



TRINIDAD Y TOBAGO

SECTOR: Salud

NOMBRE DEL PROYECTO: Programa de Reforma del Sector Salud

(937/OC-TT)

COSTO TOTAL: US\$192 millones

FINANCIAMIENTO:

BID US\$134 millones

LOCAL US\$ 58 millones

FECHA DE APROBACION: 10 de julio de 1996

DESCRIPCION GENERAL: El objetivo del presente programa es fomentar la salud y prestar servicios sanitarios de fácil acceso y de buena calidad de manera eficiente y equitativa. A fin de alcanzar esta meta, el programa se centra en el logro de los siguientes objetivos principales: (a) fortalecer la capacidad de formulación de políticas, planificación y gestión del sector de la salud; (b) separar las responsabilidades concernientes a la prestación de servicios de aquellas relativas al financiamiento y a la función reglamentaria; (c) redestinar el gasto público e intentar reorientar el gasto privado con miras a encontrar soluciones a los problemas que revisten prioridad; y (d) establecer nuevas estructuras administrativas y de empleo que promuevan el sentido de responsabilidad de los funcionarios, una mayor autonomía e incentivos adecuados para aumentar la productividad y la eficiencia.

El programa incluye los siguientes componentes principales: (a) reforma del Ministerio de Salud (para

constituirlo en un organismo patrocinador, regulador y de formulación de políticas y planificación); (b) delegación de las funciones de prestación de servicios y administración en cinco juntas sanitarias regionales (RHA) que celebrarán contratos con el Ministerio de Salud (MS) a fin de encargarse de la prestación de servicios, guardando un equilibrio eficaz en función de los costos entre los servicios públicos y privados que deberá atenerse a los presupuestos globales; (c) formulación de una estrategia de recursos humanos, incluido un nuevo plan de fondo de jubilación consolidado para el personal de las RHA, a fin de lograr la combinación adecuada de especialidades y de niveles de dotación de personal; (d) racionalización de los servicios e infraestructura sanitarios, haciendo hincapié en los servicios de prevención y promoción de la salud y fortaleciendo la atención primaria; y (e) formulación de una estrategia integral de financiamiento para el sector, incluida una evaluación de los cargos aplicables a los usuarios y de un sistema nacional de seguro de salud como posibles mecanismos de financiamiento.

CONSULTORIA: Se contratará a consultores para que realicen las siguientes actividades: (a) asistencia técnica para la formulación de sistemas de administración, incluidos los procedimientos para las contrataciones anuales, los planes de adquisiciones, los planes de actividades, los sistemas financieros y la capacitación (52 meses-persona para el MS, y 36 meses-persona para las juntas sanitarias regionales (RHA)); (b) asistencia técnica y capacitación para desarrollar las capacidades de planificación y formulación de políticas del MS, incluida una evaluación de las necesidades sanitarias (24 meses-persona); (c) asistencia técnica para actividades de verificación de la calidad y la auditoría (24 meses-persona); (d) asistencia técnica para establecer un sistema reglamentario centrado en la evaluación tecnológica de los equipos y procedimientos (cuatro meses-persona); (e) capacitación y perfeccionamiento del personal a fin de mejorar las aptitudes de los funcionarios administrativos (12 meses-persona durante un período de cuatro años para la realización de seminarios, talleres, etc.); (f) asistencia técnica para una auditoría de los costos y el producto de los programas y laboratorios nacionales (seis meses-persona durante un período de dos años, más un coordinador del proyecto de centralización de los laboratorios, durante un año); (g) implantación de una Unidad de Sistemas de Información/Tecnología de la Información (IS/ITU), y asistencia técnica con relación a la misma, para los servicios de salud, las (937/CO-TT) Spanish

actividades, el financiamiento, los recursos humanos y las historias clínicas (520 meses-persona); (h) asistencia técnica para la coordinación de las comunicaciones, las relaciones públicas y la difusión de información (36 meses-persona); (i) asistencia técnica para la reestructuración del MS (un asesor principal de recursos humanos durante 18 meses); (j) apoyo durante un período breve para la formulación de sistemas de administración de los recursos humanos y respaldar las funciones relativas a dichos recursos, así como establecer temporalmente una unidad de ejecución de las políticas de recursos humanos (214 meses-persona); (k) asistencia para el diseño y formulación de un plan de pensiones (un consultor local especializado durante seis meses); (l) asistencia técnica para que el sector privado y las ONG participen en la prestación de los servicios, y para formular proyectos experimentales destinados a constituir equipos de atención primaria y establecer los mecanismos de contratación entre las juntas sanitarias y las entidades del sector privado (36 meses-persona); (m) asistencia técnica para la supervisión de un programa nacional de capacitación en la atención primaria de la salud (20 meses-persona); (n) asistencia técnica para un programa de capacitación en atención ambulatoria/cirugía externa (12 meses-persona); (o) asistencia técnica para la elaboración de descripciones de las funciones de los médicos internistas (generales), para un curso de medicina de la familia (tres meses-persona); (p) elaboración de planes técnicos, ambientales y financieros para los proyectos de infraestructura hospitalaria (12 meses-persona); (q) reorganización, racionalización, creación/puesta en marcha del personal y los servicios en los hospitales (54 meses-persona); (r) capacitación de paramédicos y técnicos de ambulancia, así como la formulación de normas y protocolos con relación a las ambulancias; (s) asistencia técnica y capacitación con relación a los sistemas de clasificación de los pacientes y a las normas y protocolos de atención de la salud de las comunidades, para las ONG y el sector privado (30 meses-persona); (t) asistencia técnica en los ámbitos de cobros a los usuarios, función del sector privado con respecto al financiamiento, costo de los servicios, control de costos y eficacia en función de los costos, así como la formulación de una estrategia general de financiamiento (67 meses-persona); (u) estudios para definir las estructuras institucionales que requiere un sistema nacional de seguro de salud, identificar las repercusiones

(937/CO-TT) Spanish

legislativas y evaluar la viabilidad financiera (46 meses-persona); (v) formulación de un sistema de registro demográfico y encuestas; y (w) asistencia técnica para la unidad de administración que supervisará el programa.

BIENES Y EQUIPO: Se comprará equipo y software para la IS/ITU; equipo médico, equipo de procesamiento de datos, y software; asimismo, se adquirirán ambulancias y equipo técnico y de comunicación para ambulancias, para su utilización en hospitales, instalaciones de salud de los distritos, centros de salud mejorados y centros de salud. Se adquirirán equipos y programas de computación (hardware y software) para el sistema de registro demográfico, así como computadoras y vehículos para la unidad de administración del programa.

OBRAS CIVILES: Se financiarán las siguientes obras: (a) los diseños arquitectónicos, construcción y renovación de seis hospitales; y (b) el diseño, reconstrucción, adaptación y construcción de ocho

instalaciones de salud para los distritos, cinco centros de salud mejorados y numerosos centros de salud.

AGENCIA EJECUTORA: *Ministry of Health*

Level 2

Roundabout Plaza

Barataria, Trinidad

Tel. (809) 675-5244, 625-8512

Fax: (809) 638-8620