

# **Innovaciones para impulsar el rendimiento programático en la inmunización: Experiencia en el servicio y uso de datos + medición**

Grand Challenges Explorations, Ronda 22.<sup>a</sup>

Septiembre de 2018

## **LA OPORTUNIDAD**

La inmunización no solo representa una de las intervenciones más valiosas y rentables de la salud pública, sino que también produce beneficios en la salud, lo social y lo económico. A escala mundial, se estima que anualmente se previene mediante la vacunación la muerte de 2 a 3 millones de niños y 600.000 adultos. Se ha demostrado que la vacunación contribuye a un mejor desarrollo físico en la infancia, mayores resultados en la educación, la reducción de la pobreza y el gasto familiar, y una mejor equidad (Deogaonkar et ál. 2015; Verguet et ál. 2013). Asimismo, es considerable el retorno sobre la inversión monetaria en programas de inmunización: una investigación reciente ha demostrado que por cada dólar estadounidense invertido en inmunización se obtiene, como mínimo, un beneficio neto de 16 dólares en la salud y lo económico; al considerar los beneficios económicos de vivir vidas más sanas y prolongadas, este número aumenta a un beneficio neto de 44 dólares (Ozawa, et ál., 2016). A pesar de esos logros alcanzados, todavía hay brechas considerables en nuestra capacidad para vacunar plenamente a todos los niños. A medida que evolucionan los sistemas de salud —y los sistemas de inmunización en particular—, vemos que aumenta la oportunidad de usufructuar las lecciones aprendidas de otros sectores para mejorar la eficiencia y la efectividad de los sistemas de vacunación basados en los datos.

Los datos oportunos y de alta calidad en materia de inmunización son vitales para tomar decisiones basadas en la información en el ámbito local, nacional y mundial. Esto incluye decisiones sobre cómo llegar mejor a los niños, introducir exitosamente vacunas nuevas, documentar el impacto, supervisar y mejorar el rendimiento de los programas en los sistemas de inmunización, priorizar recursos y actividades, y participar en la mejora del rendimiento. Recientemente, el Grupo de Expertos en Asesoramiento Estratégico (SAGE) sobre inmunización de la Organización Mundial de la Salud puso de relieve la importancia de la disponibilidad y el uso de datos de alta calidad para mejorar y supervisar el rendimiento. La disponibilidad de datos contribuye a que gerentes y trabajadores sanitarios emprendan acciones oportunas para optimizar el rendimiento e impacto de los programas. Creemos que el uso más difundido de los datos de inmunización producirá resultados positivos en la eficacia, la eficiencia, la calidad del servicio, la cobertura y la equidad de los programas de inmunización.

Un complemento importante para la mejora de la recopilación, el cultivo y el uso de datos de mejor calidad es utilizar dichos datos para incrementar la eficiencia del proceso hacia una mejor experiencia en la prestación de servicios (tanto para trabajadores sanitarios como para personas a cargo) y, en definitiva, aumentar la demanda.

## **EL DESAFÍO**

Dentro de esta convocatoria para promover el uso eficaz de datos oportunos y pertinentes a fin de impulsar el rendimiento de los programas y, por lo tanto, aumentar el número de niños vacunados a escala mundial, buscamos ideas innovadoras en las siguientes áreas:

1. Ideas innovadoras para mejorar los enfoques de medición de los datos de inmunización (ej., proceso, equidad, indicadores de cobertura) con orientación al uso de datos por parte de gerentes de programa, triangulación entre fuentes diferentes de datos, como así también métodos para medir y cuantificar el uso de datos. Nos interesan los enfoques de medición mediante tanto sistemas rutinarios como sistemas periódicos.

*O bien*

2. Ideas innovadoras que mejoren la prestación del servicio y la experiencia en el servicio para personas a cargo y/o trabajadores sanitarios durante la sesión de vacunación.

**Consideraremos financiación para cualquiera de estos dos tipos de propuesta:**

<p><b>1) Ideas innovadoras para mejorar <u>la medición de los datos de cobertura y equidad</u> para su uso por parte de personal y gerentes de programa.</b></p> <p>En concreto, la capacidad de estos de recopilar y entregar los datos correctos, en el momento oportuno, a la audiencia adecuada, se beneficiaría con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorporar progresos tecnológicos para apoyar a los decisores en la planificación y ejecución de las estrategias programáticas</li> <li>• Integración de sistemas de datos de inmunización, como así también la capacidad de abordar las demandas de uso de datos de múltiples partes interesadas.</li> <li>• Fomentar una cultura que apoye la calidad y el uso de datos, por ej., que proporcione retroinformación sobre datos en numerosos niveles.</li> <li>• La alineación de incentivos para promover el reporte de datos exactos por encima de las estimaciones de cobertura.</li> </ul>	<p><b>2) Ideas innovadoras que mejoren <u>la prestación del servicio y la experiencia en el servicio</u> para personas a cargo y/o trabajadores sanitarios durante las sesiones de vacunación.</b></p> <p>Pregunta a considerar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿Qué sucedería si... las mejoras en los procesos tales como preparación de la sesión, recepción de las personas a cargo, tiempos de espera y flujo de la sesión crearan un ambiente más positivo para las interacciones entre la persona a cargo y el trabajador sanitario?</li> <li>• ¿Qué sucedería si... se implementaran nuevos enfoques en la manera en que se imparte la educación e información para la salud en el lugar de trabajo para mejorar la prestación del servicio y la conducta de la persona a cargo?</li> <li>• ¿Qué sucedería si... las personas a cargo terminaran las sesiones empoderadas con una clara percepción de la importancia de la inmunización, cuándo/adónde deben regresar y cómo hacer frente a todo efecto secundario que pueda experimentar su hijo?</li> <li>• ¿Qué sucedería si... se integraran exitosamente varios enfoques novedosos para reducir las oportunidades perdidas de vacunación? Esas innovaciones —y otras similares— pueden derivar de la atención sanitaria ajustada, el pensamiento de diseño u otros enfoques; sin embargo, su meta final debe ser mejorar la experiencia de las personas a</li> </ul>
--	---

	cargo, los trabajadores sanitarios o ambas partes.
--	--

Nota: Las propuestas que respondan a la convocatoria de ideas innovadoras para mejorar la prestación del servicio y la experiencia de trabajadores sanitarios y personas a cargo, la efectividad del enfoque propuesto debe evaluarse en la Fase 1. (En la Fase 2 debe evaluarse un plan claro para el impacto del enfoque en los resultados con los clientes si posteriormente se otorgan fondos.)

**Qué estamos buscando:**

Las propuestas exitosas incluirán:

- una clara hipótesis que sustente el enfoque propuesto para mejorar los programas de inmunización y/o mejorar la experiencia de los beneficiarios en la prestación del servicio;
- detalles sobre el diseño y las pruebas piloto del enfoque en su solicitud;
- un plan para evaluar la eficacia del enfoque propuesto a fin de mejorar la medición de los programas de inmunización y/o mejorar la experiencia de los beneficiarios en la prestación del servicio;
- un resumen del diseño del enfoque o la intervención que se propone; y también
- innovaciones que impliquen avanzar, alterar o adaptar los sistemas actuales. Las propuestas aceptadas deberán describir la forma en que su enfoque funcionaría dentro de los sistemas de salud actuales o los cambios que tendrían que ocurrir en tales sistemas para que su enfoque sea efectivo.

Además, consideraremos propuestas en países de ingresos bajos que:

- tengan presente las necesidades del usuario sin aumentar la carga de los trabajadores sanitarios de primera línea;
- minimicen los incentivos perversos (incluso los incentivos para la falsificación);
- minimicen los errores humanos y del sistema en la recopilación, el análisis y el uso de datos;
- sean pertinentes a múltiples entornos de países en desarrollo;
- tipos de datos de interés: todos los indicadores del sistema de inmunización, por ej., supervisión, planificación, financiamiento, cadena de suministro, gestión, demanda, cobertura, deserción, y también
- constituyan mejoras transformadoras, en lugar de graduales, y que puedan implementarse y ampliarse en países de ingresos bajos.

**No se considerará lo siguiente para la asignación de fondos:**

- ideas innovadoras sin un enfoque claramente articulado y comprobable;
- enfoques que no sean directamente pertinentes a entornos de ingresos bajos;
- enfoques para los cuales no sea posible demostrar una prueba de concepto dentro del alcance de la beca de Fase 1 del programa GCE (100.000 dólares durante 18 meses);
- análisis secundario de estudios existentes o evaluaciones sistemáticas, a menos que haya un medio claro donde pueda ampliarse el análisis y que tenga aplicación para la medición permanente en el futuro;

- estudios de pruebas de conceptos en los que no se considere claramente el contexto actual de sistemas e infraestructura financieros disponibles para entornos sanitarios pobres. Por ejemplo, ideas que se ensayen mediante dispositivos costosos o que requieran identificaciones emitidas por el gobierno en un país donde pocas personas los tienen, o ideas que requieran partos en hospital para poblaciones donde dicha práctica no es la norma;
- enfoques que pasen por alto totalmente el sector público;
- enfoques orientados solamente a la recopilación de datos (por ej., reconocimiento óptico de caracteres, recopilación de datos mediante dispositivos móviles, códigos de barra);
- enfoques que conlleven riesgos significativos para la seguridad de los datos (para las soluciones móviles, tales riesgos no deben ser mayores que el riesgo relativo implícito en los sistemas de pago por dispositivo móvil de países desarrollados);
- enfoques que, para sustentarse, requieran el apoyo financiero a largo plazo de un donante;
- ideas innovadoras que repitan soluciones convencionales sin una aplicación novedosa (por ej., el desarrollo de un registro electrónico de inmunización);
- aplicaciones que solamente puedan implementarse en un país, que no sean de amplia aplicación en numerosos países;
- enfoques que consistan exclusivamente en formación o desarrollo de competencias para uso o recopilación de datos;
- enfoques orientados solamente a los tipos tradicionales de recopilación de datos: vigilancia sanitaria, inocuidad de las vacunas, sistemas de información más amplios sobre gestión de la salud, sin componentes específicamente relacionados con la toma de decisiones dentro de los programas de inmunización.