



Revisión y entrega sistemática de servicios preventivos de salud reproductiva

Ricardo Vernon

Guatemala, octubre 10, 2007



Meta de la presentación

Que los participantes adquieran el conocimiento y habilidades básicas para desarrollar y probar una intervención de revisión y oferta sistemática de servicios para integrar servicios de salud reproductiva en sus clínicas

Objetivos de la sesión

- Definir la integración de servicios de SR y presentar sus ventajas y desventajas
- Presentar evidencia de que el método funciona
- Revisar cuando menos una guía de revisión sistemática de necesidades
- Presentar una forma para monitorear los efectos de la intervención

¿Qué tan seguido se pierden oportunidades en clínicas?

- Guatemala: 100% de las mujeres no embarazadas que no querían un embarazo y no usaban un método salieron sin información ni método
- México: 32% no recibieron citología vaginal
- Perú: 34% de los clientes interesados en servicios que creían no disponibles, aunque sí lo estaban

¿Por qué se pierden las oportunidades?

- Las clientes no están conscientes de los servicios disponibles
- Las clientes piden un solo servicio aunque tengan varias necesidades
- Los prestadores sólo dan el servicio solicitado y no exploran otras necesidades

¿Para qué revisar y ofrecer servicios sistemáticamente?

Para responder integralmente a las necesidades de SR de las mujeres, reducir las oportunidades perdidas, aumentar la utilización de servicios prioritarios y aumentar el costo-efectividad

¿Cómo definimos a la integración?

- Es la entrega ***proactiva*** de varios servicios de SR en la misma visita. Si esto no es posible, se hace referencia o cita futura
- Es la consideración y atención integral de todas las necesidades de SR de la clienta que entra en contacto con el sistema de salud

Servicios de salud reproductiva que pueden integrarse

- Atención pre y post natal, lactancia, PF
- Prevención cáncer Cu y de mama
- Prevención, diagnóstico y tratamiento ETS/VIH/ITRs
- Vacunación / Crecimiento y desarrollo del niño sano
- También cualquier otro servicio: odontología, óptica, etc.

Posibles ventajas de la integración

- Disminución de la demanda insatisfecha de servicios
- Menos costoso y más conveniente para los clientes
- Mayor cobertura de servicios prioritarios
- Mayor eficiencia/costo-efectividad para el proveedor
- Clínicas menos atestadas

Posibles desventajas

- En clínicas operando al 100% de eficiencia solo es posible si se aumentan los recursos
- Frustración y agobio de prestadores
- Podría afectar la calidad del servicio si los proveedores no están bien capacitados
- Podría aumentar el tiempo de espera

Estrategias probadas para evitar las oportunidades perdidas

- Mejor revisión de los prestadores:
 - **Algoritmo para proveedores**
 - Folleto usado por la recepcionista
- Educación de los clientes
 - Folleto para auto-identificar necesidades
 - Sistemas de pantallas sensibles al tacto

El meollo de la intervención

- Se incluye un número pequeño de servicios preventivos en un formato de revisión
- El primer prestador que atiende a la clienta usa el formato para determinar las necesidades insatisfechas
- La clienta recibe los servicios en la misma visita. Si no es posible, se refiere o se le da cita futura

Hoja corta de revisión usada en Senegal

Edad de la clienta		Principal motivo de la visita		
<p>Antes de la consulta, siempre pregunte al cliente si quisiera recibir alguno de los siguientes servicios además del que principalmente la haya motivado a venir al centro de salud (circule el número)</p>		Después de la consulta siempre marque el resultado de la visita		
		1 Prestado	2 Cita	3 Referencia
1	Atención prenatal			
2	Vacunación antitetánica			
3	Consulta puerperio			
4	Planificación familiar			
5	Diagnóstico o tratamiento de ETS/ITR			
6	Vacunación de niños			
7	Crecimiento y desarrollo del niño sano			

Fuente: Sanogo et al. 2005

Pregunte:

1. ¿Quiere embarazarse en el próximo año?



Termine

2. ¿Está usando algún método anticonceptivo o la han operado para ya no tener más hijos?



Termine

3. ¿Quiere usar un método anticonceptivo para espaciar su siguiente embarazo?



Explique ventajas
PF y de consejería
de métodos.

¿De sentido común?

Sí, pero los prestadores no revisan las necesidades insatisfechas y se necesita un instrumento que los ayude

La intervención paso a paso

- Identificar los servicios que desea promover y puede ofrecer
- Identificar quién o quiénes harán la revisión de clientes y dónde la harán (todos los puntos de contacto de los clientes)
- Diseñar y pre-probar las formas para la revisión sistemática

La intervención (continúa)

- Capacitar a la recepcionista o proveedores que harán la revisión
- Prestar los servicios que los clientes necesitan
- Supervisar y evaluar la intervención

Ejemplos de formas de revisión sistemática (copias impresas)

- Guatemala, Perú, Bolivia, Senegal, Honduras

Resultados del uso de la forma

- Mayor número de necesidades identificadas y menos oportunidades perdidas
- Mayor número total de servicios y servicios por cliente
- Menor costo por servicio prestado y menores costos para los clientes
- Por definición, mayor calidad y acceso a los servicios

Senegal

% Mujeres a las que se les detectó necesidad

Servicio	Urbano	Rural
Prenatal	3%	3%
PF	20%	45%
Vacunación	38%	36%
ETS/ITR	17%	28%

Promedio de servicios por visita: grupos experimentales vs testigos

Estudio	Testigo	Exper.	% Dif.
Honduras	1.13	1.10	0%
India - clínicas grandes	1.6	2.0	25%
India - clínicas pequeñas	1.5	1.6	7%
Perú	1.6	1.8	13%
Senegal Urbano	1.2	1.4	17%
Senegal Rural	1.4	1.8	35%

Senegal

Aumento en el Dx y Tx de ITRs

- En la pre-intervención sólo 5% de las mujeres con necesidad insatisfecha recibieron Dx y Tx; en la post-intervención todas lo recibieron
- 33% en prenatal recibieron Dx y Tx después de la intervención vs. 1% en la pre-intervención

¿Cuáles servicios rutinarios aumentan más?

Depende del tipo de clínica y la demanda local

- Senegal: la mayoría de las mujeres van para atención prenatal; por lo tanto, no aumentó, pero si lo hizo Dx de ETS
- Si los niños acompañan a las mujeres, crecimiento y desarrollo tienen potencial de aumento; si las mujeres acompañan a los niños, los servicios para el puerperio (PF, citología vaginal, ETS) pueden tener potencial de crecimiento
- Demanda alta de servicios de PF en India, pero baja en Senegal. Sin embargo, en ambos países hay una necesidad insatisfecha alta

Tiempo y costos (US \$) de la entrega de 1 a 4 servicios por visita México y Guatemala

# servicios	Tiempo promedio de interacción cliente-prestador (min)		Costo (US \$)	
	Guatemala	México	Guatemala	México
1	10.96	17.21	2.41	3.21
2	12.67	22.39	2.22	4.09
3	13.50	29.08	3.80	5.20
4	-	27.14	-	5.00
Total	11.18	19.39	2.40	3.59

Resultados observados con folleto en Perú

	Exp	Control
# Promedio de servicios por visita	1.77	1.56
Pago promedio 1a visita	15.08	11.48
# Promedio de servicios en los siguientes 30 días	0.91	0.58
Pago promedio por servicios en los siguientes 30 días	11.48	6.66
Ahorros anuales (US \$)	41,800	

Prueba de revisión sistemática en MEF

Criterios de selección de clínicas:

- Ofrece cuando menos tres diferentes servicios de SR diariamente
- Tiene prestadores capacitados, equipo y materiales e insumos adecuados para prestar los servicios
- No está saturada: hay margen para aumentar los servicios

Problemas y recomendaciones

Problema: uso no sistemático de la forma (P.Ej, en ASHONPLAFA sólo 11% de aplicación)

Soluciones:

- Apoyo inequívoco del gerente
- Designar un responsable en cada clínica
- Instaurar sistema de ejercicios de pares
- Observar el uso de la forma con clientes cuando menos una vez a la semana
- Siempre retroalimentar a los proveedores sobre los servicios adicionales entregados

Problemas comunes y soluciones

P: Clínica atestada a ciertas horas

S: Aplicar hoja sólo en ciertos horarios

P: Falta de privacidad auditiva o visual

S: Que los proveedores hagan la revisión en los consultorios

Otras barreras estructurales

- Sistemas de registro e información complicados o costosos que impiden el monitoreo de las acciones
- Agotamientos en inventarios que impiden la prestación del servicio
- Flujo de pacientes complicado
- La clínica presta principalmente servicios curativos

Tips

- Entienda como funciona la clínica en detalle
- Escoja clínicas que tienen chance de tener éxito
- Asegúrese de que hay demanda insatisfecha por los servicios en la forma
- Considere aplicar la forma en sólo algunos puntos de contacto
- Aproveche líderes de opinion y deles más capacitación
- Use formatos de cartón o plástico (reducir costos)

Cómo saber si la intervención está funcionando (indicadores)

- Grado en el que los proveedores aplican la forma
- Grado en que se eliminan las oportunidades perdidas
- Número promedio de servicios por visita
- Comparando antes y después o grupo experimental y control

Fuentes de datos

- Registro del número de mujeres revisadas en hoja de registro diario
- Entrevistas de salidas a clientes
- Anotaciones en los libros de registro

Name of Service Delivery Point: _____ Screening Form Number _____

Screener's name: _____ Today's date: **June 20, 2004**
 How old are you? **27** **Administer checklist only if woman is between 15-49. If she is not between 15-49, thank her and terminate the interview.**

To be filled in by Screener or Service Provider **Provider**

What is the reason for today's visit? – 3 year old son, Charlie, has an ear ache			OUTCOME
I would like to ask you a few questions to see if there are other services you may be interested in receiving during this visit or in the future.	IF THE REASON OF THE VISIT IS: FP : →5 Tetanus vaccination : →5 STI : →1 & skip 4 et 5 Growth monitoring : →1 & skip 6 Child vaccination : →1 & skip 7 antenatal : →4 other : →1	DISCUSS AND CIRCLE REQUESTED SERVICE(S)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
1 Are you pregnant? 1. Yes → 2. No : go to #2	Are you attending antenatal care? 1. No → 2. Yes : go to #4	ANTENATAL CARE (go to 4)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
2 Are you trying to get pregnant? 1. No → 2. Yes : go to #4	Are you using a contraceptive method? 1. No → 2. Yes: What method? Condoms go to #3	FAMILY PLANNING (go to 4)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
3 Are you happy with your contraceptive method? 1. No → 2. Yes : go to #4	Would you like to use another contraceptive method? 1. Yes → 2. No : go to #4	FAMILY PLANNING (go to 4)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
4 Have you ever had an anti-tetanus vaccination? 1. No → 2. Yes : go to #5	Would you like to do it today? 1. Yes → 2. No : go to #5	ANTI-TETANUS Vaccination (go to 5)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
5 Are you concerned about an STI or HIV? Would like to discuss this with the service provider? 1. Yes → 2. No : go to #6	Would you like to have a check up today? 1. Yes → 2. No : go to #6	GYNECOLOGY (STI) (go to 6)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
6 Do you have any children under 5? 1. Yes → 2. No : go to #8	Are you taking them for well child care and growth monitoring? 1. No → 2. Yes : go to #7	GROWTH MONITORING (go to 7)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
7 Have all your children under 5 been completely vaccinated? 1. No/Do not know → 2. Yes : go to #8	Would you like to schedule vaccination for your child (ren)? 1. Yes → 2. No : go to #8	CHILD VACCINATION (go to 8)	1. Provided 2. Scheduled 3. Referral
8 Is there any other service you would like to receive today, or would like to be referred for? 1. Yes → 2. No :	List service(s)		1. Provided 2. Scheduled 3. Referral

Observations (screening): Appointment for her husband and herself to have an HIV test on 6/26/04

Observations (provider): Child checked and given antibiotic.

After completing the screening, attach this form to the client's clinical chart or give it to her to present to the service provider

¡Gracias!



USAID
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA



Population Council
FRONTERAS
DE LA SALUD REPRODUCTIVA