

CONTRATO MODIFICATORIO

CONTRATO MODIFICATORIO No. 1, celebrado el 13 de agosto de 2014 entre los ESTADOS UNIDOS MEXICANOS, por conducto de la Secretaría de Hacienda y Crédito Público, en adelante denominado el “Prestatario” y el BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO, en adelante denominado el “Banco”.

CONSIDERANDO

Que el 22 de noviembre de 2012 el Prestatario y el Banco suscribieron el Contrato de Préstamo No. 2823/OC-ME para cooperar en la ejecución del Proyecto Creciendo Sanos: Mejorando la Salud de la Niñez Mexicana; y que las partes, de común acuerdo, desean introducir al antes referido Contrato de Préstamo, las modificaciones contenidas a continuación en el presente Contrato Modificatorio:

ARTÍCULO PRIMERO

Se introducen las siguientes modificaciones al Contrato de Préstamo No. 2823/OC-ME, suscrito entre los Estados Unidos Mexicanos y el Banco Interamericano de Desarrollo, el 22 de noviembre de 2012:

1. Modifíquese el párrafo 4 bajo la sección denominada “DEFINICIONES PARTICULARES” de las Estipulaciones Especiales, el cual queda redactado de la siguiente manera:

“4. DEFINICIONES PARTICULARES”

Para los efectos de este Contrato, se adoptan las siguientes definiciones particulares, en adición a las contenidas en el Capítulo II de las Normas Generales:

CNPSS: significa la Comisión Nacional de Protección Social en Salud, órgano desconcentrado de la Secretaría de Salud.

IMSS: significa el Instituto Mexicano del Seguro Social.

ISSSTE: significa el Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado.

OPD: significa Organismos Públicos Descentralizados.

POA: significa el Plan Operativo Anual.

REPSS: significa Régimen Estatal de Protección Social en Salud.

SAP: significa el Sistema de Administración de Padrón.

SEED: significa el Sistema Estadístico Epidemiológico de Defunciones.

Seguridad Social en Salud: significa las prestaciones médicas que otorgan las instituciones de seguridad social.

SESA: significa Servicios Estatales de Salud.

Sistema Nacional de Salud: significa el conjunto de las dependencias y entidades de la Administración Pública del Prestatario, tanto federal como local, y las personas físicas o morales de los sectores social y privado, que presten servicios de salud.

SIAFF: significa el Sistema Integral de Administración Financiera Federal.

SMSXXI: significa el Seguro Médico Siglo XXI.

SPSS: significa el Sistema de Protección Social en Salud, del que forma parte el SMSXXI.

2. Modifíquese la Cláusula 2.01 de las Estipulaciones Especiales de la siguiente manera:

“CLÁUSULA 2.01. Costo del Proyecto. El costo total del Proyecto se estima en el equivalente de trescientos setenta y ocho millones trescientos treinta y ocho mil Dólares (US\$378.338.000).”

3. Modifíquese la Cláusula 2.02 de las Estipulaciones Especiales de la siguiente manera:

“CLÁUSULA 2.02. Recursos adicionales. El monto de los recursos adicionales a los del Préstamo que, de conformidad con el Artículo 7.04 de las Normas Generales, el Prestatario se compromete a aportar oportunamente, por conducto del Organismo Ejecutor, para la completa e ininterrumpida ejecución del Proyecto, se estima en el equivalente de veintiocho millones trescientos treinta y ocho mil Dólares (US\$28.338.000), sin que esta estimación implique limitación o reducción de la obligación del Prestatario de conformidad con dicho Artículo. Para computar la equivalencia en Dólares, se seguirá la regla seleccionada por el Prestatario en la Cláusula 3.04 de estas Estipulaciones Especiales.”

4. Modifíquese la Cláusula 3.01 de las Estipulaciones de la siguiente manera:

“CLÁUSULA 3.01. Uso de los recursos del Préstamo. Una vez desembolsado el monto del Préstamo, se incorporará en el presupuesto del Prestatario de conformidad con lo dispuesto en las leyes de ingreso, presupuesto de egresos y general de deuda pública de México. El Prestatario, por conducto del Organismo Ejecutor, se obliga a utilizar un monto equivalente al del Préstamo para financiar el conjunto de acciones establecidas en los componentes del Anexo 1 del presente Contrato y para los otros propósitos que se indican en el mismo.”

5. Sustitúyase la Cláusula 4.04 de las Estipulaciones Especiales por el siguiente texto:

“CLÁUSULA 4.04. Reglas de Operación. (a) La ejecución y la utilización de los recursos del Préstamo se regirá por lo dispuesto en este Contrato y por las disposiciones contenidas en las Reglas de Operación del SMSXXI vigentes publicadas en el Diario Oficial de la Federación, así como en el Reglamento Interno y en el Manual de Organización del Organismo Ejecutor.

(b) En adición a lo previsto en el inciso (b) del Artículo 7.01 de las Normas Generales, las partes convienen que el Prestatario, por conducto del Organismo Ejecutor, informará al Banco por escrito sobre cualquier cambio sustancial en las Reglas de Operación del SMSXXI o en el Reglamento Interno o en el Manual de Organización del Organismo Ejecutor; y cada versión actualizada deberá ser enviada al Banco con tiempo razonable previa a su aprobación por el Prestatario.

(c) En caso de contradicción entre lo dispuesto en las Reglas de Operación del SMSXXI o en el Manual de Organización del Organismo Ejecutor, y las disposiciones de este Contrato, prevalecerá lo estipulado en este Contrato con respecto a lo aplicable al Proyecto, salvo acuerdo expreso por escrito del Banco.”

6. Insértese una nueva Cláusula 4.07 en el Capítulo IV de las Estipulaciones Especiales, con la siguiente redacción:

“CLÁUSULA 4.07. Planes Operativos Anuales. El Prestatario, por conducto del Organismo Ejecutor, deberá presentar a satisfacción del Banco, durante la ejecución del Proyecto y dentro de los primeros seis (6) meses de cada año calendario, el plan operativo para el año correspondiente.”

7. El plazo a que se refiere la Cláusula 4.05 de las Estipulaciones Especiales comenzará a regir desde la fecha de vigencia del presente Contrato Modificatorio.

8. Modifíquese el Anexo Único del Contrato de Préstamo, que se sustituye, en su integridad, por el siguiente texto:

“ANEXO ÚNICO

EL PROYECTO

Creciendo Sanos: Mejorando la Salud de la Niñez Mexicana

I. Objetivo

- 1.01** El objetivo del Proyecto es contribuir a acelerar la reducción de la mortalidad neonatal y post-neonatal, con el fin de mejorar el estado de salud de las niñas y niños menores de 5 años sin acceso a la seguridad social en salud mediante el aseguramiento del financiamiento y acceso efectivo a servicios de salud de calidad y el fortalecimiento del papel rector y financiador de la Secretaría de Salud, a través de su órgano desconcentrado la Comisión Nacional de Protección Social en Salud (CNPSS).

II. Descripción

- 2.01** Para lograr los objetivos descritos en la sección I anterior, el Proyecto comprende el financiamiento de las actividades agrupadas en los siguientes dos componentes:

Componente 1 - Mejoramiento del estado de salud de niñas y niños menores de 5 años

- 2.02 Subcomponente 1.1. Fortalecimiento del SMSXXI.** El objetivo de este subcomponente es asegurar la continuidad de la atención integral de la salud a las niñas y niños menores de 5 años de edad sin seguridad social en salud. Con este fin, se financiará un conjunto de acciones, descrito en el párrafo 2.03 siguiente, que contribuirá a acelerar la reducción de la mortalidad neonatal y post-neonatal evitable, promoviendo un mejor estado de salud.
- 2.03** El Proyecto será destinado al fortalecimiento del Sistema de Protección Social en Salud, mediante atenciones de segundo y tercer nivel a que hace referencia las Reglas de Operación del SMSXXI. Esta red de cobertura está dirigida a prevenir la muerte neonatal y post-neonatal y así contribuir a mejorar el estado de salud de las niñas y niños menores de 5 años de edad sin acceso a la seguridad social en salud.
- 2.04** En términos operativos, el Proyecto deberá llevarse a cabo en coordinación con las Secretarías de Finanzas de las entidades federativas, OPD y demás unidades médicas que participen en el Proyecto dando puntual seguimiento a lo establecido en las Reglas de Operación del SMSXXI.
- 2.05 Subcomponente 1.2. Apoyos del SMSXXI.** Con recursos de la contrapartida local, se financiará el conjunto de intervenciones del SMSXXI.

- 2.06** Con cargo a la contrapartida local, se destinarán recursos para el pago de contratos de prestación de servicios con instituciones académicas y de investigación que colaborarán realizando las evaluaciones que están estipuladas en las Reglas de Operación del SMSXXI.

Componente 2 – Fortalecimiento del Papel Rector y Financiador de la CNPSS

- 2.07 Subcomponente 2.1. Aseguramiento del financiamiento.** El objetivo de este componente es asegurar el financiamiento de los servicios de salud para brindar la garantía del aseguramiento, homogeneización de la aplicación de los protocolos de atención médica en la provisión de los servicios para la población afiliada y procurar la calidad de la atención. Con esta finalidad y con cargo a la contrapartida local, se financiará asistencia y capacitación para: (i) fortalecer el sistema de afiliación y operación, a fin de asegurar que todos los menores de 5 años de edad que no tienen cobertura de la seguridad social en salud reciban las intervenciones del SMSXXI; (ii) mejorar la gestión del flujo de recursos del SMSXXI destinados al financiamiento de las intervenciones de salud para que lleguen oportunamente, en tiempo y forma, a los prestadores de servicios dependientes de las entidades federativas; y (iii) promover la calidad de la atención mediante la revisión y mejora de los protocolos de atención y la gestión de un sistema de supervisiones técnicas concurrentes para verificar el cumplimiento de dichos protocolos.
- 2.08 Subcomponente 2.2. Fortalecimiento institucional.** El fortalecimiento institucional busca mejorar el desempeño de la CNPSS, en general, y del SMSXXI en particular. Se busca fortalecer la capacidad de ejecución mediante un mejor diseño organizacional, modernización y optimización de los procesos institucionales para lograr una mayor eficiencia y efectividad, lo cual también contribuirá a lograr los resultados esperados del presente proyecto. Con esta finalidad y con recursos de la contrapartida local, se financiarán: (i) mejora de los sistemas de información, incluyendo el equipamiento a fin de mejorar el flujo, oportunidad y confiabilidad de la información; (ii) mejoras en la vigilancia, control, evaluación, seguimiento y monitoreo del correcto ejercicio del gasto y la aplicación de los recursos en las entidades federativas en congruencia con las facultades de la CNPSS; y (iii) mejoras al marco normativo y regulatorio del SMSXXI. El Banco podrá apoyar en el asesoramiento para realizar modificaciones y ajustes a las reglas de operación, lineamientos, metodologías, manuales, guías; que contribuyan a mejorar la calidad del marco normativo y regulatorio relacionado con SMSXXI, y el acercamiento a las mejores prácticas, acceso a literatura especializada, interacción con expertos internacionales y nacionales e intercambio de experiencias con otros países de la región.
- 2.09** Los costos de las evaluaciones de impacto, de procesos para la identificación de la situación que guarda la cobertura en materia de intervenciones, gestión de calidad y gestión del flujo de recursos de conformidad con el numeral 2.08, de las auditorías financieras anuales y los relacionados con la designación o contratación del coordinador técnico del Proyecto y del encargado de su gestión financiera y contable, podrán ser reconocidos como parte de la contrapartida local.

III. Costo del Proyecto y Plan de Financiamiento

- 3.01** El costo estimado del Proyecto es el equivalente de US\$378.338.000, según la siguiente distribución por categorías de inversión y por fuente de financiamiento:

Costo y financiamiento
(en millones de US\$)

Categorías de Inversiones	Banco	Contraparte Local	Total	%
1. Mejoramiento del estado de salud de niñas y niños menores de 5 años	350.0	24.0	374	98.86%
2. Fortalecimiento del papel rector y financiador de la CNPSS (Evaluación, Supervisión operativa y financiera)	0.0	2.8	2.8	0.74%
Administración	0.0	0.5	0.5	0.13%
Evaluación de Impacto	0.0	0.75	0.75	0.20%
Auditoría Financiera	0.0	0.25	0.25	0.07%
TOTAL	<u>350.0</u>	<u>28.3</u>	<u>378.3</u>	100.00%

IV. Ejecución

- 4.01** El Organismo Ejecutor será la Secretaría de Salud a través de la CNPSS. La CNPSS articulará acciones con sus Direcciones Generales y la Dirección General Adjunta del SMSXXI, y coordinará actividades con las entidades federativas para el cumplimiento de los objetivos del Proyecto y su ejecución.
- 4.02** La CNPSS designará o contratará un Coordinador Técnico bajo directa dependencia del Comisionado. Este Coordinador Técnico será responsable de articular la ejecución del Proyecto con las Direcciones Generales y la Dirección General Adjunta del SMSXXI de la CNPSS. Las funciones principales del Coordinador Técnico incluyen: (i) planificar, organizar y supervisar el cumplimiento de la ejecución de las acciones del Proyecto con las Direcciones Generales de Afiliación y Operación, de Financiamiento, de Gestión de Servicios de Salud, de Coordinación con Entidades Federativas, y de Procesos y Tecnologías o aquellas direcciones que las sustituyan; (ii) Coordinar las acciones de Fortalecimiento del Papel Rector y Financiador de la CNPSS con sus Direcciones Generales directamente involucradas; y (iii) en coordinación con el encargado de la gestión financiera y contable referido en el párrafo 4.04 de este Convenio, gestionar, vigilar y controlar los recursos del Proyecto.
- 4.03** Para los efectos de la ejecución del Proyecto, actualmente, la Dirección General de Afiliación y Operación es la responsable de la afiliación de los beneficiarios, de la administración del padrón de afiliados, y del diseño, operación y administración de la base de datos del padrón para la identificación de los beneficiarios del SMSXXI. Por su parte, la Dirección General de Financiamiento tiene como responsabilidad principal la gestión, registro y control de las transferencias de recursos que el SMSXXI realiza a las

Secretarías de Finanzas de las entidades federativas, a los OPD estatales y federales, a instituciones de la seguridad social y a otros prestadores de servicios de salud. La Dirección General de Gestión de Servicios de Salud apoya, en coordinación con las instancias reguladoras del Sistema Nacional de Salud, el desarrollo e implementación de procesos y estrategias para alcanzar la cobertura y acceso a los servicios, y mejorar la calidad de la atención integral a menores de 5 años sin seguridad social en salud. Asimismo, establece los criterios y mecanismos para la supervisión de la operación de los servicios y la evaluación del desempeño de los mismos en la red de prestadores, de las diferentes carteras de servicio y colabora con otras instancias de la CNPSS, en la promoción y vigilancia de la tutela de derechos de los afiliados, además de facilitar a través de los Gestores de Servicios de Salud la orientación, capacitación y acompañamiento de los beneficiarios. La Dirección General de Coordinación con Entidades Federativas es la responsable de promover la tutela de los derechos de los afiliados, orientar y apoyar a los beneficiarios de SMSXXI para facilitar su acceso a los servicios de salud; impulsar la creación de comités de contraloría social de SMSXXI y difundir los mecanismos de acceso al programa SMSXXI a través de una Estrategia de Comunicación Social, difundiendo sus logros, alcances y metas; así como coordinar que las actividades de supervisión, seguimiento y aclaración den por resultado aquellos elementos de juicio que permitan emitir recomendaciones que promuevan la mejora en la prestación de los servicios en atención a la salud de los beneficiarios del SMSXXI. La Dirección General de Procesos y Tecnologías tiene como responsabilidad principal definir e implementar la plataforma tecnológica y los sistemas de información necesarios para hacer eficientes y óptimos los procesos, programas y proyectos tales como el SMSXXI. A las entidades federativas, representadas por gobiernos de los Estados y del Distrito Federal, a través de las unidades médicas de los SESA les corresponde garantizar la prestación integral de los servicios previstos por el SMSXXI, promover la acreditación de las unidades de atención de salud, y aplicar los instrumentos y procedimientos necesarios para la evaluación del desempeño en su ámbito. Las instituciones de la seguridad social del país, como es el caso del IMSS, el ISSSTE y otros prestadores de servicios de salud podrán brindar servicios de salud a los beneficiarios del SMSXXI en las localidades donde no tengan presencia los SESA y siempre que se establezcan los respectivos convenios de atención con las correspondientes entidades federativas. Los convenios y contratos con otros prestadores de servicios de salud están regulados y su cumplimiento es con apego estricto al marco legal. En caso de modificaciones del Reglamento Interno de la CNPSS, las funciones arriba descritas serán efectuadas por las áreas correspondientes.

- 4.04 Coordinación administrativa y financiera.** Para la coordinación de los temas administrativos y financieros del Proyecto, la CNPSS designará o contratará un especialista encargado de coordinar la información sobre la gestión financiera y contable del Proyecto. Las principales funciones de este encargado serán: (i) la administración financiera del Proyecto, incluyendo gestión de desembolsos, presentación del detalle de gastos o justificaciones de los mismos, gestionar la contratación del auditor externo, presentación de reportes, informes y auditorías; (ii) apoyar la administración de los recursos para financiar las acciones del Componente 2 del Proyecto de fortalecimiento del papel rector y financiador de la CNPSS; y (iii) la preparación e implementación del

Plan Operativo Anual (POA) del Proyecto. Todas las solicitudes e informes mencionados serán remitidos a NAFIN para su presentación al Banco.

- 4.05 Estados Financieros Auditados.** La auditoría financiera del Proyecto, conforme a la Cláusula 5.03 de las Estipulaciones Especiales, se concentrará en revisar los documentos originales que sirvan de respaldo de pagos realizados por el SMSXXI a las entidades federativas y OPD, y que serán presentados al Banco para su reconocimiento. No se requerirá que el auditor verifique los gastos realizados por los prestadores de servicios ni el seguimiento de lo que las entidades federativas realicen con los recursos recibidos del SMSXXI como reembolso de sus pagos.

V. Monitoreo, Supervisión y Evaluación

- 5.01** El seguimiento se realizará sobre las metas de productos y resultados intermedios, y la evaluación sobre el resultado final del Proyecto, que es la reducción de la mortalidad neonatal y post-neonatal por aumento de la cobertura del SMSXXI. Los principales instrumentos de seguimiento serán el SEED, el Registro de Certificados de Nacimientos, el Sistema de Información del SMSXXI, el sistema de información del FPGC, el SAP, el SIAFF y los documentos entregables relativos a los contratos mencionados en el párrafo 2.07. Estos sistemas recolectan, sistematizan y reportan datos económicos y sanitarios. El SEED, el Registro de Certificados de Nacimientos y los documentos entregables relativos a los contratos mencionados en el párrafo 2.07 se actualizan semestralmente. Los sistemas de información del SMSXXI, el SAP y el SIAFF son bases de registros administrativos, por lo que se actualizan de manera diaria y permanente. La periodicidad de los reportes de monitoreo será semestral y se deberán entregar dentro de los sesenta (60) días siguientes a la finalización de cada semestre o en otro plazo que las partes acuerden. La CNPSS estará a cargo del monitoreo y la evaluación del Proyecto, y el Banco hará el seguimiento del monitoreo, verificando los datos y reportes de actividades que informe la CNPSS.
- 5.02** La evaluación de impacto del Proyecto para reducir la mortalidad neonatal comprende dos estudios: (i) medición del impacto del aumento de la cobertura; y (ii) medición del impacto del uso de protocolos e implementación de las evaluaciones técnicas concurrentes. El estudio para medir el impacto del aumento de cobertura utilizará un método cuasi-experimental que comprende la evaluación basal (año 2012) y final del Proyecto (año 2017), considerando un grupo de intervención (con afiliación al Seguro Popular) y otro de control (sin afiliación al Seguro Popular). Se analizarán las diferencias en las tasas de mortalidad neonatal entre ambos grupos, utilizando la técnica de diferencias en diferencias. El estudio para la evaluación de impacto de la aplicación de protocolos y evaluaciones técnicas concurrentes utilizará un método experimental doble ciego en el que ni los hospitales evaluados ni las personas que realicen las evaluaciones conocerán los objetivos del estudio. Se analizarán las diferencias de tasas de mortalidad y mejoría de los pacientes, según hayan nacido en hospitales que aplican protocolos y que fueron sujetos de evaluaciones técnicas concurrentes (grupo de tratamiento) versus hospitales que no aplican protocolos y/o que no fueron sujetos de evaluaciones (grupo de control). Complementariamente, se realizará un estudio para evaluar el nivel de

cumplimiento de los productos, los resultados intermedios y finales, y el logro de los objetivos, lo cual permitirá extraer conclusiones, lecciones aprendidas y recomendaciones para futuras operaciones.

ARTÍCULO SEGUNDO

Se ratifican todas las otras disposiciones del Contrato de Préstamo No. 2823/OC-ME.

ARTÍCULO TERCERO

El presente Contrato Modificatorio entrará en vigencia a partir de la fecha de su suscripción por ambas partes.

EN FE DE LO AQUÍ ESTABLECIDO, el Prestatario, y el Banco, actuando cada uno por medio de su representante autorizado, suscriben este Contrato Modificatorio en tres (3) ejemplares de igual tenor.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

BANCO INTERAMERICANO
DE DESARROLLO

/f/

/f/

Alejandro Díaz de León Carrillo
Titular de la Unidad de Crédito Público

Mercedes Araoz Fernández
Representante en México