



EUROPE



## **Innovaciones sociales de base comunitaria para apoyar a adultos mayores**

### **Convocatoria de manifestaciones de interés (Call for Expression of Interest) para identificar lugares de estudio de casos en países de ingresos medios**

El Centro de la Organización Mundial de la Salud para el Desarrollo de la Salud (OMS Centro Kobe - WKC) y RAND Europe desean invitar a expresiones de interés para la identificación de monografías sobre **innovaciones sociales de base comunitaria (ISBCs) que apoyan a adultos mayores en países de ingresos medios (PIM)**.

**Fecha límite para entregar las propuestas: 31 de Diciembre 2016**

#### **¿Qué son las ISBCs?**

Las innovaciones sociales de base comunitaria (ISBCs) son iniciativas que buscan empoderar a personas de la tercera edad para mejorar su auto-eficacia en el cuidado de si mismos y de sus compañeros, mantener su bienestar y promover su cohesión e inclusión social. También pueden ayudar a las personas mayores a acceder, entender y navegar los sistemas de asistencia sanitaria y social. Mientras que las ISBCs tienen el potencial de mejorar la atención para y la autonomía de las personas mayores, así como de transformar los sistemas de salud, se necesita más evidencia sobre éstas para optimizar nuestra comprensión sobre las mejores prácticas y modelos de provisión de servicios que involucran a comunidades y que abarcan un espectro de servicios sociales y de salud.

#### **¿Cuáles son las ISBCs que nos interesan?**

Estamos interesados en iniciativas de base comunitaria que buscan mejorar la salud y el bienestar de las personas mayores al nivel de la comunidad. Estas pueden incluir iniciativas de base comunitaria que tienen a las personas mayores al centro de su proyecto, con el objetivo de ayudarles a aumentar su autonomía y mantener o mejorar su salud y calidad de vida durante tanto tiempo como sea posible. Estas también pueden ser administradas por las mismas personas de edad. Buscamos recibir una amplia gama de este tipo de iniciativas, para luego seleccionar las sobresalientes entre ellas.

#### **¿Que implicarán los estudios de casos?**

Las ISBCs identificadas formarán la base de una serie de estudios de casos que, junto con una revisión sistemática de la literatura, tienen como objetivo crear una tipología de ISBCs y examinar su eficacia e integración con los sistemas de salud y de cuidado de los PIMs. Los estudios de casos seleccionados se convertirán en el foco central de la recopilación de datos primarios que tratará de entender a la ISBC en profundidad, incluyendo la forma cómo opera, cómo se vincula con otros servicios de asistencia sanitaria y social, y los beneficios que aporta a

los participantes. RAND Europe o socios llevarán a cabo esta investigación. La recolección de datos se llevará a cabo entre febrero y junio de 2017.

Las conclusiones de los estudios de casos y de toda la investigación se difundirán ampliamente mediante trabajos académicos, conferencias y documentos de política. El objetivo es informar la política y planificación futura para garantizar una mayor sostenibilidad y la integración de servicios diseñados para ajustarse y cubrir mejor las necesidades de las personas mayores.

### **Criterios de elegibilidad y selección**

Para ser considerado como elegible, la ISBC propuesta debe:

- a) cumplir con la definición de la OMS de ISBCs, como se indica en la página 1.
- b) ser llevada a cabo en uno de los países indicados en el Cuadro 1 debajo. Las ISBCs propuestas que no sean de estos países no serán consideradas en este estudio.

Los estudios de casos deben abordar algunos de los siguientes aspectos:

1. El rol y la función de las personas mayores como un recurso para ellos mismos y para los demás (compañeros, familia, comunidad).
2. Una descripción de a) los servicios sociales y de salud brindados por las iniciativas, y b) de los procesos de remisión si es que existen.
3. Las conexiones creadas dentro de estas comunidades de apoyo entre intervenciones de salud e intervenciones de protección social para la salud (por ejemplo, ayuda con el transporte, los medios de vida, pensiones, dinero en efectivo o transferencias en especie, etc.).
4. Los mecanismos de coordinación con el sector oficial de salud y el sector social, incluidas las conexiones formales con los servicios de base comunitaria local de salud y el sistema de asistencia social.
5. Los tipos de métricas (indicadores, herramientas de monitorización) implementadas para evaluar el impacto en la salud de los adultos mayores.
6. Las medidas para comprender y responder a las desigualdades en la salud de la población atendida.

Nosotros también consideraremos iniciativas de base comunitaria para adultos mayores que tienen programas específicos que lidian con los desafíos para la salud/bienestar de estos adultos, cómo por ejemplo, con enfermedades no transmisibles. Este tipo de esfuerzos pueden brindar información valiosa sobre cómo se puede rastrear y medir los resultados de las ISBCs, como también puede ayudar a mejorar nuestra comprensión sobre colaboraciones entre servicios de salud y servicios de cuidado para adultos mayores.

Estamos particularmente interesados en ISBCs en los siguientes países:

## **Cuadro 1: Países elegibles por región**

### **Europa y Asia Central (Región Europea de la OMS)**

Albania, Armenia, Bielorrusia, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Georgia, Letonia (2012) \*, la ex República Yugoslava de Macedonia, República de Moldova, Montenegro, Rumania, Federación de Rusia (2012) \*, Serbia, Turquía, Ucrania

### **Asia oriental y meridional**

China, Viet Nam (Región del Pacífico Occidental de la OMS)

Sri Lanka, Tailandia (OMS Sur de Asia Sudoriental)

### **Oriente Medio y África**

Irán (República Islámica del), el Líbano, Túnez (Región del Mediterráneo Oriental de la OMS)

Mauricio (Región de África)

### **El Americas (Región de las Américas)**

#### **Central y América Latina**

Argentina (2012) \*, Brasil, Chile (2012) \*, Colombia, Costa Rica, Cuba, Panamá, Uruguay (2012) \*

#### **El Caribe**

Jamaica, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Dominica, Granada

*\* A pesar de que en el 2012 se realizaron cambios en la clasificación de los países de ingresos medios del Banco Mundial, también aceptamos solicitudes de países que eran parte de la clasificación anterior.*

## **Proceso de selección**

El procedimiento de selección incluirá:

1. verificar la elegibilidad de la ISBC
2. evaluar la ISBC en contra de los criterios de selección
3. preselección de la ISBC más adecuada

Las propuestas serán examinadas por un grupo de expertos académicos, el equipo de investigación designado y el personal técnico de la WKC y de las oficinas regionales. El objetivo es identificar los ocho estudios de caso más prometedores. Estos, en conjunto, deberán cubrir todas las regiones especificadas para realizar la investigación y redacción de informes. Se espera seleccionar al menos 2 estudios de caso por región (OMS agrupación regional).

Todos los candidatos que respondan a esta convocatoria de manifestaciones de interés (EOI) serán informados del resultado del proceso de selección. Para obtener más información póngase en contacto con [CBSI-WHO@rand.org](mailto:CBSI-WHO@rand.org).

### **¿Cómo aplicar?**

Por favor complete el formulario de solicitud en línea en <http://www.randeurope.org/isbc-formulario> o envíe la información solicitada a [CBSI-WHO@rand.org](mailto:CBSI-WHO@rand.org) antes del **31 de diciembre de 2016**.

RAND Europe puede, a su discreción, cancelar esta llamada, cambiar la fecha de cierre o revisar parte de la información proporcionada en la presente convocatoria. Cualquier versión modificada de este documento se publicará en: [http://www.who.int/kobe\\_centre/mediacentre/CBSI/en/](http://www.who.int/kobe_centre/mediacentre/CBSI/en/)

*Gracias por tomarse el tiempo para leer este llamado y esperamos sus aplicaciones. Sus contribuciones son muy valoradas por el equipo de investigación.*

El Centro de Kobe de la OMS es un centro global que realiza investigaciones sobre las consecuencias de los cambios sociales, económicos y ambientales, y sus implicaciones para las políticas de salud. El Centro también apoya la cooperación técnica, la capacitación y el intercambio de información sobre evidencia y mejores prácticas. Al cumplir su mandato global, también responde a los intereses y necesidades locales, utilizando el conocimiento y la experiencia internacional cuando es necesario, así como también considera y aprovecha los conocimientos locales y nacionales para su aplicación mundial. El Centro es íntegramente parte de la Sede de la OMS en Ginebra. Más información sobre el Centro de Kobe de la OMS disponible en: [http://www.who.int/kobe\\_centre/en/](http://www.who.int/kobe_centre/en/) .

RAND Europe es una organización de investigación sin fines de lucro cuya finalidad es mejorar las políticas públicas y la toma de decisiones para el interés público, a través de investigaciones y análisis rigurosos. RAND Europe se compromete a trabajar con sus socios para el beneficio público y para mejorar la salud y el bienestar general, usando la mejor evidencia disponible y un análisis riguroso. En particular, RAND Europe tiene una gran base de datos y capacidad en casa para realizar evaluaciones sobre sistemas de salud e innovación. Más información sobre RAND Europe disponible en: <http://www.rand.org/randeurope.html>.

## Manifestación de Interés (EOI) formulario de solicitud

---

Nombre,  
afiliación y  
relación con la  
ISBC

Dirección de  
correo  
electrónico

Nombre de la  
ISBC

Lugar de la  
ISBC

Año establecido

Por favor, brinde una descripción general de la ISBC incluyendo las actividades que tienen lugar, aproximadamente cuantas personas son servidas por la iniciativa, la estructura organizacional, la estructura de financiamiento, así como el plazo de tiempo para la financiación y los actores involucrados (máximo 500 palabras):

Por favor, brinde una descripción de la relación o el posicionamiento de la ISBC con los sistemas de salud y de cuidado social disponibles, y, si existentes, de las políticas de asistencia social implementadas por el gobierno local/nacional (máximo 500 palabras):

Por favor, proporcione una descripción del impacto de la ISBC sobre la salud y el bienestar de las personas mayores, y, si existentes, de los procedimientos que se han establecido para supervisar la eficacia de la intervención (máximo 500 palabras):