



ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD



142.^a SESIÓN DEL COMITÉ EJECUTIVO

Washington, D.C, EUA, 23 al 27 de junio del 2008

Punto 4.8 del orden del día provisional

CE142/15 (Esp.)
20 de mayo del 2008
ORIGINAL: ESPAÑOL

PLAN DE ACCIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTADÍSTICAS VITALES Y DE SALUD

Introducción

1. Este documento presenta una propuesta de Plan de Acción para el Fortalecimiento de las Estadísticas Vitales y de Salud (PFEVS) como componentes fundamentales de los Sistemas de Información en Salud (SIS). El Plan apunta la necesidad de la OPS de prestar cooperación técnica a los países relativo a la calidad y cobertura de las estadísticas vitales y de salud; fomentar la cooperación horizontal; establecer un mecanismo de colaboración entre áreas de la Organización; y coordinar acciones con otras agencias internacionales y actores que trabajan en el fortalecimiento de los SIS de los países de la Región.

Antecedentes

2. El PFEVS constituye la operacionalización de la Estrategia de Fortalecimiento de las Estadísticas Vitales y de Salud (EFEVS) aprobada por la 27.^a Conferencia Sanitaria Panamericana en octubre del 2007 (resolución CSP27.R12), sobre la base del documento del mismo nombre (CSP27/13) que plantea un diagnóstico de la situación de los países y establece los pasos a seguir para el diseño del Plan de acción que se presenta en esta sesión¹. Este documento presenta evidencia, basada en la respuesta de los países a una Guía de análisis² y cuyos resultados se presentan en informes de país³, y sintetizan en un

¹ Para mayores detalles ver <http://www.paho.org/spanish/gov/csp/csp27.r12-s.pdf> y <http://www.paho.org/spanish/gov/csp/csp27-13-s.pdf> respectivamente y su antecedente inmediato, la 140.^a sesión del Comité Ejecutivo efectuada en junio de 2007 (<http://www.paho.org/spanish/gov/ce/ce142index-s.htm>).

² *Guía para el análisis de las estadísticas vitales, de morbilidad y recursos de salud. Documento general.* La Guía aborda la situación de producción de datos desde una perspectiva cualitativa (a través de seis cuestionarios) y desde otra cuantitativa (a través de dos aplicaciones), ambas complementarias para el análisis de la situación de cada una de las estadísticas.

³ Los informes de país fueron remitidos a las oficinas de estadística de los ministerios de salud y a las oficinas nacionales de estadística para la 27.^a Conferencia Sanitaria Panamericana (octubre 2007).

informe regional⁴, que incluye un ordenamiento de los países según la situación de sus estadísticas vitales y de salud. Los hallazgos permiten observar que existe una amplia heterogeneidad entre los países y aún dentro de ellos, proporcionando de manera más específica los ámbitos de producción de datos y del SIS que deberán ser fortalecidos (a nivel geográfico, sectorial, áreas de atención de la salud, fuentes de datos específicas, entre otros).

3. Buena parte de los países (entre ellos algunos con mayores problemas en la información y prioritarios para la OPS) han ampliado el campo de diagnóstico al incorporar herramientas de evaluación y monitoreo de los SIS en los que se enmarcan procesos de fortalecimiento de las estadísticas de salud y los sistemas de información⁵. Con el propósito de facilitar la armonización y coordinación del desarrollo de los sistemas de información de salud, el Secretariado adoptó la meta, objetivos y principios de la Red Métrica de Salud (RMS, HMN en sus siglas en inglés), alianza mundial orientada a los sistemas sanitarios, que promueve normas a nivel mundial para el desarrollo y mejor desempeño de sus sistemas de información.⁶

4. Los aspectos conceptuales y operativos que definen el PFEVS de los países de la Región⁷ fueron discutidos y consolidados en reuniones con otras áreas técnicas de la OPS y la OMS, así como organismos internacionales⁸, y contemplan tres dimensiones: a) la evaluación del proceso de producción de la información, que reconoce la existencia de distintas etapas en la producción de datos y la posible presencia de diferentes factores (contexto, tecnología, procedimientos, recursos humanos, etc.) que pueden afectar la calidad de los mismos; b) la identificación de problemas y necesidades, con vistas a definir las áreas prioritarias que deberán ser atendidas para mejorar la cobertura y calidad de los datos; y c) la definición de niveles de intervención, que orienta la aplicación de soluciones idóneas y buenas prácticas en los ámbitos identificados como problemáticos (geográficos, temáticos y sectoriales).

⁴ OPS/OMS. *Situación de las estadísticas vitales, de morbilidad y de recursos y servicios en salud de los países de las Américas. Síntesis del informe regional*. Santiago, Chile. Noviembre 2007.

⁵ A través del acceso a las rondas 1 y 2 de financiamiento de la RMS (Panamá, Belice, Bolivia, El Salvador, Guatemala y Nicaragua) y al proyecto conjunto OPS-USAID (Honduras, México y Paraguay).

⁶ Ver documento "A Framework and Standards for Country Health Information System Development. Health Metrics Network (HMN). World Health Organization (WHO). Geneva. 2006"

⁷ Ver Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). *Plan de fortalecimiento de las estadísticas vitales y de salud de los países de las Américas (PFEVS). Aspectos conceptuales de su diseño*. Santiago. Chile. 2006.

⁸ Tales como la División de Estadística de las Naciones Unidas, el Fondo de Naciones Unidas para la Infancia y la Adolescencia (UNICEF), al Fondo de Naciones Unidas para Actividades de Población (FNUAP), el Centro Latinoamericano y Caribeño de Demografía (CELADE), División de Población de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL), Banco Mundial y CARICOM). Desde 2006 se viene trabajando con CELADE en la formulación de la Estrategia y el PFEVS, en el marco del convenio entre OPS/OMS y CEPAL.

5. El PFEVS se alinea con el Plan Estratégico 2008-2013 de la PASB, a través de su objetivo estratégico 11 (“Fortalecer el liderazgo, la gobernanza y la evidencia científica de los sistemas de salud”)⁹, que considera *“de importancia capital para el logro de este objetivo, el mejoramiento de los sistemas nacionales de salud y la producción de datos, información y conocimientos de buena calidad para la planificación y la toma de decisiones”*.

Propuesta de Plan Regional de Acción para el Fortalecimiento de las Estadísticas Vitales y de Salud

6. El Plan de acción contempla cuatro niveles de intervención (denominados desde ahora “componentes”): país, interpaís o de grupos de países; corporativo, y multiagencial.

- a) El componente país apunta a los problemas identificados en cada país e incluye acciones y soluciones específicas definidas en un plan estratégico diseñado con el mayor consenso entre principales actores de la sociedad civil y el Estado (usuarios y productores de la información estadística).
- b) El componente interpaís o de grupo de países contempla actividades comunes para un grupo o grupos de países, subregiones y la región misma, con problemas compartidos (cobertura, calidad) y soluciones también compartidas (cursos regionales, uso de programas de computación homologados, diseminación de buenas prácticas, transferencia de tecnología, etc.).
- c) El componente corporativo se focaliza a la prestación de la cooperación técnica de la OPS, a través de la estandarización de metodologías y el desarrollo de acciones complementarias y conjuntas que puedan contribuir al fortalecimiento de las estadísticas que se utilizan en el trabajo de la Organización.
- d) El componente multilateral considera, por un lado, las necesidades comunes de las agencias en materia de validez y confiabilidad de las estadísticas y por otro, la armonización de proyectos y programas de cooperación técnica y financiamiento en temas asociados directa o indirectamente al fortalecimiento de las estadísticas vitales y de salud.

7. El Plan tiene los siguientes objetivos:

⁹ Para mayores detalles ver http://intranet.paho.org/DPM/PPS/Strategic_Plan0812_INTRANET-esp.doc.

- a) Apoyar que los países desarrollen e implementen el un proceso de monitoreo y evaluación de la cobertura y calidad de las estadísticas vitales y de salud.
- b) Identificar y difundir las buenas prácticas y lecciones aprendidas para el mejoramiento de las estadísticas vitales y de salud en los países.
- c) Desarrollar estándares, metodologías y herramientas para fortalecer las estadísticas vitales y de salud.
- d) Armonizar proyectos y programas de cooperación técnica y financiamiento con otras agencias, para fortalecer las estadísticas vitales y de salud.
- e) Movilizar recursos para el apoyo y sostenimiento de actividades para fortalecer las estadísticas vitales y de salud.

Intervención del Comité Ejecutivo

8. Se solicita al Comité Ejecutivo que considere esta propuesta de Plan de Acción Regional para el Fortalecimiento de las Estadísticas Vitales y de Salud (PFEVS) en los países de las Américas.

Anexo

**Plan de Acción Regional para el Fortalecimiento de las Estadísticas Vitales (PFEV)
en los países de las Américas.**

		INDICADORES y META de los indicadores
META	Mejorar la cobertura y la calidad de las estadísticas vitales	<p>Cobertura – nacimiento Número de países con cobertura de nacimientos < 60 % que han mejorado su nivel en al menos un 20 % Línea de base: 2007- 0 países 2013 -5 países</p> <p>Número de países con cobertura de nacimientos entre 61 y 79 % que han mejorado su nivel en al menos un 10 %. Línea de base: 2007 - 0 países 2013 - 7 países</p> <p>Número de países con cobertura de nacimientos > 79% y < 90% que han alcanzado por lo menos 90%. Línea de base: 2007-0 países 2013-13 países</p> <p>Cobertura - defunción Número de países con cobertura de defunciones < 60 % que han mejorado su nivel en al menos un 20 % Línea de base: 2007- 0 países 2013- 6 países</p> <p>Número de países con cobertura de defunciones entre 61 y 79 % que han mejorado su nivel en al menos un 10 %. Línea de base: 2007- 0 países 2013- 4 países</p> <p>Número de países con cobertura de defunciones > 79% y < 90% que han alcanzado por lo menos 90%. Línea de base: 2007- 0 países 2013- 15 países</p> <p>Calidad Número de países que tienen una proporción de causas de muertes mal definidas > 10% y < 20%, y que han disminuido a 10% Línea de base: 2007- 0 países 2013- 6 países</p> <p>Número de países que tienen una proporción de causas de muertes mal definidas > 20% y que se ha reducido en un 50% Línea de base: 2007- 0 países 2013- 2 países</p> <p>Número de países con 100% de niños con registro de peso al nacer Línea de base: 2007- 0 países 2013 - 13 países</p>

LÍNEAS DE ACCIÓN		
1. COMPONENTE PAÍS		
Objetivo. Apoyar a que los países desarrollen e implementen un proceso de monitoreo y evaluación (M y E) de la cobertura y calidad de las estadísticas vitales y de salud.		
Objetivos específicos	Indicadores	Actividades de apoyo del PFEVS para:
1. Establecer un Comité Interinstitucional (CI) de la información en salud 2. Desarrollar actividades de promoción y abogacía para fortalecer estadísticas vitales y de salud.	Número de países que cuentan con Comité Interinstitucional activo Línea de base: 2007 – 10 países, Meta: 2013 – 20 países	✓ Fomentar y apoyar el establecimiento y mantenimiento de un comité interinstitucional de la información en salud. ✓ Apoyar el desarrollo de actividades de promoción y abogacía para fortalecer las estadísticas vitales y de salud
3. Diagnóstico de la situación de estadísticas vitales y de salud. 4. Preparar un informe de situación de estadísticas vitales y de salud.	Número de países que dispone del diagnóstico de la situación de las estadísticas vitales y de salud Línea de base: 2007: 25 países Meta: 2013 – 35 países	✓ Apoyar la realización del diagnóstico de la situación de las estadísticas vitales y de salud y del informe.
5. Elaborar e implementar un Plan de Acción Nacional (PAN) para el fortalecimiento de las estadísticas vitales y de salud	Número de países que cuentan con un plan de acción nacional Línea de base: 2007 – 0 países Meta: 2013 – 20 países Número de países que han recibido cooperación técnica directa de OPS en la realización de su plan de acción Línea de base: 2007 – 0 países Meta 2013 – 20 países Número de países que implementan las acciones de su plan Línea de base: 2007 – 0 países Meta 2013 – 15 países	○ Apoyar el desarrollo e implementación del Plan de Acción nacional.
6. Definir los mecanismos de monitoreo y evaluación del PAN	Número de países que han recibido cooperación técnica de OPS en la evaluación Línea de base: 2007 – 0 países Meta 2013 – 10 países Número de países que realizan la evaluación de las acciones Línea de base: 2007 – 0 países Meta 2013 – 10 países	✓ Apoyar en la definición de mecanismos de monitoreo y evaluación del Plan Nacional y en su implementación
7. Difundir, promover y apoyar la implementación de estándares, metodologías, y herramientas para el análisis de las	Número de países que publican análisis de las estadísticas vitales y de salud	✓ Apoyar el desarrollo e implementación de estándares, metodologías y herramientas. ✓ Apoyar actividades nacionales de análisis de estadísticas vitales y de salud

LÍNEAS DE ACCIÓN		
estadísticas vitales y de salud. 8. Promover la elaboración de evidencias, análisis e informes sintéticos sobre las estadísticas vitales y de salud. 9. Realizar talleres para desarrollo de capacidades en el análisis de estadísticas vitales y de salud	Línea de base (2007): 0 Meta (2013): 10	
10. Movilizar recursos humanos, técnicos y financieros para fortalecer las estadísticas vitales y de salud mediante la preparación y presentación de propuestas de proyectos e iniciativas.	Proporción de proyectos presentados que han ganado fondos para fortalecer las estadísticas vitales y de salud Línea de base: 2007 – 0 Meta 2013 – 75%	✓ Apoyar en el desarrollo y diálogo de propuestas nacionales para el fortalecimiento de las estadísticas vitales y de salud.
2. COMPONENTE INTERPAÍS O GRUPOS DE PAÍS, SUBREGIONAL, REGIONAL		
Objetivo. Identificar y difundir las buenas practicas para el mejoramiento de las estadísticas vitales y de salud en los países.		
Objetivos específicos	Indicadores	Actividades de apoyo para:
1. Proponer acciones armonizadas en base a necesidades compartidas entre países, grupos de países y subregiones. 2. Constituir grupos de expertos que acompañen el desarrollo de las líneas de acción armonizadas.	Número de grupos de expertos formados y activos. Línea de base: 0 Meta 2013: 3 <i>6 grandes comités, con subcomités Mortalidad, demográfico, cobertura (servicios de salud), socioeconómico, morbilidad y factores de riesgo, recursos).</i>	✓ Apoyar en la definición de acciones armonizadas a nivel de grupos de países, subregiones y la Región para optimizar recursos. ✓ Contribuir en la consitución de grupos subregionales y regionales para el desarrollo de líneas de acción armonizadas.
3. Identificar, diseñar y difundir buenas prácticas y lecciones aprendidas para el fortalecimiento de la producción de información en salud.	Proporción de países que implementan las buenas practicas promovidas Linea de base: 0 % Meta 2013: 75%	✓ Adaptar, difundir y apoyar la implementación de buenas prácticas y lecciones aprendidas para el fortalecimiento de las estadísticas vitales de salud.
4. Establecer mecanismos de cooperación horizontal entre países, grupos de países, subregiones y la Región 5. Realizar visitas técnicas entre países 6. Realizar reuniones y talleres de intercambio de experiencias, buenas practicas y lecciones aprendidas	Numero de talleres realizados entre países o grupo de países o subregion Linea de base: 0 Meta 2013: 5	✓ Fomentar y apoyar la cooperación horizontal entre países, grupos de países o subregiones.

7. Movilización de recursos para el apoyo y sostenimiento de acciones armonizadas.	Proporción de proyectos presentados que han originado fondos para fortalecer las estadísticas vitales y de salud Línea de base: 0 Meta 2013: 75%	✓ Colaborar con grupos de países y subregiones en la elaboración y presentación de propuestas para la movilización de recursos.
3. COMPONENTE CORPORATIVO		
Objetivo: Desarrollar estándares, metodologías y herramientas para fortalecer estadísticas vitales y de salud.		
Objetivos específicos	Indicadores	Actividades
1. Articulación con las entidades del Secretariado para alcanzar los indicadores relacionados a la información en salud definidos, en el marco del Plan Estratégico 2008-2013 (PE). 2. Desarrollar proyectos comunes para el cumplimiento de objetivos del PE.	Número de documentos publicados sobre estándares, metodologías y herramientas para fortalecer estadísticas vitales y de salud Línea de base (2007): 0 Meta (2013): 5	✓ Constitución del Grupo <i>Indicadores Básicos y Sistemas de Información de Salud</i> para el seguimiento de indicadores que promuevan el fortalecimiento de las estadísticas vitales y de salud ✓ Colaboración y asesoría técnica con otros proyectos/entidades
3. Desarrollo de estándares, metodologías y herramientas para fortalecer estadísticas vitales y de salud 4. Publicar estándares, metodologías y herramientas para fortalecer estadísticas vitales y de salud	Número de reuniones realizadas del Grupo <i>Indicadores Básicos y Sistemas de Información de Salud</i> Línea de base (2007): 0 Meta (2013): 12	✓ Difundir estándares, metodologías y herramientas para fortalecer estadísticas vitales y de salud
5. Movilizar recursos para fortalecer las estadísticas vitales y de salud	Proporción de proyectos presentados que han ganado fondos para fortalecer las estadísticas vitales y de salud Línea de base (2007): 0 Meta 2013 (2013): 75%	✓ Desarrollo de alianzas con áreas de la Organización para la presentación de propuestas para movilización de recursos.

4. COMPONENTE MULTIAGENCIAL		
Objetivo. Armonizar proyectos y programas de cooperación técnica y financiamiento con otras agencias para fortalecer estadísticas vitales y de salud.		
Objetivos específicos	Indicadores	Actividades
<p>1. Fortalecer el Grupo de Trabajo (GT) establecido con el Centro Latinoamericano de Demografía (CELADE), División de Población de la Comisión Económica para América Latina (CEPAL) en el marco del convenio entre OPS y CEPAL.</p> <p>2. Establecimiento de alianzas con otras agencias del SNU, a nivel regional y de los países, con vistas a armonizar proyectos y programas de cooperación técnica y financiamiento</p>	<p>Número de proyectos que se han realizado juntamente con otras agencias</p> <p>Línea de base (2007): 0 Meta (2013): 5</p>	<p>✓ Contribuir al establecimiento de alianzas con otras agencias del Sistema de Naciones Unidas (SNU) y otras iniciativas de cooperación bilateral y multilateral, técnicas y de financiamiento</p>
<p>3. Movilizar recursos para el apoyo y sostenimiento de actividades para fortalecer las estadísticas vitales y de salud</p>	<p>Proporción de proyectos presentados que han ganado fondos para fortalecer las estadísticas vitales y de salud</p> <p>Línea de base: 0 Meta 2013: 75%</p>	<p>✓ Contribuir al desarrollo de alianzas con otras agencias del SNU y otras iniciativas de cooperación bilateral y multiagencial en la presentación de propuestas para la movilización de recursos</p>