

PMR Public Report

Operation Number	BR-L1583	Chief of Operations Validation Date	04/22/23
Year- PMR Cycle	Second period Jan-Dec 2022	Division Chief Validation Date	05/01/23
Last Update	03/28/23	Country Representative Validation Date	05/02/23
PMR Validation Stage	Validated by Representative		

Basic Data

Operation Profile

Operation Name	Health Care and Social Inclusion Networks Strengthening Program - PROREDES Sergipe	Loan Number	5639/OC-BR
Executing Agency	SECRETARIA DE ASSUNTOS INTERNACIONAIS , SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DE SERGIPE	Sector/Subsector	HEALTH-HEALTH SYSTEM STRENGTHENING
Team Leader	GOES SHIBATA, LEONARDO	Overall Stage	Approved/Pending prior Legislative Approval
Operation Type	Loan Operation	Country	Brazil
Lending Instrument	Investment Loan	Convergence related Operation(s)	
Borrower	ESTADO DO SERGIPE		

Environmental and Social Safeguards

Impacts Category	B	Was/Were the objective(s) of this operation reformulated?	NO
Safeguard Performance Rating	Satisfactory	Date of approval	
Safeguard Performance Rating - Rationale	El Proyecto fue aprobado el 02 de noviembre de 2022; aún se encuentra en proceso la firma del contrato por parte del Gobierno y la correspondiente ratificación legislativa. La operación no ha sufrido modificaciones en su alcance ni componentes.		

Financial Data

Operations	Total Cost and Source					Available Funds (US\$)			
	Original IDB	Current IDB	Local Counterpart	Co-Financing / Country	Total Original Cost	Current IDB	Disb. Amount to Date	% Disbursed	Undisbursed Amount
BR-L1583	36,000,000	36,000,000	9,100,000	0	45,100,000	36,000,000	-	0.00%	36,000,000
Aggregated	36,000,000	36,000,000	9,100,000	0	45,100,000	36,000,000	-	0.00%	36,000,000

Expense Categories by Loan Contract (cumulative values)

No Data Available

Please note that inactive indicators and outputs are not displayed; totals in the actual cost table may not match the sum of the cost of the outputs displayed, due to the cost of inactive outputs.

RESULTS MATRIX

General Development Objectives

General Development Objectives Nbr. 1: Mejorar la salud de la población del Estado de Sergipe.

Observation:

Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Expected Year of Achievement	EOP 0		
1.0	Tasa de mortalidad prematura por Accidente Cerebrovascular (ACV) en mujeres	/100.000 habitantes	5.01	2020	2027	P	4.17
						A	-

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

Pro-Gender	Yes	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Expected Year of Achievement	EOP 0		
1.1	Tasa de mortalidad prematura por ACV en hombres	/100.000 habitantes	10.58	2020	2027	P	9
						A	-

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Expected Year of Achievement	EOP 0		
1.4	Tasa de mortalidad prematura Diabetes Mellitus (DM) en mujeres	/100.000 habitantes	27.48	2020	2027	P	23.56
						A	-

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

Pro-Gender	Yes	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year	Expected Year of Achievement	EOP 0		
1.5	Tasa de mortalidad prematura Diabetes Mellitus (DM) en hombres	/100.000 habitantes	34.67	2020	2027	P	30.59
						A	-

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad prematura: 30 a 59 años.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

--	--	--	--	--	--

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator					
Indicator		Unit of Measure		Baseline	Baseline Year	Expected Year of Achievement	EOP 0		
1.6	Tasa de mortalidad neonatal tardía			/100.000 habitantes	3.3	2020	2027		
								P	3.16
								A	-

Details

Means of Verification: Sistema de Información de Mortalidad (SIM)

Observations: Rango de edad para la mortalidad neonatal tardía: 7 a 28 días de vida.

The General Development Objective indicator target is expected to be observed by the operation's "Fully Justified" date in Convergence (CO): No

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator				

RESULTS MATRIX**Specific Development Objectives****Specific Development Objectives Nbr. 0:** Objetivo específico de desarrollo 1: Ampliar el acceso y la calidad de los servicios de salud del Estado de Sergipe.**Observation:**

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.0	Personas que reciben servicios de salud	#	2011407	2021	P	2,111,977
					A	-

Details**Means of Verification:** ANS: https://www.ans.gov.br/anstabn-et/cgibin/tabnet?dados/tabnet_br.def**Observations:** Se refiere a la población con cobertura exclusiva del SUS, es decir que no cuenta con seguros privados de salud. Se estima un crecimiento de 5% hasta el final del proyecto.**Evaluation Methodology:** -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.3	Tiempo promedio en días de espera para acceder a exámenes de resonancia magnética	# días	90	2021	P	30
					A	-

Details**Means of Verification:** Central de Regulación (Sistema Acone)**Observations:** Número de días entre la solicitud hasta su realización. Se ha elegido un examen que se utiliza para el diagnóstico de diversas enfermedades crónicas o de sus consecuencias.**Evaluation Methodology:** -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.4	Mujeres (25-64 años) con examen cito-patológico realizado anualmente	%	15	2020	P	66
					A	-

Details**Means of Verification:** Sistema de Información Ambulatoria de SUS (SIA) - DATASUS y IBGE**Observations:** De acuerdo con el Plan Plurianual 2020-2023. (Número de exámenes cito-patológicos en mujeres de 25 a 64 años / mujeres de 25 a 64 años residentes en el ESE) x 100.**Evaluation Methodology:** -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.5	Mujeres (50-69 años) con mamografía de rastreo realizado	%	6.5	2020	P	24
					A	-

Details**Means of Verification:** Sistema de Información Ambulatoria SUS (SIA) - DATASUS y IBGE**Observations:** Según parámetros del Instituto Nacional de Cáncer, la meta es de 50% de la población-objetivo. (Número de mamografías en mujeres de 50 a 69 años / Número de mujeres de 50 a 69 años residentes en el ESE) x 100.**Evaluation Methodology:** -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.6	Proporción de parto normal em la rede SUS del estado	%	56.33	2021	P	70
					A	-

Details

Means of Verification: DATASUS - SINASC – Sistema de Información sobre Nacidos Vivos

Observations: Número nacidos vivos por parto normal de madre residentes X 100) / (Número total de nacidos vivos de madres residentes). Según las metas acordadas con el Ministerio de Salud, el parámetro nacional es de 70% de partos normales (Fonte: Sispecto, caderno de diretrizes 2017-2021).

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.7	Tiempo promedio de espera para acceder a tratamiento de oncología desde la confirmación diagnóstica	# días	120	2020	P	60
					A	-

Details

Means of Verification: Central de Regulación (SES/SE)

Observations: La meta se basa en la Ley Federal N.º 12.732 de 2012, que establece el número máximo de días entre el diagnóstico de la neoplasia maligna y el inicio del tratamiento

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.8	Reingresos hospitalarios infantiles	%	0	2021	P	20
					A	-

Details

Means of Verification: Directoria de Atención Especializada y de Urgencia (SES/SE)

Observations: (Número de niños menores de 12 años que reingresar al hospital en 3 meses X 100) / (Número de ingresos hospitalarios de niños menores de 12 años). El indicador no tiene todavía línea de base. La meta es basada en el Consorcio de Indicadores de Calidad Hospitalaria (Brasil, 2020).

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
0.9	Nuevos establecimientos con certificado de cumplimiento de la norma de accesibilidad	%	0	2022	P	100
					A	-

Details

Means of Verification: Coordinación de Vigilancia Sanitaria (COVISA)

Observations: Los edificios deben cumplir la norma ABNT NBR 9050.

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator	

Specific Development Objectives Nbr. 1: Objetivo específico de desarrollo 2: Modernizar los procesos de gestión y asistenciales, a través de una transformación digital.

Observation:

	Indicator	Unit of Measure	Baseline	Baseline Year		EOP 0
1.0	Farmacias del ESE con la lista completa de medicamentos	%	0	2021	P	80
					A	-

Details

Means of Verification: Sistema de gestión logística de medicamentos

Observations: (Número de farmacias del ESE con la lista completa de medicamentos) / (total de farmacias) X 100. Se estima que en 2027 el sistema estará implantado en todas las farmacias de la ESE y se garantizará un mínimo del 80% de los servicios con la lista completa de medicamentos.

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator		
Indicator						
1.3	Capacidad estimada de formación continuada de la Escuela de Salud Pública			Días-profesional/año	30.24	2022
					P	72
					A	-
Details						

Means of Verification: Fundación Estatal de Salud (FUNESA)

Observations: Método de cálculo: capacidad total del edificio X 75% X 252. - Se estima que la ocupación promedia anual de la Escuela de Salud Pública es de 60% de su capacidad máxima. - Se considera un promedio de 252 días hábiles por año. Se estima una necesidad de capacitación de 72.000 díasprofesional/año. Dicha necesidad se calculó con base en una necesidad promedia de 5 días de capacitación por profesional por año y un total de 14.400 profesionales de la SES/SE

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator		
Indicator						
1.4	Unidades de salud con prontuario electrónico implementado			%	0	2021
					P	80
					A	-
Details						

Means of Verification: Coordinación de Sistemas de Información del SUS (SES/SE)

Observations: Número de unidades con prontuario electrónico implementado / total de unidades x 100.

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator		
Indicator						
1.5	Tiempo promedio de hospitalización de los hospitales de ESE			# días	8.35	2021
					P	7
					A	-
Details						

Means of Verification: Sistema de Información Hospitalaria (SIH/SUS)

Observations: Número de pacientes-día / número de altas hospitalarias. Para este indicador se considera las hospitalizaciones de medicina interna.

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator		
Indicator						
1.6	Atenciones por el servicio de orientación telefónica “Alô Sergipe”			Atención / año	0	2022
					P	95
					A	-
Details						

Means of Verification: Sistema de gestión del “Alô Sergipe”

Observations:

Evaluation Methodology: -

Pro-Gender	No	Pro-Ethnicity	No	CRF indicator		
-------------------	----	----------------------	----	---------------	--	--

RESULTS MATRIX

OUTPUTS: ANNUAL PHYSICAL AND FINANCIAL PROGRESS

Component Nbr. 1 Componente 1. Apoyo a la ampliación del acceso y de la calidad de los servicios.

	Output	Unit of Measure		PHYSICAL PROGRESS	FINANCIAL PROGRESS
				EOP 0	EOP 0
1.01	1.1 Proyectos arquitectónicos para construcciones y reformas de las unidades de salud elaborados	Proyecto	P	5	1,039,250
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.02	1.2 Maternidad de embarazo de alto riesgo construida y equipada que cumple con requerimientos de certificación EDGE	Maternidad de alto riesgo	P	1	7,537,600
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.03	1.3 Maternidades del interior del Estado equipadas	Maternidad de riesgo habitual	P	3	570,179
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.04	1.4 Hospital Infantil (HI) reformado y equipado que cumple con requerimientos de certificación EDGE	Hospital Infantil	P	1	1,722,950
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.05	1.5 Hospital de Oncología (HO) construido y equipado	Hospital	P	1	11,924,471
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.06	1.6 Laboratorio Central de Salud Pública (LACEN) reformado y equipado	Laboratorio	P	1	1,984,650
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.07	1.7 Centro de Atención Diagnóstica por Imagen (CADI) reformado y equipado	CADI	P	1	1,207,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.08	1.8 Ambulancias para el transporte interhospitalario de la red adquiridas	Ambulancias	P	25	1,250,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
1.09	1.9 Establecimientos de salud acreditados por calidad	Establecimientos acreditados	P	3	400,000
			P (a)	-	-
			A	-	-

Component Nbr. 2 Componente 2. Fortalecimiento de la gestión y del sistema sanitario.

			PHYSICAL PROGRESS	FINANCIAL PROGRESS	
Output	Unit of Measure		EOP 0	EOP 0	
2.01	2.1 Farmacias fortalecidas en gestión de la planificación, ejecución y monitoreo de medicamentos y materiales médico-hospitalarios	Farmacias	P	93	1,100,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
2.02	2.2 Estudio de optimización de procesos de la SES elaborado	Informe	P	1	400,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
2.03	2.3 Sistema de gestión de recursos humanos implementado	Sistema	P	1	1,100,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
2.04	2.4 Escuela de Salud Pública reformada y equipada que cumple con requerimientos de certificación EDGE	Escuela	P	1	2,818,900
			P (a)	-	-
			A	-	-
2.05	2.5 Profesionales capacitados	Profesionales capacitados	P	4,500	360,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
2.06	2.6 Líneas de cuidado para las condiciones prevalentes publicadas y divulgadas	Líneas de cuidado	P	4	600,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
2.07	2.7 Profesionales capacitados en temas de diversidad (incluyendo lengua de señas)	Profesionales capacitados	P	500	40,000
			P (a)	-	-
			A	-	-

Component Nbr. 3 Componente 3. Modernización de la gestión de la información y del uso de nuevas tecnologías en salud.

			PHYSICAL PROGRESS	FINANCIAL PROGRESS	
Output	Unit of Measure		EOP 0	EOP 0	
3.01	3.1 Instrumentos para la gestión de salud digital desarrollados	Instrumentos	P	1	515,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.02	3.2 Unidades sanitarias con equipos tecnológicos operando	Unidades sanitarias	P	26	1,300,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.03	3.3 Sistema de Registro Electrónico de Salud implementado	Sistema	P	1	400,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.04	3.4 Centro estratégico de información y decisión estratégica SES/SE implementado	Centro	P	1	700,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.05	3.5 Sistema de regulación de servicios de salud del Estado implementado	Sistema	P	1	200,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.06	3.6 Sistema de gestión hospitalaria y sistema de gestión de servicios ambulatorios implementado	Instalaciones de salud	P	26	2,850,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.07	3.7 Portal para pacientes, profesionales y gestores implementado	Portal	P	1	200,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.08	3.8 Canal de servicio telefónico "Alô Sergipe" implementado	Servicio	P	1	1,840,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
3.09	3.9 Servicio de regulación del acceso a especialidades implementado	Servicio	P	1	1,290,000
			P (a)	-	-
			A	-	-

Component Nbr. 4 Administración, monitoreo y evaluación del programa

			PHYSICAL PROGRESS	FINANCIAL PROGRESS	
Output	Unit of Measure		EOP 0	EOP 0	
4.01	Unidad de Gestión del Programa	Unidad	P	1	1,200,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
4.02	Sistema de Monitoreo del Programa	Unidad	P	1	150,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
4.03	Evaluaciones del Programa	Unidad	P	2	200,000
			P (a)	-	-
			A	-	-
4.04	Auditorias del Programa	Unidad	P	1	200,000
			P (a)	-	-
			A	-	-

Total Cost			
	Total Cost	P	45,100,000
		P (a)	0
		A	0

No information available for this section

IMPLEMENTATION STATUS AND LEARNING

Lesson Learned - Categories