

ABSTRACTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

I. Información Básica del Proyecto

▪ País/Región:	COSTA RICA/CID - Istmo y RD
▪ Nombre de la CT:	Apoyo a la implementación del Sistema Nacional de Cuidados y Atención a la Dependencia y el fortalecimiento de los sistemas de información social de Costa Rica
▪ Número de CT:	CR-T1211
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	JARA MALES, PATRICIA CAROLINA (SCL/SPH) Líder del Equipo; TEJERINA, LUIS R. (SCL/SPH) Jefe Alternativo del Equipo de Proyecto; RUIZ MORA, DAVID JOSE (CID/CCR); BARUZZE, MIGUEL (VPC/FMP); LUGO MORENO, MONICA BIBIANA (LEG/SGO); GUERRA, MARTHA M. (SCL/SPH); IBARRARAN, PABLO (SCL/SPH)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Fecha del Abstracto de CT:	22 Jul 2020
▪ Beneficiario:	Instituto Mixto de Ayuda Social
▪ Agencia Ejecutora:	Banco Interamericano de Desarrollo
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$300.000
▪ Contrapartida Local:	US\$0.00
▪ Periodo de Desembolso:	24 meses
▪ Tipos de consultores:	Individuos
▪ Unidad Responsable de Preparación:	SCL/SPH - Protección Social y Salud
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CID/CCR - Representación Costa Rica
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
▪ CT incluida en CPD (s/n):	Sí
▪ Alineación a la Actualización de la Estrategia Institucional 2010-2020:	Inclusión social e igualdad; Capacidad institucional y estado de derecho

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Apoyar el Gobierno de Costa Rica en la implementación de un sistema de cuidados de larga duración, aportando al desarrollo de componentes relacionados con la institucionalidad del sistema, la calidad de los servicios y la gestión integrada de información sociosanitaria.
- 2.2 Existe una creciente presión sobre demanda por servicios de atención a la dependencia en Costa Rica debido al envejecimiento de la población y a las enfermedades crónicas. De hecho, se cuenta entre los países latinoamericanos más avanzados en la transición demográfica y en las próximas décadas pasará a formar parte de las sociedades más envejecidas de la región. El Plan Nacional de Desarrollo y de Inversión Pública 2019-2022 compromete esfuerzos importantes para áreas relacionadas con el capital humano. Además de temas clave como atención de la pobreza, cuidado de la primera infancia y asistencia a población migrante, esta versión del Plan menciona la incorporación de personas mayores a la red de servicios sociales en complemento a acciones relacionadas con seguridad social, salud y acciones específicas de atención a la dependencia, como la ampliación de la modalidad domiciliaria en hospitales regionales y periféricos del país. Sin embargo, estas todavía son incipientes desde el punto de vista de lo que se necesita para conformar un sistema de cuidados de larga duración en el país.
- 2.3 Para Costa Rica se proyecta un aumento sustancial en la demanda potencial de cuidados para la población mayor de 75 años, pasando de 2.9 adultos demandantes de

cuidados por cada 100 personas entre 15 y 74 años en 2015, a 11.3 en 2050. Los cambios en las estructuras familiares (familias más reducidas y más mujeres participando en el mercado laboral) ponen en cuestión la capacidad real de los hogares para asumir el cuidado de las personas mayores. Por ello es importante plantear sistemas de protección social, que ofrezcan respuestas a las necesidades de la población que necesita de cuidados, o de apoyos a la tarea de cuidar de otros, especialmente mujeres que no han podido trabajar remuneradamente por estar al cuidado exclusivo de un familiar.

- 2.4 La dependencia como tal no cuenta actualmente con un marco normativo que organice los servicios de apoyo al cuidado. Al no existir una ley o política que configure la oferta de servicios públicos para atender a las personas dependientes, los servicios existentes funcionan disgregados con un alto grado de autonomía y con una marcada separación entre servicios sanitarios y sociales. Hay dos retos centrales que el país debe afrontar: contar con una estructura que organice con mayor eficiencia los servicios que ya existen en el país; y, coordinar los servicios de salud con los servicios sociales para atender a las personas dependientes con una lógica de integralidad en el cuidado. Para eso es necesario contar con: (i) un esquema de gobernanza que le dé agilidad a la red de servicios para la atención de la dependencia; (ii) instrumentos que permitan tomar decisiones basadas en la valoración de la severidad de la dependencia; y (iii) un esquema de interoperabilidad que permita integrar información social y de salud. Sobre esto último, hay que tener en cuenta que Costa Rica ha hecho progresos importantes con la construcción de un sistema muy robusto de registros sociales (SINIRUBE) y en salud con el Expediente Digital Único de Salud EDUS. Sin embargo, se mantienen como dos sistemas independientes. La conformación de un sistema de bienestar social que tenga a la atención a la dependencia como nuevo pilar, requerirá precisamente de esquemas integrados de información que contribuya tanto a la estrategia para la superación de la pobreza, como a la conformación y funcionamiento de un sistema de cuidados de larga duración.

III. Descripción de las Actividades y Resultados

- 3.1 **Componente I: Definición de un esquema de gobernanza para el financiamiento sostenible de los servicios de cuidado.** Se desarrollarán los elementos básicos que le darán gobernanza al sistema de atención a la dependencia y apoyo a los cuidados. Considera: (i) construcción del baremo de valoración de dependencia; (ii) propuesta de esquema de financiamiento basado en copagos; (iii) elaboración de proyecto de texto base para la presentación de un proyecto de ley que institucionalice el sistema; y (iv) apoyo a la gestión estratégica de la Secretaría Técnica del IMAS a cargo de coordinar este proyecto.
- 3.2 **Componente II: Diseño de un sistema de gestión de calidad para servicios de atención a la dependencia.** Se adelantarán los ejes estructurantes del modelo con base en estándares de calidad a los servicios. Considera: (i) estudio de actualización de mallas de formación de personas cuidadoras; (ii) diseño de un instrumento homologado de verificación de estándares de calidad en servicios de atención a dependencia y apoyo a los cuidados en sus distintas modalidades (institucional, domiciliaria y telemática); (iii) análisis de buenas prácticas en gestión de calidad de servicios de apoyo a los cuidados.
- 3.3 **Componente III: Fortalecimiento de capacidades analíticas e interoperabilidad en sistemas de información.** Bajo este componente se avanzará en incorporar interoperabilidad al SINIRUBE para potenciar información disponible para toma de decisiones en cuanto a asignación de beneficios sociales. Considera: (i) formulación de Plan maestro de interoperabilidad para SINIRUBE; (ii) capacitaciones al personal de SINIRUBE y EDUS en uso de herramientas estadísticas y minería de datos; y

(iii) desarrollo de una herramienta específica de integración de información sociosanitaria que sirva al sistema de cuidados.

IV. Presupuesto

Presupuesto Indicativo

Actividad/Componente	BID/Financiamiento por Fondo	Financiamiento Total
Definición de un esquema de gobernanza para el financiamiento sostenible de los servicios de cuidado.	US\$111.000	US\$111.000
Diseño de un sistema de gestión de calidad para servicios de atención a la dependencia.	US\$76.000	US\$76.000
Fortalecimiento de capacidades analíticas e interoperabilidad en sistemas de información.	US\$113.000	US\$113.000
Total	US\$300.000	US\$300.000

V. Agencia Ejecutora y Estructura de Ejecución

- 5.1 La CT será ejecutada por el Banco, por intermedio de la División de Protección Social y Salud.
- 5.2 La CT será ejecutada por el Banco, por intermedio de la División de Protección Social y Salud, en acuerdo con lo solicitado por el Ministerio de Hacienda dadas las limitaciones administrativas para la plena aplicación de las políticas de adquisiciones del Banco. Se ha tenido en cuenta la Política de CT del Banco (GN-2470-2) la cual requiere en su sección 4.5, para cooperaciones técnicas ejecutadas por el Banco: (i) que el país o grupo de países beneficiario esté de acuerdo; y (ii) las actividades propuestas sean congruentes con la estrategia y programa de país o regional del Banco”.

VI. Riesgos Importantes

- 6.1 (i) La contingencia sanitaria generada por el COVID-19 y las prioridades que esto imponga en la post-pandemia podrían comprometer el tiempo de equipos técnicos clave de instituciones cuya participación es esencial para la implementación del sistema, en especial la Caja del Seguro y el Consejo de la Persona Adulta Mayor; para mitigar este riesgo se trabajará con un calendario que permita ejecutar actividades paralelas; (ii) La elaboración del baremo de la dependencia y otros instrumentos de interés requerirán de la validación de varias instancias, proceso que podría ser lento y demorado por la velocidad de respuesta de las entidades; para mitigar este riesgo se involucrará al Consejo Presidencial Social (CPS) que tiene mayor capacidad resolutoria; y (iii) El IMAS podría iniciar próximamente un proceso mayor de rediseño institucional que podría afectar el ritmo de ejecución del proyecto; para mitigar este riesgo, se procurará que las mayores decisiones se mantengan a nivel del ministro y el CPS.

VII. Salvaguardias Ambientales

- 7.1 La clasificación ESG para esta operación es "C".