

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

PAÍS

**PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE LA RED INSTITUCIONAL DE SERVICIOS
DE SALUD (PFRISS)**

(GU-L1163)

PERFIL DE PROYECTO

Este documento fue preparado por el equipo compuesto por: Ignacio Astorga (SCL/SPH) Jefe de Equipo; Nadin Fabiola Medellín (SCL/SPH); María Deni Sánchez (SPH/CES); Gianluca Cafagna (SCL/SPH); Laura Giles Alvarez (SCL/SPH); Adela Arreaga (CID/CGU); Lilena Martínez (VPC/FMP); Rodrigo Castro (VPC/FMP); Juan Carlos Vásquez (VPS/ESG); María Cristina Landázuri-Levey (LEG/SGO); y Sheyla Silveira (SCL/SPH).

De conformidad con la Política de Acceso a Información, el presente documento está sujeto a divulgación pública.

PERFIL DE PROYECTO

PAÍS

I. DATOS BÁSICOS

Nombre del Proyecto:	Programa de Fortalecimiento de la Red Institucional de Servicios de Salud (PFRISS)
Número de Proyecto:	GU-L1163
Equipo de Proyecto:	Ignacio Astorga (SCL/SPH) Jefe de Equipo; Nadin Fabiola Medellín (SCL/SPH); María Deni Sánchez (SPH/CES); Gianluca Cafagna (SCL/SPH); Laura Giles Alvarez (SCL/SPH); Adela Arreaga (CID/CGU); Lilena Martínez (VPC/FMP); Rodrigo Castro (VPC/FMP); Juan Carlos Vásquez (VPS/ESG); María Cristina Landázuri-Levey (LEG/SGO); y Sheyla Silveira (SCL/SPH).
Prestatario:	Ministerio de Finanzas Públicas, República de Guatemala
Organismo Ejecutor:	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), República de Guatemala
	BID (CO): hasta US\$200.000.000
	Local: US\$ 98.646.717
	Total: US\$298.646.717
Salvaguardias:	Políticas activadas: OP-703, OP-102, OP-704, OP-765, OP-761
	Clasificación: B

II. JUSTIFICACIÓN GENERAL Y OBJETIVOS

A. Justificación General

- 2.1 Guatemala es uno de los países de la región con mayores desafíos en salud, particularmente entre los pobres y las poblaciones indígenas. Aunque la tasa de crecimiento del Producto Interno Bruto (PIB) está por encima del 3% desde el 2012, el 52,1% de las personas viven en situación de pobreza^{1,2}.
- 2.2 Guatemala es el país de Centro América con menor esperanza de vida al nacer (73,3 años) y mayor mortalidad materna (113 por 100.000 nacidos vivos-NV), mientras que la tasa de mortalidad infantil es de 28 muertes por 1.000 NV^{3 4 5}. Estas tasas son más altas que las de otros países de la región con igual o menor ingreso, y a pesar de haberse reducido, el descenso no se ha producido a la velocidad esperada. Adicionalmente, presenta problemas de enfermedades crónicas no transmisibles y lesiones⁶ constituyéndose una triple carga de enfermedad. La desnutrición crónica en menores de cinco años es el principal factor de riesgo de la carga de enfermedad y afecta al 46,5% de los niños

¹ Ingresos per cápita menores a 5 dólares PPP.

² BID-Sector Social. Microdatos Armonizados de las Encuestas de Hogares de América Latina y el Caribe.

³ Comisión Económica para América Latina y el Caribe (CEPAL), 2015.

⁴ Encuesta Nacional de Salud Materna e Infantil (ENSMI, 2014-2015).

⁵ MSPAS (2015).

⁶ <http://www.healthdata.org/guatemala>.

guatemaltecos, siendo una de las más altas del mundo entre los niños pobres (66%)⁷.

- 2.3 El Gobierno de Guatemala (GOGU) ha contado con una política fiscal prudente, manteniendo un entorno macroeconómico estable; el déficit fiscal se ha mantenido entorno al 2,1% del PIB durante los últimos 20 años⁸. Los ingresos tributarios se encuentran entre los más bajos del mundo (10,2% del PIB, 2016) y el tamaño de la deuda pública es moderada en torno al 25% del PIB. El gasto total en salud llega al 6,2% del PIB, 2014 y es inferior al promedio de América Latina⁹. Solo el 37% del gasto total en salud es gasto público -tendencia estable en la última década- y el gasto de bolsillo alcanza el 52% del gasto total en salud (segundo más alto de la región)¹⁰, que se traduce en que un 60% de los hogares pobres incurrieran en gastos de salud catastróficos¹¹.
- 2.4 El sistema de salud guatemalteco considera cuatro subsistemas Ministerio de Salud Pública y de Asistencia Social (MSPAS) que cubre al 75,4% de la población, el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social (IGSS) cubre al 12,7%, el sector privado al 10,8% y las fuerzas armadas al 1,1%¹².
- 2.5 El subsistema público es fragmentado, cuenta con 73 unidades ejecutoras del MSPAS, que corresponden a 44 hospitales de diversa complejidad y 29 Direcciones de Áreas de Salud (DAS) que administran los recursos para la atención primaria. La supervisión y coordinación de estas unidades es limitada, no se asegura la continuidad de la atención y el primer nivel tiene baja resolución, que se traduce en sobrecarga de los hospitales.
- 2.6 La cobertura de atención es insuficiente y se refleja en indicadores como el bajo porcentaje de parto institucional (67%), que significa que en el 2015 existieran 124.668 partos en domicilio. Brechas similares se observan en hospitalización y consulta externa. La demanda de servicios es creciente y se asocia fuertemente al incremento de los partos institucionales, que en la última década han crecido a una tasa promedio del 7,5% anual. De mantenerse la tendencia, la red pública podría ver incrementada la demanda en un 75%.
- 2.7 Los recursos para la atención son limitados, muestra de ello es la baja disponibilidad de camas por habitante de 0,7 por mil, la más baja de América Latina. Parte del déficit se refleja en la brecha de 200 camas maternas, pediátricas y neonatológicas. En el primer nivel el MSPAS ha estimado la brecha cobertura en torno al 300% Adicionalmente, la infraestructura está obsoleta, la antigüedad promedio de los hospitales es de 45 años y un tercio tiene más de 50 años. Asimismo, el equipamiento médico es insuficiente y no cuenta con programas adecuados de mantenimiento.
- 2.8 La organización y gestión de las entidades dependientes del MSPAS presentan diversas debilidades, tales como: (i) organización atomizada, que no responde

⁷ “Encuesta de Línea de Base. Salud Mesoamérica 2015 Guatemala”, 2014.

⁸ <https://www.imf.org/external/pubs/ft/scr/2014/cr14287.pdf>.

⁹ <http://datos.bancomundial.org/indicador/SH.XPD.PUBL.ZS>.

¹⁰ http://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00KW5C.pdf.

¹¹ <https://www.scribd.com/document/341130436/Propuesta-de-Reforma-de-Salud-23mayo2016#download>.

¹² MSPAS. 2015. Cuentas Nacionales de Salud-Financiamiento de la Salud en Guatemala período 1995-2014.

por la continuidad de la atención, con un modelo centrado en el manejo de cuadros agudos; (ii) ausencia de sistemas de monitoreo y control de la demanda, recursos, calidad y productividad en tiempo real; y (iii) ausencia de sistemas de gestión de redes de apoyo que puedan optimizar los escasos recursos en áreas como logística, ropería, mantenimiento, entre otros.

- 2.9 El MSPAS¹³ está impulsando el Modelo Incluyente de Salud (MIS)¹⁴ como estrategia para transformar el sistema de salud con una fuerte expansión del primer nivel de atención. El MIS integra las siguientes perspectivas: derecho a la salud, interculturalidad, género y medio ambiente y se materializa en tres ámbitos de acción complementarios: salud individual, familiar y comunitaria. El modelo busca la atención integral y enfatiza la atención materno infantil y nutricional.
- 2.10 El MSPAS ha priorizado los departamentos de acuerdo a la tasa de desnutrición infantil crónica, es 87% superior que los no priorizados. Esta asimetría se observa también en mortalidad materna (82%), parto domiciliario (570%), camas hospitalarias (389%) y egresos (167%). El grupo de prioridad 1 incluye 9 (DAS) [Huehuetenango, San Marcos, Quiché, Sololá, Totonicapán, Alta Verapaz, Chiquimula, Ixcán, Ixil]¹⁵ para seguir en otras 12 DAS de segunda prioridad que incluye Chimaltenango, Jalapa, Suchitepéquez, Retalhuleu, Baja Verapaz, Petén, Quetzaltenango, Izabal, Escuintla y Santa Rosa. La estrategia considera el fortalecimiento de todos los niveles de atención desde la atención primaria hasta los hospitales, asegurando la continuidad de la atención.
- 2.11 La ejecución de los proyectos Mejoramiento del Acceso y Calidad de Servicios de Salud y Nutrición I (GU-L1022) y Programa Fortalecimiento Red Hospitalaria (GU-L1009) han presentado sobre plazos, asociados a problemas de diseño técnico, mecanismos de ejecución y gestión presupuestaria. La nueva operación busca complementar y extender el alcance de ambas operaciones con acciones en los tres niveles de atención.
- 2.12 **Alineación estratégica.** El programa es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional (UIS) 2010-2020 (AB-3008) y se alinea estratégicamente con el desafío de desarrollo de inclusión social e igualdad. Lo anterior se relaciona con los resultados esperados de una mayor calidad de los servicios de salud y la disminución de mortalidad materna e infantil. El programa también se alinea con el área transversal de igualdad de género y diversidad dado el énfasis en salud materna y la sensibilidad del MIS para atender a la población indígena. Adicionalmente, el programa se alinea y contribuye al Marco de Resultados Corporativos (CRF) 2016-2019 (GN-2727-6) mediante: su contribución al número de beneficiarios que reciben servicios de salud y su alineación a la tasa de mortalidad materna.
- 2.13 El programa se alinea también con la Estrategia del Banco con Guatemala 2012-2016 (GN-2689). En relación al sector salud, la Estrategia del Banco con el País (EBP) reconoce la necesidad de trabajar en el diseño de un modelo de

¹³ Acuerdo Ministerial No. 261-2016.

¹⁴ http://isis.org.gt/images/publicaciones/ISIS_Transformando.pdf.

¹⁵ “Estrategia Nacional para la Reducción de la Desnutrición Crónica”. GOGU.

atención integrado que conduzca a reducir los niveles de desnutrición infantil y mejorar la salud materno-infantil, incluyendo el fortalecimiento de la gestión de la red hospitalaria. Asimismo, es consistente con el Marco Sectorial de Salud y Nutrición (GN-2735-7) al proponer soluciones para enfrentar los principales retos epidemiológicos del país y al reconocer que una red integrada de atención primaria es indispensable para la continuidad de la atención. La operación contribuye con el Plan de la Alianza para la Prosperidad del Triángulo Norte, a través de acciones destinadas a mejorar la salud en 41 de los 51 municipios de la iniciativa. Las políticas activadas están alineadas con la Estrategia Ambiental y Social (OP-703: B.1-B.7, B10-B12, B17); OP-102, OP-704, OP-765 y OP-761).

B. Objetivos y Componentes

- 2.14 El objetivo de esta operación es mejorar la salud de la población, a través del fortalecimiento de la atención integral -con prioridad en salud materno infantil y nutrición- en todos los niveles de atención de la red de los departamentos priorizados. Los impactos esperados son: (i) mejora de la atención en salud para la población beneficiaria del proyecto; (ii) desaceleración y reducción de la mortalidad materna e infantil; y (iii) mejora del abastecimiento de medicamentos e insumos. Lo anterior se logrará mediante la expansión de la cobertura de la atención de primer nivel a través del MIS, el fortalecimiento del segundo y tercer nivel, la generación de una organización responsable de la gestión de la red a nivel territorial y la implementación de un modelo logístico de alcance nacional. Se proponen tres componentes.
- 2.15 **Componente 1. Fortalecimiento de la oferta integral de servicios, con prioridad a los cuidados materno infantiles (US\$174.062.102).** Incluye los siguientes subcomponentes:
- a. **Subcomponente 1.1. Consolidación de la RISS en las 9 DAS, prioridad 1 (US\$129.199.005).** Financiará inversión en infraestructura, equipamiento y vehículos en 15 hospitales, 8 Centros de Atención Integral Materno Infantil (CAIMI), 84 Centros de Atención Permanente (CAP) 38 Centros de Salud y 200 Puestos de Salud.
 - b. **Subcomponente 1.2. Expansión del primer nivel del MIS en las 12 DAS, prioridad 2 (US\$29.863.097).** Financiará gastos de inversión para construir y equipar 73 Puestos de Salud y 12 Direcciones de DAS.
 - c. **Subcomponente 1.3. Puesta en marcha del hospital de Villa Nueva (US\$15.000.000).** Financiará recursos de operación complementarios a los aportados por el MSPAS.
- 2.16 El MSPAS incluirá como contrapartida local los recursos necesarios para el funcionamiento de las inversiones financiadas por el préstamo.
- 2.17 **Componente 2 Fortalecimiento Institucional del MSPAS (US\$16.937.898).** Este componente financiará la asistencia técnica que considera el diseño e implementación de mejoras en: (i) Gestión de la red asistencial; (ii) Gestión hospitalaria; (iii) Mantenimiento de infraestructura y equipamiento médico; (iv) Logística de medicamentos e insumos; y (v) Recursos Humanos.

- 2.18 **Componente 3 Administración y Supervisión del proyecto (US\$9.000.000).** Este componente financiará la Unidad Ejecutora del Proyecto y la supervisión de las obras.

III. ASPECTOS TÉCNICOS Y CONOCIMIENTO DEL SECTOR

- 3.1 El diseño de las intervenciones propuestas en los Componentes 1 y 2 se efectuará considerando el modelo de red de servicios a nivel departamental y de DAS. Se estimará la oferta y demanda de servicios, recursos productivos y esquemas de organización para todas las inversiones. Los proyectos de inversión se definirán de acuerdo a la factibilidad técnica -que incluye la disponibilidad de terrenos aptos-, económica y legal e incluirán medidas de mitigación y adaptación al cambio climático.
- 3.2 Se evaluará la sostenibilidad macroeconómica del proyecto, así como su impacto fiscal que permita evaluar la factibilidad de la expansión de los costos recurrentes. Adicionalmente, se evaluará el impacto del proyecto en el mercado del trabajo que permita diseñar estrategias que permitan su implementación.
- 3.3 Para mejorar la eficiencia y continuidad operacional, se analizarán esquemas de organización y gestión innovadores tales como subcontratos de mantenimiento y servicios.

IV. RIESGOS AMBIENTALES Y ASPECTOS FIDUCIARIOS

- 4.1 De acuerdo con la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703) – Directiva B.03, esta operación ha sido clasificada como Categoría B, debido a que los impactos socio-ambientales son localizados, temporales y de corto plazo y para los cuales ya se dispone de medidas de mitigación efectivas y conocidas en el sector de infraestructura de salud. Adicionalmente, la magnitud e intensidad de los diferentes impactos directos, indirectos y acumulativos del programa, es moderada teniéndose a su vez procedimientos, conocimientos técnicos y aptitudes de fácil diseño e implementación. Para el caso de este programa, en la fase de operación se podrían presentar los riesgos e impactos negativos socio-ambientales más críticos y sensibles, que podrían estar relacionados a la generación de aguas residuales hospitalarias y desechos sólidos hospitalarios; y exposición a infecciones de los pacientes, trabajadores y visitantes.
- 4.2 Los proyectos estarán ubicados en zonas urbanas y rurales, incluyendo áreas donde se encuentran asentadas comunidades indígenas, por lo que, se seguirán los lineamientos de la Política de Pueblos Indígenas OP-765 para mitigar y prevenir cualquier riesgo e impacto ambiental y social sobre estas comunidades. Los aspectos de pueblos indígenas serán evaluados como parte de la elaboración del respectivo Análisis Ambiental y Social para el programa que incluirá el adecuado Plan de Gestión Ambiental y Social para todas las obras del programa. Se llevará a cabo el adecuado proceso de consulta pública siguiendo los lineamientos de la política OP-703, enfatizando la participación de las comunidades indígenas afectadas por la implementación del programa. Está

previsto que ninguna de las obras genere reasentamiento involuntario de personas, desplazamiento de actividades económicas o expropiaciones de terrenos. Todas las obras se llevarán a cabo en facilidades de salud existentes o en terrenos libres de reasentamientos y de propiedad pública.

- 4.3 La ejecución de los proyectos GU-L1009 y GU-L1022 han presentado problemas sobre plazo y demoras en la gestión de los desembolsos. Para reducir este riesgo se explorarán diversos esquemas de ejecución que permitan agilizar el desarrollo del programa y atender de mejor forma las metas propuestas. Previo al POD se acordará el esquema a implementar, junto con los aspectos técnicos y mecanismos institucionales requeridos.
- 4.4 Para los proyectos de inversión en activos físicos- infraestructura, equipos y vehículos- se considerarán contratos que permitan compartir riesgos entre el organismo ejecutor y las empresas proveedoras, que integren diseño, construcción y mantenimiento de mediano plazo según corresponda. Asimismo, se incluirán esquemas de supervisión de obras que aseguren el plazo, precio y alcance adjudicados.

V. RECURSOS Y CRONOGRAMA DE PREPARACIÓN

- 5.1 El Anexo V incluye cronograma de preparación. Se prevé que el Borrador de Propuesta de Préstamo sea aprobado por OPC el 12 de abril 2018 de 2018 y la aprobación por el Directorio ocurra el 23 de mayo de 2018. El costo estimado de la preparación del proyecto asciende a US\$99.840 de presupuesto administrativo.

CONFIDENCIAL

¹ La información contenida en este Anexo es de carácter deliberativo, y por lo tanto confidencial, de conformidad con la excepción relativa a “Información Deliberativa” contemplada en el párrafo 4.1 (g) de la “Política de Acceso al Información” del Banco (Documento GN-1831-28).



Safeguard Screening Form

Operation Information

Operation		
GU-L1163 Program to Strengthen the Metropolitan Network of Guatemala City		
Environmental and Social Impact Category	High Risk Rating	
B	{Not Set}	
Country	Executing Agency	
GUATEMALA	{Not Set}	
Organizational Unit	IDB Sector/Subsector	
Social Protection & Health	PRIMARY HEALTH CARE	
Team Leader	ESG Lead Specialist	
IGNACIO JOSE ASTORGA	JUAN CARLOS VASQUEZ CASTRO	
Type of Operation	Original IDB Amount	% Disbursed
Loan Operation	\$0	0.000 %
Assessment Date	Author	
16 Mar 2017	josedb	
Operation Cycle Stage	Completion Date	
ERM (Estimated)	14 Apr 2017	
QRR (Estimated)	15 Jun 2017	
Board Approval (Estimated)	{Not Set}	
Safeguard Performance Rating		
{Not Set}		
Rationale		
{Not Set}		

Operation Classification Summary

Overriden Rating	Overriden Justification
Comments	



Safeguard Screening Form

Conditions / Recommendations

Category "B" operations require an environmental analysis (see Environment Policy Guideline: Directive B.5 for Environmental Analysis requirements)

The Project Team must send to ESR the PP (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. These operations will normally require an environmental and/or social impact analysis, according to, and focusing on, the specific issues identified in the screening process, and an environmental and social management plan (ESMP). However, these operations should also establish safeguard, or monitoring requirements to address environmental and other risks (social, disaster, cultural, health and safety etc.) where necessary.

Summary of Impacts / Risks and Potential Solutions

Likely to have [minor](#) to [moderate](#) emission or discharges that would negatively affect [ambient environmental conditions](#).

Management of Ambient Environmental Conditions: The borrower should be required to prepare an action plan (and include it in the ESMP) that indicates how risks and impacts to ambient environmental conditions can be managed and mitigated consistent with relevant national and/or international standards. The borrower should (a) consider a number of factors, including the finite assimilative capacity of the environment, existing and future land use, existing ambient conditions, the project's proximity to ecologically sensitive or protected areas, and the potential for cumulative impacts with uncertain and irreversible consequences; and (b) promote strategies that avoid or, where avoidance is not feasible, minimize or reduce the release of pollutants, including strategies that contribute to the improvement of ambient conditions when the project has the potential to constitute a significant source of emissions in an already degraded area. The plan should be subject to review by qualified independent experts. Depending on the financial product, this information should be referenced in appropriate legal documentation (covenants, conditions of disbursement, etc.).

Project activities will moderately impact [water quality](#), [water quantity](#) and/or [water availability](#).

Water Resources: A targeted Water Resources Assessment should be undertaken, which in addition to undertaking the relevant analyses, must include justification for assigning a moderate risk classification. Project activities (and any associated facilities) will be required to be constructed and operated so as to avoid impacts to water quality, water quantity and/or water availability. Evidence of appropriate stakeholder consultation should also be provided. Monitoring requirements should be included in relevant legal documentation.



Safeguard Screening Form

Project construction activities are likely to lead to localized and temporary impacts (such as dust, noise, traffic etc) that will affect local communities and [workers](#) but these are [minor](#) to [moderate](#) in nature.

Construction: The borrower should demonstrate how the construction impacts will be mitigated. Appropriate management plans and procedures should be incorporated into the ESMP. Review of implementation as well as reporting on the plan should be part of the legal documentation (covenants, conditions of disbursement, etc).

The negative impacts from production, procurement and disposal of [hazardous materials](#) (excluding POPs unacceptable under the Stockholm Convention or toxic pesticides) are [minor](#) and will comply with relevant national legislation, [IDB requirements on hazardous material](#) and all applicable International Standards.

Monitor hazardous materials use: The borrower should document risks relating to use of hazardous materials and prepare a hazardous material management plan that indicates how hazardous materials will be managed (and community risks mitigated). This plan could be part of the ESMP.

The project has or will have [minor](#) negative impacts on [Indigenous Peoples](#).

Mitigation Framework: Include specific mitigation measures as needed in consultation with affected IPs. Consult with Indigenous Peoples specialist. Incorporate measures in legal documentation (covenants, conditions of disbursement, etc.). Include mitigation measures as part of overall environmental and social management plans or provisions.

The project is located in an area prone to [earthquakes](#) and the likely severity of impacts to the project is [moderate](#).

A Disaster Risk Assessment, that includes a Disaster Risk Management Plan (DRMP), may be necessary, depending on the complexity of the project and in cases where the vulnerability of a specific project component may compromise the whole operation. The DRMP should propose measures to manage or mitigate these risks to an acceptable level. The measures should consider both the risks to the project, and the potential for the project itself to exacerbate risks to people and the environment during construction and operation. The measures should include risk reduction (siting and engineering options), disaster risk preparedness and response (contingency planning, etc.), as well as financial protection (risk transfer, retention) for the project. They should also take into account the country's disaster alert and prevention system, general seismic design standards and other related regulations.

Transport of [hazardous materials](#) (e.g. fuel) with [minor](#) to [moderate](#) potential to cause impacts on community health and safety.

Hazardous Materials Management: The borrower should be required develop a hazardous materials management plan; details of grievances and any independent health and safety audits undertaken during the year should also be provided. Compliance with the plan should be monitored and reported. Depending on the financial product, this information should be referenced in appropriate legal documentation (covenants, conditions of disbursement etc). Consider requirements for independent audits if there are concerns about commitment of borrower or potential outstanding community concerns.



Safeguard Screening Form

Disaster Risk Summary

Disaster Risk Level

Moderate

Disaster / Recommendations

The reports of the Safeguard Screening Form (i.e., of the Safeguards Policy Filter and the Safeguard Classification) constitute the Disaster Risk Profile to be included in the Environmental and Social Strategy (ESS). The Project Team must send the PP (or equivalent) containing the ESS to the ESR.

The Borrower prepares a Disaster Risk Management Summary, based on pertinent information, focusing on the specific moderate disaster and climate risks associated with the project and the proposed risk management measures. Operations classified to involve moderate disaster risk do not require a full Disaster Risk Assessment (see Directive A-2 of the DRM Policy OP-704).

The Project Team examines and adopts the DRM summary. The team remits the project risk reduction proposals from the DRMP to the engineering review by the sector expert or the independent engineer during project analysis or due diligence, and the financial protection proposals to the insurance review (if this is performed). The potential exacerbation of risks for the environment and population and the proposed risk preparedness or mitigation measures are included in the Environmental and Social Management Report (ESMR), and are reviewed by the ESG expert or environmental consultant. The results of these analyses are reflected in the general risk analysis for the project. Regarding the project implementation, monitoring and evaluation phases, the project team identifies and supervises the DRM approaches being applied by the project executing agency.

Climate change adaptation specialists in INE/CCS may be consulted for information regarding the influence of climate change on existing and new natural hazard risks. If the project requires modification or adjustments to increase its resilience to climate change, consider (i) the possibility of classification as an adaptation project and (ii) additional financing options. Please consult the INE/CCS adaptation group for guidance.

Disaster Summary

Details

The project is classified as moderate disaster risk because of the likely impact of at least one of the natural hazards is average.

Actions



Safeguard Screening Form

Operation has triggered 1 or more Policy Directives; please refer to appropriate Directive(s).
Complete Project Classification Tool. Submit Safeguard Policy Filter Report, PP (or equivalent) and
Safeguard Screening Form to ESR.



Safeguard Policy Filter Report

Operation Information

Operation		
GU-L1163 Program to Strengthen the Metropolitan Network of Guatemala City		
Environmental and Social Impact Category	High Risk Rating	
B	{Not Set}	
Country	Executing Agency	
GUATEMALA	{Not Set}	
Organizational Unit	IDB Sector/Subsector	
Social Protection & Health	PRIMARY HEALTH CARE	
Team Leader	ESG Lead Specialist	
IGNACIO JOSE ASTORGA	JUAN CARLOS VASQUEZ CASTRO	
Type of Operation	Original IDB Amount	% Disbursed
Loan Operation	\$0	0.000 %
Assessment Date	Author	
16 Mar 2017	josedb	
Operation Cycle Stage	Completion Date	
ERM (Estimated)	14 Apr 2017	
QRR (Estimated)	15 Jun 2017	
Board Approval (Estimated)	{Not Set}	
Safeguard Performance Rating		
{Not Set}		
Rationale		
{Not Set}		

Potential Safeguard Policy Items

[No potential issues identified]

Safeguard Policy Items Identified

[B.1 Bank Policies \(Access to Information Policy– OP-102\)](#)



Safeguard Policy Filter Report

The Bank will make the relevant project documents available to the public.

B.1 Bank Policies (Disaster Risk Management Policy– OP-704)

The operation is in a geographical area exposed to [natural hazards](#) ([Type 1 Disaster Risk Scenario](#)). Climate change may increase the frequency and/or intensity of some hazards.

B.1 Bank Policies (Gender Equality Policy– OP-761)

The operation will offer opportunities to promote [gender equality](#) or [women's empowerment](#).

B.1 Bank Policies (Indigenous People Policy– OP-765)

The operation will offer opportunities for indigenous people

B.2 Country Laws and Regulations

The operation is expected to be in compliance with laws and regulations of the country regarding specific women's rights, the environment, gender and indigenous peoples (including national obligations established under ratified multilateral environmental agreements).

B.3 Screening and Classification

The operation (including [associated facilities](#)) is screened and classified according to its potential environmental impacts.

B.4 Other Risk Factors

There are [associated facilities](#) (see policy definition) related to the operation.

B.4 Other Risk Factors

The borrower/executing agency exhibits weak institutional capacity for managing environmental and social issues.

B.5 Environmental Assessment Requirements

An environmental assessment is required.

B.6 Consultations

Consultations with affected parties will be performed equitably and inclusively with the views of all stakeholders taken into account, including in particular: (a) equal participation by women and men, (b) socio-culturally appropriate participation of indigenous peoples and (c) mechanisms for equitable participation by vulnerable groups.

B.7 Supervision and Compliance

The Bank is expected to monitor the executing agency/borrower's compliance with all safeguard requirements stipulated in the loan agreement and project operating or credit regulations.

B.10. Hazardous Materials



Safeguard Policy Filter Report

The operation has the potential to impact the environment and occupational health and safety due to the production, procurement, use, and/or disposal of hazardous material, including organic and inorganic toxic substances, pesticides and persistent organic pollutants (POPs).

B.11. Pollution Prevention and Abatement

The operation has the potential to pollute the environment (e.g. air, soil, water, greenhouse gases).

B.12. Project Under Construction

The operation is already [under construction](#) by the executing agency or borrower.

B.17. Procurement

Suitable safeguard provisions for the procurement of goods and services in Bank financed operations may be incorporated into project-specific loan agreements, operating regulations and bidding documents, as appropriate, to ensure environmentally responsible procurement.

Recommended Actions

Operation has triggered 1 or more Policy Directives; please refer to appropriate Directive(s). Complete Project Classification Tool. Submit Safeguard Policy Filter Report, PP (or equivalent) and Safeguard Screening Form to ESR.

Additional Comments

[No additional comments]



Safeguard Policy Filter Report

Estrategia Ambiental y Social (EAS)	
Nombre de la Operación	Programa de Fortalecimiento de la Red Institucional de Servicios de Salud (PFRISS)
Número de la Operación	GU-L1163
Detalles de la Operación	
Sector del BID	Salud
Tipo de Operación	Préstamo
Clasificación de Impacto	"B"
Calificación de Riesgo de Desastres	Medio
Prestatario	República de Guatemala
Agencia Ejecutora	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS)
Préstamo BID US\$ (y costo total del proyecto)	BID: US\$ 200.000.000 Local: US\$ 0 Total: US\$ 200.000.000
Políticas/Normas Asociadas	OP-703: (B.1, B.2, B.3, B.4, B.5, B.6, B.7, B.10, B.11, B.12, B.17.); OP-102, OP-704, OP-765 y OP-761.
Descripción de la Operación	
<p>El objetivo de esta operación es mejorar el servicio de asistencia a la salud de la población, a través de la expansión de la cobertura y fortalecimiento de la capacidad de atención en salud. La operación tiene cuatro componentes de los cuales tres componentes están enfocados en la implementación de obras de infraestructura, incluyéndose entre estas obras la construcción, remozamiento y mejoramiento del sistema de aguas residuales de hospitales de <u>segundo y tercer nivel</u> (hospitales tipo I, II y III e institutos especializados) para fortalecer la Red Integrada de Servicios de Salud (RISS) en nueve Departamentos de Atención en Salud (DAS) priorizados (Huehuetenango, San Marcos, Quiché, Sololá, Totonicapán, Alta Verapaz, Chiquimula, Ixcán e Ixil).</p> <p>También se financiará la construcción y remozamiento de infraestructura de <u>primer nivel</u> (puestos de salud y centros de salud sin internamiento) para implementar el Modelo Incluyente de Salud (MIS) en zonas rurales en diez DAS, entre los que se incluye Chimaltenango, Jalapa, Suchitepequez, Reu, Baja Verapaz, Petén, Quetzaltenango, Izabal, XX, y XX.</p> <p>Dentro de la lista preliminar de obras a ser construidas e intervenidas hasta el momento se tiene: fortalecimiento de ocho (8) hospitales – seis (06) distritales y dos (2) departamentales (02) de la RISS; remozamiento de un (1) hospital básico; fortalecimiento de tres (3) hospitales regionales de la RISS; fortalecimiento de ocho (8) centros de atención especializada para sedes de RISS; fortalecimiento de 38 centros de salud; fortalecimiento de 20 centros de atención permanente para sedes de RISS; fortalecimiento de 61 centros de atención permanente; y construcción de 400 puestos de salud. Aún se está definiendo la ubicación exacta de esta infraestructura de salud descrita anteriormente. No obstante, la localización exacta de la mayoría de las obras de infraestructura a ser construidas e intervenidas será un requerimiento para elaborar el Análisis Ambiental y Social (ASS), el cual es un requisito para este programa.</p> <p>Finalmente, a través de esta operación, se pondrá en operación el hospital de Villa Nueva el cual está siendo financiado por el Banco a través de la operación GU-L009 (1852/OC-GU), que fue aprobada en 2007. Este hospital está en su etapa final de construcción. Esta facilidad, es un hospital de tercer nivel, y está ubicado en la municipalidad de Villa Nueva, el cual es uno de los</p>	

municipios del departamento de Guatemala. La ciudad de Villa Nueva está localizada aproximadamente a unos 16 kilómetros (km) de Ciudad de Guatemala. Esta ciudad concentra alrededor de 700.000 habitantes, siendo así, una de las ciudades más pobladas en Guatemala después de Ciudad de Guatemala.

El Programa no tendrá ninguna situación de reasentamiento involuntario, desplazamiento económico, y/o expropiación de terrenos ya que todas las intervenciones de infraestructura se realizarán en terrenos donde ya se tiene infraestructura de salud y/o están vacantes y son de propiedad pública.

El Programa tiene alcance a nivel nacional, y se intervendrá en áreas urbanas y rurales en las cuales se encuentran asentados diversos pueblos indígenas, teniéndose en algunos casos municipios que cuentan con una población indígena mayor al 90% de su población total. La implementación de la infraestructura que está contemplada en este programa seguirá los actuales modelos de salud incluyendo los cuales están enfocados en las siguientes perspectivas: el derecho a la salud, interculturalidad, género, y medio ambiente. De esta manera, se espera que el Programa, siguiendo el modelo adecuado de pertinencia cultural, interculturalidad y género, generará impactos positivos para los pueblos indígenas durante la implementación del mismo.

Riesgos e Impactos ESHS Potenciales Clave

Los riesgos e impactos negativos ambientales y sociales que podrían identificarse como producto de la implementación del Programa podrían incluir:

Ambientales

Etapas de Construcción. Las acciones que pueden generar impactos negativos y riesgos durante esta etapa incluyen: la remoción de suelo y el incremento de tráfico de vehículos/equipo pesado causando generación de polvo y ruido, erosión del suelo y vibraciones durante los trabajos de preparación del terreno; la generación de aguas residuales (negras y grises) y de residuos sólidos domésticos por actividades diarias del personal encargado de las obras; y la generación de residuos sólidos procedentes de obras de demolición y de restos de materiales de construcción (cemento, concreto, piedra, arena, hierro, madera, cartón, bolsas y otros empaques).

También se pueden generar impactos negativos tales como: emisiones de gases de combustión y de gases de efecto invernadero por operación de maquinaria pesada y circulación de vehículos de alto tonelaje; posibles accidentes de trabajo; derrames de combustible, lubricantes y aceites usados; uso excesivo de agua para actividades de construcción; posibles hallazgos fortuitos o imprevistos de restos arqueológicos o históricos; contaminación del aire, suelo, aguas superficiales y subterráneas; erosión; e impermeabilización del suelo.

Etapas de Operación. Las acciones/actividades que podrían generar impactos negativos y riesgos durante esta etapa incluyen una mayor demanda de energía y agua potable en el sector, causando desabastecimiento en la comunidad; generación de aguas residuales (negras y grises) por actividades diarias del personal del hospital, pacientes y visitantes; generación de aguas residuales hospitalarias contaminadas por actividades en salas de cirugía, consultorios médicos, análisis de laboratorios, farmacia (incluyendo disposición de fármacos vencidos), y otros; generación de residuos sólidos domésticos, por actividades diarias del personal, pacientes y los visitantes; y generación de residuos sólidos hospitalarios, incluyendo punzocortantes, residuos bio-infecciosos, farmacéuticos y químicos (metales pesados).

Sociales

Etapas de Construcción. Los principales riesgos sociales durante esta etapa se refieren a la seguridad de los trabajadores en el sitio y de los vecinos y transeúntes. Las condiciones de trabajo

de los obreros de la construcción y la falta de procedimientos y prácticas de seguridad laboral y salud ocupacional (equipos protectores, señalamientos de rutas de tráfico, y otras), podrían causar accidentes afectando a los trabajadores y al público. Asimismo, la presencia de trabajadores en los vecindarios siempre causa preocupación por la seguridad de la población y problemas sociales que puedan presentarse; principalmente, en las áreas de intervención donde se tenga la presencia de comunidades indígenas. Todas las obras del programa serán construidas en terrenos vacantes de propiedad pública. No será necesaria ninguna expropiación o reasentamiento de personas.

Etapas de Operación. En cuanto a los impactos y riesgos durante la fase operativa, las nuevas instalaciones de salud podrían causar un cierto nivel de incertidumbre o rechazo en los vecindarios/barrios en donde se van a localizar debido a que estas instalaciones pueden generar impactos negativos relacionados a descarga de aguas residuales y generación de desechos sólidos hospitalarios. También podría existir el riesgo de que las nuevas facilidades de salud puedan crear un proceso de transformación urbano desordenado de las comunidades aledañas, incluyendo instalaciones de actividades comerciales informales, y especulación del valor adquisitivo de las propiedades dando como resultado conflictos de los actuales habitantes de la zona. Para el caso de todas las obras de infraestructura del Programa, se pueden presentar riesgos e impactos relacionados con el aumento de tráfico y peatones los cuales podrían estar expuestos a accidentes.

En lo relacionado a los riesgos e impactos negativos sobre género durante las etapas de construcción y operación se podrían tener falta de oportunidades laborales para mujeres y falta de programas para incentivar una buena conducta y comportamiento hacia las mujeres en su lugar de trabajo creando de esta manera situaciones de violencia e inseguridad.

En lo referente a pueblos indígenas, los riesgos e impactos negativos podrían ser mínimos siempre y cuando se implemente el modelo adecuado de intervención, pertinencia cultural y género. En caso de no implementarse el modelo adecuado se podrían presentar riesgos de conflictos entre comunidades indígenas, impactos negativos sobre su pertinencia cultural, carencia de oportunidades de trabajo, impacto en su salud, e impactos sobre su medio ambiente.

En general, la mayoría del territorio guatemalteco, principalmente, está expuesto a sismos de moderada magnitud, lo cual hace que las obras del Programa estén expuestas a este tipo de riesgo de desastre. También, en el caso de no realizarse el adecuado análisis para la ubicación de la infraestructura a ser construida dentro de este Programa, esta podría estar ubicada en áreas expuestas a deslizamientos de tierra e inundaciones. La calificación del riesgo de desastres es medio debido a que las obras de infraestructura estarán expuestas de cualquier manera a situaciones de movimientos telúricos. Para mitigar los riesgos de desastres por sismos, se deberá asegurar que el Programa incluya los estándares de construcción recomendados a nivel local e internacional en función de la magnitud de los mismos.

Vacíos de Información y Estrategia de Análisis

Para evaluar de manera adecuada los riesgos e impactos negativos ambientales y sociales del Programa e identificar las medidas más pertinentes para mitigar, controlar y prevenir estos impactos y riesgos, se elaborará un Análisis Ambiental y Social (AAS) con el objetivo de evaluar todos los aspectos socio-ambientales de todo el Programa. Además, otro de los objetivos del AAS será el de revisar y evaluar todas las evaluaciones ambientales y sociales (estudios de impacto ambiental, fichas ambientales, reportes ambientales, etc.) de las obras a ser implementadas por el Programa ya sean estas construcciones nuevas, expansión, remodelación de infraestructura existente. Esto con el fin de identificar todos los vacíos y debilidades de la normativa local ambiental, social y de seguridad y salud ocupacional, y de esta manera reforzar estas debilidades complementando con buenas prácticas y estándares internacionales en el sector de transporte. También, el AAS considerará los aspectos de género y la intervención en áreas donde se tiene la presencia de

pueblos indígenas.

Adicionalmente, el AAS incorporará el respectivo Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS) para el Programa. El PGAS considerará la normativa local/guatemalteca y las políticas ambientales y sociales del Banco, lo que incluye buenas prácticas y estándares internacionales que aplican al sector de salud. Entre las buenas prácticas a implementarse están aquellas que se recomiendan en las Guías Sobre Medio Ambiente, Salud y Seguridad para Instalaciones de Atención Sanitaria desarrolladas por la Corporación Financiera Internacional (IFC).¹

El PGAS será el instrumento clave que permitirá identificar las acciones más pertinentes para mitigar, controlar y evitar riesgos e impactos negativos socio-ambientales que puedan generarse durante las etapas de construcción y operación de las obras de infraestructura a ser desarrolladas como parte del Programa. También el PGAS incluirán las partes responsables, tiempo de ejecución de las medidas, y los costos de implementación de las mismas.

Para el caso del hospital de Villa Nueva, se deberá desarrollar una Auditoría Ambiental y Social para constatar que el edificio cuenta con los adecuados sistemas de tratamiento de aguas residuales, sitios para la gestión de residuos sólidos, acceso a servicios básicos tales como alcantarillado, agua potable, energía eléctrica, vías de acceso, y servicios de transporte público. Esta auditoría también verificará si se tiene algún pasivo ambiental que se haya presentado durante la etapa de construcción, o cualquier situación relacionada a seguridad y salud ocupacional. Esta auditoría también está alineada a los requerimientos de la Directiva B.12 – Proyectos en Construcción.

A continuación, se describen los elementos principales de la estrategia:

- (i) Evaluación del AAS para verificar y constatar que el Programa está en cumplimiento con la Política de Salvaguardias Ambientales del Banco (OP-703), Política de Acceso a la Información (OP-102), Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales (OP-704), Política de Pueblos Indígenas (OP-765), Política sobre Igualdad de Género en el Desarrollo (OP-761) y regulaciones locales, incluyendo los impactos directos, indirectos, y acumulativos utilizando líneas de base según sea lo requerido.
- (ii) Evaluación del PGAS del Programa para verificar que el mismo incluya todas las medidas de mitigación, control y prevención, así como también verificar quienes serán los responsables de implementar dichas medidas, y confirmar el costo de implementación de estas acciones.
- (iii) Verificar que se incluya las medidas pertinentes en lo relacionado a la parte de seguridad y salud ocupacional para los trabajadores y la comunidad en general tanto para la etapa de construcción como de operación.
- (iv) Verificar que se incluya las medidas pertinentes en lo relacionado al manejo de los impactos sociales tanto directos como indirectos durante las etapas de construcción como de operación. Dentro de estas medidas se deberá tener aquellas acciones pertinentes que aplique a pueblos indígenas y género.
- (v) Verificación de la situación actual de los terrenos que se expropiarán y confirmar cualquier situación de reasentamiento involuntario de personas.
- (vi) Verificar si los terrenos públicos no tienen ocupantes ilegales y en caso afirmativo definir los

¹ http://www.ifc.org/wps/wcm/connect/65b19780488555b1b7b4f76a6515bb18/Healthcare_-_Spanish_-_Final-%2Brev%2Bcc.pdf?MOD=AJPERES

siguientes pasos requeridos para la preparación del proyecto.

- (vii) Verificar la titulación de los terrenos de las entidades públicas correspondientes o pertinentes.
- (viii) Verificación del proceso de consulta. Debido a que esta Operación es Categoría B, se requiere por lo menos un proceso de consulta pública a ser realizado bajo condiciones lingüísticas y culturales propias de la zona. Verificar y documentar procesos de consulta ya realizados para las obras de la muestra del Programa, incluyendo a las comunidades existentes, la representación de tanto mujeres como hombres, jóvenes, personas de tercera edad y discapacitadas etc., incluyendo su visión acerca de la operación y/o el sub proyecto respectivo que les afecte y beneficie. Además, el proceso de consulta pública deberá incluir los componentes y estrategias adecuadas y que estén alineados a las políticas del Banco para realizar la consulta a pueblos indígenas.
- (ix) Verificar y evaluar el diseño de todas las obras civiles a ser construidas en el Programa para verificar la incorporación de los adecuados componentes, para mitigar y prevenir impactos y riesgos ambientales. Verificar si el diseño de las obras incluye elementos relacionados al concepto de “Infraestructura Sostenible”, especialmente en lo relacionado a generación de emisiones de gases efecto invernadero.
- (x) Verificar todos los criterios de prevención de riesgos de desastres, especialmente enfocados en lo relacionado a sismos, erupciones volcánicas, inundaciones y deslizamientos de tierra. Constatar que como parte del PGAS se haya incluido el respectivo plan de mitigación de riesgos de desastres y que los diseños de las infraestructuras a construir sean sismo resistente.
- (xi) Verificar la existencia de pasivos ambientales. Obtener información sobre la gestión ambiental y social para aquellas obras de expansión y readecuación. En caso de confirmarse la existencia de pasivos ambientales, se deberá proceder a elaborar el respectivo Plan de Acción Ambiental y Social para remediar dichos pasivos lo antes posible.
- (xii) Específicamente, Verificar y evaluar el diseño de todas las obras civiles a ser construidas en el programa para verificar la incorporación de los adecuados componentes, para mitigar y prevenir impactos y riesgos ambientales relacionados al tratamiento de aguas residuales hospitalarias y desechos sólidos hospitalarios.
- (xiii) Evaluar los resultados y recomendaciones de la Auditoría Ambiental y Social del Hospital Villa Nueva para confirmar la implementación de un Plan de Acción Ambiental y Social para mitigar, controlar y evitar cualquier pasivo socio-ambiental.
- (xiv) Verificar cualquier riesgo o impactos negativo ambiental y social directo e indirecto que afecte a comunidades indígenas, y al mismo tiempo confirmar las medidas de mitigación y control para manejar estos riesgos e impactos.
- (xv) Verificar la capacidad de la Agencia Ejecutora, así como también de las empresas contratistas constructoras para asegurar la implementación de las mediadas del PGAS y cualquier otro plan o requerimiento que sea necesario. También, se identificarán las medidas más pertinentes para fortalecer la gestión ambiental y social de la Agencia Ejecutora. Además, verificar si la Agencia Ejecutora cuenta con algún tipo de sistema de gestión ambiental y social para el Programa.
- (xvi) Evaluar la adicionalidad que se ha generado y/o generará el Programa en lo referente a los aspectos socio-ambientales debido a la participación del Banco en este tipo de proyectos.

Oportunidades para adicionalidad del BID (si las hubiera)

El Programa generará oportunidades laborales para grupos vulnerables tales como mujeres y población indígena. También a través de este programa se tendrá la oportunidad de estandarizar la implementación de sistemas de tratamiento de aguas residuales de facilidades de salud, manejo de desechos hospitalarios, así como la estandarización e implementación de mejores prácticas de salud y seguridad ocupacional específicamente en el sector de salud. También, a través de este programa, se reforzará la pertinencia cultural. Además, con la implementación del programa los ministerios de salud y de medio ambiente de Guatemala tendrán la oportunidad de fortalecer el seguimiento al cumplimiento de la gestión adecuada de los temas ambientales y sociales a través del fortalecimiento institucional, específicamente de la capacidad instalada y operativa de los departamentos de salud y medio ambiente de dichos ministerios.

Cuadro Anexo: Operación bajo Cumplimiento de Políticas de Salvaguardias del BID

El Anexo: Tabla Cumplimiento de la Operación con las Políticas de Salvaguardias del BID es un resumen del cumplimiento del Programa con las políticas y directrices que son parte de la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703).

Anexos Adicionales (de existir)

N/A.

Tabla: Cumplimiento de la Operación con las Políticas de Salvaguardias del BID

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
OP-703 Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias				
B.2 Legislación y Regulaciones Nacionales	Cumplimiento con la legislación y las normativas ambientales y sociales del país.	Si	El Programa cumplirá con la normativa nacional en materia ambiental y social de Guatemala.	Como parte del Análisis Ambiental y Social (AAS) del Programa se analizarán los requisitos de la legislación guatemalteca en materia ambiental y social, así como los estándares y convenios internacionales, y se definirán las acciones a implementar y los procedimientos a seguir para garantizar el cumplimiento de los mismos.
B.3 Pre-evaluación y Clasificación	La pre-evaluación de la operación se realizó con la información disponible durante la etapa de preparación del Perfil de Proyecto. No obstante, los impactos y riesgos socio-ambientales serán verificados y analizados una vez se presente el respectivo AAS del Programa.	Sí	El Programa ha sido clasificado como Categoría "B" dado que se espera que las obras a ser financiadas (construcción, expansión, remodelación y equipamiento de nuevos puestos de salud, centros de salud y hospitales), podrían causar riesgos e impactos negativos localizados, de intensidad moderada, y de corta duración, para los cuales se disponen de medidas de mitigación efectivas.	Revisar y validar en base a las informaciones y resultados del AAS y del PGAS, la clasificación preliminar determinada para el proyecto.
B.4 Otros Factores de Riesgo	Capacidad institucional de la agencia ejecutora en el manejo de los aspectos ambientales y sociales	Si	Entre los factores de riesgo identificado para la operación figuran: (i) la falta	El AAS del Programa incluirá una evaluación de la capacidad del Ejecutor para gestionar los

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
	que aplican a las obras y actividades del Programa. Vulnerabilidad del Programa ante desastres.		de capacidad de gestión del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social y del Ministerio de Medio Ambiente, debido a las limitaciones de personal para el seguimiento y cumplimiento ambiental; y (ii) exposición de la infraestructura a riesgos de desastres, principalmente, movimientos telúricos, y de no tomarse las medidas adecuadas para la ubicación de la infraestructura se podrían tener exposición a riesgos de erupciones volcánicas, inundaciones y deslizamientos de tierra.	impactos ambientales y sociales de la operación. El AAS analizará el riesgo por desastres naturales a los que estaría expuesto el Programa, y deberá incluir el pertinente Plan de Manejo de Riesgos de Desastres.
B.5 Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales	Al ser una operación categoría "B" se requiere preparar un Análisis Ambiental y Social (AAS) y Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS) del Programa.	Si	Elaboración del respectivo AAS a través del cual se hará la evaluación de los aspectos ambientales, sociales, seguridad y salud ocupacional, y de riesgos de desastres. Además, el AAS incluirá el respectivo PGAS que aplicará a todo el Programa.	A la fecha, se encuentra en proceso la contratación de un consultor socio-ambiental, quien elaborará el AAS y el PGAS del Programa. Este documento será desarrollado en base a los Términos de Referencia acordados con el Banco. El AAS, y PGAS " <u>aptos para divulgación</u> ", serán publicados en la página web del Banco y del Ejecutor antes de llevarse a cabo la Misión de Análisis.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
B.5 Requisitos de Evaluación y Planes Sociales	El Programa no presenta situaciones de reasentamiento de personas, desplazamiento económico o expropiaciones. No obstante, el Programa se implementará en áreas donde se encuentran asentadas comunidades indígenas.	Si	Análisis de los riesgos e impactos socio-ambientales sobre comunidades indígenas debido a la implementación del Programa.	Implementación de las medidas adecuadas para mitigar, controlar y evitar cualquier riesgo e impacto negativos en comunidades indígenas. Estas medidas serán parte del PGAS del Programa.
B.6 Consultas	Al ser una operación de Categoría "B" se requiere, al menos, una consulta con las partes afectadas e interesadas.	Si	Las operaciones clasificadas como Categoría "B" requieren al menos una consulta durante la fase de preparación. Uno de los principales instrumentos para llevar a cabo el proceso de consulta será el PGAS. El proceso de consulta será continuo y aplicará a todas las obras del Programa.	Se pedirá evidencia a la Agencia Ejecutora de la realización de por lo menos una ronda de consulta con la población afectada en las zonas donde se desarrollarán cada una de las obras de la muestra del Programa. Se verificará que la consulta haya sido desarrollada siguiendo los estándares del Banco. El PGAS deberá incluir un mecanismo de atención a quejas y reclamos de la población y un plan de comunicación e involucramiento comunitario para la ejecución del Programa. Las consultas deberán ser socioculturalmente apropiadas a las características de la población involucrada, incluyendo (i) población indígena y (ii) otros grupos interesados. El resultado del proceso de consulta será publicado a través de la página web del Ejecutor y del Banco.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
B.7 Supervisión y Cumplimiento	Supervisar el cumplimiento de todos los requisitos de las salvaguardias socio-ambientales estipulados en el acuerdo de préstamo y en los reglamentos de crédito u operacionales del Proyecto por parte de la Agencia Ejecutora.	Si	El Banco a través de ESG dará seguimiento/monitoreo periódico al cumplimiento de los compromisos relacionados con salvaguardas socio-ambientales. Entre los requisitos a cumplirse se encuentran aquellos que se indican en los diferentes planes de gestión ambiental, el Informe de Gestión Ambiental y Social (IGAS), entre otros.	Verificar la incorporación de todos los requisitos ambientales y sociales en el Contrato de Préstamo de la Operación. Principalmente, verificar que todos los requisitos del IGAS.
B.8 Impactos Transfronterizos	N/A	No	Las obras del Programa no estarán ubicadas en zonas fronterizas.	N/A
B.9 Hábitats Naturales	El Programa no considera actividades que degraden hábitats naturales críticos, la introducción de especies invasoras o daños a sitios de importancia cultural crítico.	No	N/A	N/A
B.9 Especies Invasoras				
B.9 Sitios Culturales				
B.10 Materiales Peligrosos	Evitar los impactos adversos al medio ambiente, a la salud y a la seguridad humana derivados de la producción, adquisición, uso y disposición final de materiales peligrosos, entre ellos sustancias tóxicas orgánicas e inorgánicas, plaguicidas y contaminantes orgánicos persistentes	Si	Los materiales peligrosos durante la construcción están relacionados al uso de gasolina, diésel, aceites y otros materiales peligrosos; la generación de estos materiales peligrosos, podría provenir generalmente del uso de	En el PGAS se establecerán las medidas de control para la gestión y la disposición final tanto de las aguas residuales como de los desechos sólidos bio-infecciosos/hospitalarios, de manera que se mitiguen los posibles impactos negativos al medio ambiente y a la salud y

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
			maquinaria pesada. Los materiales peligrosos relacionados a la etapa de operación serán aquellos relacionados principalmente a la generación de aguas residuales hospitalarias y desechos sólidos bio-infecciosos hospitalarios.	seguridad humana. El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala cuenta con normativa para la gestión adecuada de aguas residuales y los desechos hospitalarios bio-infecciosos.
B.11 Prevención y Reducción de la Contaminación	Incluir las correspondientes medidas destinadas a prevenir, disminuir o eliminar la contaminación resultante de la implementación de las obras del Programa.	Si	Evaluar y confirmar los riesgos e impactos negativos del Programa a través de la información plasmada en el AAS y durante la Misión de Análisis para de esta manera confirmar los planes necesarios pertinentes para mitigar, control y evitar dichos riesgos e impactos.	El AAS y PGAS de la operación, así como también los planes específicos de gestión ambiental y social de cada una de las obras incluirán los adecuados planes de prevención y reducción de la contaminación.
B.12 Proyectos en Construcción	El Programa incluye la puesta en marcha de un hospital de Tercer Nivel que forma parte de una operación que fue aprobada por el Banco en 2007.	Si	A través de este programa se pondrá en operación el hospital de Villa Nueva el cual está siendo financiado por el Banco a través de la operación GU-L009 (1852/OC-GU), que fue aprobada en 2007. Este hospital está en su etapa final de construcción.	Para asegurar que esta operación cumpla con las salvaguardias socio-ambientales del Banco, se llevará a cabo una Auditoría Ambiental y Social del Hospital Villa Nueva con la finalidad de verificar el cumplimiento con las políticas de salvaguardias del BID. Los hallazgos de esta auditoría se abordarán mediante un Plan de

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
				Acción Ambiental y Social que será presentado al Banco como parte de la AAS. El plan de acción definirá las acciones, junto con un calendario de ejecución para resolver oportunamente todos los temas identificados.
B.13 Préstamos de Política e Instrumentos Flexibles de Préstamo	N/A	No	N/A	N/A
B.14 Préstamos Multifase o Repetidos	N/A	No	N/A	N/A
B.15 Operaciones de Cofinanciamiento	N/A	No	N/A	N/A
B.16 Sistemas Nacionales	N/A	No	N/A	N/A
B.17 Adquisiciones	Procesos de adquisiciones ambiental y socialmente responsables.	Si	Contratistas y subcontratistas deberán implementar las medidas de mitigación y control recomendadas en el PGAS.	La Agencia Ejecutora garantizará que la entidad ejecutora incorpore este requisito en los pliegos de licitación.
OP-704 Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales				
Evaluación del Riesgo de Desastres	Evaluación y clasificación del riesgo por desastres naturales del Programa	Si, Moderado	El Programa se clasifica como de riesgo moderado por desastres naturales ya que la mayoría del territorio guatemalteco está expuesto a eventos sísmicos moderados. También de no realizarse la ubicación adecuada de	El AAS confirmará el grado de riesgo por desastres naturales a los que estaría expuesto el Programa, e incluirá el respectivo plan de mitigación de riesgos de desastres.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
			terrenos, las obras del Programa podrían estar expuestas a riesgos de erupciones volcánicas, deslizamientos e inundaciones.	
Plan de Acción del Riesgo de Desastres	Medidas de gestión del riesgo de desastres naturales	Si	Debido a que el riesgo es moderado, el Programa deberá incluir un plan de gestión de los riesgos identificados.	El PGAS deberá incluir medidas de prevención/mitigación de los riesgos por desastres naturales identificados debido a que la operación tiene un grado de riesgo moderado.
OP-710 Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario				
Minimización del Reasentamiento	No se han identificado situaciones de reasentamiento de personas, desplazamiento económico o expropiaciones.	No	N/A	N/A
Consultas del Plan de Reasentamiento				
Análisis del Riesgo de Empobrecimiento				
Plan de Reasentamiento o Marco de Reasentamiento (Previo a la Misión de Análisis / Aprobación del Directorio)				
Programa de Restauración del Modo de Vida				
Consentimiento (Pueblos Indígenas y otras Minorías Étnicas Rurales)				

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
OP-765 Política Operativa sobre Pueblos Indígenas				
Evaluación Sociocultural	El Programa incluye intervenciones en comunidades indígenas.	Si	La necesidad de hacer evaluaciones socio culturales de los pueblos indígenas guarda relación con la diversificación de grupos y etnias sociales existente en las zonas donde se implementará el Programa.	<p>En reconocimiento de las características socioculturales particulares de los pueblos indígenas, el programa incluirá las medidas necesarias para salvaguardar los bienes de potenciales impactos negativos. Esto se logrará mediante procesos de consulta y negociación de buena fe para identificar los potenciales riesgos e impactos y diseñar e implementar respuestas socioculturalmente apropiadas. Durante el proceso de consulta el modelo MIS (Modelo Incluyente de Salud) considerara diferentes factores como:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conflictos internos entre comunidades. - La relación intercultural histórico entre comunidades - Los idiomas locales - La autoridad local por cultura - Entre otros factores.
Negociaciones de Buena Fe	El Programa incluye intervenciones en comunidades indígenas.	Si	La negociación de buena fe en el Programa se ve relacionada en la búsqueda de soluciones de posibles conflictos entre comunidades por factores culturales, durante la	El proceso de negociación de buena fe se implementará mediante el Mecanismo de Acercamiento y Negociación Comunitaria que dispone el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social de Guatemala.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
			implementación del Programa.	Este se usa para llegar a acuerdos entre comunidades, tiene una metodología definida con 3 fases y cada fase sus pasos a seguir.
Acuerdos con Pueblos Indígenas Afectados	El Programa incluye intervenciones en comunidades indígenas.	No	N/A	N/A
Plan o Marco de Protección, Compensación y Desarrollo de Pueblos Indígenas previo a Aprobación del Directorio	El Programa incluye intervenciones en comunidades indígenas.	Si	Para el caso de este programa será necesario la realización de un Plan de Protección, Compensación y Desarrollo de Pueblos Indígenas en lo relacionado a la provisión de servicios de salud a través de los cuales se garantice armonía de estos servicios con las prácticas ancestrales de salud implementadas por las comunidades indígenas en donde se implementará el Programa.	Antes de la aprobación por parte del Directorio se realizará un Marco de Protección, Compensación y Desarrollo de Pueblos Indígenas.
Evaluación y Tratamiento de Cuestiones Discriminatorias	El Programa incluye intervenciones en comunidades indígenas.	Si	Las probabilidades de situaciones discriminatorias en este Programa son muy bajas. En tal caso, el Programa brindará oportunidades para el acceso a los servicios de salud de comunidades indígenas que no han sido cubiertas y/o atendidas aún	El modelo incluye la no discriminación de ninguna clase social o persona y el derecho a la salud se establece que: Todas las personas deben tener acceso a los servicios a la salud, independiente de su sexo o etnia social al cual pertenezca.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
			con servicios de salud.	
Impactos Transfronterizos Afrontados	En Programa no contempla proyectos que afecten a más de un país o en áreas de frontera con presencia de pueblos indígenas.	No	N/A	
Impactos sobre Pueblos Indígenas Aislados	El programa no contempla interacción con pueblos indígenas en aislamiento voluntario o no contactados.	No	N/A	
OP-761 Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo				
Exclusión Basada en el Género Afrontada	El Programa no contempla la Exclusión Basada en el Género Afrontada en sus operaciones.	Si	Sin embargo, existe el riesgo de la exclusión de personas por pertenencia a grupos sociales.	Como parte del AAS, se analizará el riesgo de exclusión de personas por pertenecer a grupos sociales diferentes y se propondrá en este, medidas de mitigación para evitarlo.
Acceso Equitativo a Beneficios del Proyecto / Medidas de Compensación	El Programa contempla el acceso equitativo a Beneficios del Proyecto para toda la población.	Si	Existe el riesgo de que el acceso a los beneficios de los programas de salud de la operación no sea equitativo para hombres mayores de 10 años y atención a mujeres que no sea por motivos reproductivos.	Como parte del AAS, se analizará el riesgo de falta de acceso equitativo para hombres mayores de 10 años y asistencia a mujeres que no sean por motivos reproductivos y propondrá medidas de mitigación para evitarlo. El modelo de salud del MSPAS (MIS), integra la igualdad de género con equidad para todas las personas y resalta la equidad en atenciones para hombres mayores de 10 años y la atención a mujeres que no sea por motivos reproductivos.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
Impacto Desigual de Cargas Afrontado	El Programa contempla impacto desigual de cargas Afrontado	Si	El riesgo de impacto desigual de cargas afrontados en el Programa viene dado por, el posible desequilibrio entre hombres y mujeres que brindarán los servicios de asistencia a la salud y la participación de hombre y mujeres en consultas domésticas en las familias.	Como parte del AAS, se analizará el riesgo de desequilibrio entre hombres y mujeres que brindaran los servicios de asistencia a la salud y la participación de hombre y mujeres en consultas domésticas en las familias y propondrá medidas de mitigación para evitarlo.
Desglose de Información de Impacto por Género	El Programa requiere el desglose de información de impacto por género	Si	El Programa requiere el desglose de información de impacto por género.	Como parte de las actividades de preparación del Programa de Desarrollo de la Operación (POD), la matriz de resultados del proyecto incorporará indicadores de género que serán monitoreados durante la ejecución de la operación. El Programa MIS del MSPAS contempla medir y monitorear los siguientes indicadores para géneros: <ul style="list-style-type: none"> - Indicador 1: Relación de hombre y mujer en la consulta. - Indicador 2: Cobertura a genero hombre mayor de 10 años. - Indicador 3 atención a mujeres por motivos no reproductivo.

Políticas / Directrices	Aspectos Pertinentes de Políticas/Directrices	Pertinencia de Políticas/Directrices	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
Asesoramiento de Mujeres Afectadas	A la fecha el Programa no tiene definido si contemplará asesoramiento de mujeres afectadas.	Para verificar	A determinar si habría asesoramiento de mujeres afectadas	El AAS verificará si el programa contempla Asesoramiento de Mujeres Afectadas.
OP-102 Política de Acceso a la Información				
Divulgación de Evaluaciones Ambientales y Sociales ² Previo a la Misión de Análisis, QRR y envío de los documentos al Directorio ³	Divulgación de la evaluación ambiental y social y de los planes de mitigación.	Si	Previo a la misión de análisis, el Banco publicará en la página Web del Programa el AAS y el PGAS del Programa.	Previo a la misión de análisis, el Banco publicará en la página Web el AAS y el PGAS los cuales serán aptos para su publicación ., así como los resultados de las consultas públicas realizadas.
Disposiciones para la Divulgación de Documentos Ambientales y Sociales durante la Implementación del Proyecto	Divulgación de las diferentes evaluaciones ambientales y sociales de todas las obras de infraestructura del Programa.	Si	Durante la implementación del Programa se seguirá divulgando las evaluaciones ambientales y sociales de todas las obras del Programa.	Publicar en la página web del Banco todas las evaluaciones ambientales y sociales de las obras del Programa durante la implementación de la operación.

² Evaluaciones Ambientales y Sociales incluyen los EIAS, PGAS, PRI, MRI y MGAS.

³ Por favor referirse a los Protocolos para la Documentación y Divulgación de Información ambiental, social y de higiene y seguridad para más detalles sobre el momento de divulgación de las diferentes Evaluaciones Ambientales y Sociales.

ÍNDICE DE TRABAJO SECTORIAL TERMINADO Y PROPUESTO

Temas	Estudio	Descripción	Fecha	Referencias y enlaces archivos técnicos
Trabajos finalizados				
Ejecución de proyectos anteriores	Informe de terminación de proyecto del Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria, Guatemala.	El documento presenta las conclusiones del programa GU-L1009, Programa de Fortalecimiento de la Red Hospitalaria en Guatemala. Incluye un análisis de la ejecución, de los logros y de los desafíos que tuvo el programa. Asimismo, realiza un análisis detallado de sus componentes e incluye recomendaciones para futuras intervenciones.	2015	Documento de trabajo
	Propuesta de préstamo para el Programa de Fortalecimiento de Red Hospitalaria, Guatemala.	Este texto es la propuesta de préstamo aprobada para el proyecto GU-L1009. Detalla los componentes, los montos y los tiempos estimados para la intervención.	2007	http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=908430
	Propuesta de préstamo para el programa “Mejoramiento del Acceso y de la Calidad de los Servicios de Salud y Nutrición – Fase I”.	Este documento presenta la propuesta de préstamo para el proyecto GU-L1022. Detalla los componentes, los montos y los tiempos estimados para la intervención.	2010	http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=35180688
	Documento contextual: Estrategia del Grupo BID con Guatemala 2016-2020.	Este documento presenta la Estrategia del Grupo BID con Guatemala 2016-2020 e incluye información sobre contexto, presencia del Banco en el País, áreas prioritarias, escenario financiero y aspectos preliminares de implementación.	2016	http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=37277473
	Evaluación del programa de país: Guatemala 2012-2016.	Este texto describe el contexto general de Guatemala, el programa del Banco 2012-2016, y la implementación y efectividad del programa del Banco.	2016	http://idbdocs.iadb.org/wsdocs/getdocument.aspx?docnum=40689049
	Guatemala Salud Mesoamérica. Descripción e implementación del proyecto y plan de gestión.	Este texto presenta la descripción e implementación del proyecto Guatemala Salud Mesoamérica, especificando objetivos y componentes, y su plan de gestión.	2015	http://www.sm2015.org/en/countries/guatemala/guatemala-and-the-idb,1059.html

Temas	Estudio	Descripción	Fecha	Referencias y enlaces archivos técnicos
Antecedentes Técnicos a utilizar en el diseño	Documento de Marco Sectorial de Salud y Nutrición.	Este texto presenta el marco sectorial de salud y nutrición, remplazando el marco sectorial de salud y nutrición anterior (GN-2735-3). El documento presenta la evidencia internacional y su implicación para el trabajo del BID, los principales desafíos de la Región, y las lecciones aprendidas de la experiencia del BID en salud y nutrición.	2016	http://www.iadb.org/es/sectores/health/marco-sectorial,18424.html
	Análisis económico del ES-L1095.	El documento incluye la metodología y evaluación del efecto económico utilizado de las intervenciones en hospitales y primer nivel financiadas con el préstamo ES-L1095.	2015	EZSHARE-324582616-19
	Análisis de hospitalizaciones prevenibles de El Salvador:	Analiza las hospitalizaciones que se podrían evitar con un fortalecimiento del primer nivel de atención. Incluye todos los hospitales de El Salvador.	2015	EZSHARE-324582616-20
	Nota Técnica: Guía para la contratación de proyectos de inversión en hospitales.	El documento presenta los contenidos mínimos para la gestión de proyectos de salud y se organiza en las siguientes secciones: i) Caracterización del ciclo técnico del proyecto, ii) Autorizaciones nacionales indispensables para la ejecución del proyecto, iii) Asesorías técnicas necesarias para asegurar la calidad del proyecto, iv) Relación con el ciclo los proyectos del BID.	Mayo 2015	NOTA TÉCNICA # IDB-TN-807 http://publications.iadb.org/bitstream/handle/11319/6911/Gu%C3%ADa-para-la-contrataci%C3%B3n-de-proyectos-de-inversi%C3%B3n-en-hospitales.pdf?sequence=1
	Estudio de Casos Inversión en Proyectos de Hospitales.	El estudio se centra en los tres proyectos hospitalarios de mayor inversión del período 2004-2013 e incluye el proyecto de Villa Nueva. Se analizaron variables relacionadas con cambios en el alcance, plazo y presupuesto y se analizan los resultados en términos de variaciones de precio, plazo y alcance. Establece recomendaciones de mejora de la gestión de proyecto.	Noviembre 2014	Estudio de Casos Ignacio Astorga, Ezequiel Cambiasso.

Trabajos por realizar				
Insumos de la Propuesta para el Desarrollo de la Operación (POD)	Estudio Medio Ambiental (IGAS).		Estimado para Julio/Agosto 2017	
	Análisis de Red Asistencial.		Estimado para Julio/Agosto 2017	
	Estudio de Análisis Económico.		Estimado para Julio/Agosto 2017	
	Consulta Pueblos Mayas.		Estimado para Julio/Agosto 2017	
	Análisis de capacidad institucional.		Estimado para Julio/Agosto 2017	
	Modelo Organización y gestión Hospital Villa Nueva.		Estimado para Julio/Agosto 2017	

CONFIDENCIAL

¹ La información contenida en este Anexo es de carácter deliberativo, y por lo tanto confidencial, de conformidad con la excepción relativa a “Información Deliberativa” contemplada en el párrafo 4.1 (g) de la “Política de Acceso al Información” del Banco (Documento GN-1831-28).