

Honduras



Foto: CHAI Honduras

Fortalecer el sistema nacional de inmunización reforzando la calidad y gobernanza de los datos

DESAFÍO ESPECÍFICO DEL PAÍS

En Honduras, la falta de disponibilidad y uso de datos oportunos de diferentes sistemas en el sector de la salud y la vacunación ha sido una barrera para una toma de decisiones efectiva. Aunque la Secretaría de Salud (SESAL) ha hecho grandes esfuerzos para que la información sobre vacunación esté disponible a nivel local y regional a fin de facilitar la toma de decisiones, no ha sido capaz de implementar un sistema integral de seguimiento de la vacunación universal. En su lugar, la SESAL confiaba en una mezcla de formularios en papel, archivos de Excel y diferentes herramientas electrónicas para cada servicio de salud y puesto de vacunación. Este acercamiento polifacético ha dificultado el acceso a datos vacunación precisos y actualizados, lo que ha limitado las oportunidades de la SESAL de mejorar la equidad y el acceso a las vacunas y a los servicios de salud adecuados para los hondureños, sobre todo a aquellos en zonas geográficas de actuación de salud remotas.

Además, la pandemia de COVID-19 planteó más retos para el sistema de información de vacunas hondureño. Todos estos desafíos resaltaron la importancia de fortalecer los sistemas de información digital nacionales para asegurar una respuesta y distribución de vacunas equitativa y eficiente y estar preparados para futuras emergencias de salud pública. En respuesta, la SESAL ha invertido en sistemas de información estratégicos con el apoyo del proyecto Datos para la Implementación (Data.FI), que recibe fondos de la Agencia de Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). En 2022, la SESAL lanzó una convocatoria de talleres para cocrear una estrategia de uso de los datos relacionados con la COVID-19¹. Esta estrategia se implementó en las regiones de salud piloto en 2022 y 2023 con resultados positivos.

Gracias al trabajo que ya estaba llevando a cabo la Fundación Rockefeller con la Iniciativa Clinton para el Acceso a la Salud (CHAI) en Honduras, DRIVE Demand se asoció con la CHAI para ampliar el apoyo a la SESAL. A través de DRIVE Demand, la SESAL solicitó a la CHAI que definiera y desarrollara una estructura de gobernanza de datos en dos regiones adicionales con baja cobertura de vacunación, Gracias a Dios (GAD) y Colón.

SOLUCIÓN

Evaluar el ecosistema digital de salud en Honduras

En diciembre de 2023, como parte de DRIVE Demand, la CHAI completó una evaluación de la infraestructura, hardware, conectividad, personal y procesos de datos regionales existentes relacionados con las herramientas digitales de inmunización en Honduras. La SESAL usa la Plataforma de Sistema Vacunación (SIVAC) como principal plataforma de salud digital de inmunización nacional. Sin embargo, otros cinco sistemas digitales recopilan información sobre vacunas, tanto de manera digital como manual, lo que causa duplicaciones y un uso poco óptimo de la información.

A principios de 2023, Data.FI consolidó SIVAC con dos de las plataformas—la Plataforma en línea del Sistema Vigilancia de la Salud (SVS) y un archivo de Excel de la COVID-19 sobre capacidad hospitalaria—en un panel basado en PowerBi. Este panel de la COVID-19 permite que los funcionarios del gobierno revisen y actualicen los datos, desarrollen análisis sobre las tasas de vacunación actuales y entiendan dónde son más necesarios los recursos. Incluso con esta actualización, las herramientas seguían teniendo diversas limitaciones y no se estaban utilizando al máximo de su potencial para informar la toma de decisiones.

Tras la evaluación, la adaptación del panel de la COVID-19 se pasó a DRIVE Demand para dar apoyo al desarrollo y la mejora de las funciones hasta mayo de 2024. La SESAL, Data.FI y CHAI mantuvieron diversas reuniones de consulta en los siguientes meses para intercambiar información y documentación de los sistemas a fin de apoyar estos procesos. La propiedad del panel recayó en la SESAL durante todo el proyecto.

Figura 1. DRIVE Demand Honduras centró sus esfuerzos en las regiones de Gracias a Dios y Colón a causa de sus bajas tasas de vacunación.



La evaluación resaltó las cinco áreas de mejora para aprovechar de manera efectiva las herramientas digitales como SIVAC y SVS:

1. Incapacidad de triangular información entre los diferentes sistemas.
2. Falta de acceso al análisis de datos.
3. Falta de visualización en tiempo real.
4. Falta de mecanismos de responsabilidad.
5. Falta de disponibilidad de equipos en ciertas regiones.

SOLUCIÓN

Formar a los trabajadores de la salud para la introducción y el control de los datos

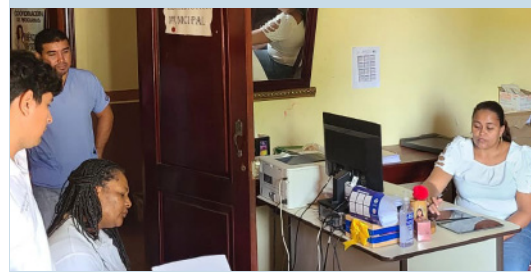
Para que los resultados de las evaluaciones fueran viables, DRIVE Demand Honduras se centró en desarrollar la capacidad a nivel regional al formar a los trabajadores de las clínicas que interactúan con el personal de introducción y supervisión de datos. Para ello, la CHAI se valió de una metodología desarrollada por Data.FI y aprobada por la SESAL que usa “salas situacionales asistidas por tecnología” (SSAT), una adaptación de las “salas situacionales” dedicadas a la sanidad. El concepto de “sala situacional” proviene del ámbito militar o de las situaciones de respuesta de emergencia en las que los responsables de la toma de decisiones se reúnen en una ubicación concreta y se les



Ejemplo del mural estático de una “sala situacional” en Gracias a Dios. Foto: CHAI

actualiza con datos y análisis, lo que les permite tomar decisiones cruciales de manera conjunta basándose en la mejor información disponible.² La SESAL ha hecho que las salas situacionales sean una herramienta clave para tratar los temas de salud desde 2014.³ Sin embargo, debido a la falta de acceso a la tecnología dada la ubicación remota de algunos centros de salud o la falta de infraestructura con conectividad constante, estas “salas” a menudo seguían siendo murales estáticos donde se compartían gráficos en papel.

Desarrollada junto a la SESAL en 2022, la metodología de Data.FI consiste en cuatro componentes: (1) identificar las clínicas o municipios objetivo; (2) metodología y formación; (3) implementación de SSAT en un espacio virtual para permitir la interacción con los datos; y (4) visitas de supervisión. La SESAL siguió usando este acercamiento y apoyando a DRIVE Demand para investigar su uso en GAD y Colón.



Talleres de formación en SSAT en Gracias a Dios (arriba) y Colón (abajo). Foto: CHAI

1 Identificar las ubicaciones objetivo de las SSAT

En diciembre de 2023, DRIVE Demand Honduras se reunió con las partes interesadas regionales de la SESAL para intercambiar información sobre los flujos de datos actuales, revisarlos y corregirlos e identificar a los usuarios de los datos objetivo a nivel regional. A partir de los resultados, la CHAI proporcionó computadoras y acceso a los sistemas oficiales, así como formación para ayudar a actualizar los sistemas en los municipios de GAD y las unidades de supervisión de la salud en ambas regiones.

2 Desarrollar la metodología y la formación

Al haber identificado las áreas objetivo para la formación, DRIVE Demand Honduras desarrolló un procedimiento operativo estandarizado (SOP) para la gestión y la gobernanza de los datos de vacunación para mejorar el análisis de los datos y la toma de decisiones para los oficiales regionales sobre la inmunización de la COVID-19. El SOP, finalizado en enero de 2024 y aprobado en abril del mismo año, establece las funciones y responsabilidades de cada puesto en los centros de salud locales en cuanto a la metodología de Data.FI y las SSAT.

La CHAI llevó a cabo talleres de formación estratégica en SSAT en diciembre de 2023 in Colón, GAD, Puerto Lempira y Trujillo. En enero de 2024, la SESAL solicitó que DRIVE Demand retomará estos talleres para añadir dos hospitales en Colón. En estos talleres se llevaron a cabo reuniones con informantes clave que ayudaron al equipo a entender las complejidades del flujo de información a nivel regional y local, las funciones y las responsabilidades de cada miembro del equipo y las fallas más grandes en la gestión de los datos en ambas regiones. Estos detalles facilitaron la organización de las reuniones de análisis de la información, aseguraron que se completaran los datos que faltaban para los análisis y organizaron reuniones grupales sobre los datos. En total, se formó a 39 trabajadores de la salud de seis ubicaciones.

3 Implementar las SSAT

Tras los talleres de formación, la CHAI implementó una SSAT para las seis ubicaciones en las que se esperaba que los formadores aplicaran la metodología. Desde enero a abril de 2024, la CHAI estableció una serie de SSAT en los municipios de Brus Laguna, Puerto Lempira, Tocoa y Trujillo. El objetivo de estas SSAT era establecer una metodología estructurada para revisar de manera regular y rápida los datos para ayudar con la toma de decisiones. Estas sesiones de participación ayudaron a identificar las incompetencias en las respuestas a los brotes, aclarar los motivos del bajo rendimiento y proporcionar servicios apropiados para la población. En total participaron 27 miembros del equipo del hospital en las SSAT de las regiones de Colón y GAD.

4 Visitas de supervisión

El último componente eran las visitas de supervisión que ocurrían tras un mes de haberse implementado las SSAT. La SESAL y la CHAI se trasladaron a cada hospital para determinar la aceptación de la metodología y dónde hacían falta refuerzos. Las visitas de supervisión resaltaron la necesidad de definir las funciones de cada miembro del equipo, de tener un plan de sostenibilidad más claro y de documentar los resultados preliminares y las mejoras de manera más exhaustiva.

ASEGURAR LA SOSTENIBILIDAD DEL PROYECTO

Para asegurar que los esfuerzos del proyecto se institucionalizaran y se siguieran empleando tras la ejecución del proyecto, DRIVE Demand Honduras se ha mantenido en colaboración cercana con el proyecto Data.FI de la USAID y ha aprovechado el apoyo de la Fundación Rockefeller para el resto de las labores de apoyo a la SESAL de Honduras. Estas colaboraciones han dado como resultado un alcance de trabajo altamente complementario a fin de continuar los esfuerzos existentes para impulsar el entorno de salud digital de Honduras. La CHAI también aprovechó su participación en varios grupos de trabajo técnicos relacionados para socializar las actividades de DRIVE Demand e incluir comentarios en el plan de trabajo de salud digital del país (2024-2028).

Como parte de los esfuerzos de sostenibilidad del proyecto, DRIVE Demand Honduras creó un repositorio con toda la documentación del proyecto, incluidos los SOP y los planes de sostenibilidad. El repositorio está disponible en una página web de acceso público⁴ desde abril de 2024. La SESAL es la encargada de mantener esta página web una vez haya terminado el proyecto en junio de 2024.

Finalmente, el equipo desarrolló un plan de sostenibilidad del proyecto. En el plan se detallan las conclusiones de la evaluación, las fallas y la información necesaria para continuar llevando a cabo los talleres de formación y mantener las salas situacionales. Al proporcionar recomendaciones estratégicas y todos los recursos del proyecto a la SESAL, DRIVE Demand trató de equiparla con las herramientas y el conocimiento necesario para dar apoyo a los esfuerzos del proyecto bajo una gestión completamente nacional.

RECOMENDACIONES ESTRATÉGICAS PARA LA SECRETARÍA DE SALUD

- 1. Fortalecer el compromiso político:** Asegurar el apoyo continuado de los líderes y las políticas que prioricen la integración de las tecnologías de la información en salud pública.
- 2. Integración con los programas existentes:** Incorporar las SSAT a otros programas de salud para maximizar los recursos y ampliar su impacto.
- 3. Optimizar los mecanismos de adquisición y regulación:** Establecer procesos transparentes y eficientes para la adquisición de tecnología y definir estándares regulatorios claros para las operaciones de SSAT.
- 4. Formación y desarrollo de capacidad continuos:** Mejorar la formación y las habilidades del personal de salud en cuanto al análisis de datos y a la gestión de la tecnología sanitaria.
- 5. Fomentar las colaboraciones estratégicas:** Colaborar con socios clave como gobiernos locales, el sector privado y las agencias de salud pública para recibir apoyo técnico, económico y operacional.

Referencias

- Data.FI. (2022). Estrategia de uso de datos para acelerar la respuesta y vacunación contra el COVID-19 en Honduras. Washington, DC, USA: Data.FI, Palladium. Disponible en: https://drive.google.com/file/d/161ug6VUM0F0cna1XIHDoXm4I_7xKpn0/view.
- Hidalgo F, Valladares L, Gonzalez D, et al. Implementation of a data use strategy in situation rooms in two metropolitan areas of Honduras in the context of COVID-19, *Oxford Open Digital Health*. 2024; 2(S1):i40–i51. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/oodh/oqae007>
- USAID. *Norma Nacional de Vigilancia de la Salud*. Septiembre 2014. Disponible en: https://pdf.usaid.gov/pdf_docs/PA00K9D2.pdf
- Plataforma digital de las Salas Situacionales Asistidas por Tecnología (SSAT). Disponible en: <https://sites.google.com/view/sscovid-sesal-honduras/home>.

Acerca de DRIVE Demand

Con el apoyo de The Rockefeller Foundation, Digital Square en PATH lanzó el proyecto Digital Results Improve Vaccine Equity and Demand (DRIVE Demand) en junio de 2022 con el objetivo de aumentar las tasas de demanda y aceptación de vacunación en seis países: Honduras, Mali, Tanzania, Tailandia, Uganda y Zambia. Al orientar la demanda hacia el conocimiento, la aceptación y la activación de la vacunación contra la COVID-19, el proyecto intenta aumentar la vacunación general del país al mismo tiempo que fortalece el programa de vacunación estándar para una sostenibilidad a largo plazo.