

Mayo 2013 Argentina

Servicios de salud de calidad para los adolescentes

V Chandra-Mouli
Traducido por S Huaynoca

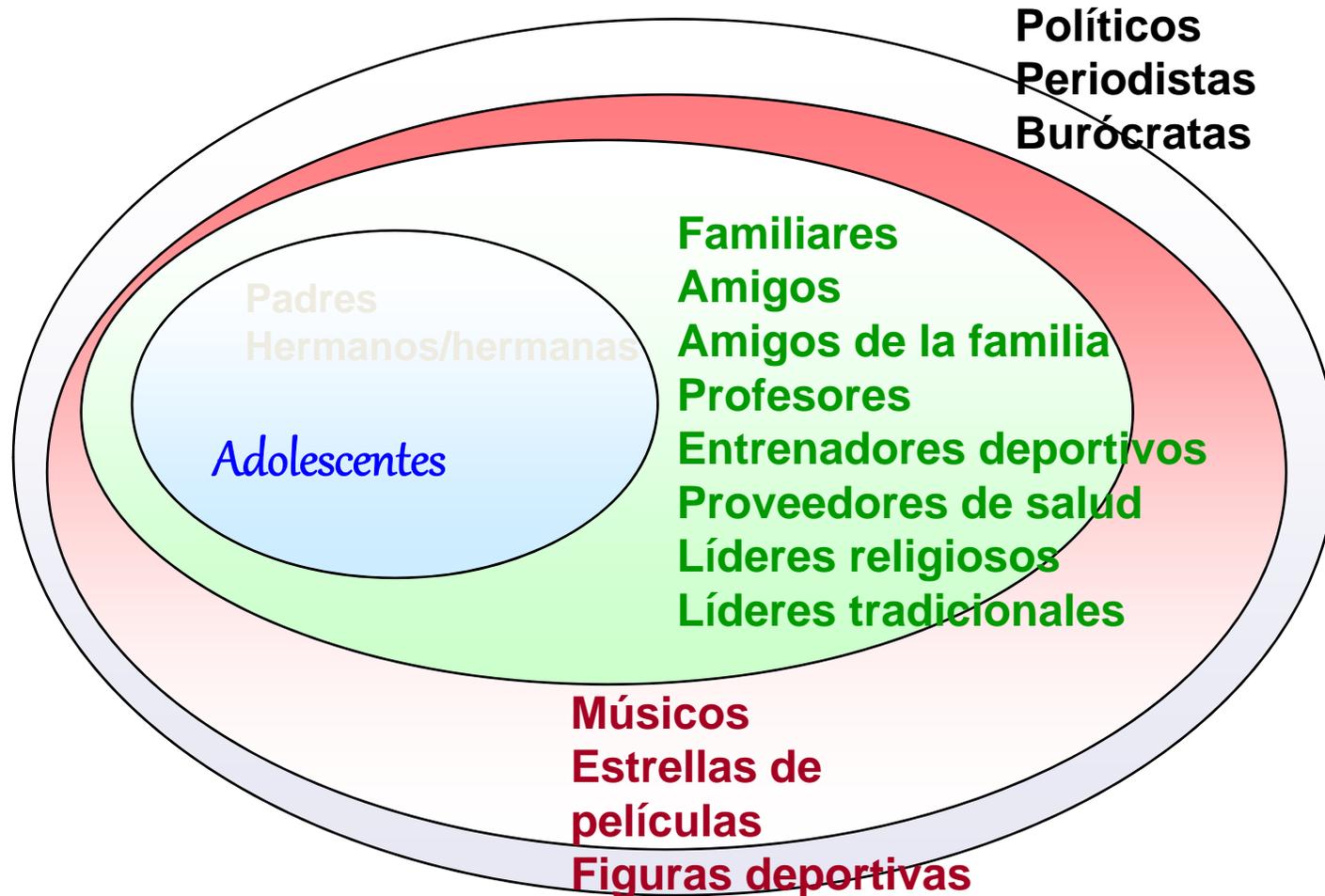


UNDP · UNFPA · UNICEF · WHO · World Bank
Special Programme of Research, Development
and Research Training in Human Reproduction

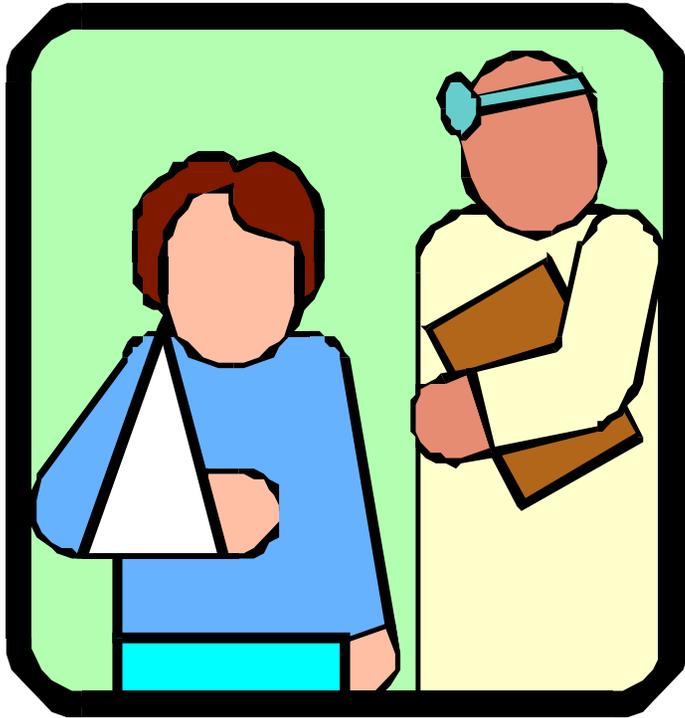
Cinco mensajes

- 1. Los trabajadores en salud tienen importantes contribuciones para realizar en el desarrollo de la salud de los adolescentes.**
- 2. Los adolescentes no pueden o no desean obtener los servicios de salud que necesitan.**
- 3. Hay en camino esfuerzos en distintos ámbitos para el desarrollo de servicios de salud para adolescentes; y a partir de estas iniciativas han surgido características de los servicios amigables de salud para adolescentes.**
- 4. La OMS ha colocado estas características dentro de un marco de calidad; la OMS apoya a los países para mejorar la calidad y expandir la cobertura de los servicios de salud.**
- 5. Los trabajadores en salud son claves en la construcción de la calidad de los servicios de salud; la OMS apoya a los países en la construcción de competencias & actitudes, provisión de un buen ambiente de trabajo & los motiva a que realicen su mejor trabajo para los adolescentes**

Un enfoque ecológico en la salud de los adolescentes



Cuál es el rol que desempeñan los trabajadores de salud en este marco ecológico?



1. Proveedor de servicio

- Ayuda a los adolescentes a mantenerse sanos
- Ayuda a que los adolescentes enfermos vuelvan a tener una buena salud

Cuál es el rol que desempeñan los trabajadores de salud en este marco ecológico?

2. Agente de cambio

- Ayuda a las personas influyentes en la comunidad a entender y responder a las necesidades de los adolescentes



“... Cuando los servicios de salud no están disponibles y son inaccesibles para los adolescentes, el resultado es un sin número de oportunidades perdidas para la prevención de problemas de salud, & su pronta detección & tratamiento de manera eficaz ”

El punto de vista del adolescentes: Implicaciones para el acceso y la prevención. Journal of the American Medical Association, 1995.



Prevenir el embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes en los países en desarrollo: las evidencias

Cerca de 16 millones de adolescentes entre los 15 y 19 dan a luz cada año.

Bebés nacidos de madres adolescentes son aproximadamente el 11% de todos los nacimientos en el mundo; 95% de ellos ocurren en los países en desarrollo. Para algunas madres jóvenes el embarazo y el parto son algo previsto y deseado. Para muchas otras, no. Son varios los factores que contribuyen a esa situación. Las adolescentes pueden estar bajo presión para casarse y tener hijos temprano, o pueden tener perspectivas educativas o de trabajo muy limitadas. Algunas no saben cómo evitar un embarazo, u obtener anticonceptivos. Otras pueden no ser capaces de rehusar relaciones sexuales no deseadas o de resistir sexo bajo coacción. Las que se embarazan tienen menos probabilidades que las adultas de obtener abortos legales y seguros. También tienen menos chances que las adultas de acceder a cuidados calificados prenatales, del parto y de post-parto. En países de bajos y medianos ingresos, las complicaciones del embarazo y del parto son las causas principales de muerte entre las mujeres de 15 a 19 años. Y en el 2008, hubo un estimado de tres millones de abortos inseguros entre las niñas de este grupo etáreo.

Los efectos adversos de la maternidad adolescente también se extienden a la salud de sus infantes. Las muertes perinatales son 50% más altas entre los bebés nacidos de madres de menos de 20 años que entre aquellos nacidos de madres entre 20 y 29 años. Los recién nacidos de madres adolescentes tienen mayor probabilidad de tener bajo peso al nacer, con riesgos a largo plazo.

Esta publicación surge de las Directrices de la Organización Mundial de la Salud para la prevención del embarazo precoz y los resultados reproductivos adversos en adolescentes de países en desarrollo. Ella contiene recomendaciones basadas en la evidencia para la acción y la Investigación para prevenir el embarazo temprano y los resultados reproductivos adversos.



Las intervenciones deben estar dirigidas a:

Prevenir el embarazo precoz:

1. Limitar el matrimonio antes de los 18 años
2. Crear comprensión y apoyo para reducir los embarazos antes de los 20 años
3. Aumentar el uso de anticonceptivos por parte de los adolescentes
4. Reducir las relaciones sexuales bajo coacción en las adolescentes

Prevenir los resultados reproductivos adversos:

5. Reducir el aborto inseguro en las adolescentes
6. Aumentar el uso de la atención calificada antes, en la atención prenatal, del parto y postparto



Agenda inconclusa + Agenda Emergente

R Blum, B Dick. Strengthening Global Programs and Policies for Youth Based on the Emerging Science. Journal of Adolescent Health 52 (2013) S1-S3

Cinco mensajes

- 1. Los trabajadores en salud tienen importantes contribuciones para realizar en el desarrollo de la salud de los adolescentes.**
- 2. Los adolescentes no pueden o no desean obtener los servicios de salud que necesitan.**
- 3. Hay en camino esfuerzos en distintos ámbitos para el desarrollo de servicios de salud para adolescentes; y a partir de estas iniciativas han surgido características de los servicios amigables de salud para adolescentes.**
- 4. La OMS ha colocado estas características dentro de un marco de calidad; la OMS apoya a los países para mejorar la calidad y expandir la cobertura de los servicios de salud.**
- 5. Los trabajadores en salud son claves en la construcción de la calidad de los servicios de salud; la OMS apoya a los países en la construcción de competencias & actitudes, provisión de un buen ambiente de trabajo & los motiva a que realicen su mejor trabajo para los adolescentes**

No disponible !

Los servicios de salud
no están disponibles
para cualquier



No son accesibles !

"Los servicios de salud están disponibles, pero no soy capaz de obtenerlos"



No son aceptables !

"Los servicios de salud están disponibles. Puedo obtenerlos. Pero yo no quiero".



No son equitativas !

No todos los grupos de adolescentes pueden obtener los servicios de salud que necesitan



No son apropiados !

"El personal es amable y el lugar es muy agradable, pero no soy capaz de conseguir lo que necesito en este momento - Una píldora del día después"



No son eficaces !

Los servicios de salud no se proporcionan en el camino correcto.



Cinco mensajes

- 1. Los trabajadores en salud tienen importantes contribuciones para realizar en el desarrollo de la salud de los adolescentes.**
- 2. Los adolescentes no pueden o no desean obtener los servicios de salud que necesitan.**
- 3. Hay en camino esfuerzos en distintos ámbitos para el desarrollo de servicios de salud para adolescentes; y a partir de estas iniciativas han surgido características de los servicios amigables de salud para adolescentes.**
- 4. La OMS ha colocado estas características dentro de un marco de calidad; la OMS apoya a los países para mejorar la calidad y expandir la cobertura de los servicios de salud.**
- 5. Los trabajadores en salud son claves en la construcción de la calidad de los servicios de salud; la OMS apoya a los países en la construcción de competencias & actitudes, provisión de un buen ambiente de trabajo & los motiva a que realicen su mejor trabajo para los adolescentes**

Centro especializado relacionado con una Escuela de Medicina

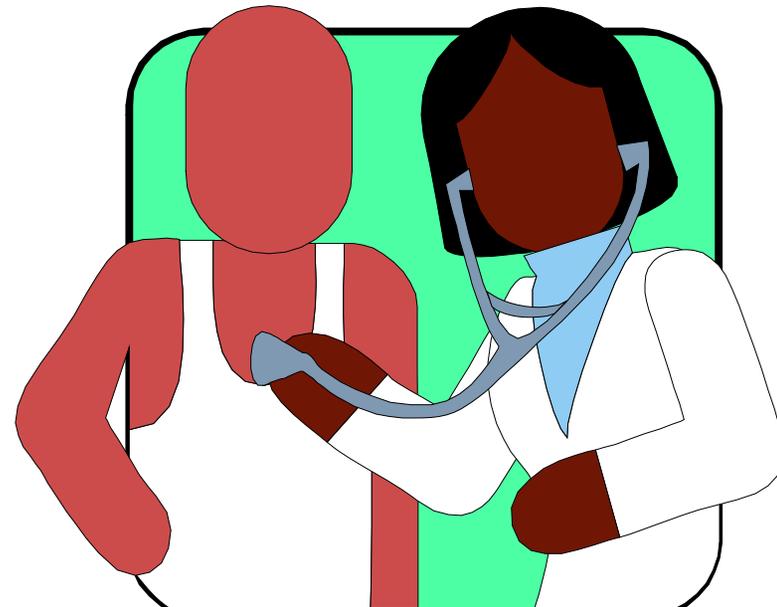
Pedro Ernest University Hospital, Rio de Janeiro, Brazil

- ❑ Centro de referencia
- ❑ Capacitación pre-servicio y en-servicio



Modelo comprensivo integrado Hospital de Niños Ricardo Gutiérrez, Buenos Aires, Argentina

- ❑ Manejo médico
- ❑ Cuidados de enfermería
- ❑ Manejo nutricional
- ❑ Asesoramiento
- ❑ Servicios sociales



Establecimiento de salud basado en la comunidad

- ❑ Independiente
(por ejemplo, Profamilia, Colombia)
- ❑ Sistema de salud distrital / municipal
(por ejemplo Ecuador)



Centro basado en la comunidad

Centro para la Orientación de Adolescentes, México



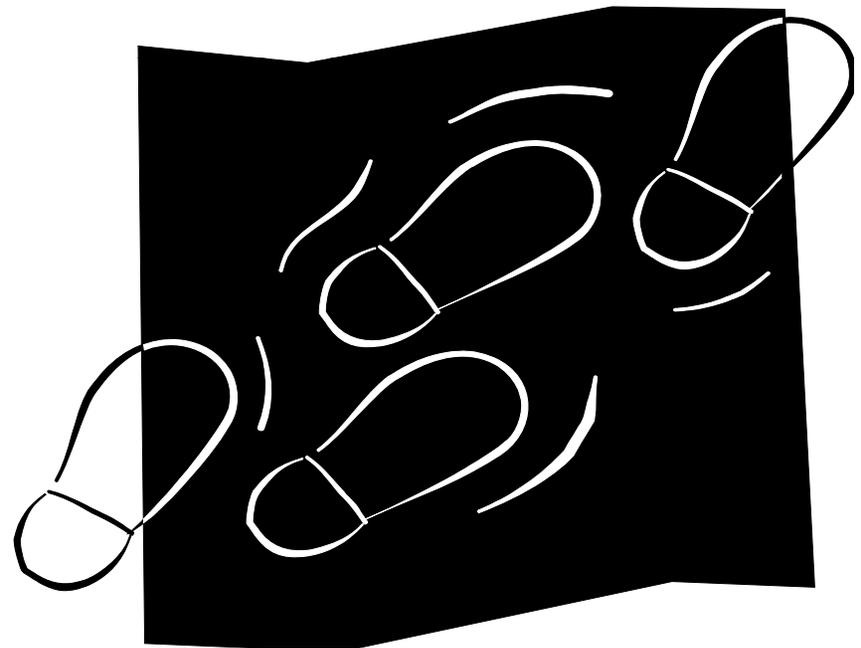
- ❑ Una amplia gama de servicios de desarrollo personal.
- ❑ Una limitada gama de servicios de salud.

Vínculos sólidos con otros proveedores de servicios

Organizaciones que trabajan para mejorar el acceso de servicios "existentes"?

Proyecto de Alternativas, Tegucigalpa, Honduras.

- ❑ Alcance en la calle
- ❑ Vínculos con centros de salud
- ❑ Referencia "creativa"



Accesible

Los adolescentes son capaces de acceder a los servicios que son provistos

Políticas y procedimientos que no restringen la provisión de servicios de salud se encuentran establecidos



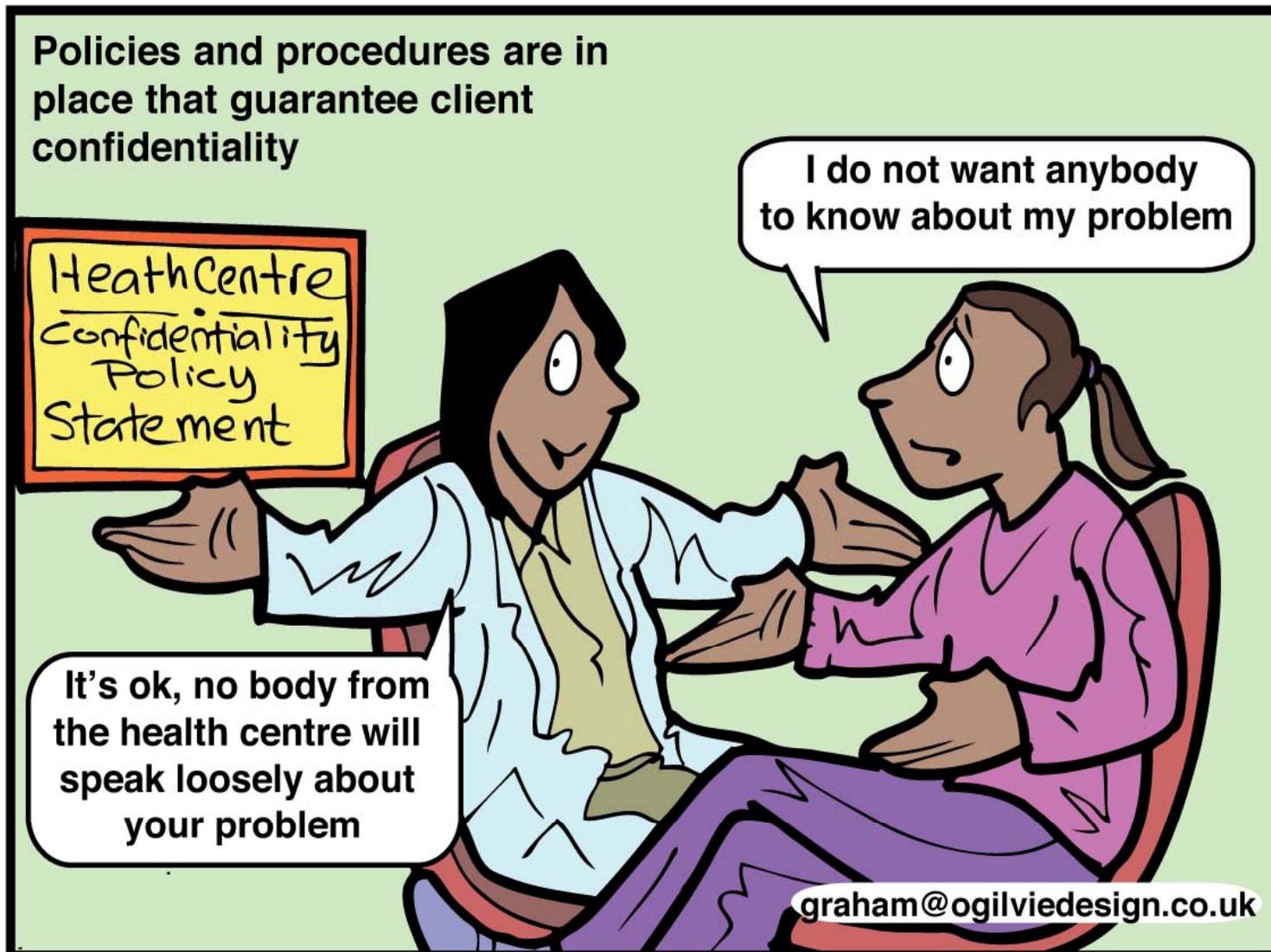
Adolescentes se encuentran bien informados acerca del alcance de los servicios de salud reproductiva disponibles y como obtenerlos



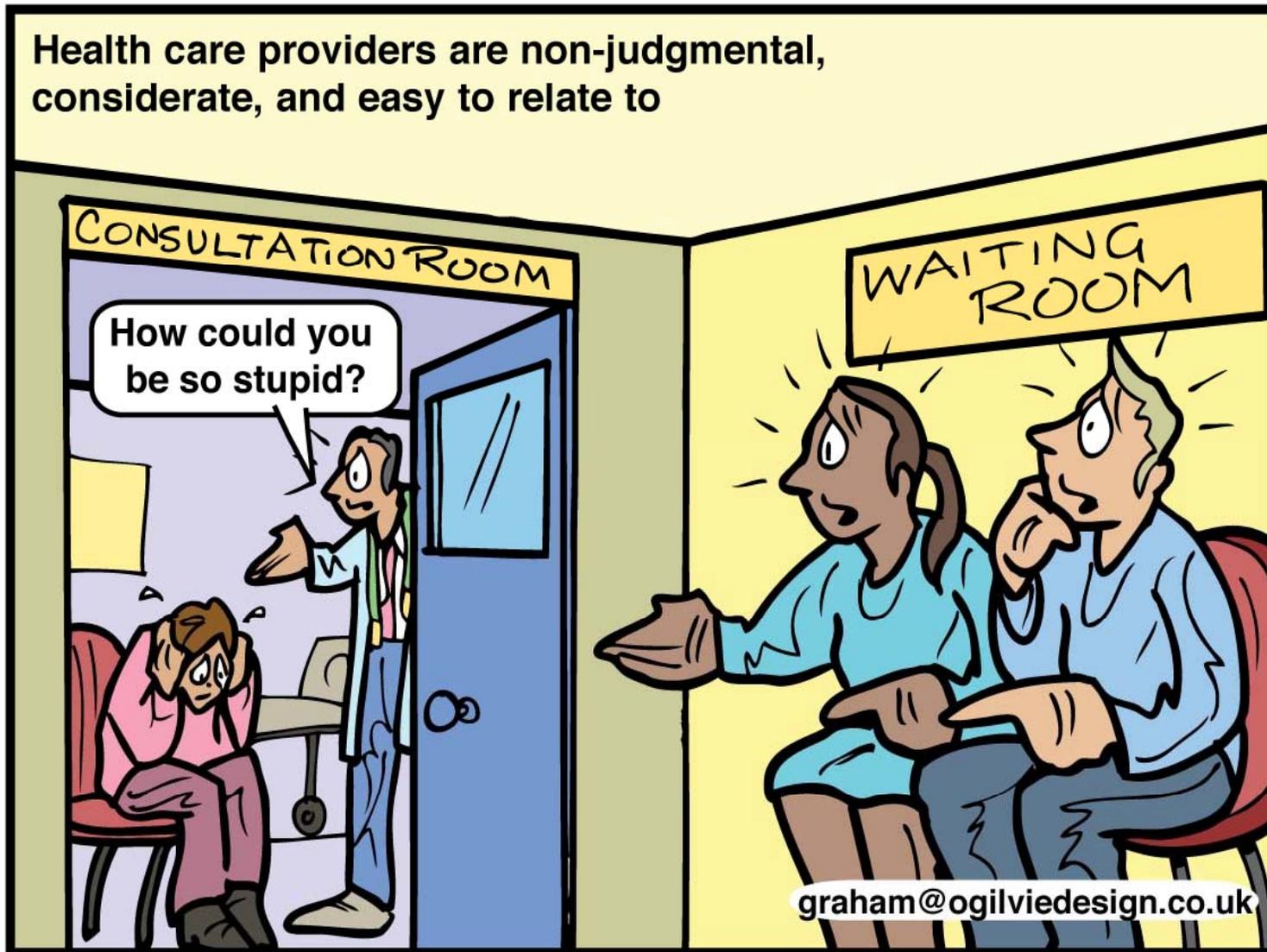
Aceptable

Los servicios de salud son provistos de forma que responden a las expectativas de los clientes adolescentes

Políticas y procedimientos que garantizan confidencialidad del cliente se encuentran establecidos



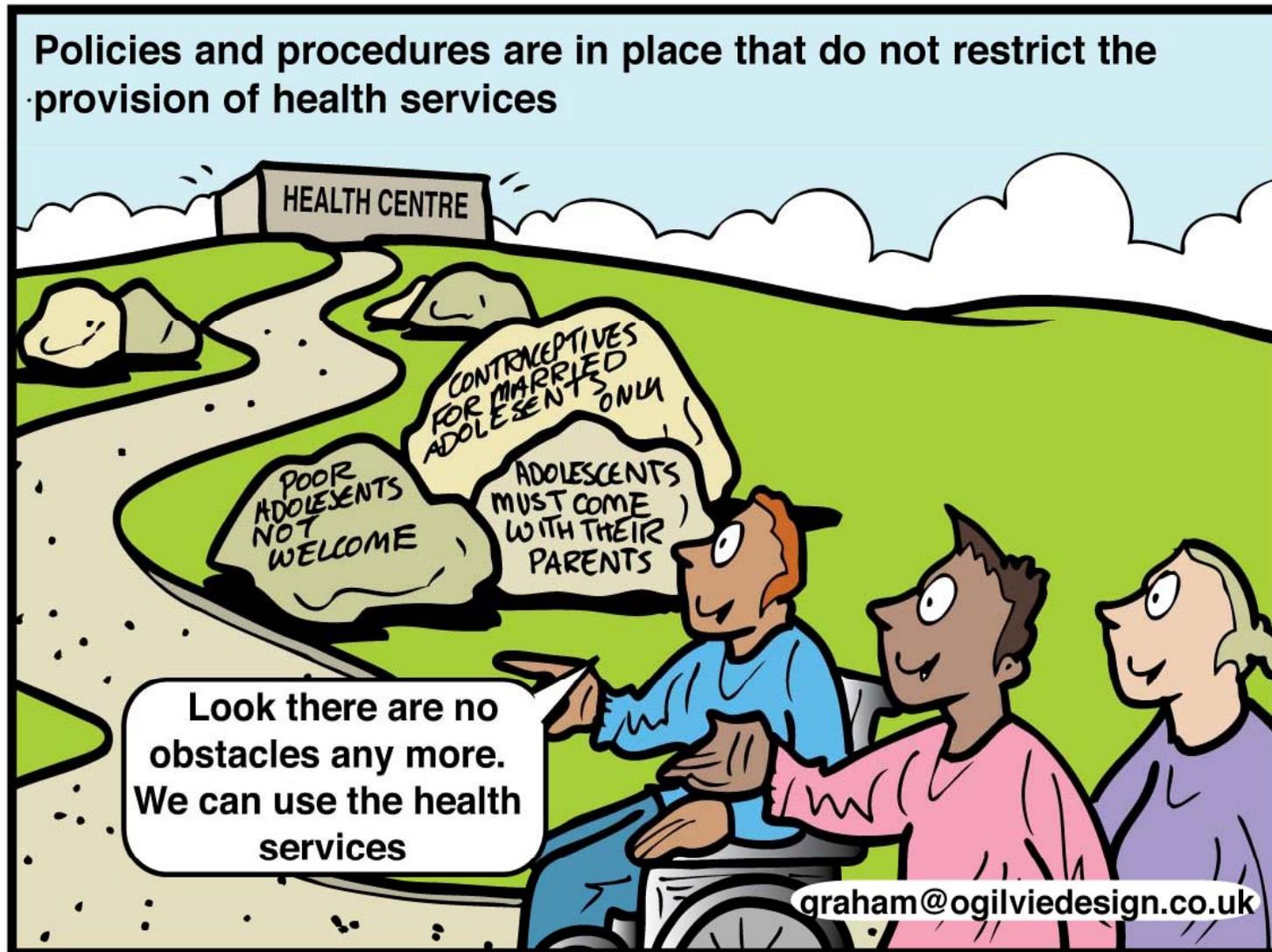
Proveedores de servicios de salud no son prejuiciosos, son considerados y fáciles de relacionar



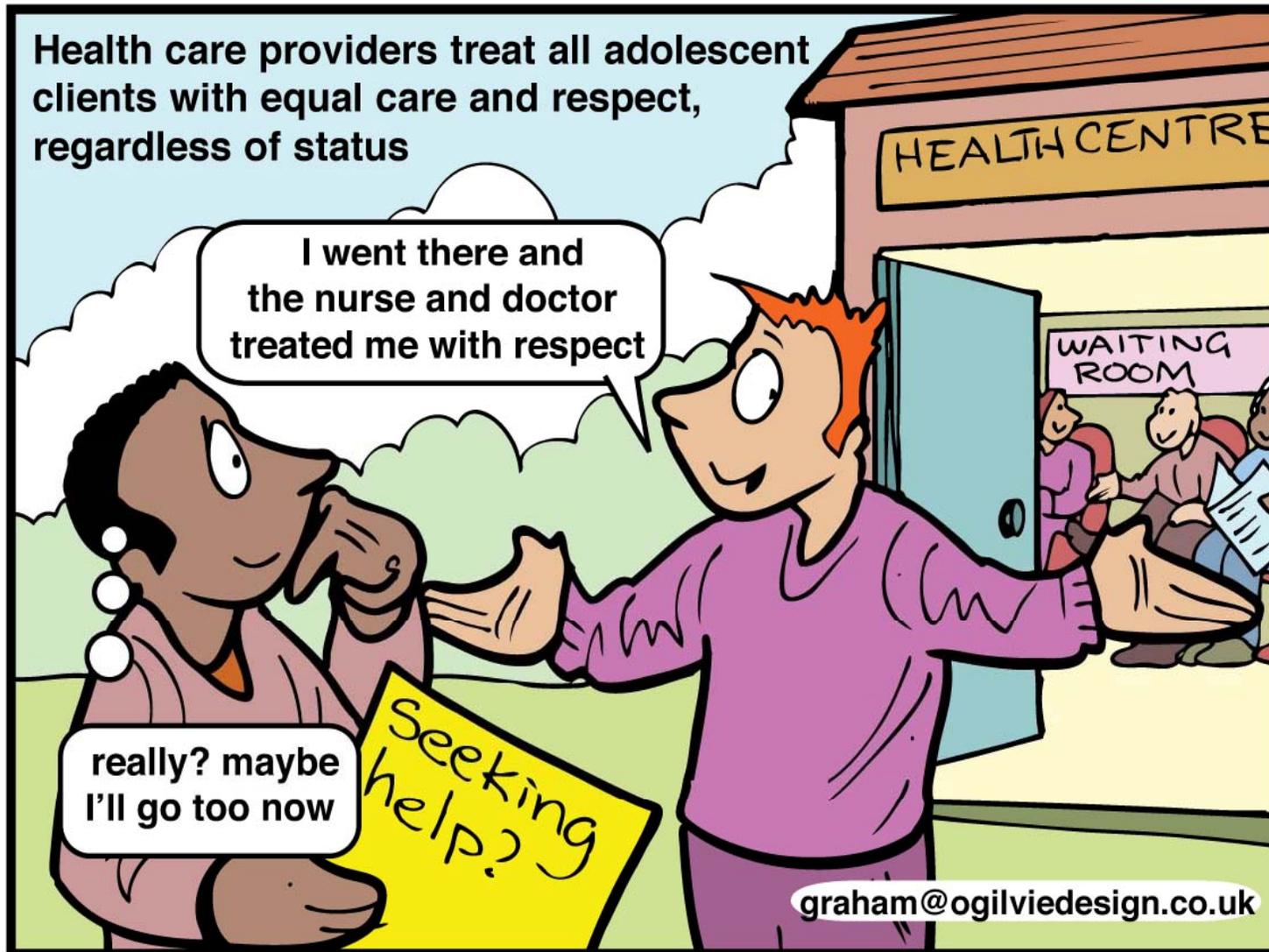
Equitativo

Todos los adolescentes, no solamente ciertos grupos, son capaces de obtener los servicios de salud que necesitan.

Políticas y procedimientos que no restringen la provisión de servicios de salud se encuentran establecidos



Proveedores de servicios de salud tratan a todos los clientes adolescentes con igual cuidado y respeto, sin importar su estado



Apropiado

Los servicios de salud exactos que los adolescentes necesitan son provistos

El paquete requerido de atención de salud esta provisto para responder a las necesidades de todos los adolescentes ya sea en el punto de provisión de servicios o a través de vínculos de referencia



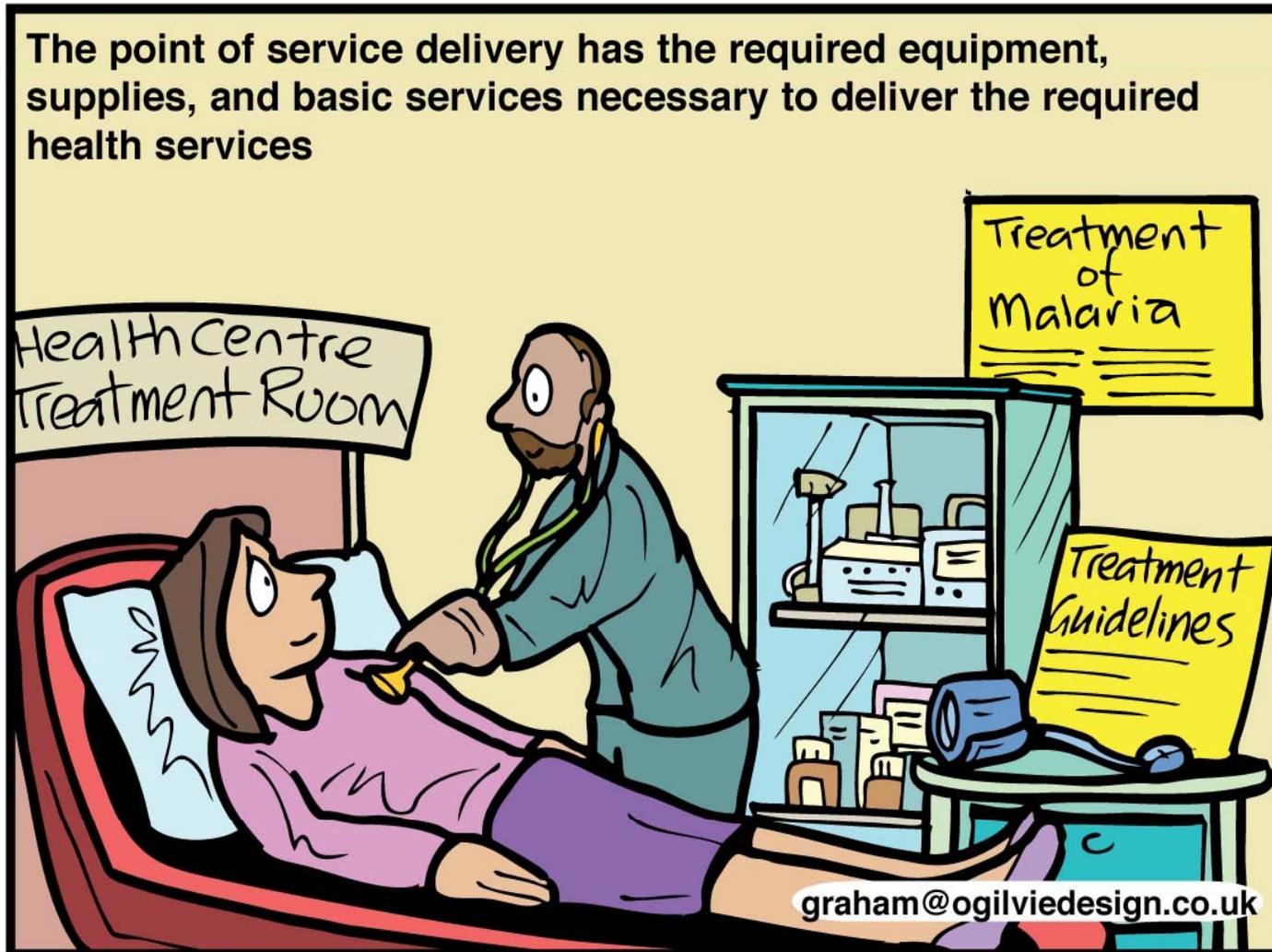
Efectivo

Los servicios de salud exactos son provistos de manera adecuada y son una contribución positiva a la salud de los adolescentes

Proveedores de servicios de salud cuentan con las competencias requeridas para trabajar con adolescentes y para proveerles con los servicios de salud requeridos



Punto de provisión de servicio cuenta con el equipo requerido, suministro y servicios básicos para entregar los servicios de salud requeridos



Ponerse a hacer más que sólo lograr que los servicios de salud sean "amigables"

Utilización

Esforzarse por garantizar que los **adolescentes** sean capaces y estén dispuestos a obtener los servicios de salud que necesitan.

Provisión

Esforzarse por garantizar que los servicios que los **adolescentes necesitan, de hecho**, son provistos y se prestan en la forma correcta.

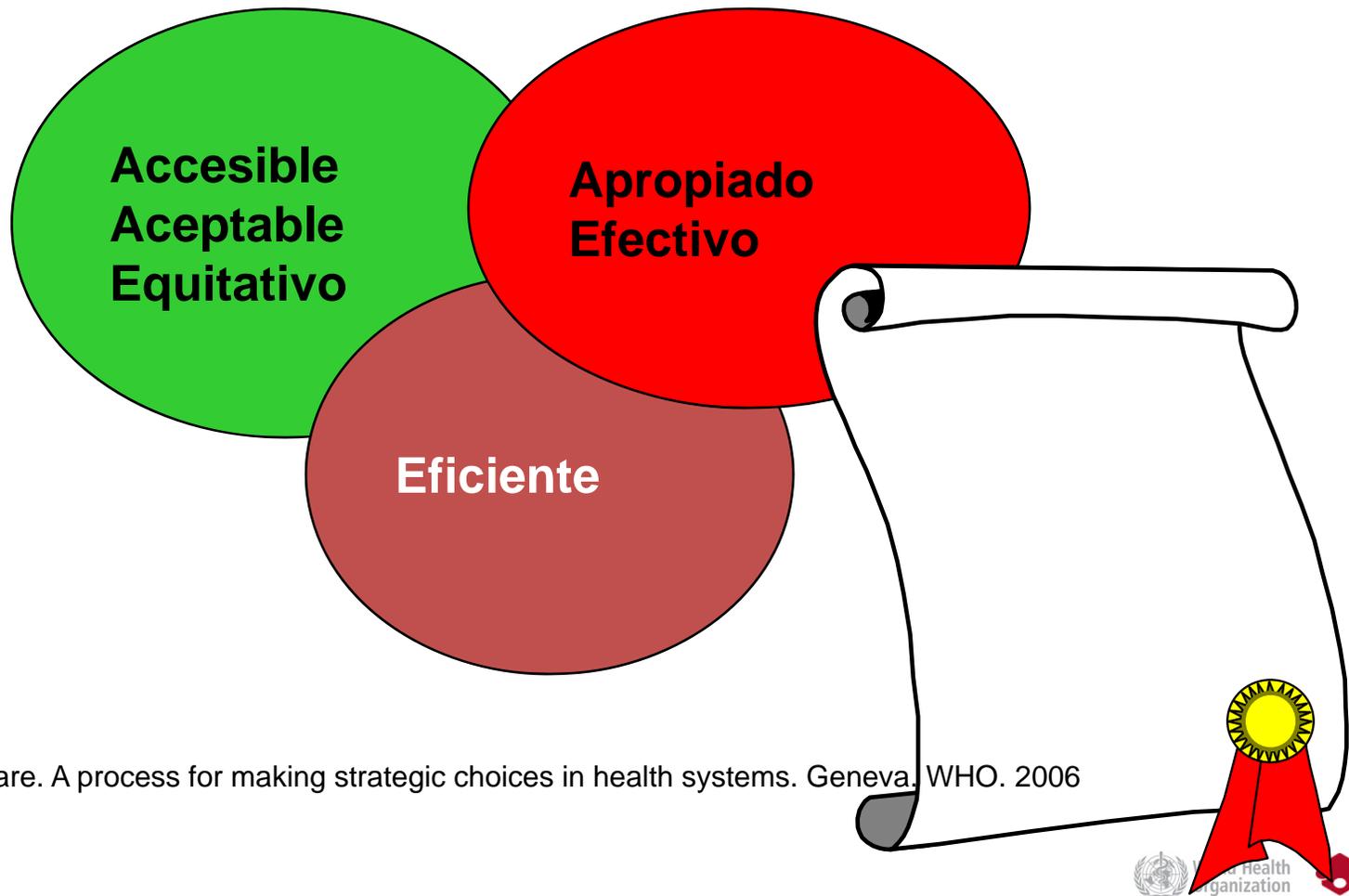
Cinco mensajes

- 1. Los trabajadores en salud tienen importantes contribuciones para realizar en el desarrollo de la salud de los adolescentes.**
- 2. Los adolescentes no pueden o no desean obtener los servicios de salud que necesitan.**
- 3. Hay en camino esfuerzos en distintos ámbitos para el desarrollo de servicios de salud para adolescentes; y a partir de estas iniciativas han surgido características de los servicios amigables de salud para adolescentes.**
- 4. La OMS ha colocado estas características dentro de un marco de calidad; la OMS apoya a los países para mejorar la calidad y expandir la cobertura de los servicios de salud.**
- 5. Los trabajadores en salud son claves en la construcción de la calidad de los servicios de salud; la OMS apoya a los países en la construcción de competencias & actitudes, provisión de un buen ambiente de trabajo & los motiva a que realicen su mejor trabajo para los adolescentes**

Un marco de calidad para la provisión de servicios de salud a los adolescentes

Utilización

Provisión



WHO. Quality of Care. A process for making strategic choices in health systems. Geneva, WHO. 2006

Definición de servicios de salud amigables para adolescentes basado en la calidad

Accesible - Los adolescentes son capaces de obtener servicios de salud.

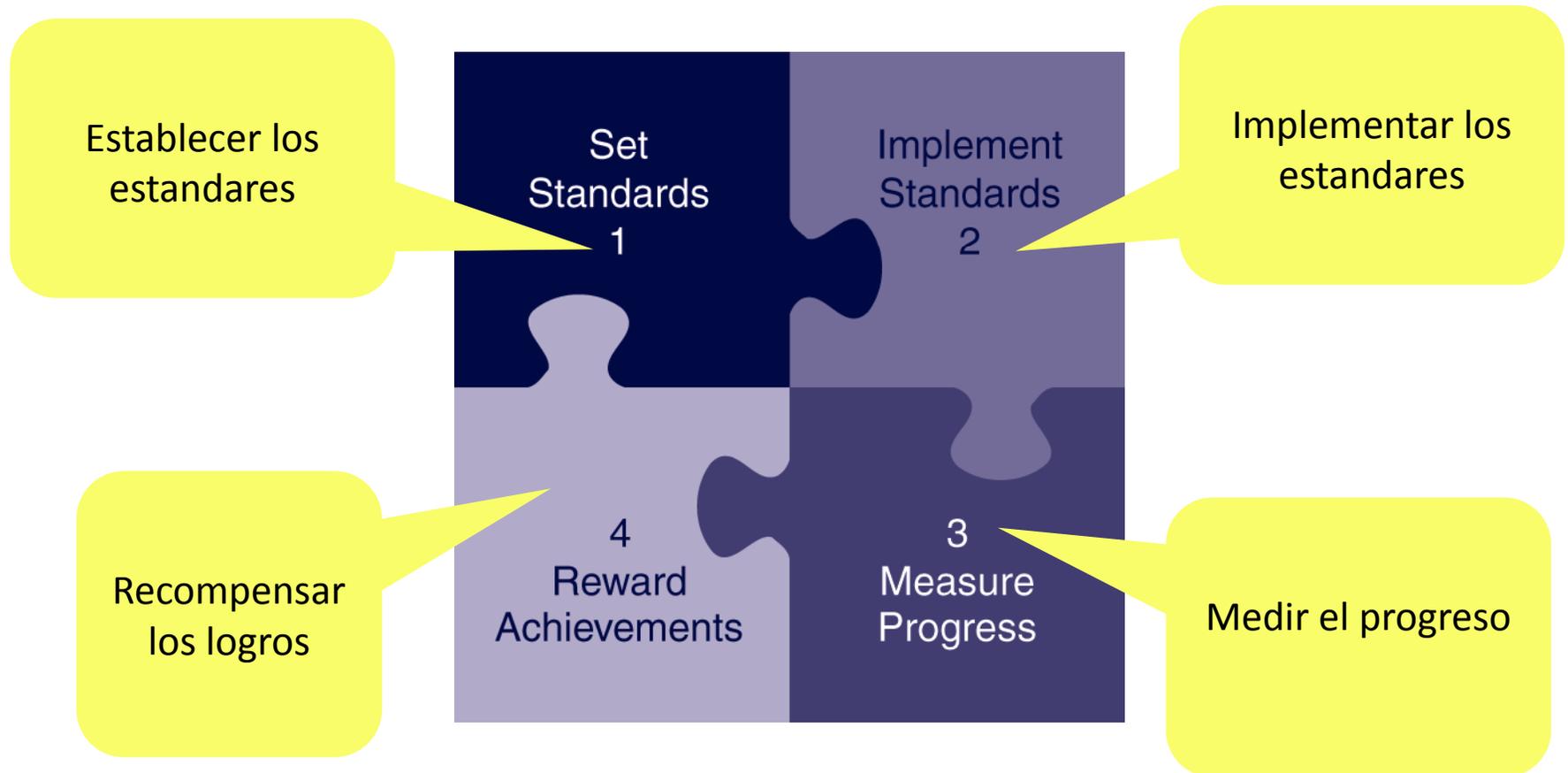
Aceptable - Los adolescentes se sienten dispuestos a obtener servicios de salud.

Equitativos - Todos los adolescentes - incluidos los grupos marginados de adolescentes - son capaces y se sienten dispuestos a obtener servicios de salud.

Apropiado - Los servicios de salud que los usuarios adolescentes necesitan se proporcionan en el lugar o a través de círculos de referencia.

Efectivo - Los servicios de salud prestados ayudan a los usuarios bien adolescentes mantenerse bien y los usuarios mal adolescentes vuelvan a la buena salud.

Las 4 etapas para mejorar la calidad basado en estándares



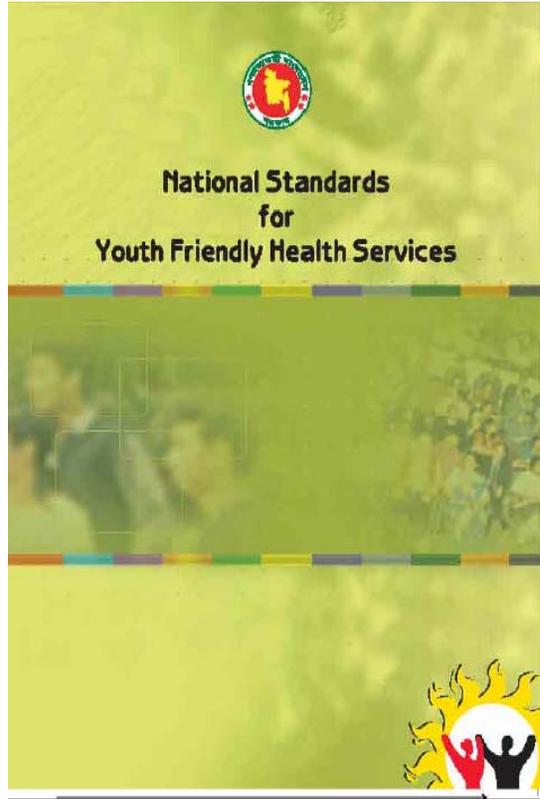
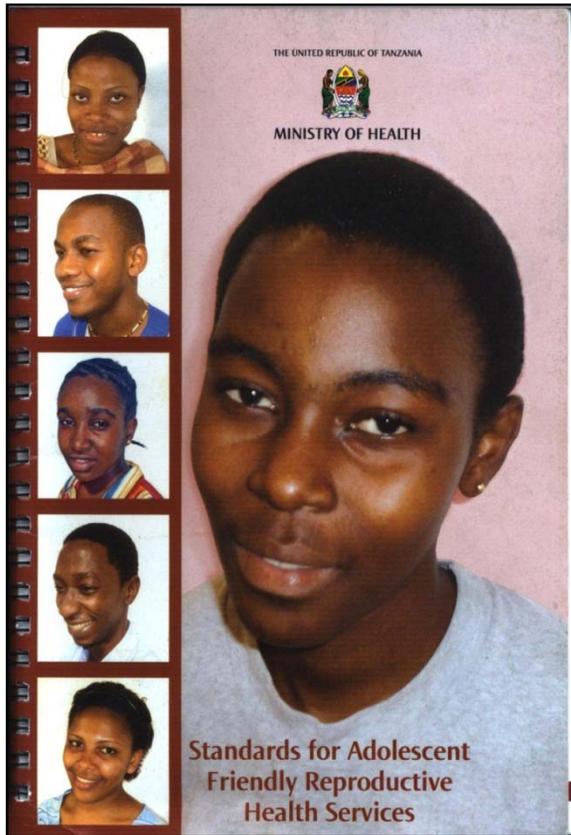
E Necochea. D Bossmeyer. Standards-based management & recognition.

A practical approach for improving the performance and quality of health services. Baltimore. JHPIEGO. 2005.



You're Welcome quality criteria

Making health services young people friendly



Ampliación de la cobertura y mejora en la calidad de los servicios de salud

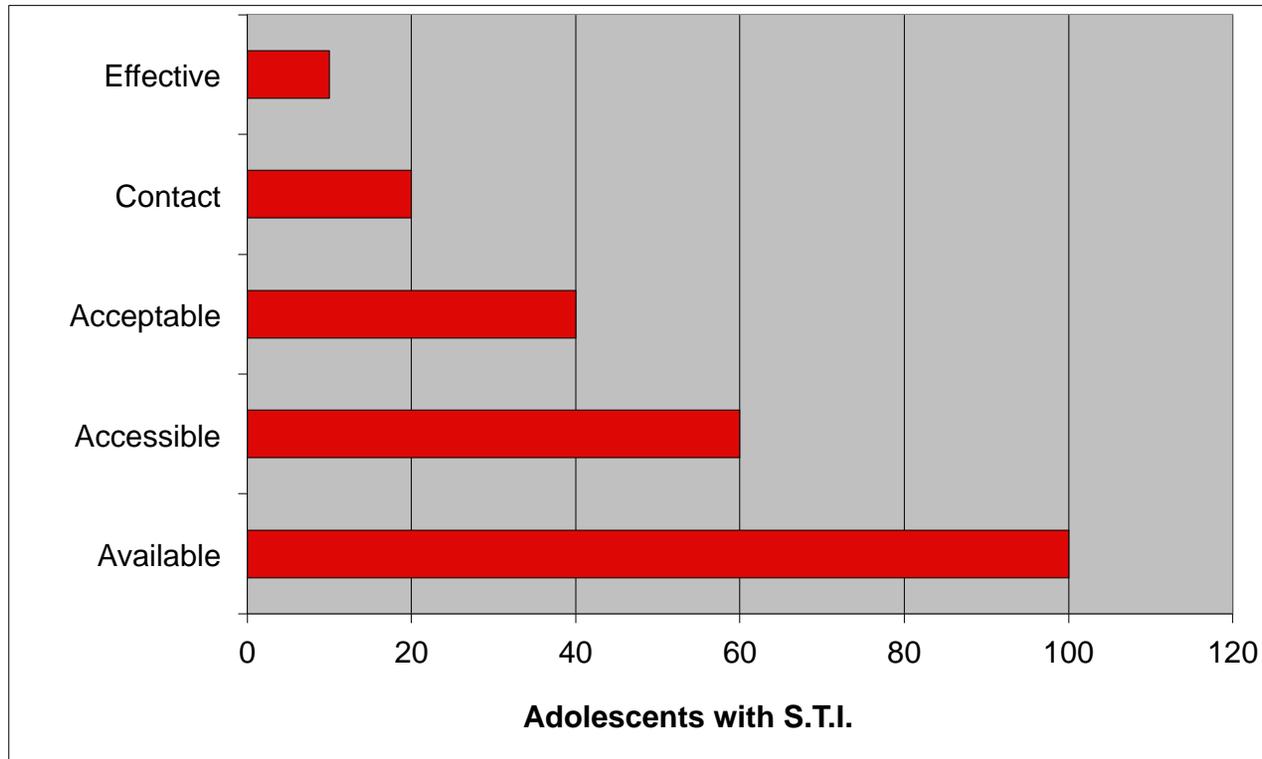
Mejorar la Cobertura

Esforzarse para garantizar que los adolescentes y jóvenes utilicen los servicios de salud que necesitan

Mejorar y mantener las mejoras de la calidad

Esforzarse por garantizar que los servicios que adolescentes y jóvenes necesitan, de hecho, están provistos y se prestan de forma correcta.

Un marco conceptual para la cobertura



T Tanahashi. Health services coverage and its evaluation. Bulletin of the World Health Organization, 1978, 56 (2): 295-303.

Proceso sistemático

A Nivel Nacional

Hacer un análisis de la situación o una revisión del programa

Desarrollar una estrategia para el sector de la salud dentro de una estrategia multisectorial

Desarrollar estándares nacionales de calidad

Diseminar estándares nacionales aprobados (a los niveles sub-nacionales)

Desarrollar / adaptar materiales genéricos

Desarrollar un plan de expansión nacional

A Nivel Distrital

Orientar líderes del distrito

Orientar equipos de gestión de salud distritales

Hacer un ejercicio de mapeo a nivel distrital

Desarrollar un plan de expansión distrital

Orientar a administradores de los centros de salud

A Nivel de Centros de Salud

Orientar al personal de salud

Hacer una auto-evaluación de la calidad para identificar áreas donde la calidad es baja

Desarrollar un plan para mejorar la calidad

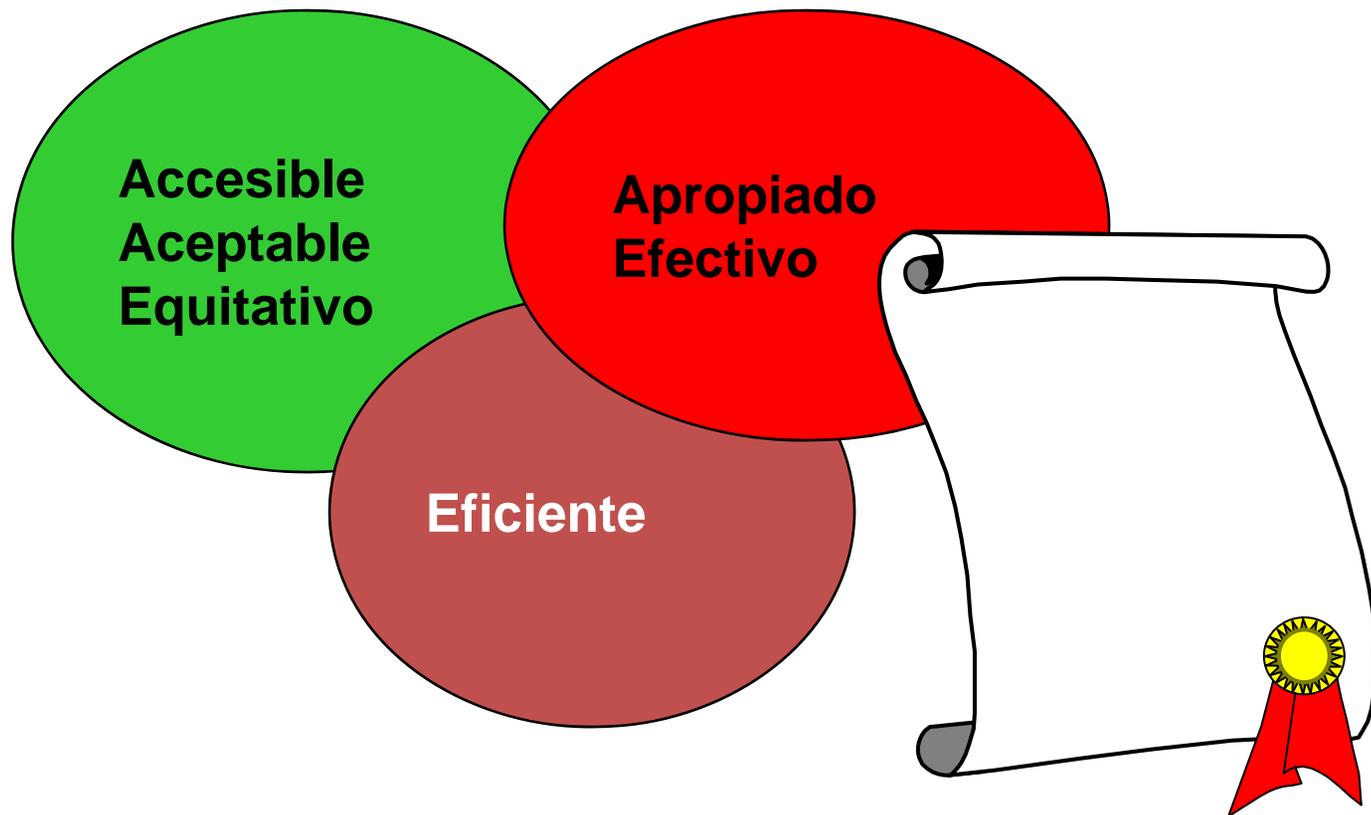
Cinco mensajes

- 1. Los trabajadores en salud tienen importantes contribuciones para realizar en el desarrollo de la salud de los adolescentes.**
- 2. Los adolescentes no pueden o no desean obtener los servicios de salud que necesitan.**
- 3. Hay en camino esfuerzos en distintos ámbitos para el desarrollo de servicios de salud para adolescentes; y a partir de estas iniciativas han surgido características de los servicios amigables de salud para adolescentes.**
- 4. La OMS ha colocado estas características dentro de un marco de calidad; la OMS apoya a los países para mejorar la calidad y expandir la cobertura de los servicios de salud.**
- 5. Los trabajadores en salud son claves en la construcción de la calidad de los servicios de salud; la OMS apoya a los países en la construcción de competencias & actitudes, provisión de un buen ambiente de trabajo & los motiva a que realicen su mejor trabajo para los adolescentes**

El trabajador de la salud es la clave para la prestación de servicios de salud de calidad

Utilización

Provisión



Un enfoque triple



1. Construir capacidades de los trabajadores de salud para responder a sus pacientes adolescentes con eficacia y sensibilidad
2. Permitirles ejercer en la mejor medida de sus posibilidades
3. Motivarles a rendir el máximo de sus habilidades

Brechas de rendimiento & tipo de intervencion

- ❑ Falta de conocimiento y habilidades.
- ❑ Ambiente defectuoso / procesos de trabajo
- ❑ Falta de motivacion.
- ❑ Capacitacion, apoyo laboral, entrenamiento , apoyo (coaching), tutorias.
- ❑ Redisenio de trabajo, nuevas/mejores herramientas, mejor coordinacion entre puestos de trabajos/perfiles de los trabajadores
- ❑ Proveer de informacion acerca de los beneficios, testimonios, feedbacks, politicas testeadas & entrenamiento para supervisores

Quality Assurance Project. Issue paper. The use of manual job aids by health care providers. What do we know ? February 2000.

Efectividad de las intervenciones para mejorar competencias de los trabajadores de la salud

- ❑ Enfoques educativos (p.e., capacitación, seminarios y talleres).
- ❑ Guías de trabajo .
- ❑ Enfoques de gestión (p.e., supervisión, auditoría y retroalimentación)
- ❑ Resultados mixtos; intervenciones con bajo efecto tuvieron grandes grupos, fueron didácticos, no se centraron en un solo problema, con mejores resultados en grupos más pequeños, tema enfocado, con múltiples métodos de formación.
- ❑ A menudo útil para el cuidado preventivo y agudo; algunos estudios de guías de trabajo (a menudo estudiados con otras intervenciones) de; más exitoso cuando amplio cambio de comportamiento no se requiere & cuando el personal de salud ya acepta las directrices.
- ❑ Constantemente tuvo grandes a moderados efectos

A K Rowe, D de Savigny, C Lanata. C G Victora. How can we achieve & maintain high-quality performance of health workers in low-resource settings ? www.theLancet.com August 9, 2005 DOI: 10.1016/S0140-6736(05)67028-6.

Creando capacidades en los trabajadores en salud para proveer aborto seguro para los adolescentes

Cuando un adolescente solicita un aborto, el proveedor de servicios de salud necesita:

- Proveer información.
- Considerar los pros y cons de cada opción.,
- Conversar sobre los mitos y la información errónea
- Confirmar su entendimiento
- Ayudarla a reflexionar sobre los consejos que ella ha recibido pero que ella haga su propia decisión.
- Aceptar su decisión
- Ayudarla en llevar adelante su decisión.

INVOLUCRAMIENTO DE UN TERCERO:

- Esta ella obligada por ley a recibir consentimiento de un tercero ?
 - Quiere ella involucrar a un tercero, aun no estando obliga por ley a realizarlo?
- Ayudarla a considerar los pros y cons y tomar una decisión.
Apoyar su decisión.



Construyendo capacidades en los trabajadores de salud para proveer el cuidado & apoyar a la gente joven que convive con el HIV

WHO/FCH/CAH/08.02

Strengthening the Health Sector Response to Care, Support, Treatment and Prevention for Young People Living with HIV

WHO/UNICEF Global Consultation



13-17 November 2006
Blantyre, Malawi



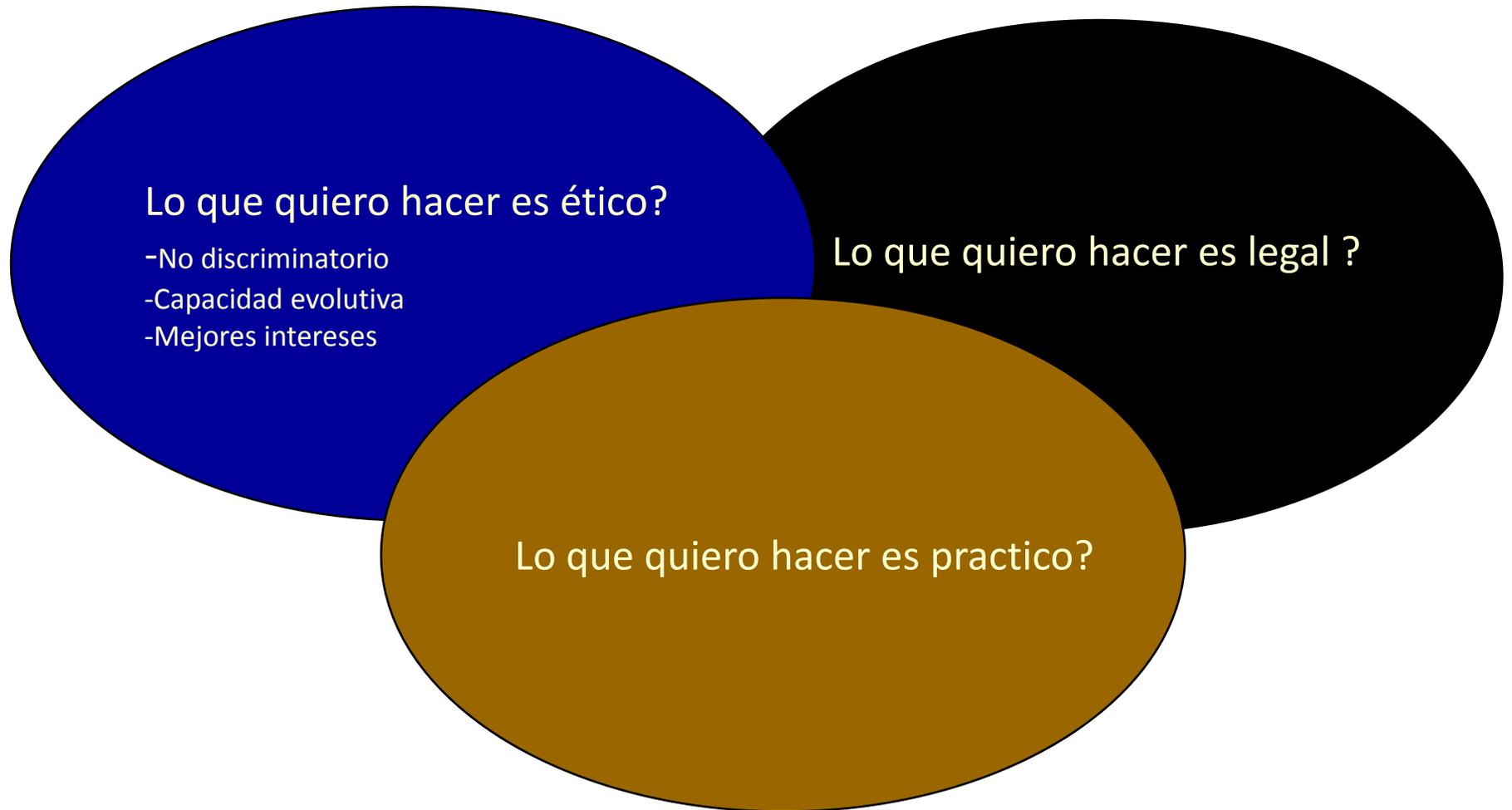
EXPOSICION

Ejemplo: Los parientes jóvenes no quieren exponer su status, cuando se enteran que su bebe se ha infectado en el periodo perinatal.

PREVENCION POSITIVA

Ejemplo: Cuando una adolescente de 15 años tiene HIV, que ha sido abusada sexualmente por su padre dice que no quiere recibir ningún tratamiento como una manera de castigarlo.

Un marco para la toma de decisiones



Cinco mensajes

- 1. Los trabajadores en salud tienen importantes contribuciones para realizar en el desarrollo de la salud de los adolescentes.**
- 2. Los adolescentes no pueden o no desean obtener los servicios de salud que necesitan.**
- 3. Hay en camino esfuerzos en distintos ámbitos para el desarrollo de servicios de salud para adolescentes; y a partir de estas iniciativas han surgido características de los servicios amigables de salud para adolescentes.**
- 4. La OMS ha colocado estas características dentro de un marco de calidad; la OMS apoya a los países para mejorar la calidad y expandir la cobertura de los servicios de salud.**
- 5. Los trabajadores en salud son claves en la construcción de la calidad de los servicios de salud; la OMS apoya a los países en la construcción de competencias & actitudes, provisión de un buen ambiente de trabajo & los motiva a que realicen su mejor trabajo para los adolescentes**