

# Health Observatory Information: How evaluation helps to incorporate innovation

Dr. Fatima Marinho, MD, MPH, PhD  
Regional Health Observatory PAHO/WHO

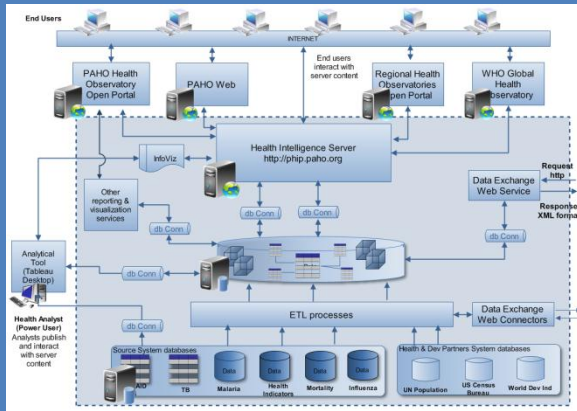


eHealth – Reaching  
universal access to health

22 - 24 October, 2012 - Washington, DC - USA

# PAHO Regional Health Observatory

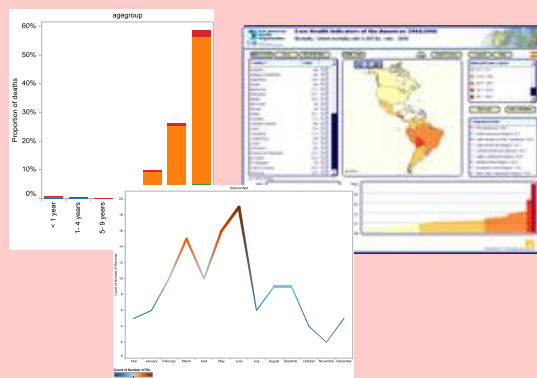
## Components



**Health Information and Intelligence Platform (PHIP)**



**Portal of the Regional Health Observatory**



**Health Analysis and Intelligence team**

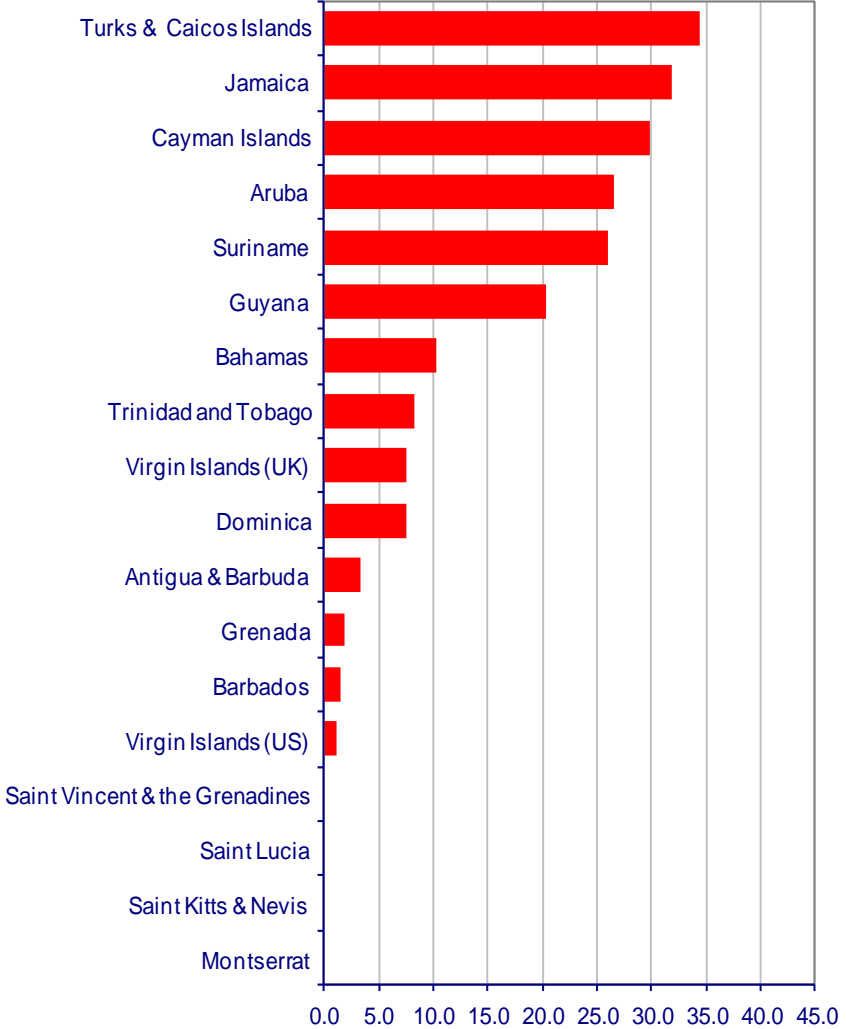
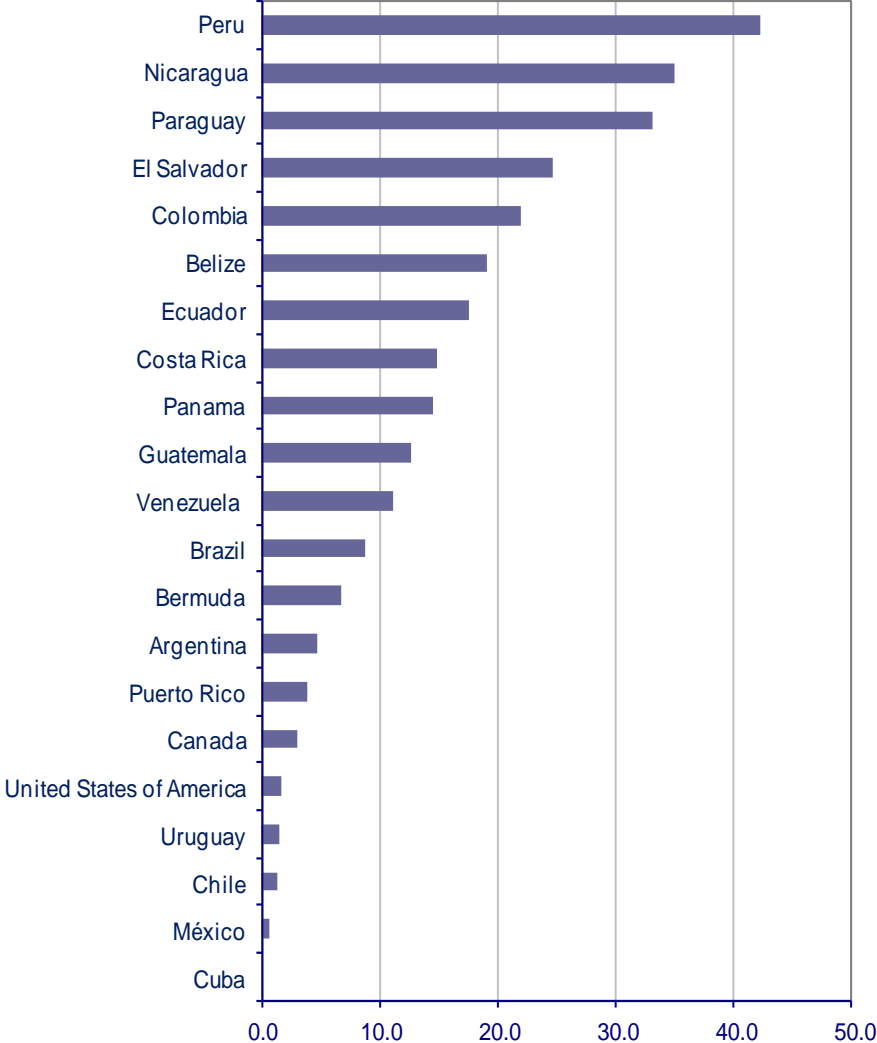


# Why does data quality assessment matter?

- Policy should be informed by ***accurate*** and ***timely*** data
- Availability of data does NOT guarantee quality
- Source/ function/ seniority of data provider does NOT guarantee quality (e.g. hospital statistics)
- Poor quality data → poor decisions → lost opportunities to improve population health

# Data Quality Indicator

## Under- registration %



Source: PAHO/WHO. Mortality Information System; Washington DC:2012

# DO MY MORTALITY DATA HAVE A PLAUSIBLE AGE-SEX PATTERN?

- **AGE:** Death RATES higher in infants, lowest at ages 5 – 14, then rise EXPONENTIALLY with age beyond age 30 or so (possible distortion due to high accident mortality in young males/maternal mortality in females/HIV in both sexes at reproductive ages 15-49)
- **SEX:** Death RATES higher at all ages for males than females except in societies with low female status. In these countries, female death rate can (and did) exceed that of males at ages 0 – 50 years or so.

# Total Deaths

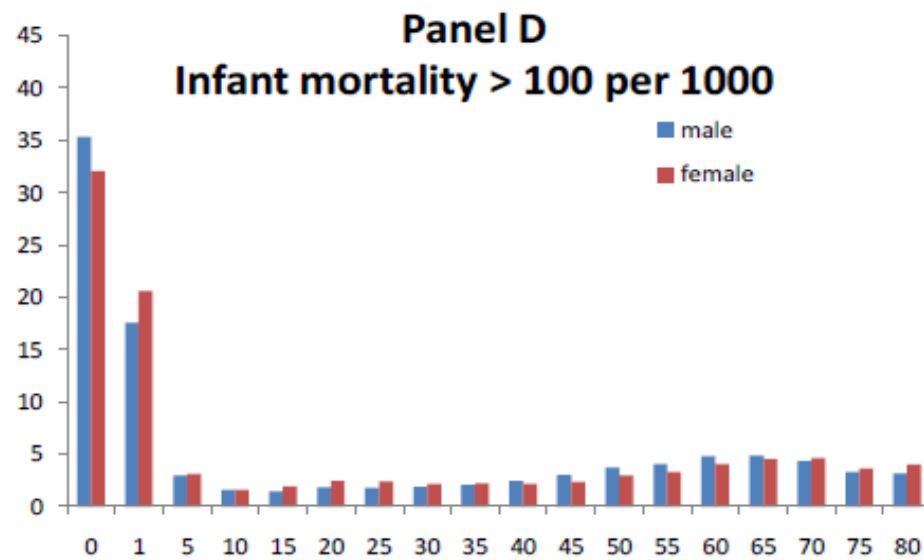
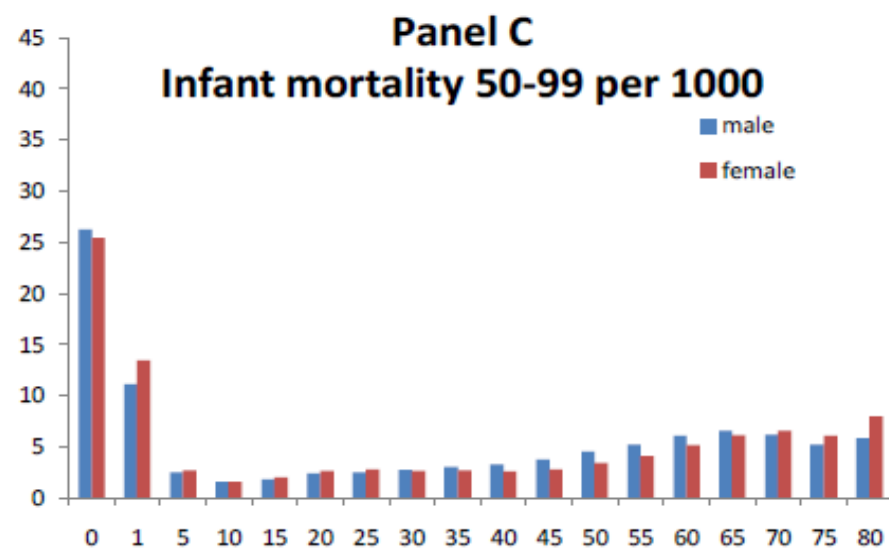
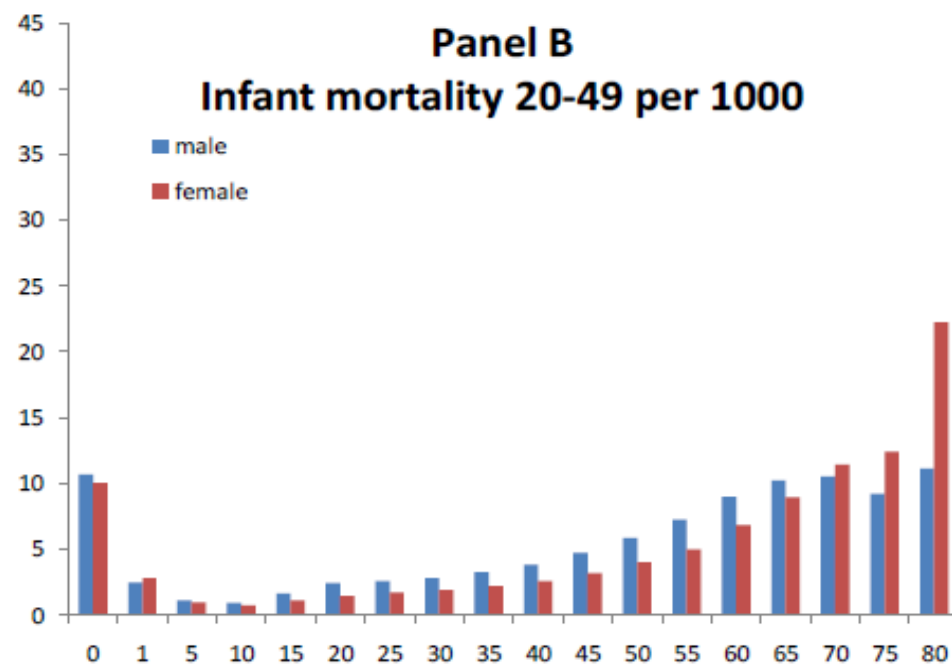
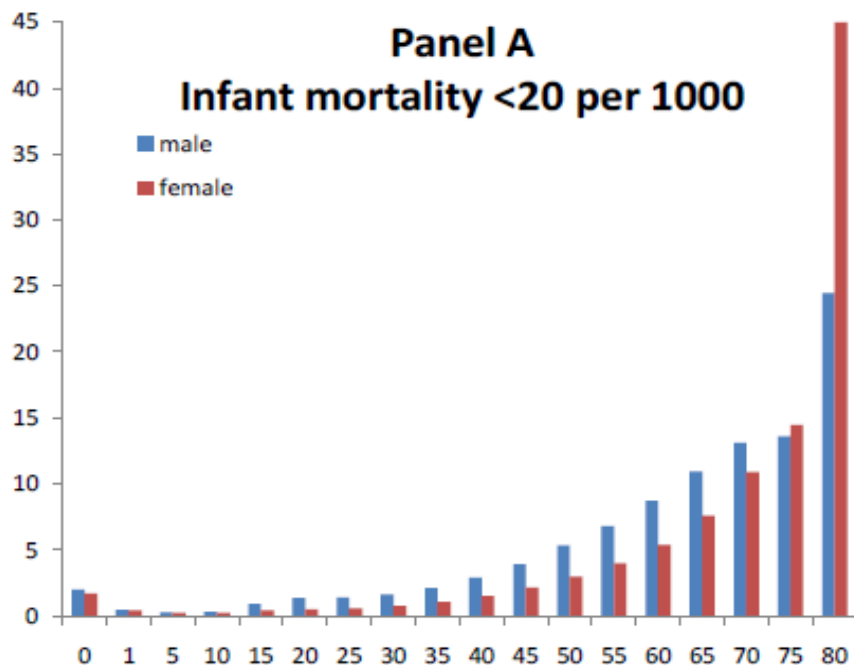
- In 2007: total deaths 5 736 164\* 32 countries of the Region (53,1% male and 46,9% female)
- General mortality rate age adjusted was 5.8 per 1, 000 pop
  - Male : 7.1 per 1,000 pop
  - Female: 4.7 per 1,000 pop

\*Data corrected by under-registration

Registered deaths: 5 085 260

USA contributes with almost half of total deaths

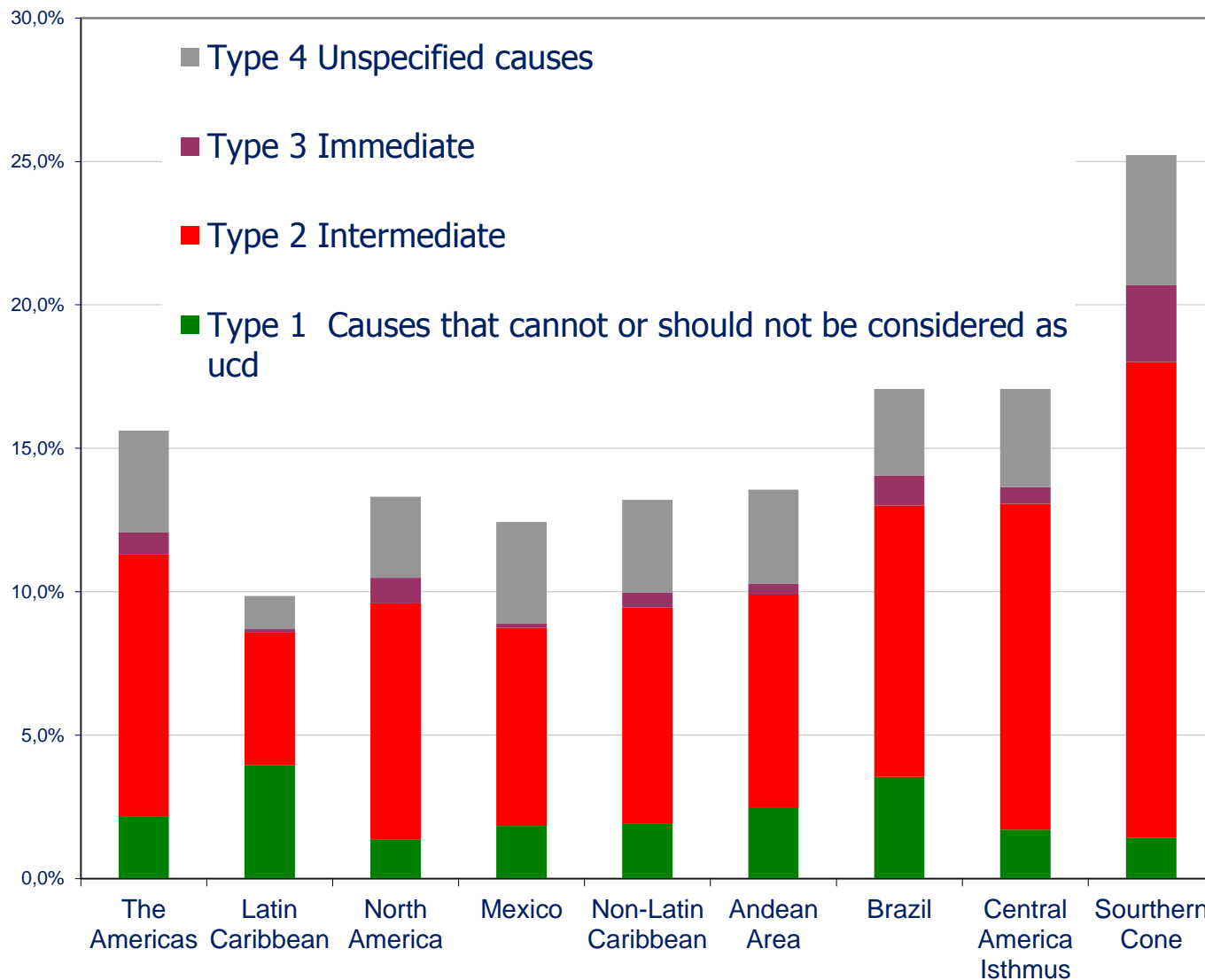
# Typical age distributions of reported deaths at different levels of infant mortality



# Quality information (Garbage codes)

## Indicator

circa 2009





# Strategy for improving maternal mortality information



## Calidad de la información de Mortalidad Materna

Existen dificultades en la medición de las muertes maternas en gran parte de los países de la región, sea por el subregistro o por una inadecuada clasificación de estas muertes.

En países con baja cobertura de certificación de defunciones (< 90%), los problemas principales son el subregistro y la mala clasificación, mientras que en países con cobertura de certificación elevada el problema principal es la mala clasificación, debida al registro incorrecto de las causas del fallecimiento en el certificado de defunción, con lo cual una proporción significativa de muertes maternas no se codifican como tales.

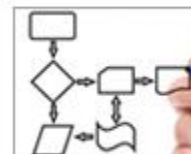


## Monitoreo de la calidad de la información de mortalidad materna



Monitoreo de indicadores de calidad de la Mortalidad Materna

## Documentación de los procedimientos nacionales



Procedimientos empleados para el mejoramiento de la información de Mortalidad Materna



Esfuerzos y experiencias nacionales para el mejoramiento de la información de la Mortalidad Materna

## Guía para el mejoramiento de la información



Guía estandarizada para el mejoramiento de la información de Mortalidad Materna en las Américas



## Cooperación técnica a los países

Cooperación y apoyo técnico los países para el mejoramiento de la información de la Mortalidad Materna

## Reportes e informes nacionales



Búsqueda interconada de muertes maternas en México, 2008

# 75%

de las muertes maternas se deben a causas obstétricas directas

# 9 200

muerdes maternas, se estima ocurren anualmente en la Región de las Américas

## Causas de mortalidad materna

## Causas principales de mortalidad

La OPS está implementando una estrategia dirigida al mejoramiento de la información de mortalidad materna, que incluye los siguientes componentes claves:

1. monitoreo de la calidad de la mortalidad materna;
2. documentación de los procedimientos empleados por los países para mejorar la información;
3. elaboración de una guía con lineamientos para la búsqueda de las muertes maternas;
4. cooperación técnica directa a los países para facilitar la implementación de procedimientos exitosos de mejoramiento de la información bajo el contexto nacional específico; y
5. diseminación de la situación y tendencias de la mortalidad materna incluidos en reportes e informes nacionales.