

Esta versión preliminar es un documento de trabajo que se ha elaborado en preparación para la Consulta de expertos sobre la salud en todas las políticas, que tendrá lugar en Washington, D.C., del 31 de marzo al 1 de abril del 2015, organizada por la Organización Panamericana de la Salud. No se puede reseñar, resumir, citar, reproducir, transmitir, distribuir, traducir o adaptar, ni en su totalidad ni en parte, de cualquier forma o por cualquier medio. Las opiniones expresadas en este borrador no representan necesariamente el criterio, las políticas ni los puntos de vista de la Organización Panamericana de la Salud. Véase más información sobre la Consulta de expertos sobre la salud en todas las políticas en

www.paho.org/hiap

Pueden enviarse comentarios sobre la versión preliminar a la Organización Panamericana de la Salud antes del 1 de mayo del 2015, al siguiente correo electrónico: fortune@paho.org

www.paho.org/hiap

**Validación de los indicadores de implementación del
Plan de Acción sobre la Salud en Todas las Políticas**

**Documento borrador
21 de marzo de 2015**

Tabla de contenido

Executive Summary	4
Introducción	6
Antecedentes del Plan de Acción Regional	7
Validación de los indicadores del plan	13
Método de validación: Notas Explicativas de cada indicador	14
El desafío: implementación usando los indicadores	15
Recomendaciones para avanzar	16
Referencias	17

BORRADOR

Executive Summary

El Plan de Acción sobre la Salud en Todas las Políticas de la Organización Panamericana de la Salud (Plan Regional de STP) fue adoptado por los Estados Miembros en septiembre 2014, con el propósito de precisar pasos claros para la puesta en marcha del enfoque de STP en los países de la Región de las Américas. Dicha plan corresponde al Marco Mundial de Acción a Nivel de País sobre Salud en Todas las Políticas (Marco Mundial de STP) de la Organización Mundial de la Salud, desarrollado en enero 2014 en un esfuerzo coordinado con los países de las Américas.

El Plan Regional de STP contiene 12 indicadores enmarcados en las seis líneas estratégicas de acción del Marco Mundial de STP para el período 2014 – 2019. Estos indicadores fueron formulados durante 2014 mediante un proceso abierto y colectivo de consulta en los países y en reuniones con expertos, a fin de integrar la riqueza de perspectivas y experiencias de intersectorialidad que caracteriza la Región.

El presente documento borrador presenta un análisis de los 12 indicadores del Plan Regional STP, con el propósito de reforzar su validez y confiabilidad mediante la explicitación de sus contenidos, identificando las dimensiones que deben estar presentes. Estas dimensiones surgen de revisiones de los principales documentos conceptuales y narrativos sobre experiencias de STP e intersectorialidad para la salud y equidad en salud, tanto internacionales como Regionales. Se propone un marco de análisis del conjunto de los indicadores en términos de su contribución al avance del enfoque de STP que permite diferenciar y ubicar a cada indicador, de manera de fortalecer la coherencia de constructo del plan.

Los indicadores Regionales de STP del plan son de proceso y formulados en términos del número de países en la Región que desarrollan procesos que cumplen con los requisitos de las dimensiones medidas en relación a la línea estratégica de acción sobre STP en que se insertan. En general, su cómputo implica un juicio sobre el grado de cumplimiento a partir de reportes de los países en que documentan los requisitos o elementos claves del indicador.

Para cada indicador, se explicita en una ficha explicativa la definición del indicador con un ejemplo ilustrativo, la justificación, método de cómputo, recolección de datos y fuentes de información, la línea base y la meta propuesta para 2019, comentarios y limitaciones. La ficha tiene como finalidad aclarar los contenidos de los indicadores y los requisitos a documentar para facilitar el reporte de los países sobre sus avances en el proceso de implementación de políticas con enfoque de STP. Asimismo, para los países sirve de referencia para el “benchmarking”.

Este análisis de los indicadores del Plan Regional de STP sigue en construcción con algunos aspectos todavía en revisión. El presente documento, acompañado por un documento anexo que contiene las fichas explicativas de los indicadores, son borradores preparados para ser discutidos y enriquecidos con las recomendaciones

concretas de la Consulta con Expertos acerca de la mejor manera de poner en práctica el Plan Regional de STP, que se realizará en la sede de la OPS el 31 de marzo y 1 de abril 2015.

BORRADOR

Introducción

La acción intersectorial para la salud no es un concepto nuevo. Que la salud de la población y las inequidades en salud son determinadas por factores fuera de la esfera operacional del sector salud no se discute. En consecuencia, tampoco se cuestiona la necesidad de trabajo entre sectores para abordar los determinantes de salud (intermediarios) y los de inequidades en salud (estructurales) (1). Es así que, la acción intersectorial ha sido planteada – y reforzada en el tiempo con nuevos elementos conceptuales y operativos– como un componente clave para lograr objetivos de salud, bienestar y equidad en diversos instrumentos globales trascendentales, impulsados por la Organización Mundial de la Salud (OMS):

- la Declaración de Alma Ata de 1978 (2),
- la Carta de Ottawa para la promoción de la salud y los programas de “ciudades sanas” de 1986 (3),
- el informe de la Comisión sobre Determinantes Sociales de la Salud de 2008 (4),
- la Declaración de Adelaide sobre Salud en Todas las Políticas de 2010 (5) ,
- la Declaración Política de Río sobre los Determinantes Sociales de la Salud en 2011 (6),
- y la Declaración de Helsinki sobre la Salud en Todas las Políticas de 2013 (7).

La Salud en Todas las Políticas (STP) es visto como una manifestación nueva e innovadora de la acción intersectorial. Surge al tiempo que crece la centralidad de la salud en la agenda política. Esto es ejemplificado en la emergente agenda de desarrollo sostenible post – 2015, que releva con aún mayor fuerza la naturaleza sistémica de la salud, el bienestar social, la justicia social, el desarrollo económico y la protección ambiental, que lleva a la necesidad de poner en marcha respuestas más comprensivas e integradas involucrando a todos los sectores del gobierno, la sociedad civil y el sector privado en los procesos de formulación, ejecución y evaluación de políticas públicas (7,8).

La definición de STP: “un enfoque de políticas públicas integradas de todos los sectores del gobierno, que sistemáticamente tiene en cuenta las consecuencias para la salud de decisiones y busca *sinergias y evitar efectos dañinos con el fin de mejorar la salud y la equidad en salud de la población.*” Como concepto refleja los principios de legitimidad, responsabilidad, transparencia y acceso a información, participación, sustentabilidad y colaboración entre sectores y niveles de gobierno. (7) No es un fin en sí mismo, sino un medio para la búsqueda de salud, bienestar y equidad en salud (9).

El entendimiento respecto a la STP se ha ido plasmando cada vez con mayor claridad a partir del desarrollo de experiencias concretas en varios países, investigación y

encuentros de intercambio en conferencias internacionales y reuniones Regionales, en que destacan los aportes de los países de las Américas (5,7,10). Su foco es el mejoramiento de la salud y la equidad en salud con un énfasis en las consecuencias de políticas públicas en los determinantes de salud y bienestar, incluyendo los sistemas de salud. Se basa en el reconocimiento de derechos relacionados con la salud y el bienestar y las obligaciones de los Gobiernos en su realización.

Aun cuando el término señala “todos los sectores”, no implica que en todas las iniciativas todos ellos estén presentes. Más bien se refiere al objetivo de lograr que la preocupación y la responsabilidad por los impactos en salud y la equidad en salud sean consideradas de manera sistemática por todos ellos. Por eso, algunos prefieren hablar de “acción entre sectores (action across sectors)”(8). No obstante la progresiva claridad sobre el propósito y las orientaciones provenientes de marcos de acción y las experiencias precursoras, lograr la integración de sectores en procesos de políticas públicas para la salud y bienestar sigue siendo un desafío en muchos países.

Luego de la conferencia y declaración de Helsinki sobre la materia, para apoyar los procesos nacionales se genera el Marco Mundial de Acción a Nivel de País sobre Salud en Todas las Políticas (Marco Mundial de STP) de la OMS (11), que fue desarrollado en un esfuerzo coordinado con los países de las Américas. En ello, se plantea seis componentes claves a afrontar, señalados como líneas estratégicas de acción para poner en marcha el enfoque de STP:

1. Establecer las necesidades y prioridades para lograr la STP.
2. Establecer el marco para la acción planificada.
3. Identificar las estructuras y los procesos de soporte.
4. Facilitar la evaluación y la participación.
5. Garantizar el seguimiento, la evaluación y la presentación de informes.
6. Fortalecer las capacidades.

Antecedentes del Plan de Acción Regional

La Región de las Américas es la primera de la OMS en establecer un Plan de Acción Regional sobre Salud en Todas las Políticas (Plan Regional de STP), adoptado en Septiembre 2014 por los Estados Miembros, con el propósito general de definir pasos claros para la puesta en marcha del enfoque en los países de la Región de las Américas (12). El Plan Regional de STP corresponde al Marco Mundial de STP de la OMS (11).

El Plan Regional STP de OPS fue formulado tomando en cuenta la evidencia sólida disponible, incluyendo estudios de casos de buenas prácticas de países en la Región, los marcos analíticas globales y regionales, y las recomendaciones de extensas consultas con actores dentro y fuera del sector salud (12). Su formulación fue producto de una amplia y extensiva revisión para asegurar un desarrollo colectivo e inclusivo, consistente con la unicidad y los valores de la Región (10).

STP desde las experiencias de intersectorialidad en la Región

En la Región de las Américas el concepto de STP tiene un vínculo importante con la llamada intersectorialidad. Éste tiene sus bases, para el ámbito de la salud, en la Declaración de Alma Ata en 1978 de “Salud para Todos”, que tuvo una gran influencia en América Latina y el Caribe, sumándose los importantes aportes de la Carta de Ottawa (1986) acerca de la promoción de salud y, a la vez, los desarrollos y debates ocurridos en la Región de las Américas en torno a los Sistemas Locales de Salud (SILOS) (13,14). Ellos formaron parte de una respuesta del sector de la salud a los procesos de democratización que tenían lugar en la Región. Su énfasis estuvo en la necesidad de reorganizar y reorientar los sistemas de salud sobre la base de los procesos de descentralización y desarrollo local, así como en reforzar y renovar la estrategia de atención primaria aprobada en Alma Ata, dándole mayor relevancia a la búsqueda de la equidad con solidaridad y justicia para toda la población.

En ese entonces se señalaba: “entraña la participación, además del sector sanitario, de todos los sectores y campos de actividad conexos del desarrollo nacional y comunitario, en particular la agricultura, la zootecnia, la alimentación, la industria, la educación, la vivienda, las obras públicas, las comunicaciones y otros sectores y exige esfuerzos coordinados de todos esos sectores” (2).

Desde esta perspectiva hay un acervo y experiencia en la Región de las Américas, que debe ser rescatada y compartida con sus diferentes miembros, incorporando los avances y debates actuales sostenidos en STP que han enriquecido este enfoque (15,16).

Los avances en la Región han tenido una limitada documentación y evaluación, lo que ha restringido la diseminación de los aprendizajes y conocimientos existentes entre los países miembros y con otras regiones. Desde esta perspectiva el plan Regional, junto al documento generado en la Región sobre los modelos conceptuales para el abordaje de STP (9), sumado a esta propuesta de indicadores, buscan subsanar ese vacío (17).

En los países de las Américas encontramos una diversidad de experiencias que emanan no solo desde el nivel central, sino sobre todo del ámbito sub-nacional y local (18). Es importante destacar que varias de las iniciativas existentes en la Región, se vinculan en su origen a otros sectores gubernamentales, principalmente del ámbito social, siendo salud un actor que colabora en dichas iniciativas y por ende, no siempre juega un papel de liderazgo. También encontramos en ellas una diversidad de abordajes en los temas de equidad y determinación social, estando fuertemente vinculado a los cambios sociales de los países las oportunidades de abordaje de los aspectos más estructurales (9).

A la vez, nos encontramos que los tipos de relaciones que se construyen en torno a la STP están estrechamente relacionados con el propósito de ese trabajo conjunto, dado que *la STP no es el objetivo central o fin en sí mismo, sino un medio para la búsqueda de salud, bienestar y equidad en salud.*

Finalmente, cabe destacar que STP es una estrategia que *no solo se sustenta en aspectos técnicos, sino que está fuertemente sustentada en aspectos políticos*. Desde el ámbito técnico se ha relevado que la necesidad de coordinación entre sectores está centrado en la búsqueda de la eficiencia de los recursos, la no duplicación de acciones, entre otras, pero un papel fundamental lo tiene sus bases políticas vinculadas a los procesos de debate de la democratización y de la insuficiencia del crecimiento económico como respuesta a búsqueda de bienestar, equidad y justicia social. Esto último guarda relación con las políticas y programas que abordan la protección social y la equidad en la región. (9)

Bajo este marco conceptual, se llevó a cabo durante el año 2014 una revisión en profundidad de las variadas experiencias de la Región bajo el patrocinio de la OPS (9), lo que facilitó la identificación de elementos que permitieran el relevamiento del contexto de las experiencias y sus propios rasgos y alcances, haciendo énfasis en el desarrollo de aquellos aspectos que han caracterizado el inicio y la evolución de la intersectorialidad en la Región.

Junto a la anterior, dicha revisión contribuyó a configurar y dilucidar cuándo una acción intersectorial es exitosa. Si bien como ya lo señalamos, la intersectorialidad en sí misma no es un objetivo central, *“creemos que es necesario resaltar su éxito asociado, en primer lugar, al logro de la reducción de las inequidades sociales y de la salud; en segundo lugar, a la inclusión en el sector de la salud de las necesidades y prioridades de los otros sectores; y finalmente, a la inclusión de la salud como objetivo o meta en las otras políticas sectoriales”* (9).

El Plan Regional de STP y sus indicadores

El Plan Regional de STP contiene 12 indicadores para el período 2014 – 2019, enmarcados en seis líneas de acción, consistentes con el Marco Mundial STP. En relación a estos indicadores el plan propone metas a lograr en el transcurso del período 2014 – 2019, que son coherentes con los objetivos del Plan Estratégico de la OPS (19). Los indicadores se formularon en consulta con expertos y los países, y fueron adoptados durante el 53° Consejo Directivo de la OPS, con el propósito de proporcionar orientaciones y recomendaciones claves para la implementación del enfoque de STP en los países de la Región.

En concreto, el plan persigue facilitar las siguientes actividades:

- Generar y documentar evidencia sobre STP para abogacía de nivel alto para fortalecer la colaboración entre diferentes sectores;
- Utilizar los estudios de casos en STP para extender más el enfoque en la Región;
- Construir capacidad en STP mediante el curso de STP desarrollado por OMS, que dos centros colaboradores de OPS –y otras instituciones nacionales– pondrá en marcha;

- Desplegar el uso de metodologías de Evaluación de Impacto en Salud, en seguimiento de la iniciativa piloto de STP.
- Trabajar con las redes de Municipios Saludables y Escuelas y Universidades Saludables para mayor extensión del Plan de Acción Regional STP;
- Monitorear el progreso de los países en la implementación de STP;
- Fortalecer la colaboración Sur-Sur, mostrando el progreso en STP, junto con la colaboración Sur-Norte, en particular la oficina EURO-WHO, que ha avanzado de manera significativa en esta agenda.

Con los elementos ya señalados, por encargo de la OPS, se procedió a analizar cada uno de los indicadores bajo el marco conceptual de STP descrito para dar entender la diversidad de los aportes de cada uno de ellos.

De este modo se pueden identificar cuatro grandes grupos de indicadores de STP, que conforman *una matriz de indicadores* para evaluar avances en las líneas estratégicas del plan:

- Un **primer grupo** que busca conocer en los países ***algunas condiciones que podrían ser favorables para el trabajo de STP***. Esto implica que en dichos países no existen necesariamente iniciativas en curso sobre en STP, pero que es relevante tener presente y monitorizar el desarrollo de condiciones que podrían facilitar o gatillar ese trabajo. Es así que distinguimos acá cuatro indicadores.

Un primer indicador asociado a posibles puertas de entrada para el trabajo en STP, que podrían ser reorientadas hacia esta estrategia, por ejemplo:

Indicador 1.1.1 Número de países que han establecido redes nacionales o regionales de grupos de trabajo y grupos de interés multisectoriales para evaluar las repercusiones de las políticas gubernamentales sobre la salud y la equidad en salud.

También se incluye en este primer grupo un conjunto de indicadores asociados a facilitar o ser posibles gatilladores de un trabajo en STP dado que los procesos desarrollados permitirían que ciertos mecanismos o condiciones facilitarían la reorientación del trabajo hacia STP. Ellos son:

Indicador 2.1.2 Número de países que, por lo menos una vez cada dos años, intercambian formalmente información y mejores prácticas acerca de políticas que abordan las inequidades en materia de salud y la salud en todas las políticas.

Indicador 3.3.1 Número de países con mecanismos de rendición de cuentas que apoyan la participación de la sociedad civil y el libre acceso a la información.

Un cuarto indicador que contribuye a tener un mayor conocimiento del contexto y condiciones en materia de equidad para el trabajo de STP es:

Indicador 2.2.1 Número de países y territorios que producen perfiles de equidad que abordan al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional.

- Un **segundo grupo** de los indicadores del plan busca **identificar y documentar las iniciativas de trabajo en STP que están en curso** en la Región, y por ende conocer sus diversos componentes y atributos. Por ejemplo, los mecanismos que se utilizan para influenciar otros sectores, los contenidos de las acciones, el nivel de profundidad del abordaje de la equidad y los DSS, el papel que juega la participación social en su desarrollo e implementación, y ,finalmente, el alcance Regional y global que tiene dicha iniciativa. Se ubican cinco de los indicadores en este grupo.

Un grupo de indicadores que busca conocer los mecanismos de trabajo utilizado en los países para su relación con los otros sectores, identificando para ello los modos de influencia, de organización y los contenidos de la acción misma de trabajo con los otros sectores. Se destaca el tipo de relación con los otros sectores y el abordaje de la equidad y los determinantes sociales de la salud (DSS), sobre todo para aquellos que guardan relación con los planes de desarrollo.

Indicador 3.1.1 Número de países y territorios con un mecanismo específico, como comités intersectoriales o evaluación del impacto en la salud , mediante el cual el sector de la salud puede actuar dentro del sector público y más allá de este.

Indicador 3.2.1 Número de países que han identificado estructuras y procesos de apoyo para la aplicación de la salud en todas las políticas, según corresponda, en los gobiernos nacionales y subnacionales mediante la inclusión de la salud en todas las políticas en los planes de desarrollo, según sea apropiado.

Otros indicadores de este grupo buscan conocer la relación de la participación con el trabajo de STP y el tipo de participación que se desarrolla, quienes participan y para que participan.

Indicador 4.1.1 Número de países y territorios que cuentan con mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores.

Indicador 4.1.2 Número de países y territorios con estrategias específicas para incluir a quienes experimentan inequidades en los debates sobre políticas a nivel local, subnacional y nacional.

Otro indicador busca identificar el alcance regional y global del trabajo de STP, de modo tal de conocer cuales países han efectivamente implementado el Marco Mundial de STP y las adaptaciones han realizado los países para su implementación

Indicador 1.1.2 Número de países y territorios que están ejecutando el Health in All Policies Framework for Country Action (Marco de salud en todas las políticas para la acción en los países).

Cada uno de los indicadores señalados de este grupo contribuye a caracterizar los avances del trabajo de STP en cuatro ámbitos prioritarios que se relacionan con el éxito de STP:

- por un lado *al logro de la reducción de las inequidades sociales*, un conjunto de indicadores caracterizan el abordaje de equidad utilizado;
 - en segundo lugar *la inclusión en el sector de la salud de las necesidades y prioridades de los otros sectores; y a la vez,*
 - *la inclusión de la salud como objetivo o meta en las otras políticas sectoriales*, para ello conocer los niveles de implementación y los niveles de influencia e impacto de STP en salud y otros sectores son aspectos que es posible construir con un conjunto de los indicadores señalados.
 - Finalmente, *la calidad del abordaje de la STP* es un aspecto clave, que no solo se asocia a los resultados en equidad, sino también a los sectores participantes de dichos proceso, apelando a ahondar el trabajo con otros sectores, más allá de los colaboradores habituales.
- Un **tercer grupo** de indicadores que apunta a conocer el grado en que los países han avanzado en el **monitoreo y evaluación de las estrategias, políticas y programas que incluyen el abordaje de STP**. Se identifica en el plan un indicador asociado principalmente al grupo de países que tienen ya tienen iniciativas de STP en curso:

Indicador 5.1.1 Número de países y territorios que hacen seguimiento y evaluación, y presentan informes acerca del progreso hacia la introducción de la salud y la equidad en salud en la formulación y la ejecución de políticas gubernamentales.

- Un **cuarto grupo** de Indicadores busca conocer el grado en que los países abordan la **necesidad de formación y desarrollo de conocimiento** en los ámbitos de STP. Dicho aspecto puede actuar como facilitador de procesos de STP en aquellos países que aún no la han implementado. En aquellos países que efectivamente ya han o están implementando iniciativas de STP puede constituirse en un aspecto de sustentabilidad del trabajo en STP. Se identifica un indicador de este tipo en el plan:

Indicador 6.1.1 Número de países y territorios con instituciones reconocidas, como institutos nacionales de salud pública, universidades y centros colaboradores, que ofrecen cursos de capacitación en la aplicación y el

seguimiento del enfoque de la salud en todas las políticas y conceptos relacionados.

En resumen, los indicadores del plan Regional pretenden identificar las características más destacadas del proceso de implementación de STP para medir el avance en la implementación de STP en los países de la Región (20).

El próximo paso del análisis el análisis de los indicadores del Plan Regional de STP dentro del marco conceptual de STP, es la revisión de cada indicador mediante un proceso de validación de contenidos a través de un análisis documental, orientado a fortalecer su utilidad y facilitar su aplicación por parte de los países.

Validación de los indicadores del plan

Los indicadores pueden ser de diferentes tipos. Los típicos indicadores cuantitativos de salud miden la frecuencia de ocurrencia de un evento (enfermedad, atenciones o actividades) en un grupo poblacional, una localidad o establecimiento. Otros indicadores se refieren a elementos medibles de desempeño sobre la cual hay evidencia o consenso que pueden ser usados para evaluar procesos complejos, como la calidad. Conjuntos de indicadores de este tipo constituyen componentes básicos (*building blocks*) para la evaluación, refiriendo cada uno de ellos a una afirmación sobre la estructura, procesos o resultados (20).

Los indicadores del Plan Regional de STP son del último tipo, vinculados entre sí en una matriz de aspectos relevantes a los procesos de implementación de STP; es decir, avances en las condiciones, avances y calidad de las prioridades, diseño, formulación, ejecución y evaluación de políticas públicas entre sectores con este enfoque. Todos los indicadores de esta matriz son formulados en términos del número de países en la Región que desarrollan los procesos que cumplen con los requisitos de las dimensiones específicas medidas en relación a la línea estratégica de acción para la implementación de STP en la cual se insertan. En general, su cómputo implica un juicio sobre el grado de cumplimiento a partir de reportes de los países en que documentan los requisitos o elementos claves del indicador, que termina en una respuesta de “sí” o “no”.

Como ya se señaló, los indicadores del plan Regional son producto de consensos forjados durante las extensas consultas con actores y expertos de los países realizadas en 2014 y refrendado con la adscripción por parte del Consejo Director de la OPS en septiembre de mismo año (10,12).

Dos criterios primarios del análisis de cualquier indicador son:

1. Si mide lo que intenta medir: el concepto de validez.
2. Si el mismo proceso de medición produce resultados consistentes: el concepto de confiabilidad (21).

Estos conceptos se relacionan. Un indicador ambiguo difícilmente mide lo que quiere medir y tampoco permite obtener resultados consistentes.

Respecto a la validez, se distingue entre:

- la validez de apariencia o fachada en que se verifica si la medida aparenta ser una buena operacionalización del constructo, que suele ser el tipo de validez que surge de las construcciones mediante procesos de consenso;
- la validez de contenidos si contiene todos los aspectos relevantes del dominio del constructo para los objetivos de su uso de acuerdo a la evidencia (20).

Método de validación: Notas Explicativas de cada indicador

Este análisis intenta reforzar la validez de contenidos de los indicadores del plan Regional mediante la revisión de la información disponible sobre el constructo de STP en documentos conceptuales y aspectos narrativos de documentos técnicos y estudios de casos. Se busca la coherencia de los indicadores con las dimensiones encontradas. Esto permite saber si tiene fundamento en la evidencia y si entrega información sobre la realidad de lo que ocurre (22).

El análisis de cada indicador se presenta en una “ficha explicativa” que explicita la definición de que mide, la justificación de porqué se mide, el método de cómputo, los requisitos a documentar y fuentes de información, la línea base y meta, periodicidad, comentarios y limitaciones, el tipo de indicador de STP y la capacidad de comparabilidad. Estos contenidos de la ficha intentan dar cuenta de los aspectos claves a definir para cualquier “buen indicador” (ver cuadro abajo).

10 preguntas claves de un “buen indicador”

1. ¿Qué se mide?
2. ¿Por qué se mide?
3. ¿Cómo se define?
4. ¿A quién o qué se mide?
5. ¿Cuándo se mide?
6. ¿Mide números o proporciones?
7. ¿De dónde provendrá los datos?
8. ¿Cuán precisa e integral van a ser los datos?
9. ¿Hay salvedades o advertencias para la interpretación?
10. ¿Son necesarios procesos de control estadístico?

Fuente: NHS. The good indicators guide. (23)

Elaborar la ficha explicativa correspondiente a cada indicador implicó precisar terminología y los requisitos o aspectos claves que mide relativa a las dimensiones relevantes de la línea de acción que abarca. A su vez, permitió introducir precisiones

para discriminar mejor entre los aspectos cubiertos en cada indicador. De esta manera el análisis contribuye a fortalecer la validez de contenidos del conjunto de indicadores a la vez de la confiabilidad en la medición al precisar los aspectos que los países deben documentar. No obstante, completar la validación de los indicadores requiere ir más allá de este proceso de validación del diseño y resultado para considerar la validación de su uso final en la aplicación por parte de los países, en cuanto ayuda a la toma de decisiones nacionales y Regionales.

El conjunto de fichas explicativas de los 12 indicadores son incluidas en el documento anexo que acompaña este reporte.

El desafío: implementación usando los indicadores

La implementación del conjunto de los indicadores requiere en compromiso importante de los países de la Región para su seguimiento y sobre todo su documentación; de este modo el seguimiento y levantamiento de cada uno de los indicadores del plan se constituirá en una fuente de conocimiento de las experiencias y aprendizajes de los países para ser compartida e intercambiada en la Región y a nivel global.

Tan importante como conocer en detalle los mecanismos y organización de las experiencias en curso sobre STP, es saber para el conjunto de los países que aún no han desarrollado una agenda en esta materia, que analicen las condiciones que pueden facilitar su desarrollo. Por ende, todos los países son convocados a utilizar esta matriz, ya que recoge la diversidad de realidades y avances existentes en la región.

Es importante remarcar que el conjunto de indicadores no corresponde a un instrumento de comparabilidad o definición de jerarquía entre los países, sino más bien es una herramienta que ayude al proceso de implementación de STP en la Región.

La utilidad de la matriz de indicadores está basada en la rigurosidad con que debe ser utilizada por los países en el proceso de auto calificación y documentación. Por ende, la transparencia en el registro y la documentación son aspectos claves para el éxito Regional del conjunto del plan.

La matriz de indicadores debe entenderse como una matriz dinámica, que debe responder a las necesidades del plan, por ende la inclusión de nuevos indicadores o la eliminación de algunos de los propuestos son aspectos que deben ser considerados en el proceso de implementación del plan.

Los países deben cautelar el no reducir al seguimiento de las intervenciones, programas y acciones vinculados a STP a aquellas relacionadas o generadas desde el sector salud. Debieran ser capaces de documentar e incluir en el sistema las iniciativas generadas o existentes en otros sectores en los cuales salud participa, aunque no tenga el liderazgo de ella.

Finalmente se constituye en un desafío fundamental que la matriz acompañe de manera dinámica los procesos regionales y que junto con la recolección y sistematización de ellos a nivel regional, tanto planes como indicadores, exista la capacidad de compartir dichos resultados a nivel regional de manera regular, a través de informativas o reportes breves, de modo que exista una real retroalimentación a los países, que sea oportuna y constructiva.

Recomendaciones para avanzar

Es recomendable realizar una serie de sesiones on-line con los países para asegurar una comprensión adecuada del conjunto de los indicadores y la documentación solicitada.

Es recomendable realizar un testeo previo de la matriz propuesta para el plan, con la aplicación de ella en 2 o 3 países de la región, finalizando de este modo el proceso de validación propuesto. También es recomendable que este testeo sea para experiencias de distintos niveles administrativos, nacional, sub- nacional y local.

Es recomendable que el proceso de implementación sea acompañado de un proceso de capacitación para el conjunto de los países de modo tal de mejorar la calidad de los registros y sobre todo para la evaluación y monitoreo de las experiencias en curso.

Es recomendable que la matriz de indicadores pueda ser construida en una plataforma virtual de modo tal de asegurar y facilitar el ingreso por parte de los países y el seguimiento desde el nivel Regional.

Es recomendable generar breves reportes o informativos y foros de discusión sobre el avance del plan Regional mediante el seguimiento de la matriz de indicadores de manera regular, por ejemplo cada 3 – 6 meses; de modo tal, que promueva la participación de los países en la generación de información y espacios de reflexión en torno a ello.

References

1. Kickbusch I. Health governance in the 21st Century: A commentary. Public Health Bull SA [Internet]. 2010;7(2):9–12. Available from: <http://www.health.sa.gov.au/pehs/publications/publichealthbulletin-pehs-sahealth-1007.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Alma-Ata. En: Atención primaria de salud. Informe de la Conferencia Internacional sobre Atención Primaria de Salud. Ginebra: OMS; 1978.
3. OMS. Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, Organización Mundial de la Salud. Ginebra; 1986. Available from: http://www.paho.org/saludyuniversidades/index.php?option=com_content&view=article&id=5:health-promotion-ottawa-charter&Itemid=12&lang=es
4. Resolución WHA 62.14 de la Asamblea Mundial de la Salud. Reducir las inequidades sanitarias actuando sobre los determinantes sociales de la salud. 2009. Available from: http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/A62/A62_R14-sp.pdf
5. Organización Mundial de la Salud. Declaración de Adelaida sobre la Salud en Todas las Políticas: Hacia una gobernanza compartida en pro de la salud y el bienestar. Reunión Internacional sobre la Salud en todas las Políticas, Adelaida 2010; Adelaida (Australia). Ginebra: OMS; 2010. Available from: http://www.who.int/social_determinants/publications/isa/spanish_adelaide_statement_for_web.pdf
6. World Health Organization. World Conference on Social Determinants of Health. All for Equity Meeting Report. Río +20. World Conference on Social Determinants of Health [Internet]. Río de Janeiro; 2011 [cited 2015 Mar 15]. p. 79. Available from: http://www.who.int/sdhconference/resources/Conference_Report.pdf?ua=1
7. World Health Organization. The Helsinki Statement on Health in All Policies. 8th Global Conference on Health Promotion, 2013 June 10-14; Helsinki (Finlandia). Ginebra: OMS; 2013.
8. World Health Organization. First Draft of the Framework for Country Action Across Sectors for Health and Health Equity. 2015.
9. Solar O, Cunill-Grau N. Intersectorialidad y equidad en materia de salud en América Latina: una aproximación analítica. 2015.
10. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud-Oficina Regional para las Américas. Report: Regional Consultations Plan of Action on Health in All Policies. 2014.

11. World Health Organization. Health in all Policies (HiAP) framework for Country Action. Ginebra: OMS; 2014.
12. Organización Panamericana de la Salud. Plan de Acción sobre la Salud en Todas las Políticas. 53° Consejo Directivo 66.a Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas. 2014.
13. Organización Mundial de la Salud. Declaración de la Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud. Promoción de la Salud en América Latina [Internet]. Conferencia Internacional sobre Promoción de la Salud: noviembre de 1992; Santa Fé de Bogotá (Colombia). Ginebra: OMS; 1992. Available from: <http://www.bvsde.paho.org/bvsacd/cd51/promocion-bogota.pdf>
14. Healthy Caribbean Coalition. Caribbean Charter for Health Promotion. First Caribbean Conference of Health Promotion; 1993 Jun 1-4; Port-of-Spain (Trinidad and Tobago). St. Michael (Barbados): HCC; 1993. Available from: <http://www.healthycaribbean.org/publications/documents/cchp.pdf>
15. Etienne CF. Los determinantes sociales de la salud en las Américas. Pan Am J Public Heal Rev Panam Salud Pública. 2013;34(6):377–8.
16. Organización Panamericana de la Salud. Summary of Experiences from the Americas. The 8th Global Conference on Health Promotion; 2013 Jun 10-14; Helsinki (Finlandia). Washington (D.C.): OPS; 2013.
17. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud-Oficina Regional para las Américas. Nota conceptual. Ejecución del plan de acción sobre la salud en todas las políticas (STP).
18. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud-Oficina Regional para las Américas. Health in All Policies : Case Studies from the Region of the Americas. Washington; 2014. 46 p.
19. Organización Panamericana de la Salud. Plan Estratégico de la Organización Panamericana de la Salud 2014-2019. 52° Consejo Directivo de la OPS, 65.a Sesión Comité REgional de la OMS para las Américas; del 30 de septiembre al 4 de octubre del 2013; Washington D.C., EUA. Washington (D.C.), EUA: OPS; 2013.
20. Campbell SM, Braspenning J, Hutchinson A, Marshall M. Research methods used in developing and applying quality indicators in primary care. Qual Saf Health Care [Internet]. 2002 Dec [cited 2015 Jan 28];11(4):358–64. Available from: <http://www.pubmedcentral.nih.gov/articlerender.fcgi?artid=1758017&tool=pmcentrez&rendertype=abstract>
21. Carmines EG, Zeller RA. Reliability and Validity Assessment. Thousand Oaks, CA, US: Sage Publications Inc.; 1979.

22. Bockstaller C, Girardin P. How to validate environmental indicators. *Agric Syst* [Internet]. 2003 [cited 2015 Mar 22];76:639–53. Available from: http://observatorioambiental.iff.edu.br/publicacoes/publicacoes-cientificas/indicador_validacao.pdf
23. Pencheon D. NHS. The good indicators guide: Understanding how to use and choose indicators [Internet]. Available from: [file:///C:/Users/Patricia/Downloads/TheGoodIndicatorsGuideUnderstandinghowtouseandch \(2\).pdf](file:///C:/Users/Patricia/Downloads/TheGoodIndicatorsGuideUnderstandinghowtouseandch(2).pdf)

BORRADOR

Documento Anexo
Validación de los indicadores de implementación del
Plan de Acción sobre la Salud en Todas las Políticas

Fichas Explicativas de los 12 indicadores
Plan de Acción sobre la Salud en Todas las Políticas de la OPS

22 de marzo 2015

Lista de Indicadores

Indicador 1.1.1: Número de países que han establecido redes nacionales o regionales de grupos de trabajo y grupos de interés multisectoriales para evaluar las repercusiones de las políticas gubernamentales sobre la salud y la equidad en salud	21
Indicador 1.1.2: Número de países y territorios que están ejecutando el Health in All Policies Framework for Country Action (Marco de salud en todas las políticas para acción en los países).	24
Indicador 2.1.1: Número de países y territorios que han ejecutado políticas que abordan al menos dos determinantes prioritarios de la salud en las poblaciones objetivo.....	27
Indicador 2.1.2: Número de países que, por lo menos una vez cada dos años, intercambian formalmente información y mejores prácticas acerca de políticas que abordan las inequidades en materia de salud y la salud en todas las políticas.....	29
Indicador 2.2.1: Número de países y territorios que producen perfiles de equidad que abordan al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional.	32
Indicador 3.1.1: Número de países y territorios con un mecanismo específico, como comités intersectoriales o evaluación del impacto en la salud , mediante el cual el sector de la salud puede actuar dentro del sector público y más allá de este.....	34
Indicador 3.2.1: Número de países que han identificado estructuras y procesos de apoyo para la aplicación de la salud en todas las políticas, según corresponda, en los gobiernos nacionales y subnacionales mediante la inclusión de la salud en todas las políticas en los planes de desarrollo, según sea apropiado.	36
Indicador 3.3.1: Número de países con mecanismos de rendición de cuentas que apoyan la participación de la sociedad civil y el libre acceso a la información	39
Indicador 4.1.1: Número de países y territorios que cuentan con mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores.	41
Indicador 4.1.2: Número de países y territorios con estrategias específicas para incluir a quienes experimentan inequidades en los debates sobre políticas a nivel local, subnacional y nacional.	44
Indicador 5.1.1: Número de países y territorios que hacen seguimiento y evaluación, y presentan informes acerca del progreso hacia la introducción de la salud y la equidad en salud en la formulación y la ejecución de políticas gubernamentales.....	46
Indicador 6.1.1: Número de países y territorios con instituciones reconocidas, como institutos nacionales de salud pública, universidades y centros colaboradores, que ofrecen cursos de capacitación en la aplicación y el seguimiento del enfoque de la salud en todas las políticas y conceptos relacionados.	49
Referencias	51

<p>Indicador 1.1.1: Número de países que han establecido <i>redes</i> nacionales o regionales de grupos de trabajo y grupos de interés <i>multisectoriales</i> para <i>evaluar</i> las repercusiones de las <i>políticas gubernamentales sobre la salud y la equidad en salud</i></p>	
<p>Línea estratégica asociada:</p> <p>1. Establecer las necesidades y prioridades para lograr la salud en todas las políticas</p>	
<p>Objetivo asociado:</p> <p>Objetivo 1.1: Evaluar las posibles repercusiones de las políticas públicas sobre la salud de las personas, la equidad en materia de salud y los sistemas de salud, y asegurar que los responsables de la formulación de políticas sean conscientes y comprendan las posibles repercusiones de las políticas sobre la salud.</p>	
<p>Definición</p>	<p>El número de países de la región de las Américas que documentan el funcionamiento de al menos una red nacional o subnacional para evaluar los efectos, consecuencias e impactos en salud y en la equidad en salud de algunas políticas gubernamentales. <i>El foco de la red es la identificación o diagnóstico de repercusiones en salud y equidad en salud</i> por un conjunto de actores, lo que instigaría a establecer necesidades y prioridades a abordar a través de un enfoque de salud en todas las políticas (SeTP). El indicador recalca características de una red de este tipo que reflejan la importancia de convocar a diversos sectores (multisectorial), incluyendo sectores de gobierno, académicos, organismos de la sociedad civil y otros actores en los grupos de trabajo. El coordinador o convocante no es necesariamente del gobierno, pudiendo ser una universidad o centro académico independiente, por ejemplo.</p> <p>Una <i>red</i> es un sistema interconectado de grupos y personas colaborando en un problema, tema o asunto. Según el glosario de promoción de salud de OMS (1998), una <i>red</i> es un sistema interconectado o “una agrupación de individuos, organizaciones y agencias organizada de forma no jerárquica en torno a temas o preocupaciones comunes, que se persiguen de forma proactiva y sistemática, basada en el compromiso y la confianza” (1). En relación a este indicador, la red debe ser <i>formal</i> (constituida mediante un decreto) o <i>funcional</i> (por acuerdo de los participantes) y realizar actividades orientadas a <i>evaluar las repercusiones de las políticas gubernamentales sobre la salud y la equidad en salud</i>.</p> <p>El concepto <i>multisectorial</i> se define como una respuesta por parte de diferentes actores, tanto de sectores de gobierno como de entidades no-gubernamentales como privadas (2). Frecuentemente, se utiliza el término de manera intercambiable con <i>intersectorial</i>. Sin embargo, lo clave de <i>acción intersectorial</i> es el alineamiento de estrategias de intervención y recursos entre dos o más <i>sectores gubernamentales</i> en miras a lograr objetivos complementarios (3). SeTP es una noción de acción intersectorial particularmente enfocada a <i>reducir las inequidades en salud</i> y no solamente logros generales de la salud, en que la relación entre sectores es de integración (4).</p> <p>En cuanto a la <i>evaluación de las repercusiones de políticas sobre la salud y la equidad en salud</i>, corresponde “al proceso sistemático de observación, medida, análisis e interpretación encaminado al conocimiento de una intervención pública, sea esta una norma, programa, plan o política, para alcanzar un juicio valorativo basado en evidencias” respecto a sus efectos, resultados e impactos en la salud y la equidad en salud. “La finalidad de la evaluación es ser útil a los tomadores de decisiones y gestores públicos y a la ciudadanía”(5). Se debe verificar que la red realiza la evaluación.</p>
<p>Ejemplo ilustrativo (preliminar a revisar)</p>	<p>La Red Nacional de Municipios y Comunidades Saludables de Argentina, coordinado por el Ministerio de Salud y la Presidencia de la nación, con redes provinciales en que los municipios son los actores principales. http://www.msal.gov.ar/municipios/</p>
<p>Justificación</p>	<p>Este indicador es uno de dos indicadores de la línea estratégica “establecer las necesidades y prioridades para lograr SeTP” del plan regional de acción sobre SeTP (6), coherente con el marco global de acción en los países (7).</p> <p>La existencia de una estructura funcional, conformada por más de un grupo de trabajo constituidos por varios sectores que evalúa(n) e identifica(n) posibles repercusiones en salud y equidad en salud es <i>un indicador de contexto de política favorable</i> para desarrollar SeTP. La identificación o diagnóstico de las repercusiones posibilitará: i) establecer la necesidad y prioridades a abordar mediante la SeTP; ii) la integración de consideraciones de salud y equidad en salud en políticas de otros sectores; e iii) iniciar</p>

	procesos de planificación estratégica y priorización de respuestas intersectoriales.																				
Método de cómputo	<p>Indicador Regional: El número de países de la Región de las Américas que documentan la existencia de una o más redes que cumplen con todos los requisitos o elementos claves.</p> <p>Indicador País: Este indicador requiere una respuesta SI [] ó NO TODAVIA [].</p> <p>Para obtener un SI, el país debe documentar el funcionamiento de una red que cumple con los requisitos o elementos claves señalados en la categoría “altamente adecuado” (puntaje 3). El puntaje 1 o 2 indica un avance promisorio. Para el país el método de cómputo funciona como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisitos o Elementos claves de la red</th> <th>Cumplimiento</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Funcionamiento de una red formal de varios grupos de trabajo conformados por actores de más de un sector de gobierno, académicos y otros actores que evalúa repercusiones en salud y equidad en salud de varias políticas públicas</td> <td>Altamente adecuado (3)</td> <td>3 – SI</td> </tr> <tr> <td>Funcionamiento de un grupo de trabajo multisectorial que evalúa repercusiones en salud y equidad en salud de políticas públicas (principalmente las propias)</td> <td>Adecuado (2)</td> <td>2 – No todavía, promisorio</td> </tr> <tr> <td>Actualmente el sector salud (ministerio, agencia o entidad académica como una escuela de salud pública) analiza repercusiones en salud y equidad en salud de políticas de otros sectores.</td> <td>Presente pero no adecuado (1)</td> <td>1 – No todavía, promisorio</td> </tr> <tr> <td>Ninguna actividad</td> <td>No presente (0)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o Elementos claves de la red	Cumplimiento	Puntaje	Funcionamiento de una red formal de varios grupos de trabajo conformados por actores de más de un sector de gobierno, académicos y otros actores que evalúa repercusiones en salud y equidad en salud de varias políticas públicas	Altamente adecuado (3)	3 – SI	Funcionamiento de un grupo de trabajo multisectorial que evalúa repercusiones en salud y equidad en salud de políticas públicas (principalmente las propias)	Adecuado (2)	2 – No todavía, promisorio	Actualmente el sector salud (ministerio, agencia o entidad académica como una escuela de salud pública) analiza repercusiones en salud y equidad en salud de políticas de otros sectores.	Presente pero no adecuado (1)	1 – No todavía, promisorio	Ninguna actividad	No presente (0)						
Requisitos o Elementos claves de la red	Cumplimiento	Puntaje																			
Funcionamiento de una red formal de varios grupos de trabajo conformados por actores de más de un sector de gobierno, académicos y otros actores que evalúa repercusiones en salud y equidad en salud de varias políticas públicas	Altamente adecuado (3)	3 – SI																			
Funcionamiento de un grupo de trabajo multisectorial que evalúa repercusiones en salud y equidad en salud de políticas públicas (principalmente las propias)	Adecuado (2)	2 – No todavía, promisorio																			
Actualmente el sector salud (ministerio, agencia o entidad académica como una escuela de salud pública) analiza repercusiones en salud y equidad en salud de políticas de otros sectores.	Presente pero no adecuado (1)	1 – No todavía, promisorio																			
Ninguna actividad	No presente (0)																				
Recolección de datos y fuente de información	<p>El Indicador Regional se basa en el reporte de los países que documentan una red de los requisitos señalados.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que permite verificar el cumplimiento, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisito /Elemento clave</th> <th>Documentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre de la red (página web si corresponde), señalando si es nacional o subnacional</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Documento y fecha de constitución (decreto)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Objetivo, tema o problema que aborda (foco en enfermedad, en prevención, en salud y bienestar, en determinantes o desarrollo sostenible)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grupos de trabajo que integran la red (nacional/regional (subnacional))</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sectores y actores participantes en los grupos</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Entidad convocante/coordinadora de la red (Ministerio de Salud, otro sector de gobierno, ONG, universidad)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Funcionamiento: reuniones anuales y otros mecanismos de trabajo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Informes o reportes de la red sobre repercusiones/necesidades o prioridades de SeTP (referencia con hipervínculo si existe)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mecanismos considerados para influir en políticas públicas (informar a tomadores de decisión)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación	Nombre de la red (página web si corresponde), señalando si es nacional o subnacional		Documento y fecha de constitución (decreto)		Objetivo, tema o problema que aborda (foco en enfermedad, en prevención, en salud y bienestar, en determinantes o desarrollo sostenible)		Grupos de trabajo que integran la red (nacional/regional (subnacional))		Sectores y actores participantes en los grupos		Entidad convocante/coordinadora de la red (Ministerio de Salud, otro sector de gobierno, ONG, universidad)		Funcionamiento: reuniones anuales y otros mecanismos de trabajo		Informes o reportes de la red sobre repercusiones/necesidades o prioridades de SeTP (referencia con hipervínculo si existe)		Mecanismos considerados para influir en políticas públicas (informar a tomadores de decisión)	
Requisito /Elemento clave	Documentación																				
Nombre de la red (página web si corresponde), señalando si es nacional o subnacional																					
Documento y fecha de constitución (decreto)																					
Objetivo, tema o problema que aborda (foco en enfermedad, en prevención, en salud y bienestar, en determinantes o desarrollo sostenible)																					
Grupos de trabajo que integran la red (nacional/regional (subnacional))																					
Sectores y actores participantes en los grupos																					
Entidad convocante/coordinadora de la red (Ministerio de Salud, otro sector de gobierno, ONG, universidad)																					
Funcionamiento: reuniones anuales y otros mecanismos de trabajo																					
Informes o reportes de la red sobre repercusiones/necesidades o prioridades de SeTP (referencia con hipervínculo si existe)																					
Mecanismos considerados para influir en políticas públicas (informar a tomadores de decisión)																					
Línea base regional 2014 (en revisión)	OPS identificó 6 países con redes de este tipo en funcionamiento en 2014.																				
Meta regional 2019	18																				
Periodicidad de monitoreo	Anual o bianual																				
Desagregación	La red puede ser nacional o subnacional.																				
Comentarios y limitaciones	Este indicador se debe diferenciar del indicador 3.1.1. sobre mecanismos de acción intersectorial, y del indicador 5.1.1. de evaluación.																				

Tipo de indicador de SeTP (clasificación por revisar)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP, por ejemplo, al ver sectores no habituales involucrados, otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
Descripción de capacidad de comparabilidad	X				
	Línea base país	Comparabilidad entre países		Comparabilidad entre Regiones	
	X				

BORRADOR

Indicador 1.1.2: Número de países y territorios que están ejecutando el Health in All Policies Framework for Country Action (Marco de salud en todas las políticas para acción en los países).								
Línea estratégica asociada: 1. Establecer las necesidades y prioridades para lograr la salud en todas las políticas								
Objetivo asociado: Objetivo 1.1: Evaluar las posibles repercusiones de las políticas públicas sobre la salud de las personas, la equidad en materia de salud y los sistemas de salud, y asegurar que los responsables de la formulación de políticas sean conscientes y comprendan las posibles repercusiones de las políticas sobre la salud.								
Definición	<p>El número de los países (y territorios) de la Región de las Américas con un plan de acción en marcha de SeTP, explícitamente vinculado al plan regional de SeTP y, por ende, el marco global para acción en los países; lo que manifiesta el compromiso con la salud y la equidad en salud como una prioridad política (7–9).</p> <p>El indicador mide el compromiso activo y explícito del país con las alineaciones del marco global para acción SeTP, que se manifiesta en acciones planificadas y en marcha en al menos una de las líneas estratégicas. Las líneas estratégicas son:</p> <ol style="list-style-type: none"> Establecer las necesidades y prioridades para lograr la salud en todas las políticas; Establecer el marco para la acción planificada; Identificar las estructuras y los procesos de soporte; Facilitar la evaluación y la participación; Garantizar el seguimiento, la evaluación y la presentación de informes; Fortalecer las capacidades. <p>Estas líneas estratégicas son componentes claves del marco para acción en SeTP pero no tienen un orden o una prioridad. Son los países quienes deben adaptarlas y ajustarlas según sus contextos sociales, económicos y políticos específicos (7).</p>							
Ejemplo ilustrativo	El Plan Regional de Acción sobre la SeTP de la OPS, adoptado por los estados miembros en septiembre 2014, se basa en seis líneas estratégicas de acción y 12 indicadores asociados (descritos en este documento y detallados en las notas explicativas), consistentes con el marco de OMS de SeTP para la acción en los países y la Declaración de Helsinki resultante de la 8ª Conferencia Mundial de Promoción de Salud sobre Salud en Todas las Políticas (6,7,10). Cada país implementará este plan de acuerdo a su contexto específico.							
Justificación	<p>Este indicador es uno de dos indicadores de la línea estratégica “establecer las necesidades y prioridades para lograr SeTP” del plan regional de SeTP. La importancia de incluir este indicador radica en que expresa la prioridad del país de acelerar acción en integrar el enfoque de SeTP en las políticas públicas mediante la formulación y ejecución de un plan de acción nacional, alineado con el marco de acción en los países del plan regional, con la finalidad de mejorar la salud y la equidad en salud.</p> <p>La existencia de un plan nacional de SeTP enmarcado en los lineamientos del plan de acción regional <i>un indicador de contexto de política favorable</i> en el país para desarrollar SeTP. Es un paso para orientar y monitorear progreso en SeTP, que parte con el compromiso de reportar los indicadores, entre los cuales se encuentra éste. También es un indicador de <i>implementación de la agenda regional y global de OMS de SeTP</i>.</p>							
Método de cómputo	<p>Indicador Regional: El número de países de la Región de las Américas que documentan tener un plan de acción nacional de SeTP en marcha con actividades relacionadas al menos a una de las líneas estratégicas del plan Regional.</p> <p>Indicador País: Esta indicador requiere una respuesta SI [] ó NO TODAVIA [].</p> <p>Para obtener un SI, el país debe documentar la ejecución de actividades de un plan de acción nacional de SeTP, formulado de acuerdo a las orientaciones de al menos una de las líneas estratégicas del plan Regional y el marco global, cumpliendo con los requisitos o elementos claves señalados abajo de las categorías “altamente adecuado” (puntaje 4). Para el país, este método de cómputo también funciona como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisitos o elementos claves</th> <th>Cumplimiento</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ejecuta un plan de acción nacional de SeTP, con actividades en</td> <td>Altamente</td> <td>4 - SI</td> </tr> </tbody> </table>		Requisitos o elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	Ejecuta un plan de acción nacional de SeTP, con actividades en	Altamente	4 - SI
Requisitos o elementos claves	Cumplimiento	Puntaje						
Ejecuta un plan de acción nacional de SeTP, con actividades en	Altamente	4 - SI						

	<p>al menos una de las líneas estratégicas del marco regional y global de acción de los países.</p> <p>Impulsa el marco de acción de los países en SeTP y se encuentra en el proceso de formulación de un plan de acción nacional.</p> <p>Tiene un compromiso explícito con la equidad en salud y algunas iniciativas intersectoriales y reporte sobre el avance nacional en los indicadores del plan regional de SeTP, pero no se encuentra en un plan de acción nacional de SeTP.</p> <p>Conoce el marco de SeTP y el plan regional de SeTP, comparte esta visión y ha presentado un reporte del avance nacional en los indicadores del plan regional de SeTP.</p> <p>No conoce el marco de SeTP para la acción en los países y no ha presentado un reporte de los indicadores.</p>	<p>adecuado (4)</p> <p>Adecuado (3)</p> <p>Promisorio (2)</p> <p>Presente pero no adecuado (1)</p> <p>No presente (0)</p>	<p></p> <p>3 – No todavía, pero avance</p> <p>2 – No todavía, promisorio</p> <p>1 – No todavía</p> <p>0 – No todavía</p>
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador Regional se base en el reporte de los países que documentan la ejecución de actividades de un plan nacional de SeTP, enmarcado en el Plan Regional de SeTP.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que permite verificar el cumplimiento, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <p>Requisito /Elemento clave Describir/Documentar</p> <p>Nombre del plan nacional (link a página Web)</p> <p>Entidad coordinador y entidades participantes</p> <p>Fecha de elaboración</p> <p>Líneas estratégicas del plan regional de SeTP priorizadas</p> <p>Adaptaciones nacionales</p> <p>Actividades implementadas</p> <p>Fecha de entrega a OPS del reporte nacional de indicadores del Plan Regional de SeTP</p> <p>Evaluaciones o reportes de resultados del plan</p>		
Línea base regional 2014 (en revisión)	¿?		
Meta regional 2019	18		
Periodicidad de monitoreo	Anual		
Desagregación	El plan de acción es nacional, pero la actividad implementada puede ser sub-nacional.		
Comentarios y limitaciones	Este indicador mide el compromiso a impulsar el enfoque de SeTP, no la existencia de políticas, programas o proyectos acordes con este enfoque, que se incluye en el indicador 2.1.1.		

Tipo de indicador de SeTP (clasificación por revisar)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
	X	X (Agenda regional)			
Descripción de capacidad de comparabilidad	Línea base país		Comparabilidad entre países	Comparabilidad entre Regiones	
	X		X	X	

BORRADOR

Indicador 2.1.1: Número de países y territorios que han ejecutado [políticas que abordan al menos dos determinantes prioritarios](#) de la salud en las poblaciones objetivo.

Línea estratégica asociada:

2. Establecer el marco para la acción planificada

Objetivo asociado:

Objetivo 2.1: Promover el diálogo sobre las políticas e implantar políticas nacionales basadas en la información, el análisis y la evidencia requeridas para aplicar, monitorear y evaluar el enfoque de la salud en todas las políticas.

Definición

El número de países en la región que han implementado políticas para abordar a lo menos dos determinantes de salud (DSS), identificados como prioritarios en la población, incorporando elementos del enfoque de SeTP.

Se reconoce la diversidad de experiencias de políticas que abordan DSS, de las cuales solo algunas incorporan plenamente el enfoque de SeTP. Por lo tanto, la aplicación de este indicador considera la presencia o no de elementos claves de políticas públicas con enfoque de SeTP que tiene potencial de reducir inequidades en salud identificados en la literatura: la existencia de un objetivo explícito de equidad en salud, una visión amplia de producción social de la salud, la tipología de la política, distinguiendo el énfasis universal o focalizado y el tipo de determinantes de salud considerados prioritarios (determinantes de salud estructurales vinculados con el desarrollo social integral o determinantes intermediarios como las conductas), y el tipo de relación entre los sectores –de cooperación hacia la integración (2).

Ejemplo ilustrativo

Justificación

Este indicador es uno de tres indicadores de la línea estratégica “establecer el marco para la acción planificada” del plan regional de acción en SeTP. La importancia de incluir este indicador radica en que demuestra un nivel de *implementación* de una política con enfoque de SeTP en el país. Por lo mismo, el indicador toma en cuenta los elementos claves de SeTP. También reconoce que muchos países tienen experiencias de acción intersectorial de salud que no incorporan todos estos requisitos, las que el país puede reportar como avances promisorios. En el primer caso es un indicador de *implementación de SeTP* y en el segundo refleja *el contexto de políticas favorables* a su desarrollo.

Método de cómputo

Indicador Regional: El número de países de la Región de las Américas que documentan la implementación de políticas que abordan al menos dos determinantes de salud priorizados y tipifican las características de éstas acordes con el enfoque de SeTP.

Indicador País: Esta indicador requiere una respuesta SI [] ó NO TODAVIA [].

Para obtener un SI, el país debe documentar la puesta en marcha de al menos una política que aborda al menos 2 determinantes de la salud, señalando las características de la política, cumpliendo con los requisitos o elementos claves señalados en las categorías “altamente adecuado” o “adecuado” (puntaje 3 o 2). Para el país el método de cómputo también funciona como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.

Requisitos o elementos claves

Cumplimiento

Puntaje

Ejecuta una o más políticas con un enfoque de SeTP, que implica acción integrada de al menos 2 sectores del gobierno en el ciclo de formulación, ejecución y evaluación, para abordar al menos dos determinantes prioritarios de salud estructurales, con una visión de producción social de salud, planteando objetivos de promover la salud y la equidad en salud.

Altamente adecuado (3)

3 – SI

Ejecuta una o más políticas con la cooperación/coordiación de al menos 2 sectores del gobierno para abordar al menos dos determinantes de salud considerados prioritarios, de tipo intermediario (como tabaco, actividad física, nutrición), con una visión de prevención o promoción de salud, planteando objetivos de mejorar la salud y equidad en salud.

Adecuado (2)

2 – SI

Tiene experiencias de acción intersectorial para lograr objetivos de salud.

Promisorio (1)

1 – No todavía,

	<p style="text-align: right;">promisorio</p> <p>No tiene experiencias de acción intersectorial. No presente (0) 0 – No todavía</p>																			
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador regional se base en el reporte de los países que documentan una política con los requisitos señalados. El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que permite verificar el cumplimiento, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%; text-align: left;">Requisito /Elemento clave</th> <th style="width: 50%; text-align: left;">Documentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre de la(s) política(s) (página web si corresponde)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Identificación de los determinantes de salud que abordan y porqué son prioritarios</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Objetivo de la política (intervención sobre enfermedades, la promoción y prevención, o la producción social de salud) y objetivo específico de equidad</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Visión de salud</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sectores que participan (¿participan sectores poco habituales?)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tipo de relación entre los sectores (compartir información, cooperación, coordinación, integración – SeTP)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Grados de interdependencia de los sectores en la formulación, ejecución, información y financiamiento.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Informes o reportes, incluyendo evaluaciones, de la política y sus principales logros</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		Requisito /Elemento clave	Documentación	Nombre de la(s) política(s) (página web si corresponde)		Identificación de los determinantes de salud que abordan y porqué son prioritarios		Objetivo de la política (intervención sobre enfermedades, la promoción y prevención, o la producción social de salud) y objetivo específico de equidad		Visión de salud		Sectores que participan (¿participan sectores poco habituales?)		Tipo de relación entre los sectores (compartir información, cooperación, coordinación, integración – SeTP)		Grados de interdependencia de los sectores en la formulación, ejecución, información y financiamiento.		Informes o reportes, incluyendo evaluaciones, de la política y sus principales logros	
Requisito /Elemento clave	Documentación																			
Nombre de la(s) política(s) (página web si corresponde)																				
Identificación de los determinantes de salud que abordan y porqué son prioritarios																				
Objetivo de la política (intervención sobre enfermedades, la promoción y prevención, o la producción social de salud) y objetivo específico de equidad																				
Visión de salud																				
Sectores que participan (¿participan sectores poco habituales?)																				
Tipo de relación entre los sectores (compartir información, cooperación, coordinación, integración – SeTP)																				
Grados de interdependencia de los sectores en la formulación, ejecución, información y financiamiento.																				
Informes o reportes, incluyendo evaluaciones, de la política y sus principales logros																				
Línea base regional 2014 (en revisión)	6																			
Meta regional 2019	27																			
Periodicidad de monitoreo	Anual																			
Desagregación																				
Comentarios y limitaciones	Se habla de políticas que abordan al menos 2 determinantes – ¿En cada política o una política puede abordar uno solo? Por ejemplo, las políticas de control de tabaco.																			
Tipo de indicador de SeTP (clasificación por revisar)	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP</th> <th style="width: 15%;">Niveles de implementación de SeTP</th> <th style="width: 15%;">Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo</th> <th style="width: 15%;">Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros</th> <th style="width: 15%;">Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> </tr> </tbody> </table>	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP		X		X	X									
Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP																
	X		X	X																
Descripción de capacidad de comparabilidad	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 33%;">Línea base país</th> <th style="width: 33%;">Comparabilidad entre países</th> <th style="width: 33%;">Comparabilidad entre Regiones</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">X</td> <td style="text-align: center;">X</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Línea base país	Comparabilidad entre países	Comparabilidad entre Regiones	X	X														
Línea base país	Comparabilidad entre países	Comparabilidad entre Regiones																		
X	X																			

Indicador 2.1.2: Número de países que, por lo menos una vez cada dos años, intercambian formalmente información y mejores prácticas acerca de políticas que abordan las inequidades en materia de salud y la salud en todas las políticas.	
Línea estratégica asociada: 2. Establecer el marco para la acción planificada	
Objetivo asociado: Objetivo 2.1: Promover el diálogo sobre las políticas e implantar políticas nacionales basadas en la información, el análisis y la evidencia requeridas para aplicar, monitorear y evaluar el enfoque de la salud en todas las políticas.	
Definición	<p>El número de países de la región de las Américas que participan en instancias y mecanismos formales para compartir con otros países y organismos internacionales información y buenas prácticas acerca de sus experiencias en materia de políticas intersectoriales que abordan inequidades en salud y con el enfoque de SeTP.</p> <p>El indicador considera como intercambios formales la presentación de estudios de casos en conferencias globales como la Conferencia de DSS en Río 2011 o la Conferencia de Helsinki sobre la Promoción de la Salud en 2013, que se realiza con cierta periodicidad. Otras instancias de intercambio a nivel regional o global, regulares también pueden existir y documentarse.</p>
Ejemplo ilustrativo	
Justificación	<p>Este indicador se relaciona con el objetivo de promover el diálogo sobre políticas para fortalecer el intercambio de evidencia sobre las estrategias de SeTP que han tenido resultados e impacto sobre inequidades en salud en diferentes contextos. El indicador se relaciona con la participación en procesos o mecanismos regulares de intercambio entre países para la transferencia de conocimiento y lecciones sobre la aplicación de estrategias y prácticas con enfoque de SeTP y sus resultados respecto a la reducción de inequidades, en diversos contextos. Es un indicador de <i>implementación</i> del enfoque que permitiría a otros países a acelerar la acción y contribuye también a la sustentabilidad mediante el aprendizaje compartido.</p> <p>Asimismo, es un indicador de la participación activa en impulsar la agenda regional y global de SeTP.</p>
Método de cómputo	<p><u>Indicador Regional:</u> El número de países de la región de las Américas que documentan la participación con regularidad (al menos cada 2 años) en instancias o procesos formales de intercambio de información y buenas prácticas, presentando sus experiencias y resultados en la aplicación de políticas intersectoriales de equidad en salud con enfoque de SeTP.</p> <p><u>Indicador País:</u> Este indicador requiere una respuesta SI [] ó NO TODAVIA [].</p>

BORRADOR

Indicador 2.2.1: Número de países y territorios que producen perfiles de equidad que abordan al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional.																
Línea estratégica asociada: 2. Establecer el marco para la acción planificada																
Objetivo asociado: Objetivo 2.2: Generar un perfil nacional de la equidad en materia de salud haciendo hincapié en la evaluación de los determinantes de la salud.																
Definición	<p>El número de países y territorios de la región de las Américas que producen perfiles de equidad que abordan al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional.</p> <p>El plan regional de SeTP (6) señala que “los perfiles de equidad son sinopsis de dos páginas sobre políticas elaboradas usando la metodología establecida en el manual <i>WHO Handbook on Health Inequality Monitoring</i> (13). Se puede encontrar en: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85345/1/9789241548632_eng.pdf.”</p>															
Ejemplo ilustrativo																
Justificación	<p>Este indicador es el tercer indicador de la línea estratégica de establecer el marco para la acción planificada, que impulsa acciones para encuadrar la planificación de la acción integrada de SeTP. Específicamente está relacionado con el objetivo de generar un perfil nacional de la equidad en materia de salud, que enfatiza la evaluación de los determinantes sociales de la salud. En esta perspectiva, haber generado un perfil de equidad que incorpora al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional facilita la definición y acuerdo sobre objetivos y metas, estableciendo una línea base para el sistema de monitoreo y evaluación (Indicador 5.1.1.) De manera, que corresponde a un indicador de <i>contexto de políticas favorable para facilitar o gatillar</i> SeTP.</p>															
Método de cómputo	<p>Indicador Regional: El número de países de la región de las Américas que documentan un perfil de equidad en salud que aborda al menos dos determinantes sociales de salud prioritarios, usando metodología consistente con el manual de OMS.</p> <p>Indicador País: Esta indicador requiere una respuesta SI [] ó NO TODAVIA []. Para obtener un SI, el país debe documentar que ha elaborado un perfil de equidad en salud con los requisitos señalados en la categoría “altamente adecuado” (puntaje 3). Para el país el método de cómputo también funciona como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisitos o elementos claves</th> <th>Cumplimiento</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Ha generado un perfil de equidad en salud que incorpora al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional, consistente con las orientaciones del manual de monitoreo de desigualdad en salud de OMS.</td> <td>Altamente adecuado (3)</td> <td>3 – SI</td> </tr> <tr> <td>El país tiene estudios o reportes de desigualdades en salud en relaciona a algunos indicadores de resultados o cobertura en salud, consistente con la metodología de OMS, pero no aborda dos determinantes sociales prioritarios.</td> <td>Promisorio (2)</td> <td>2- No todavía, promisorio</td> </tr> <tr> <td>Solamente existen algunos estudios de indicadores desagregados por estratificadores socioeconómicos.</td> <td>Presente pero no adecuado (1)</td> <td>1 – No todavía</td> </tr> <tr> <td>No se ha estudiado desigualdades en salud.</td> <td>No presente (0)</td> <td>0 – No todavía</td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	Ha generado un perfil de equidad en salud que incorpora al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional, consistente con las orientaciones del manual de monitoreo de desigualdad en salud de OMS.	Altamente adecuado (3)	3 – SI	El país tiene estudios o reportes de desigualdades en salud en relaciona a algunos indicadores de resultados o cobertura en salud, consistente con la metodología de OMS, pero no aborda dos determinantes sociales prioritarios.	Promisorio (2)	2- No todavía, promisorio	Solamente existen algunos estudios de indicadores desagregados por estratificadores socioeconómicos.	Presente pero no adecuado (1)	1 – No todavía	No se ha estudiado desigualdades en salud.	No presente (0)	0 – No todavía
Requisitos o elementos claves	Cumplimiento	Puntaje														
Ha generado un perfil de equidad en salud que incorpora al menos dos determinantes prioritarios de la salud a nivel nacional o subnacional, consistente con las orientaciones del manual de monitoreo de desigualdad en salud de OMS.	Altamente adecuado (3)	3 – SI														
El país tiene estudios o reportes de desigualdades en salud en relaciona a algunos indicadores de resultados o cobertura en salud, consistente con la metodología de OMS, pero no aborda dos determinantes sociales prioritarios.	Promisorio (2)	2- No todavía, promisorio														
Solamente existen algunos estudios de indicadores desagregados por estratificadores socioeconómicos.	Presente pero no adecuado (1)	1 – No todavía														
No se ha estudiado desigualdades en salud.	No presente (0)	0 – No todavía														
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador regional se base en el reporte de los países que documentan la existencia de un perfil de equidad del tipo descrito en la categoría “altamente adecuado”.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que cumple, señalado las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisito /Elemento clave</th> <th>Documentación del evento de intercambio</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre del perfil de equidad (link al documento)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Determinantes prioritarios abordados</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación del evento de intercambio	Nombre del perfil de equidad (link al documento)		Determinantes prioritarios abordados										
Requisito /Elemento clave	Documentación del evento de intercambio															
Nombre del perfil de equidad (link al documento)																
Determinantes prioritarios abordados																

	Fecha del perfil y entidad que lo generó, fuentes de información				
	Utilización del perfil en el desarrollo de políticas, especialmente SeTP				
Línea base regional 2014 (en revisión)	1 según análisis preliminar de la OPS				
Meta regional 2019	18				
Periodicidad de monitoreo	Anual				
Desagregación	Determinantes estructurales de posición socioeconómica, incluyendo sexo, ingreso, educación, geografía, etc.				
Comentarios y limitaciones	Los perfiles país de equidad en salud en el Observatorio de Salud Global de OMS, que incorpora un número importante de países de las Américas presentan indicadores de niveles de cobertura de servicios de atención materno-infantil desagregados por estratificadores como ingreso, sexo y territorio. Este indicador se relaciona con el indicador 5.1.1.				
Tipo de indicador de SeTP (clasificación por revisar)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
	X				
Descripción de capacidad de comparabilidad	Línea base país		Comparabilidad entre países		Comparabilidad entre regiones
	X		X		X

Indicador 3.1.1: Número de países y territorios con un mecanismo específico, como comités intersectoriales o evaluación del impacto en la salud, mediante el cual el sector de la salud puede actuar dentro del sector público y más allá de este.

Línea estratégica asociada:

3. Identificar las estructuras y los procesos complementarios de soporte

Objetivo asociado:

Objetivo 3.1: Determinar un mecanismo específico mediante el cual el sector de la salud pueda participar, dentro del sector público y más allá de éste, en el diálogo sobre políticas y en la aplicación del enfoque de la salud en todas las políticas.

Definición

El indicador busca conocer la existencia o no en los países o territorios de mecanismos que faciliten el encuentro y trabajo entre el sector salud y otros sectores.
 Por *mecanismo* entendemos aquellos elementos que pueden generar o facilitar de manera regular cierto comportamiento, en este caso el trabajo con otros sectores desde el sector salud. Estos elementos pueden ser *estructuras internas o externas* al sector salud que hacen que se genere o facilite un trabajo con otros sectores, como por ejemplo los comités intersectoriales, los gabinetes sociales o podría ser *un modo de funcionamiento o intervenciones* que facilite dicho trabajo, como por ejemplo las evaluaciones de impacto en salud o los comités de planificación conjunta con otros sectores.

Por *regular* hace referencia que no puede ser una experiencia puntual o única, sino que debe tener una trayectoria que permita analizar su conformación, comportamiento y ciertos resultados. La institucionalidad también contribuye a la regularidad de ella, referida para aquellos casos, en que su creación haya sido de manera reciente.

El indicador hace referencia sobre todo al trabajo al interior del sector público, es decir, el trabajo de salud con otros sectores gubernamentales se constituye en un requisito básico del indicador, debiendo existir como mínimo de dos sectores gubernamentales participando independiente del rol o papel que juegue salud en dicho trabajo conjunto. A lo señalado, se podría añadir la participación y el trabajo con otros actores sociales.

Ejemplo ilustrativo

Justificación

Este indicador nos permite identificar oportunidades para el desarrollo de STP o ser un indicio de avances de STP. En aquellos países en donde existen estos mecanismos descritos, pero no hay un trabajo en STP o es inicial, estos mecanismos podrían ser priorizados y fortalecidos en los planes de trabajo de los países con el fin de darle una reorientación para el abordaje de la equidad en salud y el trabajo de STP. Al mismo tiempo para aquellos países en que dichos mecanismos son inexistentes, su creación y desarrollo se constituye en un indicador del avance en el trabajo de STP.

Método de cómputo

Indicador Regional: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia de “mecanismos específicos” que les permiten actuar dentro del sector público y más allá de éste.
Indicador País: Esta indicador debe ser respondido por los países como un: SI o NO o en proceso . Para obtener un SI o que está en proceso, el país debe documentar el mecanismo descrito, completado la ficha técnica descriptiva del mecanismo, donde se señala duración del mecanismos, sectores participantes, rol del sector salud en éste, origen del mecanismo y sector asociados a su generación o intervención específica. Para lo señalado debe cumplir con los requisitos o elementos claves señalados en la categoría “altamente adecuado” (puntaje 3). Para el país el método de cómputo también podría funcionar como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.

Requisitos o Elementos claves

Cumplimiento Puntaje

El país tiene mecanismos que facilitan el trabajo entre dos sectores gubernamentales (como mínimo) y lo hace de manera regular, estos mecanismos se refieren a estructuras / institucionalidad o modos de organización para la acción, además dichos mecanismos tienen de manera explícita su voluntad para el desarrollo e impulso de STP.

Altamente adecuado (3)

El país tiene mecanismos que facilitan el trabajo entre dos sectores gubernamentales (como mínimo), estos mecanismos se refieren a estructuras / institucionalidad o modos de organización para la acción, además en dichos países los mecanismos presentan de manera explícita su voluntad para el desarrollo e impulsar de STP, pero su funcionamiento no es de manera regular.

Adecuado (2)

El país tiene mecanismos que facilitan el trabajo entre dos sectores gubernamentales (como mínimo), estos mecanismos deben ser estructuras / institucionalidad o modos de organización de la acción, pero dichos mecanismos no funcionan de manera regular y no tienen de manera explícita su voluntad para impulsar el trabajo en

Promisorio (1)

	<p>STP. Su creación correspondió a otros motivos y no ha sido modificado.</p> <p>Ninguna actividad No presente (0)</p>
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador regional se basa en el reporte de los países que documentan los mecanismos existentes. El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que se cumplen, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <p>Requisito /Elemento clave Documentación</p> <p>Nombre de la iniciativa (página web si corresponde), señalando si es nacional o subnacional</p> <p>Fecha de constitución, dependencia administrativa y vigencia</p> <p>Objetivo, tema o problema que aborda (foco en enfermedad, en prevención, promoción, desarrollo, determinantes sociales, otros). Debe ser descrito en un párrafo.</p> <p>Sectores y actores participantes</p> <p>Papel del sector salud: líder, negociador o aliado. Ver glosario.</p> <p>Señale el tipo de mecanismos, es decir, si corresponde a una <i>estructura organizativa</i> o a un <i>modo de funcionamiento o intervención</i>.</p> <p>Desde dónde y cómo se generó el mecanismo específico (la iniciativa),</p> <p>Describe cómo el mecanismo descrito permite actuar sobre otros sectores gubernamentales y más allá de éste. Qué hace para que esto ocurra. Descríbalo en dos párrafos.</p> <p>Describe qué busca el sector salud que cambie en los otros sectores en esta iniciativa, qué quieren que haga.</p> <p>Describe qué buscan los otros sectores que cambie en el sector salud, o de otro modo, qué quieren que haga.</p>
Línea base regional 2014 (en revisión)	6
Regional target 2019	18
Periodicidad de monitoreo regional	Anual
Desagregación	Nacional, (federal o sub-regional y local. No podría señalarse ya que dice nacional o territorio ¿?)

Comentarios y limitaciones	El indicador no da cuenta de los contenidos que abordarían los mecanismos, lo que no asegura la inclusión de la equidad en su quehacer, ni el abordaje de los determinantes sociales, aspecto clave al momento de evaluar los avances de STP. Para su medición es necesario que los mecanismos sean documentados a través de una ficha técnica de modo tal de validar las respuestas afirmativas al indicador por parte de los países, esto podría complejizar el levantamiento de los datos, pero le agrega validez de cada uno de ellos.				
Tipo de SeTP indicador (clasificación por revisar)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados, otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
		X	X	X	
Descripción de capacidad de comparabilidad	sólo línea base país		Comparabilidad inter-países		Comparabilidad entre regiones
	X				

Indicador 3.2.1: Número de países que han identificado estructuras y procesos de apoyo para la aplicación de la salud en todas las políticas, según corresponda, en los gobiernos nacionales y subnacionales mediante la inclusión de la salud en todas las políticas en los planes de desarrollo, según sea apropiado.

Línea estratégica asociada:

3. Identificar las estructuras y los procesos complementarios de soporte

Objetivo asociado:

Objetivo 3.2: Determinar las estructuras y los procesos de apoyo en la aplicación de la salud en todas las políticas, según corresponda, en los gobiernos nacionales y subnacionales mediante la inclusión de este enfoque en los planes de desarrollo.

Definición

El indicador no solo busca conocer la existencia o no en los países o territorios de mecanismos (estructuras y procesos) que faciliten el encuentro y el trabajo entre el sector salud y otros sectores, sino que estos deben inscribirse dentro de los planes de desarrollo y/o planificación. Es decir, ubica el o los mecanismos (el trabajo con otros sectores) en el ciclo de las políticas, específicamente desde el momento de la formulación de la política social, y en los ámbitos de compartir recursos, responsabilidades, acciones, y sistemas unificados de información.

Por ser un plan de desarrollo se busca identificar en los países iniciativas que desde su origen han convocado al conjunto de sector gubernamental en un proceso de planificación a mediano o largo plazo. Se espera por ende la participación del conjunto de las políticas públicas o como mínimo el conjunto de las políticas sociales.

En segundo elemento que enfatiza este indicador, es que la iniciativa debe tener de manera explícita la voluntad de trabajo con los otros sectores y el abordaje de los determinantes sociales y la equidad en salud. Esto último debiera estar señalado de manera explícita en el plan de desarrollo, que es la inclusión de la salud en todas las políticas sociales expresada en un plan, o en la búsqueda de la integración de las políticas sociales para el abordaje de la equidad en salud. Por ende debe estar explícito el objetivo social común del plan.

Un tercer elemento que es necesario destacar en este indicador, es la modalidad de abordaje de la determinación social que adopta el plan. Desde esta perspectiva debieran estar incluidos los determinantes estructurales y los relacionados con las condiciones de vida y de trabajo. Por ende, cuando nos referimos a plan, éste no puede reducirse a acciones que buscan modificar un riesgo puntual o una conducta o hábito.

Un cuarto elemento, es que en el plan debe señalarse cómo aborda el financiamiento conjunto y el intercambio de información sobre la base de un objetivo social común definido en el plan.

Si bien los mecanismos pueden ser similares a los descritos en el 3.1.1, acá es necesario abordar los

	<p><u>contenidos de ellos</u>, en este caso, el tipo de relación de trabajo con los otros sectores y la inclusión de los determinantes estructurales en su abordaje, junto al <u>momento del ciclo de política</u> en donde se realizaría principalmente diversos sectores gubernamentales.</p>															
Ejemplo ilustrativo																
Justificación	Este indicador nos permite conocer los niveles de avances y de implementación de STP.															
Método de cómputo	<p><u>Indicador Regional</u>: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia de la inclusión de SeTP en los planes de desarrollo ya sea a nivel nacional, sub-regional o local.</p> <p><u>Indicador País</u>: Este indicador debe ser respondido por los países como un: SI o NO o en proceso. Para obtener un SI o que está en proceso, el país debe documentar la inclusión de la salud en todas las políticas en los planes de desarrollo, esto lo hace al completar la ficha técnica descriptiva del indicador. Esta ficha técnica permite clasificar la experiencia del país en diversas categorías de desarrollo “altamente adecuado” (puntaje 3), adecuado (2) Promisoria (1) No presente (0). Para el país el método de cómputo también podría funcionar como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisitos o Elementos claves</th> <th>Cumplimiento</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Existe un plan de desarrollo que aborda la determinación social de la salud, por ende integra ámbitos estructurales junto a aspectos de las condiciones de vida y trabajo, esto implica la participación de un conjunto de sectores gubernamentales, incluyendo por ende al conjunto de las políticas públicas o como mínimo al conjunto de los sectores gubernamentales asociados a las políticas sociales, y que establecen entre ellos una relación de trabajo que apunta a la integración de políticas públicas para el abordaje de la equidad en salud (Tipo de relación, ver Glosario). Para lo cual debe estar en su formulación una voluntad explícita del trabajo de SETP que es un objetivo social común que no responde solamente a la necesidad particular de un sector. El plan de desarrollo debe estar formulado y en su etapa de implementación.</td> <td>Altamente adecuado (3)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cumple gran parte de los requisitos de altamente adecuado, pero el plan de desarrollo ha estado basado en un tipo de relación de coordinación (Tipo de relación, ver Glosario), que busca sobre todo la eficiencia y la eficacia de las acciones comunes aunque haya un objetivo social común que no responde solamente a la necesidad particular de un sector.</td> <td>Adecuado (2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Que cumple con los requisitos de altamente adecuado o con el adecuado, pero que no está en ejecución, sino sólo está elaborado o está en proceso de elaboración.</td> <td>Promisoria (1)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ninguna actividad</td> <td>No presente (0)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	Existe un plan de desarrollo que aborda la determinación social de la salud, por ende integra ámbitos estructurales junto a aspectos de las condiciones de vida y trabajo, esto implica la participación de un conjunto de sectores gubernamentales, incluyendo por ende al conjunto de las políticas públicas o como mínimo al conjunto de los sectores gubernamentales asociados a las políticas sociales, y que establecen entre ellos una relación de trabajo que apunta a la integración de políticas públicas para el abordaje de la equidad en salud (Tipo de relación, ver Glosario). Para lo cual debe estar en su formulación una voluntad explícita del trabajo de SETP que es un objetivo social común que no responde solamente a la necesidad particular de un sector. El plan de desarrollo debe estar formulado y en su etapa de implementación.	Altamente adecuado (3)		Cumple gran parte de los requisitos de altamente adecuado, pero el plan de desarrollo ha estado basado en un tipo de relación de coordinación (Tipo de relación, ver Glosario), que busca sobre todo la eficiencia y la eficacia de las acciones comunes aunque haya un objetivo social común que no responde solamente a la necesidad particular de un sector.	Adecuado (2)		Que cumple con los requisitos de altamente adecuado o con el adecuado, pero que no está en ejecución, sino sólo está elaborado o está en proceso de elaboración.	Promisoria (1)		Ninguna actividad	No presente (0)	
Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje														
Existe un plan de desarrollo que aborda la determinación social de la salud, por ende integra ámbitos estructurales junto a aspectos de las condiciones de vida y trabajo, esto implica la participación de un conjunto de sectores gubernamentales, incluyendo por ende al conjunto de las políticas públicas o como mínimo al conjunto de los sectores gubernamentales asociados a las políticas sociales, y que establecen entre ellos una relación de trabajo que apunta a la integración de políticas públicas para el abordaje de la equidad en salud (Tipo de relación, ver Glosario). Para lo cual debe estar en su formulación una voluntad explícita del trabajo de SETP que es un objetivo social común que no responde solamente a la necesidad particular de un sector. El plan de desarrollo debe estar formulado y en su etapa de implementación.	Altamente adecuado (3)															
Cumple gran parte de los requisitos de altamente adecuado, pero el plan de desarrollo ha estado basado en un tipo de relación de coordinación (Tipo de relación, ver Glosario), que busca sobre todo la eficiencia y la eficacia de las acciones comunes aunque haya un objetivo social común que no responde solamente a la necesidad particular de un sector.	Adecuado (2)															
Que cumple con los requisitos de altamente adecuado o con el adecuado, pero que no está en ejecución, sino sólo está elaborado o está en proceso de elaboración.	Promisoria (1)															
Ninguna actividad	No presente (0)															
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador regional se basa en el reporte de los países que documentan la inclusión de SETP en los planes de desarrollo.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que se cumplen, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Requisito /Elemento clave</th> <th>Documentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Nombre del plan de desarrollo en donde integra SeTP.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Fecha de origen del plan, dependencia administrativa del plan y vigencia de éste.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Objetivo, tema o problema que aborda el plan de desarrollo, descríbase en la perspectiva de cuál es el objetivo social común que busca el plan. Debe ser descrito en dos párrafos.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Sectores y actores participantes del plan.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Papel del sector salud: líder, negociador o aliado en la formulación de plan, en la implementación</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación	Nombre del plan de desarrollo en donde integra SeTP.		Fecha de origen del plan, dependencia administrativa del plan y vigencia de éste.		Objetivo, tema o problema que aborda el plan de desarrollo, descríbase en la perspectiva de cuál es el objetivo social común que busca el plan. Debe ser descrito en dos párrafos.		Sectores y actores participantes del plan.		Papel del sector salud: líder, negociador o aliado en la formulación de plan, en la implementación				
Requisito /Elemento clave	Documentación															
Nombre del plan de desarrollo en donde integra SeTP.																
Fecha de origen del plan, dependencia administrativa del plan y vigencia de éste.																
Objetivo, tema o problema que aborda el plan de desarrollo, descríbase en la perspectiva de cuál es el objetivo social común que busca el plan. Debe ser descrito en dos párrafos.																
Sectores y actores participantes del plan.																
Papel del sector salud: líder, negociador o aliado en la formulación de plan, en la implementación																

	<p>y en la evaluación.</p> <p>Cómo se aborda la equidad en el plan de desarrollo. Describir en dos párrafos.</p> <p>Cómo se integran y se abordan los DSS en el plan de desarrollo. Describir en dos párrafos.</p> <p>Señale el <i>tipo de relación de trabajo</i> con los otros sectores.</p> <p>Explicite cómo se abordó el financiamiento del plan, cómo se aplica el intercambio de financiamiento entre los sectores.</p> <p>Explicite cómo se abordó el intercambio de información entre los diversos sectores participantes del plan.</p> <p>Explicite cómo se abordó la toma de decisiones en el plan o cómo se comparte la autoridad.</p> <p>Explique en un párrafo el fundamento político del plan de desarrollo.</p> <p>Explique en un párrafo el fundamento técnico del plan de desarrollo.</p> <p>Describa cómo participan el nivel local, sub-nacional y nacional en la formulación, en la implementación y en la evaluación</p>				
Línea base regional 2014 (en revisión)	6				
Regional target 2019	18				
Periodicidad de monitoreo regional	Cada 3 años				
Desagregación	Nacional, (federal o sub-regional y local).				
Comentarios y limitaciones	Es necesario que se diferencie del indicador 3.1.1 , y por ende poner en éste el énfasis en los contenidos y la equidad de la iniciativa. Existe el riesgo que el desarrollo del plan sea abierto a diversos sectores, pero que quede limitado a un proceso de planificación que nunca se lleva a la ejecución o de manera muy parcial. Es decir, que más bien queda reducido a un ejercicio formal.				
Tipo de STP indicator	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
		X	X	X	X
Descripción de capacidad de comparabilidad	solo línea base país		comparabilidad inter-países		comparabilidad entre regiones
	X		X		

Indicador 3.3.1: Número de países con mecanismos de rendición de cuentas que apoyan la participación de la sociedad civil y el libre acceso a la información	
Línea estratégica asociada: 3. Identificar las estructuras y los procesos de soporte ¹	
Objetivo asociado: Objetivo 3.3: Fortalecer los mecanismos de rendición de cuentas de tal forma que puedan aplicarse a diferentes sectores.	
Definición	<p>El indicador busca conocer la existencia de espacios que faciliten o gatillen el desarrollo del trabajo intersectorial, por ende contribuye a la caracterización del contexto político y a la vez ayuda a identificar oportunidades para el trabajo de STP.</p> <p>En este caso la participación social se constituye en una instancia que puede facilitar y/o gatillar el trabajo con los otros sectores gubernamentales. Esto dado porque los actores sociales viven e integran las necesidades en su conjunto, por ende, lo sectorial es la construcción desde el estado de la especificidad de sus políticas y acciones. Por otro lado, el facilitar la información también se puede constituir en un espacio que facilite la integración con otros sectores, ya que rompe con los “silos” y permite que emerjan posibles conexiones a partir de ellos.</p> <p>El indicador explicita como mecanismos validos la rendición de cuentas que consiste en informar y explicar a los ciudadanos las acciones realizadas por el gobierno de manera transparente y clara para dar a conocer sus estructuras y funcionamiento, y por consecuencia, ser sujeto de la opinión pública.</p> <p>Además el indicador señala que estos mecanismos deben traducirse en un apoyo a la participación de la sociedad civil y al libre acceso a la información. Desde esta perspectiva es necesario documentar las distintas formas de rendición de cuentas que se utilizan en los países, de modo tal de identificar esa diversidad y el grado en que ellas efectivamente apoyan la participación social y pueden o no efectivamente constituirse en un facilitador para el trabajo de STP.</p>
Ejemplo ilustrativo	
Justificación	Este indicador es uno de los tres indicadores de la línea estratégica “Identificar las estructuras y los procesos de soporte” del plan regional y el marco global de acción en SeTP. Este indicador nos permite identificar condiciones en el contexto político que puedan constituirse en gatilladores o facilitadores para el trabajo de STP.

¹ Se hacen presente diferencias entre la versión inglés y español que afecta el significado. En este caso, se considera que la traducción debe ser “Identificar las estructuras y los procesos de apoyo o soporte” en vez de “Definir las estructuras y los procesos complementarios”.

<p>Método de cómputo</p>	<p><u>Indicador Regional</u>: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia de mecanismos de rendición de cuentas que efectivamente apoyan la participación social y el libre acceso a la información.</p> <p><u>Indicador País</u>: Este indicador debe ser respondido por los países como un: SI o NO o “en proceso”.</p> <p>Para obtener un SI o que está “en proceso”, el país debe documentar la existencia de mecanismos de rendición de cuentas y que éstos a la vez apoyen la participación social y el libre acceso a la información, para ello se debe completar la ficha técnica descriptiva del indicador.</p> <p>Esta ficha técnica permite clasificar la experiencia del país en diversas categorías de desarrollo “altamente adecuado” (puntaje 3), adecuado (2), Promisorio (1), No presente (0). Para el país el método de cómputo también podría funcionar como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1" data-bbox="405 645 1505 1330"> <thead> <tr> <th data-bbox="405 645 1133 689">Requisitos o Elementos claves</th> <th data-bbox="1133 645 1324 689">Cumplimiento</th> <th data-bbox="1324 645 1505 689">Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="405 689 1133 904">País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de carácter representativo. Se suma a lo anterior el que asegura el libre acceso a la información por parte de la población a través de acciones concretas. Estos mecanismos deben inscribirse dentro de un programa o plan, aunque éste no incluya el trabajo en STP.</td> <td data-bbox="1133 689 1324 904">Altamente adecuado (3)</td> <td data-bbox="1324 689 1505 904"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 904 1133 1120">País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de carácter funcional o instrumental. Se suma a lo anterior el que asegura el libre acceso a la información por parte de la población a través de acciones concretas. Estos mecanismos deben inscribirse dentro de un programa o plan, aunque éste no incluya el trabajo en STP.</td> <td data-bbox="1133 904 1324 1120">Adecuado (2)</td> <td data-bbox="1324 904 1505 1120"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1120 1133 1272">País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de manera instrumental o nominal.</td> <td data-bbox="1133 1120 1324 1272">Promisorio (1)</td> <td data-bbox="1324 1120 1505 1272"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1272 1133 1330">Ninguna actividad</td> <td data-bbox="1133 1272 1324 1330">No presente (0)</td> <td data-bbox="1324 1272 1505 1330"></td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de carácter representativo . Se suma a lo anterior el que asegura el libre acceso a la información por parte de la población a través de acciones concretas. Estos mecanismos deben inscribirse dentro de un programa o plan, aunque éste no incluya el trabajo en STP.	Altamente adecuado (3)		País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de carácter funcional o instrumental . Se suma a lo anterior el que asegura el libre acceso a la información por parte de la población a través de acciones concretas. Estos mecanismos deben inscribirse dentro de un programa o plan, aunque éste no incluya el trabajo en STP.	Adecuado (2)		País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de manera instrumental o nominal .	Promisorio (1)		Ninguna actividad	No presente (0)	
Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje														
País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de carácter representativo . Se suma a lo anterior el que asegura el libre acceso a la información por parte de la población a través de acciones concretas. Estos mecanismos deben inscribirse dentro de un programa o plan, aunque éste no incluya el trabajo en STP.	Altamente adecuado (3)															
País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de carácter funcional o instrumental . Se suma a lo anterior el que asegura el libre acceso a la información por parte de la población a través de acciones concretas. Estos mecanismos deben inscribirse dentro de un programa o plan, aunque éste no incluya el trabajo en STP.	Adecuado (2)															
País que presenta mecanismos de rendición de cuentas que operan de manera regular y que apoyan la participación de la sociedad civil, dicha participación es de manera instrumental o nominal .	Promisorio (1)															
Ninguna actividad	No presente (0)															
<p>Recolección de datos y fuente de información</p>	<p>El indicador regional se basa en el reporte de los países que documentan la inclusión de STP en los planes de desarrollo.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que se cumplen, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1" data-bbox="405 1451 1505 2016"> <thead> <tr> <th data-bbox="405 1451 1133 1496">Requisito /Elemento clave</th> <th data-bbox="1133 1451 1505 1496">Documentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="405 1496 1133 1594">Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe los mecanismos de rendición de cuentas.</td> <td data-bbox="1133 1496 1505 1594"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1594 1133 1684">Fecha de origen de la iniciativa</td> <td data-bbox="1133 1594 1505 1684"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1684 1133 1783">Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la rendición de cuentas.</td> <td data-bbox="1133 1684 1505 1783"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1783 1133 1872">Sectorios y actores participantes del mecanismo de rendición de cuentas.</td> <td data-bbox="1133 1783 1505 1872"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1872 1133 1989">Mecanismos bajo los cuales la rendición de cuentas apoya la participación social. Descríbalos en dos párrafos y dé un ejemplo.</td> <td data-bbox="1133 1872 1505 1989"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="405 1989 1133 2016">Mecanismos bajo los cuales la rendición de cuentas</td> <td data-bbox="1133 1989 1505 2016"></td> </tr> </tbody> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación	Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe los mecanismos de rendición de cuentas.		Fecha de origen de la iniciativa		Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la rendición de cuentas.		Sectorios y actores participantes del mecanismo de rendición de cuentas.		Mecanismos bajo los cuales la rendición de cuentas apoya la participación social. Descríbalos en dos párrafos y dé un ejemplo.		Mecanismos bajo los cuales la rendición de cuentas		
Requisito /Elemento clave	Documentación															
Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe los mecanismos de rendición de cuentas.																
Fecha de origen de la iniciativa																
Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la rendición de cuentas.																
Sectorios y actores participantes del mecanismo de rendición de cuentas.																
Mecanismos bajo los cuales la rendición de cuentas apoya la participación social. Descríbalos en dos párrafos y dé un ejemplo.																
Mecanismos bajo los cuales la rendición de cuentas																

	apoya el libre acceso a la información. Describa en dos párrafos y dé un ejemplo.				
	Describe cómo se vinculan a los mecanismos de rendición de cuentas el nivel local, sub-nacional y nacional.				
Línea base regional 2014 (en revisión)	4				
Regional target 2019	12				
Periodicidad de monitoreo regional	Cada 2 años				
Desagregación	Nacional, federal o sub-regional y local.				
Comentarios y limitaciones	Es necesario que se diferencie de los indicadores 4.1.1 , y 4.1.2 que enfatizan la participación social en el diseño e implementación de STP .				
Tipo de SeTP indicator (clasificación en revisión)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
	X				
Descripción de capacidad de comparabilidad	solo línea base país	comparabilidad inter-países		comparabilidad entre regiones	
	X	X			

Indicador 4.1.1: Número de países y territorios que cuentan con mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores.	
Línea estratégica asociada: 4. Facilitar la evaluación y la participación	
Objetivo asociado: Objetivo 4.1: Aumentar la participación de la sociedad civil y las comunidades en la formulación de políticas y en el proceso de evaluación relacionado con la salud en todas las políticas a fin de reducir las inequidades en materia de salud.	
Definición	<p>El indicador busca conocer la existencia en los países de mecanismos para hacer participar a las comunidades y sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores. Además busca conocer cómo se participa, o podríamos decir también, la calidad o tipo de participación que se desarrolla vinculado al trabajo con los diversos sectores.</p> <p>Por <i>mecanismos de participación</i> entendemos las instancias o espacios formales existentes en el aparato gubernamental, que pueden o no coexistir con incentivos o estrategias ya sea formales o informales, y que permiten la participación regular en la formulación de las políticas. La participación de este modo es vista como una técnica adecuada para obtener una mayor eficacia de los planes y programas, pero sobre todo debe ser impulsada como un proceso que aumenta la capacidad de las personas para mejorar su propia vida y facilita el cambio social a favor de los marginados.</p> <p>En este marco ese indicador contribuye a conocer el modo en que la participación es integrada en el</p>

	quehacer de STP y de qué manera esta integración genera sinergia para el trabajo de STP.															
Ejemplo ilustrativo																
Justificación	<p>Este indicador es uno de los dos indicadores de la línea estratégica “Facilitar la evaluación y la participación” del plan regional y el marco global de acción en STP.</p> <p>Este indicador nos permite conocer de qué manera se integra la participación en el desarrollo de STP y de este modo conocer en mayor profundidad el diseño de la implementación de STP en su relación con la participación.</p>															
Método de cómputo	<p><u>Indicador Regional</u>: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia de mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores.</p> <p><u>Indicador País</u>: Este indicador debe ser respondido por los países como un: SI o NO o “en proceso”.</p> <p>Para obtener un SI o que está “en proceso”, el país debe documentar la existencia de mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores. Lo cual será posible responder al completar la ficha técnica descriptiva del indicador.</p> <p>Esta ficha técnica permite clasificar la experiencia del país en diversas categorías de desarrollo: “altamente adecuado” (puntaje 3), adecuado (2), promisorio (1), no presente (0). Para el país el método de cómputo también podría funcionar como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1" data-bbox="391 1019 1492 1780"> <thead> <tr> <th>Requisitos o Elementos claves</th> <th>Cumplimiento</th> <th>Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>El país presenta mecanismos para hacer participar las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores inscritos dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo representativa y regular. Para responder como altamente adecuado debe haberse respondido altamente adecuado o adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.</td> <td>Altamente adecuado (3)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>El país presenta mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo funcional o instrumental y regular. Para responder como adecuado debe haberse respondido adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.</td> <td>Adecuado (2)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>El país presenta mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo nominal y regular.</td> <td>Promisorio (1)</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ninguna actividad</td> <td>No presente (0)</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	El país presenta mecanismos para hacer participar las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores inscritos dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo representativa y regular. Para responder como altamente adecuado debe haberse respondido altamente adecuado o adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.	Altamente adecuado (3)		El país presenta mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo funcional o instrumental y regular . Para responder como adecuado debe haberse respondido adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.	Adecuado (2)		El país presenta mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo nominal y regular.	Promisorio (1)		Ninguna actividad	No presente (0)	
Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje														
El país presenta mecanismos para hacer participar las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores inscritos dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo representativa y regular. Para responder como altamente adecuado debe haberse respondido altamente adecuado o adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.	Altamente adecuado (3)															
El país presenta mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo funcional o instrumental y regular . Para responder como adecuado debe haberse respondido adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.	Adecuado (2)															
El país presenta mecanismos para hacer participar a las comunidades y la sociedad civil en el proceso de formulación de políticas en diversos sectores dentro de un plan y/o programa que aborda STP, la participación es de tipo nominal y regular.	Promisorio (1)															
Ninguna actividad	No presente (0)															
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador Regional se basa en el reporte de los países que documentan la inclusión de STP en los planes de desarrollo.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que se cumplen, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1" data-bbox="391 1982 1348 2016"> <thead> <tr> <th>Requisito /Elemento clave</th> <th>Documentación</th> </tr> </thead> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación													
Requisito /Elemento clave	Documentación															

	<p>Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe los mecanismos de participación.</p> <p>Fecha de origen de la iniciativa</p> <p>Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la participación social.</p> <p>Sectores y actores participantes de los mecanismos de participación.</p> <p>Describa el o los mecanismos bajo los cuales ocurre la participación social y la regularidad de ellos. Descríbalos en dos párrafos y dé un ejemplo.</p> <p>Señale el tipo de participación social que se da en el proceso de formulación, para ello revise el glosario. Describa si ésta se presenta a nivel local, sub-nacional y/o nacional.</p>				
Línea base regional 2014 (en revisión)	9				
Regional target 2019	18				
Periodicidad de monitoreo regional	Cada 2 años				
Desagregación	Nacional, federal o sub-regional y local.				
Comentarios y limitaciones	Es necesario que se diferencie de los indicadores 3.3.1 los espacios de rendición de cuenta con participación social.				
Tipo de SeTP indicator (clasificación en revisión)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
		X	X		
Descripción de capacidad de comparabilidad	solo línea base país		comparabilidad inter-países		Comparabilidad entre regiones
	X		X		X

Indicador 4.1.2: Número de países y territorios con estrategias específicas para incluir a quienes experimentan inequidades en los debates sobre políticas a nivel local, subnacional y nacional.	
Línea estratégica asociada: 4. Facilitar la evaluación y la participación.	
Objetivo asociado: Objetivo 4.1: Aumentar la participación de la sociedad civil y las comunidades en la formulación de políticas y en el proceso de evaluación relacionado con la salud en todas las políticas a fin de reducir las inequidades en materia de salud.	
Definición	<p>El indicador busca conocer la existencia en los países de estrategias específicas para hacer participar a las comunidades y sociedad civil, pero a diferencia del indicador 4.1.1 busca conocer cómo efectivamente participan quienes experimentan inequidades a nivel local, subnacional y nacional.</p> <p>Por estrategias específicas entendemos la organización que se da al interior de un programa o plan para que exista y ocurra la participación regular de aquellos grupos que experimenten inequidades. No es suficiente definirlo como intención en el programa o plan, sino que debe materializarse en actividades y acciones concretas.</p> <p>Por quienes experimentan inequidades entendemos a aquellos grupos sociales que se ven afectados por inequidades en los ámbitos de salud, es decir, que sus resultados son menos satisfactorios que lo esperado para los grupos sociales de mejor ubicación social o en comparación con otros territorios del país. Por resultados estamos incluyendo los indicadores de salud, así como, los asociados al acceso al sistema de salud en los ámbitos promocionales, preventivos curativos o de rehabilitación.</p> <p>Por debates sobre políticas a nivel local, subnacional y nacional entendemos la calidad de la participación social, que no puede ser reducida a la entrega de información o de carácter nominal. Para ello ver Tipología de participación social en salud en el glosario.</p> <p>En dicho marco este indicador contribuye a conocer la calidad de la participación social para aquellos grupos que experimentan inequidades en salud y el modo en que ésta es integrada en el quehacer de STP, así como de qué manera dicha integración genera sinergia para el trabajo de SeTP.</p>
Ejemplo ilustrativo	
Justificación	<p>Este indicador es uno de los dos indicadores de la línea estratégica “Facilitar la evaluación y la participación” del plan regional y el marco global de acción en STP.</p> <p>Este indicador nos permite conocer un mayor detalle la calidad de la participación de los grupos sociales que experimentan inequidades en el desarrollo de SeTP, y que esta participación es efectivamente inclusiva. De este modo podremos conocer en mayor profundidad el diseño de la implementación de SeTP en su relación con la participación social.</p>

<p>Método de cómputo</p>	<p><u>Indicador Regional</u>: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia de estrategias específicas para hacer participar a las comunidades que experimentan inequidades en los debates sobre políticas a nivel local, subnacional y nacional.</p> <p><u>Indicador País</u>: Este indicador debe ser respondido por los países como un: SI o NO o “en proceso”.</p> <p>Para obtener un SI o que está “en proceso”, el país debe documentar la existencia de estrategias específicas para hacer participar a las comunidades que experimentan inequidades, lo cual será posible responder al completar la ficha técnica descriptiva del indicador.</p> <p>Esta ficha técnica permite clasificar la experiencia del país en diversas categorías de desarrollo “altamente adecuado” (puntaje 3), adecuado (2), promisorio (1), no presente (0). Para el país el método de cómputo también podría funcionar como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1" data-bbox="391 638 1532 1310"> <thead> <tr> <th data-bbox="391 638 1149 683">Requisitos o Elementos claves</th> <th data-bbox="1149 638 1340 683">Cumplimiento</th> <th data-bbox="1340 638 1532 683">Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="391 683 1149 929">El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera representativa y regular los grupos sociales que experimentan inequidades. Para responder como altamente adecuado debe haberse respondido altamente adecuado o adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.</td> <td data-bbox="1149 683 1340 929">Altamente adecuado (3)</td> <td data-bbox="1340 683 1532 929"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 929 1149 1176">El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera funcional o instrumental los grupos sociales que experimentan inequidades, siendo regular dicha participación. Para responder como adecuado debe haberse respondido adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP</td> <td data-bbox="1149 929 1340 1176">Adecuado (2)</td> <td data-bbox="1340 929 1532 1176"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1176 1149 1265">El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera nominal y de modo regular los grupos sociales que experimentan inequidades.</td> <td data-bbox="1149 1176 1340 1265">Promisorio (1)</td> <td data-bbox="1340 1176 1532 1265"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1265 1149 1310">Ninguna actividad.</td> <td data-bbox="1149 1265 1340 1310">No presente (0)</td> <td data-bbox="1340 1265 1532 1310"></td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera representativa y regular los grupos sociales que experimentan inequidades. Para responder como altamente adecuado debe haberse respondido altamente adecuado o adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.	Altamente adecuado (3)		El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera funcional o instrumental los grupos sociales que experimentan inequidades, siendo regular dicha participación. Para responder como adecuado debe haberse respondido adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP	Adecuado (2)		El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera nominal y de modo regular los grupos sociales que experimentan inequidades.	Promisorio (1)		Ninguna actividad.	No presente (0)	
Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje														
El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera representativa y regular los grupos sociales que experimentan inequidades. Para responder como altamente adecuado debe haberse respondido altamente adecuado o adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP.	Altamente adecuado (3)															
El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera funcional o instrumental los grupos sociales que experimentan inequidades, siendo regular dicha participación. Para responder como adecuado debe haberse respondido adecuado al indicador 1.1.1 o 3.1.1 o 3.2.1. que da cuenta de la existencia de un plan o programa que incluye STP	Adecuado (2)															
El país presenta una estrategia dentro de un plan y/o programa que aborda STP en el que participan de manera nominal y de modo regular los grupos sociales que experimentan inequidades.	Promisorio (1)															
Ninguna actividad.	No presente (0)															
<p>Recolección de datos y fuente de información</p>	<p>El indicador regional se basa en el reporte de los países que documentan la inclusión de STP en los planes de desarrollo.</p> <p>El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que se cumplen, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1" data-bbox="391 1512 1532 2027"> <thead> <tr> <th data-bbox="391 1512 1181 1556">Requisito /Elemento clave</th> <th data-bbox="1181 1512 1532 1556">Documentación</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="391 1556 1181 1668">Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe la estrategia de participación propuesta para el indicador.</td> <td data-bbox="1181 1556 1532 1668"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1668 1181 1758">Fecha de origen de la iniciativa y la inclusión de la estrategia de participación en ella.</td> <td data-bbox="1181 1668 1532 1758"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1758 1181 1848">Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la participación social.</td> <td data-bbox="1181 1758 1532 1848"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1848 1181 1915">Sectores gubernamentales participantes de la estrategia.</td> <td data-bbox="1181 1848 1532 1915"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1915 1181 2004">Describe los grupos sociales que experimentan inequidades y que son los que participan en la iniciativa.</td> <td data-bbox="1181 1915 1532 2004"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 2004 1181 2027">Describe específicamente las estrategias utilizadas para la</td> <td data-bbox="1181 2004 1532 2027"></td> </tr> </tbody> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación	Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe la estrategia de participación propuesta para el indicador.		Fecha de origen de la iniciativa y la inclusión de la estrategia de participación en ella.		Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la participación social.		Sectores gubernamentales participantes de la estrategia.		Describe los grupos sociales que experimentan inequidades y que son los que participan en la iniciativa.		Describe específicamente las estrategias utilizadas para la		
Requisito /Elemento clave	Documentación															
Nombre del plan, programa o iniciativa en donde se inscribe la estrategia de participación propuesta para el indicador.																
Fecha de origen de la iniciativa y la inclusión de la estrategia de participación en ella.																
Objetivo, tema o problema que aborda dicha iniciativa vinculada a la participación social.																
Sectores gubernamentales participantes de la estrategia.																
Describe los grupos sociales que experimentan inequidades y que son los que participan en la iniciativa.																
Describe específicamente las estrategias utilizadas para la																

	<p>participación de los grupos que experimentan inequidades. Descríbalo en un párrafo y dé un ejemplo.</p> <p>Describa los contenidos de la participación del grupo que experimenta inequidades, es decir, ¿en qué participa?</p> <p>Señale el tipo de participación social que utiliza la estrategia descrita, para ello revise el glosario.</p> <p>Describa si ésta se presenta a nivel local, sub-nacional y/o nacional.</p>				
Línea base regional 2014 (en revisión)	10				
Regional target 2019	22				
Periodicidad de monitoreo regional	Cada 2 años				
Desagregación	Nacional, federal o sub-regional y local.				
Comentarios y limitaciones	Es necesario que se diferencie de los indicadores 3.3.1 los espacios de rendición de cuenta con participación social.				
Tipo de SeTP indicator (clasificación por revisar)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados, otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
		X		X	X
Descripción de capacidad de comparabilidad	Solo línea base país		Comparabilidad inter-países		Comparabilidad entre regiones
	X		X		

Indicador 5.1.1: Número de países y territorios que hacen seguimiento y evaluación, y presentan informes acerca del progreso hacia la introducción de la salud y la equidad en salud en la formulación y la ejecución de políticas gubernamentales.

Línea estratégica asociada:

5. Garantizar el seguimiento, la evaluación y la presentación de informes

Objetivo asociado:

Objetivo 5.1: Establecer un sistema para determinar las repercusiones y los resultados del enfoque de la salud en todas las políticas con respecto a la salud y la equidad en materia de salud con el fin de evaluar las políticas y detectar y compartir las mejores prácticas.

<p>Definición</p>	<p>El indicador busca conocer la existencia o no en los países o territorios del <i>seguimiento (Monitoreo)</i> y <i>evaluación</i> de la inclusión de la salud y la equidad en salud en las políticas gubernamentales.</p> <p>Se entiende por <i>seguimiento</i>, en términos generales, a la observación del curso o progreso de la inclusión de la salud y la equidad en salud en todas las políticas, a partir de ciertos parámetros definidos por parte del país en concordancia con la política que es abordada.</p> <p>Se entiende por <i>evaluación</i>, en términos generales al conjunto de acciones llevadas a cabo por el país de modo tal que le permita atribuir ciertos resultados en salud y en equidad en salud a la introducción de la salud y la equidad en salud en la formulación y ejecución de las políticas gubernamentales.</p> <p>Señala que para que ocurra el seguimiento y evaluación, ésta debiera estar incluida en la <i>formulación</i> y en la <i>ejecución</i> de la política gubernamental. Por lo cual, no sería suficiente para responder al indicador referirse sólo a la fase de evaluación del ciclo de la política.</p> <p>Finalmente enfatiza que el foco del monitoreo y evaluación está en la introducción de la salud y la equidad en salud en otras políticas gubernamentales. Cuando nos referimos a la introducción de la salud y la equidad en salud en otras políticas, implica que se identifican los contenidos, intervenciones, acciones y planes en los otros sectores gubernamentales, y que se ha considerado como resultado esperados o requisito para sus resultados sectoriales la mejoría en los resultados en salud y la equidad en salud, por lo cual integran acciones apuntadas a ellos en sus planes sectoriales.</p> <p>También podría considerarse el identificar contenidos, intervenciones, acciones y planes hacia otros sectores desde el quehacer del mismo sector salud, en que salud integra como metas sectoriales de salud ciertos objetivos y metas de los otros sectores.</p> <p>El indicador expresa además que todo seguimiento y evaluación debiera estar documentado a través de informes y que éste, por ende, debiera incluir el progreso de la introducción de la salud y la equidad en salud en otras políticas.</p> <p>Este indicador contribuye a responder un outcome de la estrategia de STP, desde esa perspectiva se constituye en un indicador base de la estrategia.</p> <p>Es importante destacar que puede existir un sistema de monitoreo u observatorio de equidad en salud y de salud (como existen en varios países), pero que no necesariamente esto implica que están orientados a la inclusión de la salud y la equidad en salud en las políticas gubernamentales, sino más bien, muchos de ellos han estado en el monitoreo de los resultados en salud y equidad en salud. Si existe esta experiencia debiera ser incluida en el indicador 2.2.1.</p> <p>En términos de la <i>evaluación</i> en SeTP ésta se constituye en una evaluación compleja, ya que suele estar integradas por diversos componentes. Por dicho carácter, sus contenidos son difícilmente reproducibles, y su efectividad está en gran parte vinculada al contexto; además, es muy difícil atribuir el efecto a un solo componente particular del programa(14). En este marco se sugiere que el modelo de evaluación utilizado permita una valoración «progresiva», como señala Victora, 2004(15). Es decir, que pueda verificar que se han producido cambios favorables, para lo cual hace falta disponer de indicadores sensibles, asumiendo una magnitud del efecto suficiente («adecuación del efecto»). En segundo lugar, si hay indicios de que el cambio se ha producido, debemos tratar de demostrar que éste se ha debido efectivamente a la intervención («plausibilidad del efecto»). Para ello, deberemos reunir todas las evidencias disponibles que sean consistentes con los mecanismos en los que se basa la intervención, incluidos los indicadores de proceso, y descartar sistemáticamente los sesgos potenciales que puedan ser explicaciones alternativas a los cambios observados, como son las tendencias seculares o los factores ajenos al programa que hayan podido influir en los resultados.</p>
<p>Ejemplo ilustrativo</p>	
<p>Justificación</p>	<p>Este indicador nos permite identificar si existe o no una capacidad en el país para dar cuenta de los avances de STP, y a la vez, promover que exista una base de conocimiento y experiencia acumulada que nos permita realizar una evaluación de la efectividad de la STP en su conjunto, considerando la diversidad de tipos y modelos de STP que se desarrollan en la región.</p>
<p>Método de cómputo</p>	<p><u>Indicador regional</u>: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia del seguimiento y evaluación acerca del progreso en la introducción de la salud y la equidad en salud en la formulación y la ejecución de políticas gubernamentales.</p> <p><u>Indicador país</u>: Este indicador debe ser respondido por los países como un: “SI” o “NO” o “en proceso”. Esta ficha técnica permite clasificar la experiencia del país en diversas categorías de desarrollo: altamente adecuado (puntaje 3), adecuado (2), promisorio (1), no presente (0). Para el país el método de cómputo también podría funcionar como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <p>Para responder un SI el país debe haber completado la ficha técnica descriptiva de seguimiento y evaluación y debe tener un informe del país que acredita los contenidos incluidos en dicha ficha por parte de los países.</p>

	(Discutir: ¿Como veremos la calidad del monitoreo y de la evaluación?)		
	Requisitos o Elementos claves	Cumplimiento	Puntaje
	El país tiene un sistema para monitorizar y evaluar los resultados del enfoque de SeTP con respecto a la salud y la equidad en materia de salud, y comparte las mejores prácticas que se obtienen de éste. El sistema debe estar fundamentado en un informe y debe tener al menos un reporte del monitoreo y/o evaluación.	Altamente adecuado (3)	3 - SI
	El país tiene un sistema para monitorizar y evaluar los resultados del enfoque de la salud en todas las políticas con respecto a la salud y la equidad en materia de salud, y comparte las mejores prácticas que se obtienen de éste. El sistema está fundamentado en un documento, está en fase de ejecución pero se carece de reporte de resultados y de intercambios de mejores prácticas.	Adecuado (2)	2 – NO Todavía, avances adecuado
	El país tiene un diseño de un sistema para monitorizar y evaluar los resultados del enfoque de la salud en todas las políticas con respecto a la salud y la equidad en materia de salud. Se cuenta con un documento que explicita la intención de ello.	Promisorio (1)	1 – NO Todavía, promisorio
	Ninguna actividad	No presente (0)	0 – NO Todavía
Recolección de datos y fuente de información	El indicador regional se basa en el reporte de los países que documentan la inclusión de SeTP en los planes de desarrollo. El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que se cumplen, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.		
	Requisito /Elemento clave	Documentación	
	Nombre del sistema de seguimiento y evaluación y dependencia administrativa (página web si corresponde),		
	Fecha de origen del sistema y fechas de informes emitidos.		
	Sectores y actores participantes en el seguimiento y evaluación.		
	Papel del sector salud en el sistema de seguimiento y evaluación. Descríbalo en un párrafo.		
	Describa qué se hace para el seguimiento específicamente.		
	Describa qué se hace para la evaluación específicamente.		
	Describa de qué manera el sistema de seguimiento está integrado en la etapa de formulación del ciclo de la política.		
	Describa de qué manera el sistema de seguimiento está integrado o no en la etapa de ejecución del ciclo de la política.		
	Describa los principales resultados del sistema, en los ámbitos de monitoreo y en los ámbitos de evaluación. Descríbalo en dos párrafos.		
	Señalar los indicadores usados para ello. Si existe un documento sobre ello adjúntelo o súbalo a la plataforma.		
	Señalar si la iniciativa es nacional y/o subnacional y/o local.		
Línea base regional 2014 (en revisión)	0		
Regional target 2019	12		
Periodicidad de monitoreo	Cada dos años		

regional					
Desagregación	Nacional, federal o sub-regional y local.				
Comentarios y limitaciones					
Tipo de SeTP indicador (clasificación en revisión)	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados, otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
			X		X
Descripción de capacidad de comparabilidad	solo línea base país		comparabilidad inter-países	comparabilidad entre regiones	
	X		X		

Indicador 6.1.1: Número de países y territorios con instituciones reconocidas, como institutos nacionales de salud pública, universidades y centros colaboradores, que ofrecen cursos de capacitación en la aplicación y el seguimiento del enfoque de la salud en todas las políticas y conceptos relacionados.

Línea estratégica asociada:
6. Fortalecer las capacidades.

Objetivo asociado:
Objetivo 6.1: Crear capacidad en la fuerza laboral en el sector de la salud y en otros sectores acerca del enfoque de la salud en todas las políticas y promover la aplicación de este enfoque entre estos grupos.

Definición

El número de países y territorios de la Región de las Américas que poseen instituciones reconocidas que ofrecen cursos de capacitación en la aplicación y seguimiento del enfoque de SeTP a profesionales de salud, otros sectores de gobierno y de la sociedad civil, incluyendo el fortalecimiento de habilidades comunicacionales y de involucramiento de la comunidad. Asimismo, considera el fortalecimiento de capacidades de investigación en esta área.

Las instituciones reconocidas pueden ser institutos nacionales de salud pública, universidades y centros académicos y de investigación, reconocidos o no como centros colaboradores de la OMS ó OPS. Se centra en la existencia de una institución o instituciones que ofrecen cursos de materias relacionadas con el desarrollo de capacidades multisectoriales en SeTP, debiendo documentar los contenidos del curso, el perfil y número de personas capacitadas y modalidad de curso (presencial o online). En particular, si he capacitado personas de sectores diferentes de salud y de la sociedad civil.

Ejemplo ilustrativo

Justificación

La aplicación y el mantenimiento del enfoque de SeTP requiere el desarrollo y fortalecimiento de los conocimientos y capacidades de abogacía, diseño, planificación, implementación, seguimiento y evaluación de políticas de SeTP a un amplio grupo de instituciones, profesionales (de salud y otros sectores de gobierno), y actores de la comunidad (7). La existencia de instituciones que puede llevar a cabo este tipo de capacitación se relaciona con la *sustentabilidad* del enfoque de SeTP en los países y de la región mediante el fortalecimiento de capacidades profesionales e institucionales.

Método de cómputo	<p>Indicador Regional: El número de países de la región de las Américas que documentan la existencia de una o más entidad(es) reconocida(s) que ofrecen cursos de capacitación en la aplicación y seguimiento del enfoque de SeTP.</p> <p>Indicador País: Esta indicador requiere una respuesta SI [] ó NO TODAVIA [].</p> <p>Para obtener un SI, el país debe documentar la existencia de una institución que imparten cursos con los requisitos señalados en la categoría “altamente adecuado” (puntaje 3). Para el país el método de cómputo también funciona como un “scorecard” o “benchmark” para medir el progreso en la implementación del indicador.</p> <table border="1" data-bbox="352 432 1506 1003"> <thead> <tr> <th data-bbox="352 432 1129 472">Requisitos o elementos claves</th> <th data-bbox="1134 432 1350 472">Cumplimiento</th> <th data-bbox="1355 432 1506 472">Puntaje</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="352 479 1129 689">Existe una o más institución(es) reconocida(s) que imparten cursos de capacitación específicamente de desarrollo de capacidades para la abogacía, diseño, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas con enfoque de SeTP, dirigidos a diversos grupos de directivos, profesionales y actores de la sociedad civil.</td> <td data-bbox="1134 479 1350 689">Altamente adecuado (3)</td> <td data-bbox="1355 479 1506 689">3 – SI</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 696 1129 813">Hay instituciones orientadas principalmente a profesionales del sector salud que ofrecen cursos en materias relacionadas con acción intersectorial y políticas públicas, con enfoque de equidad y determinantes sociales.</td> <td data-bbox="1134 696 1350 813">Promisorio (2)</td> <td data-bbox="1355 696 1506 813">2- No todavía, promisorio</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 819 1129 909">Solamente existen instituciones que ofrecen cursos de salud pública con enfoques de equidad y determinantes sociales de salud que incluye algunos contenidos relacionados con SeTP.</td> <td data-bbox="1134 819 1350 909">Presente pero no adecuado (1)</td> <td data-bbox="1355 819 1506 909">1 – No todavía</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 916 1129 1003">No hay instituciones que ofrecen cursos de capacitación en materias de salud pública con equidad y determinantes sociales de salud.</td> <td data-bbox="1134 916 1350 1003">No presente (0)</td> <td data-bbox="1355 916 1506 1003">0 – No todavía</td> </tr> </tbody> </table>	Requisitos o elementos claves	Cumplimiento	Puntaje	Existe una o más institución(es) reconocida(s) que imparten cursos de capacitación específicamente de desarrollo de capacidades para la abogacía, diseño, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas con enfoque de SeTP, dirigidos a diversos grupos de directivos, profesionales y actores de la sociedad civil.	Altamente adecuado (3)	3 – SI	Hay instituciones orientadas principalmente a profesionales del sector salud que ofrecen cursos en materias relacionadas con acción intersectorial y políticas públicas, con enfoque de equidad y determinantes sociales.	Promisorio (2)	2- No todavía, promisorio	Solamente existen instituciones que ofrecen cursos de salud pública con enfoques de equidad y determinantes sociales de salud que incluye algunos contenidos relacionados con SeTP.	Presente pero no adecuado (1)	1 – No todavía	No hay instituciones que ofrecen cursos de capacitación en materias de salud pública con equidad y determinantes sociales de salud.	No presente (0)	0 – No todavía					
Requisitos o elementos claves	Cumplimiento	Puntaje																			
Existe una o más institución(es) reconocida(s) que imparten cursos de capacitación específicamente de desarrollo de capacidades para la abogacía, diseño, planificación, ejecución, seguimiento y evaluación de políticas con enfoque de SeTP, dirigidos a diversos grupos de directivos, profesionales y actores de la sociedad civil.	Altamente adecuado (3)	3 – SI																			
Hay instituciones orientadas principalmente a profesionales del sector salud que ofrecen cursos en materias relacionadas con acción intersectorial y políticas públicas, con enfoque de equidad y determinantes sociales.	Promisorio (2)	2- No todavía, promisorio																			
Solamente existen instituciones que ofrecen cursos de salud pública con enfoques de equidad y determinantes sociales de salud que incluye algunos contenidos relacionados con SeTP.	Presente pero no adecuado (1)	1 – No todavía																			
No hay instituciones que ofrecen cursos de capacitación en materias de salud pública con equidad y determinantes sociales de salud.	No presente (0)	0 – No todavía																			
Recolección de datos y fuente de información	<p>El indicador regional se base en el reporte de los países que documentan la existencia de al menos una institución con las características indicadas en la categoría “altamente adecuado” (3). El reporte del país debe consignar todos los elementos claves que permite verificar el cumplimiento, señalando las fuentes de información utilizadas para documentarlos.</p> <table border="1" data-bbox="352 1122 1469 1599"> <thead> <tr> <th data-bbox="352 1122 938 1162">Requisito /Elemento clave</th> <th data-bbox="943 1122 1469 1162">Documentación (página Web)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="352 1169 938 1234">Nombre de la institución y porque es “reconocida”</td> <td data-bbox="943 1169 1469 1234"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1240 938 1283">Señala si la institución es un centro colaborador de OPS/OMS y en que ámbito</td> <td data-bbox="943 1240 1469 1283"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1290 938 1332">Nombre de curso que ofrece</td> <td data-bbox="943 1290 1469 1332"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1339 938 1382">Perfil de alumno(a)</td> <td data-bbox="943 1339 1469 1382"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1388 938 1431">Competencias que desarrollo y contenidos</td> <td data-bbox="943 1388 1469 1431"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1438 938 1480">Duración (horas)</td> <td data-bbox="943 1438 1469 1480"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1487 938 1529">Costos y créditos académicos</td> <td data-bbox="943 1487 1469 1529"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1536 938 1579">Modalidad de enseñanza (presencial, virtual o mixta)</td> <td data-bbox="943 1536 1469 1579"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1585 938 1599">Número de personas capacitadas del sector salud y de sectores diferentes a salud, incluyendo sociedad civil</td> <td data-bbox="943 1585 1469 1599"></td> </tr> </tbody> </table>	Requisito /Elemento clave	Documentación (página Web)	Nombre de la institución y porque es “reconocida”		Señala si la institución es un centro colaborador de OPS/OMS y en que ámbito		Nombre de curso que ofrece		Perfil de alumno(a)		Competencias que desarrollo y contenidos		Duración (horas)		Costos y créditos académicos		Modalidad de enseñanza (presencial, virtual o mixta)		Número de personas capacitadas del sector salud y de sectores diferentes a salud, incluyendo sociedad civil	
Requisito /Elemento clave	Documentación (página Web)																				
Nombre de la institución y porque es “reconocida”																					
Señala si la institución es un centro colaborador de OPS/OMS y en que ámbito																					
Nombre de curso que ofrece																					
Perfil de alumno(a)																					
Competencias que desarrollo y contenidos																					
Duración (horas)																					
Costos y créditos académicos																					
Modalidad de enseñanza (presencial, virtual o mixta)																					
Número de personas capacitadas del sector salud y de sectores diferentes a salud, incluyendo sociedad civil																					
Línea base regional 2014 (en revisión)	0																				
Meta regional 2019	8																				
Periodicidad de monitoreo	Anual																				
Desagregación	Nacional o subnacional																				
Comentarios y limitaciones	En los países en no hay desarrollo de SeTP es un indicador de condiciones favorables. En cambio cuando existe desarrollo de SeTP es un indicador de sustentabilidad.																				

Tipo de indicador de SeTP	Condiciones favorables para el desarrollo de SeTP	Niveles de implementación de SeTP	Nivel de influencia e impacto de SeTP en otros sectores y en el sector salud mismo	Calidad del desarrollo de SeTP por ejemplo al ver sectores no habituales involucrados , otros	Niveles de abordaje de la equidad en el desarrollo de SeTP
	X	X	X		
Descripción de capacidad de comparabilidad	Línea base país		Comparabilidad entre países		Comparabilidad entre regiones
	X				X

Referencias

1. World Health Organization. Health promotion glossary [Internet]. Geneva: WHO; 1998 [cited 2015 Mar 5]. Available from: http://www.who.int/healthpromotion/about/HPR_Glossary_1998.pdf?ua=1
2. Solar O, Valentine N, Shankardass K, O'Campo P. Integrating intersectoral action into health equity research and policies: proposal for an analytical framework for addressing the social determinants of health. 2014 p. 31.
3. Potvin L. Intersectoral action for health: more research is needed! Int J Public Heal [Internet]. 2012 [cited 2015 Mar 11];57:5–6. Available from: http://download.springer.com/static/pdf/763/art%253A10.1007%252Fs00038-011-0330-0.pdf?auth66=1426103771_230811e35fc081e45cd10c03a552dd88&ext=.pdf

4. Solar O, Cunill-Grau N. Intersectorialidad y equidad en materia de salud en América Latina: una aproximación analítica. 2015.
5. Agencia Estatal de Evaluación de las Políticas Públicas y la Calidad de los Servicios. Fundamentos de evaluación de políticas públicas [Internet]. Ministerio. Madrid; 2010. Available from: http://www.aeval.es/comun/pdf/evaluaciones/Fundamentos_de_evaluacion.pdf
6. Organización Panamericana de la Salud. Plan de Acción sobre la Salud en Todas las Políticas. 53º Consejo Directivo 66.a Sesión del Comité Regional de la OMS para las Américas. 2014.
7. World Health Organization. First Draft of the Framework for Country Action Across Sectors for Health and Health Equity. 2015 p. 1–35.
8. World Health Organization. Health in all Policies (HiAP) framework for Country Action. Ginebra: OMS; 2014.
9. Organización Panamericana de la Salud. Summary of Experiences from the Americas. The 8th Global Conference on Health Promotion; 2013 Jun 10-14; Helsinki (Finlandia). Washington (D.C.): OPS; 2013.
10. World Health Organization. The Helsinki Statement on Health in All Policies. 8th Global Conference on Health Promotion, 2013 June 10-14; Helsinki (Finlandia). Ginebra: OMS; 2013.
11. World Health Organization. World Conference on Social Determinants of Health. All for Equity Meeting Report. Río +20. World Conference on Social Determinants of Health [Internet]. Río de Janeiro; 2011 [cited 2015 Mar 15]. p. 79. Available from: http://www.who.int/sdhconference/resources/Conference_Report.pdf?ua=1
12. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud-Oficina Regional para las Américas. Health in All Policies : Case Studies from the Region of the Americas. Washington; 2014.
13. Health Inequality Monitoring with a special focus on low-and middle-income countries [Internet]. [cited 2015 Mar 16]. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/85345/1/9789241548632_eng.pdf
14. Nebot M. Evaluación en salud pública: ¿todo vale? Gac Sanit [Internet]. 2007;21(2):95–6. Available from: <http://www.gacetasanitaria.org/es/content/articulo/S0213911107719830/>
15. Victora CG, Habicht J, Bryce J. Evidence-Based Public Health : Moving Beyond Randomized Trials. Public Heal Matters [Internet]. 2004;94(3):400–5. Available from: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1448265/>

BORRADOR