

PROGRAMA DE EMPRESARIADO SOCIAL

SÍNTESIS DEL PROYECTO

1. **País:** República Dominicana
2. **Nº Proyecto:** DR-L1159/DR-T1257
3. **Nombre Proyecto:** MEDS Innovación Para La Atención Primaria Enfocada En Pacientes Crónicos
4. **Agencia Ejecutora:** MEDS GRAVITAS SRL, nombre comercial MEDS, (el “Prestatario” o la “Compañía”)
5. **Prestatario:** MEDS GRAVITAS SRL, nombre comercial MEDS, (el “Prestatario” o la “Compañía”)
6. **Unidad del BID:** IDB Lab
7. **Montos de Financiamiento**

	<u>BID US\$</u>	<u>Financiamient o Local US\$</u>	<u>Total, US\$</u>
Financiamiento Reembolsable:	1000.000		1.000.000
Contribución de Capital		1000.000	1.000.000
Cooperación Técnica:	<u>195.000</u>	<u>2.045.000</u>	<u>2.240.000</u>
Total:	1.195.000	3.045.000	4.240.000

8. **Objetivo y propósito del proyecto:**

El objetivo general del proyecto es aumentar el número de pacientes que reciben atención primaria en barrios de bajos ingresos, especialmente pacientes con enfermedades crónicas, y además contribuir a desarrollar capacidades de formación e innovación del sistema de atención primaria en República Dominicana. Esto se hará a través de la expansión de un modelo integral de atención primaria enfocado en la identificación y tratamiento de pacientes con enfermedades crónicas.

MEDS GRAVITAS SRL, nombre comercial MEDS, (el “Prestatario” o la “Compañía”) cuenta actualmente con un centro de atención primaria localizado en el barrio Los Mina Sur en la Plaza Megacentro12. El proyecto iniciaría con una primera fase de expansión a seis centros en un plazo de tres años, los cuales se ubicarían en los barrios de San Isidro, Villa Mella, Los Alcarrizos, Buenos Aires de Herrera y Cristo Rey. En una segunda fase, la Compañía prevé escalar su modelo de atención primaria a 40 centros en todo el país.

Para lograr el propósito del proyecto se desarrollarán dos operaciones complementarias: una de financiamiento reembolsable para financiar el plan de expansión de la Compañía y la otra de cooperación técnica no reembolsable para ayudar a la Compañía en la preparación para la escalabilidad en aspectos de buenas prácticas internacionales para el sector, así como mejorar las capacidades de innovación y formación del sistema de atención médica primaria dominicano. Ambas operaciones serán ejecutadas por MEDS, la cual será el prestatario de esta operación y ejecutor del componente de Cooperación Técnica.

9. Componentes del proyecto:

- ***Financiamiento Reembolsable***

La operación de financiamiento reembolsable (BID US\$1.000.000) financiará la apertura de cinco nuevos centros bajo el modelo MEDS: atención ambulatoria inteligente y sentará las condiciones para la expansión de la empresa a nivel nacional.

El modelo de MEDS es un concepto único en República Dominicana: una ventanilla única¹³ o one-stop shop médico de atención ambulatoria centrado en la ejecución de programas de condiciones crónicas para los segmentos económicos vulnerables.

El centro tipo en el cual se basa el modelo de MEDS es un centro de unos 300m², localizado en plazas comerciales de barrios vulnerables de alta densidad. Los mismos se apalancan de la infraestructura del centro comercial y de la afluencia de estos. El acondicionamiento de los espacios es realizado para permitir una capacidad de atención de 15.000 pacientes crónicos. El modelo ha sido testeado con resultados exitosos sobre un tamaño inferior de 220m² y un equipo de siete empleados operativos y 12 médicos.

MEDS ofrece más servicios de los previstos por ley para atención primaria, incorporando a su portafolio servicios de segundo nivel como sonografías y Rayos X, así mejorando la propuesta de valor para el cliente en la atención y seguimiento. En total, la compañía tiene en su portafolio de servicios ofertados más de 600 rubros clasificados en los productos: (i) consultas médicas especialidades; (ii) exámenes de laboratorio; (iii) estudios de imágenes; (iv) optometría; (v) odontología; (vi) centro de vacunación y (vii) urgencias.

El centro maneja cinco programas crónicos para las condiciones de hipertensión, diabetes y cuidado prenatal, materno-infantil y renal crónico. En términos de especialidades, dichos programas requieren médicos de medicina familiar, interna, gineco obstetra, pediatría, nefrología y psicología.

Además de las especialidades que se ofrecen en el centro, MEDS cuenta con médicos externos en las especialidades de cardiología, endocrinología y gastroenterología, a los cuales se refieren pacientes en caso de ser necesario. También para imágenes de mamografía, tomografía y resonancia magnética se derivan a centros especializados. En el proceso de expansión, MEDS seguirá buscando proveedores aliados en estos segmentos que se encuentren próximos a cada centro y acepten la tarifa definida por el Consejo Nacional de Seguridad Social (CNSS).

Uno de los diferenciales de MEDS es su plataforma tecnológica propietaria que ha ido desarrollando a lo largo de los años. La plataforma no sólo permite una gestión eficiente de venta y cobro de servicios, sino un monitoreo personalizado de los pacientes. A su vez la Compañía cuenta con el apoyo de un equipo de cuatro personas dedicadas al desarrollo y actualización de software. Este equipo será responsable de llevar adelante la integración con la data generada por los diferentes dispositivos médicos a ser incorporados. Ya se han iniciado las acciones en torno a la integración de la información generada por Kosmos, primer sonógrafo portátil impulsado por inteligencia artificial (IA) aprobado por FDA que MEDS está incorporando a su modelo.

- ***Cooperación Técnica no Reembolsable***

Operación de cooperación técnica no reembolsable (BID: US\$ 195.000, MEDS: US\$2.045.000): Dentro de la operación, el componente de la cooperación técnica tiene por objetivo desarrollar los procesos internos de MEDS para facilitar la replicabilidad y escalabilidad del modelo de intervención. De igual forma, apoyará el fortalecimiento del conjunto de servicios de atención primaria y su vinculación a nuevas tecnologías para mejorar la capacidad resolutive de los centros de atención de primer nivel. Con este propósito las actividades a desarrollar se agrupan en tres renglones: (i)

preparación para la escalabilidad; (ii) aceleración del ecosistema de atención ambulatoria, y (iii) administración del proyecto que incluye actividades de coordinación y evaluación del proyecto.

Para preparar el modelo para su escalabilidad, se prevé: (i) la expansión del modelo digital de identificación preventiva y temprana tratamiento de enfermedades crónicas, el cual servirá para administrar de manera efectiva el cuadro clínico necesario que mitigue los riesgos sobre la salud de los pacientes; (ii) la incorporación de buenas prácticas internacionales a través de la obtención de certificaciones que avalen la calidad y estándar de los servicios que ofrecen los centros de MEDS; y (iii) la implementación de un mecanismo recurrente de evaluación de la satisfacción de los clientes mediante la realización de sondeos semestrales.

En cuanto a la aceleración del ecosistema de salud, se prevé: (i) el desarrollo de una currícula en la subespecialidad de atención primaria, que permita que los médicos que estén concluyendo su formación en la especialidad de medicina interna, adquieran los conocimientos necesarios para obtener dicha subespecialidad; (ii) el desarrollo de programas de residencias para médicos que obtengan la subespecialidad en el transcurso de 12 meses; (iii) la incorporación de soluciones innovadoras que faciliten la detección temprana de enfermedades crónicas, y la exactitud de los diagnósticos, entre otros, y (iv) la generación de conocimiento que apoye la expansión del modelo de atención primaria tanto para los pacientes del régimen contributivo, como el subsidiado. Sobre este último punto, algunos estudios preliminares que se están considerando con SPH son: (i) estudio de cobertura efectiva del plan de beneficios del régimen subsidiado y régimen contributivo enfocado a la atención primaria; (ii) propuesta de mejora del pago de proveedores por parte del SENASA y las ARS para el aseguramiento de la calidad en la prestación de servicios de atención primaria.

El presupuesto de la CT también considerará el financiamiento de las actividades de coordinación y supervisión, y evaluación del proyecto. En el documento 4 de los anexos, se incluye el presupuesto detallado.

10. Beneficiarios del proyecto:

El proyecto beneficiará: (i) 33,000 pacientes por año mediante los servicios de atención primaria, donde el 72% (24,000) son mujeres; (ii) al cabo de cinco años se esperaba atender alrededor de 26,000 pacientes crónicos por año, con una tasa promedio de 60% de pacientes controlados; y (iii) 11,000 mujeres recibirán atención prenatal cada año; entre otros.

11. Resultados esperados y captura de beneficios:

Los resultados esperados a partir de este proyecto al cabo de cinco años serán: (a) MEDS atiende anualmente 49,800 pacientes únicos que incluye, a 17,000 mujeres que reciben atención primaria con un foco en salud femenina anualmente y a 36,300 personas de ingresos bajos; (b) 41,300 pacientes crónicos; son atendidos anualmente por MEDS de los cuales 75% se califican como controlados (es decir, presentan indicadores de salud dentro de los rangos previstos); (c) 12 médicos son certificados en una nueva subespecialidad en APS desarrollada por el programa y (d) tres tecnologías de alto mérito innovador (global o regional) son integradas al modelo de MEDS.