

## TC Abstract

### I. Basic project data

• Country/Region :	BOLIVIA/CAN - Andean Group
• TC Name :	Support the Bolivian Ministry of Health to Develop the Accelerated Reduction Program of the Maternal and Neonatal Mortality
• TC Number :	BO-T1283
• Team Leader/Members :	BUSCARONS CUESTA, LUIS - Team Leader LUISBU - Creator JIMENEZ MOSQUERA, JAVIER I. - Attorney NERET, MATILDE I. - Team Member DE LEON CONTRERAS, DIANA MARGARITA - Fiduciary Financial Management Specialist ESCUDERO, CAROLINA - Procurement Fiduciary Specialist ELLIOT PORTAL, JOYCE - Operational Analyst LUNSTEDT TAPIA, CHRISTIAN - Operational Analyst IRIARTE CARCAMO, EMMA MARGARITA - Team Member ALVARADO, NOHORA ROCIO - Alternate Team Leader PEVERE, CLAUDIA ELENA - Project Assistant
• 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 #)	EZSHARE-90377235-3
• Date of TC Abstract :	20 Apr 2017
• Beneficiary (countries or entities which are the recipient of the technical assistance):	Ministerio de Salud
• 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 Buscarons
• IDB Funding Requested :	\$ 300,000.00
• Local counterpart funding, if any :	\$ 0.00
• Disbursement period (which includes execution period):	24 months
• Required start date :	
• Types of consultants (firm or individual consultants):	Firms
• Prepared by Unit :	Social Protection & Health
• Unit of Disbursement Responsibility :	COUNTRY OFFICE BOLIVIA
• Included in Country Strategy (y/n): TC included in CPD (y/n):	Yes Yes
• Strategic Alignment:	Social inclusion and equality , Gender equality and diversity, Institutional capacity and rule of law

### II. Objective and Justification

Provide technical assistance to the Ministry of Health in the development of the Program for the Accelerated Reduction of Maternal and Child Mortality, with a focus on the Departments of La Paz, Potosí, Cochabamba, Oruro and Beni, which have the highest mortality rates in the country.

Brindar asistencia técnica al Ministerio de Salud en el desarrollo del Programa de Reducción Acelerada de la Mortalidad Materno-Infantil, con énfasis en los departamentos de La Paz, Potosí, Cochabamba, Oruro y Beni, que presentan las mayores tasas de mortalidad del país.

Las mortalidades maternas y perinatales (MMyP) son eventos trágicos que destruyen familias y dejan niños huérfanos. Son aún más trágicos porque con las medidas adecuadas y servicios oportunos muchos casos son evitables (Campbell et al, 2006). Aún así, la MM no está declinando al ritmo esperado (Hogan et al., 2010). Las autoridades sanitarias de BO se han comprometido a tomar medidas para reducir aceleradamente las MMyP y cuentan con un plan (MINS/INE, 2016). Los datos más recientes de BO ponen la razón de MM (RMM=MM por 100 mil nacidos vivos (NV)) en 180 en 2008 (Hogan et al., 2010) y 160 en 2011 (MINS/INE, 2016). Los departamentos de La Paz, Potosí y Cochabamba muestran las RMM más altas y los llanos orientales las más bajas.

Por otra parte, la tasa de mortinatos es 17/mil nacimientos, mientras que la mortalidad perinatal (MP) es 18/mil NV y contribuye un 58% de la mortalidad infantil (MI) la cual se sitúa en 31/mil NVs (2015). Casi un 30% de la MP ocurre en las 24 horas después del parto. Por tanto, el parto institucional y la reducción de la MP ayudarían a lograr reducciones significativas de la mortalidad infantil (MI) en BO. Dado que solo el 76% de los nacimientos se registran, es probable que las prevalencias de mortinatos y de MP sean más altas (OMS, 2016). Las principales causas directas de la MM en BO son la hemorragia (59%), hipertensión (19%), aborto (13%) y sepsis (6%) (MINS/INE 2016). Las causas indirectas incluyen infecciones y anemia nutricional durante el embarazo. La anemia compromete el sistema inmunológico, aumenta la probabilidad de sepsis, está asociada al parto prematuro y es un precursor de la MMyP (OMS, 2016). Las principales causas de la MP son pre madurez (28%), asfixia y trauma asociados al nacimiento (27%), neumonía, sepsis y tétanos (21%) y anomalías congénitas como defectos del tubo neural (17%) (OMS, 2016). El bajo peso al nacer es alrededor de 20%, pero la información es poco confiable (OMS, 2016a).

En este contexto, el país a través del Ministerio de Salud ha priorizado en su Plan de Sectorial 2016-2020, la meta de reducir en un 50% la RMM, en al menos el 30% la mortalidad infantil y reducir la proporción de adolescentes embarazadas.

### **III. Description of activities and outputs**

La CT presenta siete componentes principales, cuyas actividades, productos y resultados esperados describimos a continuación.

Componente 1. Evaluación de los servicios CONE e identificación de necesidades para su fortalecimiento, considerando las especificidades de los tres pisos ecológicos del país. Los productos esperados son (i) diagnóstico, (ii) análisis de brechas en regulación e infraestructura y (iii) estimación de los costos para cerrar las brechas.

Componente 2. Identificación de necesidades de fortalecimiento de los servicios de nutrición materna y perinatal en CONE. Los productos serán (i) diagnóstico, (ii) análisis de brechas en regulación, programas e infraestructura y (iii) estimación de costos para cerrar las brechas.

Componente 3. Identificación de necesidades de formación de recursos humanos en CONE. Los productos esperados serán (i) estudio sobre oportunidades de formación y capacitación a los equipos de salud pertinentes a CONE y nutrición en CONE, (ii) diagnóstico de las capacidades de los equipos de salud en CONE y nutrición en CONE, (iii) un estudio de las diferentes alternativas y recomendaciones para formación académica y capacitación en servicio, y (iv) estimación de costos para cerrar las brechas.

Componente 4. Identificación de necesidades de fortalecimiento de las capacidades gerenciales en CONE y diseño de un programa de mejora continua de la calidad. Los productos esperados serán: (i) estudio diagnóstico sobre oportunidades de mejora en el modelo de gestión de las intervenciones en CONE; (ii) propuesta de mejoras en el sistema de información y monitoreo CONE, en los tres niveles de atención y con una visión integral de red; (iii) propuesta de un programa de mejora continua de la calidad de CONE y de indicadores del mismo; y (iv) estimación de los costos de implementación del programa en los cinco departamentos priorizados.

Componente 5. Diseño de la evaluación de impacto del programa nacional de reducción acelerada de la mortalidad materna y perinatal. El producto esperado será el diseño de la evaluación de impacto con sus elementos esenciales y un protocolo de investigación.

Componente 6. Elaboración del documento de Propuesta para el Desarrollo de la Operación (POD) y arranque de la misma. Los productos esperados son el POD de la operación y la constitución de una Unidad Ejecutora del Proyecto.

Componente 7. Diseminación de Resultados. Se financiarán talleres de validación y material de socialización en las reuniones de validación de los productos. En el marco de este componente, se espera, como resultados, la validación de las diferentes propuestas desarrolladas en los componentes 1 al 5.

## **Outcomes**

Name: 1.1 Documento de propuesta sobre estrategia de intervención para fortalecer los servicios de salud con énfasis en CONE aprobado por MS

1.2 Documento de propuesta sobre estrategia de intervención para fortalecer la dimensión nutricional de CONE en el embarazo y parto aprobado por MS

1.3 Documento de propuesta sobre estrategia de intervención para la formación y capacitación de personal profesional y para profesional para la implementación del CONE fortalecido y la incorporación de medidas de nutrición en CONE aprobado por MS

## **Components**

Name: 1.Evaluación de los servicios CONE

Description: Evaluación e identificación de necesidades para el fortalecimiento de los servicios CONE, considerando las especificidades de los tres pisos ecológicos del país.

Diagnóstico de los servicios CONE

Análisis de las brechas existentes en regulación e infraestructura

Costeo para cerrar las brechas identificadas

Name: 2. Fortalecimiento de los servicios de nutrición materna y perinatal CONE

Description: Evaluación e identificación de necesidades para el fortalecimiento de los servicios de nutrición materna y perinatal CONE

Diagnóstico de los servicios de nutrición materna y perinatal  
Análisis de las brechas existentes en regulación, programas e infraestructura  
Costeo para cerrar las brechas identificadas

Name: 3. Formación de recursos humanos en CONE

Description: Identificación de las necesidades de formación de los recursos humanos en CONE

Estudio sobre oportunidades de formación y capacitación en CONE y nutrición en CONE  
Diagnóstico de las capacidades de los equipos de salud en CONE y nutrición en CONE  
Estudio sobre las diferentes alternativas y recomendaciones para formación académica y capacitación en servicio  
Estimación de costos cerrar las brechas

Name: 4. Fortalecimiento de las capacidades gerenciales en CONE y programa de mejora continua de la calidad

Description: Identificación de las necesidades de fortalecimiento de las capacidades gerenciales en CONE y diseño de un programa de mejora continua de la calidad

Diagnóstico sobre oportunidades de mejora en la gestión de las actividades CONE  
Propuesta de sistema de información y monitoreo de los programas CONE  
Propuesta de programa de mejora continua de la calidad en CONE

Name: 5. Diseño de la evaluación de impacto del programa

Description: Elaboración de la evaluación de impacto del programa nacional de reducción acelerada de la MMyP

Diseño de una propuesta de Evaluación de impacto del programa

Name: 6. Propuesta para el Desarrollo de la Operación

Description: Elaboración del documento de Propuesta para el Desarrollo de la Operación (POD) y apoyo al arranque de la misma

Documentos de Propuesta para el Desarrollo de la Operación (POD)  
Unidad Ejecutora del Proyecto constituida para lograr la ilegalidad de la operación

Name: 7. Diseminación de Resultados

Description: Mediante talleres de validación y diseminación se socializarán los resultados en el sector a fin de promover la replicación de las experiencias en el resto de departamentos.

Plan de diseminación  
Talleres y seminarios organizados para validación y diseminación de los resultados realizados

#### IV. Budget

##### Indicative Budget

Activity/Component	IDB/Fund Funding	Counterpart Funding	Total Funding
1.Evaluación de los servicios CONE	\$ 60,000.00	\$ 0.00	\$ 60,000.00

2. Fortalecimiento de los servicios de nutrición materna y perinatal CONE	\$ 35,000.00	\$ 0.00	\$ 35,000.00
3. Formación de recursos humanos en CONE	\$ 35,000.00	\$ 0.00	\$ 35,000.00
4. Fortalecimiento de las capacidades gerenciales en CONE y programa de mejora continua de la calidad	\$ 85,000.00	\$ 0.00	\$ 85,000.00
5. Diseño de la evaluación de impacto del programa	\$ 25,000.00	\$ 0.00	\$ 25,000.00
6. Propuesta para el Desarrollo de la Operación	\$ 45,000.00	\$ 0.00	\$ 45,000.00
7. Diseminación de Resultados	\$ 15,000.00	\$ 0.00	\$ 15,000.00

#### V. Executing agency and execution structure

A solicitud del Gobierno, la agencia ejecutora será el BID, con el propósito de apoyar al MINSA en una ejecución más expedita. El BID trabajará en los aspectos técnicos con la Dirección General de Servicios de Salud, a través de la Unidad del Continuo de la Atención, y con la Dirección General de Promoción de la Salud, a través de la División de Nutrición. La coordinación general del programa se hará a través del Viceministerio de Salud.

El BID aplicará las políticas fiduciarias y de adquisiciones respectivas.

El Ministerio considera que el BID tiene una amplia experiencia en brindar asesorías técnicas para apoyar al país en la ejecución de operaciones cuyo fin es proveer información sobre el sector, a través de estudios, evaluaciones y otros instrumentos técnicos, cuyos resultados le sirven al país para la toma de decisiones basadas en evidencias.

#### VI. Project Risks and issues

El mayor riesgo es la coordinación y participación activa de las instancias del MS involucradas, ya que los estudios serán realizados principalmente por consultores externos contratados por el BID. Por ello es fundamental lograr el involucramiento del Viceministerio y demás direcciones desde una etapa temprana. También se buscará que los documentos sean revisados y aprobados por el COCTEC (consejo de aprobación de normas del MS), con el fin de garantizar que los estudios tengan un soporte jurídico que les dé sostenibilidad.

#### VII. Environmental and Social Classification

The ESG classification for this operation is [ C ]