

PLAN DE TRABAJO
(Agosto 2003 – Julio 2004)

PROYECTO DE REFORMA Y DESCENTRALIZACIÓN
DE LA SALUD

REDSALUD

Para:

Sarah Majerowicz, Cognizant Technical Officer
Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID)
Misión en la República Dominicana
Contrato USAID #517-C-00-00-00140-00
SO 10: Mejoramiento Sostenido en la Salud de Poblaciones Vulnerables en
la República Dominicana

Presentado por:

Abt Associates Inc.
Santo Domingo, la República Dominicana

Contacto:

Patricio Murgueytio, Project Director

Fecha entrega:

Septiembre 2003



Contenido

Introducción	3
Visión Estratégica para el Año 4 de REDSALUD.....	5
General	6
Componente Técnico de Apoyo a la Gestión Local.....	6
Componente Técnico de Apoyo al Nivel Central de SESPAS	7
Componente Técnico de Apoyo al Ambiente Favorable para la Reforma	8
 Planes Operativos REDSALUD Agosto 2003-Julio 2004	
“APOYO A LA GESTION LOCAL”	11
“APOYO A SESPAS CENTRAL”	16
“COMPONENTE DE POLÍTICAS”	22

Introducción

INTRODUCCIÓN

En julio de 2000, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), misión en la República Dominicana, suscribió un contrato con Abt Associates Inc. para la ejecución del Proyecto de Reforma y Descentralización de la Salud (REDSALUD) durante el período 2000-2005.

El objetivo final del proyecto es contribuir a alcanzar el Objetivo Estratégico 10 de USAID, “Mejoramiento Sostenible de la Salud de Poblaciones Vulnerables en la República Dominicana” (anteriormente conocido como SO2). Además, REDSALUD tiene como propósito aportar directamente al logro de los resultados intermedios 10.4, “mayor eficiencia y equidad de los servicios básicos de salud al nivel local” y 10.1 “mayor uso de servicios de atención y prevención de VIH / SIDA.” Se entiende que el proyecto aportará indirectamente también para alcanzar los resultados 10.2 y 10.3, que son “servicios de salud reproductiva / planificación familiar sostenibles y efectivos proporcionados por el sector público y privado” y “mayor uso y efectividad de servicios seleccionados de supervivencia infantil”, respectivamente.

Los objetivos pretendidos por el proyecto REDSALUD, descritos en el párrafo precedente, son coherentes y respaldan el esfuerzo del gobierno de la República Dominicana que ha definido la salud como una de sus cinco prioridades principales. En este sentido, el gobierno dominicano, a través de la Secretaría de Salud Pública y Asistencia Social (SESPAS), entidad rectora del Sistema que se ha visto fortalecida con la expedición de la ley 42-01, conjuntamente con el Consejo Nacional de Seguridad Social y las entidades que lo conforman, creados por efecto de la ley 87-01, por medio de la cual se crea el Sistema Dominicano de Seguridad Social (SDSS), han establecido claramente la necesidad de fortalecer la oferta de servicios de salud, especialmente los de atención primaria como base de la red integral de provisión de servicios, con orientación especial a los grupos más vulnerables y marginados de la población.

El primer año del proyecto se caracterizó por la realización de diversas actividades orientadas a su presentación, posicionamiento y definición de espacios y estrategias en el contexto del sistema de salud en la República Dominicana. El segundo año se caracterizó por el diseño y puesta en marcha de 3 proyectos orientados al mejoramiento de la capacidad de gestión institucional y de atención de usuarios de los proveedores públicos de servicios de atención primaria, a nivel de las clínicas rurales o urbanas-UNAP, utilizando para ello programas definidos como prioritarios para el país, como son el programa ampliado de inmunizaciones (PAI) y el de control de la enfermedad diarreica aguda (EDA). Este primer grupo de proyectos constituye la “*primera generación de proyectos demostrativos*”, cuya ejecución ha tenido lugar fundamentalmente en la Región V de salud de SESPAS, que corresponde a las cinco provincias del Este del país. Aparte de estas actividades de mejoramiento de la gestión local, se desarrollaron otras de carácter más general y ámbito nacional relacionadas con apoyo al nivel central de SESPAS y apoyo al ambiente político favorable para el desarrollo del SDSS.

También durante el segundo año, sobre la base de las experiencias en marcha y acordes con los lineamientos establecidos por las leyes de salud y seguridad social aprobadas a mediados del año 2001, se discutió y ajustó la estrategia para el desarrollo de una “*segunda generación de proyectos demostrativos*”, dirigidos igualmente al fortalecimiento de la gestión institucional y la capacidad de atención a los usuarios en las organizaciones públicas de provisión de servicios de salud, en

especial en aspectos tendentes a mejorar su operación como redes integrales que abarcan desde los servicios básicos y de atención primaria, hasta aquellos de atención especializada y de alta complejidad.

Esta segunda generación de proyectos inició su ejecución durante el primer trimestre del tercer año del proyecto. A ella se sumó un proyecto especial de carácter regional en apoyo al arranque de la seguridad social en la Región V, con enfoque sobre varias instituciones encargadas de poner en marcha el nuevo sistema tales como el Seguro Nacional de Salud (SENASA), la Dirección de Información y Defensa de los Afiliados (DIDA), la Superintendencia de Salud y Riesgos Laborales (SISALRIL) y la dirección regional de SESPAS.

Durante el tercer año se diseñó y entró a funcionar la *“tercera generación de proyectos demostrativos”*, orientada al mejoramiento de la capacidad de gestión de los establecimientos hospitalarios de la Región V. Con este grupo de actividades se completa la puesta en marcha de un total de 17 proyectos demostrativos financiados con recursos del fondo de donación de USAID que administra el equipo ejecutor encabezado por Abt Associates Inc.

A continuación se destacan algunos de los avances más importantes de REDSALUD en el período agosto 2000 – julio 2003.

- Establecimiento de la oficina local, dotada de modernas ayudas tecnológicas que servirá como centro de apoyo al trabajo a realizar en la región asignada al Proyecto.
- Consolidación y capacitación del equipo técnico conformado por profesionales dominicanos, como parte del proceso de desarrollo de capacidad local de largo plazo.
- Realización de contactos con instituciones y autoridades nacionales (SESPAS, CERSS, IDSS, ONGs, subsector privado) en la discusión y definición de las estrategias de acción.
- Capacitación en diversos aspectos gerenciales (curso de costeo, curso Flagship, fortalecimiento de la gestión) a personal local y de la región asignada.
- Diferentes actividades de diálogo político (eventos, seminarios, presentaciones) que sirvieron de espacio a la discusión y búsqueda de consenso sobre la orientación y contenidos de las reformas propuestas, el marco jurídico y reglamentario y sus estrategias operativas.
- Conformación del Consejo Consultivo de REDSALUD, organismo asesor interinstitucional, que actuará como consejero en la discusión y definición de sus líneas de acción.
- Apoyo técnico a diversos actores e instituciones (SESPAS, CERSS, SISALRIL, DIDA, CNSS, SENASA) en la discusión y desarrollo de las leyes de salud y seguridad social y sus reglamentos.
- Formulación y puesta en marcha de 16 proyectos demostrativos en las cinco provincias de la región V-Este, a través de los que se ofrece asistencia técnica, capacitación, equipos y soporte informático a equipos gerenciales de instituciones y proveedores de servicios de salud locales.
- Formulación y puesta en marcha de un proyecto regional en apoyo al arranque de la seguridad social en el Este, que ha permitido sentar las bases operativas del SENASA para la identificación y registro de beneficiarios del régimen subsidiado, desarrollar mecanismos de contratación y pago de servicios; apoyo al desarrollo operativo de la SISALRIL y apoyo a la DIDA en el desarrollo operativo de la estrategia de participación social, entre otros.
- Diseño y puesta en funcionamiento de un programa formal de capacitación de gerentes en servicios de salud y seguridad social.

El cuarto año de ejecución de REDSALUD/USAID encuentra al proyecto en un momento de expectativa e incertidumbre ante la situación de la República Dominicana, inmersa en un proceso electoral cuyo desarrollo se anticipa altamente conflictivo y con un importante desequilibrio macroeconómico que ha limitado la capacidad del gobierno de atender adecuadamente las necesidades financieras del nuevo sistema de salud y seguridad social. En este contexto, el avance de las principales líneas de acción de la reforma dominicana, por ejemplo la transición gradual en las funciones de la SESPAS Central, Regional y Provincial; el desarrollo y consolidación de las redes regionales de provisión de servicios; el funcionamiento del Seguro Nacional de Salud; la aplicación del principio de rendición de cuentas y la incorporación de los programas "verticales" tales como la prevención y control del VIH/SIDA y la tuberculosis en el plan básico de salud, está comprometido por la situación antes descrita.

Visión Estratégica para el Año 4 de REDSALUD

El cuarto año de ejecución del Proyecto REDSALUD afronta el reto de la consolidación técnica y operativa de las diversas herramientas y estrategias de reforma y modernización del sector salud que se han venido implementando en los proyectos demostrativos. Con ellas se pretende establecer las bases mínimas para que las instituciones de salud, en especial los prestadores públicos de servicios, cuenten con recursos humanos, técnicos e informáticos que les permitan mejorar la eficiencia en la utilización de los recursos con que cuentan y con ello el acceso y la calidad de la atención ofrecida a la población.

Aparte del impacto directo que este proceso puede tener sobre el funcionamiento de las instituciones de salud en beneficio de la población, también se convierte en pieza fundamental para insertarlas en el nuevo esquema de organización, financiamiento y operación de los servicios de salud, definido por las leyes de salud y de seguridad social, bajo el cual se irán eliminando gradualmente los tradicionales subsidios a la oferta para ser reemplazados por pagos acordes con el tipo cantidad y calidad de los servicios ofrecidos. Esto presupone un cambio radical en la cultura bajo la cual han operado las instituciones de salud en este país, lo que sin duda tomará varios años durante los cuales es preciso seguir ofreciendo un apoyo sostenido, de tal forma que en unos cinco años se puedan contar con hospitales públicos convertidos en instituciones autónomas que operan integradas vertical y horizontalmente entre sí y con el sector privado, como redes integrales que financian sus presupuestos mediante la venta de servicios a las distintas administradoras de riesgo.

No obstante la claridad que se pueda tener sobre las estrategias y el rumbo que debe seguir este proceso de reforma y modernización del sector salud en la República Dominicana, en el corto plazo y muy especialmente durante la ejecución del cuarto año de actividades de REDSALUD se presentan dos situaciones que en principio afectarán el ritmo de ejecución de las actividades previstas en los proyectos demostrativos, y como una posibilidad a nuestro juicio más remota, se le introduzcan cambios substanciales al modelo de reforma que adelanta el país para su sector salud.

La primera situación está referida a la puesta en marcha del nuevo sistema de salud y seguridad social, la cual se visto amenazada por la crisis fiscal por la que atraviesa el gobierno que además se ha reflejado en el sector privado hoy más renuente a participar por el efecto que las nuevas contribuciones de salud, pensiones y riesgos laborales tendrán sobre su competitividad. De continuar los aplazamientos para el inicio del sistema que caracterizaron el año 2003, cada vez será más difícil ponerlo en marcha por efecto de la pérdida de legitimidad política, social y técnica. Frente a esto es preciso realizar al más alto nivel una intensa labor de cabildeo para que se asuman

con seriedad los compromisos adquiridos una vez se aprobaron las leyes de salud y seguridad social.

La segunda situación se asocia al proceso político que recién se inicia en el país y que culminará con la elección del nuevo presidente de la república. Este hecho tiene por lo menos tres implicaciones para el Proyecto REDSALUD. La primera por la incertidumbre a la que se ven sometidas las instituciones de salud que hará necesario ajustar los cronogramas de ejecución de actividades. La segunda por el casi seguro cambio de autoridades sanitarias y funcionarios directivos y ejecutivos de las instituciones públicas, lo que obligará a la realización de actividades de difusión del proyecto previas y posteriores al cambio de gobierno que faciliten y hagan más rápido y menos traumático el enlace con la nueva administración. La tercera por el proceso de transición de gobierno, particularmente el inicio del próximo a partir de agosto del 2004, que con seguridad requerirá un período de revisión en sus políticas y estrategias.

Aunque estas situaciones son complicadas en su manejo, REDSALUD considera que por el grado de avance que lleva el proceso de reforma, es muy poco probable que se decida tratar de introducir cambios substanciales al modelo en ejecución y menos aún, echar marcha atrás en el desarrollo de esta importante política social.

Actividades de Carácter General

Este componente comprende actividades de REDSALUD con un ámbito más general, que trascienden las estrategias operativas del proyecto. Incluyen, por ejemplo, el monitoreo y evaluación, la capacitación, la información y disseminación y la coordinación y colaboración con otras actividades de asistencia técnica. Durante el cuarto año se fortalecerán las iniciativas en marcha, como es la recolección de datos de M&E para medir el avance e impacto de todos los elementos del proyecto. De igual forma, se continuará el apoyo al desarrollo de recursos humanos, aspecto fundamental para la sostenibilidad de las transformaciones. El proyecto seguirá ejecutando sus actividades de información y disseminación a fin de ampliar y sistematizar el conocimiento sobre la reforma del sector salud y lograr el apoyo necesario para su institucionalización, especialmente en un momento de transición política. La colaboración con otras iniciativas de cooperación es importante para optimizar el uso de recursos, garantizando así el impacto que se busca.

Componente Técnico de Apoyo a la Gestión Local

En el cuarto año de ejecución del proyecto REDSALUD tiene un especial significado para el Componente de Apoyo a la Gestión Local en razón del efecto demostrativo que tendrá la operación habitual de las distintas herramientas y estrategias de gestión que suponen los proyectos. Esto permitirá avanzar en la aceptación y validación por parte de las instituciones y además en la verificación sobre su efecto real en el mejoramiento de los procesos de gestión institucional donde están siendo aplicadas, condiciones necesarias para que estas soluciones sean sostenibles por si mismas.

Igualmente durante el cuarto año se empezará a visualizar la sumatoria de los efectos que sobre el nivel de gestión tendrán las distintas generaciones de proyectos demostrativos, consideradas como complementarias en el desarrollo institucional individual y como red de servicios. La primera apunta al fortalecimiento de la capacidad de gestión de las instituciones de nivel básico consideradas como la puerta de entrada a la red. La segunda se dirige a la creación de los mecanismos y estrategias operativas para la captación, atención y remisión de pacientes al interior de la red. La tercera apunta al mejoramiento de los procesos básicos de gestión institucional como son la definición de

su cartera de servicios, el costeo de ésta, la presupuestación de carácter prospectivo, la planificación institucional y la evaluación y el reconocimiento al desempeño. La cuarta fase pretende cerrar el círculo proveedor – comprador de servicios, al crear las bases para la relación de los hospitales públicos con las administradoras de riesgos en salud mediante el diseño de paquetes de servicios, mecanismos de pago y contratación, referencia y contrarreferencia, evaluación y manejo de la calidad, convenios de desempeño e incentivos a la gestión.

Bajo esta perspectiva para el Componente de Apoyo a la Gestión Local, el cuarto año de ejecución del proyecto implicará el empleo de las siguientes estrategias y actividades:

1. Monitoreo y evaluación permanente a la ejecución de los proyectos demostrativos que permita evidenciar oportunamente logros y dificultades.
2. Soporte técnico e informático permanente en respuesta a las necesidades que plantee el desarrollo de los proyectos.
3. Intensificación del proceso de mejoramiento del recurso humano mediante los programas de Educación Formal y No Formal que se tienen en ejecución.
4. Integración del proceso de formación del recurso humano a la práctica operativa diaria para la solución de problemas concretos y reales en las instituciones de salud.
5. Apoyo técnico y financiero a la DIDA para la puesta en marcha de la nueva estrategia de participación social y comunitaria, orientada hacia la veeduría social y la rendición de cuentas.
6. Replicación de las experiencias exitosas en otros lugares de la Región Este como también en instituciones y sitios fuera de allí.

Componente Técnico de Apoyo al Nivel Central de SESPAS

Este componente continuará apoyando y facilitando el proceso de transición del nivel central de SESPAS de acuerdo a lo estipulado en el nuevo marco jurídico. De igual manera tendrá como función fundamental servir de “puente” entre los proyectos demostrativos a nivel local y su posibilidad de institucionalización. Esto conllevará, en primer lugar, apoyar la realización de algunos estudios y la elaboración de propuestas tendentes a redefinir objetivos, gestión y financiamiento de los programas importantes de salud pública que tradicionalmente han sido responsabilidad de SESPAS con un carácter vertical y centralizado. De igual forma, este componente seguirá orientando sus actividades a desarrollar la capacidad del nivel central de SESPAS para la descentralización, mediante el apoyo a herramientas de planificación, programación y presupuestación, sistemas de información, vigilancia epidemiológica y gestión de recursos humanos, habilitación y acreditación, entre otras. Para ello este componente coordinará de manera estrecha con otras iniciativas de apoyo a SESPAS. Conforme los proyectos demostrativos vayan desarrollando soluciones efectivas, este componente apoyará su conocimiento, adopción y difusión por parte de las instancias superiores de SESPAS así como al interior de otras instituciones relacionadas.

Un aspecto importante que se incluye en este componente técnico es la cooperación en la prevención y control de VIH / SIDA. Para ello se ejecutarán acciones tendentes a difundir y analizar el conocimiento de la situación de la epidemia en los territorios asignados a REDSALUD (especialmente Región V), obtenidos con base en el estudio diagnóstico realizado en el período 2002-2003 y a definir las estrategias e intervenciones identificadas conjuntamente con los equipos locales de salud y con la participación y apoyo técnico de los organismos del nivel central de SESPAS (DIGECITSS) y otros (COPRESIDA), a raíz de la elaboración de los Planes Operativos

Provinciales. Esto permitirá el inicio y consolidación de mecanismos de descentralización efectiva de estos programas.

Componente Técnico de Apoyo al Ambiente Favorable para la Reforma

En razón de los planteamientos iniciales hechos en la sección anterior, en los cuales se supone la existencia de situaciones que podrían afectar el ritmo de ejecución de las actividades previstas en los proyectos demostrativos, y aún introducir cambios substanciales al modelo de reforma que adelanta el país para su sector salud, el proyecto REDSALUD plantea para este periodo el siguiente conjunto de estrategias y actividades:

1. Visitas permanentes de evaluación y apoyo técnico a la marcha del proceso de reforma a las principales cabezas del sistema, como son el superintendente de salud, el gerente de la seguridad social, el secretario de trabajo, el secretario de salud, la directora de la DIDA, el tesorero de la seguridad social, el director de la ONAPRES, la directora del SENASA, entre otros.
2. Inducir y facilitar, con el apoyo de otras instituciones, la realización de audiencias o espacio públicos para que los distintos candidatos a la presidencia de la república fijen su posición sobre el proceso de reforma y descentralización del sector salud en el país.
3. Inducir y facilitar, con el apoyo de otras instituciones, la realización de encuentros técnicos y visitas a la Región Este, con los equipos de soporte de los distintos candidatos a la presidencia de la república.
4. Soporte técnico y financiero a la DIDA en el proceso de organización y movilización social en torno al nuevo sistema de salud.
5. Soporte técnico y financiero a las actividades es preciso adelantar dentro del proceso de transición entre las administraciones saliente y entrante.
6. Realizar al menos una gira internacional de estudio con las principales cabezas del sistema pertenecientes al nuevo gobierno

PLAN OPERATIVO REDSALUD AGOSTO 2003– JULIO 2004

“ACTIVIDADES DE CARÁCTER GENERAL DEL PROYECTO”

Resultados Intermedios (RI)	Actividades	2003					2004							Responsables	
		A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J	J		
RI 10.4.1 Mejor capacidad de gestión y operación de los servicios de salud a nivel local, mediante el diseño y puesta en marcha de proyectos demostrativos.	Elaboración de Plan Operativo 2003-04														
	Preparación de planes operativos por componente técnico														EDL, ESC, EP
	Compilación de plan operativo general y por componente técnico														PM, JD
	Someter borrador de Plan Operativo a observaciones de USAID														JD
	Realizar ajustes y edición al Plan Operativo, según observaciones recibidas														PM, JD
	Envío de Plan Operativo 2003-04 a USAID para aprobación														JD
RI 10.4.2 Capacidad fortalecida de SESPAS para la rectoría, mediante la mejor capacidad de gestión y coordinación entre los niveles central y local, a fin de institucionalizar y sustentar las políticas e innovaciones de reforma.	Apoyo a organización y consolidación de nuevo Sistema Dominicano de Seguridad Social														
	Reuniones con directivos de entidades del SDSS e identificación de prioridades de apoyo (DIDA, SENASA, entre otras) para arranque y consolidación en Región V														PM, LM
	Identificación y contratación de consultores													PM, Equipo	
	Seguimiento al Plan de Monitoreo y Evaluación de REDSALUD														
RI 10.4.3 Mayor comprensión y coordinación entre actores técnicos y políticos del sector salud (públicos y privados), para la planificación y ejecución efectivas de la reforma.	Finalización del informe escrito del año 3 para aprobación de USAID														Consultores, JD
	Presentación y discusión de resultados ante Consejo Consultivo														EP, PM
	Preparar y enviar publicaciones para revistas especializadas (mínimo de 2 artículos)														PM, LM
	Dar seguimiento al proceso de M&E: medición intermedia de indicadores clave; eventos, actividades, publicaciones, etc.													JD	
	Elaboración y aplicación de mecanismos de información / diseminación de REDSALUD														
	Actualización de portal (página web)														JD
	Preparación de Boletines REDSALUD														EP, JD, PM
	Diseminación de Boletines REDSALUD														EP
Preparación y envío de informe trimestral / informe anual año 3														Equipo	
Contratación de consultor para apoyar documentación y sistematización de productos															

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Intermedios (RI)	Actividades	2003					2004						Responsables		
		A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J		J	
<p>RI 10.4.1 Mejor capacidad de gestión y operación de los servicios de salud a nivel local, mediante el diseño y puesta en marcha de proyectos demostrativos.</p> <p>RI 10.4.2 Capacidad fortalecida de SESPAS para la rectoría, mediante la mejor capacidad de gestión y coordinación entre los niveles central y local, a fin de institucionalizar y sustentar las políticas e innovaciones de reforma.</p> <p>RI 10.4.3 Mayor comprensión y coordinación entre actores técnicos y políticos del sector salud (públicos y privados), para la planificación y ejecución efectivas de la reforma.</p>	Seguimiento a reuniones de socios de USAID														
	Promover y dar seguimiento a actividades de coordinación con los socios USAID.														PM
	Realizar reunión correspondiente a 1er trimestre de Consejo Consultivo para la aprobación de documentos claves (plan de trabajo, informe anual, plan de monitoreo y evaluación)														PM, EP, MD
	Seguimiento a reuniones de Consejo Consultivo de REDSALUD														
	Realizar reuniones semestrales														PM, EP, MD
	Apoyo a actividades de capacitación local o internacional														
	Identificación de actividades y participantes en programas orientados al fortalecimiento de competencias técnicas para la reforma														AM, LM
Apoyar el desarrollo del Curso de Especialización en Gerencia de Servicios de Salud y Seguridad Social														AM, LM, PM	

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores Ilustrativos para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables	
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J
RP 10.4.1b Se han desarrollado y puesto en marcha mecanismos de cooperación y coordinación entre proveedores de servicios vinculados a los proyectos demostrativos.	Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de: <ul style="list-style-type: none"> Productividad Distribución Integración de recursos técnicos y económicos Sostenibilidad Reducción de costos a través de economías de escala 	<ul style="list-style-type: none"> Adecuación de las áreas físicas donde se desarrollan la segunda etapa de los proyectos de PAI y EDA (instalación de 5 unidades de rehidratación oral) 												EDL
RP 10.4.1c Ha mejorado el desarrollo e institucionalización de mecanismos de participación comunitaria en apoyo a los proyectos demostrativos.		<ul style="list-style-type: none"> Referencia de Pacientes Sistemas de Suministros Sistemas de Calidad 	<ul style="list-style-type: none"> Implementar un sistema de IEC como soporte estratégico a los proyectos demostrativos (diseño, distribución y colocación de afiches, brochures, volantes, vallas, cruzacalles, cuñas radiales, etc.) 											
RP 10.4.1d Se ha mejorado la calidad en los servicios básicos de salud vinculados a los proyectos demostrativos.	Número de estrategias/ herramientas utilizadas para fortalecer la cooperación y coordinación entre los proveedores, en aspectos tales como:	<ul style="list-style-type: none"> Giras de estudio internacional (con la participación de por lo menos 20 técnicos del nivel local, representantes de la DPS y proveedores de servicios de salud de la Región V). 												
RP 10.4.1d Se ha mejorado la calidad en los servicios básicos de salud vinculados a los proyectos demostrativos.	Número de estrategias/ herramientas utilizadas para fortalecer la participación comunitaria.	<ul style="list-style-type: none"> Visitas de intercambio a experiencias nacionales (hospital Jaime Mota, Juan XXIII, Cabral y Báez, Luis E. Aybar, Orden de Malta, entre otros) con la participación de por lo menos 20 técnicos del nivel local, representantes de la DPS y proveedores de servicios de salud de la Región V. 												
RP 10.4.1a Se ha mejorado la eficiencia en la utilización de los recursos en los servicios de salud a nivel local, vinculados a los proyectos demostrativos.	Medidas de calidad en los servicios básicos de salud, en aspectos tales como:	<ul style="list-style-type: none"> Instalación de un sistema de información gerencial (dotación de por lo menos 69 computadoras con software para afiliación, verificación de derechos, costeo, presupuestación, internet) como estrategia de soporte a los proyectos demostrativos. 												
RP 10.4.1b Se han desarrollado y puesto en marcha mecanismos de cooperación y coordinación entre proveedores de servicios vinculados a los proyectos demostrativos.	Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de:	<ul style="list-style-type: none"> Diseño y puesta en marcha de un mecanismo de pago y contratación de proveedores. 												
RP 10.4.1c Ha mejorado el desarrollo e institucionalización de mecanismos de participación comunitaria en apoyo a los proyectos demostrativos.	Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de:	<ul style="list-style-type: none"> Diseño y puesta en marcha de un modelo de contrato para la compra de servicios. 												
RP 10.4.1c Ha mejorado el desarrollo e institucionalización de mecanismos de participación comunitaria en apoyo a los proyectos demostrativos.	Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de:	<ul style="list-style-type: none"> Diseño y puesta en marcha de un mecanismo de costeo con los proveedores de servicios. 												
RP 10.4.1d Se ha mejorado la calidad en	Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de:	<ul style="list-style-type: none"> Diseño y aplicación de un mecanismo de presupuestación prospectiva con los proveedores de servicios de salud de la región. 												
	Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de:	<ul style="list-style-type: none"> Diseño y puesta en marcha de un mecanismo de facturación de servicios. 												

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores Ilustrativos para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables				
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J		
<p>los servicios básicos de salud vinculados a los proyectos demostrativos.</p> <p>RP 10.4.1a Se ha mejorado la eficiencia en la utilización de los recursos en los servicios de salud a nivel local, vinculados a los proyectos demostrativos.</p> <p>RP 10.4.1b Se han desarrollado y puesto en marcha mecanismos de cooperación y coordinación entre proveedores de servicios vinculados a los proyectos demostrativos.</p> <p>RP 10.4.1c Ha mejorado el desarrollo e institucionalización de mecanismos de participación comunitaria en apoyo a los proyectos demostrativos.</p> <p>RP 10.4.1d Se ha mejorado la calidad en los servicios básicos de salud vinculados a los proyectos demostrativos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Sostenibilidad Reducción de costos a través de economías de escala <p>Número de estrategias/ herramientas utilizadas para fortalecer la cooperación y coordinación entre los proveedores, en aspectos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Referencia de Pacientes Sistemas de Suministros Sistemas de Calidad <p>Número de estrategias/ herramientas utilizadas para fortalecer la participación comunitaria.</p> <p>Medidas de calidad en los servicios básicos de salud, en aspectos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Resultados Técnicos Percepción de los Usuarios Oportunidad <p>Medidas de eficiencia en la utilización de los recursos, en términos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> Productividad Distribución Integración de recursos técnicos y económicos Sostenibilidad Reducción de costos a través de economías de escala <p>Número de estrategias/ herramientas utilizadas para fortalecer la cooperación y coordinación entre los proveedores, en aspectos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Referencia de Pacientes Sistemas de Suministros Sistemas de Calidad 	<p>Desarrollo de un plan regional de fortalecimiento de capacidades gerenciales en aspectos relacionados con las herramientas de los proyectos demostrativos (calidad en el servicio, manejo de recursos humanos, gestión administrativa y financiera, costeo, etc.) dirigido a por lo menos 400 técnicos del nivel local, representantes de las DPS, hospitales y clínicas rurales de la región.</p>													EDL/ JD		
		<ul style="list-style-type: none"> Contratación de consultor internacional para apoyar en el diseño y seguimiento de las actividades regionales de capacitación. 															
		<ul style="list-style-type: none"> Llamado a licitación para universidades y/o centros educativos a que presenten sus propuestas de capacitación. 															
		<ul style="list-style-type: none"> Definición del comité evaluar de las propuestas. 															
		<ul style="list-style-type: none"> Selección de las mejores propuestas. 															
		<ul style="list-style-type: none"> Implementación de los planes de capacitación a nivel regional 															
		<ul style="list-style-type: none"> Recopilación de documentos y bibliografía sobre temas de reforma a los sistemas de salud, así como de aspectos gerenciales básicos, a fin de constituir una Bibliografía Regional de Consulta. 															
		<p>Desarrollo de un plan de supervisión, monitoreo y evaluación de los proyectos demostrativos de conformidad con lo establecido en el marco de resultados.</p>															
		<ul style="list-style-type: none"> Socialización de los resultados del avance de los índices de gestión, descentralización y de satisfacción de usuarios desarrollado en la Región V en las direcciones provinciales, proveedores y usuarios de los servicios de salud pública. 															
		<ul style="list-style-type: none"> Socialización del inventario de proveedores públicos y privados en territorios de la Región V de Salud. 															
		<ul style="list-style-type: none"> Aplicación de protocolos para la recolección de datos en el plan de supervisión de los proyectos demostrativos de oficina de atención a los usuarios e incluye capacitación a los socios locales (personal de las DPS y proveedores). 															
		<ul style="list-style-type: none"> Supervisión y monitoreo de los proyectos demostrativos. 															

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores Ilustrativos para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables		
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J
	<p>Número de estrategias/ herramientas utilizadas para fortalecer la participación comunitaria.</p> <p>Medidas de calidad en los servicios básicos de salud, en aspectos tales como:</p> <ul style="list-style-type: none"> Resultados Técnicos Percepción de los Usuarios Oportunidad 	<ul style="list-style-type: none"> Apoyo en el desarrollo del plan de retroalimentación a partir de las visitas realizadas. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Evaluaciones intermedias de las acciones implementadas en los proyectos demostrativos. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Plan de mejora a los proyectos iniciados como resultado de las evaluaciones realizadas. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Reconocimiento social de la gestión (Diplomas, becas, placas, reportajes de TV, entre otros). 												EP / EDL	
		<p>Participación social</p> <ul style="list-style-type: none"> Diseño y aplicación de la estrategia de participación social en el contexto de la Reforma del Sector Salud en apoyo a los proyectos demostrativos. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Realización de un inventario de organizaciones comunitarias en la Región V de Salud. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Identificación y caracterización de los líderes sociales de la Región V de Salud. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Asambleas según lo establecido en los proyectos demostrativos. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Capacitaciones a por lo menos 300 líderes comunitarios en aspectos técnicos de participación y control social de la gestión (contraloría social y/o vigilancia de la gestión pública, monitoreo, evaluación del desempeño). 													
		<p>Apoyar a las instituciones de la Seguridad Social (DIDA, SENASA, SISALRIL, y Gerencia de la Seguridad Social) en la definición de sus planes operativos y acciones prioritarias a desarrollar</p>													EDL
		<ul style="list-style-type: none"> Contratación de consultores nacionales e internacionales para apoyar en el desarrollo organizacional de las instituciones de la SS. 													
		<ul style="list-style-type: none"> Diseño y aplicación de un instrumento para la identificación y selección de los trabajadores públicos. 													

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores Ilustrativos para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables		
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J
		<ul style="list-style-type: none"> • Puesta en marcha de un plan de comunicación y educación sobre los principales aspectos relacionados con el Sistema Dominicano de Seguridad Social. • Apoyar en la aplicación y posterior socialización de un inventario de ARS a nivel regional. • Apoyar en el proceso identificación y afiliación a los beneficiarios al régimen contributivo público. • Apoyar adecuación y establecimiento de la Sede de la Seguridad Social en la Región V. 													

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

PLAN OPERATIVO REDSALUD AGOSTO 2003- JULIO 2004
“APOYO A SESPAS CENTRAL”

Resultado Intermedio 10.4.2 *Capacidad fortalecida de SESPAS para la rectoría, mediante la mejor capacidad de gestión y coordinación entre los niveles central y local, a fin de institucionalizar y sustentar las políticas e innovaciones de reforma.*

Indicador: Capacidad de gestión y coordinación de las dependencias de SESPAS central vinculadas con REDSALUD en el marco de la reforma y descentralización en salud, medida mediante Índice de Gestión y Autonomía.

Indicador: # de estrategias / herramientas desarrolladas, adoptadas y adaptadas para mejorar la capacidad de conducción, regulación y coordinación de las políticas de salud y seguridad social entre el nivel central de SESPAS y el nivel local, asociados a los proyectos demostrativos.

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004				Responsables			
			A	S	O	N	D	E	F	M	A		M	J	J
RP 10.4.2a Mayor comprensión y apoyo, por parte de líderes y personal del nivel central de SESPAS en relación con herramientas de gestión y otras innovaciones de reforma y descentralización. RP 10.4.2b Se han formulado, promovido y aplicado por parte de SESPAS mecanismos de coordinación y control para orientar y regular las redes de proveedores locales y regionales.	# de personal de SESPAS de las áreas y departamentos relacionados directamente con REDSALUD, que participa en la elaboración, aplicación y evaluación de una o más herramientas de gestión en el nivel local. # de personal clave de SESPAS, nivel central y regional involucrado formalmente en el desarrollo de experiencias de gestión innovadoras al 1er, 3er y 5to año del proyecto. # de innovaciones de conducción y regulación en apoyo a la gestión local formuladas y puestas en	Apoyo y fortalecimiento de los niveles de comunicación, información y coordinación entre SESPAS (nivel central) y REDSALUD													
		Reuniones periódicas con los responsables-directores y coordinadores técnicos de los programas técnicos de la SESPAS (PAI, PNCT, RRHH, DIGEPI, DICECITSS, Planificación, Atención Primaria, entre otros) para intercambiar información sobre los avances de los proyectos demostrativos y otras actividades de REDSALUD, así como sobre las actividades, eventos y decisiones de SESPAS.													
		Remisión permanente a la SESPAS de la información generada por las actividades del Proyecto, incluyendo reuniones, talleres y visitas de intercambio, así como de los documentos técnicos generados por los diversos componentes de REDSALUD.													
		Dos reuniones de trabajo con los responsables de los programas técnicos a fin de analizar y discutir los resultados obtenidos por las actividades del componente, de los proyectos demostrativos y de otras iniciativas apoyadas por REDSALUD.													

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables		
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J
RP 10.4.2c Se han definido e implementado mecanismos de apoyo a la SESPAS / DIGECITSS orientados al fortalecimiento de programas y servicios locales.	ejecución por SESPAS.	Dos visitas de campo a los proyectos demostrativos de segunda y tercera generación con la participación de responsables y coordinadores de programas técnicos de la SESPAS y de personal perteneciente a otras agencias u organismos de cooperación.													
	# de innovaciones administrativas – financieras formuladas y puestas en ejecución por SESPAS en apoyo a la gestión local.	Cooperación Técnica al nivel central y regional para apoyar y facilitar la mejoría de la gestión de conducción, regulación y de las funciones de salud pública (FESP) en el proceso de transición institucional.													
	# de actividades en apoyo a los servicios de VIH/SIDA, coordinados con la SESPAS / COPRESIDA / DIGECITSS, otras agencias gubernamentales, el sector privado u otros donantes.	Tres reuniones de trabajo con el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) a fin de continuar con la identificación de los aspectos críticos en el proceso de transición institucional y de las estrategias correspondientes a desarrollar.													
	# de DPS donde REDSALUD esta trabajando, bajo coordinación de la SESPAS / DIGECITSS, en la implementación de los planes operativos provinciales (POP) de VIH/SIDA.	Visita internacional a Bogotá, Colombia, para observar las experiencias y lecciones aprendidas por el Programa Ampliado de Inmunizaciones (PAI) en el proceso de reforma sectorial, con la participación de técnicos del nivel central, nivel provincial, SENASA, OPS y REDSALUD.													
		Cuatro reuniones de trabajo con el Programa Nacional de para el Control de la Tuberculosis (PNCT) para continuar con el proceso de apoyo a la transición institucional.													
		Dos reuniones de trabajo y dos visitas a las provincias de la Región V de salud con la participación de los responsables del habilitación en ejecución a fin de promover la realización y organización del registro y habilitación temporales en los establecimientos de la R. V													
		Reuniones de trabajo periódicas y visitas al campo con el													

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables				
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J		
<p>RP 10.4.2a Mayor comprensión y apoyo, por parte de líderes y personal del nivel central de SESPAS en relación con herramientas de gestión y otras innovaciones de reforma y descentralización.</p>	<p># de personal de SESPAS de las áreas y departamentos relacionados directamente con REDSALUD, que participa en la elaboración, aplicación y evaluación de una o más herramientas de gestión en el nivel local.</p>	personal del departamento de Calidad de Atención de SESPAS para garantizar el seguimiento de los proyectos demostrativos de segunda y tercera generación.															
		Apoyo Técnico a los Programas Normativos de la SESPAS, (PAI, Materno-Infantil, Control de la Tuberculosis, Recursos Humanos, Bancos de Sangre) entre otros, para el desarrollo de herramientas y estrategias que faciliten y apoyen la gestión de las redes regionales y locales de proveedores de servicios.															
		Dos talleres convocados por el PAI para discutir y aprobar la propuesta de trabajo sobre las estrategias para el período de transición en torno a la gestión de las vacunaciones en el marco del Plan Básico de Salud.															
		Dos talleres convocados por el PNCT para discutir y aprobar la propuesta de trabajo sobre las estrategias para el período de transición en torno a la gestión del sistema DOTS en el marco del Plan Básico de Salud.															
		Tres reuniones de trabajo con los responsables y coordinadores del Programa de Salud Materno-infantil para el desarrollo de herramientas de seguimiento a los componentes relacionados con la salud materno infantil en el marco del Plan Básico de Salud.															
		Reuniones continuas con los responsables y coordinadores de la Dirección General de Recursos Humanos para mantener los niveles de coordinación en torno a las iniciativas de capacitación de recursos humanos en la Región V, tanto al nivel de postgrado como de capacitación no formal.															
<p>RP 10.4.2b Se han formulado, promovido y aplicado por parte de SESPAS mecanismos de coordinación y control para orientar y regular las redes de proveedores locales y regionales.</p>	<p># de innovaciones de conducción y regulación en apoyo a la gestión local formuladas y puestas en ejecución por SESPAS.</p>	Tres reuniones de trabajo con la DGRRHH de SESPAS para apoyar la implementación del reglamento de gestión de RRHH															
<p>RP 10.4.2c Se han definido e</p>	<p># de innovaciones administrativas – financieras formuladas y puestas en ejecución por SESPAS en apoyo a la gestión local.</p>																

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables			
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J	
implementado mecanismos de apoyo a la SESPAS / DIGECITSS orientados al fortalecimiento de programas y servicios locales.	# de actividades en apoyo a los servicios de VIH/SIDA, coordinados con la SESPAS / COPRESIDA / DIGECITSS, otras agencias gubernamentales, el sector privado u otros donantes. # de DPS donde REDSALUD esta trabajando, bajo coordinación de la SESPAS / DIGECITSS, en la implementación de los planes operativos provinciales (POP) de VIH/SIDA.	pendiente de aprobar por el CNS.														
		Reuniones de trabajo para continuar el apoyo al Análisis de Situación de Salud en el marco de la elaboración del Plan Decenal de Salud, en trabajo coordinado con la CERSS, la Dirección de epidemiología de SESPAS. la Dirección de Planificación de SESPAS y la OPS														
		Asesoría y puesta en marcha de los planes operativos provinciales para ITS/VIH/SIDA.														
		Actualización del Plan Operativo Provincial (POP) de la provincia de El Seibo.														
		Dos visitas a cada provincia de la Región V para el apoyo de los comités de seguimiento a los POPs elaborados.														
		Contratación de consultor para apoyar el proceso de gestión local en las provincias de la Región V.														
		Realización de un taller de gestión local para los comités de seguimiento de los POPs.														
		Realización de 20 actividades de capacitación sobre Gestión Local a nivel provincial para el personal involucrado en los POPs.														
		Visitas de supervisión a las actividades del componente en las cinco provincias de la Región.														

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables				
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J		
<p>RP 10.4.2a Mayor comprensión y apoyo, por parte de líderes y personal del nivel central de SESPAS en relación con herramientas de gestión y otras innovaciones de reforma y descentralización.</p> <p>RP 10.4.2b Se han formulado, promovido y aplicado por parte de SESPAS mecanismos de coordinación y control para orientar y regular las redes de proveedores locales y regionales.</p> <p>RP 10.4.2c Se han definido e implementado mecanismos de apoyo a la SESPAS / DIGECITSS orientados al fortalecimiento de programas y servicios locales.</p>	<p># de personal de SESPAS de las áreas y departamentos relacionados directamente con REDSALUD, que participa en la elaboración, aplicación y evaluación de una o más herramientas de gestión en el nivel local.</p> <p># de personal clave de SESPAS, nivel central y regional involucrado formalmente en el desarrollo de experiencias de gestión innovadoras al 1er, 3er y 5to año del proyecto.</p> <p># de innovaciones de conducción y regulación en apoyo a la gestión local formuladas y puestas en ejecución por SESPAS.</p> <p># de innovaciones administrativas – financieras formuladas y puestas en ejecución por SESPAS en apoyo a la gestión local.</p> <p># de actividades en apoyo a los servicios de VIH/SIDA, coordinados con la SESPAS / COPRESIDA / DIGECITSS, otras agencias gubernamentales, el sector privado u otros donantes.</p>	Asesoría y acompañamiento a los Comités de Seguimiento en la elaboración de propuestas de proyectos de prevención y atención de VIH/SIDA.															
		Realización de un taller de Diseño y Evaluación de proyectos para los miembros de los comités de seguimiento.															
		Cinco visitas de trabajo para la revisión de las propuestas de proyectos de prevención y atención de VIH/SIDA.															
		Apoyar el sistema de información de las DPS de la Región V en el desarrollo de un módulo informático integral sobre salud materno-infantil.															
		Apoyo al proceso de coordinación entre las instancias con proyectos de VIH/SIDA en la Región V															
		Reuniones de trabajo preparatorios para la coordinación entre actores involucrados en el apoyo a las acciones de VIH/SIDA.															
		Taller de coordinación entre las instituciones que desarrollan actividades para VIH/SIDA en R. V (DIGECITSS, COPRESIDA, CONECTA, ONG;s, Sector Zona Franca, Turístico etc.).															

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables	
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J
	# de DPS donde REDSALUD esta trabajando, bajo coordinación de la SESPAS / DIGECITSS, en la implementación de los planes operativos provinciales (POP) de VIH/SIDA.													

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

PLAN OPERATIVO REDSALUD AGOSTO 2003- JULIO 2004
“COMPONENTE DE POLÍTICAS”

Resultado Intermedio 10.4.3 *Mayor comprensión y coordinación entre actores técnicos y políticos del sector salud (públicos y privados), para la planificación y ejecución efectivas de la reforma.*

Indicador: El grado de autonomía local medida mediante el índice de descentralización.

Indicador: Escala de hitos en el proceso de reforma del sector salud.

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables			
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J	
RP 10.4.3a Se han mejorado los conocimientos, la sensibilización y las prácticas de la comunidad y los actores claves de la reforma del sector salud.	Número de eventos y reuniones (foros, presentaciones políticas), iniciativas y acuerdos (convenios de gestión) para apoyar la reforma, establecidos entre actores clave del sector y la comunidad. Número de actividades de IEC (boletines, informes, presentaciones con la comunidad) y eventos de capacitación sobre varios aspectos de la reforma.	Utilización de un proceso de análisis de la situación política a nivel local para implementar estrategias apropiadas.														
		Apoyar la implementación de la Seguridad Social, el Senasa y la Red Regional de Servicios de Salud en la Región V.														Equipo
		Crear coalición de actores claves que apoyen y vigilen la implementación de la SS														Equipo
		Organizar y coparticipar en XIII Jornada del Foro Nacional de Salud.														EP
		Apoyar el Comité de Seguimiento de la Seguridad Social en la Región V.														EP
		Dialogo Político y Construcción de Consenso sobre Reforma y Seguridad Social.														EP
		Analizar los programas en salud de los partidos políticos.														EP
RP 10.4.3a Se han mejorado los																

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004						Responsables			
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M	J		J		
mejorado los conocimientos, la sensibilización y las prácticas de la comunidad y los actores claves de la reforma del sector salud.	Número de eventos y reuniones (foros, presentaciones políticas), iniciativas y acuerdos (convenios de gestión) para apoyar la reforma, establecidos entre actores clave del sector y la comunidad.	Seminario-taller para construir una agenda de consenso en el tema Reforma y Seguridad Social, con las comisiones de salud de los partidos políticos.														EP	
		Realización de una visita de observación con nuevas autoridades designadas de la salud y seguridad social															EP
	Número de actividades de IEC (boletines, informes, presentaciones con la comunidad) y eventos de capacitación sobre varios aspectos de la reforma.	Apoyo a formulación , aprobación y difusión de reglamentos complementarios para el nuevo marco jurídico															
		Preparar CD con reglamentos aprobados y promulgados para distribuir entre los actores claves															EP
		Apoyo a presentación y discusión de borradores de reglamentos complementarios con actores claves, antes de su aprobación.															
		Apoyar técnicamente la formulación diseño y aprobación de reglamentos pendientes como Recursos Humanos, Promoción de la Salud.															
		Apoyo a preparación de borradores de reglamentos complementarios															
		Apoyo al desarrollo institucional y realización de eventos políticos de la SISALRIL, la DIDA y el Seguro Nacional de Salud.															
		Recopilación y diseminación de información sobre aspectos relacionados con salud y reforma															

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables		
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J
	Número de eventos y reuniones (foros, presentaciones políticas), iniciativas y acuerdos (convenios de gestión) para apoyar la reforma, establecidos entre actores clave del sector y la comunidad.	Continuar trabajos de sistematización proyecto REDSALUD.													EP EP EP, EDL
		Recopilar, analizar y socializar información en medios de prensa escrita sobre RSS.													
	Número de actividades de IEC (boletines, informes, presentaciones con la comunidad) y eventos de capacitación sobre varios aspectos de la reforma.	Apoyo al boletín trimestral de REDSALUD													
		Difundir resultados de investigaciones y consultorías del proyecto REDSALUD de interés para el proceso de reforma													
		Recopilar investigaciones nacionales e internacionales recientes que sirvan de insumo al proceso de reforma													
		Movilización Social y Diálogo Político a nivel local													
		Organizar y realizar desayunos-conferencias con actores claves a nivel central y local													
		Eventos de capacitación con Personal de salud de la Región coordinados con la AMD, gremios de profesionales de la salud y Proveedores Privados de salud.													
		Organizar eventos regionales y provinciales de difusión y socialización de las leyes y reglamentos aprobados													
		Apoyar la elaboración y diseño del Plan Estratégico de Salud de las provincias que integran la Región V													

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social

Resultados Programáticos (RP)	Indicadores para Resultados Programáticos	Actividades	2003					2004					Responsables		
			A	S	O	N	D	E	F	M	A	M		J	J
		Apoyar el diseño e implementación de la estrategia de integración comunitaria													
		Formalizar acuerdo con CIPESA regional para la realización de acciones de difusión y capacitación													
		Capacitación y Defensoría													
		Apoyo a actividades de información y defensoría sobre aspectos de la seguridad social													
		Elaborar instructivo para desarrollar proceso para el control social en salud													EP, ESC, EDL
		Capacitaciones sobre SS con actores claves de la provincia													EP, EDL

AID – La Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, Abt – Abt Associates Inc., CERSS – Comisión Ejecutiva Para la Reforma del Sector Salud, DIGECITSS – Dirección General de Control de Enfermedades Transmitidas Sexualmente y SIDA, DPS – Dirección Provincial de Salud, DRS – Dirección Regional de Salud, EDL – Equipo Desarrollo Local, EERSG – Equipo Evaluador Reconocimiento Social por la Gestión, EP – Equipo Políticas, ESC - Equipo SESPAS Central, JM – Jennifer Michelle, OPS – Organización Panamericana de Salud, PAI – Programa Ampliado de Inmunización, PM – Patricio Murgueytio, PNCT – Programa Nacional de Control de Tuberculosis, RRHH – Recursos Humanos, SESPAS – Secretaria de Salud Pública y Asistencia Social