

## DOCUMENTO DE CT

### I. INFORMACIÓN BÁSICA

País:	Bolivia
Nombre de la CT:	Preparación y ejecución inicial del Programa de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase II
Número de CT:	BO-T1214
Jefe Equipo/Miembros:	Julia Johannsen, jefa de equipo (SPH/CBO); Christian Lünstedt, jefe alterno (CAN/CBO); Luis Buscarons (SPH/CBO); Sebastián Martínez (SPD/SDV), Sandro Parodi (SPH/CDR); Rodrigo Castro (SPH/CBO); Kevin McTigue (LEG/SGO); Martha Guerra (SCL/SPH).
Tipo de Operación:	OS (apoyo operativo) Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase II (BO-L1099)
Fecha del Abstracto de CT:	10 de diciembre 2013
Beneficiario (países o entidades que recibirán la asistencia técnica):	Ministerio de Salud y Deportes - Estado Plurinacional de Bolivia
Agencia Ejecutora (organización o entidad responsable de la ejecución del programa de CT):	El Banco a través de SPH/CBO
Donantes que proveerán financiamiento:	Ventanilla I del Programa para Países Pequeños y Vulnerables (SVC)
Monto de financiamiento CT:	US\$300.000
Contrapartida Local, si hay:	--
Período de desembolso (incluye período de ejecución):	36 meses
Fecha de inicio requerido:	Enero 2014
Tipo de consultorías:	Consultores individuales y firmas consultoras
Unidad de Preparación:	SPH/CBO
Unidad Responsable de Desembolso:	CBO
CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
CT Incluida en CPD (s/n):	Sí
GCI-9 Prioridad Sectorial:	Sí (Incrementar el acceso a servicios básicos de salud y nutrición)

### II. DESCRIPCIÓN DEL PRÉSTAMO ASOCIADO

- 2.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 2.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los

servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.

- 2.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 2.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.
- 2.5 El Banco está iniciando la preparación del préstamo con el Gobierno en enero 2014, y se tiene previsto que sea presentado al Directorio entre Junio y Julio del año presente.

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

- 3.1 Esta Cooperación Técnica (CT) tiene el objetivo de apoyar el diseño y la fase de ejecución inicial del Programa de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase 2 (BO-L1099).
- 3.2 Para la fase de diseño del préstamo se requiere de las siguientes consultorías técnicas: (i) un diagnóstico técnico inicial del perfil epidemiológico y utilización de servicios actuales en los establecimientos de salud de los municipios pre-seleccionados en los cuatro departamentos; (ii) un análisis económico (probablemente de costo-beneficio); (iii) la elaboración del Informe de Gestión Ambiental y Social (IGAS), del plan relacionado (PGAS) y del diagnóstico in situ de salvaguardias ambientales y sociales en las principales obras previstas; (iv) la revisión y/o complementación de los estudios de preinversión de la cartera consensuada; y (v) consultorías individuales de apoyo al diseño técnico de los componentes que fortalecerán la calidad de la oferta de servicios de salud y los incentivos a la demanda mediante el programa Bono Juana Azurduy.
- 3.3 Para agilizar el cumplimiento de las condiciones previas, es necesario adelantar la elaboración del Reglamento Operativo del Programa. Asimismo, para el cumplimiento de las otras condiciones previas que se establecerán en el contrato de préstamo y posibilitar el primer desembolso, se necesita un equipo ejecutor con el personal clave en la entidad ejecutora, dedicado exclusivamente al préstamo, el mismo que posteriormente se prevé sea incorporado en la entidad ejecutora con recursos del programa para continuar la ejecución del préstamo. Por lo tanto, para lograr la elegibilidad del préstamo y agilizar la ejecución inicial se tienen previstas las siguientes consultorías: (i) la elaboración del Reglamento Operativo del Programa (ROP); (ii) el equipo ejecutor inicial en la entidad ejecutora; (iii) consultores de coordinación y apoyo local en los cuatro Servicios Departamentales de Salud (SEDES); (iv) consultorías individuales para insumos técnicos por producto; y (v) una consultoría externa de apoyo operativo al arranque de la ejecución del préstamo por parte del Banco.
- 3.4 La operación está alineada con la Estrategia de País (GN-2631-1), la cual establece al sector salud como área prioritaria de intervención por parte del Banco. Por parte del país, el Plan Nacional de

Desarrollo (PND), en su eje de Bolivia Digna, junto con el Plan de Gobierno 2010-2015, establecen como prioridad la creación de un sistema de salud que elimine la exclusión social, con una orientación familiar-comunitario-intercultural, y que integre la medicina tradicional. En consistencia con este plan del Gobierno, para el periodo 2011-2015 la participación del Banco en el sector tendrá como objetivo apoyar los esfuerzos para mejorar la calidad y cobertura de la oferta de servicios de salud para poblaciones pobres e indígenas mediante el desarrollo y ejecución de proyectos que se centrarán en el apoyo al fortalecimiento de la gestión y la organización del sistema de salud, incluyendo la estructuración de redes, aspectos críticos de formación y gestión de los recursos humanos que incorporen las dimensiones de diversidad cultural en la atención, y de calidad y efectividad en la provisión de servicios; el desarrollo de programas de estímulo de la demanda de servicios; el 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 SAFCI. La presente CT está plenamente alineada a estos objetivos.

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

- 4.1 La presente Cooperación Técnica comprende los siguientes dos componentes, con las actividades a financiar detalladas a continuación:

##### Componente 1 - Apoyo al diseño

- (i) **Diagnóstico inicial de establecimientos preseleccionados:** Se realizará un estudio del perfil epidemiológico y utilización de servicios actuales en los establecimientos de salud de los municipios preseleccionados en los cuatro departamentos, con el fin de contar con una línea de base de la caracterización de los establecimientos de la cartera prevista de inversión y de la utilización de los servicios en estos centros de salud.
- (ii) **Análisis económico:** Con el fin de estimar los principales beneficios esperados, así como los costos asociados, se realizará un análisis económico (probablemente de costo-beneficio) para los principales componentes y actividades del programa.
- (iii) **Elaboración del IGAS, PGAS y medidas de mitigación:** Se estima que el programa, que incluye la refacción y ampliación de establecimientos de salud existentes y la construcción de centros de coordinación de emergencias, tendrá una clasificación “C” o “B”, con lo cual habrá la necesidad de identificar posibles riesgos ambientales o sociales mediante un IGAS y medidas de prevención o mitigación establecidas en un plan de acción correspondiente.
- (iv) **Revisión y/o actualización de los estudios de preinversión de la cartera consensuada:** Las preinversiones realizadas con la primera fase del programa (BO-L1032) requieren de una revisión y posible complementación de planos arquitectónicos y costos, según lecciones aprendidas de las inversiones realizadas con recursos de la primera fase.
- (v) **Consultorías individuales de apoyo al diseño técnico del programa:** Se contratará tres consultorías individuales de apoyo al diseño de las actividades del programa que se dirigirán a:
  - a) mejorar la calidad de la oferta en el 1er y 2do nivel de atención, b) la implementación de mejoras de gestión y procesos de registro y pagos del programa nacional Bono Juana Azurduy, y
  - c) la elaboración del diseño de evaluación de impacto de la operación.

##### Componente 2 - Apoyo a la ejecución inicial

- (i) **Elaboración del Reglamento Operativo del Programa (ROP):** Como parte de las condiciones previas del préstamo BO-L1099 está previsto exigir la aprobación de un Reglamento Operativo

del Programa (ROP), por lo que tenerlo elaborado con anterioridad asegurará que las condiciones previas se cumplan lo antes posible.

- (ii) **Equipo ejecutor inicial en la entidad ejecutora:** Se contratará seis consultores individuales como equipo ejecutor inicial en la entidad ejecutora que lograrán el cumplimiento de condiciones previas y el primer desembolso y que se espera sean incorporados por parte del organismo ejecutor con recursos del préstamo cuando esté elegible e inicie su ejecución.
- (iii) **Consultores de coordinación y apoyo local en los SEDES:** Se financiará la contratación de cuatro consultores de coordinación y apoyo local en cada uno de los cuatro Servicios Departamentales de Salud (SEDES) para coordinar los insumos para el diseño y la ejecución inicial del préstamo BO-L1099 al nivel local.
- (iv) **Consultorías individuales para insumos técnicos por producto:** Se contratarán tres consultorías individuales de apoyo técnico en la ejecución de la operación dirigidas a: a) análisis de la capacidad financiera e institucional de los municipios beneficiarios, b) elaboración de convenios de operación y mantenimiento con municipios, y c) elaboración de términos de referencia y especificaciones técnicas.
- (v) **Consultoría sobre Recursos Humanos:** Se contratará una firma consultora para realizar un estudio de la asignación y efectividad de recursos humanos en el sector, relacionado con actividades del Componente 2 (Programa Mi Salud) y la respectiva asignación de personal en los establecimientos a intervenir con recursos de contrapartida.
- (vi) **Consultoría externa de arranque de ejecución operativa del préstamo:** Se contratará un consultor externo de apoyo al arranque de ejecución del préstamo por parte del Banco.

4.2 La siguiente tabla detalla las actividades, productos esperados, entidades responsables y plazos acción, según cada uno de los dos resultados esperados de la CT.

**Matriz de Resultados Indicativa**

Actividad y tipo de consultoría	Producto esperado	Responsable	Fecha inicio	Fecha final
<b>Resultado 1: Aprobación del diseño de BO-L1099 por QRR</b>				
Contratación de consultoría individual para realizar un diagnóstico inicial de los establecimientos pre-seleccionados para la cartera	Diagnóstico inicial de los establecimientos pre-seleccionados realizado	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Febrero 2014	Abril 2014
Contratación de consultoría individual para realizar la evaluación económica ex ante de los principales componentes de BO-L1099	Evaluación económica de BO-L1099 realizado	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Febrero 2014	Abril 2014
Contratación de consultoría individual para elaborar el IGAS, PGAS y definir medidas de mitigación	IGAS, PGAS y definición de medidas de mitigación elaborados	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Marzo 2014	Mayo 2014
Contratación de una firma consultora para la revisión y/o actualización de los estudios de pre inversión de la cartera consensuada	Estudios de pre inversión actualizados	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Febrero 2014	Abril 2014
Contratación de tres consultorías individuales de apoyo al diseño técnico del programa	Diseño técnico y costeo de actividades de estímulo a la oferta realizados; Diseño técnico y costeo de	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Febrero 2014	Abril 2014

Actividad y tipo de consultoría	Producto esperado	Responsable	Fecha inicio	Fecha final
	actividades de mejoras de gestión y procesos del Programa Bono Juana Azurduy realizado; Diseño de la evaluación de impacto.			
<b>Resultado 2: Elegibilidad y primer desembolso de BO-L1099</b>				
Contratación de consultoría individual para elaboración del Reglamento Operativo del programa	Reglamento Operativo del Programa elaborado	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Marzo 2014	Julio 2014
Contratación de seis consultores del equipo ejecutor inicial por siete meses	Equipo ejecutor inicial conformado	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Junio 2014	Enero 2015
Contratación de cuatro consultores para coordinación y apoyo local en cada uno de los cuatro SEDES por siete meses	Coordinación con los SEDES y apoyo local concretados	Equipo BID, en coordinación con el MSD y SEDES	Junio 2014	Enero 2015
Contratación de tres consultorías individuales para insumos técnicos por producto	Análisis de la capacidad financiera e institucional de los municipios beneficiarios; Elaboración de convenios de operación y mantenimiento con municipios; Elaboración de términos de referencia y especificaciones técnicas	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Junio 2014	Mayo 2015
Contratación de una firma consultora para realizar un estudio de la asignación y efectividad de recursos humanos en el sector	Estudio de la asignación y efectividad de recursos humanos en el sector	Equipo BID, en coordinación con el MSD	Junio 2014	Mayo 2015
Contratación de un consultor individual externo de apoyo al arranque de ejecución del préstamo	Arranque de la ejecución conforme lo planificado en el PEP	Equipo BID	Sept 2014	Dic. 2014

4.3 El siguiente cuadro presenta los costos estimados de la presente operación.

#### Presupuesto Indicativo

Actividades/ productos	BID Fondo Financiamiento (en US\$)	Fondos de contraparte (en US\$)
<b>Componente 1: Apoyo al diseño</b>	<b><u>120.400</u></b>	<b><u>0</u></b>
Diagnóstico inicial de establecimientos pre-seleccionados	10.000	0
Análisis económico	10.000	0
Elaboración de IGAS, PGAS y medidas de mitigación	10.000	0
Revisión y/o actualización de los estudios de pre inversión de la cartera consensuada	60.400	0
Consultorías individuales (3) de apoyo al diseño técnico	30.000	0
<b>Componente 2: Apoyo a la ejecución inicial</b>	<b><u>179.600</u></b>	<b><u>0</u></b>
Elaboración del Reglamento Operativo del Programa (ROP)	8.600	0
Equipo ejecutor inicial en la entidad ejecutora (por 5 meses (US\$ 1700/mes))	51.000	0
Consultores de coordinación y apoyo local en los cuatro SEDES (por 5 meses (US\$1.500/mes))	30.000	0

<b>Actividades/ productos</b>	<b>BID Fondo Financiamiento (en US\$)</b>	<b>Fondos de contraparte (en US\$)</b>
Consultorías individuales (3) para insumos técnicos por producto	21.000	0
Estudio de la asignación y efectividad de recursos humanos en el sector	47.000	0
Consultoría externa de apoyo al arranque de ejecución del préstamo	22.000	0
<b>Total</b>	<b>300.000</b>	<b>0</b>

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

En la ayuda memoria de programación firmada entre el Banco y la Ministra de Planificación del Desarrollo (IDBDocs#38293272), se establece que el Banco administrará y ejecutará los recursos de la presente CT. Se hará cargo de esta tarea el equipo de preparación del préstamo BO-L1099 liderado por la División de Protección Social y Salud (SCL/SPH) mediante la especialista sectorial asignada en la oficina de país en Bolivia, Julia Johannsen (jjohannsen@iadb.org, \*05 7708). Christian Lünstedt (clunstedt@iadb.org, \*05 7766) será el punto de contacto como jefe de equipo alterno.

## **VI. RIESGOS IMPORTANTES**

- 6.1 Al tratarse de una CT que produce exclusivamente documentos de informes y estudios, los cuales serán realizados mediante consultorías individuales y firmas contratadas por el Banco, no se identificaron riesgos sustanciales de carácter fiduciario, macroeconómico, de gestión política o rendición de cuentas.
- 6.2 El Componente I apoya el diseño del préstamo BO-L1099, y tomando en cuenta el calendario de preparación del mismo, se presenta el posible riesgo de desarrollo que la CT no sea aprobada en los plazos requeridos, pudiendo perjudicar la obtención oportuna de sus insumos para el diseño del préstamo. Es por este motivo que se ha decidido tramitar la presente CT por separado y previamente a proceso de aprobación del préstamo.
- 6.3 El Componente II tiene previsto la contratación del equipo ejecutor dentro de la entidad ejecutora, y existe el posible riesgo que una vez esté elegible el préstamo, este equipo no sea incorporado con recursos del mismo. Por tanto, se coordinará estrechamente con la entidad ejecutora la contratación del equipo ejecutor inicial, de manera que sea aceptado e incorporado a partir de la elegibilidad del préstamo.

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

- 7.1 La Cooperación Técnica no anticipa ninguna excepción a las políticas del Banco.

## **VIII. CLASIFICACIÓN SOCIAL Y AMBIENTAL**

- 8.1 Esta operación no tiene implicaciones ambientales por tratarse únicamente de actividades de consultoría. Tiene una clasificación "C", indicando que no existen riesgos mayores ambientales o sociales (ver [filtros](#) de salvaguardias ambientales y sociales).

### **Anexos Requeridos:**

- Ayuda memoria de programación firmada entre el Banco y la Ministra de Planificación del Desarrollo (IDBDocs#38293272)
- [Términos de Referencia](#) (IDBDocs#38370320)
- [Plan de Adquisiciones](#) (IDBDocs#38368953)

CONFIDENCIAL

<sup>1</sup> 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).

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA**  
**EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA PARA EL DIAGNÓSTICO INICIAL**  
**DEL PERFIL EPIDEMIOLÓGICO Y UTILIZACIÓN DE LOS SERVICIOS**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.



## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

- 2.1 El objetivo general de la consultoría es realizar una caracterización actualizada de la cartera prevista para las inversiones y poder realizar posibles ajustes necesarios desde el punto de vista técnico, además de contar con una línea de base ex ante.

## **III. ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

- 3.1 El alcance específico de la consultoría estará referido principalmente a la caracterización de los establecimientos de salud y del perfil epidemiológico en los municipios priorizados de los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, además de aquellos identificados y priorizados para el área metropolitana de Cochabamba.

## **IV. ACTIVIDADES**

- 4.1 Actualización del perfil de salud identificando las principales causas de enfermedad y muerte por grupos de edad y sexo, ubicación rural/urbana.
- 4.2 Información detallada sobre estado actual de la infraestructura física, dotación, mantenimiento, transporte y comunicaciones por cada nivel de atención.
- 4.3 Inventario de la infraestructura y un diagnóstico analítico que permita identificar las necesidades y establecer las prioridades que deberán ser atendidas en el diseño del Programa.
- 4.4 Diagnóstico de los recursos humanos desagregado por tipo de profesión y niveles de especialización, distribución geográfica, condiciones laborales, estabilidad y tiempo de permanencia.
- 4.5 Diagnóstico de la gestión administrativa incluyendo los aspectos de organización, sistemas de información gerencial, financiera y contable por institución y nivel de atención.
- 4.6 Diagnóstico de la cobertura real, desagregada por instituciones (Sistema Público de Salud, Seguridad social, privado), programas y actividades.
- 4.7 Consideración sobre la calidad de los servicios prestados teniendo en cuenta accesibilidad, oportunidad y calidad técnica. Se tendrá en consideración lo relacionado con migración por razones de salud a otros lugares cómo también las referencias a otras instituciones de orden departamental o nacional.
- 4.8 Diagnóstico sobre la situación de la mujer, en aspectos tales como salud reproductiva, jefatura femenina del hogar y riesgos atribuibles más importantes a la mortalidad materna de la región (Ingreso, dependencia económica, violencia, entre otros).

## **V. PRODUCTOS ESPERADOS**

- 5.1 El consultor entregará:
- a. Un documento conteniendo el diagnóstico y el perfil epidemiológico en los municipios priorizados.

## **VI. INFORMES**

- 6.1 El consultor deberá presentar los siguientes informes, los mismos deberán ser recibidos a satisfacción por el Banco:
  - 6.1.1 Informe con los productos descritos en el numeral 5.1 a.
- 6.2 Todos los informes deben estar entregados en forma impresa y digital.

## **VII CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

- 7.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual local por producto.
- 7.2 **Duración:** el contrato tendrá un plazo de 60 días a partir de la firma del mismo.
- 7.3 **Lugar de trabajo:** La consultoría se desarrollará en la ciudad de La Paz, con viajes internos a los departamentos de Chuquisaca, Potosí, Oruro y Cochabamba.
- 7.4 **Calificaciones:** Profesional especializado en el área de salud con experiencia en diagnóstico y perfil epidemiológico.

## **VIII CRONOGRAMA DE PAGOS**

- 8.1 Primer Pago: 20% una vez suscrito el contrato.
- 8.2 Segundo Pago: 80% contra entrega y aprobación del informe.

## **IX SUPERVISIÓN Y COORDINACIÓN**

- 9.1 La coordinación y seguimiento de la consultoría estará a cargo de Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA**  
**EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA PARA EL ANÁLISIS ECONÓMICO DEL PROGRAMA**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

### **2.1 General**

El objetivo general de la consultoría es estimar los principales beneficios, así como los costos asociados a través de un análisis económico (probablemente de costo-beneficio) para los principales componentes o actividades del programa.

## **III. ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

- 3.1 El alcance específico de la consultoría estará referido principalmente a los establecimientos de salud que serán intervenidos en los municipios priorizados de los departamentos de Chuquisaca, Oruro y Potosí, además de aquellos identificados y priorizados para el área metropolitana de Cochabamba

## **IV. ACTIVIDADES**

- 4.1 Cuantificar los impactos y resultados esperados que generarán las intervenciones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud. Se utilizarán dichas estimaciones ex ante en conjunto con información relativa a costos con el fin de producir relaciones costo-beneficio de la intervención. Para efectuar este análisis, el consultor debe incluir las siguientes áreas:
- 4.2 Diseñar un marco conceptual simplificado para la estimación de los beneficios y costos esperados de las intervenciones en infraestructura y equipamiento de la cartera priorizada, expresada en aumentos en la atención ambulatoria y de especialidades en el marco de la red de servicios operando actualmente.
- 4.3 Describir las fuentes de la literatura o de estudios costo-beneficio ex ante o ex post ya relacionados a los beneficios esperados de intervenciones en establecimientos de salud en el país o en la región que sean comparables al Programa.
- 4.4 Preparar un listado de los supuestos establecidos sobre la base de la literatura y de los estudios revisados que se recomienda usar para Bolivia.
- 4.5 Presentar los resultados dando realce a la metodología utilizada, al marco conceptual, a la literatura identificada pertinente, a los supuestos adoptados y a los resultados de la evaluación.
- 4.6 Analizar los resultados de la evaluación ex ante con el fin de identificar los canales claves que pueden producir los mayores rendimientos.
- 4.7 Cuantificar los impactos y resultados esperados que generarán las intervenciones en infraestructura y equipamiento en los establecimientos de salud de la cartera priorizada generando diferentes escenarios al del estudio ex ante. Las variaciones son en términos de la tasa de descuento usando 4 % (usual en los estudios de costo efectividad del peso de la enfermedad), el 6% estándar para las inversiones en salud en otros países de la región, comparado con el 12.67% normado por el Ministerio de Planificación de Bolivia y otros que se hayan utilizado para las inversiones públicas.

## **V. PRODUCTOS ESPERADOS**

- 5.1 El consultor entregará:

- Un documento con la evaluación ex ante de las intervenciones en infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud priorizados.
- Un documento donde describirá los diferentes escenarios de la evaluación ex ante de las intervenciones en infraestructura y equipamiento de los establecimientos de salud priorizados.

## **VI. INFORMES**

6.1 El consultor deberá presentar los siguientes informes, los mismos deberán ser recibidos a satisfacción por el Banco:

Primer Informe con el producto descrito en el numeral 5.1 a.

Informe Final con los productos descritos en el numeral 5.1 a y 5.1 b.

6.2 Todos los informes deben estar entregados en forma impresa y digital.

## **VII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

7.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual local por producto.

7.2 **Duración:** el contrato tendrá un plazo de 60 días a partir de la firma del mismo.

7.3 **Lugar de trabajo:** La consultoría se desarrollará en la ciudad de La Paz, con viajes internos a los departamentos de Chuquisaca, Potosí, Oruro y Cochabamba.

7.4 **Calificaciones:** El Consultor debe contar con el siguiente perfil mínimo: un profesional especializado en economía o ramas afines con conocimientos en salud pública y sistemas de salud, con experiencia en evaluación económica de intervenciones en salud pública, experiencia realizando análisis de costo beneficio de nuevas unidades hospitalarias deseable.

## **VIII. CRONOGRAMA DE PAGOS**

8.1 20% a la firma del contrato.

8.2 30% a la entrega y aprobación del primer informe.

8.3 50% a la entrega y aprobación del informe final.

## **IX. COORDINACION**

La coordinación y seguimiento de la consultoría estará a cargo de Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA**  
**EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA ELABORACIÓN ANÁLISIS AMBIENTAL Y SOCIAL**

**TERMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

**II. OBJETIVOS DE LA CONSULTORÍA**

- 2.1 El propósito de esta consultoría es elaborar el Análisis Ambiental del proyecto Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase II (BO-L1099) y

elaborar un instrumento de gestión que asegure la sostenibilidad socio-ambiental del proyecto de infraestructura física y su operación a financiarse en el marco del programa y, de esta forma, cumplir tanto con la legislación ambiental nacional como con las Políticas de Salvaguardas Ambientales y Sociales del Banco Inter-Americano de Desarrollo (BID).

### III. ACTIVIDADES

Las actividades del consultor son las siguientes:

#### 3.1 Realizar un Análisis Ambiental a partir de los insumos del equipo del Programa, de la información disponible y de las visitas que se realicen, el cual incluya:

##### a) Descripción del Proyecto:

- Descripción detallada de los componentes del proyecto relacionados a la infraestructura y equipamiento, lo cual permita identificar claramente los asuntos ambientales y sociales específicos relacionados al mismo, incluyendo todos los riesgos y los aspectos de salud y seguridad. Esto incluye entre otros:
  - Breve análisis de las alternativas consideradas, justificación y fundamentos ambientales y sociales de la localización del proyecto y/o de los proyectos;
  - Descripción de la localización del proyecto y/o de los proyectos;
  - Conformidad y justificación considerando los planes de desarrollo de las poblaciones donde se realizarán las inversiones (instrumentos de planeamiento urbano);
  - Componente y subcomponentes, lo cual considera los elementos principales o unidades, instalaciones de soporte, equipos o tecnologías a ser utilizadas, materias primas, mano de obra (etapas de construcción, operación y mantenimiento), y cronograma de obras;
  - Como se incorporan los principios de *greenbuilding* (tal como la eficiencia energética y el uso de recursos renovables, el impacto ambiental de las obras, la conservación de recursos, la calidad interna del aire, y aspectos comunitarios, como el acceso a transporte público);
  - Una síntesis de la información sobre las fuentes de agua potable, el sistema de tratamiento y descarga de efluentes líquidos domésticos y hospitalarios, y de los desechos sólidos domésticos y patogénicos; una propuesta para su tratamiento de ser pertinente;
  - Mecanismos e instrumentos de participación popular, incluyendo los procedimientos de consulta y participación de los grupos afectados por el proyecto, y mecanismos de queja de la población directamente usuaria de los servicios.

##### b) Diagnóstico del Área de Influencia y Beneficiarios del Programa

- Caracterización del área de impactos inmediatos, describiendo las condiciones ambientales actuales en el área donde se pretende intervenir o implementar el proyecto y/o los proyectos.
- Caracterización socio-económica y ambiental, lo cual incluye presentar información concisa de los principales factores socio-ambientales que fueren afectados por el proyecto. Esta información, siempre que sea posible, debe basarse en datos cuantitativos. Los factores incluirán:

- En la parte ambiental: uso del suelo, meteorología, calidad del aire, ruido, geología, suelo, riesgos de desastres naturales, recursos hídricos, flora, and fauna;
- En la parte socioeconómica: población, niveles de urbanización, indicadores de renta, niveles de salud y educación, infraestructura de saneamiento (agua, alcantarillado, desechos sólidos), energía y transporte, sitios o monumentos culturales, históricos y arqueológicos en los alrededores.

c) Marco Institucional y Legal

- Descripción de los reglamentos, del sistema y de los requisitos de licencia ambiental, y otras autorizaciones necesarias para la ejecución de los componentes y obras del proyecto; identificación de la necesidad de complementar las normas que rigen la implementación del proyecto.
- Identificar los estudios ambientales y sociales requeridos en función del nivel de riesgo socio-ambiental, con el fin de cumplir tanto con la legislación ambiental nacional, y municipal.
- Cumplimiento de las directrices de la Política de Medio Ambiente y Salvaguardias del BID, y cuando sea el caso, el cumplimiento de las políticas de Gestión de Riesgos de Desastre, y en caso que sea necesario, Reasentamiento Involuntario y Genero y Igualdad en el Desarrollo (*Gender and Equality in Development* – OP-270);
- Describir los instrumentos de gestión ambiental para uso del proyecto, con el fin de asegurar la incorporación de las variables ambientales y sociales a lo largo del ciclo de proyecto.
- Instituciones responsables para la ejecución y la gestión ambiental y social del proyecto, en los respectivos niveles de gobierno; análisis de las capacidades de cada una de las instituciones, identificando las necesidades de fortalecimiento institucional.

d) Principales Impactos Ambientales y Sociales

- Identificación y análisis de los impactos ambientales y sociales del proyecto, inclusive de aquellos impactos relacionados a la salud y seguridad en las etapas de construcción, operación y mantenimiento. Consideración de los impactos positivos (principalmente a lo que se refiere como beneficio social) y negativos, directos e indirectos.
- Para el caso de los impactos negativos incluir la descripción de las acciones de control (acciones que impacten menos, medidas de mitigación, compensación, etc.) y las medidas de prevención de riesgos ambientales.
- Identificación de los indicadores de los principales impactos (positivos y negativos) y riesgos que acompañen la implementación del proyecto, considerando la situación cuantitativa y cualitativa de los respectivos parámetros que sirvan como información base del monitoreo.
- Viabilidad ambiental del programa, por medio de la ponderación de los daños contra los beneficios ambientales y sociales; evaluación de la efectividad de las medidas de control de los impactos negativos; comprobación del cumplimiento de los criterios y estándares ambientales; prevención de riesgos ambientales; etc.

e) Plan de Manejo Ambiental y Social (PGAS)

- Describir los instrumentos de gestión ambiental para uso del proyecto, con el fin de asegurar la incorporación de las variables ambientales y sociales a lo largo del ciclo de proyecto.
- Plan de Control Ambiental, incluyendo:



- Mediadas de mitigación de los impactos negativos durante la construcción y la evaluación de su efectividad de cada una de ellas. Se debe tomar en cuenta la necesidad de minimizar los impactos de construcción sobre el hospital existente. Entre otros deben tomar en cuenta el movimiento de vehículos, los ruidos, vibración, generación de polvo, etc. Medidas de prevención de riesgo, y cuando sea el caso, contingencia en caso de riesgos de accidentes o derrames;
- Plan de Manejo de agua potable (si aplicara); de los efluentes líquidos domésticos y hospitalarios, de los desechos sólidos domésticos y patogénicos, de la calidad del aire interno, y de las emisiones atmosféricas y ruidos de los equipos de aire ambiente, entre los principales;
- Plan de Contingencia y Respuesta a Emergencias, como fuegos, inundaciones, terremotos (entre los que aplique);
- Mediadas de mitigación de los impactos negativos durante la operación del hospital, y la evaluación de su efectividad de cada una de ellas. Uno de los puntos más importantes aquí sería el manejo de los desechos hospitalarios y otros desechos sólidos. Asimismo se debe analizar la disponibilidad de agua, el alcantarillado, así como la disponibilidad de energía (riesgo de cortes) y la eficiencia.
- Descripción del plan de monitoreo ambiental en las etapas de construcción y de operación del proyecto, identificando los parámetros a ser medidos, los lugares de medición, los métodos empleados y cada que periodo se realizan las mediciones, los costos, y las instituciones responsables;
- Flujograma de las acciones del proyecto, identificando las etapas y tiempos de ejecución de las acciones de gestión ambiental y social.
- Programa de divulgación del proyecto y consulta pública (consultas realizadas, programa de consultas a realizarse);
- Programa de educación ambiental dirigido al mejor uso y conservación de las instalaciones y equipamientos y protección del medio ambiente en el área del proyecto;
- Plan de Reasentamiento, si fuese el caso, el cual debe ser una parte integral del Análisis Ambiental.
- Procedimientos de Consulta Pública y Divulgación.
- Plan de Fortalecimiento Institucional de la Gestión Ambiental.

#### **IV. PRODUCTOS**

- Plan y cronograma de trabajo.
- Análisis Ambiental y Social con su respectivo Plan de Manejo Ambiental y Social.
- Ayudar al equipo del proyecto y VPS/ESG a preparar el Informe de Gestión Ambiental y Social (IGAS) del proyecto.

#### **V. INFORMES**

- 5.1 Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2 Informe intermedio a satisfacción del Banco, a los 30 días después de la firma del contrato, que contemple el avance del Análisis Ambiental y Social con su respectivo Plan de Manejo Ambiental y Social.

- 5.3 Informe final a satisfacción del Banco, a los 60 días después de la firma del contrato, el cual incorporará todos los comentarios del equipo de proyecto realizados al informe intermedio.
- 5.4 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.
- 5.5 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- 6.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual local por producto.
- 6.2 **Duración:** el contrato tendrá un plazo de 60 días a partir de la firma del mismo.
- 6.3 **Lugar de trabajo:** Bolivia (lugar de trabajo habitual, con visitas al área de proyecto).
- 6.4 **Calificaciones:** Especialista Ambiental, con experiencia en asuntos de construcción, implementación y manejo de instalaciones de salud y atención sanitaria y el manejo de desechos hospitalarios, preferiblemente en el contexto de proyectos financiados por el BID u otras agencias multilaterales.

## VII. CRONOGRAMA DE PAGOS

- 7.1 30% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 7.2 30% a la entrega y aprobación del informe intermedio.
- 7.3 40% a la entrega y aprobación del informe final.

## VIII. COORDINACION

- La coordinación y seguimiento de la consultoría estará a cargo de Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado, con el apoyo técnico de José Luis de la Bastida – de la unidad de ESG.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA**  
**EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA PARA LA REVISIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE LOS**  
**ESTUDIOS DE PREINVERSIÓN DE LA CARTERA CONSENSUADA**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

### **2.1 General**

El objetivo de esta consultoría es la revisión y/o actualización de los estudios de pre inversión (planos y costos), para la asegurar que cuando el préstamo BO-L1099 esté elegible, las obras se inicien inmediatamente.

## **III. ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

- 3.1 El alcance específico de la consultoría comprende los estudios de pre inversión de la cartera consensuada en los municipios priorizados de los departamentos de Chuquisaca, Potosí y Oruro.

## **IV. ACTIVIDADES**

- 4.1 Revisar y/o complementar los estudios de pre inversión de la cartera consensuada considerando los diagnósticos, la organización funcional, el sistema estructural, los servicios básicos de electricidad y energía; agua y saneamiento básico; gases médicos; climatización (calefacción, renovación de aire); disposición de residuos hospitalarios (sólidos y líquidos); sistema de redes de comunicación y telefonía; evaluación del impacto ambiental y medidas de mitigación; diseño de señalética hospitalaria; diseño de detalles complementarios y otros que sean requeridos para la construcción de éstos establecimientos, con enfoque intercultural según la política nacional de salud SAFCI para enmarcar la situación actual con los criterios normativos y requisitos de la capacidad resolutive previstos por el Ministerio de Salud y Deportes.
- 4.2 Revisar y/o complementar los proyectos de equipamiento para los establecimientos de salud hospitalaria fija y móvil, verificando que las características especiales de los ambientes médicos, administrativos y de servicios sean compatibles con los requerimientos del equipamiento.
- 4.3 Verificar que los estudios contemplen lo establecido en la normativa boliviana aplicable para los aspectos medio ambientales; asimismo, conforme se establece en las políticas del Banco, se deberá verificar el cumplimiento de las políticas ambientales y sociales del Banco que sean aplicables.
- 4.4 Revisar y/o complementar las especificaciones técnicas del diseño.
- 4.5 Revisar y/o actualizar los precios referenciales de los estudios de pre inversión

## **V. PRODUCTOS ESPERADOS**

- 5.1 La firma consultora entregará:
- 5.1.1 Un documento con el resultado de la revisión de los estudios de pre inversión.
- 5.1.2 Un documento con los estudios de diseño final revisado y complementado, incluyendo la actualización de costos y las especificaciones técnicas.

## **VI. INFORMES**

6.1 La firma consultora deberá presentar los siguientes informes, los mismos deberán ser recibidos a satisfacción por el Banco:

6.1.1 Primer Informe con el producto descrito en el numeral 5.1 a.

6.1.2 Informe Final con los productos descritos en el numeral 5.1 a y 5.1 b.

6.2 Todos los informes deben estar entregados en forma impresa y digital.

## VII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

7.1 **Tipo de consultoría:** Firma consultora por producto.

7.2 **Duración:** el contrato tendrá un plazo de 60 días a partir de la firma del mismo.

7.3 **Lugar de trabajo:** La consultoría se desarrollará en la ciudad de La Paz, con viajes internos a los departamentos de Chuquisaca, Potosí, Oruro y Cochabamba.

## VIII. PERFIL REQUERIDO DEL CONSULTOR

### 7.1 PERFIL MÍNIMO DE LA FIRMA Y PROFESIONAL SOLICITADO

La Firma Consultora debe contar con el siguiente equipo profesional:

a. GERENTE DEL PROYECTO – Uno (1)- Se requiere un Gerente de Proyecto.

- **Formación profesional:** Título académico con grado de Licenciatura, en el área económica, Técnica o ramas afines en Arquitectura y/o Ingeniería civil. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional:** Mínimo diez (5) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia profesional específica mínima de tres (3) años a partir del título académico en Gerencia, Coordinación y/o dirección de equipos multidisciplinarios en elaboración de proyectos de infraestructura social o mínimamente haber realizado cuatro (4) servicios de gerenciamientos de consultorías en instituciones públicas o privadas. Este requisito es un factor de habilitación.

b. ESPECIALISTA: ARQUITECTO PROYECTISTA - Uno (1)- Se requiere un Arquitecto Proyectista.

- **Formación profesional:** Licenciatura en Arquitectura
- **Experiencia profesional:** Mínimo cinco (5) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia profesional específica mínima de dos (2) años en la elaboración de proyectos de pre inversión de Infraestructura Social de Salud (Establecimientos de primer nivel, segundo nivel o su equivalente en clínicas en el ámbito público o privado, construcciones nuevas, ampliaciones, mejoramiento o refacciones) y/o mínimo tres (3) proyectos para

infraestructura de salud de Primer y/o Segundo Nivel de Atención, o su equivalente en clínicas en el ámbito público o privado. Este requisito es un factor de habilitación.

**c. ESPECIALISTA: INGENIERO CIVIL – Un (1) - Se requiere un Ingeniero Civil.**

- **Formación profesional:** Licenciatura en Ingeniería Civil.
- **Experiencia profesional:** Mínimo siete (5) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia profesional específica mínima de dos (2) años en el diseño (cálculo) de Estructuras o Dirección de Obras en proyectos de Infraestructura Social en el sector público o privado (Cálculo Estructural para Edificios Multifamiliares a partir de seis plantas y refuerzos estructurales en obras de mediana envergadura) y/o mínimo dos (2) proyectos de Cálculo Estructural aprobado para infraestructura de salud de Primer y/o Segundo Nivel de Atención, o su equivalente en clínicas en el ámbito público o privado. Este requisito es un factor de habilitación.

**d. ESPECIALISTA MEDICO - Uno (1)- Se requiere un Especialista Medico**

- **Formación profesional:** Título académico en medicina. Se valorarán cursos de postgrado en salud pública y/o estudios técnico-médicos de organización, administración o funcionalidad de estructura hospitalaria. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional:** Experiencia general. Mínimo cinco (5) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar mínimamente dos (2) años de experiencia de trabajo en Establecimientos de Salud públicos o privados, correspondientes al Primer y/o Segundo Nivel de Atención. Este requisito es un factor de habilitación.

**e. ESPECIALISTA AMBIENTAL - Uno (1)- Se requiere un Especialista Ambiental**

- **Formación profesional:** Título académico con grado de Licenciatura en Ingeniería Ambiental o Ingeniería Civil, Química, Industrial, Mecánica, Biólogo o Arquitecto con cursos de postgrado relacionados al cargo. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional:** Mínimo tres (3) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia profesional específica de al menos un (1) año en Elaboración de Instrumentos de Regulación de Alcance Particular (IRAPs) o acreditar la elaboración de 5 (cinco) licencias ambientales aprobadas por la autoridad ambiental competente en infraestructura social pública o privada. Este requisito es un factor de habilitación.

El consultor debe contar con registro RENCA actualizado.

f. **ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO MÉDICO - Uno (1)- Se requiere un Especialista en Equipamiento Médico.**

- **Formación profesional:** Título académico con grado de Licenciatura preferentemente en el área de ingeniería biomédica, salud o área equivalente.
- **Experiencia profesional general:** Mínimo tres (3) años de experiencia profesional y/o técnica en general. Se contará desde la obtención del primer título académico o su equivalente en el caso de técnicos o certificado de experiencia en el caso de personal técnico especialista, hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia específica mínima de dos (2) años de trabajo como profesional/técnico en la compra y/o venta de equipo médico. Dicha experiencia será respaldada con documentos que acrediten conocimientos en especificaciones técnicas de equipamiento médico de Primer y/o Segundo Nivel. Este requisito es un factor de habilitación. Se valorará experiencia en capacitación en el uso y mantenimiento de equipamiento médico.

g. **INGENIERO ELECTRICO - Uno (1)- Se requiere un Ingeniero Eléctrico.**

- **Formación profesional:** Título académico con grado de Licenciatura en el área de Ingeniería Eléctrica. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional general:** Mínimo cinco (5) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia específica mínima de dos (2) años de trabajo en diseño de instalaciones eléctricas en edificios multifamiliares, de comercio de mediana envergadura, con sistemas de energía de emergencia o un (1) diseño de instalación eléctrica hospitalaria mínimo de Primer o Segundo Nivel de Atención. Este requisito es un factor de habilitación. Dicha experiencia será respaldada con documentos o certificados de trabajo. Se valorará experiencia en la aplicación de tecnologías innovadoras o alternativas para ahorro energético.

h. **INGENIERO SANITARIO - Uno (1)- Se requiere un Ingeniero Sanitario para ambos estudios de pre inversión.**

- **Formación profesional:** Título académico con grado de Licenciatura en el área de Ingeniería Sanitaria. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional general:** Mínimo cinco (5) años de experiencia profesional general, transcurridos desde la fecha de obtención del primer título académico hasta la fecha de presentación de la oferta. Este requisito es un factor de habilitación.
- **Experiencia profesional específica:** Acreditar experiencia específica mínima de dos (2) años de trabajo en diseño de instalaciones sanitarias con tratamiento primario de residuos, para edificios multifamiliares, de comercio de mediana envergadura, u otra infraestructura social o un (1) diseño de instalación sanitaria hospitalaria mínimo de Primer o Segundo Nivel de Atención. Este requisito es un factor de habilitación. Dicha experiencia será respaldada con documentos o certificados de trabajo.

**IX. CRONOGRAMA DE PAGOS**

20% a la firma del contrato.

30% a la entrega y aprobación del primer informe.

40% a la entrega y aprobación del informe final.

#### **X. COORDINACION**

La coordinación y seguimiento de la consultoría estará a cargo de Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.



**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE**  
**ERRADICACIÓN DE LA EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**  
  
**CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL REGLAMENTO OPERATIVO DEL PROGRAMA**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.

- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

## II. OBJETIVOS Y ALCANCE DE LA CONSULTORÍA

- 2.1 El objetivo de la consultoría incluye: (i) elaborar el Reglamento Operativo del Programa (ROP) para la ejecución del Programa (ii) Revisión, complementación y ajuste de los instrumentos de Planificación del Programa (Plan de Ejecución Plurianual (PEP), Plan Operativo Anual (POA), Plan de Adquisiciones (PA) y el Plan Financiero (PF))
- 2.2 Alcance de la preparación del Reglamento Operativo del Programa (ROP). El ROP establecerá los criterios de elegibilidad y de selección de las intervenciones financiadas por el Programa, la organización, funciones, procedimientos operativos y las responsabilidades de los organismos ejecutores y de las entidades participantes. Este ROP debe incluir, por lo menos: (i) descripción, propósito, objetivos, beneficiarios y componentes del Programa; (ii) estructura y organización de la entidad ejecutora, incluyendo su organigrama, funciones, responsabilidades, procedimientos; (iii) descripción de las etapas del ciclo de ejecución para las cuales se incluyen diagramas de flujo; (iv) términos y condiciones del financiamiento, normas de licitación, contratación y desembolso; y (v) monitoreo y evaluación.
- 2.3 Alcance de la revisión, complementación y ajuste de los instrumentos de planificación del Programa: incluye el borrador del Plan de Ejecución Plurianual (PEP), el Plan Operativo Anual (POA), el Plan de Adquisiciones (PA) y el Plan Financiero (PF). Estos instrumentos serán desarrollados por el Equipo de Proyecto del Banco y con el equipo de Gobierno de Bolivia y revisados y ajustados como parte de las actividades de la presente consultoría. El PEP será elaborado de

manera detallada para todos y cada uno de los proyectos han ser ejecutados durante los primeros 18 meses y de forma referencial para el resto del plazo del Programa, de esta forma el POA podrá ser fácilmente obtenido del PEP, los dos instrumentos deberán ser preparados en Microsoft Project. El PA será preparado de manera detallada para todas y cada una de las adquisiciones han ser realizadas durante los primeros 18 meses de ejecución del Programa, se preparará en formato SEPA. El PF deberá ser elaborado de manera referencial para todo el plazo del programa y de forma detallada, deberá especificar además de forma aproximada la proyección de desembolsos para todo el periodo del Programa, así mismo por fuente.

- 2.4 Las entidades ejecutoras serán responsables de proveer los insumos técnicos, definición de necesidades y definiciones administrativas que deban tomarse en cuenta a la hora de definir la propuesta de ROP (según el plan de trabajo) de tal manera a lograr la calidad en el desarrollo de los productos cumpliendo con los plazos establecidos.

### **III. ACTIVIDADES DE LA CONSULTORÍA**

- 3.1. Preparación del Reglamento Operativo del Programa (ROP). El consultor deberá elaborar un documento completo del borrador del Reglamento Operativo del Programa para orientar a las autoridades y funcionarios de las diferentes instituciones y organismos involucrados en la ejecución del Programa, proveyéndoles una visión coherente de los objetivos, componentes y alcances del Programa, y las normas y procedimientos que se van a aplicar para ejecutarlo.
- 3.2. El Reglamento Operativo del Programa deberá contener y referirse como mínimo a las normas y procedimientos para el organismo ejecutor en materia de programación de actividades, gestión financiera-contable, adquisiciones y contrataciones, auditorías y seguimiento y evaluación del Programa. Así mismo, deberá incluir los mecanismos de ejecución de los componentes del programa, la administración y ejecución de recursos asociados a promoción y gastos de comercialización y la revisión técnica de los proyectos individuales. El Consultor desarrollará las siguientes actividades, siendo las mismas enunciativas y debiendo, para su ejecución, trabajar en forma

- coordinada con el Equipo de Proyecto del Banco, con los funcionarios y técnicos del gobierno.
- 3.3. *Análisis de antecedentes.* El Consultor deberá conocer y entender la información generada durante la preparación del “Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase II” (BO-L1099), incluyendo: (i) Ayudas Memorias de las misiones que se realicen hasta la fecha de desarrollo de los estudios de consultoría; (ii) Informes producidos durante la evaluación y justificación del Programa; y (iii) Correspondencia y documentos que sean puestos a su consideración. Además, el Consultor estudiará la legislación boliviana pertinente, especialmente las leyes y reglamentos relacionados con proyectos de salud, infraestructura y el medio ambiente, así como las políticas del Banco en estos temas.
- 3.4. El Reglamento Operativo incluirá, entre otros, los siguientes aspectos: Marco Jurídico-Institucional del Programa. Breve presentación de las normas e instrumentos legales principales que definen el marco jurídico-institucional que encuadra tanto el diseño como la ejecución del Programa;
- a) Descripción del Programa: (i) Objetivos del Programa; (ii) Beneficiarios del Programa; (iii) Componentes del Programa, (iv) Costo Total del Programa; (v) Financiamiento del Programa; (vi) estructura y organización de las unidades ejecutoras, incluyendo su organigrama, funciones, responsabilidades y procedimientos; (vii) Esquema de ejecución del Programa, incluyendo un organigrama funcional, roles y responsabilidades de los actores y una descripción detallada del mecanismo de ejecución; (viii) Mecanismos de consulta, participación y capacitación de la población afectada y beneficiada (según las políticas del Banco y la legislación nacional); (ix) Ejecución Física del Programa; (x) Ejecución Financiera del Programa; (xi) Reconocimiento de gastos previos; (xii) Control de la Administración Financiera del Programa.
  - b) Normas y Procedimientos para la Ejecución del Programa: (i) Estándares para la evaluación técnica, socio-económica y financiera de la viabilidad de proyectos de infraestructura; (ii) Criterios, procedimientos y medidas de mitigación de impactos ambientales y sociales negativos necesarios para la aprobación, ejecución, evaluación y control de los programas de inversión; (iii) Condiciones de elegibilidad, priorización y ejecución de los Proyectos aprobados para municipios y para áreas

rurales; (iv) Aprobación de los proyectos a ser ejecutados; (v) Desembolsos de los Recursos; (vi) Contrataciones de obras, bienes y servicios, así como consultorías (métodos, límites y normas a ser utilizados-adquisiciones; tipos de concurso para consultorías, bienes y servicios, etc.; Plan Anual de Contrataciones); (vii) Seguimiento o monitoreo de la ejecución del Programa (incluyendo, entre otros, los indicadores de monitoreo y evaluación de cumplimiento de resultados para los desembolsos del Programa); (viii) Envío de Informes de Progreso; (ix) Envío de Informes de Mantenimiento de Obras; (x) Rendimiento de cuentas; (xi) Supervisión y control de la ejecución del Programa; (xii) Auditorías Financieras Anuales; (xiii) Evaluaciones: Intermedia y Ex post; (xiv) Informe de Seguimiento del Desempeño del Programa; y (xv) Informe de Terminación del Programa (PCR).

3.5.Revisión Complementación y ajuste al *borrador del Plan de Ejecución Plurianual (PEP), el Plan Operativo Anual (POA), el Plan de Adquisiciones (PA) y el Plan Financiero (PF)*. Los cronogramas del PEP deberán ser preparados considerando todas las etapas del ciclo del proyecto, contratación de estudios, ejecución de estudios, contratación de obras y ejecución y recepción de las mismas; además deberá considerar la secuencia natural de los proyectos, esto es que la supervisión inicie un mes antes de la ejecución de las obras y termine con la recepción final de las obras. El PEP además incorporará el cronograma detallado de todas las actividades de fortalecimiento institucional de las entidades del sector, de las municipalidades intervinientes y de los operadores. De igual manera deberá incluirse la programación de las actividades del plan de mitigación de riesgos. El POA seguirá los mismos lineamientos del PEP y si este está realizado con el suficiente detalle para los primeros 18 meses de ejecución del Programa, podrá ser extraído directamente de éste.

#### **IV. METODOLOGÍA**

La metodología será necesariamente participativa incluirá al menos dos (2) rondas de reuniones, en las que participará necesariamente el Organismo Ejecutor y otros organismos sectoriales; una ronda al inicio de los servicios para definir un borrador o versión preliminar del contenido reglamento operativo, y otra ronda para dar conocer y ajustar la versión final de dicho reglamento. La preparación del ROP será realizada de manera participativa con los representantes del sector, y el Banco. Los

instrumentos serán revisados y ajustados con la participación del Equipo del Banco encargado de la elaboración de los mismos.

## V. INFORMES Y CRONOGRAMA DE PAGO

INFORMES Y CRONOGRAMA DE PAGO	PAGO
<b>Primer Pago, a la firma del contrato</b>	<b>30%</b>
<b>Segundo pago</b> Contra aprobación por parte del Banco del primer informe conteniendo el borrador de los instrumentos de planificación ajustados y el primer borrador del Reglamento Operativo, a ser entregado hasta el 31 de mayo de 2014	<b>30%</b>
<b>Pago Final</b> Contra la aceptación por parte del Banco del informe final que contenga las versiones finales ajustadas de los instrumentos de planificación y del Reglamento Operativo del Programa, a ser entregado hasta el 31 de julio de 2014	<b>40%</b>

Todo el trabajo será manejado en medios magnéticos interactivos, de tal forma que se tenga un acceso fácil a la información y por consiguiente al Informe de Proyecto.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

**Tipo de Consultoría:** Individual Internacional

**Duración y Plazo de ejecución de los Servicios:** el contrato tendrá un plazo de 5 meses a partir de la firma del mismo.

**Lugar de Trabajo:** Bolivia (lugar de trabajo habitual). La consultoría incluirá viajes a los departamentos donde se interviene, para entrevistarse con los respectivos SEDES.

**Modalidad:** El contrato será por producto.

**Calificaciones:** Título académico en las carreras de Economía, Ingeniería, Administración de Empresas, Derecho o disciplina relacionada, con experiencia probada en el sector de reforma institucional. Experiencia general de 7 años, y 3 años como mínimo de experiencia de trabajo en proyectos de fortalecimiento institucional, reforma regulatoria, planificación estratégica, gestión financiera, administrativa. Se valorará de forma especial la experiencia del consultor en proyectos de similares características en la región.

## **VII. COORDINACIÓN**

La coordinación de las labores del consultor estarán a cargo de el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN**  
**DE LA EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**  
  
**CONSULTORÍA COORDINADOR DEL PROGRAMA**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.



## II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA

- 2.1 El objetivo general es responsabilizarse de la gestión integral del Préstamo BO-L1099 dentro del Ministerio de Salud y Deportes.
- 2.2 Los objetivos específicos de la consultoría son: (i) dirigir y asegurar el cumplimiento de condiciones previas del contrato de préstamo; (ii) tomar las decisiones técnicas de la ejecución del Préstamo BO-L1099; (iii) mantener actualizados las herramientas de gestión (PEP-POA, GRP, RACI, Comunicaciones); (iv) preparar los planes operativos anuales (POAs) para su inscripción en el presupuesto general del Estado; (v) preparar y/o revisar los pliegos de licitación, especificaciones técnicas y términos de referencia para todo tipo de contratación prevista en el POA; (vi) administrar los contratos y solicitar y autorizar pagos relacionados a la operación; (vii) presentar al Banco las solicitudes de desembolso y los estados financieros auditados; (viii) fiscalizar y supervisar la implementación del Préstamo BO-L1099; (ix) preparar y poner a disposición del público los informes iniciales, semestrales y otros requeridos por el Banco y el Ministerio; y (x) asegurar el cumplimiento con las cláusulas del contrato de préstamo.

## III. ACTIVIDADES Y FUNCIONES

El Consultor deberá realizar las siguientes funciones que estarán a su cargo serán:

### A. Dirección y Gerenciamiento integral de ejecución del Préstamo:

- i. Coordinación para el cumplimiento de condiciones previas del Préstamo BO-L1099.
- ii. Realizar o gestionar la planificación estratégica de ejecución del Préstamo BO-L1099, priorizando su importancia, impacto, riesgo y oportunidad.
- iii. Gestionar que los instrumentos del Préstamo BO-L1099, el Plan de Ejecución del Programa (PEP) y los Planes Operativos Anuales (POA) sean elaborados por los diferentes integrantes del equipo ejecutor, según corresponda, y se mantengan actualizados adecuadamente.
- iv. Coordinar la elaboración y aprobar los Documentos de Licitación, Solicitudes de Propuestas, Solicitudes de cotizaciones, Términos de Referencias para los procesos de adquisiciones y contrataciones del Préstamo BO-L1099.
- v. Coordinar la elaboración y aprobar los informes semestrales de progreso.
- vi. Coordinar la elaboración y aprobar las comunicaciones remitidas al Banco relacionadas a aspectos técnicos y de gestión del Préstamo BO-L1099, tales como solicitudes de no objeciones, remisión de informes semestrales de progreso y otros.
- vii. Gestionar la elaboración por parte de los especialistas fiduciarios y aprobar las comunicaciones remitidas al Banco relacionadas a aspectos fiduciarios y de rendición de cuentas por la ejecución del Préstamo BO-L1099, tales como solicitudes de desembolso de fondos, rendiciones de cuenta y presentación de Estados Financieros Auditados del Préstamo BO-L1099.
- viii. Autorizar los pagos a proveedores, consultores y contratistas del Préstamo BO-L1099, firmando los Formularios C-31 respectivos a cada pago, según tabla de niveles de competencia establecida en el ROP.

- ix. Coordinar la elaboración por los diferentes integrantes del equipo ejecutor y aprobar los planes de adquisiciones del Préstamo BO-L1099.
- x. Coordinar la elaboración y aprobar las modificaciones de los planes de adquisiciones del Préstamo BO-L1099.
- xi. Aprobar los proyectos de inversión para las intervenciones del Préstamo BO-L1099.
- xii. Definir la cartera de proyectos del Préstamo BO-L1099, en coordinación con los SEDES, con base en los insumos y propuestas entregados por el FPS.
- xiii. Coordinar reuniones intra o interinstitucionales periódicas para coordinar o informar sobre temas operativos o técnicos del Préstamo BO-L1099.
- xiv. Gerenciar el Préstamo BO-L1099 en el marco del cumplimiento de los objetivos y metas del Préstamo establecidos en la Matriz de Resultados, en el Plan de Ejecución del Programa, en el Plan Operativo Anual, el Plan Financiero y en el Plan de Adquisiciones.
- xv. Responsable de la coordinación del archivo de Préstamo BO-L1099, relacionado a la documentación técnica, fiduciaria y de monitoreo disponiendo la implementación de mecanismos y procedimientos de manejo de archivo.

B. Cumplimiento de las condiciones contractuales del Préstamo en:

- xvi. Coordinar con el equipo ejecutor la ejecución de los Planes de Adquisiciones en el marco de lo acordado en el Contrato de Préstamo.
- xvii. Coordinar con la especialista en adquisiciones la adecuada preparación de los documentos para las licitaciones públicas y solicitudes de cotizaciones nacionales e internacionales del Préstamo BO-L1099 que fueran necesarias para ejecutar el Plan de Adquisiciones y Contrataciones, en base a los documentos estándar vigentes del organismo financiador.
- xviii. Velar por el cumplimiento de las normas establecidas en el Contrato de Préstamo.
- xix. Supervisar el seguimiento y monitoreo operativa de los indicadores del Préstamo BO-L1099 y el diseño y la implementación de las evaluación de impacto y de procesos.
- xx. Implementar y velar por la adopción de las medidas de control interno que aseguren las mejores condiciones de ejecución del Préstamo BO-L1099.
- xxi. Disponer las acciones necesarias para el cumplimiento del ROP del Préstamo BO-L1099;

C. Solicitudes, justificaciones de desembolso e informes a ser presentados al Banco y a organismos de control:

- xxii. Supervisar la actualización periódicamente del avance técnico del Préstamo BO-L1099;
- xxiii. Supervisar la elaboración de los informes semestrales de progreso, de solicitudes de desembolso, de informes de rendición de cuentas para su presentación adecuada al BID.
- xxiv. Remitir los informes semestrales de progreso al Banco Interamericano de Desarrollo (BID).

- xxv. Supervisar y coordinar la oportuna y adecuada emisión de los estados financieros del Préstamo BO-L1099, velando por la observancia de las normas respectivas en su elaboración.
- xxvi. Revisar y actualizar periódicamente el avance técnico y ejecución presupuestaria del Préstamo BO-L1099 conjuntamente con el especialista de planificación y monitoreo, especialista de adquisiciones y el especialista administrativo financiero
- xxvii. Remitir las comunicaciones relacionadas a aspectos técnicos y de gestión del Préstamo BO-L1099, tales como solicitudes de no objeciones, al Banco Interamericano de Desarrollo (BID).
- xxviii. Remitir las comunicaciones al Banco relacionadas a aspectos fiduciarios y de rendición de cuentas por la ejecución del Préstamo BO-L1099, tales como solicitudes desembolso de fondos, rendiciones de cuenta y presentación de Estados Financieros Auditados del Préstamo BO-L1099, en coordinación con otra firma autorizada.
- xxix. Velar por la correcta y oportuna preparación de los informes solicitados en cumplimiento de condiciones contractuales del financiamiento o los solicitados por instancias superiores o dispuestas en las disposiciones legales vigentes.

#### IV. RESULTADOS

Se esperan los siguientes resultados de la consultoría:

- 4.1 Condiciones previas cumplidas en los plazos establecidos.
- 4.2 Herramientas de gestión actualizadas semestralmente.
- 4.3 Préstamo ejecutado en los plazos establecidos.

#### V. INFORMES

- 5.1 Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2 Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple el estado del cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR.
- 5.3 Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple el cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR.
- 5.4 A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 5.5 Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 5.6 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.

- 5.7 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del Préstamo BO-L1099.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- 6.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.
- 6.2 **Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.
- 6.3 **Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas del MSD en La Paz, Bolivia.
- 6.4 **Calificación:** el Consultor deberá ser un profesional en Administrador de Empresas, Economía, Ingeniería Industrial, Ingeniería Comercial o ramas afines. Formación de postgrado en administración de empresas o gestión de proyectos es deseable, pero no excluyente. Se requiere una experiencia general mínima de al menos 7 años y por lo menos 5 años de experiencia específica en gestión de proyectos con organismos financiadores multilaterales, en la coordinación y/o nivel de dirección de programas o proyectos.
- 6.5 **Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099, financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## VII. CRONOGRAMA DE PAGOS

- 7.1 20% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 7.2 30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.
- 7.3 30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.
- 7.4 20% a la entrega y aprobación del informe final.

## VIII. SUPERVISIÓN

- 8.1 La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del Préstamo BO-L1099, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA EXTREMA**  
**POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA ESPECIALISTA EN ADQUISICIONES DEL PROGRAMA**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1** El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2** El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3** Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4** La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

**II. OBJETIVOS**

- 2.1** El objetivo principal de la consultoría es elaborar, controlar y supervisar la oportuna y adecuada ejecución y control de los procesos de adquisiciones del programa conforme a los requerimientos del programa.

- 2.2 Los objetivos específicos de la consultoría son apoyar al Coordinar del Programa en el cumplimiento de las condiciones previas.
- 2.3 Asimismo planear, organizar, ejecutar, elaborar: a) El plan de Adquisiciones del Programa; b) el reporte sistemático de todas las adquisiciones realizadas por el programa; c) cronograma de adquisiciones.
- 2.4 Elaborar o revisar los términos de referencia, especificaciones técnicas y documentos base de licitación, asegurando el cumplimiento de los procedimientos de adquisiciones y contrataciones establecidos en las políticas y las normas del Banco y en el contrato de préstamo.
- 2.5 Elaborar y actualizar el plan de adquisiciones y su ingreso en el sistema SEPA.

### III. ACTIVIDADES

El Consultor deberá realizar las siguientes funciones que estarán a su cargo serán:

- a) Elaborar y actualizar periódicamente en coordinación con los demás integrantes del programa, el Plan de Adquisiciones y el Plan Anual de Contrataciones del Programa.
- b) Velar por el cumplimiento de los procedimientos de adquisiciones y contrataciones establecidos en las políticas y las normas del Banco y en el contrato de préstamo
- c) Elaborar los documentos de licitación, solicitudes de propuestas, participar en la elaboración de los términos de referencia y/o alcance de los mismos para las contrataciones que se realizarán para el Programa.
- d) Supervisar que las especificaciones técnicas y los términos de referencia de los diferentes procesos de contrataciones se ajusten a las políticas del Banco y precautelen la correcta ejecución de las contrataciones.
- e) Ser responsable de coordinar las acciones necesarias para emitir las aclaraciones y enmiendas en los procesos de contrataciones.
- f) Actualizar el SIAP BID, SEPA, SICOES y demás en los aspectos relacionados al plan de adquisiciones, ejecución de contratos y adquisiciones del programa.
- g) Verificar el cumplimiento de los documentos legales, administrativos y técnicos para la firma de los contratos.
- h) Responsabilizarse, por el cumplimiento de todos los procesos de adquisiciones y contrataciones que se lleven a cabo en el Programa, velando por el acatamiento de los plazos establecidos.
- i) Elaboración de informes de avance del Programa, en lo que respecta al tema de adquisiciones.

### IV. RESULTADOS

Se esperan los siguientes productos de la consultoría, los mismos que deberán ser recibidos a satisfacción por el Coordinador del Préstamo BO-L1099 y del Organismo Financiado.

- 4.1 Plan de Adquisiciones elaborado y actualizado en el SEPA.
- 4.2 Términos de referencia y documentos de adquisiciones elaborados de acuerdo a las políticas de adquisiciones del Banco.
- 4.3 Procesos de adquisiciones concluidos.

## V. INFORMES

- 5.1 Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2 Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple el estado del cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR.
- 5.3 Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple el cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR, así como los documentos de licitación y documentos de selección de consultores de las principales adquisiciones elaborados.
- 5.4 A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará al Coordinador del programa para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 5.5 Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 5.6 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.
- 5.7 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del programa.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- 6.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.
- 6.2 **Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.
- 6.3 **Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas del MSD en La Paz, Bolivia.
- 6.4 **Calificación:** el Consultor deberá ser un profesional en Derecho, Administrador de Empresas, Economía, Auditoría o ramas afines. Formación de postgrado en administración de empresas o gestión de proyectos es deseable, pero no excluyente. Se requiere una experiencia general mínima de al menos 7 años y por lo menos 5 años de experiencia específica en gestión de proyectos con organismos financiadores multilaterales en el área de adquisiciones, ya sea como consultor o dependiente.
- 6.5 **Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099 , financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## VII. CRONOGRAMA DE PAGOS

- 7.1 20% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 7.2 30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.

**7.3** 30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.

**7.4** 20% a la entrega y aprobación del informe final.

## **VIII. SUPERVISIÓN**

**8.1** La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del programa, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.



**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA EXTREMA**  
**POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA ESPECIALISTA ADMINISTRATIVO-FINANCIERO**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1** El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2** El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3** Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4** La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

**II. OBJETIVOS**

- 2.1** El objetivo principal de la consultoría es apoyar a la Coordinación del Préstamo BO-L1099 y a todo el equipo, en la administración, planificación, programación de operaciones, evaluación,

seguimiento de la ejecución Física y Financiera, organización y control del Préstamo BO-L1099.

- 2.2 Los objetivos específicos de la consultoría son apoyar al Coordinador del Préstamo BO-L1099 en el cumplimiento de las condiciones previas.
- 2.3 Asimismo planear, organizar, coordinar, dirigir y controlar: a) la ejecución financiera, b) la ejecución de desembolsos, c) la ejecución de los pagos a los proveedores, d) preparación de la información financiera requerida por el proyecto, e) administración de contratos, f) emisión de reportes de gestión financiera del Préstamo BO-L1099 en general; así como el cierre y evaluación del Préstamo.
- 2.4 De la misma forma, elaborar los Estados Financieros y garantizar el registro de todas las transacciones presupuestarias, financieras y patrimoniales, así como la emisión de reportes oportunos y confiables del Fondo Rotatorio a través de la implementación de un sistema único implementado; así como el de Gestión y Modernización Administrativa SIGMA, asegurando la confiabilidad de ambos a través de conciliaciones periódicas en el presupuesto y contabilidad.

### **III. ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

Los alcances específicos de la consultoría estarán referidos principalmente a:

- 3.1 Registro sistemático y ordenado de todas las transacciones del Préstamo BO-L1099 en forma oportuna y transparente, con el objeto de generar información relevante y útil para la toma de decisiones de las autoridades del Préstamo y del MSD.
- 3.2 Administrar el Sistema de Contabilidad Gubernamental Integrada centralizando el registro de la contabilidad presupuestaria, la misma que debe reflejar los momentos del compromiso, devengado y pagado para los gastos, y del devengado y percibido para los recursos.
- 3.3 Llevar adelante el proceso de seguimiento y control presupuestario del Préstamo BO-L1099, complementario a las actividades de administración de recursos de los mismos.
- 3.4 Mantener un archivo ordenado cronológicamente, conteniendo toda la información contable-presupuestaria incluyendo la documentación respaldatoria, que serán sujetos a revisión interna y externa posterior.

### **IV. ACTIVIDADES**

El Consultor deberá realizar las siguientes funciones que estarán a su cargo serán:

- a) Gestionar la apertura de la libreta y Cuenta CUT.
- b) Elaborar el Plan Financiero del Préstamo BO-L1099 en estrecha coordinación con Especialista de Adquisiciones y el Especialista en Planificación y Monitoreo.
- c) Apoyar al equipo en la formulación y ejecución del presupuesto, en coherencia con lo establecido en el PEP, POA, PA, Plan Financiero; identificando los posibles desvíos de los mismos y recomendando la implementación de mecanismos y/o acciones de ajuste de manera a cumplir con los objetivos del Préstamo BO-L1099 y de sus componentes en tiempo y forma.
- d) Garantizar la oportuna y adecuada disponibilidad de recursos con base a lo establecido en el Plan de Ejecución del Programa, Plan Operativo Anual y Plan de Adquisiciones y el Plan Financiero.

- e) Establecer e implementar el sistema de control de cumplimiento de las condiciones de orden administrativo, de contabilidad y de toda condición relacionada con la administración financiera del Préstamo BO-L1099.
- f) Preparar y gestionar los pagos de acuerdo con la sistemática establecida en el Préstamo BO-L1099, previa no-objeción del Banco cuando corresponda.
- g) Recomendar y velar por la adopción e implementación de las medidas de control interno que aseguren la correcta ejecución del Préstamo BO-L1099.
- h) Asistir y asesorar a las diferentes áreas del Préstamo BO-L1099, en materia administrativa financiera.
- i) Tramitar y supervisar la adecuada afectación presupuestaria de los compromisos y obligaciones del Préstamo BO-L1099, tanto en el presupuesto general del Estado como en el presupuesto del Préstamo BO-L1099.
- j) Implementar el sistema financiero y contable del Préstamo BO-L1099, según el plan de cuentas acordado con el Banco Interamericano de Desarrollo y responsabilizarse por su normal operación.
- k) Coordinar, dar curso y supervisar que las operaciones contables y fiscales cumplan con las normativas vigentes.
- l) Realizar la actualización de los registros contables y financieros del Préstamo BO-L1099 en los diferentes sistemas utilizados por el mismo (SIAF, Sistema de Gestión de Proyectos) y velar por la conciliación de la información de los diferentes sistemas.
- m) Revisar y gestionar la presentación de toda la documentación que respalda los pagos emitidos por el MSD y verificar que los mismos cuentan con lo requerido para su justificación ante el BID.
- n) Elaboración del Estado de Inversiones del Préstamo BO-L1099.
- o) Tramitar las Solicitudes de Desembolso hasta que las mismas sean efectivos en las cuentas bancarias respectivas o en el caso de pagos directos coordinar con el BID la confirmación de desembolso al beneficiario.
- p) Preparar informes financieros periódicos para el BID, el MSD y otras entidades de control de la ejecución del Préstamo BO-L1099.
- q) Responsable por la contratación oportuna de la Firma Auditora del Préstamo BO-L1099 y de la presentación oportuna de los Estados Financieros Auditados. Se constituye en la contraparte oficial de la Auditoría Externa.
- r) Verificar el cumplimiento de las recomendaciones contenidas en informes de auditoría interna, auditoría externa y las inspecciones financieras del Banco.

#### **4.1 De planificación**

- i) En coordinación con las áreas del programa, elaborar y actualizar periódicamente los instrumentos de evaluación y monitoreo que se establezcan el punto 4.1.1 y aquellos que se acordaran a lo largo de la operación.
- ii) Elaborar el anteproyecto del presupuesto anual del financiamiento del Préstamo BO-L1099.
- iii) Diseñar planes de logística administrativa tanto de entrega de equipos y materiales como de procedimientos para oficinas y movimiento de personal.

- iv) Elaboración de toda la documentación para posibles Reformulaciones Presupuestarias.
- v) Apoyar al Coordinador del Préstamo BO-L1099 en la formulación y ejecución del presupuesto, los POA, PA y los planes anuales de contratación, identificando los posibles desvíos de los mismos y recomendando la implementación de mecanismos y/o acciones de ajuste de manera a cumplir con los objetivos del Préstamo BO-L1099 y de sus componentes en tiempo y forma.

#### **4.2 De gestión y operación**

- i) Gestionar la apertura o cierre de cuentas bancarias y realizar las conciliaciones de cuentas.
- ii) Preparar las solicitudes de desembolso, reposiciones de fondos, justificaciones y reembolso por pagos efectuados de acuerdo a los formatos establecidos por el BID.
- iii) Gestionar las Certificaciones Presupuestarias.
- iv) Coordinar los procesos de contrataciones del Préstamo BO-L1099 con el Especialista de Adquisiciones.
- v) Preparar y gestionar los pagos de acuerdo con la sistemática establecida en el Préstamo BO-L1099, previa no-objeción del BID cuando corresponda.
- vi) Establecer e implementar el sistema de control interno de toda condición relacionada con la administración financiera del Préstamo BO-L1099.
- vii) Desarrollar y mantener la coordinación específica con los organismos gubernamentales del sector económico financiero para operar, en las mejores condiciones, la administración financiera del Préstamo BO-L1099.
- viii) Mantener actualizados los sistemas del Préstamo BO-L1099 y SIAP-BID de registro sobre el avance financiero del Préstamo BO-L1099.
- ix) Verificar y supervisar todos los procesos de pago en el Sistema del MSD, con su correspondiente registro en el SIAP-BID.
- x) Velar por el cumplimiento de los procedimientos establecidos en las políticas y normas nacionales y del BID sobre aspectos administrativos y financieros.
- xi) Velar por el cumplimiento de las condiciones de orden administrativo, contratación de servicios y adquisición de bienes, de Contabilidad y Auditoría.
- xii) Conducir la administración financiera del Préstamo BO-L1099, procurando la oportuna disponibilidad de los recursos para su ejecución, incluyendo las gestiones presupuestarias pertinentes.
- xiii) Realizar la apropiación presupuestaria de las obligaciones del Préstamo BO-L1099.
- xiv) Cumplir y hacer cumplir los reglamentos internos del MSD en relación a las actividades administrativas y financieras que se apliquen al Préstamo BO-L1099.
- xv) Realizar personalmente los trámites que sean necesarios en las distintas instituciones para que las solicitudes de desembolso cursen en forma oportuna.
- xvi) Revisar y gestionar el envío de toda la documentación que respalda los pagos emitidos por el Organismo ejecutor y verificar que los mismos cuentan con lo requerido para su justificación ante el BID, en caso de que falte algún documento deberá en lo posible gestionar para que se complete este respaldo.

- xvii) Realizar las operaciones contables y fiscales de modo que cumplan con las normativas vigentes.
- xviii) Elaborar los registros contables y financieros del Préstamo BO-L1099 en el SIGMA, el SIAP –BID y los sistemas del MPD, y velar por la conciliación de la información de los diferentes sistemas.
- xix) Contratar pólizas de seguros para materiales, parque automotor y otros relacionados a la administración de servicios externos.
- xx) Apoyar en el seguimiento y ejecución de los contratos con consultores individuales, firmas, etc.
- xxi) Recomendar y velar por la adopción e implementación de las medidas de control interno que aseguren la correcta ejecución del Préstamo BO-L1099.
- xxii) Velar por la oportunidad del proceso de auditoría de las cuentas bancarias y de la contabilidad del Préstamo BO-L1099.
- xxiii) Asegurar el cumplimiento de las recomendaciones contenidas en informes de auditoría interna y/o externa con anterioridad.

#### **4.3 De dirección, control y comunicación:**

- i) Coordinar y articular en el Préstamo BO-L1099 la elaboración de todos los informes a ser presentados ante el BID, ante el MSD y ante los Ministerios pertinentes.
- ii) Solicitar y realizar el seguimiento ante el BID de todas las solicitudes de No Objeción para la correcta ejecución de gastos del Préstamo BO-L1099.
- iii) Coordinar y supervisar en conjunto con el Especialista en Adquisiciones, el proceso completo de contratación de bienes y servicios según normas establecidas por el BID a fin de que no se determinen gastos no elegibles.
- iv) Realizar control y seguimiento técnico, administrativo y financiero del Préstamo BO-L1099, de manera que su ejecución se ajuste a la Matriz de Resultados, al PEP, PA y a los POA's.
- v) Asistir y asesorar a las diferentes áreas del Préstamo BO-L1099 en temas administrativos.
- vi) Preparar informes semestrales para el BID y extraordinarios para el seguimiento de la ejecución del Préstamo BO-L1099 respecto al cumplimiento de los objetivos y actividades programadas.
- vii) Elaborar reportes de ejecución con la información registrada en los sistemas. Gestionar la inscripción de recursos ante las instancias del Estado.
- viii) Hacer seguimiento y control de todos aquellos formularios y notas que deben presentarse para oportuna solicitud de Fondos ante las instancias correspondientes.
- ix) Realizar el seguimiento correspondiente de las Solicitudes de Desembolso hasta que los mismos sean efectivos en las cuentas bancarias del Préstamo BO-L1099 o en el caso de pagos directos coordinar con el BID la confirmación de desembolso al beneficiario.
- x) Apoyar la elaboración el Informe Semestral de acuerdo al formato solicitado por el BID y hacer seguimiento a la aprobación del mismo.

- xi) Elaboración del Estado de Inversiones del Préstamo BO-L1099, en cuanto se refiere a los montos reembolsados por el BID o Pagos Directos y de los montos pendientes de justificación ante el BID, por categoría de inversión.
- xii) Control de la ejecución presupuestaria según tipo de gasto.
- xiii) Elaborar y presentar los Reportes Financieros emitidos por el SIAP-BID y el Sistema del Préstamo BO-L1099 de acuerdo a requerimientos acordados por el BID.
- xiv) Presentar los estados financieros del Préstamo BO-L1099 de acuerdo a las normas establecidas por el BID.
- xv) Verificar el cumplimiento y la implementación de las recomendaciones contenidas en informes de auditoría interna y/o externa del Préstamo BO-L1099, con base a planes de acción claramente definidos.
- xvi) Elaboración de informes de avance del Préstamo BO-L1099, en lo que respecta al área.

## **V. RESULTADOS**

Se esperan los siguientes resultados de la consultoría:

- 5.1** Estados Financieros presentados en las condiciones y plazos previstos en el Contrato de Préstamo.
- 5.2** Informes de Fondo Rotatorios de los recursos administrados con fuente BID, presentados en el marco de los Contratos de Préstamo para cada Préstamo BO-L1099.
- 5.3** Reporte de monitoreo de los Flujos Financieros, Ejecución Presupuestaria e Información Contable del Préstamo BO-L1099, presentados a oportunamente y a requerimiento del Ejecutor.

## **VI. INFORMES**

- 6.1** Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 6.2** Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple el estado del cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR.
- 6.3** Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple el cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR, así como la apertura de libreta y cuenta CUT.
- 6.4** A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará al Coordinador del Préstamo BO-L1099 para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 6.5** Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 6.6** **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.

- 6.7 Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del Préstamo BO-L1099

## **VII. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

- 7.1 Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.
- 7.2 Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.
- 7.3 Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas del MSD en La Paz, Bolivia.
- 7.4 Calificación:** el Consultor deberá ser un profesional en Administrador de Empresas, Economía, Auditoría o ramas afines. Formación de postgrado en administración de empresas o gestión de proyectos es deseable, pero no excluyente. Se requiere una experiencia general mínima de al menos 7 años y por lo menos 5 años de experiencia específica en gestión de proyectos con organismos financiadores multilaterales en el área financiera, ya sea como consultor o dependiente, en el área financiera.
- 7.5 Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099 , financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## **VIII. CRONOGRAMA DE PAGOS**

- 8.1** 20% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 8.2** 30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.
- 8.3** 30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.
- 8.4** 20% a la entrega y aprobación del informe final.

## **IX. SUPERVISIÓN**

- 9.1** La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del Préstamo BO-L1099, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.



**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN**  
**DE LA EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**  
  
**CONSULTORÍA ESPECIALISTA EN PLANIFICACIÓN Y MONITOREO**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.



## II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA

- 2.1 El objetivo general es realizar la planificación y monitoreo por resultados del Préstamo BO-L1099 para cumplir con las metas físicas y financieras anuales programadas.
- 2.2 Los objetivos específicos de la consultoría son: (i) acompañar y supervisar la evaluación de impacto del Préstamo BO-L1099; (ii) apoyar proactivamente en la planificación y monitoreo de la ejecución del Préstamo BO-L1099, con base en la aplicación de herramientas de gestión por resultados, incluyendo la mitigación de riesgos de ejecución; y (iii) velar que la ejecución de los diferentes componentes del Préstamo BO-L1099 esté de acuerdo a lo establecido en los objetivos y metas definidos en cuanto a presupuesto, cronograma y calidad.

## III. ACTIVIDADES Y FUNCIONES

El Consultor deberá realizar las siguientes funciones que estarán a su cargo serán:

- 3.1 Planificar y monitorear la ejecución del Préstamo BO-L1099, de sus componentes, sub-componentes, actividades y tareas a través del establecimiento y desarrollo de un sistema de gestión para resultados de manera a poder determinar la correcta ejecución del préstamo respecto de los resultados esperados.
- 3.2 Realizar planificación técnica-administrativa plurianual y anual por resultados del programa.
- 3.3 Preparar, recopilar y centralizar la información de los informes semestrales para el Banco, informes regulares y especiales para el Ministerio de Salud y Deportes y demás instituciones de control competentes.
- 3.4 Preparar la base de datos y de informes regulares y extraordinarios para el seguimiento del Préstamo BO-L1099 respecto al cumplimiento de objetivos, metas y actividades.
- 3.5 Apoyar proactivamente al equipo ejecutor en la preparación y ejecución del PEP y POA, para la preparación del PA y alertar sobre posibles desvíos y retrasos de los mismos recomendando la implementación de mecanismos y/o acciones de ajuste de manera a cumplir con el objetivo del Préstamo y de sus componentes.
- 3.6 A partir de los indicadores establecidos por componentes y sub-componentes, guiar la gerencia del préstamo en la toma de decisiones, apoyar los procesos de evaluación, permitir una visión clara de la estructura del programa, de los procesos de sostenibilidad de los mismos, de desarrollo y focalización.
- 3.7 Dar seguimiento en el cumplimiento de la matriz de mitigación de riesgos y del plan de fortalecimiento institucional establecidos para la ejecución del Préstamo BO-L1099, elevando las alertas por falta de cumplimiento según el cronograma establecido.
- 3.8 Dar seguimiento a los resultados de la planificación de riesgos de la etapa de diseño del Préstamo BO-L1099 y asesorar al Coordinador en la gestión de riesgos durante toda la fase de ejecución, monitoreo y cierre del Préstamo BO-L1099 con base a la metodología de Gestión de Riesgos establecida por el Banco.

#### IV. RESULTADOS

Se esperan los siguientes resultados de la consultoría:

- 4.1 Planes plurianuales (PEP) y operativos anuales (POA) elaborados, actualizados y aprobados.
- 4.2 Matriz de Gestión de Resultados (PMR) y de Gestión de Riesgos (GRP) y las otras herramientas de gestión actualizadas semestralmente.
- 4.3 Informes periódicos de revisión de los planes operativos.
- 4.4 Informes semestrales de progreso del Programa presentados al Banco.
- 4.5 Informes de seguimiento y cumplimiento de cláusulas contractuales.

#### V. INFORMES

- 5.1 Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2 Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple el estado del cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR.
- 5.3 Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple el cumplimiento de las condiciones previas y la elaboración y actualización del PEP, POA, PA, GRP y PMR.
- 5.4 A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará al Coordinador del Préstamo BO-L1099 para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 5.5 Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 5.6 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.
- 5.7 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del Préstamo BO-L1099.

#### VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- 6.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.
- 6.2 **Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.
- 6.3 **Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas del MSD en La Paz, Bolivia.
- 6.4 **Calificación:** el Consultor deberá ser un profesional en Administrador de Empresas, Economía, Ingeniería Industrial, Ingeniería Comercial o ramas afines. Formación de postgrado en administración de empresas o gestión de proyectos es deseable, pero no

excluyente. Se requiere una experiencia general mínima de al menos 5 años y por lo menos 2 años de experiencia específica en gestión de proyectos con organismos financiadores multilaterales, en planificación y monitoreo.

- 6.5 **Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099, financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## **VII. CRONOGRAMA DE PAGOS**

- 7.1 20% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 7.2 30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.
- 7.3 30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.
- 7.4 20% a la entrega y aprobación del informe final.

## **VIII. SUPERVISIÓN**

- 8.1 La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del Préstamo BO-L1099, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA EXTREMA**  
**POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA ESPECIALISTA EN EQUIPAMIENTO MÉDICO**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1** El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2** El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3** Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4** La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

**II. OBJETIVO**

- 2.1** El objetivo de la contratación del Especialista en Equipamiento Médico, es que el Equipo Ejecutor del Préstamo BO-L1099 sea apoyado en las actividades específicas relacionadas con la ejecución de proyectos de equipamiento del sector salud.

### **III. ACTIVIDADES**

El Consultor deberá realizar las siguientes funciones que estarán a su cargo serán:

- Elaboración y/o revisión de especificaciones técnicas y precios referenciales para la adquisición de equipamiento médico (instrumental, equipos y mobiliario) para establecimientos de salud de primer y segundo nivel de atención.
- Brindar asistencia técnica en los procesos de adquisición de equipamiento médico y participar de las reuniones de aclaración y evaluación de las ofertas presentadas.
- Verificar y certificar el cumplimiento de especificaciones técnicas del equipamiento médico adquirido.
- Participar en las entregas del equipamiento médico a ser realizados por las empresas proveedoras, así como en la capacitación en los establecimientos de salud.
- Revisión de cumplimiento de procedimientos del Programa y de normativa del sector aplicada por muestreo a los proyectos intervenidos.
- Asesorar y orientar técnicamente al equipo ejecutor en el área de su especialidad.
- Identificar e informar los obstáculos y/o retrasos en los procesos descritos, proponiendo alternativas de solución para superar estas contingencias.
- Realizar el seguimiento y control necesarios para mantener actualizada y sistematizada la información de los proyectos a objeto de presentar reportes mensuales y/o a requerimiento, relacionados al equipamiento.
- Manejo del software del estudio de brechas y coordinación respectiva con el MSD para la actualización y desarrollo de la base de datos y el software.
- Actualización permanente de la base de costos

### **IV. RESULTADOS**

Se esperan los siguientes productos de la consultoría, los mismos que deberán ser recibidos a satisfacción por el Coordinador del Préstamo BO-L1099 y del Organismo Financiador.

- Detalle de Especificaciones Técnicas de los Equipos Médicos, Instrumental y Mobiliario hospitalario para el primer y segundo nivel de atención, consensuados con el Sector que permitan su inmediata adquisición bajo normativa existente.
- Detalle de costos referenciales en concordancia con las Especificaciones Técnicas de los Equipos Médicos, Instrumental y mobiliario Hospitalario para el primer y segundo nivel de atención, con su respectivo respaldo (cotizaciones).
- Identificación de las empresas proveedoras.
- Asistencia a las Reuniones de Aclaración en los procesos de Licitación convocados, conforme el cronograma de adquisiciones.
- Participación y/o asistencia técnica de los Comités de evaluación y calificación de las propuestas de los oferentes, conforme a los TdR's elaborados.
- Participación en la recepción con la verificación y certificación de los equipos, instrumental y mobiliario adquirido mediante la firma del acta de Recepción en los sitios de entrega.

### **V. INFORMES**

- 5.1** Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2** Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple la elaboración de Especificaciones técnicas y las respectivas cotizaciones.

- 5.3 Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple las Especificaciones técnicas finales consensuadas con el MSD, y sus respectivos costos referenciales, además de la lista de empresas proveedoras por cada uno de los equipos a ser adquiridos.
- 5.4 A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará al Coordinador del programa para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 5.5 Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 5.6 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.
- 5.7 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del programa.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- 6.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.
- 6.2 **Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.
- 6.3 **Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas del MSD en La Paz, Bolivia.
- 6.4 **Calificación:** el Consultor deberá contar con Título Académico en: Biomedicina, salud pública u otros relacionados. Acreditar al menos diez (10) años de experiencia general en el área de su profesión a partir de la obtención del título académico hasta la fecha de presentación de la propuesta. Experiencia específica mínima de treinta y seis (36) meses a partir del Título Académico en: adquisición y/o venta y/o preparación y/o revisión de especificaciones técnicas de equipamiento médico.
- 6.5 **Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099 , financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## VII. CRONOGRAMA DE PAGOS

- 7.1 20% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 7.2 30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.
- 7.3 30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.
- 7.4 20% a la entrega y aprobación del informe final.

## **VIII. SUPERVISIÓN**

- 8.1** La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del programa, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN DE LA EXTREMA**  
**POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA ESPECIALISTA EN INFRAESTRUCTURA DE SALUD**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1** El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2** El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3** Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4** La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

**II. OBJETIVO**

- 2.1** El objetivo de la contratación del Especialista en Infraestructura de Salud, es que el Equipo Ejecutor del Préstamo BO-L1099 sea apoyado en las actividades específicas relacionadas con la ejecución de proyectos de infraestructura del sector salud.



### III. ACTIVIDADES

El Consultor deberá realizar las siguientes funciones que estarán a su cargo serán:

- Elaboración y/o revisión de Términos de Referencia para la contratación de empresas consultoras para la elaboración de estudios de pre inversión de infraestructura de 1er y 2do nivel de atención,
- Elaboración y/o revisión de Especificaciones Técnicas, Planos de Ingenierías, Presupuestos, Análisis de Consistencia de Precios Unitarios, Cronogramas de Ejecución de Obra, destinados a la contratación de empresas constructoras para la ejecución del componente infraestructura de los proyectos de inversión en Establecimientos de Salud de Primer y Segundo Nivel de Atención.
- Apoyar la revisión de los resultados de los estudios de pre inversión presentados por las respectivas firmas consultoras contratadas, siendo su tarea presentar recomendaciones de aplicabilidad de la normativa del sector de cada proyecto de salud intervenido en lo referido al diseño: estructural, instalaciones sanitarias e instalaciones especiales.
- Realizar los cálculos y ajustes a los diseños estructurales, sanitarios e instalaciones especiales que sean necesarios para viabilizar la ejecución de los Proyectos.
- Realizar el seguimiento, control y fiscalización, durante las etapas de ejecución de Preinversión y/o de Ejecución de Obras en los Establecimientos de Salud intervenidos, mediante acciones oportunas orientadas a consolidar el cumplimiento de metas tanto en el ámbito de la Infraestructura como en la dotación de equipamiento.
- Revisión de cumplimiento de procedimientos del Programa y de normativa del sector aplicada por muestreo a los proyectos intervenidos.
- Asesorar y orientar técnicamente al equipo ejecutor durante el acompañamiento de la preinversión y/o en la ejecución de los proyectos.
- Identificar e informar los obstáculos y/o retrasos en los procesos descritos, proponiendo alternativas de solución para superar estas contingencias.
- Realizar el seguimiento y control necesarios para mantener actualizada y sistematizada la información de los proyectos a objeto de presentar reportes mensuales y/o a requerimiento.

### IV. RESULTADOS

Se esperan los siguientes productos de la consultoría, los mismos que deberán ser recibidos a satisfacción por el Coordinador del Préstamo BO-L1099 y del Organismo Financiador.

- Revisión, reformulación, preparación, asesoramiento y orientación en todos los procesos de Establecimientos de salud de Primer y Segundo Nivel de Atención (Infraestructura).
- Seguimiento y apoyo a la fiscalización de los procesos en Establecimientos de salud de Primer y Segundo Nivel de Atención (Infraestructura), tanto en la etapa de preinversión como de inversión (Ejecución de Obras).
- Revisión de informes de estudios de Preinversión en infraestructura del sector salud presentados por las respectivas firmas consultoras contratadas, siendo su tarea presentar recomendaciones de aplicabilidad de la normativa del sector de cada proyecto de salud intervenido.
- Informes actualizados y sistematizados de las obras, para exposición interna como para presentación al sector y financiador.

## V. INFORMES

- 5.1 Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2 Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple el la revisión de TdR y la revisión de las preinversiones.
- 5.3 Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple los diseños finales de los Establecimientos de Salud donde se intervendrá, así como los TdR de las obras de infraestructura.
- 5.4 A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará al Coordinador del programa para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 5.5 Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 5.6 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.
- 5.7 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del programa.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

- 6.1 **Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.
- 6.2 **Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.
- 6.3 **Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas del MSD en La Paz, Bolivia, con visitas a los lugares donde se ejecutarán las obras de infraestructura.
- 6.4 **Calificación:** el Consultor deberá Contar con Título Académico en: Ingeniería Civil. Se valorará estudios en Salud Pública y/o estudios técnico-médicos de funcionalidad de estructura hospitalaria. Acreditar al menos diez (10) años de experiencia general en el área de su profesión a partir de la obtención del título académico hasta la fecha de presentación de la propuesta. Experiencia específica mínima de treinta y seis (36) meses a partir del Título Académico en: Elaboración, revisión, evaluación de estudios de pre inversión para infraestructura de salud y/ó Supervisión o fiscalización de obras en proyectos de inversión para infraestructura de salud ó Intervención en Programas de Salud donde se manejen carteras de proyectos de inversión para infraestructura de salud.
- 6.5 **Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099 , financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## VII. CRONOGRAMA DE PAGOS

- 7.1 20% a la entrega y aprobación del informe inicial.
- 7.2 30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.

**7.3** 30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.

**7.4** 20% a la entrega y aprobación del informe final.

## **VIII. SUPERVISIÓN**

**8.1** La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del programa, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN**  
**DE LA EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA PARA COORDINACIÓN Y APOYO LOCAL EN LOS SEDES**  
**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

## II. OBJETIVO

- 2.1. Realizar la coordinación y brindar el apoyo técnico requerido para el diseño del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase II, anivel local con los SEDEs departamentales.

## III. ACTIVIDADES

Las actividades específicas que desarrollará el Consultor Individual, serán las siguientes:

- Participar en la formulación del plan de trabajo que organice el SEDES para la implementación del Préstamo BO-L1099.
- Contribuir al proceso de priorización de las inversiones a ser realizadas en su departamento.
- Coordinar con el equipo ejecutor en La Paz, las actividades de supervisión y diseño de las obras a ser ejecutadas en su departamento.

## IV. RESULTADOS

Se esperan los siguientes productos de la consultoría, los mismos que deberán ser recibidos a satisfacción por el Coordinador del Préstamo BO-L1099 y del Organismo Financiador:

- Cartera de priorización de los establecimientos de salud de 1er y 2do nivel donde se intervendrá.
- Costeo de las priorizaciones realizadas.
- Articulación con los SEDES departamentales.

## V. INFORMES

- 5.1 Un informe inicial de trabajo, donde refleje el plan de trabajo con un cronograma de actividades según los presentes términos de referencia.
- 5.2 Primer informe de avance, a más tardar 2 meses después de la firma del contrato, que contemple la cartera de priorización.
- 5.3 Segundo informe de avance, a más tardar 5 meses después de la firma del contrato, que contemple el costeo de la priorización realizada.
- 5.4 A la finalización de la consultoría y dentro de los 10 días hábiles del mes siguiente, el consultor presentará al Coordinador del programa para su evaluación y aprobación, un informe final de actividades, que incorpore los resultados generados derivados de la consultoría realizada, haciendo énfasis a los objetivos y alcances previstos para el servicio. Una vez que cuente con la aprobación respectiva, éste debe ser remitido a conocimiento del BID.
- 5.5 Otros informes especiales requeridos por el MSD y el BID.
- 5.6 **Aprobación de informes:** El plazo para la aprobación de informes será de 5 días hábiles, si transcurrido este tiempo el supervisor de la consultoría no emite ninguna observación, el informe se considerará aprobado.
- 5.7 **Formato de presentación de informes:** Impresos con 2 copias y en medio magnético con nota dirigida al Coordinador del programa.

## VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA

**Tipo de consultoría:** Consultor Individual Local por producto.

**Fecha de inicio y duración:** el contrato tendrá un plazo de 7 meses a partir de la firma del mismo.

**Lugar de trabajo:** el trabajo del Consultor se desarrollará en las oficinas de los SEDES departamentales: Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí.

**Calificación:** el Consultor deberá contar con Título Académico en: medicina, administración de empresas, economía o ramas afines. Se valorará formación en salud pública u otros relacionados. Acreditar al menos cinco (5) años de experiencia general en el área de su profesión a partir de la obtención del título académico. Experiencia específica mínima de dos (2) años a partir del Título Académico en el sector salud y/o en tareas vinculadas a la planificación y gestión sectorial.

**Previsión de continuidad de los servicios:** Para efectos de darle continuidad a los logros y objetivos alcanzados por la consultoría, se prevé la posibilidad de la contratación del consultor por parte del MSD, bajo el contrato de préstamo BO-L1099, financiado por el BID, previsto para cinco (5) años de ejecución, previa evaluación satisfactoria del MSD, en aplicación de la 5.4 a) de GN-2350-9.

## VII. CRONOGRAMA DE PAGOS

20% a la entrega y aprobación del informe inicial.

30% a la entrega y aprobación del primer informe de avance.

30% a la entrega y aprobación del segundo informe de avance.

20% a la entrega y aprobación del informe final.

## VIII. SUPERVISIÓN

La supervisión y coordinación de esta consultoría será efectuada por el Coordinador del programa, en estrecha comunicación con el Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

**BOLIVIA**  
**PRÉSTAMO BO-L1099**  
**COOPERACIÓN TÉCNICA BO-T1214**  
**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN DE ERRADICACIÓN**  
**DE LA EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**CONSULTORÍA PARA EL APOYO AL**  
**ARRANQUE DE EJECUCIÓN DEL PRÉSTAMO**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**

**I. ANTECEDENTES**

- 1.1 El préstamo BO-L1099 financiará la segunda fase del Programa Multifase de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP). La operación implementará inversiones en infraestructura y equipamiento de establecimientos de salud en el 1er y 2do nivel de atención en los departamentos de Chuquisaca, Cochabamba, Oruro y Potosí, complementando de esta manera las inversiones en hospitales en el 3er nivel de atención que el BID está financiando mediante los programas BO-L1067, BO-L1078 y BO-L1082 en el sector salud en Bolivia.
- 1.2 El programa PEEP – Fase 2 (BO-L1099) buscará aumentar la capacidad resolutive en el 1er y 2do nivel de atención en cuatro departamentos, tres de los cuales fueron beneficiados parcialmente con la primera fase del programa (BO-L1032), mediante mejoras de la cobertura y calidad de los servicios de salud desde la demanda y la oferta. Por el lado de la oferta, se seguirá apoyando el fortalecimiento de las redes funcionales de salud y los sistemas de referencia y coordinación de emergencias entre los tres niveles de atención. Por el lado de las actividades de estímulo a la demanda, el programa continuará de fortalecer la gestión operativa y sistema de registro y pagos del programa nacional de transferencias condicionadas en salud, Bono Juana Azurduy.
- 1.3 Al mismo tiempo, el programa implementará parte de las actividades previstas en el plan de acción de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) en el área metropolitana de Cochabamba, compuesta por siete municipios. Se trata de las mismas actividades previstas en el 1er y 2do nivel de atención del sector de salud que en los demás departamentos de la operación.
- 1.4 La segunda fase del programa cuenta con los estudios de pre inversión terminados con los recursos de la primera fase y con la cartera de inversión consensuada con las Gobernaciones de Oruro, Potosí y Chuquisaca, algunos de los cuales requieren de una revisión de la calidad y complementación del diseño final de los centros de salud y centros de coordinación de emergencias. Para los establecimientos a intervenir en Cochabamba se realizará los estudios de pre inversión durante 2014 con recursos de la Cooperación Técnica BO-T1208, cuyo financiamiento con recursos del Fondo Social fue aceptado para 2014. Estas medidas permitirán la ejecución del PEEP – Fase 2 de forma inmediata, una vez alcanzada su elegibilidad.

## **II. OBJETIVO DE LA CONSULTORÍA**

### **2.1 General**

El objetivo general de la consultoría es acompañar al Ministerio de Salud y Deportes para arrancar dentro de los plazos previstos la ejecución del Programa, de manera que se alcance el cumplimiento de las condiciones previas para el primer desembolso dentro de los plazos previstas en el Contrato de Préstamo.

## **III. ALCANCE DE LOS SERVICIOS**

- 3.1 El alcance específico de la consultoría estará referido a las actividades que debe desarrollar el Ministerio de Salud y Deportes en la etapa de arranque del Programa.

## **IV. ACTIVIDADES**

- 4.1 El consultor tendrá responsabilidad por la realización de las siguientes actividades:
- a. Revisar y apoyar la elaboración (si corresponde) los documentos del préstamo, planes de monitoreo de resultados (PMR), planes de ejecución plurianuales (PEP), planes de adquisiciones (PA) y matrices de gestión de riesgos y su mitigación (GRP).
  - b. Participar en las misiones de supervisión del equipo del Banco;
  - c. Apoyar al inicio de ejecución del plan operativo anual (POA) 2014 - 2015, incluyendo la revisión de términos de referencia para la contratación de consultores para la realización de las actividades detalladas en el POA;
  - d. Apoyar a los ejecutores MSD y FPS en la actualización de los instrumentos de gestión y la planificación financiera del programa;
  - e. Apoyar a la supervisión y cumplimiento de los hitos establecidos para la ejecución del préstamo, de manera que los productos se alcancen en los plazos previstos;
  - f. Acompañar y facilitar el arranque de ejecución del programa en cuanto a: (i) cumplimiento con las condiciones previas al primer desembolso, (ii) conformación del equipo para la Unidad Ejecutora de Proyecto en el MSD, (iii) preparación de documentos para adquisiciones, y iv) Aprobación del ROP.
  - g. Realizar y/o acompañar a las especialistas sectoriales en visitas de campo para apoyar a la supervisión de la ejecución de los proyectos, preparando los informes y dando el seguimiento correspondiente, cuando sea pertinente;
  - h. Apoyar al equipo del Banco y a los ejecutores en los demás procesos que se requieran en el contexto de la cartera de SPH en el país.

## **V. PRODUCTOS ESPERADOS**

- 5.1 El consultor será responsable por los siguientes productos:
- a. Un plan de trabajo que detalla cómo se llevará a cabo las actividades arriba señaladas, sobre todo en cuanto a una organización sistemática de prioridades y actividades;
  - b. Informes mensuales que detallen el avance en las actividades detalladas en acápite 4 de los Términos de Referencia. Los informes deben incluir, como mínimo las metas



establecidas, actividades realizadas para su logro, dificultades y problemas encontrados, y pasos para su superación.

## **VI. CARACTERÍSTICAS DE LA CONSULTORÍA**

- 6.1 Tipo de consultoría:** Consultor Individual local por producto.
- 6.2 Duración:** el contrato tendrá un plazo de 4 mese, entre septiembre y diciembre de 2014.
- 6.3 Lugar de trabajo:** La consultoría se desarrollará en la ciudad de La Paz, con viajes internos a los departamentos de Chuquisaca, Potosí, Oruro y Cochabamba.
- 6.4 Calificaciones:** Se requiere un consultor con formación académica en ingeniería, economía, administración pública o ramas afines. Se debe contar con al menos 10 años de experiencia trabajando en proyectos de desarrollo en Bolivia. Conocimiento y/o certificación en GM4R es muy deseable. Debe contar con conocimiento práctico de los sistemas de supervisión de proyectos que utiliza el BID (PEP-POA; GRP; PMR; WLMS; OPMAS).

## **VII. CRONOGRAMA DE PAGOS**

- 10 % contra entrega y aceptación del plan de trabajo.
- 20 % contra entrega y aceptación del primer informe mensual.
- 20 % contra entrega y aceptación del segundo informe mensual.
- 20 % contra entrega y aceptación del tercer informe mensual.
- 10 % contra entrega y aceptación del quinto informe mensual.

## **VIII. COORDINACION**

- La coordinación y seguimiento de la consultoría estará a cargo de Especialista en Protección Social del BID en Bolivia y/o por el Analista de Operaciones designado.

ANEXO C: PLAN DE ADQUISICIONES BO-T1214									
Preparación y ejecución inicial del Programa de Apoyo al Plan de Erradicación de la Extrema Pobreza (PEEP) - Fase II (BO-L1099)									
No. Item	Descripción de las adquisiciones	Costo estimado de la Adquisición (US\$)	Método de Adquisición	Revisión de adquisiciones	Fuente de Financiamiento		Fechas estimadas		Comentarios
					BID/MIF %	Local / Otro %	Fecha inicio	Fecha final	
1	Componente 1	120,400							
1.1	Consultor Individual para elaborar un diagnóstico inicial de establecimientos preseleccionados	10,000	3CV	N/A	100%		Febrero 2014	Abril 2014	
1.2	Consultor Individual para elaborar el análisis económico	10,000	CD	N/A	100%		Febrero 2014	Abril 2014	
1.3	Consultor Individual para elaboración de IGAS, PGAS y medidas de mitigación	10,000	3CV	N/A	100%		Marzo 2014	Mayo 2014	
1.4	Consultoría de firma para revisión y/o actualización de los estudios de pre inversión de la cartera consensuada	60,400	SD	N/A	100%		Febrero 2014	Abril 2014	
1.5	Consultorias individuales (3) de apoyo al diseño técnico	30,000	CD	N/A	100%		Febrero 2014	Abril 2014	
2	Componente 2	179,600							
2.1	Consultor individual para elaboración del Reglamento Operativo del Programa (ROP)	8,600	3CV	N/A	100%		Marzo 2014	Julio 2014	
2.2	Equipo ejecutor inicial en la entidad ejecutora (por 5 meses (US\$ 1.700/mes))	51,000	3CV	N/A	100%		Junio 2014	Enero 2015	
2.3	Consultores de coordinación y apoyo local en los 4 SEDES (por 5 meses (US\$1.500/mes))	30,000	3CV	N/A	100%		Junio 2014	Enero 2015	
2.4	Consultorías individuales (3) para insumos técnicos por producto	21,000	CD	N/A	100%		Junio 2014	Mayo 2015	
2.5	Consultoría de firma sobre recursos humanos	47,000	SD	N/A	100%		Junio 2014	Mayo 2015	
2.6	Consultoría externa de arranque de ejecución operativa del préstamo	22,000	3CV	N/A	100%		Septiembre 2014	Diciembre 2014	
Total		300,000							

**PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN INICIAL DEL PROGRAMA DE APOYO AL PLAN  
DE ERRADICACIÓN DE LA EXTREMA POBREZA (PEEP) - FASE II**

**BO-T1214**

**CERTIFICACIÓN**

Por la presente certifico que esta operación fue aprobada para financiamiento por el Programa para Países Pequeños y Vulnerables (SVC), de conformidad con la comunicación de fecha 17 de enero de 2014 suscrita por Nadine Schiavi (ORP/GCM). Igualmente, certifico que existen recursos disponibles en el Programa para Países Pequeños y Vulnerables (SVC), hasta la suma de US\$300.000 para financiar las actividades descritas y presupuestadas en este documento. La reserva de recursos representada por esta certificación es válida por un periodo seis (6) meses calendarios contados a partir de la fecha elegibilidad del proyecto. Si el proyecto no fuese aprobado por el BID dentro de ese plazo, los fondos reservados se considerarán libres de compromiso, requiriéndose la firma de una nueva certificación para que se renueve la reserva anterior. El compromiso y desembolso de los recursos correspondientes a esta certificación sólo debe ser efectuado por el Banco en dólares americanos. Esta misma moneda será utilizada para estipular la remuneración y pagos a consultores, a excepción de los pagos a consultores locales que trabajen en su propio país, quienes recibirán su remuneración y pagos contratados en la moneda de ese país. No se podrá destinar ningún recurso del Fondo para cubrir sumas superiores al monto certificado para la implementación de esta operación. Montos superiores al certificado pueden originarse de compromisos estipulados en contratos que sean denominados en una moneda diferente a la moneda del Fondo, lo cual puede resultar en diferencias cambiarias de conversión de monedas sobre las cuales el Fondo no asume riesgo alguno

*(Original firmado)*

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

02/11/2014  
\_\_\_\_\_  
Fecha

**APROBACIÓN**

Aprobado *(Original firmado)*  
\_\_\_\_\_  
Ferdinando Regalia  
Jefe de División  
División de Protección Social y Salud  
SCL/SPH

2/12/2014  
\_\_\_\_\_  
Fecha