



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Reunión de Alto Nivel sobre Sistemas de Información para la Salud

Fortaleciendo la Salud Pública de
América del Sur

18-19 de Julio de 2018, Bogotá, Colombia

Informe de la reunión

Unidad de Sistemas de Información y Plataformas
para la Salud de la OPS
Departamento de Inteligencia y Evidencia para
acciones en Salud
OPS/OMS

Reunión de Alto Nivel sobre Sistemas de Información para la Salud

18-19 de Julio de 2018, Bogotá, Colombia

Informe de la reunión

Table of Contents

Glosario	2
Resumen ejecutivo.....	3
Objetivo de la reunión	4
Resultados esperados	4
Participantes	4
Desarrollo de la Reunión.....	4
Ceremonia de apertura.....	5
Objetivos e introducción.....	5
Sesión 1 - Una visión renovada de los IS4H	5
Sesión 2 – IS4H en Sudamérica: situación actual, desafíos y oportunidades	7
Sesión 3 - Plan de Acción sobre IS4H en Sudamérica: lecciones aprendidas de los países	9
Sesión 4 - Alianzas en Sistemas de Información para la Salud (IS4H): perspectivas subregionales	11
Sesión 5 - Resumen ejecutivo del día anterior	12
Sesión 6 - Análisis estratégico y político	13
Sesión 7 - Priorización y el camino a seguir	16
Sesión 8: Resumen general y recomendaciones.....	17
Anexos.....	18
Anexo 1. Lista de asistentes a la reunión.....	18
Anexo 2. Agenda de la reunión.....	18
Anexo 3. Relatoría de la reunión	18
Material complementario.....	18
Presentaciones de OPS	18
Presentaciones de países.....	18
Presentaciones de OTCA y ORAS	18
Video resumen	18
Fotos.....	18

Glosario

- CLAP: Centro Latinoamericano de Perinatología, Salud de la Mujer y Reproductiva, OPS
EIH: Departamento de Inteligencia y Evidencia para acciones en Salud
EIH/IS: Unidad de Sistemas de Información y Plataformas para la Salud de la OPS
HCE: Historia Clínica Electrónica
HIBA: Hospital Italiano de Buenos Aires, Centro Colaborador OPS/OMS
IS4H: Sistemas de Información para la Salud (Por sus siglas en inglés, Information Systems for Health)
MM: Modelo de Maduración
ORAS: Organismo Andino de Salud
OTCA: Organización del Tratado de Cooperación Amazónica
TIC: Tecnologías de la Información y la Comunicación

Resumen ejecutivo

En el marco de la Iniciativa sobre los Sistemas de Información para la Salud (IS4H) coordinada por la Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud (OPS / OMS), cuyo plan de acción será presentado y sometido a aprobación de los Cuerpos Directivos de la Organización en 2019, la Unidad de Sistemas de Información y Plataformas para la Salud (EIH/IS) ha convocado a todos los países de la Región a una serie de reuniones subregionales cuyo objetivo primordial es “Unificar el entendimiento del modelo IS4H, al tiempo de establecer un marco conceptual para su operación, que incluya infraestructura técnica y gerencial, basado en acciones y recursos existentes, y alineado a las necesidades de los países”.

En este sentido, después de lanzar el proyecto en una primera reunión con los países del Caribe en noviembre de 2016 en Kingston, Jamaica; y de la posterior réplica con los países de la Subregión Mesoamericana en Washington, DC, en el mes de diciembre de 2017; esta reunión con los países Sudamericanos constituye el tercer y último acercamiento inicial del proyecto, completando con ello su presentación y retroalimentación por parte de todos los Estados Miembros.

A esta convocatoria asistieron representantes de los Ministerios de Salud de Argentina, Bolivia, Colombia, Ecuador, Paraguay, Perú, Uruguay y Venezuela. Asimismo se contó con la participación de iniciativas subregionales como el ORAS y la OTCA, cuya visión complementó las visiones y experiencias nacionales con un foco subregional específico de ambas instituciones.



Foto oficial de los participantes

La reunión se caracterizó por la diversidad y heterogeneidad de experiencias en materia de IS4H entre los países que integran la Subregión Sudamericana. Así mismo se destacó por el

alto grado de interés, participación e involucramiento mostrado por los asistentes al evento, lo que naturalmente resultó en un mayor avance en cuanto a la obtención de insumos para el planteamiento de las líneas de cooperación de la Organización y al establecimiento de la hoja de ruta respectiva; dentro de la cual se visualizan principalmente 2 componentes relevantes: la cooperación sur-sur enfocada al intercambio de prácticas y la consolidación de iniciativas que fortalezcan la salud pública de la subregión, actuando como una red de países, instituciones y expertos guiados por un marco conceptual, visión y objetivos comunes para el fortalecimiento de los Sistemas de Información para la Salud.

Objetivo de la reunión

Unificar el entendimiento del modelo IS4H en la Subregión Sudamericana, al tiempo de establecer un marco conceptual para su operación, que incluya infraestructura técnica y gerencial, basado en acciones y recursos existentes, y alineado a las necesidades de la subregión.

Resultados esperados

1. Desarrollar plan de acción que permita fortalecer los Sistemas de Información para la Salud en la Subregión de Sudamérica, aprovechando la retroalimentación y recomendaciones tanto de los Estados Miembros, como de otros socios involucrados.
2. Identificar oportunidades y estrategias para la cooperación entre países, susceptibles de ser apoyadas por agencias bilaterales y multilaterales de desarrollo.
3. Fomentar el intercambio de lecciones mediante la revisión de iniciativas y proyectos que están siendo implementados en los países de la Subregión de Sudamérica.

Participantes

Fueron convocados para esta reunión los Ministerios de Salud de los Estados Miembros de Sudamérica, así como representantes de posibles socios claves que puedan apoyar esta iniciativa en el futuro, entre ellos: organismos de integración subregionales, centros colaboradores y universidades, entre otros. La lista nominal de los asistentes a la reunión puede consultarse en el anexo 1.

Desarrollo de la Reunión

Los temas de la reunión fueron desarrollados de acuerdo con lo planeado en la agenda (anexo 2). Enseguida se enuncian los aspectos más relevantes presentados en cada sesión, el detalle puede consultarse en la relatoría respectiva, registrada como anexo 3 del presente informe.

Ceremonia de apertura

Las autoridades presentes enfatizaron la importancia de la información en salud como base del éxito en las políticas públicas de los países de la Subregión de Sudamérica, se mencionaron las principales problemáticas que presentan los IS4H, así como las expectativas que se tienen sobre la consecución de esta iniciativa.

Objetivos e introducción

A cargo de: Patricia Ruiz, Jefe de EIH/IS.

Se contextualizó la reunión, mediante la exposición de sus objetivos y resultados esperados. Adicionalmente se establecieron los lineamientos estratégicos de la iniciativa así como la visión de la Directora de la OPS sobre esta iniciativa.



Patricia Ruiz, Jefe de EIH/IS

Sesión 1 - Una visión renovada de los IS4H

Moderador: Marcelo D'Agostino, Asesor Principal de EIH/IS.

Se presentaron los marcos conceptual, estratégico, táctico y operativo, del modelo renovado IS4H (Figura 1), resaltando lo siguiente:

- Conceptualmente todo sistema se conforma por Componentes, que se desarrollan en un Entorno, mediante una estructura que se implementa a través de Mecanismos definidos para su operación.
- Estratégicamente lo anterior se aterrizó en 4 objetivos estratégicos: Tecnologías de la información y gestión de datos, Gobernanza y gestión, Intercambio de datos y gestión del

conocimiento, Innovación & Desempeño. Cada objetivo estratégico a su vez, tiene asociados diversos resultados esperados.

- El Marco táctico consta de 6 pasos, entre los cuales se incluye la medición del nivel de maduración.
- En cuando al MM, éste consta de 5 niveles, partiendo desde la "disponibilidad de datos en salud" (nivel 1), hasta el nivel 5 "IS4H implementados".



Como parte de la retroalimentación de esta sesión, se discutió la definición de IS4H, profundizando sobre el concepto e impacto de contar con “datos abiertos” en el área de salud y así lograr convergencia con las iniciativas de Gobiernos Abiertos que la mayoría de los países del mundo se encuentra implementando.

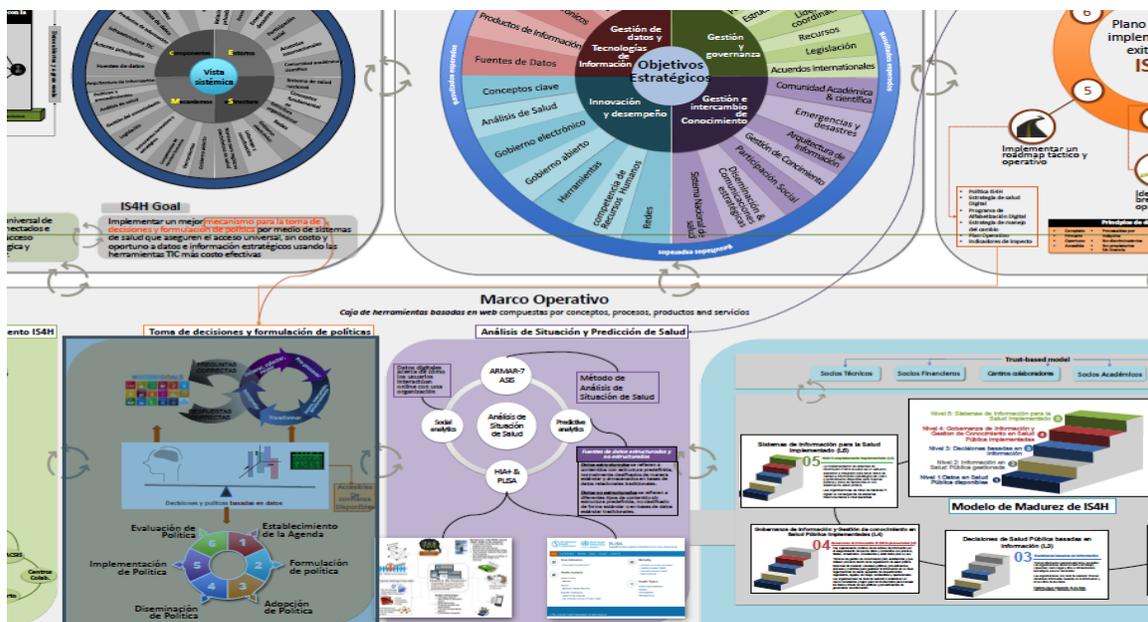


Figura 1: marcos conceptual, estratégico, táctico y operativo, del modelo renovado IS4H

Sesión 2 – IS4H en Sudamérica: situación actual, desafíos y oportunidades

Moderador: Daniel Luna, representando al Centro Colaborador OPS/OMS, Hospital Italiano de Buenos Aires



Daniel Luna, Experto en Sistemas de Información para la Salud, HIBA

Mediante el trabajo colaborativo en pequeños grupos de trabajo, utilizando el método “Mapeo de resultados”, se obtuvieron las expectativas de cada uno de los cuatro objetivos estratégicos del modelo IS4H, clasificados de acuerdo a como lo clasifica el método conocido en inglés como “Outcome mapping”: *lo que esperaríamos ver, lo que nos gustaría ver y lo que nos encantaría ver*. A modo de resumen, en el cuadro siguiente se presentan los aspectos generales mencionados por los participantes:

Objetivos Estratégicos	Esperaríamos ver	Gustaríamos ver	Encantaríamos ver
TICS y gestión de datos	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Desarrollo de diagnóstico y un plan de acción ▪ Infraestructura y conectividad básicas en los niveles nacional y subnacional ▪ Estandarización de datos ▪ Niveles óptimos de cobertura y oportunidad de la información ▪ Aplicación de la normativa existente y desarrollo de la faltante ▪ Principios establecidos de interconectividad e 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Plan de acción implementado ▪ Conectividad suficiente asegurada en los niveles nacional y subnacional ▪ Sistemas de información transaccionales que administren los datos identificados ▪ Gestión de la calidad de los datos 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sistema único de información intersectorial ▪ Datos disponibles, con transaccionalidad en línea ▪ Sistema pleno de interoperabilidad inter e intrasectorial pleno ▪ Conectividad en todos los centros de salud

	Interoperabilidad		
Gestión y gobernanza	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Armonización normativa para la gestión de datos ▪ Normas establecidas para el uso de un identificador único ▪ Gobernanza estimulada mediante incentivos y no sólo mediante normativa ▪ Esquemas y marcos legales de gobernanza establecidos ▪ Presupuestos blindados para la operación de los IS4H 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Implementación del identificador único ▪ Políticas de IS4H claramente definidas 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Políticas de IS4H plenamente implementadas
Gestión e intercambio del conocimiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Que todas las iniciativas de capacitación relacionadas con IS4H estén concentradas ▪ Métodos analíticos desarrollados y disponibles para uso de los datos ▪ Análisis de los datos dinamizado ▪ Capacidad humana mejorada para la gestión de los datos ▪ Procesos de capacitación continua a todos los involucrados con los IS4H 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Información accesible y fácilmente manipulable ▪ Repositorio único de datos y de datos abiertos ▪ Participación de la comunidad en el sistema nacional de salud 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gestión del conocimiento (nacional y subnacional) para toma de decisiones ▪ Uso de los datos para gestión en salud en todos los niveles
Innovación y rendimiento	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Herramientas informáticas estandarizadas ▪ Identificación de la tecnología existente que puede ser implementada en beneficio de la salud de la población ▪ Registro adecuado de los datos 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Redes de salud integradas y funcionales 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Gobierno electrónico implementado, con interoperabilidad e interconectividad

Durante la discusión general surgió la solicitud a OPS de alinear la cooperación de OPS a las necesidades de los Países. Y como cierre de la Sesión, y siguiendo el método planteado, Marcelo D'Agostino invito a los participantes a reflexionar sobre el por qué no existe hoy en día todo “lo que esperamos”, “nos gustaría” o “nos encantaría ver”, y tratar así de construir un camino futuro basado en buenas practicas y lecciones aprendidas de las acciones ejecutadas hasta la fecha.

Sesión 3 - Plan de Acción sobre IS4H en Sudamérica: lecciones aprendidas de los países

Moderadora: Patricia Cifuentes, Asesora de Sistemas de Información para la Salud, OPS/OMS
 Esta sesión se basó en la importancia de aprender de las experiencias de los países, compartiendo las lecciones aprendidas y los desafíos en la implementación de los sistemas de información para la salud.



Patricia Cifuentes, Asesora de Sistemas de Información para la Salud, OPS/OMS

Debido al heterogéneo avance entre los países de esta Subregión, las exposiciones fueron diversas en contenido, razón por la que se optó sobre un cuadro comparativo, presentar un resumen de cada intervención:

País	Título	Resumen
Colombia	Avances del sistema integral de información en salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Proporcionó datos de la situación actual de infraestructura y conectividad. ▪ Sus sistemas de información se rigen por una política nacional en coordinación con otras dependencias del gobierno nacional. ▪ Los sistemas de salud han pasos importantes, empezando en 1975 y dando en 2015 el gran paso hacia un modelo de atención integral en salud enfocado al ciudadano. ▪ El sistema con el que se cuenta actualmente está conformado por una integración de diversos sistemas de salud y algunos externos que ahora interoperan. ▪ También cuentan con el desarrollo de diversas apps.
Argentina	Estrategia nacional de salud digital	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Un gran paso es la reciente creación de la Dirección nacional de información en salud. ▪ El sistema de salud es fragmentado y además se tiene la complejidad de que en el nivel subnacional muchas de las iniciativas son de implementación opcional; por lo que es

		<p>imposible implementar "soluciones únicas".</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ En los centros de salud tienen diversos sistemas paralelos, en su mayoría locales. ▪ Todo lo anterior hace la de la interoperabilidad el camino a seguir. ▪ En su proyecto de IS4H tienen 9 prioridades entre las que se destacan: gobernanza, estándares, infraestructura y conectividad marco legal y regulatorio, capacitación de recursos humanos, HCE como fuente primaria y compartida.
Bolivia	Modelo de articulación tecnológica de la información en salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El objetivo principal del proyecto es la interoperabilidad basada en estándares de identificación, comunicación, seguridad, terminología, entre otros. ▪ El modelo de articulación tecnológica se basa en un bus de servicios, mediante el cual se intercambia información entre sistemas de salud y de otros sistemas externos al sector salud, para al final tener obtener la gestión estadística obtenida de la información nominal de los pacientes. Estos sistemas operan tanto online como offline.
Ecuador	Salud digital en Ecuador	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Su sistema es fragmentado. Han tenido varios intentos fallidos para construir un sistema de información único, o que ha permitido crear la visión actual, que se basa en un conjunto de sistemas que interoperen entre sí, no en un sistema único. ▪ Tienen en marcha un proyecto de equipamiento el cual cubre a todas sus unidades de salud en 2018 y también están trabajando fuertemente en la conectividad. ▪ Ya realizaron el MM y se plantearon objetivos en los que están trabajando, esto permitió además alinear las estrategias.
Paraguay	Avances en el SIS	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se visualizan con un retraso en comparación con los otros países. ▪ Tiene más de 60 sistemas, ninguno de ellos tiene datos en tiempo real. ▪ Sin embargo, han tenido avances importantes mejorando la cobertura y calidad de los registros, principalmente en mortalidad. ▪ Han trabajado fuertemente en la publicación de datos e indicadores, creando una app para consultar la información disponible. ▪ Sus principales desafíos son unificar los sistemas de información, tener un repositorio unificado de datos, trabajar en la calidad de datos, crear comités de análisis de la información a nivel local y conocer exactamente la cobertura de las estadísticas vitales. ▪ Consideran que están en el nivel 2 del MM.
Perú	Sistemas de información para la salud	<ul style="list-style-type: none"> ▪ El uso de tecnologías para la gestión de salud pública ha sido un proyecto que tiene ya un tiempo trabajándose. Partieron de más de 300 sistemas de información y actualmente han logrado reducir a 40. ▪ Lo anterior se ha logrado con impulso político y un marco legal. ▪ Ahora el reto es operacionalizar este marco legal. Para lo que en inicio se han planteado acciones para establecer la HCE con base en un identificar único y estándares claros. ▪ Entre sus ejes estratégicos se encuentra la gobernanza en salud digital.
Uruguay	Reunión de alto nivel IS4H	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Han librado la problemática de conectividad, por lo que esto ya no es un obstáculo. ▪ Están ejecutando un proyecto para el fortalecimiento del rol rector a través del desarrollo de un potente sistema de información. El objetivo es que el 90% de las personas se encuentren registrados en la HCE. ▪ También están implementando dentro del ministerio un proyecto de inteligencia de negocio y tienen estrategias federadas de interoperabilidad. ▪ Cuentan con una HCE nacional conformada por índices de los eventos clínicos. Con ello han evitado el error de querer construir un sistema único. Para lo que ha sido indispensable el manejo de un identificador único. ▪ Adicional están muy avanzados en la georreferenciación tanto de los establecimientos de salud, como de la residencia de las personas. ▪ Cuentan con diversos sistemas transversales, entre ellos de nacimientos, defunciones, historial perinatal del CLAP, etc.

Venezuela

Sistema de información en salud de Venezuela

- Los servicios de salud dependen de la dependencia de responsabilidad del ciudadano, por lo que es un sistema fragmentado y además desarticulado.
- Su proyecto se basa en tener un sistema único que permita integrar todos los sistemas existentes, en los que existen sobrecoberturas.
- En 2011 crearon un sistema informático de atención integral al interior del ministerio de salud, el cual se debilitó y posteriormente en 2011 se creó el sistema de información en salud en un software libre.
- La primera fortaleza con la que cuentan es la voluntad política.
- Debilidades: Diversos sistemas no articulados.
- Buscan lograr que los sistemas de información permitan el acceso a la información con datos más desagregados.
- Necesitan avanzar en el marco regulador, trabajar en la interoperabilidad, disponer de un conjunto indicadores gráficos, así como fortalecer la capacidad de respuesta para cumplir acuerdos internacionales, entre otros.

Sesión 4 - Alianzas en Sistemas de Información para la Salud (IS4H): perspectivas subregionales

Moderadora: Aline Jiménez, consultora internacional OPS/OMS en Sistemas de Información para la Salud.



Aline Jiménez, consultora internacional OPS/OMS en Sistemas de Información para la Salud

Para este panel se contó con la presencia y presentación de 2 organismos subregionales: el ORAS y la OTCA.

Los representantes de OTCA y ORAS presentaron su organismo, destacando su objetivo y modo de operación; posteriormente hablaron de los proyectos que cada uno ha venido realizando con relación a los sistemas de información para la salud y a la información que utilizan como insumo. En este último tema ambos organismos coincidieron en la falta de

información básica que requieren como insumo para el desarrollo de su cooperación en las áreas en las que cada uno opera.



Luis Francisco Beingolea More, Coordinador de Áreas, Temáticas -ORAS



Francisco Sanchez, Coordinador Regional de Salud (OTCA)

Lo anterior cautivó la atención de los presentes y el interés por solventar las insuficiencias de información reveladas. En este sentido, se acordó fortalecer la coordinación entre dichas iniciativas subregionales y la OPS, esto con el objetivo de establecer los mecanismos que permitan la recopilación de la información básica necesaria.

Sesión 5 - Resumen ejecutivo del día anterior

Moderador: Marcelo D'Agostino

Se destacaron las principales líneas de cooperación de OPS visualizadas a raíz de lo trabajado y discutido con los participantes el día anterior, entre ellas las siguientes:

Aliados estratégicos	Ante las necesidades evidentes de los países y una vez identificado el rol que corresponde a la OPS con miras al proyecto sobre IS4H que será discutido en el Consejo Directivo de 2019, se han identificado aliados sólidos que cuentan con la capacidad técnica y el expertiz requeridos para responder solicitudes de apoyo, tanto de OPS como de los países de la Región. Entre estos aliados se destaca a los Centros Colaboradores de la OMS. Lo anterior, claro está, además del aprovechamiento de la RELACIS, que es una iniciativa probadamente exitosa y consolidada.
MM	Se espera que todos los países de la Región apliquen la herramienta del MM, para lo que la OPS brindará el apoyo necesario.
Financiamiento de proyectos IS4H	Se financiarán hasta 40 proyectos enfocados a fortalecer los IS4H al interior de los países. Dichos proyectos tendrán un monto máximo de 40KUSD y 12 meses de duración, la convocatoria se lanzará en un mes aproximadamente; las instituciones que pueden aplicar a los fondos son instituciones públicas (gobierno a cualquier nivel, universidades, etc.) pero siempre con una carta del MS, que asegure que el proyecto está alineado al plan nacional de fortalecimiento para los IS4H, además de estar completamente alineado al modelo presentado por la Organización.

En cuanto a los temas abordados por los países en el marco de la reflexión sobre el trabajo del día anterior, resaltan los siguientes:

- Debido a la heterogeneidad manifestada por el avance que los distintos países presentaron en materia de SI4H, se abre una gran línea de cooperación sur-sur enfocada al intercambio de prácticas. Para lo que se propone mapearlas, difundirlas inicialmente por medio de Webinar y en la medida de lo posible incorporarlas al programa de trabajo de la RELAC SIS.
- En este sentido también se solicita la coordinación de organismos que a la fecha trabajan aislados persiguiendo el mismo objetivo de fortalecer los IS4H, por ejemplo, OPS y Bloomberg.
- Se reconoció la importancia de no concentrarse sólo en las TI's, sino mirar los otros objetivos fundamentales como la gobernanza y la gestión del conocimiento, que es donde se visualiza aún más rezago; así como en el acceso a la información y por supuesto en la calidad de los datos.



José Antonio Escamilla, Asesor en Análisis de Salud, OPS/OMS

Sesión 6 - Análisis estratégico y político

Moderadora: Patricia Ruiz

Mediante el trabajo colaborativo en pequeños grupos de trabajo, utilizando el método “Pensamiento estratégico”, se fomentó un debate sobre los IS4H a fin de identificar los aspectos técnico/estratégico/políticos necesarios de tomar en cuenta para avanzar en la materia.

Para lograr lo anterior, la dinámica se centró en obtener la respuesta a cuatro preguntas consenso sobre los principales desafíos y oportunidades para los enfoques y soluciones

nacionales o regionales. Método de grupo de trabajo: pensamiento estratégico. Consigna: Cada mesa debe asumir que es un país, para obtener líneas puntuales de acción estratégicas. La metodología se basa en cuatro preguntas, cuyas respuestas genéricas y mayormente coincidentes entre los grupos han sido vertidas en la siguiente tabla:



Pregunta	Respuestas genéricas/colectivas
<p>1</p> <p>A medida que imagina dónde quiere que esté su país en 10 años con relación a sistemas de información para la salud, ¿qué objetivos de IS4H ve alcanzado en su institución?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Sistema de información interoperable de calidad, intra e intersectorial que permita la formulación de políticas públicas y usuarios empoderados con acceso a la información. ▪ Alta cobertura y nivel alto de calidad, integrada y disponible en tiempo oportuno. ▪ Tener la información necesaria para formular políticas públicas basadas en evidencia, uso de la información en todos los niveles, especialmente por los gerentes del nivel local. ▪ Haber logrado la gobernanza. Gestión de datos. ▪ Gestión oportuna y calidad de la información enfocada en las necesidades de la población, soportada por TIC's. ▪ Lograr el nivel más alto de madurez, haciendo énfasis en la gestión del cambio. ▪ Incorporar tecnología de inteligencia artificial y asegurar la no violación de los datos, seguridad de los mismos.
<p>2</p> <p>Para alcanzar los objetivos de IS4H, ¿qué ideas y estrategias innovadoras tendrá que idear?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se debe priorizar la interoperabilidad sobre el desarrollo de sistemas únicos ▪ Desarrollar e implementar un modelo de gestión y marco legal. ▪ Decisión política para la implementación de los IS4H. ▪ Desarrollar incentivos para llegar a los gerentes de nivel local, como generadores de la información. ▪ Abordar estrategias para la gestión del cambio, ruptura de paradigmas. ▪ Gestionar la relación entre los proveedores de datos y los usuarios, buscando un set de incentivos. ▪ Fomentar los IS4H, con la oferta de productos de consumo de información. ▪ Articulación en materia política. ▪ Fortalecer la alfabetización digital. ▪ Formación de recursos en los siguientes niveles utilizando por ejemplo el programa de 100 líderes. ▪ Publicación de artículos científicos. ▪ Comunidad de prácticas funcional y exitosa. ▪ Reducir la cantidad de formatos y evitar duplicidad. ▪ Asegurar la articulación de sistemas público-privado.
<p>3</p> <p>¿Qué "desafíos" (externos o internos) tendrá que vencer en el camino para lograr sus objetivos de IS4H?</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Se deben erradicar los sistemas paralelos, que permitan la optimización de recursos y el aumento de la calidad de la información. ▪ Sostenibilidad política y fortalecer la gestión de la planeación en materia de inversión. ▪ Gestión del cambio en los distintos niveles. ▪ Permanente actualización de la infraestructura tecnológica. ▪ Asegurar la continuidad de los proyectos en el tiempo. ▪ Abordar el cambio generacional para la aceptación y uso de las TIC's. ▪ Sostenibilidad de los proyectos, mediante el aseguramiento de recursos, comprendiendo a la información como un medio y no como un fin. ▪ Garantizar que la información cree confianza entre los actores. ▪ Empoderamiento del ciudadano sobre la información de su salud. ▪ Conservar el tema en las agendas nacionales e internacionales para sostenibilidad de los proyectos. ▪ Cierre de la brecha tecnológica y falta de capacidad técnica del recurso humano. ▪ Legislación que garantice la implementación.
<p>4</p> <p>Imagine esta situación dentro de 5 años. ¿Qué "admiran"</p>	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Aprovechamiento de los registros administrativos como insumo para las estimaciones poblacionales de CELADE. ▪ Interoperabilidad para referencia y contrareferencia.

más de sus sistemas de información para la salud otros países?

- Sistemas de información predictivos que permitan detectar factores de riesgo para mantener la salud y focalización de acciones.
- Permita el planteamiento y evaluación de políticas públicas.
- Los diferentes actores del sistema en todos los niveles tomen decisiones con base en los IS4H.
- Interoperabilidad entre sistemas., respetando inversiones, pero con definiciones que permitan la interoperabilidad
- HCE implementada.
- Coberturas elevadas de estadísticas vitales
- Transformación de los sistemas, automatización de gestión interna, así como evidencia mediante inteligencia de negocio.
- Contar con sistemas de información enfocados en simplificar la vida del ciudadano y empoderarlo de su información clínica.
- Que la información sea utilizada para la asignación presupuestaria.
- Eliminación de registros dobles, optimización de procesos y variables.
- Incorporación de datos fuera del sector salud que son útiles para salud.

Al final de la sesión, el equipo de EIH/IS realizó las siguientes reflexiones y planteamientos:

- Temas en común: nivel local, gestión del conocimiento, HCE, uso de las TIC's, uso del dato para la toma de decisiones.
- Muchos de los rubros mencionados hacen referencia a necesidades básicas que no han sido solventadas hasta la fecha.
- En cuanto a los desafíos se destaca la frecuencia en la mención de la sostenibilidad en el tiempo, la mejora de la calidad de la información y la falta de legislación.
- Destaca la diferencia de la visión a 5 años, predecible debido a su dependencia con la situación y avances actuales.
- La gestión del cambio no es sencilla, implica tomar en cuenta la convergencia tecnológica, cultural y generacional.
- Sobre la sostenibilidad de los proyectos en IS4H, si el país implementa el MM, los resultados pueden ser utilizados para que los gobiernos sucesivos se pongan como meta el incrementar el nivel de madurez o no disminuirlo y con ello impulsar la sostenibilidad de los proyectos en el tiempo.

Sesión 7 - Priorización y el camino a seguir

Moderadora: Patricia Ruiz

Mediante el trabajo colaborativo en pequeños grupos de trabajo y la utilización del método conocido como "la Matriz de Eisenhower", se buscó la definición de prioridades. Dado el avance heterogéneo en materia de IS4H entre los países de la Subregión, para presentar los resultados se hace una identificación del país al que corresponde cada aseveración, omitiendo el ejercicio de consenso.

MATRIZ DE EISENHOWER	URGENTE	NO URGENTE
IMPORTANTE	<p><u>HACER</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Conformar un grupo de análisis para la información (URU) ▪ Plan maestro para mejorar los IS4H (PAR) ▪ Evaluar el nivel de Maduración de los IS4H (BOL) ▪ Sentar bases para la gobernanza de salud digital (ARG) ▪ Establecer las políticas estratégicas (VEN&PER) ▪ Estandarización y optimización de los indicadores sanitarios (VEN&PER) ▪ Posicionar el sistema como un pilar, con un plan fundamentado (COL) ▪ Documentar todos los procesos del sistema (COL) ▪ Evaluación de normativas y fortalecerlas (ECU) ▪ Criterios de interoperabilidad y plan de TIC's (ECU) ▪ Formación de recursos humanos (ECU) ▪ Posicionar en la agenda nacional el tema de IS4H (ECU) ▪ Identificar a los actores clave y formación de equipos de trabajo (BRA) 	<p><u>DECIDIR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Traspaso del sistema al ministerio de salud (URU) ▪ Legislación (ARG) ▪ Diseño del plan de acción para la implementación de la HCE (PER) ▪ Armonización normativa (COL) ▪ Evaluación de la madurez del sistema (COL) ▪ Aseguramiento de la calidad del dato (ECU)
NO IMPORTANTE	<p><u>DELEGAR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ La administración de los usuarios de la HCE (URU) ▪ Infraestructura y conectividad (BOL) ▪ Capacitación y formación de recurso humano (ARG) ▪ Plan de Conectividad a la instancia nacional responsable (ARG) ▪ Elaboración de capacitación e incorporación de TIC's (PER) ▪ Interoperabilidad transaccional con otros sectores (COL) ▪ Planificación de la evaluación (ECU) ▪ Publicaciones (BRA) 	<p><u>ELIMINAR</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Eliminar sistemas transversales para que sea sustituida por HCE (URU) ▪ Sistemas de información paralelos (BOL) ▪ Sistemas de iniciativas fuera de la planteada por el ministerio (ARG) ▪ Eliminación de las aplicaciones obsoletas tecnológicamente o de contenido (PER) ▪ Fuentes de información obsoletas que recargan el trabajo (COL) ▪ Sistemas paralelos y dobles registros (ECU) ▪ Abolir las planillas paralelas (BRA)

De lo anterior se resalta que todos los países identificaron como algo a “Eliminar” inmediatamente son los sistemas paralelos.

Sesión 8: Resumen general y recomendaciones

La reunión se destacó por la gran participación y fructífera retroalimentación recibida durante su desarrollo, lo que permitió cumplir el objetivo, obtener los resultados planeados y llegar más allá de establecer recomendaciones. Asimismo y como objetivo principal, los países de la Región Sudamericana acordaron con la visión y marco de acción estratégico y

conceptual de la iniciativa y se dispusieron a apoyar la estrategia y plan de acción que la OPS estará presentando en 2019.

Se elaboró una propuesta de acciones de cooperación concretas a seguir, mismas que por unanimidad fueron aprobadas como compromisos de la reunión, a saber:

1. Plan de alfabetización digital que incluya cursos formales y vía WebEx.
2. Desarrollar una estrategia de gestión de conocimiento para intercambio de experiencias.
3. Facilitar la cooperación mediante expertos en el campo de gestión del cambio.
4. Elaboración de una hoja de ruta basada en los 4 objetivos estratégicos de IS4H, teniendo como referencia la ya aprobada por CARICOM para el Caribe.
5. Conformación de una estrategia para la discusión formal de la propuesta del plan de acción de IS4H con miras a 2019.
6. Establecer la red de IS4H coordinada por OPS.
7. Compromiso para la aplicación del MM de IS4H en los países del sur.
8. Lanzamiento de 4 comunidades de prácticas:
 - Conexión IS4H con ODS
 - Mejora de propuestas para el "*call 4 proposals*" de IS4H
 - Implementación del Knowledge Hub
 - Detección de "trending topics" relevantes para la evolución de IS4H

El equipo de EIH/IS dará seguimiento a la implementación de las 8 recomendaciones y mantendrá informado a los países e instituciones participantes.

Anexos

Anexo 1. Lista de asistentes a la reunión

Anexo 2. Agenda de la reunión

Anexo 3. Relatoría de la reunión

Material complementario

Presentaciones de OPS

Presentaciones de países

Presentaciones de OTCA y ORAS

Video resumen

Fotos

Nota: Anexos y material complementario disponibles en <http://www.paho.org/ish>