

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

NICARAGUA

PROMOCIÓN Y VIGILANCIA DE LA NUTRICIÓN

(NI-T1091)

PLAN DE OPERACIONES

Este documento fue preparado por el equipo de proyecto integrado por: Emmanuelle Sánchez-Monin (SPH/CNI), Jefe; Martha M. Guerra (SCL/SPH); Juan Carlos Perez-Segnini (LEG/SGO); Jimena Lazcano (Asistente de Investigación, SPH/CNI); Brenda Alvarez (PDP/CNI); y Mireille Vijil, Consultora.

ÍNDICE

RESUMEN EJECUTIVO	1
I. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN	2
II. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA	4
A. Objetivos y descripción	4
B. Componentes	4
III. COSTO Y FINANCIAMIENTO	7
A. Cuadro de Costos	7
B. Financiamiento	7
IV. ORGANISMO EJECUTOR.....	7
A. Organismo ejecutor.....	7
B. Adquisiciones	7
C. Período de ejecución y calendario de desembolsos	8
D. Estado de la preparación	8
V. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN	8
A. Monitoreo	8
B. Seguimiento	8
VI. BENEFICIOS DEL PROGRAMA Y RIESGOS	9
A. Beneficios, Beneficiarios y Sostenibilidad	9
B. Riesgos.....	9
VII. REVISIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL	9
VIII. APROBACIÓN	10

ANEXOS

ANEXO I	Marco Lógico
ANEXO II	Presupuesto Detallado
ANEXO III	Plan de Adquisiciones

APÉNDICES

DATOS BÁSICOS SOCIOECONÓMICOS

Los datos básicos socioeconómicos, incluyendo información sobre deuda pública, se encuentran disponibles en la siguiente dirección:

<http://www.iadb.org/RES/index.cfm?fuseaction=externallinks.countrydata>

INFORMACIÓN DISPONIBLE EN LOS ARCHIVOS DE SCL/SCL

PREPARACIÓN:

EJECUCIÓN:

[Términos de Referencia](#)

SIGLAS Y ABREVIATURAS

AIN-C	Atención Integral a la Niñez en la Comunidad
CDC	Center for Disease Control and Prevention (del Gobierno de EE.UU.)
CDI	Centro de Desarrollo Infantil
CICO	Centro Infantil Comunitario
DGECA	Dirección General de Extensión de Cobertura y Calidad
ENDESA	Encuesta Demográfica y de Salud
IMC	Índice de Masa Corporal
INIDE	Instituto Nacional de Información para el Desarrollo (anteriormente, INEC, Instituto Nacional de Estadísticas y Censos)
GONI	Gobierno de Nicaragua
MIFAN	Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez
MINED	Ministerio de Educación
MINSA	Ministerio de Salud
ODM	Objetivos de Desarrollo del Milenio
PAININ	Programa de Atención Integral a la Niñez Nicaragüense
PROCOSAN	Programa Comunitario de Salud y Nutrición
SILAIS	Sistemas Locales de Atención Integral en Salud
SIVIN	Sistema Integrado de Vigilancia de Intervenciones Nutricionales
SNBS	Sistema Nacional de Bienestar Social
VPCD	Vigilancia y Promoción del Crecimiento y Desarrollo (protocolo de control de niño sano según la norma del MINSA)

PROMOCIÓN Y VIGILANCIA DE LA NUTRICIÓN

RESUMEN EJECUTIVO

Beneficiario:	República de Nicaragua
Equipo de proyecto:	Emmanuelle Sanchez-Monin, Jefe de Equipo (SPH/CNI); Martha M. Guerra (SCL/SPH); Jimena Lazcano (SPH/CNI); Juan Carlos Pérez-Segnini (LEG/SGO); Brenda Álvarez (PDP/CNI); y Mireille Vijil (consultora).
Organismo ejecutor:	Ministerio de Salud (MINSA)
Beneficiarios:	Instituciones integrantes del Sistema Nacional de Bienestar Social (SNBS), especialmente el Ministerio de la Familia, Adolescencia y Niñez (MIFAN) y el MINSA
Financiamiento:	<div>BID/ Programa Especial de Promoción del Empleo, Reducción de la Pobreza y Desarrollo Social en Apoyo de los Objetivos del Milenio (ORC/SOF): US\$350.000</div> <div>Local: US\$0</div> <div>Total: US\$350.000</div>
Objetivos:	El objetivo de esta Cooperación Técnica es de consolidar las capacidades de las entidades del SNBS para promover y vigilar la nutrición de grupos prioritarios, a través del fortalecimiento de la capacidad rectora del MINSA en la materia de nutrición y de la sistematización de modalidades efectivas de promoción y prevención.
Cronograma de actividades:	El período de ejecución será de 12 meses, mientras que el período de desembolso será de 15 meses.
Condiciones contractuales especiales:	Ninguna.
Excepciones a las políticas del Banco:	Ninguna.
Revisión medioambiental y social:	El ESR consideró el perfil de Cooperación Técnica en su reunión del 8 de Septiembre de 2009 y ratificó que no se necesitaba acción adicional. El programa ha sido calificado, mediante la utilización del “Toolkit - Safeguard Policy Screening and Classification Tools” como una operación de categoría “C”.
Coordinación con otras agencias:	No aplica.

I. ANTECEDENTES Y JUSTIFICACIÓN

- 1.1 La intervención integral en las primeras etapas de la infancia es una inversión estratégica ya que la mitad del potencial de inteligencia de la persona se desarrolla en los primeros tres años de vida. Sin embargo, en Nicaragua, los niños de 0 a 5 años continúan siendo un grupo expuesto a múltiples riesgos de que su desarrollo físico, psicológico, afectivo y cognitivo sea atrofiado. Pese a los avances en reducir la desnutrición crónica en menores de dos años de 27,4% en 1998 a 21,5% en 2005¹, sigue siendo un grave problema de salud pública dado que le tomaría 22 años al País eliminar el retraso en el crecimiento al ritmo de disminución documentado. Muchas de las manifestaciones de la desnutrición infantil están relacionadas con la mala nutrición materna, por sus efectos en el feto, recién nacido, lactante y por el patrón que imprime la madre en la alimentación familiar. Persisten brechas de atención a las madres embarazadas, como de monitoreo de su estado nutricional, lo cual influye en tasas de mortalidad materna (170 por 100.000 nacidos vivos²) y neonatal (16%³) todavía altas. Asimismo, mientras la lactancia exclusiva llega al 46% entre los menores de dos meses, disminuye al 13% entre los niños de 4 a 5 meses, y la duración mediana de la lactancia exclusiva es de 18 días³. La interrupción prematura de la lactancia exclusiva entre otras prácticas de alimentación inadecuadas constituye un riesgo crítico para los niños y niñas.
- 1.2 En Nicaragua, la mujer en promedio presenta una estatura baja (153,9 cm) y sobre peso (IMC de 25,9)⁴. Llamam la atención la magnitud del fenómeno y sus implicaciones sobre la morbilidad y mortalidad. Está documentado⁵ que, en hogares donde los alimentos están disponibles, se pueden presentar simultáneamente problemas de desnutrición infantil y sobrepeso de la madre, debido a la distribución diferencial de los alimentos en el seno del hogar y por una dieta de baja calidad para todos los miembros del hogar. Así programas que se centran únicamente en la distribución de alimentos o en mejorar el ingreso del hogar pueden ser menos efectivos frente a la dualidad de “madres obesas y niños desnutridos” que otros que aborden complementariamente aspectos de consejería y educación nutricional.
- 1.3 En respuesta, el Gobierno de Nicaragua (GONI) está trabajando en varias direcciones. El MINSA, que por mandato es el rector de la nutrición, coordinó la preparación del plan nacional de erradicación de la desnutrición infantil crónica, cuenta con estrategias de nutrición dirigidas a mejorar los hábitos alimentarios y el consumo de micronutrientes durante el embarazo, la lactancia y los primeros años de vida, a través de la suplementación con vitamina y hierro a madres y

¹ INEC (INIDE), *Encuesta de Medición de Niveles de Vida*, o EMNV, 1998 y 2005.

² Según OMS-2005

³ INIDE, *ENDESA*, 2006/07 Informe Final. La norma orienta a mantener seis meses de lactancia.

⁴ *ibid.*

⁵ IFPRI: *Stunted children and overweight Mothers*, Food and Nutrition Bulletin, vol. 26, no. 2, 2005, The United Nations University.

niños, la fortificación de alimentos, la vigilancia comunitaria del crecimiento de los niños(as) menores de dos años combinada con educación y consejería nutricional a las madres, la promoción y protección de la lactancia materna y acciones para reducir la frecuencia y severidad de las enfermedades infecciosas de la infancia. Esas estrategias se traducen en la norma de Atención Integral a la Niñez en la Comunidad AIN-C, implementada a través del Programa Comunitario de Salud y Nutrición (PROCOSAN). Desde 2003, MINSA ha desarrollado el Sistema Integrado de Vigilancia de Intervenciones Nutricionales (SIVIN), un protocolo de recolección y análisis de la información sobre el estado nutricional de la población materno infantil y de los programas de nutrición, que incluye encuestas de hogares nacionales con representatividad nacional (cada año) y sub-regional (cada 4 años), y el análisis de los datos en materia de nutrición producidos institucionalmente por el MINSA. Este sistema ha permitido darle seguimiento a ciertas deficiencias nutricionales y a las políticas públicas de nutrición en general. Falta incluir la vigilancia del ácido fólico, cuya carencia se relaciona con malformaciones congénitas y avanzar en su institucionalización y capacidad de alerta temprana a nivel local. El desarrollo del SIVIN ha contado con la asesoría técnica de varios organismos de cooperación, especialmente del *Center for Disease Control and Prevention* (CDC), que ha recomendado su continuidad y fortalecimiento.

- 1.4 Adicionalmente, el GONI lanzó hacia fines de 2008 su iniciativa de Estrategia de Bienestar Social alrededor de la red de instituciones denominada *Sistema Nacional de Bienestar Social* (SNBS) que coordina el Ministerio de la Familia Adolescencia y Niñez (MIFAN), e identifica entre sus prioridades la restitución del derecho de los niños a un desarrollo integral. Los programas de mayor cobertura bajo esa estrategia los ejecuta el MIFAN, especialmente el Programa de Atención Integral a la Niñez (PAININ) desde 1998, que aplica la misma estrategia del AIN-C, y alcanza una cobertura en el área rural de alrededor de 80.000 niños en municipios de alta pobreza. Para iniciar la atención a la niñez en el ámbito urbano, el GONI recibió apoyo del Banco para la formulación del Programa Urbano de Bienestar para la Niñez en Extrema Pobreza (2264/BL-NI) cuya implementación se está iniciando, con un modelo muy similar al del PAININ, ajustado al ámbito urbano. En este sentido, el MIFAN implantará, entre otras intervenciones, acciones de atención integral a la niñez en el marco de una red de Centros Infantiles Comunitarios (CICO) cuyo protocolo también ceñido a la estrategia AIN-C, contempla la suplementación en micronutrientes, la promoción y vigilancia del Crecimiento y Desarrollo, la alimentación complementaria en el CICO, y la consejería a padres y madres. El programa (2264/BL-NI) también contempla la consejería a mujeres para su adecuada nutrición, especialmente antes y durante el embarazo y la lactancia.
- 1.5 A pesar de los avances en cuanto a visibilizar y priorizar el tema de nutrición, queda espacio para ampliar la cobertura del SIVIN e institucionalizar su funcionamiento y uso, y documentar y difundir más allá del MINSA las estrategias y mejores prácticas para promover una mejor nutrición, especialmente entre grupos prioritarios e identificar los ajustes necesarios para atender en el ámbito urbano.

II. DESCRIPCIÓN DEL PROGRAMA

A. Objetivos y descripción

- 2.1 El objetivo de esta Cooperación Técnica es de consolidar las capacidades de las entidades del SNBS para promover y vigilar la nutrición de grupos prioritarios, a través del fortalecimiento de la capacidad rectora del MINSA en la materia de nutrición y de la sistematización de modalidades efectivas de promoción y prevención. La Cooperación Técnica consta de dos componentes.

B. Componentes

- 2.2 **Componente 1: Fortalecimiento de la capacidad del MINSA como rector de la nutrición.** Para fortalecer la capacidad de impulsar políticas públicas de promoción de la nutrición, objetivo de ese componente, se ha identificado la necesidad de apoyar cuatro acciones: (i) perfeccionar e institucionalizar el SIVIN promoviendo a la vez un uso oportuno de la información sobre el estado nutricional de la niñez y mujeres en edad fértil en la toma de decisiones; y (ii) documentar la prevalencia de deficiencia en ácido fólico que permita desarrollar medidas dirigidas a la prevención de malformaciones congénitas. Para el fortalecimiento del SIVIN se actualizará el Manual de Normas y Procedimientos del SIVIN, y su programa informático; se fortalecerá la capacidad del MINSA para la presentación y análisis de los datos en coordinación con las direcciones, organismos e instituciones que están apoyándolo, desarrollándose procesos de discusión, retroalimentación y socialización de los resultados; concluyendo en la sistematización de propuestas de alerta temprana en el país y en la región. Para documentar la prevalencia de deficiencia del ácido fólico, se capacitará al personal de salud en la identificación y registro adecuado de malformaciones congénitas, y se recolectarán datos complementarios de la línea de base existente y mediciones periódicas de seguimiento a esa deficiencia en aquellas zonas de mayor incidencia.
- 2.3 También se identificó como necesidad: (iii) ampliar la aplicación de los nuevos estándares de medición del crecimiento infantil, para superar las dificultades que enfrenta el personal de salud para usar e interpretar las gráficas de crecimiento y difundir los conocimientos acerca de las intervenciones efectivas para prevenir o tratar el crecimiento insuficiente. Para la aplicación de dichos estándares se ejecutará una capacitación a técnicos locales y personal de salud y de atención integral a la niñez (del MINSA, MIFAN y MINED) en los municipios cabeceras departamentales sobre la Norma de Atención Integral a la Niñez y Norma de Nutrición, con énfasis en la medición de la talla que no estaba incluida en los anteriores protocolos. Se elaborará un manual para la implementación de esa norma en los Centros de Desarrollo Infantil (CDI) y CICO urbanos, así como acciones de reforzamiento del nivel gerencial y técnico de los Sistemas Locales de Atención Integral en Salud (SILAIS), para garantizar la asistencia técnica y el monitoreo y seguimiento de la aplicación de dicho manual.

- 2.4 Finalmente, este componente identificó la necesidad de: (iv) ampliar y sistematizar las capacitaciones para el manejo adecuado de suplementos nutricionales tipo “Chispitas” (*sprinkles*); para lo cual se revisará y extenderá una capacitación sobre el uso de las Chispitas, a facilitadores locales, educadoras y madres de los CDI y CICO en áreas urbanas y rurales, así como la sistematización y validación de un manual para su manejo.
- 2.5 Los productos esperados de este componente son: (i) un sistema soportado con un manual de normas y procedimientos cuya información ha sido depurada, así como un informe del taller de su socialización con diferentes instituciones y organizaciones; (ii) un Registro de Malformaciones Congénitas, soportado por un manual de uso, validado y en funcionamiento; (iii) un informe de capacitación de 400 facilitadores locales o personal de salud sobre los nuevos estándares de medición del crecimiento infantil, así como 100 kit de monitoreo de peso y talla (infantómetro, tallímetro y pesa), acompañado de un manual para su uso; y (iv) informe de capacitación de 400 trabajadores del MINSA y MIFAN en el uso efectivo del suplemento “chispitas” y la dotación de los CICO y CDI de un manual validado para su uso.
- 2.6 **Componente 2: Validación y promoción de buenas prácticas en nutrición.** El objetivo de este componente es de fortalecer el conocimiento de buenas prácticas en materia de promoción de la nutrición de menores de dos y cinco años, y de las mujeres en edad fértil, buscando contar con pautas operativas para ese efecto. Para la promoción de la nutrición infantil, este componente financiará: (i) la actualización y enriquecimiento de las normas y procedimientos para promover y facilitar la lactancia materna en los diferentes niveles de atención de la red de salud y del MIFAN; y (ii) la definición y validación de lineamientos y normas para el manejo alimentario y nutricional de los niños/as menores de cinco años, con énfasis en el menor de dos años, en el marco de la atención integral a la niñez en los CICO. En el ámbito de la lactancia materna, el componente apoyará la adecuación de la norma y protocolo nacional de lactancia materna a los CICO urbanos y CDI, para lo cual se realizará un diagnóstico sobre las prácticas de lactancia materna que tienen las madres con niños en estos centros. Para asegurar el manejo de esta norma, se financiará una intensa capacitación dirigida al personal del MINSA central, médicos y enfermeras de los hospitales y educadoras de los CICO y CDI, basada en la metodología de aprender-haciendo. También se adaptarán los 10 Pasos de Hospitales Amigos de la Lactancia Materna a los CICO y CDI y se financiará el diseño de Encuentros de Amigos de la lactancia materna en estos centros. Finalmente, se realizará un estudio de las experiencias de los Bancos de Leche Materna en Brasil para analizar la viabilidad de su implementación en Nicaragua, identificando como productos de estas actividades: (i) un informe de capacitación sobre la promoción de lactancia materna de 400 técnicos, educadoras y madres, así como la dotación de 1.000 manuales de normas al respecto para los CICO y CDI; (ii) un informe dictaminando sobre la viabilidad y plan de acción eventual para adaptar a Nicaragua la experiencia de los bancos de leche de Brasil; (iii) un informe de capacitación sobre el manejo alimentario y nutricional de menores de 5 años de 400 técnicos, educadoras y

madres vinculados, así como la dotación de los CICO y CDI de 1.000 manuales al respecto. Para la definición de lineamientos y normas para el manejo alimentario y nutricional de niños(as) menores de cinco años, este componente financiará la elaboración y validación de un manual al respecto, la sistematización de un manual de compras de alimentos y el diseño y supervisión de una capacitación a facilitadores, educadores y madres de los CICO y CDI sobre la alimentación adecuada del niño(a), con énfasis en el menor de dos años y la sistematización de esta experiencia.

- 2.7 Para la promoción de la nutrición del adulto , este componente contempla: (i) el diseño y validación de manuales y capacitaciones a facilitadores y/o educadoras y madres de los CICO sobre buenas prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil, para contribuir a la prevención y control de la malnutrición femenina; y (ii) el diseño y validación de iniciativas comunitarias para la búsqueda de soluciones saludables y sostenibles para poblaciones urbanas de escasos recursos para alimentarse fuera de casa durante su jornada de trabajo, como “cocinas comunales”. En el ámbito de la promoción de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil, la CT financiará la adaptación de un manual para el manejo alimentario nutricional de mujeres en edad fértil (incluyendo los períodos del embarazo, puerperio y lactancia) a la población atendida en los CICO y CDI, y se cubrirá el diseño, ejecución y supervisión de una estrategia de capacitación a facilitadores, educadores y madres de estos centros sobre este tema. Asimismo, para apoyar la promoción de iniciativas comunitarias como “cocinas comunales”, se analizará la viabilidad económica de tales iniciativas, proponiendo la elaboración de un modelo de plan de negocios, y la elaboración de un manual de compras de alimentos, almacenamiento y preparación sobre la base de menús patrones nutricionalmente adecuados que cuenten con recetas estandarizadas. También se realizará una propuesta de especificaciones mínimas de ubicación de dichas cocinas, su equipamiento y acondicionamiento básico que puedan constituir estándares para su habilitación por el MINSA para proveer alimentos al público. Adicionalmente, se diseñarán tres módulos de capacitación dirigidos a grupos de mujeres interesadas en constituir cocinas comunales: (i) módulo de organización de grupos de mujeres para manejar estas cocinas comunales; (ii) módulo sobre las normas alimentarias y nutricionales para la promoción del consumo saludable de los alimentos; y (iii) administración y gestión de las cocinas comunales. Finalmente, se validarán estos instrumentos con al menos tres grupos en contextos distintos y se sistematizará la experiencia. Los productos de estas actividades son: (i) un informe de capacitación sobre prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil de 400 técnicos, educadoras y madres, así como la dotación de 1.000 manuales para los CICO y CDI; (ii) 200 manuales sobre el manejo alimentario nutricional de comedores populares y cocinas comunitarias y un plan de negocios tipo para su funcionamiento.

III. COSTO Y FINANCIAMIENTO

A. Cuadro de Costos

CATEGORÍA	BID
Componente 1 – Fortalecimiento de la capacidad rectora del MINSA como rector de la nutrición	174.000
1.1 SIVIN fortalecido y documentación de prevalencia de deficiencia de ácido fólico	90.500
1.2. Aplicación de nuevos estándares de medición del crecimiento infantil	70.000
1.2 Uso efectivo de suplementos “chispitas” ampliado	13.500
Componente 2 - Apoyo para la validación y promoción de buenas prácticas en nutrición	125.500
2.1 Promoción de la nutrición infantil	78.000
2.1 Promoción de la nutrición del adulto	47.500
Administración y auditoría	50.500
Coordinador Técnico administrativo	30.000
Auditoría financiera final	6.000
Imprevistos	14.500
Total	<u>350.000</u>

B. Financiamiento

- 3.1 El costo total del proyecto es de USD350.000 (trescientos cincuenta mil dólares). El Fondo contribuirá con la totalidad de dicho costo, mismo que será distribuido según indica el Presupuesto Detallado (Anexo II).

IV. ORGANISMO EJECUTOR

A. Organismo ejecutor

- 4.1 Como rector de la nutrición, el MINSA será el organismo a cargo de la ejecución de la cooperación técnica, a través de la Dirección General de Extensión de Cobertura y Calidad (DGECA). El MINSA tiene amplia experiencia en la ejecución de operaciones con el Banco. Se ha previsto contratar con recursos del Proyecto a un consultor que funja como Coordinador(a) Técnico(a) Administrativo(a) y asegure el flujo de información y toma de decisiones para el avance del Proyecto a lo interno del MINSA y con el MIFAN, así como otros actores relevantes para el proyecto, y para asegurar la oportunidad del reporte ante el Banco sobre el avance de la operación.

B. Adquisiciones

- 4.2 El MINSA, a través de la Dirección de Adquisiciones, seleccionará y contratará los servicios de consultoría requeridos para la ejecución de la operación de conformidad con las políticas del Banco (Documento [GN-2350-7](#) de julio del 2006) y adquirirá los bienes de acuerdo con sus Políticas (Documento [GN-2349-7](#) de julio del 2006). La revisión de las mismas se efectuará de forma ex ante, salvo para contratos de consultoría por un monto igual o menor a USD15.000 (y que no

sea contratación directa) y compra de bienes por comparación de precios por un monto igual o menor a USD25.000, ambos tipos de procesos se revisarán de forma ex post. Está prevista la compra de tallímetros, infantómetros y pesas dentro del kit necesario para efectuar la capacitación del personal comunitario. Dichos equipos podrían ser adquiridos a través de UNICEF, como intermediario, dado que esta agencia especializada tienen acceso a estos equipos que cumplen con los más altos estándares de calidad y calibración a precios bajos por el volumen que canalizan cada año en todo el mundo.

C. Período de ejecución y calendario de desembolsos

- 4.3 El plazo de ejecución será de 12 meses y el plazo para el último desembolso será de 15 meses, contados a partir de la fecha de vigencia de la operación.

D. Estado de la preparación

- 4.4 El MINSA está listo y comprometido para comenzar la ejecución de este programa. Se han redactado y acordado los términos de referencia para las contrataciones de servicios de consultoría y el MINSA ha identificado posibles candidatos para el cargo de Coordinador(a) Técnico(a) Administrativo(a).

V. SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

A. Monitoreo

- 5.1 El monitoreo de esta Cooperación Técnica será llevado a cabo por el Coordinador(a) Técnico(a) Administrativo(a). El (la) Coordinador(a) deberá presentar informes trimestrales de progreso de los indicadores para cada producto presentados en el Marco Lógico (Anexo I) al MINSA y al Banco. En su primer informe, deberá proponer el instrumento de evaluación final cualitativa de los indicadores propuestos según el Marco Lógico y reflejar el estado inicial de estos indicadores. Finalmente, el/la Coordinador/a deberá preparar un informe final que dé cuenta de los resultados alcanzados, según la metodología acordada, y reflejar la entrega de todos los productos finales a las áreas sustantivas (Dirección General de Extensión de Cobertura y Calidad del MINSA, Dirección General de Atención a la Niñez del MIFAN) así como sus Direcciones Generales de Formación (MIFAN) y Docencia (MINSA).

B. Seguimiento

- 5.2 La responsabilidad técnica del proyecto recaerá en la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH). El oficial del Banco responsable del Proyecto será Emmanuelle Sánchez-Monin (505)-2264-9111) emmam@iadb.org. La responsabilidad por los desembolsos recaerá en la Representación del Banco en Nicaragua (CID/CNI).

- 5.3 Para el seguimiento de esta Cooperación Técnica se programarán dos visitas de inspección con MINSA, como mínimo (medio tiempo y final) durante el período de ejecución en las que se revisará el estado de avance y alcance de los productos y resultados planteados, y se actualizará el análisis de riesgos del proyecto.

VI. BENEFICIOS DEL PROGRAMA Y RIESGOS

A. Beneficios, Beneficiarios y Sostenibilidad

- 6.1 Esta CT apunta a mejorar la capacidad de formulación de políticas y programas en materia de nutrición, foco del primer Objetivo de Desarrollo del Milenio (ODM). Se espera que el conocimiento de buenas prácticas que esta CT generará, guíe las decisiones del GONI sobre el gasto público, canalizando una mayor parte del mismo en las instituciones de la red de bienestar hacia estrategias de comprobada costo-efectividad para el logro del ODM 1, como es el AIN-C.
- 6.2 Los beneficiarios de esta CT, de forma genérica, son las instituciones integrantes del Sistema Nacional de Bienestar Social, especialmente el MINSA y el MIFAN. El MINSA se beneficiará de forma directa, ya que el programa apunta a fortalecer su capacidad de impulsar políticas públicas de promoción de la nutrición. El MIFAN se beneficiará al tener fortalecido un sistema de buenas prácticas en nutrición, que pueda poner en práctica en sus programas de atención integral a la niñez. Indirectamente, la población vulnerable atendida por estas instituciones se verá beneficiada por una atención de mejor calidad.
- 6.3 Al dejar instrumentos operativos y didácticos como manuales, guías, hasta recetarios, así como la aplicación a una masa crítica del personal de atención tanto en la institución rectora de la nutrición y la institución a cargo de la atención a menores de seis años, se considera que las condiciones para sostener el efecto esperado de mejorar capacidades están dadas sin requerir de un aumento de sus presupuestos, tanto en el MINSA como en el MIFAN, que cuentan con Direcciones de Docencia y Formación para replicar eventualmente capacitaciones.

B. Riesgos

- 6.4 No se anticipan mayores riesgos, sino la carga de trabajo en las instituciones, por lo cual la CT contempla la asignación del/la Coordinadora. Se espera que los trabajadores de Salud y del MIFAN sean receptivos a las capacitaciones planteadas y que redunden en una mejor organización y efectividad de su trabajo.

VII. REVISIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL

- 7.1 **Fecha de revisión CESI.** Recibió aprobación de ESG el 08 de Septiembre, 2009. De acuerdo con el “Safeguard Policy Filter Report”, el proyecto no requerirá de acciones sociales o ambientales complementarias. Similarmente, de acuerdo al “Safeguard Screening Form”, esta cooperación técnica fue clasificada como un proyecto categoría “C”.

VIII. APROBACIÓN

(Original firmado)

6/28/2010

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

Fecha

(Original firmado)

6/28/2010

Vo.Bo.: _____
Mirna Liévano de Márquez, Representante

Fecha

MARCO LÓGICO

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIO DE VERIFICACIÓN	SUPUESTO
Fin (Impacto)			
Contribuir a mejorar el estado nutricional de los grupos prioritarios como son los/las menores de dos años y las mujeres en edad fértil.	Tasa de desnutrición crónica infantil siguen disminuyendo.	Estatísticas del MINSA	
Objetivo (Resultados)			
Mejorar las capacidades del MINSA y MIFAN para promover la nutrición.	Conocimientos de una muestra de beneficiarios (trabajadores del MIFAN y MINSA y madres beneficiadas) sobre la norma de Promoción de Nutrición mejorada.	Informe inicial y final del Coordinador Técnico	
Componentes del Proyecto (Productos esperados)			
Componente 1: Fortalecimiento de la capacidad del MINSA como rector de la nutrición			
SIVIN perfeccionado e institucionalizado, incluye la documentación de la prevalencia de deficiencia del ácido fólico	<ul style="list-style-type: none"> Adquiridos equipos y programas de informática básicos. Manuales de procedimientos de recolección, actualización y análisis de datos del SIVIN distribuidos dentro del MINSA 	Informes trimestrales del Coordinador Técnico Administrativo	Se garantiza la pertinencia de los sistemas de información del SIVIN y de la documentación de la prevalencia.
Aplicados los nuevos estándares de medición del crecimiento infantil en áreas urbanas	<ul style="list-style-type: none"> 20 talleres para el manejo de los nuevos estándares con 20 trabajadores del MINSA y MIFAN como mínimo en cada taller realizado 100 kit de tallímetros, infantómetros y pesas adquiridos. 	Informes trimestrales del Coordinador Técnico Administrativo	Los participantes en dichos talleres es personal clave dentro de las entidades del SNBS.
Uso mejorado de suplementos “chispitas” ampliado.	<ul style="list-style-type: none"> Realizados 20 talleres sobre su uso con al menos 20 trabajadores del MINSA y MIFAN en cada taller. 	Informes trimestrales del Coordinador Técnico Administrativo	Los participantes en dichos talleres es personal clave en los CDI y CICO.

RESUMEN NARRATIVO	INDICADOR	MEDIO DE VERIFICACIÓN	SUPUESTO
Componente 2: Apoyo a la validación y promoción de buenas prácticas en nutrición			
Promocionada la nutrición infantil	<ul style="list-style-type: none"> 400 técnicos, educadoras y madres vinculados a los CICO y CDI capacitados en lactancia materna y 400 en manejo alimentario y nutricional de menores de cinco años. 1000 manuales reproducidos sobre la promoción de la lactancia materna y 1000 en el manejo alimentario y nutricional de menores de cinco años. 	<ul style="list-style-type: none"> Manuales Impresos Informes Final 	Los participantes en dichos talleres es personal clave en los CDI y CICO
Promocionada la nutrición del adulto, especialmente de madres embarazadas y lactantes.	<ul style="list-style-type: none"> 400 técnicos, educadoras y madres vinculados a los CICO y CDI capacitados en prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil 1000 manuales reproducidos sobre prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil y 200 manuales de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para comedores populares y cocinas comunales. 	<ul style="list-style-type: none"> Manuales Impresos Informes Final 	Los participantes en dichos talleres es personal clave en los CDI y CICO

PRESUPUESTO DETALLADO

COMPONENTES Y ACTIVIDADES	FONDO SOCIAL US\$
Componente 1: Fortalecimiento de la capacidad del MINSA como rector de la nutrición	174.000
1.1. Perfeccionamiento e institucionalización del SIVIN	55.000
Honorarios consultor internacional: 40 días trabajados x US\$500	20.000
Costo por misión: 4 misiones x US\$1.800	7.200
Experto nacional: 6 meses x US\$2.500	15.000
Adquisición de los equipos y programas de informática básicos	6.800
Costo por taller: 20 talleres x US\$300	6.000
1.2. Documentación de la prevalencia de deficiencia de ácido fólico	35.500
Honorarios consultor nacional: 4 meses x US\$2.500	10.000
Reproducción de Manuales: 200 manuales x US\$10	2.000
Adquisición de equipo de informática y licencia SPSS	4.600
Análisis de 540 muestras x US\$35	18.900
1.3. Aplicación de los nuevos estándares de medición del crecimiento infantil	70.000
Honorarios consultor nacional: 7 meses x US\$2.500	17.500
Logística y materiales para capacitación: 20 talleres x US\$800	16.000
Equipamiento comunitario para VPCD: 100 kit de tallímetros, infantómetros y pesas x US\$365	36.500
1.4. Ampliación y sistematización de las capacitaciones para el uso de las Chispitas	13.500
Honorarios consultor nacional: 3 meses x US\$2.500	7.500
Talleres de capacitación: 20 x US\$300	6.000
Componente 2: Apoyo a la validación y promoción de buenas prácticas en nutrición	125.500
2.1. Promoción de la Lactancia Materna en CICO y CDI	43.500
Honorarios consultor nacional: 6 meses x US\$2.500	15.000
Intercambio de experiencias: 5 personas x US\$2.000 (pasaje y viático)	10.000
Logística y materiales para disseminación y consenso: 20 talleres x US\$300	6.000
Diseño gráfico del manual	2.500
Reproducción del manual: 1.000 manuales x US\$10	10.000
2.2. Manejo alimentario y nutricional de niños y niñas menores de cinco años	34.500
Honorarios consultor nacional: 6 meses x US\$2.500	15.000
Logística y materiales para validación y capacitación: 20 talleres x US\$300	6.000
Utensilios para estandarización de recetas: 2 paquetes x US\$500	1.000
Diseño gráfico del manual	2.500
Reproducción del manual: 1.000 manuales x US\$10	10.000
2.3. Promoción de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil	34.500
Honorarios consultor nacional: 6 meses x US\$2.500	15.000
Logística y materiales para validación y capacitación: 20 talleres x US\$300	6.000
Utensilios para estandarización de recetas: 2 paquetes x US\$500	1.000
Diseño gráfico del manual	2.500
Reproducción del manual: 1.000 manuales x US\$10	10.000
2.4. Promoción de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para comedores populares y Cocinas comunitarias	13.000
Honorarios consultor nacional: 3 meses x US\$2.500	7.500
Utensilios para estandarización de recetas: 2 paquete x US\$500	1.000
Diseño gráfico del manual	2.500
Reproducción del manual: 200 manuales x US\$10	2.000
Administración y auditoría	50.500
Coordinador técnico administrativo	30.000
Auditoría financiera final	6.000
Imprevistos	14.500
Total	<u>350.000</u>

PLAN DE ADQUISICIONES DEL PROYECTO

Información General

País: Nicaragua

Prestatario: República de Nicaragua

Ejecutor: Ministerio de Salud (MINSa)

Nombre del Proyecto: Promoción y Vigilancia de la Nutrición

Números del Proyecto y del Contrato de Préstamo: NI-T1091 (Convenio pendiente)

Breve descripción de los objetivos y componentes del Proyecto: El objetivo del proyecto es consolidar las capacidades de las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Social para promover y vigilar la nutrición de grupos prioritarios, a través del fortalecimiento de la capacidad rectora del MINSa en la materia de nutrición y de la sistematización de modalidades efectivas de promoción y prevención. La CT consta de dos componentes: (1) el fortalecimiento de la capacidad del MINSa como eje rector de la nutrición y (2) la promoción y validación de buenas prácticas en nutrición.

Fecha de aprobación del Proyecto por el Banco: Supuesta 22 de junio

Fecha de firma del Convenio de Cooperación Técnica: ND

Fecha estimada para el último desembolso: Septiembre 2011

A) Introducción

Las contrataciones para el proyecto propuesto se llevarán a cabo de acuerdo con las *“Políticas para la Adquisición de Obras y Bienes Financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo”* (GN-2349-7), de julio de 2006, y con las *“Políticas para la Selección y Contratación de Consultores Financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo”* (GN-2350-7) de julio de 2006, y con lo establecido en el Contrato de Préstamo y el presente Plan de Adquisiciones.

B) El Plan de Adquisiciones

El Plan de Adquisiciones de la Cooperación técnica *“Promoción y Vigilancia de la Nutrición”* que cubre los 12 meses de ejecución del Proyecto ha sido acordado entre el Banco y el MINSa. El Plan, cuyo resumen se incluye como Apéndice 1, indica para cada contrato o grupo de contratos el procedimiento de adquisición de bienes o de contratación de obras o servicios o métodos de selección de consultores, los casos que requieren precalificación, los costos estimados de cada contrato o grupo de contratos, el requerimiento de revisión ex-ante o ex-post por parte del Banco y las fechas estimadas de publicación de los avisos específicos de adquisiciones y de terminación de los contratos contemplados en este proyecto. El Plan de Adquisiciones se actualizará anualmente o cuando sea necesario ó requerido por el Banco. El Plan de Adquisiciones detallado está disponible en:

Ministerio de Salud
Complejo Nacional de Salud
"Dra. Concepción Palacios"
Costado Oeste Colonia Primero de Mayo
Managua, Nicaragua
PBX: (505) 289-4700
Sector Postal: 15AB
Apartado Postal: 107

El Plan de Adquisiciones está disponible en la página Internet del Ejecutor minsa.gob.ni. También se encuentra en la página Internet del Banco: [Información de Adquisiciones de Proyecto](#)

C) Adquisiciones para el Proyecto

A continuación se describen en forma general las adquisiciones a realizarse para el proyecto propuesto.

Adquisición de Bienes: Los Bienes a ser adquiridos para este proyecto, incluyen: equipos y programas de informática básica, equipo de informática y licencia SPSS, 100 kit de tallímetros, infantómetros y pesas, y utensilios para estandarización de recetas (6 paquetes), costos de alojamiento y alimentación para la realización de talleres de capacitación.

Las adquisiciones de Bienes para el proyecto sujetas a Licitación Pública Internacional (LPI) se ejecutarán utilizando los Documentos Estándar de Licitación (DELs) emitidos por el Banco. Las licitaciones sujetas a Licitación Pública Nacional (LPN) se ejecutarán utilizando Documentos de Licitación Nacional acordados con el Banco.

La adquisición de 100 balanzas para infantes y niños podría llevarse a cabo a través de UNICEF, como intermediario, dado que esta agencia especializada tiene acceso a balanzas que cumplen con los más altos estándares de calidad y calibración a precios bajos por el volumen de balanzas que canaliza cada año en todo el mundo.

Adquisición de Servicios Diferentes a Consultoría: reproducción de 3.400 manuales en total para los diversos temas.

Adquisición de Servicios de Consultoría: Los servicios de consultoría bajo el proyecto incluyen: un consultor internacional y nueve expertos nacionales con perfiles en nutrición, pediatría, pedagogía y administración de empresas, así como una firma de auditores independientes.

La Selección de firmas consultoras para el proyecto se ejecutará usando la Solicitud Estándar de Propuestas (SEP) emitida por el Banco o una Solicitud de Propuestas (SP)

satisfactoria al Banco en los casos en que la SEP no sea aplicable. En el caso de consultores individuales, la selección se hará teniendo en cuenta lo establecido en el capítulo V de la Política GN-2350-7.

Las Listas Cortas de Consultores para servicios de consultoría con un costo estimado menor al equivalente a **US\$200.000** por contrato, podrán estar compuestas en su totalidad por firmas nacionales.

Costos Operativos: los siguientes costos operativos serán financiados por el Banco: **pasajes y viáticos para la realización de talleres de capacitación en el territorio nacional, por un monto total estimado de USD4000.**

Los costos operativos del proyecto financiados por el Banco pueden ser contratados utilizando los procedimientos del Ejecutor que han sido revisados previamente por el Banco y calificados como satisfactorios.

D) Revisión por parte del Banco de las Decisiones en Materia de Contrataciones

Los siguientes contratos serán sujetos a revisión ex-ante por parte del Banco de acuerdo con el Apéndice 1 de las Políticas de Adquisiciones de Obras y Bienes y de Selección de Consultores respectivamente:

- a) Contratación de Bienes por un costo total estimado equivalente igual o superior a **US\$25.000.**
- b) Contratos de Servicios Diferentes a Consultoría por un costo total estimado equivalente igual o superior a **US\$25.000.**
- c) Toda Contratación Directa.
- d) Contratos de Servicios de Consultoría con Empresas cuyo costo total estimado equivalente sea igual o superior a **US\$15.000.**
- e) Contratos con Consultores Individuales cuyo costo total estimado equivalente sea igual o superior a **US\$15.000.**
- f) Toda Selección Directa de firmas consultoras.

Los demás contratos estarán sujetos a revisión ex-post por parte del Banco, de conformidad con el mismo Apéndice 1 de las Políticas.

E) Preferencia Nacional

NA

Apéndice 1

Plan de Adquisiciones

País: Nicaragua

Prestatario: República de Nicaragua

Ejecutor: Ministerio de Salud (MINSa)

Nombre del Proyecto: Promoción y Vigilancia de la Nutrición

Números del Proyecto y del Contrato de Préstamo: NI-T1091 (Convenio pendiente)

Breve descripción de los objetivos y componentes del Proyecto: El objetivo del proyecto es consolidar las capacidades de las entidades del Sistema Nacional de Bienestar Social para promover y vigilar la nutrición de grupos prioritarios, a través del fortalecimiento de la capacidad rectora del MINSa en la materia de nutrición y de la sistematización de modalidades efectivas de promoción y prevención. La CT consta de dos componentes: (1) el fortalecimiento de la capacidad del MINSa como eje rector de la nutrición y (2) la promoción y validación de buenas prácticas en nutrición.

Fecha de aprobación del Proyecto por el Banco: Supuesta 22 de junio

Fecha de firma del Convenio de Cooperación Técnica: ND

Fecha estimada para el último desembolso: Septiembre 2011

Proyecto: Promoción y Vigilancia de la Nutrición
Números del Proyecto: NI-T1091
Período comprendido para este Plan de Adquisiciones: Desde 07/2010 hasta 09/2011__

No. de referenci a ¹	Categoría y Descripción del Contrato de Adquisiciones	Costo Estimado de la Adquisición (US\$ Miles)	Método de Adquisición ²	Revisión (ex-ante ó ex-post)	Fuente de Financiamiento y Porcentaje		Precalificación ³ (Si/No)	Fechas Estimadas		Status ⁴ (Pendiente, en proceso, adjudicado, cancelado)	Comentarios
					BID %	Local / Otro %		Publicación Anuncio Específico de Adquisición	Terminación Contrato		
	1. Bienes										
	o Equipos y programas de informática básicos.	6.800	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	o Equipo de Informática y licencia de SPSS	4.600	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	o Equipamiento comunitario para VPCD: 100	26.500	CD	Ex-ante	100%		NO			Pendiente	Compra a través de UNICEF

¹ Si hubiesen grupos de contratos individuales similares que van a ser ejecutados en distintas localidades o distintas épocas, éstos pueden incluirse agrupados 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 educación que incluye construcción de escuelas, se pondría un ítem que diría “Construcción de Escuelas”, el valor total estimado en US\$20 Millones y una explicación en la columna Comentarios: “Este es un lote de aproximadamente 200 contratos para construcción de escuelas con valor promedio de US\$100.000.00 c/u a ser adjudicados individualmente por las municipalidades participantes en un período de 3 años, entre enero de 2006 y diciembre de 2008.”

² **Bienes y Obras:** LPI: Licitación Pública Internacional; LIL: Licitación Internacional Limitada; LPN: Licitación Pública Nacional; CP: Comparación de Precios; CD: Contratación Directa; AD: Administración Directa; CAE: Contrataciones a través de Agencias Especializadas; AC: Agencias de Contrataciones; AI: Agencias de Inspección; CPIF: Contrataciones en Préstamos a Intermediarios Financieros; CPO/COT/CPOT: Construcción-propiedad-operación/ Construcción-operación- transferencia/ Construcción-propiedad-operación-transferencia (del inglés BOO/BOT/BOOT); CBD: Contratación Basada en Desempeño; CPGb: Contrataciones con Prestamos Garantizados por el Banco; PSC: Participación de la Comunidad en las Contrataciones. **Firmas Consultoras:** SBCC: Selección Basada en la Calidad y el Costo; SBC: Selección Basada en la Calidad; SBPF: Selección Basada en Presupuesto Fijo; SBMC: Selección Basada en el Menor Costo; SCC: Selección Basada en las Calificaciones de los Consultores; SD: Selección Directa. **Consultores Individuales:** CCIN: Selección basada en la Comparación de Calificaciones Consultor Individual Nacional; CCII: Selección basada en la Comparación de Calificaciones Consultor Individual Internacional

³ Aplicable para el caso de las Políticas nuevas solo para Bienes y Obras. En el caso de las Políticas Antiguas es aplicable a Bienes, Obras y Servicios de Consultoría.

⁴ Se utilizará la columna “Estatus” para adquisiciones retroactivas y actualizaciones del plan de adquisiciones.

No. de referencia ¹	Categoría y Descripción del Contrato de Adquisiciones	Costo Estimado de la Adquisición (US\$ Miles)	Método de Adquisición ²	Revisión (ex-ante ó ex-post)	Fuente de Financiamiento y Porcentaje		Precalificación ³ (Si/No)	Fechas Estimadas		Status ⁴ (Pendiente, en proceso, adjudicado, cancelado)	Comentarios
					BID %	Local / Otro %		Publicación Anuncio Específico de Adquisición	Terminación Contrato		
	tallímetros y pesos x US\$365										
	○ Reproducción de 200 manuales sobre la deficiencia de ácido fólico x US\$10	2.000	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	Las especificaciones de todos los manuales serán revisadas por el Banco, como productos de la CT, antes de iniciar el proceso de adquisición para su reproducción.
	○ Reproducción de 1000 manuales sobre lactancia materna para CICO y CDI x US\$10	10.000	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Reproducción de 1000 manuales sobre el manejo alimentario u nutricional de niños menores de 5 años x US\$10	10.000	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Reproducción de 1000 manuales para la promoción de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil x US\$10	10.000	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Reproducción de 200 manuales de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para comedores populares y	2.000	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	

No. de referencia ¹	Categoría y Descripción del Contrato de Adquisiciones	Costo Estimado de la Adquisición (US\$ Miles)	Método de Adquisición ²	Revisión (ex-ante ó ex-post)	Fuente de Financiamiento y Porcentaje		Precalificación ³ (Si/No)	Fechas Estimadas		Status ⁴ (Pendiente, en proceso, adjudicado, cancelado)	Comentarios
					BID %	Local / Otro %		Publicación Anuncio Específico de Adquisición	Terminación Contrato		
	cocinas comunitarias x US\$10 ○ Utensilios para estandarización de recetas: 6 paquetes x US\$500	3.000	CP	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	2. Servicios de Consultoría ○ Consultor nacional para ejercer el rol de Coordinador (a) Técnico(a) Administrativo ○ Consultor internacional para fortalecimiento del SIVIN: 40 días trabajados x US\$500 + misiones ○ Experto nacional para fortalecimiento del SIVIN: 6 meses x US\$2.500 ○ Consultor nacional para la documentación de ácido fólico: 4 meses x US\$2.500 ○ Consultor nacional para los nuevos estándares de	30.000 20.000 15.000 10.000	CCIN CCII CCIN CCIN	Ex-post Ex-ante Ex-post Ex-post	100% 100% 100% 100%		NO NO NO NO			Pendiente Pendiente Pendiente Pendiente	

No. de referencia ¹	Categoría y Descripción del Contrato de Adquisiciones	Costo Estimado de la Adquisición (US\$ Miles)	Método de Adquisición ²	Revisión (ex-ante ó ex-post)	Fuente de Financiamiento y Porcentaje		Precalificación ³ (Si/No)	Fechas Estimadas		Status ⁴ (Pendiente, en proceso, adjudicado, cancelado)	Comentarios
					BID %	Local / Otro %		Publicación Anuncio Específico de Adquisición	Terminación Contrato		
	medición del crecimiento infantil: 7 meses x US\$2.500	17.500	CCIN	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Consultor nacional para el uso de las Chispitas: 3 meses x US\$2.500	7.500	CCIN	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Consultor nacional para promoción de la lactancia materna: 6 meses x US\$2.500	15.000	CCIN	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Consultor nacional para manejo alimentario y nutricional de niños menores de 5 años: 6 meses x US\$2.500	15.000	CCIN	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Consultor nacional de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para mujeres en edad fértil: 6 meses x US\$2.500	15.000	CCIN	Ex-post	100%		NO			Pendiente	
	○ Consultor nacional de buenas prácticas alimentarias y nutricionales para comedores populares y cocinas comunitarias: 3 meses x US\$2.500	7.500	CCIN	Ex-post	100%		NO			Pendiente	

Capacidad del Ejecutor y Supervisión de las Adquisiciones por Parte del Banco

(i)

(ii) Evaluación de la Capacidad de la Agencia para implementar las Adquisiciones

[Nombre del Ejecutor o los Ejecutores en caso de múltiples agencias] será el responsable de efectuar las adquisiciones del proyecto. El Banco evaluó la capacidad del Ejecutor *[o de una muestra representativa si se trata de varias agencias]* para implementar las acciones de adquisiciones y determinó que el riesgo total del proyecto asociado a la gestión de las adquisiciones es *[indicar si el riesgo es alto, medio o bajo]*.

Las deficiencias importantes identificadas así como las acciones correctivas acordadas se resumen a continuación:

Deficiencias	Acción Correctiva	Fecha para su Cumplimiento	Comentarios

(iii)

(iv) Frecuencia de Supervisión de las Adquisiciones

[Esta sección debe reflejar la decisión del Equipo de Proyecto especificada en la Sección D) Revisión por parte del Banco de las Decisiones en Materia de Contrataciones en este mismo documento, por lo tanto el párrafo que sigue es solamente una recomendación de texto.]

Además de las revisiones ex-ante el Banco efectuará revisiones ex-post de las adquisiciones cada [indicar periodicidad]. La frecuencia de las revisiones ex-post y los umbrales establecidos para la revisión ex-ante de los contratos son consistentes con la evaluación de capacidad efectuada. Estos umbrales y la frecuencia de las revisiones ex post podrán ajustarse, como parte de las actualizaciones y revisiones del Plan de Adquisiciones, de acuerdo con el desempeño del Ejecutor y el avance en la adopción de las medidas correctivas descritas.