Documento del Banco Interamericano de Desarrollo

**Uruguay**

**Programa de Fortalecimiento de la Política y Gestión para la Atención de la Crisis Sanitaria y Económica causada por el COVID-19 en Uruguay**

**(UR-L1170)**

**Plan de Monitoreo y Evaluación**

Este documento fue preparado por: Gastón Pierri (SPD/SDV); Juan Luis Gomez (IFD/FMM); y Axel Radics (IFD/FMM).

Índice

I. Introducción 2

II. Monitoreo 3

A. Indicadores 3

B. Recolección de datos e instrumentos 3

C. Presentación de informes 3

D. Coordinación, plan de trabajo y presupuesto del seguimiento 11

III. Evaluación 11

A. Principales preguntas de la evaluación 11

B. Principales indicadores de resultado 12

C. Conocimiento existente (evaluaciones previas, análisis financiero ex ante) 15

D. Metodología de la evaluación 16

E. Presentación de Informes 18

F. Coordinación, plan de trabajo y presupuesto de la evaluación 18

|  |  |
| --- | --- |
| **Abreviaturas** | |
| AGESIC | Agencia de Gobierno Electrónico y Sociedad de la Información y del Conocimiento |
| ANTEL | Administración Nacional de Telecomunicaciones |
| ALC | América Latina y el Caribe |
| BCU | Banco Central de Uruguay |
| BHU | Banco Hipotecario de Uruguay |
| BNA | Barrera No Arancelaria |
| BM | Banco Mundial |
| BPS | Banco de Previsión Social |
| CEPAL | Comisión Económica para América Latina y el Caribe |
| COVID-19 | Enfermedad del Coronavirus 2019 |
| CRF | Marco de Resultados Corporativos |
| DEM | Matriz de Efectividad en el Desarrollo |
| ECG | Grupo de Cooperación de Evaluación |
| FMI | Fondo Monetario Internacional |
| IVA | Impuesto al Valor Agregado |
| MIDES | Ministerio de Desarrollo Social |
| MEF | Ministerio de Economía y Finanzas |
| MIPYMES | Micro, Pequeñas y Medianas Empresas |
| MSP | Ministerio de Salud Publica |
| OMA | Organización Mundial de Aduanas |
| OMS | Organización Mundial de la Salud |
| OPS | Organización Panamericana de la Salud |
| OVE | Oficina de Evaluación y Supervisión |
| PBL | Préstamos de Apoyo a Reformas de Política |
| PBP | Préstamo Programático de Apoyo a Reformas de Política |
| PCR | Informe de Terminación de Proyecto |
| PIB | Producto Interno Bruto |
| p.p. | Punto Porcentual |
| PYMES | Pequeñas y Medianas Empresas |
| SARS | Síndrome Respiratorio Agudo Grave |
| SARS-CoV-2 | Síndrome Respiratorio Agudo Grave Coronavirus 2 |
| SIGa | Sistema Nacional de Garantías |
| SPNM | Sector Público No Financiero |

1. Introducción
   1. El objetivo general del programa es fortalecer la eficiencia y eficacia de la política pública y la gestión fiscal para atender la crisis sanitaria y económica causada por el COVID-19, mediante el diseño e implementación de medidas de política efectivas y fiscalmente responsables. Los objetivos específicos son: (i) promover la disponibilidad y ejecución oportuna de recursos públicos para atender la crisis sanitaria causada por el COVID-19; (ii) fortalecer el efecto anticíclico de la política fiscal a través de la introducción temporal de medidas para la protección del ingreso de los hogares vulnerables y para el incremento de la liquidez de las firmas durante la crisis sanitaria y económica; (iii) apoyar la efectiva y continua provisión de bienes y servicios esenciales a través de medidas de política y gestión pública; y (iv) promover la recuperación económica y fiscal en el periodo post pandemia. El organismo ejecutor (OE) de este programa es el Ministerio de Economía y Finanzas (MEF).
   2. El Programa se estructura bajo un Préstamo de Apoyo a Reformas de Política bajo la modalidad programática, con una serie de dos operaciones independientes, pero técnicamente vinculadas cuyas acciones de política buscan apoyar al país en la adopción de medidas que permitan dar respuesta a los principales retos que enfrenta para atender la crisis sanitaria y económica causada por el COVID-19. Esta primera operación se orienta principalmente a respaldar las medidas de política pública necesarias para atender desde una perspectiva de políticas públicas, la crisis sanitaria y económica. La segunda operación de la serie buscará promover la recuperación económica y fiscal a través de la implementación de políticas para retomar el crecimiento con equidad y sostenibilidad fiscal en el periodo post pandemia.
   3. El programa cuenta con cinco componentes. El primer componente se relaciona con la estabilidad macroeconómica y tiene como objetivo asegurar un contexto macroeconómico congruente con los objetivos del programa según lo establecido en su Matriz de Políticas. El segundo componente trata sobre el fortalecimiento de la política pública y gestión fiscal para la atención de la emergencia sanitaria y tiene como objetivo promover la disponibilidad y ejecución oportuna de recursos materiales y financieros para atender los efectos de la crisis sanitaria. El tercer componente, denominado fortalecimiento de la política pública y gestión fiscal para la atención de la crisis económica, busca fortalecer el efecto anticíclico de la política pública a través de la introducción temporal de medidas para la protección del ingreso de los hogares vulnerables y el incremento de la liquidez de las firmas durante la crisis sanitaria y económica. El cuarto componente se relaciona con el fortalecimiento institucional para la ejecución del gasto público y la prestación de servicios esenciales y su objetivo es apoyar la efectiva y continua provisión de bienes y servicios esenciales a través de medidas de política y gestión pública. El quinto y último componente se refiere al fortalecimiento económico y fiscal para el periodo post pandemia, y tiene como finalidad promover la recuperación económica y fiscal en el periodo post pandemia.
   4. El presente documento presenta el plan de monitoreo y evaluación del Programa y cuenta con dos secciones, además de esta sección introductoria. La primera sección se refiere al monitoreo del programa, el cual se realizará principalmente a través de informes oficiales que incluirán información detallada y presentarán la evidencia correspondiente al cumplimiento de las condiciones planteadas en la Matriz de Políticas del Programa. La segunda sección presenta la estrategia de evaluación del Programa, la cual incluye (i) una evaluación de impacto (ii) un análisis antes y después del desempeño de los indicadores de resultado e impacto incluidos en la Matriz de Resultados; (iii) una revisión de la teoría de cambio de la intervención; y (iv) una revisión de la evidencia en la literatura sobre la efectividad de intervenciones similares en contextos comparables. Además, para aquellas variables de resultado que cuenten con los datos requeridos por la estrategia, se implementarán modelos de serie de tiempo interrumpidas para aproximar un estimado empírico del impacto de las medidas de política adoptadas bajo el Programa. Las principales preguntas de esta evaluación estarán referidas a si las políticas implementadas lograron contribuir a los objetivos del programa. A través del análisis a realizarse, se tratará de identificar lecciones aprendidas para futuras operaciones del Banco en materia de política y gestión fiscal para atender crisis sanitarias y otras emergencias.
2. Monitoreo
   1. La presente sección describe el proceso de monitoreo para esta operación, incluyendo la descripción de los principales indicadores a ser monitoreados, la identificación de fuentes de datos, el reporte, el plan de trabajo de monitoreo y su presupuesto correspondiente.
3. A. Indicadores
   1. A lo largo de la ejecución del presente Programa se hará seguimiento continuo a los indicadores de producto establecidos en la matriz de resultados. Dichos productos son claves, dado que se relacionan con las condiciones establecidas en la Matriz de Políticas (MP). El Cuadro 1 presenta los indicadores de producto a los que se hará seguimiento durante la ejecución del programa, incluyendo línea base, medios de verificación y meta a fines de 2020, cuando las reformas introducidas hayan generado los productos esperados.
4. B. Recolección de datos e instrumentos
   1. A nivel de productos, la información será presentada al Banco como parte del informe de cumplimiento de los compromisos del Programa. Los productos a los que se les dará seguimiento son los que se especifican en la sección de productos de la matriz de resultados (MR) de esta operación. En dicho informe se verificará el avance o el cumplimiento de cada uno de los indicadores durante el período evaluado y se deberá presentar la documentación de respaldo correspondiente.
   2. Para el seguimiento de los resultados, se utilizará la información publicada en medios oficiales por parte del Gobierno. También se utilizarán otras fuentes de información, las cuales se encuentran especificadas en la columna de medios de verificación de la MR. La información requerida para monitorear y verificar el cumplimiento de los indicadores se verificará en medios oficiales o se solicitará al OE.
5. C. Presentación de informes
   1. **Informe de cumplimiento de condiciones de desembolso**. El principal insumo de monitoreo de la operación será el informe sobre el cumplimiento de condiciones para desembolso del préstamo. Este informe verificará el cumplimiento de los compromisos definidos para esta operación en la MP (ver Anexo II de la Propuesta de Desarrollo de la Operación (POD)) y será elaborado posteriormente a la aprobación del Programa por parte del Directorio del Banco, una vez que todas las condiciones de la MP se encuentren cumplidas.
   2. **Informe de Monitoreo de Progreso (PMR)**. La herramienta principal para reportar el monitoreo del programa es el Informe de Monitoreo de Progreso (PMR). Las fuentes de información primarias para alimentar el PMR incluirán: la MR, Matriz de Riesgos, reportes financieros auditados, entre otros.
   3. **Informe de Terminación de Proyecto (PCR)**. El Informe de Terminación de Proyecto (PCR, por su sigla en inglés), examinará los resultados alcanzados por el programa, medidos en cuanto al logro de las metas y desempeño de los indicadores establecidos en la MR. EL PCR se presentará en los tiempos establecidos en el documento de Marco de Efectividad en el Desarrollo vigente y contendrá el informe de cumplimiento de condiciones de desembolso.

**Cuadro 1. Indicadores de Productos**

| **Productos** | **Unidad de Medida** | **Línea de Base** | **Año**  **Línea de Base** | **Meta Final**  **(2020)[[1]](#footnote-2)** | **Medios de Verificación** | **Entidad Responsable** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Componente 2: Fortalecimiento de la política pública y gestión fiscal para la atención de la crisis sanitaria causada por el COVID-19** | | | | | | |
| Creación y puesta en vigencia el “Fondo Solidario COVID-19”, destinado a atender toda actividad estatal hacia la protección de la población frente a la emergencia sanitaria nacional. El Fondo Solidario COVID-19 podrá ser dotado, entre otros recursos, con: (i) contribuciones y utilidades provenientes de personas públicas no estatales y bancos estatales; (ii) determinados fondos originados en préstamos de organismos internacionales y multilaterales de crédito; (iii) donaciones en dinero; (iv) la recaudación total del tributo “Impuesto Emergencia Sanitaria COVID-19”; y (v) la recaudación del adicional al Impuesto a la Asistencia a la Seguridad Social (IASS) | Ley | 0 | 2019 | 1 | Ley 19874 de Creación del Fondo COVID-19 aprobada | MEF y MSP |
| Incorporación del procedimiento diagnóstico PCR-RT del COVID-19 a los Programas Integrales de Salud y al Catálogo de Prestaciones definidos por el MSP | Decreto | 0 | 2019 | 1 | Decreto 118/020 Aprobado | MSP y MEF |
| Creación de la aplicación Coronavirus.uy, para conectar a los ciudadanos con posibles síntomas del COVID-19 con los prestadores de salud, a fin de reducir los tiempos de espera de consultas y atención ante la emergencia sanitaria COVID-19 | Aplicación | 0 | 2019 | 1 | Aplicación Coronavirus.uy, descargable.  Reportes impresos producidos por la aplicación | AGESIC |
| Auditorias especiales sobre el gasto público (bienes y servicios médicos) realizado a través del Fondo COVID-19 | Número | 0 | 2019 | 1  (2021) | Informes de Auditoría | MEF |
| Autorización del ingreso o egreso temporal o permanente de mercaderías específicas, libres de todo tributo y sujetas a un procedimiento aduanero simplificado para cubrir las necesidades sanitarias generadas a partir de la declaración de emergencia sanitaria por la propagación de COVID-19 | Resolución | 0 | 2019 | 1 | Resolución S/N del MEF del 24 de marzo de 2020, publicada el 27 de marzo de 2020 | MEF |
| **Componente 3: Fortalecimiento de la política pública y gestión fiscal para la atención de la crisis económica** | | | | | | |
| Medidas de asistencia financiera a hogares en abril y mayo de 2020 mediante la emisión de moratorias en el pago de cuotas de préstamos hipotecarios | Resolución | 0 | 2019 | 2 | Resoluciones BHU y Agencia Nacional de Vivienda (ANV) | BHU y ANV |
| Aumento de la asistencia alimentaria a los hogares de menores recursos durante los meses de abril y mayo mediante el incremento del monto transferido a los beneficiarios de la Tarjeta Alimentaria destinada a Hogares de Menores Ingresos (Tarjeta Uruguay Social). | Resolución Firmada | 0 | 2019 | 1 | Resolución DS/14, de 1 de abril de 2020 de Presidencia  Resolución 0930/020 de 14 de abril del MIDES | MIDES |
| Creación de un subsidio para los monotributistas amparados por el Ministerio de Desarrollo Social durante los meses de abril y mayo de 2020 | Ley Aprobada | 0 | 2019 | 1 | Ley 19.887 de Creación del Subsidio “Monotributo Social MIDES” | MEF y MIDES |
| Régimen especial de subsidio por desempleo para proteger a los trabajadores de aquellos sectores de actividad que se vean afectados por la paralización parcial de sus actividades debido a la situación de emergencia sanitaria, situaciones no previstas en el régimen general de subsidio por desempleo | Copia de las Resoluciones | 0 | 2019 | 0 | Resoluciones No 143 y 163; y resolución S/N creando el régimen especial de subsidio por desempleo y extendiendo su plazo hasta el 31 de mayo de 2020. | MIDES |
| Prórroga del vencimiento del tributo de patente de rodados | Prórroga Aprobada | 0 | 2019 | 1 | Circular del Congreso de Intendentes | SUCIVE |
| Prórroga del vencimiento de las obligaciones tributarias por el IVA de febrero y marzo de los contribuyentes comprendidos en el Literal E, Artículo 52, Titulo IV, del Texto Ordenado 1996, y que dichas obligaciones tributarias se abonarán en seis cuotas iguales y consecutivas a partir de mayo de 2020 | Resolución Publicada | 0 | 2019 | 1 | Resolución 550/2020 de la Dirección General de Ingresos | MEF |
| Exoneración del 40% de los aportes personales y patronales comprendidos en el régimen de Industria y Comercio, de la prestación unificada Monotributo, y de la prestación tributaria Monotributo Social MIDES, aplicable a los tributos devengados entre marzo y abril de 2020, y establecido un régimen transitorio de facilidades de pago correspondiente al pago del 60% restante en seis cuotas iguales y consecutivas a partir de junio 2020 | Ley Aprobada | 0 | 2019 | 1 | Ley 19.872 | MEF y MTSS |
| Establecimiento de la línea de crédito “SiGa Emergencia”, destinada a atender las necesidades crediticias de las micro, pequeñas y medianas empresas a raíz de la emergencia sanitaria, con el fin de garantizar operaciones de crédito destinadas a capital de trabajo, capital de inversión y operaciones de reestructuras de créditos contraídos previamente | Circular Emitida | 0 | 2019 | 1 | Circular 2020/04 | SIGa Emergencia |
| **Componente 4: Fortalecimiento institucional para la ejecución del gasto público y la prestación de servicios esenciales** | | | | | | |
| Desarrollo de recomendaciones para la implementación del teletrabajo en las oficinas públicas, como medida transitoria, excepcional y de carácter preventivo | Recomendaciones Emitidas | 0 | 2019 | 1 | Recomendaciones para teletrabajo en oficinas públicas | SINAE |
| Implementación de la iniciativa “CEIBAL en Casa”, para mitigar los efectos de las suspensiones de clases por la crisis sanitaria | Paquetes de Actividades | 0 | 2019 | 3 | Informe Técnico | Plan CEIBAL y Ministerio de Educación |
| Implementación de medidas para apoyar a la población en su acceso a internet ante la crisis sanitaria COVID‑19 | Medidas Adoptadas | 0 | 2019 | 1 | Comunicados de ANTEL | ANTEL |
| Mecanismo alternativo destinado a facilitar los trámites de declaración del Impuesto a la Renta de las Personas Físicas, permitiendo la recepción de las declaraciones juradas de no residentes en formato digital | Resolución Publicada | 0 | 2019 | 1 | Resolución 632/2020 de la DGI | MEF |
| **Componente 5: Fortalecimiento económico y fiscal para el periodo post pandemia** | | | | | | |
| Grupo de trabajo interinstitucional evalúa las medidas adoptadas para atender la crisis sanitaria causada por el COVID‑19 y guía la toma de decisiones para el posterior fortalecimiento económico y fiscal | Acta | 0 | 2019 | 1 | Acta Firmada | Presidencia y Oficina de Planeamiento y Presupuesto (OPP) |
| Elaboración de estimaciones de costos fiscales del paquete de reformas para enfrentar la crisis sanitaria COVID-19 | Informe Técnico | 0 | 2019 | 1 | Informe Técnico | MEF |

1. D. Coordinación, plan de trabajo y presupuesto del seguimiento
   1. Las actividades de monitoreo y elaboración de informes serán coordinadas por el equipo de proyecto de este programa en conjunto con el OE, con quien se ha acordado monitorear los indicadores propuestos en este Programa. Se planea realizar reuniones de seguimiento frecuentemente, a fin de evaluar el progreso de los indicadores de producto y resultado acordados. El costo de estas reuniones será financiado con presupuesto administrativo.
   2. El organismo ejecutor proveerá los datos para la realización de las evaluaciones. Las evaluaciones serán realizadas por especialistas de FMM o, de no ser posible por restricciones de tiempo, las mismas serían financiadas con recursos administrativos.

**Cuadro 2. Principales actividades de seguimiento/productos por actividad**

| **Actividades y Productos** | **Cantidad** | **Respon-sable** | **Costo**  **US$** | **Financia-miento** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Informe sobre el Cumplimiento de Condiciones para Desembolso | 1 | BID | 0 | BID |
| Reuniones de seguimiento | 1 | BID | 0 | BID |
| **Total** | **2** | **BID** | **0** | **BID** |

1. Evaluación
   1. Esta sección presenta el plan de evaluación del programa, incluyendo las principales preguntas de evaluación, una descripción de la evidencia existente, los indicadores de evaluación, aspectos metodológicos y el cronograma y presupuesto de trabajo. La evaluación tendrá como objetivo principal evaluar en qué medida el programa logró alcanzar sus objetivos específicos. La evaluación de la operación contribuirá a obtener lecciones sobre la idoneidad de la respuesta fiscal a la pandemia del COVID-19 y evidencia del cumplimiento de las medidas del distanciamiento social y las consecuencias de las mismas.
   2. El plan de evaluación incluye: (i) una evaluación de impacto; y (ii) un análisis antes y después del desempeño de los indicadores de resultado e impacto incluidos en la MR. Además, para aquellas variables de resultado que no cuenten con una evaluación de impacto, pero posean datos requeridos por la estrategia, se implementarán modelos de serie de tiempo interrumpidas para aproximar un estimado empírico del impacto de las medidas de política adoptadas bajo el Programa.
2. Principales preguntas de la evaluación
   1. El objetivo general del programa es fortalecer la eficiencia y eficacia de la política pública y la gestión fiscal para atender la crisis sanitaria y económica causada por el COVID-19, mediante el diseño e implementación de medidas de política efectivas y fiscalmente responsables. En este marco, las principales preguntas de evaluación están referidas a si las medidas de política introducidas lograron el impacto deseado en términos de los indicadores de impacto y resultados contemplados en la MR (Cuadro 3). Estos indicadores se relacionan con la disponibilidad y ejecución oportuna de recursos para atender la emergencia sanitaria; la protección la protección del empleo y del ingreso de los hogares vulnerables durante la crisis sanitaria y económica; el apoyo a la continuidad en la provisión de bienes y servicios esenciales del sector público; y el apoyo a la promoción de la recuperación económica y fiscal en el periodo post pandemia.
   2. En específico, la **evaluación de impacto** generará evidencia para ilustrar las siguientes preguntas:
      1. ¿Cuál es el tipo de interacción que han tenido los ciudadanos con el app coronavirus Uruguay (app CUY)?
      2. ¿Cómo ha servido la app CUY y la información transmitida por este canal para dar cumplimiento a las medidas de distanciamiento social implementadas en Uruguay?
      3. ¿Cambiarían su comportamiento al saber que viven en el mismo edificio que personas mayores o de riesgo?
      4. ¿Modificaría su comportamiento al conocer los sacrificios que hacen sus vecinos para cumplir el asilamiento preventivo?
      5. ¿Cómo varía la productividad de los trabajadores realizando sus funciones en la modalidad de teletrabajo?
      6. ¿Cómo ha variado los tiempos de atención en virtud del crecimiento del teletrabajo en el MEF en el Gobierno Central en Uruguay?
      7. ¿Ha variado la eficiencia de los servicios públicos ofrecidos al ciudadano?
      8. ¿Qué oficinas han sido las más efectivas para adaptarse a la modalidad de teletrabajo?
      9. ¿En cuánto ha variado el precio de los bienes médicos importados luego de las reformas arancelarias apoyadas por el programa?
      10. ¿Qué efectos tuvo la reforma en los tiempos de duración de los procesos?
      11. ¿Generó la reforma efectos en la participación de nuevos proveedores de distinta región o tamaño?
   3. La evaluación **análisis antes y después** buscará responder a las siguientes preguntas:
      1. ¿En cuánto ha aumentado, después del programa, la disponibilidad de recursos del sector salud?
      2. ¿En cuánto ha disminuido, después del programa, el tiempo y costo promedio asociado a la adquisición de insumos médicos?
      3. ¿En cuánto ha aumentado, después del programa, el número de hogares beneficiarios de transferencias directas o en especie relacionadas con la emergencia?
      4. ¿En cuánto ha aumentado, después del programa, el número de firmas beneficiarias de créditos otorgados por la emergencia?
      5. ¿En qué medida el personal y los procesos de las dependencias de gobierno se adaptaron a nuevas modalidades de trabajo para asegurar la continuidad del negocio?
      6. ¿En qué medida se avanzó con la implementación de planes y programas de recuperación económica y fiscal en el periodo post pandemia?
3. Principales indicadores de resultado
   1. Los indicadores de impacto y de resultado que se medirán como parte de la evaluación del programa son los que se muestran en los Cuadros 3 y 4, respectivamente. Adicionalmente, el Anexo I describe la fórmula de medición de los indicadores de impacto.

**Cuadro 3. Indicadores de impacto esperado**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores** | **Unidad de Medida** | **Línea de Base** | **Año Línea de Base** | **Meta Final** | **Año**  **Final** | **Medios de Verificación** | **Comentarios** |
| Cobertura de *tests* por COVID‑19 | % | 0,4 | 2020 (23 de abril) | 1% | 2020 | Reportes SINAE | Ratio de *tests* realizados sobre la población nacional |
| Brecha del producto bruto interno | % | -1,4 | 2019 | 0 | 2022 | BCU y WEO | El indicador mide la diferencia entre el PIB potencial de la economía y el PIB observado |
| Balance primario del gobierno | % | -1,7 | 2019 | -0,8 | 2022 | BCU y MEF | Balance fiscal primario del SPNF como porcentaje del PIB (excluyendo efecto “cincuentones”) |

**Cuadro 4. Indicadores de resultados**

| **Indicadores** | **Unidad de Medida** | **Línea de Base** | **Año**  **Línea de Base** | **Meta Final**  **(3/12/2020)** | **Medios de Verificación** | **Comentario** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo Específico #1:** Promover la disponibilidad oportuna de recursos para atender la crisis sanitaria causada por el COVID-19 | | | | | | |
| Recursos presupuestados para gastos de funcionamiento del sector salud | % Presupuesto del Sector Salud | 27 | 2019 | 28,35 | Presupuesto vigente, y erogaciones adicionales para el sector salud a través del Fondo COVID-19 | Incremento porcentual de recursos al sector salud para gastos de funcionamiento, como resultado de la asignación a través del Fondo COVID‑19)  **Fórmula LB:** [Gasto Funcionamiento para el Sector Salud Presupuestado en 2019/ Presupuesto Sector salud 2019] x 100  **Formula Meta:** [Gasto Funcionamiento para el Sector Salud presupuestado en 2020 + Gasto Asignado por el Fondo COVID-19 a funcionamiento del Sector Salud) / Presupuesto Sector Salud 2020 |
| Usuarios usando la aplicación digital para el seguimiento del contagio del COVID-19 | Número | 25.000 | 2020  (3 de abril) | 500.000 | Informe AGESIC | Usuarios que descargan la aplicación |
| Promedio arancel en productos sanitarios | % | 19 | 2019 | 5% | Informe MEF | Reducción en el arancel promedio de los productos sanitarios |
| **Objetivo Específico #2:** Fortalecer el efecto anticíclico de la política pública a través de la introducción temporal de medidas para la protección del ingreso de los hogares vulnerables y el incremento de la liquidez de las firmas durante la crisis sanitaria y económica | | | | | | |
| Subsidio promedio recibido por cada hogar beneficiario de asistencia alimentaria | Pesos/mes | 2.600 | 2019 | 2.816 | Registros MEF y MIDES | Incremento mensual prorrateado en el subsidio recibido por hogares a través de la Tarjeta Uruguay Social |
| Beneficiarios de moratorias en pagos hipotecarios | Porcentaje | 30 | 2020  (30 de abril) | 90 | Informes del BHU | Ratio de beneficiarios de la moratoria en BHU sobre el total de préstamos hipotecarios de la entidad |
| Contribuyentes que se benefician de moratorias y subsidios a las contribuciones a la seguridad social | Porcentaje | 0 | 2019 | 56 | Registros BPS y MEF | Ratio de empresas beneficiarias sobre el total de empresas |
| Solicitudes de subsidio temporales al empleo definido en el régimen especial | Porcentaje | 5%  (31 de marzo) | 2020 | 37% | Registros del BPS y MEF | Porcentaje mensual de solicitudes de subsidio temporal sobre el total de solicitudes de desempleo |
| Beneficiarios de moratoria de prórroga al pago de Patente de Rodados | Porcentaje | 0 | 2019 | 10% | Sistema único de Cobro de Ingresos Vehiculares (SUCIVE) | Porcentaje de contribuyentes beneficiados sobre el total de contribuyentes |
| Monotributistas beneficiados por subsidios de emergencia | Porcentaje | 0 | 2019 | 25% | Registros del MEF y BPS | Porcentaje de monotributistas beneficiarios sobre el total de monotributistas |
| Empresas que se acogen a moratorias para el pago de IVA | Porcentaje | 5% (31 de marzo) | 2019 | 11% | Registros Dirección General Impositiva (DGI) | Porcentaje de empresas beneficiarias sobre el total de empresas registradas en la DGI |
| Garantías otorgadas por el SIGa | Número | 1.901 | 2019 | 2.500 | Registros del SIGa | Número total de garantías otorgadas por el SIGa |
| **Objetivo Específico #3:** Apoyar la efectiva y continua provisión de bienes y servicios esenciales a través de medidas de política y gestión pública | | | | | | |
| Uso de herramientas de comunicación telemática en agencias gubernamentales | Porcentaje | 12 | 2019 | 48 | Informe Técnico MEF | Personal del MEF que usa herramientas telemáticas como elementos de teletrabajo |
| Usuarios de las plataformas del Plan Ceibal en Casa | Porcentaje o Número | 18.827  (13 marzo) | 2020 | 302.930 | Reportes del Plan CEIBAL | Número de usuarios diarios de la plataforma antes y después de la decisión de descontinuar las clases presenciales por COVID‑19 |
| Hogares con extensión de sus Planes Universales | Porcentaje | 0 | 2019 | 12% | ANTEL | Porcentaje de hogares que reciben beneficio de acceso a servicios de internet sobre el total de clientes de servicios de internet de ANTEL |
| **Objetivo Específico #4:** Promover la recuperación económica y fiscal en el periodo post pandemia | | | | | | |
| Gasto fiscal en seguro de desempleo | Millones US$ | 218 | 2019 | 354 | MEF | Monto de las erogaciones por seguro de desempleo para el Estado |

1. C. Conocimiento existente

Asegurar disponibilidad oportuna de recursos para atender la crisis sanitaria COVID-19

* 1. A medida que COVID-19 continúa extendiéndose rápidamente por todo el mundo, la mayoría de los países enfrentarán una gran presión en sus centros de salud, y muchos alcanzarán su capacidad máxima. América Latina tiene una pequeña ventana de oportunidad para prepararse y aprender de países que están más avanzados en la progresión de COVID-19, como China e Italia. Actualmente, estos países enfrentan una gran escasez de suministros y recursos médicos que son esenciales para reducir el riesgo de mortalidad entre los pacientes críticos y proteger al personal de salud (Remuzzi et al, 2020; Xie et al, 2020).
  2. Es probable que América Latina enfrente un aumento en los casos de COVID-19 en las próximas semanas y desafíos similares en el manejo de la capacidad de los sistemas de salud y la disponibilidad de recursos esenciales. Una preparación activa que incluya planes locales y regionales para la asignación de recursos será necesaria para reducir la mortalidad y la morbilidad (Murthy et al, 2020; Madhav et al, 2017). Se requerirá un aumento en el presupuesto del sector de salud para adquirir y distribuir los recursos necesarios, como camas de la UCI, ventiladores, equipamiento de protección personal, para manejar el aumento en los casos y la extensión de test que permitan conocer la cantidad efectiva de contagiados y tomar políticas basadas en evidencia.
  3. Existe una gran cantidad de literatura sobre la efectividad del equipamiento de protección personal para reducir el riesgo de infección para el personal de salud (Nishiyama et al, 2008; Seto et al, 2003; Yen et al, 2011). Para evitar la escasez de equipamiento de protección personal esencial durante la respuesta de COVID-19, los gobiernos deben brindar una guía clara sobre el uso de equipamiento de protección personal y actuar ahora para asegurar suministros adecuados en preparación para posibles brotes en la región. La producción regional de suministros médicos también debe considerarse para reducir los riesgos de escasez de equipamiento de protección personal en momentos críticos (Hopman et al, 2020).

Protección de ingresos de los hogares y liquidez de las empresas

* 1. Dado el brote de COVID-19, las medidas de protección social son más necesarias que nunca. Entre éstas, las transferencias condicionadas y no condicionadas, ya sea en efectivo o en especie, son una herramienta de política ampliamente utilizada en los sistemas de protección social de la región. Existe extensa evidencia de la literatura sobre el efecto de las transferencias monetarias en reducir la pobreza y en proteger a los hogares más vulnerables de caer en la pobreza debido shocks negativos en sus ingresos. Una revisión de varias evaluaciones de programas de transferencias monetarias condicionadas (CCT, por sus siglas en inglés) en la región muestra que, en general, estos programas han tenido impactos positivos en el nivel de consumo de los hogares, especialmente cuando el monto de la transferencia es significativo. Más aún, ya que las transferencias en la mayoría de los casos están focalizadas en los hogares pobres, los efectos en consumo se han traducido en impactos en reducción de pobreza (Fiszbein & Schady, 2009). Evidencia más reciente de 44 estudios que evalúan el impacto de las transferencias monetarias (condicionadas y no condicionadas) encuentra: efectos positivos en el nivel de gasto total de los hogares que varían de 2,8 puntos porcentuales (en Colombia) a 33 puntos porcentuales (en Perú); efectos positivos en el nivel de gasto alimentario; y reducciones en la prevalencia de pobreza del orden de 4 puntos porcentuales (en Zambia) hasta casi 9 puntos porcentuales (en México) (Bastagli et al., 2016).
  2. Además de los efectos sobre la pobreza, las transferencias monetarias pueden tener impacto en indicadores de inversión en capital humano (salud, educación), ya sea a través del efecto directo sobre los ingresos, o a través de los efectos en cambios de comportamiento asociados a las condicionalidades de las transferencias, en el caso de CCTs. Una revisión sistemática de evaluaciones de impacto muestra que incluso las transferencias monetarias no condicionadas pueden mejorar algunos indicadores sanitarios y nutricionales como la probabilidad de enfermar y la seguridad alimentaria (Pega et al., 2017).
  3. Estos resultados demuestran la efectividad de las transferencias como medidas de protección del ingreso, en especial para los hogares en mayor riesgo (hogares pobres, con adultos mayores, niños pequeños o personas con discapacidad) y sugieren que estas medidas pueden ser usadas de manera exitosa para aminorar el impacto de la crisis, siempre y cuando estén integradas en una política más amplia de protección social.
  4. Los subsidios a los salarios para proteger el empleo son una medida frecuente de seguridad social en el contexto de una crisis económica. En efecto, al 20 de marzo del 2020, 11 programas de subsidio al empleo ya habían sido implementados en respuesta a la crisis del COVID-19, siendo la medida más utilizada después de las transferencias monetarias. Estudios fuera del contexto de una crisis encuentran que los subsidios salariales pueden fomentar el empleo (Betcherman, Daysal, & Pagés, 2010; Groh, Krishnan, McKenzie, & Vishwanath, 2016). Si bien la evidencia sobre la efectividad de estos subsidios en contexto de crisis es todavía escasa, existen algunos estudios que demuestran su efectividad. Entre ellos, una evaluación muy reciente en México encuentra que la otorgación de subsidios al empleo a empresas en ciertas industrias, bajo la condición de que mantengan a sus trabajadores durante la crisis financiera y económica global de 2008, tiene un efecto positivo, pero no significativo, en el empleo de una magnitud de 5.7 a 13.2%, dependiendo el modelo de estimación. Este efecto aumenta a 24% después del cierre del programa. Los resultados también muestran que el empleo después del programa tuvo una recuperación más rápida en las industrias elegibles que en las no elegibles de este beneficio (Bruhn, 2020).
  5. En conjunto, estos resultados sugieren que el uso de subsidios salariales puede ser una medida particularmente efectiva durante una crisis económica, ya que pueden entregarse de manera temporal y aun así tener efectos sostenibles en el empleo más allá del periodo de implementación de la intervención.

Continuidad de provisión de bienes y servicios esenciales del sector público

* 1. La efectividad del teletrabajo y trabajo remoto ha sido estudiada en la literatura de psicología, economía y administración, entre otras comenzando en los años 80 (Gajendran y Harrison, 2007). En el contexto de la pandemia COVID-19, el teletrabajo se conceptualiza como una media de “distanciamiento social” para minimizar el contacto entre personas y reducir la propagación del virus, permitiendo así la continuación de la ejecución del gasto prioritario y provisión de servicios básicos. La eficacia de las medidas de distanciamiento social ha sido evaluada mediante modelos de simulación y estudios epidemiológicos (principalmente observacionales), y se consideran efectivas en el contexto la influenza (Ahmed et al 2018; Fong et al 2020).
  2. Además de su eficacia como medida de salud pública, la literatura sobre los efectos del teletrabajo tiende a encontrar efectos positivos sobre resultados de desempeño laboral, satisfacción en el trabajo, autonomía y balance de familia-trabajo y estrés (Gajendran y Harrison, 2007). Un experimento sobre 13,000 empleados en una empresa China con empleados asignados aleatoriamente al trabajo de casa encontró un incremento promedio de 13% en desempeño laboral, y mejoras en la satisfacción percibida (Bloom et al, 2015). Los resultados sugieren que la posibilidad de permitir selección de empleados a esta modalidad podría llevar a aun mayores ganancias en productividad, sin embargo, aun en un contexto de teletrabajo obligatorio como medida de salud pública, podría generarse efectos colaterales de incrementos en productividad y satisfacción laboral.

Fortalecimiento económico y fiscal para el periodo post pandemia

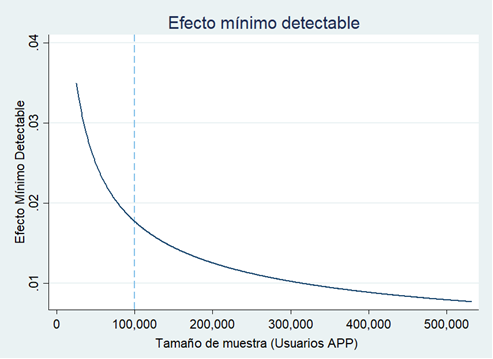
* 1. Existe una amplia y vasta literatura empírica sobre las diversas vías mediante las cuales la política y la gestión fiscal pueden impactar el crecimiento.[[2]](#footnote-3) Muchas de ellas se han ampliado significativamente a raíz de las teorías del crecimiento endógeno (Romer, 1986 y 1990; Lucas, 1990; Aghion y Howitt, 1998; entre otros)1, las cuales, a diferencia de las teorías neoclásicas del crecimiento, internalizan los cambios en el capital humano, el gasto en Investigación y Desarrollo (I&D), el cambio tecnológico, el incremento del ahorro y la inversión, como factores determinantes del crecimiento.
  2. En el contexto actual, un rol importante que le corresponde jugar a la política fiscal es la de estabilizar la demanda agregada interna, para moderar la volatilidad macroeconómica, y como consecuencia, contribuir al crecimiento en el mediano plazo (Fatas y Mihov, 2011). Por ejemplo, aumentos en la capacidad estabilizadora de la política fiscal están asociados con reducciones de hasta 20% en la volatilidad del producto, e incrementos de 0,3 puntos porcentuales en la tasa anual de crecimiento (FMI, 2015). La evidencia internacional señala que los estabilizadores automáticos son la principal herramienta para lograr que la política fiscal cumpla su función de estabilización (Debrun y Kapoor, 2010; Baungsard y Symansky, 2009). A diferencia de las intervenciones discrecionales de política económica, los estabilizadores automáticos no sufren de rezagos en su implementación y se revierten rápida y fácilmente antes del cambio en el ciclo, asegurando una respuesta oportuna y simétrica de la política fiscal ante choques (Blanchard et al., 2010).
  3. Si bien la política fiscal discrecional puede ser necesaria bajo ciertas condiciones, el uso indebido de la misma socava el impacto de los estabilizadores automáticos y puede contribuir a la generación de problemas de sostenibilidad (FMI, 2015). Por ejemplo, la política discrecional asimétrica suele combinar aumentos en los niveles de déficit en recesiones que no son revertidos durante los periodos de expansión, limitando la recuperación del espacio fiscal y dando como resultado la acumulación de deuda a través del tiempo. Más allá del problema de la sostenibilidad, existe amplia evidencia que documenta los efectos negativos que los cambios bruscos de política fiscal de carácter discrecional y procíclico generan sobre diversos resultados, tales como los niveles de crecimiento (Fatas y Mihov, 2013; Woo, 2011), la estabilidad macroeconómica (Fatas y Mihov, 2003; Ramey y Ramey, 1995), y los esfuerzos por proteger a los hogares vulnerables durante las recesiones (Ravallion, 2002; Hicks y Woodon, 2001; Lustig, 2000).
  4. Dados los fuertes impactos de la crisis sanitaria del COVID-19 sobre la actividad económica y las finanzas públicas, el periodo post pandemia requerirá de políticas de apoyo tanto a la reconstrucción de la actividad económica, como a la recomposición de la situación fiscal. Para alentar el retorno al crecimiento con equidad, se requerirá diseñar e implementar planes integrales que sirvan de estímulo económico y que apoyen a los hogares y las firmas más vulnerables durante el periodo de retorno a la normalidad. Estos planes deberán tomar en consideración las restricciones presupuestarias, para no comprometer la sostenibilidad fiscal. En muchos casos, estos planes deberán incluir reformas estructurales que dinamicen la economía desde sus fundamentos, y colaboren en mejorar la situación fiscal de mediano plazo de los países.

1. D. Metodología de la evaluación

**Evaluación de impacto (con atribución)**

* 1. A continuación, se describen los indicadores abarcados por esta metodología y las temáticas de las evaluaciones propuestas, las que se enfocan en tres temas: a) Comunicación eficaz para el cumplimiento de la cuarentena; b) Eficiencia y transparencia en la importación de bienes médicos en contextos de emergencia; c) Cambios en la productividad laboral de oficinas públicas debido al teletrabajo. Las mismas generarán, además de ofrecer evidencia en las preguntas antes indicadas, atribuir causalmente la obtención de la meta en el indicador de impacto 1 y los indicadores de resultado 5, 6 y 15.
  2. a) Comunicación eficaz para el cumplimiento de la cuarentena.
  3. El virus es un gran reto para los gobiernos de los países en desarrollo de nuestra región. En ese sentido, los gobiernos tienen que tomar medidas para aplanar la curva de contagios (RO) y acotar la cantidad de personas que se contagian en un mismo momento para poder dar respuesta sanitaria a los contagiados, las cuales se ven amenazados por la alta tasa de contagio aún en contexto de buena cobertura sanitaria como el de Uruguay.
  4. En este marco, los cuidados que toma cada ciudadano y el cumplimiento del aislamiento social preventivo u obligatorio que establecieron los diferentes países son elementos fundamentales para evitar la expansión del virus y potenciar los sistemas de salud. Es decir, el comportamiento social de cada individuo pasa a tener un rol preponderante en el efecto en la generación de una posible crisis sanitaria.
  5. Del mismo modo que un mensaje moral nos puede llevar a donar sangre para salvavidas, un mensaje puede cambiar la conducta de las personas ante la pandemia. ¿Cambiarían su comportamiento al saber que viven en el mismo edificio que vos personas mayores o de riesgo? ¿O al conocer los sacrifico que hacen sus vecinos para cumplir el asilamiento preventivo? Las respuestas a estas preguntas son importantes para los gobiernos. Con el uso de los principios de la economía del comportamiento (*behavioral economic)* los países pueden crear políticas públicas más efectivas y que se adapten a la manera de pensar y tomar decisiones de los ciudadanos y, así, permitan alcanzar la conducta óptima desde el punto de vista sanitario.
  6. Existe una evidencia creciente sobre como las personas se comportan o reaccionan ante diferentes señales o información. La forma en que la gente toma decisiones no siempre es racional, aun cuando tienen información suficiente. Con contribuciones de la psicología, la economía del comportamiento incorpora la idea de que todos tenemos sesgos en la toma de decisiones, y que algunos de los errores en la forma en que procedemos se pueden cambiar (Pinto, et al.; 2014)
  7. Por un lado, la atención es un recurso limitado, y por eso el individuo tiende a tomar decisiones con base en hechos e información destacados. Un ejemplo de ello es un experimento que se realizó en Guatemala en el que se proporcionaron recordatorios oportunos a las familias cuyos hijos debían recibir una vacuna. La intervención aumentó la probabilidad de completar la vacuna entre todos los niños en las comunidades de tratamiento (Busso et ál, 2015).
  8. En la misma línea, Castro y Scartascini (2015) demostraron con un experimento realizado en un municipio de Argentina que determinados mensajes de disuasión logran aumentar la tasa de pago de un impuesto a la propiedad al influir en las creencias de los contribuyentes con respecto a los niveles de aplicación, reciprocidad y consecuencias en el sistema tributario.
  9. Por el otro, como destacan Pinto, et al. (2014) incluso cuando se conocen los riesgos objetivos asociados con un comportamiento dado, las personas suelen actuar con un optimismo poco realista que los lleva a comportamientos que arriesgan la vida y la salud.
  10. Según datos publicados por Google, en Uruguay se observa a partir de la cuarentena un descenso del 63% de los movimientos hacia estaciones o paradas de transporte público y un 43% la movilidad hacia los lugares de trabajo. Si bien, esto muestra un alto nivel de cumplimiento de las recomendaciones y del asilamiento, los sesgos mencionados pueden llevar a que las personas cambien su conducta y aumenten las probabilidades de un nuevo brote.
  11. En este marco, se realizará un Intervención, mediante la cuales un grupo de personas recibirán, mediante mensajes de texto o la aplicación Coronavirus.UY, alertas con recomendaciones, estadísticas, información de sus pares, consecuencias de la Pandemia y otros datos de relevancia. Esto nos permitirá observar cuales son los mensajes más efectivos para lograr el cumplimiento de las medidas sanitarias recomendadas.
  12. Para medir el impacto de la intervención se realizará un sorteo aleatorio de los distritos de Uruguay para determinar si pertenecen al grupo control tratamiento. Solamente los habitantes de las regiones que pertenezcan al grupo tratamiento van a recibir los mensajes o alertas.
  13. La ecuación a estimar sería:

* 1. Donde denota el cumplimiento del aislamiento preventivo en el distrito j, T es una variable dicotómica con valor 1 si las personas de la región forman parte del grupo tratamiento y 0 si no, es un vector con variables de control y es el término de error. El subíndice *s* denota tipo de mensaje recibido.
  2. Las conclusiones de este estudio generarán evidencia relevante en cuanto a cómo las distintas formas de transmitir información relevante de una pandemia inciden de manera diferente en el cumplimiento de las normas preventivas impuestas por el gobierno de Uruguay.
  3. Para realizar el cálculo de poder, asumimos un poder de la prueba de 80 por ciento y niveles de confianza del 95 por ciento. Como se observa en el gráfico, a continuación, para una muestra de 100.000 usuarios se alcanza un efecto mínimo detectable de 0.017 desvíos estándar aproximadamente.



* 1. Se supone que la proporción de usuarios tratados va a ser del 50%. A su vez, teniendo en cuenta los datos de la Matriz de Resultado se observa que la App ya tiene más de 25.000 usuarios y se pretende llegar a los 500.000.
  2. b) Eficiencia y transparencia de la importación de bienes médicos en contextos de emergencia
  3. Los gobiernos tienen que aumentar de forma rápida la capacidad de su sistema de salud mediante la adopción de distintas medidas que permitan la adquisición más eficiente de insumos, respiradores, medicamentos, equipamientos y servicios necesarios para sobrellevar el estado de emergencia sanitaria para poder dar una respuesta eficaz y rápida.
  4. Una de las estrategias de interés llevadas adelante por el gobierno de Uruguay ha sido la implantación de medidas de reducción arancelarias, las cuales sumadas a esfuerzos los esfuerzos de los organismos públicos de contratación por el crecimiento en la cobertura de sistemas o plataformas de compras públicas eficientes, y sistemas híbridos se espera permitan dar respuesta rápida a las necesidades que genera la pandemia. En este contexto, los beneficios, las capacidades y herramientas que poseen son fundamentales ya que las ineficiencias burocráticas pueden llevar sobreprecios en los precios pagados (Bandiera et ál., 2009; Singer et ál., 2009; Pimienta et ál., 2015).
  5. Los beneficios de arancelarios son claves en la reducción del precio, pero la falta de un proceso más eficiente en la gestión de esas contrataciones puede desembocar en demoras, altos costos, compras poco transparentes y productos ineficientes que neutralicen los beneficios de las bajas arancelarias. Un ejemplo de esto es lo sucedido en España y en el estado de Texas (EE.UU) en donde se adquirieron test de detección del COVID-19 que terminaron siendo poco útiles dada su baja tasa de detección. En conclusión, malas contrataciones pueden incrementar las deficiencias o el desabastecimiento de productos en lugar de solucionarlas.
  6. Los portales o sistemas digitales de contrataciones públicas desarrollados por muchos de los países de América Latina en los últimos años años permiten mejorar la eficiencia de las contrataciones y disminuir las probabilidades de los errores antes mencionados.
  7. En el caso de Uruguay, en el 2018 se dio un paso importante al reglamentar mediante el Decreto N° 142/018 la apertura electrónica, funcionalidad que se incorporó y se puso a disposición de todo el Estado mediante el Sistema de Información de Contrataciones del Estado (SICE). Esta funcionalidad genera múltiples beneficios. Le genera ahorros a la empresa y facilita la participación de empresas de todo el país, También le genera importantes ahorros a los organismos en las horas que implicaba la apertura, la recepción de ofertas en formato físico, la carga de la oferta ganadora en el sistema. A su vez, evita la necesidad de espacios físicos para resguardar los expedientes físicos, disminuye los tiempos de traslado y proceso y aumenta la transparencia.
  8. Una muestra de los beneficios que generan estas herramientas es el estudio realizado por el BID sobre la plataforma de compras públicas de Argentina (COMPR.AR)[[3]](#footnote-4) que muestra de forma casual que su implementación redujo en promedio los tiempos de duración de los procesos y disminuyo los precios pagados por un mismo bien homogéneo.
  9. Sin embargo, no existe evidencia sobre las ventajas de estas plataformas en contextos de crisis o emergencia. Por esto, se va a realizar un estudio analizando el comportamiento de diferentes organismos o entidades diferenciando a los que tienen apertura electrónica de los que no usan esta funcionalidad.
  10. Actualmente, una cantidad considerable de entidades que se han incorporado al régimen de Apertura Electrónica de ofertas para las contrataciones del Estado entre los cuales se encuentran los organismos de la Administración Central que la utilizan de forma obligatoria desde el 2018. Sin embargo, todavía existen Administraciones Estatales que no participan de esos medios. Es esperable que el desempeño de estos dos grupos en variables como cantidad de oferentes, tiempos de duración de los procesos, entre otras sea diferente.
  11. Por lo tanto, el grupo tratamiento estará conformado por las entidades que al momento de la pandemia utilizaban el sistema de apertura electrónica. Mientras que el grupo control estará conformado por el resto de los organismos que no cuenta con esta herramienta. Para poder observar el impacto de la apertura electrónica en el contexto de una emergencia vamos a utilizar la metodología de diferencias en diferencias que nos va a permitir controlar por las diferencias existentes entre ambos grupos de organismos. Por construcción, estamos suponiendo que en el momento que inicio la pandemia en Uruguay no surgió ningún otro elemento que afecte de forma diferenciada a los organismos que integran al grupo control y al grupo tratamiento.
  12. La ecuación por estimar es:
  13. Donde:
  + denota el indicador a estimar,
  + T es una variable dicotómica con valor 1 si el organismo o entidad *j* utiliza el sistema de apertura electrónica y 0 si no,
  + es un vector con variables de control,
  + es un control por los shock temporales que afectan tanto al grupo control como tratamiento
  + es un control por las diferencias entre organismos
  + es el término de error. El subíndice *t* denota el mes donde se llevó a cabo la compra. Los errores se calculan de manera robusta. El impacto de la variable de interés se medirá como la diferencia de promedios entre el grupo de control y el grupo tratado. El análisis se va a enfocar en las compras de insumos médicos, respiradores, medicamentos, instrumentos de protección y equipamientos servicios necesarios para sobrellevar el estado de emergencia sanitaria
  1. El subíndice t denota el mes donde se llevó a cabo la compra. Los errores se calculan de manera robusta. El impacto de la variable de interés se medirá como la diferencia de promedios entre el grupo de control y el grupo tratado. El análisis se va a enfocar en las compras de insumos médicos, respiradores, medicamentos, instrumentos de protección y equipamientos servicios necesarios para sobrellevar el estado de emergencia sanitaria.
  2. Los datos principales para la evaluación se generan por los registros administrativos de la Agencia de Compras y Contrataciones del Estado. A su vez, esto se podrá complementar con una encuesta realizada a las empresas que se encuentran anotadas en el Registro Único de Proveedores del Estado (RUPE).
  3. Este estudio presentará evidencia clave respecto al efecto de la reducción arancelaria en combinación con otras medidas que busquen incrementar la eficiencia en productos médicos importados. Asimismo, permitirá generar datos importantes para el dimensionamiento de los problemas relativos a compras públicas, temática que será abarcada por el segundo tramo de la operación.
  4. c) Cambios en la productividad laboral de oficina públicas debido al teletrabajo.
  5. Otra de las oportunidades que presenta la emergencia sanitaria en materia de la generación de evidencia y nuevos conocimientos se da en el ámbito de del teletrabajo en el ámbito público. Dada la alta tasa de contagio que tiene el COVID-19, muchos países tomaron diferentes medidas fomentando u obligando el teletrabajo para reducir el impacto y evitar la propagación del virus.
  6. En el caso de Uruguay, ante el avance de la pandemia, el Gobierno, en coordinación con el Sistema Nacional de Emergencias, estableció a mediados de marzo las pautas para el teletrabajo en las oficinas públicas, de la que quedan excluidos los funcionarios que deben estar de forma presencial, aquellos catalogados como prioritarios según cada funcionario y los que se encuentren con licencia médica. A su vez, diferentes organismos como el Banco de Previsión Social también aprobaron un detallado instructivo para sus trabajadores y la atención al público. Aprovechando este evento vamos a realizar un estudio para analizar los efectos del teletrabajo en la productividad de los empleados públicos
  7. Los beneficios del teletrabajo desde la perspectiva del empleador incluyen el ahorro directo de algunos costos al no tener que alojar a los empleados en una oficina y, también, los ahorros indirectos que se pueden generar a través de una menor rotación asociada con una mayor satisfacción de los empleados. (Dutcher et ál., 2012). Sin embargo, existen poca evidencia sobre los efectos que tiene trabajar fuera de la oficina en la productividad, lo que afecta directamente el resultado final de una empresa.
  8. Una de las principales evidencias es un experimento realizado por Bloom et. al (2015) en una agencia de viajes china con 16,000 empleados. En este caso, los empleados del centro de llamadas que se ofrecieron como voluntarios fueron asignados aleatoriamente a trabajar desde casa o en la oficina durante nueve meses. El teletrabajo generó un aumento del rendimiento del 13%, de los cuales el 9% fue por trabajar más minutos por turno (menos descansos y días de enfermedad) y el 4% por más llamadas por minuto (atribuido a un entorno de trabajo más tranquilo y conveniente). No obstante, Dutcher (2012) mediante un estudio experimental en laboratorio realizado con estudiantes de la Universidad de Florida encuentro evidencia de que el teletrabajo puede tener implicaciones positivas en la productividad de las tareas creativas, pero implicaciones negativas en la productividad de las tareas aburridas.
  9. A su vez, Kazekami (2020) usando datos de panel de Japón encuentra que las horas de teletrabajo apropiadas aumentan la productividad laboral, pero cuando las horas de teletrabajo son demasiado largas, el teletrabajo disminuye la productividad laboral. También, encuentra evidencia de que el teletrabajo aumenta el estrés de equilibrar el trabajo y las tareas domésticas.
  10. Si bien la evidencia existente es alentadora, actualmente, no existe evidencia causal de los efectos del teletrabajo en el sector público. Nuestro estudio implica una oportunidad para generar información que sea de utilidad para los gobiernos de los diferentes países de la región.
  11. Para lograr una transmisión del virus “controlada”, es recomendable que el regreso a las actividades laborales se haga de forma paulatina. Por lo tanto, para llevar a cabo el e experimento se van a seleccionar diferentes dependencias que realicen tareas administrativas como el análisis de expediente, aprobación de trámites, revisión de presentaciones, que permitan medir su productividad de forma clara. Dentro de cada organismo se va a realizar un sorteo aleatorio para determinar los días que cada trabajador realizara su tarea desde su hogar y que días lo realizara su hogar.
  12. El grupo tratamiento estará conformada por las horas trabajadas desde las oficinas públicas y el grupo tratamiento por las horas trabajadas de forma remota. Es decir, cada trabajador conformará el grupo control y tratamiento, pero en diferentes momentos de tiempo. Al definirse por un sorteo, por construcción, se espera que, en promedio, tanto las variables observables como inobservables sean iguales en ambos grupos (i.e. diferencias no estadísticamente significativas).
  13. Se descartarán del análisis los organismos que no tengan las herramientas necesarias para que los empleados puedan desarrollar sus tareas con normalidad de forma remota.
  14. Este diseño, a su vez, permite controlar por diferentes elementos observables. Por ejemplo, en el caso de que las escuelas permanezcan cerradas se podría diferenciar los resultados según si la persona trabaja sola o al mismo tiempo que trabaja tiene que cuidar o convivir con niños en el hogar.

La ecuación a estimar sería:

* 1. Donde *𝑦* denota la productividad del individuo j en el día t, T es una variable dicotómica con valor 1 si el trabajador j está realizando sus tareas de forma remota y 0 si no, *𝑋𝑗𝑡* es un vector con variables de control y *𝜀* es el término de error. El subíndice s denota el organismo o entidad a la que pertenece el trabajador.
  2. Para normalizar, el indicador de productividad se construirá comparando el desempeño esperado contra el desempeño real del trabajador en un tiempo preestablecido.
  3. La evidencia de este estudio resulta clave para informar estrategias efectivas que permitan el regreso a la actividad pública normal sin afectar la productividad o los servicios públicos esenciales.
  4. **Evaluación antes y después (sin atribución)** para el resto de los indicadores de resultado en la matriz de resultados se realizará una evaluación ex post a través de una metodología mixta basada en: a) una evaluación antes y después (*before and after*, en inglés) de los indicadores de resultado; b) una revisión crítica de la lógica vertical y teoría del cambio del proyecto en preparación, implementación y cierre; c) un análisis del logro de los resultados en el contexto de la evidencia sobre intervenciones similares disponibles en la literatura; y d) un análisis cualitativo sobre la contribución de la reforma de política hacia el logro del resultado. En la ausencia de evidencia cuantitativa, se buscará establecer la contribución plausible de la reforma de política hacia cada indicador de resultado asociado.
  5. **Metodología**. La evaluación antes y después es un diseño de evaluación que se utiliza para medir el efecto de una intervención basado en la comparación de resultados antes y después de su implementación. Esta metodología es relativamente simple de implementar; sin embargo, es un diseño de evaluación intrínsecamente débil debido a que pueden existir tendencias seculares o shocks repentinos en las tendencias que hacen difícil atribuir los cambios observados a los efectos del programa.
  6. **Fuentes de datos**. Los datos para el análisis antes y después provendrán principalmente de la información registrada en la matriz de resultados sobre el cambio en los indicadores a ser evaluados. Estos datos a su vez serán obtenidos de registros administrativos existentes, reportes de monitoreo del programa u otros.
  7. **Evaluación por series de tiempo interrumpidas** para los países e indicadores donde sea factible complementar el plan de evaluación con una evaluación con atribución, se propone considerar una evaluación por series de tiempo interrumpidas o un diseño de diferencias-en-diferencias. Algunos indicadores de resultado potencialmente evaluables con estas metodologías son los tiempos asociados a la adquisición de insumos médicos, hogares beneficiarios de transferencias, entre otros.
  8. **Metodología**. Los métodos de Series de Tiempo Interrumpidas (ITS, por su acrónimo en inglés) son aplicables cuando se cuenta con datos en formatos de serie de tiempo con un corte discreto entre el periodo pre- y post- intervención. Los ITS corresponden a un diseño de estudio que emplea una serie de tiempo de un resultado de interés para establecer una tendencia subyacente, que es "interrumpida" por una intervención de reforma de política en un periodo conocido, con la finalidad de evaluar su efectividad. De esta forma, el impacto del tratamiento corresponde a cualquier cambio que ocurra en el periodo posterior a su implementación respecto a la tendencia "esperada" en su ausencia, dada la tendencia preexistente (Biglan et al., 2000, Wagner et al., 2002, Soumerai, 2015 y López et al., 2017).
  9. La metodología ITS ha ganado cada vez más terreno en la evaluación de intervenciones del sector salud, ya que tal como plantean López et al. (2017), resulta particularmente adecuada para las intervenciones introducidas a nivel de población durante un periodo de tiempo claramente definido y, en específico, para resultados de corto plazo que se espera que cambien relativamente rápido después de que se implemente una intervención. Características que comparten los indicadores de resultado asociados a las reformas de política apoyadas en el PBP.
  10. Cabe señalar que la especificación econométrica de este tipo de modelos dependerá de cómo se crea que la intervención impactaría en el resultado, en particular, si el cambio en la tendencia será un cambio gradual en el gradiente, un cambio en el nivel o ambos; es decir, cómo será la naturaleza de la interrupción.
  11. Siguiendo a López et al. (2017), se propone un modelo econométrico para estimar el cambio en la tasa de crecimiento del indicador medido en un área geográfica *i* en tiempo *t*. El periodo de inicio de la intervención corresponde al momento de la activación de la reforma de política. En el contexto de una estimación de mínimos cuadrados ordinarios (MCO) para estimar el parámetro de interés, permitiendo que los errores estén correlacionados por área geográfica, la especificación básica es:

Donde:

* corresponde al indicador de interés para el área geográfica en el año ;
* corresponde al periodo asociado al valor de la variable en la serie de tiempo
* es una variable dicotómica que toma valor 1 si se implementó la reforma de política en el área geográfica en el periodo y 0 en caso contrario.

De esta forma:

* representa el nivel de referencia del indicador cuando , es decir, en el periodo en que inicia la implementación de la reforma de política;
* corresponde a la tendencia temporal del indicador en el periodo previo a la intervención; y
* (parámetro de interés) indica el cambio en la tendencia temporal luego de la implementación de la reforma de política.
  1. Al modelo base se podrán sumar modelos con efectos fijos por área geográfica y/o con ponderaciones poblacionales, según corresponda.
  2. **Fuentes de datos**. Para la realización de este análisis se empleará información histórica de registros administrativos en el sector salud, finanzas públicas, así como también información compilada por el Instituto Nacional de Estadísticas.

1. E. Presentación de Informes
   1. **Informes de evaluación**. Los resultados de las evaluaciones serán presentados en informes de resultados. Estos informes serán preparados después de cerrada la ejecución del programa y se presentarán como parte integral del Informe de Terminación de del Proyecto (PCR, por sus siglas en inglés).
   2. **Informe de Terminación de Proyecto**. Una vez cerrada la operación, el equipo de proyecto del BID preparará un Informe de Terminación de Proyecto en los plazos establecidos para tal fin. El PCR incluirá una evaluación integral del desempeño del programa con base en los criterios centrales (relevancia, efectividad, eficiencia y sostenibilidad), de los dos criterios no centrales (desempeño del prestatario, desempeño del banco), así como hallazgos y recomendaciones.
2. F. Coordinación, plan de trabajo y presupuesto de la evaluación
   1. **Coordinación y Responsables**. El plan de evaluación será ejecutado por el BID en estrecha coordinación con el equipo del organismo ejecutor. El organismo ejecutor será responsable de suministrar en forma oportuna y completa toda la información requerida por el Banco para la implementación del plan de evaluación. Los plazos y el presupuesto asignado a cada una de las actividades de evaluación y su fuente de financiamiento se detallan en el Cuadro 5.

**Cuadro 5. Principales actividades de evaluación**

| **Actividades y Productos** | **Año 1** | **Año2** | **Responsable** | **Costo**  **US$** | **Financiamiento** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Evaluación de Impacto | X | X | BID/OE | 75.000 | BID |
| Evaluación antes y después |  | X | BID/OE | 0 | BID |
| Evaluación cualitativa |  | X | BID/OE | 10.000 |  |
| Evaluación por series de tiempo interrumpidas |  | X | BID/OE | 5.000 | BID |
| Informe de Terminación de Proyecto |  | X | BID | 5.000 |  |
| **Total** |  |  |  | **95.000** | BID |

**Referencias**

Aghion, P, y P. Howitt. 1998. *Endogenous Growth Theory*. Cambridge, MA: MIT Press.

Ahmed, F. & Zviedrite, N., and Uzicanin, A. 2018. Effectiveness of workplace social distancing measures in reducing influenza transmission: A systematic review. BMC Public Health. 18. 518. 10.1186/s12889-018-5446-1.

Bailey, D., and Kurland, N. 2002. A review of the telework research: findings, new directions and lessons for the study of modern work. Journal of Organizational Behavior 23:283 – 400.

Bandiera, O., Prat, A., & Valletti, T. (2009). Active and passive waste in government spending: evidence from a policy experiment. *American Economic Review*, 99(4), 1278-1308.

Basco, A. (14 de abril de 2020). América Latina y el empleo en la era del Covid-19: el futuro se adelantó. Clarín. Recuperado 20 de abril de 2020 de <https://www.clarin.com/opinion/america-latina-empleo-covid-19-futuro-adelanto_0_kvquz_80o.html>

BID (2019). El futuro del trabajo en América Latina y el Caribe: ¿Cómo garantizar los derechos de los trabajadores en la era digital. Recuperado de <https://www.iadb.org/es/trabajo-y-pensiones/el-futuro-del-trabajo-en-america-latina-y-el-caribe-como-garantizar-los>

BID (2020) El impacto del COVID-1 en las economías de la región. Recuperado de <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/El_impacto_del_COVID-19_en_las_econom%C3%ADas_de_la_regi%C3%B3n_Centroam%C3%A9rica.pdf>

Biglan A, Ary D, Wagenaar AC. 2000. The value of interrupted time series experiments for community intervention research. Prev Sci 1:31-49.

Busso, M., Cristia, J., & Humpage, S. (2015). Did you get your shots? Experimental evidence on the role of reminders. *Journal of health economics*, *44*, 226-237

Bastagli, F., Hagen-Zanker, J., Harman, L., Barca, V., Sturge, G., & Schmidt, T. (2016). Cash transfers: What does the evidence... (PDF Download Available). *Cash Transfers: What Does the Evidence Say?*, (July). https://doi.org/DOI: 10.13140/RG.2.2.29336.39687

Betcherman, G., Daysal, N. M., & Pagés, C. (2010). Do employment subsidies work? Evidence from regionally targeted subsidies in Turkey. *Labour Economics*, *17*(4), 710–722. https://doi.org/10.1016/j.labeco.2009.12.002

Bruhn, M. (2020). Can Wage Subsidies Boost Employment in the Wake of an Economic Crisis? Evidence from Mexico. *Journal of Development Studies*, (March). <https://doi.org/10.1080/00220388.2020.1715941>

Castro, L., & Scartascini, C. (2015). Tax compliance and enforcement in the pampas evidence from a field experiment. *Journal of Economic Behavior & Organization*, *116*, 65-82.

Dutcher, E. G. (2012). The effects of telecommuting on productivity: An experimental examination. The role of dull and creative tasks. *Journal of Economic Behavior & Organization*, 84(1), 355-363.

Dutcher, E. G., & Saral, K. J. (2012). *Does team telecommuting affect productivity? An experiment* (No. 2012-22). Working Papers in Economics and Statistics.

Fatas, A., y I. Mihov. 2001. *Government Size and Automatic Stabilizers: International and Intranational Evidence*. Journal of International Economics, Vol. 55, Issue 1 (2001), pp. 3–28.

FMI. 2015a. *Fiscal Monitor: Now is the time. Fiscal policies for sustainable growth*. FMI.

Fiszbein, A., & Schady, N. (2009). *Conditional Cash Transfers: Reducing Present and Future Poverty*. Washington, DC.

Fong MW, Gao H, Wong JY, Xiao J, Shiu EYC, Ryu S, et al. 2020. Nonpharmaceutical measures for pandemic influenza in nonhealthcare settings—social distancing measures. Emerg Infect Dis. 2020 May. <https://doi.org/10.3201/eid2605.190995>

Gajendran, R. and Harrison, D., 2007. “The Good, the Bad, and the Unknown About Telecommuting: Meta-Analysis of Psychological Mediators and Individual Consequences” Journal of Applied Psychology Vol. 92, No. 6, 1524-1541.

Google (2020) Uruguay COVID-19 Community Mobility Report. April 11, 2020.

Groh, M., Krishnan, N., McKenzie, D., & Vishwanath, T. (2016). Do wage subsidies provide a stepping-stone to employment for recent college graduates? Evidence from a randomized experiment in Jordan. *Review of Economics and Statistics*, 98(3), 488–502. https://doi.org/10.1162/REST\_a\_00584

Hopman J, Allegranzi B, Mehtar S. Managing COVID-19 in Low- and Middle-Income Countries. JAMA. Published online March 16, 2020. doi:10.1001/jama.2020.4169

Kazekami, S. (2020). Mechanisms to improve labor productivity by performing telework. *Telecommunications Policy*, *44*(2), 101868.

López, J., Cummins, S., Gasparrini, A. 2017. Interrupted time series regression for the evaluation of public health interventions: a tutorial. International Journal of Epidemiology, 348–355.

Lucas, R. 1988. *On the Mechanics of Economic Development*. Journal of Monetary Economics, Vol. 22, pp. 3-42.

Madhav N, Oppenheim B, Gallivan M, et al. Pandemics: Risks, Impacts, and Mitigation. In: Jamison DT, Gelband H, Horton S, et al., editors. Disease Control Priorities: Improving Health and Reducing Poverty. 3rd edition. Washington (DC): The International Bank for Reconstruction and Development/ The World Bank; 2017 Nov 27. Chapter 17.doi:10.1596/978-1-4648-0527-1/pt5.ch17

Murthy S, Gomersall CD, Fowler RA. Care for Critically Ill Patients With COVID-19. *JAMA.* Published online March 11, 2020. doi:10.1001/jama.2020.3633

Nishiyama A, Wakasugi N, Kirikae T, Quy T, Ha LD, Ban VV, et al. Risk factors for SARS infection within hospitals in Hanoi, Vietnam. Jpn J Infect Dis. 2008; 61(5): 388–390.

Pega, F., Liu, S. Y., Walter, S., Pabayo, R., Saith, R., & Lhachimi, S. K. (2017). Unconditional cash transfers for reducing poverty and vulnerabilities: Effect on use of health services and health outcomes in low- and middle-income countries. *Cochrane Database of Systematic Reviews*, *2017*(11). <https://doi.org/10.1002/14651858.CD011135.pub2>

Pinto, D. M., Ibarrarán, P., Stampini, M., Carman, K. G., Guanais, F. C., Luoto, J., ... & Cali, J. (2014). Empujoncitos sutiles: El uso de la economía del comportamiento en el diseño de proyectos de salud.

Roemer, J. 1998. *Equality of Opportunity*. Cambridge, MA: Harvard University Press.

Romer, P. 1986. *Increasing Returns and Long-Run Growth*. The Journal of Political Economy, Vol. 94, Issue 5, pp. 1002-1037.

Seto WH, Tsang D, Yung RWH, Ching YW, Ng TK, Ho M, et al. Effectiveness of precautions against droplets and contact in prevention of nosocomial transmission of severe acute respiratory syndrome (SARS). Lancet. 2003; 361(9368):1519-1520. doi: 10.1016/S0140-6736(03)13168-6

Soumerai SB. 2015. How do you know which health care effectiveness research you can trust? A guide to study design for the perplexed. Prev Chronic Dis 12:E101.

Xie, J., Tong, Z., Guan, X. et al. Critical care crisis and some recommendations during the COVID-19 epidemic in China. Intensive Care Med (2020). [doi: 10.1007/s00134-020-05979-7](https://doi.org/10.1007/s00134-020-05979-7)

Yen MY, Lin YE, Lee CH, Ho MS, Huang FY, Chang SC, Liu YC. Taiwan's traffic control bundle and the elimination of nosocomial severe acute respiratory syndrome among healthcare workers, Journal of Hospital Infection. 2011; 77(4): 332-337. doi: 10.1016/j.jhin.2010.12.002.

Wagner AK, Soumerai SB, Zhang F, Ross-Degnan D. 2002. Segmented regression analysis of interrupted time series studies in medication use research. J Clin Pharm Ther 27:299-309.

**ANEXO 1. descripcion de indicadores de impacto del programa**

La siguiente tabla resume los indicadores de impacto incluidos en el programa, cuya medición se describe a continuación.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Indicadores** | **Unidad de Medida** | **Medios de**  **Verificación** | **Comentarios** |
| 1. Testeo COVID-19 | Porcentaje | Reportes de la Organización Mundial de la Salud | Se analizará el porcentaje de testeos COVID-19 sobre el total de la población. |
| 2. Brecha del producto bruto interno | % | Estimaciones en Base a datos del PIB generados por Instituto Nacional de Estadística | El indicador mide la diferencia entre el PIB potencial de la economía y el PIB observado |
| 3. Prociclidad del gasto público | Coeficiente  de correlación | Estimaciones en base a datos de reportes de ejecución de gasto y evolución del PIB en base a cifras oficiales (MH, Banco Central) | El indicador se mide como la diferencia entre la tasa de crecimiento promedio anual del gasto público y la tasa de crecimiento promedio anual del PIB en los últimos tres años. |
| 4. Balance primario del gobierno | % | Ministerio de Hacienda, Marco Fiscal Presupuestario de Mediano Plazo. | Balance fiscal primario como porcentaje del PIB |

**Indicador 1: Casos COVID-19 confirmados**

Los casos de COVID-19 confirmados se obtendrán de los reportes de situacion de la OMS, disponibles en <https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports/> y el Instituto Pasteur donde existe información diaria de contagios y fallecimientos para los países de la región y se sacará el porcentaje con relación a la población.

La información será comparada con aquella que surgen de predicciones de modelos epidemiológicos para casos sin intervención de política pública. Se espera que las intervenciones apoyadas por el Programa disminuyan los casos de contagio, motivo por el cual los casos observados deberían ser menores a los que predicen modelos epidemiológicos. El modelo epidemiológico a ser utilizado se definirá al momento del cierre de la serie programática, en base a una revisión de la literatura que identifique los modelos más precisos.

.

**Indicador 2: Brecha del Producto Interno Bruto**

La brecha del producto bruto interno (*output gap*) se propone como medida para reflejar la recuperación económica esperada como resultado de las medidas de política fiscal impulsadas por el PBP durante y después de la atención a la emergencia sanitaria y crisis económica causada por el COVID-19.

La brecha del producto es la diferencia entre el producto efectivo y el producto potencial de una economía. El producto potencial es la cantidad máxima de bienes y servicios que una economía puede generar operando a máxima eficiencia, es decir, a plena capacidad. Una brecha del producto *positiva* ocurre cuando el producto efectivo es mayor que el producto a plena capacidad, por ejemplo, cuando para cubrir la demanda las fábricas y los obreros deben operar muy por encima de su capacidad más eficiente. Una brecha del producto *negativa* ocurre cuando el producto efectivo es menos de lo que una economía podría producir a plena capacidad, y denota capacidad ociosa en la economía debido a una demanda débil. En particular, la política fiscal puede usarse para cerrar la brecha del producto. Al incrementar el gasto público o reducir los impuestos puede usarse para cerrar una brecha negativa. En cambio, ante una brecha positiva se adopta una política fiscal “contractiva” para reducir la demanda con menos gasto y más impuestos.

Se han usado varias metodologías para estimar el producto potencial, pero siempre suponiendo que puede dividirse en un componente tendencial y otro cíclico (Orphanides y Norden 2002). El tendencial representa el producto potencial de la economía, y el cíclico la brecha del producto. Un método común para medir el producto potencial es el uso de técnicas estadísticas que diferencian entre los altibajos a corto plazo y la tendencia a largo plazo; eso es lo que hace el filtro Hodrick-Prescott (HP). Otros métodos más sofisticados y que demandan data más detallada estiman la brecha de producto usando un enfoque de *función de producción*, una ecuación matemática que calcula el producto a partir de los insumos de una economía, como mano de obra y capital. Las tendencias se estiman eliminando las variaciones cíclicas en dichos insumos.

**Indicador 3: Prociclidad del Gasto Público**

La proclicidad del gasto público se propone como medida para evaluar el comportamiento cíclico de las medidas de gasto implementadas durante el periodo que cubre la atención a la emergencia (2020) y el periodo post pandemia (2021-2022). La reducción del sesgo procíclico de la política fiscal es todavía un desafío en América Latina y el Caribe.

Históricamente, la política fiscal en Latinoamérica y el Caribe (LAC) ha sido tradicionalmente procíclica (Gavin y Perotti 1997). Es decir, los gobiernos han tendido a incrementar el gasto público (o recortar impuestos) durante períodos de expansión y a recortar gastos (o subir los impuestos) durante períodos de recesión. Si bien la mayoría de los países como respuesta a la crisis financiera global adoptaron políticas contraciclicas, en ausencia de criterios de temporalidad de las medidas claramente establecidos, el impulso fiscal fue difícil de revertir en el periodo post crisis (Celasun et al. 2015).

La medición del sesgo procíclico de la política fiscal en la literatura ha tomado diferentes enfoques (ver Klemm 2014 para una revisión exhaustiva). El indicador se mide como la diferencia entre la tasa de crecimiento promedio anual del gasto público y la tasa de crecimiento promedio anual del PIB en los últimos tres años.

**Indicador 4: Balance primario**

El balance primario fiscal se propone como medida para evaluar la evolución de la situación fiscal en el periodo post pandemia. Dicho indicador se define como la diferencia entre los Ingresos fiscales y el gasto (excluyendo el pago de intereses).

**Referencias**:

Celasun, O., F. Grigoli, K. Hojo, J. Kaspoli, A. Klemm, M. Moreno-Badia. 2015. Fiscal policy in Latin America: Lessons and legacies of the global financial crisis. Staff discussion notes. IMF.

Cowling, B., Ho, L., & Leung, g. (2008). Effectiveness of control measures during the SARS epidemic in Beijing: A comparison of the Rt curve and the epidemic curve. Epidemiology and Infection, 136(4), 562-566. doi:10.1017/S0950268807008722

Gavin, M. and R. Perotti. 1997. “Fiscal Policy in Latin America,” *NBER Macroeconomics Annual*, Vol. 12, pp. 11-72.

Halder, N., Kelso, J.K. & Milne, G.J. Analysis of the effectiveness of interventions used during the 2009 A/H1N1 influenza pandemic. BMC Public Health 10, 168 (2010). <https://doi.org/10.1186/1471-2458-10-168>

Kaminsky, G., C. Reinhart, and C. Vegh. 2004. “When It Rains It Pours: Procyclical Capital Flows and Macroeconomic Policies” *NBER Macroeconomics Annual*, Vol. 19.

**ANEXO 2. Consultoria para la evaluacion DE IMPACTO Y OTRAS EVALUACIONES ex post**

**Borrador de TéRminos de referencia**

**Contexto de la búsqueda:**

La pandemia del coronavirus que comenzó a finales de 2019 en China se propagó muy rápidamente en el resto del mundo, incluyendo en América Latina y el Caribe (ALC). Para contener el avance del virus y salvar vidas, los países de la región introdujeron medidas de contención de la propagación del virus, tales como el cierre de fronteras, prohibición de aglomeración de personas y otras medidas de distanciamiento social, con el fin de aplanar la curva de contagio. Las medidas de contención sanitaria, necesarias para salvar vidas, requirieron de una disminución en la presencia económica y laboral de los hogares, lo que conllevó a una caída en la actividad económica. Esto, a su vez, causó pérdidas de empleo y el cierre de firmas, impactando el ingreso y bienestar de los hogares.

La política y la gestión fiscal juegan un rol crucial durante las emergencias sanitarias, principalmente por dos vías. Por un lado, permiten asignar recursos materiales y financieros de manera oportuna y urgente para atender emergencias sanitarias. Por otro lado, permiten proteger los ingresos de los hogares más vulnerables y reducir los problemas de liquidez de las firmas, reduciendo de esta manera el costo de la emergencia para las familias. No obstante, el buen diseño de intervenciones fiscales durante periodos de emergencia presenta grandes desafíos, ya que no todas las intervenciones son igualmente eficientes y eficaces, ni tienen el mismo costo.

Para apoyar a Uruguay incrementar la eficiencia, eficacia y equidad de la política y gestión fiscal para atender la crisis sanitaria y económica causada por el coronavirus, el Directorio del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) aprobó el Programa de Fortalecimiento de la Política y Gestión Fiscal para la Atención de la Crisis Sanitaria y Económica causada por el COVID-19 en Uruguay Los objetivos específicos de dicho programa fueron: (i) promover la disponibilidad y ejecución oportuna de recursos públicos para atender la crisis sanitaria causada por el COVID-19; (ii) fortalecer el efecto anticíclico de la política fiscal a través de la introducción temporal de medidas para la protección del empleo y del ingreso de los hogares vulnerables durante la crisis sanitaria y económica; (iii) apoyar la efectiva y continua provisión de bienes y servicios esenciales a través de medidas de política y gestión pública; y (iv) promover la recuperación económica y fiscal en el periodo post pandemia.

Para evaluar los resultados del mencionado programa, la División de Gestión Fiscal (FMM) del BID está buscando un profesional con experiencia en evaluación para realizar un análisis ex post del efecto que tuvieron las medidas de política que formaron parte del programa en el logro de los resultados buscados.

**El equipo:** El equipo del proyecto incluye a especialistas de la División de Gestión Fiscal (FMM) y otras divisiones sectoriales del BID. Las distintas divisiones sectoriales del BID financian proyectos, proveen asistencia técnica y ofrecen asesoramiento a los gobiernos en la formulación e implementación de políticas públicas.

**Lo que harás:** La consultoría tiene como objetivo realizar un análisis ex post del efecto que tuvieron las medidas de política introducir en Uruguay en el logro de los resultados buscados por el Programa de Fortalecimiento de la Política y Gestión Fiscal para la Atención de la Crisis Sanitaria y Económica causada por el Coronavirus en Uruguay. También se buscará identificar lecciones aprendidas en la implementación del programa. Este reporte servirá de insumo para la preparación del Informe de Terminación de Proyecto.

**Responsabilidades:**

1. Primera responsabilidad: Revisar la documentación referida a la ejecución del Programa de Fortalecimiento de la Política y Gestión Fiscal para la Atención de la Crisis Sanitaria y Económica causada por el COVID en Uruguay
2. Segunda responsabilidad: Recopilar información sobre los indicadores de resultados del Programa.
3. Tercera responsabilidad: Evaluar el alcance y el impacto logrado de acuerdo con los objetivos e indicadores de las matrices de políticas y de resultados.
4. Cuarta responsabilidad: Entrevistar a actores relevantes, de manera de poder identificar lecciones aprendidas en la implementación de las medidas de política que formaron parte del programa.
5. Quita responsabilidad: Producir un informe resumiendo los principales resultados de los diferentes análisis realizados.

**Entregables:**

1. Producto 1: Plan de trabajo, que incluirá al menos: (i) enfoque metodológico del trabajo, siguiendo lo indicado en el Plan de Monitoreo y Evaluación del Programa; (ii) requerimientos de información; (iii) estructura del informe; y (iv) cronograma.
2. Producto 2: Informe intermedio resumiendo los principales resultados de los diferentes análisis realizados.
3. Producto 3: Informe final resumiendo los principales resultados de los diferentes análisis realizados.

**Cronograma de Pagos**: Los pagos serán realizados de la siguiente manera:

* 20 % a la entrega y aprobación del plan de trabajo del literal (i) de la sección de entregables.
* 50 % a la entrega y aprobación del Informe indicado en el literal (ii) de la sección de entregables.
* 30 % a la entrega y aprobación del Informe indicado en el literal (iii) de la sección de entregables.

Los pagos están sujetos a la aprobación por parte del Banco. Todo informe debe ser sometido al Banco en archivos electrónicos.

**Lo que necesitarás:**

* **Educación:** Licenciatura en economía, políticas públicas, o afines.
* **Experiencia:** Mínimo 5 años de experiencia.
* **Idiomas:** Español.

**Resumen de la oportunidad:**

* **Tipo de contrato y modalidad:** Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
* **Duración del contrato:** 3 meses.
* **Ubicación:** Lugar de residencia del contractual.
* **Persona responsable:** Juan Luis Gomez, División de Gestión Fiscal y Municipal (FMM); Gastón Pierri (SPD/SDV).
* **Requisitos:** Debes ser ciudadano/a de uno de los 48 países miembros del BID y no tener familiares que trabajen actualmente en el Grupo BID.

**Nuestra cultura:** Trabajando con nosotros, estarás rodeada por un grupo diverso de expertos en todo tipo de campos de desarrollo, incluyendo transporte, salud, género y diversidad, comunicaciones y más.

**Sobre nosotros:** En el Banco Interamericano de Desarrollo, estamos dedicados a mejorar vidas. Desde 1959, hemos sido una fuente importante de financiamiento a largo plazo para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Sin embargo, hacemos más que prestar. Nos asociamos con nuestros 48 países miembros para proporcionar a América Latina y el Caribe investigaciones de vanguardia sobre temas de desarrollo relevantes, asesoramiento de políticas para informar sus decisiones y asistencia técnica para mejorar la planificación y ejecución de proyectos. Para ello, necesitamos personas que no sólo tengan las habilidades adecuadas, sino que también sean apasionadas por mejorar vidas.

**Pago y Condiciones:** La compensación será determinada de acuerdo con las políticas y procedimientos del Banco. El Banco, en conformidad con las políticas aplicables, podrá contribuir a los gastos de viaje y mudanza. Adicionalmente, los candidatos deberán ser ciudadanos de uno de los países miembros del BID.

**Consanguinidad:** De conformidad con la política del Banco aplicable, los candidatos con parientes (incluyendo cuarto grado de consanguinidad y segundo grado de afinidad, incluyendo conyugue) que trabajan para el BID, BID Invest, o FOMIN como funcionario o contractual de la fuerza contractual complementaria, no serán elegibles para proveer servicios al Banco.

**Diversidad:** El Banco está comprometido con la diversidad e inclusión y la igualdad de oportunidades para todos los candidatos. Acogemos la diversidad sobre la base de género, edad, educación, origen nacional, origen étnico, raza, discapacidad, orientación sexual, y religión. Alentamos a aplicar a mujeres, afrodescendientes y a personas de origen indígena.

1. [↑](#footnote-ref-2)
2. Ver Documento Marco Sectorial de Política y Gestión Fiscal (GN-2831). [↑](#footnote-ref-3)
3. Pierri, G (2020) et al., Technology, Transparency and Efficiency. The Impact of E-Procurement Reforms: Evidence from Argentina. Discussion Paper IDB. [↑](#footnote-ref-4)