

Documento Cooperación Técnica

I. Información Básica de la CT

▪ País:	PANAMA
▪ Nombre de la CT:	Apoyo a la Agenda de Evaluaciones de Impacto del Sector Salud en Panamá
▪ Número de CT:	PN-T1152
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Leonardo Pinzón, Jefe de Equipo (SPH/CPN); Carlos Alviar (SPH/CPN); Sebastián Martínez (SPD/SPD); Matilde Neret (SCL/SPH); Martha Guerra (SCL/SPH); Annie Smith (SPH/CPN); Sofía Greco (LEG/SGO); y Carolina Freire (SPH/CPN)
▪ Taxonomía:	Apoyo Operativo
▪ Si es Apoyo Operativo, proveer número y nombre de la operación que apoyará la CT:	Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud (PN-L1115)
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	25 de mayo de 2016
▪ Beneficiario:	República de Panamá - Ministerio de Salud de Panamá
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a través de la División de Protección Social y Salud desde su Representación en el Panamá (SPH/CPN), Leonardo Pinzón
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Especial de Promoción de Empleo, Reducción de la Pobreza y Desarrollo Social en Apoyo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (SOF)
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$200.000
▪ Contrapartida Local, si hay:	n/a
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	24 meses
▪ Fecha de Inicio requerido:	1 enero de 2017
▪ Tipos de consultores:	Individuales
▪ Unidad de Preparación:	División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	Representación Panamá
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
▪ CT incluida en CPD (s/n):	No
▪ Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008):	Consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) y se alinea con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad, y está alineado con el área transversal de igualdad de género y diversidad. Esta CT está debidamente alineada con la Estrategia del Banco con el país y ha sido incluida en el CPD de 2016.

II. Descripción del Préstamo/Garantía Asociado

- 2.1 Esta Cooperación Técnica (CT) apoyará la generación de evidencia sobre la efectividad de varias intervenciones innovadoras que serán implementadas en Panamá para mejorar el estado de salud y nutrición de las poblaciones más vulnerables del país en el marco del Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud, financiado por el Préstamo 3615/OC-PN aprobado el 11 de diciembre de 2015. El conocimiento generado a través de esta CT apoyará el proceso de toma de decisiones en las políticas de salud y nutrición a nivel nacional y generará evidencia de referencia para la región.

- 2.2 Como contexto, desde 1990 y hasta el 2013, la razón de mortalidad materna se incrementó de 53,4 a 55,6 muertes por cada cien mil nacidos vivos (NV). En la comarca indígena de Ngäbe Buglé la mortalidad materna alcanza 248 defunciones por cada cien mil NV, cifra cinco veces superior a la registrada a nivel nacional para el año 2013. Entre 1990 y 2013, la tasa de mortalidad infantil se redujo de 18,9 a 16,0 muertes por cada mil nacimientos mientras que en la Comarca de Guna Yala alcanzó 31,5 por cada mil NV7. Estos rezagos se explican en gran parte por las desigualdades en el acceso a las intervenciones básicas de salud pública, así como por el uso y la calidad insuficientes de los servicios.
- 2.3 El Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) cuenta con dos estrategias innovadoras que promueven la integración de las comunidades con el sistema de salud en el orden local y buscan contribuir a la reducción de la morbi-mortalidad materno-infantil y al mejoramiento de la salud nutricional de mujeres embarazadas y los niños menores de dos años de edad en las Comarcas Indígenas y las áreas rurales dispersas de Panamá. Estos son: (i) el Programa de Apoyos Comunitarios a la Salud Materno-Infantil (PACO); y (ii) Programa de Atención Integral a la Niñez en la Comunidad (Nutrividas). El PACO y Nutrividas serán probados y evaluados por el Ministerio de Salud (MINSA) entre 2017 y 2019 como parte del financiamiento del Programa RISS y con asistencia técnica del BID.
- 2.4 El PACO es una sub-estrategia de la estrategia de Cuidados Obstétricos y Neonatales (CONE) que busca responder a las altas tasas de morbilidad y mortalidad materna e infantil que se presentan en las comunidades indígenas y las áreas rurales dispersas de Panamá que abarca el ciclo de vida de la embarazada, la puérpera y el neonato. El PACO busca integrar a la comunidad con el sistema de salud local y, a través de ellos, entregar: (i) información sobre la maternidad segura; (ii) acompañamiento a las mujeres embarazadas; y (iii) apoyos monetarios a diferentes agentes de la comunidad. Se trata con esto de aumentar la demanda por servicios de salud materno-infantil y reducir las barreras sociales, culturales, geográficas y económicas al acceso a los mismos. La evaluación de impacto del PACO busca cuantificar los cambios en la demanda de servicios de salud y en indicadores de morbi-mortalidad en madres y neonatos atribuibles a la entrega de los servicios del Programa en la Comarca Ngäbe Buglé y las áreas rurales dispersas de Bocas del Toro, Veraguas y Chiriquí. Sus resultados informarán al Gobierno de Panamá sobre la efectividad de la estrategia y le permitirán tomar decisiones frente a su política de salud materno-infantil.
- 2.5 Siguiendo con el ciclo de vida en la salud materna e infantil, y como parte de la respuesta a las desigualdades en la nutrición de los niños de las poblaciones indígenas de Panamá, se está fortaleciendo el diseño y los procesos de implementación de Nutrividas. Nutrividas es una estrategia de comunicación educativa para el cambio de prácticas de alimentación y cuidado de mujeres embarazadas y lactantes y de niños menores de dos años. El Programa se implementa a través de la plataforma comunitaria (con madres consejeras) y de la plataforma institucional (con los médicos, enfermeros y técnicos de las instalaciones de salud locales) ofreciendo consejería cara-a-cara y otras acciones de comunicación interpersonal. La evaluación de impacto de Nutrividas busca cuantificar los cambios en las conductas específicas de alimentación y cuidado infantil en mujeres embarazadas y lactantes y en niños menores de dos años, así como la prevalencia de la desnutrición crónica en niños menores de dos años en la Comarca Ngäbe Buglé de Panamá. Sus resultados informarán al Gobierno de

Panamá sobre la efectividad de la estrategia y le permitirán tomar decisiones frente a su política de nutrición materno-infantil.

- 2.6 Se ha creado un Equipo Técnico (ET) para la realización de las evaluaciones, conformado por representantes del MINSA y el BID, con apoyo de algunos consultores externos. El diseño de las dos evaluaciones ha sido desarrollado por el ET y contempla su implementación en las mismas áreas de intervención y control; tendrán lugar en las mismas comunidades durante el mismo periodo de tiempo. Por lo tanto, las dos evaluaciones se unificarán en un sólo Protocolo de Investigación y compartirán los mismos operativos de campo. Los instrumentos de recolección de datos incluyen módulos que indagan sobre los aspectos relevantes de cada evaluación.
- 2.7 Para asegurar la identificación independiente de ambos tratamientos, el diseño de la evaluación de impacto genera un estimado válido del contrafactual mediante la asignación aleatoria entre la población de interés a grupos de tratamiento que recibirán los diferentes intervenciones y grupos de control que no la recibirán. El proceso de asignación aleatoria, genera grupos con características balanceadas; es decir, con las mismas características en promedio y una misma distribución de variables observadas y no-observadas. Dada la comparabilidad entre grupos de tratamiento y grupos de control (o comparación) en ausencia de la intervención, se considera que cualquier diferencia observada en los resultados posteriores a la implementación de la intervención debe ser el impacto o efecto causal de dicha intervención, ya que en su ausencia se esperaría que las dos poblaciones hubiesen obtenido resultados similares. Para facilitar el estudio de los diferentes elementos de cada intervención, la muestra está dividida en nueve grupos de tratamiento¹, lo cual permite en análisis independiente de los diferentes elementos de PACO y Nutrividas.
- 2.8 Frente al PACO, el Préstamo 3615/OC-PN financia la compra de equipos e insumos necesarios en el orden regional y local, los procesos de formación de actores y su operación recurrente. Esta última incluye el pago de estipendios para la movilización de los actores locales y comunitarios y la entrega de apoyos monetarios a mujeres embarazadas, promotores voluntarios de salud y fondos comunitarios por un valor anual de alrededor de un millón doscientos mil dólares (\$1,200,000). Frente a Nutrividas, el Préstamo financia la producción de materiales de promoción, los procesos de formación de actores y el pago de estipendios para la movilización de los actores locales y comunitarios por un valor anual de alrededor de seiscientos mil dólares (\$600.000). La recolección de datos para las evaluaciones de impacto en líneas de base, intermedia y final tiene un costo aproximado de un millón de dólares (\$1,000,000) y es también financiada con recursos del Préstamo 3615/OC-PN.

III. Objetivos y Justificación de la CT

- 3.1 El objetivo de esta CT es proveer asistencia técnica para el desarrollo de instrumentos, estrategias y sistemas que aseguren la homogeneidad y la calidad en la implementación del PACO y Nutrividas, en línea con los requerimientos técnicos y el diseño de sus evaluaciones de impacto. Específicamente se busca: (i) proveer

¹ Los grupos de tratamiento contemplados bajo el diseño de la evaluación de impacto son: (1) Nutrividas con peso y apoyos a promotores, embarazadas y fondo comunitario; (2) Nutrividas sin peso y apoyos a promotores, embarazadas y fondo comunitario; (3) sin Nutrividas, con y apoyos a promotores, embarazadas y fondo comunitario; (4) Nutrividas con peso y apoyos a embarazadas; (5) Nutrividas sin peso apoyos a embarazadas; (6) sin Nutrividas, con apoyos a embarazadas; (7) Nutrividas sin peso, sin apoyos; (8) Nutrividas con peso, sin apoyos; (9) sin nutrividas, sin apoyos.

asesoría técnica para el desarrollo de protocolos, lineamientos e instrumentos para las evaluaciones de impacto; y (ii) asegurar la calidad en la recolección y el manejo de los datos y la producción de los informes de resultados parciales de las evaluaciones de Impacto de las dos intervenciones.

- 3.2 **Sostenibilidad.** Si bien esta cooperación técnica está proyectada para cerrar en 2018, junto con la conclusión de la recolección y análisis de datos de la evaluación de PACO y de Nutrivas, el préstamo de inversión 3615/OC-PN Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud contempla el seguimiento de PACO y Nutrivas bajo el marco de su Plan de Monitoreo y Evaluación, y los indicadores de impacto y resultados incluidos en la Matriz de Resultados de dicho préstamo permitirán la medición de los beneficios de Nutrivas y PACO hasta 2019. Las acciones que se desarrollan en el marco de esta CT contribuirán al fortalecimiento institucional del MINSA para mejorar la provisión de servicios de salud materno-infantil y apoyan el cumplimiento de sus objetivos misionales, complementando la oferta institucional de los mismos con una cartera de servicios proveídos desde una plataforma comunitaria integrada. La ejecución en paralelo del Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), financiado por el Préstamo 3615/OC-PN, permitirá acompañar al país en las inversiones necesarias para la institucionalización de los productos de esta CT, aumentando aún más la sostenibilidad de los resultados.
- 3.3 **Alineamiento Estratégico.** La CT es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) y se alinea con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad de manera directa por medio de: (i) la reducción de las barreras de acceso a los servicios de salud materno-infantil; (ii) al aumento en la demanda y el uso de dichos servicios; (iii) el incremento de la cobertura de los mismos. El programa también se alinea con el área transversal de igualdad de género y diversidad por medio de mejoras en la oferta de servicios de salud materno-infantil en comarcas indígenas (lo que puede contribuir a reducir en el mediano plazo, la morbilidad y mortalidad de mujeres y niños indígenas). Asimismo, los objetivos de esta operación contribuyen al Marco de Resultados Corporativos 2016-19 (GN-2727-6) por medio del indicador “Tasas de morbi-mortalidad materno-infantil y reducción en la desnutrición crónica de menores de cinco años” incluido en la Matriz de Resultados. Finalmente, el programa es consistente con la Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad (GN-2588-4) y con el Documento de Marco de Protección Social y Pobreza (GN-2784-3), al apoyar a las mujeres embarazadas de las comunidades indígenas y de las áreas rurales del país para que accedan a los servicios de salud materno-infantil y se mejoren las condiciones de nutrición de niños menores de dos años.
- 3.4 La operación está alineada con la estrategia social y económica del país establecida en el Plan Estratégico de Gobierno (PEG) 2015-2019, que está dirigida a mejorar la cobertura de las necesidades y servicios básicos (PEG, sección 5.4) y el desarrollo de las capacidades humanas (PEG, sección 5.6). Además, es consistente con el pilar de equidad, igualdad e inclusión del Plan Estratégico 2014-2019 del MINSA. La operación también está alineada con el “objetivo estratégico” de mejorar la prestación de servicios básicos a la población en situación de pobreza, incluido en la Estrategia de País con Panamá 2015-2019 (GN-2838), a través de la mejora de la eficiencia de los programas sociales. Finalmente, la operación ha sido incluida en el Country Program Document (CPD) de Panamá para 2016 (GN-2849).

IV. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 4.1 **Componente 1. Apoyo a la implementación del Programa de Apoyos Comunitarios a la Salud Materno-Infantil (PACO) (US\$60.000.00).** El objetivo es asegurar la efectividad, la homogeneidad y la calidad en la implementación del PACO en línea con los requerimientos técnicos y el diseño de su evaluación de impacto. Para cumplir con dicho objetivo, se contratarán consultorías que llevarán a cabo las siguientes actividades: (i) producir una guía operativa que garantice la adecuada capacitación del personal que lo implementará; (ii) desarrollar el sistema de información y la aplicación móvil que permitirá registrar y seguir a las mujeres embarazadas, monitorear el desempeño del programa y tomar decisiones relacionadas con este; (iii) producir una estrategia de comunicación intercultural de acuerdo con los requerimientos de las diferentes audiencias del Programa; y (iv) proveer asistencia técnica y acompañamiento a la implementación del Programa en el terreno y producir los respectivos informes. **Productos:** (i) Manual Operativo del PACO; (ii) Módulo de PACO y aplicación móvil integrado en el sistema de información del MINSA; y (iii) Estrategia de Comunicación del PACO. **Resultados:** PACO entregando servicios de calidad oportuna y homogéneamente en 200 comunidades, de acuerdo con la asignación a grupos de tratamiento y control de su evaluación de impacto.
- 4.2 **Componente 2. Apoyo a la implementación del Programa de Atención Integral a la Niñez en la Comunidad (Nutrividas) (US\$40.000).** El objetivo es asegurar la efectividad, la homogeneidad y la calidad en la implementación de Nutrividas en línea con los requerimientos técnicos y el diseño de su evaluación de impacto. Para cumplir con dicho objetivo, se contratarán consultorías que llevarán a cabo las siguientes actividades: (i) Desarrollar una guía operativa que garantice la adecuada capacitación del personal que lo implementará; (ii) Producir una Estrategia de Comunicación Educativa de acuerdo con los requerimientos de las diferentes audiencias del Programa; (iii) Desarrollar el sistema de información y la aplicación móvil necesarios para registrar y seguir a las mujeres embarazadas y lactantes y las madres de niños menores de dos años y para hacer seguimiento al desarrollo de las estrategias en el terreno y tomar decisiones relacionadas con el mismo; y (iv) Proveer asistencia técnica y acompañamiento a la implementación del Programa en el terreno. **Productos:** (i) Manual Operativo de Nutrividas; (ii) Estrategia de Comunicación de Nutrividas; y (iii) Sistema de Información de Nutrividas y Aplicación Móvil. **Resultados:** Nutrividas implementando la estrategia de comunicación educativa de manera oportuna y homogénea en 100 comunidades, de acuerdo con la asignación a los grupos de tratamiento y control de su evaluación de impacto.
- 4.3 **Componente 3. Aseguramiento de calidad para las evaluaciones de Impacto del PACO y Nutrividas (US\$100.000).** El objetivo es asegurar la calidad en la recolección, el manejo y el análisis de datos para las evaluaciones de Impacto del PACO y Nutrividas. Para cumplir con dicho objetivo, se contratarán consultorías que llevarán a cabo las siguientes actividades: (i) Desarrollar un Protocolo de Investigación que incluya el diseño de las evaluaciones, los procesos de selección de muestras y los instrumentos necesarios para la recolección de datos; (ii) Definir los lineamientos para manuales de encuestadores y supervisores y sistemas de registro y transmisión de datos de encuesta; (iii) Proveer asistencia técnica para supervisar y asegurar la calidad de la recolección, la transmisión y el manejo de los datos; (iv) Analizar las bases de datos recolectadas por una firma o consorcio independiente y producir los Informes Línea de Base y Seguimiento Intermedio; y (v) Definir los lineamientos para las evaluaciones de procesos y cualitativas que retroalimenten las intervenciones,

expliquen las diferencias de implementación que pudieran presentarse y profundicen en la explicación de los hallazgos de las evaluaciones de impacto. **Productos:** (i) Informe de Línea de Base; (ii) informe de seguimiento; y (iii) Documento con los lineamientos para las evaluaciones de procesos y cualitativas.

Matriz de Resultados Indicativa

Indicador	Unidad de medida	Meta	Plazo
Resultado esperado: PACO entregando servicios de calidad oportuna y homogéneamente en 200 comunidades, de acuerdo con la asignación a grupos de tratamiento y control de su evaluación de impacto.			
Número de Mujeres Embarazadas recibiendo información, acompañamiento y apoyos monetarios del PACO	Número de Mujeres Embarazadas	Línea de base: 0 (2016) Meta: 6,900 (2017) Meta: 7,900 (2018)	Diciembre de 2018
Número de comunidades donde se implementa regularmente el PACO	Número de comunidades	Línea de base: 0 (2016) Meta: 200 (2017)	Junio 2017
Resultado Esperado: Nutrividas implementando la estrategia de comunicación educativa de manera oportuna y homogénea en 100 comunidades, de acuerdo con la asignación a los grupos de tratamiento y control de su evaluación de impacto.			
Número de Mujeres Embarazadas y niños menores de dos años registrados en Nutrividas	Número de Mujeres Embarazadas y niños menores de dos años	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1,150 (2017) Meta: 2,400 (2018)	Diciembre 2018
Número de comunidades donde se implementa regularmente Nutrividas	Número de comunidades	Línea de base: 0 (2016) Meta: 100 (2017)	Junio 2017
Número de personal institucional y comunitaria aplicando la técnica de consejería para el cambio de comportamiento	Número de personal	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1,100 (2017)	Diciembre 2017
Productos			
Componente 1: Apoyo a la implementación del Programa de Apoyos Comunitarios a la Salud Materno-Infantil (PACO)			
Manual Operativo del PACO aprobado por el BID	Manual	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Marzo 2017
Estrategia de Comunicación del PACO aprobada por el BID	Documento de Estrategia	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Mayo 2017
Módulo de PACO y aplicación móvil integrado en el sistema de información del MINSA	Modulo	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Septiembre 2017
Componente 2: Apoyo a la implementación del Programa de Atención Integral a la Niñez en la Comunidad (Nutrividas)			
Manual Operativo de Nutrividas aprobado por el BID	Manual	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Marzo 2017
Estrategia de Comunicación de Nutrividas aprobado por el BID	Documento de Estrategia	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Mayo 2017
Módulo de Nutrividas y aplicación móvil integrado en el sistema de información del MINSA	Modulo	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Septiembre 2017
Componente 3: Aseguramiento de calidad para las evaluaciones de Impacto del PACO y Nutrividas			
Informe de Línea de Base aprobado por el BID que incluya el análisis sobre el balance de la muestra	Informe	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2017)	Junio 2017
Informe de Seguimiento Intermedio aprobado por el BID que incluya el análisis sobre comportamiento y prácticas de alimentación	Informe	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2018)	Junio 2018
Lineamientos para las evaluaciones de procesos y cualitativas.	Términos de referencia	Línea de base: 0 (2016) Meta: 1 (2018)	Junio 2018

Presupuesto Indicativo

Actividad / Componente	Descripción	BID/SOF	Total
Componente 1. Apoyo a la implementación del programa de salud materno-infantil (PACO)			\$60.000.00
Implementación homogénea del PACO	Desarrollo y ajuste del Manual Operativo y coordinación de la implementación del PACO	\$35.000.00	\$35.000.00
Eficiencia y calidad de los procesos del PACO	Desarrollo del Sistema de Información del PACO y su Aplicación Móvil	\$20.000.00	\$20.000.00
Claridad en los mensajes institucionales y comunitarios del PACO	Desarrollo e implementación de la Estrategia de Comunicación del PACO	\$5.000.00	\$5.000.00
Componente 2. Apoyo a la implementación del programa de nutrición materno-infantil (Nutrividas)			\$40,000.00
Implementación homogénea de Nutrividas	Desarrollar del Manual Operativo y coordinación de la implementación de Nutrividas	\$25.000.00	\$25.000.00
Eficiencia y calidad de los procesos de Nutrividas	Desarrollo del Sistema de Información de Nutrividas y su Aplicación Móvil	\$10.000.00	\$10.000.00
Claridad en los mensajes institucionales y comunitarios de Nutrividas	Desarrollo de la Estrategia de Comunicación de Nutrividas	\$5.000.00	\$5.000.00
Componente 3. Aseguramiento de la calidad para las evaluaciones de impacto del PACO y Nutrividas			\$100,000.00
Producción y uso de los resultados de las evaluaciones de impacto	Coordinación de la producción de datos, análisis, reportes e informes de difusión de los resultados de las evaluaciones de impacto	\$40.000.00	\$40.000.00
Aseguramiento de calidad de los datos de encuesta	Servicios de aseguramiento de calidad de los datos de encuesta	\$25.000.00	\$25.000.00
Evaluaciones de procesos y cualitativas	Diseño de las evaluaciones de procesos y cualitativas	\$10.000.00	\$10.000.00
Difusión de los resultados de las evaluaciones de impacto	Producción e impresión de materiales de difusión de los resultados de las evaluaciones de impacto	\$25.000.00	\$25.000.00
Total		\$200.000.00	\$200.000.00

- 4.4 La CT será supervisada por la Representación del Banco en Panamá teniendo como punto focal y especialista sectorial responsable a Leonardo Pinzón (SPH/CPN).
- 4.5 Para monitorear la ejecución de esta CT, se establecerá un plan de trabajo con reuniones frecuentes de seguimiento para cada uno de los componentes. La División de Protección Social y Salud (SPH/CPN) en Panamá sostiene reuniones semanalmente con los entes responsables del diseño, la implementación, el monitoreo y la evaluación del PACO y Nutrividas, como son: la Unidad de Gestión de Salud, Administrativa y Financiera (UGSAF), el Departamento de Monitoreo y Evaluación (DME) de la Dirección de Provisión y el Departamento de Salud Nutricional (DSN) del MINSA. Adicionalmente, se ha acordado la realización de al menos cuatro (4) visitas de supervisión y monitoreo al año en el terreno con reuniones formales subsiguientes para analizar los avances en las actividades programadas y el cumplimiento de metas y tomar decisiones sobre correctivos y pasos a seguir. Documentos de Ayuda Memoria de las reuniones de supervisión y monitoreo trimestrales serán producidos para para documentar y dar seguimiento a

los acuerdos y asegurar su cumplimiento. Los presupuestos anuales de las intervenciones incluyen líneas específicas para cubrir los costos de estas actividades de monitoreo periódico bajo el proyecto PN-L1115.

V. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

- 5.1 El Gobierno de Panamá ha solicitado que el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a través de la División de Protección Social y Salud (SPH/CPN) en Panamá, sea el organismo ejecutor de la operación. Dicha solicitud se debe a: (i) la necesidad de tener una visión multisectorial para gestionar una implementación coordinada de las actividades previstas; (ii) el interés del Gobierno de disponer del conocimiento técnico del Banco, adquirido a través de su participación en operaciones de préstamo y de CTs; y (iii) la capacidad del Banco de complementar su apoyo al sector de la salud en Panamá.
- 5.2 El BID coordinará la supervisión de las consultorías y la aprobación de los productos de las consultorías con el Ministerio de Salud (MINSAL). La CT financia consultorías individuales, pagadas a través de la Oficina de País de Panamá. El BID contratará los servicios de consultores individuales, firmas consultoras y servicios diferentes de consultoría de conformidad con las políticas y procedimientos vigentes en el Banco.

VI. Riesgos importantes

- 6.1 No se prevén mayores riesgos aparte del rechazo de las comunidades y los individuos a participar en las intervenciones o la recolección de datos. Por tanto, se han definido procesos de sensibilización a las comunidades y las autoridades indígenas antes de ingresar con cada instrumento. El proceso de implementación de las dos intervenciones exige la sensibilización y el diálogo con las comunidades y sus autoridades locales antes de iniciar actividades. Las reuniones en los distritos son coordinadas por las autoridades regionales y distritales de salud, y en ellas se explican los antecedentes, la justificación y los propósitos de las intervenciones, así como los de sus evaluaciones. Materiales de comunicación (banners, plegables y rotafolios) han sido diseñados y reproducidos para desarrollar las actividades de sensibilización e información programadas. Cada individuo recibe una explicación detallada de las intervenciones antes de ser registrado como beneficiario.
- 6.2 Los procesos de implementación de las intervenciones y de recolección de información comprende actividades tales como promoción de la salud y la aplicación de encuestas vía cuestionarios, la revisión de expedientes en establecimientos de salud, la copia de información de bases de datos de sistemas de información y la toma de peso, talla y hemoglobina (en conjunto con evaluaciones de nutrición). Se siguen protocolos y estándares internacionales recomendados en la actualidad para la realización de este tipo de estudios. Tal como se presenta en el [Protocolo de Investigación aprobado por el Comité Nacional de Bioética de la Investigación \(CNBI\) de Panamá](#), antes de iniciar las actividades de línea de base se sostuvieron reuniones con las autoridades tradicionales comarcales y se obtuvo su consentimiento para la realización de las evaluaciones, explicando con detalle las actividades, los procesos y los resultados que implican. El Anexo 7 del Protocolo de Investigación incluye un documento firmado por autoridades tradicionales de la Comarca Ngäbe Buglé en el que atestiguan haber sido informadas sobre las intervenciones y las actividades que implican sus evaluaciones. Como lo establece el Anexo 9 del mismo protocolo, la estrategia de comunicación para la recolección de datos incluye también reuniones por distrito con las autoridades locales y actividades de sensibilización e información con plegables y mensajes radiales.

- 6.3 La toma de peso y talla para el estado nutricional y la medición de la hemoglobina serán realizadas por equipos con entrenamiento previo que deberán aprobar pruebas específicas antes de salir al terreno. La medición de la hemoglobina será realizada mediante toma de gota de sangre del dedo del niño, siguiendo también protocolos estandarizados y no supondrá ningún riesgo para los niños. Los anexos 3 y 4 del Protocolo de Investigación adjunto incluyen las guías, los procedimientos y los formularios necesarios para obtener el consentimiento informado de los participantes en la recolección de datos de encuesta, incluso para las mediciones antropométricas y de hemoglobina en la sangre.
- 6.4 Otros riesgos y acciones de mitigación relacionadas con esta CT son:
- a) **Riesgo:** baja capacidad gerencial y técnica para implementar y supervisar las intervenciones diseñadas por la presente CT. **Acción de mitigación:** apoyo en el fortalecimiento del área de monitoreo y supervisión del MINSA apoyado con las asistencias técnicas incluidas en cada uno de los productos de la CT y con el Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), financiado por el Préstamo 3615/OC-PN.
 - b) **Riesgo:** ausencia de diálogo de políticas y no utilización de los resultados de las evaluaciones.
 - c) **Acción de mitigación:** promoción y difusión estratégica de los resultados de las evaluaciones apoyado con las asistencias técnicas incluidas en cada uno de los productos de la CT y con el Programa de Fortalecimiento Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), financiado por el Préstamo 3615/OC-PN.

VII. Excepciones a las políticas del Banco

- 7.1 Ninguna.

VIII. Salvaguardias Ambientales

- 8.1 El proyecto no tendrá impactos medioambientales o sociales negativos. De acuerdo con la Política de Salvaguardias y Medio Ambiente (OP-703), poblaciones indígenas (OP-765) e igualdad de género (OP-270), esta operación se clasifica como categoría “B” (ver [Filtros ambientales](#)).

Anexos Requeridos:

- Anexo I – [Carta Solicitud](#)
- Anexo II - [Términos de Referencia](#)
- Anexo III - [Plan de Adquisiciones](#)

APOYO A LA AGENDA DE EVALUACIONES DE IMPACTO DEL SECTOR SALUD EN PANAMÁ

PN-T1152

CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el **Programa Especial de Promoción del Empleo, Reducción de la Pobreza y Desarrollo Social en Apoyo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (SOF)**, de conformidad con la comunicación de fecha 06 de julio de 2016 suscrita por Su Hyun Kim (ORP/GCM). Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo, hasta la suma de **US\$200.000** para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de seis (6) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto para financiamiento. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares estadounidenses. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

(Original firmado)

Sonia M. Rivera

Jefe

Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento
ORP/GCM

12/12/16

Fecha

APROBADO:

(Original firmado)

Ferndinando Regalia

Jefe de División

División de Protección Social y Salud
SCL/SPH

12/13/16

Fecha