

En resumen, el IRH apoya el fortalecimiento de los sistemas de salud—ya sea trabajando para reforzar el sistema de salud o para adaptar sus limitaciones—a través de sus esfuerzos para ampliar las opciones de planificación familiar a niveles nacionales. A través de la experiencia participativa de estar involucrado en la ampliación de FAM, las habilidades del Ministerio de Salud y otros socios se encuentran reforzadas en las siguientes áreas:

- creación de servicios que sean proporcionales a las necesidades;
- implementación de un enfoque de sistemas para el análisis de problemas;
- utilización de enfoques basados en evidencia para planificar, implementar y evaluar nuevos programas;
- ampliación de programas piloto valiosas;
- previsión de las necesidades de abastecimiento de suministros;
- política de comunicación y promoción;
- adopción de decisiones participativa y coordinación de programas;
- capacitación;
- supervisión de apoyo; y
- creación de demanda.

i Guatemala, India, Mali, Rwanda, República Democrática de Congo

ii Actividades categorizado usando las unidades estructurales para fortalecer sistemas de salud.

iii Bruce, Judith and Anrudh Jain. 1993. "Quality of care in family planning: standards, yes, standard, no," *Populi* 20(4): 12-3.

iv Gribble J., Lundgren R., Velasquez C., Anastasi E. Being strategic about contraceptive introduction: the experience of the Standard Days Method®. *Contraception*. 77 (2008): 147-154.

Institute for Reproductive Health
Georgetown University
4301 Connecticut Avenue NW,
Suite 310
Washington, DC 20008
Tel. 202-687-1392
Fax: 202-537-7450

www.irh.org
irhinfo@georgetown.edu

El Instituto de Salud Reproductiva de la Universidad de Georgetown aporta a una gama de iniciativas de salud y está dedicado a ayudar a mujeres y hombres a tomar decisiones informadas en planificación familiar y poner a su disposición opciones naturales sencillas y eficaces. Para más información sobre el Instituto visite la página www.irh.org.

Esta publicación y el proyecto que aquí se reporta fueron financiados por la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, por medio del convenio de cooperación HRN-A-00-97-00011-00.



Ampliando una innovación en planificación familiar: cómo se fortalecen en el camino los sistemas de salud

Los sistemas de salud sólidos tienen un papel decisivo en hacer que los servicios sean accesibles y asequibles. Ampliar las innovaciones de salud requiere esfuerzos intrínsecos para fortalecer los sistemas de salud. El Instituto de Salud Reproductiva (IRH, por sus siglas en inglés) de la Universidad de Georgetown se encuentra involucrado en un proceso estratégico para ampliar dos innovaciones en materia de planificación familiar (PF)—el Método de Días Fijos® (MDF) y el Método de la Lactancia y Amenorrea (MELA)— dentro de programas existentes en países seleccionadosⁱ. En este informe, utilizamos los bloques de construcción esenciales de la Organización Mundial de la Salud para que los sistemas de salud describan cómo, a través de la ampliación de estos Métodos Basados en el Conocimiento de la Fertilidad (FAM, por sus siglas en inglés), el IRH está fortaleciendo más sistemas de saludⁱⁱ.



OMS: Marco de acción para el fortalecimiento de los sistemas de salud



Liderazgo y gobernanza

El liderazgo político y técnico, con conocimiento respaldado por evidencia de lo que funciona, son componentes importantes de los sistemas de salud sólidos y son esenciales para incrementar innovaciones paulatinamente.

Fomentar enfoques multi-organizacionales y respaldados por evidencia para la ampliación. Cuando el IRH empieza a planificar la ampliación de FAM en un país, se crea un equipo de recursos, dirigido por el Ministerio de Salud, con énfasis en involucrar a las organizaciones locales en la coordinación de los esfuerzos de ampliación. El equipo de recursos evalúa regularmente la evidencia del estado de ampliación de FAM y hace recomendaciones sobre los cambios necesarios. Estas recomendaciones se utilizan para reajustar la estrategia de ampliación. Este proceso – involucra la participación en el proceso de ampliación y la asunción del mismo por todo el equipo de recursos; el liderazgo del Ministerio de Salud y el uso de datos para la adopción de decisiones no solo son esenciales para una ampliación sostenible, sino también porque son transferibles a otras iniciativas dirigidas al fortalecimiento de sistemas.

Apoyar el pensamiento de sistemas. Tanto la ampliación como el fortalecimiento de los sistemas de salud requieren de una perspectiva enfocada en los sistemas que evalúe y aborde los desafíos. A través del proceso de ampliación de FAM, el IRH capacita y asesora a terceros en materia de pensamiento de sistemas, incluyendo sistemas enfocados en el monitoreo y diseño de evaluación.

Mejorar la capacidad del personal de salud

Los sistemas de salud dependen de la disponibilidad, competencia y motivación de su personal. Mientras nos enfocamos en la ampliación, consideramos quién debería ofrecer un servicio, qué motivaciones y barreras existen para ofrecerlo, cómo preparar a los trabajadores para nuevas tareas, y cómo motivar y reforzar nuevos comportamientos. Exploramos formas para integrar FAM que intentan apoyar al personal de salud en lugar de abrumarlo.

Valorar el compartir tareas y la supervisión de apoyo. A la luz de la inmensa carga que existe sobre los trabajadores de la salud en los países en desarrollo, es vital determinar las localidades apropiadas para ofrecer FAM, incluyendo enfoques clínicos y comunitarios. Estudios en Ruanda, Benín e India han demostrado que tanto el personal a nivel de establecimiento de salud como comunitario pueden ofrecer exitosamente el MDF. Por tanto, el IRH trabaja a múltiples niveles en la prestación de servicios para integrar FAM e interrelacionar al personal en diferentes niveles a través de la supervisión de apoyo. Esto brinda un claro ejemplo de cómo el personal de salud puede trabajar de manera conjunta en varios niveles y fomentar relaciones similares a través del sistema de salud.

Integrar FAM en la capacitación durante el servicio y posterior al mismo. Los sistemas de capacitación profesional que atienden las necesidades de un personal muy diverso son frecuentemente fragmentados. Esto resulta en la falta de continuidad en los servicios e información a los clientes. Para ampliar FAM, el IRH ha desarrollado un plan de estudios para diferentes públicos que se integra fácilmente en los cursos de capacitación de planificación familiar.



La Herramienta para mejorar el Conocimiento (KIT, por sus siglas en inglés), es una forma simple que evalúa la capacidad de los trabajadores de salud para ofrecer FAM, se aplica en los lugares de trabajo y se utiliza para supervisar la calidad del servicio a nivel de un sistema. La KIT se utiliza frecuentemente como un instrumento de autoevaluación para los proveedores del sector salud y los supervisores de los establecimientos de salud cuando la capacitación de actualización grupal no es una opción.

OMS: Unidades estructurales para fortalecer sistemas de salud

Sistemas de información de salud

Los sistemas de información de salud brindan datos importantes a los programas para la solución de problemas y evidencia para la asignación de recursos. No obstante, los SIS solo se revisan periódicamente, por lo que los nuevos métodos de planificación familiar pueden no estar incluidos en los formularios de comunicación. Asimismo, los datos recabados a menudo se utilizan de manera insuficiente.

Determinar enfoques de sistemas de información de salud temporales. El IRH mientras trabaja para incluir los FAM dentro de los sistemas de información de salud, trabaja al mismo tiempo con los socios locales para reunir y utilizar datos en diferentes formas, tales como agregar una línea sobre FAM en los formularios de comunicación sobre planificación familiar. Esto permite que los socios comprendan la importancia de reunir y utilizar estos datos y, al mismo tiempo, les permite incluir FAM dentro de las revisiones de los sistemas.

Incrementar oportunidades para que los socios utilicen los datos del sistema. La necesidad de supervisar el proceso de ampliación por lo general requiere de datos relacionados con la planificación familiar que conciernen a todos los métodos que deben ser analizados y compartidos con mayor frecuencia que la normal. En este sentido, la integración de un nuevo método proporciona a todos los socios no solo una mayor comprensión sobre el sistema de planificación familiar entero, sino también mayores oportunidades para actuar en asuntos que necesitan ser atendidos más allá de FAM.

Apalancar las encuestas nacionales para supervisar la ampliación. Mientras que se planifican las encuestas nacionales y regionales, el IRH trabaja con grupos nacionales e internacionales para que el MDF y MELA se integren de manera adecuada. Trabajamos con el personal de encuestas nacionales para formular preguntas confiables y válidas sobre FAM y las mismas han ayudado a capacitar a los enumeradores para asegurar que los usuarios del MDF y MELA sean identificados en las encuestas y no sean confundidos con usuarios que utilizan condones u otros métodos naturales de planificación familiar.

Abordar los desafíos para supervisar el uso del MELA. El IRH está probando la viabilidad de introducir una tarjeta de identificación de usuario MELA para el uso de programas de planificación familiar. En un estudio en Guatemala e India se está abordando un problema de notificación del sistema de información de salud global: los usuarios del MELA no están siendo registrados correctamente como usuarios de planificación familiar; por lo general todas las mujeres que están dando de lactar durante el posparto se consideran usuarias del MELA. Introducir una tarjeta de identificación de usuario MELA mejorará la calidad de los datos y ayudará a la ampliación.

Atención a un entorno más amplio

Mientras que el suministro de servicios de salud y el acceso a los mismos son los elementos centrales, los sistemas de salud y las decisiones de las personas para utilizar los servicios de salud ocurren dentro de un contexto social, político y económico más amplio.

Encontrar oportunidades para fortalecer el sistema de salud incluyendo FAM. A la luz de los factores ambientales que afectan a los sistemas de salud, el IRH busca oportunidades para reforzar los sistemas de salud conforme se presentan estos factores. Por ejemplo:

- La República Democrática del Congo se convirtió en un gobierno federalizado después de que la guerra terminó y gran parte de la autoridad política se transfirió a nivel provincial. El IRH trabajó con los servicios de información de salud provincial y las autoridades de planificación familiar para revisar el servicio de información de salud en diferentes provincias, asegurando que se informe sobre los diferentes métodos de planificación familiar.
- En India, el gobierno creó un nuevo marco de trabajadores de salud a nivel comunitario, los activistas acreditados de atención a la salud (ASHAs, por sus siglas en inglés). Ya que este marco tiene el potencial de ampliar mucho más el acceso a la planificación familiar, el IRH aprovechó la oportunidad para capacitarlos en FAM.

Crear conocimiento y demanda para nuevos servicios. Si no hay motivación por parte de los consumidores para acceder a los servicios, el sistema de salud no funciona con toda su capacidad y la calidad y relación costo-eficacia se deteriora rápidamente. Por tanto, el IRH se involucra en los esfuerzos para la creación de demanda, un factor esencial que frecuentemente no se toma en cuenta en las estrategias para fortalecer los sistemas de salud. En Ruanda, nuestro trabajo con URUNANA, una ONG en materia de comunicación que se especializa en programas de radio, ha permitido que el MDF sea parte de radio-novelas importantes culturalmente ya que hay mayor conocimiento sobre este método, situándolo como un método de empoderamiento de la mujer y participación del hombre.

Prestación de servicios

Ofrecer una amplia gama de métodos de planificación familiar ha sido ampliamente reconocido como un sello de calidad de los servicios de planificación familiarⁱⁱⁱ. Hacer que FAM se encuentren disponibles tanto a nivel clínico como comunitario, fortalece los servicios de salud reproductiva. Incrementar el acceso a FAM, hace que los servicios estén mejor preparados para atender la diversidad de necesidades dentro de una población.

Mejorar la consejería. Aprender a preseleccionar a los clientes y enseñar FAM mejora las habilidades de asesoramiento de los proveedores del sector salud, lo que beneficia a todos los clientes. Asimismo, incluir FAM en los servicios de planificación familiar mejora la elección con conocimiento y refuerza un enfoque centrado en el cliente y la mujer porque son métodos dirigidos a los usuarios.

Alcanzar a los grupos subatendidos. La prestación de servicios de FAM a nivel comunitario ayuda a ampliar el acceso a la planificación familiar para los hombres, las mujeres que se encuentran en etapa posparto y aquellos que no han utilizado ningún métodos de planificación anteriormente. Las investigaciones del IRH muestran que ofrecer el MDF no solo atrae nuevos usuarios a la planificación familiar, sino también constituye una salida hacia otras opciones de métodos modernos.^{iv}

Expandir la prestación de servicios de planificación familiar a organizaciones religiosas. Ya que FAM son aceptados por la mayoría de religiones, incluir los servicios de los mismos en los programas religiosos forma enlaces entre estos programas y el sistema de salud pública, por lo general con la creación de asociaciones publicas-privadas que no han existido anteriormente. En Ruanda, esto ha resultado en que las organizaciones religiosas católicas ahora formen parte del Grupo Técnico de planificación familiar del Ministerio de Salud. Como resultado de la colaboración con el IRH, una organización religiosa local en Honduras, CEVIFA, se estableció de manera autónoma como un recurso nacional para el Ministerio de Salud y otras organizaciones en el área de la capacitación y prestación de servicios de FAM. Al incluir las organizaciones religiosas dentro de un sistema de salud más amplio fortalece a las organizaciones como al sistema mismo.

Contextualizar los programas de planificación familiar. Como parte de la ampliación de FAM en Guatemala, el IRH ha trabajado para incluir cuestiones de género y conocimiento de la fertilidad en la capacitación de planificación familiar y esfuerzos de promoción con el fin de abordar mitos sobre planificación familiar y aumentar el uso de la misma. En India, el IRH ha trabajado para defender con mayor énfasis los métodos de espaciamiento de los nacimientos en programas gubernamentales, desafiando la percepción común de que la planificación familiar es sinónimo de esterilización. Ayudar a que los proveedores del sector salud entiendan el valor agregado que tienen FAM más allá de la planificación familiar también respalda el conocimiento y entendimiento generales sobre planificación familiar; por tanto, mejora la capacitación de planificación familiar.

Disponibilidad de productos de planificación familiar

La calidad de servicios de planificación familiar depende de la disponibilidad del suministro de productos básicos al momento de la consejería. Mientras FAM se están introduciendo por primera vez, el IRH está ayudando a los socios a atender los desafíos para asegurar que los clientes tengan acceso al Collar del Ciclo®.

Facilitar previsión acertada y adquisición oportuna. Al no contar con datos históricos donde puedan proyectar la demanda, los donantes y programas tienen dificultades para determinar cuántos Collares se necesitarán cuando integren o amplíen el MDF en sus programas – tal como lo hacen en cualquier nueva comunidad. Teniendo esto en cuenta, el IRH desarrolló herramientas de previsión para ayudar a los especialistas en adquisición y programas a estimar la demanda de Collares.

Gestionar la introducción de nuevos métodos dentro de los sistemas de distribución. No se cuenta con suficientes sistemas logísticos y la falta de productos básicos en localidades donde se brinda el servicio son una barrera frecuente desde el punto de vista de disponibilidad del servicio. Integrar nuevos métodos en los sistemas de distribución existentes es un desafío particular, ya que los métodos se distribuyen desde un nivel de almacenes centrales a almacenes distritales y dependen de que los centros de salud ordenen que se muevan los productos básicos a la localidad donde se presta el servicio. El hecho que hay demanda limitada para métodos nuevos y que no siempre están en la lista de órdenes de anticonceptivos, lo hace más importante crear un puente entre los almacenes centrales y los centros de salud. En países donde se está incrementando el MDF, el IRH está trabajando con tomadores de decisión de programas de salud y sistemas logísticos para atender este problema.



Miembro de la Coalición de Suministros de Salud Reproductiva, el IRH está adoptando un papel principal en la atención de futuros desafíos que pueden presentarse para métodos nuevos y subutilizados