

MEDIR, INNOVAR, ACTUAR
Hacia resultados en equidad y salud

Iniciativa Salud Mesoamérica

Una experiencia regional de éxito

Taller de Trabajo de Coordinadores Nacionales del SMSP

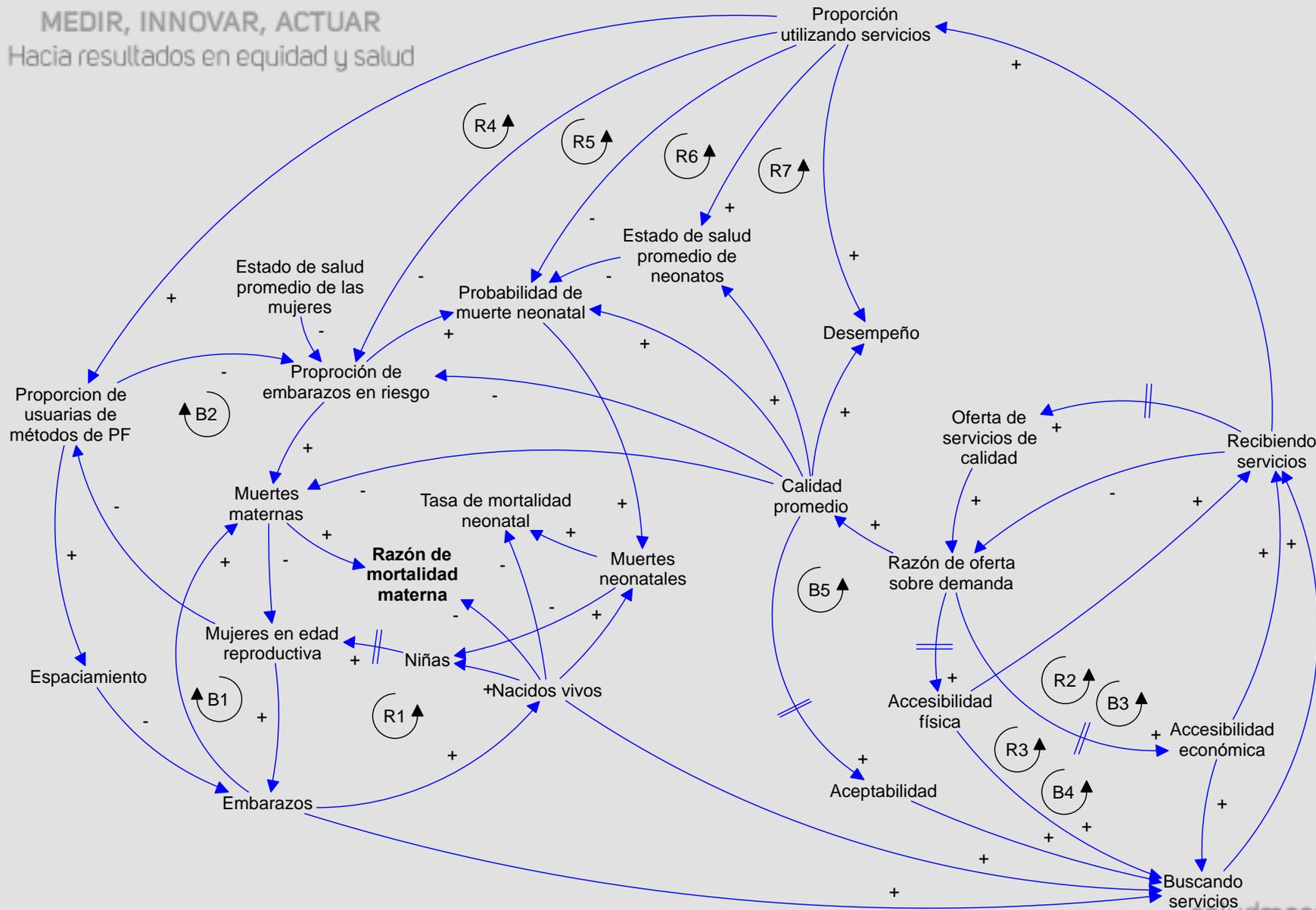
Bogotá, Colombia

24, 25 noviembre de 2016



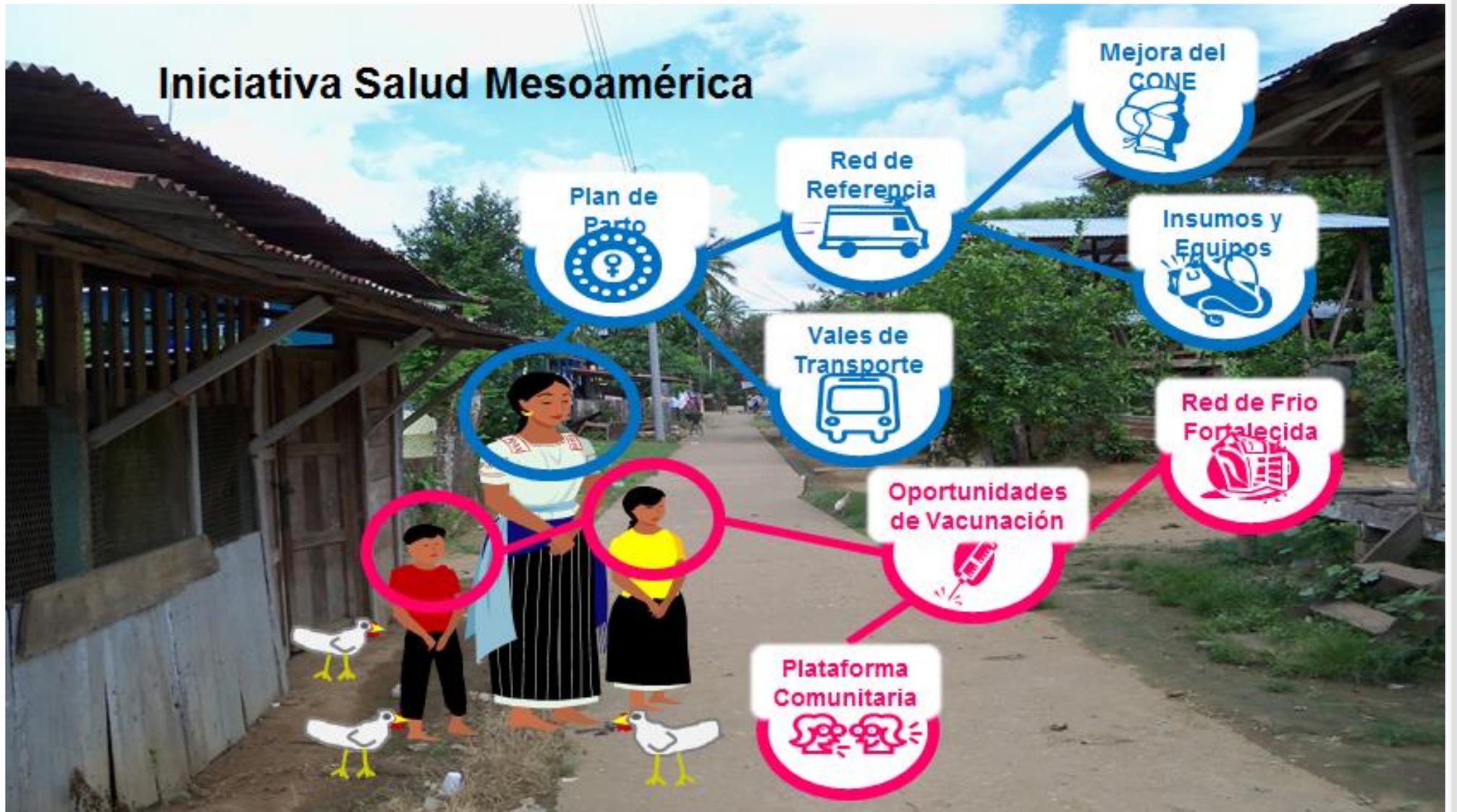
El Pensamiento Sistémico...

MEDIR, INNOVAR, ACTUAR
Hacia resultados en equidad y salud





Iniciativa Salud Mesoamérica



Modelo Sistémico de Atención, Provisión y Gestión de los Servicios de Salud

Cartera de servicios

Gestión de Servicios

Niveles de Cuidado

Estrategia de Mejora Continua de la Calidad

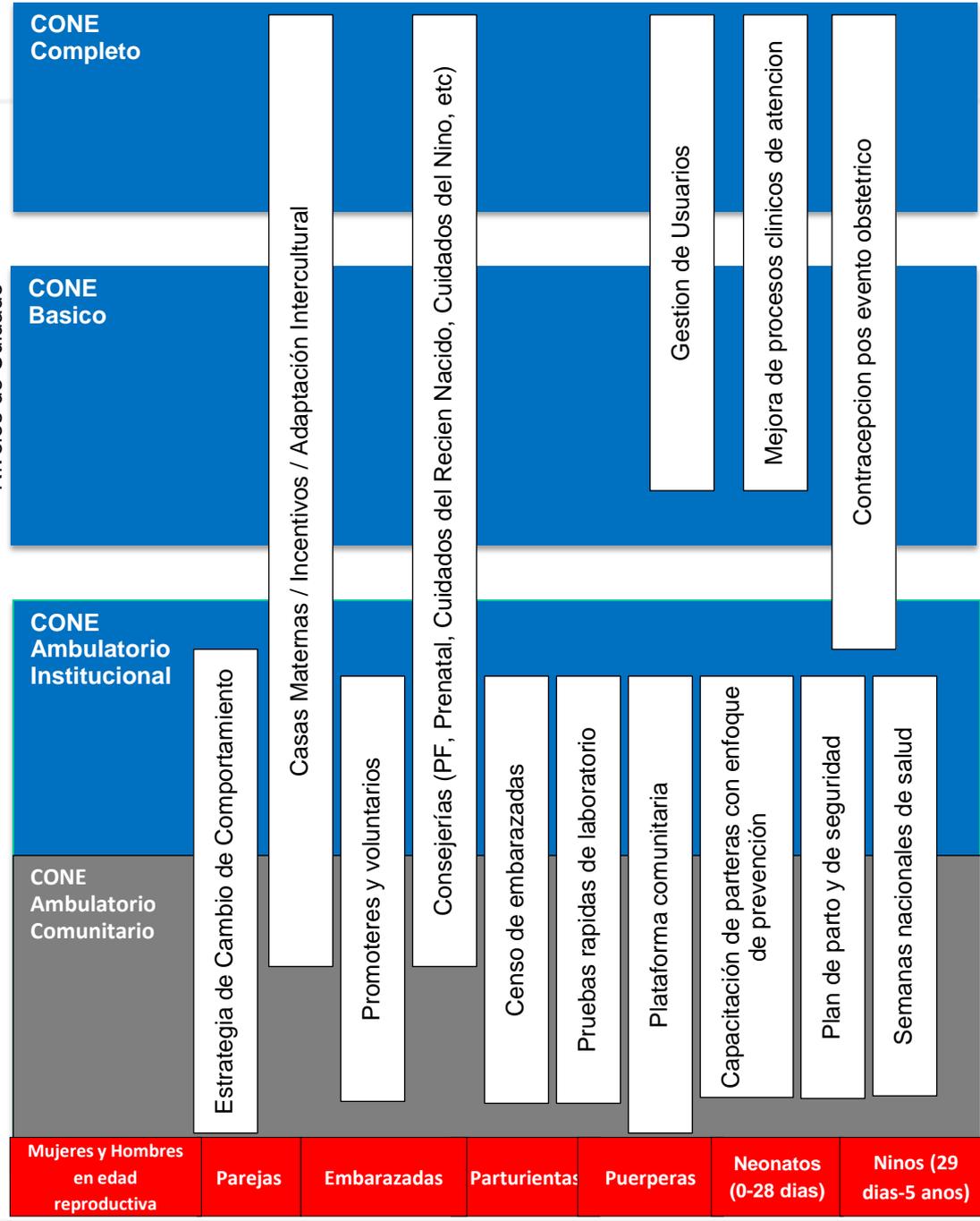
Estrategia de mejora de la Cadena de suministros

Estrategia de Gestión de la Información

Estrategia de Rendición y Petición de cuentas

Estrategia de comunicación interna: Tyu Iniciativa Salva Vidas

Desarrollo de capacidades
Piloto para el cierre de brecha en recursos humanos



Sistema de referencia y contrareferencia

Normas nacionales y guías oficiales de practica clínica

1. Las 7 funciones del CONE Basico MAS:
2. Transfusión de Sangre
3. Cesarea
4. Manejo de las complicaciones neonatal
5. Manejo de las enfermedades agudas de la infancia y sus complicaciones

1. Aplicar antibióticos parenteral
2. Aplicar oxytocina parenteral
3. Aplicar anticonvulsante parenteral (Mg sulfato)
4. Extracción manual de la placenta
5. Extracción de productos retenidos (MVA / LUI)
6. Parto asistido (succión o forceps)
7. Resucitación neonatal (bolsa, ambu mascara)
9. Manejo de las enfermedades de la infancia

1. Organización y fortalecimiento de comités para apoyar las estrategias e intervenciones maternas y neonatal al nivel comunitario
2. Desarrollar estrategias específicas e intervenciones comunitarias para mejorar la salud materna neonatal, como plan de seguridad del parto, comunicación para cambio de conductas y adaptación de hábitos saludables, casas maternas, etc
3. Cuidados prenatal sin signos de alarma
4. Cuidados neonatales sin complicaciones
5. Cuidados postnatal antes de los 7 días
6. Detección y referencia oportuna de complicaciones obstétricas y neonatales
7. Detección temprana, estabilización inicial, y referencia oportuna de complicaciones obstétricas y neonatales
8. Visitas de control del niño sano (vitaminas, inmunización, monitoreo del crecimiento, desparasitación, consejería, etc
9. Manejo de las enfermedades de la infancia



¿Qué es la Iniciativa Salud Mesoamérica?

- **Asociación Público-Privada**
 - Fundación Bill & Melinda Gates
 - Fundación Carlos Slim
 - Gobierno de España
 - 8 Países de Mesoamérica
 - Banco Interamericano de Desarrollo
- Fondos de **donación** y contrapartidas **nacionales**. \$114m de donación y \$55m de fondos domésticos
- **Objetivo:** Reducir las inequidades en salud materna, neonatal, infantil y de los adolescentes del 20% más pobre de la población



¿Dónde trabaja la ISM?





¿Cuál es el modelo de la ISM?

Modelo de Financiamiento Basado en Resultados





¿Por qué la ISM es diferente?



Modelo de financiamiento basado en resultados



Focalización al 20% más pobre



Intervenciones costo efectivas y basadas en la evidencia



Asistencia técnica directa



Metas claras y verificadas externamente



Enfoque sistémico e integrado al continuo de atención

Perspectiva de Oferta y Demanda

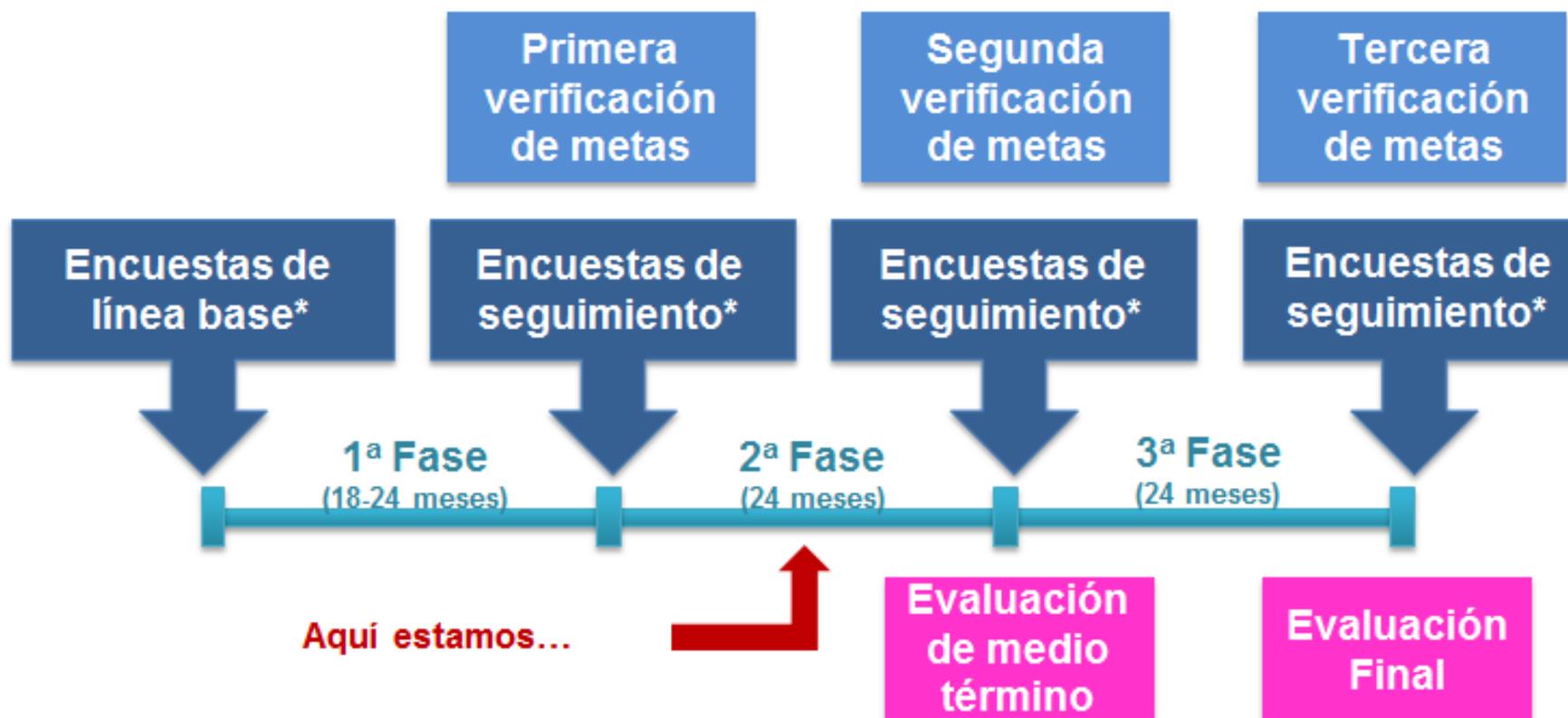


¿Por qué la ISM es diferente?

| Desde... | Hacia... |
|---|---|
| Beneficiarios y Donantes... | Socios y co-inversionistas |
| Financiar insumos: comprar micronutrientes... | Compra Resultados: Reducción en Anemia |
| Pensar sobre que y quien a apoyar... | Enfocar en como resolver una problema social y lograr los metas |
| Intolerancia a los riesgos y resistencia al cambio... | Tomar riegos inteligentes y capacidad de crecimiento |
| Definir todos los intervenciones y soluciones... | Definir metas y crear condiciones para el colaboración y innovación para soluciones locales |
| Suponer que hicimos un diferencia... | Verificar que logramos nuestros metas |
| Esconder fracasos a lograr metas... | Discutir de manera abierto porque nuestro abordaje no funcionó |



Fases de implementación de la ISM



* Encuestas poblacionales y en establecimientos de salud



Algunos indicadores y metas de la ISM

| Indicadores de Desempeño | Línea Base | Meta a 48 Meses |
|---|------------|-----------------|
| - Necesidad insatisfecha para la planificación familiar | 74.9% | -7 PP |
| - Parto institucional por personal calificado | 16.7% | +13 PP |
| - Cuidado post-parto (mujer y recién nacido) dentro de las 48 horas | 9.6% | + 8 PP |
| - Anemia en niños de 6-23 meses | 68.8% | - 15 PP |
| - Manejo de complicaciones obstétricas de acuerdo a la norma | 0% | + 30 PP |

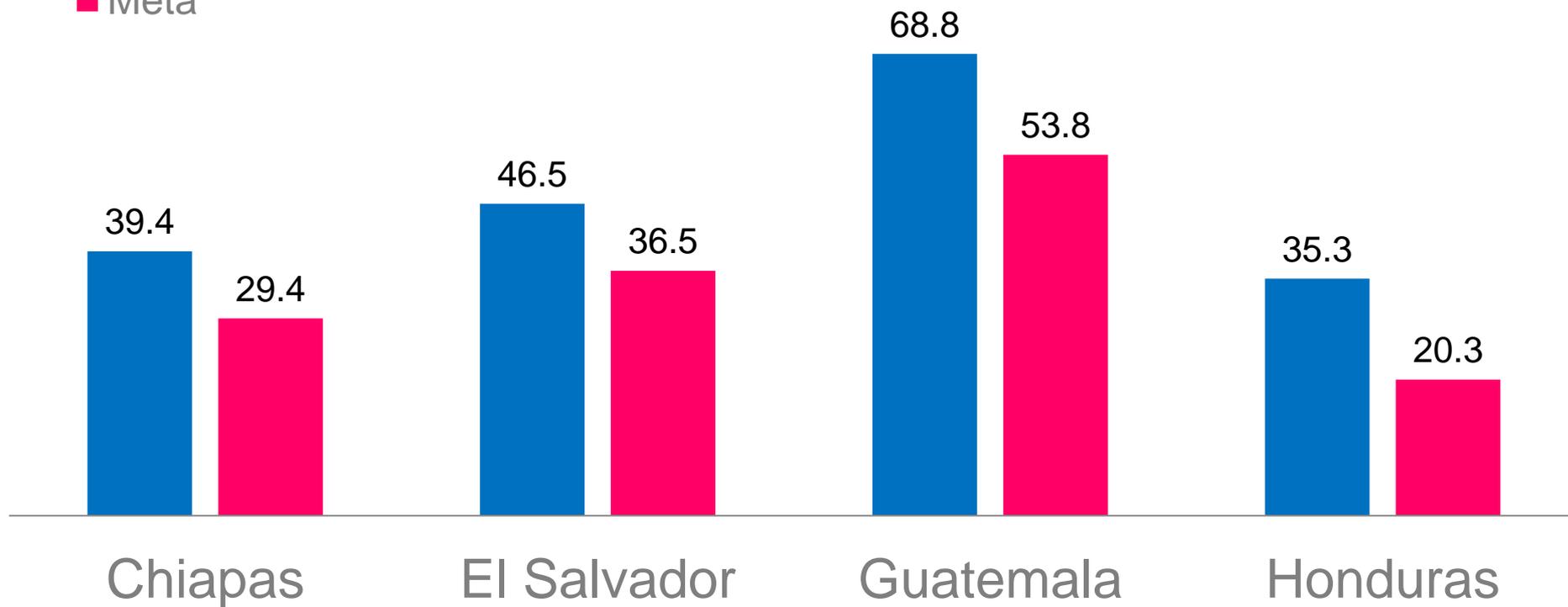


Metas poblacionales de la ISM

Reducción de la anemia en niños de 6 a 23 meses

■ Línea base

■ Meta

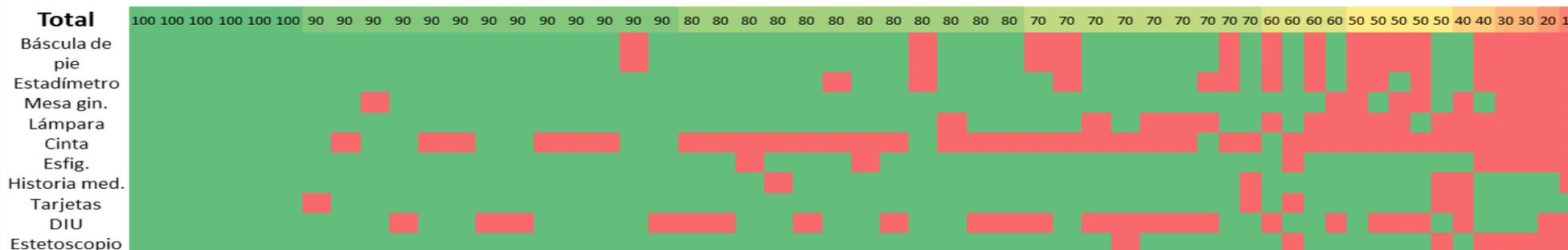




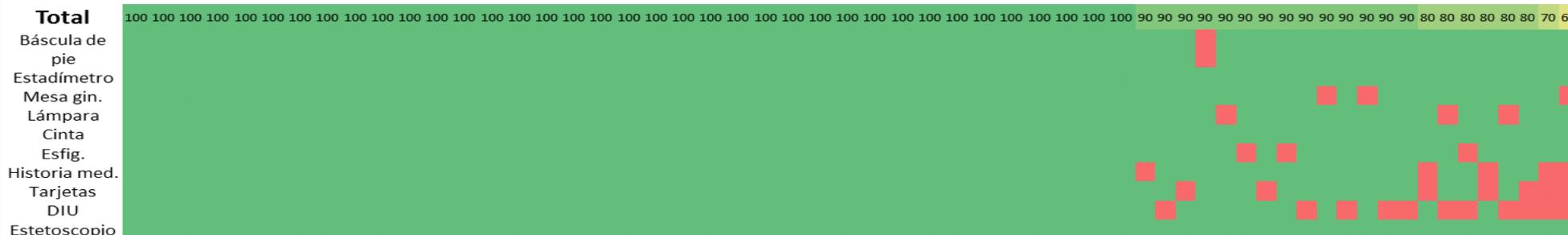
Resultados de la primera fase de la ISM

Chiapas (México): Unidades de salud con disponibilidad de insumos y equipo para atención prenatal y posparto

Línea base



Seguimiento primera fase





Indicadores Marco Desempeño 36 meses

Avances El Salvador

| Indicador | Línea Base (IHME) | ME I | ME II | Meta 36 M | Fuente de verificación |
|---|-------------------|----------------|-----------------|-----------|------------------------|
| Planificación Familiar (2010) ^{1/} | 53.5% | 75% [71-80] | 77% [74-81] | 60.5% | Hogares |
| Control Prenatal Precoz (3040) | 62.1% | 62% [56-69] | 61% [55-66] | 72.1% | Hogares |
| Control Prenatal con Calidad (3031) ^{2/} | 46.2% | 64% [58-70] | 85% [81-89] | 61.2% | Servicios salud |
| Partos Referidos por ECOS (8380) ^{3/} | - | 88% [84-92] | 98% [96-100] | 70% | Servicios salud |
| Parto Institucional (4010) | 86.2% | 94% [91-97] | 96% [94-98] | 94.2% | Hogares |
| Control Puerperal Precoz (4031) | 81.6% | 93% [89-96] | 94% [92-97] | 91.6% | Hogares |
| Antiparasitarios (5030) | 35.4% | 43% [38-48] | 38% [34-42] | 56.4% | Hogares |
| Anemia (1060) | 46.5% | | | 36.5% | Hogares |
| Consumo de micronutrientes | 0.6% | 15% [10-20] | 17% [13-21] | | Hogares |
| SRO y Zinc para Diarrea (5060) | 4.4% | 37% [26-49] | 26% [14-37] | 24.4% | Hogares |
| Vacuna SPR (5025) | 66.6% | 88% [83-93] | 85% [78-91] | 73.6% | Hogares |

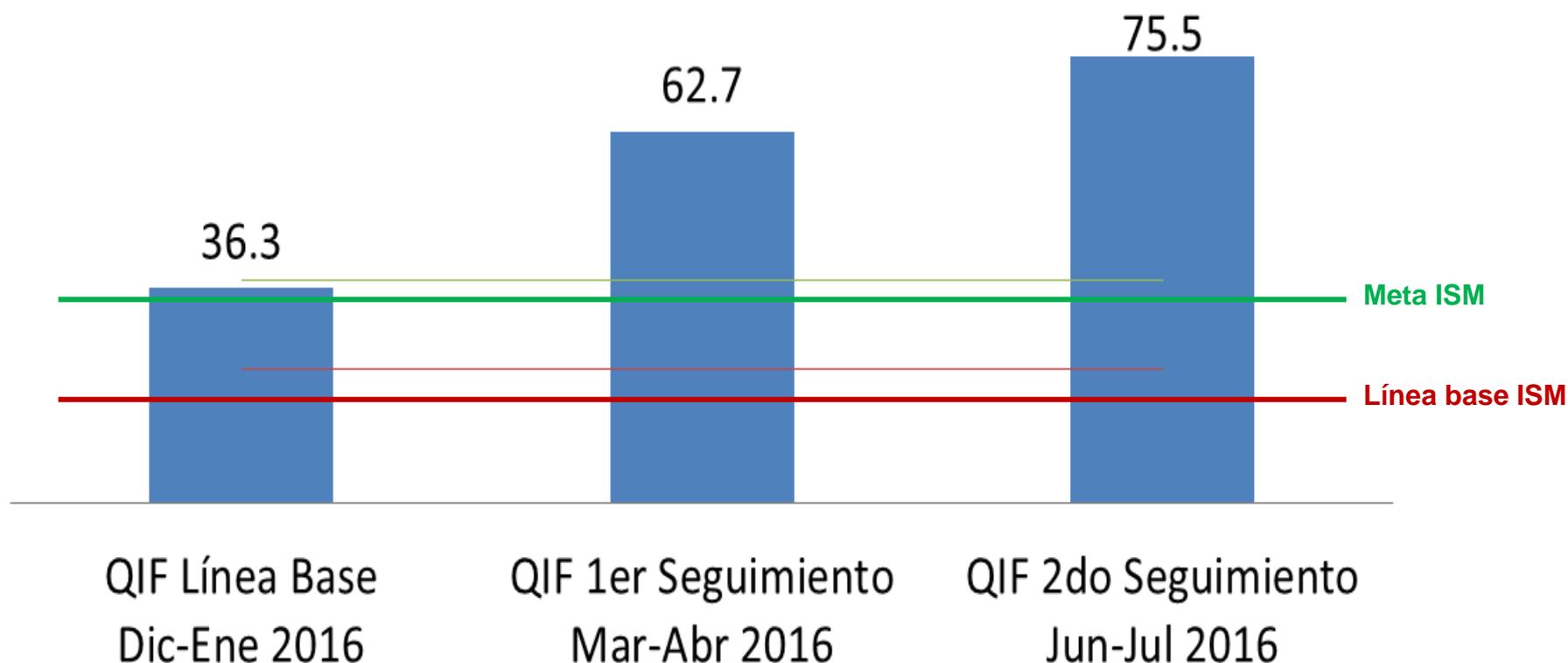
Notas: ME=Monitoreo Externo. El intervalo de confianza calculado considerando el diseño muestral se muestra entre corchetes. Los valores en verde oscuro son aquellos donde el valor inferior del intervalo de confianza es mayor a la meta de 36 meses. Los valores en verde claro son aquellos donde la meta del indicador se encuentra dentro del intervalo de confianza. Los valores en rojo son aquellos que se encuentran por debajo de la meta de 36 meses. 1/ El valor de este indicador no es estrictamente comparable ya que la línea de base no incluía en el cuestionario viñetas con la descripción de cada método como se hizo en otros países. 2/ El valor en la línea de base para este indicador es el disponible a los 18 meses, ya que en la línea de base se midió en hogares. 3/ No se cuenta con valor de línea de base para este indicador.



Progreso de la segunda fase

Belice: Atención prenatal antes del primer trimestre

Quality Innovation Fund (QIF)*





Avances ISM en 2016

1,6 millones de beneficiarios de la Iniciativa Salud Mesoamérica en 8 países

- 964,941 mujeres en edad reproductiva
- 646,149 niños menores de cinco años

Mejora de los servicios de salud y gerencia

- Estrategia de mejora continua de la calidad en Chiapas, Belice, El Salvador, Honduras y Nicaragua
- 1.015 unidades de salud equipadas con insumos adecuados para la atención materna, neonatal e infantil
- Gineco-obstetras y pediatras asegurados 24/7 en 10 hospitales para atención de complicaciones en Guatemala, Honduras y Nicaragua (100%)



Avances ISM en 2016

Sistemas de información y toma de decisiones

- Mejora de la oportunidad y calidad de recolección de datos en Chiapas, El Salvador, Belice, Costa Rica
- Automatización y visualización de sistemas rutinarios en Chiapas, El Salvador y Belice con herramienta digital
- Incorporación de nuevos componentes en los sistemas de información rutinarios:
 - Medición y monitoreo de salud y riesgos de adolescentes en Costa Rica
 - Indicadores que se miden por primera vez: uso de micronutrientes, *vouchers* de transporte para mujeres
 - Módulo completo de medición y monitoreo de la calidad en 5 países



Avances ISM en 2016

Salud materna y neonatal

| País e indicador | Línea Base | Avance a la Fecha | Meta | Brecha |
|---|---|--|----------------------|--------|
| Chiapas – Complicaciones obstétricas manejadas de acuerdo a la norma | En un periodo de dos años, Chiapas incrementó en 20 puntos porcentuales el manejo de las complicaciones con calidad | | 20.6% | 0.6% |
| Chiapas – Aplicación de oxitocina inmediatamente después del parto como parte del manejo activo del tercer periodo del parto | 72.3% del total de partos no complicados | 83.6% del total de partos no complicados | 92.3% | 8.7% |
| Belice – Porcentaje de mujeres con control prenatal antes de 12 semanas | 2 de cada 10 mujeres | 5 de cada 10 mujeres | 3 de cada 10 mujeres | 0% |
| El Salvador – Prevalencia de uso de métodos de planificación familiar | 53% | 75% | 73.5% | 1.5% |
| Nicaragua – Implementación del Plan de Parto | 0% | 10, 237 mujeres embarazadas en 965 comunidades | 8,189 mujeres | 0% |



Avances ISM en 2016

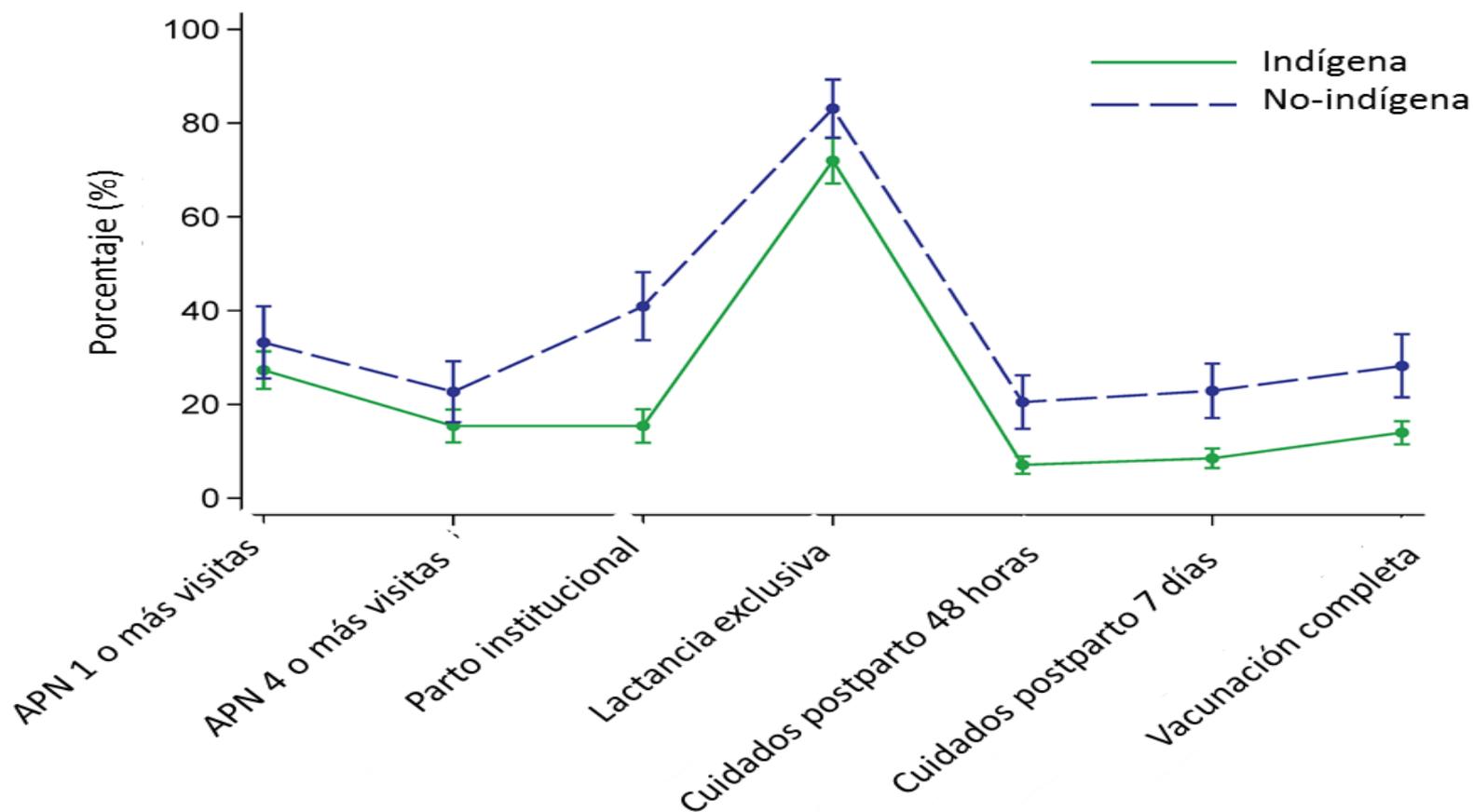
Salud neonatal e infantil

| País e indicador | Línea Base | Avance a la Fecha | Meta | Brecha |
|--|---|---|-------|--------|
| Chiapas - Equipos e insumos para la atención del parto y recién nacido | 5.9% unidades de salud con todos los trazadores seleccionados (julio-mayo 2013) | 100% unidades de salud con todos los trazadores seleccionados | 80% | 0% |
| Honduras – Recién nacidos con complicaciones neonatales manejados de acuerdo a normas | 6.9% | 46.2% | 36.9% | 0% |
| Belice – Monitoreo del crecimiento y desarrollo en niños | 69.2% | 84.9% | 80% | 0% |
| El Salvador - Uso de sales de rehidratación oral y zinc en el último episodio de diarrea en niños menores de 5 años | 4.4% | 26% | 24.4% | 0% |



Las brechas que queremos eliminar

Guatemala



Fuente: Colombara DV, Hernández B, Schaefer A, et al (2016) Institutional Delivery and Satisfaction among Indigenous and Poor Women in Guatemala, Mexico, and Panama. PLOS ONE 11:e0154388. doi: 10.1371/journal.pone.0154388



Objetivos ISM en 2017

Gerencia de servicios y logística

Estructura de la Plataforma Comunitaria en Salud Materno-Infantil

Provisión de
servicios en la
comunidad

Promotora
Comunitaria de
Salud

Partera
Empírica

Consejera

Apoyo a la provisión de
servicios en la comunidad

Juntas Directivas de
Congresos Locales

Comités de Salud / Comités
Comunitarios

JAAR y otras organizaciones de base comunitaria
(Clubes, juntas, asociaciones, cooperativas, iglesias, etc.)

- Medición trimestral de **estándares de calidad de atención** en 300 unidades de salud: embarazo, parto, complicaciones, recién nacido, manejo del niño menor de 5 años y planificación familiar
- **Registro y seguimiento de barreras** y problemas sistémicos solucionados con la estrategia de mejora continua en 6 países – Chiapas, Honduras, Nicaragua, El Salvador, Belice, Guatemala
- Implementación de las **plataformas comunitarias** en Panamá, Chiapas y Guatemala



Objetivos ISM en 2017

Sistemas de información y toma de decisiones

- **Automatización y visualización** de sistemas rutinarios de información en salud en Panamá, Costa Rica, Guatemala
- Implementación del modulo de seguimiento de salud y riesgos en **población adolescente** en 109 unidades de salud
- Finalizadas cuatro **mediciones** de cumplimiento de metas para la decisión del desembolso del tramo de desempeño para Honduras, El Salvador, Belice y Nicaragua



Objetivos ISM en 2017

- Provisión de servicios a **964,941 mujeres** en edad reproductiva y **646,149 niños** menores de cinco años a través de 1,015 unidades de salud
- Disminución de 10 puntos porcentuales en la **anemia** en niños menores de 2 años
- Incremento de por lo menos 10 puntos porcentuales en la cobertura de **parto institucional** en la región
- Incremento de por lo menos 15 puntos porcentuales en la **atención prenatal con calidad**
- Incremento de por lo menos 10 puntos porcentuales en la calidad del **manejo de complicaciones obstétricas y neonatales**



Desafíos y sostenibilidad de la ISM

Punto de partida

- Financiamiento de la Iniciativa representa menos del 1% del presupuesto en salud de cada país
- Co-financiamiento de las intervenciones con fondos nacionales
- Intervenciones sistémicas y no verticales

¿Qué hemos observado?

- Permanencia del financiamiento de las intervenciones en la brecha entre la 1ª y la 2ª fase
- Escalamiento de las intervenciones
- Mejora progresiva y sostenida de los indicadores
- Incremento del uso de datos para la toma de decisiones



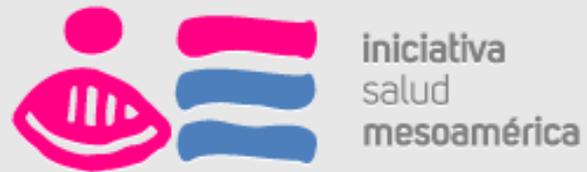
Oportunidades de Aprendizaje y Gestión de Conocimiento

- Intercambios regionales: Panama-Nicaragua, Honduras-El Salvador
- Desarrollo de Competencias:
 - Diplomado INCAE
 - Plataforma de RBF y CRITERIA
- Reuniones regionales anuales de lecciones y fracasos para aprendizaje
- Construcción conjunta de abordajes metodológicos y acompañamiento en desarrollo de iniciativas
- Countdown y Estrategia Global
- Medicamentos: Genéricos y certificación de calidad



Gracias





saludmesoamerica.org

FUNDACIÓN
Carlos Slim
Salud



BILL & MELINDA
GATES foundation