

## 1. Información Básica de la CT

▪ País/Región:	HONDURAS
▪ Nombre de la CT:	Proyecto para el Diseño de un Programa para la Formación de Especialistas en Cuidados Intensivos y Emergencias en Honduras.
▪ Número de CT:	HO-T1388
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Godoy, Hugo Danilo (SCL/SPH) Líder del Equipo; Contin Steinemann, Christian Alberto (VPC/FMP); Curran, Vanessa Alexandra (SCL/SPH); Del Puerto Correa, Maria Cecilia (VPC/FMP); Gutierrez Ardon, Arturo Rafael (SCL/SPH); Romero Reyes, Bessy Lorena (CID/CHO); Sanmartin Baez, Alvaro Luis (LEG/SGO)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Operación a la que la CT apoyará:	.
▪ Fecha de Autorización del Abstracto de CT:	20 Sep 2021.
▪ Beneficiario:	Universidad Nacional Autónoma de Honduras y Secretaría de Salud
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto:	Fundacion Universidad Nacional De Honduras Julio Raudales
▪ Donantes que proveerán financiamiento:	Programa Estratégico para el Desarrollo Social(SOC)
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$200,000.00
▪ Contrapartida Local, si hay:	US\$0
▪ Periodo de Desembolso (incluye periodo de ejecución):	24 meses
▪ Fecha de inicio requerido:	Enero 2022
▪ Tipos de consultores:	Individuales
▪ Unidad de Preparación:	CID/CHO-Representación Honduras
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CID/CHO-Representación Honduras
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	Sí
▪ 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; Igualdad de género; Diversidad

## 2. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1. Apoyar al Gobierno de Honduras a través de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (UNAH) en el diseño de un Programa para la Formación de Especialistas en Cuidados Intensivos y Emergenciólogos y así contribuir a reducir las brechas de Recursos Humanos (RRHH) de estas especialidades en el País. Esta cooperación técnica (CT) también tendrá como objetivo mejorar la calidad y la cobertura de los servicios de cuidados intensivos y emergencias en los hospitales públicos, al aumentar la disponibilidad de especialista en dichos servicios; por lo tanto contribuirá a la reducción de los índices de morbi-mortalidad de pacientes que utilizan los servicios de emergencia y cuidados intensivos en los hospitales públicos.
- 2.2. El sistema de salud en Honduras se caracteriza por ser segmentado. En él coexisten tres subsistemas con distintas modalidades de financiamiento, afiliación y provisión de servicios: se estima que 60% de la población está cubierta por la red de la Secretaría de Salud, 16,8% por el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS) y 5% por el sector privado según la Encuesta Nacional de Demografía y Salud (ENDESA) 2019.
- 2.3. El Modelo Nacional de Salud (MNS) define que la provisión de servicios públicos se organizará en Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS), estructuradas por

niveles de complejidad. De acuerdo al MNS, el sistema público (IHSS y SESAL) está organizado en dos niveles:

- 2.4. El primer nivel comprende la atención ambulatoria y está conformado por:  
(i) Equipos de Salud Familiar (ESFAM)<sup>1</sup> integrados por un médico, un promotor y una auxiliar de enfermería por cada 600 a 1.000 familias que prestan servicios de prevención, promoción y atención a nivel comunitario; (ii) Unidades de Atención Primaria en salud (UAPs) que brindan servicios de medicina general, odontología y laboratorio; (iii) Centros Integrales de Salud (CIS) que son unidades básicas que atienden partos no complicados; y (iv) Policlínicos, establecimiento de salud de mayor complejidad, centros de referencia que brindan atención de consulta externa en servicios de pediatría, medicina interna, gineco obstetricia y odontología<sup>2</sup>. Cabe resaltar que ninguno de estos establecimientos brinda el servicio de emergencia.
- 2.5. El segundo nivel comprende los establecimientos hospitalarios: (i) 14 hospitales básicos: brindan servicios de cuatro especialidades (pediatría, ginecobstetricia, medicina interna y cirugía) y emergencia; (ii) 7 hospitales generales: brindan servicios de emergencia y las cuatro especialidades básicas y algunas subespecialidades; (iii) 7 hospitales de especialidades y subespecialidades, brindan servicios de emergencia, cuidados intensivos y atienden pacientes referidos de los hospitales básicos y generales; y (iv) un instituto nacional cardiopulmonar especializado, de máxima complejidad, de referencia sin emergencias<sup>3</sup>.
- 2.6. De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS), muchos países de la región latinoamericana presentan grandes déficits en la cobertura de RRHH en salud. Según los datos de las estadísticas mundiales de la salud de la OMS correspondientes al 2016, se considera como parámetro ideal de densidad de RRHH para la salud 44,5 profesionales por 10.000 habitantes. Honduras tiene una relación de profesionales de la salud (médicos y enfermeras) de 13,6/10.000, muy inferior al promedio internacional<sup>4</sup>.
- 2.7. De acuerdo con el Colegio Médico de Honduras existen 10.500 médicos de los cuales 4.500 son especialistas. La cobertura por médicos generales por cada 10.000 habitantes es de 7,2 y la cobertura de médicos especialistas es de 5, esta última es muy baja comparada con el indicador internacional de 25 médicos especialistas por cada 10.000 habitantes<sup>5</sup>.
- 2.8. Una de las especialidades con mayor déficit son las de intensivistas, ya que en el país se cuenta sólo con 15 a nivel nacional. Esta situación se evidenció mayormente por la demanda de este tipo de especialistas durante la pandemia de COVID-19. Lo anterior ha provocado que no se haya habilitado suficientes camas en las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) para la atención de pacientes graves con COVID-19, y además que haya contribuido a mayores índices de complicaciones y de mortalidad en las UCI.
- 2.9. Antes de la pandemia en el país se contaba con 76 camas de UCI en los servicios públicos de salud a nivel nacional ubicadas en los hospitales de especialidades o tipo III, de las cuales 19 (25%) son de adulto, 24 (32%) pediátricas y 33 (43%)

---

<sup>1</sup> Lineamientos de Salud Familiar de Salud-SESAL 2015

<sup>2</sup> Nueva tipificación de establecimientos de Salud del primer nivel de atención en el marco del Modelo Nacional de Salud. Acuerdo ministerial 3224-2014.

<sup>3</sup> Nueva clasificación de los hospitales en el marco nacional del Modelo de Nacional de Salud, Acuerdo Ministerial 4006-2015

<sup>4</sup><https://www.observatoriorh.org/es/mapa-de-densidad-de-recursos-humanos-en-salud-por-cada-10-mil-habitantes>

<sup>5</sup> Indicadores básicos de la Salud situación de salud en las Américas 2016.

neonatales. La literatura internacional establece que las camas de UCI requeridas pueden oscilar entre un 3% y 5% del total de camas habilitadas, según la complejidad del establecimiento<sup>6</sup>. El total de camas en hospitales públicos al 2019 sumaban 3.800, lo que requeriría un aproximado de 114 camas de UCI, un 35% más de la capacidad actual.

- 2.10. La pandemia de COVID-19 provocó más demanda de camas en UCI que el estándar de 3 a 5% mencionado anteriormente. El país con apoyo del financiamiento del Banco Interamericano de Desarrollo (BID) a través del proyecto de Respuesta Rápida de Salud Pública para Contener y Controlar el Coronavirus y Mitigar su Efecto en la Prestación de Servicios en Honduras (RISP-HO-1), habilitó adicionalmente 76 camas de UCI. La pandemia de COVID-19 ocasionó que los escasos médicos intensivistas disponibles tuvieran que trabajar largas jornadas y ser apoyados por médicos internistas para poder cubrir los servicios de atención en las UCI. Aunque el país requiere aumentar el número de camas de UCI ya que las actuales están sobrecapadas, con porcentajes de ocupación arriba de 100%<sup>7</sup>, no es posible hacerlo por la escasez de médicos intensivistas.
- 2.11. Otra especialidad prácticamente inexistente, es la de Emergenciología. En el país sólo existe un emergenciólogo a nivel nacional que labora en el sector privado. El sector público cuenta con 30 centros de emergencias a nivel nacional, ubicados en los hospitales tipo I, II y III. Los servicios de emergencia varían en su complejidad y capacidad de atención de acuerdo al tipo de hospital. En los principales centros de atención de emergencias se atienden en promedio de 18 a 21 pacientes por hora<sup>8</sup>. Sumada a esta cantidad de atenciones, se agrega el déficit en recursos humanos, para cubrir las necesidades en las emergencias en los hospitales. La necesidad de recursos humanos en los servicios de emergencias es cubierta por médicos generales y/o médicos en servicio social<sup>9</sup>, los cuales no tienen la preparación suficiente para atender la demanda de los servicios de emergencia.
- 2.12. La institución en el país encargada de la formación profesional de postgrados de medicina es la UNAH a través de la Facultad de Medicina, la cuales se imparten en los hospitales públicos tipo III, institutos de especialidades y en los hospitales del IHSS. Los programas de especialidades médicas son financiados con el presupuesto de la República, a través de la Secretaría de Salud (SESAL) y el Instituto Hondureño de Seguridad Social (IHSS). La UNAH cuenta con formación en 24 especialidades médicas, entre las que se encuentran: ortopedia, ginecología y obstetricia, medicina interna, pediatría, cirugía general, neurocirugía, anestesiología, oncología quirúrgica, dermatología, entre otras. El principal centro de formación de especialistas es el Hospital Escuela<sup>10</sup> que está localizado en la ciudad de Tegucigalpa, Honduras. En el país no existe la formación de especialidades de Cuidados Intensivos de Adultos y Emergenciología. Los médicos tienen que salir para formarse en estas especialidades, con el consecuente alto costo de estas. La formación de intensivistas y emergenciólogos permitiría aumentar la oferta de estas especialidades en el país.

---

<sup>6</sup> Programa médico arquitectónico para el diseño de Hospitales Seguros, Celso Bambaren Alatriza. 1ra edición diciembre 2008.

<sup>7</sup> Informes diarios del Departamento de Segundo Nivel de Atención de la Secretaría de Salud.

<sup>8</sup> Anuario Estadístico de la Sesal 2018.

<sup>9</sup> Son estudiantes de medicina general que terminaron su formación académica y brindan sus servicios por un año.

<sup>10</sup> Es el hospital de mayor complejidad del país, cuenta con más de 1,000 camas y la mayor cantidad de especialidades y sub-especialidades.

- 2.13. A través de esta CT se pretende apoyar a la SESAL y a la UNAH en el desarrollo de la currícula y la implementación de dos postgrados para la formación de intensivistas y emergenciólogos. Con esta CT también se coordinará el apoyo con universidades de otros países con experiencia en la formación de este tipo de especialidades, aprovechando soporte tecnológico a través de telemedicina y educación *online*. Se espera iniciar la implementación de este postgrado con el enrolamiento de 32 médicos para la especialidad de intensivistas y 32 médicos para la especialidad de emergenciólogía, los cuales estarán distribuidos en los servicios de emergencia y cuidados intensivos de los hospitales de Tegucigalpa y San Pedro Sula de la SESAL y el IHSS. Adicionalmente habrá un ingreso anual de 16 médicos en ambas especialidades, los cuales vendrán a llenar las brechas de las necesidades de estos recursos en los hospitales públicos del país.
- 2.14. La operación es consistente con la Segunda Actualización de la Estrategia Institucional (AB-3190-2) y se alinea con los desafíos de: (i) Inclusión Social e Igualdad, al mejorar el acceso a servicios de salud de emergencia y cuidados intensivos de los servicios públicos de salud que benefician a la población más pobre del país. Además, está alineado con el tema transversal de: i) Capacidad Institucional, al mejorar la respuesta de los servicios de salud especializados en urgencia y cuidados intensivos. Además, el programa es consistente con el Documento de Marco Sectorial de Salud (GN-2735-12): (i) al apoyar la inversión en recursos humanos para avanzar hacia la cobertura sanitaria universal; y (ii) al apoyar sector de la salud en la formación de profesionales calificados en múltiples ámbitos. Adicionalmente, la CT contribuye con el Marco de Resultados Corporativos 2020-2023 del Grupo BID (GN-2727-12) al promover el aumento de beneficiarios que reciben servicios de salud ya que con el aumento del número de estos especialistas se mejorará el acceso y cobertura. La operación es consistente con la Estrategia de País del Grupo BID con Honduras 2019-2022 (GN-2944) a través del área prioritaria de acumulación de capital humano con el objetivo estratégico de reducir pobreza y mejorar los servicios de educación y salud en la población más vulnerable. Esta CT también se alinea con el Programa Estratégico para el Desarrollo Financiado con Capital Ordinario (GN-2819-1) con el desafío regional de inclusión social e igualdad, con el tema transversal de igualdad de género y diversidad y, al fortalecer la capacidad técnica de la SESAL, con el resultado del fortalecimiento institucional para ofrecer servicios especializados en salud.

### 3. Descripción de las actividades/componentes y presupuesto

- 3.1. Esta CT será ejecutada por la Fundación de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (FUNDAUNAH) en base a los siguientes componentes:
- 3.2. **Componente 1: Desarrollo de Currícula Académica para la formación de intensivistas y emergenciólogos (US\$107,300.00).** A través de este componente se financiará la contratación de consultores nacionales e internacionales que apoyen el desarrollo curricular y plan de estudios de la formación de intensivistas y emergenciólogos. Esto incluye lo siguiente: desarrollo de syllabus con su metodología, contenido de las clases, evaluación, horarios, créditos académicos, supervisión y desarrollo de software de evaluación. Además, se contratará un consultor que elabore el Diagnóstico sobre la pertinencia de la especialidad, y otro consultor para la elaboración de un Estudio de viabilidad. También se financiarán talleres de trabajo técnicos y actividades de socialización con las autoridades y técnicos de la SESAL, de la UNAH y otros actores, para el desarrollo de la currícula

y dar a conocer el programa, y se realizará reproducción de documentos de las currícula una vez finalizados.

**3.3. Componente 2: Adquisición de equipo de sala de simulación. (US\$60,000.00)**

A través de este componente se financiará la adquisición de equipo de simulación, incluyendo maniquí y monitores. La FUNDAUNAH elaborará e implementará un plan de mantenimiento de los equipos e insumos que se adquieran, el cual será presentado al BID para su no objeción.

**3.4. Administración y Auditoría (US\$32,700.00).** Se financiará la auditoría financiera de la CT y los gastos operativos que incluye la parte del personal administrativo y financiero.

3.5. Los resultados esperados de esta CT son: (i) currícula y plan de estudios para la formación de especialistas de cuidados intensivos elaborados; (ii) currícula y plan de estudios para la formación de especialistas en emergenciólogía elaborados; (iii) sala de simulación para formación de intensivistas y emergenciólogos habilitada con su respectivo equipo, maniquí y monitores.

3.6. El costo total de la CT es de US\$200,000.00, los cuales son financiados por el Programa Estratégico para el Desarrollo de Países (SOC). El periodo de ejecución y desembolsos será de 24 meses de acuerdo al Plan de Ejecución Plurianual (PEP) del Proyecto que se anexa.

**Presupuesto Indicativo**

<b>Actividad / Componente Descripción</b>	<b>BID/Financiamiento por Fondo</b>	<b>Contrapartida Local</b>	<b>Total</b>
Componente 1: Desarrollo de Currícula Académica para la formación de intensivistas y emergenciólogos	US\$107,300.00	US\$0.00	US\$107,300.00
Componente 2: Adquisición de equipo de sala de simulación	US\$60,000.00	US\$0.00	US\$60,000.00
Administración y Auditoría	US\$32,700.00	US\$0.00	US\$32,700.00
<b>Total</b>	<b>US\$200,000.00</b>	<b>US\$0.00</b>	<b>US\$200,000.00</b>

3.7. Para la supervisión de las consultorías contratadas se efectuarán reuniones de revisión y discusión de los productos entregados en conjunto con la UNAH y el BID. El punto focal y responsable en el BID será el especialista en salud. No requerirá costos adicionales para la supervisión.

3.8. **Seguimiento y Monitoreo:** El Plan de Ejecución Plurianual (PEP) será el principal instrumento de seguimiento. Se realizarán reuniones de seguimiento de ejecución del proyecto de forma mensual entre la FUNDAUNAH y el BID. La FUNDAUNAH también entregará informes trimestrales de las actividades realizadas y un informe semestral del cumplimiento de los indicadores descritos.

**4. Agencia Ejecutora y estructura de ejecución**

- 4.1. Los fondos de esta CT serán ejecutados por la Fundación de la Universidad Nacional Autónoma de Honduras (FUNDAUNAH), que es una organización sin fines de lucro organizada para apoyar las actividades de formación de carreras universitarias en la UNAH y su proyección a la sociedad. Además de la implementación de proyectos y programas de docencia e investigación científica y de vinculación universidad-sociedad y demás ámbitos relacionados con la academia, la FUNDAUNAH cuenta con una estructura organizativa suficiente para la ejecución del proyecto y ha ejecutado más de 32 proyectos con diferentes fuentes, como son el Fondo Mundial, el Banco Centroamericano de Integración Económica y otros. Además, ha desarrollado actividades de asistencia técnica con financiamiento del BID<sup>11</sup>.
- 4.2. La estructura de la unidad ejecutora de la CT estará integrada por el asistente contable, jefe de compras y asistente administrativo. La Subcomisión curricular de la Facultad de Medicina funcionará como apoyo y contraparte técnica de esta CT, la cual está integrada por médicos, pedagogos y jefes de departamento de facultad de ciencias médicas.
- 4.3. La UNAH es la responsable constitucionalmente de organizar, dirigir y desarrollar el tercer y cuarto nivel del sistema educativo nacional, incluyendo la formación de especialidades médicas a través de la facultad de medicina.
- 4.4. Esta CT fue solicitada por el Gobierno de Honduras y forma parte del documento de programación de país (CPD, por sus siglas en inglés) de Honduras.
- 4.5. **Adquisiciones.** La adquisición de bienes y servicios, y selección y contratación de servicios de consultoría se realizarán de conformidad con el Apéndice 4: Políticas para las Adquisiciones en Préstamos para el Sector Privado de las Políticas para la Adquisición de Bienes y Obras Financiados por el BID (GN-2349-15) y Políticas para la Selección y Contratación de Consultores financiados por el BID (GN-2350-15). Los procedimientos serán acordados con el ejecutor de acuerdo con la Guía operativa de adquisiciones para operaciones de Cooperaciones Técnicas No Reembolsables, aplicado al sector privado. Según lo indicado en esta guía, la supervisión de las adquisiciones se realizará en un esquema ex-post.
- 4.6. **Desembolsos.** Se usará la modalidad de presentación del flujo de necesidades financieras y un anticipo de fondos; y de acuerdo con los requerimientos del Banco, con recursos de la CT, la FUNDAUNAH contratará una firma elegible para realizar la auditoría de los estados financieros de la CT. Los resultados deberán ser entregados a más tardar 120 días después del plazo del último desembolso. El tipo de cambio aplicable al desarrollo de la operación será el vigente al día que la agencia ejecutora efectúe los pagos respectivos a favor del contratista o proveedor.
- 4.7. **Serán condición al primer desembolso:** la presentación a satisfacción del BID de un reglamento operativo que incluya, entre otros, la estructura organizativa, la definición de funciones, y personal asignado con la aceptación del Banco para la coordinación, monitoreo, y adquisiciones administrativas financieras.

## 5. Riesgos importantes

- 5.1. Se ha identificado que el riesgo para el desarrollo de un plan de formación de médicos intensivistas y emergenciólogos, es que, al momento de implementarlo, no se obtenga el financiamiento que se requiera para el pago de los médicos residentes

---

<sup>11</sup> Consultoría para el Diseño y análisis de Intervenciones pedagógicas en aula basadas en Neurociencia que ayuden a reducir el nivel de estrés en los estudiantes para la mejora del clima escolar.

en formación. Para esto se brindará acompañamiento a la UNAH, para realizar un proceso de socialización ante las autoridades de la SESAL y así identificar las fuentes de financiamiento y su priorización.

## **6. Excepciones a las políticas del Banco**

6.1. No se consideran excepciones a las políticas del Banco.

## **7. Salvaguardias Ambientales**

7.1. Esta CT no genera efectos ambientales y sociales adversos de acuerdo con las políticas del Banco: (i) Política de Medio Ambiente y Cumplimiento de Salvaguardias (OP-703); (ii) Pueblos Indígenas – Política Operativa (OP-765); y (iii) Política Operativa sobre Igualdad de Género en el Desarrollo (OP-270-5). La CT se clasifica como Categoría “C”. Ver filtros SPF y SSF.

### **Anexos Requeridos:**

[Solicitud del Cliente - HO-T1388](#)

[Matriz de Resultados - HO-T1388](#)

[Términos de Referencia - HO-T1388](#)

[Plan de Adquisiciones - HO-T1388](#)

- Plan de Ejecución del Proyecto (PEP).