
**PRIMER CONVENIO INDIVIDUAL DE FINANCIAMIENTO NO REEMBOLSABLE
DEL FONDO MESOAMERICANO DE SALUD
GRT/HE-13210-HO
GRT/HE-13211-HO**

entre la

REPÚBLICA DE HONDURAS

y el

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO
en su calidad de administrador del Fondo Mesoamericano de Salud

Programa Salud Mesoamérica 2015 Honduras
Primera Operación Individual

Capítulo 1.

Partes, Objeto, Elementos Integrantes y Organismo Ejecutor

Cláusula 1.1 Partes y Objeto del Convenio.

CONVENIO celebrado entre la REPÚBLICA DE HONDURAS, en adelante denominado el “Beneficiario”, y el BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO, en adelante denominado el “Banco”, actuando en calidad de administrador del Fondo Mesoamericano de Salud, en adelante denominado el “Fondo”. Este Convenio se celebra en virtud de la Propuesta para la creación del Fondo Mesoamericano de Salud y sus términos y condiciones de fecha 9 de septiembre de 2009, y en el marco del Convenio Marco de Financiamiento No Reembolsable del Fondo Mesoamericano de Salud suscrito entre el Beneficiario y el Banco.

El presente Convenio Individual de Financiamiento No Reembolsable tiene por objeto formalizar los términos y las condiciones específicos para el otorgamiento de la Contribución a la que se refiere la Cláusula 2.2, la cual se desembolsará con cargo a los recursos del Fondo. Los recursos correspondientes al Tramo de Inversión financiarán los Gastos Elegibles necesarios para la realización de la Primera Operación Individual del Programa Salud Mesoamérica 2015 – Honduras. Los recursos correspondientes al Tramo de Desempeño deberán ser utilizados en intervenciones generales relacionadas con el mejoramiento de los indicadores de salud del país del Beneficiario y uno de los requisitos para su desembolso será que se haya alcanzado el puntaje mínimo pactado para el cumplimiento de las Metas identificadas en el Marco de Desempeño de la Operación Individual.

Cláusula 1.2 Definiciones. Para los efectos del presente Convenio Individual de Financiamiento No Reembolsable, salvo que en su texto se provea una definición diferente, se aplicarán las definiciones contenidas en el Convenio Marco y las Normas Generales. Adicionalmente, los siguientes términos deberán entenderse en el sentido que se explica a continuación; cualquier referencia al singular incluye el plural y viceversa:

- (a) “Anexo 1” significa el documento que se anexa al presente Convenio Individual de Financiamiento No Reembolsable, que contiene la descripción y presupuesto de la Operación Individual, con las correspondientes categorías de Gastos Elegibles.
- (b) “CESAMO” significa Centro de Salud con Médico y Odontólogo. Los CESAMO hacen parte de las Unidades de Salud de Primer Nivel.
- (c) “CESAR” significa Centro de Salud Rural. Los CESAR hacen parte de las Unidades de Salud de Primer Nivel.

- (d) “CMI” significa Clínica Materno Infantil. Las CMI hacen parte de las Unidades de Salud de Primer Nivel.
- (e) “CONE” significa cuidados obstétricos y neonatales esenciales. El sistema CONE clasifica los servicios en ambulatorio, básico y completo, cada uno con un conjunto propio de servicios de atención según nivel de complejidad y resolución.
- (f) “Gestores Seleccionados” significa los siguientes gestores: Hombro a Hombro (Intibucá), Mancomunidad MANCORSARIC (Copan), Asociación Nueva Vida (La Paz), Buen Pastor (Olancho), Mancomunidad SOL (Lempira) y Mancomunidad MAMBOCAURE (Choluteca).
- (g) “MNP” significa micronutrientes en polvo.
- (h) “Manual de Operaciones” significa el documento acordado por las Partes al que se refiere la Cláusula 4.6 y sus anexos, el cual contiene las reglas y procedimientos detallados que deben observarse para la ejecución de la presente Operación Individual, así como la Matriz de Resultados.
- (i) “Matriz de Resultados” significa el documento que obra como anexo del Manual de Operaciones, el cual contiene los indicadores y otros datos para el monitoreo del desarrollo del Programa, así como los resultados que se alcanzarían al final de cada una de las Operaciones Individuales que se estima podría tener el Programa.
- (j) “Pago por Capitación” significa el costo fijo por persona cubierta asociado a la provisión de servicios por parte de un Gestor Seleccionado a la población beneficiaria directa. El Beneficiario podrá reconocer asignaciones a los Gestores Seleccionados por concepto de Pago por Capitación por la prestación de los servicios a los que se refiere el subcomponente 1.3 de esta Operación.
- (k) “Plan de Adquisiciones” significa el plan al que se refieren la Cláusula 4.1(d)(i) y la Cláusula 4.3(b)(i) de este Convenio, que detalla los contratos, métodos propuestos para las contrataciones y demás procedimientos aplicables, requeridos para llevar a cabo la Operación.
- (l) “SESAL” significa Secretaría de Salud de Honduras.
- (m) “SRO” significa sales de rehidratación oral.
- (n) “Unidad de Salud de Primer Nivel” se refiere a los CESAR, CESAMO, y CMI.
- (o) “Unidad de Salud de Segundo Nivel” se refiere a unidades con capacidad para la prestación de servicios hospitalarios; incluye hospitales de área, regionales y nacionales.
- (p) “Unidad Ejecutora” significa la unidad ejecutora establecida en la SESAL para la ejecución del préstamo 2418/BL-HO.

Cláusula 1.3 Elementos Integrantes de este Convenio, Referencia a Otras Disposiciones y Normas Aplicables.

- (a) El presente Convenio está integrado por estas estipulaciones, el Anexo 1 y el Marco de Desempeño de la Operación Individual (anexo 2) para esta Operación. Adicionalmente, las disposiciones del Convenio Marco, incluidas las Normas Generales, rigen para efectos de la ejecución de este Convenio.
- (b) Si alguna disposición del presente Convenio no guardare consonancia o estuviere en contradicción con el Convenio Marco o las Normas Generales, prevalecerá lo previsto en este Convenio. Cuando existiere falta de consonancia o contradicción entre disposiciones de estas estipulaciones, del Anexo 1 o del Marco de Desempeño de la Operación Individual, prevalecerá el principio de que la disposición específica prima sobre la general.

Cláusula 1.4 Organismo Ejecutor. La ejecución de la Operación Individual y la utilización de los recursos de la Contribución serán llevadas a cabo por la SESAL, en adelante denominada indistintamente el “Organismo Ejecutor” o el “Beneficiario”.

Capítulo 2.

Costo, Financiamiento No Reembolsable y Aporte Local

Cláusula 2.1 Costo de la Operación Individual. El costo total de la Operación Individual objeto de este Convenio se estima en el equivalente de diez millones de Dólares (US\$10.000.000).

Cláusula 2.2 Monto del Financiamiento No Reembolsable. En los términos de este Convenio, el Banco se compromete a otorgar al Beneficiario, y éste acepta, un financiamiento no reembolsable con cargo a los recursos del Fondo, hasta por una suma de cuatro millones de Dólares (US\$4.000.000) correspondiente al Tramo de Inversión. Adicionalmente, si es obtenido el puntaje mínimo al que se refiere el Convenio Marco para el desembolso del Tramo de Desempeño y el Beneficiario cumple con las demás condiciones establecidas en el Convenio Marco y en el presente Convenio para dicho desembolso, el Banco se compromete a otorgar al Beneficiario la suma de dos millones de Dólares (US\$2.000.000) por concepto de Tramo de Desempeño.

Cláusula 2.3 Aporte Local. El Aporte Local del Beneficiario se estima en cuatro millones de Dólares (US\$4.000.000), sin que esta estimación implique una reducción de o limitación a la obligación señalada en la cláusula 6.4 de las Normas Generales. El Beneficiario empleará recursos del préstamo 2418/BL-HO para financiar el Aporte Local.

Capítulo 3.

Desembolsos

Cláusula 3.1 Moneda y formas de desembolso y uso de la Contribución. El Banco hará el desembolso de la Contribución en Dólares, de acuerdo con lo dispuesto en la cláusula 4.1 de las Normas Generales. Sin embargo, el Beneficiario podrá solicitar al Banco que, de ser posible, los recursos a desembolsar sean convertidos a otras monedas, incluyendo moneda local, antes de ser girados a favor del Beneficiario, antes de efectuar pagos a terceros o, en general, antes de haber sido desembolsados bajo cualquier otra modalidad acordada por las Partes de conformidad con la cláusula 3.5(a)(iii) de las Normas Generales. Para estos efectos se aplicará el tipo de cambio indicado en la cláusula 4.2 o en la cláusula 4.3 de las Normas Generales, según sea el caso.

Cláusula 3.2 Tipo de Cambio. Para efectos de lo estipulado en la cláusula 4.2(a) de las Normas Generales, las Partes acuerdan que el tipo de cambio aplicable será el indicado en el inciso (a)(ii) de dicha cláusula. En este caso, se aplicará el tipo de cambio vigente el día en que el Beneficiario, el Organismo Ejecutor, o cualquier otra persona natural o jurídica a quien se le haya delegado la facultad de efectuar gastos, efectúe los pagos respectivos en favor del contratista o proveedor.

Cláusula 3.3 Condiciones especiales previas al primer desembolso. La declaratoria de Elegibilidad está sujeta a que se cumplan, además de las condiciones previas estipuladas en las cláusulas 3.1 y 3.3 de las Normas Generales, los siguientes requisitos:

- (a) Que haya sido acordado y se encuentre en vigencia el Manual de Operaciones, a satisfacción del Banco.
- (b) Que el Beneficiario haya designado, a satisfacción del Banco, un coordinador del Programa que se integre a la Unidad Ejecutora.

Cláusula 3.4 Reembolso de gastos con cargo a la Contribución. Con la aceptación del Banco, se podrán utilizar recursos de la Contribución para reembolsar gastos efectuados o financiar los que se efectúen en la Operación Individual a partir del 5 de abril de 2012 y hasta la fecha de vigencia del presente Convenio, siempre que se trate de obras, bienes, servicios diferentes de los de consultoría, servicios de consultoría y otros gastos aceptables para el Banco, que sean necesarios para el cumplimiento de los objetivos de la Operación Individual, y que se hayan cumplido requisitos sustancialmente análogos a los establecidos en este Convenio y en el Convenio Marco.

Cláusula 3.5 Plazos de desembolso de la Contribución. El plazo para finalizar los desembolsos de los recursos de la Contribución será de dieciocho (18) meses, contado a partir de la fecha en la que el Banco declare la Elegibilidad.

Capítulo 4.

Adquisiciones, Contrataciones y Condiciones de Ejecución

Cláusula 4.1 Adquisición de bienes y obras. Para efectos de lo dispuesto en la cláusula 6.2(a) de las Normas Generales, se deja constancia de que la contratación y adquisición de obras, bienes y servicios diferentes de los de consultoría financiados con recursos del Tramo de Inversión, se llevarán a cabo de conformidad con las disposiciones establecidas en el Documento GN-2349-9 (“Políticas para la Adquisición de Bienes y Obras financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo”), de marzo de 2011 (en adelante denominado las “Políticas de Adquisiciones”), que el Beneficiario declara conocer. Se acuerda la utilización del Sistema de Ejecución de Planes de Adquisiciones –SEPA- para la administración y gestión de la planificación de las adquisiciones y contrataciones. Así mismo, se deberán aplicar las siguientes disposiciones:

- (a) **Licitación pública internacional:** Salvo que el inciso (b) de esta Cláusula establezca lo contrario, los bienes, obras y servicios diferentes de los de consultoría, deberán ser contratados o adquiridos de conformidad con las disposiciones de la Sección II de las Políticas de Adquisiciones. Para tal efecto, se utilizarán los Documentos Estándar de Licitaciones (DEL) emitidos por el Banco.
- (b) **Otros procedimientos de adquisiciones:** Los siguientes métodos de adquisición podrán ser utilizados para la contratación o adquisición de las obras, bienes y servicios diferentes de los de consultoría de la Operación Individual, siempre que el Banco acuerde que dichos métodos reúnen los requisitos establecidos en las disposiciones de la Sección III de las Políticas de Adquisiciones:
 - (i) Licitación Internacional Limitada, para la adquisición de los MNP requeridos para la ejecución del componente 1 de conformidad con lo previsto en el párrafo 3.2 de dichas Políticas.
 - (ii) Licitación Pública Nacional, para bienes y servicios diferentes de los de consultoría cuyo costo estimado sea menor o igual al equivalente de ciento cincuenta mil Dólares (US\$150.000) por contrato y obras cuyo costo estimado sea menor o igual al equivalente de un millón quinientos mil Dólares (US\$1.500.000) por contrato, de conformidad con lo previsto en los párrafos 3.3 y 3.4 de dichas Políticas, siempre que su aplicación no se oponga a las garantías básicas y a las Políticas de Adquisiciones que deben reunir las licitaciones, y se utilicen Documentos de Licitación Nacional acordados con el Banco, en los que se apliquen las siguientes disposiciones:
 - (A) Se deberá permitir la participación de firmas o individuos contratistas o proveedores de bienes o servicios de los países miembros del Banco; y

declarar a los individuos contratistas o proveedores de bienes y servicios de países no miembros del Banco inelegibles para participar en las licitaciones financiadas por éste.

- (B) En los procesos de licitación no se establecerán: (1) porcentajes de bienes o servicios de origen local que deban ser incluidos como requisito obligatorio en los documentos de licitación; (2) márgenes de preferencia nacional; o (3) requisitos de inscripción o registro en el país para participar en la presentación de ofertas.
 - (C) Se deberá acordar con el Banco el documento o los documentos de licitación que se propone utilizar en las Licitaciones Públicas Nacionales para la adquisición de obras, bienes y servicios financiados por el Banco. Los documentos de licitación deberán, entre otros: (1) aclarar que las entidades encargadas de contestar consultas respecto de los documentos de licitación deben mantener en reserva el nombre del o de los interesados que las formularon; (2) indicar que si fuese necesario, se ampliará el plazo para presentación de ofertas por un período lo suficientemente amplio como para permitir que los oferentes puedan, al preparar sus ofertas, tener en cuenta las modificaciones incluidas en los documentos de licitación; (3) distinguir entre errores u omisiones subsanables y los que no lo son, en relación con cualquier aspecto de las ofertas; (4) prever que para que un ente del Estado pueda participar como proveedor de bienes o contratista de obras, deberá hacerlo mediante un procedimiento competitivo y demostrar que goza de autonomía legal y financiera y opera de acuerdo con leyes comerciales y no depende de entidades del Beneficiario; (5) incluir los tipos de garantías que los oferentes deben presentar y determinar que las mismas serán emitidas por una entidad de prestigio de un país miembro del Banco debidamente autorizada para operar en el país; (6) indicar que entre las garantías de sostenimiento de oferta, fianza de cumplimiento de contrato y fianza de pago anticipado, se aceptarán por lo menos la garantía pagadera a la vista y la carta de crédito irrevocable; (7) establecer el proceso de evaluación de las ofertas con sujeción al literal (C), párrafos 2.49 a 2.54, del Capítulo II de las Políticas de Adquisiciones; (8) establecer que los plazos para presentación de ofertas serán de por lo menos 30 días calendarios a partir de la fecha del último llamado de la respectiva licitación; y (9) indicar el fuero competente y el procedimiento para someter las protestas o reclamos que pudiesen suscitarse entre el Beneficiario y sus proveedores de servicios, o contratistas de obras relacionados con esta Operación Individual.
- (iii) Comparación de Precios, para bienes y servicios diferentes de los de consultoría cuyo costo estimado sea menor o igual al equivalente de veinticinco mil Dólares (US\$25.000) por contrato, y para obras cuyo costo estimado sea menor al equivalente de ciento cincuenta mil Dólares (US\$150.000) por contrato, de conformidad con lo dispuesto en el párrafo 3.5 de dichas Políticas.

- (iv) Contratación Directa, para obras y bienes de conformidad con lo dispuesto en los párrafos 3.6 y 3.7 de dichas Políticas. En el Plan de Adquisiciones se deberán identificar las contrataciones a ser efectuadas en forma Directa. La adquisición del zinc, hasta por un monto máximo de cuarenta y un mil Dólares (US\$41.000), requerido para la ejecución del componente 1, y los pagos a los Gestores Seleccionados a los que se refieren los componentes 1.1, 1.2 y 1.3, podrán ser realizados mediante contratación directa.
- (c) Otras obligaciones en materia de adquisiciones. El Beneficiario se compromete a llevar a cabo la adquisición de los bienes y la contratación de obras y servicios diferentes de los de consultoría de conformidad con los planos generales, las especificaciones técnicas, sociales y ambientales, los presupuestos y los demás documentos requeridos para la adquisición o la construcción y en su caso, las bases específicas y demás documentos necesarios para el llamado de precalificación o de una licitación; y en el caso de obras, a obtener con relación a los inmuebles donde se construirán las obras de la Operación Individual, antes de la iniciación de las obras, la posesión legal, las servidumbres u otros derechos necesarios para iniciar las obras.
- (d) Revisión por el Banco de las decisiones en materia de adquisiciones:
 - (i) Planificación de las Adquisiciones: Antes de que pueda efectuarse cualquier llamado de precalificación o de licitación, según sea del caso, para la adjudicación de un contrato, el Beneficiario deberá presentar el Plan de Adquisiciones propuesto para la Operación Individual para revisión y aprobación del Banco, mediante su introducción en el SEPA de conformidad con lo dispuesto en el párrafo 1 del Apéndice 1 de las Políticas de Adquisiciones.

Para los propósitos de informar al Banco sobre el progreso y avance de las adquisiciones de la Operación Individual, el Beneficiario se compromete a: (1) mantener actualizada la información contenida en el sistema de ejecución y seguimiento del Plan de Adquisiciones aprobado por el Banco para la Operación Individual; y (2) revisar, durante la ejecución de la Operación, el Plan de Adquisiciones aprobado por el Banco por lo menos cada seis meses, o con mayor frecuencia si así se requiere de acuerdo con las necesidades de la Operación; cada versión del Plan de Adquisiciones con la información actualizada, deberá ser sometida por el Beneficiario a la revisión y aprobación del Banco, mediante la introducción en el SEPA de la información actualizada. La adquisición de los bienes y obras deberán ser llevados a cabo de conformidad con dicho Plan de Adquisiciones aprobado por el Banco y con lo dispuesto en el mencionado párrafo 1 del Apéndice 1 de las Políticas de Adquisiciones.
 - (ii) Revisión ex ante: Salvo que el Banco determine por escrito lo contrario, todos los contratos de bienes, obras y servicios diferentes de los de consultoría, serán supervisados en forma ex ante, de conformidad con los procedimientos establecidos en el párrafo 2 del Apéndice 1 de las Políticas de Adquisiciones.

Cláusula 4.2 Mantenimiento. El Beneficiario se compromete a conservar las obras y bienes comprendidos en la Operación Individual, en las condiciones de operación en que se encontraban al momento de su adquisición, dentro de un nivel compatible con los servicios que deban prestar y, particularmente, a:

- (a) que las obras, bienes y equipos comprendidos en la Operación Individual sean mantenidos adecuadamente de acuerdo con normas técnicas generalmente aceptadas; y
- (b) preparar y presentar al Banco un plan anual de mantenimiento que comprenda la información relativa a los recursos que serán invertidos en mantenimiento durante el año corriente y el monto de los que serán asignados en el presupuesto del año siguiente. El Beneficiario presentará durante la implementación del Programa y, dentro del primer trimestre de cada año calendario, un informe sobre el estado de dichas obras y equipos. Si de las inspecciones que realice el Banco, o de los informes que reciba, se determina que el mantenimiento se efectúa por debajo de los niveles convenidos, el Beneficiario y el Organismo Ejecutor deberán adoptar las medidas necesarias para que se corrijan totalmente las deficiencias.

Cláusula 4.3 Contratación y selección de consultores. Para efectos de lo dispuesto en la cláusula 6.2(a) de las Normas Generales, se deja constancia de que la selección y contratación de consultores financiados con recursos de la Contribución correspondientes al Tramo de Inversión, deberán ser llevadas a cabo de conformidad con las disposiciones establecidas en el Documento GN-2350-9 (“Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo”), de fecha marzo de 2011 (en adelante denominado las “Políticas de Consultores”), que el Beneficiario declara conocer, y por las siguientes disposiciones:

- (a) La selección y la contratación de consultores deberá ser llevada a cabo de conformidad con las disposiciones de la Sección II y de los párrafos 3.16 a 3.20 de las Políticas de Consultores aplicables a la selección de consultores basada en la calidad y el costo así como cualquiera de los métodos establecidos en la Sección III y V de las Políticas de Consultores. Para efectos de lo estipulado en el párrafo 2.7 de las Políticas de Consultores, la lista corta de consultores cuyo costo estimado sea menor al equivalente de doscientos mil Dólares (US\$200.000) por contrato podrá estar conformada en su totalidad por consultores nacionales. La selección de firmas consultoras se hará utilizando la Solicitud Estándar de Propuestas (SEP) emitida por el Banco. La selección de consultores individuales se hará teniendo en cuenta sus calificaciones para realizar los trabajos, sobre la base de comparación de calificaciones de por lo menos 3 (tres) candidatos calificados. A criterio del Beneficiario, la solicitud de expresión de interés para conformar una lista corta de individuos se podrá efectuar a través de anuncios locales o internacionales.
- (b) Revisión por el Banco del proceso de selección de consultores:
 - (i) Planificación de la selección y contratación:

- (A) Antes de que pueda efectuarse cualquier solicitud de propuestas a los consultores, el Beneficiario deberá presentar el Plan de Adquisiciones para revisión y aprobación del Banco, mediante su introducción en el SEPA, de conformidad con lo dispuesto en el párrafo 1 del Apéndice 1 de las Políticas de Consultores.
 - (B) Para los propósitos de informar al Banco sobre el progreso y avance de las adquisiciones de la Operación, el Beneficiario se compromete a: (1) mantener actualizada la información contenida en el Plan de Adquisiciones introducido al SEPA y aprobado por el Banco para la Operación Individual; y (2) revisar el Plan de Adquisiciones aprobado por el Banco por lo menos cada seis meses, o con mayor frecuencia si así se requiere de acuerdo con las necesidades de la Operación; cada versión del Plan de Adquisiciones será sometida a la revisión y aprobación del Banco, mediante la introducción en el SEPA de la información actualizada. La selección y contratación de consultores deberá ser llevada a cabo de conformidad con dicho Plan de Adquisiciones aprobado por el Banco y con lo dispuesto en el mencionado párrafo 1 del Apéndice 1 de las Políticas de Consultores.
- (ii) Revisión ex ante: Salvo que el Banco determine por escrito lo contrario, todos los contratos de servicios de firmas consultoras y de consultores individuales serán revisados en forma ex ante por el Banco, de conformidad con los procedimientos establecidos en el párrafo 2 del Apéndice 1 de las Políticas de Consultores.

Cláusula 4.4 Reconocimiento de Gastos como parte del Aporte Local. El Banco podrá reconocer como parte del Aporte Local, los gastos efectuados o los que se efectúen en la Operación a partir del 5 de abril de 2012 y hasta la fecha de vigencia del presente Convenio a la que se refiere la Cláusula 6.1(a), siempre que se trate de gastos necesarios para alcanzar los objetivos del Programa y de la presente Operación Individual, que hayan sido efectuados para dar cumplimiento a la presente Operación Individual y que se hayan cumplido requisitos sustancialmente análogos a los establecidos en este Convenio y en el Convenio Marco.

Cláusula 4.5 Condiciones especiales de ejecución.

- (a) El Beneficiario se compromete a remitir anualmente, hasta que termine la ejecución de los recursos del Tramo de Desempeño, el reporte de gasto de la SESAL que identifique los recursos correspondientes al Tramo de Desempeño y el gasto total ejecutado en el sector salud.
- (b) El mecanismo que se empleará para calcular el valor de los pagos a los Gestores Seleccionados y los ajustes a los mismos, deberá ser incluido en el Manual de Operaciones en los términos de la Cláusula 4.6(b), como condición previa para el desembolso de recursos del Tramo de Inversión para el financiamiento de pagos a los Gestores Seleccionados.

Cláusula 4.6 Manual de Operaciones.

- (a) El Manual de Operaciones a que hace referencia la Cláusula 3.3(a), deberá contener las reglas y procedimientos detallados que deberá observar el Beneficiario en la ejecución de la presente Operación Individual, así como la Matriz de Resultados que se utilizará como instrumento de monitoreo de la Operación.
- (b) El mecanismo que se empleará para calcular el valor de los pagos a los Gestores Seleccionados y los ajustes a los mismos, deberá ser incluido en el Manual de Operaciones como condición previa para el desembolso de recursos del Tramo de Inversión, destinados al financiamiento de pagos a los Gestores Seleccionados, en los términos de la Cláusula 4.5(b). La inclusión de dicho mecanismo en el Manual de Operaciones podrá hacerse después de la declaratoria de Elegibilidad de la Operación a la que se refiere la Cláusula 3.3.
- (c) El Manual de Operaciones se integrará al Manual Operativo del Préstamo 2418/BL-HO. Para tal efecto, el Beneficiario deberá realizar los ajustes pertinentes al Manual Operativo del Préstamo 2418/BL-HO y presentarlo para aprobación del Banco en los términos señalados en la Cláusula 3.3(a).
- (d) En adición a lo previsto en el inciso (b) de la cláusula 6.1 de las Normas Generales, las Partes convienen que será menester el consentimiento escrito del Banco para que pueda introducirse cualquier cambio en el Manual de Operaciones o sus anexos.

Capítulo 5.

Registros, Inspecciones, Informes, Supervisión, Administración Financiera y Control Interno y Auditoría Externa

Cláusula 5.1 Supervisión de la ejecución de la Operación Individual.

Para efecto del monitoreo en la ejecución de la Operación Individual, el Banco utilizará el Plan de Ejecución que el Beneficiario deberá entregar con ocasión de la presentación del informe inicial a que se refiere la cláusula 3.1 (e) de las Normas Generales. Dicho plan será la base para acordar los Planes Operativos Anuales, que deberán comprender la planificación completa del Tramo de Inversión de la Operación Individual, con la ruta crítica de acciones que deberán ser ejecutadas para que los recursos del Tramo de Inversión sean desembolsados en el plazo previsto en la Cláusula 3.5 de este Convenio. El Plan de Adquisiciones, de que tratan la Cláusula 4.1(d)(i) y Cláusula 4.3(b)(i) de este Convenio, deberá ser consistente con el Plan Operativo Anual respectivo.

El Plan de Ejecución deberá ser actualizado cuando fuere necesario, en especial, cuando se produzcan cambios significativos que impliquen o pudiesen implicar demoras en la ejecución de

la Operación Individual. El Beneficiario deberá informar al Banco sobre las actualizaciones del Plan de Ejecución, a más tardar con ocasión de la presentación del informe semestral de progreso correspondiente.

El informe semestral de progreso a que hace referencia el párrafo anterior se presentará semestralmente durante la ejecución de la Operación Individual y describirá los logros y avances utilizando los indicadores previstos en la Matriz de Resultados.

Cláusula 5.2 Informes y estados financieros auditados. El Beneficiario se compromete a presentar los siguientes informes:

- (a) Dentro del plazo de ciento veinte (120) días siguientes al cierre de cada ejercicio económico del Organismo Ejecutor y durante el plazo para desembolsos del Tramo de Inversión y del Aporte Local, los estados financieros auditados de los recursos correspondientes al Tramo de Inversión y al Aporte Local e información financiera adicional, debidamente dictaminados por una firma de contadores públicos independiente aceptable al Banco. El último de estos informes será presentado dentro de los ciento veinte (120) días siguientes a la fecha estipulada para el último desembolso del Tramo de Inversión o del Aporte Local, lo que ocurra de último.
- (b) Dentro de los noventa (90) días siguientes a la fecha de solicitud del Banco, si éste así lo solicita, informes financieros auditados sobre el uso y destino de los recursos correspondientes al Tramo de Desempeño, debidamente dictaminados por una firma de auditores independientes aceptable al Banco y de acuerdo con términos de referencia aprobados por el Banco. El Banco podrá solicitar estos informes en el período comprendido entre la fecha de desembolso del Tramo de Desempeño y hasta tres años después de esa fecha.
- (c) Junto con el informe semestral de progreso al que se refiere la Cláusula 5.1 y durante el plazo para desembolsos de los recursos de la Contribución correspondientes al Tramo de Inversión, informes financiero y operativos no auditados sobre el progreso en la ejecución de las actividades establecidas en el Plan de Ejecución.
- (d) Informes de verificación sobre el cumplimiento de la gestión técnica y administrativa que efectúen los Gestores Seleccionados, durante el plazo de desembolso de la Contribución al que se refiere la Cláusula 3.5. Estos informes deben versar sobre la prestación y cobertura de los servicios financiados con recursos de esta Operación, indicando el número de beneficiarios atendidos que hacen parte de la población objetivo, discriminada por edad y género, y el cumplimiento de las especificaciones de calidad para la prestación de dichos servicios. Estos informes serán elaborados por la firma consultora contratada en el marco del préstamo 2418/BL-HO para llevar a cabo la evaluación técnica externa. El formato para la realización de estos informes y la frecuencia de los mismos, serán señalados en el Manual de Operaciones.

Cláusula 5.3 Mecanismo de Evaluación Independiente. Para efectos de evaluar el cumplimiento de las Metas se seguirá lo previsto en las cláusulas 2.4 y 2.5 del Convenio Marco.

El mecanismo de medición independiente, a que se refieren las cláusulas 2.4 (b) y 3.5 (b) del Convenio Marco corresponde a encuestas independientes de hogares y servicios de salud, las cuales incluyen revisión de registros administrativos y médicos. Las encuestas serán realizadas en una muestra aleatoria y representativa de la población beneficiaria y servicios de salud, que habita en hogares pertenecientes al área geográfica de los municipios en los que se desarrollará la Operación Individual. En cada uno de los servicios de salud seleccionados para la realización de la encuesta, se obtendrá aleatoriamente una muestra de registros administrativos y médicos para revisión.

Capítulo 6.

Disposiciones Varias

Cláusula 6.1 Vigencia del Convenio.

- (a) Las Partes dejan constancia de que la vigencia de este Convenio se inicia en la fecha en que, de acuerdo con las normas de la República de Honduras adquiere plena validez jurídica. El Beneficiario se obliga a notificar por escrito al Banco dicha fecha de entrada en vigencia, acompañando la documentación que así lo acredite.
- (b) Salvo que las Partes acuerden una extensión de plazo, si en el plazo de un (1) año contado a partir de la firma del presente instrumento, este Convenio no hubiere entrado en vigencia, todas las disposiciones, ofertas y expectativas de derecho en él contenidas se reputarán inexistentes para todos los efectos legales sin necesidad de notificaciones y, por lo tanto, no habrá lugar a responsabilidad para ninguna de las Partes.
- (c) Este Convenio Individual de Financiamiento No Reembolsable terminará el Día de vencimiento del Período de Cierre al que se refiere la cláusula 3.8 de las Normas Generales. Sin embargo, si de acuerdo con lo señalado en la cláusula 3.8 (b) de las Normas Generales existiere saldo sin justificar de los recursos desembolsados de la Contribución, o servicios de auditoría pendientes, este Convenio Individual de Financiamiento No Reembolsable terminará el Día en el que sea devuelto el saldo sin justificar o sean terminados los servicios de auditoría pendientes, según sea el caso. Si existieren tanto saldo sin justificar como servicios de auditoría pendientes, este Convenio terminará el Día en el que haya sido devuelto el saldo y hayan terminado los servicios de auditoría pendientes.

Cláusula 6.2 Validez. Los derechos y obligaciones establecidos en el presente Convenio son válidos y exigibles, de conformidad con los términos en él convenidos, sin relación a legislación de país determinado.

Cláusula 6.3 Comunicaciones. Todos los avisos, solicitudes, comunicaciones o notificaciones que las Partes deban dirigirse en virtud del presente Convenio o del Convenio Marco, se efectuarán por escrito y se considerarán realizados desde el momento en que el documento correspondiente se entregue al destinatario en la respectiva dirección que enseguida se anota, a menos que las Partes acuerden por escrito de otra manera:

Del Beneficiario:

Secretaría de Estado en el Despacho de Finanzas
Avenida Cervantes Tercera Calle
Tegucigalpa, Honduras

Facsímil: (504) 237-4142

Del Organismo Ejecutor

Barrio Jazmín
Contiguo al Correo Nacional
Centro Histórico Tegucigalpa

Facsímil: (504) 222 5226

Del Banco:

Dirección postal:

Banco Interamericano de Desarrollo
1300 New York Avenue, N.W.
Washington, D.C. 20577
EE.UU.

Facsímil: (202) 623-3096

Capítulo 7.

Arbitraje

Cláusula 7.1 Cláusula compromisoria. Para la solución de toda controversia que se derive del presente Convenio y que no se resuelva por acuerdo entre las partes, éstas se someten incondicional e irrevocablemente al procedimiento y fallo del Tribunal de Arbitraje a que se refiere el Capítulo 10 de las Normas Generales.

EN FE DE LO CUAL, el Beneficiario y el Banco, actuando cada uno por medio de su representante autorizado, firman el presente Convenio en dos (2) ejemplares de igual tenor en Tegucigalpa, Honduras, en la fecha que aparece al pie de sus firmas. Para todos los efectos, la fecha de firma del presente Convenio será la fecha en que quede suscrito por los representantes de las dos Partes.

República de Honduras

Banco Interamericano de Desarrollo

/f/

/f/

Carlos Manuel Borjas Castejón
Secretario de Estado en el Despacho de
Finanzas por Ley

David Ian Walker
Representante en Honduras

Fecha: 24 de abril de 2012

Fecha: 24 de abril de 2012

Testigos de Honor:

/f/

/f/

Porfirio Lobo Sosa
Presidente Constitucional
de la República de Honduras

Arturo Bendaña Pinel
Secretario de Estado en el Despacho
de Salud

ANEXO 1

DESCRIPCIÓN DE LA OPERACIÓN INDIVIDUAL

Iniciativa Salud Mesoamérica 2015 Honduras

1. Objetivo

El objetivo de la Operación Individual es contribuir a mejorar el acceso, la cobertura y la calidad de los servicios de salud y nutrición materna e infantil en una población compuesta por mujeres y niños menores de cinco años pertenecientes al 20% del sector más pobre de 19 municipios seleccionados de entre los municipios más pobres del país.

2. Descripción

La Operación Individual comprende el financiamiento de un Tramo de Inversión y de un Tramo de Desempeño. El presente Anexo describe los Gastos Elegibles que serán financiados con recursos del Tramo de Inversión y las demás actividades que serán financiadas con recursos del Aporte Local.

3. Actividades a ser financiadas

Las siguientes actividades serán financiadas con recursos del Tramo de Inversión y del Aporte Local:

3.1. Componente 1: Fortalecimiento del conjunto garantizado de servicios de salud del Primer Nivel de Atención con la incorporación de servicios de probada efectividad en la gestión descentralizada. El objetivo de este componente es fortalecer el conjunto básico de servicios entregado a la población objetivo por los gestores contratados bajo el modelo de gestión descentralizada, con una población beneficiada de 200,000, a través del fortalecimiento de tres estrategias de comprobada efectividad: (i) Cuidados Obstétricos y Neonatales Esenciales (CONE) en el Primer Nivel de Atención así como la referencia y el traslado de mujeres y recién nacidos a niveles de mayor complejidad en casos de complicaciones obstétricas y neonatales; (ii) el fortalecimiento de la consejería y la entrega de métodos modernos de planificación familiar reversibles y permanentes (por referencia); y (iii) servicios de nutrición preventiva: comunicación para el cambio de conductas de alimentación y cuidado de niños menores de 24 meses, la entrega de MNP a niños entre 6 y 24 meses y el uso de zinc para el tratamiento de las diarreas en niños de 0 a 5 años. El mecanismo que se empleará para calcular el valor de los pagos a los Gestores Seleccionados por la prestación de los servicios a los que se refiere este componente y los ajustes a los mismos, será descrito en el Manual de Operaciones. El componente se organiza en tres subcomponentes.

3.1.1. Subcomponente 1.1: Implementación de la estrategia CONE ambulatorio y básico. Se financiarán pagos a los Gestores Seleccionados, servicios, bienes y gastos de capacitación

para la realización de las actividades descritas a continuación, las cuales incluyen cuidados obstétricos y neonatales ambulatorios y básicos:

- a) atención prenatal incluyendo manejo de patologías menores;
- b) detección temprana de complicaciones del embarazo y referencia;
- c) monitoreo de la labor del parto y atención de parto, pinzamiento tardío del cordón umbilical, y atención del puerperio inmediato y antes de los 10 días;
- d) manejo de complicaciones obstétricas no quirúrgicas e inicio del tratamiento de las complicaciones;
- e) atención básica del neonato incluyendo manejo inicial de las complicaciones;
- f) referencia adecuada para manejo de complicaciones obstétricas y neonatales por nivel para CONE completo;
- g) realización de procedimientos manuales como remoción de placenta;
- h) consejería y oferta de métodos modernos de planificación familiar;
- i) promoción del funcionamiento y uso de hogares maternos para acercar a la mujer en los últimos días el embarazo al centro de atención del parto;
- j) fortalecimiento de acciones para una adecuada articulación funcional de la estrategia CONE en sus niveles ambulatorio, básico y completo; y
- k) fortalecimiento de acciones comunitarias y de los gobiernos municipales para la movilización de la mujer en labor de parto y el mantenimiento de los hogares maternos.

3.1.2. Subcomponente 1.2: Prevención de la desnutrición crónica y de la anemia. Se financiarán pagos a los Gestores Seleccionados, servicios, bienes, servicios de consultoría y gastos de capacitación, para la realización de las actividades descritas a continuación:

- a) Fortalecimiento de la estrategia de Atención Integral a la Niñez con base Comunitaria (AIN-C) para mejorar la efectividad de los servicios de comunicación educativa para el cambio de conductas (CCC) de alimentación y cuidados esenciales del niño de 0 a 24 meses, a través de la consejería cara a cara, incluyendo lactancia materna exclusiva en los primeros seis meses, alimentación complementaria a partir de los seis meses, y cuidados esenciales del niño.
- b) Fortalecimiento de la CCC y adopción de medidas para mejorar su efectividad.

- c) Apoyo a la actualización de las normas de la estrategia de Atención Integral de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI) para mejorar la atención del niño enfermo por parte de los equipos de los servicios del Primer Nivel de Atención. Esto comprenderá:
 - (i) la revisión y actualización de metodologías e instrumentos normativos y clínicos para el manejo de enfermedades específicas como diarreas y neumonías;
 - (ii) el diseño de una metodología de capacitación de personal médico y de enfermería en el uso de la norma actualizada;
 - (iii) la capacitación en el uso de la norma actualizada utilizando la metodología desarrollada; y
 - (iv) la reproducción y distribución de las normas.
- d) Adquisición y distribución a través de los establecimientos de salud, de MNPs a niños de 6 a 24 meses para prevenir la anemia por falta de hierro y las deficiencias de otros micronutrientes esenciales.
- e) Adquisición y distribución de zinc para el tratamiento de casos de diarrea en niños menores de 59 meses, según las recomendaciones internacionales, a través de los establecimientos de salud.

3.1.3. Subcomponente 1.3: Entrega del conjunto garantizado de servicios y mejoramiento de la plataforma de entrega de servicios mediante convenios de gestión. Entrega del conjunto garantizado de servicios y mejoramiento de la plataforma de entrega de servicios mediante convenios de gestión a través de Gestores Seleccionados. Este subcomponente prestará apoyo a los Gestores Seleccionados con el fortalecimiento de destrezas claves de gestión y administración de los servicios y de habilidades clínicas, incluyendo la norma CONE para cuidados ambulatorios y básicos, la medición de indicadores y estándares de calidad del CONE en este nivel de atención, la aplicación de la normativa AIEPI actualizada, y la administración y distribución de MNP y zinc y SRO para el tratamiento de la diarrea. Se fortalecerán destrezas de gerencia y gestión de los gestores para la entrega del conjunto de servicios básicos ampliados y para la producción de servicios del Primer Nivel de Atención. Además, se ajustarán y actualizarán los convenios de gestión y sus instrumentos para incluir las prestaciones adicionales y los indicadores de proceso e incentivos por desempeño en el caso de alcanzar las metas establecidas en los convenios. Finalmente, se apoyará el uso de los instrumentos de monitoreo y supervisión a los gestores por parte de las Regiones Sanitarias Departamentales (RSD). Se financiarán asignaciones por concepto de Pago por Capitación y partos a los Gestores Seleccionados para la entrega del conjunto de servicios garantizados y gastos de capacitación.

3.2.Componente 2: Fortalecimiento de la atención de las complicaciones obstétricas y neonatales del Segundo Nivel de Atención. El objetivo de este componente es contribuir a mejorar la calidad de las intervenciones de atención clínica para complicaciones del parto y complicaciones del neonato que salvan vidas en 6 hospitales de referencia de los municipios focalizados. Se apoyará la implementación del CONE completo en los seis hospitales a los cuales refieren casos los Gestores Seleccionados. Este componente incluye dos subcomponentes.

3.2.1. Subcomponente 2.1: Atención de las complicaciones obstétricas y neonatales con calidad. Se financiarán bienes y servicios conexos, consultorías y gastos de capacitación para la realización de las siguientes actividades:

- a) Apoyo en la adopción de los protocolos de práctica clínica de las nuevas normas de atención materna y neonatal en lo que respecta a complicaciones obstétricas y neonatales, así como la dotación de tecnologías sencillas y apropiadas para la adecuada aplicación de los protocolos en los casos referidos del Primer Nivel de Atención, por ejemplo, equipo para aspiración manual y para el manejo de asfixia neonatal. Esta acción también incluye la actualización de destrezas gerenciales y de habilidades clínicas de los gerentes y proveedores de servicios de los hospitales focalizados. Como parte de la adopción de normas, se apoyará también la implementación de mecanismos para el aseguramiento de la calidad de la atención del CONE a través del desarrollo de los indicadores, estándares y herramientas de calidad incluyendo:
 - (i) reuniones de medición mensual de los equipos de mejora continua de la calidad (EMCC) y de los comités de gestión hospitalaria;
 - (ii) reuniones de análisis de datos y toma de decisiones de los comités de gestión y a dirección del hospital;
 - (iii) el fortalecimiento de los comités de gestión hospitalaria, de calidad y de muerte materna y neonatal que incluyan la revisión de los casos de muerte, deducción de responsabilidades y generación de propuestas de intervención;
 - (iv) la investigación de casos de muerte materna y neonatal según formularios de vigilancia de la salud (en el lugar de origen de la muerte);
 - (v) la capacitación en herramientas de calidad y su análisis para los proveedores y los equipos de calidad;
 - (vi) la elaboración e implementación de los planes de mejora continua y;
 - (vii) la realización de reuniones de análisis a nivel departamental y a nivel central.
- b) Adquisición y provisión de métodos modernos de planificación familiar, incluyendo métodos reversibles que solo se pueden ofrecer en el Segundo Nivel de Atención, para mujeres y hombres, para completar la oferta de todo el rango de métodos modernos de planificación familiar en el Segundo Nivel de Atención y de aquellos que se ofrecen en el Primer Nivel de Atención. Esta actividad se financiará con recursos del Aporte Local.
- c) Análisis de la asignación actual de recursos humanos e identificación de las necesidades de recursos humanos por hospital.
- d) Formulación de un plan integral de asignación de recursos humanos especializados y/o calificados en las áreas de intervención, que incluya la definición de estrategias para asegurar la disponibilidad permanente de recursos en los establecimientos del Segundo Nivel de Atención seleccionados.

3.2.2. Subcomponente 2.2: Revisión y actualización de los instrumentos de gestión basados en desempeño y sus instrumentos de monitoreo para el Segundo Nivel de Atención. Bajo este

subcomponente se financiarán, con recursos del Tramo de Inversión y del Aporte Local, consultorías y gastos de capacitación para la realización de las siguientes actividades:

- a) se completará la normativa de la asignación de fondos mediante compromisos de gestión entre el nivel central de la SESAL y los establecimientos del Segundo Nivel de Atención, incluyendo la actualización y refinamiento de los instrumentos, llamados compromisos de gestión, así como de sus indicadores de proceso y resultado –para pago- incluidos en los compromisos.
- b) Desarrollo de manuales e instrumentos de monitoreo para el seguimiento de los compromisos de gestión incluyendo la supervisión de los servicios de CONE emergencias y CONE completo.
- c) Capacitación al nivel central y a las regiones sanitarias departamentales en la aplicación de los instrumentos de monitoreo y supervisión.

3.3.Componente 3: Supervisión, seguimiento y gestión. Este componente incluye tres subcomponentes.

3.3.1. Subcomponente 3.1: Implementación del Sistema de Monitoreo e Información. Se financiarán consultorías.

3.3.2. Subcomponente 3.2: Gastos operativos de ejecución, supervisión y seguimiento. Se financiarán, con recursos del Aporte Local, consultorías y gastos de transporte de los consultores para realizar actividades de supervisión y monitoreo.

3.3.3. Subcomponente 3.3: •Auditoría externa. Se financiarán consultores para adelantar las labores de evaluación técnica externa y auditoría financiera.

4. Costo de la Operación Individual

El costo de la Operación Individual (Tramo de Inversión, Tramo de Desempeño y Aporte Local) se estima en el equivalente a diez millones de Dólares (US\$10.000.000). El Tramo de Desempeño tiene un costo de dos millones de Dólares (US\$2.000.000). El costo de la inversión en la Operación Individual (Tramo de Inversión y Aporte Local) se estima en el equivalente a ocho millones de Dólares (US\$8.000.000). Lo anterior según las siguientes categorías de inversión y fuentes de financiamiento:

COMPONENTES Y SUBCOMPONENTES	BID	APORTE LOCAL	TOTAL
COMPONENTE 1. Fortalecimiento del conjunto garantizado de servicios de salud del Primer Nivel de Atención con la incorporación de nuevos servicios de probada efectividad en la gestión descentralizada			
Subcomponente 1.1. Implementación del CONE ambulatorio y básico.	1.192.146		1.192.146
Subcomponente 1.2. Prevención de la desnutrición crónica y de la anemia.	526.114		526.114
Subcomponente 1.3. Entrega del conjunto garantizado de servicios y mejoramiento de la plataforma de entrega de servicios mediante convenios de gestión		3.869.264	3.869.264
SUBTOTAL	1.718.260	3.869.264	5.587.524
COMPONENTE 2. Fortalecimiento de la atención de las complicaciones obstétricas y neonatales del Segundo Nivel de Atención.			
Subcomponente 2.1. Atención de las complicaciones obstétricas y neonatales con calidad	2.004.854		2.004.854
Subcomponente 2.2. Revisión y actualización de los instrumentos de gestión basados en desempeño y sus instrumentos de monitoreo para el Segundo Nivel de Atención.	38.886	30.736	69.622
SUBTOTAL	2.043.740	30.736	2.074.476
COMPONENTE 3. Supervisión, seguimiento y gestión.			
Subcomponente 3.1. Implementación del Sistema de Monitoreo e Información.	80.000		80.000
Subcomponente 3.2: Gastos operativos de ejecución, supervisión y seguimiento.	108.000	100.000	208.000
Subcomponente 3.3. Auditoría externa.	50.000		50.000
SUBTOTAL	238.000	100.000	338.000
SUBTOTAL COMPONENTES	4.000.000	4.000.000	8.000.000
TRAMO DE DESEMPEÑO (Si hay lugar a su desembolso)	2.000.000		2.000.000
TOTAL DE LA OPERACIÓN			10.000.000

5. Ejecución

El Organismo Ejecutor tendrá la responsabilidad de la coordinación técnica, administrativa y financiera del Programa, con el apoyo de la Unidad Ejecutora (UE) constituida para el Programa GESALUD (Préstamo 2418/BL-HO).

Esta Operación Individual se implementará en 19 municipios seleccionados de los seis departamentos más pobres de Honduras.

ANEXO II**MARCO DE DESEMPEÑO DE LA PRIMERA OPERACIÓN INDIVIDUAL****INDICADORES PARA DESEMBOLSO DEL TRAMO DE DESEMPEÑO CORRESPONDIENTE A LA PRIMERA OPERACIÓN INDIVIDUAL**

Indicador	Unidad de medida	Peso	Línea de base¹	Meta	Fuente de verificación²
Actualización de la Norma Nacional para la Atención de las Enfermedades Prevalentes de la infancia (diarreas e IRAS ³ y neumonía) ⁴ .	NA	1/10	NO	Norma Nacional Actualizada	Revisión a la norma.
Norma Nacional de Micronutrientes aprobada ⁵ .	NA	1/10	NO	Norma nacional Aprobada	Documento de aprobación.
Unidades de Salud de Primer y Segundo Nivel abastecidas con los métodos de planificación familiar de acuerdo a la norma vigente ⁶ de la SESAL.	%	1/10	*	80%	Encuestas independientes de servicios de salud

¹ Los datos de línea de base han sido estimados utilizando encuestas poblacionales con los datos más recientes disponibles. Estos datos se completarán tan pronto como finalicen las encuestas externas de hogares y establecimientos de salud.

*Se actualizará una vez que los datos de línea base estén disponibles.

² Las encuestas independientes de servicios de salud incluirán visitas de verificación y revisión de registros, cuando sea del caso.

³ Se entiende como Infecciones Respiratorias Agudas (IRAS).

⁴ Una copia de la Norma Nacional para la Atención de las Enfermedades Prevalentes de la Infancia vigente será anexada al Manual de Operaciones.

⁵ El contenido mínimo de esta Norma Nacional de Micronutrientes será especificado en el Manual de Operaciones.

⁶ La norma vigente será referida en el Manual de Operaciones.

Indicador	Unidad de medida	Peso	Línea de base¹	Meta	Fuente de verificación²
Usuarías posparto (vía vaginal y por cesárea) a las cuales se les controló y registró en la historia clínica perinatal los criterios seleccionados ⁷ por lo menos cada 15 minutos durante la primera hora y cada 30 minutos hasta completar las dos horas y al momento de egreso según la norma (CMI y Unidades de Segundo Nivel) en su parto más reciente en los últimos dos años.	%	1/10	*	10 PP ⁸	Encuestas independientes de servicios de salud.
Usuarías de la CMI en las que se rebasó la curva de alerta o presentaron evidencia de desaceleración de la frecuencia cardíaca fetal y que se tomó una decisión en base a información del partograma en el último año.	%	1/10	*	75% del total de usuarias de las CMIs	Encuestas independientes de servicios de salud
CMI con disponibilidad permanente ⁹ de medicamentos e insumos necesarios ¹⁰ para la atención de emergencia obstétrica y neonatal.	%	1/10	*	80%	Encuestas independientes de servicios de salud.
Unidades de Salud de Segundo nivel con disponibilidad permanente de medicamentos e insumos y equipos necesarios ¹¹ para la atención de emergencia obstétrica y neonatal	Número	1/10	*	2 Unidades de Salud del Segundo Nivel	Encuestas independientes de servicios de salud.
Gestores Seleccionados con el 100% de monitoras y promotores(as) seleccionados y capacitados en consejería cara a cara individualizada y fortalecida.	Número	1/10	*	4 Gestores Seleccionados	Encuestas independientes de servicios de salud.

⁷ Los criterios seleccionados serán descritos en el Manual de Operaciones.

⁸ PP significa el cambio en puntos porcentuales sobre la línea de base.

⁹ La cantidad mínima por CMI de medicamentos e insumos necesarios para que se considere que hay disponibilidad permanente, se especificará en el Manual de Operaciones.

¹⁰ Los medicamentos e insumos necesarios se especificarán en el Manual de Operaciones.

¹¹ Los insumos y equipos necesarios se definirán en el Manual de Operaciones.

Indicador	Unidad de medida	Peso	Línea de base¹	Meta	Fuente de verificación²
Unidades de salud de primer nivel (CESARES, CESAMOS y CMI) con disponibilidad permanente de insumos y equipos ¹² para la atención de diarreas y neumonías en menores de 5 años de acuerdo a las normas ¹³ .	%	1/10	*	80%	Encuestas independientes de servicios de salud.
CESARES y CESAMOS con disponibilidad permanente ¹⁴ de MNP para la suplementación en el hogar	%	1/10	*	80%	Encuestas independientes de servicios de salud.

¹² La cantidad mínima de insumos y los equipos necesarios para que se considere que hay disponibilidad permanente se definirán en el Manual de Operaciones.

¹³ Estas normas se especificarán en el Manual de Operaciones.

¹⁴ La cantidad de MNP necesarios para que se considere que hay disponibilidad permanente, se especificará en el Manual de Operaciones.