

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO



NICARAGUA
PROGRAMA MULTISECTORIAL DE ATENCIÓN A DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL CORREDOR
SECO
NI-L1143

INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL
(IGAS)
25 DE OCTURE DEL 2017

Este documento fue preparado por: Juan Carlos Vásquez (VPS/ESG) y Lindblom Erik Gustaf Fredrik (VPS/ESG)

ACRÓNIMOS	
AAS	Análisis Ambiental y Social
PGAS	Plan de Gestión Ambiental y Social
BID	Banco Interamericano de Desarrollo
ESHS	Salud, Seguridad, Medio Ambiente y Social
ENACAL	Empresa Nicaragüense de Acueductos y Alcantarillados
MGAS	Marco de gestión Ambiental y Social
ASC	Análisis Socio Cultural
MTI	Ministerio de Transporte e Infraestructuras
MINSa	Ministerio de Salud
AE	Agencia Ejecutora
IGAS	Informe de Gestión Ambiental y Social

INFORME DE GESTIÓN AMBIENTAL Y SOCIAL (IGAS)	
Nombre de la Operación	Programa multisectorial de atención a determinantes de la salud en el Corredor Seco
Número de la Operación	NI-L1143
1. Detalles de la Operación	
Sector del BID	Salud
Tipo de Operación	Préstamo
Clasificación de Impacto¹	B
Indicador de Riesgo Ambiental y Social	Moderado
Indicador del Riesgo de Desastres²	Moderado tipo 1
Prestatario	Gobierno de Nicaragua
Agencia Ejecutora	Ministerio de Salud (MINSa), Co-Ejecutor Ministerio de Transporte e Infraestructura.
Préstamo BID US\$ (y costo total del proyecto)	BID = 138 \$US Millones Total = 138 \$US Millones
Políticas/Directrices Pertinentes	OP-703: (B.01, B.02, B.03, B.04, B.05, B.06, B.07, B.10, B.11, y B.17); OP-102, OP-704, OP-761, OP-765.

¹ Si la clasificación es B.13, favor indicar el nivel de riesgo (FI1, FI2, o FI3).

² La Clasificación de Riesgo de Desastres se aplica al Escenario de Riesgo Tipo 1 (cuando es probable que el proyecto esté expuesto a riesgos naturales debido a su ubicación geográfica).

2. Resumen Ejecutivo

Dada la naturaleza de las intervenciones de infraestructuras propuestas y de acuerdo con la Política OP-703 en su Directiva B.03, esta operación ha sido clasificada como Categoría B, debido a que los impactos socio-ambientales son localizados, temporales y de corto plazo y para los cuales ya se dispone de medidas de mitigación efectivas y conocidas en los sectores de infraestructura de salud, y transporte. Basado en la Política OP-704 del Banco la Operación fue evaluada, las obras de infraestructuras de esta serán ejecutadas en una zona expuesta principalmente a movimientos sísmicos, sequías e inundaciones, por lo que el riesgo ante desastres naturales se ha clasificado como Moderado tipo 1. Asimismo, en cumplimiento con la Política OP-102 se han divulgado en la página web del BID de la Operación el 26 de septiembre 2017 las evaluaciones ambientales y sociales aplicables a la muestra y la Operación en su conjunto³. Está previsto que ninguna de las obras genere reasentamiento involuntario de personas o expropiaciones de terrenos. Todas las obras se llevarán a cabo en facilidades de terrenos libres de reasentamientos y en propiedad pública.

Los proyectos estarán ubicados en zonas urbanas y rurales, incluyendo áreas donde se encuentran asentadas comunidades indígenas, por lo que, se seguirán los lineamientos de la Política de Pueblos Indígenas OP-765 para mitigar y prevenir cualquier riesgo e impacto ambiental y social sobre estas comunidades. Se llevará a cabo el adecuado proceso de consulta pública siguiendo los lineamientos de la política OP-703, enfatizando la participación de las comunidades indígenas afectadas/beneficiadas por la implementación del programa.

La magnitud e intensidad de los diferentes impactos directos, indirectos y acumulativos del programa, es moderada teniendo a su vez procedimientos, conocimientos técnicos y aptitudes de fácil diseño e implementación. Para el caso de este programa, se podrían presentar los riesgos e impactos negativos socio-ambientales más críticos y sensibles, que podrían estar relacionados a la generación de aguas residuales hospitalarias y desechos sólidos hospitalarios; exposición a infecciones de los pacientes, trabajadores y visitantes y contaminación del suelo por fugas y derrames de aceites durante el uso de equipos pesados; las medidas de mitigación de estos se definen en las evaluaciones socio-ambientales de la muestra y de la Operación en su conjunto y con su implementación dichos riesgos e impactos serían mitigados.

El Banco supervisará el cumplimiento con salvaguardias ambientales y sociales durante la vida del Programa. El proyecto se ejecutará de acuerdo con las condiciones establecidas en el Anexo B del Informe de Gestión Ambiental y Social (IGAS).

3. Descripción de la Operación

La operación consiste en un Programa de obras multisectorial de atención a determinantes de la salud en el Corredor Seco de Nicaragua, su objetivo es mejorar la salud de la población a través de la gestión territorial de la salud y algunos de sus determinantes más significativos en áreas priorizadas, impulsando prácticas de salubridad, mejorando las vías de acceso, la cobertura y calidad de los servicios de salud, con el fin de acelerar la reducción de la morbilidad y mortalidad materna e infantil, y de frenar el avance de las principales enfermedades crónicas. La Agencia Ejecutora de la operación será el Ministerio de Salud (MINSA) quien gestionará la mayor parte y el Ministerio de Transporte e Infraestructura (MTI) quien será Co-Ejecutor de una menor parte. La operación define

³ <http://www.iadb.org/en/projects/project-description-title,1303.html?id=NI-L1143>
<http://www.iadb.org/en/projects/project-description-title,1303.html?id=NI-L1143>

tres componentes, el presente IGAS se centra en el análisis de las obras de infraestructuras a realizarse bajo estos componentes:

Componente 1. Gestión territorial de determinantes de la salud (BID US\$23,4 millones). Los objetivos de este componente son: (i) gestionar y desarrollar un conjunto de inversiones en salud, salubridad del entorno y de acceso a servicios básicos bajo un enfoque multisectorial; e (ii) implementar una estrategia de fomento de prácticas saludables en el hogar y su entorno.

En cada municipio priorizado se financiará: (i) la conformación de un equipo de gestión responsable de implementar el plan de inversiones para cada municipio participante; (ii) la implementación de cada plan que comprende: (a) la construcción/habilitación de Centros de Salud (CS), PS, CBC y casas maternas; (b) la entrega de paquetes salubridad de la vivienda en unas 70 comunidades rurales y en el casco urbano de los municipios priorizados; (c) la mejora de la vía colectora rural que conecta las unidades de salud de referencia de Quilalí y Wiwilí; (d) medidas regulatorias que mejoren las rutas de transporte colectivo intermunicipal hacia unidades de salud intervenidas, ajustando su cobertura y frecuencia; y (e) el mantenimiento básico de la infraestructura intervenida con mantenimiento mayor.

De manera transversal a los planes de inversión se implementará: (i) una estrategia para la concientización y fomentar prácticas saludables de higiene, saneamiento, protección de fuentes, filtración, almacenamiento y manipulación seguros del agua y la búsqueda oportuna de atención a través de diálogos con la comunidad, educación de pares y consejerías grupales; y (ii) planes municipales de mantenimiento de obras para cada municipio priorizado.

Componente 2. Mejoramiento de la calidad de la atención en salud (BID US\$92 millones). El objetivo es mejorar la calidad de la atención en salud por ciclo de vida fortaleciendo la gestión clínica, la gestión del MOSAFC y la capacidad resolutive de la red de servicios.

Subcomponente 2.1. Consolidación de la gestión clínica a lo largo del ciclo de vida. Financiará: (i) la actualización e implementación de la estrategia de educación para el cambio de prácticas de alimentación infantil y crianza (PROCOSAN, Lactancia Materna y Suplementación con Micronutrientes); (ii) la actualización e implementación de la Estrategia Nacional de Salud y Desarrollo Integral para Adolescentes; (iii) el mejoramiento de los protocolos de detección y manejo de las ECNT más prevalentes en el primer nivel, y la ampliación de la aplicación de dichos protocolos, mediante una transferencia al MINSA por paciente censado, registrado y atendido; y (iv) la consolidación de una estrategia integrada de cuidados especiales, sus respectivos protocolos y la extensión de su cobertura en el nivel comunitario y primario, también mediante transferencia al MINSA.

Subcomponente 2.2. Fortalecimiento de la gestión del MOSAFC. El objetivo es mejorar las capacidades del personal del MINSA a nivel central y territorial para gestionar y supervisar las principales intervenciones definidas en el MOSAFC, con énfasis en la sostenibilidad del modelo. Se financiará en los cinco SILAIS apoyados por el programa la: (i) aplicación de la estrategia de mejora continua de la calidad; (ii) dotación de una flota de vehículos, a unas 30 direcciones municipales de salud, para la movilización de los ESAF y la supervisión; (iii) capacitación del personal para la implementación del marco de gestión ambiental del MINSA; (iv) capacitación de técnicos de mantenimiento de la infraestructura y equipamiento sanitario; (v) dotación de unidades móviles de mantenimiento; y (vi) construcción del taller de mantenimiento del SILAIS-MINSA (MZ, ES, MT, JI) en reemplazo del actual.

Subcomponente 2.3. Mejoramiento de la capacidad resolutive de las redes priorizadas. Se financiará el mejoramiento de la capacidad resolutive de las redes de los SILAIS priorizados, a través de: (i) el remplazo del hospital de Ocotol (NS); (ii) la rehabilitación del hospital de Estelí; (iii) el remplazo de 4 HP (Jalapa (NS), Wiwilí (JI), Waslala (MT) y San Juan de Limay (ES)); (iv) el remplazo del CS de La Trinidad (ES); y (v) la construcción y/o equipamiento de al menos 30 salas de fisioterapia

y estimulación temprana en municipios que no cuentan con ese servicio o tienen deficiencias en su equipamiento.

Componente 3. Lucha anti epidémica y erradicación de la malaria (BID US\$7,3 millones). Se financiará la consolidación del programa de lucha anti epidémica y erradicación de la malaria a nivel nacional y en municipios priorizados por su afectación epidémica, de los SILAIS del Corredor Seco, incluyendo Chinandega, y de la Región Autónoma de la Costa Caribe Norte, a través de dos subcomponentes.

Subcomponente 3.1. Fortalecimiento de la vigilancia de ETV. Financiará: (i) la formación de personal especializado con énfasis en la detección, el uso focalizado de pruebas rápidas y el análisis epidemiológico; (ii) la modernización del equipamiento del Centro Nacional de Diagnóstico y Referencias, y de laboratorios regionales; y (iii) la ampliación de un laboratorio regional (ES).

Subcomponente 3.2. Control de vectores y la prevención del contagio. Financiará: (i) el remplazo y equipamiento de dos bodegas regionales de insumos y la red de frío; (ii) la actualización de la matriz de responsabilidades intersectoriales de vigilancia de la calidad del agua, así como la capacitación para su aplicación; (iii) la implementación de planes de vigilancia del agua y control de vectores; y (iv) la prevención del contagio, incluyendo el manejo de febriles y de casos confirmados.

Gestión y evaluación del programa (BID US\$3,4 millones). Para propiciar un buen desempeño en la implementación del programa, así como el aprendizaje, en especial relacionado con el modelo territorial y multisectorial y con la ampliación de cobertura de intervenciones nuevas, se financiará: (i) asistencia técnica y personal incremental para el MINSA para avanzar con la implementación del MOSAFC, la extensión de cobertura, y la implementación de la estrategia de calidad en el nivel central, los SILAIS y municipios priorizados; (ii) una micro evaluación de procesos e impacto de la intervención multisectorial y (iii) una macro-evaluación independiente y reflexiva. Los gastos de gestión incluyen las auditorías (financiera y técnicas).

En resumen como lo establecen los componente de la Operación, esta tendrá intervenciones de infraestructuras en los sectores de, Salud y Transporte, en este sentido para la preparación de la Operación se ha seleccionado una muestra representativa para ser analizada durante la preparación del Programa, las cuales corresponde a:

- **Intervenciones en sector Salud:** Hospital departamental de Ocotal (236 camas).
- **Intervenciones de Accesibilidad Vial:** Mantenimiento del tramo de carretera Quilalí-Wiwilí (36.76 Km).

En general el contexto ambiental, social y de salud y seguridad donde se desarrollará la operación contempla beneficios a comunidades indígenas, intervenciones en zonas urbanas y rurales en comunidades no indígenas, no interviene con áreas protegidas ni sitios culturales, el riesgo de desastre natural ha sido clasificado como moderado tipo 1, por la localización expuesta principalmente a, sequías, movimiento de sísmicos e inundaciones. La Operación no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo. Durante el desarrollo de la Operación las instalaciones asociadas que se contemplan consisten en la creación de campamentos de obras durante la fase de construcción de las obras de infraestructuras.

En anexo C se incluye un mapa esquemático de las zonas de influencias de la operación y que resalta algunos puntos importantes relacionados a los temas de salvaguardias.

La Operación ha sido diseñada para ser implementada en 5 años.

4. Impactos, Riesgos y Medidas de Mitigación Principales

Requisitos de Evaluación

OP-703 (Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias): B.3 (Pre evaluación y Clasificación), B.4 (Otros Factores de Riesgo), B.5 (Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales) y requisitos de Evaluación de OP-710 (Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario), OP-765 (Política Operativa sobre Pueblos Indígenas), OP-761 (Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo), y OP-704 (Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales) de resultar aplicables.

De acuerdo con la Política OP-703 y en cumplimiento con su directiva B.3 la Operación ha sido clasificada como categoría B, debido a que sus actividades pueden causar principalmente impactos ambientales negativos localizados y de corto plazo, incluyendo impactos sociales asociados y para los cuales se dispone de medidas de mitigación efectivas. Los diferentes estudios Ambientales y Sociales de la Operación reconocen que la agencia ejecutora y el Co-ejecutor cuentan con la capacidad institucional adecuada para hacer el seguimiento del cumplimiento de los aspectos ambientales y sociales en la ejecución de las actividades bajo el programa, sin embargo se precisa de fortalecimiento institucional a nivel de los municipios, para el MINSA (personal, capacitación técnica, herramientas y recursos).

Los posibles impactos negativos ambientales y sociales resultantes de la puesta en marcha de la muestra del Programa han sido evaluados y definidas las medidas de mitigación correspondientes mediante las evaluaciones Ambientales y Sociales y los respectivos planes de gestión, donde se incluye la evaluación de alternativas; para esto el Ministerio de Salud (MINSA) y el Ministerio de Transporte e infraestructura (MTI) con fondos del BID contrataron especialistas ambientales y sociales quienes realizaron los estudios Ambientales y Sociales correspondiente a la muestra de la Operación y el Marco de Gestión para el resto de obras que no forman parte de la muestra, los cuales son⁴:

Para la Muestra del programa:

- **Intervenciones en sector Salud:** Hospital departamental de Ocotal (236 camas). Estudio de Impacto Ambiental y Social (EIAS) y Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS); Análisis Socio Cultural (ASC) a la Comunidad Mosonte; con sus respectivas consultas incluidas.
- **Intervenciones de Accesibilidad Vial:** Mantenimiento del tramo de carretera Quilalí-Wiwilí (36.76 Kms), Análisis Ambiental y Social y Plan de Gestión Ambiental y Social.

Para la Operación en su Conjunto:

- Marco de Gestión Ambiental y Social (MGAS).

Durante la ejecución de la Operación no se contempla reasentamiento de ningún tipo. Sin embargo, para el reemplazo del Hospital de Ocotal, se identifica el posible desplazamiento económico para un pequeño grupo de comerciantes, fruto del cierre del Hospital a ser reemplazado. Para asegurar una mitigación apropiada se tiene que recabar información adicional para conocer detalles del número exacto de puestos así como para determinar los impactos específicos. Las medidas de mitigación tienen que ser identificadas e implementadas antes del cierre del hospital existente.

Se ha realizado el Análisis Socio Cultural del Pueblo Indígena de Mosonte que será beneficiada del Hospital departamental de Ocotal. Dicho análisis aborda los temas de pertinencia cultural y las medidas de mitigación para asegurar que el nuevo hospital sea Socio Culturalmente apropiado para promover el uso por parte del pueblo Mosonte. En el estudio se abordan en detalle las pertinencias culturales que la población desearía se conserven en la operación del nuevo Hospital, entre las más destacadas se anotan: “Capacitación al personal, sobre el respeto y las tradiciones indígenas,

⁴ <http://www.iadb.org/en/projects/project-description-title,1303.html?id=NI-L1143>
<http://www.iadb.org/en/projects/project-description-title,1303.html?id=NI-L1143>

principalmente cuando se está en labor de parto, ellos creen que los tés de raíces y hojas, nos ayudan a aligerar el parto”; “contratación en el hospital de un especialista en medicina natural indígena y que en la farmacia se tenga medicamentos naturales, que den la opción de elegir al Pueblo Indígena un medicamento más acorde con su cultura”; “incluir a las parteras comadronas como acompañantes del doctor para atender a las mujeres indígenas y así dar confianza a las mujeres, de acuerdo a sus costumbres y cultura”; Con el Hospital nuevo, sería bueno, que tomen en cuenta que la gente viaja desde lejos y que el transporte no es tan seguido; así que es bueno que atiendan todo el día”. Se concluye en el ASC que el Pueblo Indígena de Mosonte, no sufrirá impactos negativos, directos ni indirectos, como consecuencia de la construcción del nuevo Hospital Regional de Ocotal.

El riesgo de desastres naturales para el Programa ha sido clasificada como moderado tipo 1, por la localización expuesta principalmente a, sequías, movimiento sísmicos e inundaciones, para el cual en los estudios de la muestra y el MGAS se definen medidas de mitigación para cada uno de estos riesgos. El tema de Género ha sido incluido en los estudios realizados para la muestra del programa, la participación de grupos vulnerables en los beneficios del proyecto, la no restricción de la participación de la mujer en los trabajos durante la ejecución y la operación de cada tipo de obra y la participación de mujeres y otros grupos vulnerables en las consultas realizadas en las obras de la muestra, en el MGAS de la operación quedara establecido el requerimiento del cumplimiento con la política de género durante la ejecución de las obras que no forman parte de la muestra.

Consultas

OP-703 (Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias): B.6 (Consultas); y Requisitos de Consulta de OP-710 (Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario), OP-765 (Política Operativa sobre Pueblos Indígenas), OP-761 (Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo), y OP-704 (Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales) de resultar aplicables.

En el MGAS se incluirán los requerimientos necesarios para llevar a cabo las consultas “Marco para consulta” para las obras del Programa que no forman parte de la muestra; para las obras de la muestra fueron realizadas las consultas con las partes interesadas:

Intervenciones en sector Salud: Hospital departamental de Ocotal (236 camas), 30 de Junio 2017 una Consulta general en Ocotal y 12 de septiembre 2017 una consulta local enfocada a los vecinos del terreno donde se construirá el nuevo Hospital, informes incluidos en el EIAS del Hospital. El 5 de octubre 2017 se realizó también una consulta con la comunidad indígena de Mosonte a ser beneficiada por el nuevo Hospital, informes incluidos en el ASC de la Comunidad de Mosonte.

Intervenciones de Accesibilidad Vial: Mantenimiento del tramo de carretera Quilalí-Wiwilí (36.76 Km). En base a los resultados del AAS y PGAS de estas intervenciones, este subproyecto tiene impactos mínimos y mitigables con acciones fácil de implementar, por lo que se ha clasificado como Categoría C, por lo tanto no requiere consultas públicas. Sin embargo, el proyecto deberá ser debidamente informado a los propietarios y habitantes de la zona. No obstante, la Categoría C corresponde solamente al proyecto de la muestra para este componente. Los futuros proyectos de esta tipología de obras tienen que ser evaluados y categorizados una vez que sean presentados al Banco para su incorporación al programa.

Para las obras que no forman parte de la muestra se tiene que realizar las respectivas consultas e incluir el resultado de estas en el informe en los AAS y PGAS de dichas obras. Se resume a continuación los temas más relevantes de las consultas realizadas para las obras de la muestras.

Consultas realizadas para del Hospital de Ocotal: (informes incluidos en anexo 10.1.5 y 10.1.6 del EIAS y Anexo 13.2 del ASC).

Consulta pública general del Hospital de Ocotál: El 30 de Junio del 2017 se llevó a cabo una consulta Pública para el reemplazo del Hospital departamental de Ocotál de Nueva Segovia. Hubo una participación voluntaria de 263 persona de los cuales 70 fueron hombres y 193 mujeres, dentro de estas habían líderes comunitarios, miembros del gabinetes de familias, organización comunidad y vida, representantes religiosos, comunidad en general y autoridades locales. Dicha consulta se realizó en el Poli deportivo de la alcaldía del municipal de Ocotál. El proceso de consulta fue realizada en idioma español. Durante la consulta un moderador fue desarrollando las actividades prevista en agenda permitiendo la participación de hombres y mujeres en igualdad de opinión y un secretario fue sintetizando los aportes y sugerencias obtenidas.

Entre las informaciones presentadas en la consulta se encuentra el Plan de gestión Ambiental y Social, la descripción del Proyecto de Reemplazo del Hospital, el sistema de tratamiento de aguas residuales del nuevo hospital, etc. Después de la presentación y anotación de las observaciones, se realizó la votación de la asamblea por el proyecto el cual obtuvo declaración de no objeción al proyecto, mediante una participación sin restricción y con derecho a expresarse libremente. El proceso de consulta fue coordinado por el MINSA a través de sus departamentos y unidades que les colaboraron a nivel local, se realizó una convocatoria a nivel general a través de la radio local “Radio estéreo Segovia, Televisión local Canal once, reuniones con líderes y directores municipales y perifoneo en cada barrio”, se realizó un acta de la consulta, la cual incluye el listado de participante. A continuación se presenta un resumen sobre las opiniones de los interesados durante el proceso de consulta.

- **Sobre el Plan de Gestión Ambiental y Social del Hospital:** Buena aceptación. Expresaban que es importante cumplir con el PGAS presentado y estar pendiente durante la construcción para evitar danos a la salud También expresaban que el plan era muy completo, que incluye una planta de tratamiento de aguas residuales, incluye todos los riesgos de las actividades, no consideró la accesibilidad de energía eléctrica, las medidas de mitigación están completas pero hay que asegurar que el contratista la cumpla.
- **Suministro de aguas:** El consumo de agua de la operación y construcción del hospital no afectará el suministro de agua de la población ya que hospital contempla su propio sistema.
- **Gestión de desechos sólidos:** El proyecto contempla la gestión de estos en cada etapa y que se tiene que hacerse educación ambiental para trabajadores y población y asimismo que el contratista tiene que cumplir con el plan.
- **Gestión de desechos líquidos y / residuales:** El proyecto cuenta con su propio sistema para tratar las aguas generadas, no afectara la población.
- **Impactos negativos por la construcción y operación del Hospital a la población:** No causara impactos a la población ya que se han considerados las medidas de mitigación para los riesgos de estas etapas.
- **Aportes del PGAS para el Hospital:** Formar un equipo de monitoreo de la comunidad para hacer seguimiento al cumplimiento del plan. Hay que hacer educación ambiental permanente a la población, sobre todo a los vecinos donde se construirá el nuevo Hospital.

Consulta pública local enfocada a los vecinos del terreno donde se construirá el nuevo Hospital de Ocotál: El 12 de septiembre 2017 se llevó a cabo una consulta Pública con los vecinos del terreno donde se construirá el nuevo Hospital departamental de Ocotál de Nueva Segovia. Hubo una participación voluntaria de 50 persona de los cuales 23 fueron hombres y 27 mujeres, dentro de estas habían líderes comunitarios, población en general de los barrios cercanos al terreno Barrio Juan Carlos Mendoza, Tomas Borje, El Tucan, miembros del Gabinetes de Familias, Comunidad y

Vida, representantes religiosos y autoridades locales. Dicha consulta se realizó en el Pre-Escolar Montessori, ubicado en el Barrio Teodoro Lopez de Ocotal, a dos cuadras del terreno.

El proceso de consulta fue realizada en idioma español. Durante la consulta un moderador fue desarrollando las actividades prevista en agenda permitiendo la participación de hombres y mujeres en igualdad de opinión y un secretario fue sintetizando los aportes y sugerencias obtenidas. El proceso de consulta fue coordinado por la Dirección General de SILAIS de Nueva Segovia y Hospital Alfonso Moncana Guillen, se realizó una convocatoria a nivel general a través de la radio local "Radio estéreo Segovia, Televisión local Canal once, una reunión con líderes locales y de cada barrios y perifoneo en cada barrio".

Entre las informaciones presentadas en la consulta se encuentra el Plan de gestión Ambiental y Social, la descripción del Proyecto de Reemplazo del Hospital, el sistema de tratamiento de aguas residuales del nuevo hospital, etc. Después de la presentación y anotación de las observaciones, se realizó la votación de la asamblea por el proyecto el cual obtuvo declaración de no objeción al proyecto, mediante una participación sin restricción y con derecho a expresarse libremente. Se realizó un acta de la consulta, la cual incluye el listado de participante, a continuación se presenta un resumen sobre las opiniones de los interesados durante el proceso de consulta.

- **Sobre disponibilidad de agua en las viviendas cerca al proyecto:** Los participantes se preocupan por la disponibilidad de aguas en las viviendas para las viviendas cercanas al proyecto, se les confirma que el proyecto no incidirá en la disponibilidad de aguas para ellos ya que el proyecto contempla la generación del agua necesaria para la fase de construcción y Operación.
- **Sobre posibles afecciones del proyecto a la población:** la población se alegra por la existencia del Hospital y esta consiente de que durante la construcción podrían haber algunas afecciones durante la construcción, se les aclaro que los trabajos se realizaran en cumplimiento de la legislación ambiental y social del Banco y del gobierno y que existe un plan de Gestión donde se establecen las medidas de mitigación para los posibles afecciones.

Sobre el proyecto: los participantes presentaron agradecimiento por que contaran con un Hospital de esta calidad en el sector y felicitaron a las autoridades por tomar en cuenta esta ciudad para este proyecto tan necesario.

Consulta pública al pueblo indígena de Mosonte, población a ser beneficiada por el nuevo Hospital de Ocotal: La consulta fue llevado a cabo el día 5 de octubre por parte de MINSA, planificada con el apoyo del equipo de proyecto del BID, incluyendo especialistas del VPS/ESG, quienes también asistieron en la consulta como observadores. Se respetó las autoridades indígenas en la convocatoria y en la elaboración de la agenda, iniciándose la consulta con la invocación indígena por uno de sus guías espirituales. Miembros del pueblo Mosonte se mostraron contentos con la nueva política del MINSA respetando la importancia de medicina natural y las particularidades de salud reproductiva y solicitaron el respeto al medio ambiente en el manejo de los desechos del hospital y el empleo directo en la construcción del hospital.

343 personas participaron de las cuales 120 fueron hombres y 233 mujeres, en el evento en la casa cultural de Mosonte decorado entre otras cosas con la bandera del pueblo Indígena de Mosonte y pancartas informativas sobre su pueblo e historia. Esta fue una consulta significativa".

Las actividades realizadas durante el proceso de las diferentes consultas del Hospital cumplieron con la legislación nacional de Nicaragua sobre participación ciudadana y la Política de Salvaguardias del BID. La Agencia Ejecutora ha demostrado tener la capacidad institucional

suficiente para asegurar el cumplimiento continuo para cualquier consulta requerida durante la ejecución de los proyectos bajo la Operación. Durante la etapa de construcción y Operación de las obras bajo el Programa la población deberá ser informada mediante el personal Social asignado e implementando el mecanismo de gestión de quejas y reclamos definido en los PGAS de la Muestra y el MGAS de la Operación, para cada sector.

Divulgación de Información

OP-703 (Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias): B.5 (Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales) y requisitos de Divulgación de Información de OP-710 (Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario), OP-765 (Política Operativa sobre Pueblos Indígenas), OP-761 (Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo), y OP-704 (Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales) de resultar aplicables;
OP-102 (Política de Acceso a la Información)

Se han divulgado en la página del BID correspondientes a la Operación (NI-L1143) la documentación relacionada a las evaluaciones necesarias para la preparación de la Operación⁵, dichos documentos se encuentran en conformidad con las políticas del Banco, en contenido y tiempo de publicación, además con los requisitos legales nacionales de Nicaragua. Dichas informaciones se publicaran en las páginas web del ejecutor y del Co-ejecutor.

Impactos y Riesgos Ambientales y Sociales y Medidas de Mitigación

OP-703 (Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias): B.5 (Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales), B.8 (Impactos Transfronterizos), B.9 (Hábitats Naturales y Sitios Culturales), B.10 (Materiales Peligrosos), B.11 (Prevención y Reducción de la Contaminación), y B.12 (Proyectos en Construcción)
OP-710 (Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario)
OP-765 (Política Operativa sobre Pueblos Indígenas)
OP-704 (Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales)
OP-761 (Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo)

De acuerdo con la directiva B.3 “Pre evaluación y Clasificación” la operación se ha clasificado como Categoría B; debido a que la Operación define componentes y sub-programas bajo los cuales se ejecutarán actividades que podrían generar impactos ambientales y sociales negativos localizados y de corto plazo y para los cuales ya se dispone de medidas de mitigación efectivas, y porque no se espera que la Operación genere conflicto social significativo. Durante la realización de las diferentes evaluaciones ambientales y sociales para la muestra, incluyendo las instalaciones asociadas (campamentos para realización de obras) y el Programa en su conjunto, se han identificado los potenciales impactos y riesgos directos e indirecto, regionales y acumulativos de Seguridad, Salud, Medio Ambiente y Social (ESHS, por sus siglas en inglés) de las actividades a realizar bajo los componentes de infraestructura de la Operación. Se ha identificado además que el ejecutor y co-ejecutor cuentan con la capacidad de identificar y evaluar sistemáticamente los impactos y riesgos de ESHS y de supervisar su gestión e implementación en las obras bajo la operación, sin embargo, se identifica la necesidad de fortalecimiento institucional a nivel de los municipios (apoyo a contratación de personal ambiental y social, equipamientos y recursos para el monitoreo de los temas de ESHS y formación de personal en los aspectos de ESHS y técnicos) para MINSA. Las medidas de mitigación de los riesgos e impactos identificados en la operación se establecen en detalle en cada uno de los AAS, PGAS, EIAS y ASC de la muestra y en el MGAS se establecen los lineamientos de ESHS que deberán cumplirse para las obras futura que no forman parte de la muestra.

⁵ <http://www.iadb.org/en/projects/project-description-title,1303.html?id=NI-L1143>
<http://www.iadb.org/en/projects/project-description-title,1303.html?id=NI-L1143>

El Indicador de Riesgo Ambiental y Social se considera como moderado, debido a que en la operación se contemplan riesgos asociados a trabajos de en vías activas, construcción y operación de hospitales departamentales, el proyecto involucra beneficios a comunidades indígenas y el riesgo de desastres naturales es moderado tipo 1.

Los riesgos e impactos negativos de la operación relacionados a género durante las etapas de construcción y operación podrían ser: Falta de oportunidades laborales para mujeres; comportamiento inadecuado hacia las mujeres en su lugar de trabajo, creando de esta manera situaciones de violencia e inseguridad; y falta de atención en los Hospitales a mujeres indígenas por no tener un servicio socio culturalmente apropiado. Por ello los contratos con los contratistas de las obras tienen que establecer la participación no restringida de la mujer en los puestos de trabajo de las obras, así como la prohibición de violencia de cualquier tipo contra la mujer.

Para asegurar la pertinencia cultural en los servicios de los Hospitales a la población indígena a ser beneficiada se han realizados los Estudios Socio Culturales y las consultas con este sector y como resultado de estos se incorporarán las observaciones de esta población en el diseño y funcionamiento del nuevo Hospital analizados en la muestra. Adicionalmente para las obras futuras que no forman parte de la muestra en el MGAS de la Operación quedara definido el requerimiento para el cumplimiento del proceso antes realizado para las obras de la muestra, con el cumplimiento en la implementación de estas medidas el riesgo queda mitigado.

Las obras bajo el Programa serán construidas en terrenos vacantes de propiedad pública o con la documentación legal en regla y no se contempla expropiación o reasentamiento de personas de ningún tipo. Durante la ejecución de la Operación no se identifican riesgo de conflictos políticos, sociales o institucionales, los PGAS de la muestra incluyen los respectivos planes de gestión de quejas y reclamos para cada tipología de obra, en el MGAS se incluye además los modelos de gestión de quejas que deberán utilizarse para las obras que no forman parte de la muestra.

Los pueblos indígenas, los riesgos e impactos negativos durante las etapas de construcción y operación del programa podrían ser mínimos siempre y cuando se implemente el modelo adecuado de intervención, pertinencia cultural y género. En caso de no implementarse el modelo adecuado se podrían presentar riesgos como la reducción del uso del nuevos Hospital por grupos indígenas.

Existe además el riesgo de que los proveedores de servicios de salud demostraran actitudes discriminatorias o de negligencia hacia los beneficiarios o pacientes indígenas, o hacia sus prácticas y tradiciones en cuanto a la salud, lo cual podría tener un impacto negativo en la salud de ellos a pesar de la intención de proteger la salud de ellos. Sin embargo, como la nueva política de MINSA incluye el reconocimiento de medicina natural y las particularidades de la salud reproductiva indígena, este riesgo no es significativo.

Para el riesgo de conflicto y carencia de oportunidades de trabajo a población indígenas se realizarán las consultas a fin de tener una participación de este sector en la ejecución de las actividades de la Operación. Para el riesgo de pertinencia cultural y de género, se han realizados para las obras de la muestra ASC con el fin de incorporar en el diseño y funcionamiento de los hospitales los mecanismos utilizados por este sector. Adicionalmente en el MGAS de la Operación quedara definido el requerimiento para el cumplimiento del proceso antes realizado para las obras futuras que forman parte de la muestra, con el cumplimiento en la implementación de estas medidas el riesgo queda mitigado.

Las obras a realizarse bajo el programa estarían en zonas principalmente expuestas a sismos y sequias, lo cual hace que las obras del Programa estén expuestas a este tipo de riesgo de desastre; además, en el caso de no realizarse el adecuado análisis para la ubicación de las obras a ser construida dentro del Programa, estas podrían estar ubicadas en áreas expuestas a deslizamientos de tierra e inundaciones, por lo anterior la calificación del riesgo de desastres para la Operación se

ha clasificado como moderado tipo 1. En el EIAS de la muestra del Hospital de Ocotil se incluye que el Hospital ha sido diseñado en base a estándares de construcción recomendados a nivel local e internacional en función de la magnitud de los mismos, se descarta que la ubicación de la obra es una zona inundable y define alternativa para el suministro de agua para las etapas de construcción y operación del hospital. Adicionalmente en el MGAS de la Operación se definen las medidas de mitigación para estos tipos de riesgos a implementarse para las obras futuras que no forman parte de la muestra, se establece además la necesidad de implementar un Plan de emergencia ante estos riesgos durante la construcción y la operación de las obras del Programa.

El contexto ambiental, social y de salud y seguridad donde se desarrollará la operación no contempla intervenciones con áreas protegidas, hábitats críticos o sitios culturales. En anexo C se incluye un mapa esquemático de las zonas de influencias de la operación y que resalta algunos puntos importantes relacionados a los temas de salvaguardias.

A continuación se detallan los riesgos e impactos negativos ambientales y sociales potenciales que se identifican por cada componente y sus medidas de mitigación, en los AAS/PGAS, EIAS, ASC y MGAS se definen en detalles las medidas de mitigación para los riesgos identificados de las obras:

Componente 1. Gestión territorial de determinantes de la salud

Ambientales:

Etapas de construcción: Para la Construcción/Rehabilitación de Casas y Puestos de salud y Casas bases Comunitarias, el tráfico de vehículos/equipo pesado causando generación de polvo, vibraciones y ruido (mantener húmeda el área de tránsito, mantener los equipos en buen estado y planificar los horarios de trabajo), la remoción y erosión de suelo durante los trabajos de preparación del terreno (cubrir los materiales durante su transporte, mantener drenaje funcionales, estabilización de taludes mediante la técnica aplicable, disposición adecuada del material excavado); la generación de aguas residuales negras y grises (gestión adecuada mediante baños portátiles y empresa autorizada por el organismo correspondiente o sépticos controlados); generación de residuos sólidos domésticos por las actividades del personal y procedentes de obras de demolición y de restos de materiales de construcción (cemento, concreto, piedra, arena, hierro, madera, cartón, plásticos, PVC, y otros empaques), (gestión y disposición final adecuado, mediante técnicas aprobadas); derrames de combustible, lubricantes y aceites usados; contaminación del aire, suelo, aguas superficiales y subterráneas (contar con un plan de recuperación de derrame, personal entrenado, inventario de estos desechos, disposición final adecuada y autorizada, almacenamiento adecuado y aprobado);

Para la construcción del mejoramiento de vías conectoras desde comunidades rurales hacia su Hospital Primario o Centro de Salud de referencia: el tráfico de vehículos/equipo pesado causando generación de polvo, vibraciones y ruido (mantener húmeda el área de tránsito, mantener los equipos en buen estado y planificar los horarios de trabajo), la remoción y erosión de suelo durante los trabajos en las vías, (cubrir los materiales durante su transporte, mantener drenaje funcionales, disposición adecuada del material excavado); la generación de aguas residuales durante la construcción de la vías (gestión adecuada mediante baños portátiles y empresa autorizada por el organismo correspondiente), generación de residuos sólidos procedentes de demolición de calles existentes y de restos de materiales de construcción (cemento, concreto, piedra, arena, hierro, madera, cartón, plásticos y otros empaques), (gestión y disposición final adecuado, mediante técnicas aprobadas); la emisión de gases de combustión y de gases de efecto invernadero por operación de maquinaria pesada y circulación de vehículos de alto tonelaje (mantener equipos en buen estado, inspeccionar equipos); inundaciones puntuales por obstrucción de drenajes durante los trabajos en las vías (mantener drenaje libre de obstrucción y funcionales); derrames de combustible, lubricantes y aceites usados (contar con un plan de recuperación de derrame, personal entrenado,

inventario de estos desechos, disposición final adecuada y autorizada, almacenamiento adecuado y aprobado).

Etapas de Operación: Para la operación de Casas y Puestos de salud y Casas bases Comunitarias: generación de aguas residuales negras y grises, (gestión adecuada mediante sépticos o conexión a red de alcantarillado existente); generación de residuos sólidos domésticos por actividades diarias del personal del de las Casas, Puestos de salud, Casas bases Comunitarias, pacientes y visitantes, (gestión y disposición final mediante el mecanismo municipal en funcionamiento); generación de aguas residuales hospitalarias (gestión adecuada mediante sépticos o conexión a red de alcantarillado existente) y generación de residuos sólidos hospitalarios (gestión adecuada mediante mecanismo definido en el Plan de gestión de desechos Hospitalario de este tipo de obras, alineado a la gestión del MINSA).

Para la operación de las vías mejoradas para conectar comunidades rurales hacia su Hospital Primario o Centro de Salud de referencia: posible vertido de aceite y gasolina, fruto de accidentes de vehículos en las vías mejoradas (instalar reductores de velocidad, señal de aviso de peligro de tránsito).

Sociales: Etapa de Construcción: Para la Construcción/Rehabilitación de Casas y Puestos de salud y Casas bases Comunitarias: Posibles accidentes de trabajo por la construcción de las obras por la falta de cumplimiento a los procedimientos y prácticas de seguridad laboral y salud ocupacional (cumplimiento con los procedimientos de seguridad por parte de los trabajadores), la presencia de trabajadores en los vecindarios siempre causa preocupación por la seguridad de la población y problemas sociales que puedan presentarse, principalmente, en las áreas de intervención donde se tenga la presencia de comunidades indígenas (utilización de mano de obra local, definir reglas de convivencia en las comunidades por parte de los contratistas).

Para la construcción del mejoramiento de vías conectoras desde comunidades rurales hacia su Hospital Primario o Centro de Salud de referencia: Congestión del tránsito local y accidentes de tráfico por los trabajos en las vías, la seguridad de los trabajadores y transeúntes en el sitio; posibles accidentes de trabajo por la construcción de las obras por la falta de cumplimiento a los procedimientos y prácticas de seguridad laboral y salud ocupacional, (cumplimiento con los procedimientos de seguridad por parte de los trabajadores y señalización y delimitación de las áreas de trabajo) la presencia de trabajadores en los vecindarios siempre causa preocupación por la seguridad de la población y problemas sociales que puedan presentarse, principalmente, en las áreas de intervención donde se tenga la presencia de comunidades indígenas, trato irrespetuoso de parte de los trabajadores hacia las personas en la comunidad, si los trabajadores no fueran contratados de la misma comunidad, (utilización de mano de obra local, definir reglas de convivencia en las comunidades por parte de los contratistas). Existe el riesgo de que las actividades de construcción impidieran que las personas puedan llegar a su empleo, que tiendas o negocios aledaños perdieran clientes e ingresos temporalmente, o que vendedores o comerciantes informales perdieran sus ingresos temporalmente por no poder ocupar los espacios donde está pasando la construcción (planificar intervenciones de corta duración, evitar la afección a estas personas, avisar con tiempo sobre los trabajos a realizar, buscar alternativas para estas personas para evitar el cierre temporal de sus negocios).

Etapas de Operación: Para la operación de Casas y Puestos de salud y Casas bases Comunitarias: Riesgos de accidentes y contagio del personal por la manipulación de residuos sólidos hospitalarios si estos no son manejados conforme a estándares de seguridad médicos (definición y cumplimiento de un procedimiento para el manejo de este tipo de residuos, proveer capacitación a personal y suplir de los EPP necesarios); para las casas y puestos a ser construidos en comunidades indígenas, si los servicios de salud no tuvieran pertinencia cultural apropiada o si hubiera cualquier actitud discriminatoria podría crear daño psicosocial o exclusión de personas indígenas, (consultar con esta

población e integrar en el diseño de estas estructuras pertinencias culturales de estos); generación de aguas residuales (manejo mediante sépticos o conexión de red sanitaria existente) y generación de desechos sólidos hospitalarios, (gestión adecuada mediante mecanismo definido en el Plan de gestión de desechos Hospitalario de este tipo de obras, alineado a la gestión del MINSA).

Para la operación de las vías mejoradas para conectar comunidades rurales hacia su Hospital Primario o Centro de Salud de referencia: Aumento de la tasa de accidentes de tránsito en las vías mejoradas, debido al aumento de velocidad, tráfico y peatones, si no se incluyeran las señalizaciones y los debidos dispositivos de reducción de velocidad, (colocación de reductores de velocidad e instalación de señalización de advertencia de peligro en las vías).

Componente 2. Mejoramiento de la calidad de la atención en salud: (Para la construcción/rehabilitación de hospitales y otras infraestructuras de salud).

Ambientales:

Etapas de construcción: el tráfico de vehículos/equipo pesado causando generación de polvo, vibraciones y ruido, (mantener húmeda el área de tránsito, mantener los equipos en buen estado y planificar los horarios de trabajo), la remoción y erosión de suelo durante los trabajos de preparación del terreno, (cubrir los materiales durante su transporte, mantener drenaje funcionales, estabilización de taludes mediante la técnica aplicable, disposición adecuada del material excavado); la generación de aguas residuales negras y grises, (gestión adecuada mediante baños portátiles y empresa autorizada por el organismo correspondiente o sépticos controlados); generación de residuos sólidos domésticos por las actividades del personal y procedentes de obras de demolición y de restos de materiales de construcción (cemento, concreto, piedra, arena, hierro, madera, cartón, plásticos, PVC, y otros empaques), (gestión y disposición final adecuado, mediante técnicas aprobadas); emisión de gases de combustión y de gases de efecto invernadero por operación de maquinaria pesada y circulación de vehículos de alto tonelaje, (utilización de equipo en buenas condiciones, hacer inspección de los equipos); derrames de combustible, lubricantes y aceites usados, (contar con un plan de recuperación de derrame, personal entrenado, inventario de estos desechos, disposición final adecuada y autorizada, almacenamiento adecuado y aprobado); posibles hallazgos fortuitos o imprevistos de restos arqueológicos o históricos, (contar con un procedimiento para hallazgos fortuitos y comunicar al personal); contaminación del aire, suelo, aguas superficiales y subterráneas, (contar con un plan de recuperación de derrame, personal entrenado, inventario de estos desechos, disposición final adecuada y autorizada, almacenamiento adecuado y aprobado); Durante la construcción de los pequeños tramos de vías de acceso del nuevo hospital de Ocotoal, porían generarse polvos y tráfico de vehículo pesado, para lo cual el ente ejecutor tiene que asegurar que las políticas de salvaguardias ambientales y sociales del BID sean cumplidas a fin de mitigar estos o cualquier otro tipo de impacto causado por estos trabajos.

Etapas de Operación: una mayor demanda de energía y agua potable en el sector, causando desabastecimiento en la comunidad, (utilizar energía sostenible en lo posible, uso de equipos eléctricos eficientes, contemplar generación de energía independiente); generación de aguas residuales negras y grises, (gestión adecuada mediante Planta de tratamiento integrada en el diseño del Hospital y conexión a red de alcantarillado existente); generación de residuos sólidos domésticos por actividades diarias del personal del hospital, pacientes y visitantes, (gestión y disposición final adecuado, mediante técnicas aprobadas); generación de aguas residuales hospitalarias contaminadas por actividades en salas de cirugía, consultorios médicos, análisis de laboratorios, farmacia incluyendo disposición de fármacos vencidos, (gestión adecuada mediante Planta de tratamiento integrada en el diseño del Hospital y conexión a red de alcantarillado existente), y generación de residuos sólidos hospitalarios, incluyendo punzocortantes, residuos bio-infecciosos,

farmacéuticos y químicos metales pesados, (gestión adecuada mediante mecanismo definido en el Plan de gestión de desechos Hospitalario de este tipo de obras, alineado a la gestión del MINSA).

Sociales: Para la construcción/rehabilitación de hospitales y otras infraestructuras de salud.

Etapas de Construcción: Posible construcción de campamentos para los materiales y los trabajadores en las comunidades, la seguridad de los trabajadores y transeúntes en el sitio, (cumplimiento con los procedimientos de seguridad por parte de los trabajadores, señalización y delimitación de las áreas de trabajo); posibles accidentes de trabajo por la construcción de las obras por la falta de cumplimiento a los procedimientos y prácticas de seguridad laboral y salud ocupacional, (cumplimiento con los procedimientos de seguridad por parte de los trabajadores, señalización y delimitación de las áreas de trabajo); la presencia de trabajadores en los vecindarios siempre causa preocupación por la seguridad de la población y problemas sociales que puedan presentarse, principalmente, en las áreas de intervención donde se tenga la presencia de comunidades indígenas, trato irrespetuoso de parte de los trabajadores hacia las personas en la comunidad, si los trabajadores no fueran contratados de la misma comunidad, (utilización de mano de obra local, definir reglas de convivencia en las comunidades por parte de los contratistas).

Etapas de Operación: Durante la etapa de operación estarán presente los riesgos de accidentes y contagio del personal por la manipulación de residuos sólidos hospitalarios, incluyendo punzocortantes, residuos bio-infecciosos, farmacéuticos y químicos (metales pesados), si estos no son manejados conforme a estándares de seguridad médicos, (manejados adecuados conforme a estándares de seguridad médicos, definición de manejo en cumplimiento con estos estándares, suministrar equipos y formación al personal); una mayor demanda de energía y agua potable en el sector, que si no se genera el agua y la energía propia de los hospitales podría afectar al suministro de estas a las comunidades cercanas, (utilizar energía sostenible en lo posible, uso de equipos eléctricos eficientes, contemplar generación de energía independiente, contar con alternativa de generación de agua independiente).

En cuanto a los hospitales a ser construidos que serán utilizados por población indígena que viajarían a los hospitales, si los servicios de salud no tuvieran pertinencia cultural apropiada o si hubiera cualquier actitud discriminatoria podría crear daño psicosocial o exclusión de personas indígenas, (consultar con esta población e integrar en el diseño de Hospitales según sus aportes las pertinencias culturales de estos). Asimismo, las nuevas instalaciones de salud podrían causar un cierto nivel de incertidumbre o rechazo en los vecindarios/barrios en donde se van a localizar debido a que estas instalaciones pueden generar impactos negativos relacionados a descarga de aguas residuales y generación de desechos sólidos hospitalarios, (buena gestión de estos desechos mediante planta de tratamiento y gestión de residuos mediante empresa autorizada y comunicar a este sector de las medidas adoptadas).

También podría existir el riesgo de que las nuevas facilidades de salud puedan crear un proceso de transformación urbano desordenado de las comunidades aledañas, incluyendo instalaciones de actividades comerciales informales, y especulación del valor adquisitivo de las propiedades dando como resultado conflictos de los actuales habitantes de la zona, (planificar proyecto con las autoridades desarrollo urbano). Riesgos e impactos relacionados con el aumento de tráfico y peatones los cuales podrían estar expuestos a accidentes, (colocación de reductores de velocidad e instalación de señalización de aviso de peligros en las vías). Para los casos de reemplazo de hospitales existentes, existe el riesgo que las personas que tienen negocios y que viven de estos pierdan sus ingresos y los negocios desaparezcan causando una afección significativa en el modo de vida de estas familias, (consultar este sector a fin de definir la adecuada metodología de mitigación de dichos impactos, adicionalmente las medidas de mitigación apropiada que se identifiquen, deberán ser implementadas antes del cierre del hospital existente).

Como mencionado anteriormente el proyecto no conlleva desplazamiento físico. Sin embargo, se identificó un posible impacto social que podría generarse a los comerciantes que se ubican en las afueras del actual hospital con puestos semi-permanentes, dado que el remplazo del mismo podría afectar sus actividades económicas negativamente.

Para identificar el alcance de este posible impacto y para identificar los próximos pasos que ayudaran a definir un plan de mitigación de estos posibles impactos se realizó una vista inicial al hospital actual de Ocotal; esta visita se realizó durante la misión de consulta para el pueblo Mosonte mencionado anteriormente. Se identificaron preliminarmente que hay alrededor de 7 vendedores instalados de manera semi-permanente (en muchos casos carretas de comida que están instalados allí pero que se podrían reubicar sin mucha dificultad) ubicados en la proximidad inmediata del hospital. Ya que la distancia entre el antiguo y nuevo hospital no es mayor de 2 Km, se estima insignificante el impacto del remplazo del hospital para cualquier otro comerciante ambulante.

Para asegurar la conformidad con las políticas de salvaguardias del Banco y aumentar la sostenibilidad del proyecto, se requiere que el MINSA tome medidas para asegurar que los comerciantes establecidos fuera del hospital puedan seguir con sus actividades económicas en el nuevo hospital para minimizar el impacto a sus medios de vida. Por ello se estima necesario realizar un censo de este grupo para conocer con mayor detalle el tipo de actividades comerciales y sus ingresos a más en detalle y una consulta con ellos para discutir las opciones de mitigación los posibles impactos causado por el remplazo del hospital

La definición de opciones de mitigación del impacto se realizará entonces de manera participativa identificando opciones para rehabilitar los medios de vida de los comerciantes mencionados a través de la formalización de sus negocios en el entorno del nuevo hospital (o la opción de quedarse en el sitio actual en el caso que el edificio del antiguo hospital sea utilizado por otro ente estatal ya que el SILAIS seguirá funcionando al lado).

La identificación de medidas de mitigación para el impacto al grupo de comerciantes establecidos fuera del hospital actual de manera semi-permanente a través de una consulta debería realizarse antes del cierre del hospital actual. También el futuro uso del antiguo hospital se debería tomar antes su cierre tomando en cuenta que es un edificio antiguo y probablemente de patrimonio cultural.

Para la construcción del taller de mantenimiento del MINSA (MZ) en reemplazo del actual:

Ambientales:

Etapas de construcción: el tráfico de vehículos/equipo pesado causando generación de polvo, vibraciones y ruido, la remoción y erosión de suelo durante los trabajos de preparación del terreno; la generación de aguas residuales (negras y grises), generación de residuos sólidos domésticos por las actividades del personal y de restos de materiales de construcción (cemento, concreto, piedra, arena, hierro, madera, cartón, plásticos, PVC, y otros empaques); la emisión de gases de combustión y de gases de efecto invernadero por operación de maquinaria pesada y circulación de vehículos de alto tonelaje; derrames de combustible, lubricantes y aceites usados; posible contaminación del aire, suelo, aguas superficiales y subterráneas; aplican las medida de mitigación definidas para este mismo tipo de riesgos en las actividades mencionas anteriormente).

Etapas de Operación: generación de aguas residuales (gestión a través de sistemas aprobados) , generación de desechos comunes y desechos de metal, piezas y maquinarias que no puedan ser reparadas (gestión adecuadas a través de empresas autorizadas y disposición final aprobada), generación de oleos y productos de limpiezas de maquinarias y herramientas fruto de las reparaciones de en el taller (gestión y disposición final autorizadas), generación de ruido durante la reparación y prueba de funcionamiento de equipos reparados (utilización de EPP de acuerdo al riesgo de la actividad, protección auditiva, aislar el área de trabajo de zonas de oficinas y residencias medicas).

Sociales: Etapa de Construcción: Posibles accidentes de trabajo por la construcción de las obras por la falta de cumplimiento a los procedimientos y prácticas de seguridad laboral y salud ocupacional.

Etapa de Operación: Posible accidentes de trabajo durante la realización de las tareas diarias de reparaciones en el taller. Para ambos riesgos cumplimiento con los procedimientos de seguridad, suministrar herramientas y EPP a los empleados y capacitarlos en temas de ESH y aspectos técnicos de su desempeño.

Para la Lucha anti epidémica y erradicación de la malaria (i) el remplazo y equipamiento de bodegas regionales de insumos y la red de frío; (ii) la modernización del equipamiento del Centro Nacional de Diagnóstico y Referencias, así como de laboratorios regionales; (iii) la ampliación de un laboratorio regional (ES).

Ambientales: Etapa de construcción: el tráfico de vehículos/equipo pesado causando generación de polvo, vibraciones y ruido, la remoción y erosión de suelo durante los trabajos de preparación del terreno; la generación de aguas residuales (negras y grises), generación de residuos sólidos domésticos por las actividades del personal y de restos de materiales de construcción (cemento, concreto, piedra, arena, hierro, madera, cartón, plásticos, PVC, y otros empaques); la emisión de gases de combustión y de gases de efecto invernadero por operación de maquinaria pesada y circulación de vehículos de alto tonelaje; derrames de combustible, lubricantes y aceites usados; posible contaminación del aire, suelo, aguas superficiales y subterráneas; aplican las medida de mitigación definidas para este mismo tipo de riesgos en las actividades mencionas anteriormente); generación de equipos usados a ser destinados como chatarras (gestionar a través de empresas autorizadas la disposición final y/o donación de maquinarias en buen estado a otros centros; generación de residuos peligrosos de laboratorios (controlar una adecuada disposición final de los posibles desechos peligrosos y pasivos ambientales de existir).

Etapa de Operación: generación de aguas residuales (disposición mediante sistema de tratamiento adecuado), generación de desechos comunes (gestión mediante mecanismo de disposición autorizado); generación de residuos químicos peligrosos y aguas residuales de laboratorio (disposición final adecuada mediante empresas autorizadas o sistemas aprobados y controlados).

Sociales: Etapa de Construcción y Equipamiento: Posibles accidentes de trabajo por la construcción de la ampliación del laboratorio y reemplazo de maquinarias por la falta de cumplimiento a los procedimientos y prácticas de seguridad laboral y salud ocupacional; (cumplimiento con los procedimientos de seguridad y capacitación del personal en temas de ESHS).

Etapa de Operación: Posible accidentes de trabajo durante la realización de las tareas diarias; (cumplimiento con los procedimientos de seguridad y capacitación del personal en temas de ESHS y aspectos técnicos de su desempeño).

Para mitigar los riesgos e impactos identificados anteriormente en cada tipología de obra bajo la Operación, se realizaron para los proyectos de la muestra las respectivas evaluaciones ambientales y sociales, donde se definen en detalle las medidas de mitigación que garantizan la adecuada mitigación de dichos impactos y riesgos, para las obras futuras de que no forman parte de la muestra el MGAS de la Operación define los requerimientos necesarios que deberán ser implementados para asegurar el control de los riesgos e impactos identificado por cada tipología de obra.

Préstamos de Política e Instrumentos Flexibles de Préstamo

OP-703 (Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias): B.13 (Préstamos de Política e Instrumentos Flexibles de Préstamo)

N/A

Modo de Vida y Reasentamiento

OP-710 (Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario)

N/A
Pueblos Indígenas OP-765 (Política Operativa sobre Pueblos Indígenas)
<p>La Operación contempla obras que beneficiarán a población indígena, en la muestra de la Operación se ha analizado mediante estudio socio cultural la comunidad de Mosonte (población indígena Chorotega) para el Hospital de Ocotál, la Operación no creará potenciales impactos adversos sobre Pueblos Indígenas, sino más bien beneficios, las medidas de mitigación definidas para la ejecución de los hospitales están definidas en los documentos referidos; para las obras que no forman parte de la muestra el MGAS de la operación incluirá los lineamientos a ser ejecutados en obras que sea necesario realizar en territorio indígenas, como: la rehabilitación de Casas de la Salud, Puestos de Salud y Casas Base Comunitarias. El riesgo más significativo para los indígenas a ser beneficiados por las obras de la operación es que las intervenciones en salud no sean culturalmente apropiadas, para esto los ASC definen la necesidad de realizar consultas con estas comunidades a fin de incorporar las pertinencias culturales en el diseño y funcionamiento del Hospital.</p>
Igualdad de Género OP-761 (Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo)
<p>La operación no tiene un impacto negativo a la igualdad de género. No hay impactos adversos potenciales sobre género, incumplimiento de la legislación aplicable en materia de igualdad entre hombres y mujeres, mayor riesgo de violencia de género, ni riesgos para los derechos de propiedad de las mujeres.</p> <p>Sin embargo, existen riesgos e impactos negativos a baja escala en la operación relacionados a género durante las etapas de construcción y operación de las obras están relacionados a: Falta de oportunidades laborales para mujeres, comportamiento inadecuado hacia las mujeres en su lugar de trabajo creando de esta manera situaciones de violencia e inseguridad, y falta de atención en los Hospitales a mujeres indígenas por no tener un servicio socio culturalmente apropiado. Los PGAS y ASC de la muestra establecen las medida de mitigación apropiadas para prevenir cada uno de los riesgos de genero antes mencionados y el MGAS se establece la necesidad de incorporar medidas para prevenir estos en las obras futuras que no forman parte de la muestra, con le implementación de estas dichos riesgos quedan mitigados.</p>
Gestión del Riesgo de Desastres OP-704 (Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales)
<p>En general las obras a realizarse bajo el programa estarían en zonas principalmente expuestas a sismos y sequias, lo cual hace que las obras del Programa estén expuestas a este tipo de riesgo de desastre; además, en el caso de no realizarse el adecuado análisis para la ubicación de las obras a ser construida dentro del Programa, estas podrían estar ubicadas en áreas expuestas a deslizamientos de tierra e inundaciones, por lo anterior la calificación del riesgo de desastres para la Operación se ha clasificado como moderado tipo 1. En el EIAS de la muestra del Hospital de Ocotál se incluye que el Hospital ha sido diseñado en base a estándares de construcción recomendados a nivel local e internacional en función de la magnitud de los mismos, se descarta que la ubicación de la obra es una zonas inundables y define alternativa para el suministro de agua para las etapas de construcción y operación del hospital. En el MGAS de la Operación se definen el requisitos analizar e implementar medidas de mitigación para estos riesgos en las obras futuras que no forman parte de la muestra.</p>
Supervisión OP-703 (Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias): B.5 (Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales) y B.7 (Supervisión y Cumplimiento)

OP-710 (Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario)
 OP-765 (Política Operativa sobre Pueblos Indígenas)
 OP-704 (Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales)
 OP-761 (Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo)

Las obras de las muestras cuentan con PGAS específicos, estos permiten que la mitigación y monitoreo de los impactos ambientales y sociales se integren con la implementación del programa, de igual forma para las obras del programa que no forman parte de la muestra en el MGAS se definirán los requerimientos para mitigar los riesgos e impactos por cada tipología de obra a ser ejecutada. El BID estipulará en el Acuerdo de Préstamo que la Agencia ejecutora y el co-ejecutor de las obras incluirán personal ambiental y social para el monitoreo del cumplimiento ambiental y social definido. Los Ejecutores serán responsable de desarrollar el Programa de Gestión y Monitoreo Ambiental y Social, y asegurar que los proyectos cumplan con los PGAS y el MGAS del Programa. Es obligación de los ejecutores, junto con cualquier Contratista o Subcontratista desarrollar y cumplir con todos los requisitos y estipulaciones identificados en los PGAS y MGAS. La aceptación de los PGAS o el MGAS para la ejecución de los componentes analizados reitera el compromiso de los ejecutores de minimizar y prevenir los efectos ambientales en la medida de lo posible, a la vez que se garantiza la salud y la seguridad de las personas. En última instancia, los contratistas aceptan las condiciones de los PGAS o el MGAS mediante contrato para ejecutar los componentes de acuerdo con las disposiciones de los PGAS o el MGAS con el fin de mantener el cumplimiento ambiental y social. El Contratista identificará y asignará roles y responsabilidades para la gestión ambiental y social de las obras a ejecutar.

El Banco supervisará mediante los especialistas Ambientales y Sociales, a fin de validar el cumplimiento de la ejecución de los requisitos de gestión ambiental y social incluidos en el acuerdo de préstamo, incluyendo las condiciones incluidas en el anexo B, la implementación de las medidas de mitigación definidas en los PGAS y el MGAS, las consultas, la incorporación de las observaciones de los interesados en el diseño de las obras, los requisitos definidos en el presente IGAS y el cumplimiento de las políticas del BID activadas para la Operación y legislación nacional de ESHS aplicable.

Como las unidades ejecutoras no cuentan con la capacidad adecuada a nivel de municipio para el seguimiento ambiental y social en las obras a ejecutarse, el Banco deberá colaborar con los ejecutores para asignar personal Ambiental y Social, materiales, recursos y capacitación en los temas de ESHS a nivel de los municipios para el monitoreo ambiental y social durante la etapa de construcción, a fin de asegurar el cumplimiento con las Políticas del Banco, los ejecutores así mismo deberán exigir a los contratistas la asignación de personal ambiental y Social durante la etapa de construcción de las obras contratadas, deberán realizarse las supervisiones de obras y generarse los informes de dichas supervisión, los cuales deberán contener los indicadores de gestión de los temas de ESHS del proyecto, las observaciones o incumplimientos identificadas en las supervisiones de obras deberán gestionarse a través de un plan de acción el cual las agencias ejecutoras deberán hacer el seguimiento a su cumplimiento, los ejecutores deberán tramitar al Banco estos informes.

5. Requisitos Ambientales y Sociales

Con el fin de cumplir con los requisitos de las Políticas de Salvaguardias Ambientales y Sociales del Banco, la Agencia Ejecutora y el Co-ejecutor cumplirán a plena satisfacción del Banco con los términos contractuales y condiciones ESHS incluidos en el Anexo B. Estos términos y condiciones sólo podrán ser modificados mediante consentimiento previo por escrito del Banco, incluyendo el visto bueno del ESG. Estos incluyen (i) Condiciones Previas (CPs) al OPC y/o Directorio; (ii) condiciones estándar para la implementación de los Planes y medidas ESHS, como también de los

requisitos para los informes y supervisión; (iii) las condiciones referidas a riesgos e impactos de relevancia; (iv) las condiciones que se incluyan en el Manual de Operaciones; (v) definiciones. Estas condiciones y definiciones se incorporarán al Acuerdo de Préstamo y por tanto el Prestatario estará obligado legalmente a cumplir con ellas.

Condiciones a ser cumplidas antes de OPC:

No hay condiciones previas a OPC, todos los requisitos de salvaguardias para la preparación de la Operación fueron cumplidos.

6. Resumen de Cumplimiento con Políticas de Salvaguardias del BID

Ver anexo A

Anexo A: Resumen de Cumplimiento con las Políticas de Salvaguardias del BID⁶

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas / Directrices	Estado de Cumplimiento de Requisitos de Políticas / Directrices y Justificación	Requisitos / Acciones / Planes
OP-703 Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias			
B.2 Legislación y Regulaciones Nacionales	El Banco exigirá al prestatario que la operación se asegure de que está diseñada y se ejecutará de acuerdo con las leyes y reglamentos ambientales.	Cumplimiento pleno logrado: la Operación ha cumplido en la etapa de preparación con la legislación y regulación nacional.	Para mantener el cumplimiento: Condición previa a la emisión de licitación para las obras de infraestructuras del Programa: presentar evidencia de que los documentos de licitación del contrato para los proyecto incluyen requisitos de ESHS alineados con los requisitos de AAS /PGAS y MGAS e IGAS; el BID estipulará en el acuerdo de préstamo que las Agencias ejecutoras incluyan personal ambiental y social para la supervisión de dichos componentes.
B.3 Pre evaluación y Clasificación	Todas las operaciones financiadas por el Banco serán seleccionadas y clasificadas de acuerdo con sus posibles impactos ambientales.	Cumplimiento pleno logrado. El programa ha sido categorizado como "B".	Para mantener el cumplimiento: Cumplir con los requisitos para una operación de Categoría B.
B.4 Otros Factores de Riesgo	Capacidad de gobernanza de los organismos ejecutores / prestatarios.	Cumplimiento pleno logrado: los riesgos perteneciente a B.4 se han logrado en la etapa de preparación de la Operación	Para mantener el cumplimiento: Antes de la ejecución de los componentes de infraestructuras de la Operación: Los Organismos ejecutores deberán contratar especialistas ambientales y sociales para supervisión de la construcción de los proyectos, a nivel de municipios y deberán exigir a los contratistas la asignación de especialistas ambientales y sociales durante la construcción de las obras contratadas.

⁶ Favor notar que la ESG está elaborando una lista de control de conformidad.

B.5 Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales			<p>Para mantener el cumplimiento:</p> <p>Fueron publicados en la página del BID los siguientes estudios:</p> <p>Para la Muestra del programa:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>Intervenciones en sector Salud:</u> Hospital departamental de Ocotal. EIAS y PGAS, ASC de la Comunidad Mosonte indígenas a ser beneficiada por el Hospital de Ocotal. - <u>Intervenciones de Accesibilidad Vial:</u> AAS y PGAS para el mantenimiento del tramo de carretera Quilalí-Wiwilí. <p>Para la Operación en su Conjunto:</p> <ul style="list-style-type: none"> - MGAS de la Operación.
B.5 Requisitos de Evaluación y Planes Sociales	La preparación de los Análisis Ambientales y Sociales y los planes de manejo asociados a las obras a ser financiadas por esta operación y su implementación, son responsabilidad del Prestatario. Así mismo, los estudios ambientales y sociales para cada una de las operaciones futuras a ser financiados por la Operación.	Cumplimiento pleno logrado: La Operación ha cumplido en la etapa de preparación los requisitos de evaluación y planes ambientales y sociales.	
B.6 Consultas (incluyendo consultas con mujeres, indígenas y/o minorías afectadas)	Consultas significativas con las partes afectadas.	Cumplimiento pleno logrado: La Operación ha cumplido en la etapa de preparación con los requisitos de las consultas para las obras de la muestras.	<p>Para mantener el cumplimiento:</p> <p>Fueron realizadas las consultas de las obras de la muestra de la Operación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Una Consulta general en Ocotal sobre el nuevo hospital de Ocotal; - Otra consulta directamente dirigida al pueblo Indígena de Mosonte - Otra consulta local enfocada a los vecinos del terreno donde se construirá en el nuevo Hospital. - Las obras de la muestra de conectividad vial, fueron categorizadas como categoría C, por lo que no requieren consultas. <p>Para las obras que no forman parte de la muestra se deberán realizar consultas públicas durante el diseño del proyecto, de acuerdo a los requisitos de la Política del Banco y lo establecido en el MGAS "Marco de Consulta".</p>

B.7 Supervisión y Cumplimiento	Los requisitos de salvaguardia deberán incorporarse en los documentos contractuales del proyecto, sus reglamentos de operación o de crédito, o los documentos de licitación del proyecto, según corresponda, estableciendo los hitos necesarios, los plazos y las asignaciones presupuestarias correspondientes para implementar y monitorear el plan durante el proyecto.	Cumplimiento alcanzable a través de condiciones específicas establecidas en la documentación legal para acciones durante un período de tiempo definido: los requisitos de salvaguardias se cumplirán durante la ejecución de la Operación.	<p>Para mantener el cumplimiento:</p> <p>Antes de la ejecución de los proyectos: las agencias ejecutores deberán contratar especialistas ambientales y sociales para supervisión de la construcción de las obras a nivel de municipios y exigir a los contratistas la asignación de especialistas ambientales y sociales durante la construcción de las obras contratadas.</p> <p>Los especialistas de salvaguardias del BID durante la vida del programa, podrán realizar visitas de seguimiento para validar que se estén cumpliendo las políticas de salvaguardias que deberán ser incluidas como condición de cumplimiento en el Contrato de Préstamo.</p>
B.8 Impactos Transfronterizos	N/A	No aplica (política irrelevante): las obras de los componentes de infraestructuras no se ejecutaran en área transfronteriza.	N/A
B.9 Hábitats Naturales	N/A	No aplica (política irrelevante): las obras de los componentes de infraestructuras no se ejecutaran en hábitats naturales críticos o que dañan sitios culturales críticos.	N/A
B.9 Especies Invasivas	N/A	No aplica (política irrelevante): las obras de los componentes de infraestructuras no se ejecutaran con especies Invasoras.	N/A

B.9 Sitios Culturales	N/A	No aplica (política irrelevante): las obras de los componentes de infraestructuras no se ejecutaran en sitio culturales.	N/A
B.10 Materiales Peligrosos	Evitar los impactos adversos al medio ambiente y la salud y seguridad humanas que se producen por la producción, adquisición, uso y eliminación de materiales peligrosos, incluyendo sustancias tóxicas orgánicas e inorgánicas, plaguicidas.	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de B.10 durante la etapa de preparación.	Para mantener el cumplimiento: Condición previa a la ejecución de los proyectos: Las agencias ejecutoras deberán presentar al banco para su no objeción, los PGAS de los proyectos los cuales deberán contener los planes de ESHS aplicables (plan de salud y seguridad, plan de gestión de desechos peligrosos y no peligrosos y plan de gestión de aguas residuales).
B.11 Prevención y Reducción de la Contaminación	Las operaciones financiadas por el Banco incluirán, según corresponda, medidas para prevenir, reducir o eliminar la contaminación producidas por sus actividades.	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de B.11 durante la etapa de preparación.	Para mantener el cumplimiento: Condición previa a la ejecución de los proyectos: Las agencias ejecutoras deberán presentar al banco para su no objeción, los PGAS de los proyectos los cuales deberán contener los planes de ESHS aplicables (plan de salud y seguridad, plan de gestión de desechos peligrosos y no peligrosos, plan de gestión de aguas residuales).
B.12 Proyectos en Construcción	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla proyectos en construcción.	N/A
B.13 Préstamos de Política e Instrumentos Flexibles de Préstamo	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla Instrumentos Flexibles de Préstamo	N/A
B.14 Préstamos Multifase o Repetidos	N/A	No aplica (política irrelevante): El programa no es un Préstamos Multifase o Repetidos.	N/A

B.15 Operaciones de Cofinanciamiento	N/A	No aplica (política irrelevante): La operación no contempla Operaciones de Cofinanciamiento	N/A
B.16 Sistemas Nacionales	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla utilizar sistemas ambientales y sociales en el país.	N/A
B.17 Adquisiciones	Disposiciones de salvaguardia adecuadas para la adquisición de bienes y servicios incorporados en los contratos de préstamos específicos de proyectos, reglamentos de operación y documentos de licitación, para asegurar la adquisición ambientalmente responsable.	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de B.17 durante la etapa de preparación.	Para mantener el cumplimiento: Condiciones Especiales para la Ejecución: Antes de la emisión de licitación para los componentes de infraestructuras de la Operación: presentar evidencia de que los documentos de licitación del contrato para el proyecto incluyen requisitos de ESHS alineados con los requisitos PGAS, MGAS, IGAS y política del salvaguardias activadas para la Operación.
OP-704 Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales			
A.2 Análisis y gestión de escenario de riesgos tipo 2 ⁷ .	N/A	No aplica (política irrelevante): el análisis de desastre natural tipo 2, fue realizado, resultando no aplicable para la Operación este tipo de riesgo.	N/A
A.2 Gestión de contingencia (Plan de respuesta a emergencias, plan de seguridad y salud de la comunidad, plan de	El Programa requiere ser evaluado para los riesgos de desastres naturales.	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de OP-704 durante la etapa de preparación.	Para mantener el cumplimiento: Para la muestra del Hospital de Ocotil se ha validado que la zona no es inundable, el diseño es sísmico resistente y se cuentan con alternativas para el suministro de aguas en las etapas de construcción y operación, el EIA se incluye

⁷ El escenario de riesgo tipo 2 ocurre cuando la operación tiene el potencial de exacerbar el riesgo de riesgo para la vida humana, la propiedad, el medio ambiente y el propio proyecto.

higiene y seguridad ocupacional).		El Programa ha activado la OP-704, debido que las obras de infraestructuras a ser ejecutadas en el programa se encuentran en una zona geográfica expuestas principalmente a riesgo de sequías, movimiento sísmicos e inundaciones, por lo que se a categorizado como como moderado tipo 1.	medidas de mitigación ante emergencias de este tipo. Para los proyectos de la Operación que no forman parte de la muestra en el MGAS establece la necesidad de identificar y definir medias de mitigación pertinentes para este tipo de riesgo.
OP-710 Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario			
Minimización del Reasentamiento	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo.	N/A
Consultas del Plan de Reasentamiento	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo.	N/A
Análisis del Riesgo de Empobrecimiento	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo.	N/A
Requerimiento para el Plan de Reasentamiento y/o Marco de Reasentamiento	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo.	N/A
Requerimiento de Programa de Restauración del Modo de Vida	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo.	N/A
Consentimiento (Pueblos Indígenas y otras Minorías Étnicas Rurales)	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla reasentamiento involuntario de ningún tipo.	N/A

OP-765 Política Operativa sobre de Pueblos Indígenas			
Requerimiento de Evaluación Sociocultural	La Operación contempla población indígena a ser beneficiada mediante las obras a ser ejecutadas bajo el sector salud.	<p>Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de OP-765 durante la etapa de preparación.</p> <p>La operación ha realizado análisis socios culturales de las poblaciones indígenas a ser beneficiada mediante las obras del sector salud (Mosonte y Miskitu), a fin de desarrollar soluciones socioculturalmente apropiadas para mejorar la disponibilidad y calidad de los servicios sociales de este sector.</p>	<p>Para mantener el cumplimiento: Como parte de la muestra se realizó el análisis socio cultural de la comunidad de Mosonte, población indígena a ser beneficiada de los servicios del nuevo Hospital de Ocotal y la comunidad Miskita a ser beneficiada por el Hospital de Wiwilí (este último no es de la muestra pero si del Programa).</p> <p>Para las obras futuras que no forman parte de la muestra se deberán realizar Análisis Socio-Cultural y consulta para cada uno de los proyectos en que indígenas sean afectados/beneficiados, conforme a la OP-765, a fin de garantizar la inclusión de sus pertinencias culturales en operación de dichos proyectos.</p>
Negociaciones de Buena Fe y documentación adecuada	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla negociaciones de Buena Fe con población indígena	N/A
Acuerdos con Pueblos Indígenas Afectados	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla acuerdos con Pueblos Indígenas Afectados.	N/A
Requerimiento de Plan o Marco de Compensación y Desarrollo de Pueblos Indígenas	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla afecciones a pueblos indígenas.	N/A
Cuestiones Relacionadas con la Discriminación	La Operación contempla población indígena a ser beneficiada mediante las obras a ser ejecutadas	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos	<p>Para mantener el cumplimiento: Como parte de la muestra se ha realizado el análisis socio cultural de la comunidad de Mosonte, población indígena a ser beneficiada</p>

	bajo el sector salud, las cuales podrían integrar riegos de discriminación.	de OP-765 durante la etapa de preparación. La operación ha realizado análisis socios culturales de la población indígena a ser beneficiada mediante las obras del sector salud en los cuales se establecen las medidas de mitigación para mitigar el riesgo de discriminación de población indígena.	de los servicios del nuevo Hospital de Ocotal. En una consulta con el Pueblo de Mosonte se logró un acuerdo con MINSA de respetar sus derechos a una atención de salud particular respetando medicina natural y sus particularidades al nivel de salud reproductiva. Para las obras futuras que no forman parte de la muestra se deberán realizar Análisis Socio-Cultural y consulta para cada uno de los proyectos en que indígenas sean afectados/beneficiados, conforme la OP-765, a fin de garantizar la inclusión de acciones que mitiguen el riesgo de discriminación
Impactos Transfronterizos	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla Impactos Transfronterizos con indígenas.	N/A
Impactos sobre Pueblos Indígenas Aislados	N/A	No aplica (política irrelevante): el programa no contempla Impactos sobre Pueblos Indígenas Aislados.	N/A
OP-761 Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo			
Consulta y participación efectiva de mujeres y hombres	Acceso desigual a los beneficios del proyecto / medidas de compensación	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de OP-761 durante la etapa de preparación. La operación ha realizado consultas incluyendo la participación efectiva de mujeres y hombres a los beneficios del proyecto.	Para mantener el cumplimiento: Durante el proceso de consulta del Hospital de Ocotal hubo una participación equitativa de hombres y mujeres. En la consulta con el pueblo indígena de Mosonte hubo una participación mayor de mujeres que de hombres. El MGAS de la operación para las obras futuras contiene los lineamientos para garantizar el cumplimiento de la política del Banco sobre consultas y participación de mujeres y grupos vulnerables.

			<p>La participación de las mujeres en actividades asociadas a la construcción de las obras no será restringida.</p> <p>En el monitoreo del Programa se medirá el desempeño del Programa con indicadores desagregados por género cuando corresponda, para poder detectar y abordar cualquier brecha de género que existiera en las actividades financiadas.</p>
Aplicación del análisis de riesgo ⁸ y salvaguardias.	Aplicación de análisis de riesgo y salvaguardias, en las obras de la Operación.	Cumplimiento Pleno logrado: la Operación ha logrado el cumplimiento de los requisitos de OP-761 durante la etapa de preparación. La operación ha realizado ASC que han definido medidas de mitigación para mantener la igualdad de género durante la ejecución de la Operación.	<p>Para mantener el cumplimiento: Para el Hospital de Ocotil se realizó un ASC, que identificó el riesgo de igualdad de género durante su construcción y operación, de igual manera definió las medidas de mitigación para asegurar la equidad de género en sus actividades a ejecutar durante su construcción y su Operación.</p> <p>Para las obras futuras que no forman parte de la muestra se deberán identificar e implementar medidas de mitigación que mitiguen el riesgo de desigualdad de género en las etapas de construcción y operación.</p> <p>La participación de las mujeres en actividades asociadas a la construcción y operación de las obras no será restringida.</p>
OP-102 Política de Acceso a la Información			
Divulgación de Evaluaciones Ambientales y Sociales ⁹	Cumplimiento acceso a la información de los	Cumplimiento pleno logrado: Se han divulgado las evaluaciones ambientales y	De acuerdo a la OP 102, fueron publicados en la página del BID el día 26 de Septiembre 2017 la siguiente documentación ambiental y Social, dichos

⁸ Los riesgos pueden incluir: i) acceso desigual a los beneficios del proyecto / medidas de compensación, ii) hombres o mujeres afectados de manera desproporcionada por factores de género, iii) incumplimiento de la legislación aplicable en materia de igualdad entre hombres y mujeres, iv) El riesgo de violencia de género, incluyendo la explotación sexual, la trata de seres humanos y las enfermedades de transmisión sexual, y v) el desconocimiento de los derechos de propiedad de las mujeres.

⁹ Evaluaciones Ambientales y Sociales incluyen los EIAS, PGAS, PRI, MRI y MGAS

Previo a la Misión de Análisis, QRR, OPC y envío de los documentos al Directorio ¹⁰	documentos ambientales y sociales del proyecto	sociales de los proyectos de la muestra y del proyecto en su conjunto.	documentos se encuentran en conformidad con las políticas del BID correspondientes a la Operación, en contenido y tiempo de publicación, además con los requisitos legales nacionales. Además estos documentos serán publicadas en la página del ejecutor y co-ejecutor de la Operación: Para la Muestra del programa: <ul style="list-style-type: none"> - Hospital departamental de Ocotlán: EIA y PGAS; Análisis Socio Cultural Comunidad Mosonte – Hospital de Ocotlán. - AAS y PGAS del mantenimiento del tramo de carretera entre Quilalí-Wiwilí. Para la Operación en su Conjunto: MGAS
Disposiciones de Divulgación de Documentos Ambientales y Sociales durante la Implementación del Proyecto	Cumplimiento acceso a la información de los documentos ambientales y sociales del proyecto.	Cumplimiento alcanzable a través de condiciones específicas establecidas en la documentación legal para acciones durante un período de tiempo definido: durante la vida de la Operación se publicarán las informaciones requeridas en cumplimiento a OP-102.	Durante la ejecución de los componentes de infraestructura de la Operación deberán publicarse los resultados de las consultas de las obras; en el proceso de licitación de las obras los documentos de licitación de los contratos para los proyectos incluirán requisitos de ESHS alineados con los requisitos PGAS, MGAS e IGAS.

¹⁰ Por favor referirse a los Protocolos para la Documentación y Divulgación de Información ambiental, social y de higiene y seguridad para más detalles sobre el momento de divulgación de las diferentes Evaluaciones Ambientales y Sociales.

Anexo B. Requisitos Legales ESHS (Ambientales, Sociales, de Salud y Seguridad)

Sección II. Obras Múltiples e Intermediación Financiera
<p>“A. Condiciones de ESHS para reflejar en el Contrato de Préstamo”.</p> <p>Las siguientes condiciones serán incluidas en el Contrato de Préstamo a fin de cumplir con las Políticas de Salvaguardias ESHS del Banco:</p> <p>Cualquier cambio a estas condiciones o requisitos deberá ser solicitado por escrito y aprobado por el Banco de manera consistente con las políticas de salvaguardias ambientales y sociales, en consulta con ESG.</p>
<p>1. Condiciones a Cumplir Previo al Primer Desembolso del Préstamo.</p> <p>a) Dentro de las condiciones previas al primer desembolso de los recursos del préstamo se incluye la aprobación y puesta en vigencia del Reglamento Operativo del Programa (ROP). Dicho ROP deberá incluir, como anexos el Marco de Gestión Ambiental y Social (MGAS) del programa y para cada obra el respectivo Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS). Adicionalmente, incluirá información sobre el alcance y formato de los informes anuales sobre el cumplimiento de las salvaguardas ambientales y sociales. Debido a que estos son los documentos donde se incluyen los requisitos de cumplimientos con Salvaguardias ambientales y sociales del Banco.</p> <p>b) El equipo técnico-operativo que será contratado por el MINSA para dedicarse exclusivamente a la ejecución del Programa debe incluir especialistas de gestión ambiental y social para los 5 SILAIS beneficiados por las inversiones del Programa. Ya que durante la preparación de la Operación se identificó necesidad de fortalecimiento institucional en este sentido a nivel territorial.</p>
<p>“2. Condiciones de Ejecución previas al inicio de las licitaciones de cada obra”: Previo al inicio de la licitación para cada obra el Organismo Ejecutor deberá presentar evidencia de:</p> <p>Que se ha llevado a cabo la respectiva evaluación ambiental y social (EAS) y se cuente con un respectivo Plan de Gestión Ambiental y Social aceptable para el Banco; (ii) se han llevado a cabo las consultas públicas con las poblaciones afectadas y se cuenta con los resultados de la misma para las intervenciones en los hospitales o establecimientos de mayor complejidad; (iii) se cuenta con la posesión legal del terreno donde se construirá la obra respectiva de acuerdo con la normativa interna aplicable y las salvaguardias ambientales y sociales del Banco; (iv) que los documentos de licitación incluyen los términos necesarios para asegurar: condiciones laborales legalmente adecuadas excluyendo prácticas discriminatorias por género o cualquier otra razón; la atención a los grupos afectados por los impactos del programa, de conformidad con los resultados de la consulta pública; y medidas para mitigar adecuadamente los riesgos por desastres medio-ambientales (movimientos sísmicos o inundaciones). Esto se hará para que por contrato se garantice el cumplimiento de salvaguardias ambientales y sociales del Banco y los requisitos necesarios para proyectos de categoría B.</p>
<p>“3. Condiciones previas al inicio físico de las inversiones para el Hospital de Ocotal:</p> <p>(i) El Organismo Ejecutor deberá haber identificado y presentado al Banco los impactos de las obras para los comerciantes operando frente al hospital y las posibles medidas que deberán llevarse a cabo previo al cierre de dicho hospital, con sus debidas justificaciones. En caso de no requerirse ninguna medida, se deberá incluir la debida justificación al respecto.</p> <p>(i)</p>

“4. Condiciones de Ejecución a Cumplir Durante la Vida del Préstamo”.

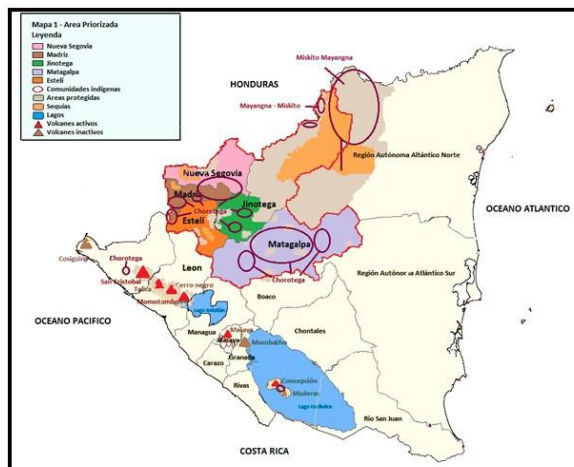
El Organismo Ejecutor deberá implementar y cumplir con los requisitos de los PGAS para cada obra y el MGAS de las inversiones del Programa, y deberá asegurarse que todo contratista, operador y/o cualquier otra persona que realice actividades relacionadas con las obras, como diseño, construcción, operación, mantenimiento y/o supervisión de las mismas, gestione los riesgos ESHS identificados de conformidad con lo establecido en el PGAS y MGAS. Esto para garantizar el cumplimiento con Salvaguardias Ambientales y Sociales en todos los proyectos durante la vida del préstamo.

“5. Monitoreo, Informes y Supervisión”.

Entre las obligaciones del Organismo Ejecutor para efectos de facilitar el monitoreo y seguimiento al cumplimiento de los temas Ambientales, Sociales y de Salud y Seguridad de la operación, se incluirá:

El Organismo Ejecutor deberá incluir en los informes de progreso del segundo semestre del año calendario un anexo específico sobre el cumplimiento de las medidas de salvaguardas ambientales y sociales, en los términos acordados con el Banco. El contenido y alcance exacto de los informes será descrito en el ROP, pero incluirán como mínimo: referencia al estado de cumplimiento de los PGAS y el MGAS, gastos asignados al cumplimiento de salvaguardas ambientales y sociales, dificultades enfrentadas y acciones correctivas adoptadas.

Anexo C



Mapa esquemático de las zonas de influencias de la operación y que resalta algunos puntos importantes relacionados a los temas de salvaguardias.