



Panorama Regional América Latina: Historias de Implementación de la OMS/IBP

21 de julio de 2021



Ados Velez May, Red OMS/IBP, Facilitador

Ados es el asesor técnico de la Red IBP en planificación familiar. Ados cuenta con más de 20 años de experiencia en desarrollo internacional, en el área de salud y en el sector privado. En su actual función, Ados facilita el trabajo del Secretariado de IBP, coordinando proyectos con los miembros de la red. Desde el 2012, Ados coordina y apoya el trabajo de las prácticas de alto impacto en planificación familiar, una colaboración entre USAID, el Fondo de Población de las Naciones Unidas y la Organización Mundial de la Salud. Ados cuenta con una Maestría en Administración Pública y diplomado en Administración de organizaciones sin ánimo de lucro.



Agenda

Bienvenida	Ados Velez May
Palabras de la OMS/Red IBP	Ados Velez May
Palabras de Knowledge SUCCESS	Anne Ballard Sara
Historias de Implementación	
Colombia	Diana Carolina Moreno
Ecuador	Irene Torres
Guatemala	Andrea del Rosario Garcia
Mexico	Lorena Santos
Preguntas y Respuestas	Ados Velez May
Cierre	Anne Ballard Sara & Ados Velez May



Antes de dar inicio



El evento será grabado



Envíenos sus preguntas en cualquier momento. Tendremos tiempo de responder después de las ponencias



Visite la pagina web para leer todas las historias:
<https://ibpnetwork.org/page/implementation-stories>



Baje los recursos en la sección de documentos





Reflexiones de la Red OMS/IBP



Ados Velez May
Nandita Thatte
Carolyn Ekman





PAIs y Guías de la OMS en las historias

- La mayoría de las historias se enfocaron en intervenciones de prestación de servicios como servicios móviles de alcance comunitario, trabajadores comunitarios de salud, PF inmediatamente posparto, Droguerías y Farmacias
- Otras historias destacaron practicas de alto impacto como políticas, financiación pública nacional, participación de grupos comunitarios y servicios adaptados a adolescentes
- El disco con los criterios médicos de elegibilidad para el uso de anticonceptivos, el manual para proveedores y el paquete de recursos de formación fueron las guías de la OMS más citadas en las historias
- Otros lineamientos de la OMS: Asegurando los derechos humanos en la provisión de anticonceptivos, información y servicios y la guía para salud del adolescente



Temas clave y aprendizaje

- Las prácticas de alto impacto no se implementan en aislamiento
- Existen otras buenas prácticas que son vitales para la implementación exitosa de un programa
- Enlazar las guías de la OMS con las prácticas de alto impacto fomenta la calidad en la programación
- Apoyo técnico y financiero nos ofrece una oportunidad de intercambio en la documentación de la experiencia de campo






Fortalecimiento de capacidades

"Ha sido una gran experiencia de aprendizaje escribir la historia, se pudiera decir que el desarrollo de capacidades es un resultado adicional de este apoyo que nos ha brindado" Autor


- Documentar conlleva ciertos desafíos
- La narración creativa invita perspectivas diversas
- Crear un espacio estructurado y proveer retroalimentación, pero sin prescribir líneas
- Mantener la narrativa y las fotografías auténticas
- Construir una comunidad de aprendizaje




 		
Autoras/Autores	Organización	País
Taurai Bhatasara, Brian Nachipo	PSI/MoH	Zimbabwe
Giang Thi Huong Phan	Marie Stopes International	Vietnam
Irene Mirembe, Sam Cherop, Carol Karutu	Intrahealth International	Uganda
Olufunke Fasawe, Farahat Bello, David Adeyemi, Nneka Onwuasor, Owens Wiwa	Clinton Health Access Initiative	Nigeria
Anna Temba, John Gamaliel, Marina Njelekela, Ramadhan Mlange, Emeka Okechukwu, Prudence Masako, Carlton Jones	EngenderHealth	Tanzania
Deepti Mathur, Mukesh Sharma, Vivek Sharma	Population Services International	India
Andrea del Rosario Garcia, Kirsten Austad	Wuqu' Kawoq Maya Health Alliance	Guatemala
Bethany Arnold, Yacouba Ouedraogo, Cheick Ouedraogo	Jhpiego	Burkina Faso
Irene Torres, Bernardo Cañizares	Fundación Octaedro	Ecuador
Shamiya Nazir	International Rescue Committee/Bangladesh Sheikh Mujib Medical University (BSMMU)	Bangladesh
Paula Tavrow, Collins Juma, Albert Obbuyi	UCLA Fielding School of Public Health	Kenya
Onisoa Rindra Ralidera	Options Consultancy Services	Madagascar
Diana Carolina Moreno, Laura Ximena León	Asociación Profamilia	Colombia
Lorena Eutiquia Santos Zárate, Patricia Cala Barranco	Mexfam/ Fundación Mexicana para la PF	Mexico
Cyprien Ephrem Zinsou, Ando Tiana Raobelison, Beth Brogaard	Association Béninoise de Marketing Social (ABMS)	Benin

- La actividad más alta que un ser humano puede conseguir es aprender para entender, porque entender es ser libre.-

Baruch Spinoza







Reflexiones de Knowledge SUCCESS

Anne Ballard Sara



Anne Ballard Sara , Knowledge SUCCESS

Anne Ballard Sara es Oficial de Programas II con el proyecto Knowledge SUCCESS en el Centro de Programas de Comunicación de Johns Hopkins. Anne apoya la gestión de conocimiento para la planificación familiar. Su experiencia en salud pública incluye la gestión de conocimiento, cambio de comportamientos, planificación familiar, Zika, cólera, empoderamiento de la mujer, e investigación cualitativa. Anne cuenta con una Maestría en Salud Pública de la Universidad de George Washington.



Historias de Implementación de IBP

Proceso, creación y promoción de las historias

21 de julio | Anne Ballard Sara
Knowledge SUCCESS



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



JOHNS HOPKINS
Center for Communication
Programs

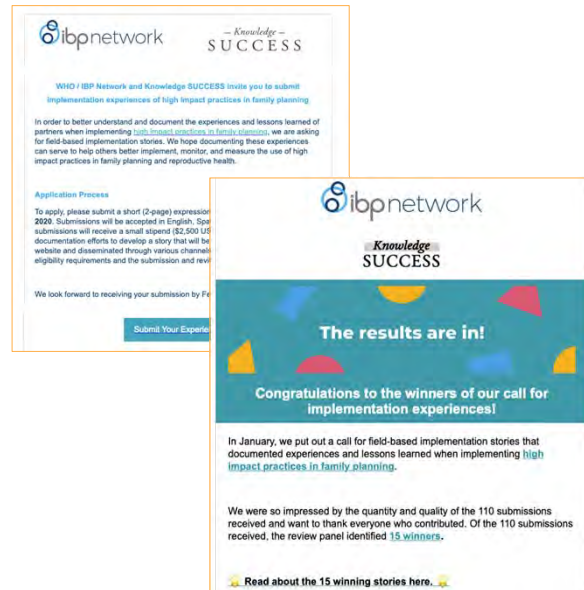


Proceso de Selección

Knowledge
SUCCESS

Propuestas y Selección

- Historias solicitadas a principios de 2020
- 110 propuestas en total
- 15 historias ganadoras seleccionadas
- Ganadores anunciados en junio de 2020



Knowledge
SUCCESS

Criterios de Selección



Diversidad de socios



Descripción clara del problema, la intervención y los desafíos enfrentados

Disponibilidad de evidencia cualitativa o cuantitativa



Lecciones aprendidas claramente articuladas



Experiencias únicas o uso de las pautas de PAI / OMS

Knowledge
SUCCESS

Las Historias Ganadoras Representan una Variedad de



Temas / experiencias



Socios



Geografías



Pautas de PAI / OMS

Knowledge
SUCCESS

Historias Ganadoras

Knowledge
SUCCESS

Título	Autor	Organización	País
Mi sexualidad, mi derecho: promoviendo la autonomía de las PCD en Colombia	Diana Carolina Moreno y Laura Ximena León	Profamilia	Colombia
Apoyar a jóvenes influyentes para reducir los embarazos de adolescentes en zonas desfavorecidas de Ecuador	Irene Torres y Bernardo Cañizares,	Fundación Octaedro	Ecuador
Servicio móvil de salud para mujeres en zonas rurales de Guatemala: Superando las barreras de la planificación familiar voluntaria	Andrea del Rosario Garcia y Dr. Kirsten Austad	Wuqu' Kawoq Alianza de Salud Maya	Guatemala
Farmacias Solidarias (FS): fortalecimiento de capacidades en farmaceutas para el acceso de adolescentes y jóvenes a anticoncepción y salud reproductiva en México.	Lorena Eutiquia Santos Zárate y Patricia Cala Barranco	Mexfam – Fundación Mexicana para la Planeación Familiar A.C.	México

Knowledge
SUCCESS

Promoción y Seguimiento

Promoción y Próximos Pasos



Las historias finales están disponible como PDF



Ayúdenos a compartir estas historias con sus redes



Buscando formas adicionales de contar esta historias, y más historias como estas

Knowledge
SUCCESS

Otro Recurso Para la Región (FPinsight.org)

FPinsight
Powered by Knowledge SUCCESS

Para buscar, escriba una palabra: enlaces rápidos Spanish

BÚSQUEDA DE TESOROS: Usa nuestro [búsqueda del tesoro interactiva](#) para conocer las características clave de la plataforma

Para ti Tendencias Siguiendo

Emily Hoppes
Posted: June 25, 2021
POST
Comenzando con la serie End In Mind
Una serie de medios que explora consideraciones para garantizar la aceptabilidad, asequibilidad,

Agung Arnita
Updated: June 07, 2021
COLLECTION (1 posts)
Reunión virtual eficaz
Reunión virtual eficaz
5 Likes Unfollow

Ruwaida Salem
Updated: June 04, 2021
COLLECTION (5 posts)
Gestión del conocimiento para programas de PF / SR
La gestión del conocimiento (KM), el proceso sistemático de recopilar información y conectar a las personas con ella, es una parte esencial de cualquier programa de salud global, incluida la PF / SR, para garantizar que los profesionales de la salud tengan la información que necesitan para hacer su trabajo de manera efectiva. . Esta colección incluye mis recursos de KM de

Thant Thant Sin
Posted: June 25, 2021
POST
Pareja de años de protección (CYP)

Knowledge
SUCCESS

Gracias!



Un agradecimiento especial a todos los autores, socios y organizaciones que trabajaron en las historias.



Si tiene ideas adicionales para las historias o formas de compartir esta información por favor déjenos saber

Anne.ballard@jhu.edu

info@knowledgesuccess.org

Knowledge
SUCCESS

Sondeo

ibp
network



Nuestras Ponentes



Diana Carolina Moreno
Colombia



Irene Torres
Ecuador



Andrea del Rosario Garcia
Guatemala



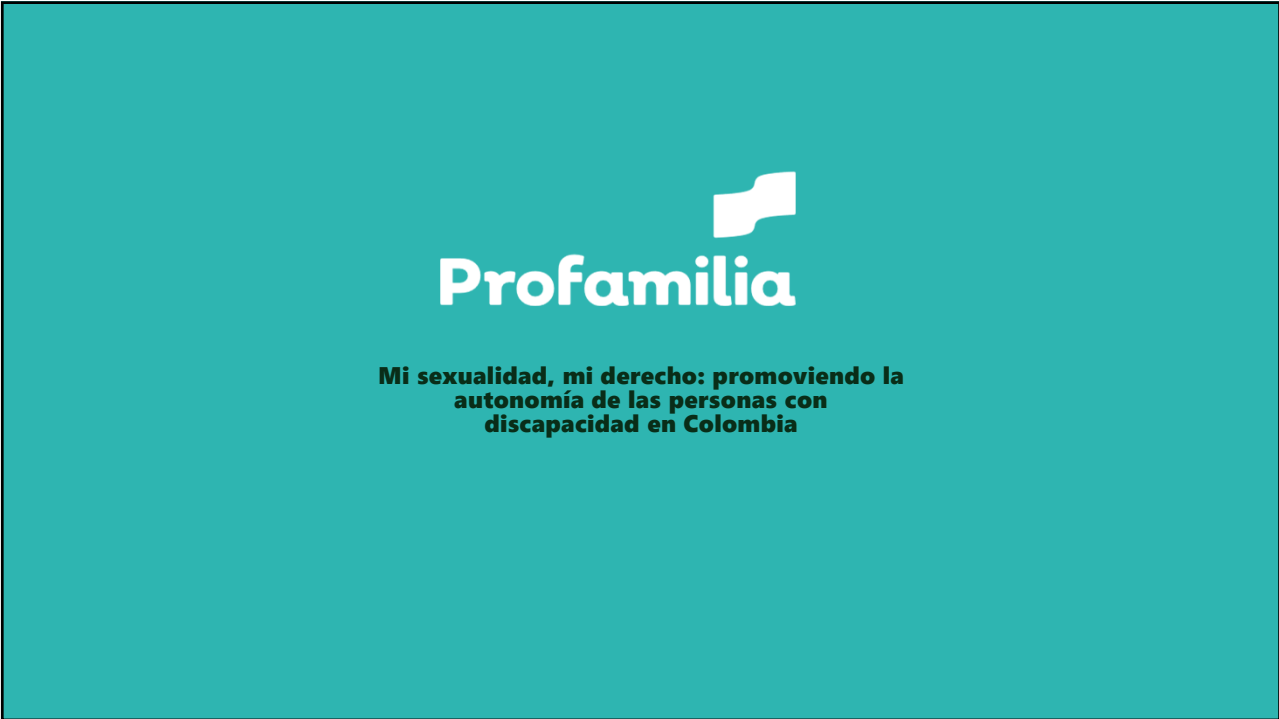
Lorena Santos
Mexico

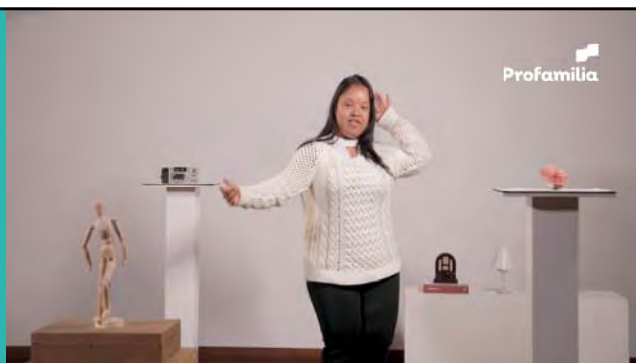


Diana Carolina Moreno, Profamilia – Colombia

Diana Carolina Moreno es abogada javeriana y LLM de la Universidad de Columbia. Actualmente es directora de incidencia en Profamilia. Diana ha trabajado por los derechos humanos y derechos sexuales y reproductivos en el Centro de Derechos Reproductivos, ELEMENTA S.A.S, la Corte Interamericana de Derechos Humanos y Women's Link Worldwide. Diana además ha sido investigadora y profesora de la Universidad Javeriana en asuntos de género, derechos humanos y conflicto armado desde el comienzo de sus estudios legales. En su trayectoria profesional ha participado en actividades de litigio estratégico a nivel nacional y regional relacionados con derechos de las mujeres y de la población LGBTI.







Contexto

Desde el 2012, Profamilia – con el apoyo de la Open Society Foundation y de la mano de (Asdown), (LICA) y (PAIIS) - trabaja para exigir la comprensión y el abordaje de la sexualidad y la reproducción de las PCD en Colombia

En este proceso, se identificó que las PCD son sujetas de diferentes formas de discriminación en el ejercicio de sus derechos sexuales y reproductivos, que las expone a diversos riesgos de salud, por ello, es necesario que todos los sectores del estado efectúen acciones encaminadas a la barreras para el acceso a los servicios salud sexual y reproductiva, haciéndolos más inclusivos y accesibles.



Profamilia

Practica de Alto Impacto

Desde el año 2012, Profamilia creó un programa integral de atención a PCD, que reconoce la voluntad y preferencias de la persona, reconociendo las decisiones de las PCD sobre su sexualidad y cambiando paradigmas frente a la atención en los servicios de salud.



Historia de Implementación

Nuestra experiencia en la implementación de esta práctica de impacto implicó entonces la adopción de tres estrategias.

EDUCACIÓN

Adopción de ajustes y apoyos razonables en la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva

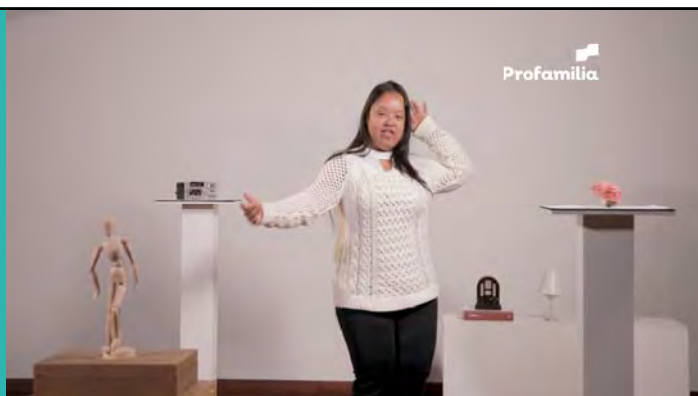
En el marco del programa de atención integral a PCD se crearon lineamientos y procedimientos de obligatorio cumplimiento encaminados a respetar la autonomía de todas las PCD adoptando adecuaciones en:



- Trato respetuoso y libre de estereotipos.
- Apoyos y ajustes disponibles para la comunicación accesible durante la consulta médica.
- Procedimiento para el consentimiento informado en PCD intelectual o psicosocial.

Procesos de educación integral para la sexualidad para jóvenes con discapacidad

Profamilia también desarrolló procesos de formación en educación sexual y herramientas para la socialización, la construcción de autoestima y las habilidades en la defensa de derechos como mecanismo para la potencialización de la calidad de vida de las PCD



Reconocimiento de la autonomía de las decisiones de las PCD en la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva

La experiencia del programa de atención también fue ejemplo para la adopción de regulación y de decisiones judiciales en el país.

A partir de ello, el Ministerio de Salud emitió la Resolución 1904 del 2017 que hizo obligatorio para todos los integrantes del sistema de salud la provisión de apoyos, ajustes razonables y salvaguardias que permitan a las PCD tomar decisiones informadas sobre sus derechos sexuales y reproductivos respetando la autonomía sobre sus vidas y sus cuerpos



Profamilia

Lecciones aprendidas y recomendaciones

1. Escuchar las voces y deseos de las PCD en aras de adecuar los servicios de salud y formación que preste la organización garanticen la accesibilidad a todas las personas en materia de salud sexual y reproductiva.
2. Generar espacios de formación y capacitación en servicios a PCD desde un modelo social permite la eliminación de barreras actitudinales, mitos y estereotipos manejados por la sociedad.
3. La participación de organizaciones de PCD y familiares de ellas en los procesos liderados en la organización garantizó la protección integral de sus Derechos y la adecuación de herramientas acordes a sus particularidades.

Lecciones aprendidas y Recomendaciones

4. La generación de espacios de formación inclusiva en EIS en donde participen personas con y sin discapacidad contribuye a la generación de apoyos y el reconocimiento, respeto y defensa de los Derechos de las PCD.
5. El reconocimiento de los derechos de las PCD debe ir estrechamente ligado a procesos que tengan en cuenta el fortalecimiento del autoestima, las redes de apoyo y la adaptación de herramientas de liderazgo en aras de mejorar su calidad de vida





GRACIAS



Irene Torres, Fundación Octaedro – Ecuador

Irene Torres es directora técnica de Fundación Octaedro y miembro del directorio de la Sociedad Ecuatoriana de Salud Pública. Se especializa en promoción de la salud, desde donde ha trabajado en alimentación escolar, enfermedades no transmisibles y transmisibles. Hace investigación enfocada especialmente en inequidades, políticas públicas, y participación comunitaria. Tiene publicaciones en Lancet, Lancet Global Health, BMJ Global Health y Health Promotion International.



Apoyo a jóvenes promotores para disminuir embarazo adolescente en zonas marginalizadas de Ecuador

Antecedentes

Ecuador

- 77 nacimientos por 1.000 mujeres entre 15 y 19 años (contexto de pobreza)
- Violencia sexual y gineco-obstétrica
- En 2018 se revirtió el Plan Familia – que se había enfocado en promover la abstinencia

Acercamiento

Metodología Rurankapak "para hacerlo"

- Comunicadores activos entre pares
- Anticoncepción, prevención de ETS y violencia en el hogar, prevención de cárcel cervical, acceso a atención en el embarazo y parto
- Ambiente escolar y extra escolar

Aprendizajes y recomendaciones

- Trabajo intersectorial (acuerdos y planificación – ambiente de apoyo)
- Educación y actividades (causas)
- Capacidades locales - perspectiva más amplia
- Trabajo entre pares (crecimiento personal)

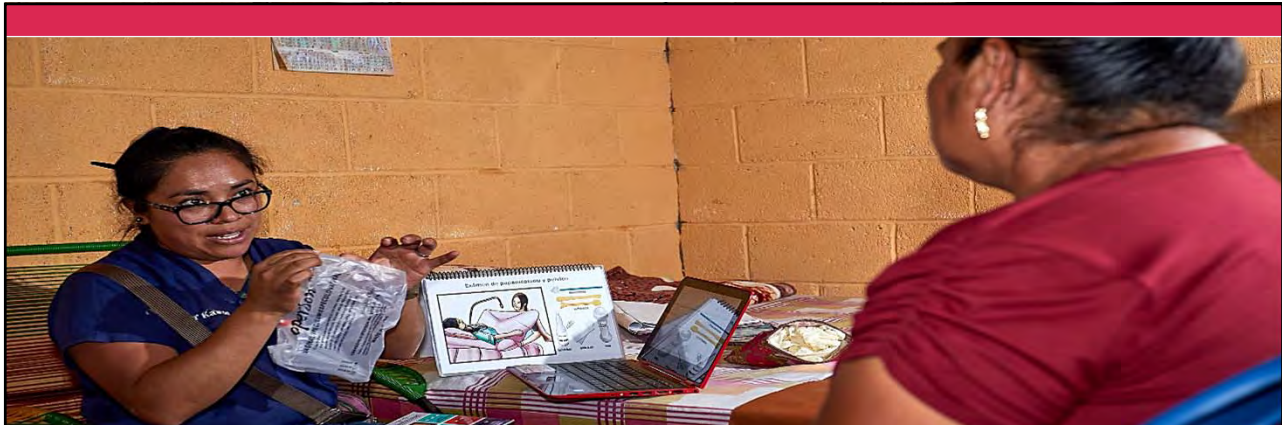
Sondeo



Andrea del Rosario Garcia, Wuqu' Kawoq – Guatemala

Andrea del Rosario García Quezada recibió su título de médico de la Universidad de San Carlos en 2012. Con 9 años de experiencia clínica, laborando para varios establecimientos públicos y privados, siempre enfocada en servicios preventivos y de educación hacia pacientes. Realizó una maestría en Nutrición y Seguridad Alimentaria de la Universidad de San Carlos e INCAP y un curso de Administración de la Salud de la Escuela de Negocios Loyola en Ciudad de Guatemala. Dra. Andrea lleva casi 4 años trabajando con Alianza Maya para Salud como directora médica de un programa de atención médica preventiva para mujeres indígenas en zonas rurales de Guatemala. El programa se enfoca en la educación y prevención de enfermedades crónicas a las mujeres que sirven. Ofrecen servicios como tamizaje de cáncer Cervicouterino, consejería y servicios de planificación familiar, evaluación de riesgo para desarrollo de enfermedades cardiovasculares, consejería para pacientes con hipertensión y diabetes.



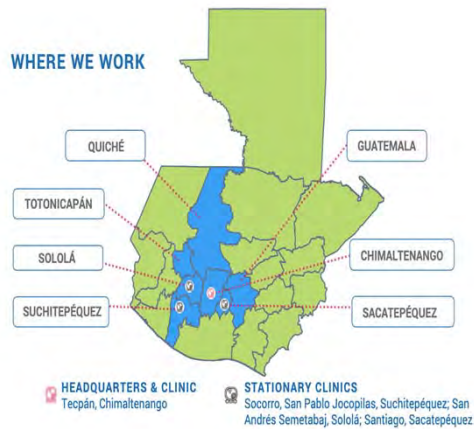


Servicios Móviles de Alcance Comunitario para Mujeres en el Area Rural de Guatemala: Superando Barreras de Planificacion Familiar Voluntaria

Autoras: Dra. Andrea Garcia, Dra. Kirsten Austad



Contexto



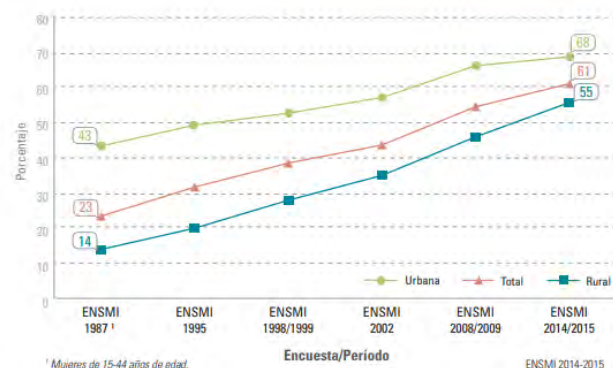
- Guatemala es un país centroamericano pluricultural y plurilingüe.
- Aproximadamente el 45% de la población se encuentra en áreas Rurales.
- Sistema de salud pública, con deficiencias y escasos recursos.

El Problema

Complicado acceso a servicios de salud de calidad por barreras lingüísticas, culturales, económicas y geográficas.

En servicios de salud reproductiva, estas barreras se reflejan en la utilización de métodos de planificación familiar. 50% en mujeres indígenas y 68% en mujeres no-indígenas.

Gráfica 7.3 Tendencia en el porcentaje de uso de métodos anticonceptivos en mujeres de 15-49 años en unión, por área de residencia según las anteriores ENSMI's



Fuente: Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Instituto Nacional de Estadística (INE), ICF International, 2017. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015. Informe Final. Guatemala, MSPAS/INE/ICF

Colaboración e Intervención

- Wuqu' Kawoq | Alianza Maya Para la Salud: organización no gubernamental que inicio su trabajo en Guatemala en el 2007.
- Brindando servicios de salud de alta calidad e integrales en zonas rurales del país en áreas que incluyen nutrición infantil, salud de la mujer, salud materno infantil y enfermedades crónicas.
- En el año 2015 se conformo el programa Salud Para la Vida en conjunto con Puente de Amistad, una institución micro financiera que impulsa y apoya el empoderamiento de las mujeres Guatemaltecas.



Colaboración e Intervención

- La utilización de una red existente de mujeres de Puente de Amistad, nos permite tener acceso a mujeres en el área rural con necesidad de servicios de salud preventiva.

Fuente: Colom, M., Healthcare (2017),
<https://doi.org/10.1016/j.hjdsi.2017.12.003>

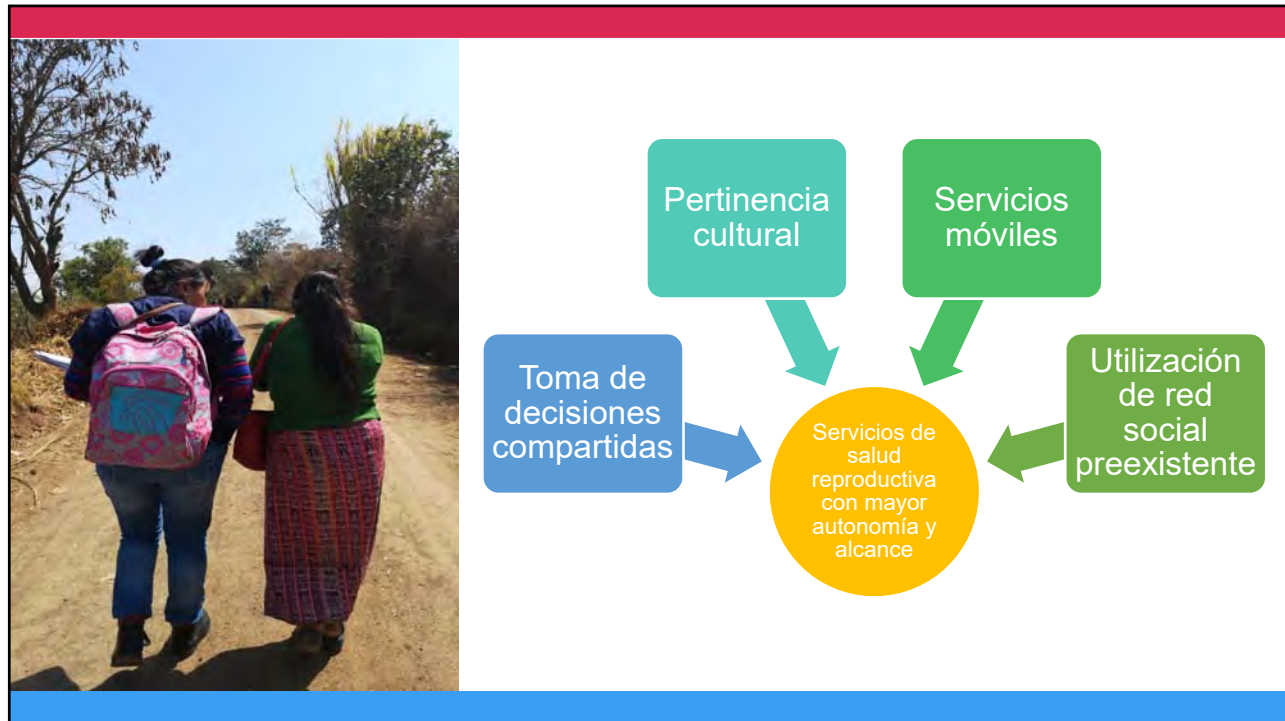


Practica de Alto Impacto

- El programa utilizó la práctica de alto impacto de Servicios Móviles de Alcance Comunitario para romper las barreras de acceso voluntario a la planificación familiar.
- Enfermeras capacitadas llevan los servicios móviles en el idioma maya del área que atienden.



- Enfermeras capacitadas ofrecen consejería sobre métodos de planificación familiar utilizando toma de decisiones compartidas en el idioma que la paciente prefiera.
- Ofreciendo autonomía a cada paciente y seguridad en la toma de la decisión sobre el método.



Matyöx chiwe!
 Thank you!
 Gracias!



Lorena Santos Zárate, Mexfam – Mexico

Lorena E. Santos Zárate, Maestra en Estudios de Población y Desarrollo Regional, con especialidad en sociología de la reproducción; Licenciada en Psicología clínica. Diplomada en sexualidad en la discapacidad, derechos humanos y orientación tanatológica. Actualmente es Gerente de investigación en la Fundación Mexicana para la Planeación Familiar A.C. (Mexfam) y cuenta con más de 20 años de experiencia, en el ámbito internacional y nacional, en la promoción y contribución al ejercicio de los Derechos y Salud Sexual y Reproductiva de adolescentes, jóvenes y personas con discapacidad, así como en el fortalecimiento de capacidades de servidores públicos de salud y educación, adultos solidarios y otros agentes comunitarios; y métodos participativos. Ha coordinado, asesorado y facilitado una amplia gama de programas y proyectos inclusivos e innovadores, desde su diseño, implementación y monitoreo, hasta la investigación de procesos y la evaluación de resultados.

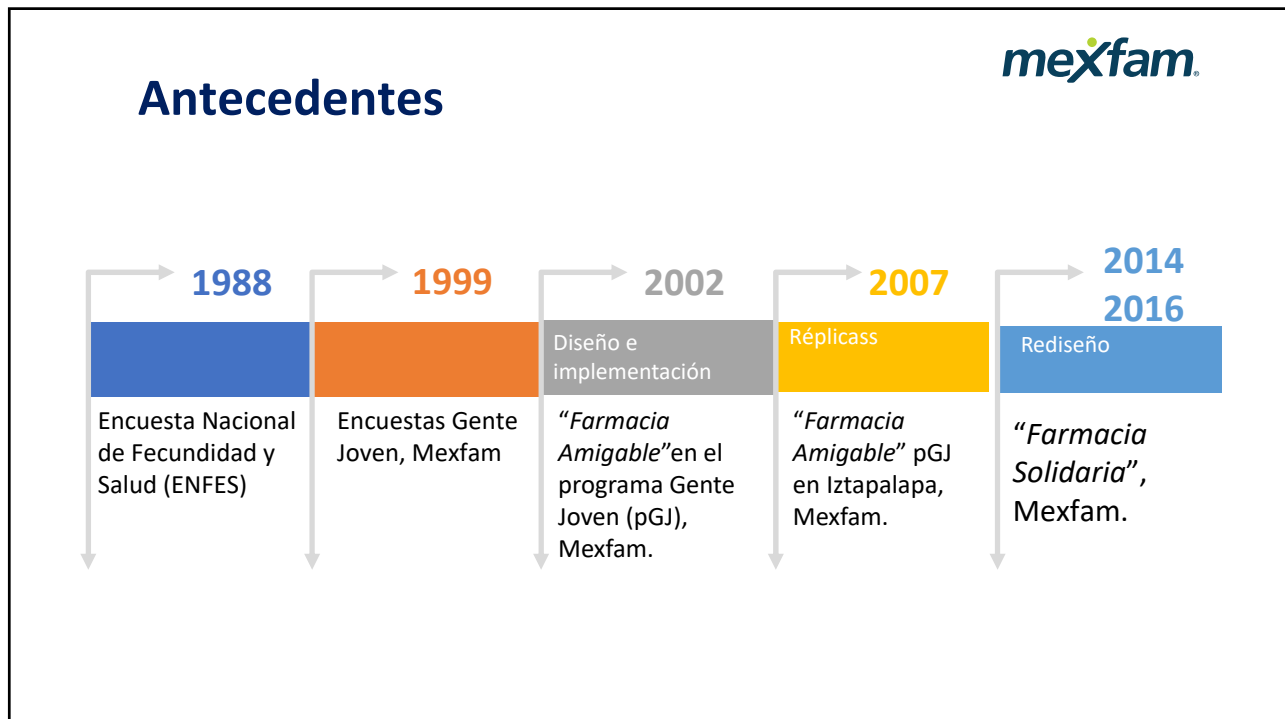


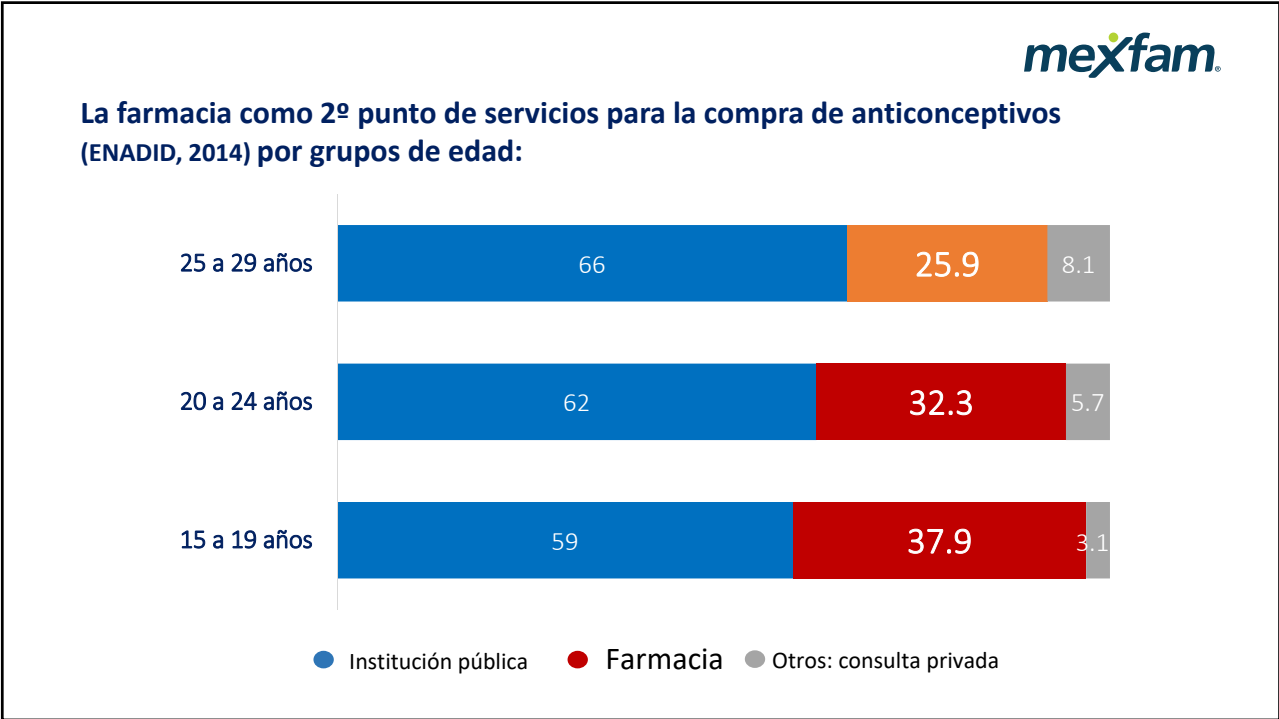
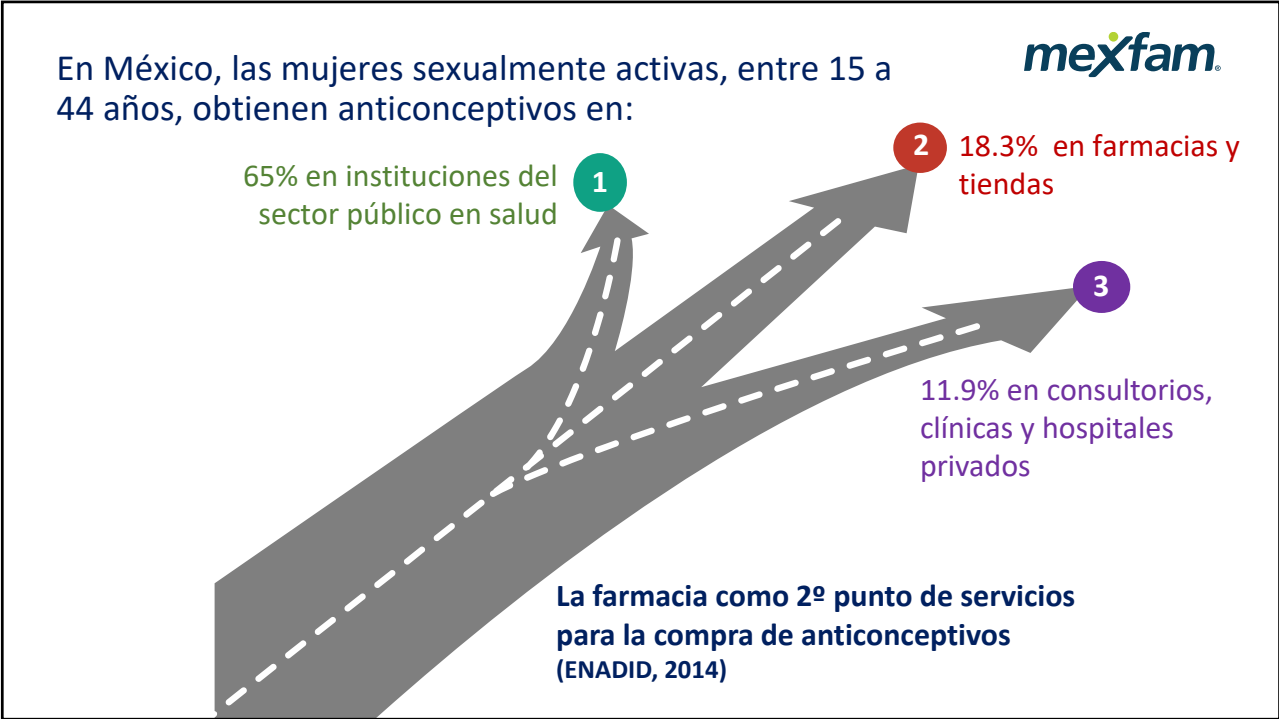


mexfam®

“Farmacias Solidarias: fortalecimiento de capacidades en farmaceutas para el acceso de adolescentes y jóvenes a la anticoncepción y salud reproductiva en México”

21 de julio de 2021





Campos considerados en la intervención

mexfam.



Mexfam, 2015. *Estudio diagnóstico de necesidades en salud sexual y reproductiva en farmaceutas*. Muestra: 360 personas entrevistadas que atienden en mostrador de farmacia (farmaceutas): 203 en farmacias independientes y 157 en farmacias de cadena.

Características de la intervención

mexfam.



Caja de herramientas *Farmacias Solidarias*

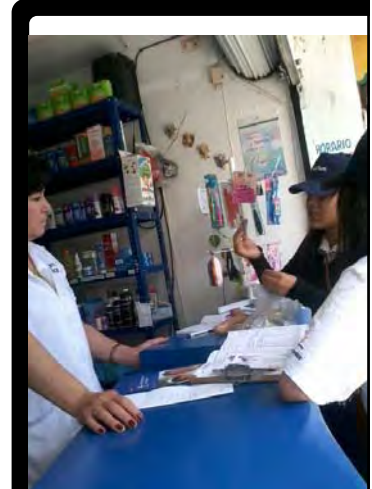
mexfam.





mexfam®

mexfam®



Lecciones aprendidas

mexfam.

Estrategia de capacitación flexible

Considerar que los tiempos disponibles del farmacéuta varían, por lo que el equipo implementador debe ser consciente para esperar a que el farmacéuta le atienda o reprogramar la visita.

Calidad y calidez en la estrategia de formación.

Se busca calidad en el proceso formativo y atención al farmacéuta, no cantidad. Esto último se dará por efecto del tiempo y el seguimiento de la intervención.

Enfoques de desarrollo de capacidades amplios e integrales de la sexualidad y personalizados (cada farmacia es un caso).

La farmacia representa una gran oportunidad para vincular a los adolescentes con servicios gratuitos de SS y SR.

Empatar sus intereses como negocio con la promoción de la salud reproductiva y anticoncepción es determinante.



mexfam®

lsantos@mexfam.org.mx
comunicacion@mexfam.org.mx

www.mexfam.org.mx

Sondeo



Preguntas & Respuestas



Palabras de Cierre:
Anne Ballard & Ados Velez May



Información Adicional:

La grabación del seminario web:

<https://ibpnetwork.org/page/webinars>

<http://www.fphighimpactpractices.org/es/>

Paginas web:

www.who.int/reproductivehealth

<http://www.fphighimpactpractices.org/es/>

Lea todas las historias aquí:

<https://ibpnetwork.org/page/implementation-stories>





Agradecemos su participación

