

## Documento de Cooperación Técnica

### I. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROYECTO

▪ País/Región:	Estado Plurinacional de Bolivia
▪ Nombre de la CT:	Apoyo al Diseño Hospital Sur El Alto Bolivia
▪ Número de CT:	BO-T1213
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Luis Buscarons (SPH/CBO) Jefe de Equipo, Beatriz Zurita (SCL/SPH), Julia Johannsen (SPH/CBO), Javier Jiménez (LEG/SGO), Claudia Pévere (SCL/SPH), Zoraida Argüello (FMP/CBO), Carolina Escudero (FMP/CBO), Rodrigo Castro (Consultor); y Joyce Elliot (CAN/CBO)
▪ Indicar si es: Apoyo Operativo, Apoyo al Cliente, o Investigación y Difusión	Apoyo Operativo
▪ Si es Apoyo Operativo, proveer número y nombre de la operación que apoyará la CT:	Mejoramiento del Acceso a Servicios de Salud en El Alto Bolivia BO-L1082
▪ Referencia a la Solicitud:	<a href="#">38211664</a>
▪ Fecha del Abstracto de CT:	21 de octubre 2013
▪ Beneficiario (países o entidades que recibirán la asistencia técnica):	Ministerio de Salud y Deportes
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto	A solicitud del Gobierno de Bolivia, el Banco a través de CBO será la entidad contratante.
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	\$200.996
▪ Contrapartida Local, si hay:	0
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	12 meses
▪ Fecha de Inicio Requerido:	10 de diciembre 2013
▪ Tipos de consultores (firmas o consultores individuales):	Firmas
▪ Unidad de Preparación:	SCL/SPH
▪ Unidad Responsable de Desembolso (UDR):	CBO
▪ CT incluida en la Estrategia de País (GN# 2631-1):	Si, estrategia No3: Salud, Educación y Deporte para formación del ser humano integral
▪ CT incluida en CPD (s/n):	No
▪ Prioridad Sectorial GCI-9:	Si, Incremento del acceso a servicios básicos de salud y nutrición

### II. DESCRIPCIÓN DEL PRÉSTAMO ASOCIADO

- 2.1 El objetivo del préstamo BO-L1082 es proveer atención con capacidad resolutive en la red municipal de salud para la ciudad de El Alto y de las zonas rurales cercanas. El programa se dirige particularmente a mujeres, niños y personas que pertenecen a

grupos indígenas con el fin de reducir la mortalidad, especialmente la materna-infantil y la morbilidad y mortalidad de cáncer cérvico-uterino. Este objetivo general se pretende lograr mediante la construcción y equipamiento de un hospital de especialidad para la red de salud del Municipio de El Alto, el fortalecimiento del sistema de referencia y contrareferencia, y de las capacidades de los recursos humanos. La operación de préstamo está alineada con la estrategia del Banco con Bolivia (GN# 2631-1) que para el período 2011-2015, establece que “la participación del Banco en el sector salud tiene como objetivo apoyar en mejorar la calidad y cobertura de la oferta de servicios de salud para poblaciones pobres e indígenas enfocando el fortalecimiento de la gestión y la organización del sistema de salud, incluyendo la estructuración de redes, formación y gestión de los recursos, y de calidad y efectividad en la provisión de servicios; desarrollo de programas de estímulo de la demanda de servicios; apoyo a la oferta de servicios mediante la inversión en infraestructura y equipamiento de salud; y la integración de los sistemas de información y monitoreo en el sector para que correspondan a las nuevas normativas del modelo Salud Familiar, Comunitaria e Intercultural (SAFCI)” (pág. 8 y 9). La cooperación técnica apoya la prioridad sectorial GCI-9 del Banco de incremento del acceso a servicios básicos de salud y nutrición.

- 2.2 El documento de préstamo inició la revisión interna en QRR el 12 de noviembre. Se tiene programada la negociación para el 13 diciembre 2013, y la aprobación por el directorio del Banco el 19 febrero 2014.

### **III. OBJETIVOS Y JUSTIFICACIÓN DE LA CT**

- 3.1 El proyecto de cooperación técnica no rembolsable apoya la preparación del préstamo BO-L1082 financiando estudios técnicos del proyecto ejecutivo<sup>1</sup> y los planos del diseño final del hospital Sur El Alto. El proyecto ejecutivo del hospital se preparará de acuerdo a las especificaciones del hospital acordadas con las autoridades nacionales, a través de estudios financiados con la operación no rembolsable BO-T1187. Para la preparación del diseño final del hospital se cuenta con insumos como el listado de especialidades médicas que ofrecerá el hospital; las [áreas del hospital](#) de acuerdo al programa médico arquitectónico y de los recintos técnicos (PMA) elaborada con las autoridades nacionales; y las condiciones que debe incluir la construcción para cumplir con las medidas de mitigación de riesgos sociales y ambientales que se han establecidas en el Plan de Gestión Ambiental y Social y en el Informe de Gestión Ambiental y Social de la operación BO-L1082.
- 3.2 El iniciar la preparación del proyecto ejecutivo permite rentabilizar el tiempo antes de la aprobación y la elegibilidad del préstamo y llegar a este punto en condiciones de iniciar el proceso de adquisición de la construcción del nuevo hospital, al inicio de la ejecución del proyecto. La cooperación técnica se presenta como producto independiente a la presentación del documento de préstamo al QRR lo que permite

---

<sup>1</sup> En este caso, el “proyecto ejecutivo” se refiere al conjunto de estudios topográficos, planos planímetros de los edificios y recintos, y planos de las instalaciones hospitalarias (ver detalle en la sección III).

la disponibilidad de recursos para iniciar el proceso de contratación de la firma que realizará el diseño final del hospital.

#### IV. DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES COMPONENTES Y PRESUPUESTO

- 4.1 El proyecto de cooperación técnica financiará los estudios del proyecto ejecutivo, diseño final del hospital. Es necesario contar con un grupo interdisciplinario de expertos para realizar los estudios y actividades:
- 4.2 **Estudios Topográficos.** Se realizará una descripción planimétrica detallada, el relieve de los terrenos en donde estará ubicado el hospital, y sobre el relieve se desarrollará el emplazamiento de los edificios<sup>2</sup> e instalaciones que lo conformarán. Incluye un levantamiento taquimétrico que debe ser realizado por un profesional del área de la construcción. Adicionalmente un ingeniero civil estructural realizará los cálculos estructurales a partir de los resultados de perforaciones de calicatas adyacentes a los sitios propuestos para el emplazamiento de edificios.
- 4.3 **Preparación de los Planos Planimétricos Detallados por Edificio.** Esta es la solución planimétrica y volumétrica de circulación y zonificación de las áreas dentro de los edificios<sup>3</sup>. Incluyen la preparación de planos de los cuerpos por niveles, marcando: nombre de los servicios; dimensiones interiores de recintos, circulaciones y espesores de muros; nivel de altura de cada planta; emplazamiento de equipos adosados o mayores; artefactos sanitarios por recinto; identificación de los revestimientos predominantes de pisos, muros y cielos; identificación de los *shafts* mecánicos de instalaciones o de ventilación; entre otros. El PMA<sup>4</sup> es un insumo indispensable para esta actividad. Se deberán preparar especificaciones para los tipos de construcción (interior o exterior) y supuestos en el cálculo de las superficies de todos los recintos, al menos:
- Superficies medias y superficies enteras, y espacios útiles
  - Superficie de las escaleras exteriores y las interiores
  - Andenes de urgencia y de carga y descarga
  - Espacios cubiertos-abiertos
  - Espacios resultantes de las dimensiones de equipos médicos e industriales y otros, tales como artefactos sanitarios (hombre y mujer) para personal, para público y para pacientes

---

<sup>2</sup> Se presentarán las dimensiones del terreno, las distancias y medidas relativas entre edificios y límites del terreno, entre los aspectos más relevantes. Se agregarán los otros edificios que están autorizados para construcción en el mismo terreno (Instituto Médico Forense, etc...).

<sup>3</sup> Estas deben cumplir con los requerimientos de espacios construidos y no construidos y de accesibilidad de un centro hospitalario, y son específicos para el emplazamiento en el terreno.

<sup>4</sup> El PMA es la representación lineal del número de recintos hospitalarios y superficies asociadas, también entendido como la cuantificación de la superficie del listado de recintos clínicos, administrativos, áreas comunes, recintos técnicos, circulaciones y espesor de muros. En otras palabras, el PMA es el listado lineal de recintos hospitalarios necesarios, para la atención médica y confort de los pacientes, para el trabajo y el descanso del personal y para el alojamiento del equipo de diagnóstico y de apoyo, con sus características, condiciones o normas específicas. Estos recintos son: clínicos, de apoyo, administrativos y técnicos, con sus respectivas áreas comunes, circulaciones (internas y generales) y espesores de muros, su cantidad y superficies referenciales, según las necesidades y complejidad del establecimiento.

- Anchos de pasillos y escalas, superficies mínimas de algunos recintos y otros
- Pisos y entretechos mecánicos, etc.

- 4.4 **Planos de las instalaciones**, que deben de ser realizadas por ingenieros de diversas especialidades como eléctrico<sup>5</sup>, mecánico<sup>6</sup>, especialista en centrales de gases<sup>7</sup>, en diseño de sistemas de seguridad<sup>8</sup> y en el diseño de otras instalaciones hospitalarias. Se deberán preparar al menos los siguientes planos de instalaciones: (i) eléctricas; (ii) sanitarias de agua y alcantarillado; (iii) centrales térmicas y climatización; (iv) gases clínicos; (v) instalaciones de seguridad (incendios y con otra finalidad); y (vi) residuos sólidos.

**Cuadro 1. Matriz Indicativa de Resultados**

Actividad	Producto	Responsable	Fecha del Resulto Intermedio	Fecha del Resultado Final
1. Estudios topográficos y calicatas	Documento con la descripción planimetría	Firma internacional	Enero 2014	Febrero 2014
2. Planos planímetros de los edificios y recintos	Documento con los planos detallados por piso con recintos	Firma internacional	Marzo 2014	Junio 2014
3. Planos de las instalaciones hospitalarias	Documento con los planos detallados por piso con recintos	Firma internacional	Marzo 2014	Junio 2014

- 4.5 El desarrollo e implementación del programa tendrá un costo total estimado de US\$200.996 que serán financiados con carácter no reembolsables por el Banco con cargo a los recursos provenientes del SVC (Programa para Países Pequeños y Vulnerables por sus siglas en ingles). En el cuadro 2 se presenta el presupuesto desagregado por actividad:

**Cuadro 2. Presupuesto Indicativo (USD)**

Actividad	Descripción	BID	Aporte Local	Total
Estudios topográficos y calicatas	Planos topográficos del terreno y de los edificios	50.000	0	50.000
Planos planímetros de los edificios y recintos	Planos por edificio y por piso	70.000	0	70.000
Planos de las instalaciones hospitalarias	Planos de instalaciones	80.996	0	80.996

- 4.6 Como se trata de un apoyo operativo, la asistencia técnica será ejecutado y supervisado por SPH/CBO, con Luis Buscarons como jefe de equipo. En la Representación del Banco en Bolivia, Joyce Elliot, analista de operaciones, será el punto focal.

<sup>5</sup> Deben demostrar experiencia en el diseño de instalaciones hospitalarias.

<sup>6</sup> Deben demostrar experiencia en el diseño de instalaciones de centrales térmicas y climatización en centros hospitalarios.

<sup>7</sup> y/o proyectista, que deben demostrar experiencia en el diseño de instalaciones de gases clínicos en centros hospitalarios.

<sup>8</sup> Contra incendio, antirrobo, alarmas de ascensores, de puertas, cámaras de video, etc. y en prevención de riesgos.

## **V. AGENCIA EJECUTORA Y ESTRUCTURA DE EJECUCIÓN**

- 5.1 A solicitud del Gobierno de Bolivia, el Banco a través de SCL/CBO será la entidad contratante. Todas las adquisiciones se realizarán de conformidad con las políticas y procedimientos en la materia, tal como definidos en los documentos GN-2349-9 y GN-2350-9. (Ver [Plan de Adquisiciones](#)). El Ministerio de Salud presenta debilidades técnicas, operativas e institucionales y la contratación de la consultoría sobrecargaría de forma importante la capacidad de trabajo de la unidad responsable de liderar estos procesos de adquisición, por lo que cumpliendo a las Directrices Operativas para Productos de Cooperación Técnica (GN-2629-1), el Gobierno de Bolivia (MSD) le ha solicitado al Banco que ejecute la cooperación técnica que implica la contratación de una consultoría
- 5.2 El Banco, podrá contratar directamente al Ente Gestor que haya sido seleccionado competitivamente bajo el Préstamo 2822/BL-BO, para realizar la consultoría del diseño del hospital Sur El Alto. Esta empresa será contratada por el MSD para preparar el diseño final del hospital del proyecto 2822/BL-BO con financiamiento del Banco. La selección de la firma se realizará de manera competitiva y se elegirá una consultora internacional experta en la construcción, equipamiento y/o arranque de operación de los hospitales Norte El Alto y Potosí. Esta firma también tiene el objetivo de crear la competencia multidisciplinaria en los diferentes temas en el MSD. Las actividades aquí propuestas son tareas parecidas para el nuevo hospital Sur El Alto, por lo tanto, constituye una continuación natural de servicios realizados por la misma firma (GN-2350-9, No. 3.10 a). Durante la negociación con la firma se propone extender el contrato y agregar el financiamiento no rembolsable para realizar el alcance adicional. Esto además permite evitar complicaciones de coordinación e inconsistencia conceptual para el diseño del hospital que superarían cualquier ventaja de un nuevo proceso competitivo.
- 5.3 No habrá condiciones especiales previas al primer desembolso.
- 5.4 El Banco recibió la [solicitud del Ministerio de Salud](#), que es la agencia ejecutora del préstamo asociado. Esta TC apoyará al MSD para llevar a cabo la contratación y la supervisión de las actividades fortaleciendo su capacidad de gestión.

## **VI. RIESGOS IMPORTANTES**

- 6.1 El programa enfrenta un posible riesgo: que la firma no acepte la extensión del contrato con el alcance adicional. Para mitigar este riesgo, se realizarán acciones de comunicación y diálogo con la firma durante la negociación con el MSD.

## **VII. EXCEPCIONES A LAS POLÍTICAS DEL BANCO**

- 7.1 El proyecto no prevé excepciones a las políticas del Banco.

## VIII. SALVAGUARDIAS AMBIENTALES

- 8.1 Dada las características del proyecto, no se esperan riesgos ambientales ni sociales negativos, por lo que la clasificación de esta operación de acuerdo a las salvaguardias ambientales (OP-703) es “C” ([Salvaguardias Ambientales](#) e [IGAS del proyecto BO-L1082](#)).

### **Anexos:**

- [Solicitud del cliente](#)
- [Términos de Referencia](#)
- [Plan de Adquisiciones](#)