

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

ACERCA DE ESTA CAJA DE HERRAMIENTAS

La implementación de guías clínicas, políticas o intervenciones basadas en la evidencia en el sistema de salud se ve afectada por barreras y facilitadores (B y F) de distinto tipo. Las B y F son factores que pueden obstaculizar o apoyar los esfuerzos de implementación en tres niveles diferentes:

1. Nivel de paciente/comunidad
2. Nivel de profesionales de la salud
3. Nivel del sistema de salud

Identificar B y F y desarrollar estrategias para abordarlos es clave para una implementación exitosa.

Objetivo de la caja de herramientas

El objetivo de esta caja de herramientas es, por un lado, ayudar a los usuarios a identificar barreras (es decir, desafíos) y facilitadores (es decir, oportunidades) que pueden afectar la implementación de guías, prácticas y/o políticas basadas en evidencia.

Por otro lado, esta caja apunta a ayudar a los usuarios a seleccionar estrategias para abordar estas B y F con el fin de aumentar las posibilidades de éxito de los usuarios en la implementación de guías, prácticas y/o políticas basadas en evidencia.

¿Cómo se usa la caja de herramientas?

La caja de herramientas puede utilizarse en línea, descargarse en una computadora o imprimirse para su uso fuera de línea. Esta caja de herramientas puede ser utilizada por una amplia variedad de usuarios, incluidos profesionales de la salud (es decir, médicos, enfermeras, parteras, etc.), formuladores de políticas (es decir, funcionarios gubernamentales), administradores de hospitales, investigadores y miembros de la comunidad (es decir, pacientes y/o miembros de la comunidad de los pacientes, familiares, etc.). En el proceso de evaluación de B y F, y en el desarrollo de estrategias para abordarlos, es importante involucrar a una amplia variedad de participantes que aporten diversas perspectivas y experiencias a la discusión. Esto puede incluir médicos a cargo de la atención del paciente, administradores de programas, formuladores de políticas, pacientes/familiares/representantes de pacientes, líderes comunitarios (líderes religiosos, personas mayores), entre otros. Esta variedad de perspectivas permitirá una mejor comprensión de las B y F y ayudará a mejorar la planificación de opciones que sean factibles y aceptables para aquellos y aquellas involucrados/as e impactados/as por la implementación.

Con esta idea en mente, alentamos a los usuarios a usar esta caja de herramientas en un entorno grupal, ya sea en persona o en línea. El proceso de trabajar juntos/as ayuda a garantizar que se incluyan todas las perspectivas y permite que las perspectivas que pueden ser particulares y/o tener un

© CON DERECHOS DE AUTOR DE UNITY HEALTH TORONTO 2023 (Los materiales están destinados solo para uso no comercial. Ninguna parte de los materiales puede usarse con fines comerciales sin el permiso por escrito del propietario de los derechos de autor. Se debe reconocer a Unity Health Toronto al usar los materiales para uso no comercial).



CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

impacto variable en diferentes participantes se comprendan e incorporen en la planificación de la implementación. Al trabajar con esta caja de herramientas en grupo es importante crear un espacio donde todas las perspectivas sean bienvenidas y todos/as los y las participantes se sientan cómodos/as compartiendo sus opiniones y experiencias personales. A su vez, es importante garantizar que haya suficiente tiempo para que todas las perspectivas sean escuchadas y discutidas.

A fin de garantizar que todos comprendan adecuadamente el tema, sugerimos que se proporcione a los participantes en la reunión un breve resumen del tema que se va a debatir, incluidos los datos locales sobre prácticas y resultados actuales, así como los beneficios previstos de la implementación de guías, prácticas y/o políticas basadas en evidencia. Además, recomendamos poner el tema en un lugar visible para que sirva de referencia durante los debates y utilizar facilitadores que ayuden a mantener a los grupos pequeños/grandes centrados en el tema específico de implementación que se está debatiendo.

Definiciones

A continuación, se presentan algunas definiciones/términos clave que se deben tener en cuenta al usar la caja de herramientas:

Las **barreras** son factores que limitan u obstaculizan las prácticas basadas en evidencia. Por ejemplo, la falta de recursos (como medicamentos o equipos) sería una barrera para el uso de una guía, prácticas y/o políticas que requiriera estos elementos.

Los **facilitadores** son factores que han demostrado o se cree que tienen potencial para promover el uso de prácticas basadas en evidencia. Por ejemplo, un líder de la comunidad local que apoya el uso de una guía o práctica específica sería un facilitador.

Nivel del sistema de salud: Las B y F en este nivel involucran factores relacionados con cómo funciona (o no funciona) un sistema de salud. Por ejemplo, la falta de recursos (p. ej., equipo o medicamentos) es un ejemplo de barrera en este nivel. Un ejemplo de un facilitador sería el compromiso de una organización de financiar la implementación de una guía de salud en particular.

Nivel de profesionales de la salud: Las B y F en este nivel incluyen las creencias, el conocimiento o las habilidades de los proveedores de atención médica. Un ejemplo de barrera en este nivel sería la falta de conocimiento y/o habilidad de profesionales de la salud para realizar una tarea requerida y un ejemplo facilitador sería la creencia de un profesional de la salud en la importancia o el valor de implementar una guía, prácticas y/o políticas .

Nivel de paciente/comunidad: Las B y F en este nivel afectan a pacientes y/o comunidades. Un ejemplo de una barrera a nivel de paciente es la necesidad de viajar para acceder a la atención o el costo de la atención, y un facilitador sería la conciencia del paciente sobre los beneficios de la atención.

Para utilizar esta caja de herramientas, siga estos pasos:

© CON DERECHOS DE AUTOR DE UNITY HEALTH TORONTO 2023 (Los materiales están destinados solo para uso no comercial. Ninguna parte de los materiales puede usarse con fines comerciales sin el permiso por escrito del propietario de los derechos de autor. Se debe reconocer a Unity Health Toronto al usar los materiales para uso no comercial).

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

1. Para iniciar una nueva evaluación, haga clic en el botón "INICIAR UNA NUEVA EVALUACIÓN". Las evaluaciones se guardan por fecha y están disponibles en línea y también sin conexión. Comience su evaluación seleccionando el botón "INICIO" junto a la opción de nivel "PACIENTE/COMUNIDAD". Esto llevará a los usuarios a una lista de B y F. Las B y F se enumeran por separado y se agrupan por tema/tema (por ejemplo, recursos económicos). Es útil leer cada sección antes de empezar para seleccionar las barreras/facilitadores que se aplican al tema específico en su contexto.
2. Seleccione las B y F que se aplican al contexto o situación específica de su grupo y la guía, prácticas y/o políticas, basada en la evidencia. ¿Qué factores afectan positiva o negativamente la implementación de su guía, prácticas y/o políticas basada en la evidencia y por qué? Tenga en cuenta que no todos los obstáculos/facilitadores se aplican a todas las situaciones, y que sólo deben seleccionarse los que sean pertinentes para el tema específico.
 - Se realizará un seguimiento del número total de B y F que se seleccionen y se podrá realizar un seguimiento de los mismos en la primera página de la evaluación.
 - Al final de cada sección, los usuarios tendrán la opción de agregar barreras y facilitadores adicionales que pueden no estar incluidos en el listado pre-definido de B y F.
3. Una vez que los usuarios hayan completado la evaluación en el nivel "PACIENTE/COMUNIDAD", pueden continuar con los niveles "PROFESIONAL DE LA SALUD" y "SISTEMA DE SALUD" y completar los pasos 2 y 3 nuevamente. Los usuarios pueden avanzar y retroceder entre los niveles en todo momento y no están obligados a completar todos los niveles. Sin embargo, se alienta a los usuarios a considerar todos los niveles para que no se pasen por alto los factores importantes que pueden afectar los esfuerzos de implementación. Recomendamos comenzar con el nivel "PACIENTE/COMUNIDAD" y luego completar los niveles "PROFESIONAL DE LA SALUD" y "SISTEMA DE SALUD", para garantizar que se preste suficiente tiempo y atención a todos los niveles de relevancia para el proyecto de implementación.
4. Una vez que los usuarios completan la selección inicial de barreras/facilitadores relevantes para el tema específico, pueden organizar sus selecciones considerando qué factores tendrán un mayor impacto en los esfuerzos de implementación.
 - Las barreras con un gran impacto potencial (es decir, las que son de mayor importancia) deben tener 3 X y las barreras con el menor impacto potencial (es decir, las que son de poca importancia) deben tener 1 X.
 - Los facilitadores con un gran impacto potencial (es decir, los que son de mayor importancia) deben tener 3 X y los facilitadores con el menor impacto potencial (es decir, los que son de poca importancia) deben tener 1 X.

Por ejemplo, las barreras que deben abordarse antes de que puedan comenzar los esfuerzos de implementación (p. ej., barreras relacionadas con políticas o leyes) deben recibir 3 X para resaltar su importancia.

5. Una vez que se completa el paso 5, la lista de posibles estrategias para abordar las barreras y facilitadores identificados debe revisarse y discutirse en grupo para seleccionar las estrategias más adecuadas para abordar las barreras/facilitadores identificados. Los usuarios deben tener en cuenta la importancia de las barreras identificadas, así como la viabilidad, sostenibilidad y aceptabilidad de las posibles

© CON DERECHOS DE AUTOR DE UNITY HEALTH TORONTO 2023 (Los materiales están destinados solo para uso no comercial. Ninguna parte de los materiales puede usarse con fines comerciales sin el permiso por escrito del propietario de los derechos de autor. Se debe reconocer a Unity Health Toronto al usar los materiales para uso no comercial).

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

estrategias. Se ha incluido una tabla de posibles estrategias al final de esta caja de herramientas para ayudar en esta discusión. Esta tabla enumera las B y F listados en esta caja herramientas y proporciona ejemplos de posibles intervenciones que se pueden utilizar para abordarlos. Al considerar las posibles estrategias, es importante tener en cuenta la evidencia de su efectividad, así como su pertinencia, viabilidad y sostenibilidad en su contexto.

Por ejemplo, si se identificara como una barrera importante que los profesionales de la salud olvidan usar una nueva guía clínica, encontraría esta categoría en la tabla, en la fila de “Hábitos, memoria y procesos de decisión”, debajo de la columna correspondiente al nivel de “profesionales de la salud”. Luego de identificar esta barrera, se podrá discutir la idoneidad de diferentes recordatorios para su contexto, como carteles, algoritmos, etc. para la toma de decisiones.

Recursos: A continuación, encontrará enlaces a recursos que pueden resultarle útiles para seleccionar estrategias de implementación para abordar las barreras y los facilitadores identificados en los pasos 1 a 5.

La herramienta de mapeo de estrategias de implementación de CFIR-ERIC (y artículos asociados) proporciona una lista y una breve descripción de las estrategias de implementación y está disponible en <https://cfirguide.org/choosing-strategies/>

La herramienta SELECT proporciona un enfoque para categorizar las barreras y los facilitadores, identificando y priorizando las funciones de intervención e incluye una lista y definiciones de posibles estrategias de implementación para abordar las barreras y los facilitadores identificados en la sección 3. Disponible en <https://knowledgetranslation.net/the-select-tool/>

COMENZAR UNA NUEVA EVALUACIÓN

Esta herramienta lo ayuda a identificar barreras y facilitadores en tres niveles diferentes:

- Nivel de paciente/comunidad
- Nivel de profesional de salud
- Nivel del sistema de salud

Se alienta a los y las usuarios/as de la caja de herramientas a comenzar la evaluación en el nivel de paciente/comunidad.

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Barreras en el nivel de paciente/comunidad



Barreras	Nivel de Importancia	Descripción (Utilice este espacio para agregar cualquier información adicional sobre la barrera seleccionada en relación con el entorno en el que está trabajando).
RECURSOS ECONÓMICOS		
<input type="checkbox"/> Restricciones económicas a nivel del paciente que conducen a retrasos en la búsqueda de atención médica/pérdida de turnos	❌ ❌ ❌	
<input type="checkbox"/> Costo de la atención materna (incluido el transporte)	❌ ❌ ❌	
<input type="checkbox"/> No puede faltar al trabajo para asistir a consultas médicas	❌ ❌ ❌	
CONOCIMIENTOS Y CREENCIAS		
<input type="checkbox"/> Falta de conocimiento/compreensión de las razones de las recomendaciones de salud recibidas	❌ ❌ ❌	

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/>	Falta de confianza de los pacientes en los profesionales de la salud/preferencia por ser atendido por un profesional de salud especialista	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de creencia o conocimiento limitado sobre la salud materna	☒ ☒ ☒	
TRANSPORTE			
<input type="checkbox"/>	Distancia a viajar para acceder a la atención prenatal o parto	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de servicios de ambulancia/transporte	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Mal tiempo y condiciones de los caminos/calles/rutas	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Cuestiones de seguridad (guerra/conflicto, condición de migrante, regiones geográficas inseguras/seguridad al viajar de noche)	☒ ☒ ☒	
CALIDAD DE LA ATENCIÓN			
<input type="checkbox"/>	Falta de infraestructura adecuada	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Mal trato por parte de profesionales de la salud durante el parto y/o falta de respeto/abuso con las/los pacientes	☒ ☒ ☒	
CREENCIAS Y TRADICIONES CULTURALES			

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/>	Prácticas culturales/comportamiento al buscar acceder a la atención de salud/creencias sobre la causa de enfermedades o condiciones	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Importancia del parto domiciliario (por ejemplo, para ritos religiosos)	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de autonomía de la mujer (decisión y autoridad de esposo/pareja, suegra, líderes comunitarios/religiosos)	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Estigmatización de las adolescentes/mujeres solteras	☒ ☒ ☒	
OBLIGACIÓN/APOYO FAMILIAR			
<input type="checkbox"/>	Tareas domésticas, obligaciones de cuidado de niños/as (es decir, nadie para cuidar a otros niños/as)	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de apoyo de la pareja/esposo (apoyo económico y en la toma de decisiones)	☒ ☒ ☒	
ADICIONAL (Agregue barreras adicionales no incluidas en la lista anterior que son importantes en su contexto)			

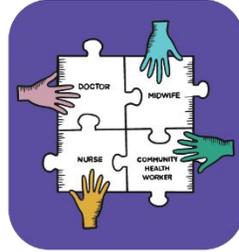
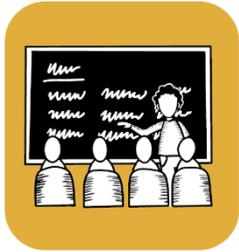
CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Facilitadores en el nivel de paciente/comunidad

Facilitadores	Nivel de importancia	Descripción (Utilice este espacio para agregar cualquier información adicional sobre la barrera seleccionada en relación con el entorno en el que está trabajando).
<input type="checkbox"/> Alto grado de aceptabilidad y apoyo para voluntarios capacitados en áreas rurales	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Los líderes comunitarios (por ejemplo, referentes de organizaciones sociales) confían/apoyan a los profesionales de primera línea	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Líderes comunitarios (por ejemplo, referentes de organizaciones sociales) que promueven una guía/política de salud específica	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Creencia de la comunidad en los beneficios para la salud del parto institucional	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Actitud respetuosa de los profesionales de salud hacia las mujeres embarazadas	☆☆☆	

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Barreras a nivel de profesionales de la salud



Barreras	Nivel de Importancia	Descripción (Utilice este espacio para agregar cualquier información adicional sobre la barrera seleccionada en relación con el entorno en el que está trabajando).
FORMACIÓN/CONOCIMIENTO/HABILIDADES		
<input type="checkbox"/> Capacitación de mala calidad/plan de estudio inadecuado/falta de entrenamiento práctico	❌ ❌ ❌	
<input type="checkbox"/> Falta de capacidad de formación/tiempo para asistir a la formación, incluida la formación de formadores	❌ ❌ ❌	
<input type="checkbox"/> Falta de educación básica entre otros/as trabajadores de la salud dificulta su capacitación	❌ ❌ ❌	
ACCESO/CONCIETIZACIÓN		
<input type="checkbox"/> Falta de conocimiento de las guías/evidencia	❌ ❌ ❌	

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/>	Falta de comprensión de cómo se desarrollan las guías (incluyendo quién está involucrado): lleva a no creer que la guía es confiable	☒ ☒ ☒	
ACTITUDES Y CREENCIAS			
<input type="checkbox"/>	Miedo/preocupación por el posible mal uso de las guías/medicamentos	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de confianza del personal médico en las parteras/otros tipos de profesionales de la salud	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Confusión de roles debido a la falta de definiciones claras (incluso cuando hay definiciones nacionales disponibles)	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de rendición de cuentas en relación al seguimiento/cumplimiento de guías	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de comunicación/colaboración interprofesional, diferencias culturales o étnicas, falta de cooperación/culpabilización entre diferentes tipos de profesionales de la salud	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Diferencias culturales o étnicas	☒ ☒ ☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de cooperación/culpabilización	☒ ☒ ☒	

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

ADICIONAL (Agregue barreras adicionales no incluidas anteriormente, pero importantes para considerar en su contexto.)

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Facilitadores a nivel de profesionales de la salud

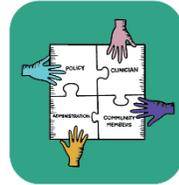
Facilitadores	Nivel de Importancia	Descripción (Utilice este espacio para agregar cualquier información adicional sobre la barrera seleccionada en relación con el entorno en el que está trabajando).
FORMACIÓN/CONOCIMIENTO/HABILIDADES		
<input type="checkbox"/> Se sugiere incorporar el desarrollo de capacidades en el uso y la implementación de la evidencia en la capacitación de pre-grado y en la educación médica continua	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Mejoras en la educación continua y seguimiento de las competencias necesarias para la implantación de la evidencia	☆☆☆	
ACCESO/CONCIENTIZACIÓN		
<input type="checkbox"/> El trabajo interdisciplinario mejora la comunicación entre los grupos de profesionales y se sugiere una participación continua a través de iniciativas educativas	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Los y las profesionales médicos creen en la necesidad de capacitar a otros tipos de trabajadores de la salud	☆☆☆	
ACTITUDES Y CREENCIAS		

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/> Evidencia de que las estrategias de las guías son efectivas	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/> Supervisión/liderazgo fuerte	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/> Incentivos (reconocimiento, bonos)	☆ ☆ ☆	
<p>ADICIONAL (Agregue barreras adicionales no incluidas anteriormente, pero importantes para considerar en su contexto)</p> 		

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Barreras a nivel del sistema de salud



Barreras	Nivel de Importancia	Descripción (Utilice este espacio para agregar cualquier información adicional sobre la barrera seleccionada en relación con el entorno en el que está trabajando).
RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS		
<input type="checkbox"/> Falta de equipos y suministros, especialmente en centros de salud pequeños/rurales	❌ ❌ ❌	
<input type="checkbox"/> Falta de medicamentos, especialmente en centros de salud pequeños/rurales	❌ ❌ ❌	
<input type="checkbox"/> Falta de integración/colaboración de los recursos de salud (laboratorio, farmacia, turnos)	❌ ❌ ❌	
Falta de capacidad para transferir pacientes sin problemas o coordinar la atención en todos los	❌ ❌ ❌	

© CON DERECHOS DE AUTOR DE UNITY HEALTH TORONTO 2023 (Los materiales están destinados solo para uso no comercial. Ninguna parte de los materiales puede usarse con fines comerciales sin el permiso por escrito del propietario de los derechos de autor. Se debe reconocer a Unity Health Toronto al usar los materiales para uso no comercial).

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/>	niveles del sistema de salud		
<input type="checkbox"/>	Financiamiento inadecuado de la atención de la salud	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de financiamiento para la supervisión/otros viajes relacionados con el trabajo	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de mecanismos para recolectar datos de alta calidad para el monitoreo y la evaluación	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de capacidad para documentar y monitorear la implementación y la práctica actual	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Conflictos al interior del país limitan la capacidad de implementar/monitorear a nivel nacional	☒☒☒	
RECURSOS HUMANOS			
<input type="checkbox"/>	Escasez de recursos humanos/alto volumen de trabajo/rotación frecuente de personal	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Distribución desigual de los recursos humanos entre áreas rurales y urbanas	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de habilidad en la supervisión	☒☒☒	
<input type="checkbox"/>	Falta de supervisión/tutoría, especialmente para los nuevos graduados	☒☒☒	

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

COMUNICACIÓN/INFORMACIÓN INTERCAMBIO		
<input type="checkbox"/>	Falta de intercambio de información sobre nuevas guías o capacitaciones a las que asisten otros miembros del personal de salud	☒☒☒
<input type="checkbox"/>	La falta de conocimiento de las guías lleva a no pedir suministros o administrar/recetar medicamentos	☒☒☒
<input type="checkbox"/>	Falta de retroalimentación a los profesionales de la salud sobre los resultados de salud que se monitorean	☒☒☒
<input type="checkbox"/>	Falta de comunicación entre los profesionales de la salud y los formuladores de políticas	☒☒☒
<input type="checkbox"/>	Falta de confianza entre los médicos y los responsables políticos	☒☒☒
CUESTIONES DE POLÍTICA PÚBLICA		
<input type="checkbox"/>	Falta de una política clara sobre funciones/responsabilidades o conflicto entre la política pública y la guía de implementación	☒☒☒

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/> Miedo al uso indebido de medicamentos/medicamentos no aprobados para su uso	✘ ✘ ✘	
ADICIONAL (Agregue barreras adicionales no incluidas anteriormente, pero importantes para considerar en su contexto)		

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Facilitadores del Sistema de Salud

Facilitadores	Nivel de Importancia	Descripción (Utilice este espacio para agregar cualquier información adicional sobre la barrera seleccionada en relación con el entorno en el que está trabajando).
RECURSOS MATERIALES Y FINANCIEROS		
<input type="checkbox"/> Compromiso financiero para la capacitación (estipendios, oportunidades para realizar capacitaciones de actualización)	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Se les paga a los trabajadores de la salud voluntarios no remunerados (por ejemplo, parteras, doulas, etc.)	☆☆☆	
COMUNICACIÓN/ INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN		
<input type="checkbox"/> Mejoras en el monitoreo y la evaluación; por ejemplo, el uso de pases de guardia	☆☆☆	
CUESTIONES DE POLÍTICA		
<input type="checkbox"/> Compromiso político	☆☆☆	
<input type="checkbox"/> Alineación de la guía con las prioridades de salud	☆☆☆	

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

<input type="checkbox"/> Medidas punitivas, por ejemplo, obligaciones legales (esto puede llevar a que las personas a “hacer trampa” al sistema)	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/> Inclusión de aspectos “aspiracionales” de la guía: incorporación rápida cuando esté disponible vs. preocupación de que cause más confusión que ayuda (por ejemplo, considerar si conviene incluir una medicación o tratamiento recomendado que actualmente no está disponible/aprobado en el contexto de implementación, para que se pueda utilizar tan pronto como esté disponible/aprobado o si incluirlo antes de que esté disponible/aprobado puede causar confusión).	☆ ☆ ☆	
<input type="checkbox"/> Regulaciones, leyes, etc. (por ejemplo, abogar por cambios en las leyes o normativas que impiden su aplicación).	☆ ☆ ☆	
<p>AADICIONAL (Agregue barreras adicionales no incluidas anteriormente, pero importantes para considerar en su contexto).</p>		

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

Estrategias

La lista de estrategias potenciales para abordar las B y F identificados debe revisarse y discutirse para seleccionar las estrategias más adecuadas, teniendo en cuenta su viabilidad, sustentabilidad y aceptabilidad.

Tipos de barreras y facilitadores	Nivel de paciente/comunidad	Nivel de profesional de la salud	Nivel del sistema de salud
CONOCIMIENTOS, HABILIDADES Y FORMACIÓN	Educación de pacientes/comunidad <ul style="list-style-type: none"> ● Herramientas educativas (por ejemplo, carteles, folletos para pacientes, obras de teatro comunitarias) ● Juegos educativos ● Pacientes expertos/as Medios masivos de comunicación	Educación y capacitación basada en la práctica <ul style="list-style-type: none"> ● Reuniones y materiales educativos ● Visitas de divulgación/de extensión educativas ● Formación continua ● Auditoría y retroalimentación ● Simulación ● Modelos ● Tutorías Medios masivos de comunicación	Cambios en los planes de estudios Crear o cambiar los requisitos para acceder a una licencia o acreditación Estrategias de formación de formadores Reclutar, designar y capacitar para el liderazgo Supervisión positiva Medios masivos de comunicación Resumen de políticas
HÁBITOS, MEMORIA, PROCESOS DE DECISIÓN	Estrategias para recordatorio <ul style="list-style-type: none"> ● Herramientas para recordatorios ● Recordatorios SMS 	Estrategias para recordatorios <ul style="list-style-type: none"> ● Carteles ● Algoritmos ● Herramientas digitales para 	Reclutar, designar y capacitar para el liderazgo Incentivos

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

		la toma de decisiones	
POLÍTICAS, LEYES		Cambio de autoridades	Cambiar leyes (responsabilidad, otros) Cambio de autoridades Revisar roles profesionales Políticas claras (roles profesionales, turnos de tareas, etc.)
RECURSOS (económicos, personal, equipos, y medicamentos)	<p>Desarrollar un fondo de emergencia comunitario</p> <p>Incentivos financieros</p> <ul style="list-style-type: none"> • tarifas más bajas para el tratamiento basado en la evidencia • transferencias monetarias condicionadas 	<p>Adaptar el conocimiento y adaptar la implementación al contexto</p> <p>Cambio de tareas</p> <p>Colaboración</p>	<p>Acceder a financiación nueva o de reestructuración</p> <p>Tarifas gratuitas o reducidas para la atención de salud esencial basada en evidencia</p>
COMUNICACIÓN, COLABORACIÓN E INTERCAMBIO DE INFORMACIÓN	<p>Medios masivos de comunicación</p> <p>Involucrar, obtener y utilizar la retroalimentación de los y las pacientes/familias/comunidades</p>	<p>Medios masivos de comunicación</p> <p>Llevar a cabo debates de consenso</p> <p>Organizar reuniones del equipo de implementación</p> <p>Registrar y compartir el conocimiento local sobre los éxitos y desafíos de la implementación</p>	<p>Medios masivos de comunicación</p> <p>Desarrollar una red colaborativa</p> <p>Cambiar/mejorar los sistemas de registro</p> <p>Intercambio transparente de datos, seguimiento y evaluación de datos</p> <p>Registrar y compartir el conocimiento local de los éxitos y desafíos de la implementación</p> <p>Desarrollar e implementar herramientas para un seguimiento de</p>

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

			la calidad
INFLUENCIAS SOCIOCULTURALES (políticas, religiosas, contexto cultural, cultura y normas del lugar de trabajo)	<p>Involucrar o incluir a pacientes y familias en el esfuerzo de implementación</p> <p>Líderes comunitarios comprometidos</p>	<p>Informar e involucrar a los líderes de opinión locales</p> <p>Identificar y preparar promotores de implementación locales</p>	Reclutar, designar y capacitar para el liderazgo
GÉNERO/ROLES FAMILIARES Y TOMA DE DECISIONES	<p>Participación masculina/familiar</p> <p>Programar turnos para consultas médicas</p>	<p>Educación</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Comprender los impactos del género y los roles familiares 	Cambiar/alterar las leyes para apoyar la toma de decisiones de los y las pacientes
CREENCIAS/EMOCIONES	<p>Pacientes expertos/as</p> <p>Involucrar a los líderes de la comunidad</p> <p>Estrategias de educación del paciente</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Herramientas educativas (p. ej., carteles, folletos para pacientes, obras de teatro comunitarias) ● Juegos educativos ● Pacientes expertos ● Medios masivos de comunicación 	<p>Promotores de implementación</p> <p>Líderes de opinión locales</p> <p>Herramientas y estrategias educativas</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Reuniones y materiales educativos ● Tutorías 	<p>Uso de los medios de comunicación</p> <p>Resumen de políticas</p>
DESEO DE CAMBIAR	Llevar a cabo una evaluación de las necesidades locales	Llevar a cabo una evaluación de las necesidades locales	Reclutar, designar y capacitar para el liderazgo

CAJA PARA EVALUAR BARRERAS Y FACILITADORES

		Llevar a cabo debates locales de consenso	
		Evaluar la preparación de la organización para el cambio	