

ABSTRACTO DE CT

I. Información básica del proyecto

Nombre de la CT:	Pre-inversión en Salud, Desarrollo Infantil y Juventud bajo la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles
Número de CT:	BO-T1208
País/ Región:	Bolivia/CAN
Jefe de equipo/Miembros:	Julia Johannsen (SPH/CBO, Jefa de equipo); Aimee Verdisco (EDU/CBO); Catalina Mihotek (GDI/CBO); Arturo Alarcón (ENE/CBO); Horacio Terraza (INE/WSA); Sebastian Lew (IFD/FMM); Christian Lünstedt (CAN/CBO); Carolina Escudero (FMP/CBO); Sheyla Silveira (SCL/SPH)
Indicar:	Apoyo al Cliente
Referencia a solicitud (IDBdocs):	#37906813
Fecha del Abstracto de CT:	24 de julio 2013
Beneficiario:	Gobierno de Bolivia; incluyendo los gobiernos subnacionales del área metropolitana de Cochabamba
Agencia ejecutora:	Banco Interamericano de Desarrollo (BID) a través de SPH/CBO
Financiamiento solicitado del BID:	US\$600.000
Periodo de desembolso:	36 meses
Fecha de inicio requerido:	15 de octubre de 2013
Tipos de consultores:	Firmas y consultores individuales
Unidad de preparación:	SPH/CBO
Unidad responsable de desembolso:	SPH/CBO
CT incluida en la Estrategia de País: CT incluida en CPD:	No, pero es consistente con la Estrategia 2011-2015 del BID con el Gobierno de Bolivia y forma parte de la Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) lanzada por la Presidencia del Banco
Prioridad Sectorial GCI-9:	Salud, Desarrollo Infantil

II. Objetivos y justificación de la CT

- 2.1 **Antecedentes de ICES en Bolivia.** La Iniciativa de Ciudades Emergentes y Sostenibles (ICES) del BID, busca promover mejores prácticas y apoyo a ciudades medias de crecimiento acelerado en América Latina y el Caribe para que se desarrollen bajo parámetros de sostenibilidad territorial, fiscal y ambiental de manera integral y multisectorial, asistidas por una planificación estratégica y moderna para un desarrollo urbano sostenible y eficiente. Bolivia entró a la Iniciativa en 2012 con la metrópoli de Cochabamba. Durante la fase del diagnóstico multisectorial, el análisis económico y la encuesta de opinión pública, conjuntamente con otros sectores, el área de salud fue priorizada por sus indicadores sectoriales preocupantes y por sus necesidades de inversión identificadas en el sector. La misma situación aplica a las áreas de desarrollo infantil y juventud, por lo cual esta operación nace por una solicitud respectiva de las contrapartes en Cochabamba. La CT tiene el objetivo de realizar diagnósticos y diseños de pre-inversión para el área metropolitana de

Cochabamba¹ en estas tres áreas clave de la política social, con el fin de avanzar con el plan de acción de ICES en el país.

- 2.2 **Relación con la Estrategia del país del GCI-9.** Las tres áreas de intervención corresponden a las prioridades de acción acordadas entre el país y el Banco. La Estrategia 2011-2015 del BID con el Gobierno de Bolivia, destaca el área de Desarrollo Infantil Temprano como uno de sus sectores prioritarios, así como el área de salud. La operación contribuirá a los objetivos de la estrategia de mejorar la calidad y efectividad de la provisión de servicios de desarrollo infantil, a fortalecer la gestión intersectorial a nivel departamental y municipal, y a mejorar la calidad y cobertura de la oferta de servicios de salud para poblaciones vulnerables. Asimismo, la propuesta es consistente con las prioridades sectoriales de la estrategia promovida por el mandato del Noveno Aumento General de Recursos del BID (AB-2764), las cuales incluyen la Política Social para Equidad y Productividad, con el Desarrollo Infantil Temprano y Salud entre sus áreas de desarrollo.

III. Descripción de las actividades y resultados

- 3.1 El proyecto tiene tres componentes: Salud, Desarrollo Infantil Temprano, y Juventud.
- 3.2 **Componente 1. Salud.** Con base en el diagnóstico sectorial realizado en la Iniciativa, este componente busca fortalecer las redes municipales de salud del área metropolitana y su articulación, mediante la red departamental de salud para aumentar su capacidad resolutive y de coordinación, a fin de lograr una mayor eficiencia en la gestión. Se financiará: (i) un diagnóstico de la funcionalidad de las redes municipales, el desarrollo participativo de planes estratégicos municipales que enfocarán la capacidad resolutive y la reorganización de redes funcionales, y la elaboración de manuales de organización y funciones de la Dirección Administrativa de Salud (DIASA) y del Directorio Local de Salud (DILOS), actividades que buscan aportar al fortalecimiento institucional y alineación estratégica a través de las instancias al interior del sector público de salud; (ii) diseños de pre-inversión para la refacción y/o equipamiento de establecimientos de salud de primer nivel de atención, considerando una cartera priorizada por el sector según necesidades de inversión, la reorganización de redes funcionales, prevista por el sector, y un aumento de la capacidad resolutive en el primer nivel de atención; y (iii) diseños de pre-inversión para la construcción y equipamiento de un centro departamental de emergencias y urgencias, y establecimientos de referencia en apoyo a los sistemas de referencia y retorno y coordinación de emergencias en el sector.
- 3.3 **Componente 2. Desarrollo Infantil Temprano.** Este componente busca contribuir a una mejora de la cobertura y calidad de servicios de desarrollo infantil temprano, mediante el financiamiento de: (i) un estudio legal de competencias y funciones entre los diferentes niveles del gobierno para contribuir a aclarar las competencias y responsabilidades en la operación de centros infantiles y otras posibles modalidades de atención (por ejemplo, en domicilio) entre los Gobiernos Municipales y el Gobierno Departamental, (ii) un plan estratégico de primera infancia para el área metropolitana elaborado participativamente entre los municipios, con facilitación y sistematización posterior; (iii) la capacitación de educadores/as de centros infantiles en estándares de calidad y protocolos de atención, los

¹ El área metropolitana incluye el área urbana de los municipios de Cercado, Quillacollo, Sacaba, Tiquipaya, Colcapiruha, Sipe Sipe y Vinto.

mismos que serán provistos por el programa nacional “Crecer Bien para Vivir Bien (2719/BL-BO)”;

(iv) el diseño de pre-inversión de un modelo prototipo para centros infantiles nuevos, (v) la asesoría a siete municipios metropolitanos en la elaboración de pre-inversiones para aproximadamente 14 centros infantiles existentes (2 por municipio), incluyendo una capacitación sobre estándares de calidad que deben cumplirse; y (vi) adquisición de equipamiento y/o mobiliario para aproximadamente 14 centros infantiles existentes que serán refaccionados con recursos propios de los siete municipios.

- 3.4 **Componente 3. Juventud.** Este componente busca fortalecer la capacidad de formulación de políticas y/o intervenciones de los gobiernos municipales metropolitanos y la gobernación en el área de prevención y atención a la niñez y juventud vulnerable. Se financiará: (i) Estudio situacional de la problemática actualmente percibida en el área metropolitana (uso de tiempo, consumo de sustancias dañinas, contexto social/ familiar, sexualidad adolescente) usando métodos cualitativos y semi-cuantitativos de investigación, en complementación a un análisis descriptivo de los datos sociodemográficos del reciente censo 2012; (ii) Análisis de la oferta existente de servicios para juventud en el área metropolitana y de la institucionalidad del sector público en el área de políticas de juventud; y (iii) la elaboración de una propuesta de una estrategia de intervención operativa (servicios para juventud) y una propuesta para fortalecer la institucionalidad del sector público, incluyendo un plan de acción con responsabilidades definidas, con base en los análisis mencionados bajo (i) y (ii).

IV. Presupuesto indicativo (US\$)

- 4.1 El costo total de esta operación asciende a US\$600.000, proveniente en su totalidad de fondos del BID.

Actividad/Componente	Descripción	Fondos BID	Total
Diagnóstico de redes municipales, Planes estratégicos y manuales	Talleres participativos y 2-3 consultorías indiv.	60.000	60.000
Pre-inversión para aprox. 10 establecimientos de 1er nivel y su equipamiento*	Firma consultora**	110.000	110.000
Pre-inversión de un centro departamental de emergencias y establecimientos de referencia	Firma consultora**	30.000	30.000
Subtotal		200.000	200.000
Estudio legal de competencias y funciones	Consultoría indiv.	10.000	10.000
Plan estratégico de primera infancia	Talleres participativos entre municipios	40.000	40.000
Capacitación de educadores/as de centros infantiles	Contr. directa de una institución educativa	90.000	90.000
Pre-inversión para un diseño modelo prototipo*	Firma consultora**	15.000	15.000
Asesoría a 7 municipios en la elaboración de pre-inversión para aprox. 14 centros infantiles (2 por municipio)*	Firma consultora**	25.000	25.000
Equipamiento de aprox. 14 centros infantiles	Bienes	120.000	120.000
Subtotal		300.000	300.000
Estudio situacional de la problemática en el área metropolitana	Firma consultora**	40.000	40.000
Análisis de (i) la oferta existente de servicios, (ii) la institucionalidad del sector público, y la propuesta de (i) una estrategia de intervención y (ii) fortalecimiento institucional público	Grupo de consultores individuales internacionales y ONGs nacionales, expertos en investigación y gestión pública en juventud	60.000	60.000
Subtotal		100.000	100.000
TOTAL		600.000	600.000

* Basado en costo unitario promedio de pre-inversión del FPS para un establecimiento de salud de 1er nivel (US\$11.000). La pre inversión para un hospital básico de 2do nivel costaría US\$300.000.

** Incluye empresas consultoras privadas o entidades sin fines de lucro (institutos, ONGs, universidades etc.).

V. Agencia ejecutora y esquema de ejecución

- 5.1 Según solicitud del Gobierno, esta operación será ejecutada por el Banco, por tratarse de un conjunto de actividades multisectoriales de pre-inversión a beneficio de siete diferentes gobiernos municipales, la gobernación y algunos servicios departamentales sectoriales, para los cuales no existe una instancia centralizada de ejecución con la experiencia y las condiciones necesarias para ejecutar recursos de financiamiento externo bajo políticas de adquisiciones diferentes a las normas nacionales. La ejecución será realizada en estrecha coordinación técnica con las diferentes contrapartes sub-nacionales del área metropolitana de Cochabamba.

VI. Riesgos del proyecto

- 5.2 Al tratarse de actividades de estudios, diseños y pre-inversiones, esta operación no implica riesgos sustanciales de índole técnico u operativo. Al estar ejecutada por el Banco, tampoco se prevé riesgos fiduciarios por desconocimiento de las políticas de adquisiciones o por baja capacidad institucional. El mayor riesgo identificado se refiere a la apropiación y participación de las contrapartes municipales de forma unida y coordinada, por tratarse de siete municipios del área metropolitana de Cochabamba con las cuales hay que acordar y coordinar las actividades previstas. Para mitigar estos riesgos, bajo el liderazgo del municipio del Cercado de Cochabamba fue creado un comité de las siete Oficialías de Desarrollo Humano que se reúne cada dos semanas para tratar asuntos sociales de la iniciativa ICES del Banco como cualquier otro aspecto de sus áreas de competencia que afecta la región metropolitana en su conjunto. El diseño y contenido de esta CT fue consensuado previamente con el comité mencionado.

VII. Clasificación Ambiental y Social

- 5.3 Esta operación fue sometida a la revisión de impactos ambientales y sociales (ESR) el día 15 de julio 2013. Ningún efecto negativo ambiental o social fue identificado, y la clasificación asignada es "C".