

Taller sobre los Principios y Recomendaciones para un Sistema de Estadísticas Vitales, Revisión 3, para países de América del Sur. 9 al 12 de Noviembre de 2015, Santiago, Chile

El rol de las instituciones de salud

Capítulo IV de la Parte II (Principios y Recomendaciones para un Sistema de Estadísticas Vitales, Revisión 3 . Naciones Unidas **Departamento de Asuntos Económicos y Sociales** , División de Estadística.

Dra. Danuta Rajs, Comité Regional Asesor en Estadísticas de Salud, OPS

1. El sector salud es el principal usuario de las estadísticas de nacimientos, de defunciones y de defunciones fetales:

las utiliza

con mucho mayor detalle,

con mayor frecuencia,

y con mayor antelación

que los demás sectores usuarios de estas estadísticas,

para apoyar permanentemente la toma de decisiones técnicas y de asignación de recursos.

Por lo tanto, debería estar altamente interesado en la disponibilidad, en la oportunidad y en la calidad de esta información.

2. El **sector salud** y sus componentes tienen **participación preponderante** en la fase de **recolección de la información** sobre hechos vitales, mediante el llenado de los formularios en que se registra nacimientos, defunciones y defunciones fetales en cada país, pero no intervienen en el registro de ningún otro hecho vital, ni les corresponde hacerlo.

3. La calidad del registro original es sin duda el principal factor determinante de la calidad de las estadísticas vitales. Esta depende a su vez de la preparación que tengan en la materia los profesionales de la salud que deben dar cumplimiento a estos registros.

Actualmente y confirmado por reciente encuesta a médicos de los países participantes de actividades de la RELACSYS, menos de un tercio de los médicos de América Latina y el Caribe recibe formación en materia de certificación de la causa de muerte durante sus estudios profesionales y entre éstos, menos del 10 por ciento recibe los aspectos médicos de la causa de muerte.

RELACISIS ha instituido en consecuencia un Curso Virtual sobre el Correcto Llenado del Certificado Médico de Defunción, de libre acceso a través del Campus Virtual de Salud Pública de la OPS.

<http://campusvirtualsp.org/>

Hasta ahora han participado cerca de 25.000 médicos de la Región, ha sido traducido al inglés para su uso en los países del Caribe inglés y se está traduciendo al francés para Haití y otros países. Surgió de una exitosa iniciativa del Ministerio de Salud de Uruguay, ampliada luego a la participación de Argentina y México

4. Habiendo más de un sector involucrado en la producción de las Estadísticas Vitales, parece indispensable la coordinación y la integración entre todos ellos. Las experiencias de los países que gozan de mecanismos de colaboración entre los organismos que recogen los datos y los que los elaboran y publican demuestran el positivo impacto de esta forma de proceder.

5. La experiencia de países como Argentina, Chile y Uruguay muestra que la calidad de las Estadísticas Vitales mejora cuando el sector salud participa también en la elaboración de las mismas, a través de sus organismos estadísticos, que en el caso de este sector constituyen una antigua tradición. Por lo tanto, la restricción que en el Manual se aprecia, colocando a “las Instituciones”, ni siquiera al sector, sólo en la fase de recolección de los datos, debería ser superada.

En el caso de Argentina y Uruguay es el propio sector salud el que genera la totalidad de las Estadísticas de nacimientos, defunciones y defunciones fetales, transfiriendo el producto a los respectivos institutos de Estadísticas.

En el caso de Chile, el proceso opera por vía electrónica, realizando la elaboración de los datos simultáneamente sobre la misma base de datos proporcionada por el Registro Civil.

Las ventajas de esta interrelación permanente son evidentes.

Por ejemplo, permite evitar errores, como el que aparece en el párrafo 494 de este Capítulo, que al referirse a la Clasificación Internacional de Enfermedades la denomina de modo distinto a su título oficial: Clasificación Estadística Internacional de Enfermedades y Problemas Relacionados con la Salud, Décima Revisión

A la vez, hace falta comprender que el sector salud de nuestros países está constituido por múltiples organismos y personas, profesionales y técnicos, no sólo médicos (párrafo 493), no sólo agrupados en instituciones, sino también de práctica individual, todos los cuales colaboran en el proceso de generación de las Estadísticas Vitales.

Aunque hoy la mayoría de los nacimientos y de las defunciones fetales ocurre en establecimientos de salud, no sucede lo mismo con el grueso de las defunciones.

De aquí la importancia de la presencia de estos “colaboradores” del sistema de estadísticas vitales diseminados en la población.

Pero para que colaboren realmente, debemos reconocerlos como tales, lo que se facilita a través de la participación de los organismos estadísticos de salud locales, que tienen interacción directa con el personal de salud.

En otras palabras, es necesario que unidos los Registros Civiles, los Institutos de Estadísticas y los Ministerios de Salud, hagan saber a los profesionales y técnicos de salud la enorme importancia de su participación en la generación de las Estadísticas Vitales.

Y a la vez es indispensable reducir las rivalidades entre instituciones, permitiendo la mutua colaboración sin restricciones, en beneficio del cumplimiento de los derechos de la población.