



Operation Number: **BO-L1082**
 Year- PMR Cycle: **First period Jan-Jun 2016**
 Last Update: **10/13/2016**
 PMR Validation Stage: **Validated by Chief of Operations**

Chief of Operations validation date: **10/16/2016**
 Division Chief validation date:
 Country Representative validation date:

Inter-American Development Bank - IDB
 Office of Strategic Planning and Development Effectiveness

Operation Profile

Basic Data

Operation name:	Improved Access to Health Services El Alto Bolivia	Loan Number:	3151/BL-BO
Executing Agency (EA):	MISTERIO DE SALUD Y DEPORTES		
Team Leader:	Buscarons Cuesta,Luis	Sector/Subsector:	HEALTH SERVICES
Operation Type:	Loan Operation	Overall Stage:	Disbursing (From eligibility until all the Operations are closed)
Lending Instrument:	Investment Loan	Country:	BOLIVIA
Borrower:	REPUBLICA DE BOLIVIA	Convergence related Operation(s):	

Total Cost and Source

	Original IDB	Current Active IDB	Local Counterpart	Co-Financing/Country	Total operation cost - Original Estimate
BO-L1082	\$43,000,000.00	\$43,000,000.00	\$5,524,000.00		\$48,524,000.00

Available Funds (US\$)

	Current IDB	Disb. Amount to Date	% Disbursed	Undisbursed Balance
BO-L1082	\$43,000,000.00	\$7,730,759.20	17.98%	\$35,269,240.80

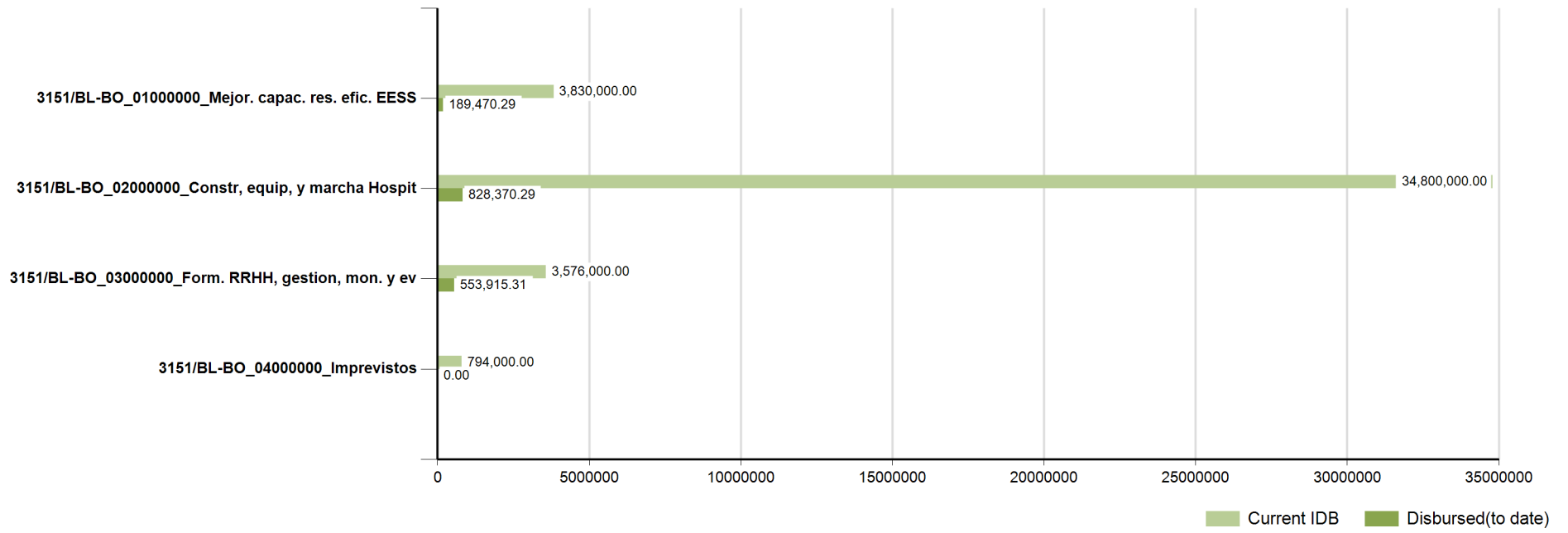
Environmental and Social Safeguards

Main Operation	
Impacts Category:	B
Safeguard Performance Rating:	
Safeguard Performance Rating - Rationale:	

Reformulation Information

Main Operation	
Was/Were the objective(s) of this operation reformulated?	NO
Date of approval:	

Expense Categories by Loan Contract (cumulative values)



Results Matrix

Impacts

Impact:	0 Reducción de la mortalidad: i) neonatal; ii) materna; y ii) por cáncer cervico-uterino en El Alto											
Observation:												
Indicators	Flags*	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	Observations	2014	2015	2016	2017	2018	EOP
0.0 1.1 Mortalidad neonatal precoz hospitalaria por 1.000 NV* (<7 días) en el municipio El Alto		0/00	7.00	2013	SNIS Departamental (La Paz)		P					6.70
							P(a)					
							A		4.00	2.80		
0.1 1.2 Mortalidad materna hospitalaria por 100.000 NV en el municipio El Alto		0/000	84.00	2013	SNIS Departamental (La Paz)		P					79.80
							P(a)					
							A		40.00	71.10		
0.2 1.3 Mortalidad por CaCU (Cáncer Cérvico - Uterino) por 100.000 mujeres entre 30 y 49 años de edad en el departamento de La Paz		0/000	7.00	2013	A implementar un sistema de monitoreo por el Programa	Existe un claro subregistro para el establecimiento de la línea base y por tanto se entiende que la implementación del proyecto va a mejorar el sistema de información. Por tanto la meta 2019 se deberá revisar, cuando se cuente con un sistema de información más fiable y existan datos objetivos.	P					6.30
							P(a)					
							A		17.00	7.50		

-  RF - Contribution
-  RF - Alignment
-  RF - Strategic Alignment
-  RF - Strategic Alignment during Execution
-  SI - Sector Indicator
-  CI - Country Indicator
-  PG - Pro-Gender
-  PE - Pro-Ethnicity

Outcomes


Outcome:	1 Capacidad de resolución en atención de salud materno-infantil y CaCU (Cáncer Cérvico - Uterino) en el Municipio de El Alto mejorada
Observation:	Ver fuente de indicadores y definiciones en la Matriz de Resultados.

Indicators	Flags*	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	Observations	2014	2015	2016	2017	2018	EOP	
1.0 Porcentaje de mujeres entre 30 y 49 años tamizadas con IVAA que obtengan resultado positivo (sobre el total de mujeres tamizadas)		%	0.00	2013	Reporte de los EESS intervenidos que atienden con IVAA. El programa municipal de CaCU prevé un registro específico similar al actual registro de PAP	Actualmente no se realiza IVAA, por lo cual la línea base es cero (el IVAA sustituirá al PAP). El plan municipal de CaCU definirá el sistema de registro a utilizar. 2015, se llega a un consenso sobre el formato para el registro.	P	0.00	0.00	0.00	2.00	5.00	5.00
							P(a)						
							A		0.00	2.00			
1.1 Porcentaje de mujeres tamizadas con IVAA positivo que completan el tratamiento (crioterapia) según protocolo en una semana						Actualmente no se realiza IVAA, por lo cual la línea base es cero (el IVAA sustituirá al PAP). Este indicador se refiere aquellos casos de mujeres que hayan sido tamizadas y hayan obtenido resultado positivo con el IVAA y a	P	0.00	0.00	0.00	50.00	75.00	80.00
							P(a)						
							A			4.00			

						<p>Reporte de los EESS intervenidos que atienden con IVAA. El programa municipal de CaCU prevé un registro específico similar al actual registro de PAP.</p> <p>quienes, por lo tanto, corresponde aplicar el protocolo de tratamiento del CaCU según su estadía y (crioterapia, conización, cirugía, radioterapia, quimioterapia). Durante la vida del proyecto únicamente se podrá implementar el tratamiento mediante crioterapia, por tanto el indicado se refiere a la aplicación de dicho tratamiento. A partir del funcionamiento del hospital se implementará el resto de alternativas terapéuticas.</p>
--	--	--	--	--	--	--

Outcome:	1 Utilización de los servicios hospitalarios en el Municipio de El Alto incrementada
Observation:	En el caso del indicador 1.1, el SNIS no registra esta información, en tanto el proyecto implementará su propio sistema de monitoreo, a partir del número total de emergencias atendidas por los hospitales en el municipio de El Alto y las derivadas por el SUMA a la ciudad de La Paz.

Indicators	Flags*	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Means of verification	Observations	2014	2015	2016	2017	2018	EOP	
1.0 Porcentaje de emergencias derivadas a La Paz sobre el total de emergencias generadas en el Municipio El Alto					Registros del hospital de clínicas y hospitales de El Alto (Korea, Los Andes y Boliviano Holandes) a través de un registro sistematizado que será diseñado en la implementación del proyecto	La línea base se ha calculado revisando los registros del hospital de clínicas (referencia de los hospitales de El Alto). Se prevee crear un registro sistematizado en todos los hospitales de El Alto con el inicio del proyecto, a fin de evitar el subregistro dado que hay pacientes que pueden haber sido derivados a otros hospitales privados. 2015, El SNIS no registra esta información, en tanto el proyecto implementará su propio sistema de monitoreo, a partir del número total de emergencias atendidas por los	P	2.85	2.70	2.55	2.25	1.86	1.50
							P(a)						
							A			0.00			

1.2 Personas que se benefician de un paquete básico de servicios de salud. (total de mujeres tamizadas bajo el Programa)	 RF-C	Beneficiarios (#)	0.00	2013	Reporte de los EESS intervenidos que atienden con IVAA	Actualmente no se realiza IVAA, por lo cual la línea base es cero (el IVAA sustituirá al PAP). Las metas de 2017-19 serán corregidas en el 2017, cuando inicie el programa de control de CaCU y se tenga un mejor estimado del número absoluto de personas que podrían beneficiarse con los recursos disponibles y centros de salud seleccionados. Se considerará que toda la población de El Alto es indígena.	P	0.00	0.00	0.00	20,500.00	25,500.00	30,500.00
							P(a)						
							A		0.00	0.00			

Disaggregation Categories		2014	2015	2016	2017	2018	EOP
Individuals Indigenous receiving a basic package of health services	P						
	P(a)						30,500.00
	A						

-  RF - Contribution
-  RF - Alignment
-  RF - Strategic Alignment
-  RF - Strategic Alignment during Execution
-  SI - Sector Indicator
-  CI - Country Indicator
-  PG - Pro-Gender
-  PE - Pro-Ethnicity

Outputs: Annual Physical and Financial Progress

Mejoramiento de la capacidad resolutive y eficiencia gerencial de los establecimientos de salud del primer nivel		Physical Progress		Financial Progress			
Outputs	Unit of Measure	2016	EOP	2016	EOP		
Protocolo para el tratamiento curativo y/o paliativo de casos de CaCU* invasor elaborado	Protocolo	P		1.00	P	202,000.00	255,000.00
		P(a)		1.00	P(a)	60,721.81	255,000.00
		A	1.00	1.00	A	5,308.52	26,821.94
Redes integrales de salud en el municipio El Alto con al menos un establecimiento con personal capacitado en el nuevo protocolo de prevención, tratamiento y control del CaCU (Se refiere al 100% del personal responsable del área de CaCU de un establecimiento)	Red	P		5.00	P	14,000.00	56,000.00
		P(a)		5.00	P(a)	7,000.00	72,500.00
		A		0.00	A	0.00	14,067.97
Personas capacitadas en referencia/ contra referencia, gestión hospitalaria y de calidad y/o gestión de información	Personas	P	40.00	120.00	P	180,000.00	452,000.00
		P(a)		120.00	P(a)	60,000.00	190,820.00
		A	0.00	0.00	A	0.00	0.00
Protocolo y/o guía de coordinación y comunicación intra-red y de gestión hospitalaria elaborados	Protocolo	P	1.00	2.00	P	160,000.00	360,000.00
		P(a)	1.00	2.00	P(a)	202,013.85	360,000.00
		A	1.00	1.00	A	49,929.66	52,915.81
Redes integrales de salud en el municipio El Alto con al menos un establecimiento que cuenta con equipamiento para cuidado materno-infantil y emergencias obstétricas según norma de caracterización	Red	P	5.00	5.00	P	1,891,000.00	1,970,000.00
		P(a)	5.00	5.00	P(a)	1,470,000.00	1,970,000.00
		A	0.00	0.00	A	0.00	0.00
Redes integrales de salud en el municipio El Alto con al menos un establecimiento que cuenta con equipamiento para la atención de CaCU según norma de caracterización	Red	P	5.00	5.00	P		856,000.00
		P(a)	5.00	5.00	P(a)	801,828.53	856,000.00
		A	0.00	0.00	A	18,677.78	72,849.25
Redes integrales de salud en el municipio El Alto con al menos un establecimiento que cuenta con equipamiento para la comunicación y coordinación según protocolo bajo 1.4	Red	P		5.00	P		360,000.00
		P(a)		5.00	P(a)	666,988.35	666,988.35
		A		0.00	A	0.00	0.00
Redes integrales de salud en el municipio El Alto con al menos un establecimiento que cuenta con al menos una persona capacitada en mantenimiento de equipo médico para la atención de CaCU y/o salud materno-infantil	Red	P		5.00	P	89,000.00	221,000.00
		P(a)		5.00	P(a)	89,000.00	158,691.65
		A		0.00	A	0.00	57,691.65
Construcción, equipamiento, y puesta en marcha del hospital de tercer nivel de El Alto Sur		Physical Progress		Financial Progress			
Outputs	Unit of Measure	2016	EOP	2016	EOP		
Hospital diseñado	Diseño	P		1.00	P		550,000.00
		P(a)		1.00	P(a)	218,044.28	935,185.00
		A		1.00	A	119,134.13	836,274.85
Hospital construido según plan médico-funcional	Construido	P		1.00	P	3,360,000.00	16,800,000.00
		P(a)		1.00	P(a)	6,269,773.41	16,315,355.00
		A		0.00	A	391,419.66	462,955.16
Hospital equipado según plan médico-funcional	Equipado	P		1.00	P		19,050,000.00
		P(a)		1.00	P(a)	0.00	18,300,000.00
		A		0.00	A	0.00	0.00

Hospital de Tercer Nivel El Alto Sur funcionando	Hospital	P		0.00	P		0.00
		P(a)		1.00	P(a)		2,600,000.00
		A		0.00	A		0.00
Plan de puesta en marcha del hospital El Alto Sur elaborado	Plan	P		1.00	P	73,200.00	3,415,800.00
		P(a)		1.00	P(a)	0.00	1,369,657.14
		A		0.00	A	0.00	46,965.71
Formación en RRHH, gestión, M&E del programa		Physical Progress			Financial Progress		
Outputs	Unit of Measure		2016	EOP		2016	EOP
Personal capacitado en especialidades hospitalarias (físicos médicos, técnicos y médicos radio-terapeutas, entre otros)	Personas	P		150.00	P	350,000.00	1,400,000.00
		P(a)		150.00	P(a)	220,000.00	1,400,000.00
		A		0.00	A	0.00	2,909.99
Ente Gestor contratado	Contrato	P		1.00	P		705,200.00
		P(a)		1.00	P(a)	250,000.00	1,000,802.86
		A		1.00	A	0.00	43,310.00

Other Cost		2016	Cost
Fortalecimiento institucional/ administración del programa	P	\$200,000.00	\$1,024,000.00
	P(a)	\$492,260.80	\$1,024,000.00
	A	\$115,541.89	\$416,322.10
Evaluaciones	P		\$155,000.00
	P(a)	\$0.00	\$155,000.00
	A	\$0.00	\$0.00
Auditorías	P	\$20,000.00	\$100,000.00
	P(a)	\$25,000.00	\$100,000.00
	A	\$24,945.33	\$24,945.33
Imprevistos	P		\$794,000.00
	P(a)	\$0.00	\$794,000.00
	A	\$0.00	\$0.00
Total Cost		2016	Total Cost
	P	\$6,539,200.00	\$48,524,000.00
	P(a)	\$10,832,631.03	\$48,524,000.00
	A	\$724,956.97	\$2,058,029.76

Changes to the Matrix

No information related to this operation.

Please note that the Overall Stage represents the stage of the operation at the time of this report's publication, which might not necessarily match the stage of the operation during the PMR Cycle to which the report pertains.