

Abstracto de Cooperación Técnica

I. Información Básica del proyecto

▪ País/Región:	México/CID
▪ Nombre de la CT:	m-Salud para la atención de sobrepeso/obesidad y diabetes tipo 2
▪ Número de CT:	ME-T1290
▪ Jefe de Equipo/Miembros:	Ricardo Pérez Cuevas (SPH/CME) jefe de equipo; Ignez Tristao (SPH/CME); Felix González Herranz (IFD/CMF); Gloria Coronel (FMP/CME); Víctor Escala (FMP/CME); Nelly Cerón (CID/CME); Itzel Osorio (CME/SPH); y Claudia Pévere (SCL/SPH).
• Tipo de operación:	Apoyo al cliente
▪ Referencia a la Solicitud:	Está en trámite la solicitud por el Gobierno de México
▪ Fecha del Abstracto de CT:	Abril 2015
▪ Beneficiario:	México
▪ Agencia Ejecutora y nombre de contacto	Fundación MIDETE contacto: Lucero Rodríguez (Secretaría de Salud, México)
▪ Financiamiento Solicitado del BID:	400.000
▪ Contrapartida Local, si hay:	650.000
▪ Periodo de Desembolso:	18 meses
▪ Fecha de Inicio Requerido:	Junio 2015
▪ Tipos de consultores:	Firmas y consultores individuales
▪ Unidad de Preparación:	División de Protección Social y Salud
▪ Unidad Responsable de Desembolso (UDR):	SPH/CME
▪ CT incluida en la Estrategia de País (s/n):	No
▪ CT incluida en CPD (s/n):	No
▪ Prioridad Sectorial GCI-9:	Estrategia para una Política Social Favorable a la Igualdad y Productividad

II. Objetivos y Justificación de la CT

- 2.1 En México, la Secretaría de Salud puso en marcha la Estrategia Nacional para la Prevención y Control del Sobrepeso, la Obesidad y la Diabetes tipo 2, cuyo objetivo es mejorar el bienestar de la población al desacelerar el aumento en la prevalencia de sobrepeso y obesidad y revertir la epidemia de diabetes. La estrategia se basa en tres pilares: salud pública, atención médica y regulación y políticas fiscales. La estrategia busca responder al aumento de obesidad y enfermedades transmisibles; entre 2013 y 2035, la epidemia de diabetes aumentará de 8,7 a 15,7 millones, equivalente a casi el 20% de la población.
- 2.2 mSalud (en inglés mHealth) es una forma eficaz de llegar e impactar a la población y al personal de salud. La salud móvil o mSalud consiste en la provisión de servicios de atención médica y salud pública con el apoyo de los dispositivos móviles (teléfonos móviles, dispositivos de

monitoreo de pacientes, asistentes personales digitales y otros dispositivos inalámbricos)¹. mSalud logra modificar conductas, mejorar la prestación de la atención médica, impulsar el empoderamiento de los pacientes y reducir los costos sanitarios.

- 2.3 México es el décimo país con la mayor difusión de teléfonos inteligentes. En 2014 había 30 millones de teléfonos inteligentes² y se prevé que alcanzarán el 68% del total de usuarios para 2015³. mSalud podría tener un fuerte impacto, permitiendo el acceso a la atención médica a 15,5 millones de personas. Esto reduciría potencialmente el gasto total en asistencia sanitaria en US\$3,8 mil millones, y las mejoras en la productividad podrían añadir US\$8,4 mil millones al PIB de México a través de un aumento de los salarios y recaudación de los impuestos⁴.
- 2.4 Objetivo general: Utilizar la Salud Móvil (mSalud) para apoyar las políticas públicas en materia de banda ancha y conectividad para apoyar la implementación de la Estrategia Nacional para el Control y Prevención de la Obesidad y la Diabetes.

III. Descripción de las actividades y resultados

- 3.1 **Fase 1: Trabajo preparatorio.** Esta fase tiene tres actividades: (i) evaluación de necesidades; (ii) definición de la estrategia; y (iii) desarrollo de la colaboración y del sistema para la gobernanza del estudio. Esta fase durará de junio de 2015 a enero de 2016.
- 3.2 **Evaluación de necesidades:**
- Epidemiología, necesidad no satisfecha y oferta de servicios; contexto social y factores culturales y de comportamiento de la población objetivo que favorecen o mitigan el aumento de la prevalencia de la diabetes.
 - Estudio sobre las iniciativas mSalud e *eHealth* en México y listado de las estructuras en el país involucradas en la atención a la diabetes, el sobrepeso y la obesidad.
 - Evaluación de la infraestructura de la tecnología (sistemas de registro de pacientes, la infraestructura nacional de telecomunicaciones, infraestructura e-Gobierno existente y conectividad actual de los hospitales y clínicas y los sistemas.
 - Evaluación del marco normativo vigente en México sobre Salud Digital, mSalud y privacidad de datos.
- 3.3 **Definición de la Estrategia.** Esta actividad será realizada en mayo de 2015, mediante la realización de una conferencia externa y un taller de dos días en la Ciudad de México para establecer las bases para la estrategia, definir grupos de trabajo, el sistema de rectoría y el plan de acción. Entre mayo y noviembre de 2015, los grupos de trabajo se enfocarán en atender la problemática identificada durante el taller de mayo. En noviembre de 2015, se organizará un

¹ *mHealth: New horizons for health through mobile technologies*
www.who.int/goe/publications/goe_mhealth_web.pdf

² *eMarketer- 2 Billion Consumers Worldwide to Get Smart(phones) by 2016 - See more at:*
<http://www.emarketer.com/Article/2-Billion-Consumers-Worldwide-Smartphones-by-2016/1011694#sthash.fQdGGaK8.dpuf>

³ *Competitive Intelligence Unit-* <http://mefminute.com/2013/08/02/mexico-a-country-of-smartphones/>

⁴ *June 2013-PwC-Socio-economic impact of mHealth An assessment report for Brazil and Mexico*
<http://www.pwc.com/mx/es/industrias/archivo/2013-06-socio-economic-impact-of-mhealth-brazil-and-mexico.pdf>

segundo taller para diseñar la estrategia, el plan de acción, la estructura de gobernanza y el presupuesto detallado del plan de acción.

- 3.4 **El desarrollo de la asociación.** El desarrollo de la asociación y la gobernanza del proyecto se diseñará de mayo a diciembre de 2015. Un grupo de asesoramiento técnico apoyará a las partes interesadas: (i) comité directivo para la dirección general del proyecto y de la estrategia; (ii) grupo asesor internacional con expertos de alto nivel; (iii) grupo de trabajo nacional para la gestión operativa; y (iv) grupo de trabajo de tecnología.
- 3.5 **Entregables fase 1.** Reporte estratégico con un plan de acción definido, metas específicas y las justificaciones apropiadas de acuerdo a las necesidades y el estudio de evaluación.
- 3.6 **Fase 2 Implementación.** Enero a agosto de 2016.
- 3.7 **Fase 2.1 inicial,** que se llevará cabo de enero a marzo de 2016 en una muestra pequeña de 3.000 a 5.000 usuarios a quienes se les enviarán mensajes de texto sencillos cuyo objetivo es mejorar la prevención y el control de su condición.
- 3.8 **Fase 2.2 ejecución,** que se llevaría a cabo entre mayo y julio de 2016. Consistirá en la focalización de cuatro grupos diferentes que recibirán mensajes: 50.000 personas de población general recibirán mensajes que promuevan un estilo de vida sano para combatir la obesidad y el sobrepeso; 10.000 pacientes diabéticos identificados recibirán mensajes relacionados con la prevención y la mejora en el control de su enfermedad; 2.000 trabajadores de la salud recibirán los mensajes relacionados con el manejo de la diabetes como entrenamiento; y 10.000 pacientes de alto riesgo con diabetes no diagnosticada recibirán mensajes para promover la detección de la diabetes.
- 3.9 **Monitoreo y evaluación.** En la operación diaria del programa se incluirá un sistema de seguimiento continuo.
- 3.10 **Entregables fase 2.** Reporte de implementación inicial y el informe de resultados de la intervención.

IV. Presupuesto indicativo

Estudio de necesidades	Descripción	BID/Financiamiento por Fondo	Contrapartida Local	Financiamiento Total
1.1 Estudio de necesidades	Investigación en profundidad y el informe de todos los factores que le ayudarán a definir el proyecto	\$100.000	\$50.000	\$150.000
1.2 Definición de estrategia para el desarrollo de alianzas 1.3 Gobernanza (incluye costos de administración del proyecto)	Informe completo, talleres, numerosas reuniones de coordinación, incluye un director de proyecto	\$100.000	\$200.000	\$300.000
Fase 2 Implementación Monitoreo y evaluación Enero 2016- agosto 2016	Inicio del envío de mensajes de texto (desarrollo de contenidos, monitoreo y evaluación, plataforma SaS, conexiones del operador, mercadeo y comunicación, gestión de proyecto)	\$200.000	\$400.000	\$600.000
TOTAL		\$400.000	\$650.000	\$1.000.000

V. Agencia ejecutora y estructura de ejecución

- 5.1 La fundación MIDETE será el ejecutor hasta agosto de 2016 y tendrá un director de proyecto para organizar a todos los diferentes socios que no estén dentro de MIDETE.
- 5.2 La fundación MIDETE será apoyada por una estructura de gobernanza, incluidos los grupos de trabajo y los socios involucrados en el proyecto.

VI. Riesgos importantes

- 6.1 Debido a que es una asociación compleja de múltiples partes interesadas, el principal riesgo es el agotamiento de los participantes, si no hay un director de proyecto profesional claramente identificado que pueda ayudar a dirigir a todos los actores y mantener a todos en sintonía para la entrega y definición de tiempos. Otros riesgos son: (i) la falta de información para planificar o desarrollar contenidos adecuados de mSalud y servicios (que podrían prevenirse mediante un estudio serio de evaluación de necesidades); (ii) la falta de experiencia local o experiencia en mSalud para desarrollar proyectos (esto podría ser prevenido por la iniciativa *Be He@lthy Be Mobile* de la UIT OMS, que actualmente está llevando a cabo los proyectos de mSalud para ENT en otros ocho países y el hecho de que los tres principales socios corporativos también participan en este tipo de proyectos en otros lugares); y (iii) la falta de sostenibilidad financiera (esto podría evitarse poniendo un fuerte énfasis desde el principio en la sostenibilidad financiera y trabajar desde el principio con los posibles modelos de negocio que permitan para el proyecto sea sostenible después de la fase inicial de cuatro años de desarrollo).

VII. Salvaguardias ambientales.

- 7.1 La CT financiará asistencia técnica y no tendrá efectos ambientales y sociales adversos. Por lo anterior, se propone la clasificación "C" para el proyecto, tomando en cuenta la política de salvaguardias de medio ambiente (OP-703).