

DOCUMENTO DEL BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO

REPÚBLICA DOMINICANA

FORTALECIMIENTO DEL SECTOR DE PROTECCIÓN SOCIAL Y SALUD

(DR-L1136)

PERFIL DE PROYECTO

Este documento fue preparado por el equipo de proyecto integrado por: Carolina González, Jefe de Proyecto (SPH/CDR); Leonardo Pinzón (SPH/CCR); Patricia Jara (SPH/CCH); Marco Stampini y Martha Guerra (SCL/SPH); Denise Salabie y Romina Kirkagacli (VPC/FMP); Soraya Senosier (VPS/ESG); Yonaida Encarnación (CID/CDR); y Cristina Landázuri (LEG/SGO)

ANEXOS

Anexo I	Resumen de la Matriz de Efectividad en el Desarrollo (DEM)
Anexo II	Filtro de política de salvaguardias y formulario de análisis de salvaguardias para la clasificación de proyectos
Anexo III	Estrategia de salvaguardias ambientales y sociales.
Anexo IV	Índice de las actividades sectoriales concluidas y propuestas
Anexo V	Recursos y cronograma para la preparación del proyecto

PERFIL DE PROYECTO

REPÚBLICA DOMINICANA

I. DATOS BÁSICOS

Nombre del Proyecto:	Fortalecimiento del Sector de Protección Social y Salud
Número de Proyecto:	DR-L1136
Equipo de Proyecto:	Carolina González, Jefe de Proyecto (SPH/CDR); Leonardo Pinzón (SPH/CCR); Patricia Jara (SPH/CCH); Marco Stampini y Martha Guerra (SCL/SPH); Denise Salabie y Romina Kirkagacli (VPC/FMP); Soraya Senosier (VPS/ESG); Yonaida Encarnación (CID/CDR); y Cristina Landázuri (LEG/SGO)
Prestatario:	República Dominicana
Organismo Ejecutor:	Gabinete Coordinador de Política Social Servicio Nacional de Salud (SNS)
Plan Financiero:	BID (Capital Ordinario): US\$75 millones
Salvaguardias:	Políticas activadas: OP-703 (B.1, B.2, B.3, B.4, B.5, B.6, B.7, B.10, B.16, B.17), OP-704, OP-761, OP-102
	Clasificación: B

II. JUSTIFICACIÓN GENERAL Y OBJETIVOS

- 2.1 **Situación de pobreza y desigualdad.** República Dominicana se ha caracterizado en los últimos años por su crecimiento económico sostenido. El crecimiento del Producto Interno Bruto pasó de 3,21% en el 2008 a 7% en el 2018, uno de los más altos de la región. En 2017 la incidencia de la pobreza se registró en 18,6% y la pobreza extrema en 3,8%, nivel inferior al 2016 cuando la pobreza alcanzaba 25,5% y la pobreza extrema 4,5%. El índice de Gini, por su parte, pasó de 0.513 en el 2008 a 0.495 en el 2017, manteniendo la tendencia a la baja en la desigualdad en la distribución del ingreso¹.
- 2.2 **Avances del sector de protección social y salud.** El Gobierno de República Dominicana (GRD) se ha esforzado por garantizar una mayor igualdad de derechos y oportunidades a la población más vulnerable. Uno de los programas más importantes para aliviar la pobreza y promover la acumulación de capital humano es Progresando con Solidaridad (ProSoli) que entrega a los hogares transferencias monetarias condicionadas (TMC) con corresponsabilidades en educación y salud y acompañamiento socio educativo. Hoy ProSoli beneficia a más de 886.000 hogares pobres y vulnerables², con Índice de Calidad de Vida (ICV)³ I y II. ProSoli, hace parte de la Red de Protección Social⁴, de la que dispone

¹ Ministerio de Economía, planificación y Desarrollo. Julio 2018.

² PROSOLI beneficia actualmente al 86% de los hogares ICV I e ICV II que serían elegibles de ser parte del programa (1.030.232 hogares). Datos suministrados por la Dirección Técnica del ProSoli.

³ El ICV clasifica socioeconómicamente los hogares, siendo el ICV I el más carenciado y el ICV IV el menos carenciado.

⁴ Como parte de la red se encuentran: el Sistema Único de Beneficiarios (SIUBEN), que identifica, categoriza y mide la pobreza; Administradora de Subsidios Sociales (ADESS), encargada de la entrega de las TMC y subsidios sociales y ProSoli.

el Gabinete Coordinador de Política Social (GCPS) para ejecutar la política social enfocada en la reducción de la pobreza extrema en el país.

- 2.3 Como parte de este esfuerzo, desde el 2009 el Banco⁵ ha apoyado el fortalecimiento del sistema de protección social y del ProSoli mediante mejoras en el instrumento de focalización; el proceso de verificación de corresponsabilidades (alcanzando casi el 100% de los beneficiarios); y en la estructura de las transferencias con la creación del Bono Escolar Estudiando Progreso (BEEP) en 2013, para aumentar la asistencia en el nivel escolar medio. Una evaluación no experimental⁶ encontró que los beneficiarios de estas transferencias tenían menor riesgo de repitencia y deserción escolar en el nivel medio respecto a los no beneficiarios.
- 2.4 Respecto a salud, el GRD ha avanzado en consolidar el proceso de reforma que trajo la separación de funciones entre rectoría y provisión de servicios, a cargo del Ministerio de Salud (MS) y del Servicio Nacional de Salud (SNS), respectivamente. Este proceso, apoyado por el Banco⁷, ha traído consigo una ampliación de la cobertura por parte del Seguro Nacional de Salud⁸ (SENASA) del 43% de la población, siendo 26% del régimen contributivo y 74% del subsidiado, que beneficia a la población más pobre. Principalmente se ha ampliado el acceso de la población a los servicios de salud, con la construcción y rehabilitación de más de 150 Centros de Primer Nivel (CPN)⁹ en las regiones más pobres. Adicionalmente, se implementó un esquema de Financiamiento Basado en Resultados para mejorar la promoción y atención de la salud en la atención primaria. Este modelo está siendo ampliado con recursos nacionales a nivel hospitalario.
- 2.5 **Retos de un sistema de protección social inclusivo.** Si bien la focalización de la protección social ha sido mejorada, aún enfrenta desafíos importantes: (i) el tercer estudio socioeconómico de hogares, actualmente en curso, muestra que aproximadamente el 6% de hogares beneficiarios de ProSoli (clasificados como ICV I o II al entrar al programa) pertenecen al ICV IV, y aproximadamente 23% al ICV III; y (ii) la focalización no incluye de manera apropiada la dimensión de discapacidad en los cálculos del ICV, aun cuando se estima que más del 40% de la población discapacitada del país es pobre o pobre extrema¹⁰.
- 2.6 Todavía hay retos en la acumulación de capital humano. Respecto a logros educativos, la brecha socioeconómica sigue siendo amplia. Los jóvenes entre 20 y 24 años que en 2016 habían completado el nivel medio era solo 44% en el

⁵ Operación multifase (DR-L1039, DR-L1044 y DR-L1047) que cerró en el 2018 y operaciones DR-L1053 y DR-L1059, con una ejecución del 96% y del 99,7%, respectivamente.

⁶ Determinantes de la Deserción y Repitencia Escolar de los Hogares en Condiciones de Pobreza en la República Dominicana. Lozano, José M. (2012).

⁷ Operaciones DR-L1067, DR-L1069 y DR-L1079.

⁸ SENASA es la institución pública autónoma y descentralizada encargada de la administración de riesgos de salud de los afiliados subsidiados, contributivos y contributivo-subsidiados del sector público y privado.

⁹ Actualmente existen más de 1.600 CPN a nivel nacional. El SNS aprobó un plan de mantenimiento correctivo y preventivo de equipos e infraestructura, cuya implementación se espera apoyar con este proyecto para el mantenimiento de la infraestructura actual y la que será construida con este financiamiento.

¹⁰ Discapacidad en niños, niñas y adolescentes en la República Dominicana: Marija Miric, Eddy Pérez. Diciembre 2015.

quintil 1 de la distribución de ingreso, contra 83,4% en el quintil más alto¹¹. Según una evaluación de la Universidad de Berkeley, el acompañamiento de los enlaces¹² de ProSoli aumenta la asistencia escolar de los estudiantes de secundaria de hogares pobres en alrededor de 6%, en comparación con los que no pertenecen al programa¹³. Esta evidencia es consistente con lo mostrado por otros estudios que señalan que las intervenciones basadas en mentoría pueden alcanzar resultados significativos en materia de desempeño académico y permanencia escolar¹⁴. Considerando los altos niveles de desigualdad, esta operación se propone mantener el esfuerzo de protección al consumo de los hogares más pobres mediante las TMC. Sin embargo, se considera oportuno fortalecer el BEEP con estrategias de acompañamiento y mentoría que han demostrado ser promisorias para reducir la deserción escolar y consolidar las estrategias de reducción de la filtración en ProSoli. De esta forma, se esperaría aumentar el monto de la transferencia al hogar por año de secundaria, sin aumentar el techo presupuestal asignado a ProSoli.

- 2.7 Hay desafíos en la inclusión social de las personas con discapacidad quienes enfrentan mayores retos para la acumulación de capital humano. Por ejemplo, la incidencia del analfabetismo entre las personas con discapacidad (24%) es tres veces mayor que en la población sin discapacidad, 16% de ésta nunca ha asistido a la escuela y de quienes asistieron, 70% se queda en nivel básico¹⁵. En salud, sólo el 15% de la población adulta con discapacidad recibe servicios preventivos de la atención primaria. El tamizaje actual no detecta todas las condiciones de discapacidad, ni responde a todas las formas de discapacidad presentes en el país, lo que conlleva a un diagnóstico tardío¹⁶. Estas situaciones requieren de un sistema adecuado de valoración de la discapacidad para responder adecuadamente desde la oferta de servicios en el cierre de brechas de acceso, así como de una adaptación de las transferencias de ProSoli para mejorar el nivel de bienestar de los hogares con personas con dificultades severas y contribuir a su inclusión social¹⁷.
- 2.8 Adicionalmente, con el fin de materializar de manera integral y efectiva estas actividades que involucran diversos actores en el ámbito social, es clave continuar trabajando en el fortalecimiento del Gabinete Coordinador de Política Social, como responsable de la ejecución, articulación, formulación, ejecución, seguimiento y evaluación de los Programas que hacen parte del sistema de protección social, entre estos los PTMC.
- 2.9 **Retos del sistema de salud.** La falta de un sistema adecuado de valoración de la discapacidad por parte del sistema público de salud es el reflejo de un problema más general y sistémico: el insuficiente énfasis puesto por el sistema en las

¹¹ Sistema de Indicadores Sociales de la República Dominicana 2016.

¹² Los enlaces familiares de ProSoli, tienen por objetivo acompañar a los hogares beneficiarios en su proceso de desarrollo a través de visitas y la vinculación de las familias con su comunidad.

¹³ Gertler, Garz & Mirabal 2018.

¹⁴ Las tutorías como estrategia para apoyar procesos de inclusión social juvenil. Evidencias y desafíos. Patricia Jara, Francisco Ochoa y Rita Sorio. Enero 2017.

¹⁵ CONADIS 2018.

¹⁶ Ibidem. Miric y Perez Then.

¹⁷ Leaving No-one Behind. Development Pathways. 2019. El estudio indica que al menos 32 países de ingresos bajos y medios tienen transferencias por discapacidad para personas en edad de trabajar.

brechas de calidad de la atención y en las estrategias para cerrarlas. Las tasas de mortalidad materna (MM) y neonatal (MN) siguen siendo entre las más altas de la región. La MM pasó de 90 muertes por cada 100.000 nacidos vivos (NV) en 2016 a 104,4 en 2017, y la MN pasó de 16 muertes por cada 1.000 NV en 2016 a 15,4 en 2017¹⁸, muy por encima de Centroamérica, que en promedio alcanza una MM de 73,8 y una MN de 10,6¹⁹. Un análisis del MS indicó que 88% de las MM eran evitables y 85% se relacionaban con atención de baja calidad²⁰. Lo mismo ocurre en la detección y gestión de las enfermedades crónicas. Por ejemplo, se estima que el 31% de la población es hipertensa, pero solo el 68% de estos saben que tienen la enfermedad y sólo 60% está en tratamiento²¹; situación similar ocurre con la diabetes: se estima que el 13,5% de la población tiene la enfermedad, pero sólo 11% de estos está diagnosticado²². Según un estudio realizado por Lancet, los sistemas de salud de alta calidad en los países de bajo y mediano ingreso podrían salvar más de 8 millones de vidas al año; podrían prevenir 1 millón de muertes neonatales y 2,5 millones de muertes por enfermedades cardiovasculares²³.

- 2.10 La presión sobre los servicios de salud seguirá aumentando con la transición demográfica y epidemiológica. Se estima que para 2030 la proporción de población mayor de 60 años supere el 14,2% y que de estos por lo menos 175.000 tendrán un cierto grado de dependencia funcional^{24,25}. En República Dominicana, así como en toda la región, el sistema de salud y de servicios sociales debe adaptarse para hacer frente a esta realidad. En Canadá por ejemplo, el MS a través de un modelo de redes integradas ofrece cuidados a personas dependientes, que han contribuido a reducir la prevalencia e incidencia en el deterioro funcional, y han reducido las necesidades no satisfechas en los usuarios²⁶.
- 2.11 La expansión en el acceso a servicios, en donde se estima que todavía existe una brecha de 1.000 CPN, no se traduce en cobertura efectiva si no se asegura la calidad como se describió anteriormente. En áreas de mayor densidad poblacional una unidad de atención del primer nivel atiende más de 6.000 habitantes cuando debería atender en promedio 2.500 personas, situación que limita el acceso y calidad de los servicios de primer nivel²⁷.
- 2.12 **Alineación estratégica.** El programa es consistente con la Actualización de la Estrategia Institucional (UIS) 2010-2020 (AB-3008) y se alinea con el desafío de reducir la exclusión social y la desigualdad, responde a las prioridades de la

¹⁸ MS Pública 2018.

¹⁹ Indicadores del Estado de Salud. OPS 2018.

²⁰ MS Pública 2017.

²¹ Prevalencia de Hipertensión Arterial y factores de Riesgos Cardiovasculares. SENASA 2017.

²² Caracterización de la diabetes mellitus tipo 2 en República Dominicana. Instituto Nacional de Diabetes, Endocrinología y Nutrición y la Universidad Iberoamericana. 2018.

²³ The Lancet Global Health Commission. Sistemas de Salud de alta Calidad en la era de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: Es hora de una revolución. 2018.

²⁴ Proyecciones de Población. Oficina Nacional de Estadística. 2016.

²⁵ Panorama de Envejecimiento en América Latina y el Caribe. Natalia Aranco, Marco Stampini, Pablo Ibararán, Nadin Medellín. Enero 2018.

²⁶ Envejecimiento y dependencia. Realidades y Previsión para los próximos años. Academia Nacional de Medicina de México. 2014.

²⁷ CSC Consultoría i Gestió – Fomento al Desarrollo CSCCiG-FODESA. Modelo de Atención en el Sistema Nacional de Salud de República Dominicana. 2015.

Estrategia Nacional de Desarrollo 2030, con el eje de igualdad de derechos y oportunidades, acceso a servicios básicos de calidad y la reducción progresiva de la pobreza y desigualdad social y territorial. También se alinea con el marco sectorial de género y diversidad GN-2800-8, en mayor accesibilidad a servicios de salud por población con limitada movilidad, así como en más y mejor acceso para mujeres a los servicios de salud sexual y reproductiva a través del mejoramiento continuo de la calidad de la salud materna e infantil. Es consistente con el Marco Sectorial de Cambio Climático y Sostenibilidad Ambiental (GN-2835-8), al financiar estrategias que reduzcan emisiones a través de mejoras en la eficiencia energética de los CPN. Adicionalmente, contribuirá al Marco de Resultados Corporativos (CRF) 2016-2019 (GN-2727-6), con los indicadores de “beneficiarios de programas destinados a combatir la pobreza y beneficiarios que reciben servicios de salud”. Se alinea con la Estrategia de País del Grupo BID con la República Dominicana 2017-2020 (GN-2908), dentro del área prioritaria para mejorar la calidad y cobertura de servicios básicos. Es coherente con el Documento de Marco Sectorial de Protección Social y Pobreza (GN-2784-7) en sus dimensiones 2,3 y 4 y con el Documento de Marco Sectorial de Salud y Nutrición (GN-2735-7) en sus dimensiones 1, 2 y 4.

- 2.13 **Objetivo.** El objetivo general del programa es contribuir a la acumulación de capital humano en la población pobre y vulnerable a través del mejoramiento del acceso y calidad de los servicios sociales y sanitarios. Los objetivos específicos son: (i) fortalecer el sector de protección social; y (ii) consolidar los servicios de salud para que puedan mejorar el acceso y calidad de los mismos. Entre los resultados esperados se incluye la reducción de: (i) tasa de abandono escolar en secundaria; (ii) tasa de complicaciones obstétricas y neonatales; y (iii) número de hospitalizaciones por condiciones prevenibles en la atención primaria en salud.
- 2.14 **Componente 1: Apoyo para la consolidación de un sistema de protección social inclusivo (US\$36 millones).** El objetivo es fortalecer el sector de protección social, con énfasis en el PTMC, incluyendo intervenciones jóvenes y hogares con personas con discapacidad.
- 2.15 **Subcomponente 1.1: TMC (US\$30 millones).** Financiará TMC, y el nuevo esquema del BEEP para matrícula en secundaria. El financiamiento total de este componente representará aproximadamente el 11% del presupuesto anualizado para transferencias monetarias y subsidios (US\$280 millones) y se ejecutará mediante anticipos de gastos en función de los resultados de una auditoría operativa recurrente.
- 2.16 **Subcomponente 1.2: Fortalecimiento de ProSoli (US\$5 millones).** Financiará: (i) uso de datos para predecir el riesgo de deserción de jóvenes en secundaria y acciones de acompañamiento y mentoría para el manejo individual de casos; (ii) el diseño e implementación de una estrategia de salida para los hogares que han superado la pobreza, complementado con acompañamiento para evitar que recaigan en ella; (iii) la implementación del Sistema de Valoración y Certificación de personas con discapacidad, en coordinación con el Consejo Nacional de Discapacidad; y (iv) apoyo focalizado a los hogares con miembros con dificultades severas a través de las TMC.

- 2.17 **Subcomponente 1.3: (US\$1 millón) Fortalecimiento del Gabinete Coordinador de Política Social (GCPS) como articulador de la protección social.** Financiará interoperabilidad entre sistemas del GCPS y las instituciones adscritas; y fortalecimiento del área de monitoreo y evaluación, incluyendo actualizaciones a los sistemas de información.
- 2.18 **Componente 2: Consolidación de los Servicios de Salud (US\$37,5 millones)** El objetivo es contribuir a mejorar e incrementar el acceso y calidad de servicios de salud así como el fortalecimiento de la capacidad del SNS como proveedor de servicios, para atender las necesidades de la población, en especial madres, adultos, adultos mayores y personas con dificultades severas.
- 2.19 **Subcomponente 2.1: Mejoramiento del acceso y calidad de servicios de salud (US\$35,5 millones).** Financiará: (i) la implementación de estrategias de mejora continua de la calidad²⁸ en salud materna e infantil a nivel hospitalario y atención primaria, y manejo de enfermedades crónicas, con mayor énfasis en la atención primaria; (ii) atención integral a personas con discapacidad²⁹; y (iii) construcción y rehabilitación de CPN, incluyendo facilidades de acceso para personas con discapacidad³⁰.
- 2.20 **Subcomponente 2.2: Fortalecimiento del SNS (US\$2 millones).** Financiará el diseño e implementación de sistemas informáticos³¹ y operativos para rectificar procedimientos, fortalecer estándares de oportunidad, seguridad y resolutiveidad y apoyar en el proceso de transformación digital del sector.
- 2.21 **Administración del proyecto, monitoreo y evaluación (US\$1,5 millones).**

III. ASPECTOS TÉCNICOS Y CONOCIMIENTO DEL SECTOR

- 3.1 El proyecto será co-ejecutado por el GDR a través del GCPS (Componente 1) y del SNS (Componente 2). Para las dos entidades se prevé contar con equipos ejecutores, vinculados a las instituciones respectivas y con facultad para la administración de contratos. Cada institución será responsable de ejecutar técnica y financieramente los componentes y de reportar su avance. Se espera contar con una única auditoría para la totalidad de la operación.
- 3.2 **Conocimiento del Sector.** El diseño del proyecto incorpora las siguientes lecciones aprendidas de otras operaciones: (i) ajustes en la focalización de los TMC para mejorar su efectividad en la acumulación de capital humano (DR-L1047, DR-L1053); y (ii) alternativas para la implementación de un sistema de mejora

²⁸ Las estrategias de mejora continua de la calidad incluyen en el área de salud materna e infantil análisis de procesos de gestión clínica, flujos de traslado, referencias, contrarreferencias, condiciones y prácticas de bioseguridad, disponibilidad de equipamiento hospitalario. En los pacientes con enfermedades crónicas se incluyen análisis con identificación precoz y diagnóstico del riesgo cardiovascular; prescripción de tratamientos según protocolo; análisis de prácticas clínicas para el tratamiento de las enfermedades crónicas.

²⁹ Incluye la detección, tratamiento y cuidados intradomiciliarios en caso de dificultades severas.

³⁰ Se estima que para la construcción y equipamiento de 50 CPN se destinen alrededor de US\$25 millones.

³¹ Incluye intervenciones de transformación digital mediante sistemas de inventarios, insumos, referencia y contrarreferencia que permitirán responder de manera adecuada a la mejora continua de los servicios. Esfuerzos que fortalecerán el Expediente Clínico Electrónico impulsado por el gobierno.

continua de la calidad en salud materna (Salud Mesoamérica) Durante la preparación del proyecto, se explorará con el GDR la inclusión de estrategias complementarias de educación inclusiva para población con discapacidad.

- 3.3 **Instrumento de Financiamiento.** Se propone un préstamo de inversión de obras múltiples ya que se trata de la construcción de aproximadamente 50 CPN. Los CPN a ser construidos (obras) son similares entre sí y son obras independientes unas de otras. Actualmente se cuenta con una [muestra del 30%](#) de los CPN a ser construidos, que corresponden a CPN cuyos terrenos tienen un mayor avance en su proceso de saneamiento legal. Sobre esta muestra se realizarán los estudios ambientales y sociales requeridos y con base en la misma se elaborará un marco de gestión ambiental y social que deberá ser observado en la construcción del resto de las obras.
- 3.4 **Mitigación y adaptación al cambio climático.** Para los CPN a rehabilitar y a construir se incluirán elementos dirigidos a la eficiencia energética y al adecuado manejo de residuos.

IV. RIESGOS AMBIENTALES Y ASPECTOS FIDUCIARIOS

- 4.1 Al ser un préstamo de inversión de obras múltiples se analizará una muestra representativa del 30% de las mismas en monto, tipo y piso ecológico a intervenir. Atendiendo a la Política de Medio Ambiente y Salvaguardas (OP-703), el proyecto fue clasificado como categoría B. Los impactos sociales y ambientales del programa serán positivos y los impactos negativos esperados son limitados, típicos para las obras de construcción. Se preparará una Evaluación Ambiental y Social (EAS) y los Planes de Gestión Ambiental y Social (PGAS), para identificar cualquier impacto adverso y proporcionar medidas de mitigación. El GCPS ha demostrado capacidad de ejecución y gestión fiduciaria de proyectos financiados con recursos del Banco, el SNS tiene experiencia limitada al respecto. Para ambos ejecutores se identificarán las acciones de mitigación requeridas con base en sus análisis de capacidad institucional y de riesgos.

V. RECURSOS Y CRONOGRAMA DE PREPARACIÓN

- 5.1 El Anexo V detalla el cronograma de preparación y establece los hitos necesarios para que el POD sea distribuido a QRR el 20 de septiembre y aprobado por el Directorio el 20 de noviembre del 2019. El costo estimado para la preparación de la operación es de US\$84.840.

CONFIDENCIAL

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



Safeguard Policy Filter Report

Operation Information

Operation		
DR-L1136 Support for the strengthening of the social protection and health sector		
Environmental and Social Impact Category	High Risk Rating	
B		
Country	Executing Agency	
DOMINICAN REPUBLIC	DR-VPR - Vicepresidencia de la República - DR-SNS - Servicio Nacional de Salud	
Organizational Unit	IDB Sector/Subsector	
Social Protection & Health	POVERTY ALLEVIATION	
Team Leader	ESG Primary Team Member	
CAROLINA GONZALEZ ACERO	SORAYA MARIE CLAIRE SENOSIER	
Type of Operation	Original IDB Amount	% Disbursed
Loan Operation	\$75,000,000	0.000 %
Assessment Date	Author	
17 Apr 2019	sorayas ESG Primary Team Member	
Operation Cycle Stage	Completion Date	
ERM (Estimated)	16 May 2019	
QRR (Estimated)	12 Aug 2019	
Board Approval (Estimated)	30 Oct 2019	
Safeguard Performance Rating		
Rationale		

Safeguard Policy Items Identified

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

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

[B.1 Bank Policies \(Disaster Risk Management Policy– OP-704\)](#)

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



Safeguard Policy Filter Report

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

The sector of the operation is vulnerable to natural hazards. Climate change may increase the frequency and/or intensity of some hazards.

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

The operation includes activities related to climate change adaptation, but these are not the primary objective of the operation.

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

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

B.2 Country Laws and Regulations

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

B.3 Screening and Classification

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

B.5 Environmental Assessment Requirements

An environmental assessment is required.

B.6 Consultations

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

B.7 Supervision and Compliance

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

B.10. Hazardous Materials

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

B.16. In-country Systems

In-country systems will be used based on results from equivalency and acceptability analyses.

B.17. Procurement

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



Safeguard Policy Filter Report

Potential Safeguard Policy Items

[B.4 Other Risk Factors](#)

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

Recommended Actions

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

Additional Comments

[No additional comments]



Safeguard Screening Form

Operation Information

Operation		
DR-L1136 Support for the strengthening of the social protection and health sector		
Environmental and Social Impact Category	High Risk Rating	
B		
Country	Executing Agency	
DOMINICAN REPUBLIC	DR-VPR - Vicepresidencia de la República - DR-SNS - Servicio Nacional de Salud	
Organizational Unit	IDB Sector/Subsector	
Social Protection & Health	POVERTY ALLEVIATION	
Team Leader	ESG Primary Team Member	
CAROLINA GONZALEZ ACERO	SORAYA MARIE CLAIRE SENOSIER	
Type of Operation	Original IDB Amount	% Disbursed
Loan Operation	\$75,000,000	0.000 %
Assessment Date	Author	
17 Apr 2019	sorayas ESG Primary Team Member	
Operation Cycle Stage	Completion Date	
ERM (Estimated)	16 May 2019	
QRR (Estimated)	12 Aug 2019	
Board Approval (Estimated)	30 Oct 2019	
Safeguard Performance Rating		
Rationale		

Operation Classification Summary

Overriden Rating	Overriden Justification
Comments	

Conditions / Recommendations

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

The Project Team must send to ESR the PP (or equivalent) containing the Environmental and Social Strategy (the requirements for an ESS are described in the Environment Policy Guideline: Directive B.3) as well as the Safeguard Policy Filter and Safeguard Screening Form Reports. These operations will normally require an environmental and/or social impact analysis, according to, and focusing on, the specific issues identified in the screening process, and an environmental and social management plan (ESMP). However, these operations should also establish safeguard, or monitoring requirements to address environmental and other risks (social, disaster, cultural, health and safety etc.) where necessary.

Summary of Impacts / Risks and Potential Solutions

A [natural hazard](#) is likely to occur or be exacerbated due to climate-related changes and the likely severity of the impacts to the project is [moderate](#).

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

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

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

The project is in an area prone to [hurricanes](#) or other [tropical storms](#) and the likely severity of the impacts to the project is [significant or extreme](#).

A Disaster Risk Assessment that includes a Disaster Risk Management Plan (DRMP) must be prepared. The DRMP should focus on the specific significant or extreme risks hurricanes pose to the project, and propose measures to manage or mitigate these risks to an acceptable level. The measures should consider both the risks to the project, and the potential for the project to exacerbate risks to people and the environment during construction and operation. This must take into consideration changes in the frequency and intensity of hurricanes that is occurring with climate change. The measures should include risk reduction (siting and engineering options), disaster risk preparedness and response (contingency planning, etc.), as well as financial protection (risk transfer, retention) for the project. They should also take into account the country's disaster alert and prevention system, general design standards and other related regulations. For details see the DRM policy guidelines.

The project is located in an area prone to [coastal flooding](#) from [storm surge](#), high wave activity, or erosion and the likely severity of the impacts to the project is [moderate](#).

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

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

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

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

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



Safeguard Screening Form

The project is located offshore or in a coastal plain in an area prone to [tsunamis](#) and the likely severity of impacts to the project is [significant or extreme](#).

A Disaster Risk Assessment that includes a Disaster Risk Management Plan (DRMP) must be prepared. The DRMP should focus on the specific risks a tsunami poses to the project, and propose measures to manage or mitigate these risks to an acceptable level. The measures should consider both the risks to the project, and the potential for the project to exacerbate risks to people and the environment during construction and operation. The measures should include risk reduction (siting and engineering options), disaster risk preparedness and response (contingency planning, etc.), as well as financial protection (risk transfer, retention) for the project. They should also take into account the country's disaster alert and prevention system, general design standards, coastal retreat and other land use regulations and civil defense recommendations in coastal areas.

Disaster Risk Summary

Disaster Risk Level

High

Disaster / Recommendations

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

The Borrower should consider including disaster risk expertise in the organization of project oversight, e.g. in the project's panel of experts. For the Bank's requirements, the Borrower addresses the screened disaster risks in a Disaster Risk Management Summary reviewing disaster and climate change risks associated with the project on the basis of a Disaster Risk Assessment (DRA). Based on the specified hazards and the exposure of the project area, it demonstrates the potential impact of the rapid onset events and/or slow onset changes for the project and its area including exacerbated risks for people and environment, given local vulnerability levels and coping capacities. Furthermore the DRM Summary presents proposed measures to manage or mitigate these risks in a Disaster Risk Management Plan (DRMP). The DRA /DRMP to which the DRM Summary refers may be a stand-alone DRA document (see Directive A-2 of the DRM Policy OP-704) or included in other project documents, such as feasibility studies, engineering studies, environmental impact assessments, or specific natural disaster and climate change risk assessments, prepared for the project. These documents should be accessible for the Project Team.

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

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

Disaster Summary

Details

The project has been classified initially as high disaster risk because the likely severity of impacts from at least one of the natural hazards is significant or extreme. During the disaster risk assessment the project may be reclassified. Please contact ESG or a Disaster Risk Management Specialist for guidance.

Actions

Estrategia Ambiental y Social (EAS)	
Nombre de la Operación	Apoyo para el fortalecimiento del sector de protección social y salud.
Número de la Operación	DR-L1136
Preparado por	Soraya Senosier (VPS/ESG)
Detalles de la Operación	
Sector del BID	SCL/SPH
Tipo de Operación	Préstamo de obras múltiples (GOM)
Clasificación Ambiental y Social	B
Indicador de Riesgo de Desastres¹	Tipo 1 moderado
Prestatario	República Dominicana
Agencia Ejecutora	Ministerio de Salud
Préstamo BID US\$ (y costo total del proyecto)	Total: US\$ 75 millones
Políticas/Directrices Asociadas	OP-703 (B.1, B.2, B.3, B.4, B.5, B.6, B.7, B.10, B.11, B.17), OP-704, OP-761, OP-102. Salvaguardas potenciales: B.4
Descripción de la Operación	
<p>El objetivo de esta operación de obras múltiples es de contribuir a la acumulación de capital humano en la población más pobre a través del financiamiento de servicios inclusivos y del mejoramiento del acceso y calidad de los servicios de salud en República Dominicana.</p> <p>En términos de impactos ambientales y sociales, el Componente 2 es el más relevante. Este componente busca el mejoramiento del acceso a la calidad de servicios de salud y financiará las siguientes actividades:</p> <p>i) construcción, equipamiento, habilitación y rehabilitación de Centros de Primer Nivel de Atención;</p> <p>ii) implementación de un modelo de mejora continua de la calidad de los servicios enfocado en el ciclo de vida, que buscará institucionalizar un mecanismo de gestión de las intervenciones críticas en las poblaciones priorizadas, con arreglo a estándares de calidad. Incluye tres estrategias: modelo de mejora continua de la calidad de los servicios de salud materna e infantil, modelo de mejora continua de la calidad de las intervenciones para la prevención y atención del embarazo en adolescentes y modelo de mejora continua de la calidad de las intervenciones con pacientes con enfermedades crónicas; y</p> <p>iii) fortalecimiento de la implementación de la estrategia de atención y cuidado intradomiciliario a personas con discapacidad o dependencia.</p> <p>Como la modalidad de este programa es múltiple obras, una muestra representativa será seleccionada. Los proyectos de la muestra serán seleccionados con el apoyo del equipo BID a partir del levantamiento de terrenos preparado por el Servicio del Salud² y serán representativos de los proyectos fuera de la muestra.</p>	

¹ La Clasificación de Riesgo de Desastres se aplica al Escenario de Riesgo Tipo 1 (cuando es probable que el proyecto esté expuesto a riesgos naturales debido a su ubicación geográfica).

² Los proyectos de la muestra serán físicamente similares, pero independientes entre sí; su factibilidad no depende de la ejecución de un número particular de proyectos de trabajo; y su tamaño individual no justifica que el Banco maneje directamente la operación.

Riesgos e Impactos de ESHS Potenciales Clave

En general los impactos sociales y ambientales del Programa serán positivos, ya que las comunidades se beneficiarán de nuevos centros de primer nivel de atención. Se espera que los impactos potenciales negativos de las obras de construcción bajo el Programa propuesto sean pequeños, altamente localizados y típicos de las obras de construcción (algo de ruido y polvo, interrupciones del tráfico, algo de contaminación, desechos y escombros, salud y seguridad de los trabajadores), principalmente durante la construcción. No se espera tener impactos sociales como desplazamiento económico y físico para los proyectos de la muestra. Se incluyera criterios de elegibilidad, así como requerimientos ambientales y sociales en el marco de gestión ambiental y social (MGAS) para mitigar los impactos ambientales y sociales para proyectos fuera de la muestra.

Durante la etapa de operación se podrían generar impactos negativos y riesgos entre los que destacan una mayor demanda de energía y agua potable en el sector, causando desabastecimiento en la comunidad; generación de aguas residuales (negras y grises) por actividades diarias del personal de los centros de atención, pacientes y visitantes; generación de aguas residuales hospitalarias contaminadas por actividades de análisis de laboratorios y otros; generación de residuos sólidos domésticos, por actividades diarias del personal, pacientes y visitantes; generación de residuos sólidos peligrosos y mayor afluencia de tráfico.

Se prepara un análisis ambiental y social (AAS) para los proyectos de la muestra (con su plan de gestión ambiental y social (PGAS)). El PGAS deberá incluir: una presentación de los impactos y riesgos claves de la operación propuesta, tanto directos como indirectos; el diseño de las medidas ambientales/sociales que se proponen para evitar, minimizar, compensar y/o atenuar los impactos y riesgos claves, tanto directos como indirectos; las responsabilidades institucionales relativas a la implementación de tales medidas, incluyendo, si fuere necesario, formación de capacidades y adiestramiento; cronograma y presupuesto asignado para la ejecución y gestión de tales medidas; programa de consulta o participación acordado para el proyecto; y el marco para la supervisión de los riesgos e impactos ambientales y sociales a lo largo de la ejecución del proyecto, incluidos indicadores claramente definidos, cronogramas de supervisión, responsabilidades y costos.

El MGAS incluirá como mínimo: una presentación de los impactos y riesgos clave directos e indirectos (incluyendo los aspectos acumulativos, si corresponde) para la tipología de subproyectos elegibles; los lineamientos (procedimientos y estándares socioambientales³) que se aplicarán a los subproyectos para asegurar que los impactos y riesgos socioambientales se identifiquen, evalúen, consulten, gestionen y supervisen para evitar, minimizar, compensar y/o mitigar los impactos adversos clave directos e indirectos en las comunidades y/o el medio natural; responsabilidades institucionales, que incluyen, cuando sea necesario, el desarrollo institucional, el desarrollo de capacidades y el presupuesto asignado para la implementación del MGAS y los PGAS de los subproyectos; lineamientos para las consulta/participación para los subproyectos fuera de la muestra; el marco para el monitoreo de los impactos y riesgos socioambientales, que incluye indicadores claramente definidos, requisitos de informes para subproyectos, cronogramas de monitoreo, responsabilidades y costos.

Para mejorar la gestión de desechos peligrosos la agencia ejecutora (Ministerio de Salud) ha pedido un análisis de manejo de desechos hospitalarios peligrosos con el fin de tener recomendaciones para implementar un sistema con mayor seguridad. Este se incluyó en los PGAS y MGAS como parte de las medidas de mitigación de los impactos y riesgos socioambientales durante la operación de los centros.

³ Aspectos socioambientales también incluyen higiene y seguridad, género, inclusión y derechos laborales.

Aunque la agencia ejecutora tiene experiencia en la implementación de proyectos financiados por el BID no tiene experiencia con el manejo de los PGAS. La agencia ejecutora contará con el apoyo del Banco y será responsable de la supervisión de las normas de construcción. Dado el riesgo de huracanes, terremotos, deslizamientos de tierra y otros desastres naturales como inundaciones, se determinó un riesgo de desastres moderado. Se implementarán medidas básicas para responder a este riesgo y a otros criterios ambientales y sociales que se definirán durante la preparación y el análisis del proyecto. No se prevé que el proyecto contribuye a un aumento del riesgo de desastres (riesgo de desastres tipo 2) en las áreas de intervención.

Vacios de Información y Estrategia de Análisis

De acuerdo con la Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703), el Programa ha sido clasificado como Categoría “B”; debido a que la construcción, optimización, y rehabilitación de los centros de primer nivel de atención tendrán impactos sociomambientales moderados. Al ser un programa de obras múltiples, y siguiendo la directiva B.5 de la OP-703, el Prestatario a fin de identificar los impactos y riesgos socioambientales del Programa y definir medidas adecuadas para prevenirlos, mitigarlos y / o gestionarlos, debe realizar un AAS y PGAS para las obras de la muestra, incluyendo las consultas significativas y un MGAS.

Los principales elementos de la estrategia por desarrollar son:

- Con el apoyo de un consultor social y un ambiental, el Prestatario deberá elaborar un AAS/PGAS para las obras de la muestra y un MGAS las obras futuras del Programa (para las fases de construcción, operación y cierre). Dichos AAS/PGAS y MGAS se desarrollarán según TdRs acordados con el Banco, asegurando cubrir todos los riesgos e impactos socioambientales generados por el programa, y garantizando el cumplimiento de las políticas de salvaguardias del BID y la regulación nacional aplicable. Este debería incluir al menos:
 - Plan de Gestión de Residuos Sólidos, (peligrosos y no peligrosos).
 - Plan de Seguridad y Salud Ocupacional.
 - Plan de Respuesta a Emergencias para las fases de construcción y operación.
 - Plan de gestión de plagas y vectores, para las obras de optimización y mejoramientos.
 - Plan de manejo y disposición final de material peligroso (asbesto) si se identificara su presencia en las obras de demolición.
 - Plan de consulta y participación de los interesados incluyendo mecanismo de gestión de quejas y reclamos.
 - Evaluación del riesgo de desastres naturales tipo 1, definiendo procedimientos y medidas de mitigación pertinente a los riesgos identificados.
 - Identificación de posibles pasivos ambientales y sociales existentes en las infraestructuras optimizar/mejorar y definición en su caso de las medidas adecuadas para su remediación.
 - Evaluación de la capacidad del Organismo Ejecutor para evaluar y gestionar adecuadamente los aspectos socioambientales del Programa y definición de medidas su fortalecimiento, si es necesario.
 - Confirmar la evaluación preliminar de impactos y riesgos de socioambientales del Programa.
 - Cumplir con los requisitos de las políticas de salvaguardias activadas por el Programa, en los plazos consistente con los hitos de procesamiento de la Operación.
 - Garantizar que el Prestatario haya tomado las medidas necesarias para realizar las consultas significativas en los proyectos de la muestra y la apropiada divulgación pública de la información y realizar los informes de estas.
 - Evaluar y complementar requisitos para una gestión ambiental y social adecuada y el cumplimiento continuo de las políticas del BID, considerando todos los planes socioambientales aplicables [PGAS (sub - planes) y MGAS] e incluyendo el involucramiento de las partes afectadas.
 - Plan de género.

- El Ejecutor, con el apoyo de los consultores, llevará a cabo una ronda de consultas significativas socioculturalmente apropiada y con enfoque de género, con las partes afectadas y otras partes interesadas. Siguiendo la Directriz B.6 de OP-703, el objetivo principal de las consultas será informar, recopilar comentarios e incluir en el AAS/PGAS del programa. Podrían ser necesarias implementar medidas especiales para alcanzar y garantizar la participación de la población con necesidades especiales, como las personas mayores y o con movilidad limitada. El organismo ejecutor documentará las consultas según los requisitos del BID. Los resultados del proceso de consulta se incluirán en el PGAS y el Informe de Gestión Ambiental y Social (IGAS) antes de la distribución del Programa a OPC.
- Siguiendo la Política de Acceso a la Información OP-102, una versión adecuada para publicar del AAS/PGAS y MGAS se deberá publicar en la página web del BID antes de la misión de análisis. Durante misión de identificación se ha acordado con el Ejecutor que los estudios antes requeridos serán contratados por el BID.

Documentos ESHS	Etapas actual de desarrollo – Brechas a cubrir	Estimación de los recursos necesarios para finalizar	Cronograma estimado para finalizar y consultar (según corresponda)
<i>Análisis Ambiental y Social (AAS)</i>	<i>Términos de referencia (TdRs) preparados y cronograma tentativo de la firma consultora preparado.</i>	<i>Empresa consultora/Consultores.</i>	<i>Ejecución: 2-3 meses Inicio previsto: final de abril 2019 Consulta: Finales de julio 2019.</i>
<i>Plan de Gestión Ambiental y Social (PGAS)</i>	<i>Términos de referencia preparados</i>	<i>Empresa consultora/Consultores.</i>	<i>Ejecución: 2-3 meses Inicio previsto: Final de abril 2019 Consulta: Finales de julio 2019.</i>
<i>Marco de Gestión Ambiental y Social (MGAS)</i>	<i>Términos de referencia preparados</i>		<i>Ejecución: 1-2 mes Inicio previsto: Mitad de mayo 2019 Consulta: Finales de julio 2019.</i>
<i>Análisis de Desechos Hospitalarios Peligrosos (a incluir en el PGAS y MGAS)</i>	<i>Preparación de términos de referencia.</i>	<i>Un consultor</i>	<i>Ejecución: 2 meses Inicio previsto: Mayo 2019</i>

Oportunidades para adicionalidad del BID

Al momento, se anticipan la siguiente oportunidad de adicionalidad por el BID, esta será confirmada durante la fase de preparación de la operación.

El Ministerio de salud ha identificado como una de sus prioridades ambientales el manejo, tratamiento y disposición final de los desechos hospitalarios, por tal razón se precisa de la realización de una evaluación y recomendación técnica para la selección e implementación de las tecnologías más adecuadas en el manejo de desechos peligrosos hospitalarios.

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

Ver Anexo 1: Tabla cumplimiento de la Operación con las Políticas de Salvaguardias del BID

Apéndices Adicionales

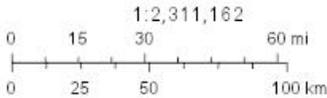
Mapa de áreas de la muestra.

Map DR-L1136



5/30/2019, 11:54:45 AM

- Earthquake hazard
 - Moderate
- Hurricane Wind hazard
 - High
- Hurricane Storm Surge hazard
 - High
 - Moderate
- Key Biodiversity Areas
- Protected Areas



Sources: Esri, HERE, Garmin, USGS, Intermap, INCREMENT P, NRCan, Esri Japan, METI, Esri China (Hong Kong), Esri Korea, Esri (Thailand), NGCC, (c) OpenStreetMap contributors, and the GIS User Community

Esri, HERE, Garmin, NGA, USGS | UNEP (United Nations Environment Programme) & UNISDR (United Nations International Strategy for Disaster Reduction). (2014). Global Risk Data Platform. Fires

Anexo 1: Tabla cumplimiento de la Operación con las Políticas de Salvaguardias del BID

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
OP-703 Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias			
B.2 Legislación y Regulaciones Nacionales	Si	El programa debe cumplir con las leyes y regulaciones socioambientales de Republica Dominicana.	El AAS/PGAS y MGAS evaluarán los requisitos socioambientales de las regulaciones de Republica Dominicana y definirá las medidas para garantizar el cumplimiento.
B.3 Preevaluación y Clasificación	Si	El programa ha sido clasificado como Categoría “B” las obras a ser financiadas (construcción, expansión y remodelación) podrían causar riesgos e impactos negativos localizados.	La clasificación se confirmará mediante los resultados de los AAS/PGAS. Una vez la categorización de la Operación se confirme como B, se incluirá en el acuerdo de préstamo que no serán financiado con el Programa proyectos categorizados como A. Para los futuros proyectos del Programa, durante la fase de formulación se realizará una evaluación preliminar que definirá la categoría ambiental y social del proyecto, el MGAS incluirá dicho requisito/lineamiento.
B.4 Otros Factores de Riesgo	N/S	Se Necesita más información. Es posible que el Organismo de Ejecución no tenga la capacidad para garantizar la gestión adecuada de los aspectos socioambientales del Programa.	El AAS/PGAS evaluará la capacidad institucional de la agencia ejecutora para gestionar los riesgos e impactos socioambientales identificados y propondrá medidas de fortalecimiento, según sea necesario.

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
B.5 Requisitos de Evaluación y Planes Ambientales y Sociales (incluyendo un Plan de Restauración de Medios de Subsistencia)	Si	Debido a las actividades e infraestructura financiadas, se requiere un AAS/PGAS para las obras de la muestra y un MGAS para las obras futuras. Como parte de la ejecución de las obras podrían surgir pasivos socioambientales.	Se preparará y publicará antes de la Misión de Análisis un AAS/PGAS para las obras de la muestra y un MGAS para las obras futuras del programa (de acuerdo con TdRs acordados con el Banco), que aborde los posibles impactos y riesgos socioambientales causados por las actividades de infraestructuras del programa.
B.6 Consultas	Si	Las operaciones de categoría "B" requieren al menos una consulta con las partes afectadas e interesadas durante la preparación.	<p>El AAS/PGAS identificará a la población afectada y otras partes interesadas a las que se consultará sobre los posibles impactos socioambientales del Programa y propondrá una metodología para garantizar que las consultas sean significativas, sensibles al género y socioculturalmente apropiadas. Sobre esta base, el Ejecutor llevará a cabo y documentará una ronda de consulta. Los informes de consulta se publicarán en la página web del BID antes de OPC.</p> <p>El AAS/PGAS incluirá un Plan de participación de las partes interesadas y un Mecanismo de gestión de reclamos que se implementará durante la ejecución del Programa.</p> <p>Para las obras fuera de la muestra como parte del MGAS se elaborará un Marco de consultas.</p>
B.7 Supervisión y Cumplimiento	Si	El Banco supervisará el cumplimiento de los requisitos socioambientales establecidos en el AAS/PGAS y	El IGAS establecerá los requisitos socioambientales que se incorporarán en el acuerdo de préstamo y en el Manual de operaciones del programa.

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
		MGAS, el Acuerdo de Préstamo y las políticas de salvaguardias del BID.	
B.8 Impactos Transfronterizos	N/A	El programa no tendrá afecciones a sitios trasfronterizo.	N/A
B.9 Hábitats Naturales	N/A	N/A	N/A
B.9 Especies Invasoras	N/A	El programa no introducirá especies invasoras.	N/A
B.9 Sitios Culturales	N/A	N/A	N/A
B.10 Materiales Peligrosos	Si	Durante la ejecución de las obras se utilizarán materiales peligrosos como gasolina, combustible Diesel, aceite y lubricantes, en pequeñas cantidades. Durante la operación de los centros se generarán residuos hospitalarios.	El PGAS/MGAS incluirán los planes y marcos y las medidas necesarias para la gestión y disposición final de los desechos peligrosos generados por el programa.
B.11 Prevención y Reducción de la Contaminación	Si	Evaluar y confirmar los riesgos e impactos negativos del programa durante la construcción y operación como materiales peligrosos y tóxicos durante la construcción relacionados al uso de gasolina, diésel, aceites, desechos médicos, residuos peligrosos y otros materiales.	El PGAS/MGAS identificara medidas para la prevención y reducción de la contaminación.
B.12 Proyectos en Construcción	N/A	No es un programa con proyectos en construcción	N/A
B.13 Préstamos de Política e Instrumentos Flexibles de Préstamo	N/A	No es un préstamo de Política e Instrumentos Flexibles de Préstamo	N/A
B.14 Préstamos Multifase o Repetidos	N/A	No es un préstamo Multifase o Repetidos	N/A
B.15 Operaciones de Cofinanciamiento	N/A	N/A	N/A

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
B.16 Sistemas Nacionales	N/A	N/A	N/A
B.17 Adquisiciones	Si	Los contratos de los contratistas incluirán referencias a los requisitos socioambientales del BID.	Los contratos de los contratistas incluirán referencias al cumplimiento de los requisitos socioambientales del BID.
OP-704 Política de Gestión del Riesgo de Desastres Naturales			
A.2 Análisis y gestión de escenario de riesgos tipo 2 ⁴ .	No	La operación no tiene el potencial de exacerbar el riesgo para la vida humana, la propiedad, el medio ambiente o el propio proyecto, por lo que el riesgo tipo 2 no es aplicable al Programa.	N/A
A.2 Gestión de contingencia (Plan de respuesta a emergencias, plan de seguridad y salud de la comunidad, plan de higiene y seguridad ocupacional).	Si	El riesgo de desastres naturales tipo 1 se ha evaluado como moderado, debido a que la zona donde se implementará las obras del Programa está expuesto principalmente a inundaciones, terremotos, huracanes, tormentas tropicales, y sequías.	El AAS/PGAS evaluará el riesgo de inundaciones y otros riesgos para los proyectos de la muestra y se confirmará en IGAS la clasificación Tipo 1 moderado. El AAS/PGAS determinará los planes y medidas necesarios (respuesta de emergencia, salud y seguridad en el trabajo y para la comunidad) para los proyectos de la muestra. El MGAS definirá los requisitos de evaluación para este tipo de riesgos en los proyectos futuros del Programa.
OP-710 Política Operativa sobre Reasentamiento Involuntario			
Minimización del Reasentamiento	N/A	No se prevé tener reasentamiento involuntario en el programa	El AAS/PGAS confirmará si habrá reasentamiento de personas en el programa para obras de la muestra.

⁴ Tipo 2 (exacerbación del riesgo a la vida humana, la propiedad, el medio ambiente o el proyecto en sí por causa del proyecto).

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
			El MGAS tendrá criterios de elegibilidad para evitar reasentamiento de personas y desplazamiento físico.
Consultas del Plan de Reasentamiento	N/A	N/A	N/A
Análisis del Riesgo de Empobrecimiento	N/A	N/A	N/A
Requerimiento para el Plan de Reasentamiento y/o Marco de Reasentamiento	N/A	N/A	N/A
Requerimiento de Programa de Restauración del Modo de Vida ⁵	N/A	N/A	N/A
Consentimiento (Pueblos Indígenas y otras Minorías Étnicas Rurales)	N/A	N/A	N/A
OP-765 Política Operativa sobre Pueblos Indígenas			
Requerimiento de Evaluación Sociocultural	N/A	No hay pueblos indígenas en República Dominicana, el programa no se ejecutará con población indígena.	N/A
Negociaciones de Buena Fe y documentación adecuada	N/A	N/A	N/A
Acuerdos con Pueblos Indígenas Afectados	N/A	N/A	N/A
Requerimiento de Plan o Marco de Compensación y Desarrollo de Pueblos Indígenas	N/A	N/A	N/A

⁵ OP-703 se aplica cuando los impactos en los medios de vida no son significativos y no conducen al desplazamiento físico (ver *Orientación transitoria en los instrumentos para Desplazamiento, Desplazamiento Económico y Pérdidas Económicas bajo OP-710 y OP-703 (TG-005)* para más información)

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
Cuestiones Discriminatorias	N/A	N/A	N/A
Impactos Transfronterizos	N/A	N/A	N/A
Impactos sobre Pueblos Indígenas Aislados	N/A	N/A	N/A
OP-761 Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo			
Consulta y participación efectiva de mujeres y hombres	Si	Para promover que las opiniones de las mujeres sean escuchadas y tomadas en consideración, el Programa llevará a cabo consultas sensibles al género.	El Plan de consulta y el Plan de participación de las partes interesadas incluidos en la AAS/PGAS para los proyectos de la muestra propondrán enfoques y metodologías sensibles al género para promover la participación equitativa de mujeres y hombres durante la preparación y el funcionamiento del Programa; mismos criterios que serán incluidos en el MGAS para ser utilizados en los proyectos futuros del Programa.
Aplicación del análisis de riesgo ⁶ y salvaguardias.	No	No se anticipan impactos adversos basados en el género o riesgo de exclusión.	El riesgo de exclusión basado en género se evaluará en el AAS/PGAS de los proyectos de la muestra y se definirá el requisito para evaluarlo en los futuros proyectos del Programa. El MGAS del Programa propondrá cláusulas a incorporar en los códigos de conducta de las empresas contratistas prohibiendo explícitamente conductas de acoso o violencia contra las mujeres y niños y niñas de las comunidades y empleadas de las empresas.

⁶ Los riesgos pueden incluir: (i) acceso desigual a los beneficios del proyecto / medidas de compensación '(ii) hombres o mujeres afectados de manera desproporcionada por factores de género, (iii) incumplimiento de la legislación aplicable en materia de igualdad entre hombres y mujeres; (iv) El riesgo de violencia de género, incluyendo la explotación sexual, la trata de seres humanos y las enfermedades de transmisión sexual; y (v) el desconocimiento de los derechos de propiedad de las mujeres.

Políticas / Directrices	Política / Directriz aplicable?	Fundamentos de Políticas/Directrices Pertinentes	Acciones Requeridas durante Preparación y Análisis
OP-102 Política de Acceso a la Información			
Divulgación de Evaluaciones Ambientales y Sociales Previo a la Misión de Análisis, QRR, OPC y envío de los documentos al Directorio	Si	Se deberán divulgar un AAS/PGAS para las obras de la muestra y un MGAS para las obras futuras fuera de la muestra, apropiado para la divulgación antes de la misión de análisis en la página web del BID.	Se publicará un AAS/PGAS y un MGAS apropiado para la divulgación en la página web del BID antes de la misión de análisis. El BID y el ejecutor divulgarán las versiones finales de los documentos, incluidos los Informes de consulta, antes de QRR y / o OPC.
Disposiciones para la Divulgación de Documentos Ambientales y Sociales durante la Implementación del Proyecto	Si	El Banco publicará todos los nuevos documentos socioambientales relevantes que se desarrollarán durante la implementación del Programa.	En caso de que se generen nuevos documentos ambientales y sociales relevantes durante la implementación de los proyectos de la muestra, también se pondrán a disposición del público en la página web del Banco. Igualmente, la documentación ambiental y social de los proyectos futuros del Programa serán divulgados en la página del Banco.

ÍNDICE DE TRABAJO SECTORIAL TERMINADO Y PROPUESTO

Temas	Descripción	Fechas Estimadas	Referencias y Enlaces a los archivos
Documentos analíticos y Diagnósticos relacionados con la Protección Social y Salud en República Dominicana	1. Boletín de Estadísticas Oficiales de Pobreza Monetaria, octubre 2017, Ministerio de Economía, Planificación y Desarrollo (MEPYD)	Disponible	Link
	2. Informe de la Economía Dominicana, enero-diciembre 2017, Banco Central	Disponible	Link
	3. Lineamientos para la construcción de un plan estratégico para la protección social no contributiva en República Dominicana, octubre 2017, Mónica Rubio	Disponible	EZSHARE-330232220-10
	4. Mejor gasto para mejores vidas, septiembre 2018, BID	Disponible	EZSHARE-517917015-9
	5. Informe de las encuestas de Línea Media de la Evaluación de Impacto de ProSoli, julio 2018, CEGA. Gertler, Garz & Mirabal	Disponible	EZSHARE-1052698572-15
	6. Plan Estratégico Sectorial 2018-2024 (PEISE)	Disponible	EZSHARE-1052698572-16
	7. Determinantes de la Deserción y Repitencia Escolar de los Hogares en Condiciones de Pobreza en la República Dominicana: Evidencia de la EEPS 2010. Lozano, José M	Disponible	Link
	8. Las tutorías como estrategia para apoyar procesos de inclusión social juvenil. Evidencias y desafíos. Patricia Jara, Francisco Ochoa y Rita Sorio. Enero 2017	Disponible	Link
	9. Plan Estratégico del Ministerio de Educación 2017-2020	Disponible	EZSHARE-478995936-12
	10. Sistema de indicadores sociales de la República Dominicana	Disponible	EZSHARE-478995936-13
	11. Estudio sobre la sistematización de las Transferencias Monetarias Condicionadas	Junio 2019	
	12. Identificación de alternativas para el diseño de un mecanismo de transición para el programa Progresando con Solidaridad	Junio 2019	
Documentos analíticos y Diagnósticos relacionados con la Discapacidad en República Dominicana	13. Algunos indicadores sobre la población con Discapacidad en República Dominicana. CONADIS 2018	Disponible	EZSHARE-478995936-3
	14. Situación base y recomendaciones para la implementación de un sistema nacional de valoración, certificación y registro continuo de la discapacidad en República Dominicana	Disponible	EZSHARE-478995936-4
	15. Decreto 363-16 - Reglamento de aplicación de la Ley número. 5-13, sobre discapacidad en la República Dominicana	Disponible	EZSHARE-478995936-5
	16. Discapacidad en niños, niñas y adolescentes en la República Dominicana: Marija Miric, Eddy Pérez Then. Diciembre 2015.	Disponible	EZSHARE-478995936-11

Temas	Descripción	Fechas Estimadas	Referencias y Enlaces a los archivos
Documentos analíticos y Diagnósticos relacionados con salud en República	17. Propuesta de Modelo de Atención Primaria para República Dominicana	Disponible	EZSHARE-478995936-6
	18. La Atención Primaria en República Dominicana	Disponible	EZSHARE-478995936-9
	19. Análisis de la Situación Poblacional República Dominicana 2017	Disponible	EZSHARE-478995936-7
	20. Informe Salud Materna	Disponible	EZSHARE-478995936-8
	21. Indicadores Básicos de la Salud República Dominicana	Disponible	Link
	22. Propuesta para la implementación de la estrategia de atención primaria y primer nivel de atención en el seguro familiar de salud. 2018	Disponible	Link
	23. Desde el paciente: Experiencias de la atención primaria de salud en América Latina y el Caribe	Disponible	Link
	24. Guía metodológica para la evaluación de la adherencia a los protocolos de atención obstétrica y neonatal en establecimientos de salud de la red de hospitales públicos de la República Dominicana	Disponible	EZSHARE-478995936-10
	25. Panorama de Envejecimiento en América Latina y el Caribe. Natalia Aranco, Marco Stampini, Pablo Ibararán, Nadin Medellín. Enero 2018.	Disponible	Link
	26. Análisis del manejo de desechos hospitalarios peligrosos.	Agosto 2019	
Evaluación Aspectos operativos, incluidos el manejo financiero y de adquisiciones	27. Esquema de Monitoreo y Evaluación	Agosto 2019	
	28. Evaluación económica ex ante	Agosto 2019	
	29. Análisis institucional	Julio 2019	

CONFIDENCIAL

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