

ESTRATEGIA SOCIO-AMBIENTAL

Centro Médico Puerta de Hierro (CMPDH) ME- L1066

A. Resumen

- 1.1 El proyecto contempla la construcción de dos hospitales en México, específicamente en las ciudades de Tepic y Colima. El Proyecto entrará a hacer parte de la Controladora de Servicios Médicos AG S.A. de C.V.'s ("la Compañía"), que piensa con este proyecto realizar una expansión de sus actividades actuales en el componente de salud, que iniciaron en el 2005 con la construcción de un hospital con un centro de cirugía ambulatoria, con capacidad de 86 camas, localizado en Guadalajara (facilidad de Zapopan). En 2007, la Compañía expandió sus servicios por medio de la construcción de otro hospital localizado en la parte sur de la ciudad (facilidad Sur) con capacidad de 57 camas. Estos dos proyectos fueron financiados por IFC.

B. El Proyecto

- 1.2 El plan de expansión propuesto por la Compañía incluye el financiamiento de cuatro nuevos hospitales, los cuales estarán localizados en ciudades mexicanas secundarias, las cuales por el momento presentan deficiencias o carecen de los servicios de salud suficientes para atender a dichas poblaciones.
- 1.3 Los dos hospitales incluidos en esta operación estarán ubicados en las ciudades de Tepic y Colima. Tepic es la capital de el Estado de Nayarit y es considerada una de las ciudades más pequeñas de México, con aproximadamente 500.000 habitantes y una extensión de 2000 Km². La ciudad de Tepic cuenta con un grado bajo de infraestructura, pero esto está cambiando con el Plan de Desarrollo 2005-2011 del Estado de Nayarit que incluye la Ciudad de Tepic, y con el Plan de Infraestructura México 2012. Desde el 2007 el Gobierno de Estado empezó a construir una amplia infraestructura vial (nodos viales) y se ha enfocado también en la construcción de la Ciudad de la Salud, proyecto que promueve la instalación de la mayoría de los servicios médicos y hospitalarios de la ciudad en una zona específica, que según el POT (Plan de Ordenamiento Territorial) es considerada zona para desarrollo comercial.
- 1.4 La ciudad de Colima por su parte es la capital del Estado de Colima, con una población aproximada de 120.000 habitantes, y una superficie de 700 km². No obstante, aunque cabe aclarar que el hospital esta proyectado para servir a toda la población del Estado de Colima, que cuenta con aproximadamente 600.000 habitantes y tiene una de alrededor de 5000 km².
- 1.5 Los servicios de salud en Tepic y Colima son prestados por clínicas privadas de pequeña escala y hospitales públicos, que operan con equipos e infraestructura

antigua. Dada esta situación del servicio de salud en estas dos ciudades, el Gobierno Mexicano indagó con la Compañía la posibilidad de que expandiera la prestación de los servicios en salud por medio de la construcción y operación de sendos hospitales en Tepic y Colima.

- 1.6 Se espera que la distribución del servicio estará representada de la siguiente manera: i) 43% pacientes cuya cobertura en salud es suministrada por seguros privados; ii) 33% pagos directos por parte de los pacientes y iii) 24% pacientes cubiertos por los programas del estado.
- 1.7 Los primero dos hospitales de los cuatro propuestos, estarán localizados uno Tepic y el otro Colima, cada uno tendrá una capacidad de 38 camas y con un costo estimado para cada hospital de US\$24 millones. El prestatario está requiriendo financiación para el 50% del costo de los dos proyectos (US\$24 Millones) de los cuales US\$12 millones serán financiados por el BID y US\$12 millones por IFC. Los dos hospitales prestarán los servicios de cirugía ambulatoria, general, cardio y neurocirugía, cardiología, medicina interna, traumatología y ortopedia, medicina general, radiología, pediatría, neonatología, ginecología y obstetricia, cirugía ambulatoria, laboratorio clínico, urgencias, endoscopia, oftalmología, quirófanos, hemodiálisis, rehabilitación y terapia intensiva.

C. Marco Regulatorio

- 1.8 El sector Salud en México está regulado principalmente por dos leyes: La Ley General de Salud y la Ley de Seguridad Social. Además, algunos estados tienen leyes específicas adicionales en materia de salud. La Secretaría de Salud (SSA) es la entidad pública reguladora encargada de la supervisión del sector. Dentro de sus funciones están: i) ser la responsable de la prestación de los servicios públicos en salud, soportado por otras instituciones como el Instituto Mexicano del Seguro Social (IMSS) y el Instituto de Seguridad Social al Servicio de los Trabajadores del Estado (ISSSTE); y, ii) la supervisión de la calidad, seguridad industrial y eficacia de medicinas.
- 1.9 La SSA diseñó la estrategia de prestación de servicios de salud para 2007-2012 con los siguientes seis objetivos: (i) mejorar las condiciones de salud de la población; (ii) reducir la brecha en la provisión en salud a través de intervenciones enfocadas en grupos vulnerables y comunidades marginalizadas; (iii) garantizar los servicios de salud con calidad y seguridad; (iv) evitar el empobrecimiento de la población por problemas de salud; (v) garantizar que la salud contribuya en el combate contra la pobreza; y (vi) apoyar el desarrollo social del país.
- 1.10 La legislación nacional no exige Licencia Ambiental para la construcción de nuevos hospitales. Los permisos que requieren este tipo de construcciones dependen del estado en el que vayan a ser construidos. Así como en el estado

de Nayarit (cuya capital es Tepic) en donde se construirá uno de los hospitales los permisos requeridos incluyen la licencia de construcción, registro de la propiedad, constancia de alineamiento y número oficial, dictamen de uso del suelo, solicitud y conexión a los servicios de agua potable y drenaje; y servicios de energía eléctrica. Para la construcción en Colima se requieren los siguientes permisos: constancia de alineamiento y número oficial, Informe de vocación del suelo; licencia de uso del suelo, licencia de construcción, solicitud de conexión del servicio de agua potable y drenaje; y registro de propiedad. El proyecto espera dar cumplimiento a todos los requisitos necesarios para la obtención de permisos.

- 1.11 De acuerdo al filtro de políticas de salvaguardas, el Proyecto ha desencadenado las siguientes directivas de la Política Operativa de medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardas OP-703; directiva B.10 (materiales peligrosos) y B.11 (prevención y reducción de la contaminación).

D. Contexto Socio-Ambiental

- 1.12 El proyecto estará ubicado en la Ciudad de la Salud sobre la calle Blvd. Luis Donaldo Colosio, esta ubicación es de fácil acceso para la población permanente y circunvecina de la ciudad de Tepic, ya que está conectada por la Av. Principal y muy cerca del anillo periférico.
- 1.13 El terreno donde se construirá el CMPDH Tepic es un predio dentro de la zona comercial de la ciudad que no contiene zonas indígenas o poblacionales vulnerables cercanas ó dentro del área a desarrollar. El terreno en mención esta fuera de cualquier área protegida. Tampoco se han encontrado allí vestigios arqueológicos, paleontológicos, históricos ó religiosos.
- 1.14 El terreno en donde se construirá el hospital esta en proceso de adquisición.
- 1.15 **COLIMA:** El proyecto estará construido en la calle Anastasio Brizuela esquina con Fray Pedro de Gante, la cual tiene muy fácil acceso por estar conectado con el primer anillo o periférico de la ciudad de Colima. Igualmente está conectado a la avenida principal del municipio de Villa de Álvarez. El hospital Tepic será construido en una zona asignada específicamente para establecimientos del sector salud, a la cual se tiene acceso desde la Av. Luis Donaldo Colosio, misma que es la principal vía de la ciudad.
- 1.16 El terreno donde se construirá el CMPDH Colima es un predio que cuenta con uso de suelo destinado para dicho vocacionamiento (zona comercial), no se tienen zonas indígenas o poblacionales vulnerables cercanas ó dentro del área a desarrollar. Igualmente, la zona esta fuera de cualquier área protegida ya que en ella no existen recursos arqueológicos, paleontológicos, históricos ó religiosos.

- 1.17 Los terrenos donde se construirán los hospitales están en proceso de adquisición.

E. Impactos Socio-Ambientales

- 1.18 Los potenciales impactos socio-ambientales que se pueden generar por el proyecto están relacionados directamente con los siguientes aspectos del proyecto: localización, construcción y operación.
- 1.19 La baja calidad y nivel de los servicios de salud que se prestan en estas dos ciudades, potencializan los impactos positivos que tendrá el proyecto. El impacto en el desarrollo regional se espera sea alto, dado que al incrementar la calidad de los servicios como su cobertura¹ hará que este componente aporte no solo económicamente dentro de la región, sino que sea destino médico de regiones cercanas al proyecto.
- 1.20 Dentro de los impactos ambientales positivos que se logrará con la implantación del proyecto se pueden nombrar: (i) ampliación del acceso de la población que hoy no los tiene, a los servicios de salud; (ii) inclusión de servicios especializados al segmento de mercado de bajos ingresos; (iii) promoción de oportunidades para incrementar la eficiencia del sector, (iv) aumento de la tasa de empleo en la región, no sólo en lo concerniente a mano de obra no calificada o semi-calificada, sino también personal calificado; y (v) apoyo al gobierno en el cumplimiento de la prestación universal del servicio de salud.
- 1.21 Durante la etapa de construcción potencialmente se generarán impactos negativos asociados con cualquier otro tipo de construcción de infraestructura civil: movimiento de suelos, vibraciones, afectación de niveles freáticos, producción de desechos sólidos y efluentes; manejo del espacio público durante la construcción (vías de acceso), salud y seguridad industrial de los trabajadores, emisiones atmosféricas (polvo, etc.). Estos impactos serán mitigados a través del cumplimiento de la regulación mexicana y estatal para la construcción de proyectos hospitalarios, regulaciones que incluyen medidas especiales referentes al manipuleo y utilización de materiales de construcción, y diseños específicos para esta clase de construcciones, específicamente para la instalación y manejo de circulación de aire, salas de cirugía, áreas de pacientes de alto riesgo epidemiológico, instalación de sistemas adecuados de gases, evacuación, etc.).
- 1.22 Los impactos que potencialmente aparecerán durante la etapa de operación son: i) generación y manejo de residuos; ii) producción de emisiones atmosféricas; iii) generación y manejo de efluentes; y iv) impactos relacionados a la salud ocupacional y seguridad industrial tanto de los trabajadores como de los

¹ El proyecto contribuirá a incrementar la prestación de servicios que antes no se prestaban en dichas localidades (especialidades médicas) y evitará que la población de la región (no solo de las ciudades) hoy se desplace hasta Guadalajara o al DF para recibir dichos servicios

pacientes, visitantes y comunidades vecinas (lo que incluye todo el tema epidemiológico relacionado con infecciones nosocomiales, planes de contingencia en lo referente a incendios, etc.).

- 1.23 De manera más específica, los residuos sólidos que se generarán pueden ser divididos en dos categorías: (i) residuos comunes (basura común), y (ii) residuos peligrosos. Estos últimos se pueden subdividir en Residuos Peligrosos Biológicos Infecciosos (RPBI) y otros residuos peligrosos. Los impactos que potencialmente podrán verificarse están directamente relacionados con las actividades de recolección, manejo y disposición final de los diferentes tipos de residuos. Dentro del grupo de residuos peligrosos se encuentran: (i) residuos biológicos infecciosos; (ii) desechos cortopunzantes (agujas, bisturís, principalmente); (iii) desechos farmacéuticos; (iv) desechos químicos; (v) residuos radioactivos; y (vi) residuos con alto contenido de metales pesados. Dentro de la basura normal se encuentra restos de comida, madera, plásticos, etc.
- 1.24 Las fuentes de emisiones atmosféricas que pueden generar potenciales impactos negativos incluyen, por su parte a los sistemas de calefacción y aire acondicionado de los hospitales, sistemas de gases médicos, a las zonas de almacenamiento y/o tratamiento de desechos, y a las plantas de generación eléctrica. La potencialidad de contaminación por medio de agentes, patógenos u otros materiales tóxicos (metales pesados por ejemplo) y otros contaminantes no contagiosos (por medio de los sistemas antes descritos: aire, gases, etc.) es la que hace que esta operación sea de alto riesgo debido principalmente a las posibles consecuencias en la salud de los usuarios de esta facilidad (pacientes, personal del hospital, visitantes) y de las comunidades circunvecinas. (infecciones nosocomiales).
- 1.25 En cuanto al tema de efluentes, la potencialidad de impacto negativo se refiere a la posible contaminación por descargas provenientes de salas de cirugía, consultorios médicos de evaluación, zonas de almacenamiento de residuos, zona de almacenamiento de químicos, instalaciones sanitarias, zonas de lavandería, zonas de rayos x, etc.
- 1.26 Dado que el Proyecto ocasionara potencialmente impactos ambientales y sociales negativos locales y temporales, para los cuales hay medidas de mitigación efectivas y accesibles tanto para la fase de construcción como de operación, el equipo del Proyecto propone la Categoría B de acuerdo a la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardas.

F. Estrategia

- 1.27 El equipo de proyecto realizará la debida diligencia enfatizando en los riesgos e impactos potenciales que el proyecto pueda generar durante las etapas de

construcción y operación sobre los componentes social, ambiental, salud ocupacional, seguridad industrial y laboral.

- 1.28 La debida diligencia (DD) se realizará en forma conjunta con la IFC, entidad que tiene una amplia experiencia en lo referente a construcción y operación de nuevas facilidades médicas y que fue el ente que financió la fase inicial de los proyectos de La Compañía.
- 1.29 La debida diligencia (DD) hará énfasis, especialmente pero sin limitar, en la evaluación de los siguientes aspectos:
- a. Del estado de cumplimiento legal socio-ambiental, laboral, salud ocupacional y seguridad industrial del Proyecto con los requerimientos nacionales, estatales y municipales correspondientes (regulaciones, estándares, permisos, autorizaciones, convenciones y tratados internacionales) tanto para la etapa de construcción como la de operación.
 - b. Del cumplimiento por parte del proyecto de las Políticas socio-ambientales del BID aplicables al proyecto especialmente la política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias y la política de divulgación de la Información.
 - c. Del sistema de manejo de residuos peligrosos
 - d. Del sistema de manejo de residuos normales
 - e. Del sistema de Manejo de efluentes
 - f. Del plan de seguridad industrial y salud ocupacional
 - g. Del manejo de asuntos laborales
 - h. De lo planes de contingencia
 - i. De los planes de entrenamiento
 - j. Del manejo de temas sociales (consulta, sistema de quejas y reclamos)
 - k. De la eficacia de las medidas de mitigación ambiental, social, seguridad industrial, salud ocupacional y laboral y el respectivo monitoreo de las mismas tanto para la etapa de construcción como para la etapa de operación. (adecuadas, suficientes, con presupuesto y recursos humanos suficientes, con cronograma y control de calidad)
 - l. Del sistema de Seguimiento y Monitoreo Ambiental
- 1.30 Posteriormente a la debida diligencia (DD), el equipo de proyecto presentará un Informe de Gestión Ambiental y Social IGAS, que incluirá detalladamente los potenciales impactos sociales, ambientales, en salud ocupacional, seguridad industrial y laboral que el proyecto podría ocasionar, incluyendo las medidas más aconsejables para el manejo dichos impactos.