

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

BRASIL

**PROGRAMA DE MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD DEL SISTEMA
DE SALUD EN OURINHOS – SP**

(BR-L1606)

PERFIL DE PROYECTO

Este documento fue preparado por el equipo compuesto por: Leonardo Goes Shibata, Jefe de Equipo (SCL/SPH); Marcia Gomes Rocha, Jefe de Equipo Alterno (SCL/SPH); Jennifer Nelson, e Isabel Delfs (SCL/SPH); Laisa Rachter De Sousa Días (SCL/GDI); Alessandro Farinaccio (VPS/ESG); Eduardo Fajnzylber Reyes (SPD/SDV); Guillermo Antonio Eschoyez (LEF/SGO); Arthur Araujo (CSC/CBR); y Leise Villela Estevanato, y David Salazar (VPC/FMP).

De conformidad con la Política de Acceso a Información, el presente documento está sujeto a divulgación pública.

PERFIL DE PROYECTO

BRASIL

I. DATOS BÁSICOS

Nombre del Proyecto:	Programa de Modernización y Mejora de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos – SP. Sexta operación individual bajo la Línea de Crédito Condicional para Proyectos de Inversión (CCLIP) Programa de Modernización del Gasto Social en Brasil - ProSocial	
Número de Proyecto:	BR-L1606; BR-O0009	
Equipo de Proyecto:	Leonardo Goes Shibata, Jefe de Equipo (SCL/SPH); Marcia Gomes Rocha, Jefe de Equipo Alterno (SCL/SPH); Jennifer Nelson, e Isabel Delfs (SCL/SPH); Laisa Rachter De Sousa Días (SCL/GDI); Alessandro Farinaccio (VPS/ESG); Eduardo Fajnzylber Reyes (SPD/SDV); Guillermo Antonio Eschoyez (LEF/SGO); Arthur Araujo (CSC/CBR); y Leise Villela Estevanato, y David Salazar (VPC/FMP).	
Prestatario:	Municipio de Ourinhos	
Garante:	República Federativa de Brasil	
Organismo Ejecutor:	Municipio de Ourinhos, a través de la Secretaría Municipal de Salud (SMS)	
Plan Financiero:	BID (Capital Ordinario):	US\$40.000.000
	Local:	US\$10.000.000
	Total:	US\$50.000.000
Salvaguardias:	Políticas activadas:	ESPS 1; ESPS 2; ESPS 3; ESPS 4; ESPS 8; ESPS 9; ESPS 10
	Clasificación:	B

II. JUSTIFICACIÓN GENERAL Y OBJETIVOS

- 2.1 **Contexto económico-social.** El municipio de Ourinhos, en el Estado de São Paulo (SP), tiene cerca de 115.000 habitantes [\[1\]](#), es una de las principales ciudades de la región oeste del Estado, y su principal actividad económica es el comercio. El Índice de Desarrollo Humano Municipal (IDHM), calculado en 2010¹ para el municipio es de 0,778, el cual es considerado “Alto”, pero por debajo del IDHM estimado del SP en 2017 de 0,826, considerado “[Muy Alto](#)”. A pesar del buen desarrollo de Ourinhos, en 2010, 4,4% de la población eran extremadamente pobres o pobres y el 16,5% eran vulnerables a la pobreza (en SP los mismos índices fueron de 5,8% y 16,1%, respectivamente) [\[2\]](#). Sin embargo, debido a la recesión económica iniciada en 2014 y la pandemia en los últimos dos años, el

¹ Por ser un Municipio muy pequeño, los datos no se actualizan de manera frecuente y el último gran relevamiento de información sobre Ourinhos fue en el Censo de 2010. Así, para algunos temas de esta sección fueron utilizados datos más recientes recogidos a nivel de SP y, por tanto, sirven de proxy para Ourinhos.

nivel global de pobreza en todo el Estado aumentó y, en 2021, SP ya contaba con un 17,9% de su población en condiciones de pobreza [3]. Adicionalmente, se estima que apenas 19% de la población de Ourinhos tiene un plan de salud privado [4], lo que significa que más del 80% de la población sólo cuenta con los servicios brindados por el Sistema Único de Salud (SUS)².

- 2.2 La situación fiscal del municipio se ha visto reflejada en la clasificación A de la Capacidad de Pago (CAPAG), siendo el resultado de una baja razón deuda pública por ingresos corrientes netos (25,01%), una buena tasa de ahorro corriente (89,64%) y una buena liquidez (24,08%), cumpliendo con los estándares establecidos para ser elegible para financiamientos externos [5].
- 2.3 **Perfil demográfico y epidemiológico.** Como la mayoría de las regiones de Brasil, Ourinhos ha pasado por un proceso de envejecimiento de la población. Entre 2000 y 2010, la proporción de menores de 15 años disminuyó del 26,3% al 21,2%, mientras que la de los adultos mayores aumentó del 6,8% al 9,0% [6]. Este proceso de transición demográfica va acompañado también de un proceso de transición epidemiológica, en el que las enfermedades infectocontagiosas dan paso principalmente a las Enfermedades Crónicas No Transmisibles (ECNT).
- 2.4 Entre 2015 y 2019, hubo en Ourinhos una tendencia creciente en las tasas de mortalidad por las ECNT, lo que las sitúa entre las principales causas de mortalidad: (i) enfermedades del aparato circulatorio (29%); (ii) neoplasias (20%); (iii) enfermedades del aparato respiratorio (13%); (iv) causas externas de morbilidad y mortalidad (8%); (v) enfermedades del aparato digestivo (6%); y (vi) enfermedades endocrinas, nutricionales y metabólicas (6%) [7].
- 2.5 Dado que la segunda causa de muerte son las neoplasias, hay dos tipos de cáncer que son de especial interés para la salud pública municipal. En primer lugar, la Tasa de Mortalidad Estandarizada (TME)³ del cáncer de próstata (20,2) es superior al promedio del Estado (10,9) y al nacional (11,1), mientras que, en el caso del cáncer de mama, por la TME por cáncer de mama en Ourinhos (14,2) es ligeramente menor que el promedio del Estado (15,3) pero también algo superior al promedio nacional (13,5) [8].
- 2.6 Las causas externas, la tercera causa de muerte en el municipio, también son motivo de preocupación, dado que su TME (52,6) es superior que el promedio del Estado (45,4). Parte importante de estas muertes se debe a accidentes de transporte, cuya TME en el municipio (14,9) es superior al promedio del Estado (10,6) y al nacional (14,5)⁴.
- 2.7 **Los desafíos de la asistencia sanitaria en Ourinhos.** Con la creciente presión de la carga de las ECNT, sumada a la elevada tasa de causas externas y a una agenda inconclusa de atención materno-infantil, es impostergable la reorganización de los servicios actuales, centrados en una Atención Primaria de

² Creado por la Constitución de 1988, se estima que los servicios públicos de salud del SUS son la única fuente de atención sanitaria para el 76% de la población brasileña (cerca de 155 millones de personas) (IBGE, 2020). Ver más detalles sobre el SUS [aquí](#).

³ El uso de [métodos de estandarización](#) tiene como objetivo reducir la interferencia de diferencias en características como el sexo y la edad en la población de diferentes localidades analizadas.

⁴ Idem.

Salud (APS) oportuna y de calidad. A pesar de los esfuerzos de los últimos años para ampliar la cobertura de estos servicios (pasando de 30% a 49% entre 2020 y 2021), Ourinhos aún enfrenta problemas importantes en cuanto a la oferta de la APS. De acuerdo con los parámetros del Ministerio de Salud, para lograr una cobertura de APS a toda la población del Municipio, se necesitarían un total de 29 equipos. Actualmente el Municipio cuenta apenas con 15 equipos de APS con un potencial estimado para asistir a 50.000 personas⁵. Estas brechas se refieren sobre todo a los nuevos barrios creados en años recientes⁶ y que todavía no cuentan con estructuras de servicios sociales, entre ellos, la APS.

- 2.8 Con relación a la baja calidad de la APS se detectan como sus principales causas: (i) la ausencia de protocolos clínicos para las principales condiciones de salud y, por ende, la capacitación de los profesionales en estos aspectos; (ii) la inadecuada infraestructura de las unidades, que afectan la organización y calidad de las atenciones; y (iii) la falta de orientación de la gestión hacia a la APS para el cumplimiento de metas sanitarias claves para el Municipio. Como resultados de la situación actual, sólo el 3% de los diabéticos registrados pasaron por consulta y se sometieron a una prueba de hemoglobina glicosilada en los últimos seis meses. De los pacientes hipertensos, sólo el 16% fueron a una consulta y se les verificó la presión arterial en el mismo periodo. Sólo el 11% de las mujeres se sometieron a pruebas citopatológicas en la APS y el 30% de las embarazadas recibieron atención odontológica^{7,8}.
- 2.9 **La atención especializada.** En cuanto al acceso a la atención especializada, Ourinhos cuenta con servicios propios y del Estado y utiliza los servicios de otros municipios de su entorno. Además, mantiene un contrato con el hospital filantrópico local para los servicios más complejos como resonancia y tomografía computadorizada. Sin embargo, hay fragilidades de gestión para acceder a estos servicios. Como actualmente el municipio no dispone de una central de gestión de listas de espera de exámenes y de citas médicas, estas ofertas son gestionadas directamente por las unidades de APS que son responsables por asignar estos servicios, según sus propios criterios clínicos. Así, el nivel central no ha establecido protocolos, en su red de APS, para priorizar el acceso a los servicios especializados y tampoco tiene información sobre el tiempo de espera para realizar consultas y o exámenes. Esto se refleja en la situación de que, aunque la SMS sepa que actualmente (agosto de 2022) hay 14.000 pacientes en espera de consultas con especialistas y otros 14.500 pacientes para exámenes, no es posible estimar con precisión el tiempo que tardan en ser atendidos.
- 2.10 **Déficits en la atención oncológica.** En la organización de la red de servicios especializados, los servicios de oncología cobran especial relevancia, dada su actual y futura demanda estimada. Aunque tanto Ourinhos como otros municipios

⁵ Según las [estimaciones](#) del GF.

⁶ Barrios de Jardim Nazareth, Moradas, Jardim Santos Dumont y Helena Vendramini.

⁷ [Indicadores de Desempenho do Previnir Brasil](#).

⁸ Existen numerosas evidencias científicas de que los cambios fisiológicos y comportamentales resultantes de la gestación repercuten en la salud oral de las mujeres embarazadas. Sin embargo, la utilización de los servicios odontológicos por parte de estas mujeres es muy baja, correspondiendo en 2019, en Brasil, a menos del 17% de las mujeres embarazadas acompañadas por la APS ([Brasil, 2022](#)).

de la región cuentan con cerca de siete servicios especializados en oncología⁹, apenas 16% de los pacientes con cáncer fueron atendidos en Ourinhos, y el 77% tuvo que buscar atención fuera de la región sanitaria [10]. Para los tipos de cáncer mencionado en el ¶2.5 (mama y próstata), la situación es un poco mejor, ya que cerca del 35% de los pacientes son tratados en Ourinhos. La situación del tamizaje tampoco es alentadora, pues en 2019 sólo el 30% de las mujeres de entre 50 y 69 años estaban al día con su examen bianual de mamografía [11].

- 2.11 **Red de Urgencia y Emergencia (RUE).** En el nivel hospitalario, la RUE de Ourinhos cuenta con un hospital filantrópico que atiende a los casos más complejos. En el nivel prehospitalario, el Municipio cuenta con una Unidad de Pronto Atención (UPA) que atiende también a cinco municipios de la región y a dos servicios de Pronto Atención (PA) que, en su conjunto, cubren toda la población del Municipio. Sin embargo, estos PAs están instalados en edificios precarios y con equipamientos obsoletos, afectando su capacidad de atención y calidad de los servicios. Adicionalmente, la RUE en Ourinhos necesita de reordenamiento, adoptando protocolos clínicos y flujos claros para cada tipo de servicio, para que no haya una sobrecarga en el nivel hospitalario, que debería atender apenas casos más graves. En este sentido, el Municipio necesita mejorar las infraestructuras de los actuales PAs, rehabilitándolos para atender bien a la población, así como la capacitación de su personal y el fortalecimiento de la gestión de la RUE.
- 2.12 Sumados a estos desafíos, la reciente crisis sanitaria ha evidenciado la fragilidad del SUS en Ourinhos en cuanto a su capacidad de vigilancia sanitaria. El Municipio no cuenta con un Centro del Control de Zoonosis, fundamental para el trabajo de vigilancia en salud, y control de vectores para limitar las epidemias de dengue y virus del Zika, que afectó fuertemente Ourinhos en los últimos años. El monitoreo de epidemias e investigación de casos, así como el registro de inmuebles y establecimientos se beneficiaría también de la adopción de tecnologías informatizadas geoespaciales para mejorar la calidad, efectividad y eficiencia de los análisis, la planificación y ejecución de acciones.
- 2.13 **Rezagos en la Transformación Digital de la Salud.** En términos de infraestructura, Ourinhos ha adquirido recientemente nuevas computadoras para sus unidades de atención y gestión, así como también ha firmado un nuevo contrato para la conectividad, solucionando las deficiencias anteriores en esta área. En cuanto a la infoestructura [12], todas las unidades de APS utilizan la historia clínica electrónica proporcionada por el Ministerio de Salud. Sin embargo, como este sistema sólo funciona en este tipo de unidades, los demás servicios públicos siguen utilizando registros en papel. Además, los sistemas de información no están integrados, como los de gestión centralizada de listas de espera, gestión de laboratorios y exámenes, y gestión financiera. Es así que, a pesar de los avances logrados por el municipio, la información de salud está dispersa en diferentes sistemas.
- 2.14 Para hacer frente a los retos descritos y, en línea con el [Plan Municipal de Salud de Ourinhos](#), esta operación invertirá en acciones destinadas a reordenar, ampliar

⁹ Además de la Unidad de Cuidados Oncológicos de Alta Complejidad de la Santa Casa de Ourinhos, la región sanitaria cuenta con otros seis centros que prestan servicios de oncología para la región [9].

y calificar la red de servicios sanitarios y modernizar la gestión. Especialmente, el Banco agregará valor al municipio por su conocimiento técnico y su capacidad de articular una red de instituciones con experticia en innovación en salud. Se hará hincapié en la mejora de la APS para afrontar los enormes desafíos existentes en términos de acceso y calidad, y mejora de su integración con los demás niveles del sistema, incrementando su racionalidad y eficiencia del gasto en salud.

- 2.15 **Objetivos.** El programa tiene como objetivo principal mejorar las condiciones de salud de la población de Ourinhos, mediante la ampliación del acceso y la mejora de la calidad de los servicios de salud. Los objetivos específicos de la operación son: (i) ampliar el acceso y la efectividad de los servicios de salud; y (ii) ampliar la capacidad de gestión de la SMS. Dada la naturaleza compleja y multidimensional de los sistemas de salud, esta operación llevará a cabo intervenciones en varios componentes del sistema, que en conjunto tienen un potencial sinérgico. Se beneficiarán del programa la población de Ourinhos, especialmente el 80% que depende exclusivamente del SUS. La operación cuenta con los siguientes componentes:
- 2.16 **Componente 1. Ampliación y mejora de la red de servicios de salud. (BID US\$25,4 millones; Aporte Local (AL) US\$6,3 millones).** Este componente apoyará la ampliación, mejora de la calidad y la integración de la red de salud, a través de inversiones en servicios de APS, vigilancia de salud, atención especializada, y urgencia y emergencia. Se financiarán: (i) construcción y equipamiento de nuevas Unidades Básicas de Salud (UBS); (ii) equipamiento y adecuación de las UBS existentes a las normativas de vigilancia sanitaria; (iii) construcción de un Centro de Control de Zoonosis; (iv) rehabilitación y equipamiento del servicio de enfermedades infecciosas; (v) construcción y equipamiento de servicios especializados en salud de la mujer¹⁰, niñas y niños y adolescentes; y (vi) rehabilitación, ampliación y equipamiento de servicios de urgencia y emergencia.
- 2.17 **Componente 2. Modernización, innovación y capacitación de la gestión y de la asistencia (BID US\$12,8 millones; AL US\$3,2 millones).** Este componente tiene como objetivo incrementar la capacidad de gestión y acceso a los servicios, a través de inversiones en tecnología, infraestructura y capacitación de los profesionales. Se financiará: (i) adquisición e implantación de sistemas informáticos de salud y de gestión; (ii) remodelación del edificio de la SMS; (iii) construcción de un Centro Logístico y de Transportes para la gestión del almacenaje y distribución de medicamentos y suministros de salud y de los vehículos de la SMS; y (iv) capacitación de los profesionales de la red de servicios, especialmente en protocolos clínicos para las condiciones prevalentes.
- 2.18 **Administración, monitoreo y evaluación del programa (BID US\$1,7 millones; AL US\$440.000).** Este componente apoyará a la SMS en la ejecución del programa, el seguimiento de las actividades y la medición de los resultados. Serán financiados servicios técnicos especializados, auditoría independiente, estudios de evaluación de la implementación del programa y su impacto. El mecanismo de ejecución del programa será definido durante el proceso de preparación de la

¹⁰ Incluyendo tamizaje del cáncer de mama y del cervicouterino.

operación a partir de la identificación o no de necesidades de apoyo a la Unidad de Gerenciamiento de Proyecto (UGP).

- 2.19 **Alineación Estratégica.** El programa es consistente con la Segunda Actualización de la Estrategia Institucional (AB-3190-2) y se alinea estratégicamente con el desafío de desarrollo de Inclusión Social e Igualdad al ampliar y mejorar la red de servicios de salud y calificar su gestión, contribuyendo con la reducción de las brechas de salud identificadas. El programa también se alinea con la(s) área(s) transversales de: (i) Igualdad de Género y Diversidad, por medio de inversiones en servicios para reducir las brechas en la salud de la mujer (incluyendo el tamizaje temprano de ECNT), prevenir el embarazo adolescente y la infección por enfermedades de transmisión sexual, y prever que las construcciones financiadas serán accesibles; (ii) Cambio Climático a través del uso de técnicas de construcción ambientalmente sostenibles; y (iii) Capacidad Institucional y Estado de Derecho mediante la modernización y calificación de la gestión. Adicionalmente, el programa contribuirá al Marco de Resultados Corporativos (CRF) 2020 2023 (GN-2727-12) mediante el indicador “beneficiarios de servicios de salud”. El programa está alineado con la Estrategia del Grupo BID con Brasil 2019-2022 (GN-2973), a través del área prioritaria de “reducir la desigualdad social y de oportunidades a través del aumento de la eficiencia de las políticas públicas” y de su objetivo estratégico de “mejorar la gestión, la calidad del gasto y la infraestructura en los sectores de Educación y Salud”. Esto se debe a que, actualmente, el sistema de salud de Ourinhos no está atendiendo adecuadamente la demanda de servicios de atención primaria, lo que contribuye a la desigualdad social. Como consecuencia de las inversiones del Programa, se espera alcanzar el resultado esperado de “Ampliar el acceso y mejorar la calidad de los servicios de atención primaria”, gracias a la modernización y mejora de la gestión, la eficiencia del gasto y las infraestructuras del sector salud para una mejor prestación de los servicios.

III. ASPECTOS TÉCNICOS Y CONOCIMIENTO DEL SECTOR

- 3.1 **Lecciones aprendidas.** El proyecto se beneficia de lecciones aprendidas de otras operaciones de la cartera de salud del Banco en el país: (i) Programa de expansión y fortalecimiento de la atención especializada de la salud en el Estado de Ceará (2137/OC-BR), donde se identificó que un sistema de información sólido y centralizado es esencial para el funcionamiento de las Redes de Salud, que informó a las actividades (i) y (iii) del Componente 2; (ii) Programa de Reestructuración y Mejora de la Calidad de las Redes Asistenciales en la Ciudad de São Paulo – Avanza Salud SP (4641/OC-BR), por sus actividades de transformación digital en la salud, en particular la actividad (i), que está siendo considerada en el Componente 2; (iii) Programa de Fortalecimiento del SUS en São Bernardo do Campo” (3400/OC-BR), especialmente sobre el fortalecimiento de redes de salud en municipios en la dimensión de la reorganización de la APS que está siendo utilizado en el Componente 1; y (iv) Fortalecimiento de la Gestión de la Salud en el Estado de São Paulo (3051/OC-BR), por sus actividades de capacitación de profesionales en temas de protocolos clínicos para cambiar las prácticas y los resultados en salud, que ha informado la actividad (iv) del Componente 2.

- 3.2 **Complementariedad con operaciones del BID.** El programa complementa y se beneficia de las actividades realizadas en el ámbito del préstamo Fortalecimiento de la Gestión de Salud del Estado de São Paulo (3051/OC-BR), cerrado en 2021, en particular las actividades para mejorar el modelo de gestión de las redes de asistencia sanitaria y las líneas de atención formuladas para algunas condiciones clínicas a nivel estatal.

IV. RIESGOS AMBIENTALES Y ASPECTOS FIDUCIARIOS

- 4.1 **Clasificación ambiental y social.** De acuerdo con el Marco de Políticas Ambientales y Sociales (MPAS) del Banco, y en base a la información existente sobre las obras, el Programa se clasifica como Categoría “B”, y de Riesgo (ESRR) Moderado. Considerando las pequeñas dimensiones de las obras, los impactos sociales y ambientales previstos son, en su mayor parte, de baja y mediana importancia, temporales, reversibles y de corto plazo, restringidos principalmente a la fase de obras y para los cuales existen medidas de control y mitigación bien conocidas y ya aplicadas en proyectos exitosos en el BID. Sin embargo, podrá generar algunas incomodidades a la comunidad por generación de residuos, principalmente en la fase de construcción. Ourinhos presenta en su alrededor zonas bajo inundaciones periódicas moderadas, y algunas de las obras periféricas podrán ser afectadas en épocas de lluvias más intensas (ver Anexo III para más detalles).
- 4.2 **Organismo ejecutor, modalidad y fuente de financiación.** El OE será el Municipio de Ourinhos, a través de su SMS. La República Federativa del Brasil será el garante de las obligaciones financieras del Municipio. El préstamo será de US\$40.000.000 financiados con Capital Ordinario del Banco y con plazo de desembolso de cinco años.
- 4.3 **Aspectos y riesgos fiduciarios.** El riesgo fiduciario es medio al ser la primera vez que el OE ejecuta un programa de préstamo con el Banco. Para identificar los posibles riesgos relacionados con el programa, se realizará un análisis detallado de las capacidades institucionales (PACI) en las áreas de: gestión financiera, gestión de recursos humanos, gestión de proyectos, gestión de la calidad técnica, gestión de las adquisiciones, gestión de los aspectos medioambientales y sociales. Los riesgos detectados serán mitigados mediante la estructuración de la UGP de acuerdo a las recomendaciones de la PACI, así como mediante la capacitación del equipo responsable del gerenciamiento del programa en las políticas de gestión financiera y de adquisiciones del Banco. Para la elaboración de la Matriz de Riesgos definitiva, se llevará a cabo un Taller de Riesgos con el apoyo de la Representación del Banco en Brasil (CSC/CBR).
- 4.4 **Financiamiento retroactivo y reconocimiento de gastos.** A solicitud del municipio, el Banco podrá financiar retroactivamente con cargo a los recursos del préstamo gastos elegibles efectuados por el prestatario antes de la fecha de aprobación del préstamo, hasta por la suma de US\$4 millones (10% del monto del préstamo), y reconocer, hasta la suma de US\$1 millón (10% del monto del aporte local) siempre que se hayan cumplido requisitos sustancialmente análogos a los establecidos en el contrato de préstamo. Dichos gastos deberán haberse efectuado a partir de la fecha de aprobación del Perfil del Proyecto, pero en ningún

caso se incluirán gastos efectuados más de 18 meses antes de la fecha de aprobación del préstamo. La gestión financiera seguirá lo previsto en la Guía de Gestión Financiera para Proyectos Financiados por el BID (OP-273-12). No se prevén excepciones a las políticas del Banco.

V. OTROS TEMAS

- 5.1 En enero de 2023 se inicia un nuevo GF electo, lo que podría provocar retrasos en la negociación, repercutiendo en el calendario de preparación del proyecto. Por otro lado, esto no pondrá en riesgo la operación por su valor estratégico para el municipio.

VI. RECURSOS Y CRONOGRAMA DE PREPARACIÓN

- 6.1 El Anexo V detalla el cronograma de preparación de la operación. Se espera que la Propuesta de Desarrollo de la Operación (POD) se revise durante la reunión de Revisión de Calidad y Riesgos (QRR) el 30 de marzo de 2023, que el Comité de Políticas Operativas (OPC) apruebe el Borrador de la Propuesta de Préstamo el 24 de abril de 2023 y que el Directorio apruebe el proyecto el 21 de junio de 2023. El costo estimado para la preparación es de US\$45.500, de los cuales se destinarán US\$44.000 a consultorías de apoyo y US\$1.500 a misiones.

VII. CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD

- 7.1 **Línea de Crédito Condicional para Proyectos de Inversión (CCLIP) PROSOCIAL.** La operación es un proyecto de inversión específica bajo una CCLIP multisectorial de Modalidad II según la Política del Banco GN-2246-15 y su entidad de enlace es la Secretaría de Asuntos Internacionales (SAIN) del Ministerio de Economía. Para más detalles, ver el [Marco Conceptual de PROSOCIAL](#).
- 7.2 Esta es la sexta operación de la CCLIP y cumple con los criterios de elegibilidad establecidos en el documento GN-2246-13 y en las Guías Operativas (GN-2246-15) de: (i) contar con una evaluación completa de la capacidad institucional de la SMS (a realizarse en la próxima etapa de preparación); (ii) contribuir a la consecución del objetivo general de PROSOCIAL de incrementar la eficiencia en la administración del gasto social, a través de la contribución a sus objetivos específicos, al contemplar actividades dirigidas al fortalecimiento de las capacidades de gestión del OE (previstas en el Componente 2) y a la mejora en la provisión de servicios de alta calidad (previstas en el Componente 1); (iii) ser consistente con los sectores de la CCLIP, al tratarse de un programa de salud; y (iv) prever la inclusión en la propuesta de préstamo de las acciones que deben emprenderse en las esferas de mejora identificadas en la evaluación de la capacidad institucional. Los objetivos de esta operación también se alinean con los siguientes pilares de PROSOCIAL: (i) Pilar 2: "Promover la transformación digital en la prestación y gestión de servicios", proporcionando infraestructura y sistema informáticos de salud; (ii) Pilar 3: "Fortalecer las capacidades de planificación de las instituciones sectoriales", mediante inversiones en sistemas

de gestión, en logística y en la cualificación de los profesionales; y (iii) Pilar 4: "Mejorar la prestación de servicios", mediante la ampliación del acceso y de la calidad de los servicios de salud. Por ser una CCLIP MM-II y tratarse de la primera operación del OE, no se requiere una evaluación que describa el estado general de ejecución de la operación anterior.

CONFIDENCIAL

¹ La información contenida en este Anexo es de carácter deliberativo, y por lo tanto confidencial, de conformidad con la excepción relativa a “Información Deliberativa” contemplada en el párrafo 4.1 (g) de la “Política de Acceso al Información” del Banco (Documento GN-1831-28).

Operation Information

Operation Name	
Program for Modernization and Quality Improvement of the Health System in Ourinhos - SP	
Operation Number	BR-L1606

Operation Details

Organizational Unit	IDB Sector/Subsector
SCL/SPH	HEALTH SYSTEM STRENGTHENING
Type of Operation & Modality	Original IDB Amount
LON / ESP	\$40,000,000.00
Executing Agency	Borrower
BR-BR-PMO	PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS
ESG Primary Team Member	Team Leader
Alessandro Farinaccio	Leonardo Goes Shibata
Toolkit Completion Date	Author
03/10/2022	Alessandro Farinaccio
Applicable ESPs with requirements	
ESPS 1; ESPS 2; ESPS 3; ESPS 4; ESPS 8; ESPS 9; ESPS 10	

Operation E&S Classification Summary

Environmental and Social Impact Categorization (ESIC)	B
Disaster and Climate Change Risk Classification (DCCRC)	Low
Environmental and Social Risk Rating (ESRR)	Moderate

Summary of Impacts / Risks and Potential Solutions

There are no contextual risks associated with the project (e.g. political instability, oppression of communities, armed forces in the project area).

The operation will not have direct impacts associated with child labor or forced labor in the workforce.

The operation will not have significant indirect and/or cumulative impacts associated with child labor or forced labor in the workforce.

The Executing Agency or other relevant entity (in relation to the operation) has a proven track record to respect and protect the fundamental principles and rights of workers (including fair treatment, commitment to non-discrimination, equal opportunity, protection of workers including workers in vulnerable situations, work accommodations, migrant workers' rights, collective bargaining and rights of association) and compliance with national employment and labor laws.

The operation will not result in the direct loss of employment (i.e. retrenchment).

The operation will not result in the indirect and/or cumulative loss of employment (i.e. retrenchment).

The Borrower will prepare and operate a Grievance Redress Mechanism for all workers (direct and contracted).

The operation will promote a sustainable use of resources including energy, water and raw materials.

The operation will not have direct negative impacts to the environment and human health and safety due to the production, procurement, use, and disposal of hazardous materials such as PCBs, Radiological Waste, Mercury, CFCs, etc.

The operation will not have indirect and/or cumulative negative impacts to the environment and human health and safety due to the production, procurement, use, and disposal of hazardous materials such as PCBs, Radiological Waste, Mercury, CFCs, etc.

The operation will not have direct negative impacts to the environment and human health and safety due to the production, procurement, use, and disposal of pesticides.

The operation will not have indirect and/or cumulative negative impacts to the environment and human health and safety due to the production, procurement, use, and disposal of pesticides.

The operation is considering alternatives to implement technically and financially feasible and cost-effective options to avoid or minimize project-related GHG emissions during the design and operation of the project.

The operation has no exposure to climate transition risks related with a loss of value of a project driven by the transition to a lower-carbon economy, result from extensive policy, legal, technology, and/or market changes to address climate change.

The project will not directly affect the public (including workers and their families) by exposing them to hazardous materials released by the project, particularly those that may be life threatening.

The project will not indirectly-cumulatively affect the public (including workers and their families) by exposing them to hazardous materials released by the project, particularly those that may be life threatening.

There is no potential for the project or project-related activities (e.g. the influx of temporary or permanent project labor, among others) to directly result in or exacerbate community exposure to water-related (i.e., waterborne, water-based, and vector-borne diseases) and/or communicable diseases (e.g. COVID).

There is no potential for the project or project-related activities (e.g. the influx of temporary or permanent project labor, among others) to indirectly-cumulatively result in or exacerbate community exposure to water-related (i.e., waterborne, water-based, and vector-borne diseases) and/or communicable diseases (e.g. COVID).

The project's direct impacts on priority ecosystem services will not result in adverse health and safety risks and impacts to the project-affected people.

The project's indirect and/or cumulative impacts on priority ecosystem services will not result in adverse health and safety risks and impacts to the project-affected people.

There is no potential for an emergency or unanticipated event to occur in the project area of influence that demands immediate action to prevent or reduce harm to people, property, and/or the environment.

Natural hazards, such as earthquakes, droughts, landslides, floods, wildfires, or others, including those caused or exacerbated by climate change, are not likely to occur in the project area, and there will be no impact the project, and/or the project will not exacerbate the risk from natural hazards to human life, property, and/or the environment.

The project will not lead to direct impacts related to physical, and/or economic displacement - Impacts include, and are not limited to, relocation; expropriation; loss of shelter; loss of land; loss of assets; restrictions on land and natural resources; loss of income; loss of livelihoods; loss of social safety net.

The project will not lead to indirect and/or cumulative impacts related to physical, and/or economic displacement - Impacts include, and are not limited to, relocation; expropriation; loss of shelter; loss of land; loss of assets; restrictions on land and natural resources; loss of income; loss of livelihoods; loss of social safety net.

Vulnerable people will not be disproportionately affected by direct impacts related to land acquisition - people may be considered vulnerable by virtue of disability, state of health, indigenous status, gender identity, sexual orientation, religion, race, color, ethnicity, age, language, political or other opinion, national or social origin, property, birth, economic disadvantage, or social condition. Other vulnerable people include the elderly, children, single-headed households, refugees, internally displaced persons, natural resource dependent communities.

Vulnerable people will not be disproportionately affected by indirect and/or cumulative impacts related to land acquisition - people may be considered vulnerable by virtue of disability, state of health, indigenous status, gender identity, sexual orientation, religion, race, color, ethnicity, age, language, political or other opinion, national or social origin, property, birth, economic disadvantage, or social condition. Other vulnerable people include the elderly, children, single-headed households, refugees, internally displaced persons, natural resource dependent communities.

The operation doesn't have the potential to directly impact modified habitat that include significant biodiversity value.

The operation doesn't have the potential, including through the supply chain, to indirectly-cumulatively impact modified habitat that include significant biodiversity value.

The operation doesn't have the potential to directly convert or degrade natural habitat.

The operation doesn't have the potential, including through the supply chain, to indirectly-cumulatively convert or degrade natural habitat.

The operation doesn't have the direct potential to implement project activities in critical natural habitat.

The operation doesn't have the indirect and/or cumulative potential, including through the supply chain, to implement project activities in critical natural habitat.

The operation is not expected to directly impact a legally protected area or an internationally recognized area.

The operation is not expected, including through the supply chain, to indirectly-cumulatively impact a legally protected area or an internationally recognized area.

The project will not directly introduce (intentionally or accidentally) alien, or non-native, species of flora and fauna that have the potential for invasive behavior in areas where they are not normally found.

The project will not indirectly-cumulatively, including through the supply chain, introduce (intentionally or accidentally) alien, or non-native, species of flora and fauna that have the potential for invasive behavior in areas where they are not normally found.

The project is not likely to adversely directly impact ecosystem services.

The project is not likely to adversely indirectly-cumulatively, including through the supply chain, impact ecosystem services.

The project is not expected to cause adverse direct impact on Indigenous Peoples. FPIC is required when there will be (i) impacts on lands and natural resources subject to traditional ownership or under customary use; (ii) Relocation of Indigenous Peoples from lands and natural resources subject to traditional ownership or under customary use; or (iii) significant impact on Cultural Heritage.

The project is not expected to cause adverse indirect/cumulative impact on Indigenous Peoples.

Indigenous Peoples are not expected to be adversely impacted by direct project related land-acquisition or access restrictions. Note that all impacts on lands and natural resources subject to traditional ownership or under customary law requires FPIC.

Indigenous Peoples are not expected to be adversely impacted by indirect/cumulative project related land-acquisition or access restrictions. Note that all impacts on lands and natural resources subject to traditional ownership or under customary law requires FPIC.

The project doesn't have the potential to cause adverse direct impacts on Indigenous Peoples who live in isolation and initial contact.

The project doesn't have the potential to cause adverse indirect and/or cumulative impacts on Indigenous Peoples who live in isolation and initial contact.

The project is not expected to indirectly-cumulatively damage or negatively impact cultural heritage.

The project is not expected to directly damage or negatively impact critical cultural heritage.

The project is not expected to indirectly-cumulatively damage or negatively impact critical cultural heritage.

The project will not negatively directly affect people due to their gender, sexual orientation or gender identity.

The project will not negatively indirectly-cumulatively affect people due to their gender, sexual orientation or gender identity.

The project is not expected to lead to direct risks and impacts associated with Sexual and Gender-based Violence.

The project is not expected to lead to indirect and/or cumulative risks and impacts associated with Sexual and Gender-based Violence.

The project will not potentially face direct barriers to equitable gender-based participation.

The project will not potentially face indirect and/or cumulative barriers to equitable gender-based participation.

The project will not deal with a subject matter and/or be implemented in an area where the manipulation, interference, coercion, discrimination, and intimidation of stakeholders has been documented.

ESPS 1 - Assessment and Management of Environmental and Social Risks and Impacts

The Executing Agency will conduct an Environmental and Social Assessment (ESA) or Environmental and Social Impact Assessment (ESIA) process for the project during preparation.

The Executing Agency will prepare and maintain an Environmental and Social Management System (ESMS) for the operation as defined under ESPS 1.

The Borrower/Executing Agency's has good organizational capacity and competency for managing environmental and social issues.

ESPS 2 - Labor and Working Conditions

The Executing Agency will prepare and maintain an Environmental and Social Management System (ESMS) for the operation with specific elements related to Labor and Working Conditions under ESPS 2.

The operation has the potential to cause minor direct impacts associated with accidents, injury, and disease arising from, associated with, or occurring in the course of work.

The operation has the potential to cause minor indirect and/or cumulative impacts associated with accidents, injury, and disease arising from, associated with, or occurring in the course of work.

ESPS 3 - Resource Efficiency and Pollution Prevention

The operation will have minor direct adverse impacts on human health and the environment due to pollution from project activities.

The operation will have minor indirect and/or cumulative adverse impacts on human health and the environment due to pollution from project activities.

The operation will generate minor direct impacts generated by solid waste (hazardous and/or non-hazardous).

The operation will generate minor indirect and/or cumulative impacts generated by solid waste (hazardous and/or non-hazardous).

The operation is expected to or currently produce directly GHG emissions (less than 25,000 tons of CO2 equivalent per year).

The operation is expected to or currently produce indirectly-cumulatively GHG emissions (less than 25,000 tons of CO2 equivalent per year).

ESPS 4 - Community Health, Safety, and Security

There are minor direct health and safety risks associated with the design of structural elements or components of the operation (e.g. existing or new buildings, earthworks, bridges, drainage, roadways, power stations, transmission and distribution poles, underground utilities, and dams), and/or road transport activities (e.g. transport of heavy or over-sized equipment) which could result in health and safety impacts to third parties and project-affected people.

There are minor indirect and/or cumulative health and safety risks associated with the design of structural elements or components of the operation (e.g. existing or new buildings, earthworks, bridges, drainage, roadways, power stations, transmission and distribution poles, underground utilities, and dams), and/or road transport activities (e.g. transport of heavy or over-sized equipment) which could result in health and safety impacts to third parties and project-affected people.

There is the potential for minor direct impacts to workers and project-affected people related to the use or arrangement of security services to safeguard personnel and/or property.

There is the potential for minor indirect and/or cumulative impacts to workers and project-affected people related to the use or arrangement of security services to safeguard personnel and/or property.

ESPS 8 - Cultural Heritage

The project has the potential to minorly directly damage or negatively impact cultural heritage.

ESPS 10 - Stakeholder Engagement and Information Disclosure

The Borrower will prepare a stakeholder engagement framework/plan for the lifetime of the program (including the equal participation of women and men and also take into account Indigenous Peoples, vulnerable groups when relevant).

The Borrower will engage in meaningful consultations and engagement with stakeholders which is free of manipulation, interference, coercion, discrimination, and intimidation.

The Borrower will operate a Grievance Redress Mechanism at the Project level (direct and contracted).



ESRR Report

Operation Information

Operation		
BR-L1606 Program for Modernization and Quality Improvement of the Health System in Ourinhos - SP		
Environmental and Social Impact Category	ESRR	
B	Moderate	
Country	Executing Agency	
Brazil	BR-BR-PMO	
Organizational Unit	IDB Sector/Subsector	
SCL/SPH	HEALTH SYSTEM STRENGTHENING	
Team Leader	ESG Primary Team Member	
LEONARDO GOES SHIBATA	ALESSANDRO FARINACCIO	
Type of Operation	Original IDB Amount	% Disbursed
LON	\$40,000,000.00	
Assessment Date	Author	
2022-10-03	Alessandro Farinaccio (from Toolkit)	
Operation Cycle Stage	Completion Date	
ERM	No Date	
QRR	No Date	
Board Approval	2023-05-31	
Current Last Disbursement Expiration	No Date	
Safeguard Performance Rating		
Rationale		

Risk Assessment

Cause	Value
Largely related to direct impacts of project footprint, and inherent sector risk including contribution to cumulative risks	Moderate
Comments: The operation has the potential to cause minor direct impacts associated with accidents, injury, and disease arising from, associated with, or occurring in the course of work. The operation will have minor direct adverse impacts on human health and the environment due to pollution from project activities. The operation will generate minor direct impacts generated by solid waste (hazardous and/or non-hazardous). The operation is expected to or currently produce directly GHG emissions (less than 25,000 tons of CO2 equivalent per year). The operation is considering alternatives to implement technically and financially feasible and cost-effective options to avoid or minimize project-related GHG emissions during the design and operation of the project.	
Contribution	Value
Largely related to indirect and induced impacts, third party actions, associated facilities, supply chain aspects, and indirect contribution to cumulative impacts	Moderate
Comments: The operation has the potential to cause minor indirect and/or cumulative impacts associated with accidents, injury, and disease arising from, associated with, or occurring in the course of work. The operation will have minor indirect and/or cumulative adverse impacts on human health and the environment due to pollution from project activities. The operation will generate minor indirect and/or cumulative impacts generated by solid waste (hazardous and/or non-hazardous). The operation is expected to or currently produce indirectly-cumulatively GHG emissions (less than 25,000 tons of CO2 equivalent per year).	
Context	Value
Largely related to influence and impacts from external operating environment on project setting, including legal framework and practice, vulnerability risk, political and social conflict, cultural context, legacy issues, etc	Low
Comments: There are no contextual risks associated with the project (e.g. political instability, oppression of communities, armed forces in the project area). There is no potential for an emergency or unanticipated event to occur in the project area of influence that demands immediate action to prevent or reduce harm to people, property, and/or the environment. Natural hazards, such as earthquakes, droughts, landslides, floods, wildfires, or others, including those caused or exacerbated by climate change, are not likely to occur in the project area, and there will be no impact the project, and/or the project will not exacerbate the risk from natural hazards to human life, property, and/or the environment.	
Performance	Value
Directly related to borrower capacity and organizations, commitments, resources and overall performance during project	Low
Comments: The Executing Agency will conduct an Environmental and Social Assessment (ESA) or Environmental and Social Impact Assessment (ESIA) process for the project during preparation. The Executing Agency will prepare and maintain an Environmental and Social Management System (ESMS) for the operation as defined under ESPS 1. The Borrower/Executing Agency's has good organizational capacity and competency for managing environmental and social issues. The Executing Agency will prepare and maintain an Environmental and Social Management System (ESMS) for the operation with specific elements related to Labor and Working Conditions under ESPS 2. The Borrower will prepare and operate a	



ESRR Report

Grievance Redress Mechanism for all workers (direct and contracted).

Overall Environmental and Social Risk Rating	Value
Please indicate the overall ESRR of the project according to your professional judgement at this point in time	Moderate
Comments: Due to risk factors cause and contribution the overall rating is moderate	

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO



BRASIL

PROGRAMA DE MODERNIZACIÓN Y MEJORA DE LA CALIDAD DEL SISTEMA DE SALUD DE OURINHOS - SP

BR-L1606

RESUMEN DE LA REVISIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL INICIAL

11/10/2022

ISSUANCE v.1

OCT 2021

Este documento fue preparado por:
Alessandro Farinaccio (VPS/ESG)

Resumen de la revisión ambiental y social inicial	
Datos de la operación	
Número de la operación	BR-L1606
Sector/Subsector del BID	Health / Health System Strengthening
Tipo y modalidad de la operación	LON/ESP
Clasificación de impacto ambiental y social inicial (ESIC)	B
Calificación inicial de riesgo de desastre (ESRR)	Moderado
Clasificación inicial de riesgo de desastre y cambio climático (DCCRC)	Bajo
Prestatario	Prefeitura Municipal de Ourinhos
Agencia Ejecutora	Secretaria Municipal de Saúde de Ourinhos (PMO)
Monto del préstamo BID (y coste total del proyecto)	\$40,000,000.00 (\$40,000,000.00)
Normas de desempeño con requerimientos	ESPS 1; ESPS 2; ESPS 3; ESPS 4; ESPS 8; ESPS 9; ESPS 10
Resumen ejecutivo	
<p>De acuerdo con el Marco de Políticas Ambientales y Sociales (MPAS) del Banco, y en base a la información existente sobre las obras, el Programa se clasifica como Categoría B, y de Riesgo (ESRR) Moderado. Considerando las pequeñas dimensiones de las obras, los impactos sociales y ambientales previstos son, en su mayor parte, de baja y mediana importancia, temporales, reversibles y de corto plazo, restringidos principalmente a la fase de obras y para los cuales existen medidas de control y mitigación bien conocidas y ya aplicadas, proyectos exitosos en el BID. Sin embargo, podrá generar algunos incómodos a comunidad y generación de residuos, principalmente en la fase de construcción. La ciudad de Ourinhos presenta en su alrededor zonas bajo de inundaciones periódicas moderadas, y algunas de las obras periféricas podrán ser afectadas en épocas de lluvias más intensas.</p> <p>Esta clasificación, así como la evaluación de impactos ambientales y sociales será confirmada a través de los resultados de los estudios que se preparan durante la debida diligencia. Con el fin de atender los requerimientos establecidos en el MPAS y especialmente lo establecido en las diez Normas de Desempeño Ambiental y Social (NDAS), el Organismo Ejecutor (OE): (i) deberá implementar un Sistema de Gestión Ambiental y Social (SGAS) de acuerdo con lo señalado en la NDAS 1; (ii) preparará Estudios de Evaluación Ambiental y Social (EAS) y Planes de Gestión Ambiental y Social (PGAS) para el programa, a fin de atender los requerimientos del MPAS y las NDAS; (iii) determinará los lineamientos para el adecuado desempeño ambiental y social de las obras futuras del Programa a través del Marco de Gestión Ambiental y Social (MGAS); (iv) se realizará el Plan de Comunicación y una consulta pública con actores claves y vulnerables y divulgación de la información teniendo en consideración mecanismos</p>	

culturalmente apropiados y el avance de los estudios y planes de gestión de acuerdo con lo establecido en las NDAS 1, 2, 3, 4, 8, 9 y 10.

Descripción de la operación

Dada la naturaleza compleja y multifactorial e los sistemas de salud, esta operación llevará a cabo intervenciones en varios componentes del sistema, que en conjunto tienen un potencial sinérgico. La operación cuenta con los siguientes componentes:

Componente 1. Ampliación y mejora de la red de servicios de salud. Se financiará: (i) construcción y equipamiento de nuevas Unidades Básicas de Salud (UBS); (ii) equipamiento y adecuación de las UBS existentes a las normativas de vigilancia sanitaria; (iii) construcción de un Centro de Control de Zoonosis; (iv) rehabilitación y equipamiento del servicio de enfermedades infecciosas; (v) construcción y equipamiento de servicios especializados en salud de la mujer, crianzas y adolescentes, y adultos mayores; (vi) rehabilitación, ampliación y equipamiento de servicios de Urgencia y Emergencia.

Componente 2. Modernización, innovación y capacitación de la gestión y de la asistencia. Se financiará: (i) adquisición y implantación de sistemas informáticos de salud y de gestión; (ii) rehabilitación de la Secretaría de Salud; (iii) construcción de un Centro Logístico y de Transportes para la gestión de la almacenaje y distribución de medicamento y suministros de salud y de los vehículos de la Secretaría; (iv) construcción de un centro de formación para los profesionales de salud; (v) capacitación de los profesionales de la red de servicios, especialmente en protocolos clínicos para las condiciones prevalentes.

Administración, monitoreo y evaluación del programa. Serán financiados servicios técnicos especializados, auditoría independiente, estudios de evaluación de la implementación del programa y su impacto. El mecanismo de ejecución del programa será definido durante el proceso de preparación de la operación a partir de la identificación o no de necesidades de apoyo a la Unidad de Gerenciamiento de Proyecto (UGP).

El programa ocurrirá en la Urbana de Ourinhos, no siendo esperada afectación en áreas rurales, drenajes naturales, vegetación de interés o zonas de preservación ambiental. El proyecto no afectará pueblos indígenas o tradicionales en su área de Influencia Directa o Indirecta.

En el Anexo A se observa la ubicación de algunas de las obras.

Fundamentos de las clasificaciones/calificaciones

<i>Clasificación de impacto ambiental y social</i>	El proyecto fue considerado Categoría B: Esta operación tiene el potencial de generar impactos negativos ambientales y sociales locales y de corto plazo y cuyas medidas de mitigación se conocen y están fácilmente disponibles. El PGAS será capaz de mitigar los impactos por medio de sus programas y medidas, principalmente en la gestión de residuos, polvo, ruido, emisiones atmosféricas la fase de construcción.
<i>Calificación de riesgo ambiental y social</i>	El riesgo ambiental y social se clasifica como moderado. La operación tiene el potencial de causar impactos directos menores asociados con accidentes, lesiones, y enfermedades derivadas, asociadas o producidas en el transcurso del trabajo. La operación tendrá impactos adversos directos menores en la salud humana y el medio ambiente debido a la contaminación del suelo y agua por la

	<p>generación de desechos sólidos (peligrosos y no peligrosos) en la fase de obras y por la utilización de aceites y grasas por las maquinarias utilizadas en la construcción. No hay riesgos contextuales asociados al proyecto (por ejemplo, inestabilidad política, opresión de las comunidades, fuerzas armadas en la zona del proyecto) y no existe la posibilidad de que se produzca una emergencia o acontecimiento imprevisto en la zona de influencia del proyecto que exija una acción inmediata para prevenir o reducir los daños a las personas, los bienes y/o el medio ambiente. Peligros naturales, como terremotos, sequías, deslizamientos de tierra, incendios forestales u otros, incluidos los causados o exacerbados por el cambio climático, no es probable que se produzcan en la zona del proyecto, y no habrá ningún impacto del proyecto, y/o el proyecto no exacerbará el riesgo de peligros naturales para la vida humana, la propiedad y/o el medio ambiente. Sin embargo, para algunas obras del proyecto existe un riesgo moderado de inundación en los eventos de lluvias mas fuertes. Estos deberán ser confirmados en la debida diligencia. La UGP mantendrá un Sistema de Gestión e Plan de Gestión Ambiental y Social con medidas adecuadas para manejar todos los riesgos del proyecto.</p>
<p><i>Clasificación de riesgo de desastre y cambio climático</i></p>	<p>El proyecto presenta bajo riesgo de desastre y cambio climático. No es probable que en la zona del proyecto se produzcan riesgos naturales, como terremotos, sequías, desprendimientos de tierra, inundaciones, incendios forestales u otros, incluidos aquellos causados o exacerbados por el cambio climático, no es probable que ocurran en la zona del proyecto, y no habrá impacto del proyecto, y/o el proyecto no exacerbará el riesgo de peligros naturales para la vida humana, la propiedad y/o el medio ambiente.</p> <p>La operación no está expuesta a los riesgos de transición climática relacionados con una pérdida de valor de un proyecto impulsado por la transición a una economía con menos emisiones de carbono, resultado de amplios cambios políticos, legales, tecnológicos y/o de mercado para hacer frente al cambio climático.</p> <p>Todavía no se cuenta con la ubicación exacta de los proyectos, pero hay algunos puntos en la ciudad que podrían presentar riesgo moderado de inundación. Durante la Debida Diligencia se confirmará el riesgo y planteará medidas de manera adecuadas. Ver Anexo A.</p>
<p>¿Se considera el marco ambiental y social del prestatario?</p>	
<p>No</p>	
<p>Se aplicará solamente el Marco Ambiental y Social del BID. No está previsto otro prestatario participando del proyecto.</p>	

Normas de Desempeño Ambiental y Social aplicables al proyecto propuesto	
NDAS-1. Evaluación y gestión de riesgos e impactos ambientales y sociales	Sí
<p>Para la asistencia de este NDAS se elaborará una <u>Evaluación Ambiental y Social - EAS</u> de las obras, así como el Resultante Plan de Gestión Ambiental y Social - PGAS. La Unidad de Gestión del Programa – UGP será responsable del establecimiento y gestión de un <u>Sistema de Gestión Ambiental y Social</u> – SGAS adecuado a la naturaleza y escala de los componentes del programa y proporcional al nivel de sus riesgos e impactos ambientales y sociales. Este SGAS deberá definir los requisitos de análisis, licenciamiento y autorizaciones a cumplir para las diferentes actividades e intervenciones financiadas, de acuerdo con la legislación ambiental y social vigente.</p> <p>Las medidas de gestión de riesgos e impactos ambientales y sociales que conforman el SGAS deben formar parte de los contratos y demás documentos legales de la Operación, además de documentos complementarios, y por tanto son obligaciones del Prestatario.</p> <p>El SGAS debe incorporar los siguientes elementos:</p> <ol style="list-style-type: none"> <u>Marco ambiental y social específico.</u> La UGP, con el apoyo del BID, establecerá un marco ambiental y social integral, compatible con la implementación del SGAS, que apoyará la gestión de los programas de control y mitigación de impacto del PGAS, el monitoreo de los procesos de licenciamiento y el cumplimiento de la legislación ambiental y los estándares de desempeño socioambiental del BID. Esta estructura define los objetivos, principios y metas que guían al Programa para lograr el desempeño ambiental y social deseado y describe el proceso, la estructura y el funcionamiento general de la gestión de los aspectos ambientales y sociales del Programa; <u>Identificación de Riesgos e Impacto.</u> Los riesgos e impactos socioambientales del Programa de Modernización y Mejoramiento de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos deben ser detallados en la EAS. El EAS deberá incluir un Marco de Gestión Ambiental y Social que será aplicable según el tipo de intervención planeada en el Programa. <u>Programas de Gestión.</u> Los programas de gestión socioambiental deben detallarse en el Programa PGAS y en el Plan de Acción Ambiental y Social, esto después de concluida la fase de debida diligencia. El PGAS deberá tener un carácter global (PGAS-G) para que sea aplicable a todos los tipos de obra y sus varios medios receptores. El PGAS-G deberá contener los procedimientos para que la Agencia Ejecutora realice un screening de las obras contra criterios de elegibilidad (que excluirán proyectos categoría A). El PGAS-G debe describir las medidas de mitigación y mejora del desempeño y las acciones destinadas a abordar los riesgos e impactos ambientales y sociales significativos identificados en el EAS. Como parte de PGAS-G, se deben incorporar las directrices para la gestión ambiental y social de las empresas constructoras para garantizar que la gestión comience con el proyecto y que los documentos de licitación describan el desempeño ambiental y social esperado en la ejecución de las actividades. También deben ser la referencia para la incorporación de los costes de gestión ambiental y social en las hojas de cálculo de costes de los anuncios de licitación. La UGP será responsable de la gestión de los programas de control, mitigación y compensación de los riesgos e impactos ambientales y sociales de las intervenciones planificadas; <u>Capacidad y Competencia Organizacional.</u> Se llevará a cabo una evaluación para identificar los conocimientos, habilidades y experiencia requeridos por la UGP para la implementación de SGAS, incluido el conocimiento actualizado de las obligaciones regulatorias relevantes y los 	

<p>requisitos de las Normas de Desempeño aplicables 1 a 10. Se establecerá un área con funciones, responsabilidades y autoridad para coordinar la implementación del SGAS en la estructura organizacional de la UGP. En esta estructura se designarán expertos ambientales y programas sociales, con responsabilidades y funciones claras y bien definidas para la aplicación del SGAS;</p> <p>v. <u>Preparación y respuestas ante emergencias</u>. El SGAS debe incluir, en programas específicos, procedimientos de preparación y respuesta a situaciones accidentales y de emergencia asociadas a las intervenciones del Programa, de manera adecuada para prevenir y mitigar cualquier daño a las personas y al medio ambiente;</p> <p>vi. <u>Seguimiento y revisión</u>. Sobre la base de los programas y recomendaciones de PGAS, el SGAS incluirá procedimientos para: (i) monitorear sistemáticamente la implementación de programas de gestión socioambiental y medir su efectividad, así como monitorear el cumplimiento de las obligaciones legales y contractuales y los requisitos regulatorios relevantes; ii) registrar e informar los resultados del monitoreo y las acciones correctivas y preventivas necesarias, con la emisión de informes aprobados por la UGP y remitidos al BID; y iii) planificar y realizar evaluaciones periódicas de la eficacia del SGAS, con base en los resultados del monitoreo sistemático;</p> <p>vii. <u>Participación de las partes interesadas</u>. SGAS incluirá un Plan de Participación de Partes Interesadas (PPPI) para planificar e implementar un proceso de participación continua de las partes interesadas, que es esencial para la gestión exitosa de los impactos sociales y ambientales del programa. Este proceso puede incluir los siguientes elementos: i) análisis (mapeo) de los grupos de interés y la planificación correspondiente; ii) difusión y difusión de información; iii) consulta y participación significativas, mecanismos de denuncia y comunicación externa; y iv) procedimiento para la comunicación periódica de información a las personas afectadas por el trabajo y otras partes interesadas. El proceso debe estar de acuerdo con los requisitos establecidos en NDAS 2 a 10. El PPPI deberá ser publicado previamente a la Misión de Análisis y a las consultas públicas.</p>	
NDAS-2. Trabajo y condiciones laborales	<i>Sí</i>
<p>La UGP adoptará e implementará políticas y procedimientos de gestión laboral (PGL) que hará parte del PGAS apropiados a la naturaleza de las intervenciones del Programa y su fuerza laboral. En este contexto, los trabajadores recibirán información documentada, clara y comprensible sobre sus derechos establecidos en las leyes nacionales de trabajo y empleo y en cualquier convenio colectivo aplicable, incluidos sus derechos relacionados con las horas de trabajo, los salarios, las horas extraordinarias, la remuneración, la pensión y otros beneficios al iniciar la relación laboral. Estas políticas incluyen la atención de quejas de la comunidad, según lo establecido en el Sistema de Gestión Ambiental y Social del Programa.</p> <p>Con respecto a las condiciones de trabajo, se respetarán los requisitos de la Norma Reglamentaria N° 18 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social, que establece lineamientos administrativos, de planificación y organización, que tienen como objetivo implementar medidas de control y sistemas de seguridad preventiva en los procesos, condiciones y ambiente de trabajo en la Industria de la Construcción.</p> <p><u>Protección de la fuerza laboral</u>. En el PGL del Programa de Modernización y Mejoramiento de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos no se permitirá el empleo de adolescente menores que 16 años, conforme establecido en la NDAS2 y en desacuerdo con las Leyes Nacionales. Tampoco se permitirá el trabajo forzoso, que consiste en cualquier trabajo o servicio que no se realice voluntariamente o no se requiera bajo amenaza de fuerza o sanción. Tales requisitos se aplican a los contratos establecidos con terceros o proveedores primarios.</p>	

Cadena de Suministro: Las obras civiles utilizarán los insumos básicos de construcción directa (cemento, arena, ladrillos, hierro, etc.) y otros equipos hospitalarios que se instalarán para la fase operativa. Los riesgos laborales que conlleva la producción de estos insumos se consideran bajos y ya están reconocidos. Sin embargo, la fase de debida diligencia serán verificados que todos los insumos críticos para el programa) en la fase de construcción y de operaciones (ej. paneles solares y equipamientos que utilizan emisiones radioactivas, y otros) sean mapeados. La información se consolidará en el ESRS Final.

Seguridad y Salud en el Trabajo. En las intervenciones del Programa se garantizará un ambiente de trabajo seguro y saludable, teniendo en cuenta los riesgos inherentes al proyecto y las clases específicas de peligros, incluidos los riesgos físicos, químicos, biológicos y radiológicos y las amenazas específicas para las mujeres, las personas de diversa identidad de género u orientación sexual, las personas con discapacidad, los niños (en edad de trabajar de acuerdo con la Ley N° 8.069/1999) y los trabajadores migrantes. También se respetarán todos los artículos de la Norma Reglamentaria N° 18 del Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. En la fase operativa los trabajadores estarán expuestos a los residuos biosanitarios comunes el sector de Salud. En la fase de EAS/PGAS se detallará los procedimientos de seguridad específicos para manejo de estos tipos de desechos y la capacidad de la Secretaria de Salud de Ourinhos de mitigar los riesgos asociados.

NDAS-3. Uso eficiente de los recursos y prevención de la contaminación

Sí

Eficiencia de recursos. Para esta tipificación del proyecto no se espera un consumo de agua, energía y otros tipos de insumos significativos que representen riesgo mayor a disponibilidad de recursos naturales. El Programa, en esta fase, no presentó medidas o proyectos de engeñaría que prevén el manejo de recursos naturales buscando mejor eficiencia. Sin embargo las intervenciones del Programa de Modernización y Mejora de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos deberán traer mejoras en la eficiencia del consumo de energía, agua y otros recursos e insumos materiales. En el PGAS deberán se prever medidas que integrarán los principios de producción más limpia en el desarrollo del proyecto, con conservación de materias primas, energía y agua. En la Debida Diligencia se confirmará se existen medidas de engeñaría y acciones volteadas para eficiencia de los recursos.

Prevención de la contaminación. Como presentado el la NDAS01, el programa todavía no cuenta con Plan de Gestión Ambiental y Social-PGAS .En el PGAS a ser elaborado deberá incluir Planes e Medidas de prevención a polución basado en las características de las obras y de operación futura, considerando mínimamente los temas siguientes:

Residuos. La generación generación de residuos peligrosos y no peligrosos durante la implementación de los proyectos que integran el Programa presentan riesgo de contaminación del suelo, agua superficial y subterránea, bien como a salud humana. El PGAS a ser elaborado deberá prever planes y medidas para el adecuado manejo de los desechos siguiendo los requisitos del NDAS3 del MPAS. Además será adoptados los requisitos de la Ley N° 10.305/2010, que establece la Política Nacional de Residuos Sólidos, adoptando-se siempre los criterios más restrictivos

Control de las emisiones e atmosféricas y ruidos. En el PGAS a ser elaborado deberán ser presentadas tanto para las obras como la operación las medidas para controlar la emisión de polvo, humo y ruido, como la reducción de emisiones, la regulación de equipos y motores, el uso de equipos adecuados, etc.. Además para proteger a los empleados y usuarios de las unidades en renovación, el PGAS deberá prever medidas para que las obras de construcción estean adecuadamente aisladas con apartaderos y entradas exclusivamente para trabajadores y máquinas y máquinas y se debe considerar el equipo. El Código de

Conducta para los trabajadores deberá estar definido en el PGAS, e será redactado por las empresas constructoras y aprobado por la UGP, debiendo abordar estos aspectos.

Gases de Efecto Invernadero. Asociado a la fase de operación se hará un cálculo de para estimar las GEI utilizando la metodología sectorial apropiada del BID. Esto calculo se hará durante la debida diligencia, y cálculo final se presentará en el ESRS Final.

Control de Productos Peligrosos. El proyecto todavía no cuenta con medidas de control de productos peligrosos. En el PGAS a ser elaborado deberán ser incluidas medidas de control de productos peligrosos, desde su acondicionamiento (piso impermeable, cubierto, sistema de coleta/o separación de aceites y agua) y manejo (utilización de bandejas o similares, kits de emergencia, EPP's, etc) Equipos que promuevan la contaminación del suelo a través de fugas de combustible, aceites y grasas como no se permitirá en las obras del Programa. En caso de accidentes, se deben adoptar los procedimientos presentados en un programa PGAS específico. No se permitirán pinturas a base de disolventes que contengan productos nocivos para la salud (por ejemplo, plomo).

Erosión y sedimentación. Si hay una necesidad de movimiento de tierras o reemplazo del suelo, se proporcionará el PGAS deberá incluir medidas de control de erosión y proteccion del sistema de drenaje. En los campamentos y frentes de obra, se utilizará medidas para evitar pérdidas de sedimentos y medidas para evitar que los mismos atinjan las drenajes. Deberán aún incluir medidas correctivas en casos de afectación de la drenajes.

Todos los riesgos indicados aquí serán confirmados durante la debida diligencia.

NDAS-4. Salud y seguridad de la comunidad	Sí
--	-----------

Salud y seguridad de la comunidad. Los riesgos e impactos en la salud y seguridad de las personas afectadas por las intervenciones del Programa de Modernización y Mejora de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos serán evaluados en el EAS y las medidas de mitigación de los riesgos e impactos de las fases de implementación y operación de las unidades de salud serán presentadas en el PGAS.

Sin embargo, con base en la evaluación inicial de riesgo ya se puede prever que:

- El proyecto no afectará directamente al público (incluidos los trabajadores y sus familias) por la exposición a materiales peligrosos liberados por el proyecto, en particular los que pueden poner en peligro la vida. Sin embargo, durante la fase operativa, la comunidad puede estar expuesta al riesgo de contaminación por los residuos biosanitarios generados por los servicios sanitarios si no se gestionan adecuadamente desde su generación, almacenamiento y eliminación final. Las medidas de protección de la comunidad para este tipo de residuos deben ser consideradas en el SGAS;
- No existe la posibilidad de que el proyecto o las actividades relacionadas con el mismo (por ejemplo, la afluencia de mano de obra temporal o permanente del proyecto, entre otras) provoquen o agraven directamente la exposición de la comunidad a enfermedades relacionadas con el agua (es decir, enfermedades transmitidas por el agua, por el agua y por vectores) y/o enfermedades transmisibles (por ejemplo, COVID).
- Los impactos directos del proyecto sobre los servicios ecosistémicos prioritarios no darán lugar a riesgos e impactos adversos para la salud y la seguridad de las personas afectadas por el proyecto.
- Los impactos indirectos y/o acumulativos del proyecto sobre los servicios prioritarios del ecosistema no darán lugar a riesgos e impactos adversos para la salud y la seguridad de las personas afectadas por el proyecto.

<ul style="list-style-type: none"> No existe la posibilidad de que se produzca una emergencia o un acontecimiento imprevisto en la zona de influencia del proyecto que exija una acción inmediata para prevenir o reducir los daños a las personas, los bienes y/o el medio ambiente. <p>Destaca-se que en algunas zonas del proyecto hay riesgo bajo y moderado de inundación como se ve en el resultado del Screening de ESG (Anexo A). Esto se confirmará en EAS y en la debida diligencia y si necesaria medidas adecuadas proporcionales a los riesgos serán propuestas.</p>	
NDAS-5. Adquisición de tierras y reasentamiento involuntario	<i>No</i>
<p>Este NDAS no se aplica al Programa de Modernización y Mejora de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos. Las unidades del Programa se desplegarán en terrenos pertenecientes al municipio de Ourinhos o a este polo otorgado por el Gobierno del Estado, que se encuentran desocupados. Tampoco habrá interferencias significativas con las actividades comerciales, ya que las obras se realizarán intramuros.</p> <p>Sin embargo, durante la debida diligencia y preparación del EAS, se confirmará el estado de los terrenos y predios objeto de las intervenciones previstas en el Programa, a fin de confirmar que no existe ninguna población asentada (formal o informal) o caso de invasión de tierras</p>	
NDAS-6. Conservación de la biodiversidad y gestión sostenible de los recursos naturales vivos	<i>No</i>
<p>Este NDAS no se aplica al Programa de Modernización y Mejora de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos. Las obras se ejecutarán en suelo urbano consolidado, con grandes interferencias antrópicas, sin daños a los recursos naturales y sin importancia para la biodiversidad.</p> <p>En el Mapa de Biodiversidad y de KBA (Key Biodiversity Areas) es presentado en el Anexo A. Se verifica ninguna área de interés para biodiversidad será afectada por el proyecto. Sin embargo en la debida diligencia se confirmará la ausencia de impactos a hábitat crítico, hábitat natural, hábitat modificado, y servicios ecosistémicos, según criterios de NDAS-6.</p>	
NDAS-7. Pueblos indígenas	<i>No</i>
<p>No aplica al Programa de Modernización y Mejora de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos. Los proyectos del Programa se implementarán en áreas urbanas consolidadas y sin la presencia de comunidades indígenas.</p> <p>En el Anexo A se presenta el mapa de Pueblos Indígenas, e previamente se verifica que no hay pueblos indígenas o tradicional cerca del proyecto. En EAS y en la debida diligencia, por medio de entrevistas con consultores y con la Unidad Ejecutora si confirmará la ausencia de pueblos indígenas en las áreas de influencia directa e indirecta del proyecto (AID e AII).</p>	
NDAS-8. Patrimonio cultural	<i>Sí</i>
<p>Durante la debida diligencia del Banco, se identificarán los riesgos e impactos asociados y la posible asignación de patrimonio cultural tangible o no tangible. En el caso de que las obras resulten en el descubrimiento de patrimonio protegido (en particular hallazgos arqueológicos) se debe implementar un plan de hallazgos fortuitos.</p> <p>El Screening realizado no apunta para sitios reconocidos por UNESCO.</p>	
NDAS-9. Igualdad de género	<i>Si</i>

No se espera que el proyecto afecte negativamente de forma directa o indirecta a las personas debido a su género, orientación sexual o identidad de género y que provoque riesgos e impactos directos o indirectos asociados a la violencia sexual y de género. En el proyecto también no se enfrentará potencialmente a barreras directas a la participación equitativa de género. Sin embargo, los compromisos con el tema del Igualdad de Género deberán estar contemplados en el PGAS a ser elaborado.

En el PGAS deberán ser considerados: i) empleo de mujeres en todas las fases de planificación y diseño de las unidades del programa; ii) el empleo de mujeres en las obras, incluso en la explotación de equipos; iii) en el funcionamiento de las unidades de salud, el número de mujeres es siempre predominante en Brasil; iv) el funcionamiento de las unidades de salud contempladas en el Programa promoverá la salud, el bienestar y la calidad de vida de las mujeres; y v) establecimiento de un código de conducta y un mecanismo para la atención de casos de acoso sexual.

Las directrices de Igualdad de género deberán estar hacer parte de los requisitos contractuales, así como todo el PGAS.

Para promover la igualdad de género, las directrices contempladas en el PGAS deberán considerar entre otros:

- anticipación y prevención de riesgos e impactos adversos basados en el género, la orientación sexual y la identidad de género y, cuando no sea posible evitar, mitigar y compensar estos impactos;
- establecimiento de acciones preventivas para prevenir o mitigar los riesgos e impactos derivados del género en los proyectos, a lo largo del ciclo de su ciclo (planificación, implementación y operación);
- Considera que los beneficios de los proyectos llegan a personas de todos los géneros, orientaciones sexuales e identidades de género;
- evitar la exacerbación de VSG, incluido el acoso, la explotación y el abuso sexuales, y cuando ocurran incidentes de VSG, presentar respuestas claras y objetivas de inmediato;
- promover la participación segura y equitativa en los procesos de consulta y participación de las partes interesadas, independientemente del género, la orientación sexual y la identidad de género; y
- cumplir con los requisitos de la legislación nacional aplicable y los compromisos internacionales relacionados con la igualdad de género, incluidas las acciones para mitigar y prevenir los impactos relacionados con el género

NDAS-10. Participación de las partes interesadas y divulgación de información	<i>Si</i>
--	-----------

Se desarrollará e implementará un Plan de Participación de las Partes Interesadas – PPPI que responderá a la naturaleza y escala del Programa y sus riesgos e impactos potenciales y que integrará SGAS. El PPPI deberá ser publicado/divulgado previamente a la Misión de Análisis

Este plan contendrá los siguientes componentes:

- i. análisis y planificación de las partes interesadas, que incluye el mapeo de los actores involucrados, con énfasis en la inclusión de grupos vulnerables o desfavorecidos;

- ii. plan de compromiso, asegurando formas de participación de estos grupos y medidas diferenciadas para su participación efectiva;
- iii. difusión y difusión de información;
- iv. proceso de consulta y participación significativos;
- v. comunicación externa para recibir y registrar comunicaciones con el público, rastrear y evaluar los problemas planteados y las soluciones aplicadas, rastrear y documentar respuestas;
- vi. mecanismo de recepción y resolución de quejas para recibir y facilitar la resolución de inquietudes y quejas sobre el desempeño ambiental y social de PROREDES; y
- vii. notificación a las partes interesadas sobre el progreso en la implementación de programas de gestión ambiental y social y la solución de problemas específicos y cuestionamiento de las personas y comunidades afectadas por las intervenciones.

En esta fase de preparación del Programa se espera realizar consulta pública, como parte de su factibilidad, con registro documentado que incluya descripción de los actores consultados, un resumen de los comentarios y sugerencias recibidas y una breve explicación de cómo estos fueron considerados, o no.

De acuerdo con el Marco de Políticas Ambientales y Sociales (MPAS), este proceso debe asegurar: i) la difusión de las obras e intervenciones del Programa; ii) información sobre estudios socioambientales preparados; iii) consultas significativas con las partes interesadas con el fin de fortalecer la difusión de la información del programa y, sobre todo, responder preguntas, proporcionar aclaraciones y, cuando corresponda, incorporar los ajustes propuestos durante el proceso de consulta.

La consulta debe ser preparada por el Departamento de Salud de Ourinhos y ser significativa, según lo guiado por el NDAS 1 de la MPAS, permitiendo el surgimiento de acciones concretas que consideren las preocupaciones e intereses de todas las partes directa o indirectamente afectadas.

También en cumplimiento con el NDAS 1, las evaluaciones ambientales y sociales y otros análisis relevantes deben estar disponibles en el sitio web de la Municipalidad de Ourinhos / Secretaría de Salud para consulta y conocimiento del público, de manera consistente con la Política de Acceso a la Información del Banco.

El proceso de consulta se llevará a cabo sobre la base de un Plan de Consulta específico, que se elaborará, y la participación de los beneficiarios y otras partes interesadas podrá ser remota, vía internet, y presencial.

La Consulta deberá cumplir al menos con la siguiente programación: i) presentación del Programa de Modernización y Mejoramiento de la Calidad del Sistema de Salud en Ourinhos; ii) presentación, en lenguaje fácil y accesible, del Programa y sus beneficios, de la Evaluación Ambiental y Social - EAS y del Plan de Gestión Ambiental y Social - PGAS; iii) recibir preguntas, sugerencias, inquietudes y consideraciones de la comunidad; y iv) respuestas a estas demandas de la comunidad.

Diligencia ambiental y social debida en el BID

Para las operaciones cofinanciadas, ¿se contempla un enfoque común con otros prestamistas?

No

No son previstos otros prestamistas.

Estrategia de diligencia debida

<i>Requisito de evaluación ambiental y social</i>	<i>Estado de desarrollo</i>	<i>Recursos estimados para finalizar (especificar el costo para el Banco o el prestatario)</i>	<i>Calendario estimado para finalizar (incluida la consulta)</i>
Evaluación Ambiental y Social - EAS de las Obras (Versión Preliminar-borrador)	No se cuenta todavía con un Estudio de Evaluación Ambiental y Social de las Obras. Presentar una versión (borrador) y para ESRS final la versión definitiva.	Contratación de consultores con recursos existentes de la Prefectura de Ourinhos.	Contratación inmediata para la versión borrador. Entrega hasta 02 de diciembre de 2022.
Sistema de Gestión Ambiental y Social (SGAS) (Versión Preliminar-borrador)	Aún no preparado. Presentar una versión (borrador) y para ESRS final la versión definitiva.	Contratación de consultores con recursos existentes de la Prefectura de Ourinhos.	Contratación inmediata para la versión borrador. Entrega hasta 02 de diciembre de 2022.
Plan de Gestión Ambiental y Social Global (PGAS-G). (Versión Preliminar-borrador)	Aún no preparado. Presentar una versión (borrador) y para ESRS final la versión definitiva	Contratación de consultores con recursos existentes de la Prefectura de Ourinhos.	Contratación inmediata para la versión borrador. Entrega hasta 02 de diciembre de 2022.
Plan de Consulta y Participación de las Partes Interesadas	Aún no preparado.	Contratación de consultores con recursos existentes de la Prefectura de Ourinhos. El Plan deberá contar con la participación del Secretaria del Salud de Ourinhos.	Contratación inmediata con el envío del Plan antes de la Consulta Publica y antes de la Misión de Análisis.

Consulta Publica	Aún no preparado.	La consulta debe ser preparada por el Secretaria de Salud de Ourinhos, con apoyo de consultores contratados.	Preparar y ejecutar una consulta antes del POD.
Anexos			
Anexo A		Mapas A&S	

Anexo A. Mapas ambientales y sociales



Figura No. 1: Ubicación del UBS Parque Minas Gerais que debe ser reformado por el Programa, mostrando el Patrón de ocupación del área de influencia directa. Localización urbana, con grandes y evidentes interferencias antrópicas en los medios físicos y bióticos. Ejemplo de una situación que ocurre en las otras obras del Programa. Fuente: Google Maps.

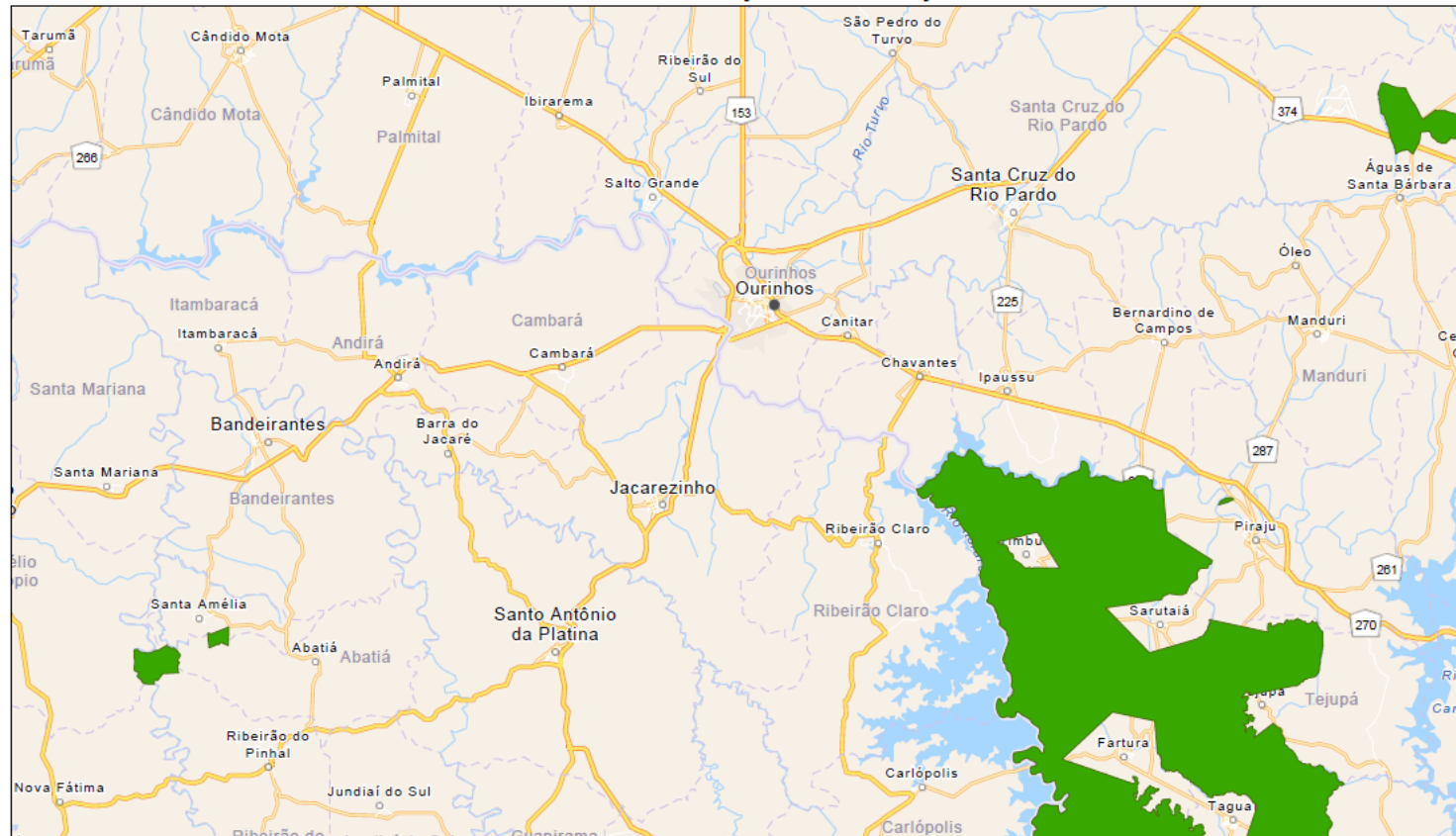


Figura No. 2: Vista de UBS Parque Minas Gerais. Fuente: Google Maps.



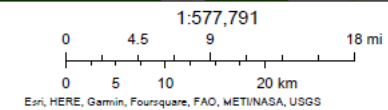
Figura No. 3: Vista del patrón de ocupación de las áreas donde se construirán: i) el Centro de Atención a la Mujer, Centro de Atención al Adulto Mayor y Centro de Atención a la Niñez y Adolescencia, en el área delimitada en rojo; y ii) Centro de Entrenamiento, en la zona delimitada en amarillo. Patrón de ocupación del área de influencia directa. Fuente: Google Maps.

Protect Areas and Key Biodiversity Areas

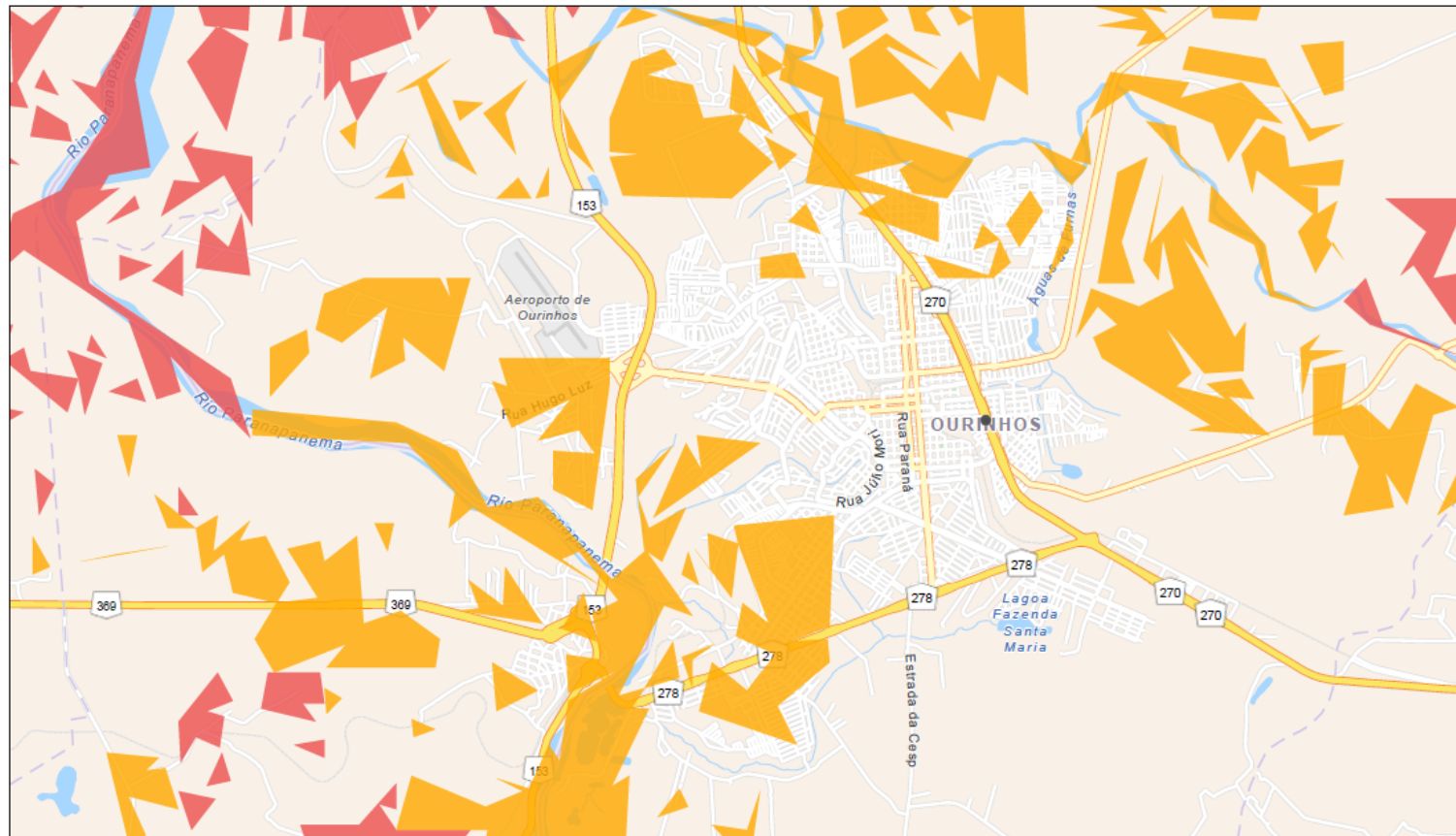


10/5/2022, 3:44:51 PM

Protected Areas

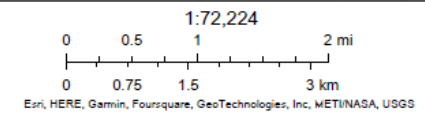


Riverine Flood Areas



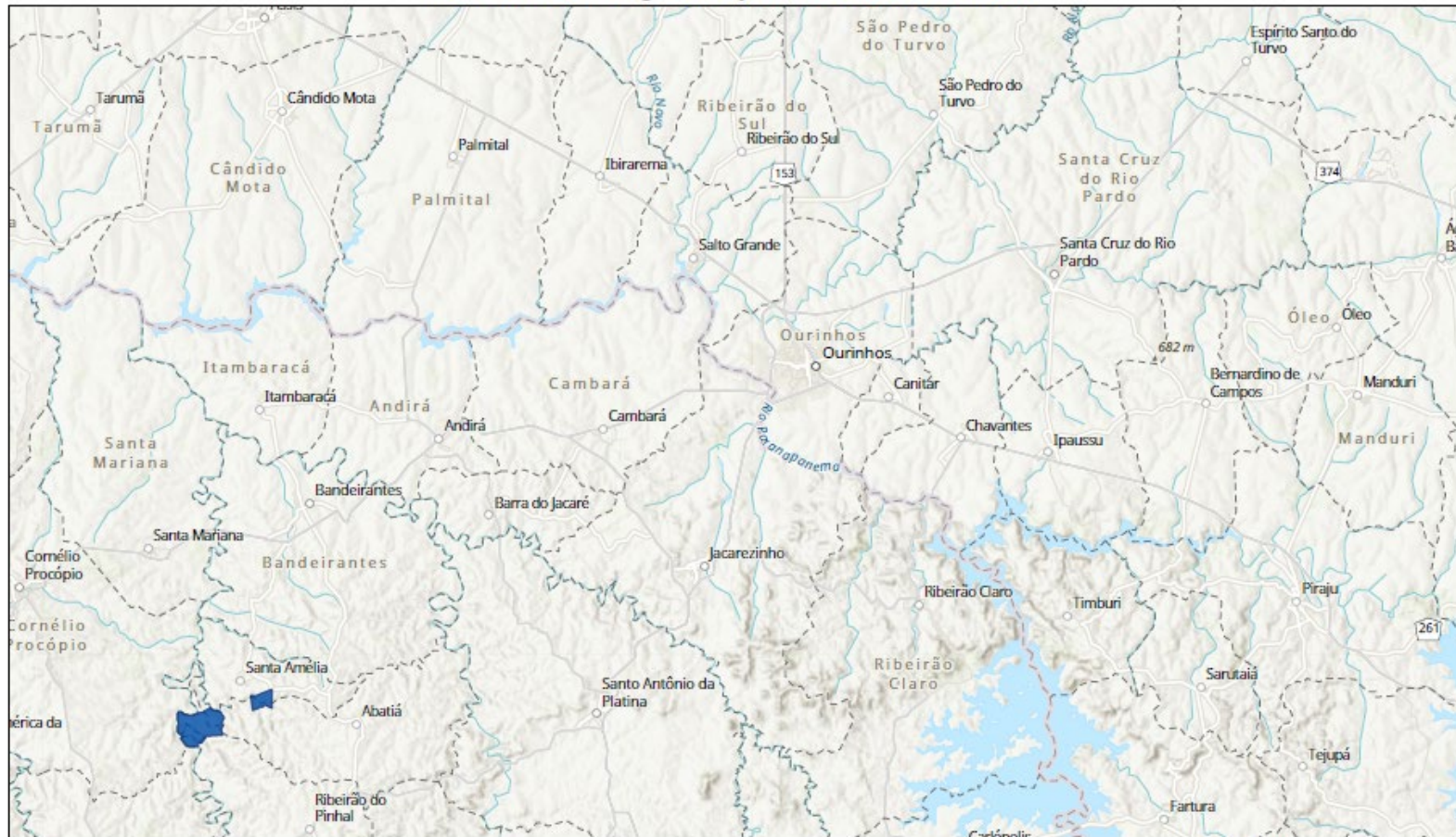
10/5/2022, 3:47:06 PM

Riverine Flooding Hazard



Web AppBuilder for ArcGIS
NEX-GDDP (NASA Earth Exchange Global Daily Downscaled Projections, (2017). Data Access. Heatwave Hazard – End of Century under RCP 8.5. Created by Inter-American Development Bank by processing the original dataset. Retrieved from <https://cds.nccs.nasa.gov/nex-gddp/> | NEX-

Territorios Indigenas y Afrodescendientes



10/6/2022, 1:40:15 PM

Territorios Indígenas

■ Titulado

1:577,791
0 4.5 9 18 mi
0 5 10 20 km
Esri, HERE, Garmin, Foursquare, FAO, METI/NASA, USGS, Esri, COIAR

ÍNDICE DE LAS ACTIVIDADES SECTORIALES CONCLUIDAS Y PROPUESTAS

TEMAS	DESCRIPCIÓN	FECHAS ESTIMADAS	REFERENCIAS Y ENLACES
Diagnósticos del Sector	Carta Consulta aprobada	2022	EZSHARE-1009026291-8678
	Plan Municipal de Salud 2022-2025	2021	EZSHARE-1009026291-8679
	Estudio sobre la red actual de servicios de salud y apoyo a la planificación de la red futura	Noviembre 2022	
Documentos orientadores del Banco	Brasil. Estrategia de País del BID 2019-2022	2019	GN-2973
	<i>Health Sector Framework Document</i>	2021	GN-2735-12
Opciones Técnicas y Diseño	Consolidación de Normas del SUS	2017	EZSHARE-86116263-6
	Las Redes de Atención de Salud	2011	EZSHARE-1622715344-7
	La Atención Primaria y las RAS	2015	EZSHARE-86116263-8
Viabilidad del Proyecto	Análisis de Capacidad Institucional PACI	Diciembre 2022	
	Análisis costo-beneficio de las principales intervenciones	Enero 2023	
	Análisis ambiental y Plan de Gestión Ambiental y Social	Enero 2023	

CONFIDENCIAL

¹ La información contenida en este Anexo es de carácter deliberativo, y por lo tanto confidencial, de conformidad con la excepción relativa a “Información Deliberativa” contemplada en el párrafo 4.1 (g) de la “Política de Acceso al Información” del Banco (Documento GN-1831-28).