

Banco Interamericano de Desarrollo (BID)

Consultoría: Implementación de la metodología ECHO en tres países de América Latina y el Caribe

Entregable 1:

Plan de trabajo y dimensionamiento del proyecto

Proceso de selección: *RG-T3730-P004*

Proyecto: *RG-T3730*

Cooperación Técnica: ***ATN/JF-18098-RG***

Nombre de la CT: Apoyar el diseño e implementación de intervenciones digitales clave para COVID-19 en América Latina y el Caribe.

Fecha de presentación del documento: 7 de mayo de 2021.

Índice

1. Introducción	4
2. Objetivo de la consultoría	4
3. Metodología	4
3.1. Aspectos generales	4
3.2. Aspectos específicos	5
4. Principales actividades y etapas del proyecto	6
4.1. ETAPA 1: Dimensionamiento (scoping) del proyecto	6
4.2. ETAPA 2: Implementación de intervenciones educativas, teleclínicas y fortalecimiento/creación de hubs	6
4.3. ETAPA 3: Evaluación del resultado y cierre del proyecto	8
5. Productos y entregables	8
6. Gobernanza del proyecto	10
6.1. Roles y principales responsabilidades	10
6.2. Comunicaciones	11
6.3. Aprobaciones	12
7. Calendario	12

1. Introducción

El presente documento corresponde al primer entregable (ítem 5.1 de los Términos de Referencia) de la consultoría técnica a ser realizada por ECHO Universidad de la República tendiente a fortalecer las capacidades de los equipos de salud en tres países de la región América Latina y el Caribe (ALC) en el contexto de la post-pandemia ocasionada por el Covid-19.

2. Objetivo de la consultoría

Tal como se establece en la sección 2.1 de los Términos de Referencia, el objetivo de esta consultoría es contribuir a la respuesta a la crisis ocasionada por el COVID-19 y sus consecuencias durante la fase de recuperación a través de la implementación de la Metodología ECHO en tres países de la región, a saber, Belice, Ecuador y El Salvador.

3. Metodología

3.1. Aspectos generales

La metodología ECHO se basa en teleclínicas y cursos didácticos cortos. Las teleclínicas se definen como videoconferencias en las que médicos rurales, médicos generales, especialistas y equipos de salud de zonas remotas se conectan simultáneamente a través de Internet, junto con profesores de hospitales universitarios o centros de referencia, siguiendo una metodología específica del modelo ECHO.

Las teleclínicas ECHO tienen las siguientes características: médicos del interior o de la periferia de los países presentan casos clínicos frecuentes y complejos a los actores de la comunidad participante del proyecto, junto con las preguntas o disyuntivas que se plantea el médico tratante y el equipo de salud. La comunidad participante aporta conocimiento y experiencia para ofrecer una vía de resolución del caso, bajo la coordinación de los expertos del hospital universitario o centro de referencia, quienes aportan de la misma forma y sintetizan las recomendaciones basadas en la evidencia, dando especial énfasis en aquellos aspectos del procedimiento de diagnóstico o tratamiento que son difíciles de manejar sin entrenamiento y experiencia especializados. También pueden incluir presentaciones breves sobre temas comunes o difíciles, denominadas "didácticas".

El aprendizaje colectivo basado en casos clínicos y en el intercambio de buenas prácticas son los fundamentos de esta metodología. Al repetir esta dinámica periódicamente y aprender unos de otros, los equipos de salud de las áreas remotas se especializan progresivamente y logran tratar a la mayoría de los pacientes frecuentes y complejos por sí mismos, mientras forman una comunidad de práctica a nivel nacional y brindan un programa de educación médica continua que les permite a estos profesionales permanecer en sus lugares asistiendo a sus pacientes.

Se denomina “hub” o nodo ECHO a las organizaciones que replican el modelo, luego de haber firmado un acuerdo legal con el Instituto ECHO que establece los términos de replicación así como de propiedad intelectual (sin involucrar ningún tipo de contraparte monetaria o en especie ni compromiso institucional), y de haber sometido a entrenamiento a un conjunto de recursos humanos. Asimismo, se refiere como “superhub” o centro de referencia ECHO a aquellas organizaciones con una trayectoria destacada en su replicación del modelo y que son seleccionadas por el Instituto para ser entrenadas en la capacidad de entrenar a otros (nuevos hubs o hubs en expansión).

3.2. Aspectos específicos

Se propone trabajar en torno a la temática de COVID-19 y sus consecuencias en la “nueva normalidad”, a partir de las siguientes especialidades de las ciencias de la salud:

- enfermedades infecciosas;
- salud ocupacional;
- medicina familiar y comunitaria;
- psicología médica.

De acuerdo a los emergentes que surjan en la interacción con la contraparte de cada país, se pueden incorporar otros aportes disciplinares que se consideren relevantes, entre ellos:

- cuidados paliativos;
- salud mental;
- ginecología;
- pediatría.

4. Principales actividades y etapas del proyecto

El plan de trabajo se organiza en tres etapas. La primera está destinada a establecer contacto con los equipos contraparte de cada uno de los países y definir los equipos de trabajo. En la segunda se llevarán adelante las teleclínicas, cursos o intervenciones educativas, así como la preparación de materiales multimedia. En la última se realizarán los informes de evaluación y actividades de cierre de la consultoría.

En cada etapa se incluyen los productos asociados que luego son descritos en más detalle la sección [5. Productos y entregables](#).

4.1. ETAPA 1: Dimensionamiento (scoping) del proyecto

En esta etapa se realizarán actividades preparatorias (reuniones y entrevistas) para identificar actores e instituciones que serán parte del proyecto y definir los temas a abordar en los cursos y las teleclínicas.

Se establecerán o profundizarán los contactos con las autoridades de la salud y hubs ECHO en Belice, Ecuador y El Salvador a los efectos de identificar actores clave como universidades y centros de referencia en salud. Estos actores actuarán como enlace local, aportarán expertos y conocimientos, y serán nuestro punto focal para adecuar actividades y contenidos a la realidad de cada país. Serán las secretarías de salud las encargadas de identificar las contrapartes organizacionales y los puntos focales dentro de las mismas.

El alcance del proyecto será nacional en cada uno de los tres países. A su vez, se promoverá la cooperación entre los países destinatarios (y otros donde se replica el modelo ECHO) en el marco del proyecto.

4.2. ETAPA 2: Implementación de intervenciones educativas, teleclínicas y fortalecimiento/creación de hubs

Esta etapa se compone de tres grandes bloques de actividades, que se describen a continuación.

Bloque 1: Intervenciones educativas

Este bloque de actividades refiere al diseño e implementación de cursos cortos y otras intervenciones educativas que incluye:

- Intervenciones educativas dirigidas a agentes comunitarios, miembros de otros sectores (educativo, productivo), organizaciones de la sociedad civil, referentes comunitarios.
- Cursos cortos para los equipos de salud del primer nivel de atención.
- Generación de materiales, manuales de buenas prácticas, actividades en vivo y producción de materiales didácticos multimedia reutilizables.

Productos asociados: **P1** (Cursos e intervenciones educativas) y **P3** (Materiales didácticos multimedia).

Bloque 2: Teleclínicas ECHO

Este bloque de actividades refiere a la implementación de la metodología ECHO, que incluye:

- Teleclínicas ECHO basadas en casos clínicos o asistenciales, con la participación y las contribuciones de los técnicos de los distintos niveles de atención.
- Teleclínicas ECHO orientadas a discutir las particularidades, aspectos éticos, limitaciones y alcances de la consulta telefónica o teleconsulta en los contextos locales.
- Actividades para fortalecer las capacidades de resolutivez de los equipos de salud de primera línea y estrategias de control de la pandemia.
- Actividades para promover el aprendizaje interdisciplinario y la cooperación entre actores y países participantes.

Productos asociados: **P2** (Teleclínicas) y **P3** (Materiales didácticos multimedia).

Bloque 3: Creación y/o fortalecimiento de hubs ECHO

Según corresponda, en cada país seleccionado se creará un nuevo hub ECHO o se trabajará con los hubs ya existentes. Los hubs estarán a cargo de poner en marcha la metodología ECHO, articulando entre las comunidades de práctica, los especialistas y

centros de referencia. De esta forma, se propende a la sostenibilidad de la iniciativa en los países participantes luego de finalizada la cooperación técnica.

Producto asociado: **P4** (Hubs ECHO)

4.3. ETAPA 3: Evaluación del resultado y cierre del proyecto

En esta etapa se realizará la evaluación del resultado de todas las intervenciones descritas en la etapa 2 y sus productos correspondientes, con el fin de comprender la validez de las herramientas, identificar lecciones aprendidas y recomendaciones para futuras intervenciones.

Naturalmente, para realizar una correcta evaluación del proyecto en la etapa final del mismo, se llevarán adelante otras actividades de monitoreo durante su desarrollo. Un detalle de las mismas puede verse en la sección [6. Calendario](#).

5. Productos y entregables

En la siguiente tabla se relacionan los productos y entregables del proyecto con las distintas etapas delineadas en la sección anterior. La numeración de los entregables y etapas comienza con el número 2, ya que este documento constituye el Entregable 1 de la Etapa 1.

	PRODUCTOS		ENTREGABLES
ETAPA 2	<p>P1) Intervenciones educativas</p> <p>Ejecución de cursos breves destinados a los equipos de salud del primer nivel de atención y agentes comunitarios para fortalecer la resolutiveidad y control de la pandemia.</p> <p>Ejecución de intervenciones educativas en torno a la salud en el trabajo (en modalidades a definir con cada país), con el fin de promover un entorno laboral saludable y sensibilizar en aquellos temas</p>	<p>Transversal a P1, P2 y P3:</p> <p>Trabajo desde el área de la psicología médica en la generación de aportes transversales en la preparación de cursos,</p>	<p>E2-i) Informe sobre materiales y metodología para las actividades de formación y cursos.</p> <p>E2-ii) Informe sobre materiales y metodología para las</p>

	<p>de salud y trabajo considerados prioritarios, una vez aplicado el mapa de riesgo por sectores.</p> <p><i>Mínimo 8 cursos o intervenciones educativas.</i></p>	<p>intervenciones educativas, teleclínicas y materiales educativos, en torno a los aspectos emocionales del aislamiento físico y las alteraciones en la vida social y en los procesos asistenciales -incluyendo la teleconsulta- de la respuesta a la enfermedad.</p>	<p>teleclínicas.</p> <p>E3) Primer informe sobre implementación de teleclínicas, fortalecimiento de equipos de salud de primera línea y los ECHO hubs.</p> <p>E4) Segundo informe sobre implementación de teleclínicas, fortalecimiento de equipos de salud de primera línea y ECHO Hubs.</p>
	<p>P2) Teleclínicas</p> <p>Ejecución de teleclínicas ECHO que, a partir del análisis de casos, apunten a la discusión de la práctica en el contexto de contención de la pandemia y recuperación post-COVID.</p> <p><i>Mínimo 30 teleclínicas (promedio 10 en cada país).</i></p>		
	<p>P3) Materiales didácticos multimedia</p> <p>Producción de materiales didácticos multimedia para equipos de salud, tecnólogos en salud ocupacional y personal de salud especializado en salud ocupacional.</p> <p><i>Mínimo 4.</i></p>		
	<p>P4) Hubs ECHO</p> <p>Creación de un hub en Belice y fortalecimiento de un hub en Ecuador y un hub en El Salvador. Aportes al fortalecimiento de los equipos de salud de primera línea.</p>		
ETAPA 3	<p>P5) Evaluación</p> <p>Evaluación del resultado de las intervenciones y productos en los destinatarios, con el fin de comprender la validez de las herramientas y su rediseño para futuras intervenciones.</p>		<p>E5) Informe de evaluación.</p>

6. Gobernanza del proyecto

En esta sección se describen los roles y principales responsabilidades, las comunicaciones oficiales, y los mecanismos de aprobación de entregables y planes de trabajo.

6.1. Roles y principales responsabilidades

En la siguiente tabla se resume el contenido de la sección “Contrapartes” de la propuesta técnica presentada por Proyecto ECHO Universidad de la República.

Organización	Rol	Principal responsabilidad
BID División Salud y Protección Social (Washington DC)	Líder global del equipo de la cooperación técnica	Aprobar entregables, en consulta con los especialistas del banco a nivel de cada país.
BID Oficina en el país	Especialista en Salud y Protección Social en la Oficina BID	Analizar entregables en relación con el país, en coordinación con el líder de equipo de la cooperación técnica.
Ministerio de Salud del país	Referente político del proyecto	Ser el patrocinador principal del proyecto a nivel país. Articular en la conformación de equipo contraparte país.
Organización que aloja hub ECHO (puede ser o no el Ministerio de Salud del país)	Líder de proyecto	Trabajar en el plan de trabajo a nivel local.
	Especialista en evaluación y monitoreo	Co-diseñar, gestionar y supervisar a nivel país los procesos de evaluación y monitoreo.
	Técnicos en: <ul style="list-style-type: none"> • metodología 	Asesorar y operativizar los aspectos técnicos específicos por parte del país.

	<ul style="list-style-type: none"> comunicación telecomunicaciones 	
	Especialistas en el área salud	Asesorar y participar en las actividades específicas de su especialidad a nivel de expertos y/o coordinadores temáticos.
Proyecto ECHO Udelar	Director de proyecto	Ser el responsable principal del proyecto por parte de la firma.
	Gerente de proyecto	Articular y operativizar todos los aspectos del proyecto a nivel de cada país, por parte de la firma.
	Especialista en evaluación y monitoreo	Responsable del diseño general y la operativización de la evaluación y monitoreo del proyecto.
	Técnicos en: <ul style="list-style-type: none"> metodología comunicación telecomunicaciones 	Responsables técnicos de los productos P1, P2, y P3. Capacitar nuevo(s) hub(s) ECHO y fortalecer capacidades de hub(s) existente(s).
	Especialistas del área salud	Asesorar y participar en las actividades específicas de su especialidad a nivel de expertos en relación a los productos P1, P2 y P3.

6.2. Comunicaciones

La comunicación de la totalidad de actividades del proyecto, comprendiendo su difusión, realización y publicación posterior en cualquier formato multimedia, se realizará a partir del manual de identidad de la organización que aloja el hub ECHO nacional que actúa como contraparte local del proyecto, e incluirá necesariamente los isologotipos del ministerio de Salud local, el Banco Interamericano de Desarrollo y ECHO Universidad de la República.

Los documentos y comunicados de los ministerios de salud locales sobre actividades o productos del proyecto, deberán referenciar al BID como financiador y ECHO Universidad de la República.

El Banco podrá solicitar la inclusión de gráfica y/o nominal del país que aporta al fondo financiador de la cooperación técnica, en documentos o eventos especiales donde lo entienda oportuno.

6.3. Aprobaciones

El plan de trabajo ajustado será consensuado con los referentes de cada país, a nivel de especialista del Banco y puntos focales del Ministerio de Salud y organización que aloja o alojará el hub ECHO.

El equipo de ECHO Universidad de la República presentará el plan de trabajo preliminar a los equipos de contraparte y elaborará una versión ajustada acorde a las prioridades y plazos acordados, siendo aprobados finalmente por los referentes que se indica arriba.

7. Calendario

El proyecto se extiende durante 24 meses corridos desde la firma del contrato. La planificación de la ejecución de productos por semestre (S) es la siguiente:

PRODUCTOS	S1	S2	S3	S4
P1) Cursos o intervenciones educativas				
P2) Teleclínicas				
P3) Materiales didácticos multimedia				
P4) Hubs ECHO				
P5) Evaluación				

A continuación, se desglosa de forma más detallada el cronograma de actividades para cada uno de los productos.

P1) CURSOS O INTERVENCIONES EDUCATIVAS (por semestre)	S1	S2	S3	S4
A 1.1) Definición de temas prioritarios y destinatarios donde se requiera complementar las teleclínicas, con el equipo de contraparte y especialistas				
A 1.2) Elaboración de currículum y diseño pedagógico-comunicacional				
A 1.3) Producción de materiales educativos				
A 1.4) Preparación de plataforma en línea				
A 1.5) Comunicación y reclutamiento de destinatarios				
A 1.6) Ejecución de los cursos e intervenciones (hitos)				

P2) TELECLÍNICAS (por semestre)	S1	S2	S3	S4
A 2.1) Elaboración de plan de trabajo ajustado con equipo contraparte				
A 2.2) Instancias de coordinación y definición de temas de salud y destinatarios prioritarios				
A 2.3) Propuesta preliminar de diseño de contenidos para los programas de teleclínicas				
A 2.4) Selección y entrenamiento de especialistas que coordinarán las teleclínicas (22 horas totales)				
A 2.5) Diseño de currículum y materiales asociados				
A 2.6) Definición de indicadores y técnicas de evaluación				
A 2.7) Diseño y ejecución de la comunicación y reclutamiento de participantes				
A 2.8) Preparación tecnológica de las actividades (conectividad, seguridad, mesa de ayuda)				
A 2.9) Actividad de lanzamiento de la primera teleclínica (hito)				
A 2.10) Ejecución plena de los programas de teleclínicas				

P3) MATERIALES DIDÁCTICOS MULTIMEDIA (por semestre)	S1	S2	S3	S4
A 3.1) Identificación de temas y oportunidad de aprendizaje sobre un problema o tema emergente				
A 3.2) Definición de formato y escenarios educativos acordes				
A 3.3) Producción y publicación de materiales (hitos)				
A 3.4) Distribución y uso en contextos educativos				

A continuación se presenta el calendario de trabajo para el producto Hubs ECHO (P4), que abarca tanto la creación de nuevos hubs como el fortalecimiento de nuevos hubs. A fin de presentar las actividades para cada uno de estos casos, se divide el producto en los siguientes subproductos: **P4-a) Nuevo hub ECHO** y **P4-b) Hub ECHO existente**, y se presenta un calendario para cada uno de ellos.

Al momento de escribir este documento, el equipo de proyecto considera como escenario más probable la creación de un nuevo hub en Belice, y el trabajo con hubs ya existentes tanto en Ecuador (CEDIA) como en El Salvador (Instituto Nacional de Salud).

Se describe el calendario de trabajo mes a mes para el primer semestre, que será el tiempo del proyecto destinado a preparar y nivelar a los tres hubs para el trabajo en el resto del proyecto.

P4-a) Nuevo hub ECHO (por mes)	M1	M2	M3	M4	M5	M6
A a-4.1) Firma de acuerdo con el Instituto ECHO						
A a-4.2) Conformar equipo central ECHO del nuevo hub (análisis de capacidades requeridas, roles, trabajo en equipo, liderazgo, patrocinio)						
A a-4.3) Entrenamiento del equipo central ECHO y el equipo contraparte (22 horas totales)						
A a-4.4) Elaboración de documentos básicos del <i>hub</i> (objetivos, participantes, etc.) y gacetilla de comunicación						
A a-4.5) Evento de lanzamiento del <i>hub</i> (hito)						

A a-4.6) Observación activa y análisis de teleclínicas y otras modalidades en ECHO (otros <i>hubs</i>) para el aprendizaje						
A a-4.7) Inclusión y acompañamiento en espacios colaborativos de ECHO a nivel global según sea requerido por el nuevo <i>hub</i>						
A a-4.8) Asesoramiento y apoyo en la logística y organización de las actividades, con progresiva autonomía						
A a-4.9) Talleres prácticos de reforzamiento a lo largo del proyecto						
A a-4.10) Lanzamiento del primer programa en el nuevo hub.						

P4-b) Hub ECHO existente (por mes)	M1	M2	M3	M4	M5	M6
A b-4.1) Evaluación de capacidades del equipo central ECHO en la metodología						
A b-4.2) Acciones de reentrenamiento y talleres prácticos para el equipo central						
A b-4.3) Observación activa y análisis de teleclínicas y otras modalidades en ECHO (otros <i>hubs</i>) para el aprendizaje						
A b-4.4) Inclusión y acompañamiento en espacios colaborativos de ECHO a nivel global según sea requerido por el <i>hub</i>						
A b-4.5) Asesoramiento y apoyo en la logística y organización de las actividades, con progresiva autonomía						
A b-4.6) Talleres prácticos de reforzamiento a lo largo del proyecto						
A b-4.7) Lanzamiento de los nuevos programas en los hubs ya existentes.						

P5) EVALUACIÓN (por semestre)	S1	S2	S3	S4
A 5.1) Primer informe con plan de trabajo ajustado				
A 5.2) Visionado y análisis de teleclínicas				
A 5.3) Entrevistas en profundidad a participantes				
A 5.4) Informe intermedio (hito)				
A 5.5) Entrevistas a actores relevantes				
A 5.6) Grupos de discusión				
A 5.7) Análisis integrado de información				
A 5.8) Redacción y presentación de informe final (E5)				