



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS



SECRETARÍA DE FINANZAS

SECRETARIA DE SALUD

(SESAL)

Al Primer Trimestre, 2017

Tegucigalpa, M.D.C

Honduras, C.A.

Abril, 2017

3.1 EJECUCION FISICA-FINANCIERA DE LA INVERSION PÚBLICA

La Secretaría de Salud (SESAL) representa el 19% (L.569.4 millones) de la inversión del Gabinete Sectorial de Desarrollo e Inclusión Social, (L.3,005.4 millones) su presupuesto de inversión para el presente año y su ejecución financiera se detalla en el cuadro No. 1.

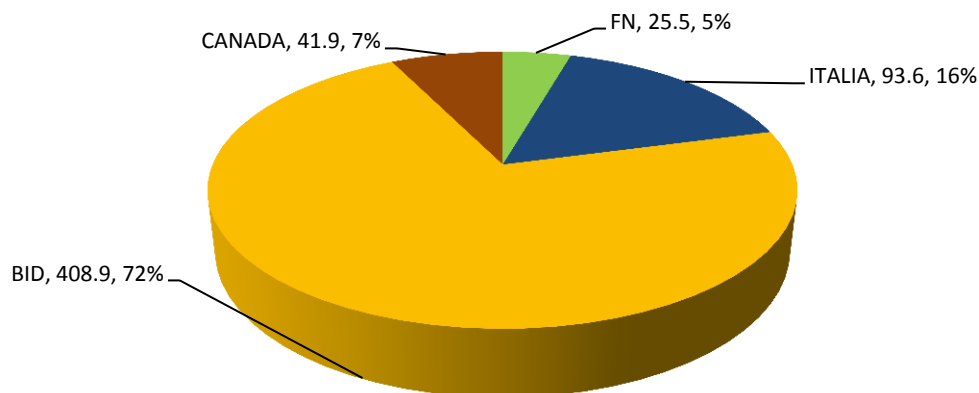
Cuadro No.1
Programa de Inversión Pública, al I Trimestre del 2017
Cifras en Lempiras

Descripción	Monto
Presupuesto Aprobado	569,914,175
Presupuesto Vigente	569,914,175
Congelamiento	-
Presupuesto Vigente Ajustado	569,914,175
Devengado I Trimestre - 17	64,990,080
% Ejecución I Trimestre (Devengado I Trim. / Vigente Ajustado)	11%
Comprometido (Devengado + Compromiso)	132,083,724
% Ejecución Comprometido (Comprometido / Vigente Ajustado)	23%

Fuente: SIAFI, 31/03/2017

Dicho presupuesto es financiado de la siguiente manera el 96%(L.544.4 millones) financiado con fondos externos (crédito y donación), y el 4% (L.25.5 millones) con fondos nacionales, tal y como se muestra en el gráfico No.1.

Gráfico No. 1
Financiamiento de la Inversión Pública por Organismo
Cifras en Millones de Lempiras



Al primer trimestre La SESAL logró ejecutar L64.9 millones, representando el 11% de ejecución respecto al vigente ajustado, ejecución que se refleja para los programas financiados por el Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

3.2 PRINCIPALES PROYECTOS

Proyecto	Convenio	Costo Total del Proyecto	Inicio - Fin
PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL ACCESO Y CALIDAD DE SERVICIOS Y REDES DE SALUD	BID 2943/BL-HO	1,156,920	2013-2017
	FINANCIERA		
	Presupuesto Aprobado	Presupuesto Vigente	Devengado
	% Ejec.		
I Trimestre 2017	305,208,379	305,208,379	40,541,374
Acumulado 2017	305,208,379	305,208,379	40,541,374
Acumulado Vida del Proyecto	1,156,920,000	1,156,920,000	928,364,747
Observaciones: Al programa se le ha otorgado una ampliación de plazo al último desembolso al 23 de agosto de 2017, en este trimestre realizó una ejecución financiera poco satisfactoria (13%) en relación al presupuesto vigente, sin embargo, ha realizado las contrataciones de los gestores para el primer Nivel (19) y segundo Nivel de atención (3), la cobertura y prestación de servicios en este periodo es a una población de 1,863,552 personas atendidas en el primer y segundo nivel de atención, a través de los gestores de salud. Fortalecida la capacidad de la Secretaría de Salud: debido a que se ha logrado contratar 15 consultorías para el fortalecimiento de la Unidad de Gestión Descentralizada.			

*/ Presupuesto Aprobado = Costo Inicial del Proyecto
Presupuesto Vigente= Costo Actual del Proyecto

El objetivo del programa es apoyar a la Secretaría de Salud en la expansión de la cobertura y calidad de servicios a través de la modalidad de gestión descentralizada de dichos servicios, priorizando las poblaciones de los municipios más pobres del país.

El programa se encuentra en su etapa de cierre se otorgó una ampliación por tres meses para el último desembolso hasta el 23 de agosto de 2017. A través del componente de fortalecimiento institucional, se realizó la Evaluación Operativa del Modelo Descentralizado se fortaleció la Unidad de Gestión Descentralizada logrando contratar 15 consultorías individuales y la contratación de los gestores de primer y segundo nivel de atención.

Proyecto	Convenio	Costo Total del Proyecto	Inicio - Fin
PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA RED HOSPITALARIA MATERNO INFANTIL	BID 2743/BL-HO	694,152,000	2014-2017
	FINANCIERA		
	Presupuesto Aprobado	Presupuesto Vigente	Devengado
	% Ejec.		
I Trimestre 2017	77,979,800	77,979,800	22,355,309
Acumulado 2017	77,979,800	77,979,800	22,355,309
Acumulado Vida del Proyecto	694,152,000	694,152,000	555,740,863
Observaciones: Al programa se le ha otorgado una ampliación de plazo al último desembolso al 5 de septiembre de 2017. Durante el trimestre se ha logrado ejecución física de las cinco obras de los Hospitales: Enrique Aguilar Cerrato en Intibucá (98%), Juan Manuel Gálvez en Lempira (70%) para la Construcción del Bloque Materno Infantil, Hospital de San Lorenzo, en Valle (80%), para la Construcción de Consulta Externa y Obras Varias, Leonardo Martínez en Cortes (87%) para la Construcción del Bloque Quirúrgico y Mario Catarino Rivas en Cortés, (95%) para la Ampliación de la Emergencia Pediátrica. Representando Avance físico promedio de las obras de un (84%). Es de mencionar que en el primer trimestre de 2017, el programa ha tenido diferentes atrasos, tales como: Contratos de obras y supervisión vencidos, cambio de autoridades de la SESAL y cambio de coordinación técnica del programa, atrasos por parte de los proveedores internacionales en entrega de equipamiento médico.			

*/ Presupuesto Aprobado = Costo Inicial del Proyecto
Presupuesto Vigente= Costo Actual del Proyecto

El objetivo del proyecto es contribuir a la reducción de la mortalidad materno-infantil de los departamentos de Intibucá, Lempira y Valle, a través de la reducción de la mortalidad hospitalaria materno-neonatal de los hospitales de área de esos tres departamentos y de su red de derivación de los casos de mayor complejidad.

El programa se encuentra en su etapa de cierre y se otorgó una ampliación por tres meses para el último desembolso hasta el 5 de septiembre de 2017. Durante el trimestre se ha logrado ejecución de las cinco obras de los Hospitales Enrique Aguilar Cerrato en Intibucá, Juan Manuel Gálvez en Lempira para la Construcción del Bloque Materno Infantil, Hospital de San Lorenzo, en Valle para la Construcción de Consulta Externa y Obras Varias, Leonardo Martínez en Cortes, para la Construcción del Bloque Quirúrgico y Mario Catarino Rivas en Cortés, para la Ampliación de la Emergencia Pediátrica, logrando un **84%. Avance físico promedio de las obras.**

Durante el periodo se han socializado actividades adicionales a realizar con todos los involucrados, (autoridades de los hospitales, empresas constructoras, empresa supervisora, UAFCE, BID y Equipo Técnico), con el objetivo de priorizar aquellas actividades que no se deben de dejar de realizar para el buen funcionamiento de las obras y para la correcta instalación del equipamiento, a su vez, se activaron los contratos de las empresas constructoras, los cuales se logró ampliar su fecha de vencimiento hasta el 15 de mayo 2017, y se nombró una nueva Coordinación Técnica del proyecto con lo cual ya se encuentra gestionando y ejecutando las actividades del mismo, Se realizó una gira de supervisión de obras por parte de la UAFCE para tener un diagnóstico y plantear cronograma de reprogramación de entrega.

Ver Detalle de Proyectos Ejecución Física en Anexo No. 5

3.3 GESTIÓN DE LA INVERSIÓN

- La DGIP ha sostenido reuniones de seguimiento con la Unidad Administradora de Fondos de Cooperación Externa y con la Unidad Técnica de Gestión de la SESAL, a fin de avanzar con los procesos pendientes para mejorar la ejecución de los proyectos
- Con el propósito de que los proyectos ejecuten todas las actividades programadas en sus planes operativos y planes de adquisiciones, la DGIP ha otorgado dos dictámenes favorables de ampliación de plazo para el último desembolso de las operaciones de crédito del BID. Entre estas la del Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria Materno Infantil, ya que los contratos de obras fueron ampliados.

Conclusiones

- Al primer trimestre la SESAL logró una ejecución poco satisfactoria de L.64.9 millones (11%) de L.569.9 millones del presupuesto vigente ajustado.
- El 96% (L.544.4 millones del presupuesto de la SESAL es financiado principalmente con fondos externos y el resto 4% (L.25.5 millones) con fondos nacionales.
- Para el presente periodo La SESAL tiene 6 proyectos con presupuesto aprobado por el Congreso Nacional, de los cuales únicamente se han ejecutado recursos con fondos del BID, correspondientes a las dos operaciones de Crédito y a la Donación

para el programa de Mesoamérica 2015 Fase II. El resto de los proyectos no presentan ejecución debido a la falta de No Objeción a las bases para la Licitación Pública Internacional, caso Hospital María (Crédito de Italia), falta de aprobación del Plan Operativo Anual y Adquisiciones por parte del organismo cooperante para la ejecución del programa PENCHALE (Donación de Canada).

- Cambios en el nivel superior de la SESAL, atrasos por parte de los proveedores internacionales en entrega de equipamiento médico los Contratos de obras y supervisión vencidos, ordenes de cambio sin aprobación y cambio de coordinación técnica del programa provocaron atrasos en la entrega de la obra del Hospital Enrique Aguilar Cerrato y obra del Hospital Mario Catarino Rivas y la ejecución física del resto de los hospitales.

Recomendaciones

- La SESAL debe apoyar a cada uno de los programas y proyectos ejecutados por esta, para su pronta culminación y entrega de obras a fin de ver los entregables de los proyectos en su tiempo establecido para mayor beneficio de la población.
- La SESAL debe eficientar los procesos de adquisiciones y contrataciones de los proyectos y mejorar los trámites de pago de estos. Se recomienda que se tomen acciones inmediatas, con el fin de evitar retrasos en los proyectos
- La coordinación técnica de monitoreo del proyecto de Equipamiento Biomédico del Hospital María, debe dar un continuo seguimiento al proceso de no objeción y licitación del último equipamiento del Proyecto a través de la Secretaria de Relaciones Exteriores Cancillería de la República.
- La unidad coordinadora debe realizar un cronograma de entregas de las obras en conjunto con las empresas constructoras en el menor plazo posible, ya que el Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria Materno Infantil está por finalizar.

SECRETARIA DE FINANZAS

Dirección General de Inversiones Públicas - Subsecretaría de Crédito e Inversión Pública

ANEXO No.4

Programa de Inversión Pública, Ejecución Financiera al I Trimestre, 2017

Cifras en Lempiras

No. Proy.	Institución / Proyecto	Convenio	Fecha de Inicio Fin	Aprobado	Vigente	Vigente Ajustado	Devengado I Trimestre		Devengado Anual		Comprometido (Devengado + Compromiso)	
				Total	Total	Total	Total	% Ejecución/ Vigente Ajustado	Total	% Ejecución/ Vigente Ajustado	Total	% Ejecución/ Vigente Ajustado
8	0060 - Secretaría de Salud			569,914,175	569,914,175	569,914,175	64,990,080	11	64,990,080	11	132,083,724	23
1	CONSTRUCCIONES ADICIONES Y MEJORAS EN HOSPITALES.	FN-0000047-11	4/01/2011 31/12/2017	17,000,000	17,000,000	17,000,000	-	-	-	-	-	-
2	HONDURAS SALUD MESOAMERICA 2015 (HO-G1003) FASE II	GRT/HE-14661-HO	6/10/2014 21/06/2017	25,723,300	25,723,300	25,723,300	2,093,397	8	2,093,397	8	3,131,691	12
3	PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA RED HOSPITALARIA MATERNO INFANTIL	BID 2743/BL-HO	23/06/12 5/06/2017	77,979,800	77,979,800	77,979,800	22,355,309	29	22,355,309	29	76,195,653	98
4	PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DEL ACCESO Y CALIDAD DE SERVICIOS Y REDES DE SALUD	BID 2943/BL-HO	22/08/2013 23/05/2017	305,208,379	305,208,379	305,208,379	40,541,374	13	40,541,374	13	52,756,379	17
5	PROGRAMA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD DE CHAGAS Y LEISHMANIASIS (PENCHALE)	Acuerdo de Contrib. A-033640	11/07/2017 31/12/2017	50,426,552	50,426,552	50,426,552	-	-	-	-	-	-
6	REEQUIPAMIENTO BIOMEDICO HOSPITAL MARIA ESPECIALIDADES PEDIATRICAS (HMEP)	ITALIA-HOS/MARIA	27/02/2017 31/12/2017	93,576,144	93,576,144	93,576,144	-	-	-	-	-	-

Fuente: SIAFI, 31/03/2017