

CONTRATO MODIFICATORIO

entre el

ESTADO PLURINACIONAL DE BOLIVIA

y el

BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

Programa de Fortalecimiento de la Redes Integrales de Salud en el Departamento de Potosí

CONTRATO MODIFICATORIO

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

ANTECEDENTES

El Prestatario y el Banco suscribieron el Contrato de Préstamo 2614/BL-BO el día 9 de noviembre de 2011 para financiar el Programa de Fortalecimiento de las Redes Integrales de Salud en el Departamento de Potosí, en adelante “el Contrato de Préstamo”.

El Prestatario, a través del Ministerio de Planificación del Desarrollo mediante nota MPD/VIFPE/DGGFE/UOF-002378/2013 de 19 de septiembre de 2013 solicitó la modificación del esquema de ejecución y la actualización de los requisitos de salvaguardias ambientales y sociales.

En vista de lo anterior, las partes acuerdan:

ARTÍCULO PRIMERO

Se introducen las siguientes modificaciones al Contrato de Préstamo No. 2614/BL-BO:

1. En las Estipulaciones Especiales se introduce una Cláusula Innumerada a continuación de la Cláusula 3.04, con el siguiente tenor:

CLAUSULA INNUMERADA. Condiciones especiales previas al desembolso de los recursos del Financiamiento correspondientes a los Componentes I y III del Programa, a partir de la fecha de vigencia de este Contrato Modificadorio N° 1. Los desembolsos de los recursos del Financiamiento correspondientes a los Componentes I y III del Programa, a partir de la fecha de este Contrato Modificadorio N° 1, están condicionados a que se cumpla, a satisfacción del Banco, el siguiente requisito: Que se haya actualizado conforme a este Contrato Modificadorio N°1, y se encuentre vigente el Reglamento Operativo del Programa (ROP), en los términos acordados previamente entre el Organismo Ejecutor y el Banco.

2. La Cláusula 4.07 “Evaluaciones” se modifica de la siguiente manera:

CLAUSULA 4.07. Evaluaciones. El Prestatario, por intermedio del Organismo Ejecutor, se compromete a realizar y presentar al Banco, un informe de evaluación final del Programa, que se presentará a los noventa (90) días contados a partir de la fecha en que se haya desembolsado el 90% de los recursos del Financiamiento. Dicha evaluación deberá sintetizar: (i) las metas logradas de productos y resultados según lo planificado en el Informe de Monitoreo de Progreso vigente (PMR por sus siglas en inglés); (ii) el grado de cumplimiento de las obligaciones contractuales; (iii) la aplicación de los procesos y

responsabilidades establecidas en el ROP vigente; y, de ser posible, una evaluación de las redes de salud intervenidas aplicando la metodología del Estudio de Brechas de Cuidados Obstétricos y Neonatales Esenciales (CONE).

3. La Cláusula 4.09 “Medidas ambientales y sociales”, en adelante dirá:

CLAUSULA 4.09. Medidas ambientales y sociales. El Prestatario, por intermedio del Organismo Ejecutor, se compromete a llevar a cabo la ejecución de las actividades comprendidas en el Programa, de acuerdo con el Plan de Gestión Ambiental y Social correspondiente.

4. La Cláusula 5.02 “Supervisión de la ejecución del Programa”, tendrá en adelante el siguiente texto:

CLAUSULA 5.02. Supervisión de la ejecución del Programa: (a) El Banco utilizará el plan de ejecución plurianual (PEP) del Programa a que se refiere el Artículo 4.01(c)(i) de las Normas Generales como un instrumento para la supervisión de la ejecución del Programa. Dicho plan deberá basarse en la matriz de resultados y las metas del Informe de Monitoreo de Progreso (PMR). Con base en este PEP se elabora el Plan de Adquisiciones de que tratan las Cláusulas 4.01(d)(i) y 4.03(c)(i) de estas Estipulaciones Especiales. El PEP deberá comprender la planificación completa del Programa, con la ruta crítica de acciones que deberán ser ejecutadas para que los recursos del Financiamiento sean desembolsados en el plazo previsto en la Cláusula 3.07 de estas Estipulaciones Especiales y conforme a las metas físicas y financieras anuales definidas en el PMR.

(b) El plan de ejecución del Programa deberá ser actualizado cuando fuere necesario, en especial, cuando se produzcan cambios significativos que impliquen o pudiesen implicar demoras en la ejecución del Programa. El Prestatario, a través del Organismo Ejecutor, deberá informar al Banco sobre las actualizaciones del plan de ejecución del Programa, a más tardar con ocasión de la presentación del informe semestral de progreso correspondiente.

5. El párrafo 2.03 del Anexo Unico se modifica de la siguiente manera:

2.03 Apoyo a la promoción de los servicios de salud, que incluye: (i) un estudio sobre las causas de baja utilización de la red asistencial, para partos y atención perinatal e infantil; (ii) adecuación e implementación de material educativo, guías didácticas para proveedores y campañas de medios masivos en las lenguas originarias respectivas de la región; (iii) financiamiento por 12 meses o más para la contratación de Enfermeras Obstetricas de la Universidad de Siglo XX; (iv) capacitación del personal de los centros de primer nivel en atención del parto, y la atención de situaciones de riesgo obstétrico y neonatal; y (v) capacitación al personal de los centros de primer nivel en aspectos socio-culturales y el buen trato en la atención de la salud.

6. El párrafo 2.04 del Anexo Unico en adelante tendrá el siguiente contenido:

2.04 Para fortalecer el funcionamiento del sistema de referencia y retorno se financiará: (i) un sistema de comunicaciones para el intercambio de información entre los Establecimientos de Salud (EESS) y el Servicio Departamental de Salud de Potosí (SEDES) y las unidades móviles de urgencias; (ii) implementación de protocolos de referencia y retorno; (iii) el diagnóstico y desarrollo de un sistema de telecomunicaciones para manejar las referencias; se financiarán radios, teléfonos celulares y sistemas de apoyo; (iv) adquisición de hasta seis vehículos, entre ambulancias con equipamiento de emergencia y reanimación, y camionetas para uso en la logística en la red; y (v) adquisición de equipamiento y readecuación de infraestructura para el funcionamiento del Centro Departamental de Coordinación de Urgencias.

7. El párrafo 2.05 del Anexo Unico, en lo sucesivo dirá:

2.05 Se fortalecerá la gestión institucional de la RDSP financiando: (a) implementación de innovaciones en la gestión de Recursos Humanos (RRHH) en salud en el Departamento de Potosí, enfatizando la integración del personal de los programas “verticales” para trabajar en equipo a nivel local como un EESS, pudiendo incluir un ejercicio piloto en la Red Uncia; (b) un programa de formación de al menos 25 técnicos en mantenimiento y reparación de equipos médicos e industriales, basado en el modelo de Capacitación por Competencias del MSD ; (c) se fortalecerá la capacidad de gestión, compra y distribución de medicamentos e insumos médicos para la RDSP, en el marco de la propuesta de licitación única de medicamentos: (i) un estudio sobre la factibilidad de establecer un sistema de compra conjunta entre municipios y de entrega descentralizada por parte de los proveedores; y (ii) el diseño, socialización e implantación del modelo de compra en el departamento de Potosí; (d) se fortalecerán las capacidades de gestión financiera y administrativa para directivos de los municipios, centros de salud y SEDES financiando: (i) capacitación a los encargados municipales de salud en gestión financiera y administrativa; y (ii) capacitación en Gestión del Personal e Infraestructura; (iii) la elaboración de un reglamento para la gestión de recursos humanos al nivel departamental; (iv) el diseño e implementación de un sistema de gestión de personal enlazado entre todos los EESS y el SEDES; y (e) difusión del sistema de regulación de las construcciones sanitarias en el departamento.

8. El párrafo 2.07 del Anexo Unico, se modifica de la siguiente manera:

2.07 Reemplazo y equipamiento del “Hospital Madre Obrera de Llallagua”. Se financiará la construcción y equipamiento de una nueva infraestructura para este hospital, con la cual se prevé asegurar la atención en las cuatro especialidades básicas, además de emergencias en una zona de difícil acceso.

9. El párrafo 2.08 del Anexo Unico, en lo sucesivo tendrá el siguiente texto:

2.08 Reemplazo y equipamiento del Centro de Salud (CS) sin camas, “Madre Obrera de Llallagua”. Se financiará la construcción y equipamiento de un nuevo centro de salud

que ofrecerá consultorios generales; consultorio odontológico; sala de vacunación; sala crecimiento y desarrollo infantil; sala programa tuberculosis; sala tratamiento ambulatorio respiratorio; y sala emergencias y reanimación; sala de curaciones, inyectables y procedimientos; y/u otros.

10. El párrafo 2.09 del Anexo Unico dirá:

2.09 Reemplazo y equipamiento del CS sin camas, “Sagrada Familia de Potosí”. Se financiará la construcción y equipamiento de un nuevo CS en la zona urbana de Potosí, que proveerá los siguientes servicios: consultorios generales; consultorio odontológico; sala de vacunación; sala crecimiento y desarrollo infantil; sala programa tuberculosis; sala tratamiento ambulatorio respiratorio; sala emergencias y reanimación; sala de curaciones, inyectables y procedimientos; y/u otros.

11. El párrafo 2.10 del Anexo Unico tendrá el siguiente contenido:

2.10 Refacciones, ampliaciones y equipamiento. Se financiarán ampliaciones, refacciones y/o equipamiento de establecimientos de salud (EESS) de primer nivel de atención. Se enfatizará la disponibilidad de agua y saneamiento básico, así como otras mejoras y reparaciones necesarias. Se considerará la construcción de casas maternas para mujeres embarazadas y sus familiares que vienen de zonas rurales para esperar su parto. Se equiparán EESS de acuerdo con las necesidades establecidas en el Estudio de Brechas en Salud. También se financiará la construcción del Centro Departamental de Coordinación de Urgencias.

12. El párrafo 2.11 del Anexo Unico en lo sucesiva tendrá el siguiente contenido:

2.11 Refacción, ampliación y equipamiento de un hospital de segundo nivel para completar el funcionamiento de las redes en el departamento de Potosí. Está pendiente dimensionar el funcionamiento de las redes en algunas zonas, lo que determinará la necesidad y prioridad de la inversión. El hospital debería resolver las limitaciones de la red y cubrir un déficit que resulte en un costo-beneficio razonable además de los criterios de elegibilidad de las obras.

13. El párrafo 2.12 del Anexo Unico se modifica para que en adelante diga:

2.12 Con los recursos del Programa se financiará el fortalecimiento institucional del área del MSD encargada de la ejecución del Programa, según descrito bajo 4.01 de este Anexo Único. Asimismo, se fortalecerá la capacidad de gestión del SEDES Potosí, mediante la contratación de consultores y especialistas para las áreas prioritarias en la ejecución del Programa.

14. El párrafo 2.13 del Anexo Unico en lo sucesivo dirá:

2.13 Para garantizar el monitoreo y evaluación del Programa, se financiará un especialista en planificación, monitoreo y evaluación que se encargará de monitorear el

avance en los indicadores y metas físicas y financieras del programa a través de los instrumentos de gestión por resultados. Asimismo, se financiará la evaluación final según definida anteriormente.

- 15.** Los párrafos 4.01, 4.02 y 4.03 del Anexo Unico se modifican de la siguiente forma:

4.01 El Ministerio de Salud y Deportes (MSD) es el Organismo Ejecutor de Programa, e implementará las actividades del mismo a través del “Programa Técnico Operativo en Infraestructura y Equipamiento Médico” (PTOIEM) por intermedio de su unidad administrativa propia, desconcentrada. El mencionado “Programa Técnico Operativo” fue creado mediante la Resolución Ministerial No. 1393 del 12 de octubre de 2012 y complementado con la No. 0101 del 21 de febrero 2013, y contará con independencia técnica-operativa, administrativa-fiduciaria y legal. Para la ejecución del presente Programa 2614/BL-BO, se contará con un equipo ejecutor propio dentro de la estructura organizacional del PTOIEM. Este equipo estará conformado al menos por: un coordinador técnico que contará con una firma autorizada ante el Banco; un responsable de planificación y monitoreo, un responsable de adquisiciones, un responsable administrativo-financiero, y cuatro técnicos en las áreas de infraestructura, equipamiento, formación de recursos humanos y/o gestión de redes de salud, pudiéndose agregar personal adicional según requerido, en coordinación con el Banco.

4.02 Para la ejecución de los Componente I y III del Programa, las funciones del equipo ejecutor incluirán: (i) gestionar, a través de las instancias que correspondan, la inscripción de los Planes Operativos Anuales (POA) en el Presupuesto General del Estado; (ii) presentar al Banco las solicitudes de desembolso y los estados financieros auditados; (iii) preparar y presentar al Banco los informes iniciales, semestrales y otros requeridos por el Banco; (iv) cumplir y hacer el seguimiento de las cláusulas del Contrato de Préstamo; (v) abrir cuentas bancarias separadas que incluyen libretas en la Cuenta Única del Tesoro, y mantener registros contables; (vi) elaborar y gestionar las matrices de gestión por resultados del programa con base en la matriz de resultados y el PMR; (vii) preparar los expedientes técnicos para las actividades ejecutadas por el MSD; (viii) realizar los procesos de adquisición para las actividades previstas en el PEP y POA; (ix) realizar los pagos a proveedores y contratistas; y (x) preparar conciliaciones bancarias e informes financieros del Programa. Para tales efectos, el equipo ejecutor contará con fondos que cubrirán sus gastos operativos de acuerdo con el POA.

4.03 Asimismo, el equipo ejecutor tendrá la responsabilidad de revisar los expedientes técnicos para las obras y equipamientos a ser adquiridos por el Fondo Nacional de Inversión Productiva y Social (FPS).

- 16.** Se elimina el párrafo 4.04 del Anexo Unico.

- 17.** Se renumera el párrafo 4.05 para que sea en adelante 4.04 y tendrá el siguiente tenor:

4.04 Las actividades del Componente I relacionadas con la promoción de los servicios de salud serán ejecutadas por el equipo ejecutor en coordinación con el Servicio Departamental

de Salud de Potosí (SEDES), por lo que el MSD coordinará las acciones a ser ejecutadas con dicha entidad según lo definido en la matriz de responsabilidades (RACI) y la matriz de comunicaciones.

18. Se renumera el anterior párrafo 4.06 para que en adelante sea el 4.05 y tendrá el siguiente contenido:

4.05 Para la ejecución del Componente II, el FPS se encargará de realizar todos los procesos licitatorios, así como la supervisión de las obras. Esto incluye todo el proceso de contratación de la pre inversión, obras, supervisión y equipamiento del Hospital Madre Obrera en Llallagua. El equipo ejecutor del MSD preparará los requerimientos técnicos en coordinación con el SEDES y los remitirá al FPS para la elaboración de los documentos de licitación correspondientes y su ejecución. El FPS contará con los fondos del Componente II para su ejecución y enviará su justificación de desembolsos directamente al Banco, con copia al equipo ejecutor del MSD.

19. Se renumera el anterior párrafo 4.07 para que en adelante sea el 4.06 y su contenido queda igual.

ARTÍCULO SEGUNDO

Las partes ratifican la validez y vigencia de todas las demás disposiciones estipuladas en el Contrato de Préstamo No. 2614/BL-BO.

ARTÍCULO TERCERO

Las partes dejan constancia que la vigencia de este Contrato se inicia en la fecha de su suscripción por parte del Banco.

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/ Elba Viviana Caro Hinojosa

/f/ Baudouin Duquesne

Elba Viviana Caro Hinojosa
Ministra de Planificación del Desarrollo

Baudouin Duquesne
Representante del Banco en Bolivia

Fecha: 28 de noviembre de 2013

Fecha: 28 de noviembre de 2013