



# Instalación de estándares de calidad de servicios de salud para adolescentes en el contexto de América Latina y el Caribe

Alma Virginia Camacho Hübner, MD, MPH  
Asesora Regional Salud Sexual y Reproductiva  
UNFPA- LACRO

Lima, Peru 7 de Agosto de 2019



## **Antecedentes del desarrollo de estándares globales: proceso liderado por OMS/ONUSIDA en colaboración agencias del SNU como UNFPA, UNICEF, y otros socios estratégicos**

---

- ▶ Revisión de estándares de 25 países
- ▶ Pilotos de aplicación y evaluación
- ▶ Revisión de literatura
- ▶ Consultas con expertos ( encuesta online)
- ▶ Consultas con adolescentes y jóvenes ( encuesta online)
- ▶ Consultas regionales
- ▶ Consultas con comité externo de revisión de pares ( socios estratégicos, UNFPA, UNICEF, JHU, IPPF, etc)



# Estándares mundiales y regionales



Estándares de calidad para mejorar los servicios de salud sexual y reproductiva para adolescentes en América Latina y el Caribe



# Resumen del proceso de ALC en el desarrollo de estándares Servicios integrales para adolescentes visibilizando la SSR- D

---

Revisaron:

- ▶ Los estándares globales de la Organización Mundial de la salud y ONUSIDA
- ▶ Hizo un Mapeo de estándares regionales y otros instrumentos normativos de organización de servicios de salud de adolescentes que tenían los países de ALC
- ▶ Experiencias de países de ALC con estándares ( Jamaica, Peru, Colombia )
- ▶ Las experiencias de países sin estándares ( Guyana y T&T)
- ▶ Reunión conjunta con la OMS para revisar y adaptar los estándares internacionales para ALC - Panamá 2014
- ▶ Piloto de instalación de estándares en Chile y Colombia
- ▶ Piloto para la medición de estándares de calidad y cobertura en Chile y en Colombia, estándares de calidad

# Resumen del proceso- continua...

- ▶ En que consistió el piloto en Chile y Colombia?
  - ▶ Revisaron los estándares internacionales ( criterios de insumos, procesos y resultados) asegurando que lo relacionado a la SSR estuviese presente
  - ▶ Adaptaron los instrumentos de recolección de datos y validaron en términos culturales y adaptados al sistema de salud de cada país.
  - ▶ Se testearon los instrumentos en ambos países
  - ▶ Se preparó la guía metodológica
  - ▶ Se preparo una planilla de Excel para recolección de datos y análisis de información
- ▶ Se homologaron los criterios de OMS y los criterios del documento regional ( 79 criterios) Insumos, Proceso, Resultado
- ▶ **Donde estamos ahora:**
  - ▶ Cuba, Nicaragua, Uruguay, Chile, Colombia, Paraguay ( inicial) Republica Dominicana y Panama.
  - ▶ Ecuador, Bolivia, El Salvador ( en proceso)
  - ▶ Visita a Peru con OPS ( Agosto 2019)



# Los estándares de ALC visibilizan la SSRA-D

---

- ▶ De acuerdo con los 8 estándares globales

## **Estandar 1:**

- ▶ Los y las adolescentes están informados dónde y cuando obtener servicios de salud con énfasis en salud sexual y reproductiva.

# Mejora de la calidad impulsada por estándares

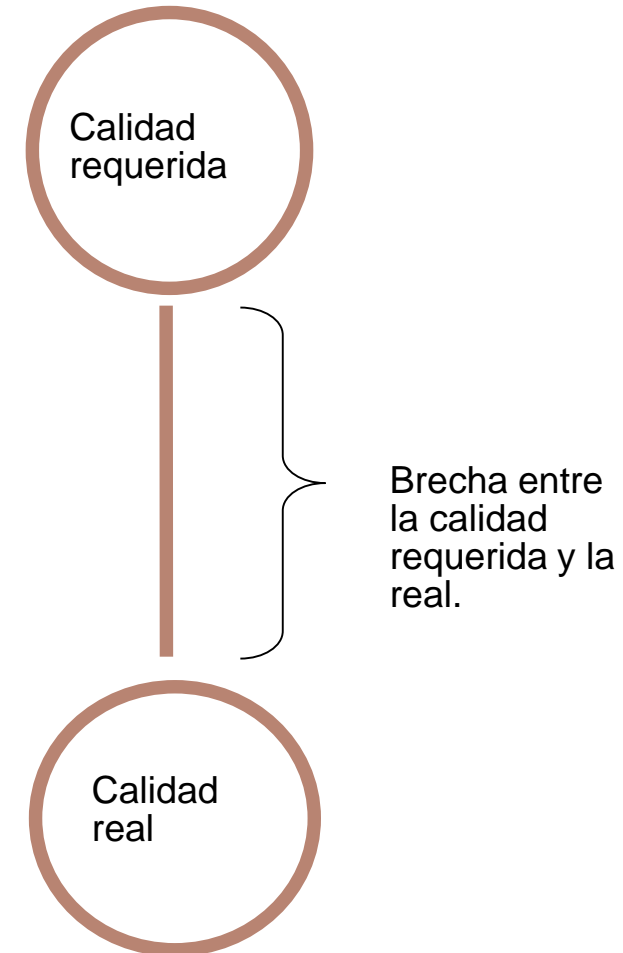
---

1. Los estándares establecen objetivos claros.

Hacen explícita la definición de la calidad requerida

2. Los estándares proveen la base para evaluar la consecución de los objetivos. Proveen una referencia clara a partir de la cual se puede evaluar/comparar la calidad.

3. Los estándares brindan la base para identificar lo que se necesita hacer para alcanzar los objetivos. Proveen un punto de entrada para identificar por qué no se alcanzaron los objetivos, y qué acciones se deben tomar para alcanzarlos.



# Mejora de la calidad impulsada por estándares

## ➔ Desarrollo de estándares y elementos de acompañamiento

1. Identificar los problemas más importantes.
2. Formular los estándares
3. Elegir los criterios apropiados.
4. Identificar las acciones necesarias para alcanzar los criterios.
5. Definir cómo se verificará la consecución de los criterios.

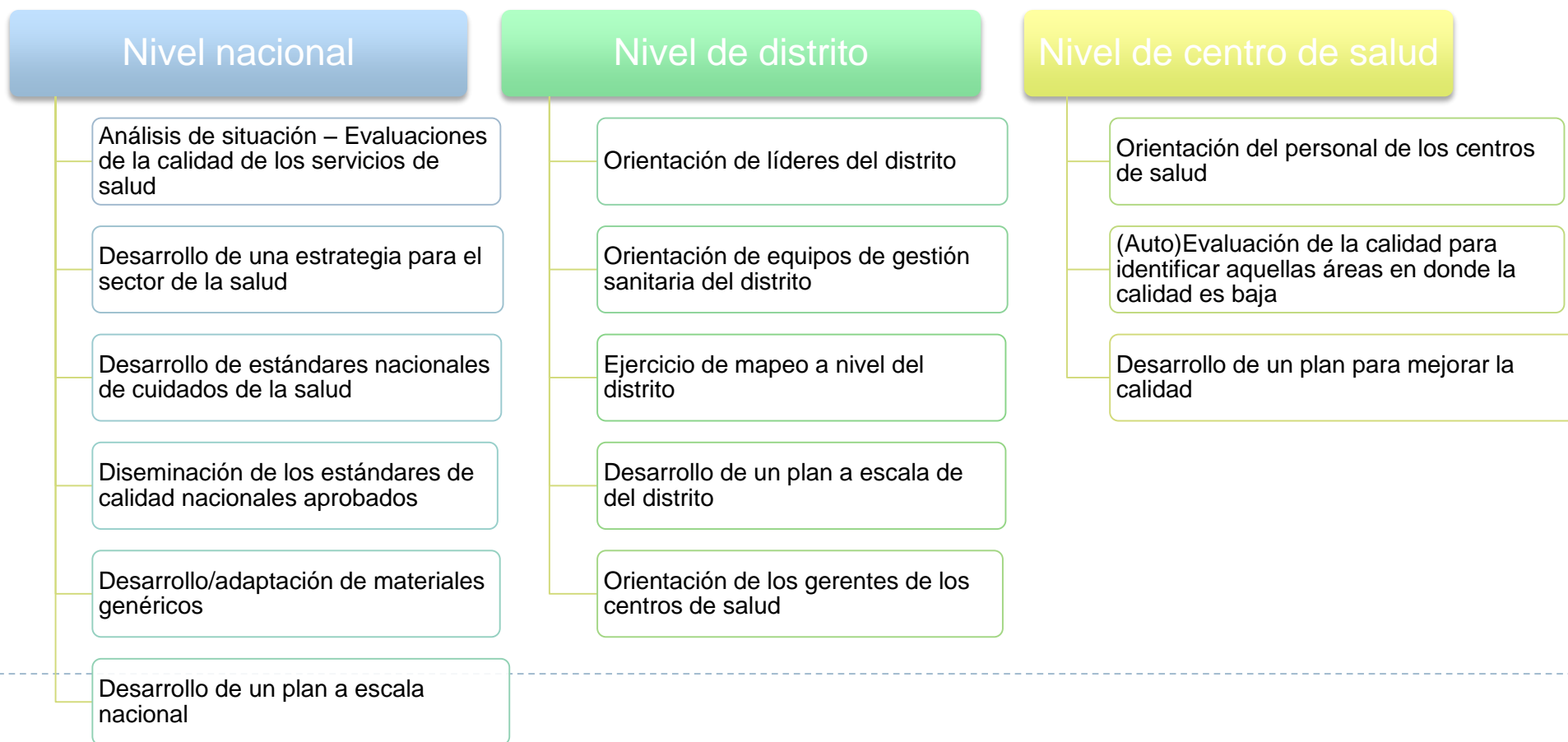


# Medición de la calidad- ¿cómo?

- ▶ Entrevistas con gerentes de los centros de salud
- ▶ Proveedores de servicios
- ▶ Entrevistas con usuarias/os adolescentes ( exit)
- ▶ Observación de los centros de salud y, en algunos casos, de la provisión de servicios
- ▶ Entrevistas con usuarios adolescentes en la comunidad (en algunos casos- escuelas)



# ➔ Un proceso sistemático



## Estándar 2

---

- ▶ Padres y madres, tutores, otros miembros de la comunidad y organizaciones comunitarias reconocen la importancia y apoyan la prestación y utilización de salud sexual y reproductiva para adolescentes

## Estándar 3

---

- ▶ El centro de salud ofrece un paquete de orientación, información, atención integral, referencia y contrareferencia que responda a las necesidades de todas y todos los adolescentes.

## Estándar 4

---

El personal de salud demuestra las competencias requeridas para prestar servicios de salud sexual y reproductiva calificados a la población adolescente, conforme al paquete básico de servicios establecido, incluida la evaluación psicosocial y física adecuada y el cuidado holístico individualista. Así mismo respeta, protege y vela por que se cumplan los derechos sexuales y reproductivos de la población adolescente.

## Estándar 5

---

El establecimiento sanitario dispone de un horario adecuado, un entorno acogedor y limpio, y mantiene la intimidad y la privacidad. Cuenta con el equipo, los medicamentos, los suministros y la tecnología que se necesitan para garantizar la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva intramurales o extramurales, conforme al paquete básico establecido.

## Estándar 6

---

El establecimiento sanitario presta a toda la población adolescente servicios de SSR inclusivos y equitativos.

## Estándar 7

---

- ▶ El establecimiento de salud, recopila, analiza y usa datos sobre la utilización de las prestaciones de salud sexual y reproductiva en adolescentes y jóvenes y de la calidad de la atención, desglosados por tipo de atención y variables sociodemográficas.



## Estándar 8

---

- ▶ Los y las adolescentes participan en la planificación, el seguimiento y la evaluación de los servicios de salud sexual y reproductiva, y en las decisiones relacionadas a su propia atención.

# Cada estándar tiene criterios medibles

Insumos	Procesos	Productos
<p>1. En el establecimiento de salud existe un cartel que menciona los horarios de atención.</p> <p>2. El establecimiento de salud ofrece en la sala de espera materiales informativos, educativos y de comunicación actualizados que se han elaborado específicamente para los adolescentes.</p> <p>3. Los proveedores de atención de salud poseen las competencias necesarias para impartir educación de salud a los adolescentes y difundir comunicación sobre la salud y los servicios disponibles (servicios de salud, sociales o de otro tipo).</p> <p>4. El establecimiento de salud cuenta con agentes de extensión capacitados para impartir educación de salud a los adolescentes en la comunidad.</p> <p>5. El establecimiento de salud cuenta con un plan de actividades de extensión o prevé la participación del personal de extensión en iniciativas que promueven la salud y aumentan la utilización de los servicios por parte de los adolescentes</p>	<p>6. Los proveedores de atención de salud imparten educación y orientación a los usuarios adolescentes que son adecuadas para su edad y grado de desarrollo y los informan acerca de la disponibilidad de servicios de atención de salud, servicios sociales y de otros tipos.</p> <p>7. Las actividades de extensión que promueven la salud y aumentan la utilización de los servicios por parte de los adolescentes se llevan a cabo en conformidad con el plan del establecimiento de salud</p>	<p>8. Los adolescentes están bien informados en materia de salud.</p> <p>9. Los adolescentes conocen los servicios de salud disponibles, saben dónde y cuándo se prestan y cómo obtenerlos.</p>

▶ 8 Estándares

▶ 79 criterios

▶ Insumos, procesos y resultados



# Criterio para cumplir con el estándar: ejemplo

INPUT CRITERIA	PROCESS CRITERIA	OUTPUT CRITERIA
<p>11. Mechanisms and procedures are in place for the provision of the required package of health services for adolescents</p> <p>12. The medical officer in charge of the health facility has the authorization to locate/set up the adolescent clinic in a particular place within the health facility and to operate it at selected working hours/days.</p> <p>13. Mechanisms and procedures are in place for referral and back referral to other health facilities, for health services not provided on the spot.</p> <p>14.1.-4. Mechanisms and procedures are in place for the provision of services outside the health facility</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>•health education and health services in schools</li> <li>•periodic health check ups and community camps</li> <li>•co-curricular activities</li> </ul>	<p style="text-align: right;">A. Sub-centre level:</p>	<p>O 1-4. The required package of health services is provided either on the spot or through referral linkages or outreach</p>
	<p>P 1. Health services are being provided to any adolescent who comes in seeking care.</p>	
	<p>P 2. In addition, special clinics are being organized once a month.</p>	
	<p style="text-align: right;">B. Primary health centre level:</p>	
	<p>P1. Health services are being provided to any adolescent at any time during working hours</p>	
	<p>P2. Health services are being provided twice a week</p> <p>P3. Where the health services cannot be provided at the health facility, adolescent patients are referred to other health facilities, in line with standard operating procedures.</p> <p>P4. 1 Health education and health services are being provided in schools, as per standard operating procedures</p> <p>P 4.2. Medical Officers are conducting health check ups once in six months (in community camps(?))</p> <p>P 4.3. Auxiliary nurse midwives provide condoms, contraceptive pills and emergency contraception.</p> <p>P 4.4. Adolescents who are contacted through outreach programs are referred to PHC clinics as appropriate</p>	

El centro de salud provee condones, píldoras anticonceptivas y anticoncepción de emergencia

# Lecciones aprendidas

---

- ▶ Se requiere de decisión política
- ▶ Es un proceso que debe ser liderado por el ente rector
- ▶ Responder a las necesidades de las y los adolescentes y prioridades de salud pública
- ▶ Asegurar la construcción de capacidades nacionales
- ▶ Adaptado y adecuado al sistema de salud
- ▶ Es un proceso sistemático
- ▶ Planificar el escalamiento
- ▶ Ciclo continuo



Muchas gracias

