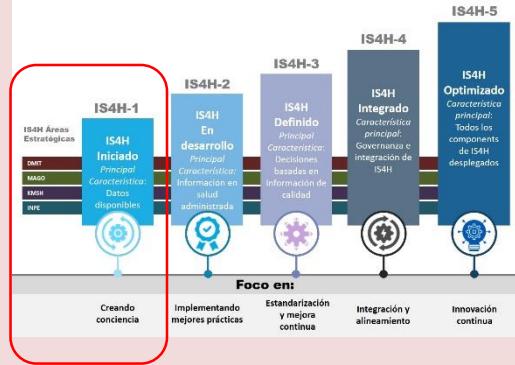


SISTEMAS DE INFORMACIÓN PARA LA SALUD – IS4H



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 1 de Madurez	Componentes del Marco IS4H
• No se recopilan datos; hay algunas estimaciones de fuentes externas (organizaciones internacionales).	Fuentes de datos
• Las autoridades nacionales de salud por lo general no producen indicadores.	Productos de información
• Los indicadores dependen en gran medida de estimaciones de organizaciones internacionales.	Estandárdes de calidad e interoperabilidad
• Se aplican pocos estándares formales relativos a los datos, si los hay	Gobernanza de datos
• Se usan pocas buenas prácticas, si las hay.	Infraestructura de TI
• El manejo de datos se realiza en su mayor parte según las circunstancias de cada caso.	
• No hay mecanismos formales para tomar decisiones sobre la calidad de los datos y estándares.	
• Las herramientas y la tecnología básicas (equipo y programas informáticos, conectividad de Internet) no están ampliamente disponibles.	

Gestión y Gobernanza

Características del Nivel 1 de Madurez	Componentes del Marco IS4H
• Rendición de cuentas y toma de decisiones sobre los componentes de IS4H están distribuidas entre distintas unidades de las autoridades nacionales de salud. No se coordinan las inversiones y las actividades.	Liderazgo y coordinación
• No hay un plan estratégico nacional de salud, y los componentes de IS4H no se reflejan en los planes operacionales.	Planes estratégicos y operacionales
• Algunas de las funciones de IS4H están definidas formalmente y se llevan a cabo, pero hay grandes brechas.	Estructuras y funciones institucionales
• Es poco lo que se sabe sobre los recursos humanos necesarios para IS4H.	Recursos humanos
• En el presupuesto de programas y unidades no se indican formalmente actividades y recursos relacionados con IS4H.	Recursos financieros
• Aunque a veces se pueden obtener recursos financieros a título excepcional para invertir en IS4H, es difícil mantener las inversiones necesarias.	
• Los principales socios identificados son del sector de la salud pública exclusivamente.	Colaboración multisectorial
• Hay cierta conciencia de las brechas en las leyes, la normativa y los mecanismos de cumplimiento que representan barreras para el uso eficaz de IS4H, pero no se han documentado formalmente las brechas y necesidades particulares.	Legislación, políticas y conformidades
• Hay cierto grado de conciencia de las obligaciones relativas a los datos y la presentación de informes establecidas en acuerdos nacionales e internacionales, pero hay poca capacidad para cumplirlas.	Acuerdos nacionales e internacionales

Gestión e Intercambio del Conocimiento

Características del Nivel 1 de Madurez	Componentes del Marco IS4H
• El intercambio de conocimientos en la organización se efectúa según las circunstancias del caso. El conocimiento institucional reside en personas clave, en vez de encontrarse en procesos replicables y documentados en la descripción de las unidades, las descripciones de puestos, las políticas y los procedimientos normalizados de trabajo.	Procesos del conocimiento
• La gestión del conocimiento se considera como una necesidad, pero hay pocos conocimientos y pericia en la materia.	Arquitectura del conocimiento
• Aunque hay algunas tecnologías y herramientas básicas de gestión del conocimiento (biblioteca física de recursos internos, unidades de disco compartidas), no están organizadas sistemáticamente.	Comunicaciones estratégicas
• El acceso al conocimiento institucional es difícil y lleva mucho tiempo.	Participación social
• Se difunden sistemáticamente comunicaciones sobre asuntos prioritarios nacionales en el ámbito de la salud pública (por ejemplo, modo de vida sano, control de vectores, etc.).	Comunidad académica y científica
• Los datos y la información por lo general fluyen solo de la fuente al nivel central.	Redes
• La comunicación con la sociedad civil y con el público generalmente es "unidireccional" (por ejemplo, por medio de sitios web y avisos publicitarios).	
• No se han establecido relaciones formales entre las autoridades de salud y la comunidad académica y científica.	
• Las redes para el intercambio de conocimientos generalmente son <i>ad hoc</i> e informales.	

Innovación

Características del Nivel 1 de Madurez	Componentes del Marco IS4H
• Los directivos y el personal no conocen los conceptos de IS4H.	Conceptos fundamentales
• Se hace regularmente un análisis estadístico estándar de los datos sobre la salud para generar informes de situación y resultados en materia de salud.	Analisis de la salud para la toma de decisiones
• El análisis de la salud se centra en su mayor parte en la generación de indicadores, aunque se realizan también otros tipos de análisis, según las circunstancias del caso, cuando es necesario, para informes y proyectos especiales.	
• La información se usa para fundamentar la toma de decisiones en pocos casos, pero la toma de decisiones basada en la evidencia está integrada en la política y en la cultura de gestión.	
• Se usan rutinariamente herramientas básicas para el análisis de salud (por ejemplo, hojas de cálculo electrónico, MS Access, etc.).	Herramientas
• La atención y los servicios de salud son en su mayor parte procesos manuales.	
• Se evalúan las tecnologías digitales utilizadas en el ámbito de la salud, entre ellas los sistemas de información para la salud a nivel nacional y subnacional, para detectar las áreas que requieren mejoras.	Salud digital
• El gobierno electrónico no figura en la agenda nacional.	Gobierno electrónico
• Los conceptos de gobierno abierto son nuevos para los directivos.	Gobierno abierto
• Los sistemas manuales y electrónicos de información para la salud son vulnerables a fallas en casos de desastres naturales u otras catástrofes.	Preparación y resiliencia
• Hay pocos datos disponibles para responder a desastres.	