

AGÊNCIA BRASILEIRA DE COOPERAÇÃO
COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE PAÍSES EM DESENVOLVIMENTO

BRA/13/008 - S ____



Fortalecimiento de las capacidades técnicas de la superintendencia de salud en construcción de indicadores estratégicos y de gestión, y el fortalecimiento de la Agencia Suplementar de Salud de Brasil en el control de gasto en salud.

BRASIL – COLOMBIA

Proyecto elaborado el septiembre de 2019

BASE LEGAL:

- Acuerdo de Cooperación Técnica entre el Gobierno de la República Federativa de Brasil y el Gobierno de la República de Colombia, firmado en 13 de diciembre de 1972 y promulgado en 31 de octubre de 1973.

I. IDENTIFICACIÓN DEL PROYECTO

a) Título: Fortalecimiento de las capacidades técnicas de la superintendencia de salud en construcción de indicadores estratégicos y de gestión, y el fortalecimiento de la Agencia Suplementar de Salud de Brasil en el control de gasto en salud.

b) Vigencia: 24 meses, a partir de la fecha de la última firma del Proyecto.

c) Costo Estimado: \$49.012 USD

a) Gobierno de Brasil, a través del Proyecto BRA/13/008 – Implementación de Proyectos de CTPD con América Latina, África y CPLP	\$23.412 USD
b) Gobierno de Colombia, por intermedio de la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional -APC	\$25.600 USD
TOTAL DEL PROYECTO	\$49.012 USD

II. EL PROYECTO

1. IDENTIFICACIÓN DE LAS INSTITUCIONES

1.1. DATOS SOBRE LA INSTITUCIÓN DE IMPLEMENTACIÓN TÉCNICA EN COLOMBIA:

Nombre: Superintendencia Nacional De Salud

Dirección: Av. Ciudad de Cali No. 51 - 66 piso 7, Edificio World Business Center, Bogotá D.C.

Ciudad: BOGOTÁ

País: COLOMBIA

Teléfono: 4817000 ext 21002

Nombre del Director de la Institución: Sandra Liliana Camargo Bendeck

Nombre del Encargado del Proyecto: Catalina Góngora Torres

Teléfono/Correo Electrónico del Encargado del Proyecto: cgongora@supersalud.gov.co

1.2. DATOS SOBRE LA INSTITUCIÓN DE IMPLEMENTACIÓN TÉCNICA EN BRASIL:

Nombre: Agencia Nacional de Salud Suplementar

Dirección: AV AUGUSTO SEVERO, 84

Ciudad: RIO DE JANEIRO

País: BRASIL

Teléfono: 55 21 21055000

Nombre del Director de la Institución: LEANDRO FONSECA / RODRIGO AGUIAR

Nombre del Encargado del Proyecto: DANIEL MEIRELLES FERNANDES PEREIRA

Teléfono/Correo Electrónico del Encargado del Proyecto: 55 - 2121050116 / daniel.pereira@ans.gov.br

1.3. DATOS SOBRE LA INSTITUCIÓN COORDINADORA EN COLOMBIA

Nombre: Agencia Presidencial de Cooperación Internacional de Colombia - APC

Dirección: Carrera 10 No. 97A - 13 Piso 6 Torre A - Edificio Bogotá Trade Center

Ciudad: Bogotá

País: Colombia

Teléfono: 57 1 601 24 24

Nombre del Director de la Institución: Angela Opsina de Nicholls

Nombre del Encargado del Proyecto: Catalina Quintero

Teléfono/Correo Electrónico del Encargado del Proyecto: Andrea del Pilar Bernal Lugo

E-mail: andreabernal@apccolombia.gov.co

1.4. DATOS SOBRE LA INSTITUCIÓN COORDINADORA EN BRASIL:

Nombre: Agencia Brasileña de Cooperación (ABC)

Dirección: SAF Sul Quadra 2, Lote 2, Bloco B. Ed. Via Office, 4º andar

Código Postal: 70070-080

Ciudad: Brasília

País: Brasil

Teléfono: 55-61-2030-6881 / 2030-9355

Fax: 55-61-2030-9350

Nombre del Director de la Institución: Embajador Ruy Pereira

Nombre de la Coordinadora General del Área Técnica Responsable: María Augusta Montalvão Ferraz.

Nombre del Encargado del Subproyecto: Grazieli Adjafre

2. JUSTIFICACIÓN

2.1 Diagnóstico de la Situación

Diagnóstico de las necesidades de la Superintendencia Nacional de Salud

El Plan Nacional de Desarrollo (PND) 2018 – 2022 “Pacto por Colombia, pacto por la equidad” definió como meta un rediseño institucional de la SNS para fortalecer su capacidad institucional, y de manera particular sus funciones de inspección, vigilancia y control, la supervisión basada en riesgo y su capacidad para sancionar. Para ello, la Superintendencia debe adoptar esquemas de planeación estratégica, monitoreo y coordinación institucional que oriente su gestión hacia labores más eficaces.

En esta labor, la Oficina Asesora de Planeación (OAP) de la SNS ha identificado que a nivel interno se requiere fortalecer sus habilidades en la construcción de indicadores que permitan medir cuantitativamente e incluso observar cualitativamente con mayor precisión, la gestión de la entidad, la coherencia con la planeación y el impacto de la Superintendencia Nacional de Salud en el desempeño del sistema de salud. Adicionalmente, a nivel misional, se hace relevante fortalecer el análisis de información e identificación de indicadores de gestión de los vigilados para fortalecer la labor misional de inspección, vigilancia y control sobre los actores participantes del sistema de salud.

Este proyecto busca contribuir a los objetivos del plan nacional de desarrollo, relativos al fortalecimiento institucional de la Superintendencia Nacional de Salud, en relación con una gestión más eficiente, una capacidad de control más robusta y a la promoción de la transparencia en el sector. Para lograr esas metas se requiere contar con un organismo de inspección, vigilancia y control robusto, eficiente y con un funcionamiento basado en planeación estratégica y con amplias facultades en el análisis de información, generación de alertas tempranas y rápida reacción.

En este proceso, la OAP viene trabajando en el diseño de un tablero de control que facilite el seguimiento de los resultados y permita verificar el estado de avance de las tareas previstas para el cumplimiento de las metas. Además, se ha fortalecido a los enlaces de la OAP para sensibilizar a las áreas funcionales sobre la importancia de los procesos de planeación y seguimiento. Además, se han promovido espacios de seguimiento a planes y proyectos, y sesiones de alineación estratégica que permitan enfocar la operación de la entidad al logro de resultados. Igualmente, se ha generado un proceso de articulación con la Oficina de Tecnologías de Información (OTI) para mejorar los procesos de gestión de información y el diseño de procesos que permitan mejorar los tiempos de respuesta, la identificación de riesgos, la mejora en los tiempos de verificación y en los mecanismos de sanción y cobro de las multas impuestas. Todos estos procesos están dirigidos a mejorar la oportunidad y calidad de las respuestas de la SNS a las necesidades de los ciudadanos y de los vigilados.

Diagnóstico de las necesidades de la Agencia Suplementar en Salud

Conforme a estudios internacionales, Colombia es considerada como uno de los países con menores gastos en salud de América. De manera concreta la encuesta realizada por Willis Towers Watson sobre las Tendencias Médicas Globales “Global Medical Trends: 2019 survey of global health insurers”, indica que Colombia tiene un incremento del gasto en salud de 6, 5%, siendo menor que la media del incremento del gasto calculado para América que corresponde a un 10,7% y mucho menor que el incremento del gasto en salud en Brasil, estimado en 15,3%.

Teniendo en cuenta lo anterior, la Agencia Nacional de Salud Suplementar de Brasil quiere conocer las estrategias, metodologías y herramientas que Colombia ha desarrollado para controlar el incremento del gasto en salud con el fin de identificar las buenas prácticas y modelos que puedan ser adoptadas en Brasil.

2.2 Experiencia Brasileña y Marcos Institucionales

La Agencia Nacional de Salud Suplementar (ANS) es la agencia reguladora vinculada al Ministerio de Salud responsable de regular el sector de planes de salud en Brasil. En pocas palabras, la regulación puede entenderse como un conjunto de medidas y acciones gubernamentales que implican la creación de normas, el control y la supervisión de segmentos de mercado explotados por las empresas para garantizar el interés público.

Creado a partir de un sector específico del Ministerio de Salud, le correspondía a ANS cumplir con la Ley N° 9.656, emitida en junio de 1998. La Agencia nació por la Ley N° 9.961, del 28 de enero de 2000, como un organismo regulador para el sector de la salud complementaria. El sistema de salud brasileño siguió la trayectoria de otros países latinoamericanos (México, Chile, Argentina y Uruguay), desarrollándose desde la seguridad social. Hoy en día, el sector de seguros y seguros de salud de Brasil es uno de los sistemas privados de atención médica más grandes del mundo.

El propósito de la ANS es promover la defensa del interés público en la atención médica complementaria, regulando a los operadores del sector, incluidas sus relaciones con proveedores y consumidores, contribuyendo al desarrollo de acciones de salud en el país.

Las atribuciones e competencias de la ANS están dispuestas en la Ley 9961/2000, y se puede tener completo acceso a través del link: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Leis/L9961.htm

Cabe destacar que para este Proyecto, las disposiciones del artículo 4, ítem V - establecen parámetros e indicadores de calidad y cobertura en la atención de la salud para los servicios propios y de terceros ofrecidos por los operadores; e inciso XV: establecer criterios para medir y controlar la calidad de los servicios ofrecidos por los operadores privados de planes de atención médica, ya sea referenciada, contratada o acordada.

2.3 Experiencia de Colombia y Marcos Institucionales

El Decreto 2462 de 2013, le dio facultades a la Superintendencia Nacional de Salud para adoptar un modelo de supervisión basado en riesgo. A partir de ello, la Superintendencia fue reestructurada y cuenta con una Oficina de Metodologías de Supervisión y Análisis del Riesgo y una Delegada concentrada en la Supervisión Basada en Riesgo quienes de manera conjunta desarrollaron un modelo de supervisión basado en riesgo que es implementado por la mencionada Delegada. El esquema de supervisión permite la vigilancia de riesgos inherentes y latentes de la atención en salud y la vigilancia del desempeño económico y financiero de los vigilados, lo que incluye el control del gasto en salud.

Adicionalmente, el Ministerio de Salud y Protección Social define anualmente la Unidad de Pago por Capitación UPC, que corresponde al pago por cada afiliado que debe realizar el estado en el marco del sistema de aseguramiento en salud a cada aseguradora para que ésta permita el acceso a cada afiliado al plan de beneficio. Las aseguradoras cuentan con los valores de la UPC como techos de negociación para la construcción de contratos con los prestadores de servicio de salud que contratan para asegurar la red de servicio. La Superintendencia Nacional de Salud debe vigilar que el marco regulatorio se cumpla, el flujo de recursos entre aseguradores y prestadores y el control del gasto en salud.

2.4 Descripción del Proyecto

Con este proyecto se busca el fortalecimiento de las capacidades técnicas de la superintendencia de salud en construcción de indicadores estratégicos y de gestión, y el fortalecimiento de la Agencia Suplementar de Salud de Brasil en el control de gasto en salud, mediante el intercambio de información y conocimientos entre las dos entidades.

2.5 Beneficiarios del Proyecto

Los beneficiarios directos de la cooperación serán los servidores de la Superintendencia Nacional de Salud y de manera indirecta los ciudadanos colombianos que se benefician con el fortalecimiento de la gestión de la entidad. Por parte de Brasil, los beneficiarios directos de la cooperación serán los funcionarios de la Agencia Nacional Suplementar de Salud y de manera indirecta los afiliados a los planes suplementarios de salud.

2.6 Situación Prevista al Final del Proyecto

Al fin del proyecto, se espera contar con una metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión que permita la mejoría de la capacidad institucional de SNS para formular, hacer seguimiento y evaluar su gestión a través de indicadores y herramientas de planeación.

Por parte de la Agencia Suplementar de Salud contar con insumos para el fortalecimiento de su política de control de gastos.

3. ESTRUCTURA LÓGICA

3.1 Objetivo de Desarrollo

Objetivo general del proyecto: Mejorar la gestión de salud complementaria en Colombia y en Brasil.

Objeto de Desarrollo Sostenible No. 3: Salud y Bienestar

Meta: 3.c Aumentar sustancialmente la financiación de la salud y la contratación, el desarrollo, la capacitación y la retención del personal sanitario en los países en desarrollo, especialmente en los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo

3.2 Objetivos Específicos

1. Fortalecer las capacidades técnicas de la Superintendencia de salud de Colombia en la construcción de indicadores estratégicos y de gestión
2. Fortalecer las capacidades técnicas de la Agencia Nacional de Salud Suplementar de Brasil en el diseño de la política del control del gasto en salud.

3.3 Resultados que el Proyecto Pretende Alcanzar

- R1. Diseñada una metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión para la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia
- R2. Capacidades de la Agencia Suplementar de Salud de Brasil fortalecidas en la política de control de gasto de salud a partir de la experiencia de Colombia

3.4 Productos

- R1-P1. Documento de metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión
- R2-P2. Documento que contiene los insumos para el fortalecimiento de la política de control de gasto en salud

3.5 Actividades

- **Resultado 1: R1.** Diseñada una metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión para la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia

Producto 1.1: Documento de metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión

- **A.1.1.1:** Realizar videoconferencia entre los equipos técnicos de Colombia y Brasil para el intercambio de información sobre el estado actual del manejo de indicadores

Responsables: Superintendencia Nacional de Salud de Colombia

Duración prevista (sin desplazamientos): 1 día hábil

Lugar (ciudad/país): virtual

Participantes: 5

Costos: 0

- **A.1.1.2** Realizar visita de 4 expertos colombianos a Brasil para conocer la operatividad de la implementación de los programas de calificación de operadoras - IDSS y el programa de calificación Institucional

Responsables: Superintendencia Nacional de Salud de Colombia

Duración prevista (sin desplazamientos): 3

Lugar (ciudad/país): Río de Janeiro

Participantes: 4

Costos: \$10.400 USD

Partida Presupuestaria	Fuente	Insumo	Memoria de Cálculo	Subtotal
Viajes	APC	Boletos (Bogotá – Río de Janeiro - Bogotá)	1 boleto x 4 técnicos x 1.500,00	6.000,00
Viajes	APC	Viáticos (con desplazamientos)	viáticos x 4 técnicos x 5,5 días (200 USD diarios)	4.400,00
TOTAL (en USD)				10.400,00

- **A.1.1.3** Realizar un taller en Colombia con la participación de expertos Brasileños sobre construcción de indicadores de gestión y estratégicos

Responsables: Agencia Nacional de Salud Suplementar

Duración prevista (sin desplazamientos): 3

Lugar (ciudad/país): Bogotá

Participantes: 4

Costos: \$9.480 USD

Partida Presupuestaria	Fuente	Insumo	Memoria de Cálculo	Subtotal
Viajes (71.600)	ABC	Boletos (Río de Janeiro – Bogotá – Río de Janeiro)	1 boleto x 4 instructores x 1.500,00	6.000,00

Viajes (71.600)	ABC	Seguro de viaje	1 seguro x 4 instructores x 150,00	600,00
Viajes (71.600)	ABC	Viáticos (con desplazamientos)	5 viáticos x 4 instructores x 144,00	2.880,00
TOTAL (en USD)				9.480,00

- A.1.1.4 Realizar un taller en Colombia, con la participación de expertos brasileños, para compartir y retroalimentar dos indicadores estratégicos y de gestión desarrollados por la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia.

Responsables: Agencia Nacional de Salud Suplementar

Duración prevista (sin desplazamientos): 2

Lugar (ciudad/país): Bogotá

Participantes: 2

Costos: \$4.452 USD

Partida Presupuestaria	Fuente	Insumo	Memoria de Cálculo	Subtotal
Viajes (71.600)	ABC	Boletos (Río de Janeiro – Bogotá – Río de Janeiro)	1 boleto x 2 instructores x 1.500,00	3.000,00
Viajes (71.600)	ABC	Seguro de viaje	1 seguro x 2 instructores x 150,00	300,00
Viajes (71.600)	ABC	Viáticos (con desplazamientos)	4 viáticos x 2 instructores x 144,00	1.152,00
TOTAL (en USD)				4.452,00

- *Producto 1.2:* Documento que contiene los insumos para el fortalecimiento de la política de control de gasto en salud

- A.1.2.1: Realizar videoconferencia preparatoria entre los equipos técnicos de Colombia y Brasil para el intercambio de información sobre las medidas para el control de gasto en salud por parte de Colombia

Responsables: Superintendencia Nacional de Salud de Colombia y Agencia Nacional de Salud Suplementar

Duración prevista (sin desplazamientos): 1

Lugar (ciudad/país): virtual

Participantes: 5

Costos: 0

- A.1.2.2 Realizar visita de 4 expertos brasileiros a Colombia para conocer los instrumentos y herramientas diseñadas por el Ministerio de Salud y Protección Social y la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia para el control del gasto en salud

Responsables: Agencia Nacional de Salud Suplementar
 Duración prevista (sin desplazamientos): 3
 Lugar (ciudad/país): Bogotá
 Participantes: 4
 Costos: \$9.480 USD

Partida Presupuestaria	Fuente	Insumo	Memoria de Cálculo	Subtotal
Viajes (71.600)	ABC	Boletos (Rio de Janeiro – Bogotá – Rio de Janeiro)	1 boleto x 4 instructores x 1.500,00	6.000,00
Viajes (71.600)	ABC	Seguro de viaje	1 seguro x 4 instructores x 150,00	600,00
Viajes (71.600)	ABC	Viáticos (con desplazamientos)	5 viáticos x 4 instructores x 144,00	2.880,00
TOTAL (en USD)				9.480,00

- A.1.2.3 Realizar un taller en Brasil con la participación de expertos colombianos sobre las metodologías, indicadores y herramientas utilizadas en Colombia para realizar el control de gasto en salud y toma de decisiones relacionadas

Responsables: Superintendencia Nacional de Salud de Colombia
 Duración prevista (sin desplazamientos): 3
 Lugar (ciudad/país): Rio de Janeiro
 Participantes: 4
 Costos: \$10.400

Partida Presupuestaria	Fuente	Insumo	Memoria de Cálculo	Subtotal
Viajes	APC	Boletos (Bogotá – Rio de Janeiro - Bogotá)	1 boleto x 4 profesionales x 1.500,00	6.000,00
Viajes	APC	Viáticos (con desplazamientos)	viáticos x 4 técnicos x 5,5 días (200 USD diarios)	4.400,00
TOTAL (en USD)				10.400,00

- A.1.2.4 Realizar un taller en Brasil con participación de dos técnicos colombianos para la socialización y retroalimentación del documento de insumos para el fortalecimiento de la política de control de gasto de salud

Responsables: Superintendencia Nacional de Salud de Colombia
 Duración prevista (sin desplazamientos): 2
 Lugar (ciudad/país): Rio de Janeiro
 Participantes: 2
 Costos: \$4.800 USD

Partida Presupuestaria	Fuente	Insumo	Memoria de Cálculo	Subtotal
Viajes	APC	Boletos (Bogotá – Rio de Janeiro - Bogotá)	1 boleto x 2 técnicos x 1.500,00	3.000,00
Viajes	APC	Viáticos (con desplazamientos)	viáticos x 2 técnicos x 4,5 diarios (200 USD diarios)	1.800,00
TOTAL (en USD)				4.800,00

4. ESTRATEGIA DE IMPLEMENTACIÓN Y SOSTENIBILIDAD

4.1 Estrategia de Implementación

El proyecto tendrá las siguientes etapas:

- **R1. Diseñada una metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión para la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia**
 1. Se iniciará con una teleconferencias de apertura y de intercambio de información inicial para poder conocer el estado del arte de la manera como la Superintendencia Nacional de Salud construye los indicadores, las deficiencias, necesidades y oportunidades de mejora.
 2. Posteriormente, una vez se cuente con esa información básica del estado del arte, 4 técnicos de la Superintendencia Nacional de Salud, se desplazarán a la sede principal de la Agencia Nacional de Salud Suplementar para conocer la operatividad de la implementación de los programa de calificación de operadoras - IDSS y el programa de calificación Institucional (las fuentes de información utilizadas, el proceso de construcción de los programas, la manera como se hace seguimiento y verificación, entre otros aspectos).
 3. Después se realizará un taller en Colombia con la participación de expertos Brasileños para realizar capacitación sobre la construcción de indicadores de gestión y estratégicos con algunos ejercicios de aplicación práctica
 4. Finalmente, el equipo técnico colombiano debe construir la propuesta de metodología para la construcción de indicadores de gestión y estratégicos, la cual será presentada a dos expertos brasileiros en un taller con el fin de recibir retroalimentación y fortalecer la propuesta a partir de la experiencia brasileira.
- **R2. Capacidades de la Agencia Suplementar de Salud de Brasil fortalecidas en la política de control de gasto de salud a partir de la experiencia de Colombia**
 1. Se iniciará con una teleconferencias de apertura y de intercambio de información inicial para poder conocer el estado del arte de la cómo la Agencia Nacional de Salud Suplementar realiza acciones de control de gasto en salud (avances, retos y oportunidades de mejora en la regulación del control de gasto).
 2. Una vez realizada la teleconferencia, un equipo técnico de la Agencia Nacional de Salud Suplementar de 4 técnicos se desplaza a Bogotá a la Superintendencia Nacional de Salud para conocer las diferentes fuentes de fugas de recursos o necesidades de control del gasto y las herramientas, metodologías y procesos que la entidad ha construido para realizar el control del gasto en salud.

3. Posteriormente, se realiza un taller en Brasil con la participación de expertos colombianos para brindar capacitación al equipo técnico de la Agencia Nacional de Salud Suplementar, sobre la manera como se han construido las metodologías, técnicas de inspección, indicadores y herramientas en la experiencia colombiana para realizar el control de gasto en salud y toma de decisiones relacionadas
4. Finalmente, el equipo técnico de la Agencia Nacional de Salud Suplementar realiza un documento de insumos para el fortalecimiento de la política de control de gasto de salud que será socializado a dos expertos colombianos en un taller en Brasil para recibir su retroalimentación

5. 4.2 Sostenibilidad

Una vez finalice la fase de ejecución del proyecto, se documentará la experiencia de intercambio tanto por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, como por parte de la Agencia Nacional Suplementar de Salud. Una vez documentada la experiencia se socializará y sensibilizará a los líderes de proceso y funcionarios en general de ambas entidades con estas experiencias.

Además están previstas las siguientes acciones:

- ✓ Registro de las reuniones y visitas técnicas por medio de actas y audiovisual, como una forma de mantener la memoria del proyecto.
- ✓ Presentaciones de los productos en lenguaje accesible y en idioma local.
- ✓ promover acciones de disseminación interna, en idioma local, que incluya la publicación de noticias e informes sobre las actividades realizadas en el ámbito del proyecto

Finalmente, la Superintendencia Nacional de Salud adaptará la metodología construida en este intercambio para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión a la guía institucional de medición de la gestión de la entidad

4.3 Riesgos

Los riesgos internos y externos del proyecto, que pueden comprometer la obtención y sostenibilidad de los Productos y de los Resultados esperados, la ejecución tempestiva de las actividades o la disponibilidad de los insumos necesarios son:

1. Eventual retraso en los trámites para formalización del proyecto, en especial la firma de las instituciones cooperantes, lo que puede comprometer el cronograma establecido;
2. Cambio de los puntos focales del proyecto;
3. Cambio de directores de ANS e de la SNS que no apoyan políticamente el proyecto.
4. Falta de recursos financieros para el pago de boletos y viáticos de los servidores de las instituciones cooperantes;
5. Eventos climáticos y geológicos en ambos los países, y
6. Posibles inestabilidades económica, política y social en los países y discontinuidad administrativa, como alteraciones constantes en los planes de gobierno o de los centros de coordinación del Proyecto o, aún, la falta de autonomía administrativa de las instituciones asociadas;
7. Variaciones constantes en el número y calificación de las personas involucradas en el proyecto.

5. MECANISMOS DE GESTIÓN, MONITOREO Y EVALUACIÓN

5.1 Gestión de Seguimiento

- La gestión de los procesos en el ámbito de este proyecto, en su dimensión operacional (ejecución física y financiera), estarán bajo responsabilidad de la ABC y de la APC. La gestión de los efectos del referido

proyecto, en su dimensión técnica, serán de responsabilidad de la Agencia Nacional de Salud Suplementar y de la Superintendencia Nacional de Salud.

- Deberá ser realizada actividad de monitoreo del proyecto (in loco o por videoconferencia) para acompañamiento de las acciones y corrección, redimensionamiento o revisión de los procesos previstos en el documento.
- Informe de resultado de viajes y de progreso del proyecto.

5.2 Matriz de Marco Lógico

OBJETIVO ESPECÍFICO 1		
Resultado	Indicador	Medios de Verificación
R 1. Diseñada una metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión para la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia	Al primer año de ejecución del proyecto la Superintendencia Nacional de Salud de Colombia contará con un documento guía para la formulación de indicadores estratégicos y de gestión	Documento de metodología para la construcción de indicadores
R.2 Capacidades de la Agencia Suplementar de Salud de Brasil fortalecidas en la política de control de gasto de salud a partir de la experiencia de Colombia	Al primer año de ejecución del proyecto la Agencia Suplementar de Salud de Brasil contará con un documento de insumos para la construcción de la política de control de gasto en salud	Documento de insumos para la construcción de la política

5.4 Calendario de Implementación

MES	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
P1 Documento de metodología para la construcción de indicadores estratégicos y de gestión																								
A 1.1.1		X	X																					
A 1.1.2				X	X	X	X																	
A 1.1.3									X	X	X	X	X											
A 1.1.4														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
P2 Documento que contiene los insumos para el fortalecimiento de la política de control de gasto en salud																								

- h) observar las normas y los procedimientos del Manual de Implementación de Proyectos de CTPD en la aplicación de presente instrumento;
- i) monitorear el desarrollo de los trabajos técnicos e informar cualquier eventualidad a la institución coordinadora de Colombia;
- j) elaborar el informe de la misión y enviarlo a la institución coordinadora de Colombia, en el plazo máximo de 30 días después de la finalización de cada una de las actividades;
- k) contactar la institución coordinadora de Colombia para aclarar posibles dudas sobre la implementación del presente Instrumento;
- l) asegurar que sean ejecutadas las actividades de su responsabilidad.

Al Gobierno de Brasil, por intermedio de la Agencia Nacional de Salud Suplementar - ANS, le compete:

- a) apoyar y ejecutar el presente Proyecto;
- b) proporcionar apoyo a los técnicos de Colombia en misión en la República Federativa de Brasil;
- c) garantizar el desarrollo técnico de los trabajos, a través de la designación de técnicos y expertos para actuar en las actividades pactadas;
- d) proveer espacio físico y apoyo logístico a las actividades de capacitación;
- e) mantener relación estrecha con la institución coordinadora brasileña, a lo largo del Proyecto, realizando todas las comunicaciones oficiales por intermedio de la misma;
- f) mantener relación estrecha con la institución de implementación de Colombia;
- g) recibir y evaluar las propuestas presentadas por el Gobierno de Colombia;
- h) observar las normas y los procedimientos del Manual de Implementación de Proyectos de CTPD en la aplicación de presente instrumento;
- i) monitorear el desarrollo de los trabajos técnicos e informar cualquier eventualidad a la institución coordinadora brasileña;
- j) elaborar el informe de la misión y enviarlo a la institución coordinadora brasileña, en el plazo máximo de 30 días después de la finalización de cada una de las actividades;
- k) contactar la institución coordinadora brasileña para aclarar posibles dudas sobre la implementación del presente Instrumento;
- l) asegurar que sean ejecutadas las actividades de su responsabilidad.

Al Gobierno de Colombia, por intermedio de la Agencia Presidencial de Cooperación Internacional, le compete:

- a) coordinar la implementación del presente Proyecto;
- b) pagar los costos de implementación previstos en el documento del Proyecto que sean de responsabilidad de APC;
- c) coordinarse con las partes involucradas en el proceso de implementación de tareas, cuando cambios y ajustes sean necesarios e indispensables al buen desempeño del trabajo;
- d) recibir informes de progreso de las instituciones asociadas, con miras a cumplir con sus obligaciones relacionadas con el monitoreo y la evaluación de los trabajos en marcha;
- e) mantener relación estrecha con la institución coordinadora de Brasil, con el objeto de monitorear el Proyecto.

Al Gobierno de Brasil, por intermedio de la Agencia Brasileña de Cooperación del Ministerio de Relaciones Exteriores, le compete:

- a) coordinar la implementación del presente Proyecto;
- b) pagar los costos de implementación previstos en el documento del Proyecto que sean de responsabilidad de ABC;
- c) coordinarse con las partes involucradas en el proceso de implementación de tareas, cuando cambios y ajustes sean necesarios e indispensables al buen desempeño del trabajo;
- d) recibir informes de progreso de las instituciones asociadas, con miras a cumplir con sus obligaciones relacionadas con el monitoreo y la evaluación de los trabajos en marcha;
- e) mantener relación estrecha con la institución coordinadora de Colombia, con el objeto de monitorear el Proyecto.

8 NORMAS Y PROCEDIMIENTOS QUE SE APLICAN:

Las Normas y los Procedimientos administrativos y financieros son los que rigen el Manual de Implementación Nacional de Proyectos de Cooperación Técnica entre Países en Desarrollo (CTPD).

La documentación original deberá permanecer con ABC, la cual la pondrá a disposición de las instituciones brasileñas de auditoría y control, así como de la auditoría internacional.

9 DISPOSICIONES GENERALES:

Acerca de los cambios que se podrán realizar en el Proyecto:

a) ABC podrá realizar una revisión unilateral del Proyecto, con miras a:

(i) la prórroga del plazo;

(ii) la inclusión de recursos para la ejecución de las acciones de cooperación, a ser registrada en el presupuesto, desde que no resulte en responsabilidad a las demás instituciones participantes.

b) en relación con las demás cláusulas del Sub-proyecto, ABC, tras la manifestación de las partes, mediante carta, realizará la respectiva revisión y enviará copias a todas las instituciones involucradas

de 2019.

Agencia Brasileña de Cooperación ABC/MRE

Agência Presidencial de Cooperação
Internacional da Colômbia - APC

Agência Nacional de Salud Suplementar

Superintendencia Nacional de Salud

Rio de Janeiro, 23/06/2021

AGÊNCIA BRASILEIRA DE COOPERAÇÃO
COOPERAÇÃO TÉCNICA ENTRE PAÍSES EM DESENVOLVIMENTO

BRA/13/008 - S ____



Fortalecimento das capacidades técnicas da Superintendência de Saúde na elaboração de indicadores estratégicos e de gestão e fortalecimento da Agência Nacional de Saúde Suplementar do Brasil no controle de gastos em saúde.

BRASIL – COLÔMBIA

Projeto elaborado em setembro de 2019.

BASE LEGAL:

– *Acordo Básico de Cooperação Técnica entre o Governo da República Federativa do Brasil e o Governo da República da Colômbia, assinado em 13 de dezembro de 1972 e promulgado em 31 de outubro de 1973.*

I. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

- a) Fortalecimento das capacidades técnicas da Superintendência de Saúde na elaboração de indicadores estratégicos e de gestão e fortalecimento da Agência Nacional de Saúde Suplementar do Brasil no controle de gastos em saúde.
- b) Vigência: 24 meses, a partir da data da última assinatura deste projeto.
- c) Custo Estimado: 49.012 USD

a) Governo do Brasil, por meio do Projeto BRA/13/008 – Implementação de Projetos de CTPD com América Latina, África e CPLP	23.412 USD
b) Governo da Colômbia, por intermédio da Agência Presidencial de Cooperação Internacional – APC	25.600 USD
TOTAL DO PROJETO	49.012 USD

II. O PROJETO

1. IDENTIFICAÇÃO DAS INSTITUIÇÕES

1.1. DADOS SOBRE A INSTITUIÇÃO IMPLEMENTADORA TÉCNICA NA COLÔMBIA:

Nome: Superintendência Nacional De Saúde (*Superintendencia Nacional de Salud*)
Endereço: Av. Ciudad de Cali No. 51 - 66 piso 7, Edifício World Business Center, Bogotá, D. C.
Cidade: Bogotá País: Colômbia
Telefone: 4817000 ramal 21002
Nome da Diretora da Instituição: Sandra Liliana Camargo Bendeck
Nome da Responsável pelo Projeto: Catalina Góngora Torres
Telefone/e-mail da Responsável pelo Projeto: cgongora@supersalud.gov.co

1.2. DADOS SOBRE A INSTITUIÇÃO IMPLEMENTADORA TÉCNICA NO BRASIL:

Nome: Agência Nacional de Saúde Suplementar
Endereço: AV AUGUSTO SEVERO, 84
Cidade: RIO DE JANEIRO País: Brasil
Telefone: 55 21 21055000
Nome do Diretor da Instituição: LEANDRO FONSECA / RODRIGO AGUIAR
Nome do Responsável pelo Projeto: DANIEL MEIRELLES FERNANDES PEREIRA
Telefone/e-mail do Responsável pelo Projeto: 55 - 2121050116 / daniel.pereira@ans.gov.br

1.3. DADOS SOBRE A INSTITUIÇÃO COORDENADORA NA COLÔMBIA

Nome: Agência Presidencial de Cooperação Internacional da Colômbia - APC
Endereço: Carrera 10 No. 97A - 13 Piso 6 Torre A - Edifício Bogotá Trade Center
Cidade: Bogotá País: Colômbia
Telefone: 57 1 601 24 24
Nome da Diretora da Instituição: Angela Ospina de Nicholls
Nome da Responsável pelo Projeto: Catalina Quintero
Telefone/e-mail da Responsável pelo Projeto: Andrea del Pilar Bernal Lugo
E-mail: andreabernal@apccolombia.gov.co

1.4. DADOS SOBRE A INSTITUIÇÃO COORDENADORA NO BRASIL:

Nome: Agência Brasileira de Cooperação (ABC)
Endereço: SAF Sul Quadra 2, Lote 2, Bloco B. Ed. Via Office, 4º andar
CEP: 70070-080
Cidade: Brasília País: Brasil
Telefone: 55-61-2030-6881 / 2030-9355 Fax: 55-61-2030-9350
Nome do Diretor da Instituição: Embaixador Ruy Pereira
Nome da Coordenadora Geral da Área Técnica Responsável: Maria Augusta Montalvão Ferraz.
Nome da Responsável pelo Sub-projeto: Grazieli Adjafre

2. JUSTIFICATIVA

2.1 Diagnóstico da situação

Diagnóstico das necessidades da Superintendência Nacional de Saúde -SNS

O Plano Nacional de Desenvolvimento (PND) 2018-2022 "Pacto pela Colômbia, pacto pela equidade" definiu como meta uma reformulação institucional da SNS para fortalecer sua capacidade institucional e, em particular, suas funções de inspeção, vigilância e controle, supervisão baseada em risco e sua capacidade de aplicar sanções. Para tanto, a Superintendência deve adotar modelos de planejamento estratégico, monitoramento e coordenação institucional a fim de orientar sua gestão para tarefas mais eficazes.

Neste trabalho, a Assessoria de Planejamento da SNS (OAP- Oficina Asesora de Planeación) identificou que no nível interno é necessário fortalecer suas habilidades para elaboração de indicadores. Tais indicadores devem permitir a mensuração quantitativa e a observação qualitativa com maior precisão. Outrossim, devem permitir a gestão da entidade, mensurar e observar a coerência com o planejamento e o impacto da Superintendência Nacional de Saúde no desempenho do sistema de saúde. Além disso, no âmbito da missão, é importante reforçar a análise da informação e a identificação de indicadores de gestão das pessoas assistidas, a fim de reforçar o trabalho missionário de inspeção, vigilância e controle dos atores implicados no sistema de saúde.

Este projeto busca contribuir para os objetivos do plano nacional de desenvolvimento, relacionados ao fortalecimento institucional da Superintendência Nacional de Saúde, em relação a uma gestão mais eficiente, com uma capacidade de controle mais robusta, promovendo a transparência no setor. Para alcançar esses objetivos é necessário contar com um organismo de inspeção, vigilância e controle robusto, eficiente e que opere com base no planejamento estratégico. Igualmente, o organismo deve dispor de amplos poderes no tocante a análise de informações, geração de alertas precoces e rápida reação.

Neste processo, a OAP tem trabalhado na concepção de um painel de controle que facilite o monitoramento dos resultados e permita a verificação do andamento das tarefas previstas para o cumprimento das metas. Além disso, a OAP reforçou os contatos para sensibilizar as áreas funcionais sobre a importância dos processos de planejamento e monitoramento. Igualmente, foram criados espaços de acompanhamento de planos e projetos, bem como realizadas sessões de alinhamento estratégico que permitem que a operação da entidade se concentre na obtenção de resultados. Do mesmo modo, foi gerado um processo de coordenação com o Escritório de Tecnologias da Informação (OTI - *Oficinas de Tecnologías de Información*) para melhorar os processos de gestão da informação e o desenho de processos que permitam melhores tempos de resposta, a identificação de riscos, melhores tempos de verificação nos mecanismos de sanção e cobrança de multas impostas. Todos estes processos visam melhorar a pontualidade e a qualidade das respostas da SNS face às necessidades dos cidadãos e das pessoas assistidas.

Diagnóstico das necessidades da Agência Nacional de saúde Suplementar

De acordo com estudos internacionais, a Colômbia é considerada um dos países com menores gastos em saúde das Américas. Mais especificamente, a pesquisa realizada pela Willis Towers Watson sobre Tendências Médicas Globais "*Global Medical Trends: 2019 survey of global health insurers*" indica que a Colômbia tem um índice de aumento de 6,5% nos gastos com saúde, que é inferior ao aumento médio dos gastos calculados para as Américas, que corresponde a 10,7%, e muito inferior ao aumento dos gastos com saúde no Brasil, estimado em 15,3%.

Nesse sentido, a Agência Nacional de Saúde Suplementar quer conhecer as estratégias, metodologias e ferramentas que a Colômbia desenvolveu para controlar o aumento dos gastos em saúde, a fim de identificar boas práticas e modelos que possam ser adotados no Brasil.

2.2 Experiência Brasileira e Marcos Institucionais

A Agência Nacional de Saúde Suplementar (ANS) é a agência reguladora vinculada ao Ministério da Saúde responsável pela regulamentação do setor de planos de saúde no Brasil. Em suma, a regulação pode ser entendida como um conjunto de medidas e ações governamentais que envolvem a criação de normas, controle e supervisão dos segmentos de mercado explorados pelas empresas para garantir o interesse público.

Criada a partir de um setor específico do Ministério da Saúde, a ANS foi responsável pelo cumprimento da Lei nº 9.656, emitida em junho de 1998. A Agência foi instituída pela Lei nº 9.961, de 28 de janeiro de 2000, como órgão regulador do setor de saúde complementar. O sistema de saúde brasileiro seguiu a trajetória de outros países latino-americanos (México, Chile, Argentina e Uruguai), desenvolvendo-se a partir da previdência social. Hoje, o setor de seguros e seguros de saúde do Brasil é um dos maiores sistemas privados de assistência médica do mundo.

O objetivo da ANS é promover a defesa do interesse público na atenção complementar à saúde, regulando as operadoras do setor, incluindo suas relações com fornecedores e consumidores, contribuindo para o desenvolvimento de ações de saúde no país.

As atribuições e competências da ANS estão dispostas na Lei 9961/2000, e estão integralmente acessíveis através do link: http://www.planalto.gov.br/ccivil_03/Leis/L9961.htm

Vale ressaltar que, para este Projeto deve-se considerar o disposto no artigo 4º, inciso V - estabelecer parâmetros e indicadores de qualidade e de cobertura em assistência à saúde para os serviços próprios e de terceiros oferecidos pelas operadoras; e no inciso XV - estabelecer critérios de aferição e controle da qualidade dos serviços oferecidos pelas operadoras de planos privados de assistência à saúde, sejam eles próprios, referenciados, contratados ou conveniados.

2.3 Experiência da Colômbia e Marcos Institucionais

O Decreto 2462 de 2013 conferiu à Superintendência Nacional de Saúde poderes para adotar um modelo de supervisão baseada em risco. Desta forma, a Superintendência foi reestruturada e conta com um Escritório de Metodologias de Supervisão e Análise de Risco e uma Assessoria focada em Supervisão Baseada em Risco. As referidas unidades desenvolveram conjuntamente um modelo de supervisão baseado em risco que é implementado pela Assessoria. O regime de supervisão permite o monitoramento dos riscos inerentes e latentes dos serviços de saúde e o monitoramento do desempenho econômico e financeiro dos indivíduos assistidos, incluindo o controle dos gastos em saúde.

Além disso, o Ministério da Saúde e da Proteção Social define anualmente a Unidade de Pagamento per Capita UPC, que corresponde ao pagamento por cada afiliado que o Estado deve fazer no âmbito do sistema de seguro de saúde para cada seguradora para que esta permita a cada afiliado acesso ao plano de benefícios. As seguradoras utilizam os valores UPC como tetos de negociação para a elaboração de contratos com os prestadores de serviços de saúde que contratam para assegurar a rede de serviços. A Superintendência Nacional de Saúde deve monitorar o cumprimento do marco regulatório, o fluxo de recursos entre seguradoras e prestadores de serviços e o controle dos gastos em saúde.

2.4 Descrição do Projeto

Este projeto busca fortalecer as capacidades técnicas da Superintendência de Saúde na elaboração de indicadores estratégicos e de gestão. Pretende, além disso, fortalecer a Agência Nacional de Saúde Suplementar brasileira no controle dos gastos em saúde, por meio da troca de informações e conhecimentos entre as duas entidades.

2.5 Beneficiários do Projeto

Os beneficiários diretos da cooperação serão os servidores da Superintendência Nacional de Saúde e indiretamente os cidadãos colombianos que se beneficiem do fortalecimento da gestão da entidade. No lado brasileiro, os beneficiários diretos da cooperação serão os funcionários da Agência Nacional de Saúde Suplementar e indiretamente os filiados aos planos de saúde suplementar.

2.6 Situação Prevista ao Final do Projeto

Ao final do projeto, a expectativa é que haja uma metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão que permitam melhorar a capacidade institucional da SNS para formular, monitorar e avaliar sua gestão por meio de indicadores e ferramentas de planejamento.

Por parte da Agência Nacional de Saúde Suplementar, espera-se contar com insumos para o fortalecimento de sua política de controle de gastos.

3. ESTRUTURA LÓGICA

3.1 Objetivo de Desenvolvimento

Objetivo geral do projeto: Melhorar a gestão de saúde complementar na Colômbia e no Brasil.

Objeto de Desenvolvimento Sustentável N° ODS 3: Saúde e bem-estar.

Objetivo: 3.c Aumentar substancialmente o financiamento da saúde e o recrutamento, desenvolvimento, treinamento e retenção do pessoal de saúde nos países em desenvolvimento, especialmente nos países de menor desenvolvimento relativo e nos pequenos Estados insulares em desenvolvimento.

3.2 Objetivos Específicos

1. Fortalecer as capacidades técnicas da Superintendência de saúde da Colômbia na elaboração de indicadores estratégicos e de gestão.
2. Fortalecer as capacidades técnicas da Agência Nacional de Saúde Suplementar do Brasil na formulação da política de controle de gasto em saúde.

3.3 Resultados que o Projeto Pretende Alcançar

- R1. Metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão para a Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia desenvolvida
- R2. A partir da experiência da Colômbia, capacidades da Agência Suplementar de Saúde do Brasil fortalecidas no que diz respeito à política de controle de gastos de saúde

3.4 Produtos

- R1-P1. Documento de metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão
- R2-P2. Documento contendo insumos/referências para o fortalecimento da política de controle de gastos em saúde

3.5 Atividades

- **Resultado 1: R1. Metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão para a Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia desenvolvida**

Produto 1.1: Documento de metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão

- **A. 1.1.1:** Realizar videoconferências entre equipes técnicas da Colômbia e do Brasil para troca de informações sobre a situação atual da gestão de indicadores.

Responsável: Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia

Duração prevista (sem deslocamento): 1 dia útil

Local (cidade/país): Encontro virtual

Participantes: 5

Custos: 0

- **A. 1.1.2** Realizar visita de 4 especialistas colombianos ao Brasil para conhecer os aspectos operacionais da implementação dos Programas de qualificação de operadores (IDSS - Índice de Desempenho da Saúde Suplementar) e do programa de qualificação institucional.

Responsável: Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia

Duração prevista (sem deslocamento): 3 dias

Local (cidade/país): Rio de Janeiro, Brasil

Participantes: 4

Custos: 10.400 USD

Linha Orçamentária	Fonte	Insumo	Memória de Cálculo	Subtotal
Viagens	APC	Passagens (Bogotá – Rio de Janeiro – Bogotá)	1 passagem x 4 técnicos x 1.500,00	6.000,00
Viagens	APC	Diárias (com deslocamentos)	diárias x 4 técnicos x 5,5 dias (200 USD por dia)	4.400,00
TOTAL (em USD)				10.400,00

- **A. 1.1.3** Realizar um workshop na Colômbia, com a participação de especialistas brasileiros, sobre elaboração de indicadores de gestão e estratégicos

Responsável: Agência Nacional de Saúde Suplementar

Duração prevista (sem deslocamento): 3 dias

Local (cidade/país): Bogotá, Colômbia

Participantes: 4

Custos: 9.480 USD

Linha Orçamentária	Fonte	Insumo	Memória de Cálculo	Subtotal
Viagens (71.600)	ABC	Passagens (Rio de Janeiro – Bogotá – Rio de Janeiro)	1 passagem x 4 instrutores x 1.500,00	6.000,00

Viagens (71.600)	ABC	Seguro de Viagem Internacional	1 seguro x 4 instrutores x 150,00	600,00
Viagens (71.600)	ABC	Diárias (com deslocamentos)	5 diárias x 4 instrutores x 144,00	2.880,00
TOTAL (em USD)				9.480,00

- A. 1.1.4 Realizar um workshop na Colômbia, com a participação de especialistas brasileiros, para compartilhamento e feedback acerca dos indicadores estratégicos e de gestão elaborados pela Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia
Responsável: Agência Nacional de Saúde Suplementar

Duração prevista (sem deslocamento): 2 dias

Local (cidade/país): Bogotá, Colômbia

Participantes: 2

Custos: 4.452 USD

Linha Orçamentária	Fonte	Insumo	Memória de Cálculo	Subtotal
Viagens (71.600)	ABC	Passagens (Rio de Janeiro – Bogotá – Rio de Janeiro)	1 passagem x 2 instrutores x 1.500,00	3.000,00
Viagens (71.600)	ABC	Seguro de Viagem Internacional	1 seguro x 2 instrutores x 150,00	300,00
Viagens (71.600)	ABC	Diárias (com deslocamentos)	4 diárias x 2 instrutores x 144,00	1.152,00
TOTAL (em USD)				4.452,00

- **Produto 1.2:** Documento contendo insumos/referências para o fortalecimento da política de controle de gastos em saúde

- A. 1.2.1: Realizar vídeoconferência preparatória entre equipes técnicas da Colômbia e do Brasil para o intercâmbio de informações sobre medidas de controle de gastos em saúde na Colômbia

Responsáveis: Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia e Agência Nacional de Saúde Suplementar

Duração prevista (sem deslocamento): 1 dia

Local (cidade/país): Encontro virtual

Participantes: 5

Custos: 0

- A. 1.2.2 Realizar visita de 4 especialistas brasileiros à Colômbia para conhecer os instrumentos e ferramentas desenvolvidas pelo Ministério da Saúde e da Proteção Social e a Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia para o controle do gasto em saúde

Responsável: Agência Nacional de Saúde Suplementar

Duração prevista (sem deslocamento): 3 dias

Local (cidade/país): Bogotá, Colômbia

Participantes: 4

Custos: 9.480 USD

Linha Orçamentária	Fonte	Insumo	Memória de Cálculo	Subtotal
Viagens (71.600)	ABC	Passagens (Rio de Janeiro – Bogotá – Rio de Janeiro)	1 passagem x 4 instrutores x 1.500,00	6.000,00
Viagens (71.600)	ABC	Seguro de Viagem Internacional	1 seguro x 4 instrutores x 150,00	600,00
Viagens (71.600)	ABC	Diárias (com deslocamentos)	5 diárias x 4 instrutores x 144,00	2.880,00
TOTAL (em USD)				9.480,00

- A. 1.2.3 Realizar um workshop no Brasil com a participação de especialistas colombianos sobre as metodologias, indicadores e ferramentas utilizadas na Colômbia para controlar os gastos em saúde e os processos decisórios relacionados.

Responsável: Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia

Duração prevista (sem deslocamento): 3 dias

Local (cidade/país): Rio de Janeiro, Brasil

Participantes: 4

Custos: 10.400 USD

Linha Orçamentária	Fonte	Insumo	Memória de Cálculo	Subtotal
Viagens	APC	Passagens (Bogotá – Rio de Janeiro – Bogotá)	1 passagem x 4 profissionais x 1.500,00	6.000,00
Viagens	APC	Diárias (com deslocamentos)	diárias x 4 técnicos x 5,5 dias (200 USD por dia)	4.400,00
TOTAL (em USD)				10.400,00

- A. 1.2.4 Realizar um workshop no Brasil com a participação de dois técnicos colombianos para compartilhamento e feedback do documento de insumos para o fortalecimento da política de controle de gastos em saúde

Responsável: Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia

Duração prevista (sem deslocamento): 2 dias

Local (cidade/país): Rio de Janeiro, Brasil

Participantes: 2

Custos: 4.800 USD

Linha Orçamentária	Fonte	Insumo	Memória de Cálculo	Subtotal
Viagens	APC	Passagens (Bogotá – Rio de Janeiro – Bogotá)	1 passagem x 2 técnicos x 1.500,00	3.000,00
Viagens	APC	Diárias (com deslocamentos)	diárias x 2 técnicos x 4,5 diárias (200 USD por dia)	1.800,00
TOTAL (em USD)				4.800,00

4. ESTRATÉGIA DE IMPLEMENTAÇÃO E SUSTENTABILIDADE

4.1 Estratégia de Implementação

O projeto terá as seguintes etapas:

- **R1. Metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão para a Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia desenvolvida**
 1. Começará com uma teleconferência de abertura e troca de informações iniciais para conhecer o atual estágio da Superintendência Nacional de Saúde na forma de elaborar indicadores, suas deficiências, necessidades e oportunidades de melhoria.
 2. Posteriormente, uma vez disponíveis essas informações básicas sobre o estágio, 4 técnicos da Superintendência Nacional de Saúde irão à sede da Agência Nacional de Saúde Suplementar para conhecer os aspectos operacionais do IDSS e do programa de qualificação institucional (as fontes de informação utilizadas, o processo de formulação do programa, a forma como são realizados o acompanhamento e a verificação, entre outros aspectos).
 3. Em seguida, será realizado um workshop na Colômbia com a participação de especialistas brasileiros para conduzir a capacitação sobre a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão com alguns exercícios práticos de aplicação.
 4. Finalmente, a equipe técnica colombiana deve desenvolver a proposta metodológica para a elaboração de indicadores de gestão e estratégicos, que será apresentada a dois especialistas brasileiros em um workshop a fim de receber comentários (feedback) e fortalecer a proposta a partir da experiência brasileira.
- **R2. A partir da experiência da Colômbia, capacidades da Agência Suplementar de Saúde do Brasil fortalecidas no que diz respeito à política de controle de gastos em saúde**
 1. Começará com uma teleconferência de abertura e troca de informações iniciais para conhecer como a Agência Nacional de Saúde Suplementar atualmente realiza ações para controlar os gastos em saúde (avanços, desafios e oportunidades de melhoria na regulamentação do controle de gastos).
 2. Uma vez realizada a teleconferência, uma equipe técnica de 4 técnicos da Agência Nacional de Saúde Suplementar vai a Bogotá à Superintendência Nacional de Saúde para conhecer as diferentes fontes de perda/desperdício de recursos ou necessidades de controle de gastos e as ferramentas, metodologias e processos que a entidade desenvolveu para controlar os gastos em saúde.
 3. Posteriormente, será realizado um workshop no Brasil com a participação de especialistas colombianos para capacitar a equipe técnica da Agência Nacional de Saúde Suplementar sobre como a Colômbia desenvolveu metodologias, técnicas de inspeção, indicadores e ferramentas para controlar os gastos em saúde e tomar decisões relacionadas.

4. Finalmente, a equipe técnica da Agência Nacional de Saúde Suplementar irá preparar um documento de insumos para fortalecer a política de controle de gastos em saúde, que será compartilhado com dois especialistas colombianos em um workshop no Brasil para comentários e sugestões.

4.2 Sustentabilidade

Uma vez executado o projeto, a troca de experiências será documentada pela Superintendência Nacional de Saúde e pela Agência Nacional de Saúde Suplementar. Assim que estiver documentada, a experiência será compartilhada no intuito de sensibilizar os líderes de processo e funcionários em geral de ambas as entidades.

Além disso, estão previstas as seguintes ações:

- ✓ Registro das reuniões e visitas técnicas por meio de atas e material audiovisual, como uma forma de manter a memória do projeto.
- ✓ Apresentações de produtos em linguagem acessível e em idioma local.
- ✓ Promover ações de disseminação interna, no idioma local, incluindo a publicação de notícias e relatórios sobre as atividades realizadas no âmbito do projeto

Finalmente, a Superintendência Nacional de Saúde adaptará a metodologia desenvolvida neste intercâmbio para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão para o seu manual de mensuração de gestão.

4.3 Riscos

Os riscos internos e externos do projeto, que podem comprometer o alcance e a sustentabilidade dos Produtos e dos Resultados esperados, a execução tempestiva das atividades ou a disponibilidade dos insumos necessários são:

1. Eventual atraso nos trâmites para a formalização do projeto, em especial a assinatura das instituições cooperantes, o que pode comprometer o cronograma estabelecido;
2. Ocorrência de mudança de pontos focais do projeto;
3. Mudança de diretores da ANS e da SNS por diretores que não venham a apoiar politicamente o projeto.
4. Falta de recursos financeiros para o pagamento de passagens e diárias dos servidores das instituições cooperantes;
5. Eventos climáticos e geológicos nos dois países, e
6. Possíveis instabilidades econômicas, políticas e sociais nos países e descontinuidade administrativa, como alterações constantes em planos de governo ou dos centros de coordenação do Projeto ou, ainda, a falta de autonomia administrativa das instituições associadas;
7. Variações constantes no número e qualificação das pessoas envolvidas no projeto.

5. MECANISMOS DE GESTÃO, MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

5.1 Gestão de Monitoramento

- A gestão dos processos no âmbito deste projeto, em sua dimensão operacional (execução física e financeira), será da responsabilidade conjunta da ABC e da APC. A Agência Nacional de Saúde Suplementar e a Superintendência Nacional de Saúde serão responsáveis pela gestão dos impactos do projeto em sua dimensão técnica.
- Uma atividade de monitoramento do projeto deve ser realizada (in loco ou por videoconferência) para acompanhar as ações e efetuar correção, redimensionamento ou revisão dos processos previstos no documento.

- Relatórios de viagens e de progresso do projeto.

5.2 Matriz Lógica

OBJETIVO ESPECÍFICO 1		
Resultado	Indicador	Meios de Verificação
R.1. Metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão para a Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia desenvolvida	No primeiro ano de execução do projeto, a Superintendência Nacional de Saúde da Colômbia contará com um manual para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão.	Documento de metodologia para a elaboração de indicadores
R. 2 A partir da experiência da Colômbia, capacidades da Agência Suplementar de Saúde do Brasil fortalecidas no que diz respeito à política de controle de gastos de saúde	No primeiro ano de execução do projeto, a Agência Nacional de Saúde Suplementar terá um documento de referência/insumos para a elaboração da política de controle de gastos em saúde.	Documento de referência/insumos para a formulação da política

5.4 Cronograma de execução

MÊS	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
P1 Documento de metodologia para a elaboração de indicadores estratégicos e de gestão																								
A 1.1.1		X	X																					
A 1.1.2				X	X	X	X																	
A 1.1.3									X	X	X	X	X											
A 1.1.4														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
P2 Documento contendo insumos para o fortalecimento da política de controle de gastos em saúde																								
A. 1.2.1		X	X																					
A.1.2.2				X	X	X	X																	
A 1.2.3									X	X	X	X	X											
A. 1.2.4														X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

6 INSUMOS E ORÇAMENTO

6.1 Orçamento

Orçamento total por resultados e por Fonte de Recursos			
Resultados	ABC	APC-COLÔMBIA	Total
Resultado 1.1	\$13.932	\$10.400	\$24.332
Resultado 1.2	\$ 9.480	\$15.200	\$24.680
TOTAL (em USD)	\$23.412	\$25.600	\$49.012

Orçamento total por Linha Orçamentária e por Fonte de Recursos			
Resultados	ABC	APC-COLÔMBIA	Total
71.600 - Viagens (passagens e diárias)	\$24.332	\$25.600	\$49.012
TOTAL (em USD)	\$24.332	\$25.600	\$49.012

6.2 Insumos

Para a execução deste projeto será necessário o uso de salas de reunião, computadores, projetores, software para teleconferências como o webex ou skype empresarial.

6 OBRIGAÇÕES DAS PARTES:

Ao Governo da Colômbia, por intermédio da Superintendência Nacional de Saúde, cabe:

- apoiar e executar o presente Projeto;
- fornecer apoio aos técnicos brasileiros em missão na Colômbia;
- assegurar o desenvolvimento técnico dos trabalhos, mediante a designação de técnicos e especialistas para atuar nas atividades acordadas;
- disponibilizar infraestrutura e apoio logístico para as atividades de capacitação;
- manter relação estreita com a instituição coordenadora da Colômbia, ao longo do Projeto, realizando todas as comunicações oficiais por intermédio da mesma;
- manter relação estreita com a instituição implementadora brasileira;
- receber e avaliar as propostas apresentadas pelo Governo brasileiro;
- observar as normas e procedimentos do Manual de Implementação de Projetos de CTPD na aplicação do presente instrumento;

- i) acompanhar o desenvolvimento dos trabalhos técnicos e informar qualquer eventualidade à instituição coordenadora da Colômbia;
- j) elaborar o relatório da missão e encaminhá-lo à instituição coordenadora da Colômbia, no prazo máximo de 30 dias após a conclusão de cada uma das atividades;
- k) contatar a instituição coordenadora da Colômbia para sanar possíveis dúvidas sobre a implementação do presente Instrumento;
- l) garantir a execução das atividades sob sua responsabilidade.

Ao Governo do Brasil, por intermédio da Agência Nacional de Saúde Suplementar - ANS, cabe:

- a) apoiar e executar o presente Projeto;
- b) fornecer apoio aos técnicos da Colômbia em missão na República Federativa do Brasil;
- c) assegurar o desenvolvimento técnico dos trabalhos, mediante a designação de técnicos e especialistas para atuar nas atividades acordadas;
- d) disponibilizar infraestrutura e apoio logístico para as atividades de capacitação;
- e) manter relação próxima com a instituição coordenadora do Brasil, ao longo do Projeto, realizando todas as comunicações oficiais por intermédio desta;
- f) manter relação estreita com a instituição implementadora da Colômbia;
- g) receber e avaliar as propostas apresentadas pelo Governo da Colômbia;
- h) observar as normas e procedimentos do Manual de Implementação de Projetos de CTPD na aplicação do presente instrumento;
- i) monitorar o desenvolvimento dos trabalhos técnicos e informar qualquer eventualidade à instituição coordenadora brasileira;
- j) elaborar o relatório da missão e encaminhá-lo à instituição coordenadora brasileira, no prazo máximo de 30 dias após a finalização de cada uma das atividades;
- k) contatar a instituição coordenadora brasileira para esclarecer possíveis dúvidas sobre a implementação do presente instrumento;
- l) garantir a execução das atividades sob sua responsabilidade.

Ao Governo da Colômbia, por intermédio da Agência Presidencial de Cooperação Internacional, cabe:

- a) coordenar a implementação do presente Projeto;
- b) pagar os custos de implementação previstos no documento de Projeto que sejam de responsabilidade da APC;
- c) articular-se com as partes envolvidas no processo de implementação das tarefas, quando forem necessárias alterações e ajustes indispensáveis ao bom andamento do trabalho;

- d) receber relatórios de desempenho das instituições parceiras, com vistas a cumprir com suas obrigações relativas ao monitoramento e à avaliação dos trabalhos em andamento;
- e) manter relação estreita com a instituição coordenadora do Brasil, com o objetivo de monitorar o Projeto.

Ao governo do Brasil, por intermédio da Agência Brasileira de Cooperação, do Ministério das Relações Exteriores, cabe:

- a) coordenar a implementação do presente Projeto;
- b) pagar os custos de implementação previstos no documento do projeto que sejam de responsabilidade da ABC;
- c) articular-se com as partes envolvidas no processo de implementação das tarefas, quando forem necessárias alterações e ajustes indispensáveis ao bom andamento do trabalho;
- d) receber relatórios de desempenho das instituições parceiras, com vistas a cumprir com suas obrigações relativas ao monitoramento e à avaliação dos trabalhos em andamento;
- e) manter relação estreita com a instituição coordenadora da Colômbia, com o objetivo de monitorar o Projeto.

8 DAS NORMAS E PROCEDIMENTOS APLICÁVEIS:

As Normas e Procedimentos administrativo-financeiros são os que regem o Manual de Implementação Nacional de Projetos de Cooperação Técnica entre Países em Desenvolvimento (CTPD).

A documentação original deverá permanecer em poder da ABC, que a disponibilizará às instituições brasileiras de auditoria e controle, bem como à auditoria internacional.

9 DISPOSIÇÕES GERAIS:

Das modificações que poderão ser introduzidas no projeto:

a) a ABC poderá realizar revisão unilateral do projeto, com vistas a:

[i] dilação do prazo;

[ii] incremento de recursos para a execução das atividades de cooperação, a ser refletido no orçamento, desde que não resulte em ônus às demais instituições participantes.

b) com relação às demais cláusulas do projeto, a ABC, após escutar as partes, por meio de carta, realizará a respectiva revisão e enviará cópias a todas as instituições envolvidas.

de 2019.

Agência Brasileira de Cooperação ABC/MRE

Agência Presidencial de Cooperação
Internacional da Colômbia - APC

Agência Nacional de Saúde Suplementar

Superintendência Nacional de Saúde

Rio de Janeiro, 23/06/2021