Abstracto de Cooperación Técnica

I. Información Básica del proyecto

■ País/Región:	Honduras		
■ Nombre de la CT:	Apoyo a la reestructuración, fortalecimiento e integración de redes de servicios de salud en el marco del nuevo modelo y del proceso de reforma del sistema público de salud.		
■ Número de CT:	HO-T1223		
■ Jefe de Equipo/Miembros:	Hugo Godoy (SPH/CHO) jefe de equipo; Kelvin Suero (FMP/CHO); Juan Carlos Martell (FM/CHO); Claudia Pévere (SCL/SPH); Bessy Romero (CID/CHO); Arturo Gutierrez (Consultor); Mansi Guardiola (Consultora); Michel Andino (Consultora)		
 Indicar si es: Apoyo Operativo, Apoyo al Cliente, o Investigación y Difusión 	Apoyo Operativo		
Referencia a la Solicitud: (IDBDOCS #)			
■ Fecha del Abstracto de CT:	Mayo 2015		
■ Beneficiario:	Secretaría de Salud de Honduras		
Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Banco Interamericano de Desarrollo, Departamento del Sector Social, División de Protección Social y Salud		
■ Financiamiento Solicitado del BID:	US\$250.000		
Contrapartida Local, si hay:			
■ Periodo de Desembolso:	24 meses		
■ Fecha de Inicio Requerido:	Septiembre 2015		
■ Tipos de consultores:	Firmas y consultores individuales		
■ Unidad de Preparación:	División de Protección Social y Salud		
Unidad Responsable de Desembolso (UDR):	Representación del Banco en Honduras		
CT incluida en la Estrategia de País :CT incluida en CPD:	No Sí		
■ Prioridad Sectorial GCI-9:	Política social favorable a la igualdad y productividad		

II. Objetivos y Justificación de la CT

2.1 El gobierno de Honduras inicio un proceso de reforma del sector salud con el objetivo de mejorar la eficiencia, calidad y el acceso a los servicios de salud especialmente de los grupos humanos más postergados.- Para la consecución de este objetivo el proceso de reforma se ha fundamentado principalmente en dos ejes: en primer lugar la separación de funciones entre la

- rectoría/financiamiento y la provisión de servicios y en segundo el fortalecimiento del rol rector de la Secretaría de Salud¹.
- 2.2 Como parte de esta reforma, en el 2003 se inició la implementación del modelo de gestión descentralizada de servicios de primer nivel de atención, que actualmente alcanza una cobertura de 1.300.000 personas, que corresponde al 30 % de la población de responsabilidad de la SESAL.
- 2.3 Con el objetivo de poder avanzar más rápidamente en el fortalecimiento del proceso de reforma para hacer posible la separación de funciones de Rectoría, el Financiamiento y la Provisión de Servicios del Sistema, es imprescindible la redefinición y fortalecimiento de los roles que debe cumplir cada uno de los niveles organizacionales de la Secretaría y definir con mayor precisión los mecanismos para fortalecer la consolidación de la reforma del sistema público, mediante algunos aspectos como; la integración y articulación de las redes departamentales de salud y el fortalecimiento de la gestión de hospitales enfocado a su autogestión, todo esto; desarrollar la cooperación técnica con el fin de identificar brechas y propuestas de fortalecimiento que contribuya a consolidar las reformas necesarias y fortalecer las capacidades de la Secretaria de Salud. Los insumos productos de esta cooperación técnica, contribuirán por otro lado a la preparación de nuevas operaciones de financiamiento para apoyar la extensión de cobertura del modelo de gestión descentralizado tanto de primer nivel como hospitalario, el fortalecimiento institucional y la implementación de la reforma a la luz del nuevo modelo de salud y de la nueva ley de protección social.
- 2.4 El objetivo de esta cooperación técnica es realizar análisis, diagnósticos y mediciones, así como identificar estrategias, mecanismos y apoyo técnico y financiero necesario para el fortalecimiento, extensión, consolidación y sostenibilidad del proceso de reforma del sector salud, del nuevo modelo de salud y de los servicios de salud de primer y segundo nivel, gestionados con modelos descentralizados que incluya propuestas orientadas a la autonomía de la gestión hospitalaria y de las redes integradas de salud. Con el fin de mejorar el acceso, cobertura, calidad y eficiencia de los servicios de salud que atiende la población pobre del país.

III. Descripción de las actividades y resultados

3.1 Mediciones y análisis de la reforma del sistema público de salud. A través de este componente brindara asistencia técnica para la identificación de políticas y estrategias y una ruta para la profundización del proceso de reforma sectorial. Y Además una evaluación de la capacidad institucional en todos los niveles de la SESAL para la conducción de los procesos de reforma, incluyendo el análisis de la situación actual y de las necesidades para la consolidación del desarrollo organizacional de la Secretaria de Salud como ente rector.

3.2 Fortalecimiento e Integración de redes departamentales de salud. Con este componente se financiara la realización de consultorías para: el estudio y análisis de brechas, estrategias y mecanismos para el desarrollo e implementación de las redes integradas de salud que incluya los equipos de atención primaria y el sistema de referencia y respuesta principalmente en la atención de las complicaciones materno neonatal; análisis de la situación del proceso de reforma hospitalario y definición de potenciales escenarios que apoye en el direccionamiento de

2

¹ Marco Conceptual político y estratégico de la reforma del Sector salud 2009, Secretaria de Salud de Honduras.

los modelos de descentralización de los hospitales; Analisis de la situación actual de los hospitales en el marco del nuevo modelo de gestión hospitalaria que incluya: la gestión de pacientes, gestión clínica y gestión de recursos; Por otro lado se contrataran consultorías para dar seguimiento a la medición operativa y de calidad de la atención brindada por los servicios de salud con modelos de gestión descentralizada.; Desarrollar una propuesta para la reestructuración presupuestaria para el financiamiento de la gestión descentralizada; Analisis de las brechas de financiamiento que incluya fuentes nacionales y externas para la extensión del modelo de gestión descentralizada en todo el país con un enfoque de red y que garantice la sostenibilidad del modelo; Estudio de la viabilidad, factibilidad, estrategias, mecanismos y modelos para el desarrollo de la descentralización de la red primaria y los hospitales incluyendo visitas de observación a otros países.

IV. Presupuesto indicativo

4.1 El monto total del financiamiento requerido para la cooperación técnica es de US\$250 mil dólares, de fondos no reembolsables del Fondo Social del BID, distribuidos de la siguiente manera.

Presupuesto Indicativo (US\$)

Componente	Descripción	USA\$
Componente 1.	Mediciones y análisis de la reforma del sistema público de salud	123.800.00
Componente 2.	Fortalecimiento e Integración de redes departamentales de salud	126.200.00
Total		250.000

V. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución

6.1 Al ser una Cooperación Técnica de apoyo al diseño de una operación, la misma será ejecutada por el Banco a través de su representación en Honduras.

VI. Riesgos importantes

6.1 Como es un proceso de reforma el principal riesgo es el de resistencia de los funcionarios y empleados de los hospitales a cooperar con el desarrollo de esta CT, para lo cual es importante un esfuerzo importante para la socialización del proyecto. Otro, es el que pueda haber cambio de políticas y estrategias de parte del gobierno, debido a la situación fiscal del país y resistencia que puedan haber al proceso de reforma, por lo cual es importante llevar actividades de consenso con autoridades del gobierno previas al inicio del proyecto.

VII. Salvaguardias ambientales

7.1 De acuerdo con la Directiva B.03 (Pre-evaluación y Clasificación) de la Política de Salvaguardias Ambientales OP-703, esta Cooperación Técnica (CT) ha sido clasificada Categoría C debido a que las actividades a ser desarrolladas por la misma no generarán riesgos e impactos ambientales y sociales negativos. Esta CT no involucrará actividades que tengan como resultado la modificación física del medio ambiente. Al contrario, esta CT esta específicamente diseñada para general resultados positivos socio-ambientales.