



*Ministerio de Salud y  
Deportes  
Bolivia*

**GUIA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL MODULO DE  
INFORMACION BASICA DEL SNIS-VE.**

**SERIE: DOCUMENTOS DE TRABAJO**

**BOLIVIA, 2006**

**GUIA PARA LA UTILIZACION DEL MODULO DE INFORMACION  
BASICA**

## **PARA EL SISTEMA DE INFORMACIÓN EN SALUD**

### **1. INTRODUCCIÓN**

En el Sistema de Salud se ha desarrollado sistemáticamente el análisis de la información a partir del uso de indicadores establecidos por los programas nacionales, y la toma de decisiones la consideran como el acto final del proceso de información, y no como el punto de partida de un proceso de cambio.

El personal de Salud, percibe que la información generada o producida en cada establecimiento, sólo es interés para los niveles superiores en el marco del cumplimiento de metas establecidas en los compromisos de gestión, y no se toma en cuenta que la información es el reflejo de las actividades operativas y que las decisiones en primera instancia son locales o regionales.

Esta es la razón por la cual, frecuentemente, se hace énfasis en el uso de la información solo para las decisiones y no para el seguimiento y evaluación que permitan ir ajustando las decisiones a la luz del nuevo conocimiento generado por las acciones.

En este sentido se debe tener claro que la información generada debe conducir a:

- Tomar las alternativas más satisfactorias para hacerlas efectivas,
- Controlar su ejecución.
- Evaluar los resultados expresados en nuevos hechos.

### **Dinámica del sistema de información**

Un sistema de información reconoce tres elementos estructurales que son considerados inseparables y que la ausencia de uno de ellos haría inefectivo al sistema:

- El Dato propiamente dicho.
- La información que proporciona el conocimiento de una realidad concreta.
- La comunicación de la misma.

En circunstancias normales un sistema de información en cualquiera de sus ámbitos:

- Debe contar con el material necesario y suficiente para el registro de sus actividades, procesamiento de datos y la comunicación de los mismos.
- La documentación debería estar bien organizada y archivada, además de ser accesible en todo momento.

- El personal que maneja la información, debería estar sensibilizado y capacitado respecto a la importancia de la información y su uso en la toma de decisiones, su ejecución y evaluación.

Esto le permitiría al sistema de información poder cumplir con cuatro funciones globales básicas:

- Registrar las actividades que ejecuta el establecimiento.
- Procesar los datos que produce el establecimiento.
- Controlar la calidad de los datos.
- Comunicar la información obtenida.

## **2.- ANTECEDENTES**

El Sistema Nacional de Información en salud (SNIS), fue creado en año 1990, y fijó como su objetivo principal, el de proporcionar información de salud en forma oportuna y confiable de los servicios del Sistema Nacional de salud, producida en los establecimientos de sus tres niveles de atención, en el marco del modelo de atención, conjunciando los subsectores Público, Seguridad Social, ONGs, iglesias y privado.

Para cumplir con esta finalidad se establecieron diversos instrumentos, entre los que se encuentran el de producción de servicios, vigilancia epidemiológica, laboratorios, El **Módulo de Información Básica** y los instrumentos del Comité de Análisis de la Información.

Posteriormente con la evolución del Sistema (SNIS), se clasificaron en instrumentos de captación de datos, sistematización, consolidación y realimentación, entre los más importantes se encuentran: La Historia Clínica Única, El formulario 301 de producción de servicios, el 302 de Vigilancia Epidemiológica, 303 de Laboratorios. Los cuadernos de sistematización y en su última etapa de ingreso la era informática los Software del SNIS, el SNIS de segunda generación y actualmente el SNIS-PLUS.

Todos estos instrumentos, evolucionaron indistintamente, lográndose grandes avances en la mayoría de ellos, hasta convertirse en los instrumentos ágiles que coadyuvan a la toma de decisiones y al manejo administrativo- gerencial.

Después de más de 15 años de evolución y precisamente por su uso administrativo, el SNIS es reconocido por el Instituto nacional de Estadística (INE) como parte del Sistema Nacional de Estadística (SNIE), y por lo tanto se convierte en parte de la ley de Estadísticas, como el único Sistema de Información en Salud.

Sin embargo en este proceso algunas herramientas importantes como los CAI y el Módulo de Información Básica, no alcanzaron su pleno desarrollo a la par de los otros instrumentos.

En algunos casos por la existencia de otras instancias que proporcionan información demográfica y socio-económica, como es el caso del INE y la UDAPE y en otros casos la aplicación de diferentes instrumentos sectoriales así como encuestas de muestras representativas de la población, como la ENDSA, MECOVI y otros de índole educativa, a través del INE, debilitaron al principal y útil instrumento del Módulo de Información Básica. (MIB).

Sin embargo el Modulo de Información Básica, al margen de recoger información que contextualiza la información y permite el análisis coherente en escenarios diversos en los que desarrolla el proceso salud enfermedad.

### **3.- MARCO CONCEPTUAL**

El SNIS produce datos e información útil para la gestión en salud, identificación de los problemas, el seguimiento de las actividades y la evaluación de los planes, programas y proyectos en salud y las medidas asumidas. Por lo tanto se emplea para medir el proceso y medir el impacto.

El proceso se mide a través del registro de la producción de los establecimientos de salud, su análisis estadístico y la comunicación oportuna a los interesados.

El impacto se mide a través del registro de la morbilidad y mortalidad, su registro estadístico y los otros determinantes de salud.

Dentro del análisis de la situación de salud, no son solamente los indicadores de salud los que se evalúan y utilizan, es necesario para este cometido contar con otro tipo de información que nos otorgue datos sobre la situación de estructura de los establecimientos de salud, la situación social, situación económica y de medio ambiente que son los factores determinantes en el proceso salud – enfermedad.

Esta información de estructura permite la contextualización del análisis y la red explicativa del comportamiento del proceso salud – enfermedad mediado por factores intra y extra sectoriales.

Los líneas estratégicas del SNIS están dadas en función de:

- fortalecer el sistema único de información en salud, que permita un cambio en la práctica de trabajo en el nivel operativo y una definición actualizada de las políticas del sector.

- Fortalecer el uso de la información en los comités de análisis de la información (CAI) y en las salas de Análisis de Situación de Salud (ASIS), creados por el Sistema Nacional de Salud.

Por lo expuesto el SNIS debe producir:

- 1.- Información que ayude a sistematizar el perfil epidemiológico y de riesgo de la Población en todo el Sistema Nacional de Salud: Información biológica, geográfica, etc.
- 2.- Información que ayude a medir la producción de servicios del sistema.
- 3.- Información que permita conocer el impacto que están teniendo las actividades de los servicios a través del comportamiento de la morbilidad, mortalidad y los otros indicadores de intersectoriales que tiene su impacto en el sector salud..

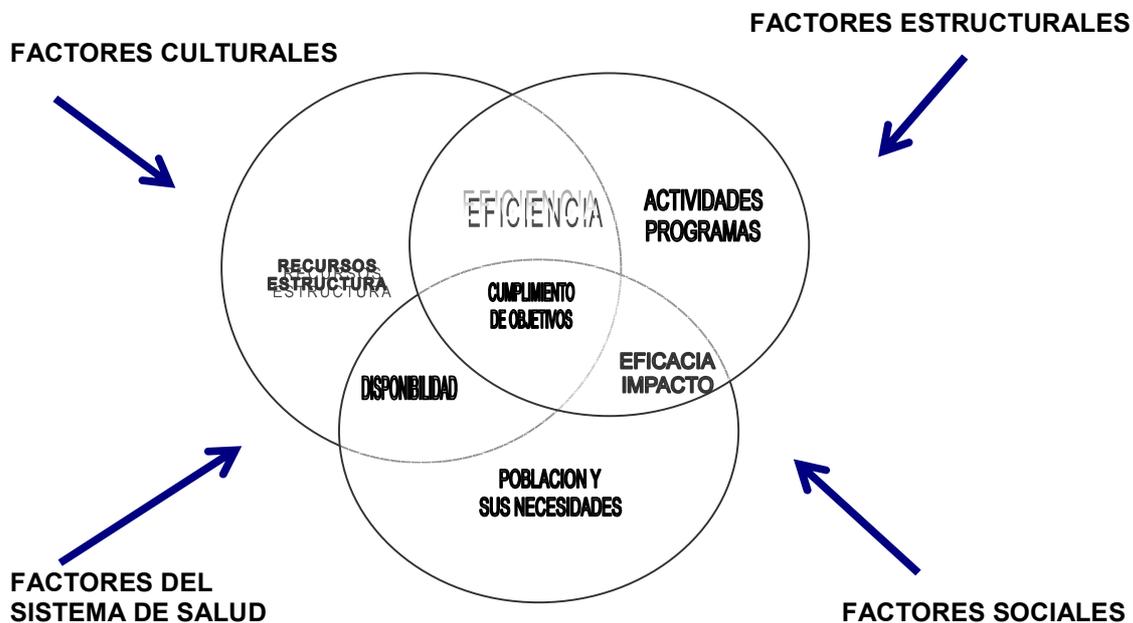
La información así obtenida se utiliza para planificar, programar, elaborar proyectos y realizar el control (monitoreo, supervisión) y evaluación.

#### **4.- ASPECTOS GENERALES.**

El módulo de Información Básica es un instrumento del SNIS, que utilizaban los establecimientos de salud principalmente en el primer y segundo nivel de atención para la obtención de datos demográficos, de infraestructura, equipamiento y otros concernientes a las determinantes de salud, importantes para realizar el análisis de situación de salud, se aplicaba bajo la modalidad de encuesta anual directa, constituyéndose en la base para la planificación, programación y el control de las diversas actividades, en procura de mejorar la calidad de atención en salud y contribuir a mejorar la calidad de vida del pueblo boliviano.

De acuerdo a esta concepción y la importancia de la información dentro del Sistema Nacional de Salud, es que se hace necesario la recuperación del Módulo de Información Básica (MIB), otorgándole una nueva estructura que encuentre vigencia en la situación actual que estamos viviendo, en marco de la Reforma de salud, la Ley de descentralización Administrativa y la Ley del SUMI.

## 5.- ANALISIS ESTRATEGICO



Un primer escenario está relacionado a la población y sus necesidades en el área de salud, mismas que se manifiestan en una demanda social de atención.

Un segundo escenario relacionado a la capacidad instalada y los recursos existentes para el desarrollo de las actividades en salud.

Un tercer escenario está referido a las acciones fundamentales que realiza el sector con el uso de los recursos existentes para satisfacer la demanda social.

Dependiendo de los recursos existentes en relación a la demanda de la sociedad se define la disponibilidad que ofrece el sector.

Esta capacidad instalada utilizada por las acciones de salud definidas por los programas prioritarios determinará el nivel de eficiencia de los servicios manifestados en la producción de servicios en función al costo que ello determina.

Estas actividades de salud definidas por los programas en función a la resolución de los problemas que se manifiestan en la demanda social, determinará el grado de efectividad o impacto.

En su conjunto tanto los niveles de disponibilidad, eficiencia e impacto, determinan el cumplimiento de los objetivos del sector.

Este análisis define la importancia de la articulación de estos tres escenarios para cumplir con los objetivos sociales del sector como contribución al mejoramiento de la salud de la población boliviana en todos los niveles de organización del sistema.

Sin embargo este análisis aun es limitado si no se consideran las externalidades que influyen definitivamente sobre el sistema de salud, nos referimos a las presiones tanto políticas como sociales, las limitaciones culturales que definen las diferentes formas de enfocar el problema de la salud y enfermedad, así como el modelo de formación del personal de salud.

En el área específica de la implementación del módulo de información básica se pretende considerar la información de todos estos elementos para dar coherencia al análisis de la situación de salud en los diferentes niveles del sistema.

## **6.- OBJETIVOS**

### **6.1. Objetivo general**

Fortalecer el análisis de la situación de salud en los diferentes niveles de organización del sistema, para contribuir a la identificación de determinantes de la salud – enfermedad, la toma de decisiones coherente con las realidades y necesidades, y la formulación de indicadores para la planificación, programación y control, de las diversas actividades del sector salud, en beneficio de la población boliviana.

### **6.2. Objetivos Específicos**

- 1.- Fortalecer al análisis de la situación de salud en los diferentes niveles de organización del sistema de salud
- 2.- Aplicar un instrumento básico de que permita sistematizar la información para el análisis de la situación de salud
- 3.- Capacitar a los recursos humanos institucionales en el uso de esta herramienta de trabajo como insumo importante para el análisis de la situación de salud
- 4.- Fortalecer los subsistemas de control y evaluación con el uso del MIB

## **7.- CONTENIDO DEL MODULO DE INFORMACIÓN BASICA**

El Modulo de Información Básica surge por la necesidad de retomar el uso de la información de estructura y de determinantes para fines de análisis contextual y así fortalecer el análisis de la situación de salud en los diferentes ámbitos del sistema de salud.

Los componentes que contiene el modulo están referidos a información de estructura, información de aspectos sociales y demográficos, mismas que permitirán orientar el modelo gerencial de análisis de situación de salud a partir de la estructura básica de programación local, el establecimiento, sistematizadas a nivel de Gerencias de Red, SEDES y el nivel nacional.

Asimismo este modulo se constituye en un instrumento gerencial importante y de negociación en el ámbito municipal en respaldo del diseño de los Planes Operativos Anuales y fundamentalmente a la red explicativa de los componentes que determinan el comportamiento del proceso salud enfermedad..

## **8.- CRITERIOS PARA EL DISEÑO DEL MIB**

1. Se toma como definición que el MIB esta diseñado para su aplicación en el primer y segundo nivel de atención para el primer nivel de atención considera las dos estructuras, Puestos y Centros de Salud.
2. Para el segundo nivel de atención, cuyo establecimiento es el Hospital Básico con las cinco especialidades. En el caso de que este hospital tenga implementado el SIAF, SICE y Win Sig, no se aplicara el Modulo, sin embargo se recolectara la información.
3. Los datos obtenidos en el Módulo de Información Básica, se los construye tomando como fuentes de información primaria, a través de encuestas o entrevistas y de la información secundaria, o sea de datos actualizados por otras instituciones,
4. INE, ENDSA, MECOVI, etc.
5. El módulo se actualiza una vez cada año, en general al finalizar la gestión, sin embargo como se trata de la implementación de un software tiene la posibilidad de que alguna información tenga la periodicidad semestral e incluso trimestral.
6. En cada Municipio, Gerencia de Red, SEDES y nivel nacional, se obtiene un consolidado que sea la base para la construcción de los indicadores tanto de control como de análisis de situación de salud.

7. Se toman en cuenta los parámetros de acreditación de los servicios de salud elaborados a nivel nacional, sin embargo para los fines de recopilar esta información se ha modificado estos parámetros.
8. Se aplica, en el primer nivel, la Guía de equipamiento y mantenimiento elaborada por el ministerio de Salud.

## **9.- INFORMACION CONTENIDA EN EL MIB**

La población asignada de preferencia debe ser llenada por el responsable del establecimiento a en la matriz definida para tal efecto y debe ser llenada por grupos quinquenales y por sexo y el correspondiente porcentaje, esta información es importante debido a que para fines de análisis de resultados de las actividades nos permitirá identificar los logros, esto es importante con fines de contrastación de la información demográfica proporcionada por el INE.

Otros grupos de salud: Esta información contempla Nacimiento esperados, embarazos esperados y Partos esperados, debiendo calcularse de acuerdo a norma.

### **RECURSOS FISICOS**

Esta información es importante precisarla y ha sido diseñada de acuerdo a la guía de acreditación de establecimientos y adecuada para fines del MIB.

Identifica las condiciones actuales de la infraestructura, detallando la entidad que construyo y el año, así como la propiedad, una casilla importante de llenar es la fecha de su último mantenimiento.

Se señala luego una apreciación general de su estado Bueno Malo o Regular, esta calificación es definida por el responsable que llena la boleta.

Las matrices que identifican el estado por categorías se describen en las tablas correspondientes considerando la estructura base, el tipo de paredes, el techo, el piso, el acabado interior y si cuenta con los servicios básicos.

Esta información concluye con la descripción de su estado general, lo importante de esta información es que permite identificar las necesidades de inversión para su mejoramiento y o sustitución.

## **PRINCIPALES CAUSAS DE CONSULTA**

Esta información nos permite identificar las principales causa de consulta en los establecimientos, sin que ello signifique definir el perfil epidemiológico.

Esta información esta desglosada por grupos de edad y por patología, su llenado es recurriendo a los cuadernos de consulta externa, una vez obtenida esta información en el nivel de Gerencia de Red se consolida y se envía al SNIS Regional, donde se clasificara de acuerdo la CIE 10.

## **CAUSAS DE MUERTE.**

En las matrices que identifican las 10 principales causas de muerte, al igual que en el anterior caso identifica las principales causa de muerte por grupos de edad y sexo.

## **UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO**

Esta información permite identificar geográficamente al establecimiento diseñando un mapa con isócronas de la red de servicios.

Del Centro de salud a los puestos de salud las distancias en kilómetros y en horas de desplazamiento

Asimismo una segunda isócrona determina el acceso del de las comunidades al establecimiento en Km. de distancia y horas de desplazamiento

Croquis o plano a mano alzada del establecimiento

Este plano permite identificar la distribución de ambientes del establecimiento deberá ser diseñado a mano alzada por e responsable, describiendo el usos de cada ambiente.

## **EQUIPAMIENTO**

El equipamiento se describirá de acuerdo al nivel de atención, en el caso de Puestos de Salud y centros de salud se describe los ambientes, el mobiliario con que cuenta, el equipamiento y el estado general del mismo, esta información debe ser la mas importante, no es necesario describir todos los activos, debido a que debe permitir conocer la oferta necesaria para el nivel de atención

En el caso de Hospitales de segundo nivel esta información tiene diseñada en las matrices lo necesario para el nivel de atención, se ha habilitado algunas casillas en blanco para incluir otros activos o equipos no contemplados.

## **MEDIOS DE TRANSPORTE.**

En esta matriz se debe incluir los vehículos con que cuenta el establecimiento, debe contemplar además la cantidad de vehículos y el modelo u año de fabricación así como el estado actual, es una apreciación global, debido a que no es posible que se realice una verificación técnica detallada, por las limitaciones que se tiene, sin embargo esta apreciación global es suficiente para definir su uso.

## **RECURSOS HUMANOS**

Los recursos humanos con que cuenta el establecimiento nos permitirá contar con información real de la oferta y se debe describir por categorías de RRHH, así como el origen de su contratación; TGN, Municipio, Recursos Propios, ONGs y otros, esta información permitirá además contar con una base de datos importante de la oferta técnica, así como su actualización será periódica.

Como el MIB cuenta con un soporte informático, la información de RRHH podrá ser actualizada con mayor frecuencia que la otra información.

En el caso de los Centros de salud se cuenta con una clasificación previa utilizada por el Ministerio de Salud, por lo que se deberá agrupar en estas categorías, para el caso de los segundos niveles, esta agrupación es mas compleja, sin embargo permitirá definir la capacidad de oferta, y contar además con parámetros de definición del nivel de atención.

## **CARACTERÍSTICAS COMUNITARIAS**

A partir de esta matriz la información se organiza por comunidades, identificando el nombre de cada comunidad, seguidamente se anota la población de cada una de las comunidades, esta debe coincidir con la información de los datos demográficos y servirá para el control de la calidad de la información; asimismo se anota el numero de viviendas, ello permitirá obtener la información de habitantes que viven bajo un mismo techos.

Se describe luego el acceso por medios de transporte a través de la información de medios de transporte, distancia en Km. y tiempo en horas de desplazamiento, esta información es importante para fines de programación, pero fundamentalmente para el análisis contextual.

Otra matriz esta definida por las modalidades de atención con que cuentan las comunidades, se describen las principales.

Características sociales.

En esta matriz se describirán todas las organizaciones comunitaria existente por

comunidad, el nombre de la organización, el número de socias y socios, el tipo de organización si es de salud, agropecuaria, artesanía, deportiva, etc., esta información permite identificar las potencialidades para fines de asociación.

### **EDUCACIÓN.**

Esta matriz permitirá identificar la asistencia a centros educativos y ha sido determinada de acuerdo a la modalidad actual en la categoría de niveles, sin embargo esta información también podrá ser obtenida del Ministerio de Educación.

A nivel del Área urbana se contara con mayor información de otro tipo de instituciones educativas, esta información permite acciones concertadas institucionalmente para acciones sanitarias preventivo promocionales y de atención.

### **COMUNICACIÓN, TRANSPORTE Y CAMPOS DEPORTIVOS**

Esta información permite conocer los medios de comunicación con que cuentan las comunidades, además se describe la existencia de campos deportivos en sus diversas modalidades, es importante contar con esta información sistematizada a efectos de desarrollar acciones de IECC en las diferentes comunidades. Esta información también es importante sistematizar en mapas y permitirá a la vez fortalecer las salas de ASIS.

### **CARACTERÍSTICAS DE RIESGOS AMBIENTALES**

La información contenida en el cuadro por comunidades, permite identificar el riesgo por la presencia de vectores, los mas importantes, solo se debe describir la presencia de estos, sin embargo es posible obtener con mayor precisión del programa nacional que cuenta con esta información actualizada, para contrastar con la información comunitaria.

Es importante contar con esta información incorporada a las salas de ASIS a nivel regional y de la red e incorporarla en mapas.

La Información recopilada en la categoría de servicios básicos electricidad, agua por cañería, alcantarillado y formas de eliminación de basuras permite el análisis causal de la ocurrencia de patologías ligadas a esta información, permite además que su uso fortalezca el análisis de determinantes.

## **PRINCIPALES ACTIVIDADES ECONOMICAS**

En esta categoría se describe de manera sencilla las principales actividades económicas a que se dedica la población de las comunidades, anotando de las más importantes, solo se identificarán 5 actividades, aunque se podrá ampliar a más, como en el caso de las zonas urbanas.

## **INSTITUCIONES QUE TRABAJAN EN SALUD**

La información de las instituciones que trabajan en salud se describen al subsector al que pertenecen, de acuerdo a la clasificación que otorga el SNIS, público, privado, ONGs, Iglesia, Fuerzas Armadas y Seguridad Social; también contempla las comunidades a las que se encuentran, el área de intervención como ser, capacitación, atención a la mujer, desarrollo de infraestructura, integrales, etc.

Contempla también el inicio de sus actividades y el tiempo definido para su finalización, la dirección donde se encuentran y la persona responsable de la organización.

Esta información es importante y permitirá contar con una base de datos de todas las instituciones que trabajan en el área de salud y poder obtener al mismo tiempo la capacidad de oferta de todos los subsectores.

## **SEGURIDAD CIUDADANA**

La información sobre seguridad ciudadana contempla varias categorías como ser la presencia de juzgados civil y penal, notarias, defensorías en sus diversas formas, oficinas de Derechos Humanos y al presencia de policía.

Esta información se considera útil a efectos de contribuir a diversas acciones que desarrollan los servicios de laúd, en las que se contempla el tema de la violencia en sus diversas modalidades.

## **MEDICINA TRADICIONAL**

La información de presencia de la medicina tradicional es importante en una primera instancia obtenerla en sus diferentes formas, posteriormente se podrá estandarizar. Se considera importante esta información para fines de concertación con estos agentes.

## **IDIOMA PRDOMINANTE**

Es necesario considerar el idioma predominante en las diferentes comunidades y zonas, esta información permitirá el desarrollo más coherente de la distribución de los recursos Humanos, así como las actividades de IECC. El porcentaje es aproximado, mismo que nos dará una idea general.

## **FECHAS FESTIVAS Y FERIADOS**

La información de fechas festivas, permitirá realizar calendarios locales útiles para la programación de actividades, principalmente las que realizan por campañas.

## **MIGRACIONES**

La dinámica de la población es muy activa, debido a que se presentan migraciones internas y externas con mucha frecuencia y en diferentes épocas del año, su conocimiento es importante a efectos de la programación local y regional.

La información obtenida en esta matriz nos permite conocer los procesos de emigración e inmigración así como de las zonas y en las diferentes épocas del año.

FLUJO DEL MIB

