

## TC ABSTRACT

### I. Basic Project Data

▪ Country/Region:	HONDURAS/CID - Isthmus & DR
▪ TC Name:	Strengthening of pre-hospital and medical-surgical emergencies care services at the Hospital Escuela de Tegucigalpa.
▪ TC Number:	HO-T1390
▪ Team Leader/Members:	GODOY, HUGO DANILO (SCL/SPH) Team Leader; ROMERO REYES, BESSY LORENA (CID/CHO) Alternate Team Leader; DEL PUERTO CORREA, MARIA CECILIA (VPC/FMP); BARRAGAN CRESPO, ENRIQUE IGNACIO (LEG/SGO); CURRAN, VANESSA ALEXANDRA (SCL/SPH); NINA MENDOZA (CID/CHO); CONTIN STEINEMANN, CHRISTIAN ALBERTO (VPC/FMP); SILVEIRA, SHEYLA (SCL/SPH)
▪ Taxonomy:	Client Support
▪ Number and name of operation supported by the TC:	N/A
▪ Date of TC Abstract:	15 Feb 2022
▪ Beneficiary:	Secretaría de Salud
▪ Executing Agency:	INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
▪ IDB funding requested:	US\$200,000.00
▪ Local counterpart funding:	US\$0.00
▪ Disbursement period:	24 months
▪ Types of consultants:	Not applicable
▪ Prepared by Unit:	CID/CHO - Country Office Honduras
▪ Unit of Disbursement Responsibility:	CID/CHO - Country Office Honduras
▪ TC included in Country Strategy (y/n):	No
▪ TC included in CPD (y/n):	No
▪ Alignment to the Update to the Institutional Strategy 2010-2020:	Social inclusion and equality

### II. Objective and Justification

- 2.1 Strengthen the care services for medical-surgical emergencies at the Hospital Escuela de Tegucigalpa.
- 2.2 Debido a las urgencias ocasionadas por el aumento en la incidencia de Lesiones de Causas Externas (LCE) y de urgencias ocasionadas por enfermedades isquémicas del corazón y Accidentes Cerebrovasculares (ACV), los servicios de emergencias de los sistemas de salud están siendo sobrepasados en muchos países . Sumado a lo anterior, la alta demanda por la actual pandemia de COVID-19 ha ejercido aún mayor presión en este tipo de servicios. En este contexto, nos encontramos con la realidad de que muchos países carecen de servicios de atención prehospitalarios y de emergencias hospitalarias adecuados. En los países pobres como Honduras, los servicios de emergencias tienen poco personal capacitado para reconocer y tratar las condiciones apuntadas anteriormente, así como también deficiencias en sus instalaciones. Estas brechas resultan en millones de muertes evitables cada año. El principal centro de atención de emergencias del país es el Hospital Escuela (HE) de Tegucigalpa. El HE atiende el 42% de los egresos y el 28% de las emergencias por LCE del país . Como consecuencia, el HE tiene la tasa de egresos por emergencias más alta del país, de 5,8 egresos por 1.000 habitantes, triplicando el

promedio nacional que es de 2,1, la mayoría por LCE . Lo anterior hace que en el HE, un tercio del presupuesto de dicho hospital se gasta en las atenciones de emergencia . Estas elevadas erogaciones económicas se relacionan directamente con: (i) la falta de optimización de los procesos; (ii) la deficiencia en la utilización de los recursos; (iii) un alto grado de severidad de los pacientes que se hospitalizan; (iv) largos días de estancia hospitalaria por falta de resolución de procedimientos de diagnóstico y quirúrgicos; y (v) el elevado costo de los insumos

- 2.3 Al igual que el servicio de hospitalización y cirugía, la elevada demanda de atención por las LCE y otras urgencias médicas han sobrepasado la capacidad de respuesta en el servicio de emergencia del HE, produciendo que la atención a los pacientes no sea suficiente ni oportuna. Lo anterior provoca que sólo el 83% de las emergencias por LCE que llegan pueden ser atendidas. Por otro lado, al no haber suficiente espacio para ingresar a pacientes con LCE y otras urgencias, tanto por la alta demanda de las mismas como la alta ocupación que está produciendo el COVID-19 , provoca que el servicio de urgencia se sobrecargue. El HE con el apoyo técnico del Comité Internacional de La Cruz Roja (CICR), en un principio habilitó carpas para la atención de pacientes con COVID-19, que posteriormente fueron reemplazadas por estructuras prefabricadas. Así mismo, las consultas externas del HE han permanecido cerradas durante la pandemia, por lo que los pacientes acuden a la sala de emergencia para ser atendidos, sobrecargando aún más la misma. Con los fondos de esta Cooperación Técnica (CT), se continuará apoyando al HE, en: (i) el diseño de protocolos de atención prehospitalaria para emergencias médicas; (ii) la implementación de procedimientos estandarizados de atención de emergencias médicas y quirúrgicas; (iii) el fortalecimiento de la atención prehospitalaria de emergencias médicas a través de asistencias técnicas dirigidas a mejorar la organización y flujos en el servicio de emergencia, incluyendo la digitalización del proceso de triage; y (iv) el diseño e implementación de un plan de formación y capacitación.

### III. Description of Activities and Outputs

- 3.1 **Component I: Componente 1: Fortalecimiento en la atención de emergencias.** Manual de Procedimientos Operativos Estándar de la Sala de Choque para el Servicio de Emergencia para Adultos (IAES); Protocolo normalizado de triaje prehospitalario; revisión de los procedimientos de COVID-19 y Elaboración de un manual de organización y funciones del área de urgencias del hospital escuela, incluyendo la revisión y actualización de flujos y necesidades de recursos humanos.
- 3.2 **Component II: Componente 2: Capacitación de personal de salud en la atención de emergencias.** Desarrollo de capacidades de atención de emergencia que incluya: (a) capacitación para profesionales de la salud clave de IAES en Procedimientos de salas de Choque; b) capacitaciones en protocolos de triaje prehospitalario , c) cursos básicos de emergencia OMS/CICR (BEC) para el personal de salud de IAES y la UNAH; y d) Cursos BEC de entramiento a instructores (ToT) a participantes competentes de alto nivel.

### IV. Budget

#### Indicative Budget

Activity/Component	IDB/Fund Funding	Counterpart Funding	Total Funding
Componente 1: Fortalecimiento en la atención de emergencias	US\$140,000.00	US\$0.00	US\$140,000.00
Componente 2: Capacitación de personal	US\$60,000.00	US\$0.00	US\$60,000.00

de salud en la atención de emergencias			
<b>Total</b>	<b>US\$200,000.00</b>	<b>US\$0.00</b>	<b>US\$200,000.00</b>

## **V. Executing Agency and Execution Structure**

- 5.1 Los fondos de esta CT serán ejecutados por el CICR, quien tiene una amplia trayectoria en apoyar al país en temas relacionados a ayuda humanitaria, riesgos, contingencias, seguridad y a salud principalmente. Desde el 2016 el CICR ha venido trabajado con el HE específicamente en la atención prehospitalaria de emergencias médicas, así mismo cuenta con una estructura organizativa suficiente para la ejecución del proyecto.
- 5.2 Para la supervisión de las consultorías contratadas, se efectuarán reuniones de revisión y discusión de los productos entregados en conjunto con la Secretaría de Salud de Honduras (SESAL), el HE y el Banco Interamericano de Desarrollo (BID). El punto focal y responsable en el BID será el especialista en salud. No requerirá costos adicionales para la supervisión. Para esta CT no habrá informes de evaluación. El CICR, es una organización imparcial neutral e independiente que tiene como misión humanitaria proteger la vida y la dignidad de las víctimas en situaciones de violencia, así como de prestarles asistencia. Tiene una amplia trayectoria y su trabajo con el HE facilitará la implementación del proyecto.
- 5.3 El Comité Internacional de la Cruz Roja (CICR), es una organización imparcial neutral e independiente que tiene como misión humanitaria proteger la vida y la dignidad de las víctimas en situaciones de violencia, así como de prestarles asistencia. Tiene una amplia trayectoria y su trabajo con el HE facilitará la implementación del proyecto.

## **VI. Project Risks and Issues**

- 6.1 Se han identificado dos riesgos: (i) debido a la situación del país por la pandemia del COVID-19 pueda que no exista suficiente personal de la SESAL para acompañar técnicamente las actividades de las consultorías contratadas, para mitigar este riesgo, se llevarán a cabo actividades de socialización y se solicitará el apoyo de las autoridades de la Secretaría, para que exista personal designado como contraparte, para la realización de los estudios; y (ii) que las autoridades de la UNAH no colaboren en la mejora de los planes de estudios o currículo académico en la formación de médicos y enfermeras para la atención prehospitalaria de emergencias médicas, para mitigar este riesgo, se realizará un convenio de cooperación SESAL-HE-CICR-BID que contemple esta actividad y su alcance.

## **VII. Environmental and Social Classification**

- 7.1 The ESG classification for this operation is "undefined".