

Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud

Conclusiones de la Reunión Formativa:

Ciudad de México, 1 al 3 de diciembre de 2010

Febrero 2011

Elaborado por: *Dra. Jafet Arrieta*

CONTENIDO

Antecedentes	3
Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud	4
• Misión	5
• Objetivos	6
• Resultado	7
• Acciones propuestas	8
• Construyendo capacidad	9
• El proyecto demostrativo	10
▪ Mejora continua	11
▪ Del proyecto demostrativo a un proyecto a gran escala	12
▪ Estrategia de implementación	12
▪ Línea del tiempo	13
▪ Temas centrales	14
Lista de actores	15
Comités	16
El reto	18

Antecedentes

Se tienen más de 25 años de experiencia en Latinoamérica de mejora de calidad en salud con cortes históricos en los que destacan:

- Creación de Organizaciones No Gubernamentales para mejorar la calidad en atención a la salud
 - ISQua. 1985.
 - SOMECASA. México. 1992.
 - Fundación Avedis Donabedian. Argentina. 1994.
 - SOLACASA. Latinoamérica. 2006.
- Reuniones previas con el objetivo de fomentar sinergias entre las organizaciones participantes y apoyar esfuerzos de mejora de la calidad de la atención clínica y la seguridad del paciente
 - Bellagio, Italia. 2008. *“Definition, Assessment, Assurance, and Improvement of the Quality of Health Care in Developing Countries”*
 - Organizada por el *Institute for Healthcare Improvement* y *The Rockefeller Foundation*
 - 28 participantes de 15 países
 - Sevilla, España. 2009. Reunión Iberoamericana de Calidad Asistencial.
 - Convocada por el Dr. Pedro Saturno

Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud (ILES): Reunión Formativa

La calidad de los servicios de salud en Latinoamérica es muy variable; así como existen ejemplos de excelencia, hay una brecha entre éstos y la calidad de la atención que reciben los pacientes.

SOLACASA y IHI, financiados por el Instituto Slim de la Salud, convocan a un grupo de líderes regionales que **convergen** en una reunión formativa con el propósito de crear **sinergias** entre organizaciones e individuos, de manera que se genere **momentum** y se origine un movimiento en Latinoamérica que comience con el año **catalítico** (2011-2012), teniendo a la calidad en atención a la salud como **causa** en común.

Es así como nace la Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud, con el objetivo de mejorar la calidad de la atención en esta región.

La reunión formativa se llevó a cabo en la Ciudad de México del 1 al 3 de diciembre de 2010.

La ILES como un camino para construir un movimiento social hacia la calidad en atención a la salud

La misión de la Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud es crear un movimiento social para la calidad de la atención a la salud con una visión conjunta, universal y compartida en la que los pacientes tengan acceso a atención a la salud de manera segura, oportuna, efectiva, eficiente, equitativa y centrada en la persona.

El horizonte final es mejorar las condiciones de salud de la población y así contribuir al desarrollo de los países.

Durante la reunión se definieron los objetivos generales de la Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud:

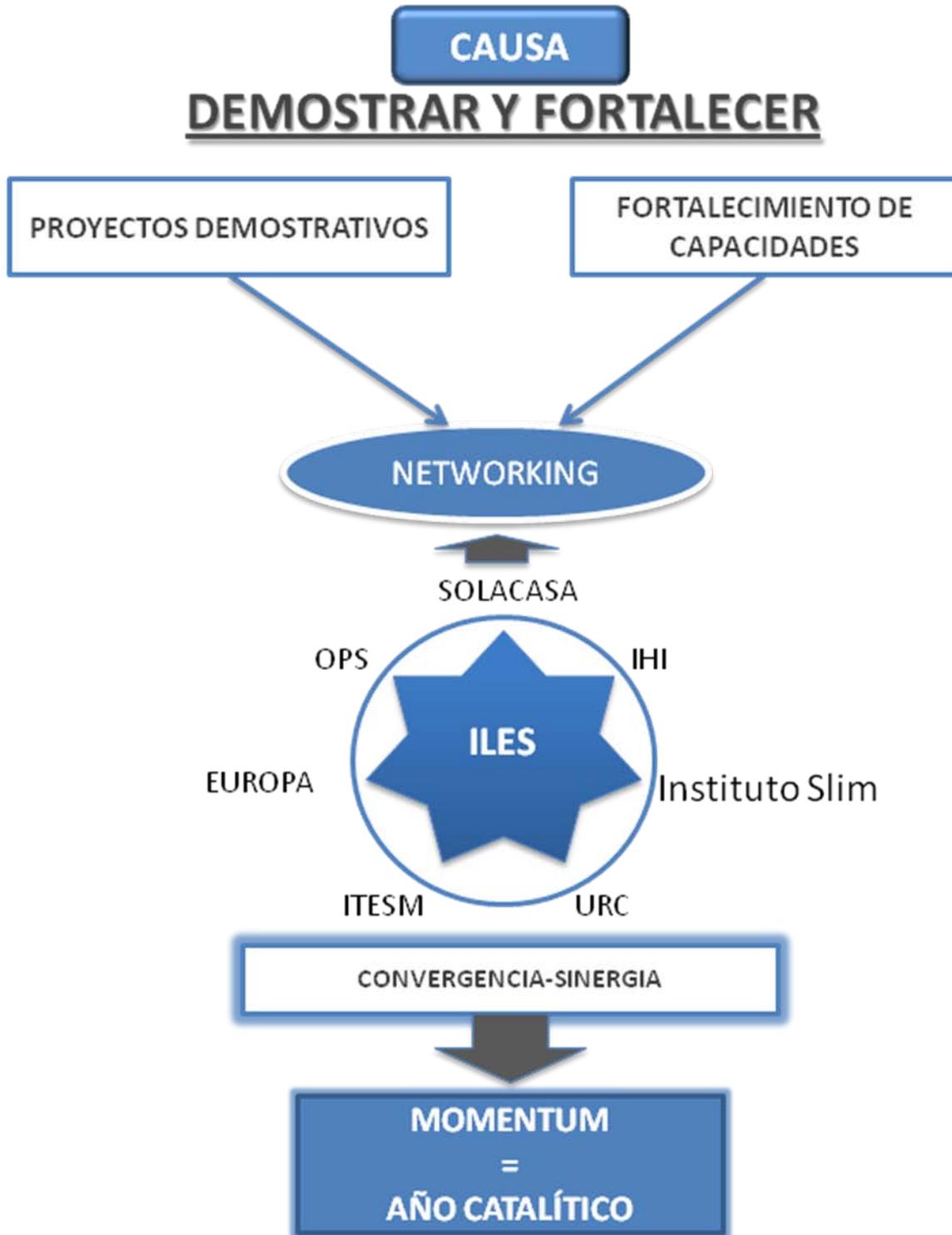
- Identificar las prioridades de salud comunes a la región
- Definir una causa común
- Fomentar sinergias y colaboración entre los actores involucrados
- Sumar: Construir sobre lo ya construido en materia de calidad
- Trabajar en todos los niveles del sistema
- Generar resultados tangibles y medibles
- Mejorar las dimensiones de la calidad en atención a la salud, incluyendo la relación costo-beneficio y costo-efectividad

El objetivo central de la ILES es mejorar la calidad de la atención a la salud en Latinoamérica

Los objetivos específicos de la iniciativa son:

- Promover un enfoque integrador, continuo, multidimensional y multidisciplinario, en el que la atención primaria se coloque en el centro.
- Crear una red de líderes y expertos para promover la disseminación de la mejora de calidad continua y la sostenibilidad de resultados en salud
- Cerrar brechas en todas las dimensiones de calidad de la atención en salud
- Crear un espacio *web* para la transferencia de conocimiento
- Generar publicaciones en español sobre temas relevantes para la iniciativa
- Crear un *fellowship* en mejoramiento de sistemas de salud para Latinoamérica
- Involucrar a actores relevantes tales como gobiernos e instituciones académicas en la Iniciativa.
- Desarrollar proyectos demostrativos para implementar a pequeña escala, y luego a gran escala
- Promover la creación de alianzas entre países y organizaciones participantes

Resultado de la Reunión Formativa de la ILES



Acciones definidas durante la Reunión Formativa de la ILES para implementar durante el Año Catalítico 2011-2012



Construyendo capacidad para hacer realidad la ILES

Durante la reunión formativa se propusieron las siguientes actividades con la finalidad de construir capacidad para dar fuerza al movimiento:

- Traducir los cursos de IHI *Open School* al español
 - Traducción de los 12 cursos existentes
 - Formación de 25 capítulos en Latinoamérica
 - Lanzamiento de la traducción completa en Junio de 2011

- Diseñar el “*Latin America Fellowship in Quality Improvement*”
 - Dirigido a profesionales y/o líderes en calidad de la atención a la salud en Latinoamérica
 - Cupo: 2 ó 3 personas anualmente
 - Duración: 1 año

- Desarrollar el programa “*Improvement Advisor*” para Latinoamérica
 - Programa intensivo en mejora continua de la calidad en atención a la salud
 - Duración: 10 meses con sesiones presenciales y virtuales
 - Cupo: 24 personas

- Desarrollar el *Executive Quality Academy*
 - Programa intensivo para líderes de sistemas de salud

El proyecto demostrativo como modelo del movimiento

La metodología a seguir para el desarrollo del proyecto demostrativo consistirá en:

- Identificar entidades interesadas en al menos 3 países
- Seleccionar máximo 4 entidades (distritos, provincias) a participar con base en criterios, previamente definidos, que maximicen la posibilidad de éxito
- Diseñar el modelo colaborativo, incluyendo mapeo del proceso, diseño del paquete de cambios, metas claras, medición de procesos y resultados en períodos regulares, y compartimiento de experiencias y resultados
 - Elaborar un folleto sobre el proyecto demostrativo que permita darle difusión y buscar apoyo financiero

El proyecto demostrativo se implementará durante el Año Catalítico con los siguientes objetivos:

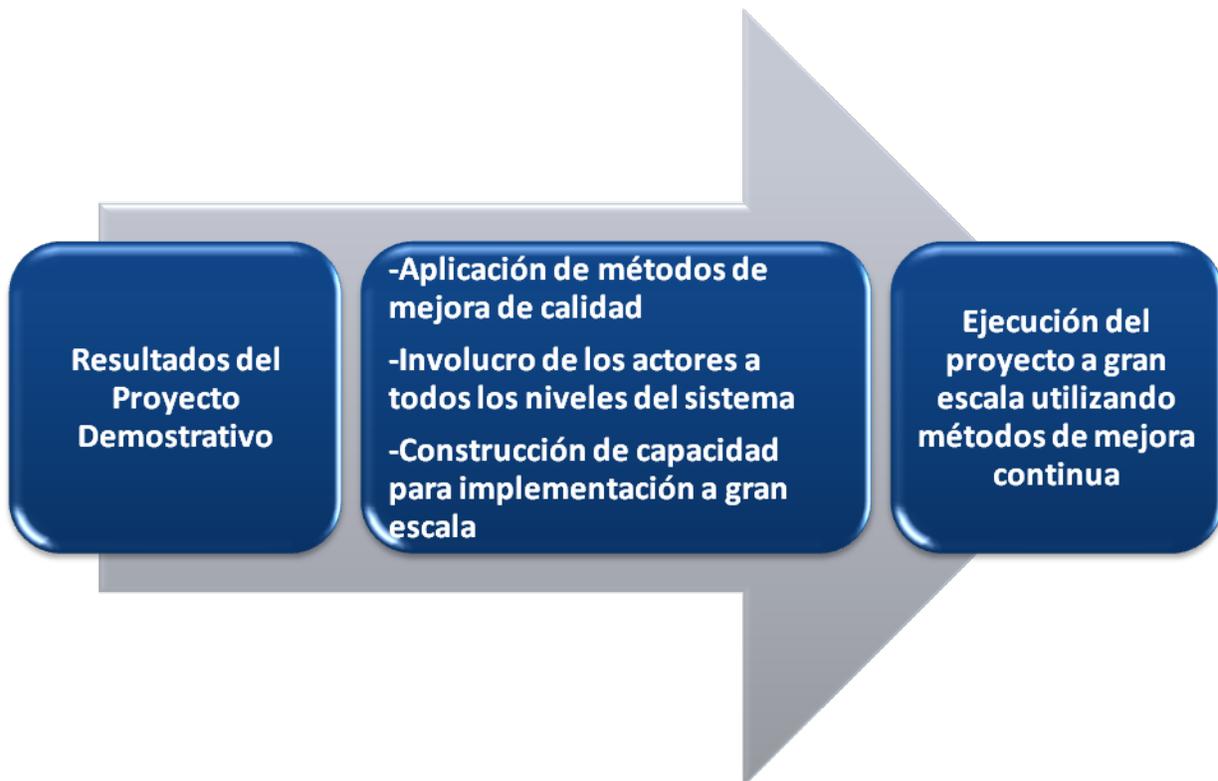
- Fortalecer sistemas de salud
- Involucrar a instituciones y sistemas de los países participantes para crear una red común de aprendizaje
- Favorecer el desarrollo de líderes en mejora de la calidad en cada región
- Demostrar: Producir resultados con impacto en un período de tiempo corto
- Construir voluntad
- Generar conocimiento

El proyecto demostrativo estará enmarcado por componentes de mejora continua enfocados a mejorar la calidad de la atención

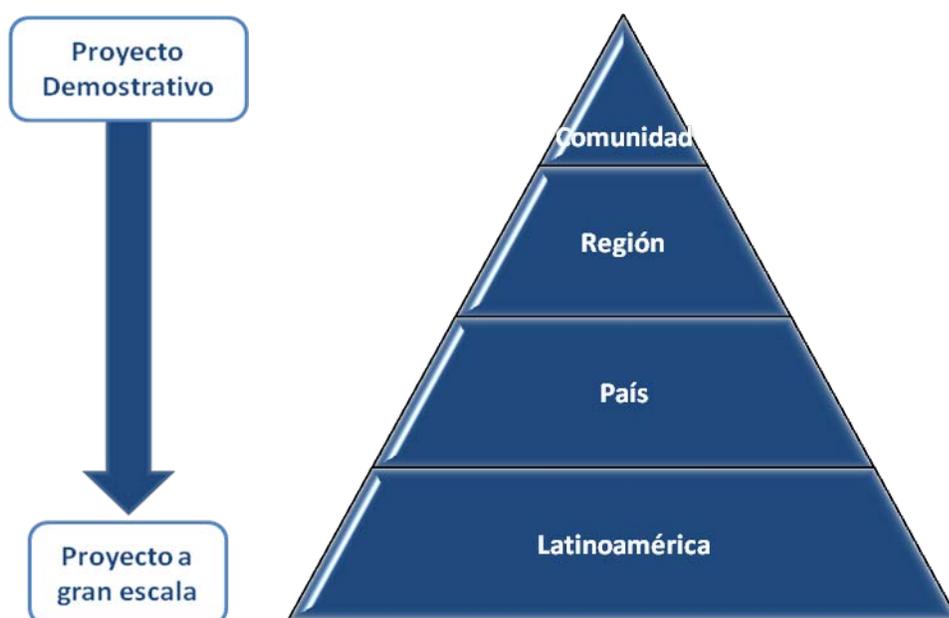
El conocimiento y la implementación de métodos de mejora continua constituirán las herramientas clave para la ejecución del proyecto demostrativo y su futura extrapolación a proyectos a gran escala. Durante la reunión se propusieron las siguientes actividades para capacitar a los participantes en métodos de mejora enfocados a mejorar la calidad de la atención a la salud:

- Capacitación a instituciones y sistemas en liderazgo
- Definición de una plataforma para presentar resultados, un sitio de encuentro
 - Foro Latinoamericano de Calidad y Seguridad en Salud 2012
- Involucro de actores vitales
 - Gobiernos
 - Instituciones académicas
 - Organizaciones
- Utilización de redes sociales para facilitar la colaboración y el aprendizaje entre los distintos grupos

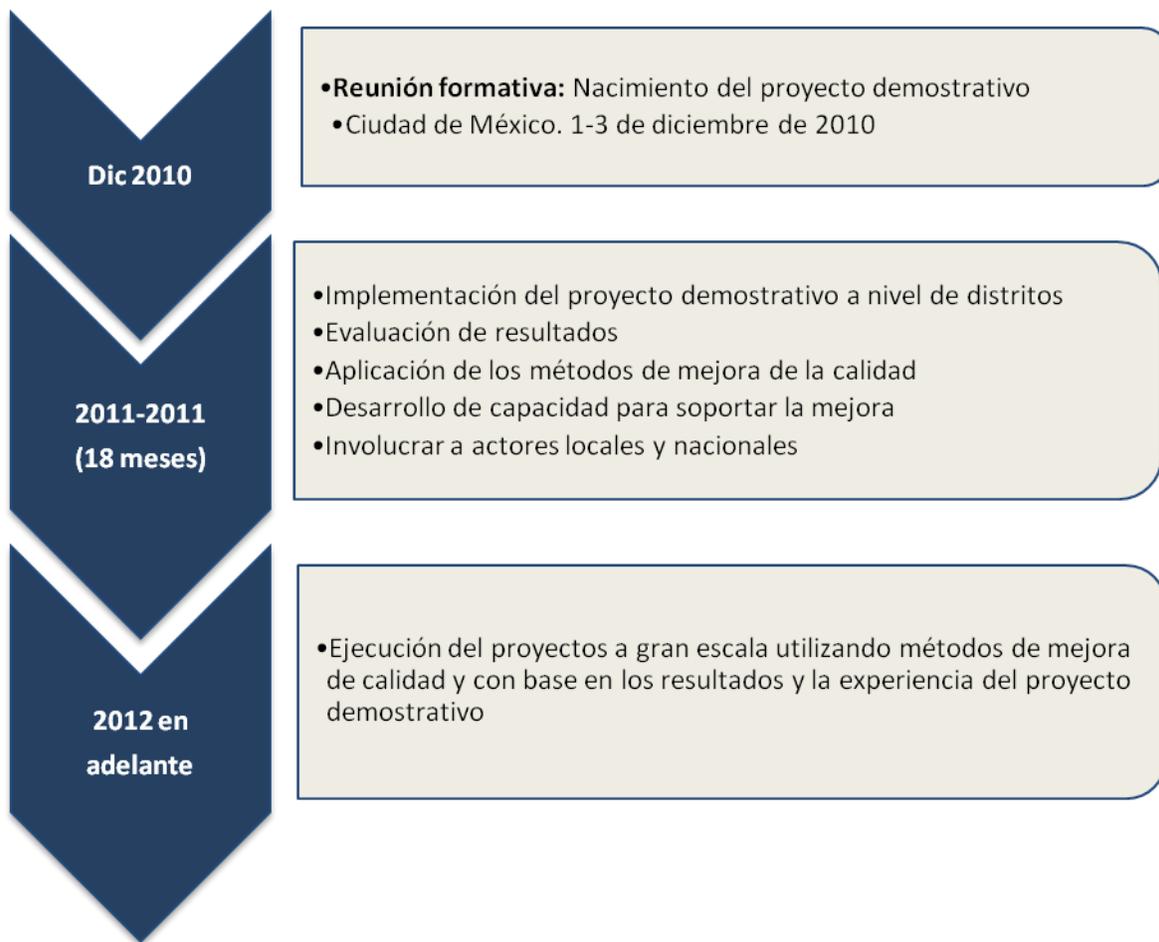
Del proyecto demostrativo a un proyecto a gran escala



La estrategia de implementación del proyecto a gran escala irá de lo específico a lo global



Se ha trazado una línea del tiempo para el desarrollo del proyecto demostrativo



Salud Materno-Infantil y Síndrome Metabólico como temas centrales del proyecto demostrativo

Con la finalidad de definir los temas centrales para el proyecto demostrativo, durante la reunión formativa, se definieron los criterios para establecer una causa común:

- Magnitud del problema que representan
- Impacto del problema sobre mortalidad
- Impacto del problema sobre años-vida perdidos
- Pertinencia con objetivos del milenio
- Existencia de intervenciones efectivas para lograr los resultados deseados por región
- Susceptibilidad de ser mejorado con enfoque de continuidad de atención en el sistema de salud

Con base en los criterios anteriores y después de un día de discusión, se propusieron los siguientes temas para el desarrollo del proyecto demostrativo:

- Salud Materno-Infantil
- Síndrome Metabólico

Además, se definió el enfoque del proyecto:

- Todos los niveles del sistema, incluyendo atención primaria
- Trabajo multidisciplinario
- Involucro del paciente y cuando sea indicado, de su familia

Los actores que hicieron posible la Reunión Formativa de la ILES

Los líderes que participaron en la Reunión Formativa y que, sin duda, serán actores clave en este movimiento por la calidad de la atención a la salud en Latinoamérica durante el año catalítico se enlistan enseguida:

- Ana María Malik Brasil
- Carlos Kerguelén Colombia
- Doug Elby EUA
- Elizabeth Gil México
- Enrique Ruelas México
- Ezequiel García Argentina
- Fernando Cano México
- Héctor Gallardo México
- Hugo Arce Argentina
- Jafet Arrieta México
- Jorge Hermida Ecuador
- Karen Boudreau EUA
- Marcia Poblete Chile
- Mariana Silva Chile
- Odet Sarabia México
- Pedro Delgado Venezuela
- Pedro Saturno España
- Penny Carver EUA
- Pierre Barker EUA
- Rashad Massoud EUA
- Rodolfo Rojas México
- Rodrigo Saucedo México
- Rosa Suñol España
- Sigfrido Rangel México

Para dar seguimiento e implementar las actividades propuestas durante la Reunión Formativa se definieron cinco Comités de Trabajo encabezados por un Comité de Dirección

Los integrantes del Comité de Dirección son:

- Enrique Ruelas
- Héctor Gallardo
- Pedro Delgado
- Jorge Hermida

Los cinco Comités propuestos y sus integrantes son:

- Comité de Finanzas y Búsqueda de Fondos
 - Ezequiel García
 - Enrique Ruelas
- Comité de Diseño del Modelo (*Collaborative Plus*)
 - Pedro Delgado
 - Pedro Saturno
 - Rosa Suñol
- Comité de Comunicación y Creación de Redes
 - Héctor Gallardo
 - Jafet Arrieta
 - Jorge Hermida
 - Marcia Poblete
 - Odet Sarabia
 - Pedro Delgado
 - Rosa Suñol
- Comité de Formación de Talento, Desarrollo de Capacidades y Educación

- Carlos Kerguelén
- Elizabeth Gil
- Ezequiel García
- Hugo Arce
- Jorge Hermida
- Mariana Silva
- Pedro Delgado
- Pedro Saturno
- Comité de Publicaciones
 - Ana María Malik
 - Carlos Kerguelén
 - Hugo Arce
 - Jafet Arrieta
 - Pedro Delgado

El reto: ¿Cómo concretar las acciones propuestas durante la Reunión Formativa de la Iniciativa Latinoamericana de Excelencia en Salud?

Para concretar las acciones propuestas se propone la creación de un Consorcio Latinoamericano de Innovación, Calidad y Seguridad en Salud (CLICSS)