

**COOPERACIÓN TÉCNICA PARA EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE  
PROVEEDORES PRIVADOS DEL SECTOR SALUD**

(TC-98-06-35)

**RESUMEN EJECUTIVO**

<b>ORGANISMO EJECUTOR:</b>	Superintendencia de Entidades Prestadoras de Salud (SEPS)	
<b>BENEFICIARIOS:</b>	Contribuyentes a la previsión social y sus familias, SEPS y entidades prestadoras de salud del sector privado	
<b>OBJETIVOS:</b>	El objetivo del proyecto es asistir al Gobierno del Perú en la creación de un entorno normativo y regla- mentario que propicie la participación del sector privado en el sistema de salud de la previsión social.	
<b>DESCRIPCIÓN:</b>	El proyecto consta de las siguientes actividades: a) diseño e implementación de sistemas compartidos de información gerencial sobre salud; b) formulación de medidas para garantizar la sostenibilidad a largo plazo del sistema mediante el fortalecimiento de la capacidad institucional de la SEPS; c) implementación de sistemas de protección del consumidor, y d) reali- zación de campañas de información y educación públicas.	
<b>FINANCIAMIENTO:</b>	Modalidad:	Donación de las Facili- dades I y II
	Organismo receptor:	US\$1,40 millón
	Facilidad I del FOMIN:	US\$1,67 millón
	Facilidad II del FOMIN:	<u>US\$0,33 millón</u>
	Total:	US\$3,40 millones
<b>CALENDARIO DE EJECUCIÓN:</b>	Plazo de ejecución:	24 meses
	Período de desembolso:	30 meses
<b>CONDICIONES CONTRACTUALES ESPECIALES:</b>	Además de las condiciones contractuales generales aplicables a esta operación, el contrato respectivo incluirá la siguiente condición especial: Como condición previa al primer desembolso de los recursos del FOMIN, el organismo ejecutor deberá presentar al Banco evidencia de haber seleccionado al coordinador del proyecto.	
<b>EXCEPCIONES A LA POLÍTICA DEL BANGO:</b>	Ninguna.	

## I. ELEGIBILIDAD DEL PAÍS

- 1.1 El Comité de Donantes del Fondo Multilateral de Inversiones (FOMIN) declaró, el 14 de diciembre de 1993, que la República del Perú es elegible para recibir financiamiento del FOMIN, incluidos sus mecanismos de cooperación técnica y recursos humanos. La operación coadyuva a las reformas jurídicas y reglamentarias necesarias para facilitar una mayor participación del sector privado en el sector de la salud; promueve la gestión prudente, equitativa y bien fundada del proceso de reforma, al tiempo que dispone el fomento y la capacitación de auditores y árbitros médicos para mediar en los problemas que se susciten. El proyecto establece un modelo de solución de pleitos que resultará ilustrativo para otros países que se encuentren en procesos similares de reforma de sus respectivos sectores de la salud y es asimismo esencial para el funcionamiento exitoso del programa ampliado de reforma del sector de la salud.

## II. ANTECEDENTES

- 2.1 El Gobierno del Perú promulgó recientemente una ley de modernización de los sistemas de financiación y prestación de los servicios de salud de la previsión social, mediante la introducción de factores tales como la competencia y la preferencia de los consumidores. Concretamente, la nueva ley elimina el monopolio de que gozaba el Instituto Peruano de Seguridad Social (IPSS), y autoriza la formación de empresas privadas denominadas *entidades prestadoras de salud* (EPS). Una vez formadas y acreditadas, las EPS serán contratadas por los empleadores, según la opción mayoritaria de los empleados, para ofrecer un plan de salud definido. Los empleadores que lo hagan, recibirán un crédito del 25% sobre sus contribuciones de previsión social.
- 2.2 Se ha creado una Superintendencia de Entidades Prestadoras de Salud (SEPS) con la misión de acreditar, regular y supervisar las EPS de acuerdo con la ley; definir normas jurídicas y reglamentos para promover y facilitar la viabilidad sostenida del sistema y la protección al consumidor. En particular, la SEPS tendrá las siguientes funciones: a) definir las modalidades de contratos entre las EPS y sus afiliados; b) proporcionar información a los usuarios, a las empresas y al público sobre el sistema de las EPS; c) definir, verificar, regular y supervisar la solvencia de las EPS y sus requisitos de infraestructura, incluida la recolección de datos financieros; d) autorizar e inscribir los planes de salud de las EPS, y f) establecer sistemas de arbitraje, de sanciones y de solución de conflictos entre los usuarios y las EPS y entre otras proveedoras de servicios de salud y las EPS. La SEPS es una entidad pública autónoma, cuyos gastos operativos serán financiados inicialmente con fondos públicos y, en tres años más, mediante las cuotas y derechos que pagarán las EPS acreditadas.

### III. OBJETIVOS Y COMPONENTES DEL PROYECTO

- 3.1 El objetivo general de la donación propuesta es apoyar al Gobierno del Perú en la creación de un entorno normativo y reglamentario que propicie la participación del sector privado en el sistema de salud de la previsión social. Para alcanzar este objetivo, la operación propuesta prevé respaldar el desarrollo y el fortalecimiento de las funciones regulativas e informativas de la SEPS y de la calidad gerencial y técnica de las EPS. Las actividades se concentrarán en cuatro componentes: a) diseño e implementación de sistemas y procedimientos compartidos de información gerencial para la salud; b) desarrollo de medidas destinadas a garantizar la viabilidad sostenida del nuevo sistema a largo plazo mediante la ampliación de la capacidad institucional de la SEPS; c) implementación de sistemas de protección al consumidor, incluida la capacitación técnica especializada para formar un cuadro de auditores y árbitros médicos privados, y d) realizar campañas de información y educación públicas destinadas a familiarizar a los consumidores con el nuevo sistema. La descripción detallada y el costo de cada componente figuran en los archivos técnicos del proyecto.
- A. Componente 1: Sistemas de información gerencial sobre salud  
(FOMIN: US\$850,000; Contrapartida: US\$300,000)
- 3.2 Las funciones de control, supervisión y reglamentación de la SEPS exigen la oportuna presentación y difusión de informes y datos financieros, clínicos y de utilización por parte de las EPS. Para lograr este objetivo, el proyecto aquí propuesto incluye financiamiento para los siguientes elementos: a) asistencia técnica para el diseño del sistema, incluidos la fijación de normas y el desarrollo de módulos informáticos para la recopilación, análisis y presentación de datos financieros, clínicos y de otro tipo; b) capacitación para las EPS en el uso de los módulos y del sistema, y c) equipo para el funcionamiento del sistema y formación de una red dentro de la SEPS únicamente. Las actividades referentes al sistema de información de la SEPS se integrarán con las de otras instituciones del sector de la salud, tales como el IPSS y el Ministerio de Salud, mediante la creación de normas comunes y una estructura compatible del sistema.
- B. Componente 2: Ampliación de la capacidad institucional  
(FOMIN: US\$140,000; Contrapartida: US\$62,000)
- 3.3 La capacidad de la SEPS para proyectar las futuras condiciones financieras y funcionar de acuerdo con ellas, así como para manejar eficaz y eficientemente los recursos internos, será esencial para garantizar la viabilidad sostenida del sistema regulativo. Con miras a fortalecer esta capacidad, el proyecto incluye financiamiento de asistencia técnica para: a) planificación estratégica y operativa; b) creación de procedimientos técnicos y

operativos y de sistemas de control interno, y c) adopción y vigilancia de un sistema continuo de gestión del mejoramiento de la calidad.

C. Componente 3: Sistema de protección al consumidor  
(FOMIN: US\$330,000; Contrapartida US\$138,000)

- 3.4 Los principios fundamentales del sistema de las EPS son la prestación de servicios médicos de alta calidad y una atención rápida y esmerada al consumidor. Con miras a crear mecanismos que garanticen la calidad del servicio, el proyecto financiará primero: a) asistencia técnica para el desarrollo e implementación de un sistema de auditoría médica, y b) capacitación para las EPS en gestión del riesgo utilizando nuevos modelos de atención enfocados hacia la prevención. Los auditores médicos son responsables de asegurar que las entidades proveedoras apliquen los protocolos médicos y las prácticas óptimas en la solución de los problemas de salud de los pacientes como norma regular de gestión de las EPS y en los casos de arbitraje. Segundo, a fin de asegurar que las quejas de los consumidores sean atendidas adecuadamente, la SEPS utilizará un sistema de reclamaciones complementado con mecanismos de conciliación y arbitraje, lo cual constituye un concepto novedoso para la protección del consumidor en el sector de la salud en América Latina. El proyecto permitirá financiar asistencia técnica para la elaboración y puesta en práctica de un programa de capacitación para árbitros médicos. Tanto los auditores como los árbitros médicos serán profesionales independientes licenciados que contratará la SEPS cuando las oficinas respectivas de las EPS sean incapaces de resolver las quejas.

D. Componente 4: Campañas de información y educación pública  
(FOMIN: US\$375,000; Contrapartida: US\$800,000)

- 3.5 La sostenibilidad del nuevo sistema depende del aumento del número de afiliados de las EPS, tanto de los empleadores que estén actualmente suministrando seguro complementario a sus empleados como los que actualmente se limitan a hacer contribuciones al IPSS. Para conseguir este objetivo, la SEPS llevará a cabo campañas nacionales y subnacionales de promoción y realizará sesiones con grandes organizaciones empleadoras y sindicatos para informarles acerca del nuevo sistema de previsión social. La campaña tiene por objeto educar a los beneficiarios potenciales acerca de las ventajas de pertenecer a una EPS, informarles acerca de sus derechos y obligaciones, y familiarizarlos con los nuevos mecanismos de protección al consumidor establecidos por la SEPS. Además, la campaña servirá para dar a conocer la función de la SEPS como organismo normativo y fiscalizador entre todos los participantes del nuevo sistema. El proyecto propuesto financiará una parte de estas actividades mediante asistencia técnica para poner en marcha la campaña; los fondos de contrapartida servirán para cubrir el resto de los gastos.

#### IV. EJECUCIÓN DEL PROYECTO, BENEFICIARIOS DIRECTOS Y SOSTENIBILIDAD

##### A. Ejecución del proyecto

- 4.1 El proyecto será ejecutado por la SEPS la cual emplea a 37 profesionales y funcionarios administrativos calificados en las áreas de gestión, seguros privados, sistema de información de salud, calidad médica de la atención, legislación sanitaria y comunicaciones. En consonancia con las estimaciones del presupuesto operativo y de las necesidades del proyecto, la SEPS proyecta mantener una planta de 50 funcionarios en 1999, con posibilidad de aumentar a medida que el sistema vaya creciendo. La responsabilidad técnica de los componentes del proyecto recaerá en funcionarios especializados de la SEPS, bajo la dirección del jefe de operaciones (intendente). Este equipo trabajará con la colaboración de consultores individuales y firmas de consultoría, según sea necesario, cuya selección y contratación se efectuará de acuerdo con los procedimientos del Banco y del FOMIN. El equipo de proyecto ha analizado la capacidad institucional y técnica de la SEPS y ha ratificado que el proyecto se encuentra listo para su ejecución. Se ha elaborado un plan de trabajo preliminar para cada componente (que puede consultarse en los archivos técnicos) y cuya versión final se completará antes de la firma del contrato de préstamo.
- 4.2 Se incluye financiamiento (FOMIN: US\$80,000; Contrapartida: US\$100,000) para asistir a la SEPS en la coordinación y administración de las actividades del programa. Estos recursos se usarán para contratar a un coordinador del proyecto y prestar apoyo administrativo. El coordinador del proyecto será responsable de las siguientes actividades: a) gestión y coordinación de las actividades de los componentes del proyecto; b) elaboración de informes de progreso para la supervisión del Banco, y c) comprobación de la aplicación de los reglamentos de adquisiciones y desembolsos del Banco.
- 4.3 La Representación del Banco en el Perú supervisará la operación. Se prevé que la ejecución de esta cooperación técnica se realizará en un plazo de 24 meses. Se considerará que el proyecto ha culminado cuando se hayan desembolsado todos los fondos y se haya elaborado un informe de terminación del proyecto. La operación se ejecutará en coordinación con el proyecto de préstamo para la reforma de la salud (PE-0146), que es de mayor magnitud.

##### B. Beneficiarios

- 4.4 La SEPS será el beneficiario directo de esta donación, aunque habrá beneficios indirectos, en forma de módulos de capacitación y de presentación de datos, que se traspasarán a las EPS participantes. En último término, los clientes de las EPS recibirán la mayor parte de los beneficios que se derivarán de una reglamentación eficaz del

sistema, de las medidas de protección al consumidor y de la difusión de información.

C. Sostenibilidad

- 4.5 Sobre la base de cifras ilustrativas tomadas de dos EPS solicitantes, así como de proyecciones de la futura participación de las EPS y del tamaño del mercado, la SEPS prevé que su presupuesto operativo ascenderá a US\$2,5 millones, financiado mediante un impuesto del 1% sobre las primas de las EPS. Este nivel de contribuciones a la SEPS implica que las EPS deberán recaudar primas por US\$250 millones, suma que se considera razonable según supuestos conservadores. Los archivos técnicos del proyecto contienen un análisis de la sostenibilidad de la SEPS y de las EPS, del tamaño del mercado que tendrán éstas y de las proyecciones de crecimiento de los ingresos.

V. COSTO Y FINANCIAMIENTO DEL PROYECTO DURANTE LAS ETAPAS DE EJECUCIÓN Y OPERACIÓN

- 5.1 El costo total del programa asciende a US\$3,4 millones. El FOMIN financiará US\$2 millones de esa cantidad, repartidos entre la Facilidad de Cooperación Técnica (US\$1.67 millón) y la Facilidad de Recursos Humanos (US\$330.000), para el componente 3. La SEPS aportará el equivalente de US\$1,4 millón, o sea el 41% de los costos del proyecto. La contribución de contrapartida de la SEPS servirá para financiar las consultorías, la capacitación y el equipo previsto para cada componente. La EPS financiará actividades relacionadas con sus propias operaciones, tales como compra de sistemas de información y capacitación. El cuadro que aparece continuación presenta un resumen de los costos en miles de dólares estadounidenses desglosados por componente.

Cuadro de costos (en miles de dólares de los Estados Unidos)			
COMPONENTE	FOMIN	CONTRAPARTIDA	TOTAL
<b>COMPONENTE 1: SISTEMAS DE INFORMACIÓN</b>	<b>850</b>	<b>300</b>	<b>1.150</b>
Diseño e implementación del sistema	150	50	200
Diseño y puesta en marcha de la estructura del sistema	210	90	300
Preparación de instrumentos y capacitación	490	160	650
<b>COMPONENTE 2: CAPACIDAD INSTITUCIONAL</b>	<b>140</b>	<b>62</b>	<b>202</b>
Planificación estratégica y operativa	70	27	97
Procedimientos técnicos y operativos	45	16	61
Control del mejoramiento de la calidad de los procesos	25	19	44
<b>COMPONENTE 3: PROTECCIÓN AL CONSUMIDOR</b>	<b>330</b>	<b>138</b>	<b>468</b>
Capacitación y asistencia técnica para arbitraje	160	40	200
Capacitación y asistencia técnica para control de calidad (auditores)	120	56	176
Atención preventiva y educación sanitaria	50	-	50
Sistema de reclamaciones	-	12	12
Selección de planes y EPS	-	30	30
<b>COMPONENTE 4: CAMPAÑA DE INFORMACIÓN Y EDUCACIÓN PÚBLICAS</b>	<b>375</b>	<b>800</b>	<b>1.175</b>
Puesta en marcha del sistema	375	400	775
Promoción del sistema	-	400	400
<b>COORDINACIÓN DEL PROYECTO</b>	<b>80</b>	<b>100</b>	<b>180</b>
Coordinador del proyecto	72	-	72
Apoyo administrativo	-	82	82
Equipo y suministros	8	18	26
<b>EVALUACIÓN DEL PROYECTO</b>	<b>50</b>	<b>-</b>	<b>50</b>
<b>IMPREVISTOS</b>	<b>175</b>	<b>-</b>	<b>175</b>
<b>TOTAL GENERAL</b>	<b>2.000</b>	<b>1.400</b>	<b>3.400</b>

- 5.2 Los recursos de la donación se desembolsarán de acuerdo con los procedimientos del Banco; la adquisición de bienes y servicios se limitará a los países elegibles del FOMIN.

## VI. JUSTIFICACIÓN Y RIESGOS DEL PROYECTO

### A. Justificación del proyecto

- 6.1 Con la ejecución de este programa se establecerá el marco normativo que garantizará la participación eficaz y eficiente del sector privado en el sistema de previsión social. Debido a la naturaleza experimental de las actividades de arbitraje y auditoría dentro del componente de protección al consumidor, la operación permitirá extraer enseñanzas e idear modelos que podrán aplicarse en otros países que se encuentren en procesos similares de reforma. Además, los componentes de protección al consumidor y de información y educación públicas permitirán mejorar la calidad del servicio y ofrecer una atención oportuna y esmerada a los consumidores. Finalmente, el apoyo a la SEPS y a las EPS facilitará las actividades de reforma que se ejecutarán como parte del préstamo de mayor alcance para la reforma del sector de la salud.

### B. Riesgos

- 6.2 La ejecución oportuna de este proyecto depende de la eficacia con que se realice la modernización de la previsión social en general. Una de las primeras pruebas que hay que superar se refiere al financiamiento del sistema. Los actuales planes de financiación, según los cuales los empleadores reciben del IPSS un crédito del 25% de su contribución a la previsión social para afiliarse al sistema de las EPS, indican que es probable que el tamaño del mercado de las EPS sea limitado, si bien no se conoce aún. Para dar solución a esta inquietud, la SEPS ha iniciado un estudio para evaluar el tamaño del mercado y construir un modelo relativo a los efectos de diferentes niveles de crédito sobre la afiliación. Los resultados del estudio se usarán para ajustar las políticas de la reforma. Un segundo riesgo potencial consiste en la naturaleza innovadora del plan de arbitraje y auditoría previsto como parte del componente de protección al consumidor. Dado que es un concepto nuevo, los fondos del FOMIN serán vitales para asegurar que los programas de capacitación estén bien diseñados y sean sostenibles y que se realice una cuidadosa evaluación de la eficacia del concepto, elementos que forman parte del componente de protección al consumidor.

## VII. CRITERIOS DE DESEMPEÑO DEL PROYECTO Y EVALUACIÓN DE RESULTADOS

- 7.1 El proyecto será objeto de dos evaluaciones externas: Una de mitad de período, a los 12 meses, y una final a la conclusión de la ejecución del proyecto. La SEPS contratará los servicios de uno o más consultores, seleccionados en consulta con el Banco, para



llevar a cabo ambas evaluaciones. El consultor, o consultores, será contratado según los procedimientos del Banco y del FOMIN.

- 7.2 En general, el proyecto será evaluado según el número de EPS que se incorporen al sistema. El indicador de referencia para el primer año del proyecto es tener tres EPS inscritas; para el segundo año será tener ocho. De las cuatro primeras EPS solicitantes que actualmente se encuentran en consideración, se espera que dos reciban autorización en 1998 (*Rimac Internacional* y *Santa Cruz*). Estas dos empresas esperan asegurar a 45,000 personas en el primer año, con un total de aproximadamente US\$9,5 millones en primas, y 100,000 en el segundo año, con US\$20 millones. Las evaluaciones también harán hincapié en el componente de capacitación; los indicadores de referencia para el primer año del proyecto son haber capacitado a 60 árbitros y 30 auditores, y para el segundo, 60 árbitros y 90 auditores. También se evaluará la eficacia de los conceptos innovadores utilizados en el componente de protección al consumidor, el uso de sistemas de información y el éxito de las campañas de difusión. Los archivos técnicos del proyecto contienen los criterios detallados de evaluación para cada componente; el anexo A establece los indicadores de referencia de los componentes del proyecto en forma de marco lógico.

#### VIII. EXCEPCIÓN A LAS POLÍTICAS Y PROCEDIMIENTOS

- 8.1 En esta operación no se hacen excepciones de políticas ni de procedimientos.

#### IX. CONDICIONES CONTRACTUALES ESPECIALES

- 9.1 Además de las condiciones contractuales generales aplicables a esta operación, el contrato respectivo incluirá la siguiente condición especial: Como condición previa al primer desembolso de los recursos del FOMIN, el organismo ejecutor deberá presentar al Banco evidencia de haber seleccionado al coordinador del proyecto.

**MARCO LÓGICO**

COMPONENTES	ACTIVIDADES	RESULTADOS PREVISTOS	
		AÑO 1	AÑO 2
Objetivo general: Asistir al Gobierno del Perú en la creación de un entorno normativo y reglamentario que propicie la participación del sector privado en el sistema de salud de la previsión social			
1. Sistemas de información	- Diseño e implementación del sistema	- Sistema diseñado e implementado  - Red interna en funcionamiento	
	- Diseño y puesta en marcha de la estructura física	- Composición física adquirida e instalada	
	- Preparación de instrumentos y capacitación	- Herramientas, acceso y enlace de consulta diseñados e instalados en SEPS  - Curso de capacitación para SEPS y EPS ejecutado  - Normas definidas e incorporadas al sistema  - Página web con servicios de publicación y consulta en funcionamiento	
2. Ampliación de capacidad institucional	- Planificación estratégica y operativa	- Plan estratégico de SEPS desarrollado  - Taller de planificación estratégica de SEPS realizado  - Proceso sistémico de planificación estratégica en operación	- Sistemas de planificación estrategia continua y de vigilancia y evaluación en funciones
	- Procedimientos técnicos y operativos	- Diagnóstico de actuales procedimientos técnicos y operativos preparado  - Manual administrativo elaborado y en uso	
	- Control del mejoramiento de la calidad de los procesos	- Guía de procesos internos elaborada y en uso  - Indicadores gerenciales definidos  - Mecanismos e instrumentos para seguimiento y evaluación desarrollados  - Seminario interno participativo sobre la misión de la SEPS realizado  - Guía para control del mejoramiento de la calidad elaborada y en uso	

COMPONENTES	ACTIVIDADES	RESULTADOS PREVISTOS	
		AÑO 1	AÑO 2
3. Protección al consumidor	- Capacitación y asistencia técnica para arbitraje	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sistema de conciliación constituido y validado</li> <li>- Centro para arbitraje y conciliación en funcionamiento</li> <li>- Cuatro centros privados para capacitación en arbitraje y conciliación en funcionamiento</li> <li>- 60 árbitros privados capacitados</li> <li>- Dos seminarios de formación de instructores en arbitraje realizados (20 instructores capacitados)</li> <li>- Dos boletines y un informe anual sobre procesos legales centrales publicados</li> <li>- Registro computadorizado de árbitros</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Centro en funcionamiento</li> <li>- 60 árbitros privados capacitados</li> <li>- Cuatro seminarios de formación de instructores realizados</li> <li>- Dos boletines y un informe anual sobre procesos judiciales de los centros publicados</li> </ul>
	- Capacitación y asistencia técnica para control de calidad (auditores)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Curso de formación de instructores en auditoría médica (30 auditores capacitados)</li> <li>- Tres cursos de auditoría médica realizados por instituciones privadas</li> <li>- Tres cursos de gestión de servicios de salud realizados</li> <li>- Guía de atención ambulatoria para las EPS publicada</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 90 auditores médicos capacitados</li> <li>- Ocho EPS con sistemas de auditoría en funcionamiento</li> </ul>
	- Atención administrada	- Talleres para las EPS realizados (25 participantes)	- Dos talleres para EPS realizados (50 participantes)
	- Sistema de reclamaciones	- Marco jurídico para reclamaciones de los usuarios	- Oficinas en funcionamiento
	- Selección de planes y EPS	- Marco jurídico para selección de planes y EPS en vigencia	

COMPONENTES	ACTIVIDADES	RESULTADOS PREVISTOS	
		AÑO 1	AÑO 2
4. Campaña de información y educación públicas	- Puesta en marcha del sistema	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promoción por TV (alcance: 6 millones de personas)</li> <li>- Promoción por prensa (alcance: 4 millones de personas)</li> <li>- Promoción por radio (alcance: 9 millones de personas)</li> </ul>	
	- Promoción del sistema	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Un seminario de información (ocho eventos realizados - 400 personas)</li> <li>- Sesiones de información para instituciones específicas realizadas (500 personas)</li> <li>- Vídeo sobre derechos del consumidor y funciones de la SEPS distribuido a las EPS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Un seminario (32 eventos realizados - 1.200 personas)</li> <li>- Campaña nacional realizada (Cuzco, Arequipa, Trujillo, Huaraz)</li> </ul>

**PROYECTO DE RESOLUCION**

**PERU. COOPERACION TECNICA NO REEMBOLSABLE PARA  
EL DESARROLLO DE UN PROGRAMA DE PROVEEDORES PRIVADOS DEL  
SECTOR SALUD**

**El Comité de Donantes del Fondo Multilateral de Inversiones**

**RESUELVE:**

1. Autorizar al Presidente del Banco, o al representante que él designe, para que proceda en nombre y representación del Fondo Multilateral de Inversiones a suscribir los acuerdos necesarios y a adoptar las demás medidas pertinentes para el desarrollo y la ejecución de un Programa de Proveedores Privados del Sector Salud, descrito en el Memorándum de Propuesta contenido en el Documento MIF/AT-\_\_\_\_\_ sobre cooperación técnica con la Superintendencia de Entidades Prestadoras de Salud de la República de Peru.
2. Destinar, para los fines de esta resolución, hasta la suma de US\$2.000.000, con cargo a los recursos del Fondo Multilateral de Inversiones. De esta suma, la cantidad de US\$1.670.000 será con cargo a la Facilidad de Cooperación Técnica y US\$ 330.000 será con cargo a la Facilidad de Recursos Humanos, del Fondo Multilateral de Inversiones.
3. Establecer que la suma anterior sea otorgada con carácter no reembolsable.