

Curso Salud en Todas las Políticas

Policy Briefs para promover el abordaje de
Salud en Todas las Políticas

Miércoles 29 de julio de 2015
Mtro. Víctor Becerril Montekio
Unidad de Gestión del Conocimiento – CISS/INSP

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Objetivos y principales mensajes

- ❑ **Objetivos de la sesión**
 - Ofrecer un marco para la comunicación destinada a apoyar la toma de decisiones informada en evidencias con perspectiva STP
 - Introducir y ofrecer un modelo de *Policy Brief*
- ❑ **Principales mensajes**
 - Es posible saltar la brecha entre la teoría y la acción
 - Para lograrlo es indispensable tomar en cuenta
 - a) la complejidad de los sistemas de salud y la perspectiva STP
 - b) la necesidad de adecuar el mensaje a su receptor
 - c) la forma de presentar el mensaje determina su eficacia

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Guión

- ❑ **Know-do gap**
la brecha entre el conocimiento y la acción
- ❑ Importancia de la traducción del conocimiento
- ❑ *Policy Briefs* – Notas o breviaros para políticas
- ❑ Recursos complementarios

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Know-do gap

✓ ... existe una enorme brecha entre el conocimiento y la acción (*know-do gap*) que requiere ser cerrada aplicando lo que ya se sabe actualmente a las políticas y a la práctica. *Investigadores y tomadores de decisiones por igual pueden hacer un mejor esfuerzo para asegurar que esto suceda.*

Dr Christina Zarowsky
University of the Western Cape
Traducción libre VB

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Know-do gap – De la ocurrencia a la evidencia

- ❑ Es necesario
 - Superar el uso de conjeturas, consideraciones e intereses ajenos al objetivo de mejorar la salud de la población
 - Fundamentar la toma de decisiones en la mejor información disponible

Para lograrlo, el modelo de referencia es

✓ **Medicina Basada en Evidencia**

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

La medicina basada en la evidencia

- ❑ El término *Evidence-based Medicine* o medicina basada en evidencia (MBE) fue usado por primera vez en 1992 por Gord Guyatt.
- ❑ En 1996, Sackett et al. propusieron esta definición
 - ✓ *Uso consciente, explícito y razonado de la mejor evidencia disponible para tomar decisiones sobre la atención prestada a pacientes individuales.*

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

La medicina basada en la evidencia

- ❑ Pero, ¿qué se entiende por **evidencia**?

Información o datos obtenidos de manera sistemática, es decir, de una manera que sea *replicable, observable, creíble, verificable y sólidamente fundamentada*.

National Collaborating Centre for Methods and Tools
NCCMT - Canadá



La medicina basada en la evidencia

- ❑ Lo que en inglés se llama **evidencia** no es otra cosa sino el conocimiento derivado de la aplicación del método científico.

Piense, Investigo, luego existo...



René Descartes

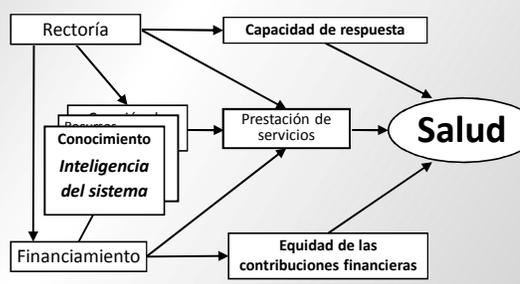


MBE y toma de decisiones informada en evidencia con perspectiva STP

- ❑ La MBE se refiere al campo de la clínica
- ✓ Aplicación de resultados de la investigación para la toma de decisiones en el tratamiento de *pacientes individuales*
- ❑ No obstante, ofrece lecciones útiles para la toma de decisiones basada en evidencias y con perspectiva STP
- ❑ Para aprovecharlas, es indispensable empezar tomando en cuenta la complejidad de los sistemas de salud



Objetivo, funciones y complejidad del sistema de salud



OMS 2000



Componentes e interacciones en el sistema de salud



de Savigny & Adam
AHPSSR/WHO 2009



Perspectiva de Salud en Todas las Políticas




Toma de decisiones informada en evidencia con perspectiva STP

- ❑ Es necesario integrar fuentes distintas a las de la MBE
 - Resultados de investigación de disciplinas relevantes para la salud pública –economía, sociología, antropología, etc.
 - Información e indicadores de la magnitud, frecuencia y causas de factores externos que afectan al sistema de salud
 - Información de los distintos niveles de gobierno sobre recursos humanos, materiales y financieros
 - Conocimiento derivado de la experiencia de las personas que operan el sistema de salud y el resto de los sectores

Toma de decisiones informada en evidencia con perspectiva STP

- ❑ Es indispensable considerar
 1. La complejidad del sistema de salud y su relación con otros sectores
 2. El contexto de cada sistema de salud
 3. La complejidad de las intervenciones
 4. La complejidad del conocimiento
 5. La diversidad de los actores involucrados
 6. El ciclo generación-traducción-utilización del conocimiento

El ciclo ideal de la utilización del conocimiento



Know-do gap revisited

- ✓ Existen graves fallas en el proceso de producción de investigación – **pero ninguna es mayor que la manera en que se relaciona con el proceso de las políticas.** (...) particularmente en los países de ingresos medios y bajos, la desconexión entre la investigación y las políticas tiene serias y grandes repercusiones.

Guión

- ❑ *Know-do gap*
la brecha entre el conocimiento y la acción
- ❑ **Importancia de la traducción del conocimiento**
- ❑ *Policy Briefs* – Notas o brevarios para políticas
- ❑ Recursos complementarios

Traducción del conocimiento

- ❑ Proceso que sucede dentro de un complejo sistema de interacciones entre investigadores y usuarios del conocimiento, las cuales pueden variar en intensidad, complejidad y nivel de compromiso dependiendo de la naturaleza de la investigación y de sus hallazgos, así como de las necesidades del usuario del conocimiento.

Traducción del conocimiento

- Traducir implica el esfuerzo de tender puentes entre dos idiomas, más aún, entre *dos culturas diferentes*
- En las políticas públicas identificamos dos culturas con sus respectivos actores y productos
 - Los investigadores y
 - ✓ los resultados de la investigación
 - Los tomadores de decisiones y
 - ✓ el sistema y los resultados de salud

Traducción del conocimiento

- La utilización de resultados de investigación enfrenta diversas barreras cuyo origen depende de
 - Quienes generan la investigación → OFERTA
 - Quienes pueden usar los resultados de investigación para tomar decisiones → DEMANDA
 - Las relaciones entre unos y otros → INTERFACES

Traducción del conocimiento

- Por el lado de la **oferta** identificamos como barreras
 - El desconocimiento de los problemas y prioridades de la operación cotidiana del sistema de salud
 - El uso de un lenguaje especializado poco accesible para quienes están fuera del ámbito académico
 - La complejidad de las formas de presentación de los resultados de la investigación
 - ¿Otros? ...

Traducción del conocimiento

- Por el lado de la **demanda** identificamos como barreras
 - Falta de tiempo
 - Dificultades para acceder a los resultados de investigación
 - Dificultades para comprender el lenguaje usado en la investigación
 - Carencia de habilidades para evaluar la calidad de los resultados de la investigación
 - Cultura organizacional resistente al cambio y/o orientada hacia la toma de decisiones basada en la experiencia
 - ¿Otros? ...

Traducción del conocimiento

- Por lo que respecta a las **interfaces** identificamos
 - Falta de tiempo
 - Ignorancia o desconocimiento mutuos
 - Desconfianza de unos y otros
 - Incomunicación institucional
 - ¿Otros? ...

De la traducción a la gestión del conocimiento

- La traducción del conocimiento no es lineal, sino inherentemente multi, inter y trans-disciplinaria. Por lo tanto, exige considerar
 - Factores ligados al contexto
 - El proceso mismo de generación del conocimiento
- Es por ello que se transforma en un proceso de
 - ✓ *Gestión del conocimiento*

Gestión del conocimiento



Observación directa de la realidad

Los datos sistematizados adquieren significado

Interpretación de la información dentro de un contexto

Utilización del conocimiento para la resolución de problemas

INTELIGENCIA

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Gestión del conocimiento

Veamos qué opina un poeta...

¿Dónde está la sabiduría que perdimos en el conocimiento?

¿Dónde está el conocimiento que perdimos en la información?

¿Dónde está la información que perdimos en los datos?

T.S. Eliot

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Inteligencia para la toma de decisiones

La información y el conocimiento útiles para la toma de decisiones deben ser

- Objetivos, neutrales
- Basados en datos precisos e inteligentemente interrelacionados
- Presentados en un formato sencillo, ágil y breve
- Fáciles de leer
- Focalizados en
 - Resultados **relevantes** de la investigación científica
 - Implicaciones y **recomendaciones** ligadas a ellos

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Inteligencia para la toma de decisiones

Lo que se puede decir, se puede decir con claridad.

Cuando uno no puede hablar, debe guardar silencio.

Ludwig Wittgenstein
1889-1951

Lo bueno, si breve, dos veces bueno.

Baltasar Gracián
1601-1658

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Guión

- Know-do gap*
la brecha entre el conocimiento y la acción
- Importancia de la traducción del conocimiento
- Policy Briefs – Notas o brevarios para políticas**
- Recursos complementarios

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Policy Briefs para promover la perspectiva STP

- Competencias desarrolladas en el curso STP 1/2
 - ✓ Desarrollar y presentar *Policy Briefs* capaces de influir
 - ✓ Identificar los factores socioeconómicos y ambientales que influyen en la salud
 - ✓ Enmarcar un tema complejo de salud e identificar los retos y oportunidades que implica para las políticas
 - ✓ Explicar el papel del sector salud y de otros sectores en relación con la STP

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Policy Briefs para promover la perspectiva STP

- ❑ Competencias desarrolladas en el curso STP 2/2
 - ✓ Reconocer y evaluar estructuras y mecanismos para la acción intersectorial
 - ✓ Llevar a cabo un análisis de actores y conducir negociaciones para la salud
 - ✓ Reconocer diferentes tipos de monitoreo y evaluación incluyendo evaluaciones de impacto en salud
- Desarrollar y presentar *Policy Briefs* capaces de influir

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Policy Briefs – Breviarios o notas para políticas

- ❑ **¿Qué?**
Resúmenes, breviarios o compendios de información y conocimiento basados en evidencia científica
- ❑ **¿Para qué?**
Influir de manera eficaz en el diseño de políticas públicas
- ❑ **¿Cómo?**
 - Informan claramente sobre antecedentes, contexto e implicaciones de las políticas
 - Sustentan sus argumentaciones en evidencias científicas orientadas por el objetivo de proporcionar salud a la población
 - *Presentan opciones y hacen recomendaciones concretas*

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Policy Brief : 10 características esenciales

1. Se dirige a un auditorio de **no-expertos inteligentes**
2. Es breve y accesible, **profesional y no técnico**
3. Organiza la información de manera **lógica y sencilla**
4. Libre de **tecnicismos** o jerga especializada
5. No usa **oraciones largas** -de más de 30 palabras
6. Evita **formulaciones complejas** o compuestas
7. Reduce el uso de **notas y referencias bibliográficas**
8. Sólo usa **siglas y acrónimos** conocidos o indispensables
9. Busca ser **atractivo y fácilmente comprensible**
10. No excede **8 páginas** y de preferencia es menor

Basado en European Commission. Communicating research for evidence-based policymaking. A practical guide for researchers in socio-economic sciences and humanities

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Ejemplos de Policy Briefs

http://www.healthpolicy.ucla.edu/pubs/PubList.aspx http://www.healthaffairs.org/healthpolicybriefs/

http://bookshop.europa.eu/en/communicating-research-for-evidence-based-policy-making-pbKINA24230/

Modelo de PB para promover la STP 1/2

1. **¿A quién está dirigido el PB, cuál es la audiencia? 50 palabras**
Identifica al receptor del PB y adecúa su contenido en consecuencia
2. **¿Cuál es el tema? 150 palabras**
Define la importancia, relevancia y pertinencia del tema
3. **¿Cuáles son los antecedentes? 250 palabras**
Explica el origen y contexto del tema
4. **¿Quiénes son los principales actores y sectores involucrados? 250 palabras**
Identifica a los actores desde la perspectiva de STP

Apoyo con

- Cuadros de texto
- Cuadros
- Gráficas y figuras

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Modelo de PB para promover la STP 2/2

5. **¿Qué es lo que está en juego? 850 palabras**
Discute argumentos, opciones e implicaciones
6. **¿Qué sigue? 500 palabras**
Resume los hallazgos, perspectivas y recomendaciones directamente ligadas a ellos
7. **Referencias bibliográficas máximo 5**
Ofrece información sobre las fuentes de evidencia
8. **Identificación de autoridad 100 palabras**
Define el área de expertise y la visión de las personas, el organismo o la institución autores del PB

Apoyo con

- Cuadros de texto
- Cuadros
- Gráficas y figuras
- Balas

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

Cuadros, gráficas y figuras

- Su contenido ilustra y/o refuerza el texto
 - ✓ *Referidos en el texto*
 - ✓ *Numerados secuencialmente*
- Su título debe responder a tres preguntas
 - ✓ *¿Qué?*
 - ✓ *¿En dónde?*
 - ✓ *¿Cuándo?*
- Refieren información sobre la fuente de los datos

Recuadros de texto y balas

- Los recuadros sintetizan ideas clave en textos breves
 - ✓ *Atrapan al lector*
 - ✓ *Invitan a la reflexión*
 - ✓ *Pueden ser frases del texto que se desea resaltar*
- Las balas enlistan ítems o ideas
 - ✓ *Textos cortos pero gramaticalmente correctos*
 - ✓ *Ideas completas*
 - ✓ *Forma y redacción uniformes*

Hallazgos y recomendaciones

- Vinculación clara y directa hallazgos → recomendaciones

Hallazgo

Descripción objetiva de una situación con base en información y datos confirmados independientes de opiniones y valoraciones personales

Recomendaciones

- Acción o acciones para resolver la problemática de cada hallazgo
- Opciones o alternativas de acción

Diez pasos para redactar el *Policy Brief*

1. Lluvia de ideas sobre cada sección del *Policy Brief*, **una por una**
2. Organización de las ideas en un guion
 - a. Orden lógico
 - b. Jerarquía
3. Redacción completa de las ideas siguiendo el guion
4. Eliminación de repeticiones de argumentos e ideas
5. Eliminación de ideas y argumentos secundarios
6. Eliminación de adjetivos y explicaciones innecesarios
7. Edición/resumen del texto al número de palabras indicado
8. Selección e inserción de recuadros, cuadros y figuras
9. Reunión de las secciones en un solo documento
10. Revisión de la coherencia general del *Policy Brief*

Tareas para el viernes

- Identificar un tema **específico** para desarrollar un *Policy Brief* basado en el modelo
- Identificar la **audiencia** a la cual estará dirigido el *Policy Brief*

Guion

- Know-do gap*
la brecha entre el conocimiento y la acción
- Importancia de la traducción del conocimiento
- Información útil para la toma de decisiones
- Policy Briefs* – Notas o resúmenes de políticas
- Recursos complementarios**

Recursos complementarios

- Knowledge Translation Curriculum
http://www.sandy-campbell.com/sc/KTC_Overview.html
- Tropical Disease, Research, Innovation and Knowledge – TropiKA.net
<http://www.tropika.net/svc/specials/KT-Toolkit/pages/KT-Toolkit>
- National Collaboration Centre for Methods and Tools – NCCMT
 Introduction to Evidence-Informed Decision Making
 (Módulo en línea)
<http://learning.nccmt.ca/en/index.php>
- International Development Research Center – IDRC
 The Knowledge Translation Toolkit
 A Bridging the Know-Do Gap: A Resource for Researchers
<http://web.idrc.ca/openbooks/508-3/>
- European Commission
 Communicating research for evidence-based policymaking
 A practical guide for researchers in socio-economic sciences and humanities
ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/ftp7/ssh/docs/guide-communicating-research_en.pdf
- Canadian Foundation for Health Improvement – CFHI
<http://www.cfhi-fcass.ca/>

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud

¡ Gracias !

Instituto Nacional de Salud Pública Centro de Investigaciones en Sistemas de Salud