



CTB



Estado Plurinacional de Bolivia
Ministerio de Salud

INFORME DE RESULTADOS 2014

PROGRAMA FORTALECIMIENTO DE
REDES DE SALUD DE LOS MUNICIPIOS
UBICADOS EN LOS DEPARTAMENTOS
DE CHUQUISACA, COCHABAMBA, LA
PAZ Y POTOSI

FOREDES



TOCSIGLAS

SIGLA	SIGNIFICADO
AE	Acuerdo de Ejecución
ATI	Asistente Técnico Internacional
CACU	Cáncer Cérvico Uterino
CAI	Comité de Análisis de la Información
CES	Comité Especial de Socios
CIF	Convenio Interinstitucional de Financiamiento
COS	Comité Ordinario de Socios
CTB	Cooperación Técnica Belga, Agencia Belga de Desarrollo
DGP	Dirección General de Planificación
DGPS	Dirección General de Promoción de Salud
DGS	Dirección General de Servicios
DTF	Documento Técnico Financiero
EMCL	Estructura Mixta de Coordinación Local
ENDSA	Encuesta Nacional Demográfica y de Salud
ES	Establecimientos de Salud
FCM	Fondo Concursable Municipal
GAM	Gobierno Autónomo Municipal
IND	Indicador
MIB	Módulo de Información Básica
M&E	Monitoring y Evaluación
MS	Ministerio de Salud
PMDC	Programa Multisectorial Desnutrición Cero
PEI	Plan Estratégico Institucional
PIT	Programa de Intervención Trienal
POA	Programa de Operaciones Anual
PSD	Plan Sectorial de Desarrollo
PRONACS	Programa Nacional Calidad en Salud
RPA	Responsable del Proceso de Contratación ANPE
RPC	Responsable del Proceso de Contratación de Licitación Pública
SAFCI	Salud Familiar Comunitaria Intercultural
SEDES	Servicio Departamental de Salud
SNIS-VE	Sistema Nacional de Información en Salud y Vigilancia Epidemiológica
SOA	Sistema de Organización Administrativa
SOAPS	Sistema Operativo Anual de Planificación en Salud
TGN	Tesoro General de la Nación
UMADIS	Unidad Municipal de la Persona con Discapacidad
UCP	Unidad Coordinadora del Programa
VIPFE	Viceministerio de Inversión Pública y Financiamiento Externo
VMTI	Viceministerio de Medicina Tradicional e Interculturalidad

Tabla de Contenido

1	INTERVENCIÓN DE UN VISTAZO (MÁX. 2 PÁGINAS)	5
1.1	FORMULARIO DE INTERVENCIÓN	5
1.2	EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	6
1.3	AUTOEVALUACIÓN DEL RENDIMIENTO	7
1.3.1	<i>Pertinencia</i>	7
1.3.2	<i>Eficacia</i>	7
1.3.3	<i>Eficiencia</i>	8
1.3.4	<i>Sostenibilidad potencial</i>	9
1.4	CONCLUSIONES	10
2	RESULTADOS MONITORING	11
2.1	DESARROLLO DEL CONTEXTO	11
2.1.1	<i>Contexto general</i>	11
2.1.2	<i>Contexto institucional</i>	11
2.1.3	<i>Contexto de gestión: modalidades de ejecución</i>	13
2.1.4	<i>Contexto armo</i>	14
2.2	OUTCOME DEL RENDIMIENTO	15
2.2.1	<i>Progreso de indicadores</i>	15
2.2.2	<i>Análisis del progreso realizado</i>	16
2.2.3	<i>Impact potencial</i>	18
2.3	RENDIMIENTO OUTPUT 1	18
2.3.1	<i>Progreso de indicadores</i>	19
2.3.2	<i>Progreso de actividades principales</i>	20
2.3.3	<i>Análisis del progreso realizado</i>	20
2.4	RENDIMIENTO OUTPUT 2	21
2.4.1	<i>Progreso de indicadores</i>	21
2.4.2	<i>Progreso de actividades principales</i>	22
2.4.3	<i>Análisis del progreso realizado</i>	23
2.5	RENDIMIENTO OUTPUT 3	23
2.5.1	<i>Progreso de indicadores</i>	23
2.5.2	<i>Progreso de actividades principales</i>	24
2.5.3	<i>Análisis del progreso realizado</i>	24
2.6	RENDIMIENTO OUTPUT 4	25
2.6.1	<i>Progreso de indicadores</i>	25
2.6.2	<i>Progreso de actividades principales</i>	26
2.6.3	<i>Análisis del progreso realizado</i>	26
2.7	RENDIMIENTO OUTPUT 5	28
2.7.1	<i>Progreso de indicadores</i>	28
2.7.1	<i>Progreso de actividades principales</i>	28
2.7.2	<i>Análisis del progreso realizado</i>	29
2.8	RENDIMIENTO OUTPUT 6	29
2.8.1	<i>Progreso de indicadores</i>	29
2.8.2	<i>Progreso de actividades principales</i>	30
2.8.3	<i>Análisis del progreso realizado</i>	30
2.9	TEMAS TRANSVERSALES	30
2.9.1	<i>Género</i>	30
2.9.2	<i>Medio ambiente</i>	31
2.9.3	<i>Otro: Interculturalidad</i>	31
2.9.4	<i>Otro: Personas de edad mayor y con discapacidad</i>	32
2.10	GESTIÓN DE RIESGOS	33
3	DIRECCIÓN Y APRENDIZAJE	37

3.1	REORIENTACIONES ESTRATÉGICAS.....	37
3.2	RECOMENDACIONES.....	37
3.3	ENSEÑANZAS APRENDIDAS.....	38
4	ANEXOS	40
4.1	CRITERIOS DE CALIDAD.....	40
4.2	DECISIONES TOMADAS POR EL COMITÉ DIRECTIVO Y SEGUIMIENTO.....	43
4.3	MARCO LÓGICO ACTUALIZADO	45
4.4	MoRE RESULTADOS DE UN VISTAZO.....	47
4.5	INFORME "PRESUPUESTO FRENTE AL AÑO/MES ACTUAL"	47
4.6	RECURSOS DE COMUNICACIÓN	47

1 Intervención de un vistazo (máx. 2 páginas)

1.1 Formulario de intervención

Título intervención	Fortalecimiento de Redes de Salud de los Municipios Ubicados en los Departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, La Paz y Potosí
Código Intervención	BOL 09 030 11
Lugar	La Paz, Bolivia
Total presupuesto	11.000.000,00 Euros (donación Belga) + 500.048,60 Euros (Saldo Proyecto Chayanta Salud para el fortalecimiento de la Red de Salud Ocurí) + 550.000,00 Euros (Total contraparte nacional)
Institución socia	Ministerio de Salud
Fecha inicio convenio específico	13 de octubre de 2011
Fecha inicio intervención /Apertura comité de dirección	16 de diciembre de 2011 (primera reunión)
fecha final planificada del periodo de ejecución	12 de octubre de 2016
Fecha final convenio específico	12 de octubre de 2017
Grupos meta	10 Redes de Salud Integradas, instancias centralizadas y descentralizadas del MS, Población de los 43 Municipios
Impact	Contribuir a mejorar la salud y la calidad de vida de la población de los Municipios beneficiados por el Programa
Outcome	Fortalecer integralmente las redes de salud de los municipios beneficiados por el Programa
Outputs	1. La oferta de servicios de salud es mejorada en calidad, oportunidad, funcionalidad y efectividad en todos los niveles de atención de los municipios priorizados. 2. La autoridad sanitaria ejerce su función de conducción, regulación y gestión sanitaria. 3. La población y sus organizaciones ejercen adecuada y activamente su corresponsabilidad y su derecho a la participación activa en relación a la salud 4. Se desarrollan intervenciones integrales de promoción de la salud, con atención a los principales determinantes de la salud, tanto a nivel del sector salud como municipal 5. Los grupos sociales con mayor grado de vulnerabilidad y excluidos tienen acceso adecuado a programas de protección social vigentes 6. La Red de Salud Ocurí ha sido fortalecida en su capacidad de atención y gestión
Año cubierto por el informe	2014

1.2 Ejecución del presupuesto

Ejecución presupuestaria acumulada de gastos 2012 – 2014 (En EUROS)

Descripción	Presupuesto (*)	Gastos		Saldo	% Tasa de desembolso al final del año 2014
		Años anteriores (2012-13)	Año cubierto por el informe (2014)		
Total	11.500.048,60	721.041,91	1.428.006,13	9.351.000,55	18,69%
Output 1	4.287.458,00	7.942,40	411.916,55	3.867.599,05	9,79%
Output 2	475.000,00	43.235,37	234.464,10	197.300,53	58,46%
Output 3	475.000,00	0,00	43.557,85	431.442,15	9,17%
Output 4	2.423.000,00	32.309,15	198.901,48	2.191.789,37	9,54%
Output 5	260.000,00	0,00	45.367,97	214.632,03	17,45%
Output 6	500.048,60		0,00	500.048,60	0,00%
Z	2.929.855,00	637.554,99	493.798,18	1.798.501,83	38,61%
K	149.687,00	0,00	0,00	149.687,00	0,00%

(*) Descripción de outputs y presupuesto asignado toma en cuenta la modificación presupuestaria de la adaptación del DTF de junio 2014.

Ejecución presupuestaria por fuente de financiamiento Gestión 2014 (*) (En BOLIVIANOS)

DESCRIPCION	MONTO PROGRAMADO	MONTO EJECUTADO	PORCENTAJE EJECUCION versus PROGRAMACION
RECURSOS TGN CONTRAPARTE	1.134.000,00	911.735,00	80,40%
ACUERDOS DE EJECUCIÓN	3.227.178,76	2.386.086,85	73,94%
RECURSOS COGESTION	18.506.273,00	8.143.680,37	44,01%
RECURSOS REGIE	3.028.737,00	1.376.805,09	45,46%
TOTAL	25.896.188,76	12.818.307,31	49,50%

(*) Considera el presupuesto de gastos financiados por la CTB y el presupuesto asignado con recursos nacionales.

1.3 Autoevaluación del rendimiento

1.3.1 Pertinencia

	Rendimiento
Pertinencia	A

En 2014, la lógica, las estrategias y los objetivos del FOREDES seguían muy bien identificado, en primer lugar desde un punto de vista de su alineamiento con las políticas de salud vigentes en el país, especialmente en la zona de intervención del Programa; en segundo lugar desde la perspectiva de los propósitos de la estrategia belga de cooperación a la salud. Esta observación fue plenamente confirmada por la Evaluación a Medio Término (EMT) realizada al final del primer trimestre.

A la vista de la situación alcanzada hasta fin 2014, no sería conveniente modificar o abandonar la línea de trabajo trazada. La adaptación del DTF, aprobada en la Estructura Mixta de Coordinación Local (EMCL) durante el mes de junio, hace ajustes a las estructuras de gestión y de ejecución, tanto como al presupuesto pero mantiene intacto a la integración institucional a múltiples niveles, aunque con anclajes más acertadas para lograr una mejor ejecución operativa y financiera.

El (des)prestigio y la credibilidad del FOREDES frente a sus socios, consecuencia acumulada de la demora en implementar las acciones, se ha ido estabilizando: el MS se apropió más del programa, 3 de los 4 SEDES llegaron disponer de fondos transferidos en el marco de los Acuerdos de Ejecución y la mitad de los Municipios beneficiados elaboraron propuestas de proyectos para el Fondo Municipal.

A final del 2014 se dan más elementos contextuales para disminuir el riesgo fundamental para el Programa de no lograr sus resultados, objetivos o impacto. Se nota una voluntad y apertura por parte del MS para avanzar con el FOREDES en sus compromisos tomados. La propuesta de desconcentración administrativa y jurídica del Programa FOREDES, elaborada y presentada en diciembre 2014 presenta una prueba de la confianza instalada por el MS en el FOREDES. Habiendo ratificado su voluntad de aprobar la propuesta, a la fecha estamos a la espera de la firma del Ministro de sus respectivas resoluciones ministeriales y la aprobación formal por la EMCL para poder poner en marcha la desconcentración del FOREDES.

Quizás en muchos aspectos internos el FOREDES aún no fue el mejor de los programas que se podían haber realizado en 2014 para fortalecer las redes de salud de intervención, pero los fundamentos están puestos para aceptar este desafío a partir de la próxima gestión.

1.3.2 Eficacia

	Rendimiento
Eficacia	C

No existe discusión que el FOREDES mediante sus 6 resultados esperados teóricamente tenga la capacidad de lograr sus objetivos específico y general y el impacto esperado. Durante 2014, FOREDES logro avanzar en algunas de sus actividades trazadas y resultados esperados, más que todo en el R1 y el R2. En el curso del último trimestre 2014 el FOREDES mostró avances relacionados con los acuerdos de ejecución con

SEDES La Paz, Potosí y Cochabamba. Los demás resultados (R3 y R5) también están en curso de desarrollo.

Para un propio entendimiento del grado de eficacia del Programa en 2014 hace falta aún armar un sistema de medición de indicadores mediante un sistema de monitoreo y seguimiento. Este sistema para FOREDES cuenta con un diseño esquemático y con los debidos TdR para contratar un consultor por producto para el desarrollo del sistema y software necesario. A consecuencia del taller regional de la CTB sobre Monitoreo y Evaluación realizado en abril 2014 en Lima con los Representantes de los Programas y de las Representaciones de Ecuador, Perú y Bolivia hubo una solicitud por parte de la Representación de la CTB en Bolivia para alinear el sistema de M&S de FOREDES con el del Programa PARC en base al software disponible en la Representación. La misma solicitud está siendo tomada en cuenta, sin embargo es la que causa un retraso en el desarrollo de la consultoría.

A pesar de los avances en el 2014 para algunos resultados, el presente ritmo de ejecución del Programa no permitirá alcanzar en un plazo total de ejecución de 5 años los resultados previstos en el DTF y por ende el Programa no logrará sus objetivos. A esta conclusión llegó la EMT durante el mes de marzo, así como el Comité Ordinario de Socios (COS) al final del mes de octubre. De ahí la importancia de poner en marcha la desconcentración del Programa desde inicios del 2015.

1.3.3 Eficiencia

	Rendimiento
Eficiencia	C

A partir del 2014 El FOREDES dispone en gran parte de un equipo humano fortalecido, estable y unido para conseguir sus determinadas actividades, resultados y objetivos. Faltan contratar 3 responsables técnicos: del Resultado R1, del R3-R5 y de monitoreo y seguimiento. Además se instalaron con éxito los 4 equipos departamentales permanentes, reorientando mejor al equipo central del programa para su desempeño en la gestión por y para resultados. El acceso a los recursos financieros necesarios está confirmado, aunque los trámites de modificaciones presupuestarias tardan mucho en el MS.

El porqué de la baja ejecución del Programa, mejorada durante 2014 pero no suficientemente, se ubica más que todo en un despliegue inapto de medios administrativos, porque no se hace en las mejores condiciones posibles, por tres factores principales.

Primer factor es el uso inadecuado del tiempo: sigue presentándose un desfase entre la aprobación mediante la Ley Financiera del Presupuesto General del Estado, durante el mes de diciembre, y una aprobación repetitiva por la EMCL, posteriormente a la primera aprobación. Aun al inicio del 2014, FOREDES perdió así más de dos meses de periodo efectivo de ejecución por tardanza en la aprobación en el MS del POA FOREDES 2014.

Segundo factor es el desarrollo inconveniente de procedimientos administrativos del FOREDES para llevar a cabo procesos de contratación de bienes y servicios. En el actual modo, que significa una cogestión sin autonomía ampliada de la Codirección (mediante desconcentración del MS y autonomía ampliada para el ATI), estos procesos sufren en su gestión dentro del Programa, dejando actividades no realizadas. A esta conclusión llegó la EMT durante el mes de marzo, así como el COS al final del mes de octubre.

Tercer factor está en las medidas parciales puestas en marcha para ejecutar el Plan de Acción para mejorar la ejecución del FOREDE a raíz de las recomendaciones de la EMT. Mientras el Programa implementó a cabalidad las estrategias para mejorar - la reestructuración programática, de gestión y presupuestaria - como Programa aún percibimos una falta de confianza manifestada en nuestra capacidad de aplicación estricta de las modalidades de ejecución en Cogestión.

Sin lugar a duda, los retrasos importantes, aunque mejorados, en muchos procesos de contratación del Programa llevan a actividades no-cumplidas o parcialmente cumplidas o cumplidas fuera de los plazos aceptables. Además de poner en riesgo la eficiencia y eficacia del Programa, sigue hipotecando el prestigio del FOREDES, de la CTB y del MS.

1.3.4 Sostenibilidad potencial

	Rendimiento	
Sostenibilidad potencial	B	

El mismo análisis de la sostenibilidad del FOREDES a partir de los riesgos del Programa (ver sección 2.10 más adelante) sigue confirmándonos que las demoras de los procedimientos administrativos de la ejecución financiera y operativa tropiezan el logro de resultados significativos. Los motivos y causas son recurrentes en el instrumento de manejo de riesgos del programa:

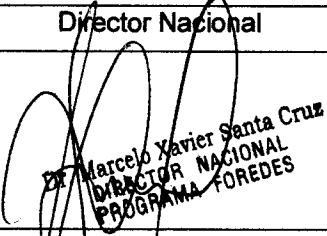
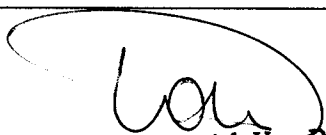
1. Retrasos recurrentes en la ejecución financiera del FOREDES: sigue un riesgo alto, con pistas de solución a implementarse gradualmente.
 - Demoras en la aprobación por la EMCL POA 2014 Inicial y adicional, a pesar de la aprobación por MS del POA 2014 inicial Central en el TGN y del POA 2013 adicional. Solución: aprobación simultánea por la EMCL con la aprobación del PGE.
 - Demoras en la inscripción del POA 2014 adicional en el TGN por el MS/VIPFE. Solución: ver arriba.
 - Retrasos en el proceso de firma de los AE/CM/CS en los 4 SEDES y MS., en la inscripción de los POA 2014 en los POA de la gobernación, apertura de cuentas fiscales, del registro y transferencia de fondos. Solución: AE firmados, salvo con Chuquisaca.
 - Retraso en la puesta en marcha del FM, por motivo de demora en la aprobación del Reglamento Operativo del FCM por el MS. Solución: FM puesto en marcha desde mes de noviembre 2014.
2. Retrasos significativos de la ejecución 2014 operativa del Programa FOREDES.
 - Las numerosas etapas que cumplir para la aprobación de los procesos de adquisición a nivel de la CTB, del MS y sus Unidades y Direcciones retrasan las ejecuciones de las actividades. Solución: propuesta de fortalecimiento de la UCP del FOREDES, con desconcentración administrativa y jurídica del MS y ampliación de mandato del ATI por parte de la CTB.
3. El programa carece de una presencia a nivel departamental y municipal.
 - El programa sufre una pérdida de credibilidad por los retrasos en las transferencias y desembolsos de acuerdo a los AE y convenios aprobados con los 3 SEDES. Solución: equipos FOREDES permanentes instalados, AE en ejecución en SEDES Potosí, La Paz y Cochabamba.
 - El Programa sufre des credibilidad por los retrasos en aprobar el

reglamento operativo del FM y por falta de ejecución de las actividades previstas en el DTF. Solución: FM convocado y 38 proyectos recibidos de 19 Municipios.

4. La contraparte nacional carece de la inscripción de fondos propios para la devolución de gastos por impuestos (IVA, etc.) en su POA. Solución: MS paga impuestos de la adquisición de 6 vagonetas para el Programa y los 4 SEDES. MS elaboró una propuesta global para solucionar las contribuciones impositivas al Programa (en análisis).
5. Postergación de la EMCL retrasa la aprobación de POAs y otros documentos prioritarios para el programa. Solución: adaptación DTF (junio 2014) configura la EMCL con composición más operativa y con inclusión de los SEDES, Redes y Municipios.

1.4 Conclusiones

- La ejecución acumulada mejoró con un factor multiplicador de tres en transcurso del 2014, pero el ritmo mejorado de ejecución no será suficiente para garantizar el alcance de los resultados y objetivos del Programa antes de su conclusión en octubre 2016.
- Aún con una mejor apropiación por parte del MS a nivel ejecutivo, el Programa sigue sufriendo de demoras procedimentales en los procesos administrativos de adquisición de bienes servicios y de tomas de decisiones. Estas demoras se deben a una falta de autonomía de la UCP, en si misma a consecuencia de una falta de confianza instalada por parte del MS y de la CTB en la Codirección del Programa FOREDES.
- Bajo amenaza continua todo el año 2014 desde el nivel más alto de la cooperación boliviano-belga, el Programa FOREDES sí realizó a cabalidad un plan de acción para mejorar las condiciones de ejecución, incluyendo las propuestas contundentes para reorientar las condiciones estructuralmente negativas que entorpecen este Programa desde su principio: la falta de autonomía para la UCP, de despliegue operativo a los 4 SEDES y a los 39 Municipios. De esta manera, la Codirección del Programa y su equipo entero sí ha demostrado resiliencia suficiente para identificar y remediar los problemas y para convertirlos en desafíos.
- Se encuentran aperturas remarcables a nivel de los municipios y tres de los SEDES en los departamentos para apropiarse del tema de salud, para trabajar en estrategias de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales y para alinearse a los ejes de trabajo, a los resultados y a los objetivos del Programa FOREDES. Da esperanza que una vez totalmente operativos los nuevos frentes de ejecución con los 4 SEDES y los 39 Municipios, la ejecución operativa, física y financiera gozará de buenos avances. Los avances se harán sentir aún más una vez implementada la desconcentración del FOREDES, como única alternativa posible para garantizar una ejecución óptima del Programa.

Director Nacional	Asistente Técnico Internacional
 Dr. Marcelo Xavier Santa Cruz DIRECTOR NACIONAL PROGRAMA FOREDES	 Dr. Patrick Van Dessel CODIRECTOR INTERNACIONAL PROGRAMA FOREDES

2 Resultados Monitoring¹

2.1 Desarrollo del contexto

2.1.1 Contexto general

La expansión económica nacional sostenida en el 2014 ubicará el país durante este año como una de las economías con mayor crecimiento en la Región. En contraste con el crecimiento económico persisten niveles altos de desigualdad en las zonas rurales, donde la población indígena es predominante y continúa siendo excluida del proceso económico y por ende sigue siendo la más vulnerable. El índice de igualdad rural versus urbana contrasta los resultados significativos en la lucha del país contra la pobreza. :

El clima político durante 2014 fue caracterizado por las elecciones generales del mes de octubre, eligiendo a Evo Morales como presidente con una mayoría de dos terceras partes de ambas Cámaras de Diputados. El partido del Presidente electo además ganó las elecciones en 8 de los 9 departamentos del país. Para marzo 2015 se prepararán las elecciones municipales y de las gobernaciones en el país.

2.1.2 Contexto institucional

a) Inversión pública en la salud (fuente: <http://www.cedla.org>)

El presupuesto programado para ser destinado a la inversión pública en el sector público de salud en 2014 fue 183 millones de dólares americanos (4% de la inversión pública global). Para el sector de salud y educación el PGE 2014 asignó un gasto de Bs 28.842 millones Bolivianos (41.000 millones de Dólares).

Según información preliminar del sistema SIGMA del Viceministerio de Presupuesto y Contabilidad Fiscal² el MS ejecutó el 84% de su presupuesto.

b) Declaratoria de zona de desastre por inundaciones

Ante la declaratoria de zona de desastre por las inundaciones y derrumbes durante el primer trimestre del año 2014 en la zona norteña del departamento de La Paz y en el departamento del Beni, el MS trasladó equipos de médicos y técnicos, así como un stock de medicamentos: antiparasitarios, antiinflamatorios, insumos médicos, hasta los sectores afectados para brindar asistencia en salud y hospitalaria a las familias.

Ante una solicitud explícita del MS, aprobada en la EMCL, el programa FOREDES coadyuvó con la adquisición de emergencia de 50 equipos de termo-nebulización con combustible para evitar la propagación de las enfermedades endémicas.

c) El Programa Multisectorial Desnutrición Cero (PMDC) (<http://bolivia.nutrinet.org>)

(<http://www.minsalud.gob.bo>) En 2014, como premio al cumplimiento del Programa Multisectorial Desnutrición Cero, el MS, otorgó a 97 municipios del país Bs 350.000, en el marco del programa Incentivo Municipal que se viene implementando a través del Comité Técnico del Consejo Nacional de Alimentación y Nutrición (CT-CONAN). Asimismo, otros 56 municipios recibieron el primer desembolso de Bs 280.000, haciendo un total de 153 municipios beneficiados por PMDC logrando hasta la fecha transferir Bs 49.630.000,00 en toda Bolivia.

¹ Impact refiere al objetivo global, Outcome refiere al objetivo específico, output refiere al resultado esperado

² (https://www.sigma.gob.bo/php/estadisticas_presupuesto.php?&id_item=523)

d) El Bono Juana Azurduy de Padilla (fuente: <http://www.sns.gob.bo>)

Para el Bono, la inversión en 2014 fue de 25 millones de dólares americanos para 217.000 beneficiarias. Hasta mediados de 2014 se habían entregadas 540 millones de Bolivianos a más de 1.160.000 beneficiarias.

e) El Programa Mi Salud (fuente: <http://www.sns.gob.bo>)

El programa Mi Salud del MS está ahora consolidado y funcionando en los 9 departamentos del país. Las visitas domiciliarias por médicos salubristas forman más de la mitad de las prestaciones registradas por los más de 2.000 médicos del Programa. Las demás prestaciones se registran en centros de salud de primer nivel reforzados.

FOREDES coadyuva al Programa Mi Salud con la adquisición de equipos médicos portátiles a ser dotados a los médicos salubristas para mejorar su capacidad resolutive durante las visitas domiciliarias. Mediante los anteproyectos de infraestructura y la validación entre actores de las propuestas arquitectónicas de solución para las brechas diagnosticadas, se toma en cuenta las necesidades de este Programa a nivel de los establecimientos de salud de los municipios beneficiados por FOREDES. Asimismo FOREDES tomará en cuenta a los médicos salubristas de Mi Salud con prioridad para los programas de formación a ser lanzados.

f) Telesalud (fuente: <http://www.sns.gob.bo>)

En 2014 se arrancó con la instalación técnica de los niveles de Telesalud en los 269 municipios. Al mismo tiempo, con ayuda del BID, JICA y la OMS, se elabora un anteproyecto de Ley para regular el funcionamiento del programa Telesalud.

FOREDES hace esfuerzos para alinear las especificaciones técnicas para adquisición de equipos médicos con el afán de compatibilizar el uso de los equipos adquiridos al potencial del Programa Telesalud.

g) Promulgación de la Ley 475 Servicios Integrales de Salud

En fecha 30/12/2013 fue promulgado la Ley 475 "Prestaciones de Servicios de Salud Integral del Estado Plurinacional de Bolivia". Esta Ley ordena mejor el flujo de pacientes en el sistema público de salud, estableciendo y regulando la atención integral y protección financiera en salud de la población beneficiaria, además de establecer sus bases para la universalización de la atención integral de salud. Las personas con discapacidad han sido tomadas en cuenta explícitamente como beneficiarios de esta Ley.

h) Anclaje Institucional del FOREDES: la adaptación del DTF

A nivel nacional

A nivel de la dependencia institucional del FOREDES dentro del MS se definen 3 ejes: administrativo, jurídico y técnico.

En junio 2014 la EMCL aprobó mediante resolución virtual 04/2014 una adaptación del DTF, desarrollada sobre la base de un plan de acción, mismo plan que fue elaborado por la Codirección y la Representación a raíz de las recomendaciones de la EMT de marzo 2014. La adaptación del DTF prevé tres reestructuraciones estratégicas del Programa: del eje programático, estructura de gestión y de la arquitectura del presupuesto.

Respecto al anclaje institucional, la adaptación del DTF define un cambio de la dependencia institucional en el MS de la DGP al Vice Ministerio de Salud y Promoción. Al mismo momento se prevé binomios técnicos en el programa con la configuración siguiente:

FOREDES	MS
Equipo responsable de la ejecución técnica del Resultado R1	DGS: Unidad de Redes de Servicios y Calidad de atención
Equipo responsable de la ejecución técnica del Resultado R2	DGP
Equipo responsable de la ejecución técnica del Resultado R3 – R5	DGPS: Unidad de Promoción de Salud, Unidad de Salud Comunitaria y Participación Social
Equipo responsable de la ejecución técnica del Resultado R4	

Estos binomios son comités técnicos que llevan la responsabilidad en el programa de desarrollar la ejecución operativa y física dentro del marco del resultado designado y serán responsables para la toma de decisión regular.

A nivel de la EMCL se ha desarrollado una alternativa más operativa a la composición: el Ministro de Salud (o delegado al Viceministro/a de Salud y Promoción), la Representante de la CTB en Bolivia como miembros plenos permanentes con voz y voto; y los dos codirectores, como miembros invitados permanentes, con voz pero sin voto. A todos momentos la EMCL puede invitar otros miembros, según la necesidad del caso.

Los arriba mencionados binomios o comités técnicos también podrán estar invitados a las reuniones de la EMCL, mediante plataformas técnicas donde se incluirán representaciones de los 4 SEDES, los municipios y Redes de salud – según la necesidad del caso indica.

La EMCL siguió funcionando en un modo “virtual” en el transcurso de 2014, sin ninguna reunión física, pero con emisión de 5 resoluciones en total para garantizar la toma de decisión mínima, como aprobación de POAs 2014, compras de emergencia, adaptación del DTF y la aprobación apertura de Cuentas Únicas de la Gobernación para las transferencias del FOREDES mediante los AE para los 4 SEDES.

A nivel departamental

4 equipos permanentes del FOREDES se instalaron en 2014 en cada uno de los SEDES beneficiados. Con dependencia jerárquica directa de la Codirección del Programa. Los equipos FOREDES también conocen una dependencia funcional de la Dirección Técnica de su respectivo SEDES. Esta dependencia se traduce por ejemplo en el envío de sus informes mensuales con visto bueno del SEDES, mediante sus programaciones en común con las unidades y técnicos del SEDES, etc.

A nivel de los Municipios

El FM finalmente arrancó en el último trimestre 2014, con la aprobación del reglamento operativo, la primera convocatoria y la recepción de no menos de 38 proyectos de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales de salud de 18 municipios. El desarrollo mismo del FM establecerá la integración institucional del FOREDES a nivel de los municipios: con equipos consultores durante diferentes etapas, con los mismos técnicos del FOREDES en los SEDES y del Programa.

2.1.3 Contexto de gestión: modalidades de ejecución

El FOREDES ejecuta en su mayoría procesos de contratación en la modalidad de co-gestión (se aplica la norma nacional y de la CTB), sus gastos recurrentes en su mayoría son ejecutados con fondos manejados en regie (se aplica la norma de la CTB) y los

aportes de la contraparte nacional son ejecutados con fondos del TGN (se aplica la normativa boliviana).

Durante 2014, después de la reunión de la Comisión Mixta del 27 de febrero que calificó a la situación de la ejecución del programa como "problemática", el MS intensificó la apropiación ejecutiva del FOREDES. Se estableció una línea directa entre la Codirección del programa y el Asesor Principal del Despacho del MS. Mientras tanto, los procedimientos no cambiaron: FOREDES seguía utilizando los sistemas administrativos nacionales, dentro del marco del DS 181, con la superposición de la norma de Cogestión (Manual de Gestión Administrativa de Programas de la CTB). Esta superposición se presenta en dos etapas básicamente: comunicar la no objeción de la CTB al inicio y al final de los procesos. En el caso de procesos de contratación de consultores de línea y contratación de bienes y servicios superiores al mandato del ATI (Euro 25.000), es la Representación de la CTB que otorga la No Objeción.

El resultado de esta mejor apropiación y de una gestión administrativa más acertada al interior del programa, después de la integración de un nuevo RAF en el FOREDES, fue un incremento de la ejecución financiera acumulada de 6% al final del 2013 a 19% a final del 2014. Esta mejora no es suficiente para garantizar el logro suficiente de los resultados, objetivos e impacto esperado del Programa para la salud de Bolivia. Esta conclusión fue ratificada durante la reunión del COS del mes de octubre 2014, donde se emitió una instrucción formal al Programa para desarrollar una propuesta de gestión con más autonomía para la UCP, mediante desconcentración administrativa y jurídica del MS y consecuentemente un mayor mandato de la CTB al ATI.

La Codirección presentó una propuesta final el 23 de diciembre del 2014, constituyendo de dos partes. Primero, elementos necesarios para gestionar una desconcentración administrativa y jurídica para procesos de contratación hasta Bs. 1.000.000. Segundo, una recapitulación para una ampliación del mandato del ATI, a ser otorgado por la CTB, previo análisis de la Sede de la CTB.

En cuanto esta propuesta de desconcentración este validada por la EMCL, se prevé el funcionamiento del FOREDES con una mayor autonomía de la Codirección, con menos intervenciones por parte del MS y de la CTB, a partir del inicio del 2015, cumpliendo la recomendación de la EMT de marzo 2014. Esta nueva situación de gestión autónoma del Programa ha de verse reflejado en mejores niveles de ejecución, con ventajas comparativas en materia de eficiencia, eficacia y efectividad. Es por estas razones que se debe agilizar la finalización del expediente de desconcentración.

2.1.4 Contexto armo

La introducción operativa de los 4 SEDES al Programa, mediante la puesta en marcha de 3 de los 4 AE; y gradualmente a los 39 municipios a través del FM, seguro llevará a una dinamización 'democrática' del qué hacer del FOREDES: con más inclusión de las expectativas y necesidades de la gestión pública en salud a este nivel.

El FOREDES gradualmente 'cortará el umbilical' con el Ministerio cabecera de sector y experimentará con otros niveles de rectoría en salud, definida por la Ley de Autonomías. Dentro de este contexto político de autonomías, los márgenes de interpretación de leyes, decretos y normas pueden variar de un nivel a otro. Eso no simplifica el enfoque jurídico.

El FOREDES buscó más acercamiento con otros programas de la Cooperación Belga, en Bolivia (PARC: en materia de desconcentración y de M&S) y en América Latina (Salud: en lecciones aprendidas, experiencias comunes y M&S).

El FOREDES sigue activo en plataformas nacionales de actores en salud, tales como: el GRUS con sus diferentes mesas de trabajo: de transversalización de género, de interculturalidad, de personas con discapacidad, etc. También con otras ONG activas en el sector salud en Bolivia (Medicus Mundi: en implementación SAFCI, etc.). La sinergia con diferentes conocimientos de terreno ayuda al FOREDES en orientarse mejor a actividades a los niveles operativos.

El FM resulta actuar cada vez más como un elemento coordinador entre varios actores, estructuras sociales y ONG para el beneficio del FM mismo, tanto como para el dinamismo del FOREDES.

2.2 Outcome del rendimiento



2.2.1 Progreso de indicadores

Outcome: Fortalecer íntegramente las redes de salud de los municipios beneficiados					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
Porcentaje de establecimientos de salud cuyo sistema de referencia y contra referencia funciona <i>(alternativa: con referencias oportunas, adecuadas, con retorno y sujeto a dialogo entre niveles).</i>	31,7%	Sin medición	Sin medición	40%	60%
Porcentaje de municipios que han elaborado participativamente su Plan Municipal de Salud de acuerdo a procedimientos de SAFCI <i>(alternativa: y la ejecución de elementos de los Planes de Salud dentro del POA municipal).</i>	10%(*)	Sin medición	5%(**)	30%	50%
Porcentaje de usuarios/as de ES, satisfechos con la atención recibida.	51,23%	Sin medición	Sin medición	60%	70%

*Se trata de la proporción a nivel nacional, tomado como valor aproximado para los 39 municipios beneficiados por FOREDES

** Dos de los 39 municipios beneficiados por FOREDES tienen su PMS elaborado según el ciclo completo previsto en el modelo SAFCI, 6 más están en la segunda o tercera etapa de elaboración (Fuente: Producto de Consultoría FOREDES-MS)

2.2.1 Análisis del progreso realizado

Progreso actual hacia la consecución del Outcome (objetivo)

La EMT de marzo 2014 en sus conclusiones estimó que el FOREDES no iba a lograr a cabalidad sus resultados u objetivos dentro del plazo de su duración y emitió una serie de recomendaciones y ajustes necesarios para adecuar la propuesta de implementación programática y de gestión con el motivo de aun alcanzar los objetivos del Programa. Para dar curso a las recomendaciones de la EMT se creó un grupo “Task Force FOREDES”, compuesto por el ATI, la Representación de la CTB en Bolivia y la Sede de la CTB.

Entre esta Task Force y la codirección del Programa se elaboró y socializó al final del mes de abril 2014 un plan de acción para el FOREDES con el motivo de implementar ajustes a la estructura programática, de gestión y al presupuesto para garantizar el logro de los resultados mediante una mejor ejecución operativa, física y financiera.

A partir de este plan de acción se desarrolló hasta el mes de junio 2014 una propuesta técnica para adaptar el DTF en elementos relevantes para adecuar la estructura programática, de gestión y de presupuesto, con participación de la Codirección, el MS, la Representación de la CTB en Bolivia y la Sede de la CTB. Esta propuesta fue aprobado en la EMCL mediante resolución 04/2014 del 20 de junio 2014. El 8 de julio esta adaptación del DTF fue socializada con los miembros del COS y los ajustes fueron puestos en marcha de inmediato y gradualmente:

1. Readecuar el presupuesto mediante una modificación, realizada en FIT y SIGMA,
2. Socializar con el MS y los 4 SEDES los ajustes en la integración institucional (anclaje, composición EMCL, etc.),
3. Reforzar la unidad técnica y administrativa mediante contrataciones adicionales, reajustes en descripciones de funciones, organización de los técnicos según un modo de gestión por resultados,
4. Instalar los equipos FOREDES departamentales.

Al mismo momento, a partir del mes de marzo 2014, el MS reorganizó internamente la dependencia institucional del FOREDES hacia el MS, designando un interlocutor y coordinador directo en su Despacho, el Asesor Principal. Esta coordinación subrayó la apropiación institucional por el MS hacia el programa y solucionó muchos problemas de manera directa con respecto a las demoras de los procedimientos y proceso administrativos del programa.

Como resultado innegable, la ejecución financiera acumulada del FOREDES sobre un periodo de 12 meses avanzó de 6% (fin 2013) a 19% a fin de 2014. Esta mejora no es suficiente para garantizar el logro a cabalidad de los resultados y objetivos del FOREDES antes de su plazo de su conclusión.

Por ende, durante la reunión del COS del mes de octubre se socializaron los resultados y avances frente a la implementación del mencionado plan de acción para mejorar la ejecución del FOREDES. La conclusión fue que se demostró una mejora detectable en la ejecución financiera, con avances en el logro de algunos resultados, pero que aún seguían demoras administrativas dentro de los procesos de contratación afectando al Programa en su conjunto. En consecuencia no estaba garantizado que el FOREDES iba a lograr sus resultados y objetivos dentro de su plazo actual de duración y bajo la modalidad de ejecución vigente— es decir sin la apropiada autonomía de la UCP.

Al Programa se le instruyó elaborar las pautas para una propuesta contundente que garantice la suficiente autonomía de gestión, basada en una desconcentración administrativa y jurídica del MS y en una ampliación por igual del mandato del ATI de la CTB, otorgado por la sede de la CTB.

En fecha 25 de noviembre 2014, VIPFE, MS, CTB y Embajada de Bélgica realizaron una reunión de seguimiento a las decisiones del COS del mes de octubre y fijaron plazos y metodología para la propuesta de desconcentración del FOREDES. Cumpliendo los plazos, FOREDES entregó el 23 de diciembre una propuesta contundente, además consensuada entre MS y CTB, a los miembros del COS. Esta propuesta debía ser completada con las respectivas resoluciones administrativas y propuesta de Resolución de EMCL para que se diera lugar a su aprobación. Esta tarea no pudo ser finalizada hasta el 31/12/2014 a pesar de los compromisos tomados con el Ministerio de planificación del Desarrollo.

Los pasos siguientes para fortalecer la UCP a corto plazo son las siguientes:

Acción	Plazo
Aprobación propuesta desconcentración por EMCL	a la brevedad
Resolución Ministerial dentro del marco del D.S. N° 0181 para: a) Designar un RPA dentro del Programa FOREDES b) Asignar la facultad delegada al Director Nacional para la firma de contratos menores a Bs. 1.000.000 c) Asignar la responsabilidad de la unidad legal al Programa FOREDES en los procesos de contratación de bienes y servicios del Programa.	hasta 31/12/2014
Gestión Representación de la CTB en Bolivia para ampliar límite y modalidades mandato de la CTB con ATI hasta Bs. 1.000.000.	A la brevedad y previo análisis de la Sede de la CTB en base a la propuesta de desconcentración.
Gestión Codirección para agilizar y simplificar los procedimientos utilizados en procesos Cogestión (Reglamentos, manuales internos y procedimientos para la incorporación de RRHH).	Cuando Programa este desconcentrado (Enero 2015)

Problemas que surgieron hacia la consecución del Outcome (objetivo)

Los problemas que han persistido para la consecución del objetivo durante 2014 fueron que, a pesar de la mejor apropiación por el MS del FOREDES, persistieron las demoras procedimentales administrativos dentro de los proceso de contratación de bienes y servicios sin la autonomía apropiada de la UCP en el Programa.

Consecuencias se hicieron sentir en los retrasos en contratación de estudios de líneas bases, de adquisición de equipos médicos, de consultores de línea adicionales para reforzar el programa, etc.

También las transferencias financieras relativas a los AE de los 3 SEDES fueron demoradas hasta el trimestre final del 2014, dejando muy poco tiempo a los SEDES para garantizar una ejecución adecuada y oportuna. Esta situación impidió al FOREDES ejecutar sus recursos de manera planificada.

La puesta en marcha del FM también se hizo esperar mucho, el MS aprobó el Reglamento en el último trimestre 2014, dejando la primera convocatoria para los últimos meses del 2014. De esta manera se entorpeció otro instrumento importante para ayudar a la ejecución del Programa.

Factores de influencia (positivos o negativos) hacia la consecución del Outcome (objetivo)

Las alianzas productivas para el desarrollo del FM con algunas ONG, las asociaciones departamentales y la Federación de Asociaciones de Municipios se han hecho apreciar para obtener la resolución ministerial que dio luz verde al FM. Su rol ha sido preponderante en hacer un éxito la participación a la primera convocatoria de los municipios y otros actores locales y de salud.

En resumen, el Programa parece haber consolidado los elementos estructurales necesarios para apuntar sus actividades mejor al logro de resultados y un proceso de cambio para los actores y socios llevando a una mejor salud y bienestar de la población.

Donde nuestras primeras experiencias de terreno con el FM durante la parte final de 2014 se desarrollaron, tenemos índices que a nivel de bastantes municipios y sus entes representativos en los departamentos y a nivel nacional, existen una apropiación y apertura remarcable hacia los temas de la promoción de la salud con enfoque de los determinantes de la salud.

También encontramos una gran apertura a nivel de los 3 SEDES para que, una vez que sean resueltos los obstáculos para las transferencias, se trabaje coordinadamente.

2.2.2 Impact potencial

Las estrategias del FOREDES siguen muy bien alineadas a las políticas nacionales de salud.

La integración institucional en los múltiples niveles (MS, SEDES, GAM) se ha ido fortaleciendo durante 2014 y garantiza por primera vez frentes sólidos de ejecución.

2.3 Rendimiento output 1



2.3.1 Progreso de indicadores

Output 1: La oferta de servicios de salud es mejorada en calidad, oportunidad, funcionalidad y efectividad en todos los niveles					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
Porcentaje de ES de primer nivel que han adecuado sus servicios a la cultura local. (Alternativa: Porcentaje de ES acreditados según la norma nacional de caracterización y/o Porcentaje de ES que cumple una nueva norma nacional de accesibilidad.)	25%	Sin medir	Sin medir	35%	40%
Porcentaje de ES que ofrecen todos los servicios esperados para ES Primer nivel	60%	Sin medir	Sin medir	70%	80%
Porcentaje de ES que ofrecen todos los servicios esperados para hospital de referencia de segundo nivel	25%	Sin medir	Sin medir	50%	100%
Porcentaje de personas (expresado en un índice) que acceden a servicios de salud materna e infantil	53,9%	Sin medir	Sin medir	65%	75%

El FOREDES realizó gestiones para el desarrollo de un curso de postgrado en el modelo de salud SAFCI, mismo que se encuentra inscrito en el POA 2015 y está en fase de desarrollo de convenios entre la Universidad Mayor San Andrés y el MS.

El FOREDES realizó con éxito pero con retraso la adquisición de parte del equipamiento médico prioritario, según lo programado en el POA 2015 y sobre la base de un diagnóstico de brecha de equipos prioritarios, ejecutado con recursos humanos del programa.

Así mismo el FOREDES inició este año las consultorías referidas a las Líneas Base de Infraestructura y Equipamiento, las mismas que se encuentran en la mitad de su ejecución.

Abajo en la sección 2.3.2 se analizan algunos posibles impactos de actividades específicas sobre indicadores definidos.

Para 2014, sin embargo, algunos indicadores alternativos indican el crecimiento en cobertura con atención de salud (fuente: <http://www.sns.gob.bo>). Este progreso no puede ser atribuido con certeza al accionar del programa FOREDES.

También es pertinente en este punto resaltar que, coincidiendo con las conclusiones de la EMT de marzo 2014, los indicadores del marco lógico del Programa no todos son coherentes con las actividades programadas en el DTF. En este sentido la adaptación del DTF de junio 2014 integra algunas modificaciones de formulación de indicadores.

2.3.2 Progreso de actividades principales

Progreso de actividades <u>principales</u>	Progreso:			
	A	B	C	D
R1A1 Capacitación a personal de salud para conocer y aplicar normas y políticas sanitarias		X		
R1A2 Implementación de la política y Plan de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos			X	
R1A3 Fortalecimiento del sistema de referencia y retorno			X	
R1A4 Mejora de infraestructura y equipamiento de los ES según capacidad resolutive			X	

2.3.3 Análisis del progreso realizado

La actividad referida a capacitación a personal de salud para conocer y aplicar normas y políticas sanitarias, es una actividad residual del DTF antes de la adaptación de junio 2014. Se la consideramos concluida.

En la actividad referida a Implementación de la política y Plan de Gestión y Desarrollo de Recursos Humanos se ha gestionado una capacitación de Post Grado en la aplicación de la política SAFCI con la sinergia entre la UMSA, el MS, la CTB el FOREDES y la participación de los SEDES de La Paz y Potosí. Estas gestiones permitirán iniciar la siguiente gestión con la puesta en marcha de estas capacitaciones.

En la presente gestión se realizó una visita de diagnóstico a todos los establecimientos definidos para intervención y se priorizó conjuntamente con los SEDES y la Unidad de Redes del MS la adjudicación de algún equipamiento médico clave para los Establecimientos de Salud, de estas gestiones se adjudicó electrocardiógrafos y ecógrafos, los procesos de Cunas Radiantes y Rayos "X" no llegaron a término por diversos factores, estos procesos serán lanzados la siguiente gestión previa evaluación técnica del FOREDES.

Así mismo se adjudicó el equipamiento para las cabeceras de red para tratar el Cáncer Cérvico Uterino (CACU), que coadyuvará a reducir una de las mayores razones de mortalidad en mujeres de edad fértil.

Las actividades referentes a las consultorías para la elaboración de la línea de base de equipamiento se encuentran en la fase de validación y permitirá en la siguiente gestión disponer del total del presupuesto para equipamiento médico.

Así mismo las actividades referentes a las consultorías para la elaboración de la línea de base de infraestructura se encuentran en la mitad de su desarrollo en la fase de socialización de los anteproyectos, el resultado de esta consultoría permitirá la inscripción de presupuesto adicional en la siguiente gestión para iniciar obras.

Es importante aclarar que en todos los casos los ES identificados se está proponiendo su re categorización, en la gran mayoría a Centros de Salud Integrales.

2.4 Rendimiento output 2



2.4.1 Progreso de indicadores

Output 2: La Autoridad Sanitaria ejerce su función de conducción, regulación y gestión sanitaria					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
Porcentaje de ES que utilizan el SOAPS.	39,3%	Sin medir	Sin medir	65%	80%
Porcentaje de ES que en el último año han evaluado la Calidad del dato SNIS.	29,5%	Sin medir	Sin medir	35%	50%
Porcentaje de ES en los que el/ la responsable tiene conocimiento de las Normas administrativas.	26,5%	Sin medir	Sin medir	45%	85%
Proporción de redes de salud que tienen planes estratégicos de salud.	0/9	Sin medir	2/9 (*)	6/9	7/9
Proporción de SEDES que tienen planes estratégicos de salud.	2/4	Sin medir	4/4 (*)	4/4	4/4
Proporción de redes de salud que evalúan sus planes estratégicos de salud.	0/9	Sin medir	Sin medir	5/9	7/9
Proporción de SEDES que evalúan sus planes estratégicos de salud.	2/4	Sin medir	3/4 (*)	4/4	4/4

(*): Fuente elaborada por propia observación FOREDES

Mediante la adaptación del DTF de junio 2014, se re-enfocaron las actividades asociadas al resultado R2. Para la primera actividad “Fortalecer las capacidades gerenciales y de administración del MS, de las redes de salud, los establecimientos y municipios”, se concentra todos los medios en el fortalecimiento del sistema público de gestión de información en salud al nivel central, departamental, de las redes y establecimientos de salud. Para la Actividad “Apoyo al sistema de seguimiento y supervisión de compromisos de gestión entre niveles de sector”, todo el apoyo del FOREDES se centraliza en mejorar la comunicación estratégica del MS, de los SEDES y los Municipios, además en un apoyo, aún reducido, para fortalecer la capacidad de planificación estratégica de la DGP.

El programa FOREDES en la gestión 2014 ha realizado la supervisión conjunta a establecimientos de salud del departamento de Potosí de la red de salud Sacaca. Esta actividad se realizó junto al personal de salud de la coordinación de Red y el personal técnico del SEDES Potosí de las unidades de planificación y SNIS se revisa la documentación de los establecimientos de salud de Sacaca, Arampampa y Toro Toro.

Por parte del personal técnico y administrativo de FOREDES en los SEDES de Potosí, Cochabamba, La Paz también se realizó seguimiento a establecimientos de salud según la programación realizada para la gestión 2014.

En la supervisión se solicita al personal de los diferentes establecimientos captación de datos y se hace el seguimiento con el personal de estadística del SNIS departamental, viendo el reporte del establecimiento haciendo la comparación con la información reportada al SNIS.

Para los establecimientos de salud del SEDES Potosí que no cuentan aún con un plan estratégico de salud se quedó en desarrollar un taller para la elaboración de planes estratégicos en salud para la gestión 2015 en las Redes de Salud de Sacaca y Uncía.

El SEDES Cochabamba en la reunión de elaboración de POA 2015 ha determinado la evaluación de su plan estratégico en salud en el primer trimestre de la gestión 2015 asimismo su validación con los establecimientos de salud.

En apoyo a la mejora de la calidad de dato a procesos de mejora del sistema de información a nivel de las Redes Integradas se vio la necesidad de elaboración de instrumento de seguimiento de indicadores para un análisis rápido de estos y para una toma oportuna de decisiones. Se encuentra en proceso de elaboración una propuesta para los SEDES y establecimientos para su aplicación para la gestión 2015.

Los establecimientos de salud del SEDES Cochabamba y de la Red Sacaca en Potosí tienen una amplia aplicación de la medicina tradicional en sus respectivas áreas así mismo se hace conocer la evidencia de la transformación del sector salud marcada en el modelo SAFCI. Este avance en las gestiones anteriores y en esta gestión 2014 deberá fortalecer a los establecimientos de salud por lo cual la réplica de la aplicación de estos deberá ser prioritaria en la gestión 2015.

La gestión de la información del SNIS se ve potenciada en el SEDES Cochabamba para la impresión de la guía del ASIS y los talleres de validación se realizarán para llevarlos a cabo en la gestión 2015 para su réplica departamental. Esta actividad se programó en reunión con la Unidad de Planificación Cochabamba con las coordinaciones de Red.

El FOREDES sí brindó apoyo priorizado en el 2014 a unidades específicas del MS: la Unidad del SNIS, la Unidad de Promoción de la Salud, al VMTI y a la Unidad de comunicación. En estos casos la ejecución se realizó en plazos aceptables y pueda haber influenciado positivamente en los indicadores 2, 4 y 5 respectivamente.

2.4.2 Progreso de actividades principales

Progreso de actividades <u>principales</u>	Progreso:			
	A	B	C	D
R2A1 Fortalecer las capacidades gerenciales y de administración del MS, de las redes de salud, los establecimientos y municipios			X	
R2A2 Apoyo al sistema de seguimiento y supervisión de compromisos de gestión entre niveles de sector		X		
R2A3 Apoyo a la producción de conocimiento en salud pública			X	

2.4.3 Análisis del progreso realizado

En resumen, hasta la fecha el FOREDES en el output 2 del 2014 realizó inversiones para la unidad del SNIS, la DDGP, Unidad de Comunicación y Viceministerio de Medicina Tradicional del MS. El apoyo se constituyó más que todo en lo siguiente:

- Consultorías por productos para estudios puntuales;
- Consultorías de línea para fortalecer la capacidad de análisis del MS;
- Adquisición de equipos informáticos, de comunicación, muebles de oficina;
- Desarrollo de herramientas informáticas; de seguimiento y monitoreo de la ejecución de programas del MS;
- Apoyo a la comunicación estratégica del MS.

Además a nivel departamental se implementó y equipó a equipos técnicos administrativos del FOREDES.

Con respecto a la DGP la ejecución de algunas actividades llegaron a ser ejecutadas, pero con demoras: la contratación de consultores de línea para fortalecer la capacidad de planificación estratégica. La actividad "Elaboración y suscripción de compromisos de gestión para 4 departamentos" se refiere a un seguimiento por parte de la DGP al despliegue de actividades con los 4 SEDES esta actividad se programó en el POA de Cochabamba para su respectiva validación. Para esta actividad con el FOREDES, la DGP nunca solicitó el inicio de proceso.

En el caso del SNIS, las actividades se llevaron a cabo con los SNIS departamentales. Se realizaron supervisión en el área de Potosí en el plazo determinad. En 2015 se deberá involucrar al SNIS nacional.

Las actividades llevadas con la Unidad de Promoción de la Salud y con el VMTI fueron realizadas en los establecimientos de salud de Cochabamba y Potosí viéndose la aplicación de la política SAFCI en estos establecimientos de salud lo que deberá ser replicado en las áreas que no aplicaron o están en fase de aplicación de la política.

2.5 Rendimiento output 3



2.5.1 Progreso de indicadores

Output 3: La población y sus organizaciones ejercen adecuada y efectivamente su corresponsabilidad y su derecho a la participación activa en relación a la salud					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
Porcentaje de ES que tienen un Comité Local de Salud funcionando	77%	Sin medir	A definir	80%	90%
Porcentaje de municipios de salud que cuentan con consejo social municipal de salud funcionando.	64%	Sin medir	A definir	80%	90%

Porcentaje de municipios que han incluido recursos específicos en el POA de apoyo al Consejo social municipal de salud.	43%	Sin medir	Sin medir	60%	70%
Porcentaje de municipios que cuentan con planes municipales de salud elaborados participativamente.	10%	Sin medir	5%	30%	50%
Porcentaje de municipios donde se lleva a cabo espacios de deliberación en salud.	62%	Sin medir	Sin medir	70%	80%

Mediante la adaptación del DTF de junio 2014 las actividades dentro del resultado R3 se enfocaron a mejorar las dinámicas con y en las comunidades. En su desempeño el R3 está muy asociado en los avances con el Resultado/output R4 (ver más abajo). Por ende el grado de avance en las actividades del R3 está muy relacionado con el Fondo Municipal. Dos factores retrasaron el avance del R3 en el 2014: las demoras en el Fondo Municipal (ver más abajo Sección 2.6) y los obstáculos en la contratación de un experto en movilización social y promoción de la salud para liderar la ejecución del R3.

En la gestión 2015 se reiniciara el proceso de contratación del Responsable del Resultado R3 – R5.

2.5.2 Progreso de actividades principales

Progreso de actividades <u>principales</u>	Progreso:			
	A	B	C	D
R3A1 Capacitación a las organizaciones comunitarias para la gestión y planificación compartida en el marco SAFCO, la transparencia y las rendiciones de cuentas en salud, los derechos, la corresponsabilidad y el autocuidado en salud.			X	
R3A2 Promoción del enfoque intercultural de la salud y recuperación de la confianza entre medicinas tradicional y occidental		X		

2.5.3 Análisis del progreso realizado

FOREDES avanzó en fortalecer la DGPS del MS en su capacidad institucional. Queda esperar ver el impacto real de dicho fortalecimiento en el terreno, ya que la DGPS a pesar del apoyo recibido tuvo problemas en su eficiencia de gestión interna en salud. El apoyo a la VMTI y a la DGMTI se ha ido reestructurando: por una parte se dio más apoyo al VMTI en su rol normativo y como representante de la medicina tradicional en los espacios de decisión al nivel central del MS y por otra parte se apoyó la reorientación de la DGMTI para fortalecer la implementación de Centros de Saberes Ancestrales en la zona de intervención del Programa.

Las convocatorias relativas al desarrollo del estudio TESA de los dos Centros de Saberes fueron declaradas desiertas en dos oportunidades, lo que relativiza el progreso de este sub resultado.

2.6 Rendimiento output 4



2.6.1 Progreso de indicadores

Output 4: Se desarrollan intervenciones integrales de promoción de la salud con atención a los principales determinantes de la salud, tanto a nivel del sector salud como Municipal					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
Porcentaje de municipios que cuentan con proyectos intersectoriales en el POA Municipal	40%	Sin medir	Sin medir	60%	90%
Porcentaje de municipios que cuentan con proyectos intersectoriales en el plan municipal de salud ejecutados.	0%	Sin medir	Sin medir	10%	50%
Porcentaje de ES que tienen las nuevas carpetas familiares en uso.	0%	Sin medir	A definir	65%	70%

El desarrollo de intervenciones integrales de la promoción de la salud con atención a los principales determinantes de la salud a nivel municipal, es un proceso complejo y toma tiempo en su planificación, articulación, socialización, integración, ejecución, seguimiento y monitoreo y cierre proyectado para asegurar la sostenibilidad del proceso y la infraestructura instalada.

En este resultado el FM dentro de su importancia social en cuanto a la satisfacción de necesidades y apoyo en la salud se transforma en una herramienta de gestión para trabajar de forma conjunta con los Gobiernos Municipales y que estos puedan formalizar su trabajo en salud a través de Planes Municipales en Salud. Este es el documento del que deben salir los proyectos integrales en salud que van a cambiar y subsanar las determinantes que afectan a la salud de la población.

En este sentido el trabajo que se ha desarrollado en la gestión 2014 respecto al resultado 4 ha sido enfocado de esta manera para poder cumplir con las actividades trazadas y con el fin de que las mismas nos lleven a los resultados previstos y respaldado por los indicadores.

En la convocatoria de octubre 2014 del FM, los Gobiernos Municipales priorizados por el programa, presentaron 38 proyectos y perfiles de proyectos integrales en salud los mismos ingresan en un buen porcentaje con contraparte municipal insertado en los POA's Municipales. Nos encontramos en pleno arranque de este programa por lo que es muy prematuro proporcionar un indicador para el año 2014 ya que a principios de la gestión 2015 se emitirá una nueva convocatoria a pedido de los GAM'S y las Asociaciones Municipales.

Por esta misma línea el segundo indicador es un resultado del trabajo inicial, intermedio y final que se realizará con los municipios cuando se inicie la ejecución de proyectos.

La carpeta familiar, proceso que el Estado viene desarrollando presenta resultados pero la misma debe ser llevada conscientemente por las comunidades y municipios tarea que el Programa pretende lograr con la sensibilización a la comunidad en el enfoque de derechos y obligaciones en salud. Es de esta forma que el FOREDES está llevando adelante procesos paralelos que permitan asegurar el cumplimiento de los objetivos e indicadores. Como ejemplo podemos tomar la generación de un Diplomado SAFCI en Terreno, sinergia trabajada con las instituciones formales del país para lograr su apropiación y sostenibilidad fuera de la pertinencia que conlleva trasladar los casos prácticos académicos al terreno de los Gobiernos Municipales priorizados por el programa.

2.6.2 Progreso de actividades principales

Progreso de actividades <u>principales</u>	Progreso:			
	A	B	C	D
A_04 01 Desarrollo de Proyectos intersectoriales con enfoque de promoción de la salud.		X		
A_04 02 Implementación de municipios y comunidades saludables y escuelas promotoras de salud.			X	
A_04 03 Sensibilización a la comunidad en el enfoque de derechos, promoción de la salud y determinantes de la salud.			X	
A_04 04 Equipamiento arranque del programa	X			

2.6.3 Análisis del progreso realizado

Referida a la actividad Equipamiento arranque del programa, cabe hacer hincapié que es una actividad residual de antes de la adaptación del DTF. Se la considera concluida.

Para llevar adelante las actividades del resultado 4 es necesario trabajar en la planificación y gestión de procesos formales, requisito para el país donde se está interviniendo. Es en este sentido que los esfuerzos se abocaron primeramente a reconocer y tomar el control de las variables a presentarse en el camino, elaborar y ajustar las propuestas relacionada al Resultado 4 y gestionar su aprobación formal.

De esta manera y después de un trabajo paso a paso con todos los involucrados, se logra la emisión de la Resolución Ministerial N° 1431 de 24 de octubre de 2014 promulgada por el MS aprobando el Reglamento Operativo del Fondo Municipal del Programa de Fortalecimiento de Redes de Salud de los Municipios priorizados, en sus VI Capítulos y treinta y dos (32) artículos lo que da pie a llevar adelante las operaciones y actividades inherentes al FM.

En este ínterin se realiza la socialización y trabajo de articulación con los demás actores, SEDES La Paz, Cochabamba, Potosí, Chuquisaca trabajando con sus instancias de planificación y de redes rurales, FAM para el apoyo en la difusión y trabajo con los Municipios, Asociaciones Departamentales, y los Gobiernos Municipales priorizados.

Se emite la Convocatoria Octubre 2014 del FM socializada y apoyada a través de dos Talleres con los actores y beneficiarios. Resultado de estas tareas el programa recibe treinta y ocho (38) proyectos intersectoriales en salud para que los mismos sean llevados al Comité de Selección como lo establece el Reglamento Operativo del FM aprobado.

El Comité de Selección fue conformado y la respuesta de las instituciones que lo conforman fue positiva MS, CTB, Sedes La Paz, Cochabamba, Potosí, Chuquisaca y FOREDES.

Es importante aclarar que los equipos de Gestores en Proyectos no fueron contratados a pesar de haber identificado esta necesidad en 2012 y que los procesos de convocatoria hayan iniciados en el tercer trimestre 2014. Lamentamos esta situación que hubiera podido incrementar la cantidad y calidad de los proyectos presentados en esta primera convocatoria y garantizar su ejecución futura. De la misma manera el Experto en Inversión Pública quien debe dar la ruta y trabajar en las transferencias a los Gobiernos Municipales tampoco fue contratado a pesar de haber identificado esta necesidad en el año 2012.

Paralelamente para poder apoyar y garantizar la implementación del FM y el logro de los objetivos del resultado 4 se ha gestionado con las instituciones pertinentes en el país un curso a nivel de diplomado SAFCI en terreno el mismo que está dirigido al personal en salud que se encuentra en terreno quienes serán el nexo entre la teoría y la práctica académica en los municipios priorizados por el programa. Las instituciones participantes en la construcción de este curso que nace de la necesidad de articulación y sostenibilidad son el MS, CTB, Universidad Mayor de San Andrés, SEDES La Paz, Medicus Mundi y el Programa FOREDES.

La actividad proyecta que cuando el FOREDES concluya sus actividades estas instituciones apropien el curso para que se convierta en un referente académico que coadyuve en la implementación de la política SAFCI mandato que tiene el Programa FOREDES.

El FM está despegando y aún nos quedan procesos y pasos a seguir para lograr nuestros resultados. Tan solo el trabajo articulado y conjunto de los actores y socios nos permitirá lograr nuestras tareas.

Con respecto a la actividad Sensibilización a la comunidad en el enfoque de derechos, promoción de la salud y determinantes de la salud, no se puede reportar ningún avance.

2.7 Rendimiento output 5



2.7.1 Progreso de indicadores

Output 5: Los grupos sociales con mayor grado de vulnerabilidad y exclusión, tienen acceso adecuado a programas de Protección Social					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
Porcentaje de ES que denuncian sistemáticamente casos de violencia a defensorías y servicios legales integrales municipales, <i>(alternativa: siempre y cuando esta denuncia se haga dentro de un protocolo correcto para un abordaje integral e continuo de casos denunciados)</i>	0%	Sin medir	Sin medir	10%	30%
Proporción de municipios que tienen UMADIS	0%	Sin medir	30%(*)	40%	70%
Porcentaje de ES que refieren sistemáticamente personas con discapacidad a centros especializados y/o UMADIS, <i>(alternativa: siempre y cuando esta referencia se haga dentro de un protocolo correcto para un abordaje integral e continuo de casos referidos)</i> .	0%	Sin medir	Sin medir	20%	30%

(*): Se trata de un dato "a proxy", es decir se refiere al dato nivel nacional con fuente: <http://www.discapacidadbolivia.org/index.php/nosotros57/logros-institucionales>

2.7.1 Progreso de actividades principales

Progreso de actividades <u>principales</u>	Progreso:			
	A	B	C	D
Apoyo a la implementación y gestión de programas de protección social y solidaridad desde los municipios.			X	
Sensibilización e información a la población sobre programas de protección social y solidaridad.			X	

2.7.2 Análisis del progreso realizado

La mayor parte del presupuesto disponible para el output 5 está prevista en la ejecución mediante AE en los 3 SEDES y mediante el FM en la índole municipal.

La ejecución mediante los AE en SEDES Potosí y La Paz arrancaron recién durante la segunda mitad del Q4 2014, en SEDES Cochabamba aún más tarde.

2.8 Rendimiento output 6



2.8.1 Progreso de indicadores

Output 1: La Red de Salud Ocurí ha sido integralmente fortalecida en su capacidad de gestión y atención					
Indicadores	Valor baseline año N (2012)	Valor año N +1 (2013)	Valor año N+2 (2014)	Objetivo Año N+3 (2015)	Final objetivo
ES que cumplen al menos 4 criterios del sistema de referencia y retorno	Sin medir	NA	NA	25%	50%
ES que aplican las estrategias del PDC	Sin medir	NA	NA	40%	80%
Sectores vinculados con la Medicina Tradicional	Sin medir	NA	NA	15%	30%
Plan de mantenimiento de activos fijos aprobado y en ejecución en 4 Municipios, financiado por los GAM	Sin medir	NA	NA	2 GAM	4 GAM
ES que ejecutan programas de promoción de la salud, programas educativos y comunicacionales	Sin medir	NA	NA	25%	50%
GAM con el rincón educativo del Bono Azurduy funcionando	Sin medir	NA	NA	2 GAM	4 GAM
Sectores de salud que realizan de forma regular reuniones de gestión participativa	Sin medir	NA	NA	25%	50%
Consejos municipales sociales de salud conformados y funcionando	Sin medir	NA	NA	3 consejos	5 consejos
Mesas de salud o COMAN instalados y funcionando	Sin medir	NA	NA	3 mesas	6 mesas

NA: No se aplica porque no se desarrollaron actividades

2.8.2 Progreso de actividades principales

Progreso de actividades <u>principales</u>	Progreso:			
	A	B	C	D
La oferta de servicios de salud ha sido integralmente fortalecida				NA
La participación comunitaria en salud ha sido consolidada				NA
La gestión participativa ha sido fortalecida				NA

NA: No se aplica porque no se desarrollaron actividades aún durante el 2014.

2.8.3 Análisis del progreso realizado

FOREDES y la Mancomunidad Chayanta coincidieron durante 2014 en una agenda de trabajo.

FOREDES, SEDES Potosí y la Red de salud Ocurí planificaron actividades para 2015: formación RRHH, etc. con mayor énfasis en actividades de gestión, movilización social y promoción de la salud.

No se realizó un estudio para actualizar el diagnóstico situacional y ser consolidado en un Plan Operativo, previsto para Q3 2014. El equipo del FOREDES dará prioridad a actualizar estos datos.

2.9 Temas transversales

2.9.1 Género

Mantenemos nuestra definición que la equidad de género “significa buscar que hombres y mujeres se beneficien igualmente de los recursos, servicios y oportunidades dentro de sus sociedades a través de iguales derechos, posibilidades y oportunidades en todas las áreas del desarrollo” (CTB, *Guía para la Aplicación De herramientas de transversalización de género en los programas y proyectos ejecutados por la CTB en Bolivia*).

La línea de base, realizada en 2012, no integró elementos de la igualdad de género para armar la base de indicadores del programa. FOREDES tenía previsto incorporar esta transversal, pero tuvo que limitar su accionar a llevar a cabo un análisis de la situación relativa a la igualdad y equidad de género en Bolivia y en el sector salud en colaboración con la Mesa de Transversalización de Género del GRUS y compartir esta información parcial con los técnicos del Programa.

El levantamiento de registro de datos estadísticos desagregados (tanto relativos a los indicadores del Programa como a las actividades desarrolladas por el Programa) se vio afectado por la demora de la puesta en marcha del sistema de monitoreo y seguimiento del Programa. Tampoco en la adaptación del DTF (y reajuste del marco lógico del FOREDES) se pudo actualizar la base de datos para sensibilizarlos a la equidad de género.

Sin embargo, el FOREDES presenta bastantes oportunidades para trabajar en el aspecto de equidad o transversalización de género: el FM, tras la primera convocatoria, recibió 38 proyectos de promoción de la salud con enfoque de determinantes sociales de la salud, asegurando un potencial de actividades sensibles para esta transversal. El FOREDES intensificará en 2015 la implementación de la guía de transversalización de género, elaborada por la CTB.

La MTR observó que no se realizaron actividades concretas relacionadas con esta temática.

2.9.2 Medio ambiente

La línea de base, realizada en 2012, no integró elementos de medio ambiente para armar la base de indicadores del programa.

El levantamiento de registro de datos estadísticos sensibles a indicadores de medio ambiente se vio afectado por la demora de la puesta en marcha del sistema de monitoreo y seguimiento del Programa. Tampoco en la adaptación del DTF (y reajuste del marco lógico del FOREDES) no se pudo actualizar la base de datos para sensibilizarlos al medio ambiente.

La MTR observó que no se realizaron actividades concretas relacionadas con esta temática.

FOREDES durante 2014 apoyó a una iniciativa de los asistentes Juniors para desarrollar una estrategia de integración del aspecto de medio ambiente en la oficina (integrando temas como reciclaje, buen uso de agua, campaña de sensibilización, etc.). En este momento FOREDES cuenta con la propuesta de diseño de material de sensibilización para hacerlo aprobar en la CTB, MS y reproducirlo según la necesidad.

Dentro del desarrollo de la línea base de Infraestructura en 2014 se está considerando en los anteproyectos arquitectónicos el aspecto de medio ambiente en la medida de lo posible. La introducción de equipos FOREDES permanentes en los 4 SEDES ha de haber un impacto aliviador en la huella medio-ambiental de nuestro equipo de programa, ya que también estamos priorizando medios de transporte meros derrochadores y más eficientes (tierra por encima de aéreo).

FOREDES intensificará aplicar la guía de transversalización de medio ambiente elaborada por la CTB. También para esta transversal el FM ofrece una oportunidad para su aplicación en actividades trascendentales a nivel de comunidades (ver arriba 2.3.1).

2.9.3 Otro: Interculturalidad

El modelo de salud SAFCI considera altamente que la interculturalidad y la participación social ejercen la salud como un derecho para el vivir bien. La transversalización intercultural por ende está dentro de las prioridades de muchos actores del FOREDES.

FOREDES integra en sus seis resultados esperados una transversal de interculturalidad, además del apoyo institucional específico a la VMTI, así como a la Dirección General de Medicina Tradicional e Interculturalidad. FOREDES sigue participando activamente en la Mesa de Medicina Tradicional e Interculturalidad del GRUS, liderada por el VMTI. Por ejemplo, a los técnicos de la DGMTI se les facilita técnicamente y logísticamente para realizar análisis de buenas prácticas en el país, asimismo aprender lecciones y garantizar su aplicación adaptada. FOREDES brinda apoyo a la elaboración o difusión de material de promoción y revalorización de la medicina tradicional, ancestral e intercultural.

Concretamente en 2014 FOREDES optó por apoyar de manera sostenible la implementación de Centros de Saberes Ancestrales en la zona de intervención. Las dos convocatorias fueron declaradas desiertas y serán publicadas nuevamente en el año 2015.

La primera etapa se hará con asistencia técnica para los estudios TESA necesarios, después de haber construido los Centros el FOREDES apoyará con propuestas de funcionamiento para atención asistencial y para investigación y otorgará becas al primer contingente de médicos tradicionales a capacitarse en los Centros, agilizando su integración en la medicina integrando dos mundos.

También para esta transversal, dentro del desarrollo de anteproyectos arquitectónicos, las obras programadas de infraestructura garantizan una adecuación intercultural, además validada con actores. Asimismo, el FM ofrece una oportunidad para su aplicación en actividades trascendentales a nivel de comunidades (ver arriba 2.3.1).

2.9.4 Otro: Personas de edad mayor y con discapacidad

FOREDES mantiene el cuidado de la salud de las personas de edad mayor como tema transversal prioritario. Los contactos con las ONG expertas se han dejado un poco al lado durante el 2014, pero la intención es de intensificarlos de nuevo en la próxima gestión, tanto como las alianzas estratégicas con otros socios interesados (UNFPA, OPS, etc.) y la Unidad de Seguros del MS.

Lo mismo vale para la transversal de personas con discapacidad: el FOREDES apoyará desde fines de 2014 a actividades mediante los AE con los 3 SEDES para fortalecer UMADIS a nivel de los municipios. A nivel estratégico es la intención renovar contactos con ONG expertas, la Unidad de la Persona con Discapacidad del MS y con otros socios (OPS, UNFPA, UNICEF, etc.).

2.9.5 Otro: Derechos de la niñez

Una consultoría programada durante 2014 relativa a la elaboración de guías prácticas para la transversalización en derechos de los niños en el Programa FOREDES fue postergada a raíz de una modificación presupuestaria. Se le reprogramará en la gestión 2015.

2.10 Gestión de riesgos

Identificación de riesgos			Análisis de riesgos		Tratamiento de riesgos			Seguimiento de riesgos		
Descripción de riesgos	Periodo de identificación	Categoría de riesgos	Probabilidad	Impacto potencial	Total	Acción(es)	Resp.	Plazo	Progreso	Estado
Retrasos recurrentes en la ejecución financiera del FOREDES. Demoras en la aprobación por la EMCL POA 2014 Inicial y adicional, a pesar de la aprobación por MS del POA 2014 Inicial Central en el TGN y del POA 2013 adicional.	01/01/2014	FIN	Alta	Alto	Alto Riesgo	Desde la definición del POA 2015 tiene que cambiarse el procedimiento: la aprobación por EMCL ha de coincidir con el momento de aprobación por el MS de su POA 2015 Institucional (entre agosto y diciembre 2014).	Co-Dirección (CD), Unidad Administrativa (UA) FOREDES, DGP y Unidad de presupuesto MS.	15/12/2014	El anteproyecto POA 2015 incluye ahora todos los gastos programados tanto con gastos pendientes previos del 2014 hasta 2015. La EMCL debe aprobar el mismo POA 2015 en el mismo periodo como la aprobación del presupuesto del Estado TGN.	Riesgo sigue pendiente desde 2012. Los plazos mejoraron un poco en 2014, pero igualmente persistió afectando la ejecución. Para 2015 parece poder evitarse por primera vez este riesgo.
Demoras en la inscripción del POA 2014 adicional en el TGN por el MS/MPFE.						Una sola aprobación del presupuesto Institucional y por la EMCL evitará este problema: precisa POA 2015 completa.	UA FOREDES, MPFE, MS	15/12/2015	Se intensificaron los esfuerzos de inscripción en MPFE y MS, pero sigue siendo un proceso largo y lento: el presupuesto adicional del POA 2014 fue inscrito recién en mayo.	Fondo Municipal: Con la aprobación del Reglamento y la esperada resolución, el FM arrancará en Q4 con la convocatoria - si esta situación se hace efectiva el riesgo del FM estará en condiciones de ser controlado.
Retrasos en el proceso de firma de los AEC/MCS en los 4 SEDES, en la inscripción de los POA 2014 en los POA de la gobernación, apertura de cuentas fiscales, del registro y transferencia de fondos.						Acortar pasos para realizar transferencias según POA a partir del Q1 2015.	CD FOREDES, 4 SEDES, 4 Gobernaciones, MPFE	15/07/2014	SEDES La Paz y Potosí tienen todo listo para transferencia en octubre 2014. SEDES Cochabamba tendrá todo listo hasta medio noviembre 2014 y ejecutará el saldo en el 2015. SEDES Chuquisaca ejecutará desde 2015.	
Retraso en la puesta en marcha del FM, por motivo de demora en la aprobación del Reglamento Operativo del FCM por el MS.						Organizar la convocatoria del FM a los 39 municipios una vez que estará aprobado el Reglamento Operativo del FM, así como la resolución Ministerial. Reducir el presupuesto global disponible para el FM. Contratar equipo de consultores.	CD FOREDES, Responsable FCM, MS	15/04/2014	Reglamento operativo fue aprobado por el MS y la CTB hasta fines de septiembre. Resolución del MS en preparación y prevista su firma hasta 20 octubre 2014. Ciclo de 3 talleres para 39 municipios arrancará tercera semana de Q4 y finalizará hasta fin Q4 con la recepción final de proyectos presentados al FM, hasta 15 diciembre 2014. Inscripción adicional POA FM en enero 2015, arranque proyectos desde marzo 2015. Contratación consultores FM desde tercera semana Q4.	
						Fortalecimiento Equipo administrativo del FOREDES	Equipo FOREDES y CTB	15/04/2014	UAFORDES será iniciada desde octubre 2014 con responsable contrataciones SABS mayores, responsable activos fijos, apoyo secretarial.	

Identificación de riesgos			Análisis de riesgos			Tratamiento de riesgos			Seguimiento de riesgos	
Descripción de riesgos	Periodo de identificación	Categoría de riesgos	Probabilidad	Impacto potencial	Total	Acción(es)	Resp.	Plazo	Progreso	Estado
Retrasos recurrentes en la ejecución financiera del FOREDES. Demoras en la aprobación por la EMCL POA 2014 inicial y adicional, a pesar de la aprobación por MS del POA 2014 inicial Central en el TGN y del POA 2013 adicional.	01/01/2014	FIN	Alta	Alto	Alto Riesgo	Desde la definición del POA 2015 bene que cambiarse el procedimiento: la aprobación por EMCL ha de coincidir con el momento de aprobación por el MS de su POA 2015 institucional (entre agosto y diciembre 2014).	Co-Dirección (CD), Unidad Administrativa (UA) FOREDES, DGP y Unidad de presupuesto MS.	15/11/2014	El anteproyecto POA 2015 incluye ahora todos los gastos programados tanto como gastos pendientes previstos del 2014 hacia 2015. La EMCL debe aprobar el mismo POA 2015 en el mismo periodo como la aprobación del presupuesto del Estado TGN.	Riesgo sigue pendiente desde 2012. Los plazos mejoraron un poco en 2014, pero igualmente persistió afectando la ejecución. Para 2015 parece poder evitarse por primera vez este riesgo.
Demoras en la inscripción del POA 2014 adicional en el TGN por el MS/VPFE.						Una sola aprobación del presupuesto institucional y por la EMCL evitará este problema, predice POA 2015 completa.	UA FOREDES, VPFE, MS	15/11/2015	Se intensificaron los esfuerzos de inscripción en VPFE y MS, pero sigue siendo un proceso largo y lento: el presupuesto adicional del POA 2014 fue inscrito recién en mayo.	Fondo Municipal: Con la aprobación del Reglamento y la expedición de resolución, el FM avanzará en Q4 con la convocatoria -si esta situación se hace efectiva el riesgo del FM estará en condiciones de ser contratado
Retrasos en el proceso de firma de los AEC/MCS en los 4 SEDES, en la inscripción de los POA 2014 en los POA de la gobernación, apertura de cuentas fiscales, del registro y transferencia de fondos.						Acelerar pasos para realizar transferencias según POA a partir de IQ1 2015.	CD FOREDES, 4 SEDES, 4 Gobernaciones, VPFE	15/07/2014	SEDES La Paz y Póbsi tienen todo listo para transferencia en octubre 2014. SEDES Cochabamba tendrá todo listo hasta medio noviembre 2014 y ejecutará el saldo en el 2015. SEDES Chuquisaca ejecutará desde 2015.	
Retraso en la puesta en marcha del FI, por motivo de demora en la aprobación del Reglamento Operativo del FCM por el MS.						Organizar la convocatoria del FI a los 39 municipios una vez que estará aprobado el Reglamento Operativo del FI, así como la resolución Ministerial. Reducir el presupuesto global disponible para el FI. Contratar equipo de consultores.	CD FOREDES, Responsable FCM, MS	15/04/2014	Reglamento operativo fue aprobado por el MS y la CTB hasta fines de septiembre. Resolución del MS en preparación y prevista su firma hasta 20 octubre 2014. Ciclo de 3 talleres para 39 municipios arrancará tercera semana de Q4 y finalizará hasta fin Q4 con la recepción final de proyectos presentados al FI, hasta 15 diciembre 2014. Inscripción adicional POA/FI enero 2015, arranque proyectos desde marzo 2015. Contratación consultores FI desde tercera semana Q4.	
						Fortalecimiento Equipo administrativo del FOREDES	Equipo FOREDES y CTB	15/04/2014	UA FOREDES será fortalecida desde octubre 2014 con responsable contrataciones SABS mayores, responsable activos fijos, apoyo secretarial.	

Identificación de riesgos			Análisis de riesgos			Tratamiento de riesgos			Seguimiento de riesgos	
Descripción de riesgos	Periodo de identificación	Categoría de riesgos	Probabilidad	Impacto potencial	Total	Acción(es)	Resp.	Plazo	Progreso	Estado
El programa carece de una presencia a nivel departamental y municipal.	01/03/2013	REP	Medio	Medio	Riesgo medio	Arrancar con la ejecución como previsto en los AEC/MCS y en los POA departamentales. Contratar los equipos departamentales.	CD FOREDES, MS, 4 SEDES	15/07/2014	Ejecución operativa en los SEDES LP y Potosi arrancará a partir del mes de octubre con primeros desembolsos. Eso significa un gran retraso comparado con lo que se esperó a inicio del año (desembolsos hasta junio 2014). En SEDES Cochabamba a partir del mes de noviembre 2014. La credibilidad recuperada por la instalación gradual de equipo RRH en SEDES, de esta manera se perjudica y pone en riesgo la credibilidad misma de nuestros equipos SEDES.	Riesgo en curso de ser controlado pero pertinente en ausencia de transferencias.
El programa sufre una pérdida de credibilidad por los retrasos en la transferencias y desembolsos de acuerdo a los AE y convenios aprobados con los 4 SEDES.										
El Programa sufre des credibilidad por los retrasos en aprobar el reglamento operativo del FCM y por falta de ejecución de las actividades previstas en el DTF.										
						Contratación de asistentes técnicos y administrativos- financieros departamentales, choferes y secretarías.	CD FOREDES, DGP; MSD, 4 SEDES	31/05/2014	Equipos departamentales contratados e instalados parcialmente y acuerdo sobre modo de contratación del resto de los equipos. Mobiliario entregado a los equipos FOREDES para los ambientes establecidos.	
						Garantizar apropiación del MSD y contar con una estrategia de comunicación.	CD FOREDES	30/04/2014	La estrategia de comunicación estratégica conjuntamente con el MS iniciará en octubre 2014.	

Identificación de riesgos			Análisis de riesgos			Tratamiento de riesgos			Seguimiento de riesgos	
Descripción de riesgos	Periodo de identificación	Categoría de riesgos	Probabilidad	Impacto potencial	Total	Acción(es)	Resp.	Plazo	Progreso	Estado
La contraparte nacional carece de la inscripción de fondos propios para la devolución de gastos por impuestos (IVA, etc.) en su POA.	01/01/2014	FIN	Medio	Medio	Riesgo medio	Varias reuniones de concertación con la dirección administrativa del MS para gestionar el tema de devolución de impuestos.	CD FOREDES, MSD	01/06/2014	Circula una propuesta alternativa para considerar las inversiones del MS en la salud de los Municipios beneficiados por el Programa y llegar así a una nueva definición de la contraparte nacional del Programa.	Riesgo sigue pertinente, pero con solución para su control. En espera de la propuesta a ser formulada por el MS.
						MS propondrá una solución para el tema de devolución de impuestos hasta octubre 2014.	CD FOREDES	01/06/2014	Una revaloración de la contraparte del MS al FOREDES dará una alternativa de salida eficaz a la problemática impositiva.	
									Envío por FOREDES del cálculo detallado sobre la base de las facturas de adquisición.	
Postergación de la EMCL retrasa la aprobación de POA's y otros documentos prioritarios para el programa	01/11/2014	FIN	Baja	Medio	Riesgo bajo	Instauración de la modalidad de EMCL virtuales.	CD FOREDES, MS, CTB	01/02/2014	El Ministro de Salud no tiene apertura a participar de reuniones asistenciales de la EMCL. La forma de EMCL virtual en este momento es una buena alternativa. La adaptación del DTF prevé de una delegación paulatina de la presidencia de la EMCL hacia el Viceministerio de Salud y Promoción. A partir de la adaptación del anclaje institucional del FOREDES en el MS, se ve pertinente una reunión asistencial para aclarar adecuadamente las estructuras y sus consecuencias en el que hacer de la EMCL	En curso

3 Dirección y Aprendizaje

3.1 Reorientaciones estratégicas

Poner en marcha la gestión con mayor autonomía del FOREDES, con desconcentración administrativa y jurídica del MS, designación de un RPA por parte del MS y solicitud de ampliación del mandato del ATI a la Sede de la CTB.

Se dará continuidad a una aprobación más oportuna de los POAs a nivel central, departamental y municipal para que ésta sea efectiva en enero 2015 mediante una resolución específica de la EMCL.

Consolidar la adaptación del anclaje institucional del Programa FOREDES en el MS.

Asegurar la continuidad del anclaje institucional del FOREDES en los 4 SEDES y 39 municipios.

Garantizar el funcionamiento de las plataformas técnicas con los SEDES para llevar sus aportes a las EMCL.

Consolidar la composición más operativa de las EMCL para conseguir en 2015 más reuniones de EMCL con discusiones estratégicas sobre el Programa.

Puesta en marcha del sistema de monitoreo y seguimiento de las actividades del FOREDES, aún en su fase de arranque.

Continuidad en la colaboración delegada con los 4 SEDES.

Sostener el despliegue operativo del FM, con la implementación de proyectos cuyos primeros perfiles ya están en análisis y consideración

Sostener el rumbo del Programa hacia los niveles más operativos del sistema de salud.

Sostener el rigor ampliado con respecto al seguimiento administrativo-financiero.

Iniciar actividades con el saldo del ex - Proyecto Chayanta.

Implementar el plan interno y externo de formación para el personal del FOREDES, así como dentro de las actividades a desarrollarse con el MS y los 4 SEDES.

Dar continuidad a la implementación de la estrategia comunicativa.

3.2 Recomendaciones

Recomendaciones	Actor	Plazo
Se cambiará el procedimiento de aprobación en la EMCL del POA a partir del 2015.	FOREDES/EMCL	Enero 2015
Se consolidará la implementación del anclaje institucional del FOREDES en el MS, adaptado en el DTF (junio 2014).	EMCL, Codirección FOREDES	Q1 2015

La Codirección solicitará la implementación de la composición más operativa de la EMCL en 2015 para realizar más reuniones de EMCL.	Codirección FOREDES	Q1 2015	
Se implementará la propuesta aprobada de fortalecimiento de la UCP del Programa FOREDES (desconcentración administrativa y jurídica).	EMCL, VIPFE, Codirección FOREDES	Enero 2015	
Se consolidará la re-acentuación estratégica del énfasis del programa hacia los niveles departamentales y municipales.	Codirección y equipo FOREDES	Q1 – Q2 2015	
Se implementará un sistema de monitoreo y seguimiento de las actividades del FOREDES.	Codirección FOREDES y Responsable M&S	Q1 2015	
Se ejecutará actividades con presupuesto programado con el saldo del ex - Proyecto Chayanta.	Codirección FOREDES, MS, EMCL	Inicio Q2 2015	
Se pondrá en vigencia una estrategia comunicativa y de formación para el FOREDES.	SPOC CTB, Codirección y equipo FOREDES	Q1 2015	

3.3 Enseñanzas aprendidas

Enseñanzas aprendidas	Público meta	
Aún con una mayor apropiación del Programa por el MS, la ejecución del Programa bajo la modalidad de co-gestión sin desconcentración del mismo no es viable para el alcance del Outcome del Programa FOREDES.	MS, Representación CTB, sede CTB	
Para una mayor eficiencia y eficacia del Programa con respecto a su ejecución, es imprescindible fortalecer la autonomía de gestión de la Unidad Coordinadora del Programa – en línea con las recomendaciones de la EMT de marzo 2014. Esta autonomía incluye ambas partes: desconcentración administrativa y jurídica para FOREDES del MS y ampliación del mandato legal del ATI frente a la CTB.	MS, Representación CTB, sede CTB	
En 2014, aunque tarde, las intervenciones y los compromisos de los socios estratégicos – más que todo la Comisión Mixta – para implementar condiciones institucionales necesarias para mejorar su ejecución han logrado remediar parte de las causas de los problemas de ejecución. La obtención de la Desconcentración sigue siendo un hito pendiente.	Directorado General del Desarrollo, sede CTB, Representación CTB, MS, VIPFE	

El equipo fortalecido y la Codirección del FOREDES dieron prueba de tener la capacidad de actuar consistentemente frente a grandes desafíos con fechas tope: elaborar e implementar un plan de acción post-EMT, consolidar mejoras en la ejecución operativa, física y financiera y consolidar una propuesta de desconcentración. Es tiempo que los socios estratégicos manifiestan su plena confianza en la capacidad del FOREDES.	Sede CTB, Representación CTB, MS	
---	--	--

4 Anexos

4.1 Criterios de calidad

1. PERTINENCIA: El grado en el que la intervención concuerda con las normativas y prioridades locales y nacionales, así como con las expectativas de los beneficiarios.				
Para calcular la puntuación total de este criterio de calidad, haga lo siguiente: al menos una A y ninguna C o D = A; dos B = B; al menos una C y ninguna D = C; al menos una D = D				
Evaluación PERTINENCIA: puntuación total			B	C
		X		
1.1 ¿Cuál es el nivel actual de pertinencia de la intervención?				
X		Sin duda, permanece integrado en las políticas nacionales y la estrategia belga y responde a los compromisos de eficacia de la ayuda, siendo muy relevante para las necesidades del grupo meta.		
	B	Sigue encajando bien en las normativas nacionales y la estrategia belga (sin ser siempre explícito), siendo razonablemente compatible con los compromisos de eficacia de la ayuda y relevante para las necesidades del grupo meta.		
		Hay algunas cuestiones relacionadas con la coherencia con las normativas nacionales y la estrategia belga, la efectividad de la ayuda o la pertinencia.		
		Hay contradicciones con las normativas nacionales y la estrategia belga, así como con compromisos de eficacia de la ayuda; la pertinencia para las necesidades es cuestionable. Es necesario realizar adaptaciones importantes.		
1.2 Tal y como está diseñada actualmente, ¿se mantiene la lógica de la intervención?				
		Marco lógico claro y bien estructurado; lógico vertical de objetivos factibles y coherentes; indicadores adecuado; riesgos y supuestos claramente identificados y gestionados; estrategia de salida existente (si procede).		
X	B	La lógica de la intervención es adecuada, aunque podría necesitar algunas mejoras en cuanto a la jerarquía de objetivos, indicadores, riesgos y supuestos.		
		Los problemas con la lógica de la intervención pueden afectar al desempeño de la intervención y a la capacidad de realizar el seguimiento y evaluación del progreso; las mejoras son necesarias.		
		La lógica de intervención es imperfecta y requiere una revisión importante de la intervención para tener una oportunidad de éxito.		
2. EFICIENCIA DE LA IMPLEMENTACIÓN HASTA LA FECHA: Grado en el que los recursos de la intervención (fondos, pericia, tiempo, etc.) se han convertido en resultados de forma económica.				
Para calcular la puntuación total de este criterio de calidad, haga lo siguiente: al menos dos A y ninguna C o D = A; dos B = B; ninguna C o D = C; al menos una D = D				
Evaluación EFICIENCIA: puntuación total			B	C
				X
2.1 ¿Cómo se gestionan los inputs (económicas, RRHH, bienes y equipo)?				
		Todos los inputs están disponibles a tiempo y dentro del presupuesto.		
X	B	La mayor parte de los inputs están disponibles a tiempo y no exigen ajustes de presupuesto importantes. No obstante, se puede mejorar.		
		La disponibilidad y uso de los inputs afrontan problemas que deben abordarse; de lo contrario, los resultados pueden estar en riesgo.		
		La disponibilidad y gestión de los inputs tienen graves deficiencias, lo que amenaza la consecución de los resultados. Es necesario un cambio importante.		

2.2 ¿Cómo se gestiona la implementación de actividades?		
		Actividades implementadas según lo previsto
	B	La mayoría de las actividades van según lo previsto Los retrasos existen, pero no afectan a la entrega de los outputs.
X		Las actividades llevan retraso. Es necesario establecer correcciones para una entrega sin tantos retrasos.
		Retraso importante. Los outputs no se entregarán a menos que se realicen cambios en la planificación.
2.3 ¿Cómo se logran los outputs?		
		Todos los outputs se han entregado y muy probablemente se entregarán según lo programado con buena calidad, contribuyendo a los outcomes según lo planificado.
	B	Los outputs se entregan y muy probablemente se entregarán conforme al plan, aunque es posible mejorar en cuanto a calidad, cobertura y tiempos de ejecución.
X		Algunos outputs no se entregan/no se entregarán a tiempo o con buena calidad. Es necesario realizar ajustes.
		La calidad y la entrega de los outputs tienen y muy probablemente tendrán graves deficiencias. Es necesario realizar ajustes importantes para garantizar que al menos los productos clave se entreguen a tiempo.

3. EFICACIA HASTA LA FECHA: Grado en el que se alcanza el outcome (Objetivo específico) según lo planificado al final del año N				
Para calcular la puntuación total de este criterio de calidad, haga lo siguiente: al menos una A y ninguna C o D = A; dos B = B; al menos una C y ninguna D = C; al menos una D = D				
Evaluación EFICACIA: puntuación total		B	C	
			X	
3.1 Tal y como está implementado actualmente, ¿cuál es la probabilidad de conseguir el outcome?				
		La consecución total del outcome es probable en cuanto a calidad y cobertura. Los efectos negativos (de haberlos) se han mitigado.		
	B	El outcome se alcanzará con restricciones menores; los efectos negativos (de haberlos) no han causado demasiados daños.		
X		El outcome se alcanzará solo en parte, entre otras cosas debido a los efectos negativos a los que la dirección no pudo adaptarse por completo. Hay que tomar medidas correctivas para mejorar la capacidad de alcanzar el outcome.		
		La intervención no alcanzará su outcome a menos que se tomen medidas importantes y fundamentales.		
3.2 Las actividades y los outputs fueron adaptados (si necesario), para conseguir el outcome?				
X		La intervención consigue adaptar sus estrategias/actividades y productos a las condiciones cambiantes externas a fin de alcanzar el outcome. Los riesgos y supuestos se gestionan de forma proactiva.		
	B	La intervención consigue adaptar de forma relativa sus estrategias a las condiciones cambiantes externas a fin de alcanzar su outcome. La gestión de riesgos es más bien pasiva.		
	C	La intervención no ha conseguido adaptar por completo sus estrategias a las condiciones cambiantes externas de forma oportuna o adecuada. La gestión de riesgos ha sido más bien estática. Es necesario realizar un cambio importante en las estrategias para garantizar que el proyecto pueda alcanzar su outcome.		
		La intervención no ha podido responder a las condiciones cambiantes externas y los riesgos se gestionaron de forma insuficiente. Se necesitan cambios clave para alcanzar el outcome.		

4. SOSTENIBILIDAD POTENCIAL: Grado de probabilidad de mantener y reproducir los beneficios de una intervención a largo plazo (más allá del periodo de implementación de la intervención)				
Para calcular la puntuación total de este criterio de calidad, haga lo siguiente: al menos tres A y ninguna C o D = A; máximo dos C y ninguna D = B; al menos tres C y ninguna D = C; al menos una D = D				
Evaluación SOSTENIBILIDAD POTENCIAL: puntuación total		B	C	D
		X		
4.1 ¿Viabilidad financiera/económica?				
		La sostenibilidad financiera/económica es potencialmente muy buena: los costes de los servicios y el mantenimiento están cubiertos o son asequibles; los factores externos no podrán cambiar este hecho.		
X	B	La sostenibilidad financiera/económica es probablemente buena, pero pueden surgir problemas, a saber, por factores económicos externos.		
		Hay que abordar los problemas relacionados con la sostenibilidad financiera, bien en relación con los costes institucionales o de los grupos meta, bien cambiando el contexto económico.		
		La sostenibilidad financiera/económica es muy cuestionable, a menos que se realicen cambios importantes.		
4.2 ¿Qué nivel de propiedad de la intervención tienen los grupos meta, y seguirá siendo el mismo cuando el apoyo externo haya terminado?				
		El comité directivo y otras estructuras locales relevantes participan activamente en todas las fases de implementación y se comprometen a continuar produciendo y utilizando resultados.		
X	B	La implementación se basa en buena medida en el comité directivo y otras estructuras locales relevantes, que también participan de alguna forma en la toma de decisiones. La probabilidad de sostenibilidad es buena, pero se puede mejorar.		
		La intervención utiliza principalmente acuerdos ad hoc y el comité directivo y otras estructuras locales relevantes a fin de garantizar la sostenibilidad. Los resultados continuados no están garantizados. Las medidas correctivas son necesarias.		
		La intervención depende completamente de estructuras ad hoc sin perspectivas de sostenibilidad. Es necesario realizar cambios fundamentales para permitir la sostenibilidad.		
4.3 ¿Cuál es el nivel de apoyo normativo proporcionado y el grado de interacción entre la intervención y el nivel normativo?				
		Las normativas y las instituciones han apoyado enormemente la intervención y seguirán haciéndolo.		
	B	En general, las normativas y las instituciones encargadas del cumplimiento de las mismas han apoyado, o al menos no han obstaculizado, la intervención, y es probable que siga siendo así.		
X		La sostenibilidad de la intervención se ve limitada por la falta de apoyo normativo. Las medidas correctivas son necesarias.		
		Las normativas han estado y es probable que sigan estando en contradicción con la intervención. Es necesario realizar cambios fundamentales para que la intervención sea sostenible.		
4.4 ¿Cómo contribuye la intervención a la capacidad institucional y de dirección?				
		La intervención está integrada en las estructuras institucionales y ha contribuido a mejorar la capacidad institucional y de dirección (aunque no se trate de un objetivo explícito).		
X	B	La dirección de la intervención está bien integrada en las estructuras institucionales y de alguna forma ha contribuido al desarrollo de capacidades. Puede ser necesario contar con pericia adicional. Las mejoras a fin de garantizar la sostenibilidad son posibles.		
		La intervención depende demasiado de estructuras ad hoc en lugar de instituciones; el desarrollo de capacidades no ha sido suficiente para garantizar por completo la sostenibilidad. Las medidas correctivas son necesarias.		
		La intervención depende demasiado de estructuras ad hoc, por lo que el traslado de capacidades a las instituciones existentes, lo que podría garantizar la sostenibilidad, es poco probable a menos que se realicen cambios fundamentales.		

4.2 Decisiones tomadas por el comité directivo y seguimiento

Decisión a tomar				Acción		Seguimiento		
Decisión a tomar	Periodo de identificación	Fuente	Actor	Acción(es)	Resp.	Plazo	Progreso	Estado
El Programa FOREDES presentara los documentos pertinentes para tramitar la resolución ministerial de designación como RPA Y RPC al Director Nacional del Programa, en coordinación con la DGP.	Feb-13	Acta EMCL	Ministro	Contratar Director Nacional a dedicación exclusiva.	DGAA MS	31/03/2013	Director nacional incorporado	CERRADO
			Director DGP FOREDES	Enviar propuesta final de fortalecimiento de la Unidad Coordinadora del Programa (UCP) para: 1) aprobación en la EMCL; 2) aprobación resolución ministerial MS para designar RPA, otorgar responsabilidad para firma de cheques y reconocer unidad legal; 3) gestión de la CTB para ampliar el mandato del ATI.	CODIR	30/05/2013	Propuesta de fortalecimiento de la UCP enviada para conocimiento del COS. Propuesta de resolución ministerial desconcentración elaborada y enviada 24/12/2014. Resolución EMCL para aprobación Propuesta elaborada y enviada hasta 31/12/2014. Modo autónomo de gestión para Codirección deberá implementarse desde enero 2015, según acuerdo con COS.	
El programa FOREDES trabajara con la DGP sobre el reglamento del Fondo Concursable Municipal y ruta crítica en base a la modalidad de cogestión.	Feb-13	Acta EMCL	FOREDES	Cuadro de actividades a elaborar	CODIR	28/02/2014	Reglamento aprobado octubre 2014	CERRADO
				Seguimiento efectuado cada 10 días	RESP R4	cada 10 días	MS emitió una resolución ministerial de puesta en marcha del Fondo Municipal durante el mes de octubre 2014.	

Decisión a tomar				Acción		Seguimiento		
Decisión a tomar	Periodo de identificación	Fuente	Actor	Acción(es)	Resp.	Plazo	Progreso	Estado
Aprobación de una ayuda de emergencia por el Programa a la situación declarada desastre a nivel del país	feb-14	Resolución de EMCL virtual	FOREDES, CTB, MS, VIPFE	Ejecutar un proceso de adquisición en modo de emergencia (declarando la situación de emergencia con una resolución adicional del MS).	RAF, CODIR, DGAA	mar-14	Proceso concluido y equipos en fase de entrega desde 05/09/2014.	CONCLUIDO
Aprobación de la propuesta técnica de adaptación del DTF y de la modificación presupuestaria correspondiente.	jun-14	Resolución de EMCL virtual	FOREDES, MS, CTB	Adecuar la estructura programática, presupuesto y estructura de gestión para mejorar el logro de resultados y objetivos - según recomendaciones de la evaluación de medio término.		jul-14	Adaptación aprobada por EMCL y consensuada con el COS julio 2014. Plan de mejora está puesta en marcha.	CONCLUIDO
Aprobación uso excepcional de libretas específicas en la Cuentas Únicas de la Gobernación en lugar de cuentas fiscales para las transferencias a los 4 SEDES.	feb-14	Resolución de EMCL virtual	FOREDES, MS, CTB, SEDES	Modificar el aspecto del DTF donde determina el uso de cuentas fiscales para hacer los desembolsos de acuerdo a los AE y convenios con los 4 SEDES. Habilitar el uso excepcional de libretas específicas en la Cuentas Únicas de la Gobernación (CUG).		may-14	Modalidad de uso excepcional de las libretas está en uso para las primeras transferencias a SEDES La Paz y Potosí (Octubre y Noviembre) y Cochabamba (Diciembre).	CONCLUIDO
Aprobación Informe de Resultados 2013 del programa FOREDES	feb-14	Resolución de EMCL virtual	FOREDES, CTB, MS	Aprobar el Informe Anual de Resultados del año 2013.		aug-14	Informe aprobado.	CONCLUIDO
Ajustar los contratos del personal del FOREDES en base a la nueva escala salarial	Feb-13	Acta EMCL	FOREDES	Esperar acta EMCL firmada		31/03/2013	elaborados y validados	CERRADO
				Elaborar adendas contratos		30/03/2013	elaborados	
Aprobación selección ATI del programa por Ministro	Feb-13	Acta EMCL	EMCL	Esperar carta de aceptación del Ministro		28/02/2013	Carta Recibida y ATI contratado	CERRADO
				Contratación ATI por SEDE		30/04/2013	contratado	
				Acreditación en Cancillería		30/05/2013	Documentación en curso de preparación	

4.3 Marco lógico actualizado

Se incluye el marco lógico ajustado como presentado en la adaptación del DTF del mes de junio 12014.

5.3 MARCO LOGICO AJUSTADO (2014)

Objetivos y resultados	Indicadores objetivamente verificables	Valores (línea de Base 2012)	Meta 2015	Medios de Verificación	Supuestos
Resultado 1 La oferta de servicios de salud es mejorada en calidad, oportunidad, funcionalidad y actividad en todos los niveles	Porcentaje de ES de primer nivel que han adecuado sus servicios a la cultura local. Alternativa: Porcentaje de ES acreditados según la norma nacional de acreditación y/o porcentaje de ES que cumple una nueva norma nacional de accesibilidad. Porcentaje de ES de primer nivel que ofrecen todos los servicios esperados para su nivel. Porcentaje de ES de segundo nivel que ofrecen todos los servicios esperados para hospital de referencia de segundo nivel. Porcentaje de portales de acceso en un índice que acceden a servicios de salud materna e infantil.	25% (15/22) 60% (166/277) 25% (1/4) 53.97%	40% 80% 100% 75%	Línea de base de infraestructura y equipamiento, inventarios municipales y informe anual del FOREDES, existencia de una nueva norma de accesibilidad. SNIS, reportes de la red de salud, CAI's. Inventarios municipales, informes de acreditación, encuestas. SNIS, CAI's.	• Voluntad y compromiso del personal de salud de los ES, SEDS, GSA, GMR, para brindar servicios de salud con calidad, oportunidad y funcionalidad. • Niveles intermedios de gestión sanitaria adecuados y presupuestos suficientes para el cumplimiento de sus funciones. • Los ítems de especialidad están garantizados. • Los variables para servicios más interrelacionados en los ES son controlados por las actividades del Programa.
Resultado 2 La Autoridad Sanitaria ejerce su función de conducción, regulación y gestión sanitaria	Porcentaje de ES que utilizan el SOA-S* Porcentaje de ES que en el último año han evaluado la Calidad del dato SNIS* Porcentaje de ES en los que el/la responsable tiene conocimiento de las normas. Proporción de redes de salud que tienen planes estratégicos de salud. Proporción de SEDS que tienen planes estratégicos de salud. Proporción de redes de salud que evalúan sus planes estratégicos de salud. Proporción de SEDS que evalúan sus planes estratégicos de salud.	30.3% (106/277) 29.5% (82/277) 26.2% (73/277) 0/9 2/4 0/9 2/4	80% 50% 85% 7/9 4/4 7/9 4/4	SNIS Reportes de evaluación de los ES y/o SEDS. Encuestas de FOREDES, informes de capacitación. Existencia de planes estratégicos de salud. Existencia de planes estratégicos de salud. Reportes de evaluación. Reportes de evaluación.	• Red rector del MSD está fortalecida. • Se ha superado el biculturalismo en la gestión de salud y se trabaja armónica y concertadamente. • Se cumplen los mecanismos para asegurar la rendición de cuentas y cumplimiento de compromisos de municipios y SEDS. • El índice de rotación de personal es bajo. • La gobernabilidad política a nivel nacional, en los departamentos y municipios de intervención es estable.
Resultado 3 La población y sus organizaciones ejercen adecuada y efectivamente su corresponsabilidad y su derecho a la participación activa en relación a la salud	Porcentaje de ES que tienen un Comité Local de Salud funcionando. Porcentaje de municipios de salud que cuentan con consejo social municipal de salud funcionando. Porcentaje de municipios que han incluido recursos específicos en el POA de apoyo al Consejo social municipal de salud. Porcentaje de municipios que cuentan con planes municipales de salud elaborados participativamente. Porcentaje de municipios donde se lleva a cabo espacios de reflexión en salud.	77% (213/277) 64% (24/38) 45% (16/38) 10% (4/38) 62% (13/38)	90% 90% 70% 50% 80%	Reportes CAI's de redes anuales. Reportes CAI's de municipios anuales. POA's municipales. Existencia de planes municipales de salud. Reportes de actividades, actas de reunión.	• Voluntad política y compromiso de las organizaciones sociales para participar democráticamente en la gestión adecuada de los servicios de salud y la promoción del autocuidado de la salud en cada una de sus comunidades. • Voluntad y compromiso de los Gobiernos Municipales para la gestión integral de los Planes municipales de salud. • La gobernabilidad política a nivel de municipios de intervención es estable.



[Firma manuscrita]

0 120

Objetivos y resultados	Indicadores objetivamente verificables	Valores línea de Base 2012	Meta 2015	Medios de Verificación	Supuestos
Resultado 4 Se desarrollan intervenciones integrales de promoción de la salud con atención a los principales determinantes de la salud, en el sector como Municipios	Porcentaje de municipios que cuentan con proyectos intersectoriales en el POA Municipal Porcentaje de municipios que cuentan con proyectos intersectoriales en el plan municipal de salud ejecutados Porcentaje de ES que tienen las nuevas carpeta familiares en uso*	40% (15/38) 0% (0/38) 0% (0/277)	90% 50% 70%	POA municipal Plan municipal de salud, informes de ejecución SNIS	• Voluntad política y compromiso de los Municipios, las instituciones y organizaciones sociales para mejorar los determinantes de salud en cada una de sus zonas de responsabilidad. • Los Municipios cumplen con su contraparte • El índice de rotación de autoridades y personal municipal es bajo • Se cuenta con una modalidad de ejecución adecuada.
Resultado 5 Los grupos sociales con mayor grado de vulnerabilidad y exclusión, tienen acceso adecuado a programas de Protección Social	Porcentaje de ES que denuncian sistemáticamente casos de violencia a defensorías y servicios legales integrales municipales, siempre y cuando a sta denuncia se haga dentro de un protocolo correcto para un abordaje integral e continuo de casos denunciados.* Proporción de municipios que tienen UNADIS Porcentaje de ES que refieren sistemáticamente personas con discapacidad a centros especializados y/o UNADIS, siempre y cuando esta referencia se haga dentro de un protocolo correcto para un abordaje integral e continuo de casos referidos.*	0% (0/277) 0% (0/38) 0% (0/277)	30% 70% 30%	Reportes de defensorías y SJLM Informes de funcionamiento Reportes de centros especializados y UNADIS	• Se cuenta con políticas nacionales de protección sociales adecuadas. • El Estado a través de los Municipios y las instituciones implementan adecuadamente las políticas de protección social en el país. • Existen los ítems municipales para el funcionamiento de los servicios • Voluntad y compromiso de los Municipios, de las comunidades y del personal encargado. • La cosmovisión en las comunidades permite el desarrollo de las actividades.

* Calculado a partir de una muestra representativa

Indicadores que coinciden con el Plan Sectorial de Desarrollo 2011-2015

Indicadores donde se efectuó algún cambio relacionado a observaciones de la EVT



N 1.9

4.4 MoRe Resultados de un vistazo

¿Resultados o indicadores del marco lógico modificados en los últimos 12 meses?	Los resultados del Programa no fueron cambiados en la adaptación del DTF del mes de junio 2014. El marco lógico sí fue ajustado, para mejor substanciar algunos indicadores, presentando alternativas para ser objetivamente verificables..	
¿Informe baseline registrado en PIT?	No	
Planificación evaluación de término medio (registro del informe)	02-03/2014	
Planificación evaluación final (registro del informe)	04/2016 (estimado)	
Misiones de respaldo desde 01/01/2012	02/2013 03/2014 03/2015 03/2016	

4.5 Informe “Presupuesto frente al año/mes actual”

Se pone en anexo el conjunto de los POAs 2015.

4.6 Recursos de comunicación

Durante 2014 arrancaron acciones en comunicación planificadas desde el 2013: existe un triplico informativo del Programa, folders con información básica del Programa, banners horizontales y verticales. Queda definir una presencia del FOREDES en los medios sociales (Facebook, Twitter) e implementar la página web.

Tampoco en el DTF del FOREDES no existe una línea presupuestaria para comunicación. El presupuesto autorizado para comunicación está incluido desde el POA 2013 y tendrá continuación en el POA 2015.

Esta actividad continuará a desplegarse más en 2015, ya que el Programa considera igualmente un presupuesto importante el POA 2015 (cerca de Bs. 900.000).

ANEXO

[illegible]

1.01.1.1.01	Rectoría y soberanía en salud	Fortalecimiento a la capacidad técnica y financiera	Ejercer la autoridad Sanitaria sobre el sector para el cumplimiento de las políticas de Salud en todo el territorio.	1	Fortalecer las redes de salud de los departamentos de La Paz, Cochabamba, Chuquisaca y Potosí	5%	20%	1.1	Fortalecer las redes de salud de los departamentos de La Paz, Cochabamba, Chuquisaca y Potosí	Convenios internacionales en ejecución	1.4.2	Complementación de equipamiento médico en ES	4	Acta de entrega				1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
-------------	-------------------------------	---	--	---	---	----	-----	-----	---	--	-------	--	---	-----------------	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

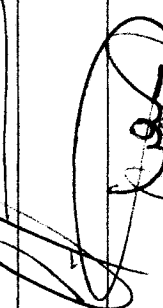
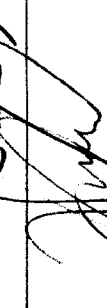
[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

RESPONSABLES DE LA INFORMACIÓN										CARGO		FIRMAS													
1.02.1.1	Rectoría y soberanía en salud	Fortalecimiento a la capacidad técnica y financiera	Ejercer la autoridad Sanitaria sobre el sector para el cumplimiento de las políticas de Salud en todo el territorio.	1	Fortalecer las redes de salud de los departamentos de La Paz, Cochabamba, Chuquisaca y Potosí	5%	20%	1.1	Fortalecer las redes de salud de los departamentos de La Paz, Cochabamba, Chuquisaca y Potosí	Consejos interinstitucionales en ejecución	Contratación Personal Técnico y Administrativo para los SEDES de los Departamentos de La Paz, Chuquisaca, Potosí y Cochabamba.	12	Informes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
											Administración Funcionamiento del Programa FOREDES	12	Informes	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
											Consultorías de apoyo al Programa FOREDES	6	Informes							1	1	1	1	1	1
											Auditoría, Seguimiento y Evaluación	4	Informes							1			1	1	1
Elaborado por				Florencia Vanderborght							Asistente Junior Monitoreo y Seguimiento														
Revisado por				Eiber Vacafior Sanchez							Responsable Administrativo Financiero														
Aprobado por.				Patrick Van Dessel							Asistente Técnico Internacional Programa FOREDES														
Aprobado por.				Marcelo Xavier Santa Cruz							Director Nacional Programa FOREDES														

La Paz, Septiembre 2014

Paz, Septiembre 2014

PLANIFICACION PRESUPUESTARIA DE CORTO PLAZO (Programa Operativo Anual) 2015												
Código Operación (1)	Operación/Actividad (2)	Desglose Presupuestario		Recursos Internos (10)	Recursos Externos (11) Bélgica	Recursos Externos (12) Bélgica	TOTAL INICIAL (por Operación) (13)	UNIDADES				
		Partida (5)	Descripción (6)						Cantidad (7)	Unidad de medida (8)	Costo Unit. (9)	
PROGRAMACION DE CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES												
	Funcionamiento del Programa FOREDES	25820	Consultor de Línea (Director Nacional FOREDES)	13	Meses	14.723,00	191.398,00					
		23100	Alquiler de Edificios	12	Meses	21.000,00	252.000,00					
		24110	Mantenimiento y reparación de Inmueble	1	global	50.000,00	50.000,00					
		43320	Vehículos (Pago para Desaduanización 6 Vagones)	6	Vehículo	66.700,00	400.200,00					
		43320	Vehículos (Pago para Desaduanización 9 Camionetas)	9	Vehículo	47.000,00	423.000,00					
		SUB TOTAL				1.316.599,00	0,00	0,00	1.316.599,00	FOREDES-MSD CONTRAPARTE		
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES				1.316.599,00	0,00	0,00	1.316.599,00			
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
1.2.1	Consultoría Individual de Línea Profesional Seguimiento y Monitoreo	25820	consultoría en línea	12	meses	9.625,00		115.500,00		115.500,00	FOREDES	
		21100	Envío de correspondencia de las oficinas regionales	100	Servicios	22,00		2.200,00				
		22110	Pasajes terrestres al interior del país	192	Pasaje	100,00		19.200,00				
		22110	Pasajes aéreos al interior del país	24	Pasaje	1.100,00		26.400,00				
		22210	viáticos de viajes al interior del país	600	Viatico	222,00		133.200,00				
		22210	viáticos de viajes al interior del país	24	Viatico	545,00		13.080,00				
		21400	Servicios de telefonía fijo y móvil para llamadas oficiales del Programa	12	Meses	1.200,00		14.400,00				
		43500	Equipo de Comunicación (Celulares)	8	unidad	1.500,00		12.000,00				
		39800	Otros repuestos y accesorios	8	unidad	300,00		2.400,00				
		21800	Servicios de Internet y Otros,	12	Meses	1.200,00		14.400,00				
		22800	Transporte Local del Personal, para mensajería y reuniones.	800	Servicio	3,00		2.400,00				
		24120	Mantenimiento y Reparaciones de Vehículos,	48	Servicio	2.000,00		96.000,00				
		24120	Mantenimiento y Reparaciones de maquinaria y equipos	24	Servicios	500,00		12.000,00				
		25600	Servicio de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	40.000	Servicios	0,30		12.000,00				
		25900	Servicios Manuales	8	Servicio	1.000,00		8.000,00				
		31120	Gastos por alimentación y otros similares	960	Refrigerio	20,00		19.200,00				
		32100	Papel	600	Paquetes	50,00		30.000,00				
		34110	Combustible y Lubrificantes y Derivados (Gasolina)	52.000	Litros	3,74		194.480,00				
		34110	Combustible y Lubrificantes y Derivados (Aceite)	300	Litros	25,00		7.500,00				
		34300	Llantas y Neumáticos	32	Unidades	1.200,00		38.400,00				
		34800	Herramientas Menores	4	Unidades	500,00		2.000,00				
		39100	Materiales de Limpieza	48	Unidades	100,00		4.800,00				
		39500	Utiles de Escritorio y Oficina	1	Global	71.675,00		71.674,00				
		39700	Utiles y Materiales de Eléctricos	48	Unidades	100,00		4.800,00				
		39800	Otros repuestos y accesorios	8	unidades	2.000,00		16.000,00				
		43120	Equipos de computación	6	Unidad	10.500,00		63.000,00				
		43120	Equipo de computación (Lapto)	4	Unidad	12.500,00		50.000,00				
		43110	Estaciones de trabajo	4	Unidad	2.400,00		9.600,00				
		43110	Sillas	4	Unidad	750,00		3.000,00				
		43110	Estante	4	Unidad	2.200,00		8.800,00				
		49100	Sillones semi ejecutiva	4	Unidad	1.000,00		4.000,00				
		49100	Activos Intangible - Licencias Software	12	servicio	800,00		9.600,00				
		43120	Escaner	4	unidad	14.000,00		56.000,00				
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
PROGRAMACION DE RESULTADOS												
		TOTAL CONTRAPARTE DE RECURSOS NACIONALES										
		SUB TOTAL										
		TOTAL										

		43110	Fotocopiadoras Extinguidores	4 6	unidad unidad	13,000.00 4,000.00	52,000.00 2,400.00
1.2.3	Estudio de situación de recursos humanos e identificación de necesidades a nivel local para elaborar un plan de desarrollo	39800					
		25810	consultoría por producto	1	producto	40,000.00	40,000.00
1.2.4	Realización de un plan de desarrollo de RRHH, formación de RRHH en normas, modelos, desfilas clínicas, procesos de atención de calidad etc incluyendo	25810	consultoría por producto	1	producto	40,000.00	40,000.00
		25800	Gastos de impresión	1,000	unidades	30.00	30,000.00
		23400	Aquiler de local	1	días	1,200.00	1,200.00
		22110	Pasajes aéreos	6	pasajes	1,100.00	6,600.00
		22110	Pasajes terrestres	15	pasajes	1,000.00	1,500.00
		22210	Viajeros urbanos	12	días	545.00	6,540.00
		39500	Material de escritorio	1	global	500.00	500.00
		25810	consultoría por producto	1	Estudio	35,000.00	35,000.00
		25800	Gastos de impresión	1,000	unidades	30.00	30,000.00
		23400	Aquiler de local	1	días	1,200.00	1,200.00
		22110	Pasajes aéreos	6	pasajes	1,100.00	6,600.00
		22110	Pasajes terrestres	15	pasajes	1,000.00	1,500.00
		22210	Viajeros urbanos	12	días	545.00	6,540.00
		39500	Material de escritorio	1	global	500.00	500.00
1.2.6	Fortalecimiento de recursos humanos	43120	equipos de computación	6	unidad	10,000.00	20,000.00
1.2.7	Diplomado SAFCI	25700	Matrículas	300	unidades	9,000.00	2,700,000.00
		22210	Pasajes aéreos al interior del país	12	pasaje	1,100.00	13,200.00
		22210	Viajeros al interior del país	12	viajero urbano	545.00	6,540.00
1.2.8	Cursos técnicos de ecografía	22210	Pasajes terrestres al interior del país	60	unidades	100.00	6,000.00
		22210	Hospitalaje	120	noches	222.00	26,640.00
		31120	Gastos de alimentación	150	unidades	70.00	10,500.00
		22110	Pasajes terrestres al interior del país	200	unidades	100.00	20,000.00
		22210	Hospitalaje	180	noches	222.00	39,960.00
		31120	Gastos de alimentación	525	unidades	20.00	10,500.00
		25700	Matrículas	60	unidades	800.00	48,000.00
1.2.10	Cursos en gerencia administrativa	22110	Pasajes terrestres al interior del país	60	unidades	40.00	2,400.00
		23400	Alquiler de ambiente	3	días	1,000.00	3,000.00
1.2.11	Curso básico en diseño de ES de primer nivel	39500	Material de escritorio	1	global	1,200.00	1,200.00
		31120	Gastos de alimentación	480	unidades	15.00	7,200.00
1.2.12	Cursos en gerencia enfocados a SLIMS y UNADIS	25810	Consultoría por producto	1	Estudio	50,000.00	50,000.00
1.2.13	Supervisión capacitante de Hospitales de 3er y 2do	22210	Viajeros área urbana	96	Día	371.00	35,616.00
		22110	Pasajes aéreos	24	pasaje	1,500.00	36,000.00
		22210	Viajeros	195	Día	371.00	72,345.00
		22110	Pasajes aéreos	65	pasaje	1,500.00	97,500.00
1.2.14	Evaluación nacional de diclos de mejora continua de la Calidad	22110	Pasajes terrestres	16	pasaje	200.00	3,200.00
		31120	Refrigerio	390	Ración	25.00	9,750.00
		23400	Aquiler de local	3	Día	1,200.00	3,600.00
		25600	Fotocopias	2,560	Global	0.20	512.00
		39500	Material de escritorio	1	Global	1,200.00	1,200.00
1.2.15	Diplomado en salud Intercultural de la DGMTI	25700	Capacitación	50	Matrículas	4,000.00	200,000.00
							200,000.00
							4,762,977.00
1.4.1	Consultoría Individual de Línea Profesional Experto en Equipamiento Médico	25820	consultoría en línea	12	meses	8,415.00	100,980.00
1.4.2	Complementación de equipamiento médico en ES	43400	equipamiento médico	1	global	5,400,000.00	5,400,000.00
1.4.3	Consultorías Individuales de Línea (2) Técnicos en infraestructura para la unidad ejecutora de infraestructura del Programa	25820	consultoría en línea	22	meses	8,415.00	185,130.00
1.4.4	Fortalecimiento a la Unidad Ejecutora de Infraestructura	43120	laptops	3	unidades	12,500.00	37,500.00
							41,000.00
							FOREDES

144 Fortalecimiento a la Unidad ejecutora de infraestructura

Actividad	Descripción	Estimación	Unidades	Costo Unitario	Costo Total
1.4.5	Seguimiento a la implementación de las actividades de mantenimiento, infraestructura y equipamiento del programa	22110 Pasajes terrestres al interior del país 22110 Pasajes aéreos al interior del país 22210 Viáticos de viajes al interior del país 22210 Viáticos de viajes al interior del país	120 Pasaje 200 Pasaje 300 Viático rural 200 Viático urbano	2 200,00 100,00 1 100,00 222,00	4 400,00 12 000,00 220 000,00 66 600,00 108 000,00 1 692 000,00 320 160,00
1.4.6	Adquisición de vehículos para las coordinaciones de las redes de intervención	43320 Vehículos	9 Unidades	188 000,00	1 692 000,00
1.4.7	Adquisición de vagones	43320 Vehículos	6 Unidades	53 360,00	320 160,00
1.4.8	Seguimiento y monitoreo de las actividades del Programa FOREDES y aplicación de la normativa de la URSSyC	22110 Pasajes terrestres (ch-pts-ch) 22110 Pasajes terrestres 22210 Viáticos urbanos 22600 Transporte Local 22210 Viáticos rurales	12 pasaje 6 pasaje 36 días 50 pasajes 36 personas 20 Unidades	1 100,00 100,00 50,00 371,00 30,00 222,00	13 200,00 600,00 1 800,00 18 550,00 1 080,00 4 440,00 5 000,00
1.4.9	Fortalecimiento de la URSSyC	43120 Equipo de Computación (disco duro externo)	5 Unidades	1 000,00	5 000,00
1.4.10	Adquisición de equipos de videoconferencia (sala situacional)	43500 Equipo de comunicación (Video Conferencia)	1 equipo	270 000,00	270 000,00
1.4.11	Viceministerio de Salud y Promoción	25820 Consultores de Línea	48 meses	8 450,00	405 600,00
1.4.12	Línea de base de infraestructura Pago (50%) proceso 2014	43120 Equipos de Computación	5 Equipos de Computación	10 000,00	50 000,00
		25810 Consultoría por Producto	1 Estudio	220 000,00	220 000,00
					8 136 046,00
					13 901 017,00
2.1.1	Taller nacional para la evaluación, retroalimentación y reajuste de la estrategia nacional de control de calidad del dato en salud	22110 Pasajes 22210 Viáticos para las personas a ser capacitadas 234 Local, Amplificación, Data Show 232 Alquiler de Equipos 31120 Refrigerio para personas que asisten a los talleres (Mañana y Tarde) 395 Material de escritorio	32 pasajes 64 Viático 2 Alquileres 2 Alquileres 120 Refrigerios 80 Material Escritorio	1 300,00 371,00 2 500,00 1 500,00 15,00 10,00	41 600,00 23 744,00 5 000,00 3 000,00 1 800,00 800,00
2.1.2	Supervisión a los departamentos de la implementación de la estrategia nacional de control de calidad de la información en salud en 4 departamentos	22110 Pasajes aéreos para 2 Facilitadores (SNIS-VE) 22110 Pasajes terrestres para 2 departamentos (Equipo Facilitador) 22210 Viáticos interdepartamental para facilitadores 22210 Viáticos rurales para facilitadores (La Paz)	4 pasajes 4 Pasajes terrestres para facilitadores 20 Viáticos urbanos 8 Viático rural	1 300,00 180,00 371,00 222,00	5 200,00 740,00 7 420,00 1 776,00
2.1.3	Gestión para la impresión de la Guía de Indicadores Básicos actualizado y otros instrumentos	25600 Servicios de Imprenta fotocopias	600	21,22	12 732,00
					15 036,00
					12 732,00
2.2.1	Consultoría individual de Línea Seguimiento de Actividades del FOREDES en la Dirección Jurídica	25820 consultoría en línea	12 meses	9 625,00	115 500,00
2.2.2	Diseño y elaboración de una guía de planificación en resultados	31120 Gastos y Alimentación 25600 Serv. de Imprenta y Fotográficos 36500 Útiles de Escritorio y Oficina 25600 Serv. de Imprenta y Fotográficos 22110 Pasajes 22210 Viáticos	30 Refrigerios 500 Documentos impresos 2 Toner para impresora 270 Fotocopias 15 Pasajes 15 Viáticos	20 12 826 0,2 1500 371	600,00 6 000,00 1 692,00 54,00 22 500,00 5 565,00
2.2.3	Taller de validación del Plan Sectorial de Salud				29 719,00
					8 252,00
					115 500,00
					103 512,00
					103 512,00
					115 500,00
					29 719,00

2.2.4	Difusión y socialización del PSD mediante impresiones y talleres	23400	Alquileres	1	días	1.200,00									
		31120	Gastos y Alimentación	20	Refrigerios	400,00									
		25600	Serv. de Imprenta y Fotográficos	700	Documentos Impresos	10.500,00									
		22110	Pasajes	10	Pasajes	15.000,00									
		22210	Válidos	371	Pasajes	7.420,00									
		23400	Alquileres	1	días	1.200,00									
		31120	Gastos y Alimentación	20	Refrigerios	500,00									
TOTAL R2A2											188.091,00				
2.3.1	Consultor Responsable R2	25620	consultoría en línea	12	meses	115.500,00								FOREDES	
2.3.2	Pago a consultores por el mes de diciembre 2014	25620	consultoría en línea	1	global	212.610,00									
TOTAL R2A3											328.110,00				
TOTAL R2											619.713,00				
3.1.1	Cumbres, congresos, Asambleas Ordinarias y extraordinarias de los Consejos Sociales Departamentales de Salud	22110	Pasajes aéreos	9	Pasajes	9.900,00									
		22110	Pasajes terrestres	390	Pasajes	39.000,00									
		22210	Válidos urbanos	50	viáticos	18.550,00									
		31120	Gastos por alimentación	1000	unidades	20.000,00									
		23400	Otros Alquileres	9	días	7.200,00									
3.1.2	Encuentros Nacionales Ordinarios y extraordinarios del Consejo Social Nacional de Salud	22110	Pasajes	100	Pasajes	50.000,00									
		22210	Válidos	200	Días	74.200,00									
		31120	Gastos por alimentación	300	Raciones	4.500,00									
3.1.3	Investigación sobre la implementación y la gestión participativa en salud.	25810	Consultorías por producto	1	consultor	60.000,00								Unidad de Salud Comunitaria y Movilización Social	
3.1.4	Investigación sobre el papel de las organizaciones sociales para la consolidación del Derecho a la Salud	25810	Consultorías por producto	1	consultor	60.000,00									
3.1.5	Fortalecimiento de la Unidad de Salud Comunitaria y Movilización Social	43120	Equipo de computación	2	Impresoras	14.000,00									
		43120	Equipo de computación	2	equipo de computación	20.000,00									
3.1.6	Impresión de documentos técnicos normativos para la gestión participativa en Salud	256	Servicios de Imprenta	9000	ejemplares	450.000,00									
TOTAL R3A1											827.350,00				
3.2.1	Socialización de la Ley de Medicina Tradicional Ancestral Boliviana N° 459 y su Reglamento.	22110	Pasajes al interior del País	80	Pasajes	20.000,00									
		22210	Viáticos al interior del País	240	Viáticos	96.040,00									
		23400	Otros alquileres	8	Salon	12.000,00									
		25600	Servicios de imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	700	fotocopias, impresiones y otros	28.000,00									
		31120	Gastos de alimentación	410	refrigerio	12.300,00									
		32200	Productos de Artes Gráficas	100	Varios	5.000,00									
		34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	80	Identificadores	4.000,00									
39600	Materia de escritorio	200	materia	4.000,00											
3.2.2	Identificación y sistematización de lugares sagrados para fortalecer la medicina ancestral espiritual de las regiones Andinas y los Valles	25810	Consultoría por Producto (Informático)	1	consultor	48.000,00									

3.2.3	Elaboración de Normativas Legales y Resoluciones Ministeriales para la Implementación del Reglamento de la Ley 459.	25810	Consultorías por Producto (Abogado)	1	consultor	48.000,00	48.000,00	48.000,00	
3.2.4	Elaboración de los Principios y Bases de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana para la adecuación cultural en los Servicios de Salud.	25810	Consultoría por Producto (Médico Tradicional)	1	consultor	48.000,00	48.000,00	73.000,00	
		25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	1.000	Boletín, Cartillas, etc.	25,00	25.000,00		
3.2.5	Sensibilización y difusión de estrategias comunicacionales, educativas de salud intercultural en coordinación con la unidad de Comunicación del MS.	25600	Impresión de documentos	4.000	Boletines, afiches, trípticos, etc.	25,00	100.000,00	100.000,00	VMTI
3.2.6	Congreso Departamental de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana y Organizaciones Comunitarias con Sistematización de la memoria del evento.	22110	Pasajes al interior del País	120	Pasajes	250,00	30.000,00		
		22210	Viáticos al interior del País	330	Viáticos	371,00	122.430,00		
		23400	Otros alquileres	8	salón x día	2.500,00	20.000,00		
		25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	1.000	Fotocopias, Trípticos, Boletín, Cartillas, etc.	25,00	25.000,00	232.930,00	
		31120	Gastos de alimentación	960	refrigerio	30,00	28.800,00		
		32200	Productos de Artes Gráficas	100	Varios	25,00	2.500,00		
		34500	Productos de Minerales no Metálicos y Plásticos	120	Identificadores	10,00	1.200,00		
		39500	Materiales de escritorio	200	materiales	15,00	3.000,00		
		22110	Pasajes aéreos	15	Pasajes	1.100,00	16.500,00		
		22110	Pasajes terrestres	65	Pasajes	250,00	16.250,00		
		22210	Viáticos al interior del País	210	Viáticos	371,00	77.910,00		
		23400	Otros alquileres	2	salón x día	2.500,00	5.000,00		
3.2.7	Congreso Nacional de la Medicina Tradicional Ancestral Boliviana y Organizaciones Comunitarias con Sistematización de la memoria del evento.	25600	Servicios de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	1.000	Fotocopias, Trípticos, Boletín, Cartillas, etc.	25,00	25.000,00	183.080,00	
		31120	Gastos de alimentación	1280	refrigerio	30,00	38.400,00		
		32200	Productos de Artes Gráficas	100	Varios	25,00	2.500,00		
		39500	Materiales de escritorio	100	materiales	15,00	1.500,00		
		43110	Equipo de Oficina y Muebles	1	Fotocopiadora, impresora a color, etc.	25.000,00	25.000,00		
3.2.8	Fortalecimiento y Promoción Institucional del VMTI.	43120	Equipo de computación	2	Laptop, data scanner	7.000,00	14.000,00		
		43500	Equipo de Comunicación	5	Equipo (Telefax, Central Telefónica, Tv, video, radio, IP, Switches, otros)	5.000,00	25.000,00	74.000,00	
		43600	Equipo Educativo y Recreativo	2	Aparatos Audiovisuales, Microfono, pizarra eléctrica	5.000,00	10.000,00		
3.2.9	Estudios TESA para centros de saberes (séidos 2014)	25810	Consultoría por Producto	1	global	150.000,00	150.000,00	150.000,00	DGMTI
3.2.10	Plan de funcionamiento del Centro de Saberes	25810	Consultoría por Producto	1	estudios	90.000,00	90.000,00	90.000,00	
3.2.11	Estrategia de Comunicación	25500	Publicidad	1	Difusión	180.530,00	180.530,00	180.530,00	
						TOTAL R3A2		1.353.930,00	
						TOTAL R3		2.191.210,00	
4.1.1	Seguimiento y monitoreo de las actividades del Programa FODES	22110	Pasajes aéreos	20	pasaje	1.100,00	22.000,00	36.840,00	DG Prom
		22210	Viáticos urbano	40	días	371,00	14.840,00		
4.1.2	Consultorías por producto (4) para elaboración y/o sistematización de planes municipales de salud	25810	consultoría por producto	4	estudios	60.000,00	240.000,00	240.000,00	Unidad de Salud Comunitaria y Movilización Social
4.1.3	Presentación de productos de sistematización del	25500	impresiones	700	unidad	60,00	42.000,00	42.000,00	FODES

...	procesos planes municipales	23400	alquiler		4	días	2.500,00		10.000,00		
4.1.4	Gestión administrativa para la operatividad de estrategias de la Unidad de Promoción de la Salud	43120	Equipo de computación		2	unidades	9.000,00		18.000,00		
		43700	Camaras fotograficas		1	unidades	700,00		700,00		33.700,00
		43700	Camaras Filmadoras		1	unidades	15.000,00		15.000,00		
4.1.5	Elaboración de documento para la implementación del nucleo nacional de Salud Publica	25810	consultoria por producto		1	estudio	25.000,00		25.000,00		25.000,00
4.1.6	Elaboracion de documento sobre estudio de comportamientos de hábitos de vida saludables en instituciones educativas y mercados	25810	consultoria por producto		1	estudio	25.000,00		25.000,00		25.000,00
4.1.7	Elaboracion de documento para la implementación de curso virtual para la transversalización de enfoque de genero en salud	25810	consultoria por producto		1	estudio	25.000,00		25.000,00		25.000,00
4.1.8	Elaboracion de documento Plan de comunicación social para promoción de la salud	25810	consultoria por producto		1	estudio	25.000,00		25.000,00		25.000,00
TOTAL R4A1											482.540,00
4.2.1	Consultorias en línea (4) seguimiento y monitoreo y recopilación para sistematización del Fondo Municipal	25820	consultoria en línea		16	meses	8.415,00		134.640,00		
		22110	Pasajes terrestres al interior del país		200	unidades	50,00		10.000,00		
		22110	Pasajes aéreos al interior del país		8	unidades	1.100,00		8.800,00		
		22210	Viaticos rurales		320	unidades	222,00		71.040,00		241.320,00
		22210	Viaticos urbanos		8	unidades	545,00		4.360,00		
		31120	Refrigerios		832	unidades	15,00		12.480,00		
4.2.2	Consultoria por producto de sistematización del Fondo Municipal	25810	consultoria por producto		1	persona	90.000,00		90.000,00		125.000,00
		25600	impresiones		500	unidades	50,00		25.000,00		
		23400	alquiler		4	días	2.500,00		10.000,00		
4.2.3	Seguimiento y monitoreo al Fondo Municipal	22110	Pasajes terrestres al interior del país		24	Pasaje	200,00		4.800,00		
		22110	pasajes aéreos al interior del país		26	Pasaje	1.100,00		28.600,00		99.000,00
		22210	viaticos de viajes al interior del país		50	Viatico rural	222,00		11.100,00		
		22210	viaticos de viajes al interior del país		100	Viatico urbano	545,00		54.500,00		
4.2.4	Fortalecimiento a las actividades del Fondo Municipal	43120	Scanner		1	unidad	8.000,00		8.000,00		
		43120	Laptop		5	unidad	12.500,00		62.500,00		72.700,00
		43110	estante		1	unidad	2.200,00		2.200,00		
4.2.5	Información, Educación y Comunicación sobre proyectos intersectoriales de promoción de la salud	25500	Difusion		4	unidad	150.000,00		600.000,00		
		25600	Impresiones		2.000	unidad	15,00		30.000,00		678.000,00
		25500	Publicacion en prensa		24	unidad	2.000,00		48.000,00		
4.2.6	Consultorias Individuales de Línea (4) Profesionales para apoyo a proyectos Municipales	28520	Consultores de Línea		48	Meses	9.625,00		462.000,00		482.000,00
TOTAL R4A2											1.578.000,00
TOTAL R4											2.140.540,00
5.1.1	Consultor Responsable R3-5	25820	consultoria en línea		11	meses	8.415,00		92.565,00		
		22110	Pasajes terrestres al interior del país		24	Pasaje	200,00		4.800,00		
		22110	pasajes aéreos al interior del país		26	Pasaje	1.100,00		28.600,00		191.565,00
		22210	viaticos de viajes al interior del país		50	Viatico rural	222,00		11.100,00		
		22210	viaticos de viajes al interior del país		100	Viatico urbano	545,00		54.500,00		
		25820	consultoria en línea		11	meses	8.415,00		92.565,00		
	Consultoria individual en línea de SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN A LA	22110	Pasajes terrestres al interior del país		24	Pasaje	200,00		4.800,00		

[Handwritten signature]

5.1.2	POBLACIÓN SOBRE PROGRAMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SOLIDARIDAD	22110	pasajes aéreos al interior del país	26	Pasaje	1,100.00	28,800.00	191,565.00
		22210	viáticos de viajes al interior del país	50	Viático rural	222.00	11,100.00	
		22210	viáticos de viajes al interior del país	100	Viático urbano	545.00	54,500.00	
		TOTAL PASAJES					393,130.00	393,130.00
		TOTAL PAS					393,130.00	393,130.00
6.1.1	Diplomado SAFCI	25700	Matriculas	50	unidad	9,000.00	450,000.00	455,470.00
		22110	Pasajes aéreos al interior del país	2	pasaje	1,100.00	2,200.00	
		22210	viáticos de viajes al interior del país	6	viático urbano	545.00	3,270.00	
6.1.2	Cursos en gerencia administrativa	25700	Matriculas	20	unidades	800.00	16,000.00	16,800.00
		22110	Pasajes terrestres al interior del país	20	unidades	40.00	800.00	
	Consultoría individuales en línea de	25820	consultoría en línea	48	meses	8,415.00	403,920.00	
6.1.3	SENSIBILIZACIÓN E INFORMACIÓN A LA POBLACIÓN SOBRE PROGRAMAS DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SOLIDARIDAD	22110	Pasajes terrestres al interior del país	96	Pasaje	200.00	19,200.00	
		22110	pasajes aéreos al interior del país	104	Pasaje	1,100.00	114,400.00	798,920.00
		22210	viáticos de viajes al interior del país	200	Viático rural	222.00	44,400.00	
		22210	viáticos de viajes al interior del país	400	Viático urbano	545.00	218,000.00	
6.1.4	Consultoría individual de línea profesional de sistemas de salud	25820	consultoría en línea	8	meses	9,625.00	77,000.00	
		22110	Pasajes terrestres al interior del país	12	pasajes	200.00	2,400.00	
		22110	pasajes aéreos al interior del país	12	1100	1,100.00	13,200.00	126,510.00
		22210	viáticos de viajes al interior del país	30	222	222.00	6,660.00	
		22210	viáticos de viajes al interior del país	50	545	545.00	27,250.00	
6.1.5	Consultorías por producto para investigación salud pública	25810	consultores	5	estudios	50,000.00	250,000.00	250,000.00
		TOTAL PASAJES					1,548,730.00	1,548,730.00
6.4.1	Consultor individual de línea responsable SABS (contratación mayor)	25820	consultoría en línea	12	meses	9,625.00	115,500.00	
		22110	Pasajes terrestres al interior del país	12	Pasaje	200.00	2,400.00	
		22110	pasajes aéreos al interior del país	6	Pasaje	1,100.00	6,600.00	141,455.00
		22210	viáticos de viajes al interior del país	15	Viático rural	222.00	3,330.00	
		22210	viáticos de viajes al interior del país	25	Viático urbano	545.00	13,625.00	
		TOTAL PASAJES					141,455.00	141,455.00
		TOTAL PAS					1,790,185.00	1,790,185.00
		TOTAL RESULTADOS					21,015,785.00	21,015,785.00
TRANSFERENCIAS A LOS SEDES								
Transferencia a SEDES	73410	Transferencia Corrientes SEDES Potosí	1	Trans.		1,459,481.00	1,459,481.00	
	73410	Transferencia Corrientes SEDES La Paz	1	Trans.		2,756,175.00	2,756,175.00	
	73410	Transferencia Corrientes SEDES Chuquisaca	1	Trans.		788,687.00	788,687.00	6,342,569.00
	73410	Transferencia Corrientes SEDES Cochabamba	1	Trans.		1,338,226.00	1,338,226.00	
		SUBTOTAL					6,342,569.00	6,342,569.00
		TOTAL TRANSFERENCIAS					6,342,569.00	6,342,569.00
PROGRAMACION DE MEDIOS GENERALES								
Personal Dirección Administrativa y Técnico Actividades Programa FOREDES	25810	Consultoría por Producto ATI - FOREDES	1	Servicio		1,620,000.00	1,620,000.00	
	25810	Consultoría por Producto Responsable de Resultado R1	1	Servicio		218,195.00	218,195.00	
	25810	Consultoría por Producto Experto en Infraestructura y Equipamiento	1	Servicio		218,195.00	218,195.00	
	25810	Consultoría por Producto Responsable Administrativo Financiero	1	Servicio		252,078.00	252,078.00	
	25810	Consultoría por Producto Contador	1	Servicio		186,567.00	186,567.00	
	25810	Consultoría por Producto Responsables contrataciones y Adquisiciones	1	Servicio		186,567.00	186,567.00	
	25810	Consultoría por Producto Profesional de Presupuesto y Tesorería	1	Servicio		186,567.00	186,567.00	
	25810	Consultoría por Producto Secretaria	1	Servicio		98,474.00	98,474.00	
	25810	Consultoría por Producto Chofer Mensajero	1	Servicio		71,368.00	71,368.00	
	25810	Consultoría por Producto Chofer Mensajero	1	Servicio		71,368.00	71,368.00	
		SUB TOTAL				0.00	0.00	3,109,379.00
		TOTAL FOREDES						3,109,379.00

		Contratación de 4 Consultores Individuales de Línea Profesional Administrativo Financiero para los SEDES de los Dptos. de Potosí, La Paz, Chuquisaca y Cochabamba	4	Servicios	125.125,00	500.500,00	500.500,00	FOREDES
Contratación Personal Técnico y Administrativo para los SEDES de los Departamentos de La Paz, Chuquisaca, Potosí y Cochabamba	25820	Contratación de 4 Consultores Individuales de Línea Profesional Técnico para los SEDES de los Departamentos de La Paz, Chuquisaca, Potosí y Cochabamba	4	Servicios	125.125,00	500.500,00	500.500,00	
	25820	Contratación de 4 Consultores Individuales de Línea Profesional Técnico para los SEDES de los Departamentos de La Paz, Chuquisaca, Potosí y Cochabamba	4	Servicios	125.125,00	500.500,00	500.500,00	
	25820	Consultoría Individual de Línea Chofer Mensajero (4) para los SEDES de los Departamentos de La Paz, Chuquisaca, Potosí y Cochabamba	4	Servicios	48.475,00	185.900,00	185.900,00	
	25820	Consultoría Individual de Línea (4) Secretaría para los SEDES de los Departamentos de La Paz, Chuquisaca, Potosí y Cochabamba	4	Servicios	52.910,00	211.640,00	211.640,00	
SUB TOTAL			100		0,00	1.398.540,00	1.398.540,00	
Administración Funcionamiento del Programa FOREDES	21100	Envío de correspondencia a los SEDES, Gobiernos Municipales y otros.	100	Servicios	22,00	2.200,00	2.200,00	
	22110	Pasajes terrestres al interior del país	48	Pasaje	100,00	4.800,00	4.800,00	
	22110	Pasajes Aéreos al Interior del País	228	Pasaje	617,00	140.676,00	140.676,00	
	22210	Viáticos de Viajes al Interior del País	292	Viático	371,00	108.332,00	108.332,00	
	21200	Energía eléctrica	12	Meses	800,00	9.600,00	9.600,00	
	21400	Servicios de telefonía fijo y móvil para llamadas oficiales del Programa	12	Meses	4.623,00	55.476,00	55.476,00	
	21600	Servicios de Internet y Otros,	12	Servicios	2.973,00	35.676,00	35.676,00	
	22500	Seguros para vehículos	15	Servicios	7.000,00	105.000,00	105.000,00	
	22500	Seguros para Activos	1	Global	35.000,00	35.000,00	35.000,00	
	22500	Seguros para personal FOREDES	50	Servicios	700,00	35.000,00	35.000,00	
	22600	Transporte Local del Personal, para mensajería y reuniones.	3.168	Servicio	4,00	12.672,00	12.672,00	
	23400	Otros alquileres (Garaje vehículo)	4	Alquiler	7.800,00	31.200,00	31.200,00	
	23400	Otros alquileres (Depósito y almacenes)	12	Alquiler	10.500,00	126.000,00	126.000,00	
	24120	Mantenimiento y Reparaciones de Vehículos.	36	Servicio	2.000,00	72.000,00	72.000,00	
	24120	Mantenimiento y Reparaciones de maquinaria y equipos	12	Servicios	500,00	6.000,00	6.000,00	
	25300	Comisiones y Gastos Bancarios (comisiones y extractos)	24	Servicio	100,00	1.920,00	2.400,00	
	25300	Comisiones y Gastos Bancarios (chequeras)	2	Servicios	300,00	600,00	600,00	
	25300	Comisiones y Gastos Bancarios (Comisión por Transferencia del BCB a la Cuenta Fiscal del Banco Unión)	12	Servicios	40,00	480,00		
	25400	Lavandería, Limpieza e Higiene para las oficinas del Programa.	12	Servicios	3.600,00	43.200,00	43.200,00	
	25500	Publicidad, para publicaciones de propuestas y procesos de contratación.	12	Servicios	8.000,00	96.000,00	96.000,00	
	25600	Servicio de Imprenta, Fotocopiado y Fotográficos	50.000	Servicios	0,30	15.000,00	15.000,00	
	25600	Elaboración de trípticos y trípticos full color	5.500	global	5,00	27.500,00	27.500,00	
	25700	Capacitación de Personal	10	Servicios	15.000,00	150.000,00	150.000,00	
	49100	Derecho de Página WEB	1	Servicios	3.000,00	3.000,00	3.000,00	
	25900	Servicios Manuales	12	Servicios	2.000,00	24.000,00	24.000,00	
	26200	Gastos Judiciales - Aperturas de Libros	20	Servicios	200,00	4.000,00	4.000,00	
	31110	Gastos destinados al pago de refrigerio al personal	7.920	Refrigerios/día/persona	20,00	158.400,00	158.400,00	
	31120	Gastos por alimentación y otros similares	1.200	Refrigerio	20,00	24.000,00	24.000,00	
	32100	Papel	360	Paquetes	60,00	21.600,00	21.600,00	
	32200	Productos de Artes Gráficas (Banner, Rolers, revistas, Brochure, Señalética)	1	Global	139.500,00	139.500,00	139.500,00	
	32300	Libros, manuales y revistas	32	unidades	193,50	6.192,00	6.192,00	
	32300	Confecciones textiles	50	Unidades	350,00	17.500,00	17.500,00	
	34110	Combustible y Lubrificantes y Derivados (Gasolina)	21.000	Litros	3,74	78.540,00	78.540,00	
	34110	Combustible y Lubrificantes y Derivados (Aceite)	924	Litros	25,00	8.100,00	8.100,00	
	34300	Lantas y Neumáticos	8	Unidades	1.200,00	9.600,00	9.600,00	
	34500	Productos de minerales no metálicos y plásticos	10	Unidades	100,00	1.000,00	1.000,00	
	34600	Productos Metálicos	10	Unidades	500,00	5.000,00	5.000,00	

	34800	Productos Metálicos	10	Unidades	500,00	5.000,00	5.000,00
	34800	Herramientas Menores	50	Unidades	200,00	10.000,00	10.000,00
	39100	Materiales de Limpieza	12	Unidades	100,00	1.200,00	1.200,00
	39500	Útiles de Escritorio y Oficina	1	Global	89.594,00	89.594,00	89.594,00
	39700	Útiles y Materiales de Eléctricos	48	Unidades	100,00	4.800,00	4.800,00
	39800	Otros repuestos y accesorios	14	Unidades	1.000,00	14.000,00	14.000,00
	43110	Sillas sala reuniones (para sala de reuniones)	5	Unidad	750,00	3.750,00	3.750,00
	43120	Equipo de computación (Portatil)	3	Unidad	12.500,00	37.500,00	37.500,00
	43110	Estaciones de trabajo	6	Unidad	2.400,00	14.400,00	14.400,00
	43110	Sillas (visita a consultores)	6	Unidad	750,00	4.500,00	4.500,00
	43110	Estante	6	Unidad	2.000,00	13.200,00	13.200,00
	43110	Sillones semi ejecutivo	6	Unidad	1.000,00	6.000,00	6.000,00
	43120	Tablet	1	unidad	10.000,00	10.000,00	10.000,00
	49100	Activos Intangible - Licencias Software	1	servicio	53.000,00	53.000,00	53.000,00
		SUB TOTAL			0,00	1.726.708,00	1.876.708,00
Consultorías de apoyo al Programa FOREDES	25820	Consultoría Individual de Línea Profesional	1	Servicios	125.125,00	125.125,00	125.125,00
	25820	Abogado Administrativo	1	Servicios	125.125,00	125.125,00	125.125,00
	25810	Desarrollo del Sistema WEB de Calificación de	1	Servicios	20.000,00	20.000,00	20.000,00
	25810	Sistema Informático para la Unidad de Medicamentos y Tecnología en la Salud (UNIMED)	1	Servicios	120.000,00	120.000,00	120.000,00
	25810	Consultoría por Producto elaboración Software	1	Servicios	120.000,00	120.000,00	120.000,00
	25810	Seguimiento y Evaluación del FOREDES	1	Servicios	50.000,00	50.000,00	50.000,00
	25810	Guías Prácticas para la transversalización en derechos de los niños en el Programa FOREDES	1	Servicios	20.000,00	20.000,00	20.000,00
	25810	Consultoría por Producto Guías Prácticas para la transversalización de VIH en el Programa FOREDES	1	Servicios	42.000,00	42.000,00	42.000,00
	25810	Consultoría por Producto Elaboración de Estrategia de Sostenibilidad Programa FOREDES	1	Servicios	42.000,00	42.000,00	42.000,00
		SUB TOTAL			0,00	622.250,00	622.250,00
Auditoría, Seguimiento y Evaluación	25810	Consultoría por Producto (Backstopping)	1	Servicios	270.000,00	270.000,00	270.000,00
	25230	Auditorías Externas	1	Servicios	225.000,00	225.000,00	225.000,00
		SUBTOTAL			0,00	3.747.498,00	495.000,00
		TOTAL MEDIOS GENERALES			0,00	3.747.498,00	7.501.877,00
		TOTAL FOREDES			1.316.599,00	31.105.852,00	36.176.830,00

RESPONSABLES DE LA INFORMACION		CARGO		FIRMAS	
Elaborado por :	Florence Vanderborght	Asistente Junior Programa FOREDES			
	Eiber Vaccallor Sanchez	Responsable Administrativo Financiero Programa FOREDES			
Aprobado por:	Patrick Van Dessel	Asistente Técnico Internacional - Programa FOREDES			
	Marcelo Xavier Santa Cruz	Director Nacional - Programa FOREDES			