

CONTRATO MODIFICATORIO

Entre el

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

y el

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

Programa de Desarrollo Infantil Temprano “Crecer Bien para Vivir Bien”

CONTRATO MODIFICATORIO

CONTRATO MODIFICATORIO celebrado entre el Estado Plurinacional de Bolivia, en adelante denominado el “Prestatario”, y el Banco Interamericano de Desarrollo, en adelante denominado el “Banco”.

ARTÍCULO PRIMERO

Se introducen las siguientes modificaciones al Contrato de Préstamo No. 2719/BL-BO, en adelante “el Contrato de Préstamo”, relativo al Programa de Desarrollo Infantil Temprano “Crecer Bien para Vivir Bien”, suscrito entre el Prestatario y el Banco el 29 de junio de 2012.

A. En las Estipulaciones Especiales:

1. En la parte de Introducción la sección 3. Organismo Ejecutor en adelante dirá:

“Organismo Ejecutor.”

(a) Las partes convienen en que la ejecución del Programa y la utilización de los recursos del financiamiento del Banco serán llevadas a cabo por el Prestatario, por intermedio de su Ministerio de Salud (MS), el que para los fines de este Contrato será denominado el “Organismo Ejecutor”. Para efectos de lo indicado anteriormente, el MS creará la Unidad de Desarrollo Infantil Temprano (UDIT), de conformidad con lo indicado en la Cláusula 3.03 de estas Estipulaciones Especiales y la Sección IV del Anexo Único”.

2. En adelante en todas las partes del Contrato en donde diga Ministerio de Salud y Deportes o “MSD”, se entenderá Ministerio de Salud o “MS”.

3. En la Cláusula 3.04 Condición especial previa al desembolso de los recursos del Financiamiento correspondiente al componente 3 del Programa, se incluye un literal (b) y quedará redactada de la siguiente manera:

“CLAUSULA 3.04. Condición especial previa al desembolso de los recursos del Financiamiento correspondiente al componente 3 del Programa. El desembolso de los recursos del Financiamiento para financiar las actividades correspondientes al componente 3 del Programa, está condicionado a que se cumpla, a satisfacción del Banco, en adición a las condiciones previas estipuladas en el Artículo 4.01 de las Normas Generales y en la Cláusula 3.03 de estas Estipulaciones Especiales, el siguiente requisito: que el Ministerio de Economía y Finanzas Públicas (MEFP), el Ministerio de Planificación del Desarrollo (MPD), el Ministerio de Salud (MS) y el Fondo Nacional de Inversión Productiva y Social (FPS) hayan suscrito uno o más convenios para la ejecución de las actividades de infraestructura de dicho componente, en el que se detallen, entre otros aspectos: (i) la forma como se transferirán los recursos del Préstamo al FPS; (ii) las obligaciones de cada una de las partes en la ejecución de las actividades del Componente

3; y (iii) el compromiso del FPS de llevar a cabo las actividades del componente 3 de conformidad con los términos y condiciones de este Contrato de Préstamo y del ROP.

(b) Adicionalmente, como condición previa a la adjudicación de los contratos de obra de centros infantiles, el Organismo Ejecutor entregará el Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS), para la debida aprobación por el Banco, el cual será implementado en todas las obras correspondientes (refacción, remodelación, ampliación, reconstrucción, nueva construcción, además de servicios básicos y equipamiento) a centros infantiles en el Componente 3 del Programa. El PGAS incluirá las medidas y acciones pertinentes para mitigar, controlar y evitar los impactos y riesgos ambientales, sociales y de seguridad y salud ocupacional que se presentarán durante las etapas de construcción y operación de la infraestructura de centros infantiles.

B. En el Anexo Único:

1. En el párrafo 2.03 se elimina desde el literal (g) hasta el final, de manera que dicho párrafo en adelante diga:

“2.03 El componente financiará las siguientes actividades: (a) material didáctico y gastos operativos para las modalidades de atención en centros infantiles y salas de estimulación temprana; (b) capacitación de educadoras comunitarias existentes en centros infantiles, basado en estándares de calidad y mejores prácticas en el área de desarrollo infantil; (c) formación o capacitación y operación de los nuevos recursos humanos profesionales que prestarán el servicio de atención especializado en las dos modalidades, siguiendo estándares de calidad y mejores prácticas en esta materia y considerando los avances de diseño de un plan estratégico de capacitación profesional y desarrollo curricular que están en elaboración con recursos no reembolsables; (d) diseño y operación del Sistema de Seguimiento y Monitoreo por Pares, de parte de las instancias correspondientes de las Gobernaciones Departamentales (Servicio Departamental de Salud (SEDES) y Servicio Departamental de Gestión Social (SEDEGES); (e) elaboración y negociación de convenios interinstitucionales con gobiernos autónomos municipales y gobiernos autónomos departamentales; y (f) elaboración o complementación y reproducción de normativas, estándares, currícula y protocolos de atención para los servicios de DIT bajo las modalidades de atención en centros infantiles y salas de estimulación especializadas (protocolo de atención en salas de estimulación, estándares de calidad y norma curricular para centros infantiles, etc.)”

2. El párrafo 2.04 quedará en adelante redactado de la siguiente forma:

“2.04 El componente buscará complementar servicios ofrecidos o previstos por el sector salud, mediante la incorporación de contenidos específicos de estimulación temprana en dos modalidades existentes de atención: (a) reforzamiento y complementación del contenido de la visita médica de control y crecimiento en el establecimiento de salud prevista en los protocolos de “Atención integrada al

continuo del curso de la vida” (reconocida además por el Bono Juana Azurduy como corresponsabilidad de pagos) mediante contenidos de detección y referencia de rezagos y violencia intrafamiliar, estimulación cognitiva, psicomotor y socioemocional del niño/a; (b) complementación de los servicios móviles existentes bajo la política de Salud Familiar Comunitaria Intercultural (SAFCI), el programa MiSalud y la estrategia de la AIEPI Nut de la Familia y Comunidad, mediante una nueva modalidad de intervención basada en visitas domiciliarias y/o comunitarias con enfoque en desarrollo infantil temprano que buscan fortalecer las capacidades parentales para el cuidado y la estimulación temprana del niño/a (con una cobertura estimada de hasta 7.200 niños); y (c) actividades transversales que incluyen una estrategia de información y difusión, y la capacitación a actores clave y autoridades locales.”

3. El párrafo 2.05 quedará en adelante redactado de la siguiente manera:

“2.05 Este componente financiará las siguientes actividades: (a) equipamiento, material didáctico y costos operativos para las modalidades de atención en domicilio y/o comunidad; (b) formación, capacitación y operación de los recursos humanos que prestarán el servicio de atención especializado en domicilio y/o comunidad, y capacitación de los recursos humanos que prestan el servicio en el centro de salud, basado en estándares de calidad y mejores prácticas en este tipo de capacitación; (c) capacitación de actores locales relevantes para la implementación y coordinación interinstitucional del programa a nivel local; (d) estrategia de información, educación y difusión del Programa; y (e) elaboración o complementación y reproducción de normativas, estándares, currícula y protocolos de atención para los servicios de DIT bajo las modalidades de atención de este componente.”

4. El párrafo 2.06 quedará en adelante redactado de la siguiente manera:

“2.06 Este componente financiará todas las actividades de diseño, pre inversión e inversión en infraestructura para las diferentes modalidades de atención previstas por el Programa, incluyendo: (a) refacción, remodelación, ampliación, reconstrucción o nueva construcción de infraestructura (entre otros, mejoras en servicios básicos y seguridad) y equipamiento¹ de centros infantiles intervenidos por el Programa; (b) equipamiento de las salas de estimulación temprana que funcionan en establecimientos de salud o Unidades de Nutrición Integral (UNIs) ; y (c) los costos de administración de la inversión del Componente 3”.

5. El cuadro de Costos del Programa incluido en el párrafo 3.01 quedará así:

¹ El equipamiento será definido previamente entre el MS y FPS, de acuerdo con disponibilidad de los recursos.

(En US\$ Dólares)

Categoría de Inversión	Banco	Aporte Local	TOTAL
Componente 1. Implementación de servicios complementarios de DIT	5,461,834	170,000	5,631,834
Componente 2 Fortalecimiento de servicios existentes en el sector salud	3,189,707	1,210,219	4,399,926
Componente 3 Mejoramiento de infraestructura	9,788,453		9,788,453
Preinversión, inversión y supervisión para centros y salas de estimulación readecuados y/o instalados y equipados según estándares	9,148,087		9,148,087
Administración FPS (7%)	640,366		640,366
Componente 4 Seguimiento y evaluación	391,000	327,000	718,000
Administración y Auditoría	1,169,006	292,781	1,461,787
TOTAL	20,000,000	2,000,000	22,000,000

ARTÍCULO SEGUNDO

Las partes ratifican la validez y vigencia de todas las demás disposiciones estipuladas en el Contrato de Préstamo No. 2719/BL-BO.

Las partes dejan constancia que la vigencia de este Contrato se inicia en la fecha de suscripción de la última de las partes.

EN FE DE LO CUAL, el Prestatario y el Banco, actuando cada uno por medio de su representante autorizado, firman el presente Contrato Modificatorio en dos (2) ejemplares de igual tenor, en la Ciudad de La Paz, Estado Plurinacional de Bolivia.

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

BANCO INTERAMERICANO DE
DESARROLLO

/f/

/f/

René Gonzalo Orellana Halkyer
Ministro de Planificación del Desarrollo

Héctor Malarín
Representante del Banco en Bolivia

Fecha: 25 NOV 2015

Fecha: _____