

## Documento de Cooperación Técnica (CT)

### I. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	Bolivia/CAN
▪ Nombre de la CT:	Apoyo al Desarrollo de la Iniciativa de Ciudad Mujer (CM)
▪ Número de CT:	BO-T1303
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Verónica Tejerina (GDI/CBO), Jefa de Equipo; Nidia Hidalgo (GDI/CES); Lina Uribe (SCL/GDI); Jorge Cossio (CAN/CBO); Sandra Camargo (CAN/CBO); Diana De León (VPC/FMP); Carolina Escudero (VPC/FMP); y Betina Hennig (LEG/SGO)
▪ Taxonomía:	Apoyo al cliente
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	19 de abril de 2017
▪ Beneficiario:	Consejo Metropolitano Kanata, Cochabamba, Bolivia, Viceministerio de Igualdad de Oportunidades
▪ Organismo Ejecutor y Nombre de Contacto:	Banco Interamericano de Desarrollo (BID) a través de la División de Género y Diversidad, Sector Social (SCL/GDI); Veronica Tejerina, Representación del BID en Bolivia (GDI/CBO), veronicate@iadb.org
▪ Donantes que Proveerán Financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC)
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$350.000
▪ Contrapartida Local, si hay:	0
▪ Período de Desembolso	30 meses
▪ Fecha de Inicio Requerida:	1 de septiembre de 2017
▪ Tipos de Consultores	Firmas y consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	SCL/GDI
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CAN/CBO
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Si
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020: Una alianza con América Latina y el Caribe para seguir mejorando vidas (AB-3008):	Igualdad de Género y Diversidad

### II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 **Igualdad de género en Bolivia.** A pesar de los avances logrados para mejorar la calidad de vida de sus habitantes, y en particular de la población femenina en las últimas décadas, Bolivia enfrenta retos. Bolivia tiene el índice más alto de violencia física o sexual contra las mujeres en toda la región con un 53% de mujeres de 15 a 49 años que sufrieron este tipo de violencia alguna vez en sus vidas<sup>1</sup>. Bolivia reportó 104 casos de feminicidio en 2016, más que en 2015, con La Paz y Cochabamba como las regiones con mayor prevalencia<sup>2</sup>. El país tiene la brecha más grande de salarios entre hombres y mujeres en América Latina y el Caribe (ALC), donde las mujeres

<sup>1</sup> Organización Panamericana de la Salud, 2012. *Violence Women in Latin America and the Caribbean: A Comparative Analysis of Population-based Data from 12 Countries*.

<sup>2</sup> Fiscalía General del Estado, 2017.

ganan sólo un 57% de lo que gana un hombre haciendo el mismo trabajo, comparado con un 20% de brecha para ALC<sup>3</sup>. La tasa de fecundidad adolescente (nacimientos por cada 1.000 mujeres entre 15 y 19 años) fue de 71 en 2013 comparado con 69 para ALC<sup>4</sup>, y la tasa de mortalidad materna fue de 160 (muertes por 100.000 nacidos vivos) en el 2011<sup>5</sup>, tasa mucho más alta que el promedio regional de 64. En 2014, 21,2% de la mortalidad por cáncer en mujeres fue por cáncer de cuello uterino y 7,5% por cáncer de mama según un informe de la Organización Mundial de la Salud<sup>6</sup>.

- 2.2 **Ciudad Mujer.** A fin de responder a los desafíos en las condiciones materiales de las mujeres relativas a su autonomía económica, salud sexual reproductiva, y la Violencia Contra las Mujeres (VCM) descritas en párrafo 2.1, el Consejo Metropolitano Kanata, Cochabamba, Bolivia, compuesto por 7 alcaldías del departamento, ha expresado interés en adaptar el modelo Ciudad Mujer (CM) originalmente desarrollado y conducido por la Secretaría de Inclusión Social del Gobierno de El Salvador, con el apoyo técnico y financiero del BID. CM es un programa de atención integral a la mujer, mediante el cual se provee varios servicios bajo un mismo. Tiene 5 módulos: Atención a casos de Violencia Contra la Mujer, Salud Sexual Reproductiva (SSR), Empoderamiento Económico (empleo o emprendimiento), Educación Colectiva (prevención de violencia) y Atención Infantil (para los niños y niñas que asisten al centro con sus madres).
- 2.3 Una evaluación rigurosa de la experiencia CM en El Salvador ha arrojado los siguientes impactos: (i) la oferta de servicios de calidad, integrados, coordinados y focalizados en mujeres vulnerables en un mismo espacio (Centros de atención conocidos como Centros Ciudad Mujer, CCM) ha generado mayor utilización de los servicios públicos por parte de las mujeres (un 43% más en comparación con las que no asistieron a los centros)<sup>7</sup>; (ii) CM contribuye a mejorar la gestión pública, ya que la instalación de las instituciones en un mismo espacio promueve la coordinación interinstitucional, mejorando la calidad y eficacia de la atención; y (iii) las usuarias reportan un alto nivel de satisfacción con los servicios de CM y mayor niveles de satisfacción con sus vidas que mujeres que no visitaron un CCM<sup>8</sup>.
- 2.4 **Lecciones aprendidas en otras operaciones del BID sobre CM.** A través del apoyo del BID a iniciativas de CM en distintas operaciones (ES-L1056, ES-L1092 y HO-L1117), se tienen las siguientes lecciones aprendidas: (i) para mejorar la eficacia del Módulo de Autonomía Económica se debe establecer colaboración y alianzas con el sector privado y desarrollar una oferta de capacitación laboral y de competencias transversales más orientada a la demanda en los territorios; (ii) se deben considerar medidas para incrementar la demanda de servicios de atención a la VCM y mejorar los procesos de identificación/seguimiento de casos en el Módulo de Violencia Contra la Mujer (MVCM); (iii) para mejorar la eficacia de la detección del cáncer cérvico-

<sup>3</sup> Urquidí, Manuel and Valencie R., Horacio 2015, *The Evolution of the Gender Earning Gap in Bolivia from 1993 to 2013*.

<sup>4</sup> *World Development Indicators; Trends in Maternal Mortality: 1990 to 2015. The World Bank.*

<sup>5</sup> Ministerio de Salud, 2011, (Estudio Nacional de Mortalidad Materna).

<sup>6</sup> [http://www.who.int/cancer/country-profiles/bol\\_es.pdf?ua=1](http://www.who.int/cancer/country-profiles/bol_es.pdf?ua=1)

<sup>7</sup> Bustelo, M. et al. 2016. Evaluación de impacto del Proyecto Ciudad Mujer en El Salvador: BID, Nota técnica IDB-TN-1123. En: <https://publications.iadb.org/bitstream/handle/11319/7945/Evaluacion-de-impacto-del-Proyecto-Ciudad-Mujer-en-El-Salvador.pdf?sequence=1>

<sup>8</sup> Ramírez, A. (2014). Empoderamiento de las Mujeres y Atención Integral e Integrada en Ciudad Mujer. El Salvador: BID. Documento de trabajo.

uterino, se deben incorporar nuevos métodos para atender la SSR de las mujeres, incluyendo procedimientos ginecológicos (colposcopia), así como dar seguimiento a los casos detectados de cáncer cérvico uterino y de mama; además, incorporar, de forma sistemática acciones de prevención de cáncer; (iv) para fortalecer la gestión institucional del Programa, hay que considerar la mejora de procesos de formación continua y autocuidado del personal; mantener actualizados los manuales de gestión; y formular una estrategia de gestión territorial y comunicación del Programa; y (v) para fortalecer la acción intersectorial se debe establecer mecanismos de coordinación interinstitucional, al más alto nivel de toma de decisión, para la planificación conjunta, y la alineación de normativas y políticas. Estos aspectos serán atendidos en el Programa CM en Cochabamba mediante acciones de fortalecimiento institucional incorporadas en los componentes del presente Proyecto o en la asesoría y asistencia técnica del BID al Consejo Metropolitano Kanata, Cochabamba para el diseño de los manuales operativos de los distintos módulos de atención.

- 2.5 Actualmente, el BID se encuentra brindando asesoría y asistencia técnica al Consejo Metropolitano Kanata, Cochabamba, Bolivia, mediante la CT sobre Apoyo al Desarrollo de Iniciativas de Ciudad Mujer en América Latina (RG-T2500, ATN/OC-14663-RG), para adaptar este modelo de acuerdo a las condiciones socioeconómicas, culturales e institucionales del país a través de dos consultorías, mediante las cuales se está diseñando los manuales operativos de los módulos de salud sexual y reproductiva, autonomía económica, atención a la violencia contra las mujeres, atención infantil para las madres que asisten a los centros con sus hijos, y educación colectiva en las comunidades de actuación de los centros.
- 2.6 Sin embargo, otros estudios y consultorías son necesarios para completar el diseño del Programa CM y lanzar el primer CCM en Cochabamba. Por lo tanto, esta CT financiará la preparación de los productos mencionados abajo en cada componente. Es importante notar que según el censo 2012 del INE en Bolivia, 41 de cada 100 mujeres se autoidentifican como indígenas. Cochabamba cuenta con un total de población de 1.758.143 (866.423 hombres) y (891.720 mujeres), de las cuales 422.234 se autoidentifican como mujeres indígenas, pertenecientes en su mayoría, a la población Quechua. Por esta razón, el modelo de CM hará una adecuación cultural considerando la población usuaria. Esta adecuación cultural se está realizando actualmente como parte del diseño de los manuales operativos de los diferentes módulos.
- 2.7 **Objetivos.** El objetivo de esta CT es apoyar el diseño técnico y la gobernanza del Programa CM en Bolivia, el cual promueve la igualdad de género y la inclusión social mediante servicios de calidad bajo un mismo techo. Los objetivos específicos son: (i) fortalecer el diseño del modelo de servicios y de gestión del Programa CM en Bolivia; y (ii) fortalecer las capacidades técnicas y de ejecución de las instituciones que lo liderarán.
- 2.8 **Alineación.** La CT está alineada con la Estrategia de País con Bolivia 2016-2020 (GN-2843), para contribuir a cerrar las brechas sociales apoyando al Gobierno de Bolivia en sus esfuerzos de ampliar el acceso y la calidad de los servicios sociales, con énfasis en salud y protección social con enfoque de género e interculturalidad y el apoyo al empleo. La CT es consistente con: (i) la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020: Una alianza con América Latina y el Caribe para seguir mejorando vidas (AB-3008) respecto al tema transversal de igualdad de género y

diversidad; y (ii) el Plan de Desarrollo Económico y Social de Bolivia, (2016-2020), para universalizar servicios de salud y reducir desigualdades. Así mismo, los resultados de esta CT están alineados con los objetivos del OC-SDP para Desarrollo Social al fortalecer los esfuerzos realizados por las instituciones públicas para ser más eficaces y eficientes en sus programas sociales mediante servicios integrados y al promover la inclusión social y la igualdad de género. La CT está alineada con el Marco de Resultados Corporativos respecto a los resultados de desarrollo en los países al promover la igualdad de género y diversidad y la inclusión social e igualdad, promoviendo el acceso de mujeres a servicios de salud sexual reproductiva de calidad, la reducción de mortalidad materna y programas de empoderamiento económico para mujeres.

### **III. Descripción de las Actividades/Componentes y Presupuesto**

- 3.1 Componente 1. Desarrollo del diseño técnico del Programa CM en Bolivia.** Este componente apoyará los estudios y consultorías requeridas para completar el diseño de CM en Bolivia de acuerdo a las condiciones socioeconómicas, culturales e institucionales del país. Se financiarán los siguientes productos: (i) el manual de atención adolescentes; (ii) la evaluación de la capacidad institucional de los ejecutores y propuestas de arreglos de ejecución; (iii) el manual de gestión del programa; (iv) el diseño de sistema de registro monitoreo y evaluación; (v) la elaboración del análisis de gestión ambiental y social del Proyecto; (vi) el análisis económico y diseño de la evaluación de impacto; y (vii) la elaboración de un plan de sostenibilidad financiera del Programa CM. El manual de gestión del programa describirá los procesos de gestión de los recursos humanos, materiales y financieros, y la gestión de la coordinación interinstitucional, incluyendo: (i) el organigrama del programa; (ii) el protocolo de coordinación entre servicios/instituciones prestadoras de servicios en CM; (iii) la definición y propuestas de organización de servicios de infraestructura, vigilancia y mantenimiento; y (iv) los mecanismos de financiación y sostenibilidad de los CCM.
- 3.2 Componente 2. Fortalecimiento institucional y apoyo a la implementación del Programa CM.** Este componente financiará las consultorías requeridas para mejorar las capacidades de las instituciones que liderarán CM para gestionar el programa y su sistema de coordinación interinstitucional. Los productos de este componente son: (i) una asesoría técnica en arquitectura y construcción para apoyar los procesos de construcción de los CCM; (ii) el diseño de una estrategia de comunicación del programa; (iii) diseño de una estrategia para el establecimiento de alianzas entre el sector privado y el Programa CM; (iv) el diseño del manual de la capacitación de inducción del personal del CCM en Cochabamba; y (v) viajes de estudio a CM El Salvador.
- 3.3 Resultado.** El resultado de esta CT es el fortalecimiento de las capacidades de las instituciones que liderarán CM para gestionar el programa y su sistema de coordinación interinstitucional.

**Presupuesto indicativo (US\$)**

<b>Actividad/ Componente</b>	<b>Descripción</b>	<b>BID (SOC)</b>	<b>Contrapartida Local</b>	<b>Financiamiento Total</b>
Componente 1.	Desarrollo del diseño técnico del Programa CM en Bolivia	136.000	0	136.000
Componente 2.	Fortalecimiento institucional y apoyo a la implementación del Programa CM	121.000	0	121.000
Gestión del Proyecto	Coordinación operativa en CM para la supervisión del Proyecto	88.000	0	88.000
Imprevistos		5.000	0	5.000
<b>Total</b>		<b>350.000</b>		<b>350.000</b>

- 3.4 Supervisión y monitoreo.** La especialista de SCL/GDI, Jefa de Equipo, será responsable de la supervisión de la CT, con el apoyo de los miembros del Equipo del Proyecto. Cada año, el equipo proveerá informes de esta CT a SOC sobre los resultados y productos alcanzados, así como las lecciones aprendidas.

**IV. Organismo Ejecutor y Estructura de Ejecución**

- 4.1 De acuerdo a la ayuda memoria (Anexo IV) acordada entre el Ministerio de Planificación del Desarrollo y la Oficina de la Representación en Bolivia, el Organismo Ejecutor será el BID, a través de la División de Género y Diversidad, Sector Social (SCL/GDI), debido a su conocimiento y experiencia en el desarrollo y fortalecimiento de programas basados en el modelo CM. El BID ha apoyado las adaptaciones de CM en México, Paraguay y República Dominicana; y ha acompañado financiera y técnicamente la experiencia en El Salvador y Honduras. La ejecución se realizará en coordinación con el Consejo Metropolitano Kanata, Cochabamba, Bolivia. Los desembolsos se realizarán en CAN/CBO y la responsabilidad técnica estará en SCL/GDI.
- 4.2 Adquisiciones. El Banco contratará los servicios de consultores individuales y firmas, así como servicios diferentes de consultoría de conformidad con las políticas y procedimientos de adquisiciones vigentes en el Banco.

**V. Riesgos Importantes**

- 5.1 El fortalecimiento del modelo de servicios y de la gestión del programa CM requiere la puesta en marcha de una gobernanza sustentada en espacios de coordinación interinstitucional con la participación de las entidades que forman parte del Programa. Sin estos espacios, los productos de esta CT tendrán el riesgo de no incorporarse al funcionamiento de CM. Adicionalmente, en la ejecución de la CT podrían presentarse problemas de coordinación dada la cantidad de consultorías e instituciones participantes en CM. Para mitigar estos dos riesgos, se prevé la contratación de una Coordinadora de Proyecto que (i) apoye la puesta en marcha del sistema de gobernanza del Programa CM; (ii) facilite la coordinación entre instituciones; y (iii) apoye la supervisión de las consultorías.
- 5.2 Para mitigar los posibles riesgos de sostenibilidad institucional y financiera del Programa CM se prevé la institucionalización de CM en el Ministerio de Justicia y el Consejo Metropolitano Kanata, Cochabamba, Bolivia, y la formalización de una

reserva presupuestal en los 7 municipios. También, se preparará un plan de sostenibilidad financiera e institucional del Programa CM en esta CT. De esta manera, se asegurará la sostenibilidad del Proyecto una vez el Banco retire su apoyo.

- 5.3 Los productos de esta CT que están directamente asignados a la preparación de una posible operación de préstamo con el Banco son los productos 1.2, 1.5 y 1.6 del Componente 1. En caso de que el Proyecto no sea formalizado con el Banco, a través de un préstamo, estos recursos serán reasignados a la preparación del Programa Ciudad Mujer.

## **VI. Excepciones a las Políticas del Banco**

- 6.1 No existen excepciones.

## **VII. Salvaguardias Ambientales**

- 7.1 De acuerdo a la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703), esta operación ha sido clasificada como [Categoría "C"](#).

### **Anexos Requeridos:**

Anexo I. [Términos de Referencia](#)

Anexo II. [Plan de Adquisiciones](#)

Anexo III. [Matriz de Resultados](#)

Anexo IV. [Ayuda Memoria, Programa Operativo 2017-2018](#)

**APOYO AL DESARROLLO DE LA INICIATIVA DE CIUDAD MUJER (CM)**

**BO-T1303**

**CERTIFICACIÓN**

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el **Programa Estratégico para el Desarrollo Social Financiado con Capital Ordinario (SOC)**, de conformidad con la comunicación de fecha 21 de julio de 2017 suscrita por Mariana Mendoza (ORP/GCM). Igualmente, certifico que existen recursos en el mencionado fondo, hasta la suma de **US\$350,000** para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo de cuatro (4) meses calendario contados a partir de la fecha de elegibilidad del proyecto para financiamiento. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán liberados de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares estadounidenses. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno.

CERTIFICADO POR:

\_\_\_\_\_  
Sonia M. Rivera  
Jefe  
Unidad de Gestión de Donaciones y  
Cofinanciamiento  
ORP/GCM

\_\_\_\_\_  
Fecha

APROBADO POR:

\_\_\_\_\_  
Andrew Robert Morrison  
Jefe  
División de Género y Diversidad  
SCL/GDI

\_\_\_\_\_  
Fecha