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Fecha límite para la contratación. El prestatario finalizará la contratación de la auditoría a más tardar 45 días después del primer desembolso. ▪ Informe final. La firma de auditoría independiente emitirá el informe final de certeza razonable sobre la justificación del uso de los recursos a más tardar el 31 de agosto de 2022. Es obligatorio que el prestatario incluya ese informe como parte de la justificación final del uso de los recursos que se presentará al Banco.
Supervisión financiera del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Consciente de la naturaleza y finalidad de la operación en respuesta a una emergencia y de su corto período de ejecución, la supervisión financiera se centrará en evaluar el cumplimiento de las condiciones contractuales financieras del préstamo; apoyar el proceso de revisión de la certeza; analizar las solicitudes de desembolso y contribuir a la elaboración del informe de terminación de proyecto (ITP).

V. INFORMACIÓN PERTINENTE A LA OPERACIÓN

Políticas y directrices aplicables para la operación

Gestión financiera	Adquisiciones
<ul style="list-style-type: none"> ▪ OP-2011-1 ▪ GN-2999-4 ▪ OP-273-12 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ OP-2011-1 ▪ GN-2999-4

Registros y archivos

<p>Para complementar los registros nacionales, el organismo ejecutor se asegurará de que se apliquen medidas para permitir la retención de los registros de programa de conformidad con lo dispuesto en el contrato de préstamo.</p>
--

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

PROYECTO DE RESOLUCIÓN DE-__/_/21

Suriname. Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales SU-O0005
(Modificación del Contrato de Préstamo SU-O0005
para Incluir la Cobertura COVID-19)

El Directorio Ejecutivo

RESUELVE:

1. Autorizar la modificación del Contrato de Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales SU-O0005, con el propósito de incluir la pandemia de COVID-19 dentro de la cobertura del Préstamo, de acuerdo con los términos y condiciones descritos en el Documento PR-4667-__.

2. Autorizar al Presidente del Banco, o al representante que él designe, para que en nombre y en representación del Banco, proceda a celebrar el contrato o los contratos que sean necesarios con la República de Suriname, como prestatario, para modificar el Contrato de Préstamo Contingente para Emergencias por Desastres Naturales SU-O0005 para los fines que se describen en esta Resolución.

(Aprobada el ____ de _____ de 2021)