

SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA SALUD – IS4H

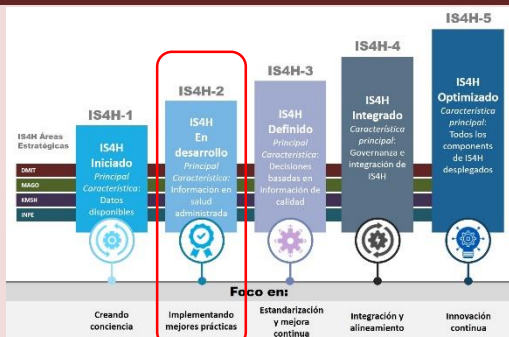


Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Departamento de Evidencia e Inteligencia para la Acción en Salud



La Herramienta de Evaluación de Sistemas de Información para la Madurez de la Salud (IS4H-MM) describe el método, la herramienta y las preguntas para evaluar la capacidad organizacional relacionada con la gobernanza, la gestión de datos, la transformación digital, la innovación y la gestión del conocimiento. El IS4H-MM está organizado de acuerdo con los 4 objetivos estratégicos del Marco conceptual IS4H y las 4 Áreas Estratégicas del Plan de Acción para las Américas. IS4H-MM, es un marco de referencia que guía a los sistemas de información para la salud a lo largo del trayecto del cambio marcado por la revolución de la información y el conocimiento, y muestra la forma en que los países y las organizaciones pueden aumentar la capacidad para operar, interactuar y beneficiarse de ellos.

Gestión de Datos y Tecnologías de la Información		
Características del Nivel 2 de Madurez		Componentes del Marco IS4H
<ul style="list-style-type: none"> A veces se obtienen datos de pocas fuentes. Los datos suelen ser poco útiles debido a problemas con la calidad o el desglose. Los datos se recopilan principalmente en papel, aunque para algunas fuentes de datos que se recopilan sistemáticamente de todas las fuentes principales podrían usarse herramientas electrónicas sencillas, como hojas de cálculo electrónico. Algunos indicadores están definidos, pero no es fácil conseguir o intercambiar datos al respecto. 		Fuentes de datos
<ul style="list-style-type: none"> Se generan algunos productos de información, pero no de manera sistemática, y requieren mucho trabajo y un uso intensivo de recursos. No es fácil intercambiar datos entre unidades y no se proporcionan datos a los interesados o al público. Para intercambiar datos suele requerirse el permiso de niveles superiores. Para generar indicadores se recurre en gran medida a encuestas, censos y otros estudios especiales. 		Productos de información
<ul style="list-style-type: none"> Se definen algunos estándares en las fuentes de datos, pero no son uniformes o no se aplican a todas las fuentes. Se han identificado estándares relativos a la interoperabilidad, pero no se aplican. 		Estandares de calidad e interoperabilidad
<ul style="list-style-type: none"> Se están elaborando buenas prácticas para la gestión de datos, pero no se las usa plenamente. No se monitorea la calidad de los datos de forma sistemática. Las decisiones sobre estándares y calidad se toman a nivel de establecimiento, unidad o equipo. 		Gobernanza de datos
<ul style="list-style-type: none"> Las herramientas básicas están disponibles en general, pero muchas son antiguas o no funcionan bien. 		Infraestructura de TI

Gestión y Gobernanza	
Características del Nivel 2 de Madurez	Componentes del Marco IS4H
<ul style="list-style-type: none"> Las decisiones sobre inversiones en IS4H se coordinan a nivel gerencial de las autoridades nacionales de salud individuales (por ejemplo, ministerio de salud, autoridades regionales de salud, establecimientos de salud), pero no se coordinan formalmente entre las autoridades de salud u otros interesados nacionales. 	Liderazgo y coordinación
<ul style="list-style-type: none"> Hay un plan estratégico nacional de salud, pero no aborda el IS4H. Algunas unidades, departamentos y establecimientos incluyen componentes de IS4H en sus planes operacionales. 	Planes estratégicos y operacionales
<ul style="list-style-type: none"> Hay brechas en los servicios o las funciones de IS4H y es posible que haya una duplicación de servicios y funciones en las unidades o los programas. 	Estructuras y funciones institucionales
<ul style="list-style-type: none"> Los recursos humanos para la planificación, implementación y gestión de IS4H son limitados. No hay un plan formal para abordar las necesidades en el rubro de recursos humanos. 	Recursos humanos
<ul style="list-style-type: none"> En los presupuestos anuales de unidades o programas de las autoridades nacionales de salud se indican actividades relacionadas con IS4H, pero estas actividades no están integradas o armonizadas entre unidades o programas. Se han señalado los recursos financieros necesarios para mantener eficazmente IS4H, pero no hay planes para abordar las lagunas. 	Recursos financieros
<ul style="list-style-type: none"> Hay algunas relaciones con otros socios del sector público en lo que respecta a necesidades particulares de información y servicios. Sin embargo, la participación y la coordinación tienen lugar según las circunstancias del caso. 	Colaboración multisectorial
<ul style="list-style-type: none"> Se han identificado las leyes, la normativa y los mecanismos de cumplimiento necesarios para el funcionamiento de IS4H, pero todavía no se han puesto en práctica soluciones. 	Legislación, políticas y conformidades
<ul style="list-style-type: none"> Las obligaciones relativas a los datos y la presentación de informes establecidas en acuerdos nacionales e internacionales suelen cumplirse, pero con un gran impacto en los recursos. 	Acuerdos nacionales e internacionales

Gestión e Intercambio del Conocimiento		
Características del Nivel 2 de Madurez		Componentes del Marco IS4H
<ul style="list-style-type: none"> Hay algunos mecanismos y procesos básicos de gestión del conocimiento (por ejemplo, apuntes de reuniones formales, informes de viajes, procedimiento estándares de operación, documentación, etc.), pero no siempre son accesibles ni están actualizados y no se requieren en la normativa o en la práctica. 		Procesos del conocimiento
<ul style="list-style-type: none"> Los directivos y el personal están al tanto de los principales conceptos y de la importancia de la gestión del conocimiento. Se llevan a cabo algunos proyectos piloto aislados de gestión e intercambio de conocimientos (no necesariamente por iniciativa de la gerencia). 		Arquitectura del conocimiento
<ul style="list-style-type: none"> Hay una estrategia informal para las comunicaciones en el ámbito de la salud pública, pero no se aplica. Las comunicaciones estratégicas sobre salud pública abarcan asuntos relacionados con modos de vida saludables y prevención. 		Comunicaciones estratégicas
<ul style="list-style-type: none"> Hay una interacción limitada con la sociedad civil y con el público por medio de mecanismos básicos como encuestas y grupos focales. 		Participación social
<ul style="list-style-type: none"> Las relaciones con el sector académico son inciertas e informales y se entablan a demanda. 		Comunidad académica y científica
<ul style="list-style-type: none"> El personal participa en redes de conocimientos (por ejemplo, comunidades de práctica, conferencias, listas de distribución) según las circunstancias del caso. 		Redes

Innovación	
Características del Nivel 2 de Madurez	Componentes del Marco IS4H
<ul style="list-style-type: none"> Aunque se comprenden algunos conceptos de IS4H, los directivos y el personal no conocen bien todos los conceptos. 	Conceptos fundamentales
<ul style="list-style-type: none"> Se usan rutinariamente herramientas básicas para el análisis de salud (por ejemplo, hojas de cálculo electrónico, paquetes estadísticos), y los datos se almacenan en bases de datos relacionales. 	Herramientas
<ul style="list-style-type: none"> Los datos fluyen generalmente de las fuentes a las instancias decisorias centrales para los análisis de salud, pero hay poca información de salud para las decisiones locales. Hay indicios de que los datos y la información se usan regularmente para fundamentar las decisiones sobre la normativa y la gestión. 	Análisis de la salud para la toma de decisiones
<ul style="list-style-type: none"> Se están adoptando herramientas de salud digital, como registros electrónicos, sistemas de información de laboratorio y de farmacia, y entrada electrónica de instrucciones del médico, a fin de digitalizar procesos manuales y aumentar la eficiencia de las operaciones. 	Salud digital
<ul style="list-style-type: none"> Se ha elaborado una hoja de ruta, basada en un análisis, para integrar mejor las tecnologías digitales en los sistemas de salud, incluidos los aspectos normativos y técnicos. 	Gobierno electrónico
<ul style="list-style-type: none"> El gobierno electrónico figura en la agenda nacional, pero no hay una estrategia formal o una unidad. 	Gobierno abierto
<ul style="list-style-type: none"> Las autoridades nacionales de salud poseen amplios conocimientos de los principios del gobierno abierto, y los directivos apoyan las políticas e iniciativas en materia de gobierno abierto. 	Gobierno abierto
<ul style="list-style-type: none"> Hay indicios de que se usan métodos para asegurar la continuidad de las operaciones en casos de desastre (por ejemplo, copias de seguridad sistemáticas ex situ, procedimientos estándares de operación para procesos manuales durante caídas de sistemas, etc.). Hay algunos conjuntos de datos clave para responder a desastres (por ejemplo, bases de datos sobre establecimientos y recursos humanos para la salud, base de datos de centros de emergencia, datos sobre mortalidad, etc.). 	Preparación y resiliencia