

## Documento de Cooperación Técnica

### I. Información Básica

▪ País/Región:	PANAMA/CID - Istmo y RD
▪ Nombre de la CT:	Fortalecimiento de la Calidad de los Servicios de Atención Primaria en Salud en Panamá
▪ Número de CT:	PN-T1204
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Emmanuelle Sanchez-Monin, jefe de equipo (SCL/SPH); Carolina Freire Samudio, jefe de equipo alterna (SCL/SPH); Ezequiel Cambiasso (VCP/FMP); David Ochoa. (VPC/FMP); Isabel Delfs Ilieva (SCL/SPH); Juan Carlos Perez-Segnini (LEG/SGO); y Mariaesther Lopez Luzcando (CID/CPN)
▪ Taxonomía:	Apoyo Operativo
▪ Número y nombre de la operación que apoyará la CT:	Programa de Fortalecimiento de Redes Integradas de Servicios de Salud (3615/OC-PN, PN-L1115) Segunda Operación de la Iniciativa Salud Mesoamérica (GRT/HE-15092-PN; PN-G1004) Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM) (PN-G1007)
▪ Fecha del Abstracto de CT:	25 de abril de 2018
▪ Beneficiario:	Ministerio de Salud de Panamá (MINSa)
▪ Agencia Ejecutora:	Banco Interamericano de Desarrollo (BID)
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$150.000,00
▪ Contrapartida Local:	US\$ 0,00
▪ Periodo de Desembolso:	24 meses
▪ Tipos de consultores:	Individuales
▪ Unidad Responsable de Preparación:	División de Protección Social y Salud (SCL/SPH)
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	Oficina de País en Panamá
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No <sup>1</sup> .
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Sí
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008), y se alinea con el desafío de Desarrollo de Inclusión social e igualdad; y con el área transversal de igualdad de género y diversidad

### II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Pese a que Panamá goza de un nivel de desarrollo e indicadores nacionales que lo ubican entre los países de ingreso medio-alto, y que haya avanzado con extender servicios de salud básicos en el territorio, persisten brechas en la cobertura y calidad de los mismos servicios. Estas brechas se manifiestan en particular en los indicadores de morbilidad y mortalidad materno infantil en las comarcas indígenas y áreas rurales dispersas de Panamá, como producto de la calidad deficiente en los servicios de salud

---

<sup>1</sup> La CT está alineada con la Estrategia del Banco con el País 2015-2019, con el objetivo de estratégico de mejorar la prestación de servicios básicos a la población en situación de pobreza.

y las desigualdades en el acceso a las intervenciones básicas de salud pública en estas zonas. Así, la mortalidad materna es 3,3 veces más alta en el área rural que en la urbana, 90,1 muertes por 100.000 nacidos vivos del área rural vs. 27,3 en el área urbana (MINSA, Estadísticas Vitales 2016). Coincidentemente, la densidad del personal de salud es desbalanceada: se cuenta con 24 veces más personal de salud en las áreas urbanas que en las comarcas indígenas (31,5 médicos y enfermeras para 10.000 habitantes vs. 1,3– Contraloría, 2014). Desde 2013 el Ministerio de Salud de Panamá (MINSA) ha venido implementando la Estrategia de Fortalecimiento de Coberturas de Atención Primaria a la Salud (EFC-APS), con el fin de mejorar el acceso, la cobertura y calidad de los servicios de salud con énfasis en las comarcas indígenas y las áreas rurales dispersas del país. La EFC-APS contempla una Cartera de Prestaciones Priorizada (CPP) y aplica un modelo de financiamiento combinado de pago per cápita y por desempeño a los proveedores institucionales y externos. La implementación de la EFC-APS ha demostrado mejoras de eficiencia en la entrega de servicios.

2.2 En 2015, el MINSA estructuró y validó técnicamente el modelo de atención de salud Individual, Familiar, Comunitario y Ambiental (IFCA) que está basado en la Estrategia de Atención Primaria en Salud Renovada<sup>2</sup>. Este modelo incorpora el derecho a la salud, la atención integral, integrada y continua y desarrolla el abordaje individual, familiar, comunitario y ambiental para incidir de manera efectiva en los factores determinantes de la salud. Son objetivos del Modelo IFCA: Garantizar el acceso para todos, enfocando la salud como un derecho, con equidad y justicia social, protegiendo la dignidad de las personas. Se espera que el MINSA, bajo este modelo, provea cuidados de salud, con énfasis en la promoción de la salud y prevención de enfermedades, así como la atención médica oportuna y de calidad, sobre todo, garantizando el acceso a los servicios de salud a la población que reside en áreas rurales dispersas, pobres y excluidas, incluyendo las comarcas indígenas. La estrategia de extensión de cobertura descrita en el párrafo anterior es parte de la respuesta al objetivo de garantizar el acceso plasmado en el IFCA, misma que requiere complementarse con el impulso de la participación comunitaria y la gestión de la provisión de servicios mediante una red integrada basada en la atención primaria. El MINSA requiere asistencia técnica que permita operativizar los objetivos del modelo a través de las estrategias señaladas. Se propone la presente cooperación técnica para apoyar al MINSA en especial a la Dirección de Provisión de Servicios de Salud (DPSS) en avanzar con ello en cuanto: a la estrategia de extensión de cobertura y los sistemas de apoyo a la misma, la gestión en red integrada, y el despliegue de estrategias comunitarias bajo la sombría programática de “Contigo”, red de salud indígena y rural (ver párrafos siguientes).

2.3 El BID ha venido apoyando la EFC-APS por medio de diferentes programas a lo largo del tiempo, y en la actualidad, bajo el contrato de préstamo N°3615/OC-PN, con el Programa de Fortalecimiento de las Redes Integradas de los Servicios de Salud (FORIS), cuya implementación inició en el 2017. Este programa busca, entre otros aspectos: (i) fortalecer la atención primaria en salud; (ii) adecuar las redes de salud en las áreas rurales y comarcas indígenas del país; y (iii) cerrar las brechas de cobertura y calidad incidiendo sobre la oferta y la demanda de servicios esenciales. Una evaluación independiente de la Oficina de Planificación Estratégica y Efectividad del Desarrollo del Banco (SPD) documentó avances en la cobertura de servicios materno-infantiles de primer nivel en áreas con bajo acceso: en los grupos de

---

<sup>2</sup> <http://www.who.int/whr/2008/es/>

tratamiento bajo la EFC, la cantidad de atenciones a menores de cinco años fue 10% mayor a la que se observó en el contrafactual (Evaluación de Impacto, BID, 2016). También la gestión de la EFC se beneficia de las mejoras introducidas al Sistema de Registro de Estadísticas (SIREGES), que se utiliza para registrar la prestación de la CPP. Este sistema ahora cuenta con una base de datos nominalizada de beneficiarios, consolidada para todo el país (a partir de más de 123 bases locales anteriormente fragmentadas). Se espera en una nueva etapa de desarrollo integrar el sistema con una aplicación WEB y otra móvil que apoye la extensión comunitaria.

- 2.4 Finalmente, el FORIS contempla asistencia técnica para el desarrollo de competencias del personal clínico en Cuidados Obstétricos y Neonatales de Emergencia (CONE) y de la comunidad de las comarcas indígenas y áreas rurales para reconocer señales de peligro. Así mismo, en 2017-18 se logró difundir, validar y priorizar un plan de acción para desarrollar la gestión de los servicios por red integrada con objetivos de mejoramiento de la cobertura con calidad. No obstante, el Ministerio carece de experiencia propia y experticia para arrancar con la implementación de los primeros pasos de este plan, entre ellos: (i) evaluar y mapear la oferta en función de criterios explícitos de habilitación, (ii) identificar puntos de viabilidad técnica y legal para fortalecer la gestión en los territorios, sea del Ministerio o del Ministerio con la Caja de Seguros; y (iii) relevar procesos e institucionalizar mecanismos de mejora continua de la calidad. Complementario a estos puntos, se requiere apoyar al Ministerio de Salud en la integración de los productos de asistencia técnica a fin de optimizar los recursos y maximizar los resultados que se espera obtener.
- 2.5 A partir del año 2013 el MINSA implementa operaciones de la Iniciativa Salud Mesoamérica (ISM) con el objetivo mejorar el acceso, cobertura, uso y calidad de los servicios de salud y nutrición materna, neonatal e infantil en las comarcas indígenas de Guna Yala y Emberá Wounaan, que cuentan entre las áreas más pobres del país. La operación apunta a estrategias de consejería, comunicación y cambio de comportamiento en salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y nutricional, incentivos al uso de servicios, lo cual encuentra sinergia con las intervenciones de integración de la red e inversión en infraestructura propiciadas bajo FORIS, y que priorizan crear capacidad resolutoria para las unidades de referencia de estas comunidades, empezando con los servicios de cuidados obstétricos y neonatales de emergencia y esenciales. Para el cumplimiento de estos objetivos, tanto de FORIS como de la ISM, el MINSA está propiciando la creación de una red de agentes comunitarios para mejorar el acceso a la atención y promover el uso de servicios y otros cambios de conducta, bajo la sombrilla programática de “Contigo”<sup>3</sup>, respondiendo al objetivo del Modelo de asegurar el acceso con énfasis en las áreas rurales e indígenas. La implementación de Contigo pasa por diversos procesos participativos en las comunidades protagonistas de los programas del BID. Estos procesos deben permitir validar, replicar y expandir a otras áreas de interés del Ministerio de Salud donde se requiera más protagonismo de la comunidad en las acciones de promoción y prevención de salud. Adaptar experiencias de la región en materia de protagonismo comunitario y propiciar su apropiación por el MINSA requiere un esfuerzo expreso y planificado, para el cual hace falta movilizar experticia específica.
- 2.6 Finalmente, está en proceso de diseño la operación para Panamá de la Iniciativa Regional para la Eliminación de la Malaria (IREM) cuyo objetivo es contribuir a la eliminación al 2020 de la transmisión autóctona de la malaria en Panamá, a través de

---

<sup>3</sup> Ver MINSA, Red de Salud Rural e Indígena, Contigo. <http://ugsaf.minsa.gob.pa/>

la interrupción de la transmisión del parásito de humano a humano, y del fortalecimiento del sistema de vigilancia epidemiológica del país. Dado que todas las áreas endémicas (Kuna Yala, Darién, Panamá Este, Ngöbe Buglé) son zonas rurales dispersas y principalmente indígenas, la operación IREM también requiere de la participación comunitaria para la búsqueda activa de casos de malaria, así como su tratamiento (vigilancia del tratamiento) por colaboradores voluntarios capacitados, y de la integración de las acciones de Diagnóstico, Tratamiento, Investigación y Respuesta (DTI-R) en los focos de transmisión, bajo un modelo de gestión de servicios en red integrada y de base comunitaria. Por lo anterior, la operación de la IREM para Panamá será estrechamente integrada en la estructura de resultados esperados del programa FORIS, con énfasis en las cuatro áreas endémicas de malaria.

- 2.7 El objetivo de esta Cooperación Técnica es fortalecer la capacidad del Ministerio de Salud (MINSA) de Panamá para implementar oportunamente su política de salud y modelo de atención, a través del programa FORIS y las operaciones complementarias de éste bajo las iniciativas regionales Salud Mesoamérica y de Eliminación de la Malaria, con el fin de consolidar la red integrada de servicios de salud y participación de las comunidades de forma articulada con dicha red en áreas rurales dispersas y comunidades indígenas. Lo anterior contribuirá a mejorar el uso y la calidad de servicios de promoción, prevención y atención a la salud en estas áreas con un enfoque integrado, inclusivo y multicultural.
- 2.8 **Sostenibilidad.** Las acciones bajo esta cooperación técnica mejorarán la alineación de la asistencia técnica propiciada por los programas con la evidencia y las mejores prácticas, así como su apropiación por los tomadores de decisión del MINSA, gracias a la dedicación específica de expertos en procesos participativos de validación por el MINSA y una muestra de comunidades beneficiadas. El enfoque de promoción y prevención en salud y el que da a la red de servicios como base la participación comunitaria y atención primaria ofrecen respuestas sostenibles<sup>4</sup> a las demandas de la población en estas áreas rurales y comarcas indígenas, mejorando la eficiencia del gasto público en salud, cerrando las brechas actuales y contribuyendo a un desarrollo más inclusivo para el país. Ello será posible siempre que el ente rector y gestor (el MINSA en este caso), se apropie de las mejores prácticas mencionadas, ajustándolas al contexto multicultural de Panamá.
- 2.9 **Alineamiento Estratégico.** La CT es consistente con la la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020 (AB-3008) y se alinea estratégicamente con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad, por medio de las acciones para fortalecer la capacidad del MINSA en el mejoramiento del acceso a la salud de poblaciones vulnerables. Adicionalmente, la operación es de apoyo operativo al programa FORIS, el cual se alinea con el indicador de “beneficiarios que reciben servicios de salud” del Marco de Resultados Corporativos (CRF) 2016-2019 (GN-2727-7), y contribuye a la reducción de la mortalidad materna mediante el diseño de estrategias para fortalecer el acceso, la cobertura y la calidad de la atención en áreas pobres (estrategia de extensión de cobertura, redes integradas de servicios de salud, Contigo). La operación también se alinea con el área transversal de igualdad de género y diversidad ya que está focalizada en las comarcas indígenas del país y prioriza la salud de la mujer y niñez. Además, es consistente con la Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y la Productividad (GN-2588-4) y con el Documento de Marco Sectorial de Salud y Nutrición (GN-2735-7), en especial porque propicia la participación de la población en el cuidado de su salud y el fortalecimiento de

---

<sup>4</sup> [Documento de Marco Sectorial de Salud y Nutrición](#) (especialmente ¶ 2.5, 2.10, 2.11 y 2.12).

la gestión en red (dimensión del éxito A y B, párrafos 5.6 y 5.11). Así mismo, esta cooperación técnica se encuentra alineada a la Estrategia de País con Panamá 2015-2019 (GN-2838), bajo el objetivo estratégico de mejorar la prestación de servicios básicos a la población en situación de pobreza. Esta cooperación técnica ha sido incluida en el Documento de Programa de País (CPD, por siglas en inglés) de Panamá para 2018. Finalmente, la cooperación técnica está alineada con los objetivos del Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (OC-SDP, GN-2819-1), al financiar actividades relacionadas al fortalecimiento de la capacidad técnica del MINSA para que el acceso a servicios de atención por parte de grupos vulnerables sea mejorado, y el gasto del ministerio más eficiente.

### **III. Descripción de las Actividades/componentes y presupuesto**

- 3.1 Con esta CT se movilizarán a expertos individuales con experiencia en salud pública y gestión de proyectos en salud, con énfasis en intervenciones dentro de una red integrada de servicios basada en la atención primaria a la salud y el fortalecimiento de los actores comunitarios. Estos expertos brindarán acompañamiento al MINSA y prepararán documentos técnicos, facilitarán su validación con el MINSA, impartirán capacitaciones para la aplicación de las guías y manuales resultantes, con el fin de propiciar la viabilidad y sostenibilidad de las transformaciones a la gestión de los servicios que las operaciones con apoyo del Banco están impulsando. Las actividades se organizarán en dos componentes.
- 3.3 **Componente 1: Desarrollo de herramientas de gestión en redes integradas, validación y acompañamiento en su implementación.** Para agilizar la implementación del programa FORIS, se requiere fortalecer la apropiación por parte del MINSA, en especial las direcciones regionales de salud, de conceptos clave de organización de los servicios en redes integradas. Lo anterior se hará mediante la asistencia técnica de expertos individuales que deberán consolidar, validar y apoyar la aplicación en territorios priorizados de herramientas para el análisis de la oferta y organización de los servicios (cartera por niveles resolutivos – norma de habilitación; estrategia de calidad); y normas que propicien la longitudinalidad de la atención (expediente clínico, sistema de información, mecanismos de referencia y contrarreferencia). En particular, se apoyará en desarrollar las especificaciones de implementación de la Fase 2 del SIREGES, así como en documentar sus resultados. Asimismo, la estrategia de eliminación de la malaria requiere aplicar mecanismos de gestión en red para la detección oportuna de casos, el tratamiento, la investigación y la respuesta en los focos de transmisión de la malaria (ver ¶2.6). Para ello, se requiere desarrollar, validar y acompañar la aplicación de guías operativas para la atención de enfermedades transmisibles, iniciando con la malaria, basado en un esquema de diagnóstico, tratamiento, investigación y respuesta, desde las mismas comunidades afectadas, y anidado en la ruta de atención progresiva que indica la red integrada de servicios de salud en la región respectiva.
- 3.4 **Componente 2: Desarrollo e implementación de las herramientas integradas de “Contigo”, red de salud rural e indígena.** Los consultores individuales contratados bajo este componente conducirán los procesos participativos y acompañarán las acciones para consolidar las intervenciones de base comunitaria de Contigo, en el marco tanto de FORIS, de la ISM y de la IREM, en las comarcas indígenas (Guna Yala, Ngäbe Buglé, Emberá) y áreas rurales dispersas que estos programas priorizan. Se espera contar con una guía de implementación gradual de Contigo en las tres comarcas indígenas, manuales y herramientas específicas para la supervisión de las

intervenciones de Contigo, el reporte de avances físicos y financieros, así como el seguimiento temprano a resultados que vinculen intervenciones comunitarias con las institucionales, validadas con el MINSA, así como documentos que sistematicen estas experiencias.

- 3.5 **Presupuesto Indicativo:** La CT tendrá un costo total de US\$150.000,00, provistos por el Programa Estratégico de Desarrollo para el Desarrollo Social (SOC). A continuación, se indica el monto total de financiamiento requerido por componente principal para lograr los resultados esperados.

**Presupuesto Indicativo US\$**

Componente	Descripción	BID/ SOC	Local	Financiamiento Total
Componente 1	Desarrollo de herramientas de gestión en redes integradas, validación y acompañamiento en su implementación	77.500,00	0,00	77.500,00
Componente 2	Desarrollo e implementación de las herramientas integradas de "Contigo", red de salud rural e indígena	72.500,00	0,00	72.500,00
Total		150.000,00	0,00	150.000,00

#### IV. Agencia Ejecutora y Estructura de Ejecución

- 4.1 El Gobierno de Panamá ha solicitado que el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) sea el organismo ejecutor de esta CT, a través de la Representación del Banco en Panamá (SPH/CPN), debido a: (i) el interés del MINSA de disponer del conocimiento técnico y red de expertos del Banco, fortalecidos a través de su participación en operaciones de mejoramiento de redes integradas de servicios de salud basados en la comunidad, en toda la región de América Latina y el Caribe; (ii) la necesidad de contar rápidamente con la identificación y contratación de los expertos, en especial, sin requerir del proceso de creación y aprobación de asignación presupuestaria, que sería requerido de utilizar el canal de una entidad pública; y (iii) la posibilidad de concentrar los recursos directamente en asesorías, ahorrando costos de transacción relacionados con la creación de cuentas separadas y la auditoría de la ejecución de los fondos. El MINSA y el Banco llevarán a cabo reuniones de seguimiento quincenales al desarrollo de las asesorías, articuladas con el seguimiento a la implementación de las tres operaciones vinculadas con esta operación (Ver Información Básica).
- 4.2. La CT financia consultorías individuales, administradas a través de la Oficina de País de Panamá. Las contrataciones a realizar están incluidas en el Plan de Adquisiciones (Anexo) y se ceñirán a los métodos de adquisiciones establecidos del Banco, a saber: (a) Contratación de consultores individuales, según lo establecido en las normas AM-650; y (b) Contratación de servicios logísticos y otros servicios distintos a consultoría, de acuerdo a la política GN-2303-20. El BID es responsable de coordinar la supervisión de las consultorías y aprobación de los productos y propiciará su validación previa por el MINSA.

- 4.3. El período de ejecución será de 24 meses contados a partir de la fecha de vigencia de la operación. Los especialistas en gestión fiduciaria en la oficina de país, proporcionarán sus conceptos obligatorios sobre adquisiciones y desembolsos.

## **V. Riesgos Importantes**

- 5.1 La CT enfrenta a riesgos relacionados a la diferencia de visiones entre el MINSA, basado en la medicina occidental, y las culturas indígenas, lo cual puede dificultar la aceptación por parte de ciertas autoridades comarcales y su población del trabajo en promoción de la salud. También ha sido un obstáculo para desarrollar estrategias comunitarias y trabajo en red la limitada cultura de participación comunitaria en salud en general en las comarcas. Esta situación pone en riesgo la sostenibilidad y continuidad de la provisión de los servicios de salud en las comarcas indígenas y las áreas rurales dispersas de Panamá. Para mitigar este riesgo, el equipo del Banco en Panamá apoyará al MINSA para llevar a cabo actividades de consulta y participación con los interlocutores comarcales, basado en la experiencia desarrollada en éste y otros sectores.

## **VI. Excepciones a las políticas del Banco**

- 6.1 No se han identificado excepciones a las políticas del Banco.

## **VII. Salvaguardias Ambientales**

- 7.1 De acuerdo con la Política de Salvaguardias y Medio Ambiente (OP-703) esta operación se clasifica como categoría "B" ya que la CT asume la misma categoría que las operaciones principales (PN-L1115; PN-G1004; y PN-G1007), no se espera que esta CT tenga riesgos ambientales dado su enfoque en el análisis y generación de conocimientos. Al contrario, se espera que contribuya a mejorar condiciones ambientales y de salud por medio de la sensibilización sobre el cuidado del entorno y ambiente desde las comunidades como práctica saludable. Así mismo, se espera que los procesos de diálogo intercultural que respaldarán la validación de las intervenciones comunitarias resulten en una mejor pertinencia de dichas intervenciones y por tanto acceso a éstas para las comunidades indígenas. (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](#)





*República de Panamá*  
*Ministerio de Salud*

Panamá, 4 de diciembre de 2018

Nota No. DMS-2118-18

Re.: PN-T1204. No objeción a Cooperación Técnica No reembolsable "Fortaleciendo la calidad de servicios de atención primaria a la salud en Panamá" gestionada y a ejecutar por el Banco Interamericano de Desarrollo.

Respetada Señora Ministra de Economía y Finanzas:

Me dirijo a usted con el debido respeto a fin de comunicarle que el Ministerio de Salud de Panamá (MINSA) tiene conocimiento y no tiene objeciones que presentar a los alcances de la cooperación técnica (CT) no reembolsable, por un monto de US\$150,000, para la cooperación técnica "Fortaleciendo la calidad de servicios de atención primaria a la salud en Panamá", desarrollada por el equipo del Banco en el marco del programa de cooperación técnica del Banco, específicamente el Fondo Social).

El objetivo de esta operación es acompañar al MINSA para implementar oportunamente su política de salud y modelo de atención, a través del programa FORIS y las operaciones complementarias de éste, bajo las iniciativas regionales en especial de Eliminación de la Malaria, con el fin de consolidar la red integrada de servicios de salud y participación de las comunidades de forma articulada con dicha red en áreas rurales dispersas y comunidades indígenas. Constaría de dos componentes: (i) **Desarrollo de herramientas de gestión en redes integradas, validación y acompañamiento en su implementación** y (ii) **Desarrollo e implementación de las herramientas integradas de "Contigo", red de salud rural e indígena**. Esta cooperación técnica se encuentra alineada a la Estrategia de País del Banco con Panamá 2015-2019 (GN-2838), bajo el objetivo estratégico de mejorar la prestación de servicios básicos a la población en situación de pobreza.



Ratificamos adicionalmente nuestra anuencia para que el Banco sea el ejecutor de esta operación, debido a: (i) el interés del MINSA de disponer del conocimiento técnico y red de expertos del Banco, fortalecidos a través de su participación en operaciones de mejoramiento de redes integradas de servicios de salud basados en la comunidad, en toda la región de América Latina y el Caribe; (ii) la necesidad de contar rápidamente con la identificación y contratación de los expertos, en especial, sin requerir del proceso de creación y aprobación de asignación presupuestaria, que sería requerido de utilizar el canal de nuestra entidad pública; y (iii) la posibilidad de concentrar los recursos directamente en asesorías, ahorrando costos de transacción relacionados con la creación de cuentas separadas y la auditoría de la ejecución de los fondos. El MINSA tiene el compromiso de prestar el apoyo técnico, logístico y de otra índole requeridos para lograr el objetivo de esta operación. Hemos acordado con el equipo del Banco propiciar con esta CT avances concretos, trabajados con los equipos del Ministerio, de forma de garantizar la sostenibilidad de estos avances. El equipo del Banco nos ha indicado que no se requiere la asignación de recursos de contrapartida. Agradecemos puedan comunicarle al Banco la no objeción del caso para que se continúe con al proceso de aprobación de esta CT.

Sin otro particular me suscribo reiterando mis muestras de consideración y aprecio.




Atentamente,

  
**Miguel A. Mayo Di Bello**  
Ministro de Salud



Su Excelencia  
**Eyda Varela de Chinchilla**  
Ministra de Economía y Finanzas  
En su despacho

## Outputs: Annual Physical and Financial Progress

1 Development of management tools in integrated networks, validation and support in their implementation.						Physical Progress				Financial Progress						
Outputs	Output Description	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	2019	2020	EOP	2019	2020	EOP	Theme	Fund	Flags		
1.1 Guidelines for the Analysis of supply and initial proposal to organize the network of health facilities for selected health regions.		Guidelines	0	2018	Report delivered to the IDB and MINSA	P	1		1	P			25000	Health	SOC	
						P(a)	1		1	P(a)			25000			
						A				A						
1.2 Recommendations to enhance feasibility of personal digital health records		Proposal	0	2018	Report delivered to the IDB and MINSA	P	1		1	P			15500	Health	SOC	
						P(a)	1		1	P(a)			15500			
						A				A						
1.3 Arbovirus local management implementation manual, including standard reporting and analysis forms		Manual	0	2018	Manual approved by the IDB and MINSA	P	1		1	P			37000	Health	SOC	
						P(a)	1		1	P(a)			37000			
						A				A						
2 Development and implementation of the integrated tools of "Contigo", rural and indigenous health network						Physical Progress				Financial Progress						
Outputs	Output Description	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	2019	2020	EOP	2019	2020	EOP	Theme	Fund	Flags		
2.1 Pilot interventions implemented	Documented the Intercultural Dialogue for the implementation of Contigo in three regions.	Pilots (#)	0	2018	Guide and report of dialogue activities delivered to the IDB and MINSA	P	1	2	3	P			18000	Gender and Diversity	SOC	
						P(a)	1	2	3	P(a)			18000			
						A				A						
2.2 Pilot interventions implemented	Operational guide for the implementation of Contigo in three regions	Pilots (#)	0	2018	Guide approved by the MINSA and IDB	P		3	3	P			36000	Social Development	SOC	
						P(a)		3	3	P(a)			36000			
						A				A						
2.3 Pilot interventions implemented	Presented and analyzed the physical and financial progress reports of the implementation of Contigo.	Pilots (#)	0	2018	Monthly reports delivered to the IDB and MINSA	P	12	12	24	P			18500	Social Development	SOC	
						P(a)	12	12	24	P(a)			18500			
						A				A						

Other Cost

Total Cost

	2019	2020	Total Cost
P			\$150,000.00
P(a)			\$150,000.00

## **Fortalecimiento de la Calidad de los Servicios de Atención Primaria en Salud en Panamá (PN-T1204)**

### **1.1. Lineamientos para el análisis de la oferta y la organización de la red en tres regiones sanitarias priorizadas**

**Contexto:** En el Banco Interamericano de Desarrollo – BID-, trabajamos para mejorar la calidad de vida en América Latina y el Caribe. Ayudamos a mejorar la salud, la educación y la infraestructura a través del apoyo financiero y técnico a los países que trabajan para reducir la pobreza y la desigualdad. Nuestro objetivo es alcanzar el desarrollo de una manera sostenible y respetuosa con el clima. Con una historia que se remonta a 1959, hoy somos la principal fuente de financiamiento para el desarrollo para América Latina y el Caribe. Ofrecemos préstamos, donaciones y asistencia técnica; y realizamos amplias investigaciones. Mantenemos un firme compromiso con la consecución de resultados medibles y los más altos estándares de integridad, transparencia y rendición de cuentas.

**El equipo:** El Sector Social (SCL) cuenta con un equipo multidisciplinario convencido de que invertir en la gente es el camino para mejorar vidas y superar los desafíos del desarrollo de América Latina y el Caribe. Junto con los países de la región, el Sector Social construye soluciones de política pública para reducir la pobreza y para mejorar los servicios de educación, trabajo, protección social y salud que los ciudadanos reciben. El trabajo del Sector tiene como objetivo impulsar una región más productiva con igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y con una mayor inclusión de las poblaciones más vulnerables.

La División de Protección Social y Salud (SPH) tiene encomendada la preparación y supervisión de las operaciones del BID en los países miembros prestatarios en los ámbitos de la protección social (redes de seguridad y transferencias y servicios de inclusión social que incluyen: temprano desarrollo infantil, programas juveniles, servicios de atención, y otros), salud (estrategias de inversión de capital de salud, fortalecimiento de redes de salud, financiamiento del sistema de salud, organización y desempeño, etc.) y nutrición.

La división de protección social y salud (SPH) está apoyando al Ministerio de Salud de Panamá en la supervisión de un préstamo de inversión y una donación de inversión en ejecución, y preparando otra donación de inversión. Asimismo, la división está ejecutando tres cooperaciones técnicas en beneficio del Ministerio. Esta cartera busca mejorar el acceso a servicios esenciales de salud para las poblaciones más vulnerables de las comarcas indígenas y áreas rurales dispersas del país, mediante el desarrollo y fortalecimiento de la gestión de los servicios en red integrada, el desarrollo de una red de agentes comunitarios articulada y acompañada por el personal del primer nivel de atención, así como la inversión en la capacidad resolutoria de la red pública, sea por medio de la mejoría de capacidades clínicas, la gestión de los recursos humanos y físicos, y la infraestructura y equipamiento de los establecimientos según su ubicación en la red. Para ello, el Banco busca a un profesional de la salud

**Lo que harás:** El consultor será responsable de realizar las siguientes actividades, sin menoscabo de otras que puedan surgir y que se determinen necesarias para el logro de los objetivos de esta consultoría:

consolidar, validar y apoyar la aplicación en territorios priorizados de herramientas para el análisis de la oferta y organización de los servicios (cartera por niveles resolutivos – norma de habilitación; estrategia de calidad); y normas que propicien la longitudinalidad de la atención (expediente clínico, sistema de información, mecanismos de referencia y contrarreferencia). En particular, se apoyará en desarrollar las especificaciones de implementación de la Fase 2 del SIREGES, así como en documentar sus resultados.

- A partir de los avances en la definición de las redes integradas de servicios de salud, apoyar el análisis de la oferta de servicios para dos a tres regiones priorizadas;
- Proponer criterios para priorizar las inversiones en éstas regiones

### **Entregables y Cronograma de pagos:**

El consultor entregará los siguientes productos:

Plan de trabajo que identifique las actividades de desarrollo de la RISS que a revisar, actores a entrevistar, y experiencias que se aprovecharán para la revisión de dichas actividades.

Producto 1. Propuesta de TDR, criterios de análisis para el análisis de la oferta actual de regiones de salud priorizadas;

Producto 2. Propuesta de criterios para la elaboración del plan maestro de inversiones en regiones priorizadas;

Informe final. Que indentifique las fortalezas y los riesgos de las incluya recomendaciones de cara a la correcta aplicación de conceptos de RISS, del aprovechamiento de sinergias entre componentes de los programas con apoyo del Banco.

### **Cronograma de Pagos**

<b>Producto</b>	<b>Porcentaje de pago</b>	<b>Cronología de entrega</b>
Plan de Trabajo	20%	Mes 1
Producto 1	40%	Mes 3
Producto 2	30%	Mes 9
Informe final	10%	Mes 12

### **Habilidades que necesitas:**

- **Educación:** Profesional de campos afines a la salud (ciencias de la salud, ciencia social, economía, gestión pública) con maestría en salud pública, gestión de servicios de salud, economía de la salud o políticas públicas.
- **Experiencia:** No menos de 10 años de experiencia en gestión de programas de salud.
- **Idiomas:** Dominio del español

- **Competencias Generales y Técnicas:** gestión de servicios de salud en red integrada basada en la atención primaria a la salud; análisis de oferta y demanda en salud; estudios de planes maestros de inversión, y de habilitación de establecimientos de salud; gestión del abastecimiento.

#### **Resumen de la oportunidad:**

- **Tipo de contrato y modalidad:** Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- **Duración del contrato:** 60 días de trabajo no consecutivos a partir de la firma del contrato. Tres misiones a Panamá.
- **Fecha de inicio:** 4 de febrero de 2019
- **Ubicación:** Consultoría externa
- **Misiones:** tres misiones a Panamá, incluyendo a una o dos regiones sanitarias.
- **Persona responsable:** Emmanuelle Sánchez-Monin, Especialista en Salud (SPH/CPN).
- **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 a 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.

**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.

## **Fortalecimiento de la Calidad de los Servicios de Atención Primaria en Salud en Panamá (PN-T1204)**

### **1.2. Análisis de los sistemas de información del MINSA y recomendaciones para la implementación del expediente electrónico**

**Contexto:** En el Banco Interamericano de Desarrollo – BID-, trabajamos para mejorar la calidad de vida en América Latina y el Caribe. Ayudamos a mejorar la salud, la educación y la infraestructura a través del apoyo financiero y técnico a los países que trabajan para reducir la pobreza y la desigualdad. Nuestro objetivo es alcanzar el desarrollo de una manera sostenible y respetuosa con el clima. Con una historia que se remonta a 1959, hoy somos la principal fuente de financiamiento para el desarrollo para América Latina y el Caribe. Ofrecemos préstamos, donaciones y asistencia técnica; y realizamos amplias investigaciones. Mantenemos un firme compromiso con la consecución de resultados medibles y los más altos estándares de integridad, transparencia y rendición de cuentas.

**El equipo:** El Sector Social (SCL) cuenta con un equipo multidisciplinario convencido de que invertir en la gente es el camino para mejorar vidas y superar los desafíos del desarrollo de América Latina y el Caribe. Junto con los países de la región, el Sector Social construye soluciones de política pública para reducir la pobreza y para mejorar los servicios de educación, trabajo, protección social y salud que los ciudadanos reciben. El trabajo del Sector tiene como objetivo impulsar una región más productiva con igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y con una mayor inclusión de las poblaciones más vulnerables.

La División de Protección Social y Salud (SPH) tiene encomendada la preparación y supervisión de las operaciones del BID en los países miembros prestatarios en los ámbitos de la protección social (redes de seguridad y transferencias y servicios de inclusión social que incluyen: temprano desarrollo infantil, programas juveniles, servicios de atención, y otros), salud (estrategias de inversión de capital de salud, fortalecimiento de redes de salud, financiamiento del sistema de salud, organización y desempeño, etc.) y nutrición.

La división de protección social y salud (SPH) está apoyando al Ministerio de Salud de Panamá en la supervisión de un préstamo de inversión y una donación de inversión en ejecución, y preparando otra donación de inversión. Asimismo, la división está ejecutando tres cooperaciones técnicas en beneficio del Ministerio. Esta cartera busca mejorar el acceso a servicios esenciales de salud para las poblaciones más vulnerables de las comarcas indígenas y áreas rurales dispersas del país, mediante el desarrollo y fortalecimiento de la gestión de los servicios en red integrada, el desarrollo de una red de agentes comunitarios articulada y acompañada por el personal del primer nivel de atención, así como la inversión en la capacidad resolutive de la red pública, sea por medio de la mejoría de capacidades clínicas, la gestión de los recursos humanos y físicos, y la infraestructura y equipamiento de los establecimientos según su ubicación en la red. Para ello, el Banco busca a un profesional de la salud

**Lo que harás:** El consultor será responsable de realizar las siguientes actividades, sin menoscabo de otras que puedan surgir y que se determinen necesarias para el logro de los objetivos de esta consultoría:

consolidar, validar y apoyar la aplicación en territorios priorizados de herramientas para el análisis de la oferta y organización de los servicios (cartera por niveles resolutivos – norma de habilitación; estrategia de calidad); y normas que propicien la longitudinalidad de la atención (expediente clínico, sistema de información, mecanismos de referencia y contrarreferencia). En particular, se apoyará en desarrollar las especificaciones de implementación de la Fase 2 del SIREGES, así como en documentar sus resultados.

- A partir de los avances en la definición de las redes integradas de servicios de salud, de la estrategia de extensión de cobertura y sistemas de información del MINSA, apoyar el análisis de viabilidad de implementación del expediente clínico electrónico en el primer y segundo nivel de atención;
- Proponer criterios para priorizar el plan de trabajo para la introducción de dicho expediente.

### **Entregables y Cronograma de pagos:**

El consultor entregará los siguientes productos:

Plan de trabajo que identifique las actividades de desarrollo de la RISS que a revisar, actores a entrevistar, y experiencias que se aprovecharán para la revisión de dichas actividades.

Producto 1. Propuesta de TDR para el desarrollo (ajuste a sistemas existentes) de un expediente clínico, que permita la interoperabilidad entre distintos proveedores de servicios;

Producto 2. Recomendaciones sobre el plan de implementación del expediente clínico;

Informe final. Que identifique las fortalezas y los riesgos de las actividades actualmente previstas, e incluya recomendaciones de cara a la correcta aplicación de conceptos de sistema de información de salud electrónico.

#### **Cronograma de Pagos**

<b>Producto</b>	<b>Porcentaje de pago</b>	<b>Cronología de entrega</b>
Plan de Trabajo	20%	Mes 1
Producto 1	40%	Mes 3
Producto 2	30%	Mes 9
Informe final	10%	Mes 12

### **Habilidades que necesitas:**

- **Educación:** Profesional de campos afines a la salud (ciencias de la salud, ciencia social, economía, gestión pública) con maestría en salud pública, gestión de servicios de salud, economía de la salud o políticas públicas.
- **Experiencia:** No menos de 10 años de experiencia en gestión de programas de información para programas sociales.
- **Idiomas:** Dominio del español
- **Competencias Generales y Técnicas:** desarrollo de sistemas de información de apoyo a la provisión de servicios sociales, preferiblemente de salud.



## **Resumen de la oportunidad:**

- **Tipo de contrato y modalidad:** Contractual de Productos y Servicios Externos, Suma Alzada.
- **Duración del contrato:** 40 días de trabajo no consecutivos a partir de la firma del contrato. Tres misiones a Panamá.
- **Fecha de inicio:** 4 de febrero de 2019
- **Ubicación:** Consultoría externa
- **Misiones:** tres misiones a Panamá, incluyendo a una o dos regiones sanitarias.
- **Persona responsable:** Emmanuelle Sánchez-Monin, Especialista en Salud (SPH/CPN).
- **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 a 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.

**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.

1.3. Asesoría para la gestión territorial de enfermedades transmisibles.

Esta asesoría puede consolidarse con la asesoría 2.1.

**Consultoría en Gestión de Servicios de Salud para Conducir la implementación inicial de las estrategias comunitarias de “Contigo”.**

**(PN-T1204 (CT apoyo operativo vinculada con PN-L1115); PN-G1004; PN-G1007)**

**2.1. Asesoría para la gestión de intervenciones comunitarias: plan de acción y capacitaciones.**

**Contexto:**

El Sector Social (SCL) cuenta con un equipo multidisciplinario convencido de que invertir en la gente es el camino para mejorar vidas y superar los desafíos del desarrollo de América Latina y el Caribe. Junto con los países de la región, el Sector Social construye soluciones de política pública para reducir la pobreza y para mejorar los servicios de educación, trabajo, protección social y salud que los ciudadanos reciben. El trabajo del Sector tiene como objetivo impulsar una región más productiva con igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y con una mayor inclusión de las poblaciones más vulnerables.

La División de Protección Social y Salud (SPH) tiene encomendada la preparación y supervisión de las operaciones del BID en los países miembros prestatarios en los ámbitos de la protección social (redes de seguridad y transferencias y servicios de inclusión social que incluyen: temprano desarrollo infantil, programas juveniles, servicios de atención, y otros), salud (estrategias de inversión de capital de salud, fortalecimiento de redes de salud, financiamiento del sistema de salud, organización y desempeño, etc.) y nutrición.

La división de protección social y salud (SPH) está apoyando al Ministerio de Salud de Panamá en la supervisión de un préstamo de inversión y una donación de inversión en ejecución, y preparando otra donación de inversión. Asimismo, la división está ejecutando tres cooperaciones técnicas en beneficio del Ministerio. Esta cartera busca mejorar el acceso a servicios esenciales de salud para las poblaciones más vulnerables de las comarcas indígenas y áreas rurales dispersas del país, mediante el desarrollo y fortalecimiento de la gestión de los servicios en red integrada, el desarrollo de una red de agentes comunitarios articulada y acompañada por el personal del primer nivel de atención, así como la inversión en la capacidad resolutoria de la red pública, sea por medio de la mejoría de capacidades clínicas, la gestión de los recursos humanos y físicos, y la infraestructura y equipamiento de los establecimientos según su ubicación en la red. Para ello, el Banco busca a un profesional de la salud con experiencia en la gestión y evaluación de servicios de salud comunitarios, organizados en red y que se sustentan en la activación y empoderamiento de actores comunitarios y la propia población en pro de su salud.

**El equipo:**

La meta de la División de Protección Social y Salud (SPH) es, por un lado, de promover la inclusión social de las personas que viven en la pobreza y vulnerabilidad a través de programas que propician la construcción de capacidades entre cuatro grupos de población: (i) niños empobrecidos y vulnerables; (ii) jóvenes; (iii) poblaciones en situación de dependencia socioeconómica; y (iv) pobres extremos. Lo anterior, en el contexto institucional y de retos de desarrollo específico de cada país de la región. Por otro lado, SPH gestiona una cartera amplia

en el sector de salud. Busca promover mejores condiciones de salud, reducir el riesgo de pobreza relacionado con problemas de salud, controlar la incidencia creciente de enfermedades crónicas; y lograr la sostenibilidad de los servicios de salud para toda la población.

El/la consultor/a se coordinará estrechamente con el equipo de la Dirección de Provisión del Ministerio de Salud y de las Direcciones Regionales de Salud de Guna Yala, Ngäbe Buglé y Darién (Emberá Wounan), coordinando la implementación de intervenciones comunitarias en comunidades priorizadas, de forma que la misma implementación sea integrada como una sola estrategia de promoción, prevención y atención basada en la comunidad y sustentada por el primer nivel de atención. Reportará a la especialista del Banco encargada de la cartera con el MINSA y acordará su plan de trabajo, así como la validación de los productos, con la Directora de Provisión y la Directora Médica Encargada de la Unidad de Gestión de Salud Administrativa y Financiera (UGSAF), unidad que es el brazo ejecutor de los programas con apoyo del Banco. La supervisión técnica del contrato y los pagos serán responsabilidad de la especialista, jefe de equipo de proyecto por el Banco.

El objetivo de la consultoría es de **conducir la implementación inicial de las estrategias comunitarias de “Contigo”, mediante el apoyo técnico al Ministerio de Salud en la gestión de servicios y su articulación con las comunidades.**

**Lo que harás:**

- Proponer y validar los instrumentos de implementación y acompañamiento de las estrategias comunitarias.
- Apoyar a los equipos de conducción regional en el análisis de la organización de los servicios de atención primaria y su adecuación a las necesidades de las poblaciones indígenas.
- Elaborar y aplicar en campo; una guía para la implementación y acompañamiento de la estrategia integrada “Contigo, Red de Salud Indígena y Rural”, en base al análisis de los avances en la implementación de estrategias comunitarias en tres comarcas indígenas de Panamá y áreas rurales vecinas (en un inicio).
- Apoyar el desarrollo de la Red Comunitaria y su articulación con el primer nivel de atención en la extensión de la cobertura de servicios y en la lucha antimalárica.
- Transferir capacidades y conocimiento a los miembros del equipo de promoción de los Centros de Salud de Referencia locales y a los Equipos Regionales.
- Seleccionar, con las autoridades de nivel central y la jefe de equipo del Banco, algunos procesos para sistematizar las experiencias y documentar los aprendizajes en el desarrollo de la Red Comunitaria en las regiones indígenas, la implementación de las estrategias comunitarias y la articulación entre la comunidad organizada y el primer nivel de atención.

**Habilidades que necesitarás: Destaque las habilidades sobre la experiencia.**

- **Educación:** Profesional graduado en las Ciencias de la Salud u otras áreas de Ciencias Sociales, con maestría (*Master's Degree*) en Salud Pública o en Gestión de servicios de salud;

- **Experiencia:** Profesional con al menos 10 años de experiencia relevante para esta consultoría en: (i) la gestión de servicios de salud (responsable a nivel de establecimiento de salud o cabecera de red de establecimientos), y (ii) en el diseño, ejecución y evaluación de proyectos de salud. Con experiencia en el diseño, implementación y evaluación de estrategias con base comunitaria y su articulación con la atención primaria a la salud. Experiencia en la facilitación de diálogos interculturales deseable.
- **Idiomas:** Dominio del idioma castellano, conocimientos avanzados del inglés deseable.

### **Competencias Generales y Técnicas:**

- Competencia Generales:
  - Habilidad para coordinar diálogos entre los proveedores de salud y la red comunitaria.
  - Habilidades de comunicación oral y escrita.
  - Capacidad para trabajar de manera independiente, a fin de cumplir con los cronogramas acordados y planes de trabajo.
- Competencias Técnicas:
  - Experiencia y conocimiento del trabajo de campo en áreas rurales.
  - Acompañar la articulación funcional entre los proveedores de servicio y la plataforma comunitaria.
  - Elaboración e implementación de herramientas de gestión y gerencia.
  - Coordinación de equipos de trabajo.
  - Desarrollo de procesos de capacitación con personal de salud y plataforma comunitaria, utilizando metodologías participativas.

### **Resumen de la oportunidad:**

- **Tipo de contrato y modalidad:** Consultor internacional
- **Duración del contrato:** 3 meses prorrogables hasta por un máximo de 36 meses. – con esta CT se cubrirán 3 meses de este contrato.
- **Fecha de inicio:** 1 de Noviembre o fecha de suscripción
- **Ubicación:** Panamá.
- **Persona responsable:** Especialista Salud jefe de equipo de proyecto de la cartera de salud en Panamá.
- **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 a 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.

**Visa y permiso de trabajo:** El Banco, en conformidad con las políticas aplicables, podrá presentar la solicitud de visa a las autoridades migratorias pertinentes; sin embargo, la concesión de la visa estará a la discreción de las autoridades migratorias. No obstante, es responsabilidad del candidato obtener la visa o permiso de trabajo necesario y requerido por las autoridades del país(es) en donde serán prestados los servicios al Banco. Si un candidato no puede obtener la visa o permiso de trabajo para prestar servicios al Banco, la oferta contractual será rescindida.

**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.

**Consultoría en Gestión de Servicios de Salud para Conducir la implementación inicial de las estrategias comunitarias de “Contigo”.**

**(PN-T1204 (CT apoyo operativo vinculada con PN-L1115); PN-G1004; PN-G1007)**

## **2.2 Asesoría para la supervisión de intervenciones comunitarias**

**Contexto:** El Banco Interamericano de Desarrollo (BID), se estableció en 1959 y es la principal fuente de financiamiento para el desarrollo económico, social e institucional en América Latina y el Caribe. Proporciona préstamos, subvenciones, garantías, asesoramiento sobre políticas y asistencia técnica a los sectores público y privado de sus países prestatarios.

En la actualidad, actúa como administrador de los fondos de las Iniciativas Regionales que se ejecutan en Centroamérica, República Dominicana, México y Panamá, para la implementación de la Iniciativa Salud Mesoamérica y la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria, las cuales tienen como finalidad apoyar a los países en la reducción de la mortalidad materna e infantil y en las acciones de control y erradicación de la Malaria.

Ambas Iniciativas utilizan un esquema de monitoreo y evaluación de la operación apegado al modelo de financiamiento basado en resultados (FBR) con un tramo de inversión, recursos de contrapartida y un tramo de desempeño. El tramo de inversión y el tramo de desempeño están financiados por fondos de donación y el tramo de contrapartida por líneas presupuestales del país ya sea por préstamos nuevos o redireccionados del BID o por otros fondos nacionales que previamente no estaban relacionados a estos programas. El tramo de inversión y la contrapartida estarán disponibles al inicio del programa, de acuerdo con el calendario de desembolsos acordados entre el BID y el país para la operación. El tramo de desempeño es un premio que se obtiene después de la verificación de metas de una o dos mediciones (según el programa y país) de verificación del desempeño: la primera medición a la mitad de la operación y la segunda al final, en el caso de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria, o una al final de cada operación, en el caso de la Iniciativa Salud Mesoamérica. Si el país cumple con las metas de los indicadores, obtendrá el premio al desempeño relacionado con esa medición, y que podrá ser utilizado sin restricciones en el sector salud.

**El equipo:** Los equipos de proyecto del Sector en cada país realizan funciones y cumplen responsabilidades a lo largo de todo el ciclo de proyecto, con mayor énfasis en el acompañamiento a las contrapartes durante la ejecución para brindar asistencia técnica y propuestas de mejora en casos de ser necesario. Estos equipos están a cargo de toda la cartera de proyectos que se ejecuta en cada uno de los países, no obstante, debido al volumen de trabajo generado por las particularidades de cada operación y al seguimiento cercano y sistemático que por su propia dinámica demandan las operaciones de ambas Iniciativas, se requiere de los servicios de un enlace técnico / asesor técnico con experiencia en gestión de programas y proyectos, para apoyar al Sector Salud en las representaciones de Panamá, Nicaragua y Costa Rica, en lo que respecta a la gestión, operativización, seguimiento y acompañamiento de los respectivos ministerios de salud en la implementación de las operaciones, contribuyendo además al buen relacionamiento con la contraparte ejecutora.



**Lo que harás:**

1. Apoyar en cada uno de los países, los Programas / Operaciones siguientes:
  - a. **Panamá:** (i) Iniciativa de Salud Mesoamérica, (ii) Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria, (iii) Programa RIS.
  - b. **Nicaragua:** (i) Iniciativa de Salud Mesoamérica, (ii) Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria, (iii) Programa de Modernización de la Infraestructura Hospitalaria, (componente Gestión Hospitalaria), (iv) Programa multisectorial de atención a determinantes de la salud para municipios del corredor seco.
  - c. **Costa Rica:** (i) Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria.
2. La distribución porcentual del tiempo de trabajo será: 60% en Panamá, 40% en Nicaragua y 10% en Costa Rica.

A continuación, se detallan las principales actividades, sin perjuicio de otras que se hagan necesarias durante la vigencia del presente contrato:

1. Dar seguimiento y proveer recomendaciones, en consulta con los JEP, para asegurar el cumplimiento de las condiciones contractuales de las diferentes Operaciones/Iniciativas Regionales.
2. Apoyar a los Ministerios de Salud en las programaciones presupuestarias, planificación y monitoreo de la ejecución a nivel de los territorios, particularmente las relacionadas a las Operaciones con financiamiento basado en resultados (ISM e IREM).
3. Apoyar a los ejecutores en el reporte oportuno y preciso de los informes de avance físico financiero, utilizando para ello herramientas como el Project y reportes como PMR, así como formatos acordados para documentar el seguimiento de los hitos y en consistencia con lo establecido en los Reglamentos y/o Manuales Operativos.
4. Apoyar a los JEP en la preparación y ejecución de las misiones de supervisión de las Operaciones/Iniciativas en ejecución y a los ejecutores en la preparación de la información a utilizar durante las misiones.
5. Participar en la elaboración de la propuesta de la Iniciativa Regional de Eliminación de la Malaria en Costa Rica y apoyar técnicamente durante la implementación.
6. Participar en el seguimiento de la ejecución de la IREM, con mayor énfasis en los aspectos epidemiológicos contenidos en esta Iniciativa.
7. Con el apoyo de la UC, brindar seguimiento, monitoreo y evaluación del plan de gestión de riesgos del programa y proponer planes de mitigación.
8. Dar seguimiento a la ejecución de los Programas en los países de acuerdo a la planificación realizada.
9. Apoyar a los países en la actualización del Reglamento o Manual Operativo de las Operaciones.
10. Participar en las sesiones de planificación para la preparación de las evaluaciones externas de ISM e IREM en los países, aportando propuestas técnicas y facilitando procesos entre el ejecutor y la Unidad Coordinadora de las Iniciativas
11. Elaboración de propuestas de manuales operativos y/o administrativos de las operaciones, en caso de ser requerido.
12. Apoyar los jefes de equipo de proyecto en la preparación de notas sectoriales, análisis de temas técnicos a utilizarse para la presentación de Cartera, en caso de ser requerido.
13. Apoyar la elaboración de publicaciones mediante la preparación de borradores o actualizaciones informativas.

**Habilidades que necesitarás:**

- **Educación:** Formación académica en Ciencias de la Salud, con Máster en Salud Pública, Epidemiología o equivalente.
- **Experiencia:** Al menos 15 años de experiencia profesional relevante, 10 años experiencia profesional gerenciando programas y proyectos relacionados con el sector salud y al menos 5 años de experiencia en epidemiología aplicada a enfermedades transmisibles.
- **Idiomas:** Dominio del idioma español.

**Competencias generales y técnicas:**

Experiencia previa con el BID en la ejecución de préstamos y donaciones del sector de salud. Trabajo en el Sistema de Salud de al menos uno de los países donde realizará la asistencia técnica, experiencia en prevención y control de enfermedades transmisibles, ejecución de proyectos con financiamiento externo dentro del sistema de salud, conocimiento del sistema de financiamiento basado en resultados.

Conocimiento amplio y actualizado de las herramientas de planificación utilizadas para el seguimiento de proyectos y programas del BID.

**Resumen de la oportunidad:**

- **Tipo de contrato y modalidad:** Consultoría internacional
- **Duración del contrato:** 12 meses renovables (con esta CT se priorizarían 9 meses de dedicación) hasta 36 meses totales.
- **Fecha de inicio:** 2 de enero de 2019
- **Fecha final del contrato:** 31 de diciembre de 2021
- **Ubicación:** Oficina de país en Panamá, desde donde tendrá que realizar misiones a Nicaragua y Costa Rica.
- **Persona responsable/Supervisor de la Consultoría:** La coordinación y seguimiento de la contratación estará a cargo de los Especialistas en Salud, Leonardo Pinzon, [leonardop@iadb.org](mailto:leonardop@iadb.org), y Emmanuelle Sanchez Monin, [emmam@iadb.org](mailto:emmam@iadb.org).
- **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.

Trabajamos para mejorar la calidad de vida en América Latina y el Caribe. Ayudamos a mejorar la salud, la educación y la infraestructura a través del apoyo financiero y técnico a los países que trabajan para reducir la pobreza y la desigualdad. Nuestro objetivo es alcanzar el desarrollo de

una manera sostenible y respetuosa con el clima. Con una historia que se remonta a 1959, hoy somos la principal fuente de financiamiento para el desarrollo para América Latina y el Caribe. Ofrecemos préstamos, donaciones y asistencia técnica; y realizamos amplias investigaciones. Mantenemos un firme compromiso con la consecución de resultados medibles y los más altos estándares de integridad, transparencia y rendición de cuentas.

El Sector Social (SCL) cuenta con un equipo multidisciplinario convencido de que invertir en la gente es el camino para mejorar vidas y superar los desafíos del desarrollo de América Latina y el Caribe. Junto con los países de la región, el Sector Social construye soluciones de política pública para reducir la pobreza y para mejorar los servicios de educación, trabajo, protección social y salud que los ciudadanos reciben. El trabajo del Sector tiene como objetivo impulsar una región más productiva con igualdad de oportunidades entre hombres y mujeres y con una mayor inclusión de las poblaciones más vulnerables. En el marco de este objetivo, el Banco Interamericano de Desarrollo (BID),

**Pago y Condiciones:** La compensación será determinada de acuerdo a 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.

**Visa y permiso de trabajo:** El Banco, en conformidad con las políticas aplicables, podrá presentar la solicitud de visa a las autoridades migratorias pertinentes; sin embargo, la concesión de la visa estará a la discreción de las autoridades migratorias. No obstante, es responsabilidad del candidato obtener la visa o permiso de trabajo necesario y requerido por las autoridades del país(es) en donde serán prestados los servicios al Banco. Si un candidato no puede obtener la visa o permiso de trabajo para prestar servicios al Banco, la oferta contractual será rescindida.

**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.

<p>(1) Se recomienda el agrupamiento de adquisiciones de naturaleza similar, tales como publicaciones, viajes, etc. Si hubiesen grupos de contratos individuales similares que van a ser ejecutados en distintos períodos, éstos pueden incluirse de forma agrupada bajo un solo rubro, con una explicación en la columna de comentarios indicando el valor promedio individual y el período durante el cual serían ejecutados. Por ejemplo: en un proyecto de promoción de exportaciones que incluye viajes para participar en ferias, se incluiría un ítem que diría "Pasajes aéreos Ferias", el valor total estimado en US\$5 mil y una explicación en la columna Comentarios: "Este es un agrupamiento de aproximadamente 4 pasajes para participar en ferias de la región durante el año X y X1".</p>
<p>(2) (i) Consultor Individual: CCI: Calificación Consultor Individual; SD: Selección Directa o de Fuente Única. Proceso de selección debe ser de acuerdo con la AM-650.</p>
<p>(2) (ii) Firma Consultora: Según GN-2765-1, Métodos de selección para Firms Consultoras en operaciones ejecutadas por el Banco con: Selección de Fuente Única (SD); Selección Competitivo Simplificado (&lt;250K) (SCS); Selección Competitiva Integral (&gt;250K) (SCI); y Convenio Marco - Orden de Tarea (TO). Todos los procesos de selección de firmas consultoras bajo esta política deben utilizar el módulo en Convergencia.</p>
<p>(2) (iii) Bienes: Según GN-2765-1, par. A.2.2.c: "las adquisiciones de bienes y servicios conexos, salvo cuando tales bienes y servicios sean necesarios para conseguir los objetivos del trabajo operativo que ejecute el Banco y estén incluidos en el contrato de servicios de consultoría y representen menos del 10% del valor de dicho contrato".</p>

**FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN PRIMARIA  
EN SALUD EN PANAMÁ**

**PN-T1204**

**CERTIFICACIÓN**

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el **Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC)**, de conformidad con la comunicación de fecha 06 de noviembre de 2018 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 hasta el 12 de diciembre de 2018. 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:

Original Firmado

Dec 7, 18  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Sonia M. Rivera  
Jefe

Unidad de Gestión de Donaciones y Cofinanciamiento  
ORP/GCM

Dec 7, 18  
Fecha

Aprobado:

Original Firmado

\_\_\_\_\_  
Ferdinando Regalia  
Jefe de División  
División de Protección Social y Salud  
SCL/SPH