



Conferencia Internacional Proyecto Equity-LA II

Factores que influyen en la implementación: implicaciones para la sostenibilidad y aplicabilidad

Santiago de Chile, 27 de junio 2019

www.equity-la.eu



Contenidos

1. Objetivos y métodos
2. Resultados
3. Discusión: implicaciones para la sostenibilidad y aplicabilidad en otros contextos

1. Objetivos y métodos

Objetivo

Analizar los factores que influyeron en la implementación de intervenciones IAP para mejorar la coordinación en 5 países LA desde el punto de vista de los actores involucrados

Diseño

Estudio cualitativo descriptivo-interpretativo

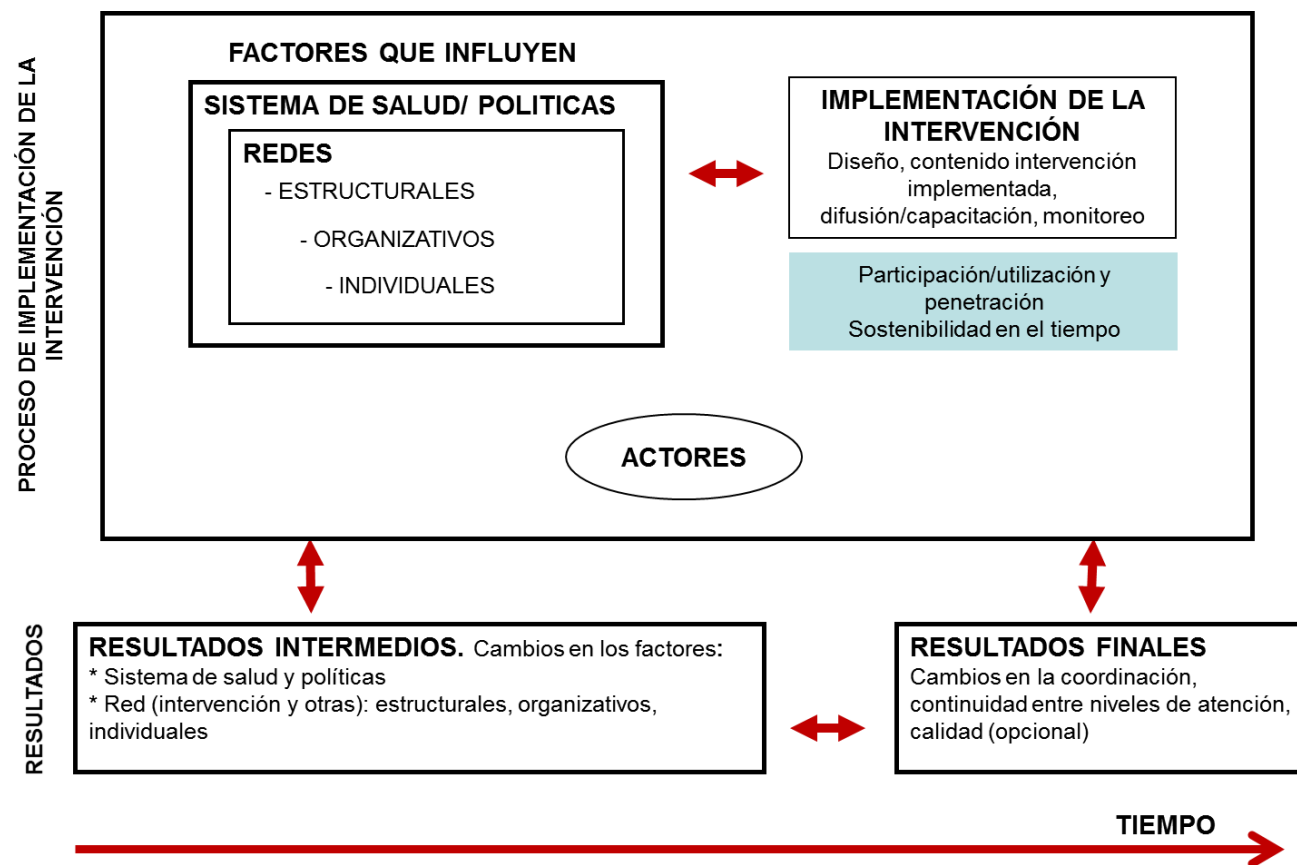
Técnicas de recogida de datos Grupo de discusión y entrevistas individuales

Tamaño final de muestra

Análisis

Análisis temático del contenido

Marco de evaluación de la efectividad de las intervenciones



Tamaño final de la muestra

Tipo de entrevista	Tipo de informantes	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
Entrevistas de grupo/Grupos discusión (EG)	Comité Conductor Local	-	1 (10)	-	1 (4)	
	Plataforma Profesionales/Mesas	1 (9)	3 (13)	-	1 (6)	
	Gestores	-	1 (3)	1 (3)	-	
	Profesionales	-	-	2 (24)	-	1 (3)
	Usuarios					1 (3)
	Total		1 (9)	5 (26)	3 (27)	2 (10)
Entrevistas individuales (EI)	Comité Conductor Local		-	3	-	4
	Profesionales I nivel	1	7	4	1	3
	Profesionales II/III nivel	1	1	2	-	1
	Mandos intermedios/gerentes/directivos	8	7	3	3	
	Plataforma profesionales					3
	Otros profesionales	-	-	1	1	6
	Total		10	15	13	5

1. Objetivos y métodos

Objetivo

Analizar los factores que influyeron en la implementación de intervenciones IAP para mejorar la coordinación en 5 países LA desde el punto de vista de los actores involucrados

Diseño

Estudio cualitativo descriptivo-interpretativo

Técnicas de recogida de datos Grupo de discusión y entrevistas individuales

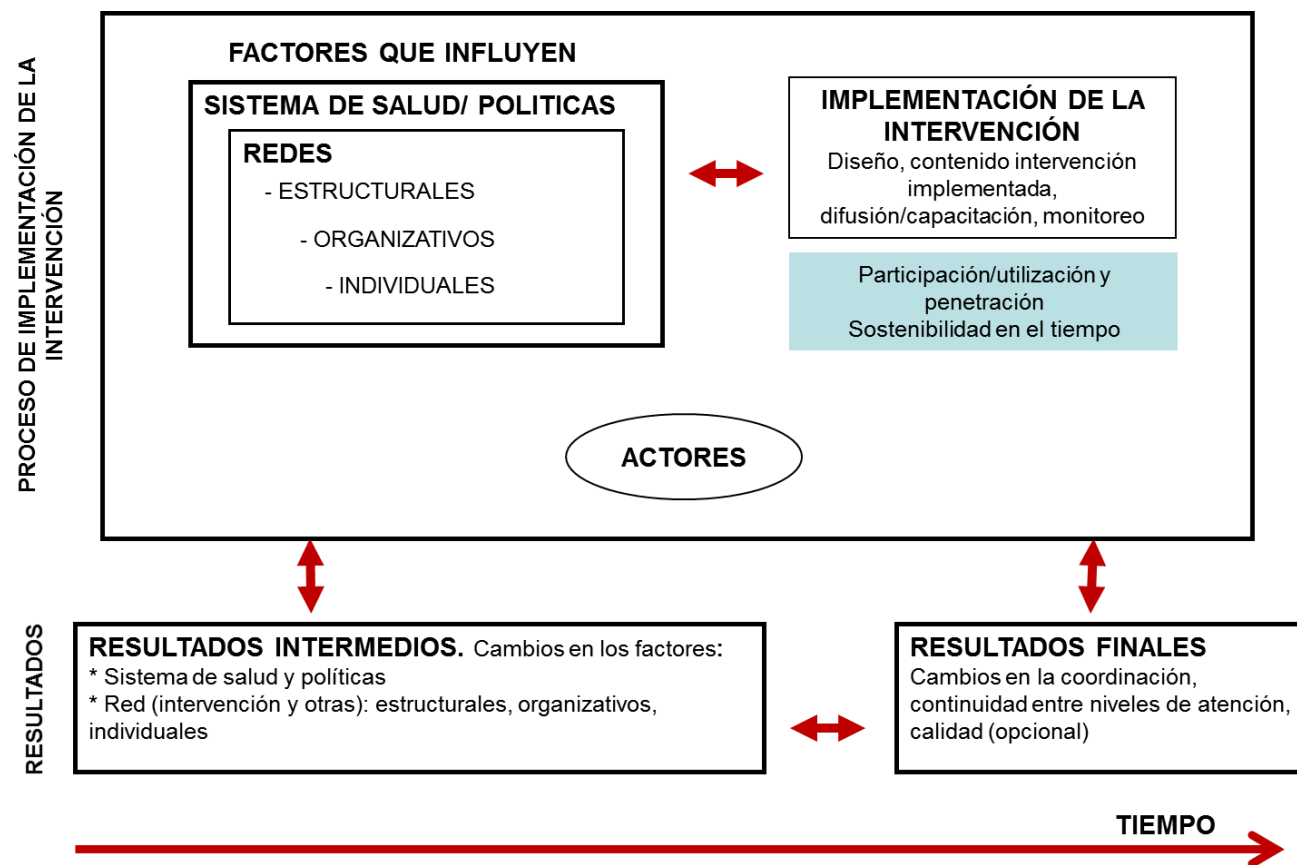
Tamaño final de muestra

Análisis

Análisis temático del contenido

Categorías: factores contextuales y de proceso que influyeron en la implementación (participación/uso, penetración y sostenibilidad)

Marco de evaluación de la efectividad de las intervenciones



2. Resultados

2.1. Factores relacionados con el sistema de salud y sus políticas

2.2. Factores relacionados con las redes estructurales, organizativos e individuales

2.3. Factores relacionados con el proceso y contenido de las intervenciones

2.1. Factores relacionados las políticas

	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
Políticas nacionales y locales	<ul style="list-style-type: none"> • Política de redes de salud mental → influencia ajuste → continuidad apoyo institucional (2ª gestión) 	<ul style="list-style-type: none"> • Políticas de redes MINSAL alineada con intervención → apoyo institucional 	<ul style="list-style-type: none"> • Políticas de redes alineada con intervención → apoyo institucional inicial (2ª gestión) 	<ul style="list-style-type: none"> • Plan Veracruzano salud materno perinatal → influencia ajuste → apoyo institucional (2ª gestión) 	<ul style="list-style-type: none"> • Modelo de atención basado AP sin implementar → no hay contrarreferencia pacientes
Ciclo político	<ul style="list-style-type: none"> • Paralización proceso periodo electoral • Cambio de prioridades: <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo institucional SM - Disminución apoyo LCD 		<ul style="list-style-type: none"> • Rotación directivos redes y miembros CCL → disminución del apoyo (tiempos y espacios) 	<ul style="list-style-type: none"> • Paralización proceso periodo electoral • Cambio de prioridades: <ul style="list-style-type: none"> - Apoyo institucional RC SMP - Falta apoyo al SCL y capacitaciones crónicas 	

2.2. Factores relacionados con las redes: estructurales

	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
		<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga asistencial → dificulta apoyo institucional liberar tiempos 	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga asistencial + sostenibilidad financiera ESE (productividad) → limitado apoyo institucional liberar tiempo (2ª gestión) 	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga asistencial y administrativa → dificulta apoyo institucional liberar tiempos → poco tiempo uso SCL 	<ul style="list-style-type: none"> • Sobrecarga asistencial y administrativa → poco tiempo uso HR&C
	<ul style="list-style-type: none"> • Falta recursos tecnológicos → algunos centros no participan en la interconsulta 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta recursos tecnológicos → algunos centros no participan → dificulta funcionamiento consultorías 	<ul style="list-style-type: none"> • Faltan espacios y recursos tecnológicos → desplazamiento Uni 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta recursos tecnológicos → médicos no acceden al SCL 	

2.3. Factores relacionados con las redes: organizativos

	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
Apoyo institucional	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo nuevo equipo gestor SM → dirección proceso 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo institucional (SSMN, Dto) → liberación tiempos participación 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo institucional inicial, disminución 2ª gestión → tiempo (preparación, asistencia, duración reuniones), participación especialistas 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo nuevo equipo gestor capacitaciones MP → tiempos, problemas operativos, extensión 	<ul style="list-style-type: none"> • Falta apoyo ASSE central → tiempo PP: difusión, seguimiento, materiales
Condiciones laborales			<ul style="list-style-type: none"> • Contratos laborales temporales y múltiples → rotación → discontinuidad participación • Inadecuado clima laboral → desinterés 		

2.4. Factores relacionados con las redes: individuales (profesionales)

	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
	<p>• Necesidad de coordinarse y capacitarse → Interés en participar</p>	<p>• Interés capacitarse EDF, mejorar la calidad → Interés en participar, entusiasmo y compromiso Se incrementa al participar (proceso IAP, tipo y método intervención) → presión ajuste horarios</p>	<p>• Interés capacitarse, mejorar la calidad → Interés en participar Se incrementa al participar (proceso, tipo y método intervención) → asistencia horarios no laborales, cambio turnos, gestión espacios, diseminación</p>	<p>• Interés capacitarse SMP, incentivo curricular → Interés en participar (RC) Se incrementa al participar RC (tipo y método intervención)</p>	
	<p>• Resistencias adoptar modelo de apoyo matricial → Desinterés en participar</p>	<p>• Falta de adhesión modelo AP algunos especialistas • Desconocimiento, desconfianza otro nivel/temor → Desinterés en participar</p>	<p>• Timidez, falta de formación de recién egresados → Desinterés (réplica)</p>	<p>• Miedo a crítica (SCL) → Desinterés en participar</p>	<p>• Poco valor rol AP → Desinterés uso</p>

2.5. Factores relacionados con el proceso y contenido (I)

	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
Participación profesionales en devolución, selección, diseño y ajustes intervenciones	→ Diseño LC adecuada necesidad	→ Mayor compromiso, motivación empoderamiento participantes → Toma conciencia problemas → Selección y diseño adecuado a necesidades sentidas	→ Mayor compromiso, motivación profesionales → Toma conciencia problemas → Selección adecuada a necesidades sentidas	→ Toma conciencia problemas → Selección adecuada necesidades sentidas (CCL) vs. direccionalidad EI (profesionales) → poco uso SCL	→ Toma conciencia problemas
Método IAP (flexibilidad, toma decisiones participativa, rigor metodológico)		→ Motivación, comunicación, conocimiento y confianza participantes (CCL, grupos trabajo, prueba piloto) (vs. método no participativos)			

2.5. Factores relacionados con el proceso y contenido (II)

	Brasil	Chile	Colombia	México	Uruguay
Rol:					
- CCL		<ul style="list-style-type: none"> • Gestión apoyo recursos • Atracción nuevos actores 	<ul style="list-style-type: none"> • Gestión apoyo recursos(1ª gestión) 		
- EI	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo: metodológico, participación, comunicación entre actores, continuidad actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo: metodológico, participación, y comunicación entre actores, continuidad actividades 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo: metodológico, participación y comunicación entre actores 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo: metodológico, participación y comunicación entre actores 	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo: metodológico-formativo.
Intervención (contenidos, método)		<ul style="list-style-type: none"> • Contenidos adecuados y basada en el contacto personal → motivación a participar 	<ul style="list-style-type: none"> • Contenidos adecuados, basada en el contacto y método participativo de aprendizaje → motivación a participar 	<ul style="list-style-type: none"> • RC: Contenidos adecuados, basada en contacto, método participativo, actitud colaborativa → motivación a participar 	

3. Discusión I: factores clave implementación intervenciones mejora coordinación

CONTEXTO

Políticas/prioridades alineadas (cambio político) vs Sobrecarga asistencial/sostenibilidad financiera

+

vs

-

APOYO INSTITUCIONAL

Tiempo, espacios, medios, RRHH

Gestión/presión recursos

Participación

INTERÉS PROFESIONALES

Compromiso, motivación, confianza, conocimiento mutuo

Desconfianza, desconocimiento
Poco valor rol AP

vs

Interés capacitarse
Mejorar calidad

PROCESO IMPLEMENTACIÓN Y CONTENIDO INTERVENCIÓN

- Participación en problematización, selección, diseño y evaluación
- Difusión y capacitación
- Método IAP (flexibilidad, horizontalidad y reflexividad)
- Liderazgo CCL y facilitación del EI

Intervenciones basadas en el ajuste mutuo y método IAP

Participación/utilización y penetración
Sostenibilidad en el tiempo

TIEMPO



Discusión: implicaciones para sostenibilidad y aplicabilidad

- Las intervenciones IAP de abajo-arriba también requieren apoyo institucional
 - IAP consume tiempo (contextos restricción de personal o baja productividad)
 - Dificultad en contextos de inestabilidad institucional y de mercado
- La IAP es un factor motivador individual y cohesionador de la cultura organizativa de la red
 - Reducir la brecha entre la evidencia y la práctica en servicios de salud
 - Útil para gestionar cambios para mejorar la integración de la atención
 - Intervenciones para mejorar la coordinación basadas en la retroalimentación mutua y método reflexivo (IAP)

¡MUCHAS GRACIAS!

Obrigado!