

Optimización de procesos de integración del primer nivel de atención en la comunidad bajo la estrategia de Atención Primaria en Salud

Términos de referencia para contrato por productos

Antecedentes

Costa Rica tiene una larga trayectoria de trabajo en la construcción de un sistema sanitario basado en la estrategia de atención primaria de salud (APS), lo que le ha permitido alcanzar buenos indicadores en salud. Sin perjuicio de lo anterior, el sistema enfrenta nuevos desafíos, por lo que es necesario reforzar la integración del primer nivel de atención en los procesos de mantención y mejoramiento de la salud comunitaria. Esto implica la integración de procesos con aquellos que buscan un abordaje intersectorial de la salud comunitaria, así como en los que buscan reforzar la participación comunitaria en salud. La Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) señala que la orientación de los sistemas de salud hacia la APS es la base para la salud universal y la seguridad sanitaria. Esta convicción se ha ido fortaleciendo a lo largo del tiempo a medida que las investigaciones en sistema de salud han demostrado que aquellos sistemas orientados a la APS obtienen mejores resultados. La propuesta actualizada de APS considera a) mantener un núcleo de prestación de servicios altamente resolutivo inserto en las comunidades que integre las funciones esenciales de salud pública; b) aumentar el empoderamiento de las poblaciones en el cuidado de la salud y c) mejorar la acción intersectorial en salud para el abordaje de los determinantes sociales de la salud (DSS).

La pandemia por la COVID-19 demostró una vez más la importancia de colocar la APS como base del modelo de salud, y reforzó la necesidad de trabajar de forma integrada e intersectorial, colocando a las comunidades en el centro de las acciones. Es por este motivo entre otros que OPS en Costa Rica está trabajando con el Ministerio de Salud, la Caja Costarricense de Seguro Social (CCSS) y diversos municipios y otras instituciones y organizaciones para fortalecer la APS, iniciativa que se desarrolla en esta etapa en la región Brunca.

Con el fin de identificar oportunidades para optimizar los procesos de integración del primer nivel de atención de la CCSS con los procesos intersectoriales de abordaje de la salud comunidad que se desarrollan en el seno de los gobiernos e instituciones locales, resulta necesario desarrollar una propuesta de fortalecimiento de procesos de forma participativa con los equipos prestadores de servicios de los EBAIS y las áreas de salud de la región Brunca.

Objetivos

1. Identificar y describir los procesos existentes de interacción e integración del trabajo de los equipos prestadores de servicios de salud de la CCSS con otras instituciones involucradas en

el abordaje de la salud y los determinantes sociales y ambientales de esta en los niveles locales, incluidas las municipalidades.

2. Elaborar una propuesta de optimización y mejoramiento de la eficiencia de los procesos de interacción e integración de los servicios de la CCSS con el trabajo intersectorial del nivel local, con enfoque en los servicios del primer nivel de atención y la bajo la estrategia de APS.

Responsabilidades

- Trabajar bajo la supervisión del Asesor de Sistemas y Servicios de Salud (HSS) de OPS Costa Rica.
- El trabajo será desarrollado en colaboración con el Área Técnica de HSS de OPS, la CCSS (Dirección de Servicios de Salud y Dirección de la Red de Prestación de Servicios de Salud de la región Brunca) y el Ministerio de Salud.
- Familiarizarse con las fuentes de información desarrolladas por OPS/OMS en Costa Rica en el marco de análisis de situación para el abordaje de los DSS a nivel nacional, además del marco conceptual para la acción sobre los DSS de OMS, así como otras fuentes relevantes, para definir a partir de estos los DSS para los que el equipo del primer nivel de atención de CCSS puede contribuir a identificar oportunidades de abordaje y mejora intersectorial.
- Desarrollar una propuesta metodológica y un plan de consulta para la identificación de los procesos para el abordaje de los DSS en los niveles locales y regionales de CCSS. Las consultas deben incluir un mínimo de 1 entrevista presencial en cada cantón, para un total de 6 cantones participantes en la región Brunca, las que deben ser complementadas con reuniones virtuales y/o encuestas digitales según se acuerde en el plan de trabajo aprobado.
- Desarrollar el plan de consultas con actores institucionales, según el plan aprobado, además del procesamiento y análisis de datos y reporte de resultados.
- Identificar aquellas instituciones u organismos con los cuales la CCSS a nivel local ejecuta o debiera ejecutar acciones de interacción y coordinación para atender las necesidades de salud de la población asignada.
- Reconocer los escenarios, casos y rutas de atención del primer nivel de salud para la incorporación y abordaje de los DSS en sus labores.
- Identificar las vías y medios de comunicación interna utilizados entre diferentes niveles de la CCSS que tengan como propósito abordar problemas sociales identificados en el ejercicio de la prestación de salud, así como aquellas vías de comunicación con otras instituciones fuera de CCSS para coordinar el abordaje de dichas situaciones.
- Elaborar una propuesta de optimización y mejoramiento de la eficiencia de los procesos de interacción e integración de los servicios de la CCSS con el trabajo intersectorial del nivel local, con enfoque en los servicios del primer nivel de atención y la bajo la estrategia de APS. Esto incluye optimización de los tiempos y temáticas de reunión, vías y medios de comunicación utilizados, uso de tecnologías digitales, reformulación de protocolos y procedimientos internos e inter-institucionales para optimizar los procesos, entre otros.
- Aportar a la presentación de resultados y recomendaciones del estudio a las contrapartes institucionales.

Productos

Producto 1. Plan de trabajo para alcanzar los objetivos del contrato, que incluya:

- Identificación, definición y justificación de los DSS para los que el equipo del primer nivel de atención de CCSS puede contribuir a identificar oportunidades de abordaje y mejora intersectorial, utilizando y citando las fuentes relevantes.
- Identificación documental exhaustiva de aquellas instituciones u organismos a nivel local, además de la CCSS, que ejecuta o debiera ejecutar acciones de interacción y coordinación para atender las necesidades de salud de la población asignada, incluidos los planes o programas que ya existen en cada una de ellas con este objetivo.
- Propuesta metodológica para el levantamiento de información, análisis de datos y reporte de resultados necesarios para elaborar cada producto. Se debe incluir una metodología de revisión y validación de recomendaciones propuestas a partir de la investigación.
- Cronograma de trabajo en el que se establezcan las actividades, plazos para cumplirlas y los colaboradores en cada etapa del proceso.
- Definir tanto las consultas con representantes de instituciones (CCSS, Ministerio de Salud, gobiernos locales, entre otros) para cada producto esperado como aquellas con actores sociales y comunitarios, que permitan la validación y el reconocimiento sectorial amplio de la propuesta. Las consultas deben incluir un mínimo de 1 entrevista presencial en cada cantón participante: Coto Brus, Corredores, Osa, Golfito, Pérez Zeledón y Buenos Aires.

Producto 2. Reporte de resultados del proceso de entrevistas, que incluya:

- Fecha, consentimiento firmado y registro de entrevistas y consultas según plan de trabajo y cronograma.
- Sistematización y descripción de datos, características muestrales, estadísticas generales.
- Identificación exhaustiva en base a las consultas de aquellas instituciones u organismos con los cuales la CCSS a nivel local ejecuta o debiera ejecutar acciones de interacción y coordinación para atender las necesidades de salud de la población asignada, incluida la justificación y descripción del trabajo e interacción con los equipos prestadores de servicios de salud de CCSS.
- Identificación de aquellos DSS que actualmente son identificados como relevantes en el ejercicio de la prestación de servicios por los funcionarios del primer nivel de atención de la CCSS y otras instituciones consultadas. Descripción de su abordaje y reporte desde CCSS y en coordinación con otras instituciones relevantes.

Producto 3. Reporte de situación actual de los DSS abordados en la APS y de los procesos para el abordaje desde los equipos prestadores de servicios de salud de la CCSS, que incluya:

- Análisis comparativo de los DSS identificados en el producto 1 con aquellos que son identificados como relevantes en el ejercicio de la prestación de servicios por los funcionarios del primer nivel de atención de la CCSS (producto 2).
- Descripción exhaustiva de los mecanismos de reporte existentes, tanto digitales como físicos, de los DSS desde la CCSS dentro de la misma institución y desde CCSS hacia otras

instituciones locales del sistema nacional de salud que abordan los DSS, identificando las temáticas que se reportan, su periodicidad y los medios de comunicación interna y externa existente para su abordaje.

- Identificar diferencias entre los cantones en los procedimientos utilizados y en la implementación de estos.
- Identificar las redes y comisiones interinstitucionales lideradas por el Ministerio de Salud u otras instituciones del sistema de salud en las cuales la CCSS participa periódicamente.

Producto 4. Recomendaciones para la optimización de los procesos de interacción e integración de los servicios de la CCSS con el trabajo intersectorial del nivel local para el abordaje de los DSS, que incluya:

- Vías de comunicación y reporte para crear un flujo de información constante desde y hacia los equipos del primer nivel de atención con las instituciones que comparten responsabilidad en el abordaje de los DSS y con instancias intersectoriales relevantes de nivel local, como aquellas de base municipal. Se deben tomar en cuenta las competencias y funciones de los Concejos Cantonales de Coordinación Institucional (CCCI) en el abordaje de los DSS a nivel municipal.
- Vías de comunicación y reporte internas de la CCSS para crear un flujo de información periódico desde y hacia los equipos del primer nivel de atención con los niveles de atención secundarios y terciarios de CCSS para el abordaje de los DSS.
- La propuesta debe incluir la optimización de los tiempos invertidos para mantener este flujo de información, privilegiando el uso de tecnologías de información ampliamente disponibles y recursos informáticos internos de CCSS. Se debe incluir la optimización de tiempos de reunión, virtual presencial cuando estas sean irremplazables, recomendando consolidar temáticas o metodologías de abordaje, reformulación de protocolos y procedimientos internos e inter-institucionales para optimizar los procesos.
- Descripción y reporte del proceso de validación de las recomendaciones con actores institucionales de CCSS y otros relevantes según el plan de trabajo aprobado.

Perfil de la persona o equipo consultor:

- Profesional o equipo con formación en el área de salud o ingeniería industrial, con experiencia demostrable en proyectos de mejora de resultados institucionales. Deseable experiencia en iniciativas interinstitucionales y de base comunitaria o local.
- Pleno conocimiento sobre el sistema de salud y seguridad social costarricense.
- Experiencia certificada en procesos de planificación y optimización de procesos.
- Conocimiento en metodologías de investigación cualitativas y deseable cuantitativas.
- Conocimiento avanzado sobre tecnologías de información ampliamente disponibles en los ambientes de prestación de servicios de salud.

Habilidades y competencias

- Capacidad de síntesis, sistematización de procesos y experiencias con gerencias de servicios de salud.
- Capacidad para trabajar en equipo y amplio conocimiento en diversos temas relacionados con la salud y planificación.
- Capacidad para analizar documentos e informes, redactar y sintetizar informes técnicos.
- Mantener la discreción en las relaciones con los distintos actores sociales.
- Capacidad para trabajar bajo presión.
- Proactiva(o) con habilidad para desarrollar múltiples tareas efectivamente.
- Ética e integridad.
- Conocimientos en el uso de la Internet y manejo de herramientas electrónicas.
- Excelentes destrezas de gestión y facilitación.
- Destrezas para la conducción de equipos de trabajo
- Dominio de la lengua española. Deseable: con competencias en la lengua inglesa.

Duración y tipo de contrato

1. El contrato tendrá una duración aproximada de tres meses (doce semanas) contados a partir de la firma del contrato.
2. La contratación se realizará mediante un contrato por productos.

Productos

- Producto N°1: semana 3.
- Producto N°2: semana 7.
- Producto N°3. semana 9.
- Producto N°4. semana 12.

Presentación de aplicaciones

- Los equipo o personas interesadas que cumplan los requisitos deberán enviar una carta de interés y el o los Currículum Vitae a la siguiente dirección electrónica: correocr@paho.org
- La recepción de documento finaliza el día 30 de junio a las 23:00, hora Costa Rica.

La OPS/OMS se reserva el derecho de contactar solamente a las personas que cumplan con los requisitos para este trabajo.