

## TC Abstract

### I. Basic project data

• Country/Region :	HONDURAS/CID - Isthmus & DR
• TC Name :	Support to institutional strengthening of health and social protection sectors in Honduras
• TC Number :	HO-T1273
• Team Leader/Members :	TEJERINA, LUIS R. - Team Leader LUIST - Creator GODOY, HUGO DANILO - Team Member PEVERE, CLAUDIA ELENA - Project Assistant ROMERO REYES, BESSY LORENA - Operational Analyst LUGO MORENO, MONICA BIBIANA - Attorney DEL PUERTO CORREA, MARIA CECILIA - Procurement Fiduciary Specialist RAUSCHERT, NADIA - Fiduciary Financial Management Specialist
• Indicate if : Operational Support, Client Support, or Research & Dissemination.	Client Support
• If Operational Support TC, give number and name of Operation Supported by the TC:	
• Reference to Request :(IDB docs #)	
• Date of TC Abstract :	05 Apr 2017
• Beneficiary (countries or entities which are the recipient of the technical assistance):	Republica de Honduras
• Executing Agency and contact name (Organization or entity responsible for executing the TC Program) {if Bank: Contracting entity} { if the same as Beneficiary, please indicate}	US-IDB - Luis Tejerina
• IDB Funding Requested :	\$ 150,000.00
• Local counterpart funding, if any :	\$ 0.00
• Disbursement period (which includes execution period):	36 months
• Required start date :	
• Types of consultants (firm or individual consultants):	Individuals
• Prepared by Unit :	Social Protection & Health
• Unit of Disbursement Responsibility :	CENTRAL AMERICA DEPARTMENT
• Included in Country Strategy (y/n): TC included in CPD (y/n):	No Yes
• Strategic Alignment:	Social inclusion and equality

### II. Objective and Justification

The strategic objective is to provide institutional strengthening of the Ministry of Health and the SSIS order to achieve the coordination of health services with the BVM and to achieve its financial sustainability.

El BVM, creado en 2010 es el principal programa para la reducción de la pobreza en Honduras. El BVM es un programa de transferencias condicionadas y un componente clave de la Estrategia Vida Mejor (EVM) la cual prioriza el desarrollo humano, la reducción de las desigualdades y la protección de los sectores más vulnerables, con énfasis en los departamentos de mayor pobreza, aquellos ubicados en el Corredor Seco y con población indígena. Los pilares de la EVM son la garantía de ingreso mínimo, el acceso a educación básica y la atención primaria en salud, la promoción de vivienda saludable y la seguridad alimentaria. El BVM tiene una población objetivo que coincide con la población atendida por el Modelo de Gestión Descentralizada de la secretaría de Salud (MGD). El MGD de salud implica la contratación de gestores de servicios de salud mediante un pago per cápita para la prestación de un conjunto de intervenciones de primer nivel. Una porción del pago a los gestores está vinculada al logro de indicadores de acceso, cobertura y calidad. En este modelo se priorizan acciones para mejorar la salud materna e infantil en una determinada área geográfica, normalmente en un municipio o conjunto de municipios, que conforman una red de servicios. Uno de los principales resultados de la evaluación del BVM en 2013 y de los Informes de terminación de las operaciones HO-L1087 y HO-L1071 fue que era necesario reforzar la interacción entre el MGD y el BVM para lograr mejores resultados. Adicionalmente, de acuerdo a la disponibilidad de financiamiento externo el BVM debe gradualmente incrementar su financiamiento con fondos nacionales a partir de 2018. La presente cooperación técnica busca la sostenibilidad del BVM a largo plazo a través de la planificación financiera y el fortalecimiento de su interacción con el MGD.

### III. Description of activities and outputs

El proyecto financiará actividades orientadas a fortalecer la sostenibilidad del BVM y su articulación con el ministerio de Salud. Entre las actividades a ser financiadas se encuentran consultorías para preparar una estrategia de sostenibilidad financiera de la plataforma de protección social y el diseño de un programa puente encaminado a la protección social contributiva, el diseño, producción y difusión de campaña de sensibilización, educación y visibilidad del programa con el propósito de educar a la población general acerca del funcionamiento del programa, una consultoría que articule la actual política de salud de crear equipos de salud familiar (ESFAM) con las actividades de monitoreo del BVM y una consultoría para apoyar al Gobierno con una estrategia de racionalización del trabajo burocrático (llenado de formularios) que se tiene que llevar a cabo en los centros de salud con el propósito de permitir una mejor atención y un mejor monitoreo de las atenciones a través de una plataforma digital.

#### Outcomes

Name: Incremento en el porcentaje del BVM cubierto con fondos nacionales  
Reducción en el número de formularios que se deben llenar en los centros de salud de primer nivel  
Numero de ESFAM recogiendo información con tabletas sobre corresponsabilidades en el BVM  
Incremento en conocimiento del funcionamiento del BVM en la población general

#### Components

Name: Sostenibilidad financiera del BVM

Description: El componente invertirá en tres productos orientados a buscar: (i) la sostenibilidad financiera del BVM a través del financiamiento con fondos nacionales (US\$20,000) y (ii) Una estrategia de comunicación y sensibilización que explique la lógica y el funcionamiento del BVM a la población general (US\$20,000) (iii) Institucionalización de procesos y manuales de la SSIS (talleres de levantamiento de procesos y actualización de manuales) (US\$30,000)

Propuesta de sostenibilidad financiera del BVM  
Propuesta estrategia de comunicación del BVM

Name: Fortalecimiento de articulacion operativa con la secretaria de Salud

Description: El primer producto del componente presentará una propuesta para que los ESAF colaboren con el monitoreo de corresponsabilidades del BVM (US\$35,000), el segundo será una propuesta de reducción de carga de trabajo burocrático en los centros de salud (US\$20,000), que actualmente absorbe tiempo de trabajo del personal, el tercer producto apoyara a la SESAL en la definicion de una estrategia para sus sistemas de informacion (US\$25,000).

Propuesta y guías para la articulación de los ESFAM con el BVM  
Propuesta de racionalización de llenado de formularios en centros de salud

#### IV. Budget

##### Indicative Budget

Activity/Component	IDB/Fund Funding	Counterpart Funding	Total Funding
Sostenibilidad financiera del BVM	\$ 70,000.00	\$ 0.00	\$ 70,000.00
Fortalecimiento de articulacion operativa con la secretaria de Salud	\$ 80,000.00	\$ 0.00	\$ 80,000.00

#### V. Executing agency and execution structure

La CT será ejecutada por el Banco Interamericano de Desarrollo

La CT será ejecutada por el Banco con el propósito de tener una ejecución eficiente dado el carácter intersectorial de la misma. Adicionalmente se busca evitar la interrupción de ejecución dado que la CT se ejecutará en el medio de un periodo electoral y cambio de gobierno.

#### VI. Project Risks and issues

El principal riesgo en la ejecución de la operación es la transición de Gobierno que se dará a principios de 2018. Si bien existe una posibilidad de continuidad del Gobierno actual, un cambio de Gobierno afectaría la apropiación de los productos de consultoría por parte del mismo. Parra mitigar este riesgo se buscara avanzar con los productos antes de la transición de Gobierno y se buscara que los mismos sean una herramienta para dar continuidad a las políticas que el Banco ha apoyado a través de sus proyectos, específicamente el BVM y el MGD.

#### VII. Environmental and Social Classification

The ESG classification for this operation is [ ]