

DOCUMENTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

I. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	HONDURAS/CID - Isthmus & DR
▪ Nombre de la CT:	Fortalecimiento institucional de políticas de protección social en Honduras
▪ Número de CT:	HO-T1327
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Lesley O'Connell (SPH/CHO), Jefe de Equipo; Luis Tejerina (SCL/SPH), Jefe de Equipo Alterno; Hugo Godoy (SPH/CHO); Raquel Fernandez (EDU/CHO); Giselle del Carmen (CID/CHO); Nalda Morales (FMP/CHO); Cristina Landázuri (LEG/SGO); Marcos Robles (SCL/SCL); Bessy Romero (CID/CHO); y Alejandra Aguilar (SCL/SPH)
▪ Taxonomía:	Apoyo Operativo
▪ Número y nombre de la operación que apoyará la CT:	Programa de Apoyo a Reformas en Protección Social II (HO-L1204)
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	11 de febrero 2019
▪ Beneficiario:	República de Honduras
▪ Agencia Ejecutora:	Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a través de la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$150.000
▪ Contrapartida Local, si hay:	n/a
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	24 meses
▪ Fecha de Inicio requerido:	Junio 2019
▪ Tipos de consultores:	Firmas y consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	Representación del Banco en Honduras (CID/CHO)
▪ CT incluida en la Estrategia de País:	No
▪ CT incluida en CPD:	Sí
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Inclusión social e igualdad, y Género y Diversidad

II. Descripción del Préstamo Asociado

- 2.1 En 2018 se aprobó y desembolsó el “Programa de Apoyo a Reformas de Protección Social” (HO-L1193) que inició un proceso de reforma de política por parte del Gobierno de Honduras para: contribuir con la optimización de la eficiencia del gasto social; consolidar la oferta de servicios en educación y salud que acompañan la política de protección social redistributiva; y apoyar medidas de política que permitan fortalecer la gestión y gobernanza de la información en el sector social. Entre las principales medidas que se apoyaron se encuentran:

- 2.2 La aprobación de un Decreto Ejecutivo asignando un mínimo de 10% del Fondo de Solidaridad y Protección Social para la Reducción de la Pobreza para el financiamiento del Programa Bono Vida Mejor (PBVM) y la aprobación de un reglamento para el funcionamiento del Fondo con el propósito de garantizar estabilidad en el financiamiento del PBVM y transparencia en el manejo de recursos del Fondo. Adicionalmente, el Comité del PBVM aprobó los lineamientos generales para la unificación de los dominios urbano y rural del programa y los lineamientos de Atención Integral al Participante para operativizar su desconcentración y descentralización.
- 2.3 También se realizó la actualización del algoritmo de generación de puntajes para la identificación de hogares en pobreza potencialmente participantes de programas sociales, el mapa de pobreza por ingresos con base en el Censo de Población y Vivienda 2013 del Instituto Nacional de Estadísticas y se aprobaron lineamientos orientados a actualizar la medición de la pobreza en Honduras.
- 2.4 En las áreas de educación y salud se aprobó el Plan Estratégico Institucional 2019-2022 por parte de la Secretaría de Educación, incluyendo criterios para la incorporación gradual de escuelas atendidas por el Instituto Hondureño de Educación por Radio en el presupuesto de la Secretaría de Educación (SEDUC) y la aprobación de una directriz de política por parte de la Secretaría de Salud (SESAL), para institucionalizar la implementación del Modelo de Gestión Descentralizada en salud, incluyendo: (i) la definición de los mecanismos de certificación de los gestores descentralizados; (ii) los mecanismos de pago y de relacionamiento entre la Secretaría de Salud y el gestor descentralizado; y (iii) los mecanismos de monitoreo, supervisión, evaluación y seguimiento, entre otros. finalmente se aprobó una resolución del Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP) indicando los términos y condiciones para el intercambio de información entre instituciones del Estado en el sector social.
- 2.5 En 2019, bajo la segunda operación individual programática de la serie (Programa de Apoyo a Reformas en Protección Social II - HO-L1204), se busca la implementación de las medidas aprobadas en la primera operación individual para consolidar el proceso de reforma. Se implementarán medidas como ser: (i) el levantamiento de información socioeconómica para aproximadamente 800 mil hogares, priorizándolos con el mapa de pobreza por ingreso; (ii) la modernización y digitalización del sistema de información de la SESAL; (ii) el flujo eficiente de información entre instituciones del sector social; (iii) el funcionamiento de mecanismos de resolución de quejas del PBVM por parte de oficinas regionales de Atención al Participante; (iv) las asignaciones presupuestarias para garantizar la sostenibilidad financiera de programas clave como el PBVM; (v) la oferta educativa de tercer ciclo de educación básica a través de modalidades flexibles; y (vi) el uso rutinario del Sistema de Administración de Centros Educativos (SACE) por parte de las oficinas de la SEDUC.
- 2.6 La implementación de algunas de las medidas planteadas requerirá de apoyo en la revisión de aspectos legales y técnicos tales como el contenido calórico de la medición de la pobreza en Honduras y apoyo en la creación de un nuevo Manual Operativo del PBVM que refleje los lineamientos generales para la unificación de los dominios urbano y rural del mismo.

III. Objetivos y Justificación de la CT

- 3.1 El objetivo de la Cooperación Técnica es contribuir a la implementación de políticas que conducen a la reducción de la pobreza extrema de los hogares en Honduras en

las áreas de financiamiento, monitoreo y evaluación, tecnología de la información y transformación digital.

- 3.2 Uno de los grandes cambios que se están apoyando a través de la segunda operación individual de la serie programática (HO-L1204) es la revisión de la medición de la pobreza en Honduras. En la etapa de identificación de la operación se identificó la necesidad de recalcular el precio de la canasta correspondiente a la línea de pobreza, la población de referencia para el coeficiente de Engels, y la modificación del módulo de trabajador independiente en la encuesta de hogares. Estos procesos deben ser realizados con cuidado y requieren del apoyo de personal especializado y con suficiente experiencia que asegure la calidad del producto final. Mas aun, será necesaria una estrategia de comunicación del proceso ya que los cambios resultantes pueden generar confusión en la población y es importante proteger la credibilidad de las estadísticas nacionales. Como parte de este proceso se conformó una Comisión Técnica formada por varias instituciones de gobierno, el BID, el Banco Mundial y la Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL). El Gobierno solicitó apoyo en este proceso incluyendo apoyo con la estrategia de comunicación de los cambios, que se espera serán sustanciales.
- 3.3 Otro cambio importante está relacionado con los sistemas de información en salud. El Banco ha avalado recientemente los Principios de Desarrollo Digital, que consisten en nueve principios orientados a las buenas prácticas en el diseño de componentes digitales en proyectos de desarrollo. Uno de dichos principios consiste en entender el ecosistema informático de un país para asegurar que el apoyo brindado por el Banco sea parte de un esquema coherente del sector público. Tanto el Modelo de Gestión Descentralizada como el Bono Vida Mejor requieren de información nominalizada de los sistemas de información de salud. Los procesos de nominalización de dicha información serán apoyados a través de la operación HO-L1204, sin embargo, durante la etapa de diseño de la operación se identificó la falta de una visión estratégica y de un buen diagnóstico de la situación actual de los sistemas de información de la SESAL. Para asegurar la sostenibilidad de las reformas, y de manera consistente con los Principios de Desarrollo Digital, es necesario que se apoye a la creación de dicha visión, y se identifique el rol de cada uno de los sistemas de información apoyados a través de esta Cooperación Técnica como parte de un sistema integral de información de salud.
- 3.4 Finalmente, en el PBVM se están dando varios cambios que requerirán apoyo en su implementación, por un lado, se está implementando un ejercicio de descentralización operativa que deberá ser evaluado y ajustado con base en las debilidades que se encuentren; es clave que este esfuerzo se fortalezca para mejorar el proceso de incorporación de nuevos hogares, nuevos niños en hogares existentes y monitoreo de beneficiarios que no estén cumpliendo condiciones. Asimismo, el nuevo Manual Operativo del PBVM está siendo preparado e incorpora cambios importantes en el funcionamiento del programa, orientados a unificar procesos urbanos y rurales, la Secretaría de Inclusión Social requiere apoyo en la preparación de dicho manual para finales de 2019. Los productos de la cooperación técnica adicionalmente contribuirán con elementos para fortalecer el diseño y ejecución de las operaciones HO-L1194 en cuanto a ganancias en eficiencia operativa del PBVM y HO-L1195 (4619/BL-HO) en cuanto a la articulación de una estrategia informática de salud.
- 3.5 El programa es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) y se alinea estratégicamente con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad, a través de la erradicación de la pobreza extrema por

medio de la accesibilidad a los servicios de salud y educación, y de la creación de una política fiscal más redistributiva en el ámbito tributario (recaudo del 3% del IGV) y el gasto público dirigido a los quintiles más bajos de la distribución de ingresos de la población. El programa también se alinea con el área transversal de género y diversidad, apoyando un modelo orientado a incrementar el acceso a servicios de salud materna y de la mujer, y amplía la cobertura de servicios a la población indígena y afro que desproporcionalmente se encuentran en condiciones de pobreza y extrema pobreza; misma razón por la que la CT se alinea con el Marco Sectorial de Género y Diversidad (GN-2800-8). Además, esta CT está alineada con la Estrategia del Grupo BID con Honduras 2019-2022 (GN-2944), con su área prioritaria de acumulación de capital humano, y específicamente con los objetivos estratégicos de: reducir la pobreza y mejorar los servicios de educación y salud en la población vulnerable, y de mejorar la calidad y eficiencia del gasto público. Asimismo, se alinea con el Marco Sectorial de Salud y Nutrición (GN-2735-7), en su dimensión de éxito 2. Todas las personas tienen acceso a servicios de salud y nutrición de alta calidad, de manera oportuna y continua. El programa también contribuirá al Marco de Resultados Corporativos 2016-2019 (GN-2727-64) (CRF) al incrementar el número de beneficiarios de servicios de salud. Finalmente, la presente CT está en conformidad con el Programa Estratégico para el Desarrollo Social financiado con Capital Ordinario (GN-2819-1), contribuyendo al objetivo de fortalecer los esfuerzos realizados por las instituciones públicas para ser más eficaces y eficientes en sus programas sociales, financiando insumos de alta calidad durante el ciclo de los proyectos.

IV. Descripción de las Actividades/Componentes y Presupuesto

- 4.1 La presente CT financiará los estudios técnicos que apoyarán la implementación de las reformas de política iniciadas con la operación HO-L1193 y a ser implementadas a través de la operación HO-L1204. Entre ellos se encuentran estudios orientados a: (i) la actualización de la medición de la pobreza en Honduras; (ii) apoyo a la elaboración del reglamento del PBVM de acuerdo con los lineamientos de consolidación de los programas urbano y rural, incluyendo apoyo a la estrategia de descentralización del BVM; y (iii) el desarrollo de una estrategia de información digital en el sector salud.
- 4.2 **Componente I: Eficiencia y eficacia de políticas de protección social.** A través de este componente se apoyarán dos esfuerzos estratégicos. El primero relacionado con la eficiencia operativa del PBVM y el segundo relacionado con la revisión de la medición de la pobreza en Honduras.
- 4.3 Con el propósito de apoyar las reformas relacionadas con la plataforma Vida Mejor, se financiará: (i) una consultoría para realizar una evaluación operativa del proceso de descentralización, levantando datos de las oficinas regionales y elaborando recomendaciones para la mejora del proceso en términos de apoyo al logro de los objetivos de la plataforma Vida Mejor; y (ii) una consultoría para apoyar con la elaboración del nuevo Manual Operativo del PBVM.
- 4.4 En cuanto a la revisión de la medición de la pobreza en Honduras se contratará una consultoría para apoyar al Instituto Nacional de Estadística en los ejercicios necesarios para este proceso, por ejemplo, el cálculo de líneas de pobreza con base en la Encuesta Nacional de Ingresos y Gastos de los Hogares (ENIGH) de 1998, los cálculos relacionados con la población de referencia modificada y la documentación de los procesos. Esta encuesta de 1998 es actualmente la más reciente disponible, sin embargo, el proceso a definirse con esta encuesta será replicable una vez se

tenga disponible la nueva encuesta a levantarse en 2020. La consultoría incluirá el análisis de datos de la Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples (EPHPM) de 2020 y la nueva ENIGH de 2020. Las nuevas cifras oficiales de pobreza se obtendrán y publicarán en el segundo semestre de 2020, debido a que en 2019 se están aprobando modificaciones al cuestionario de la EPHPM, y por ello la información solo estará disponible en 2020. También se contratará una consultoría individual para apoyar con la elaboración de una estrategia de comunicación para informar adecuadamente a la población acerca del proceso de revisión de la metodología.

- 4.5 **Componente II: Gestión de la información en salud.** Este componente apoyará un diagnóstico del ecosistema de informática de salud en Honduras y la creación de una visión estratégica dentro de la cual se localizarán los esfuerzos apoyados por la operación HO-L1204, específicamente el Sistema nominal de Vacunación (SINOVA) y el funcionamiento y flujo de información nominalizada de los Gestores Descentralizados de Salud. Para esto se contratarán dos consultorías, la primera realizará un diagnóstico del estado actual de acceso a tecnología siguiendo estándares internacionales con el apoyo de CETIC-Brasil; y la segunda será una consultoría para la articulación de una visión del estado futuro del sistema de información de salud en el sector público de Honduras. Finalmente se financiará una consultoría para apoyar con la implementación de un modelo de madurez para la interoperabilidad de datos en el sector social y la elaboración de plan de fortalecimiento basado los resultados y tomando en cuenta los requerimientos de la ley nacional, específicamente la resolución emitida por el Instituto de Acceso a la Información Pública (IAIP) a través de la operación HO-L1193.
- 4.6 El costo total de la CT es de US\$150.000, que serán financiados por el Programa Estratégico para el Desarrollo Social financiado con Capital Ordinario.

Presupuesto Indicativo (US\$)

Actividad / Componente	Descripción	BID/ Financiamiento Total
Componente I Eficiencia y eficacia de políticas de protección social		57.000
Evaluación operativa del proceso de desconcentración.	Consultoría individual para levantamiento de información en oficinas regionales y recomendaciones	30.000
Elaboración MO	Consultoría individual de apoyo en elaboración de Manual Operativo del PBVM	6.000
Apoyo medición de la pobreza	Consultoría individual para análisis de datos y documentación de proceso de revisión.	15.000
Estrategia de comunicación	Consultoría individual para elaboración de estrategia de comunicación de cambios en la metodología de medición de pobreza monetaria.	6.000
Componente II Gestión de la información en salud		93.000
Diagnóstico de acceso a tecnología	Firma consultora para elaboración de diagnóstico de acceso a tecnología con asesoría de CETIC	30.000
Plan Marco de informática de salud en Honduras	Elaboración de un ejercicio de estado futuro de salud en Honduras y elaboración de un plan marco de inversiones en tecnología.	35.000
Apoyo y plan de fortalecimiento en interoperabilidad de datos del sector social en Honduras.	Consultoría individual para apoyo en elaboración de convenios, implementación de modelo de madurez de interoperabilidad de datos y preparación de un plan de fortalecimiento basado en dicho plan para Honduras.	28.000
Total		150.000

V. Agencia Ejecutora y Estructura de Ejecución

- 5.1 El Gobierno de Honduras ha solicitado que el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) sea el organismo ejecutor de la CT, dada su experiencia y conocimiento técnico en temas de protección social, adquirida a través de su participación en operaciones de préstamo. En conformidad a lo establecido en el inciso (d) del Apéndice 10 de las Directrices Operativas para Productos de Cooperación Técnica (GN-2629-1), se justifica que el Banco sea el ejecutor, ya que el cumplimiento de los requisitos y procesos internos del ejecutor provocarían eventuales demoras en la ejecución, poniendo en riesgo el alcance de los objetivos de la CT.
- 5.2 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: (i) contratación de consultores individuales, según lo establecido en las normas AM-650; (ii) contratación de firmas consultoras para servicios de naturaleza intelectual según la GN-2765-1 y sus guías operativas asociadas (OP-1155-4); y (iii) contratación de servicios logísticos y otros servicios distintos a consultoría, de acuerdo a la política GN-2303-20.
- 5.3 El monitoreo y seguimiento a las actividades y productos que se contraten con la CT será realizado por la Especialista de SPH en Honduras, reportando de manera continua los informes anuales en el sistema Convergencia.

VI. Riesgos Importantes

- 6.1 La operación HO-L1204 se enfoca en mayor parte en implementación de medidas de política aprobadas durante la primera operación de la serie programática (HO-L1193). Por ende, los riesgos de la implementación de la Cooperación Técnica están íntimamente ligados a la adecuada implementación de dichas políticas. Por ejemplo, en el caso de que no se implemente adecuadamente la política de descentralización, no se podrá tener una evaluación de esta. Otro riesgo se podría dar si debido a que los equipos de Gobierno no colaboran con los consultores contratados, y no se pueda dar el apoyo adecuado a las políticas descritas anteriormente. Un riesgo adicional en el sector salud es que debido a cambios en el personal se pierda el compromiso logrado a través del ejercicio de plan marco propuesto. Debido al compromiso y a la prioridad que el Gobierno ha dado a las políticas de la operación, se considera que los riesgos son bajos.

VII. Excepciones a las Políticas del Banco

- 7.1 Ninguna.

VIII. Salvaguardias Ambientales

- 8.1 Esta operación ha sido clasificada como categoría “C”, ya que no se prevén impactos ambientales o sociales negativos. Ver Filtros Ambientales [SPF](#) y [SSF](#).

Anexos Requeridos:

- Anexo I: [Solicitud del Cliente](#)
- Anexo II: [Matriz de Resultados](#)
- Anexo III: [Términos de Referencia](#)
- Anexo IV: [Plan de Adquisiciones](#)

FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE POLÍTICAS DE PROTECCIÓN SOCIAL EN HONDURAS

HO-T1327

CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el **Programa Estratégico para el Desarrollo Social (SOC)**, de conformidad con la comunicación de fecha 11 de febrero de 2019 suscrita por Mariana Mendoza (ORP/GCM). Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo, hasta la suma de **US\$150,000** para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de seis (6) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto para financiamiento. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares estadounidenses. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

Certificado por: *ORIGINAL FIRMADO*
Sonia M. Rivera
Jefe
Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento
ORP/GCM

06/06/2019

Fecha

Aprobado por: *ORIGINAL FIRMADO*
Ferdinando Regalia
Jefe de División
División de Protección Social y Salud
SCL/SPH

06/06/2019

Fecha