



Nodo de Inteligencia Sanitaria del Uruguay

CONVOCATORIA CONCURSO

Guía para la Postulación de Buenas Prácticas en Atención Primaria de Salud 2023



Esta guía se basa en la guía ["A step-by-step guide for developing practice profiles for the IntegratedCare4People"](#) de la Escuela Andaluza de Salud Pública y el WHO Collaborating Centre for Integrated Health Services based on Primary Care, que a la vez es una adaptación de ["A step-by-step guide for developing profiles on health services delivery transformations"](#), elaborada por la Oficina Regional para Europa de la OMS.

Índice

Introducción	4
Antes de comenzar.....	5
Criterios de inclusión.....	5
Identificando una práctica relevante.....	5
Postulación de la práctica	6
Guía para la postulación.....	7
Descripción de la práctica.....	7
Título de la práctica	7
Criterios de inclusión	7
Resumen	7
Estrategias con las que está relacionada la práctica	8
Alcance de la práctica	8
Localización	8
Problema que origina la práctica.....	8
Vinculación de la práctica a OSN 2030	8
Estrategia de solución que propone la práctica.....	9
Implementación de la práctica	9
Fase de implementación	9
Actores clave	9
Productos, resultados e impacto.....	10
Aval institucional	10
Luego de la postulación	11
Cumplimiento de los criterios del llamado.....	11
Categorización de las prácticas.....	11
Evaluación de la evidencia	11
Anexo 1: Marco de la Organización Mundial de la Salud sobre servicios de salud integrados centrados en las personas	12
Anexo 2: Modelo de carta aval institucional.....	20

Introducción

Los sistemas de salud deben adaptarse continuamente a su contexto, compuesto por cambios demográficos y de la carga de morbilidad, nuevas tecnologías, cambios políticos y normativos, fluctuaciones de la economía y el medio ambiente y factores socioculturales. El efecto acumulativo de estos cambios ha hecho necesaria, en general, una reorientación de la forma en que los sistemas prestan los servicios de salud. El envejecimiento de la población, por ejemplo, ha dado lugar a un aumento de las enfermedades no transmisibles, de las comorbilidades y de las tasas de cronicidad. A su vez, estos cambios han exigido servicios proactivos en lugar de reactivos, integrales y coordinados en lugar de episódicos, específicos para cada enfermedad, y basados en relaciones duraderas entre usuario y equipo de salud en lugar de una atención incidental dirigida por el equipo.

En muchos países ya se están realizando esfuerzos para canalizar energías y recursos hacia la creación de servicios de salud más integrados y centrados en las personas.

En el marco de la creación del Nodo de Inteligencia Sanitaria de Uruguay (NISU) se vienen desarrollando actividades para poder identificar las buenas prácticas existentes en el ámbito de la Atención Primaria de Salud, el ejercicio de las funciones esenciales de la salud pública, el fortalecimiento del sistema de salud de la República Oriental del Uruguay.

En este sentido, la convocatoria al Concurso de Buenas Prácticas en APS 2023 pretende recopilar experiencias en Uruguay, sistematizando el conocimiento generado y permitiendo compartir dicho conocimiento en el ámbito nacional e internacional, seleccionando las experiencias de Buenas Prácticas *Prometedoras y de Excelencia* para su difusión hacia la propia sociedad uruguaya, así como a la comunidad internacional..

Todas las prácticas siguen el mismo formato, facilitando la comparación y el aprendizaje entre experiencias y contextos. A modo de referencia, [aquí](#) se documentan antecedentes de prácticas premiadas en el llamado a Buenas Prácticas de Resolutividad en el Primer Nivel de Atención de 2018.

El proceso de evaluación consta de tres pasos: 1) identificar una práctica relevante realizar la postulación en línea para permitir su revisión por parte del Comité Evaluador, 2) si la práctica es aceptada, desarrollar el perfil detallado de la práctica, y 3) revisar las evidencias que respalden la información aportada en los pasos anteriores.

La presente guía pretende describir el proceso del llamado y brindar información orientadora para para facilitar el llenado del formulario de Postulación inicial.

Antes de comenzar

En este capítulo se brinda información para orientar a la identificación de una práctica relevante a los efectos del presente concurso.

Criterios de inclusión

El llamado busca reconocer prácticas que cumplan con los siguientes criterios:

- Ser una experiencia de provisión de servicios que parta de un prestador integral de salud o instituciones en convenio con prestadores integrales, y redes territoriales de salud.
- Estar en funcionamiento y tener un año de antigüedad al momento de la presentación.
- Ser coherente con el marco de servicios de salud integrados centrados en las personas
- Promover la cobertura sanitaria y acceso universal
- Estar orientada por el abordaje sistémico integral
- Respetar los principios éticos
- Tener un enfoque participativo

En el siguiente capítulo se describe brevemente cada uno de ellos.

Identificando una práctica relevante

Una vez que se haya comprobado el cumplimiento de los criterios de inclusión detallados anteriormente, se deberá identificar si la práctica es relevante a los efectos del llamado. Las preguntas del recuadro 1 pueden orientar en este proceso.

Recuadro 1 Preguntas orientadoras para identificar una práctica relevante

¿Tiene la iniciativa, o tiene previsto...

- dirigir los servicios a lo largo de un amplio continuo asistencial para satisfacer las necesidades de la población?
- reorientar el modelo de atención (por ejemplo, rediseñar las pautas de atención; sistematizar la prevención)?
- capacitar a las poblaciones (por ejemplo, promover los derechos, permitir la elección, reforzar los conocimientos sanitarios)?
- reforzar el personal sanitario (por ejemplo, revisar las funciones y el alcance de la práctica del equipo de salud; actualizar los conocimientos clínicos; consolidar las competencias; reformular la capacitación y formación continua del personal de salud para adecuarlo al modelo de atención basado en APS)?
- reconfigurar la estructura y la disposición del equipo de salud y los centros (por ejemplo, llevar la atención a la comunidad; reperfilar los hospitales y otros centros de atención para alinearlos)?
- reforzar los procesos de gestión (por ejemplo, mejorar los planes de servicios; reajustar los recursos; mantener las operaciones cotidianas con una supervisión periódica)?
- mejorar la calidad de los servicios (por ejemplo, establecer una gobernanza clínica; desarrollar oportunidades de carrera profesional; posibilitar un entorno de aprendizaje continuo)?
- involucrar a los pacientes para que desempeñen un papel activo en su salud (por ejemplo, a través de la autogestión del paciente, la toma de decisiones compartida, el apoyo entre pares a las familias y cuidadores de los pacientes)?

- reforzar o reorganizar los mecanismos de rendición de cuentas a la comunidad?
- garantizar el acceso de la población a los medicamentos esenciales (por ejemplo, seleccionar los medicamentos para el tratamiento y la gestión de las necesidades sanitarias; promover el uso racional; ajustar los precios; gestionar la adquisición; investigación y desarrollo continuos)?
- apoyar la adopción de nuevos dispositivos y tecnologías médicas (por ejemplo, introducir nuevos dispositivos y tecnologías médicas; optimizar los recursos en el campo de la tecnología en evolución)?
- integrar la salud digital/telemedicina (por ejemplo, sistematizar el flujo de información, integrar infraestructura necesaria; sinergizar plataformas; proteger la confidencialidad de los datos)?

Postulación de la práctica

Una vez definido que la práctica constituye una experiencia relevante, se deberá realizar un formulario de postulación en línea. El objetivo de este es recoger los datos e información básicos sobre la práctica, de modo que sea fácil de completar y, al mismo tiempo, proporcione la información que requiere el Comité Evaluador para determinar si cumple con los criterios del llamado.

En el recuadro 2 se presentan algunos ejemplos de fuentes de información que pueden utilizarse como insumo para el resumen. La información recopilada ayudará a comprender qué cambios se llevaron a cabo y quiénes fueron los principales agentes implicados.

Recuadro 2 Ejemplos de fuentes de información general

- Informes, estrategias y políticas oficiales de gobiernos u organizaciones
- Informes de organizaciones internacionales o financiadoras
- Informes de los medios de comunicación o artículos de noticias
- Sitios web de organizaciones o iniciativas
- Artículos revisados por pares que describan o debatan la iniciativa
- Presentaciones de conferencias

Guía para la postulación

Descripción de la práctica

Título de la práctica

En lo posible, el título de la práctica debe ser lo suficientemente descriptivo como para que permita al evaluador saber en qué consiste sin leer el resumen. Para esto, se sugiere que incluya el problema o situación a abordar, la población a quien va dirigida, las acciones desarrolladas y el ámbito de implementación.

Criterios de inclusión

A continuación, se describen los criterios de inclusión del llamado:

- Experiencias de provisión de servicios que partan de un prestador integral de salud o instituciones en convenio con prestadores integrales, y redes territoriales de salud.
- Estar en funcionamiento y cuenten con un año de antigüedad al momento del llamado.
- Ser coherentes con el marco de servicios de salud integrados centrados en las personas: alineados con la visión, los principios y los objetivos establecidos en el Marco sobre servicios sanitarios integrados centrados en las personas (ver anexo 1).
- Promover la cobertura y acceso universal: apoyar los avances hacia la cobertura y acceso universal, definida como la garantía de que todas las personas tengan acceso a los servicios sanitarios de promoción, prevención, curación y rehabilitación que necesiten, que estos sean de calidad suficiente para ser eficaces y que el uso de estos servicios no exponga al usuario a dificultades económicas
- Estar orientadas por el abordaje sistémico integral: considera el sistema sanitario como un todo e intenta comprender cómo interactúan entre sí las partes que lo componen y cómo pueden influir en el sistema factores ajenos a él.
- Respetar los principios éticos: asegura que la atención optimiza la relación riesgo-beneficio en todas las intervenciones, respeta el derecho de las personas a tomar decisiones autónomas e informadas, salvaguarda la intimidad, protege a los más vulnerables/vulnerados y contribuye a una distribución justa de los recursos.
- Tener un enfoque participativo: la noción de servicios de salud integrados y centrados en las personas sitúa a estas, informadas y empoderadas, en el centro del sistema de salud. Por lo tanto, los procesos de elaboración de estrategias nacionales/regionales/locales para dichos servicios deben garantizar la rendición de cuentas a los actores locales y, especialmente, a las poblaciones desfavorecidas

Resumen

El resumen constituye una visión general informativa de la práctica, sintetizando los mensajes clave de las distintas secciones. Debe ser breve, pero ofrecer detalles suficientes para captar todo el alcance de la iniciativa, evitando así una introducción genérica y situando de forma concisa las complejidades del caso que se desarrollan con más detalle en las secciones siguientes. La visión general debe estructurarse a partir del propio caso y tratar de presentar la información más pertinente sobre la práctica. Este texto debe poder comprenderse como una pieza independiente de la información que le sigue en el formulario.

Estrategias con las que está relacionada la práctica

Se debe seleccionar todas las estrategias del Marco de servicios de salud integrados centrados en las personas que se encuentren relacionadas con la práctica. En el anexo 1 de esta guía encontrará el desglose de cada una de ellas.

Alcance de la práctica

A continuación, se definen las categorías:

- Local: se refiere a la implementación de una práctica en una localidad o territorio acotado de un departamento.
- Departamental: se refiere a la implementación de una práctica en la mayor parte o la totalidad de un departamento.
- Regional: se refiere a la implementación de la práctica en la totalidad o la mayor parte de una región constituida por varios departamentos.
- Nacional: se refiere a la implementación de la práctica en la mayor parte o todo el territorio nacional.

Localización

Seleccionar el/los departamentos en los que se aplica o se ha aplicado la práctica.

Problema que origina la práctica

Para describir el problema que origina la práctica, se presentan las siguientes pautas y preguntas orientadoras:

- ¿Qué factores clave condujeron al inicio de la práctica?
- ¿Qué problema pretendía abordar la iniciativa?
- ¿En qué reto epidemiológico, problema de salud o necesidad de mejora del servicio de salud se centra esta práctica y por qué?
- Se sugiere incluir datos que describan la situación que llevó a poner en marcha la práctica.

Vinculación de la práctica a OSN 2030

Para ubicar la práctica en el contexto de las políticas de salud de nuestro país, es necesario conocer su vinculación a los objetivos estratégicos definidos en OSN 2030.

Dichos objetivos son los siguientes:

- Fomentar estilos de vida y entornos saludables y reducir los factores de riesgo
- Disminuir las cargas evitables de morbilidad y discapacidad a lo largo del curso de vida
- Intervenir en forma oportuna sobre las etapas del curso de vida basándose en la estrategia de atención primaria en salud, fomentando el acceso al primer nivel de atención como puerta de entrada al sistema

- Construir una cultura institucional de calidad, seguridad y eficiencia en la atención en salud
- Avanzar hacia un sistema de atención centrado en las necesidades de salud de las personas
- Fortalecer la respuesta del sistema de salud ante emergencias, desastres y epidemias

Si desea obtener mayor información acerca de los Objetivos Sanitarios Nacionales 2023, puede hacerlo [aquí](#).

Estrategia de solución que propone la práctica

Para describir la estrategia que propone la práctica, se presentan las siguientes pautas y preguntas orientadoras:

- ¿Qué se ha hecho/se está haciendo para solucionar el problema?
- ¿Qué cambios en la provisión de servicios sanitarios se pusieron en marcha?
- Describir la finalidad de la práctica y qué enfoque se utilizó.
- Realizar una breve cronología que describa los hitos/acontecimientos clave.

Implementación de la práctica

Fase de implementación

Se busca conocer en qué fase se encuentra actualmente la práctica. A continuación, se presentan ejemplos para cada categoría.

- Fase piloto: por ejemplo, aplicada solo a un lugar específico (territorio acotado).
- En curso: se refiere a prácticas que hayan logrado su integración a la práctica institucional.
- Consolidada/plenamente aplicada y ampliada a otros entornos: por ejemplo, reproducida y adaptada a otros entornos o ampliada a otros niveles del mismo prestador u otros prestadores.

Actores clave

En esta sección se busca responder a las siguientes preguntas:

- ¿Quiénes son responsables de la implementación de la práctica?
- ¿Cuáles son los actores clave según nivel macro (sistema/prestador integral), nivel meso (organizativo) y nivel micro (clínico/comunitario)?
- ¿Participaron en la iniciativa actores de otros sectores, como el sector social?
- ¿Quién más participó y cómo se distribuyeron las funciones entre los socios?
- ¿Se contó con apoyo financiero específico? En caso afirmativo, ¿quién lo proporcionó?

Productos, resultados e impacto

Para comprender cómo la implementación de la práctica ha marcado la diferencia, es fundamental describir los resultados cuantitativos y cualitativos para la población en territorio. Algunas preguntas que pueden orientar la elaboración de esta sección son las siguientes:

- ¿Cómo ha mejorado la práctica el acceso y la calidad de los servicios sanitarios?
- ¿Cómo ha mejorado la práctica los resultados clínicos y de salud de la población?
- ¿Cómo ha mejorado la práctica la resolutividad, capacidad de respuesta y el nivel de satisfacción del usuario?

Aval institucional

Concomitantemente con el formulario 1 de postulación, se deberá enviar una carta de las autoridades de la institución en la que se desarrolla la práctica, en la cual se avale a la presentación a esta convocatoria. En el anexo 2 encontrará un modelo para su elaboración.

Luego de la postulación

Cumplimiento de los criterios del llamado

Una vez completado el primer formulario, el Comité Evaluador lo revisará para verificar si la práctica cumple con los criterios del llamado. Si la evaluación es positiva, se enviará por correo electrónico un segundo formulario para elaborar un perfil más detallado de la práctica. Si, por el contrario, el Comité no considera que esta práctica sea adecuada al llamado, se enviará breve información sobre los motivos de rechazo.

Categorización de las prácticas

El llamado busca relevar información de prácticas que van desde las recientes o locales hasta las de escala nacional y de larga duración. Para categorizarlas, se consideran dos tipos de prácticas:

- **Práctica de excelencia:** práctica que se ha implantado con un impacto positivo constante en la experiencia de los usuarios, los procesos de prestación de servicios, los productos y resultados y los resultados clínicos y de salud de la población. Este impacto se puede demostrar mediante estudios de investigación diversos de tipo cuantitativo y/o cualitativo. La práctica ha demostrado ser sostenible en el tiempo y se ha ampliado y adaptado a otros entornos.
- **Práctica prometedora:** práctica que se ha puesto en práctica y de la que existen pruebas preliminares de un impacto positivo en la experiencia de los usuarios, los procesos de prestación de servicios, los productos y resultados y los resultados clínicos y de salud de la población. Los resultados son teóricamente adaptables a otros entornos y se espera que se mantengan en el tiempo.

Evaluación de la evidencia

Una vez completada la profundización de la práctica, esta será analizada por el comité evaluador. En aquellas prácticas que se categoricen como de excelencia, se coordinará una visita para tomar contacto con la evidencia de los elementos plasmados en el formulario 2.

Anexo 1: Marco de la Organización Mundial de la Salud sobre servicios de salud integrados centrados en las personas

Aproximadamente la mitad de la población mundial carece de acceso a la atención médica esencial. Donde la atención de la salud es accesible, a menudo está fragmentada y es de mala calidad. Adoptado con un apoyo abrumador por los Estados Miembros en la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2016, el Marco de la OMS sobre servicios de salud integrados centrados en las personas es un llamado a un cambio fundamental en la forma en que se financian, gestionan y prestan los servicios de salud. Apoya el progreso de los países hacia la cobertura universal de salud al pasar de sistemas de salud diseñados en torno a enfermedades e instituciones de salud a sistemas de salud diseñados para las personas.

El Marco presenta una visión convincente de un futuro en el que todas las personas tengan acceso a servicios de salud que se brinden de manera coordinada en torno a sus necesidades, respeten sus preferencias y sean seguros, efectivos, oportunos, asequibles y de calidad aceptable. Desarrollado como una visión universal, el Marco se puede adaptar a todos los países, ya sean de ingresos altos, medios o bajos, con sistemas de salud maduros o frágiles.

La OMS recomienda cinco estrategias para servicios de salud integrados y centrados en las personas que requieren adaptación local:

1. Involucramiento y empoderamiento de las personas y las comunidades
2. Fortalecimiento de la gobernanza y la rendición de cuentas
3. Reorientación del modelo de atención
4. Coordinación intrasectorial e intersectorial
5. Creación de un entorno propicio



<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/>

Estrategia 1: Involucramiento y empoderamiento de las personas y las comunidades

Involucrar y empoderar a las personas y las comunidades se trata de brindar la oportunidad, las habilidades y los recursos que las personas necesitan para ser usuarios articulados y empoderados de los servicios de salud y defensores de un sistema de salud reformado. Esta estrategia busca desbloquear recursos comunitarios e individuales para la acción en todos los niveles. Su objetivo es empoderar a las personas para que tomen decisiones efectivas sobre su propia salud y permitir que las comunidades participen activamente en la coproducción de entornos saludables, y brindar a los cuidadores informales la capacitación necesaria para optimizar su desempeño y apoyo para continuar en su función. Involucrar y empoderar a las personas y las comunidades también se trata de llegar a los grupos marginados y desatendidos de una población para garantizar el acceso universal y beneficiarse de los servicios que se coproducen de acuerdo con sus necesidades específicas.

Abordaje estratégico	Opciones de política e intervenciones
<p>1.1 Involucrar y empoderar a individuos y familias. Para lograr mejores resultados clínicos a través de la coproducción de la atención, en particular para las enfermedades crónicas y no transmisibles, las personas y las familias deben ser participantes activos en su atención. Este paso es fundamental porque las propias personas pasarán la mayor parte del tiempo viviendo y respondiendo a sus propias necesidades de salud, y serán las que tomen decisiones sobre comportamientos saludables y su capacidad de autocuidado. El empoderamiento también se trata de una atención que se brinda en una relación igualitaria y recíproca entre, por un lado, los profesionales clínicos y no clínicos y, por el otro, las personas que utilizan estos servicios de atención, sus familias y comunidades, mejorando así la experiencia de atención.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Educación para la salud • Toma de decisiones clínicas compartida entre individuos, familias, cuidadores y proveedores • Autogestión, incluida la evaluación del cuidado personal y los planes de tratamiento • Conocimiento de la navegación en el sistema de salud. • Encuestas de satisfacción de usuarios
<p>1.2 Involucrar y empoderar a las comunidades. Este enfoque permitirá a las comunidades expresar sus necesidades y, por lo tanto, influir en la forma en que se financia, planifica y brinda la atención. Ayudará a generar seguridad, confianza, respeto mutuo y la creación de redes sociales, porque el bienestar físico y mental de las personas depende de relaciones sólidas y duraderas. Fortalece la capacidad de las comunidades para organizarse y generar cambios en sus entornos de vida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atención brindada por la comunidad • Trabajadores comunitarios de la salud • Desarrollo de la sociedad civil
<p>1.3 Involucrar y empoderar a los cuidadores informales. Los miembros de la familia y otros cuidadores desempeñan un papel fundamental en la prestación de atención de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Capacitación para cuidadores informales • Redes de cuidadores informales

<p>la salud. Los cuidadores deben recibir una capacitación adecuada para poder brindar intervenciones de alta calidad y defender los intereses de los destinatarios de la atención, tanto dentro del sistema de salud como a nivel de políticas. Además, los cuidadores tienen sus propias necesidades de realización personal y requieren apoyo emocional para mantener su rol.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Apoyo de pares y grupos de pacientes expertos • Cuidado de los cuidadores • Sistema de cuidados
<p>1.4 Llegar a las poblaciones desatendidas y/o excluidas. Este enfoque es de suma importancia para garantizar el acceso universal a los servicios de salud. Es esencial para cumplir objetivos sociales más amplios, como la equidad, la justicia social y la solidaridad, y ayuda a crear cohesión social. Requiere acciones en todos los niveles del sector de la salud y una acción concertada con otros sectores y todos los segmentos de la sociedad para abordar los demás determinantes de la salud y la equidad en salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Integración de metas de equidad en salud en los objetivos del sector salud • Prestación de servicios de apoyo para poblaciones desatendidas, incluidos servicios sociales, transporte, entre otros. • Contratación de servicios cuando esté justificado • Expansión de los sistemas basados en la atención primaria

<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/strategy-1/>

Estrategia 2: Fortalecimiento de la gobernanza y la rendición de cuentas

Fortalecer la gobernanza requiere un enfoque participativo para la formulación de políticas, la toma de decisiones y la evaluación del desempeño en todos los niveles del sistema de salud, desde la formulación de políticas hasta el nivel de intervención clínica. La buena gobernanza es transparente, inclusiva y hace el mejor uso de los recursos y la información disponibles para garantizar los mejores resultados posibles. La buena gobernanza se ve reforzada por un sistema sólido de responsabilidad mutua entre los responsables de la formulación de políticas, los administradores, el equipo de salud y los usuarios y por incentivos alineados con un enfoque centrado en las personas. Establecer un marco político sólido y una narrativa convincente para la reforma será importante para construir una visión compartida, así como para establecer cómo se logrará esa visión.

Abordaje estratégico	Opciones de política e intervenciones
<p>2.1 Fortalecer la gobernanza participativa. Se necesitan mecanismos sólidos de gobernanza para lograr un enfoque coherente e integrado en las políticas, la planificación y la prestación de servicios de salud en todos los niveles del sistema de salud. Los gobiernos deben asumir la responsabilidad de proteger y mejorar el bienestar de sus poblaciones y generar confianza y legitimidad con los ciudadanos a través de una administración eficaz. El papel rector del ministerio de salud es esencial para la buena gobernanza en salud</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Participación comunitaria en la formulación y evaluación de políticas. • Políticas, estrategias y planes nacionales de salud que promuevan servicios de salud integrados y centrados en las personas. • Armonización y alineación de los programas de los financiadores con las políticas, estrategias y planes nacionales.

<p>e implica la identificación y participación de los interesados de la comunidad para que se escuchen las voces y se logre el consenso. También es necesario garantizar que los diferentes objetivos de las agencias patrocinadoras y los programas verticales que abordan enfermedades específicas no obstaculicen la capacidad de los sistemas de salud para centrarse en la salud y el bienestar de la comunidad para todos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Descentralización, si corresponde, a niveles locales • Gestión clínica.
<p>2.2 Mejorar la responsabilidad mutua. Esencialmente, esto significa responsabilidad en la toma de decisiones y abarca tanto la <i>rendición de cuentas</i> (es decir, proporcionar información sobre el desempeño) como la <i>responsabilidad</i> (es decir, la provisión de recompensas y sanciones). Fortalecer la rendición de cuentas de los sistemas de salud requiere una acción conjunta en todos los niveles para mejorar la organización y prestación de servicios, la política de salud en los sectores sanitario y no sanitario, los sectores público y privado y las personas, hacia un objetivo común.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Derechos de salud y garantía • Informes del equipo de salud • Resultados informados por el paciente. • Indicadores de desempeño. • Financiamiento y contratación basados en el desempeño • Registro de población a cargo por unidades asistenciales.

<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/strategy-2/>

Estrategia 3: Reorientación del modelo de atención

Reorientar el modelo de atención significa asegurar que se diseñen, adquieran y brinden servicios de salud eficientes y efectivos a través de modelos de atención innovadores que prioricen los servicios del primer nivel de atención (PNA) y comunitarios y la coproducción de la salud. Esto abarca el cambio de atención hospitalaria a ambulatoria. Requiere inversión en atención holística e integral, incluidas estrategias de promoción de la salud y prevención de enfermedades que apoyen la salud y el bienestar de las personas. También respeta las preferencias culturales y de género en el diseño y operación de los servicios de salud.

Abordaje estratégico	Opciones de política e intervenciones
<p>3.1 Definir las prioridades de los servicios en función de las necesidades del curso de vida, respetando las preferencias de las personas. Este enfoque implica evaluar el paquete de servicios de salud que se ofrece en los diferentes niveles del sistema de atención a la salud, cubriendo todo el curso de la vida. Utiliza una combinación de métodos para comprender tanto las necesidades de salud particulares de la población, incluidas las preferencias sociales, como la rentabilidad de las intervenciones de salud alternativas,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Evaluación de las necesidades locales de salud • Paquete integral de servicios para todos los grupos de población • Servicios sensibles al género, la cultura y la edad • Evaluación de tecnologías sanitarias

<p>orientando la toma de decisiones sobre la asignación de recursos para la atención de la salud. También incluye la evaluación de tecnologías sanitarias.</p>	
<p>3.2 Revalorización de la promoción, prevención y salud pública. Este enfoque significa poner mayor énfasis y recursos en los servicios de promoción, prevención y salud pública. Los sistemas de salud pública incluyen todas las entidades públicas, privadas y voluntarias que contribuyen a la prestación de funciones esenciales de salud pública dentro de un área geográfica definida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguimiento del estado de salud de la población • Estratificación de riesgo de la población • Vigilancia, investigación y control de riesgos y amenazas para la salud pública • Promoción de la salud y prevención de enfermedades • Regulación e implementación de la salud pública
<p>3.3 Construir sistemas sólidos basados en la atención primaria. Los servicios de PNA sólidos son esenciales para llegar a toda la población y garantizar el acceso universal a los servicios. La creación de dichos servicios implica garantizar la financiación adecuada, la formación adecuada y las conexiones con otros servicios y sectores. Este enfoque promueve la coordinación y la atención longitudinal de las personas con problemas de salud complejos, facilitando la acción intersectorial en salud. Requiere equipos interprofesionales para garantizar la prestación de servicios integrales para todos. Prioriza los modelos de atención orientados a la comunidad y la familia como un pilar de la práctica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Servicios de PNA con enfoque familiar y comunitario • Equipos multidisciplinarios de PNA • Medicina Familiar • Mecanismos de derivación para acceder a otros servicios especializados • Mayor proporción del gasto sanitario destinado al PNA
<p>3.4 Cambio hacia una atención ambulatoria y territorial. La sustitución de servicios es el proceso de reemplazo de algunas formas de atención por otras más eficientes para el sistema de salud. El enfoque significa encontrar el equilibrio adecuado entre el PNA, la atención ambulatoria especializada y la atención hospitalaria, reconociendo que cada uno tiene un papel importante dentro del sistema de prestación de atención a la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Atención domiciliaria, residencias de ancianos, establecimientos de larga estadía. • Reorientación de hospitales solo para cuidados agudos complejos • Cirugía ambulatoria • Hospitales de día • Cuidado progresivo del paciente
<p>3.5 Innovar e incorporar nuevas tecnologías. El rápido cambio tecnológico está permitiendo el desarrollo de modalidades de atención cada vez más innovadoras. Las nuevas tecnologías de la información y la comunicación permiten nuevos tipos de</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Historia clínica electrónica compartida • Telemedicina • Salud asistida por aplicaciones para celulares (M-health)

integración de la información. Cuando se usan adecuadamente, pueden asegurar la continuidad de la información, rastrear la calidad, facilitar el empoderamiento de los pacientes y llegar a comunidades geográficamente aisladas.

<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/strategy-3/>

Estrategia 4: Coordinación de servicios dentro y entre sectores

Los servicios deben coordinarse en torno a las necesidades y demandas de las personas y respetar sus preferencias. Este resultado requiere la integración del equipo de salud dentro y entre los entornos de atención de la salud, el desarrollo de sistemas de referencia y contrarreferencia, redes entre los niveles de atención y la creación de vínculos entre la salud y otros sectores. Abarca la acción intersectorial a nivel comunitario para abordar los determinantes sociales de la salud y optimizar el uso de los escasos recursos, incluyendo, en ocasiones, alianzas con el sector privado. La coordinación no requiere necesariamente la fusión de las diferentes estructuras, servicios o flujos de trabajo, sino que se enfoca en mejorar la prestación de atención a través de la alineación y armonización de los procesos y la información entre los diferentes servicios.

Abordaje estratégico	Opciones de política e intervenciones
<p>4.1 Coordinación de la atención a las personas. La coordinación de la atención no es una sola actividad, sino más bien una variedad de estrategias que pueden ayudar a lograr una mejor continuidad de la atención y mejorar la experiencia del usuario con los servicios, particularmente durante las transiciones de la atención. El enfoque de mejora está en la prestación de atención al individuo, con servicios coordinados en torno a sus necesidades y las de sus familias. Este enfoque también cubre la mejora de los flujos de información y el mantenimiento de relaciones de confianza con el equipo de salud a lo largo del tiempo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Definición de procesos asistenciales. • Protocolos de atención consensuados basados en la evidencia. • Sistemas de referencia y contrarreferencia • Navegadores de salud • Gestión de casos
<p>4.2 Coordinación de programas y proveedores de salud. Este enfoque incluye cerrar las brechas administrativas, de información y de financiación entre los niveles de atención y el equipo de salud. Esto involucra componentes del sector tales como reguladores de seguridad de productos y productos farmacéuticos, equipos de tecnología de la información que trabajan con sistemas de vigilancia de enfermedades, equipos de salud aliados que brindan planes de tratamiento en colaboración entre sí, servicios de laboratorio específicos de enfermedades</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Redes de prestación de servicios de salud regionales o distritales • Compra de servicios integrados • Integración de programas verticales en los sistemas nacionales de salud • Incentivos a la coordinación de la atención

vinculados a una mejora de servicios más amplia y redes de proveedores enfocadas en relaciones más estrechas en el cuidado del paciente.	
<p>4.3 Coordinación intersectorial. La coordinación exitosa en asuntos de salud involucra múltiples actores, tanto dentro como fuera del sector salud. Abarca sectores como los servicios sociales, las finanzas, la educación, el trabajo, la vivienda, el sector privado y seguridad pública, entre otros. Requiere un fuerte liderazgo del ministerio de salud para coordinar la acción intersectorial, incluida la coordinación para la detección temprana y la rápida respuesta a las crisis de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Integrar la salud en todas las políticas • Alianzas intersectoriales • Fusión del sector de la salud con los servicios sociales • Trabajar con el sector educativo para alinear los planes de estudios profesionales con las nuevas habilidades necesarias • Integración de la medicina ancestral y complementaria con los sistemas de salud modernos • Coordinación de la preparación y respuesta a las crisis de salud

<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/strategy-4/>

Estrategia 5: Creación de un entorno propicio

Para que las cuatro estrategias anteriores se conviertan en una realidad operativa, es necesario crear un entorno propicio que reúna a todas las partes interesadas para emprender un cambio transformador. Esta compleja tarea implicará un conjunto diverso de procesos para generar los cambios necesarios en el liderazgo y la gestión, los sistemas de información, los métodos para mejorar la calidad, la reorientación de los recursos humanos, los marcos legislativos, los arreglos financieros y los incentivos.

Abordaje estratégico	Opciones de política e intervenciones
<p>5.1 Fortalecer el liderazgo y la gestión para el cambio. Se necesitan nuevas formas de liderazgo colaborativo que contribuyan a reunir a múltiples partes interesadas para lograr una reforma exitosa de los servicios de salud. Todos los profesionales de la salud, y especialmente los clínicos, deben participar en la gestión y el liderazgo para el cambio en asociación continua con las comunidades locales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Liderazgo transformacional y distribuido • Gestión del cambio
<p>5.2 Fortalecer los sistemas de información y gestión del conocimiento. El desarrollo de sistemas de información y una cultura organizacional que apoye el monitoreo y la evaluación, el intercambio de conocimientos y el uso de datos en la toma de decisiones también es un requisito previo para el cambio transformador.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Desarrollo de sistemas de información • Investigación de sistemas • Conocimiento administrativo

<p>5.3 Esfuerzo por mejorar la calidad y la seguridad. Las instituciones y el equipo de salud deben esforzarse constantemente por mejorar la calidad y la seguridad. Estos esfuerzos incluyen tanto la calidad técnica como la percibida.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Seguro de calidad • Creando una cultura de seguridad • Mejora continua de la calidad
<p>5.4 Reorientación de los recursos humanos. Debe prestarse especial atención a la preparación del personal de salud con una combinación adecuada de habilidades para satisfacer de manera equitativa y sostenible las necesidades de salud de la población. Los trabajadores de la salud deben estar organizados en equipos y respaldados con procesos de trabajo adecuados, funciones y expectativas claras, pautas, oportunidades para corregir las brechas de competencias, retroalimentación de apoyo, salarios justos y un ambiente de trabajo e incentivos adecuados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Abordar la escasez y mala distribución de personal de salud • Capacitación de los recursos humanos en salud • Equipos interdisciplinarios que trabajan más allá de los límites organizacionales • Mejora de las condiciones de trabajo y los mecanismos de compensación • Grupos de apoyo para proveedores • Fortalecimiento de las asociaciones profesionales
<p>5.5 Alineación de marcos regulatorios. La regulación juega un papel clave en el establecimiento de un marco normativo en que los profesionales y las organizaciones deben operar para lograr sistemas de salud más integrados y centrados en las personas; por ejemplo, en términos de establecer nuevos estándares de calidad y/o pagar en función de los objetivos de desempeño.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Alineación de marcos regulatorios
<p>5.6 Mejorar la financiación y reformar los sistemas de pago. También se requieren cambios en la forma en que se financia y paga la atención para promover niveles adecuados de financiación y la combinación correcta de incentivos financieros. El sistema debe buscar la integración de la atención entre el equipo de salud y brindar protección financiera a los pacientes contra los desembolsos empobrecedores en salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Garantizar una financiación suficiente del sistema de salud y alinear la asignación de recursos con las prioridades de la reforma • Modelos de pago mixto basados en capitación • Pagos combinados. Copagos.

<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/strategy-5/>

Anexo 2: Modelo de carta aval institucional

[Logo de la institución u hoja membretada]

[Ciudad y fecha]

Integrantes del Comité Evaluador
Concurso de Buenas Prácticas en Atención Primaria de Salud
Nodo de Inteligencia Sanitaria del Uruguay

De nuestra mayor consideración:

Se hace constar que _____ avala la postulación de la propuesta titulada: " _____ " a ser presentada en el llamado a concurso de Buenas Prácticas en Atención Primaria de Salud.

Teniendo a la vista la propuesta, declaramos conocer y aceptar los términos y condiciones previstas para su postulación, estando conformes con todas aquellas actividades que se prevean realizar con nuestro aporte y/o recursos establecidos en la propuesta.

Atentamente,

Firma de la máxima autoridad Institucional
(Sello)