

## ABSTRACTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

### I. Información Básica del Proyecto

▪ País/Región:	REPUBLICA DOMINICANA/CID - Istmo y RD
▪ Nombre de la CT:	Apoyo al fortalecimiento de sector salud
▪ Número de CT:	DR-T1246
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Aguilar Rivera, Ana Mylena (SCL/SPH) Líder Del Equipo; Gonzalez Acero, Carolina (SCL/SPH) Jefe Alternativo Del Equipo De Proyecto; Castillo Arias, Awilda Margarita (CID/CDR); Sanmartin Baez, Alvaro Luis (LEG/SGO); Silveira, Sheyla (SCL/SPH); Jose Calderon Minervino (CID/CDR); Delfs Iliava, Isabel (SCL/SPH)
▪ Taxonomía:	Apoyo al Cliente
▪ Número y nombre de la operación que apoyará la CT:	N/A
▪ Fecha del Abstracto de CT:	04 Apr 2022
▪ Beneficiario:	Ministerio de Salud Pública
▪ Agencia Ejecutora:	INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$200,000.00
▪ Contrapartida Local:	US\$0.00
▪ Periodo de Desembolso:	24 meses
▪ Tipos de consultores:	Individuos
▪ Unidad Responsable de Preparación:	SCL/SPH - Proteccion Social y Salud
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CID/CDR - Rep República Dominicana
▪ 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 El objetivo general de esta Cooperación Técnica (CT) es desarrollar competencias operativas para fortalecer la capacidad de respuesta del sistema la atención primaria y así contribuir a la reducción de la prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles (ECNT) y sus factores de riesgo en República Dominicana a través de (i) desarrollo de herramientas de monitoreo y seguimiento para la detección y atención oportuna de la enfermedad; (ii) construir y fortalecer la capacidad institucional para mejorar la calidad de la atención mediante el desarrollo de protocolos de atención y flujo de pacientes, mejores sistemas y análisis de la información para la toma de decisiones y (iii) el fortalecimiento de la capacidad de gestión de la salud, en especial con respecto a salud digital.
- 2.2 El país ha avanzado en el proceso de reforma del sector que trajo consigo la separación de funciones entre el Ministerio de Salud Pública (MSP) y el Servicio Nacional de Salud (SNS). Sin embargo, la implementación efectiva del modelo de atención, traducida en servicios oportunos y de calidad para toda la población, sigue siendo un reto. El sector tiene diversos desafíos que incluyen brechas en infraestructura y equipamiento, principalmente en atención primaria; necesidades de adecuaciones y reparación en establecimientos de mayor complejidad; y la implementación del modelo de atención que basado en redes integradas de servicios busca darle una mayor relevancia a la atención primaria.

- 2.3 Estas debilidades, así como otros retos asociados a la disponibilidad de recursos humanos y financieros han producido que la población no cuente con protección financiera, con un gasto de bolsillo que supera el 48%, y un sistema de primer nivel de atención débil, con importantes diferencias entre los centros de primer nivel de atención respecto a su infraestructura y equipamiento, diversidad de sistemas de información en el sector sin ningún tipo de conexión y una prevalencia importante de las enfermedades crónicas no transmisibles, responsables del 68% de las muertes en el país .
- 2.4 En cuanto a las ECNT, se estima que el 32,3% de la población es hipertensa, pero solo el 41% de estos saben que tienen la enfermedad y sólo 60% está en tratamiento. Situación similar ocurre con la diabetes: se estima que el 12% de la población tiene la enfermedad, pero sólo 33% de estos está diagnosticado. Acorde con el Plan Nacional de Prevención y Control de ENTC 2019-2024, las acciones para mejorar en la calidad en los servicios del sistema deben estar acompañada de acciones en promoción, prevención en salud a través de campañas educativas, así como la capacitación, y desarrollo de capacidades, y de herramientas de monitoreo que contribuyan a incentivar estilos de vida saludables. Estas áreas que requieren de asistencia técnica para identificar las intervenciones requeridas en el corto plazo para garantizar mejores servicios a la población, aspectos a los que está enfocada esta TC.

### III. Descripción de las Actividades y Resultados

- 3.1 **Componente 1: Mejora de la capacidad de respuesta de la atención primaria en el manejo integral de ECNT.** Se financiará: (i) la elaboración de un diagnóstico sobre la situación de las ECNT en el país, protocolos de atención y flujos de pacientes; (ii) apoyo en las jornadas PEDPI (Promoción, educación, prevención e intervención) de ECNT mediante capacitación, diseño de herramientas de monitoreo, e intervenciones de comunicación; y (iii) identificación de brechas en la infraestructura física y equipos de los centros de primer nivel de atención, incluyendo su infraestructura tecnológica.
- 3.2 **Componente 2: Apoyo al fortalecimiento del sistema de información en salud.** este componente financiará: (i) estudio de madurez de los sistemas de información del sector incluyendo actores como el MSP, SNS, SISALRIL y SENASA; (ii) actividades formativas orientadas a los profesionales de la salud en el análisis de información, y (iii) apoyo en la estructuración y diseño de instrumentos y estándares para la implementación del expediente único.
- 3.3 **Componente 3: Monitoreo y administración.** Se financiarán costos operativos y de monitoreo.

### IV. Presupuesto

**Presupuesto Indicativo (US\$)**

<b>Actividad/Componente</b>	<b>BID/Financiamiento por Fondo</b>
Mejora de la capacidad de respuesta de la atención primaria en el manejo integral de ECNT	100.000
Apoyo al fortalecimiento del sistema de información en salud	90.000
Monitoreo y administración	10.000
<b>Total</b>	<b>200.000</b>

### 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 (SPH). Como contraparte técnica del proyecto, actuará el Ministerio de Salud y el Servicio Nacional de Salud. La Unidad Responsable de contrataciones y desembolsos será la Representación del Banco en República Dominicana (CID/CDR).

El Banco realizará las contrataciones de la firma, y procurará los bienes, servicios y consultoría requeridas por el Proyecto, según las políticas aplicables descritas en los documentos GN-2765-4, GN-2303-28, y AM-650, respectivamente.

- 5.2 Se considera estratégico que el ejecutor de la TC sea el Banco debido a su experiencia y también por el fraccionamiento del sector que dificulta la coordinación entre los diversos actores, así como la toma de decisiones e implementación de actividades.

## **VI. Riesgos Importantes**

- 6.1 Dentro de los riesgos identificados para la implementación de la cooperación técnica está el fraccionamiento del sector salud, que puede dificultar la toma de decisiones. Sin embargo, se espera mantener un constante diálogo con las autoridades para recalcar sobre la importancia de avanzar en el fortalecimiento de las áreas de trabajo propuestas para contribuir con una mejor provisión y calidad de los servicios de salud.

## **VII. Salvaguardias Ambientales**

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