

## ABSTRACTO DE COOPERACIÓN TÉCNICA

### I. Información Básica del Proyecto

▪ País/Región:	PARAGUAY/CSC - Cono Sur
▪ Nombre de la CT:	Apoyo a la expansión de la mejora continua de la calidad en salud materna y neonatal en Paraguay.
▪ Número de CT:	PR-T1330
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	OCHOA, FRANCISCO JOSE (SCL/SPH) Team Leader; ACOSTA BENERI, ROCIO ADRIANA (CSC/CPR); VERISSIMO DA SILVA, CAROLINA (LEG/SGO); DINARTE MENDOZA, MAURICIO JOSE (SCL/SPH); MAC ARTHUR, IAN WILLIAM (SCL/SPH); CURRAN, VANESSA ALEXANDRA (SCL/SPH)
▪ Taxonomía:	Client Support
▪ Número y nombre de la operación que apoyará la CT:	N/A
▪ Fecha del Abstracto de CT:	14 Feb 2022
▪ Beneficiario:	Ministry of Public Health of Paraguay
▪ Agencia Ejecutora:	INTER-AMERICAN DEVELOPMENT BANK
▪ Financiamiento solicitado del BID:	US\$200,000.00
▪ Contrapartida Local:	US\$0.00
▪ Periodo de Desembolso:	30 meses
▪ Tipos de consultores:	Individuos; Empresas
▪ Unidad Responsable de Preparación:	SCL/SPH - Proteccion Social y Salud
▪ Unidad Responsable de Desembolso:	CSC/CPR - Representación Paraguay
▪ 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

### II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 Apoyar la ejecución del Programa 4872/OC-PR mediante la consolidación de la gestión de la calidad de procesos de atención materno infantil con foco en la mejora de la atención clínica y el fortalecimiento de la capacidad de monitoreo de la calidad para contribuir a la reducción de la mortalidad materna y neonatal en Paraguay. Los objetivos específicos son: (i) Implementar la gestión institucional de la calidad por medio del fortalecimiento de la capacidad de conducción de la Dirección de Calidad del MSPBS y el empoderamiento de otras dependencias del MSPBS que tienen responsabilidad en la gestión de la provisión de servicios de salud; (ii) Implementar la gestión de la calidad a nivel de las unidades de salud y redes de referencia mediante el fortalecimiento de los equipos de calidad en su capacidad para el análisis de datos y la toma de decisiones oportunas para la reducción de la mortalidad materna y neonatal; y (iii) Avanzar con la digitalización de la gestión de la calidad mediante el registro de datos y la visualización de los resultados de la atención para la toma de decisiones estratégicas.
- 2.2 En las últimas dos décadas, los principales indicadores sanitarios de Paraguay han mostrado importantes mejoras a medida que se ha incrementado la inversión en salud pública y se ha expandido la oferta de servicios de salud. Estos avances, sin embargo, no fueron parejos y en algunos casos los indicadores presentan un desempeño errático. Por ejemplo, aunque ha mostrado un descenso sostenido, la

razón de mortalidad materna alcanza actualmente los 67,6 por 100.000 nacidos vivos y la tasa de mortalidad neonatal llega a 8,4 por 1000 nacidos vivos, valores todavía muy elevados. La persistencia de estos índices está vinculada a las limitaciones de cobertura de la atención primaria de salud (APS), baja resolutiveidad del primer nivel de atención y problemas de calidad de los servicios.

- 2.3 Una de las dimensiones de mayor importancia para la mejora de los indicadores de salud es la calidad de la atención, es decir garantizar una atención efectiva basada en evidencia como lo recomienda la Comisión Lancet sobre salud global. Paraguay cuenta con una Política Nacional de Calidad en Salud que define ejes estratégicos para “impulsar y contribuir a una atención sanitaria de excelencia centrada en las personas y sus necesidades”. El Banco apoya desde 2019 a la Dirección de Calidad del MSPBS en la consolidación y expansión de la calidad por medio de asistencia técnica permanente y de la implementación de la estrategia de Mejora Continua de la Calidad (MCC). Además de apoyar en el desarrollo de competencias de los equipos de calidad del nivel central y de las regiones, el Banco ha revisado y fortalecido instrumentos normativos, protocolos y guías. Además, en 2021 inició la implementación en tres hospitales de una experiencia demostrativa de mejora de la atención del parto y sus complicaciones, la atención del recién nacido y la anticoncepción post evento obstétrico como mecanismo para reducir la mortalidad materna y neonatal. El objetivo de esta experiencia es generar lecciones y buenas prácticas que luego puedan ser escaladas a la MCC en otras líneas de cuidado en el marco de ejecución del Programa de Fortalecimiento de las Redes Integradas e Integrales de Servicios de Salud Basadas en la Atención Primaria de Salud (PR-L1167, 4872/OC-PR). Esta operación tiene como objetivo contribuir a la mejora de las condiciones de salud de la población más vulnerable de Paraguay, a través del fortalecimiento de las RIIS basadas en APS. Más allá de profundizar el modelo de redes, también se propone avanzar con innovaciones para mejorar los resultados sanitarios, como la implementación de la política nacional de calidad en salud y la transformación digital.
- 2.4 Existe evidencia sobre los impactos positivos en la reducción de complicaciones obstétricas y neonatales de la implementación de la MCC. Por ejemplo, la Iniciativa Salud Mesoamérica (ISM) ha utilizado esta metodología en hospitales y unidades de salud de menor resolución de Guatemala, Honduras, Nicaragua y el Estado de Chiapas en México, quienes en conjunto lograron mejorar en 10 puntos porcentuales la calidad del manejo de estos eventos [ $p=0.04$ ,  $N=3599$ ;  $C=84$ ]. En los casos de Chiapas y Honduras la mejora fue de 20 y 21 puntos porcentuales, respectivamente. En este proyecto en particular, se propone combinar la metodología de mejoría continua con una asistencia técnica tipo coaching intensivo en servicio a los equipos de los hospitales seleccionados, en aras de emular el resultado alcanzado por la ISM.

### III. Descripción de las Actividades y Resultados

- 3.1 **Componente I: Fortalecimiento de la Gobernanza y Rectoría en Gestión de Calidad.** Se fortalecerá la capacidad institucional para la implementación de la política nacional de calidad mediante: (i) Programa de formación en gestión de la calidad en las direcciones del MSPBS con foco en la gestión por procesos, la definición de estándares y el desarrollo de indicadores; (ii) Desarrollo de un manual de procesos y procedimientos para la gestión de la calidad en los tres niveles del MSPBS (central, regional y local); y (iii) Asesoría estratégica a la Dirección de Calidad del MSPBS.
- 3.2 **Componente II: Apoyo a la implementación de la estrategia de mejora continua de la calidad en servicios de salud y al monitoreo de resultados .** Se apoyará la expansión de la gestión de calidad en salud en servicios y regiones prioritarias mediante: (i) Desarrollo de competencias en servicios de salud materna y neonatal de hospitales prioritarios; (ii) Adaptación de instrumentos digitales para el registro del

cumplimiento de los estándares de calidad y el análisis de resultados clínicos; y (iii) Tecnología para el registro del desempeño clínico y la visualización de resultados en salud materna y neonatal de hospitales prioritarios.

#### IV. Presupuesto

##### Presupuesto Indicativo

Actividad/Componente	BID/Financiamiento por Fondo	Contrapartida Local	Financiamiento Total
Fortalecimiento de la Gobernanza y Rectoría en Gestión de Calidad	US\$110,000.00	US\$0.00	US\$110,000.00
Apoyo a la implementación de la estrategia de mejora continua de la calidad en servicios de salud y al monitoreo de resultados	US\$90,000.00	US\$0.00	US\$90,000.00
<b>Total</b>	<b>US\$200,000.00</b>	<b>US\$0.00</b>	<b>US\$200,000.00</b>

#### V. Agencia Ejecutora y Estructura de Ejecución

- 5.1 A solicitud del Gobierno, el Organismo Ejecutor será el Banco Interamericano de Desarrollo, a través de la División de Protección Social y Salud, en la Representación del Banco en Paraguay
- 5.2 En conformidad a lo establecido en el inciso (d) del Apéndice 10 de las Directrices Operativas para Productos de Cooperación Técnica (GN-2629-1), se justifica que el Banco sea el ejecutor ya que los productos del proyecto son de una alta complejidad técnica y para alcanzar los objetivos de esta CT se requiere de procesos ágiles que fortalezcan la implementación del Programa 4872/OC-PR. SCL/SPH cuenta con un equipo de expertos en temas de gestión de la calidad en salud y además tiene un equipo sectorial y fiduciario basado en Asunción que puede garantizar una ejecución efectiva en el plazo previsto. La ejecución directa por parte del Banco está en conformidad con lo previsto en la GN-2470-2, inciso 4.5, que establece este tipo de ejecución cuando: (i) el país beneficiario o grupo de países estén de acuerdo; y (ii) las actividades propuestas sean consistentes con la estrategia del Banco con el país y/o la estrategia regional y programa.
- 5.3 Para asegurar que las acciones financiadas con los recursos de esta cooperación se alineen correctamente con los objetivos y procesos críticos del MSPBS, los términos de referencia, la supervisión y revisión de productos contratados se harán en diálogo con el Ministerio. Asimismo, se presentarán semestralmente los avances de este proyecto al Ministerio, para destacar el valor agregado de la cooperación a los avances en la implementación de la política nacional de calidad y para introducir los ajustes que sean necesarios para atender a las prioridades de la agenda estratégica del Ministerio.

#### VI. Riesgos Importantes

- 6.1 Los riesgos de este Proyecto están vinculados a la multiplicidad de actores que deben ser parte activa de la implantación de la política nacional de calidad. Esto incluye a la propia Dirección de Calidad del MSPBS, la Dirección de Servicios de Salud, las Regiones Sanitarias y los equipos médicos de los hospitales, entre otros. Se busca mitigar este riesgo incorporando al proyecto actividades de fortalecimiento de la capacidad de cada uno de estos actores. La situación de la pandemia y del cambio de Gobierno previsto para 2023 suman un cierto grado de incertidumbre a la ejecución

del proyecto. El equipo del Banco mitigará este riesgo con apoyo técnico constante al MSPBS.

## **VII. Salvaguardias Ambientales**

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