

PERFIL DE PROYECTO

BOLIVIA

AGOSTO 2009

DATOS BÁSICOS

Título Proyecto:	Programa de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) – Fase I Ampliación de Cobertura del Bono Madre Niño		
Número :	BO-L1032		
Equipo de Proyecto:	Hugo Flórez Timorán (SCL/SPH), Jefe de Equipo, Susan Kolodin (SPH/CBO), Julia Johannsen (SCL/SPH), Florencia López Bóo (SCL/SPH), Diego Buchara (LEG), Raúl Sánchez (SCL/SPH) y Claudia Pévere (SCL/SPH)		
Prestatario:	Bolivia		
Ejecutor:	Ministerio de Planificación para el Desarrollo (MPD)		
Plan de financiamiento	Primera Fase (2009)	BID (Blend)	US\$20 millones
	Segunda Fase (1011)	BID (Blend)	US\$25 millones
Salvaguardias:	Políticas activadas: Clasificación: C		

I. JUSTIFICACIÓN GENERAL DE LA OPERACIÓN DE CRÉDITO

A. Antecedentes

- 1.1 A pesar del progreso llevado a cabo en los últimos años, Bolivia presenta los niveles más bajos de indicadores de desarrollo humano en Latinoamérica (UNDP, 2008). En 2007, la incidencia de la pobreza alcanzaba el 60% de la población y un 38% se encontraba en condición de indigencia (UDAPE, 2009, con datos INE 2007). Aunque esto refleja una reducción de los niveles de pobreza de 1999 (cuando la pobreza alcanzaba el 65% de la población y la indigencia a un 43%), aun se observa que las cifras son muy elevadas. Asimismo, la desigualdad es una de las más altas de la región, siendo el coeficiente de Gini de 0.56, lo cual refleja la amplia disparidad que existe entre los deciles más bajos y altos de la población.
- 1.2 De toda la población que sufre de pobreza extrema, 48% corresponde a indígenas en el área rural y 23% a indígenas en el ámbito urbano, sumando a un total de 71% de indígenas entre los extremadamente pobres. Por otro lado, el índice de pobreza de la población boliviana con menos de 25 años de edad supera al promedio nacional, llegando a ser del 80% para niños menores de 5 años en zonas rurales. Estas cifras demuestran la extrema vulnerabilidad que presentan estos grupos (especialmente niños indígenas en áreas rurales), y los riesgos asociados al mismo como la desnutrición, trabajo infantil, deserción escolar, etc.
- 1.3 En tanto, la falta de acceso a servicios de salud y nutrición constituye un agravante a esta situación para los sectores más vulnerables. Hecho que se plantea no sólo por la escasez de oferta de los mismos, sino también por los bajos ingresos que impiden acceder a ellos. Estos factores por el lado de la oferta y demanda se reflejan en altas tasas de mortalidad infantil y de mortalidad post-neonatal, que eran de 50 y 27

muertes por cada mil nacidos vivos para el 2008, respectivamente (INE, ENDSA). Los problemas de desnutrición y pobreza comprometen las oportunidades futuras de los más vulnerables. Debido a que una condición nutricional desfavorable afecta de manera irreversible el desarrollo cognitivo y rendimiento escolar, menoscaba las posibilidades futuras de estos jóvenes en su desempeño laboral y productivo, haciendo por ello imperioso la necesidad de fortalecer la inversión en desarrollo humano desde la edad temprana.

- 1.4 En este sentido, hoy en día Bolivia cuenta con programas de protección social existentes dirigidos a la población vulnerable que requieren ser fortalecidos y ampliados en su cobertura para responder de manera más efectiva a las siguientes brechas: (i) se estima que alrededor del 60% de los pobres tiene acceso al Seguro Universal Materno Infantil (SUMI), lo cual necesita de incentivos tanto del lado de la oferta (cobertura y calidad) como de la demanda (ingreso e información), (ii) sobre todo la calidad de la oferta de servicios de salud materno-infantil es limitada, particularmente en áreas rurales, y (iii) la inexistencia de un registro único de beneficiarios (RUB) genera problemas de inequidad (o duplicación) en el acceso a programas e impide la retroalimentación en cuanto a la información sobre riesgos que afronta la población pobre y su focalización adecuada.
- 1.5 Para hacer frente a este contexto, el Gobierno de Bolivia (GoB) ha delineado y viene implementando el *Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP)*, también llamado *Plan Vida* en su versión más reciente. El *PEEP* abarca un conjunto de decisiones de políticas públicas enfocadas en las familias y comunidades más pobres, y se asienta en la integración y coordinación temática y geográfica de programas y servicios de atención a la familia y comunidad. El énfasis del *PEEP* se sitúa en erradicar la pobreza extrema con una gestión integral y comunitaria.
- 1.6 Los programas existentes dirigidos al mejoramiento del sector salud, específicamente la salud materno-infantil, incluyen tres fases de un préstamo programático APL I, II y III¹ y el mas reciente préstamo de Inversión en Niños y Jóvenes² del Banco Mundial. El primero, orientado a mejorar el acceso y calidad de la oferta de salud. En tanto que el segundo apoya programas de protección social, entre ellos transferencias condicionadas para madres y niños menores de 2 años en 52 municipios rurales priorizados (Bono Juana Azurduy). Así, el diseño y la implementación de esta operación se realizarán sobre la base del diseño de las operaciones mencionadas y en estrecha coordinación con el Banco Mundial.

B. Objetivos, estructura del Programa y resultados esperados

- 1.7 La presente operación representa la primera de dos fases de un **préstamo multi-fase** en el marco del *PEEP* que tiene como objetivo general proteger y fomentar el desarrollo humano de las familias más pobres de Bolivia.

¹ World Bank-Project Appraisal Document on Expanding access to reduce health inequalities- APL III Health sector reform, phase III, 2007

² World Bank -Project Appraisal Document on Investing in Children and Youth project, 2008

- 1.8 Los **objetivos específicos de la primera fase** son: (i) contribuir a mejorar las condiciones de salud, alimentarias y nutricionales de la población en extrema pobreza, principalmente en el ámbito rural e indígena, a través de incentivos tanto a nivel de la demanda como de la oferta de servicios de salud; y (ii) fortalecer la capacidad de gestión del *PEEP* en términos de su capacidad para generar información relevante sobre la población meta e identificar potenciales beneficiarios de sus intervenciones.
- 1.9 La estructura constaría de cuatro componentes enmarcados en las líneas de intervención del *PEEP*. El **primer componente** de Alimentación y Nutrición tiene por objetivo incentivar la demanda por servicios de salud materno-infantil de las familias en extrema pobreza de los municipios rurales a ser priorizados en el presente Programa. Se orientará en madres gestantes y niños y niñas menores de dos años, a través de la ampliación de la cobertura geográfica del Bono Juana Azurduy ³, la implementación de acciones de educación nutricional, sexual y reproductiva, y facilitando la obtención de documentos de identidad de los integrantes de las familias beneficiarias para su registro en el SUMI y Bono. Se financiarán (i) transferencias monetarias a las familias que cumplan con las condicionalidades establecidas, (ii) el perfeccionamiento de los sistemas relacionados con el funcionamiento del Bono, (iii) talleres y actividades de educación nutricional y salud reproductiva, y (iv) los costos relacionados a la obtención de certificados de nacimiento y carnet de identidad.
- 1.10 El **segundo componente** de Fortalecimiento de la Oferta de Servicios Integrales de Salud tiene por objetivo garantizar el acceso de la población beneficiaria a servicios de salud con calidad y pertinencia cultural, por lo que se centrará en la mejora de la capacidad resolutoria de los servicios básicos y preventivos de salud, con especial énfasis en la salud materno e infantil. Este componente financiará (i) inversiones en obras menores de readecuación de infraestructura, equipamiento e insumos de los establecimientos de las redes de salud, incluyendo mejoras en sus sistemas de agua y saneamiento básico; (ii) capacitación de los recursos humanos de salud; (iii) acciones de adecuación intercultural de los servicios; (iv) actividades de información, educación y comunicación sobre temas de salud preventiva, higiene básica, y desarrollo infantil para las organizaciones sociales y comunitarias.
- 1.11 El **tercer componente** de Desarrollo de Organizaciones Sociales y Comunitarias tiene por objetivo fortalecer las capacidades de las organizaciones sociales y comunitarias para que desarrollen, entre otras, acciones de apoyo y control social a la implementación del Bono y el fortalecimiento de servicios sociales en el marco del *PEEP*. Se financiarán actividades de capacitación, difusión y comunicación.
- 1.12 El **cuarto componente** de Fortalecimiento Institucional y Evaluación busca apoyar al MPD a través de (i) la institucionalización del *PEEP*; (ii) la implementación de

³ El Bono consiste en la transferencia de US\$ 250 para todas las nuevas madres a condición de que asistan al menos a 4 controles prenatales en los 9 meses de embarazo, asistan al menos a 1 control postnatal dentro de los primeros 7 días después del parto (puerperio), y asistan junto con su niño/niña a consultas médicas de control 3 vez al menos cada dos meses durante dos años y cuatro meses. Las mujeres gestantes recibirán US\$ 7 en cada una de las cuatro consultas a las que asistan antes del parto, y US\$ 17 tras el parto si es que acuden a un centro de salud con ese fin. También se les entregará US\$ 18 por cada control bimestral al que lleven a sus bebés hasta que éstos cumplan los dos años de edad.

un Registro Único de Beneficiarios (RUB) como instrumento de planificación y coordinación de políticas intersectoriales; y (iii) la primera fase de una evaluación plurianual, incluyendo el diseño conceptual, muestreo, levantamiento de datos y su análisis, como también la compra de software, equipamiento y capacitación.

- 1.13 **Resultados esperados.** Se han identificado como resultados esperados preliminares del presente Programa el incremento de la consulta y cobertura de control prenatal, parto y post natal; y el aumento del parto institucional como proxy para medir la reducción la mortalidad materna; entre otros. El marco de resultados será elaborado en detalle tomando en cuenta las definiciones sobre el alcance de cada componente, la disponibilidad de información y el mecanismo de monitoreo y evaluación.

II. TEMAS DE DISEÑO Y CONOCIMIENTO DEL SECTOR

A. Aspectos de diseño y ejecución

- 2.1 El Anexo IV resume los estudios a ser utilizados o elaborados durante la preparación de la operación. Los aspectos clave a considerar en el diseño son: (i) **Esquema de transferencias y corresponsabilidades:** El grupo técnico compuesto por los equipos del Ministerio de Salud y Deporte (MSyD) y la Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas (UDAPE), con apoyo del Banco Mundial, desarrolló el diseño integral del Bono Juana Azurduy. Como resultado de este proceso, el diseño de transferencias y corresponsabilidades enfatiza los incentivos a la salud materno-infantil de gestantes y menores de 2 años; (ii) **Análisis de brecha en la oferta de servicios de salud:** Se realizará, conjuntamente con el Ministerio de Salud y Deportes, UDAPE y el Banco Mundial, un levantamiento de información correspondiente a la cuantificación y costeo de la brecha entre el estándar de cobertura requerida por el sector salud, y la oferta existente para determinar las inversiones a ser financiadas, así como las necesidades de RRHH para cubrir la demanda adicional generada por el Bono; y (iii) **Registro Único de Beneficiarios:** Se apoyará en el diagnóstico de factibilidad y diseño de un RUB intersectorial basado en experiencias internacionales, y alimentado por los registros existentes de programas sociales individuales.
- 2.2 **Mecanismos de ejecución.** El Organismo Ejecutor será el MPD, por intermedio de la Unidad Coordinadora del *PEEP*, que será responsable de la coordinación general del presente Programa y para lo cual contará con el apoyo técnico de UDAPE. El MSyD, por intermedio de su Dirección de Servicios de Salud, actuará como Organismo Subejecutor con responsabilidad directa sobre la ejecución de los Componentes 1 y 2.
- 2.3 **Seguimiento y Evaluación.** Se propondrán metas a lograr al término de cada Fase del Programa, los instrumentos para recolectar la información (correspondiente al cuarto componente) y el mecanismo para su monitoreo. Asimismo, la cooperación técnica que apoyará al Programa contempla apoyar al diseño y un primer piloto de la implementación de evaluaciones operativas y de impacto respecto a las mejoras en términos de nutrición y de inversión en el desarrollo humano.

B. Salvaguardias.

- 2.4 El equipo ha seguido las orientaciones de la Política de Salvaguardias y Medio Ambiente (OP-703) y propone la Clasificación C para esta operación, considerando que no se prevé tener impactos ambientales negativos. Por otro lado, la presente operación beneficiará a pueblos originarios, incluyendo la pertinencia cultural de la expansión de la oferta de servicios de salud, y el fortalecimiento de las organizaciones sociales y comunitarias, siguiendo los lineamientos de la Política Operativa para Pueblos Indígenas y la Estrategia para el Desarrollo Indígena del Banco.

C. Otros temas.

- 2.5 Si bien se reconoce la importancia que representa para el Gobierno la promoción de un enfoque integral y multi-sectorial del PEEP y su amplio rango temático de intervenciones previstas, la estructura de la presente operación (según par. 1.8 a 1.12) refleja el acuerdo alcanzado con el Gobierno, según el cual esta operación mantendrá un enfoque integral en las acciones de promoción del desarrollo de capital humano. A pesar de esta concentración temática, la estructura prevista del préstamo resulta compleja y requiere de las siguientes medidas para asegurar su coherencia técnica y facilitar su preparación: (i) **equipo de contraparte**. Es necesario contar con un equipo contraparte estable y de dedicación a tiempo completo para la fase crítica de preparación del Programa; (ii) **focalización geográfica**. En la selección de los 48 municipios beneficiarios para la presente operación es necesario mantener la coherencia conceptual y metodológica con los criterios utilizados para la primera fase del Bono y la lista correspondiente de municipios establecida por parte del Ministerio de Salud y Deportes y del Banco Mundial basados en vulnerabilidad alimentaria (índice VAM) y línea de pobreza; y (iii) **sistema de pago**. Los pagos de transferencias financiadas bajo el presente préstamo se realizarán a través de entidades financieras o bancarias locales basado en contrataciones por concurso, a llevarse a cabo conforme a los principios generales de adquisiciones del Banco. A la fecha se cuenta con un relevamiento y evaluación de costos de entidades micro-financieras y bancarias disponibles en el área rural, con énfasis en los municipios bajo financiamiento del Banco Mundial (ver documentos de diseño en Anexo IV). Este estudio será complementado con un análisis de proceso para perfeccionar el diseño del sistema de pago en los 48 municipios correspondientes al BID.
- 2.6 En función a que se logre cumplir con estas medidas en tiempo y forma y sin desviaciones sustanciales, será factible cumplir con la fecha prevista de aprobación.

III. RECURSOS Y CRONOGRAMA

- 3.1 El Anexo V detalla el cronograma de preparación y establece los hitos necesarios para la aprobación, prevista para noviembre del 2009. El presupuesto de preparación de este proyecto asciende a US\$ 61.523 (ver detalle en el Anexo V).

SAFEGUARD SCREENING FORM

This Report provides a summary of the project classification process and is consistent with Safeguard Screening Form requirements. The printed Report should be attached as an annex to the PP or PCD (or equivalent) and sent to ESR.

PROJECT DETAILS	IDB Sector		SOCIAL INVESTMENT-SOCIAL INVESTMENT FUND	
	Type of Operation		Investment Loan	
	Additional Operation Details			
	Country		BOLIVIA	
	Project Status			
	Investment Checklist		Generic Checklist	
	Team Leader		Florez Timoran, Hugo (HUGOF@iadb.org)	
	Project Title		Eradication of Extreme Poverty (PEEP) Phase I	
	Project Number		BO-L1032	
	Safeguard Specialist(s)			
	Assessment Date		2009-07-30	
	Additional Comments			
PROJECT CLASSIFICATION SUMMARY	Project Category: C	Override Rating:	Override Justification:	
			Comments:	
PROJECT CLASSIFICATION SUMMARY	Conditions/ Recommendations		<ul style="list-style-type: none"> No environmental assessment studies or consultations are required for Category "C" operations. Some Category "C" operations may require specific safeguard or monitoring requirements (Policy Directive B.3). Where relevant, these operations will establish safeguard, or monitoring requirements to address environmental and other risks (social, disaster, cultural, health and safety etc.). The Project Team must send the PP or PCD (or equivalent) containing the Environmental and Social Strategy (the requirements for an ESS are described in the Environment Policy Guideline: Directive B.3) as well as the Safeguard Policy Filter and Safeguard Screening Form Reports. 	
			<i>Policy Directives can be accessed from the Resources tab on the Toolkit home page.</i>	
SUMMARY OF IMPACTS/RISKS AND POTENTIAL SOLUTIONS	Identified Impacts/Risks	Potential Solutions		
ASSESSOR DETAILS	Name of person who completed screening:			
	Title:			
	Date:		2009-07-30	

SAFEGUARD POLICY FILTER REPORT

This Report provides guidance for project teams on safeguard policy triggers and should be attached as an annex to the PP or PCD (or equivalent) together with the Safeguard Screening Form, and sent to ESR.

PROJECT DETAILS	IDB Sector	SOCIAL INVESTMENT-SOCIAL INVESTMENT FUND	
	Type of Operation	Investment Loan	
	Additional Operation Details		
	Investment Checklist	Generic Checklist	
	Team Leader	Florez Timoran, Hugo (HUGOF@iadb.org)	
	Project Title	Eradication of Extreme Poverty (PEEP) Phase I	
	Project Number	BO-L1032	
	Safeguard Specialist(s)		
	Assessment Date	2009-07-30	
	Additional Comments		
SAFEGUARD POLICY FILTER RESULTS	Type of Operation	Loan Operation / Specific Investment Operation	
	Safeguard Policy Items Identified (Yes)	The Bank will make available to the public the relevant Project documents.	OP-102
		The Bank will monitor the executing agency/borrower's compliance with all safeguard requirements stipulated in the loan agreement and project operating or credit regulations.	(B.07)
	Potential Safeguard Policy Items(?)	No potential issues identified	
	Recommended Action:	Operation has triggered 1 or more Policy Directives; please refer to appropriate Directive(s). Complete Project Classification Tool. Submit Safeguard Policy Filter Report, PCD (or equivalent) and Safeguard Screening Form to ESR. Policy Directives can be accessed from the Resources tab on the Toolkit home page.	
	Additional Comments:		
ASSESSOR DETAILS	Name of person who completed screening:		
	Title:		
	Date:	2009-07-30	

Estrategia Ambiental y Social

A. Medio Ambiente.

El Programa financiará inversiones en obras menores de infraestructura, las cuales no representan riesgos ambientales; sin embargo, durante la preparación del Programa se revisarán las normas nacionales de salud y seguridad laboral para obras de este tipo, a efectos de prever las medidas que resulten pertinentes. De acuerdo con la Política de Salvaguardia de Medio Ambiente (OP-703), se propone que a esta operación se le otorgue la clasificación C.

B. Impactos Sociales

Bolivia presenta una alta diversidad geográfica y étnica, con una importante brecha de ingresos entre el área rural, sobre todo las alturas de ese país mayormente habitadas por indígenas, y el área urbano y las regiones más prósperas, incluyendo las regiones más bajas. Dentro de este contexto, los diferentes grupos indígenas han sido víctimas de una exclusión social y económica por décadas. Los efectos de estas inequidades persisten en el país, lo cual se refleja en la variabilidad en los indicadores de salud e ingresos entre las diferentes áreas y grupos sociales del país.

La operación en consideración constituye la primera fase de un préstamo de fases múltiples y su preparación se realizará en cercana coordinación técnica con las operaciones complementarias del Banco Mundial.

Esta operación tiene como objetivo general proteger y fomentar el capital humano de las familias más pobres de Bolivia. En este sentido, se prevé que tendrá impactos sociales positivos, particularmente a través de la canalización de beneficios y servicios específicos para los sub-grupos sociales más vulnerables de la población (mujeres embarazadas y niños menores de dos años). Además, en el diseño y la ejecución del Programa está previsto expandir la cobertura del Bono Juana Azurduy hacia poblaciones prioritariamente de los municipios pobres rurales del país, habitados en su mayoría por diferentes poblaciones indígenas, con el fin de mejorar sus condiciones de salud, alimentarias y nutricionales, y reducir la brecha de inequidad social en cuanto a estas dimensiones del desarrollo humano. Para ello en el diseño de la operación se tomarán en cuenta el conjunto de estrategias e intervenciones que, tanto el Ministerio de Salud y Deportes y el Ministerio de Planificación para el Desarrollo, vienen desarrollando para atender a las poblaciones indígenas.

INDICE DE TRABAJO ECONÓMICO O SECTORIAL COMPLETADO O PROPUESTO

Temas	Descripción	Fecha esperada	Referencias & enlaces a los archivos electrónicos
Opciones técnicas y de diseño	<ul style="list-style-type: none"> • Documento de Diseño del Bono Madre-Niño Juana Azurduy (“Programa de protección social para la madre y el niño”, 2008), incluyendo el reglamento para la el marco institucional, inscripción, graduación, montos de transferencia, responsabilidades, mecanismo de pago, capacitación, monitoreo y evaluación, etc. 	disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086673
	<ul style="list-style-type: none"> • Decreto No. 0066 Abril 2009 Institución Bono Madre Niño-Niña “Juana Azurduy” 	disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086692
	<ul style="list-style-type: none"> • World Bank loan document “Investing in Children and Youth” (2008) 	disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086726
	<ul style="list-style-type: none"> • World Bank Financing Agreement “Expanding Access to Health, APL III” (2008) 	disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086718
	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo a la revisión del Reglamento del Bono 	09/2009	
	<ul style="list-style-type: none"> • Refinación de mecanismos de pago del Bono 	09/2009	
	<ul style="list-style-type: none"> • Estudio de brecha de oferta en servicios de salud 	10/2009	
	<ul style="list-style-type: none"> • Diagnostico de factibilidad y diseño de un Registro Único de Beneficiarios (RUB) intersectorial 	08/2009	
	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis del impacto social y económico de la desnutrición infantil: El caso de Bolivia (BM) 	disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086701
	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación del Programa de Atención Integral a la Niñez (PAN) 	08/2009	
	<ul style="list-style-type: none"> • Taller de disseminación y discusión de resultados sobre Desnutrición Cero y PAN con expertos internacionales de nutrición infantil 	08/2009	

Análisis de costo y viabilidad económica del proyecto	<ul style="list-style-type: none"> • Costeo de Transferencias Bono Madre-Niño • Costeo de Mecanismos de Pago para el Programa de Protección Social para la Madre y el Niño 	disponible disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086690 http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086683
Temas de gestión financiera, fiduciarios y del ambiente de control	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis de riesgos fiduciarios 	planificado	
Recolección de datos y análisis para el reporte de resultados	<ul style="list-style-type: none"> • Línea de base de la Encuesta Nacional de Nutrición según niveles de Vulnerabilidad a la Inseguridad Alimentaria (2007) para medir desnutrición crónica, global y aguda en los 329 municipios (MSD) 	disponible	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086716
Análisis institucional, de recursos humanos, procedimientos y otros aspectos de la capacidad de implementación	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis político-institucional y de redes de actores de la red de protección social y de la iniciativa Desnutrición Cero (BID) 	realizado	http://idbdocs.iadb.org/WSDocs/getdocument.aspx?DOCNUM=2086703
Análisis de involucrados y entorno político	<ul style="list-style-type: none"> • Análisis político-institucional y de redes de actores de la red de protección social y de la iniciativa Desnutrición Cero (BID) 	realizado	
Salvaguardas social y del medio ambiente			
Otros temas clave tales como donantes, género, sostenibilidad, temas sectoriales y del país	<ul style="list-style-type: none"> • Coordinación con otros Sectores y otros Organismos: Taller sobre la factibilidad política e institucional de un Registro Único de Beneficiarios intersectorial (con Ministerio de Planificación para el Desarrollo, Ministerio de Salud y Deportes, Ministerio de Hacienda, Instituto Nacional de Estadística, Unidad de Análisis de Políticas Sociales y Económicas) (BID) 	realizado 07/2009	

RECORD DE LA REVISIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL (ESR) PARA SER INCLUIDO EN LAS MINUTAS DE ERM

ESR 32-09, 14 de agosto, 2009

BO-L1032- Programa de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) Revisión del PP-ERM

Nota. Los comentarios del ESG fueron enviados al Equipo del Proyecto y después a la ERM. No se recibió una respuesta escrita del Equipo pero los comentarios fueron discutidos en la ERM

1- Temas principales, impactos y riesgos:

Este es el primer préstamo (US\$20M) de apoyo a un Programa de dos fases para la Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) (fase 2, 2011). Esta operación contempla cuatro componentes:

- (i) ampliación de la cobertura del programa de transferencias condicionadas "Juana Azurduy" para incentivar la demanda por servicios de salud materno-infantil en 48 de los 100 municipios más pobres de Bolivia que incluye: transferencias monetarias, apoyo institucional, educación sobre nutrición y salud reproductiva y la obtención de documentos de identidad para los beneficiarios;
- (ii) inversiones en refacción de la infraestructura de salud, capacitación, adecuación intercultural y educación/comunicación para asegurar que la población beneficiaria pueda acceder a servicios de salud con calidad y pertinencia cultural;
- (iii) apoyo a las organizaciones sociales y comunitarias que apoyarán al PEEP, y
- (iv) fortalecimiento del PEEP, sobre todo la implementación de un registro único de beneficiarios.

Aspectos Ambientales. La Estrategia Ambiental y Social (EAS) señala que el programa no va financiar inversiones físicas. Sin embargo, la readecuación de la infraestructura de salud y mejoras en sus sistemas de agua y saneamiento (componente 2) aunque no justifiquen una evaluación ambiental formal, necesita ser evaluada principalmente con respecto a las normas nacionales de salud y seguridad laboral pertinentes para obras de este tipo (uso de equipos protectivos, manejo de explosivos, etc.).

Otros aspectos que merecen atención son: (i) la disposición de los desechos hospitalarios de los centros y puestos de salud; (ii) drenaje y tratamiento adecuado donde se proveen nuevos sistemas de agua y saneamiento (fosas sépticas, etc.); (iii) control de vectores (especialmente del Mal de Chagas) en los puestos y centros de salud; y (iv) asegurar que los centros y puestos, así como sus caminos de acceso, como p. ex. puentes rústicos, están fuera de lugares de alto riesgo (derrumbes, inundaciones, etc.).

OP-765 sobre Pueblos Indígenas. El programa incorpora elementos para adecuarse a la realidad de los pueblos indígenas (que según el PP conforman 71% de los extremadamente pobres) y para asegurar la pertenencia cultural de los servicios de salud. Entre otros se prevé la obtención de documentos de identidad para los beneficiarios de los bonos y la adecuación intercultural de los servicios de salud primaria. Para tanto, será

importante revisar las medidas para la adecuación cultural durante el análisis del proyecto e incluir información más detallada sobre las medidas que se va tomar para adecuar la provisión de los servicios de salud primaria/materno-infantil a las culturas indígenas en el POD.

2- Políticas activadas: OP-703, (OP-704 en cuanto se refiere a la ubicación y accesos a los puestos y centros de salud), OP-765

3- Clasificación: C

4- Propuesta de Gestión de Impactos y Riesgos:

i) Revisión de las normas ambientales y de salud y seguridad laboral que se aplicarán a la refacción de la infraestructura de salud.

ii) Documentar las medidas que se tomarán para adecuar los servicios de salud primaria/materno-infantil a las culturas indígenas.

La conclusión de estas evaluaciones debe estar documentada en el POD.

5- Requerimiento de Estrategia Ambiental y Social: No se requiere un EAS. Los puntos indicados arriba serán tratados en la sección sobre los impactos sociales y ambientales del POD.

6- Próximos pasos: Distribuir el borrador del POD a ESR antes del QRR. En caso necesario ESG puede ayudar en la preparación de las secciones pertinentes del POD.

Aprobado_____ **Janine Ferretti, Jefa, VPS/ESG**