

Fomento a la construcción de capacidades en relación a las políticas públicas  
apoyadas por Contratos de Reforma Sectorial (CRS) en Bolivia

**Fortalecimiento de la capacidad institucional en los sectores de  
desarrollo integral con coca, tráfico ilícito de drogas y seguridad  
alimentaria para una eficiente gestión del apoyo presupuestario  
sectorial en Bolivia**

*Informe Final de Misión de Corta Duración ATI*

“Diseño del sistema nacional de tratamiento en adicciones y de su  
sistema de información”

Contrato n° DCI/LA/2017/392-699

N° de identificación: EuropeAid/138320/IH/SER/BO



Proyecto Financiado por la  
Unión Europea



Implementada por el consorcio:  
AGRER — AECOM — TRANSTEC

*La Paz / Bruselas, junio de 2019*

---

**Disclaimer:**

Este informe ha sido elaborado por el consorcio AGRER/AECOM/TRANSTEC con financiamiento de la Unión Europea. Las opiniones aquí expresadas son del consultor y no expresan necesariamente las de la Comisión Europea.

---

# **Fortalecimiento de la capacidad institucional en los sectores de desarrollo integral con coca, tráfico ilícito de drogas y seguridad alimentaria para una eficiente gestión del apoyo presupuestario sectorial en Bolivia (DITISA)**

**Contrato N° DCI/LA/2017/392-699**

Misión PRE-002 “Diseño del sistema nacional de tratamiento en adicciones y de su sistema de información”

## **Informe Inicial: Plan de Trabajo**

Autor:

Juan Antonio del Pozo Iribarría

La Paz /Bruselas, mayo 2020

Consorcio AGRER – AECOM – TRANSTEC





## ÍNDICE DE CONTENIDOS

---

1.- PLAN DE TRABAJO .....	6
PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGIA: PRIMERA ETAPA (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2019) .....	6
PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGIA: SEGUNDA ETAPA (FEBRERO-MAYO 2020) .....	14



## Términos de Referencia nº PRE-002 de Misión de Corta Duración ATI

Entidad Ejecutoras Solicitante: Unidad de Salud Mental y Adicciones -  
Ministerio de Salud

“Diseño del sistema nacional de tratamiento en adicciones y de su sistema de información”

Días totales de trabajo estimados: 115 días/persona

Fecha de inicio estimado: 1/09/2019

Duración máxima de la consultoría: cinco meses y tres semanas



## 1.- PLAN DE TRABAJO

### PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGIA: PRIMERA ETAPA (SEPTIEMBRE-DICIEMBRE 2019)

**CONSULTORIA REF. N.º PRE-002 “Diseño del sistema nacional de tratamiento en adicciones y de su sistema de información”**

La Paz, 31/10/2019

#### PRIMERA ETAPA: SISTEMA NACIONAL DE TRATAMIENTO DE ADICCIONES

Objetivos	Actividades	Tareas	Productos	Fechas limite
1.- Diseño de un plan estratégico para el Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental. (SCATASM)	1.- Reuniones de puesta en común de estado de situación respecto al sistema de atención y tratamiento respecto a cada uno de los componentes del SCATASM con el equipo de salud mental y adicciones del Ministerio	1.-Determinar metodología de trabajo colaborativo con equipo SM y Adicciones.	- Establecer plan de trabajo conjunto.	Final septiembre y 1ª semana octubre [25-30 sept.] [1 a 4 oct]
1.- Diseño de un plan estratégico	2.- Reunión de trabajo para dar a conocer a las entidades implicadas y otras unidades del gobierno, departamentos y	2.- Recopilación de los documentos más relevantes para el producto y sus componentes.	-Entrega de los documentos de referencias más	2ª semana octubre [7 a 11 oct]



para el Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental. (SCATASM)	municipios, la consultoría.		relevantes al consultor.	
	3.- Visitas a Gobernaciones y municipios para coordinar el trabajo conjunto para la consultoría	3.- Exposición del Objetivo de la consultoría y alcances de esta para los diferentes agentes implicados. Recogida de insumos.	- Designación de personas de referencia de cada entidad para las comunicaciones internas.	
	4.- Sesiones de trabajo con coordinación de salud mental y adicciones para redacción de componentes del	4.- Establecer un sistema de envío de avances y recepción de propuestas durante el proceso de elaboración.	- Elaboración de un documento sobre la territorialización de la Salud Mental y	3 <sup>a</sup> , 4 <sup>a</sup> , 5 <sup>a</sup> y 6 <sup>a</sup> semanas [14 a 18 oct; 21 a 25 oct; 28 a 31 oct, 1 nov.; 4 a 8 nov.]



<p>1.- Diseño de un plan estratégico para el Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental. (SCATASM)</p>	<p>producto: Diseño SCATASM</p> <p>5.- Redacción, intercambio y revisión de documentos entre los referentes del Ministerios, gobernaciones y municipios en las Áreas que se precise.</p>	<p>5.- Redacción de cada uno de los componentes del producto SCATASM para conformar los ejes fundamentales de los dispositivos de Salud mental y adicciones comunitarios CAIFC.</p> <p>6.- Realizar una propuesta de estructura, dispositivos, ítems y coordinación de los CIAFC en el territorio.</p> <p>7.- Reuniones con las ETAs en terreno para ayudar a definir el modelo territorial comunitario de las adicciones y la Salud Mental.</p>	<p>adicciones comunitarias.</p> <p>- Relación de documentos</p> <p>1.-Documento de Estructura y niveles del Sistema Comunitario de Atención y Tratamiento de Adicciones y Salud Mental.</p> <p>2.- Propuesta de Cartera de Servicios de atención y tratamiento de las adicciones y salud mental dentro de Sistema Único de Salud (S.U.S).</p> <p>3.- Propuesta de sistema de Acreditación de dispositivos preventivos y asistenciales que forman parte del Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental. (SCATASM)</p>	<p>7<sup>a</sup>, 8<sup>a</sup> y 9<sup>a</sup> semanas</p> <p>[11 a 15 nov.; 18 a 22 nov.; 25 a 29 nov.]</p>
--	--	--	--	---



<p>1.- Diseño de un plan estratégico para el Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental.  (SCATASM)</p>			<p>4.- Propuesta de procedimientos de referencia y contrarreferencia entre los distintos niveles de atención y servicios de atención relacionados.</p> <p>5.- Organización de la respuesta de promoción y protección del uso y abuso de alcohol, otras drogas y adicciones comportamentales desde la salud pública.</p> <p>6.- Organización del enfoque comunitario en los servicios e intervenciones del sistema comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental.</p> <p>7.- Propuesta de sistema aseguramiento de la calidad, eficacia y eficiencia de las prestaciones y servicios en prevención y tratamiento.</p>	<p>7<sup>a</sup>, 8<sup>a</sup> y 9<sup>a</sup> semanas  [11 a 15 nov.; 18 a 22 nov.; 25 a 29 nov.]</p>
---	--	--	---	---



<p>1.- Diseño de un plan estratégico para el Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental.</p> <p>(SCATASM)</p>			<p>8.- Propuesta de una estrategia de reducción de daños por uso de alcohol y otras drogas desde salud pública.</p> <p>9.- Explicitación de programas especiales de asistencia y tratamiento para poblaciones y contextos específicos, incluyendo, al menos, los siguientes: menores y adolescentes en situación de vulnerabilidad y/o en conflicto con la ley penal, privados de libertad y en proceso de reinserción, violencia de género y problemas de consumo de alcohol, prevención y tratamiento en el ámbito laboral en sectores prioritarios (transporte, construcción), intervención en el ámbito escolar en caso de presencia de drogas.</p>	<p>7<sup>a</sup>, 8<sup>a</sup> y 9<sup>a</sup> semanas</p> <p>[11 a 15 nov.; 18 a 22 nov.; 25 a 29 nov.]</p>
---	--	--	---	---



<p>1.- Diseño de un plan estratégico para el Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental.  (SCATASM)</p>			<p>10.- Incorporación de una perspectiva de género en el SCATASM.</p> <p>11.- Atención a la patología dual (trastorno por uso de drogas -TUS- y salud mental-SM-)</p> <p>12.- Detección de uso y abuso de alcohol, otras drogas y adicciones comportamentales, e intervención temprana, en el primer nivel de salud.</p> <p>13.- Marco de formación continua de profesionales y mediadores comunitarios.</p> <p>14.- Fomento e incentivos para estudios e investigaciones sobre adicciones.</p>	<p>7<sup>a</sup>, 8<sup>a</sup> y 9<sup>a</sup> semanas  [11 a 15 nov.; 18 a 22 nov.; 25 a 29 nov.]</p>
---	--	--	---	---



<p>2.- Prestar asesoría técnica al Ministerio de Salud en la articulación dentro del SUS</p>	<p>6.- Apoyo técnico directo al Ministerio de salud en todos los aspectos relacionados con la implantación y desarrollo de Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental.  (SCATASM)</p> <p>7.- Apoyar la estrategia territorial del SCATASM, en especial el despliegue territorial de la Salud mental y Adicciones en gobernaciones y municipios.</p>		<p>-Documento, como parte del SCATASM, del modelo territorial de los CAIFC</p> <p>-Actividad continuada de apoyo técnico recogida en documento de "memoria de acciones de apoyo al ministerio de salud"</p>	<p>6ª semana para documento modelo territorial  [4 a 8 nov.]</p>
--	---	--	---	--



<p>3.- Actividades de Cierre de la Consultoría Fase I</p>	<p>8. Presentación pública a los agentes implicados otros de interés del Documento de borrador del Sistema Comunitario de atención y tratamiento de adicciones y salud mental (SCATASM)</p> <p>9. Informe Intermedio de la FASE I de la consultoría del Borrador final con sus componentes.</p> <p>10.- Presentación del Informe intermedio Fase I con borrador SCATASM con sus componentes.</p>	<p>8.- Organización de uno o varios eventos para tal fin, con el liderazgo del Ministerio de Salud.</p> <p>9.- Redacción del informe intermedio con el borrador del producto SIATA</p> <p>10.- Reunión Grupo de Referencia para presentación borrador producto final.</p>	<p>-Recogida en insumos para enriquecimiento del Producto final.</p> <p>-Documento Informe intermedio Fase I con Borrador del producto.</p> <p>-Presentación, discusión y redacción de producto final, para su aprobación por parte de Ministerio de Salud</p>	<p>Sin fechas límite hasta presentación producto final.</p> <p>9<sup>a</sup>, 10<sup>a</sup> y 11<sup>a</sup> semanas [25 a 29 nov.; 2 a 6 dic.; 9 a 13 dic.]</p> <p>11<sup>a</sup> y 12<sup>a</sup> semanas [9 a 13 dic.; 16 a 20 dic.]</p>
---	--	---	--	--



**PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGIA: SEGUNDA ETAPA (FEBRERO-MAYO 2020)**

**PLAN DE TRABAJO Y METODOLOGIA: SEGUNDA ETAPA (FEBRERO-MAYO 2020)**

**CONSULTORIA REF. N.º PRE-002 “Diseño del sistema nacional de tratamiento en adicciones y de su sistema de información”**

**La Paz, 26/02/2020**

**SEGUNDA ETAPA: SISTEMA DE INFORMACIÓN SOBRE DROGAS**

Objetivos	Actividades	Tareas	Productos	Fechas limite
<p><b>FASE INICIAL</b></p> <p>1. Presentación de consultoría, aprobación y plan de trabajo.</p>	<p>1.- Reuniones con Dirección de Promoción y técnicos de salud mental y drogas</p>	<p>1.1-Establecer un consenso sobre los objetivos de la consultoría.</p> <p>1.2- Puesta en común del trabajo de consultoría Fase 1</p>	<p>- Plan de trabajo aprobado.</p> <p>- incorporación de modificaciones de TDR si los hubiere.</p>	<p>14 de febrero a 26 de febrero</p> <p>Acumulado: 7 días</p>



<p><b>FASE DE DESARROLLO</b></p> <p>2.- Diseñar una propuesta de un Sistema de información sobre el impacto social y sanitario de las drogas (SISSD)</p>	<p>2.-Presentación del Plan de trabajo</p>	<p>2.1- Discusión y aprobación del plan de trabajo.</p>	<p>- Establecer plan de trabajo colaborado de intercambio de información.</p>	
	<p>2.1.- Reuniones de puesta en común de estado de situación actual respecto a los Sistema de Información de diversas áreas, con responsables de dichos sistemas en salud, asuntos sociales, justicia, prisiones, Observatorio Boliviano de Seguridad Ciudadana y Lucha contra las Drogas.</p>	<p>2.1.1.- Determinar metodología de trabajo colaborativo con los diferentes sistemas de información.</p> <p>2.1.2.- Determinar las necesidades que debe cubrir el SISSD como resultado de las reuniones con los diferentes sistemas de información.</p> <p>2.1.3.- Estudiar conexión y la Inter operatividad entre sistemas.</p>	<p>- Elaborar un documento de líneas de información que debe cubrir el SISSD</p> <p>- Realizar una propuesta de coordinación entre sistemas e inter-operatividad.</p>	<p>27 de febrero a 16 marzo</p> <p>Acumulado: 20 días</p>
	<p>2.2.- Reuniones telemáticas con entidades y</p>	<p>2.2.1 Reuniones telemáticas con</p>		



<p>2.- Diseñar una propuesta de un Sistema de información sobre el impacto social y sanitario de las drogas (SISSD)</p>	<p>administraciones central y descentralizada para definir indicadores del sistema de información.</p>	<p>gobernaciones y municipios para obtener un mapa de información disponible sobre información relevante de indicadores en los entes territoriales y sectores estatales.</p>	<p>- Elaborar un mapa de indicadores y variables de interés con entidades territoriales y administraciones para definir el conjunto de indicadores.</p>		
	<p>2.3.- Definir la red de informantes del SISSD</p>	<p>2.2.2.- Disponer de un borrador propuesta de indicadores del sistema de información.</p>	<p>2.3.1.- Invitar a participar en el Sistema de información.</p>	<p>- Disponer de un documento de los componentes de la Red de Información consensuado y aceptado.</p>	
	<p>2.4.- Propuesta final del SISSD.</p>	<p>2.4.1.- Redacción de documento definitivo.</p>	<p>3.1.1.- Estudio de componentes del Sistema de información, y selección de los mismos.</p>	<p>- Documento final.</p>	
	<p>3.1.- Sesiones de trabajo presenciales o telemáticas con el Sistema de información de</p>				



<p>3.- Diseño del Sistema de Información de la atención a las adicciones y la salud mental (SIAASM)</p>	<p>salud SNIS-VE para el producto Sistema de Información de la Atención de adicciones y salud mental.</p> <p>3.2.- Propuesta de SIAASM.</p> <p>3.3.- Propuesta del SIAASM</p> <p>4.1.- Reuniones presenciales o telemáticas de trabajo con el OBSCD, y universidades y</p>	<p>3.1.2.- Análisis de la compatibilidad e integración en el sistema general de información sanitario SNIS-VE (SUS)</p> <p>3.2.1.- Redacción de documento Borrador SIAASM.</p> <p>3.3.1.- Redacción del documento definitivo.</p> <p>4.1.1.- Definir marco de la investigación aplicada y fuentes de financiación.</p> <p>4.2.1- Determinar las líneas más</p>	<p>- Definir los componentes del SIAASM como sistema de información.</p> <p>- Propuesta informática de integración del SIAASM en el SNIS-VE (SUS)</p> <p>- Documento borrador SIAASM</p> <p>- Documento final.</p>	<p>del 17 de marzo a 27 de marzo</p> <p>Acumulado: 29 días</p>
---	--	--	--	--



<p>4.- Elaborar un documento de propuesta de una agenda nacional de investigación en materia de adicciones, con el objetivo de mejorar la eficacia y eficiencia de la prevención y tratamiento de las mismas.</p>	<p>centros de investigación.</p> <p>4.2.- Búsqueda de fuentes de sobre las prioridades en investigación en drogas y salud mental.</p> <p>4.3.- Propuesta final de Agenda De Investigación en materia de drogas y salud mental.</p> <p>5.1.- - Envío del informe final preliminar al Grupo de</p>	<p>prioritarias de estudios e investigaciones para Bolivia.</p> <p>4.3.1.- Redactar la propuesta de agenda de investigación.</p> <p>5.1.1.- Puesta en común el resultado de la consultoría, para mejoras y visto bueno.</p>	<p>-Elaborar un documento de agenda de investigación sobre adicciones y salud mental que responda a las necesidades de Bolivia en la materia.</p>	<p>30 a 3 abril</p> <p>Acumulado: 34 días</p>
---	--	---	---	---



<p><b>FASE DE CIERRE</b></p> <p>5. Presentación de productos finales para corrección y visto bueno Grupo Referencia.</p>	<p>referencia, incluyendo en el mismo el documento final del componente 15.</p> <p>5.2.- -Reunión telemática de presentación del documento final con el Grupo de referencia (y otros posibles invitados de interés) para su valoración, emisión de comentarios y posible validación del mismo.</p> <p>5.3-Incorporación de los posibles comentarios del Grupo de referencia en el documento final.</p>	<p>5.3.1.- Validación de los productos.</p>	<p>-Documento Informe Final consultoría con Borrador del producto Fases 1 y 2.</p> <p>-Presentación, discusión y redacción de producto final, para su aprobación por parte de Ministerio de Salud</p>	<p>de 24 abril a 6 de mayo</p> <p>Acumulado: 50 días</p>
--	--	---	---	--