ACUERDO DE PROYECTO
ENTRE EL GOBIERNO DEL PERU Y EL
FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS

PAIS:
Perú

ID. CICLO DEL PROGRAMA DE PAIS:
06

IDENTIFICACION DEL SUBPROGRAMA:
01 – Salud Reproductiva

TITULO COMPLETO DEL PROYECTO:
Apoyo Técnico, Monitoreo y Evaluación - Programas de Salud Sexual y Reproductiva

TITULO ABREVIADO:
Apoyo Técnico - SS/SR

NUMERO DE PROYECTO:
PER/06/01/06 (PER/01/P06)

CODIGO DE BENEFICIARIOS/AS:
1401

DURACION:
48 meses

FECHA DE INICIO:
Enero 2001

AGENCIA DE EJECUCION:
UNFPA

CODIGO DE AGENCIA DE EJECUCION:
74

AGENCIA DE IMPLEMENTACION:
UNFPA

CONTRIBUCION DEL GOBIERNO:

CONTRIBUCION DEL UNFPA:
US$ 310,120

FIRMADO:

EN NOMBRE DEL GOBIERNO:

Fecha 20 de julio, 2001

EN NOMBRE DEL FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS:

## ÍNDICE

A. CONTEXTO DEL PROYECTO  
B. VÍNCULO ENTRE EL SUBPROGRAMA Y EL PROYECTO  
C. RESPONSABILIDADES DE IMPLEMENTACION Y EJECUCION

### ANEXOS

<table>
<thead>
<tr>
<th>Número</th>
<th>Título</th>
<th>Página</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>1</td>
<td>Antecedentes del proyecto</td>
<td>1</td>
</tr>
<tr>
<td>2</td>
<td>Beneficiarios: primarios y secundarios</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>3</td>
<td>Ambito del proyecto</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>4</td>
<td>Objetivos: general y específicos</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>5</td>
<td>Estrategia y actividades del proyecto</td>
<td>2</td>
</tr>
<tr>
<td>6</td>
<td>Plan de trabajo</td>
<td>8</td>
</tr>
<tr>
<td>7</td>
<td>Monitoreo y evaluación: marco lógico</td>
<td>11</td>
</tr>
<tr>
<td>8</td>
<td>Descripción de insumos proporcionados por el UNFPA</td>
<td>17</td>
</tr>
<tr>
<td>9</td>
<td>Presupuesto del proyecto.</td>
<td>21</td>
</tr>
</tbody>
</table>
A. CONTEXTO PROYECTO:

El presente proyecto se enmarca en el Subprograma de SR del VI Programa de Cooperación UNFPA - Gobierno del Perú 2001 – 2005

SUBPROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

OBJETIVO DEL SUBPROGRAMA: Haber contribuido con los esfuerzos nacionales para mejorar la calidad de vida de la población peruana, mediante (i) el ejercicio de los DS/DR y la promoción de la SS/SR de hombres y mujeres, con especial atención a los y las adolescentes; (ii) la promoción de la igualdad en oportunidades socioeconómicas y reducción de las inequidades de género, así como eliminación de la violencia contra la mujer.

PROPOSITOS: El Subprograma de SR tiene cuatro propósitos fundamentales: 1) Haber contribuido a la incorporación del enfoque integral de SS/SR en los servicios de salud en el contexto de la reforma del sector salud; 2) Haber contribuido a incrementar el uso de información y servicios de SS/SR de calidad con especial atención a las perspectivas de género y sociocultural; 3) Haber contribuido a reducir la mortalidad materna y perinatal; y, 4) Haber contribuido a mejorar la información y servicios de SS/SR para adolescentes y jóvenes.

El logro del objetivo general y de los propósitos planteados, está más allá de los alcances del presente Subprograma, debido a su logro requiere del compromiso del país en general. No obstante, el Subprograma contribuirá parcialmente a su logro, a través de los Resultados y Actividades propuestas.

RESULTADOS Y ACTIVIDADES DEL SUBPROGRAMA: Los resultados del Subprograma se alcanzarán mediante actividades identificadas y se operativizarán a través de proyectos y/o intervenciones concretas. Se debe señalar que la gran mayoría de actividades que considera el Subprograma, se iniciaron durante el V Programa (1997-2000).

Estrategias Generales:
Las siguientes estrategias generales, atravesarán todas las actividades del Subprograma
1. Enfoque integral de SR como base para el desarrollo humano;
2. Apoyo a la descentralización y coordinación multi-institucional;
3. Participación ciudadana en la definición/ ejecución de acciones;
4. Enfoque de género y sensibilidad sociocultural.

Resultado 1: Para el año 2005, en 10 departamentos del país, se habrá logrado mayor acceso de mujeres y hombres a información sobre SS/SR y mayor uso de servicios de SS/SR que brinden atención de calidad con perspectiva de género y sensibilidad sociocultural.

Actividades
1. Apoyar el mejoramiento continuo de la calidad de atención y la adecuación socio cultural de los servicios de SS/SR, propiciando la incorporación del enfoque integral de SR, el fortalecimiento de los sistemas logístico-gerenciales y la realización de investigaciones operativas sobre aspectos específicos de SS/SR.
2. Apoyar la Incorporación de contenidos de SS/SR, DS/DR, equidad de género, prevención de la violencia y perspectiva sociocultural en programas académicos formadores de recursos humanos vinculados con la promoción, información, educación, comunicación y oferta de servicios de SS/SR y el fortalecimiento de la capacidad institucional de los Centros Macroregionales de Capacitación en SS/SR, iniciados durante el V Programa.
3. Apoyar el establecimiento y puesta en marcha de un sistema de capacitación continua, para todo el personal que labora en programas de SS/SR, tanto en el área gerencial como en la oferta de información, educación, comunicación y servicios clínicos, que cubra los siguientes aspectos: a) Gerencia; b) SS/SR como un concepto integral, calidad de servicios, DS/DR, equidad de género, prevención de violencia y sensibilidad sociocultural; c) técnicas de la oferta de servicios, incluyendo técnicas de anticoncepción post-parto y post-aborto y tratamiento de emergencias obstétricas con especial énfasis a la atención integral del aborto incompleto y atención integral al recién nacido.
4. Apoyar el desarrollo de estrategias y la ejecución de acciones de información y educación en derechos y SS/SR para facilitar el acceso (cobertura y uso) a servicios de SS/SR a hombres y mujeres en pobreza y a poblaciones prioritarias: grupos indígenas y hombres.
5. Propiciar la conformación de instancias multi-sectoriales y multi-institucionales de coordinación entre instituciones involucradas en programas de SS/SR y gobiernos locales, para determinar sus responsabilidades, suscribir planes de trabajo coordinados y, realizar el monitoreo permanente de los programas de SS/SR.

Resultado 2: Para el año 2005 se contará con una Política Nacional para la Reducción de la Mortalidad Materna y Perinatal, aprobada e implementándose a nivel local.

Actividades
1. Apoyar la recolección de información y el análisis de las diversas estrategias utilizadas en el sector salud para reducir la mortalidad materna e identificación de los factores críticos que contribuyen a mantener tasas elevadas de mortalidad materna.
2. Apoyar la formulación de una política nacional para la reducción de la mortalidad materna.
3. Apoyar el desarrollo de una estrategia de IEC con enfoque integral, perspectiva de género y sociocultural para asegurar el logro de los ideales reproductivos.

Resultado 3: Para el año 2005 se habrá logrado mayor acceso de adolescentes y jóvenes a educación sexual, información y servicios integrales de SS/SR.

Actividades:
1. Apoyar la extensión y sostenibilidad del PNES en todos los niveles del sistema educativo formal.
2. Apoyar la implementación del Plan Integral de Atención al Adolescente, y la coordinación de acciones realizadas por los diferentes sectores para mejorar el acceso de los adolescentes a servicios de SS/SR adecuados a sus necesidades.
3. Apoyar la capacitación integral de profesionales de salud, sobre consejería y servicios de SS/SR para jóvenes y adolescentes y propiciar la atención de adolescentes por equipos multi-disciplinarios.
4. Apoyar el diseño e implementación de una estrategia de mercadeo social e IEC en SS/SR, derechos, sexualidad responsable y autoestima, entre otros, para adolescentes y jóvenes, que no estén en el sistema educativo formal, a través de sus diferentes espacios de socialización y la elaboración de materiales de IEC adecuados a las necesidades de adolescentes y jóvenes.
6. Apoyar la inserción de contenidos de SS/SR en los programas de capacitación laboral juvenil.
7. Apoyar la formulación de una Política Nacional de Adolescencia y Juventud.

Resultado 4: Para el año 2005, se habrá logrado mayor acceso de hombres y mujeres en pobreza extrema a educación y servicios de SS/SR.

Actividades
1. Apoyar la capacitación de responsables y operadores de los programas de alfabetización y Hogares de cuidado infantil en SS/SR, derechos equidad de género, perspectiva socio cultural y prevención de la violencia en los 10 departamentos ámbito del Subprograma.
2. Propiciar la incorporación de módulos de alfabetización bilingüe con contenidos de SS/SR, derechos, y equidad de género para poblaciones indígenas en el programa nacional de alfabetización.
3. Contribuir al diseño y ejecución de acciones de información y educación en derechos y SS/SR para facilitar el uso oportuno de servicios de SS/SR a poblaciones beneficiarias de los programas de Alfabetización y de Hogares de Cuidado Infantil (Wawa Wasl), y otros.

Resultado 5: Para el año 2005 se habrá fortalecido, en 10 departamentos del Perú, el monitoreo y evaluación permanente de la calidad de la atención en los servicios de SS/SR con la participación de la Sociedad Civil en la vigilancia ciudadana de la calidad de la atención que se brinda en los mismos.

Actividades
1. Apoyar el diseño e implementación de un sistema de monitoreo y evaluación permanente de la calidad de atención tanto desde la perspectiva de los servicios como desde la perspectiva de la población usuaria.
2. Apoyar la definición de estrategias de vigilancia ciudadana y mecanismos para la conformación de los Comités Locales de Vigilancia Ciudadana.
3. Apoyar el diseño de un sistema de capacitación de los Comités de Vigilancia Ciudadana.
4. Apoyar la definición de canales de comunicación entre los Comités de Vigilancia Ciudadana y los niveles centrales y promover su institucionalización.

B. **VÍNCULO ENTRE EL SUBPROGRAMA Y EL PROYECTO:**

El presente es un proyecto de apoyo técnico a los diferentes proyectos considerados en el Subprograma de SR. Esta por lo tanto, vinculado a todos los resultados y actividades planteadas en el Subprograma y en especial a aquellas relacionados con calidad de atención, enfoque integral de SR, perspectiva de género y sociocultural y ejercicio de derechos sexuales y reproductivos. Así como, a aquellas vinculadas con la formación de recursos humanos, coordinación multi - institucional y monitoreo y evaluación permanente. También está especialmente vinculado a las actividades multi – sectoriales consideradas en el Subprograma como son: el diseño de un sistema de monitoreo de la calidad de atención con punto de partida en la población beneficiaria y a la incorporación de contenidos de SS/SR y derechos en la currícula regular de los centros formadores de recursos humanos vinculados con la SS/SR.

El presente proyecto se constituirá en el nexo y vínculo entre todos los proyectos que formarán parte del Subprograma de SR, a través del cual se promoverá y propiciará la conformación de espacios de diálogo y coordinación permanentes entre las instituciones públicas y de la sociedad civil, para promover el trabajo coordinado evitando duplicaciones innecesarias y contribuyendo a la complementariedad de esfuerzos.

A través de este proyecto se proporcionará apoyo técnico horizontal a las diferentes instancias implementadoras y ejecutoras de proyectos, asegurando de esta manera la vinculación entre el proyecto y la uniformidad de contenidos de SS/SR.

C. **RESPONSABILIDADES DE IMPLEMENTACION Y EJECUCION**

El apoyo para la ejecución de este proyecto ha sido oficialmente solicitado al UNFPA por el Gobierno del Perú, siguiendo los canales correspondientes: Ministerio de Salud, Secretaría Ejecutiva de Cooperación Técnica Internacional de la Presidencia del Consejo de Ministros - SECTI y Ministerio de Relaciones Exteriores.

A solicitud del Gobierno, este proyecto, debido a sus características especiales, será ejecutado por el UNFPA en estrecha coordinación con los ministerios públicos, vinculados a las acciones del proyecto, en especial con los Ministerios de Salud y Educación.

En la ejecución del proyecto, el UNFPA seguirá los procedimientos administrativos regulares establecidos en sus manuales de normas y procedimientos.
ANEXOS
1. Antecedentes del proyecto:

A pesar de su corto tiempo de implementación, el Subprograma de SR del V Programa de Cooperación UNFPA - Perú, obtuvo importantes logros que constituyen bases importantes para la institucionalización de la atención integral a la salud reproductiva, universalización de la educación sexual y democratización del acceso a IEC.

Entre 1998 y 2000, los Ministerios de Salud y Educación tuvieron importantes logros entre los que se incluyen: las Normas del Programa Nacional de Planificación Familiar; estudios de base sobre: calidad de la oferta de servicios, calidad de la atención según perspectiva de población usuaria, perspectiva de proveedores y usuarios sobre necesidades de los hombres en SS/SR; inicio de un modelo de supervisión capacitante; desarrollo de módulos de capacitación en gerencia, AQV, y derechos sexuales y reproductivos. Incorporación de contenidos secuenciales de educación sexual con enfoque de equidad de género y derechos en la curricula educativa y capacitación de especialistas y docentes en todos los niveles del sistema educativo formal; implementación de un Sistema de Monitoreo y Evaluación del Programa de Educación Sexual; Implementación de Escuelas de Padres donde se imparte educación sobre prevención del consumo de drogas, violencia intrafamiliar y abuso sexual y sobre temas de educación familiar y sexual.

La Misión de evaluación del Subprograma de SS/SR del V Programa de Cooperación UNFPA - Perú, integrada por miembros del Equipo de Asistencia Técnica del UNFPA y Consultores Nacionales, llevada a cabo entre Abril y Mayo del 2000 señaló lo novedoso y exitoso del Subprograma y recomendó continuar y ampliar las líneas de acción, enfatizando el enfoque integral de salud reproductiva, el ejercicio de derechos y la equidad de género y perspectiva sociocultural. Así como, la incorporación de contenidos de SR y derechos en los centros formadores de recursos humanos, el mejoramiento continuo de la calidad de atención y el monitoreo y evaluación permanente. Señaló también la importancia de continuar el trabajo con hombres, involucrándolos en la SS/SR, como sujetos de derechos y dar especial atención a la línea de trabajo con adolescentes y con poblaciones indígenas.

De acuerdo con las recomendaciones de la Misión de Evaluación el nuevo Subprograma de SR, continua y amplía las acciones del anterior Subprograma. Como puede verse en la primera parte de este proyecto, el Subprograma considera una serie de actividades a ser implementadas por diferentes instituciones públicas y de la sociedad civil a través de proyectos y/o intervenciones específicas. Incluye también algunas actividades de carácter multi - sectorial y multi - institucional, como son la incorporación de contenidos de SS/SR y derechos en la curriculga regular de los centros de formación de recursos humanos, la conformación de un Comité de Coordinación del Subprograma de SR, el diseño de un sistema de monitoreo permanente de la calidad de la atención en SS/SR con punto de partida en la población usuaria, y el fortalecimiento de la cooperación Sur-Sur, entre otras.

El presente proyecto es continuación del Proyecto "PER/98/P04: SS/SR – Monitoreo y Evaluación", que fuera directamente ejecutado por el UNFPA a solicitud del Ministerio de Salud, por considerar que el monitoreo y la evaluación permanente de la calidad de los servicios desde la perspectiva de la población usuaria, debía realizarse por instancias externas al Ministerio de Salud, para que aporten diferentes perspectivas al mejoramiento de la calidad.

Este proyecto será además el nexo que promoverá una clara y efectiva coordinación entre los diferentes proyectos del Subprograma de SR. El proyecto pondrá especial énfasis a los aspectos de monitoreo permanente y evaluación del Subprograma; al monitoreo de la calidad de atención desde la perspectiva de la población usuaria y participación de la población en la
vigilancia ciudadana de la calidad de atención y ejercicio de DS/DR; así como, la incorporación de contenidos de SR en la curricula de Centros Formadores de Recursos Humanos.

2. Beneficiarios:

**Beneficiarios Primarios:** Los beneficiarios primarios de este proyecto serán los mismos considerados en el Subprograma, es decir hombres, mujeres y adolescentes de ambos sexos quienes recibirán información, educación y acceso a servicios calificados de SS/SR, que les permitirá y facilitará el ejercicio responsable de sus DS/DR.

**Beneficiarios Secundarios:** Los beneficiarios secundarios serán los profesionales, técnicos y auxiliares de salud y educación de las instituciones públicas y de la sociedad civil incluyendo organizaciones comunitarias que implementarán las actividades de este proyecto, quienes fortalecerán su capacidad técnica en aspectos vinculados con la SS/SR.

3. **Ambito del Proyecto**

El presente proyecto tendrá un alcance nacional en lo referente al apoyo técnico para la producción de documentos y manuales técnico normativos y administrativos. Tendrá también una acción más localizada en los 10 departamentos en los que actuará el Subprograma.

4. **Objetivos General y Específicos**

**Objetivo General:** Al término del proyecto se habrá contribuido con los esfuerzos nacionales para mejorar la calidad de vida de la población peruana, mediante (i) el ejercicio de los DS/DR y la promoción de la SS/SR de hombres y mujeres, con especial atención a los y las adolescentes; (ii) la promoción de la igualdad en oportunidades socioeconómicas y reducción de las inequidades de género, así como eliminación de la violencia contra la mujer.

**Objetivos Específicos:**

1. Al término del proyecto se habrá contribuido a la conformación de instancias multi-sectoriales y multi-institucionales de coordinación para el seguimiento y monitoreo a la implementación del Subprograma de SR y para propiciar acciones conjuntas, apoyo mutuo y planes de trabajo coordinados.

2. Al término del proyecto se habrá contribuido al diseño e implementación de un sistema de monitoreo y evaluación permanente de la calidad de la SS/SR desde la perspectiva de la población usuaria.

3. Al término del proyecto, se habrá contribuido a la incorporación de contenidos de SS/SR, DS/DR, equidad de género, prevención de la violencia y perspectiva sociocultural en programas académicos formadores de recursos humanos vinculados con la promoción, información, educación, comunicación y oferta de servicios de SS/SR.

5. **Estrategia y actividades del proyecto**

**Estrategias generales:** De acuerdo con las estrategias generales planteadas en el Subprograma de SR, en la implementación de las acciones previstas para el cumplimiento de los objetivos específicos de este proyecto se seguirán las siguientes estrategias generales:
Coordinación permanente con los Ministerios Públicos vinculados con la SS/SR, en especial con los Ministerios de Salud y Educación. Esta estrategia permitirá que todas las acciones que se realicen respondan a las necesidades específicas de los ministerios y puedan retroalimentar los programas para permitirles las revisiones y ajustes necesarios si esto fuera necesario.

Promoción y apoyo a la participación de la sociedad civil en el monitoreo y evaluación de la calidad de la atención a la SS/SR: La participación de instancias ajenas a la conducción del los programas de SS/SR, permitirá contar con una visión de la problemática desde la perspectiva de la población usuaria.

Apoyo técnico y administrativo a las instancias vinculadas con la implementación del Subprograma de SR: El apoyo técnico se realizará a través de expertos nacionales e internacionales, para brindar apoyo en aspectos puntuales y específicos, no considerados en los proyectos del Subprograma.

**Objetivo específico 1:** Al término del proyecto se habrá contribuido a la conformación de instancias multi-sectoriales y multi-institucionales de coordinación para el seguimiento y monitoreo a la implementación del Subprograma de SR y para propiciar acciones conjuntas, apoyo mutuo y planes de trabajo coordinados.

a. **Conformación del Comité de Coordinación del Subprograma de SR:** El Comité de Coordinación estará presidido por la SECTI y conformado por un representante de la OFICE del Ministerio de Salud, representantes de las Instancias participantes en el Subprograma (Directores y Coordinadores) de los proyectos y/o intervenciones y, funcionarios del UNFPA. Por lo tanto, como primera actividad este proyecto brindará a la SECTI el apoyo que requiera para la conformación e instalación del Comité de Coordinación del Subprograma de SR. Este comité se reunirá regularmente cada 4 meses y extraordinariamente a solicitud de alguno de sus miembros. La principal función del Comité será monitorear los progresos en la implementación del Subprograma y sus Proyectos Componentes. De acuerdo a la agenda de las reuniones del Comité se podrá invitar a participar las mismas a representantes de programas y proyectos financiados por otros donantes, y a representantes de organismos de cooperación internacional en el área de SS/SR, para promover el intercambio de información y la coordinación inter-institucional.

El Subprograma de SR considera la asignación de un/a profesional, con experiencia de trabajo con el UNFPA y con experiencia en el área de SR, cuya responsabilidad será brindar respaldo técnico a la oficina local del UNFPA y al Gobierno, y asegurar un apoyo eficiente y coordinado en la ejecución del Subprograma. De ser necesario el proyecto apoyará también el contrato de consultores expertos para áreas específicas de acuerdo a los requerimientos del Comité de Coordinación del Subprograma, siempre y cuando estas no se encuentren enmarcadas en alguno de los proyectos componentes del Subprograma. El proyecto cubrirá también los costos de las reuniones del Comité.

b. **Visitas de monitoreo a los proyectos componentes del Subprograma:** Parte del monitoreo del Subprograma serán las visitas conjuntas que realicen integrantes del Comité de Coordinación del Subprograma a los proyectos componentes. Este proyecto incluirá recursos financieros para cubrir los costos de las visitas de monitoreo de los integrantes del Comité que no estuvieran implementando y/o ejecutando algún proyecto, tal es el caso de SECTI, Cancillería y UNFPA. Los costos de los viajes de los integrantes del Comité que estuvieran ejecutando proyectos se cargarán a sus respectivos proyectos. También se consideran los servicios de un conductor para el vehículo que el UNFPA asignará para apoyar la implementación del Subprograma de SR.
c. Conformación y/o fortalecimiento de espacios multi-sectoriales y multi - institucionales de coordinación: El abordaje de la SS/SR y el ejercicio de los derechos sexuales y reproductivos, son asuntos de carácter multi-sectorial y multi - institucional. No obstante, aun no existe una instancia multi - institucional que trate la SR con un enfoque integral. De igual manera, aun no existe un espacio multi-institucional que aborde en forma integral la SS/SR de las y los adolescentes.

Teniendo en cuenta los aspectos antes señalados, este proyecto apoyará las iniciativas sectoriales dirigidas a este fin y promoverá la conformación de los espacios multi-sectoriales y multi - institucionales a los que se hizo referencia en el párrafo precedente. El apoyo del proyecto se realizará mediante actividades informativas y de advocacy para promover la conformación y comprometer la participación multi - institucional en dichos espacios. Los costos de estas actividades y de las reuniones que se lleven a cabo para tales efectos serán cubiertos por este proyecto.

d. Fortalecimiento de la Cooperación Sur-Sur: El Programa Nacional de Educación sexual es considerado un modelo en América Latina, y continuamente está recibiendo solicitudes de otros países para apoyarlos en la inserción curricular de la educación en población y educación sexual, la capacitación de docentes y la producción de materiales didácticos. Este proyecto apoyará el establecimiento de mecanismos de cooperación horizontal (sur-sur) facilitando contactos y colaborando en la preparación de protocolos institucionales con otros países en donde el UNFPA tiene programas similares. Esta actividad la realizará mediante coordinaciones con sus oficinas centrales regionales y locales y con autoridades del Ministerio de Educación. También proporcionará apoyo técnico a través de consultores del EAT.

e. Apoyo técnico - administrativo para la ejecución nacional de proyectos bajo la modalidad de pagos directos: La totalidad de proyectos financiados por el UNFPA son de ejecución Nacional y la mayoría son mediante la modalidad de anticipos de fondos, rendición de cuentas y nuevos anticipos. Existen, no obstante algunas instituciones como el Ministerio de Salud que han optado por la modalidad de Ejecución Nacional con pagos directos por el UNFPA. Estas modalidades de ejecución requieren en oportunidades de apoyo técnico - administrativo especial para facilitar la emisión de documentos, liquidación de cuentas y solicitudes de pagos acordes con los procedimientos requeridos por el UNFPA. Este proyecto proporcionará el apoyo técnico - administrativo necesario de acuerdo a las necesidades de los proyectos que opten por esta modalidad de ejecución, para lo cual el UNFPA asignará un asistente administrativo para apoyar la ejecución de las actividades antes mencionadas.

Objetivo específico 2: Al término del proyecto se habrá contribuido al diseño e implementación de un sistema de monitoreo y evaluación permanente de la calidad de la SS/SR desde la perspectiva de la población usuaria

El estudio “Calidad de Atención desde la Perspectiva de la Población Usuaria de Servicios de SS/SR”, realizado con apoyo del proyecto PER/98/P04 (SS/SR- Monitoreo y Evaluación) permitió recoger información importante sobre el grado de satisfacción de usuarias/os de servicios; conocer las percepciones y razones de la no-utilización de los servicios y contar con una línea de base mensurable sobre la calidad de los servicios desde la perspectiva de usuarias/os.

Para el cumplimiento de este objetivo será fundamental la coordinación que se establezca entre el Ministerio de Salud, la Defensoría del Pueblo y otros organismos públicos y de la sociedad civil para compartir los avances de sistema de monitoreo y evaluación, y para asegurar que las
acciones estén de acuerdo a las directrices y normas del Ministerio de Salud. En el logro de este objetivo será particularmente importante la participación de instancias ajenas a los Programas de SR del Ministerio de Salud, porque permitirá obtener una visión externa de la problemática desde la perspectiva de la población usuaria y permitirá además evidenciar más claramente las mejoras y cambios introducidos por las autoridades del Ministerio de Salud.

a. Monitoreo de la calidad de la atención en SS/SR y ejercicio de derechos sexuales y reproductivos: Continuando con la línea de acción iniciada en el proyecto PER/98/P04 (SS/SR – Monitoreo y evaluación), este proyecto apoyará la selección de indicadores cualitativos y cuantitativos relevantes para hacer mediciones periódicas de los mismos, lo que permitirá contar con información sobre la evolución de estos indicadores en el tiempo. El proyecto apoyará el proceso de selección de estos indicadores, en estrecha coordinación con el Ministerio de Salud y organizaciones de la sociedad civil.

*Reunión para la selección de indicadores:* Con esta finalidad se apoyará la realización de una reunión en la que participarán representantes del Ministerio de Salud, de la Defensoría del Pueblo y de organizaciones de la sociedad civil, con experiencia en el monitoreo de la calidad de atención y ejercicio de derechos. Participarán también en esta reunión representantes de organismos de cooperación externa que trabajan en el mejoramiento de la calidad. Esta reunión tendrá un día de duración y se estima que asistirán entre 25 y 30 personas. El proyecto cubrirá los costos de dicha reunión.

*Mediciones periódicas de la calidad:* Luego de seleccionados los indicadores, se iniciarán mediciones periódicas de la calidad de atención. Inicialmente estas mediciones se realizarán mediante el contrato de una organización de la sociedad civil con experiencia en este trabajo. Para las mediciones la institución contratada utilizará los instrumentos que se usaron en el estudio sobre calidad de atención desde la perspectiva de la población usuaria, y los simplificará para obtener sólo la información relativa a los indicadores seleccionados. Se estima se realizarán mediciones durante el segundo año y cuarto año de ejecución del proyecto. El contrato institucional se hará en estrecha coordinación con el Ministerio de Salud, y los términos de referencia para el mismo se prepararán también de manera conjunta.

b. Diseño de un sistema de monitoreo de la calidad de atención por la población usuaria: El diseño de este sistema supone varios pasos entre los cuales se consideran:

- El análisis de diferentes estrategias de participación de la población en instancias de vigilancia ciudadana de la calidad de atención y ejercicio de derechos;
- La definición de mecanismos de vigilancia ciudadana;
- La motivación y conformación de comités locales de vigilancia ciudadana;
- La identificación de mecanismos de capacitación de los comités de vigilancia ciudadana;
- La definición de contenidos a impartir en la capacitación y la elaboración de los módulos de capacitación correspondientes;
- El fortalecimiento de las organizaciones de base para la vigilancia ciudadana de la calidad de atención y el ejercicio de los DS/DR mediante capacitación; y,
- La definición de mecanismos de canalización de informes a los niveles formales, Ministerio de Salud, para asegurar fluidez en el recibo de informes y sugerencias y en la adopción de soluciones, según fuera el caso.

Para el cumplimiento de esta actividad y para la realización de las tareas que conlleva el proyecto en coordinación y conjuntamente con el Ministerio de Salud seleccionarán dos departamentos en los que se llevarán a cabo las actividades, prepararán términos de referencia detallados y subcontratarán a una organización de la sociedad civil con
experiencia en vigilancia ciudadana, calidad de atención y ejercicio de derechos. Un requisito importante para este subcontrato será la presencia de la organización en los departamentos donde se realizarán estas actividades. Previamente al inicio de actividades la organización contratada deberá presentar un plan y un cronograma detallado de actividades. Se estima que todo este proceso tendrá una duración aproximada de 12 meses. La organización contratada deberá coordinar estrechamente todos los pasos con funcionarios del Ministerio de Salud y del UNFPA.

Paralelamente a la ejecución de este proyecto, el Proyecto "Atención de calidad a la SS/SR" que ejecutará el Ministerio de Salud apoyará la definición de un sistema de monitoreo y evaluación de la calidad de atención en los servicios de SS/SR que integre la perspectiva de los servicios y la perspectiva de la población usuaria (este proyecto le proporcionará los indicadores desde la perspectiva de usuarias y usuarios).

El sistema se retroalimentará con los informes de las visitas regulares de monitoreo y supervisión del Ministerio de Salud, las visitas conjuntas de monitoreo de autoridades del Ministerio de Salud y el UNFPA, los resultados de las mediciones de los indicadores y los informes de los comités de vigilancia ciudadana.

c. Institucionalización del sistema de vigilancia ciudadana de la calidad de atención: El proyecto apoyará el análisis de los mecanismos necesarios para la institucionalización del sistema como parte regular de sistema de monitoreo de SS/SR del Ministerio de Salud. Podría servir como modelo las asociaciones padres de familia que son parte del sistema educativo y un mecanismo interesante de monitoreo local de los servicios educativos. La institucionalización del sistema será una de las actividades del Proyecto "Atención de calidad en SS/SR" que ejecutará el Ministerio de Salud, para lo cual utilizará la información que proporcione este proyecto.

**Objetivo específico 3:** Al término del proyecto, se habrá contribuido a la incorporación de contenidos de SS/SR, DS/DR, equidad de género, prevención de la violencia y perspectiva sociocultural en programas académicos formadores de recursos humanos vinculados con la promoción, información, educación, comunicación y oferta de servicios de SS/SR.

Los programas académicos formadores de recursos humanos, (profesionales, técnicos y auxiliares de educación y de salud) aún no han incorporado los conceptos de DS/DR, SS/SR, equidad de género, perspectiva sociocultural y sexualidad en sus currículos regulares, razón por la cual los profesionales, técnicos y auxiliares egresan insuficientemente preparados para enfrentar el reto que representa, brindar educación sexual a niños, niñas, jóvenes y adolescentes y ofrecer atención y servicios de SS/SR de calidad con enfoque de género y perspectiva sociocultural, que favorezcan el ejercicio de los DS/DR.

Teniendo en cuenta lo antes señalado, éste proyecto busca contribuir a que en un futuro mediano, la curricula de formación de profesionales y técnicos se adecue a las necesidades de los sectores, de tal manera que los egresados de los centros formadores tengan ya un adecuado conocimiento de los DS/DR y una perspectiva más amplia del significado de la SS/SR, equidad de género y perspectiva sociocultural, lo que representará un significativo ahorro para los sectores, que no tendrán que invertir en capacitación en aspectos básicos y podrán destinar sus recursos a la capacitación especializada o puntual requerida por los diferentes programas.

a. **Definición de perfiles profesionales:** La primera actividad para el logro de este objetivo será la definición de los perfiles profesionales y técnicos requeridos por los sectores para el contrato de personal nuevo. La formación básica en derechos, perspectiva de género y
sociocultural y la visión integral de la SS/SR, serán probablemente requisitos necesarios que deberán tener todos los profesionales (medicas/os, enfermeras/os, educadores/as, profesores/as, psicólogos/as, obstetritas, obstetras, comunicadores/as, etc.) vinculados con información, educación, comunicación y servicios educativos y clínicos de salud.

Con esta visión, el proyecto en coordinación con los Ministerio de Salud y Educación propiciará reuniones de especialistas de dichos ministerios para la definición de los perfiles profesionales y técnicos antes señalados. El proyecto proporcionará el apoyo financiero necesario para dichas reuniones, proporcionará también el apoyo técnico que fuera necesario a través de expertos nacionales y/o asesores del EAT del UNFPA.

b. **Reuniones de coordinación con Instancias formadoras de recursos profesionales y técnicos:**
Luego definidos los perfiles profesionales, el proyecto en coordinación con los Ministerios de Salud y Educación propiciará la conformación de un espacio de coordinación (Comité de Modernización Curricular) que reúna a representantes de los Ministerios Públicos con autoridades de las instancias formadoras de recursos, incluyendo a la Asamblea Nacional de Rectores, además de otras instancias relacionadas con el campo curricular. En estas reuniones se plantearán las necesidades de los sectores y se espera se puedan plantear calendarios y agendas para las modificaciones y/o ampliaciones curriculares.

c. **Diagnóstico:** Considerando que si bien la curricula de las diferentes universidades, contiene aspectos uniformes en cuanto a las líneas de formación profesional y técnico, cada universidad incorpora variaciones en sus currícula. Por lo tanto es necesario que en coordinación con la Asamblea Nacional de Rectores, se realice un estudio sobre los contenidos curriculares de los diferentes programas académicos formadores de recursos humanos, para poder analizar hasta que punto y con qué profundidad algunos de los aspectos antes señalados ya están incorporados o necesitan incorporarse. Para estos efectos el proyecto apoyará con el contrato de un experto nacional con experiencia en diseño curricular para que realice este estudio y presente luego los resultados ante el espacio de coordinación (Comité de Modernización Curricular) antes señalado.

d. **Incorporación de contenidos de SS/SR, derechos, perspectiva de género y sociocultural en la curricula de formación profesional y técnica:** Luego de finalizado el diagnóstico, se procederá a la preparación de los contenidos curriculares para su incorporación en los diferentes programas formadores de recurso. El proyecto apoyará esta actividad mediante el contrato de un experto en diseño curricular.
6. Plan de Trabajo

**PAÍS:** Perú  
**SUBPROGRAMA:** Salud Reproductiva  
**TÍTULO DEL PROYECTO:** Apoyo Técnico SS/SR  
**NUMERO DEL PROYECTO:** PER/06/01/06/33/74-PER/01/P06

**Objetivo específico 1:** Al término del proyecto se habrá contribuido a la conformación de instancias multi-sectoriales y multi-institucionales de coordinación para el seguimiento y monitoreo a la implementación del Subprograma de SR y para propiciar acciones conjuntas, apoyo mutuo y planes de trabajo coordinados.

<table>
<thead>
<tr>
<th>ACTIVIDADES</th>
<th>RESPONSABLE</th>
<th>LUGAR</th>
<th>DURACIÓN</th>
<th>RESULTADO</th>
</tr>
</thead>
</table>
| a. Conformación del Comité de Coordinación del Subprograma de SR  
- Coordinación con SECTI  
- Convocatoria a reunión a Instituciones vinculadas con la implementación del Subprograma.  
- Reunión de conformación del Comité de Coordinación del Subprograma de SR | SECTI-UNFPA | Lima | Año 2001 | Comité de Coordinación del Subprograma de SR conformado y reuniéndose regularmente. |
| b. Reuniones del Comité de Coordinación del Subprograma  
- Reuniones regulares  
| c. Evaluación del Subprograma  
- Reuniones anuales de evaluación  
| d. Visitas de monitoreo a los proyectos componentes del Subprograma  
- Reuniones de coordinación con Direct. Proyectos en SS/SR  
| e. Conformación y/o fortalecimiento de espacios multi-sectoriales y multi-institucionales de coordinación  
<table>
<thead>
<tr>
<th>ACTIVIDADES</th>
<th>RESPONSABLE</th>
<th>LUGAR</th>
<th>DURACION</th>
<th>RESULTADO</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>- Contactos con otras oficinas UNFPA</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Consultorías</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Reuniones</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Apoyo técnico-administrativo</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Objetivo específico 2:** Al término del proyecto se habrá contribuido al diseño e implementación de un sistema de monitoreo y evaluación permanente de la calidad de la SS/SR desde la perspectiva de la población usuaria

<table>
<thead>
<tr>
<th>ACTIVIDADES</th>
<th>RESPONSABLE</th>
<th>LUGAR</th>
<th>DURACION</th>
<th>RESULTADO</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>a. Monitoreo de la calidad de la atención en SS/SR y ejercicio de derechos sexuales y reproductivos:</td>
<td>UNFPA, MINSA</td>
<td>Lima</td>
<td>Años 2002 - 2003</td>
<td>Indicadores de calidad desde perspectiva de usuarias/os identificados</td>
</tr>
<tr>
<td>- Reunión para selección de indicadores</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Subcontrato ONG para a medición de indicadores</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>b. Diseño de un sistema de monitoreo de la calidad de atención por la población usuaria:</td>
<td>UNFPA, MINSA</td>
<td>Lima</td>
<td>Años 2001 - 2002</td>
<td>Sistema de monitoreo de la calidad de atención por la población usuaria diseñado, validado y operando.</td>
</tr>
<tr>
<td>Subcontrato ONG</td>
<td>UNFPA, MINSA</td>
<td>Lima (2 departamentos)</td>
<td></td>
<td>Comités Locales de Vigilancia Conformados capacitados, vigilando la calidad de atención</td>
</tr>
<tr>
<td>Diseño de sistema</td>
<td>UNFPA, MINSA, ONG contratada</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Análisis de estrategias de participación comunitaria y definición de mecanismos de vigilancia ciudadana;</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Conformación de comités locales de vigilancia ciudadana (CLVC);</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Capacitación de Comités de Vigilancia Ciudadana (definición de contenidos, elaboración de módulos de capacitación, fortalecimiento de organizaciones de base para vigilancia ciudadana de la calidad de atención y el ejercicio de DS/DR);</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Definición de mecanismos de canalización de informes a los niveles formales Ministerio de Salud;</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
### Objetivo específico 3: Al término del proyecto, se habrá contribuido a la incorporación de contenidos de SS/SR, DS/DR, equidad de género, prevención de la violencia y perspectiva sociocultural en programas académicos formadores de recursos humanos vinculados con la promoción, información, educación, comunicación y oferta de servicios de SS/SR.

<table>
<thead>
<tr>
<th>ACTIVIDADES</th>
<th>RESPONSABLE</th>
<th>LUGAR</th>
<th>DURACION</th>
<th>RESULTADO</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>c. Institucionalización del sistema de vigilancia ciudadana de la calidad de atención:</td>
<td>MINSA</td>
<td>Lima</td>
<td>Año 2003-2004</td>
<td>Sistema de Vigilancia ciudadana de la calidad de atención institucionalizado</td>
</tr>
<tr>
<td>- Coordinación con ministerios públicos</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Reunión para definición de perfiles</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Consultorías</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>b. Reuniones de coordinación con Instancias formadoras de recursos profesionales y técnicos</td>
<td>UNFPA, MINSA, MINED</td>
<td>Lima</td>
<td>Años 2002, 2002, 2003</td>
<td>Instancias formadoras de recursos humanos, interesadas y dispuestas</td>
</tr>
<tr>
<td>- reuniones de coordinación</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>c. Diagnóstico sobre contenidos curriculares</td>
<td>UNFPA, MINSA, MINED</td>
<td>Lima</td>
<td>Año 2001, 2002</td>
<td>Diagnostico sobre estado de la curricula de formación profesional</td>
</tr>
<tr>
<td>- Consultorías</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Reuniones de presentación de hallazgos</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>d. Incorporación contenidos de SS/SR, derechos, género y sensibilidad sociocultural en curricula de formación profesional y técnica</td>
<td>UNFPA, MINSA, MINED</td>
<td></td>
<td>Año 2003-2004</td>
<td>Curricula de centros de formación profesional con contenidos de derechos, equidad de género, sensibilidad sociocultural y S S/SR incorporados.</td>
</tr>
<tr>
<td>- Contrato Consultor</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>- Reuniones para incorporación de contenidos curriculares</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>
7. MONITOREO Y EVALUACION

El monitoreo y evaluación de proyecto se realizará de acuerdo con las directivas y manuales del UNFPA, en términos de progreso, proceso e impacto.

El progreso del proyecto se medirá sobre la base de los planes de trabajo y cronogramas de actividades, para ver el grado de cumplimiento de las actividades y plazos propuestos. Para este análisis se utilizarán los informes de los consultores, productos de los subcontratos y los informes de las reuniones de coordinación.

El proceso del proyecto se analizará sobre la base de los procedimientos seguidos para la realización de las actividades. Este análisis permitirá precisar si los procedimientos seguidos fueron los apropiados, o si estos requieren modificarse para el futuro.

El impacto del proyecto no podrá medirse sobre la base de la población beneficiaria final, puesto que los resultados de este proyecto serán insumos del Subprograma de SR.
Monitoreo y Evaluación: Marco Lógico

Pais : Perú  
Subprograma : Salud Reproductiva  
Título Del Proyecto : Apoyo Técnico, Monitoreo y Evaluación  
Número Del Proyecto :  

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jerarquía de Objetivos</th>
<th>Indicadores</th>
<th>Medios de Verificación</th>
<th>Fechas de Recolección de Datos</th>
<th>Institución Responsable</th>
<th>Supuestos y Riesgos</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>OBJETIVO GENERAL</strong></td>
<td><strong>IOV Finales</strong></td>
<td>ENDES 2000 y ENDES 2005 / INEI</td>
<td>Año 2005</td>
<td>INEI</td>
<td>El desarrollo humano es una prioridad nacional</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Incremento de la esperanza de vida de 68 años a 70 años.</td>
<td>ENDES 2000 y ENDES 2005 / INEI</td>
<td>Año 2005</td>
<td>INEI</td>
<td>Disponibilidad de recursos financieros nacionales e internacionales para programas de población y de SS/SR</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Reducción en 30% de la TMI de 43 por 1,000 n.v.(ENDES 1996) a 30 por 1000 n.v.(ENDES 2005)</td>
<td>Censo de Población 2001 / INEI</td>
<td>Año 2005</td>
<td>INEI</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Reducción de la TMM de 265 (ENDES 1996) a 100 por 100,000 nacidos vivos (ENDES 2005).</td>
<td>Encuesta de Vida Familiar y Violencia (INEI 1999 y encuesta planeada 2005)</td>
<td>Año 2005</td>
<td>INEI</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jerarquía de Objetivos</td>
<td>Indicadores</td>
<td>Medios de Verificación</td>
<td>Fechas de Recolección de Datos</td>
<td>Institución Responsable</td>
<td>Supuestos y Riesgos</td>
</tr>
<tr>
<td>------------------------</td>
<td>-------------</td>
<td>------------------------</td>
<td>-------------------------------</td>
<td>-------------------------</td>
<td>---------------------</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>OBJETIVO ESPECÍFICO 1</strong></td>
<td><strong>IOV Finales</strong></td>
<td>Actas de reuniones e informes de visitas de monitoreo</td>
<td>Años 2001, 2002, 2003, 2004, 2005</td>
<td>UNFPA, SECTI, Ministerios Públicos, Sociedad Civil</td>
<td>Interés común de Ministerios Públicos y Sociedad Civil de trabajar coordinada y colaborativamente en SR y mejora de la calidad de atención</td>
</tr>
<tr>
<td>Al término del proyecto se habrá contribuido a la conformación de instancias multi-sectoriales y multi-institucionales de coordinación para el seguimiento y monitoreo a la implementación del Subprograma de SR y para propiciar acciones conjuntas, apoyo mutuo y planes de trabajo coordinados.</td>
<td>- Comité de Monitoreo del Subprograma de SR operando</td>
<td>Documentos de planes de trabajo colaborativos acordados</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Planes de trabajo colaborativo acordados e implementándose</td>
<td>Informes y actas de reuniones de comités multi-institucionales</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Espacio multi-institucional de coordinación para la reducción de la mortalidad materna conformado y operando</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Espacio multi-institucional para la atención a la SS/SR de adolescentes conformado y operando</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- N° visitas de monitoreo realizadas a proyectos componentes del Subprograma de SR</td>
<td>Informes de visitas de monitoreo</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Jerarquía de Objetivos</td>
<td>Indicadores</td>
<td>Medios de Verificación</td>
<td>Fechas de Recolección de Datos</td>
<td>Institución Responsable</td>
<td>Supuestos y Riesgos</td>
</tr>
<tr>
<td>-----------------------</td>
<td>------------------------------------------------------------------------------</td>
<td>-----------------------------------------------</td>
<td>-------------------------------</td>
<td>------------------------</td>
<td>-----------------------------------------------------------------------------------</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Nº y tipo de materiales informativos entregados</td>
<td>Informes y notas de archivo sobre reuniones</td>
<td></td>
<td>UNFPA</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>- Nº de reuniones de comités multi-institucionales de coordinación Monitoreo del Subprograma de SR</td>
<td>Informes y actas de reuniones de Comités</td>
<td></td>
<td>UNFPA, SECTI, Ministerios Públicos, Sociedad Civil</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**OBJETIVO ESPECIFICO 2:**
Al término del proyecto se habrá contribuido al diseño e implementación de un sistema de monitoreo y evaluación permanente de la calidad de la SS/SR desde la perspectiva de la población usuaria.

**IOV-Finales**
- Sistema de monitoreo y evaluación de la calidad de servicios de SS/SR, aprobado y publicado
- Comités Locales de Vigilancia Ciudadana establecidos y en funcionamiento
- Indicadores de calidad de la atención desde perspectiva de población usuaria midiéndose periódicamente

- Estadísticas y registros del MINSA
- Informes de Comités de Vigilancia y de Organizaciones de la Sociedad Civil
- Informes de medición de indicadores

MINSA, otros Ministerios públicos, Sociedad Civil

Mejoramiento continuo de la calidad de atención en SS/SR prioridad del Gobierno y Sociedad Civil
Interés de trabajo coordinado entre Ministerios públicos y Sociedad civil.
<table>
<thead>
<tr>
<th>Jerarquía de Objetivos</th>
<th>Indicadores</th>
<th>Medios de Verificación</th>
<th>Fechas de Recolección de Datos</th>
<th>Institución Responsable</th>
<th>Supuestos y Riesgos</th>
</tr>
</thead>
</table>
| **IOV Intermedios**    | - N° de visitas conjuntas de monitoreo de la calidad de la atención en SS/SR  
- N° de Comités Locales de Vigilancia ciudadana de la calidad de atención, conformados;  
- N° de Comités locales de Vigilancia Capacitados  
- N° de eventos de capacitación para Comités Locales de Vigilancia.  
- N° de Comités Locales de Vigilancia reportando periódicamente al MINSA sobre Calidad de atención.  
- N° de mediciones de indicadores de calidad de atención | Informes de las visitas de monitoreo  
Informes sobre conformación y ubicación de Comités Locales de vigilancia  
Informes sobre capacitación de Comités Locales de Vigilancia  
Reportes de los Comités Locales al MINSA  

**OBJETIVO ESPECIFICO 3:**
Al término del proyecto, se habrá contribuido a la incorporación de contenidos de SS/SR, DS/DR, equidad de género, prevención de la violencia y perspectiva sociocultural en programas académicos formadores de recursos humanos vinculados con la promoción, información, educación, comunicación y oferta de servicios de SS/SR.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jerarquía de Objetivos</th>
<th>Indicadores</th>
<th>Medios de Verificación</th>
<th>Fechas de Recepción de Datos</th>
<th>Institución Responsable</th>
<th>Supuestos y Riesgos</th>
</tr>
</thead>
</table>
| IOV Intermedios        | - Nº de reuniones con Asamblea de Rectores  
- Nº de reuniones con autoridades universitarias  
- Nº de diagnósticos sobre contenidos actuales de curricula de formación de recursos humanos  
- Nº de centros formadores de recursos con curricula que incluye SS/SR | Informes de reuniones  
Informes de reuniones  
Informes sobre diagnósticos realizados  
MINSA, otros Ministerios públicos, UNFPA  
Universidades  
MINSA, otros Ministerios públicos, UNFPA |
8. DESCRIPCIÓN DE INSUMOS PROPORCIONADOS POR EL UNFPA

**Línea 15.01: Viajes**
En esta línea se consideran los costos de las visitas de monitoreo a los proyectos componentes del Subprograma. Se incluyen sólo los costos de los viajes de los funcionarios del UNFPA y de los miembros del Comité de Coordinación del Subprograma que no estuvieran ejecutando proyectos, tal es el caso de funcionarios del UNFPA, Cancillería y SECTI, entre otros. Se estima que, anualmente, se realizarán 4 visitas de tres días de duración, en las que participarán 2 personas. Los montos de viáticos son referenciales, éstos se ajustarán a las escalas de viáticos vigentes en el sistema de NNUU. Los costos de los pasajes y viáticos de los miembros del Comité de Coordinación que estén ejecutando se cubrirán con sus respectivos proyectos.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Costo por visita (2 personas):</th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pasajes aéreos: US$ 150 x 2 pasajes:</td>
<td>US$ 300</td>
</tr>
<tr>
<td>Viáticos: US$ 70/d x 3 días x 2 funcionarios:</td>
<td>US$ 420</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Costo promedio</strong></td>
<td><strong>US$ 720</strong></td>
</tr>
</tbody>
</table>

Año 2001: US$ 720 x 4 visitas: US$ 2,880  
Año 2002: US$ 720 x 4 visitas: US$ 2,880  
Año 2003: US$ 720 x 4 visitas: US$ 2,880  
Año 2003: US$ 720 x 4 visitas: US$ 2,880  

**Costo Total Línea 15.01: US$ 11,520**

**Línea 15.03: Misiones EAT**
En esta línea se consideran los pasajes y viáticos de consultores del EAT para dará apoyo específico de acuerdo a las necesidades detectadas por el Comité de Coordinación del Subprograma de SR. El costo de cada misión incluye transporte y viáticos. Las misiones tendrán una duración variable, se estima que en promedio tendrán una duración de 5 días. Se prevé que durante el año se realizarán un promedio de 3 misiones. Costo estimado por misión: US$ 2,000

Año 2001: US$ 2,000 por 3 misión: US$ 6,000  
Año 2002: US$ 2,000 por 3 misión: US$ 6,000  
Año 2003: US$ 2,000 por 3 misión: US$ 6,000  
Año 2004: US$ 2,000 por 3 misión: US$ 6,000  

**Costo Total Línea 15.03: US$ 24,000**

**Línea 16.01: Consultores**
En esta línea se incluyen los honorarios y salarios de consultores para tareas específicas vinculadas con el logro de los objetivos del proyecto. Los perfiles de los consultores, los términos de referencia y la duración de cada consultoría se definirán en coordinación con los Ministerios Públicos vinculados, de acuerdo a las necesidades del proyecto. Con fines de calcular se estima que en el curso en el curso del proyecto se requerirá de un total de 4 meses anuales de consultoría. Costo/mes: US$ 2,000.

Año 2001: US$ 2,000 por 4 meses: US$ 8,000  
Año 2002: US$ 2,000 por 4 meses: US$ 8,000  
Año 2003: US$ 2,000 por 4 meses: US$ 8,000  
Año 2004: US$ 2,000 por 4 meses: US$ 8,000  

**Costo Total Línea 16.01: US$ 32,000**
**Linea 16.02 Asistente de administración:**
Se incluyen en esta línea el salario de un/a asistente de administración para apoyar a los proyectos componentes del Subprograma en los procedimientos de rendiciones de cuentas y en la elaboración de documentos en los casos de modalidad de ejecución por pagos directos del UNFPA. Costo/mes: US$ 700

<table>
<thead>
<tr>
<th>Año</th>
<th>US$</th>
<th>12 meses</th>
<th>US$</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2001</td>
<td>700</td>
<td>8,400</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2002</td>
<td>700</td>
<td>8,400</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2003</td>
<td>700</td>
<td>8,400</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2004</td>
<td>700</td>
<td>8,400</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Costo Total Línea 16.03: US$ 33,600**

**Linea 16.03. Conductor/Chofer**
El UNFPA asignará un vehículo de su propiedad para apoyar la implementación del Subprograma de SS/SR. En esta línea se incluye el salario de un conductor para dicho vehículo. Costo/mes: US$ 500

<table>
<thead>
<tr>
<th>Año</th>
<th>US$</th>
<th>12 meses</th>
<th>US$</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2001</td>
<td>500</td>
<td>6,000</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2002</td>
<td>500</td>
<td>6,000</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2003</td>
<td>500</td>
<td>6,000</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2004</td>
<td>500</td>
<td>6,000</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Costo Total Línea 16.04: US$ 24,000**

**Linea 21.01 Vigilancia Ciudadana de la calidad de atención y ejercicio de derechos:**
En esta línea se consideran el contrato de una institución con experiencia en vigilancia ciudadana, calidad de atención y ejercicio de derechos. Los términos de referencia para el contrato se prepararán en coordinación y conjuntamente con el Ministerio de Salud una vez iniciado el proyecto. Se estima que esta actividad tendrá una duración aproximada de 12 meses. Costo del subcontrato: US$ 25,000

<table>
<thead>
<tr>
<th>Año</th>
<th>US$</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2001</td>
<td>15,000</td>
</tr>
<tr>
<td>2002</td>
<td>10,000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Costo Total Línea 21.01: US$ 25,000**

**Linea 24.01: Subcontrato para la medición de indicadores de Calidad de atención desde la perspectiva de la población usuaria:**
En esta línea se incluye el contrato de una organización de la Sociedad Civil con experiencia en el levantamiento de información sobre calidad, para que realice la medición de los indicadores seleccionados en las áreas donde se recolecto la información basal y en áreas seleccionadas al azar. Los términos de referencia y la selección de la Organización para la realización de esta actividad se coordinara y realizará en forma conjunta con el Ministerio de Salud. Se estima que se hará una primera medición de los indicadores seleccionados durante el segundo año del proyecto y otra durante el cuarto año de implementación de este proyecto. Costo aproximado por estudio: US$ 30,000

<table>
<thead>
<tr>
<th>Año</th>
<th>US$</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2002</td>
<td>30,000</td>
</tr>
<tr>
<td>2004</td>
<td>30,000</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Costo Total Línea 24.01: US$ 60,000**
**Línea 25.02: Subcontrato Evaluación**
En esta línea se considera una evaluación externa del Subprograma de SR la misma que se realizar al término de este proyecto. Los términos de referencia para la evaluación se prepararán conjuntamente con el comité de monitoreo del Subprograma de SR. Costo estimado del subcontrato: US$ 8,000.

Año 2004: US$ 8,000

**Costo Total Línea 25.02: US$ 8,000**

**Línea 26.02 Materiales audiovisuales informativos:**
En esta línea se incluye la reproducción de materiales informativos sobre SS/SR con enfoque de ciclo de vida, SS/SR de adolescentes, entre otros. Estos materiales se utilizarán para promover la conformación de instancias de coordinación en las áreas antes señaladas.

Costo promedio/año US$ 3,000

Año 2001: US$ 3,000  
Año 2002: US$ 3,000  
Año 2003: US$ 3,000  
Año 2004: US$ 3,000

**Costo Total Línea 26.02: US$12,000**

**Línea 32.01 Seminarios/talleres**
Se incluyen en esta línea seminarios/talleres y otros eventos, a realizarse de acuerdo con las actividades planteadas en el proyecto. Las características específicas de estos eventos se detallarán en el curso del proyecto.

Año 2001: US$ 4,000  
Año 2002: US$ 4,000  
Año 2003: US$ 4,000  
Año 2004: US$ 4,000

**Costo Total Línea 32.01: US$ 16,000**

**Línea 33.01 Reuniones**
El proyecto apoyará la realización de múltiples reuniones entre estas:

a. Reuniones para promover la conformación de espacios multi-institucionales de coordinación: en SR con enfoque de ciclo de vida y atención integral a la SS/SR de adolescentes, entre otras.

b. Reunión par ala selección de indicadores para medir la calidad de la atención desde la perspectiva de la población usuaria.

c. Reuniones de presentación de resultados del estudio de base y de las mediciones de los indicadores de calidad.

d. Las reuniones de coordinación con universidades.

e. Reuniones del Comité de Coordinación., entre otras.

Costo estimado/año US$ 5,000

Año 2001: US$ 5,000  
Año 2002: US$ 5,000  
Año 2003: US$ 5,000  
Año 2004: US$ 5,000

**Costo Total Línea 33.01: US$ 20,000**
Linea 41.98 Equipo no fungible
Se incluye la compra de algunos materiales de oficina para apoyar las actividades del proyecto (papel para impresora, papel para facsimil, cintas para computadora, entre otros)

Año 2001: US$ 3,000
Año 2002: US$ 3,000
Año 2003: US$ 3,000
Año 2004: US$ 3,000

Costo Total Línea 41.98: US$ 12,000

Linea 51: Mantenimiento de Equipos:
Esta línea incluye el mantenimiento de los equipos de apoyo a la implementación del Subprograma de SR. Se incluye también en esta línea los costos de combustible para el vehículo asignado por el UNFPA para apoyar al Subprograma.

Costo estimado/año: US$ 4,000

Año 2001: US$ 4,000
Año 2002: US$ 4,000
Año 2003: US$ 4,000
Año 2004: US$ 4,000

Costo Total Línea 51: US$ 16,000

Linea 52. Reportes e impresiones
Se incluyen en esta línea los costos de la difusión de resultados medición de indicadores, reproducción de materiales informativos y educativo, impresión de reportes e informes, relacionados con el Subprograma

Año 2001: US$ 3,000
Año 2002: US$ 3,000
Año 2003: US$ 3,000
Año 2004: US$ 3,000

Costo Total Línea 52: US$ 12,000

Linea 53. Varios (comunicaciones)
Esta línea incluye gastos en comunicaciones (teléfono, facsimil, envío de correspondencia) directamente vinculados con el proyecto.

Año 2001: US$ 1,000
Año 2002: US$ 1,000
Año 2003: US$ 1,000
Año 2004: US$ 1,000

Costo Total Línea 53: US$ 4,000

PRESUPUESTO TOTAL: US$ 310,120

De acuerdo con los procedimientos administrativos del UNFPA, adicionalmente al presupuesto arriba señalado, de considerarlo necesario, el UNFPA podría incluir fondos adicionales en el presupuesto de este proyecto para cubrir algunos costos específicos, relacionados con la implementación y ejecución del proyecto, entre los que se podrían incluir honorarios de consultores.
### Presupuesto del proyecto

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>10</td>
<td>PERSONAL</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>15.01</td>
<td>Viajes: personal proyecto</td>
<td>2,880</td>
<td>2,880</td>
<td>2,880</td>
<td>2,880</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>11,520</td>
</tr>
<tr>
<td>15.03</td>
<td>Misiones EAT</td>
<td>6,000</td>
<td>6,000</td>
<td>6,000</td>
<td>6,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>24,000</td>
</tr>
<tr>
<td>16.01</td>
<td>Consultores/as</td>
<td>4</td>
<td>8,000</td>
<td>4</td>
<td>8,000</td>
<td>4</td>
<td>8,000</td>
<td>4</td>
<td>8,000</td>
<td>16</td>
<td>32,000</td>
</tr>
<tr>
<td>16.02</td>
<td>Asistente de administración</td>
<td>12</td>
<td>8,400</td>
<td>12</td>
<td>8,400</td>
<td>12</td>
<td>8,400</td>
<td>12</td>
<td>8,400</td>
<td>48</td>
<td>33,600</td>
</tr>
<tr>
<td>16.03</td>
<td>Conductor</td>
<td>12</td>
<td>6,000</td>
<td>12</td>
<td>6,000</td>
<td>12</td>
<td>6,000</td>
<td>12</td>
<td>6,000</td>
<td>48</td>
<td>24,000</td>
</tr>
<tr>
<td>20</td>
<td>SUBCONTRATOS</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>21.01</td>
<td>Vigilancia ciudadana</td>
<td>15,000</td>
<td>10,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>25,000</td>
</tr>
<tr>
<td>24.01</td>
<td>Estudios</td>
<td>30,000</td>
<td>30,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>60,000</td>
</tr>
<tr>
<td>25.02</td>
<td>Evaluación Externa</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>8,000</td>
</tr>
<tr>
<td>26.02</td>
<td>Materiales audio-visuales</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>12,000</td>
</tr>
<tr>
<td>30</td>
<td>CAPACITACION</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>32.01</td>
<td>Seminarios</td>
<td>4,000</td>
<td>4,000</td>
<td>4,000</td>
<td>4,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>16,000</td>
</tr>
<tr>
<td>33.01</td>
<td>Reuniones</td>
<td>5,000</td>
<td>5,000</td>
<td>5,000</td>
<td>5,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>20,000</td>
</tr>
<tr>
<td>40</td>
<td>EQUIPO</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>41.98</td>
<td>Equipo fungible</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>12,000</td>
</tr>
<tr>
<td>50</td>
<td>MISCELLANEOUS</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>51</td>
<td>Mantenimiento de equipos</td>
<td>4,000</td>
<td>4,000</td>
<td>4,000</td>
<td>4,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>16,000</td>
</tr>
<tr>
<td>52</td>
<td>Reportes e impresión</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td>3,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>12,000</td>
</tr>
<tr>
<td>53</td>
<td>Varios: Comunicaciones</td>
<td>1,000</td>
<td>1,000</td>
<td>1,000</td>
<td>1,000</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>4,000</td>
</tr>
<tr>
<td>99</td>
<td>GRAN TOTAL</td>
<td>99,280</td>
<td>28</td>
<td>64,280</td>
<td>28</td>
<td>84,280</td>
<td>28</td>
<td>62,280</td>
<td>112</td>
<td>310,120</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>