

Documento de Cooperación Técnica

I. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	EL SALVADOR
▪ Nombre de la CT:	Modelo para la Inclusión Social de Niños con Discapacidad en el Sector de la Educación y la Salud
▪ Número de CT:	ES-T1321
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Hidalgo, Nidia (SCL/GDI) Líder del Equipo; Sanchez, Maria Deni (SCL/SPH) Jefe Alterno del Equipo de Proyecto; Blandin Andino, Lourdes (SCL/GDI); De Dobrzynski, Esteban (LEG/SGO); Duryea, Suzanne (SCL/GDI); Guzman Maradiaga, Reina Cecibel (SCL/GDI); Lazo, Juan Carlos (VPC/FMP); Munguia Aldana, Karen Elay (CID/CES); Thompson, Jennelle (SCL/EDU); Velazquez, Gumersindo G. (VPC/FMP)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Operación a la que la CT apoyará:	
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	7 de abril 2021
▪ Beneficiario:	Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral (ISRI), Ministerio de Salud (MINSAL), Ministerio de Educación (MINED) y Consejo Nacional para la Inclusión de las Personas con Discapacidad (CONAIPD)
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Inter-American Development Bank
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social(SOC)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$200,000.00
▪ Contrapartida Local, si hay:	US\$0
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	30 meses
▪ Fecha de inicio requerido:	
▪ Tipos de consultores:	Consultores Individuales
▪ Unidad de Preparación:	SCL/GDI-Genero y Diversidad
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CID/CES-Representación El Salvador
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	Sí
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Sí
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Inclusión social e igualdad; Igualdad de género; Diversidad

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Se estima que, en El Salvador, 7,4% de la población de 2 años o más tiene alguna discapacidad. De ese grupo, 51,0% son mujeres y 49,0% son hombres¹. Entre la población de 2 a 17 años, la prevalencia de discapacidad es de 6,0%, que se

¹ UNICEF, DIGESTYC y Consejo Nacional de Atención Integral a la Persona con Discapacidad (s/f). ANÁLISIS Y CARACTERIZACIÓN DE LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD A PARTIR DE LA ENCUESTA NACIONAL 2015. En: https://www.unicef.org/elsalvador/media/1346/file/Encuesta%202015.%20personas%20con%20discapacidad_2.pdf

compone de diversas formas de discapacidad, entre las principales: discapacidad psicosocial (4,7%), discapacidad intelectual² (2,0%), y discapacidad física (0,6%)³.

- 2.2 De acuerdo con la Convención de las Naciones Unidas sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad⁴, los Estados deben asegurar un sistema de educación inclusivo a todos los niveles, así como la enseñanza a lo largo de la vida para evitar la exclusión de esta población de los sistemas educativos. También, se debe garantizar el acceso a servicios de salud con enfoque de género, incluidos los servicios de rehabilitación para personas con discapacidad. Los servicios de rehabilitación son clave para reducir la dependencia de las personas con discapacidad, de tal forma que mantengan sus actividades cotidianas, facilitando su participación en los ámbitos educativo y laboral, entre otros. Tanto la educación inclusiva como los servicios de rehabilitación tienen impactos importantes en la vida de niños y niñas⁵ con discapacidad, ya que la evidencia apunta a que: (i) si se identifica e interviene oportunamente con servicios de apoyo en el sistema educativo, un/a niño/a con discapacidad puede reducir el nivel de apoyo educativo que requerirá a lo largo de sus años escolares y podrá alcanzar todo su potencial; y (ii) si la rehabilitación empieza en una etapa temprana, previa a la escuela, se pueden lograr mejores resultados funcionales en casi todas las condiciones de salud asociadas con la discapacidad, y esto es más notorio en el caso de niños y niñas con retraso (o con riesgo de retraso) en el desarrollo⁶.
- 2.3 Sin embargo, hay desafíos importantes en el uso y acceso a los servicios educativos y de rehabilitación para los niños y niñas con discapacidad en El Salvador. En el ámbito educativo, hay brechas importantes entre aquellos sin y con discapacidad. De acuerdo con datos de la Encuesta Nacional de Personas con Discapacidad 2015, en la población de 4 a 17 años, 84,9% de las personas sin discapacidad estudian (vs. 80,3% de las personas con discapacidad). Al desagregar este indicador por sexo, se identifica una brecha de género entre los niños y niñas con discapacidad: el porcentaje de niños con discapacidad que asiste a la escuela es 8,1 puntos porcentuales (pp.) mayor que el de las niñas (esta brecha es prácticamente inexistente entre niños y niñas sin discapacidad entre quienes hay solo 0,7 pp. de diferencia). Si se compara la asistencia escolar únicamente entre los niños con y sin discapacidad, la de los niños con discapacidad es 2 pp. menor. Sin embargo, entre las niñas esta brecha es mayor: el porcentaje de niñas con discapacidad que asiste a la escuela es 9,4 pp. menor al de sus pares sin discapacidad. Además, las brechas en la asistencia escolar entre los niños/as con y sin discapacidad son de mayor magnitud entre los más jóvenes: 14,5 pp. en el grupo de 4-7 años, 7,1 pp. entre los de 7-12 años y 2,2 pp. entre los de 13-17 años. Asimismo, 49,6% de la población con discapacidad de 2-17 años reporta no utilizar ningún servicio de rehabilitación⁷.

² Incluye la dificultad de comunicación.

³ Idem.

⁴ Ratificada por El Salvador en 2007 con reserva, y luego sin reserva en 2015.

⁵ De acuerdo con la Convención sobre los Derechos del Niño de Naciones Unidas, se considera niña o niño a toda persona menor de 18 años.

⁶ Varias fuentes citadas en: Organización Mundial de la Salud (2011). Informe mundial sobre la Discapacidad 2011.

⁷ Idem. La muestra usada no era representativa para este dato.

- 2.4 Por el lado de la oferta, existen servicios educativos y de salud en el sector público para niños/as con discapacidad, con una cobertura limitada y/o con margen para mejorar su calidad. En Educación⁸, a nivel nacional, el Ministerio de Educación (MINED) cuenta con 36 escuelas específicas⁹ para estudiantes con discapacidad, aunque su modelo educativo principal se basa en la inclusión de estos estudiantes en los centros educativos regulares¹⁰. También, cuenta con 17 Centros de Orientación y Recursos (COR) con equipos multidisciplinarios responsables de realizar procesos de evaluación psico-pedagógica para identificar estudiantes con discapacidad y definir un plan individual de atención educativa adecuado para ellos. No obstante, únicamente 12,6% de los centros escolares existentes en el país cuentan con un/a docente de apoyo a la inclusión (DAI), para brindar asistencia y acompañamiento técnico al docente en el aula con el fin de ajustar la atención educativa a las necesidades específicas del estudiante con discapacidad. Se requiere continuar capacitando a más docentes para que desarrollen las funciones propias de DAI y ampliar el número de centros educativos que cuentan con este recurso, así como la cantidad de COR.
- 2.5 En Salud, se cuenta con lineamientos técnicos de atención integral para niños/as y adolescentes que incorporan los aspectos de discapacidad, una norma técnica para la atención integral en salud de las personas con discapacidad aprobada en diciembre de 2020¹¹, y distintos instrumentos de tamizaje¹² (cardíaco, metabólico, auditivo, transfontanelar, caderas, entre otros) o para evaluar problemas funcionales en niños/as con discapacidad¹³. Los tamizajes que se realizan en salud son selectivos, se realizan principalmente en hospitales, y algunos de ellos se aplican si hay presencia de factores de riesgo. Existen oportunidades de mejorar el tamizaje revisando las herramientas existentes y/o incorporando nuevas, y fortalecer la capacitación de proveedores de salud para aplicar normas, lineamientos e instrumentos. En los servicios de salud del primer nivel de atención, solamente 17,1% de las Unidades Comunitarias en Salud Familiar (UCSF) ofrecen servicios de fisioterapia¹⁴. Según datos de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), El Salvador cuenta únicamente con 4,2 médicos en rehabilitación y 106 fisioterapeutas por cada millón de habitantes, y con ningún fonoaudiólogo¹⁵.
- 2.6 En el campo de la rehabilitación, el Instituto Salvadoreño de Rehabilitación Integral (ISRI)¹⁶ es la entidad pública especializada que proporciona este tipo de servicios a personas con discapacidad. En 2019, el ISRI atendió a 27.918 personas, lo que

⁸ Datos proporcionados por el Ministerio de Educación.

⁹ Esta cifra incluye 30 escuelas para estudiantes con discapacidad mental, 5 para aquellos con discapacidad auditiva y 1 para los que tienen discapacidad visual.

¹⁰ En El Salvador, se estima que en 2018 existían 5.143 centros escolares regulares en el sector público. Dato del Censo Escolar 2018.

¹¹ Ministerio de Salud (2020). Norma técnica para la atención integral en salud de las personas con discapacidad. El Salvador: Diario Oficial Tomo 429, No.248, diciembre de 2020.

¹² Datos proporcionados por el MINSAL.

¹³ Ídem. En esta norma técnica existen cuestionarios para la evaluación del funcionamiento y discapacidad en niños y niñas de 2 a 4 años, y otras para personas de 5 años o más.

¹⁴ Según datos proporcionados por el ISRI, existen aproximadamente 762 UCSF.

¹⁵ Duttine, Antony (2020). Rehabilitación en los sistemas de salud: guía de acción en El Salvador. Organización Panamericana de la Salud (OPS), Mimeo.

¹⁶ Fue creada en 1961, y actualmente, es una institución autónoma, adscrita financieramente al Ministerio de Salud (MINSAL).

equivale a cerca 6,8 % de la población total con discapacidad identificada en la Encuesta Nacional de Personas con Discapacidad 2015. De las personas atendidas por ISRI ese año, 60,3% tenían 17 años o menos. Esta concentración de la atención en la población más joven se debe a que los servicios que ofrece el ISRI tienen una mayor demanda en este grupo poblacional.

- 2.7 Durante la cuarentena por la pandemia por COVID-19, los servicios presenciales del ISRI tuvieron que ser suspendidos de marzo a agosto de 2020, pero se puso en marcha tele rehabilitación. Si bien la experiencia fue positiva, los desafíos presentados se relacionan con la tecnología, captura de datos de las atenciones y capacitación del personal del ISRI y, por el lado de la demanda, la conectividad de los usuarios/as.
- 2.8 Desde noviembre de 2020, con apoyo del BID (ES-T1325; ATN/OC-17880-ES Plan de Acción C&D), el país está realizando una evaluación diagnóstica de la situación de la rehabilitación de personas con discapacidad y desarrollando un plan estratégico. Entre los resultados preliminares de la evaluación, resaltan que: (i) no hay una coordinación sistemática entre los sectores de salud y educación que permita generar sinergias de trabajo en el tema de rehabilitación infantil y de adolescentes; y (ii) no hay un programa de tamizaje universal en el sector salud, o programas de detección temprana de dificultades funcionales en las escuelas, ni las derivaciones respectivas entre ambos sectores para brindar una atención integral a esta población.
- 2.9 **Coordinación con operaciones del BID.** En el sector educación, el Banco está apoyando al Gobierno de El Salvador por medio del Programa de Mejoramiento de la Calidad y Cobertura Educativa: Nacer, Crecer, Aprender (5180/OC-ES/ES-L1139) para expandir y mejorar la calidad de los servicios de primera infancia. Se generarán sinergias con dicha operación para incrementar la asistencia escolar de niños y niñas con discapacidad y detectar tempranamente discapacidades en esta población. En el sector salud, también se cuenta con el Programa Integrado de Salud II (3608/OC-ES/ ES-L1095) cuyo objetivo es mejorar la salud de la población, a través del fortalecimiento de la provisión de servicios de salud en todos los niveles de atención de la red y mejorar la eficiencia de la gestión de la red pública. Asimismo, se encuentra en ejecución el Programa Respuesta Inmediata de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus y Mitigar su Efecto en la Prestación del Servicio en El Salvador (5043/OC-ES/ES-L1144). A su vez, el Banco está apoyando la estrategia de transformación digital del MINSAL. Se establecerá coordinación con estas iniciativas en el sector salud, para la atención y seguimiento de pacientes con discapacidad, entre ellos niños y niñas con esta condición.
- 2.10 El objetivo general de la CT es fortalecer las capacidades institucionales de los sectores de salud y educación para atender a los niños y niñas con discapacidad. Los objetivos específicos son: (i) Mejorar la atención, de los niños y niñas con discapacidad a través procesos coordinados entre dichos sectores y herramientas específicas para cada sector; y (ii) fortalecer la institucionalidad pública relacionada a la rehabilitación de niños y niñas con discapacidad, y en general de personas con discapacidad en El Salvador.

- 2.11 **Alineación Estratégica.** El proyecto es consistente con la Segunda Actualización de la Estrategia Institucional (UIS) 2020-2023 ([AB-3190-2](#)) y se alinea con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad y el eje transversal de género y diversidad al fomentar el acceso de los servicios de salud, específicamente los de rehabilitación por parte de niños y niñas con discapacidad, y al mejorar sus oportunidades educativas, particularmente para las niñas con discapacidad. La operación es consistente con: (i) el Marco Sectorial de Género y Diversidad ([GN-2800-8](#)) al apoyar la inclusión social de niños y niñas con discapacidad en los sectores de educación y salud; (ii) el Marco Sectorial de Desarrollo Infantil Temprano ([GN-2966-2](#)) al promover la articulación entre los servicios de desarrollo infantil temprano y el sector salud para el tamizaje temprano de niños y niñas para detectar discapacidades; (iii) el Marco Sectorial de Protección Social y Pobreza ([GN-2784-7](#)) al fortalecer la identificación oportuna de los rezagos en el desarrollo y los sistemas de referencia para la atención especializada de la población infantil; y (iv) el Plan de Acción de Diversidad para las operaciones 2019-2021 ([GN-3001](#)) en sus líneas de expansión de las capacidades institucionales para atender las necesidades de personas con discapacidad. La CT se enmarca en los objetivos del Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC) (GN-2819-1), particularmente en el objetivo de mejorar la capacidad del BID y de los países miembros para fomentar la inclusión social, la igualdad de género y la diversidad y los modelos de desarrollo culturalmente pertinentes. La CT se alinea con la Estrategia del Grupo BID con El Salvador 2021-2024 (GN-3046-2) en el objetivo de mejorar la cobertura, calidad y eficiencia del sistema de salud en todos los niveles y su resultado de un sistema de salud fortalecido. Finalmente, se alinea con la Política Nacional de Apoyo al Desarrollo Infantil Temprano 2020-2030 “Crecer Juntos” en su resultado intermedio de que en 2030 se haya incrementado la proporción de niñas y niños con discapacidades que tienen oportunidades para lograr el máximo desarrollo esperado y en su producto de servicios de habilitación y rehabilitación para niños/as con discapacidad.

III. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 3.1 **Componente 1. Mejora de atención de niños y niñas con discapacidad en los sectores educación y salud (US\$140,000).** Este componente tendrá como objetivo desarrollar un modelo interinstitucional para la identificación temprana y atención de niños y niñas con discapacidad en el sector público de educación y salud, cuyo propósito será conectarlos con servicios de rehabilitación y educativos adecuados a sus necesidades. Este modelo comprenderá el diseño y pilotaje de una estrategia territorial de actuación conjunta entre MINED, MINSAL, el ISRI y otras instituciones relevantes, con el fin de establecer entre dichas entidades roles, procedimientos, herramientas de identificación/tamizaje y formatos estandarizados de referencias y contrarreferencias para la atención integral de los niños y niñas con discapacidad a nivel territorial. La estrategia incluirá la elaboración de directorios de servicios en el territorio seleccionado para el pilotaje, tanto para proveedores de servicios como para usuarios (as). Una vez piloteada y validada la estrategia, las entidades nacionales la expandirán a otros territorios con fondos propios. La expansión estará fuera del alcance de esta CT.

- 3.2 Se apoyará: (i) un análisis de la educación inclusiva en el sector público y recomendaciones orientadas a aumentar la asistencia escolar de niños y niñas con discapacidad en escuelas y aulas inclusivas; (ii) un análisis de las herramientas de tamizaje de niños y niñas aplicados por el sector público de salud conforme a las mejores prácticas internacionales y recomendaciones para fortalecerlos, (iii) el desarrollo y pilotaje de una estrategia de actuación conjunta entre ambos sectores en un territorio concreto, que incluya protocolos de identificación temprana, un sistema de referencias y contrarreferencias entre MINED, MINSAL, ISRI y otras instituciones relevantes, y monitoreo y evaluación de casos; y (iv) la implementación de una estrategia de atención en línea de personas con discapacidad en contextos de emergencia de pandemia (ej. COVID-19).
- 3.3 **Componente 2. Fortalecimiento de la institucionalidad pública para la rehabilitación de niños/as y otras personas con discapacidad (US\$60,000).** Este componente tendrá como objetivo reforzar la capacidad institucional del ISRI para la gestión de sus servicios y los instrumentos de política pública en materia de rehabilitación de personas con discapacidad. Se financiará: (i) apoyo para la finalización y socialización del Plan Estratégico de Rehabilitación de Personas con Discapacidad en El Salvador; (ii) un análisis de capacidad institucional de ISRI y la formulación de un plan de mejora para fortalecer su rol de rehabilitación; y (iii) asistencia técnica para la mejora del sistema de información de ISRI para la toma de decisiones en la gestión de servicios.
- 3.4 **Resultados.** El principal resultado será el fortalecimiento de las capacidades institucionales de los sectores salud y educación para atender a los niños y niñas con discapacidad, medido por la adopción de las herramientas y sistemas producidos por la presente CT (ver Anexo II).
- 3.5 **Presupuesto.** El costo total de la CT es de US\$200.000 los cuales serán financiados por el Programa Estratégico para el Desarrollo Social financiado con Capital Ordinario del Banco (SOC). No se prevé contrapartida local.

Presupuesto indicativo (en US\$)

Actividad / Componente	Descripción	BID/SOC	Financiamiento Total
Componente 1. Mejora de atención de niños y niñas con discapacidad en el sector Educación y Salud	Análisis de la educación inclusiva en el sector público	40.000	40.000
	Análisis de las herramientas de tamizaje de niños/as con discapacidad aplicados por el sector público de salud	20.000	20.000
	Desarrollo y pilotaje de una estrategia de actuación conjunta entre MINED, MINSAL, el ISRI y otras instituciones en un territorio concreto	50.000	50.000
	Implementación de una estrategia de atención en línea de personas con discapacidad en contextos de emergencia de pandemia	30.000	30.000
Subtotal		140.000	140.000

Componente 2. Fortalecimiento de la institucionalidad pública para la rehabilitación de niños/as y otras personas con discapacidad	Apoyo para la finalización y socialización del Plan Estratégico de Rehabilitación de Personas con Discapacidad en El Salvador	15.000	15.000
	Análisis de capacidad institucional de ISRI y la formulación de un plan de mejora para fortalecer su rol de rehabilitación en el país	15.000	15.000
	Asistencia técnica para la mejora del sistema de información de ISRI para la toma de decisiones en la gestión de servicios	30.000	30.000
Subtotal		60.000	60.000
Total		US\$200.000	US\$200.000

- 3.6 **Supervisión de la CT.** La CT será supervisada por la especialista en Género y Diversidad del BID en El Salvador con el apoyo del equipo de proyecto del Banco. El equipo de proyecto será responsable de la preparación y envío de los informes de proyecto al SOC, según los procedimientos de monitoreo y reporte establecidos para los proyectos ejecutados por el BID.

IV. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

- 4.1 **Agencia ejecutora y estructura de ejecución.** El BID, a través de la División de Género y Diversidad (SCL/GDI), se encargará de la ejecución de la CT en consistencia con lo establecido en Anexo II del documento *Procedures for the Processing of Technical Cooperation Operations and Related Matters* (OP-619-4), ya que el ISRI, contraparte nacional que lleva el liderazgo para la coordinación de este proyecto con el Banco, presenta debilidades de carácter operativo y técnico, en la medida en que no cuenta con experiencia en la gestión de proyectos con la Banca Multilateral, y con experticia técnica en las distintas áreas en las que se desarrollarán los servicios de consultoría financiados por la CT.
- 4.2 Dado que los objetivos de la CT se enfocan fortalecer los sectores de salud y educación para atender a los niños y niñas con discapacidad, SCL/GDI coordinará con la División de Salud y Protección Social (SCL/SPH) y la División de Educación (SCL/EDU). A nivel de las entidades nacionales, la coordinación principal se realizará con el ISRI, y también se coordinarán las acciones sectoriales e intersectoriales, según corresponda, con el MINSAL, MINED, Despacho de la Primera Dama¹⁷ y otras entidades relevantes. A nivel de organismos de cooperación, se articularán acciones con la OPS y la Comité Internacional de la Cruz Roja, quienes ya vienen acompañando a El Salvador en la elaboración del Plan Estratégico de Rehabilitación de Personas con Discapacidad en El Salvador.
- 4.3 **Adquisiciones.** Las actividades a ejecutar bajo esta operación se han incluido en el Plan de Adquisiciones (Anexo IV) y serán ejecutadas de acuerdo con los métodos de adquisiciones establecidos del Banco, a saber: (a) Contratación de consultores individuales, según lo establecido en las normas AM-650; (b) Contratación de firmas consultoras para servicios de naturaleza intelectual según la GN-2765-4 y sus guías

¹⁷ El Despacho de la Primera Dama es la entidad que lidera la Política de Primera infancia en el país, que incluye el tema de rehabilitación y discapacidad.

operativas asociadas (OP-1155-4) y (c) Contratación de servicios logísticos y otros servicios distintos a consultoría, de acuerdo a la política GN-2303-28.

- 4.4 **Desembolsos.** Los desembolsos de la CT se realizarán desde CID/CES. El período de desembolsos será de 30 meses.

V. Riesgos importantes

- 5.1 Durante la ejecución de la CT, existe un riesgo alto de que, si no se da la colaboración entre los principales actores relevantes para el proyecto (ISRI, MINED y MINSAL), el modelo interinstitucional para la identificación temprana y atención de los niños/as con discapacidad en el sector público de educación y salud podría no desarrollarse y pilotarse, por lo que no se alcanzarían los resultados de fortalecimiento de capacidades para mejorar la atención de esta población. Para mitigar este riesgo, SCL/GDI, SCL/SPH y SCL/EDU facilitarán la coordinación entre las contrapartes nacionales con las que ya están trabajando. Asimismo, se establecerán reuniones periódicas de seguimiento de la CT entre el BID, ISRI, MINSAL, MINED, y el Despacho de la Primera Dama.

VI. Excepciones a las políticas del Banco

- 6.1 No hay excepciones a las políticas del Banco.

VII. Salvaguardias Ambientales

- 7.1 De acuerdo con la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703) esta CT ha sido clasificada como Categoría "C".

Anexos Requeridos:

[Solicitud del Cliente - ES-T1321](#)

[Matriz de Resultados - ES-T1321](#)

[Términos de Referencia - ES-T1321](#)

[Plan de Adquisiciones - ES-T1321](#)