

TC ABSTRACT

I. Basic Project Data

▪ Country/Region:	PERU/CAN - Andean Group
▪ TC Name:	Support to the transformation of health networks
▪ TC Number:	PE-T1396
▪ Team Leader/Members:	GUANAIS DE AGUIAR, FREDERICO CAMPOS (SCL/SPH) Team Leader; DIAZ TANTARUNA, MARIELLA (CAN/CPE); SILVEIRA, SHEYLA (SCL/SPH); SORIO, RITA ELIZABETH (SCL/SPH); ASTORGA, IGNACIO JOSE (SCL/SPH); DELFS ILIEVA, ISABEL (SCL/SPH); CHRETIEN, LOUIS-FRANCOIS (LEG/SGO)
▪ Taxonomy:	Operational Support
▪ Number and name of operation supported by the TC:	Transformation of Healthcare Networks and the Efficiency of Health Management-PE-L1228 - Support to Preparation
▪ Date of TC Abstract:	20 Mar 2018
▪ Beneficiary:	Ministerio de Salud (MINSa)
▪ Executing Agency:	INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
▪ IDB funding requested:	\$ 300,000.00
▪ Local counterpart funding:	\$ 0.00
▪ Disbursement period:	18 months
▪ Types of consultants:	Individuals; Firms
▪ Prepared by Unit:	Social Protection & Health
▪ Unit of Disbursement Responsibility:	Country Office Peru
▪ TC included in Country Strategy (y/n):	Yes
▪ TC included in CPD (y/n):	Yes
▪ Alignment to the Update to the Institutional Strategy 2010-2020:	Social inclusion and equality ; Productivity and innovation ; Gender equality and diversity; Institutional capacity and rule of law

II. Objective and Justification

- 2.1 This technical cooperation seeks to support the transformation of health networks in Peru by strengthening a network approach and efficiency in the provision of services. With the project, we expect: (i) to support the conclusion of the pre-investment studies required for the declaration of viability of the Program for the Transformation of Health Networks and Efficiency in Health Management (PE-L1228); (ii) support to medium and high management of the health sector in the design and efficient implementation of investments in the health sector contemplated in the aforementioned program; and (iii) technical assistance for the development of innovation initiatives and strengthening of primary health care and support services with a network approach.
- 2.2 A pesar de algunos avances en el sector salud, persisten desafíos antiguos y surgen nuevos. La razón de mortalidad materna en Perú, 72 muertes por 100.000 NV en 2016, fue superior a la de Brasil (68), Colombia (56) y Ecuador (59) . La carga crece rápidamente, en 2016 las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) fueron responsables por 68,7% de las muertes. Las mujeres están más sujetas a algunos factores de riesgo para las ECNT, por ejemplo, la prevalencia de obesidad en mujeres adultas es superior a la de hombres en todos los rangos etarios, y la diferencia alcanza 16 puntos porcentuales en el rango de 50-54 años. Pese a la ampliación del financiamiento público de 2,8% del Producto Bruto Interno en 2010 a 3,3% en 2014, ese porcentaje es inferior a los de Brasil, Colombia y Ecuador. La cobertura de salud no se ha universalizado, en 2016 el 23% de los peruanos declararon no contar con

seguro de salud. El modelo de organización no ha generado los niveles de eficiencia y calidad de servicios necesarios al acceso universal a la salud. La baja resolutiveidad de la atención primaria limita las atenciones preventivas y sobrecarga a los hospitales. En 2016, un 62,8% de la población asegurada reportó que no buscó atención o se atendió en farmacias cuando tuvo un problema de salud. Las principales razones para no buscar atención fueron que no fue necesario (42,3%), se autorecetó (39,0%), demoras en atención (26,6%), que son problemas relacionados con la falta de confianza o con ineficiencia en la organización de los servicios. La lejanía de los Establecimientos de Salud (EESS) fue mencionada solamente por 7,5% de las personas.

- 2.3 Esos resultados sanitarios son algunas de las razones que explican el creciente consenso en Perú de que el país debe organizar sus servicios de salud en redes integradas de servicios, con una atención primaria de amplio acceso y alta resolutiveidad. Ello es consistente con la literatura y experiencia internacional que demuestra que sistemas de salud organizados en red con énfasis en atención primaria, ofrecen mejores resultados sanitarios, son más eficientes y generan mayor confianza ciudadana. Además, hay oportunidades de generar economías de escala mediante la centralización de servicios médicos de apoyo en redes de laboratorio, imagen, bancos de sangre, logística de medicamentos e infraestructura compartida, para optimizar servicios bajo una lógica de red. Con el apoyo de la cooperación técnica Apoyo al Fortalecimiento de la Gestión de Servicios de Salud (PE-T1349), el Banco ofreció asistencia técnica al desarrollo de un proyecto de fortalecimiento de la atención primaria en el distrito de Villa El Salvador en la región metropolitana de Lima, como una prueba de concepto. Se utilizaron técnicas de investigación de operaciones y ingeniería de procesos con el objetivo de reducir el tiempo de espera para la atención, optimizar el uso de los recursos, y mejorar la calidad en el primer nivel de atención. Resultados preliminares indicaron avance en los indicadores asociados a esos objetivos y generaron insumos para el diseño de la operación de crédito PE-L1228, que busca escalar un modelo eficiente de red de servicios de salud.
- 2.4 Por ello, la presente CT busca avanzar el diseño de la operación PE-L1228 y, en paralelo, dar continuidad a los esfuerzos de innovación en la atención primaria que tuvieron inicio en la red de Villa El Salvador.

III. Description of Activities and Outputs

- 3.1 La CT generará los estudios, análisis e insumos de pre inversión necesarios a la declaración de viabilidad de los componentes de PE-L1228 en el Invierte.pe y a la aprobación de la operación de crédito por el Banco, y en paralelo apoyará al MINSA en el desarrollo de iniciativas de innovación y fortalecimiento de la atención primaria de salud y servicios de apoyo con enfoque de red.
- 3.2 **Component I: Componente 1. Apoyo a los estudios técnicos de identificación, formulación y evaluación de la pre inversión..** El componente financiará estudios técnicos y consultorías que apoyen la declaración de viabilidad de los componentes de la operación PE-L1228 en el sistema Invierte.pe.
- 3.3 **Component II: Componente 2. Desarrollo de iniciativas de innovación y fortalecimiento de la atención primaria de salud y servicios de apoyo con enfoque de red..** El componente financiará consultorías que apoyen la innovación y el desarrollo de iniciativas escalables de organización de los servicios de atención primaria con enfoque de red, mediante la aplicación de técnicas de investigación de operaciones y ingeniería de procesos.

IV. Budget

Indicative Budget

Activity/Component	IDB/Fund Funding	Counterpart Funding	Total Funding
Componente 1. Apoyo a los estudios técnicos de identificación, formulación y evaluación de la pre inversión.	\$ 200,000.00	\$ 0.00	\$ 200,000.00
Componente 2. Desarrollo de iniciativas de innovación y fortalecimiento de la atención primaria de salud y servicios de apoyo con enfoque de red.	\$ 100,000.00	\$ 0.00	\$ 100,000.00

V. Executing Agency and Execution Structure

- 5.1 A petición del Ministerio de Salud (MINSA), el organismo ejecutor de esta CT será el Banco Interamericano de Desarrollo (BID), a través de la División de Protección Social y Salud (SPH/CPE) en Perú. El Banco contratará los servicios de consultores individuales, firmas consultoras y servicios diferentes de consultoría de conformidad con las políticas y procedimientos vigentes en el Banco. Las actividades de monitoreo serán realizadas de forma periódica durante la ejecución de las actividades de consultoría en común acuerdo con el Ministerio de Salud.
- 5.2 La ejecución de la CT por el BID se justifica por la actual ausencia de una unidad ejecutora en el Ministerio de Salud con equipos capacitados con las políticas y procedimientos vigentes en el Banco, una vez que el último préstamo de inversión ejecutado por el MINSA se cerró durante el año de 2015. En atención a la naturaleza del problema que el proyecto aborda -el apoyo a los estudios de pre inversión y demás insumos requeridos a la preparación de la operación de crédito por el Banco y por el Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones (Invierte.pe), se requieren implementar acciones de rápida respuesta que aseguren la óptima ejecución de las acciones en el tiempo previsto y que no retrasen el cronograma de diseño y la preparación de la operación. Además, se espera que la CT pueda apoyar a la gerencia media y alta del sector salud en el diseño y puesta en marcha eficiente de las inversiones en el sector salud, contempladas en PE-L1228 y la preparación de capacidades internas para la futura ejecución del programa.

VI. Project Risks and Issues

- 6.1 Se identifica como principal riesgo la rotación de autoridades en el MINSA y la posibilidad de que haya cambio de prioridades internas acerca de los componentes previstos en la operación de crédito PE-L1228. Aunque el riesgo de cambio de autoridades esté más allá de las acciones de mitigación factibles en el ámbito de la CT, el equipo de proyecto buscará institucionalizar y buscar la apropiación de los contenidos por parte del MINSA (desde autoridades hasta la media gerencia) y el permanente diálogo e interacción con el Ministerio de Economía y Finanzas. Con esto, se espera que los diferentes actores de gobierno puedan percibir el valor añadido en la operación de crédito apoyada por la cooperación técnica.

VII. Environmental and Social Classification

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