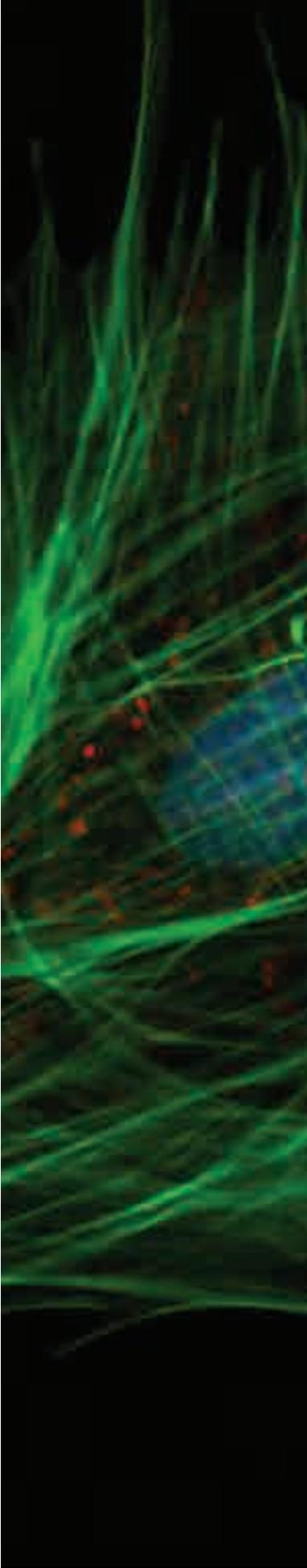


VENEZUELA Y EL MUNDO EN GOBIERNO ABIERTO PARA SALUD Y COVID-19



SEPTIEMBRE 2021

Publicación financiada por la Unión Europea



Edición @Transparencia
Venezuela 2021

El contenido de esta obra
puede ser citado y difundido
por cualquier medio que sea
sin fines comerciales.
Agradecemos citar fuentes.

“La presente publicación ha
sido elaborada con el apoyo
financiero de la Unión
Europea. Su contenido es
responsabilidad exclusiva de
Transparencia Venezuela
y no necesariamente refleja
los puntos de vista
de la Unión Europea”.

CRÉDITOS

Dirección ejecutiva y editorial

Mercedes De Freitas

Investigación y textos

Desireé González
y Xavier Valente

Colaboración

Miriam Arévalo
Jesús Urbina
y Víctor Amaya

Revisión

Mercedes De Freitas,
Christi Rangel,
Rita Coello
y Francisco Martínez

Edición

Maruja Dagnino

Diseño e infografías

Nathalie Naranjo

Fotografías

Tomadas de: Unsplash.com / Freepick.com

CONTENIDO

	INTRODUCCIÓN	4
	ASPECTOS METODOLÓGICOS	5
I	UN PASO ADELANTE Y DOS ATRÁS	7
a	Mínimos legales para iniciar un camino hacia el Gobierno Abierto	9
b	Un contexto adverso a la implementación del Gobierno Abierto	12
	• Ciudadanos sin conexión a Internet	12
	• La desinformación reinante	14
	• Represión contra actores que presentan información distinta al gobierno	16
c	Algunos intentos “fallidos” de Gobierno Abierto	17
II	SITUACIÓN DEL GOBIERNO ABIERTO EN VENEZUELA	21
a	En materia de Salud	22
b	En materia de COVID-19	36
III	IDENTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS INTERNACIONALES	44
a	En materia de Salud	46
b	En materia de COVID-19	70
IV	LO QUE HAY EN VENEZUELA EN COMPARACIÓN CON EL RESTO DEL MUNDO	92
V	RECOMENDACIONES AL ESTADO VENEZOLANO	132
	REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	136

INTRODUCCIÓN

Exigua transparencia en la gestión pública; control autoritario; manejo discrecional de los recursos; restricciones a la participación ciudadana; monopolio ineficiente de servicios públicos; deterioro progresivo de la calidad de vida, son características del Estado venezolano.

En un contexto tan particularmente adverso, la necesidad de implementar políticas públicas de Gobierno Abierto (GA) es indiscutible y urgente. Transparencia Venezuela presenta esta nueva iniciativa que identifica algunas buenas prácticas, tanto en Venezuela como en el mundo, de datos abiertos y uso de tecnologías de información que logran mejores resultados de desempeño institucional, y permiten reducir los riesgos de corrupción.

A través de esta investigación, que se centrará en el sector salud, con especial énfasis en el tema COVID-19, se podrá reconocer buenas prácticas de acuerdo a tres parámetros esenciales (basados en los principios del Gobierno Abierto acuñados por Transparencia Internacional): la **transparencia y rendición de cuentas**, que tiene que ver con el acceso a la información pública en relación con la cantidad, la accesibilidad, la calidad y actualización de la información en manos del Estado; la **innovación tecnológica**, vinculada a los sistemas de tecnología disponibles para acceder a la publicación de información y como medio para generar espacios de participación y colaboración ciudadana: páginas web, aplicaciones móviles, telemedicina, formatos abiertos para publicar

información a la ciudadanía; y la **interacción real gobierno-ciudadanía**, que se traduce en la posibilidad de atención y respuestas a las solicitudes, demandas, espacios para la participación y colaboración de los ciudadanos en el diseño y control de la gestión pública, reclamos de los ciudadanos y facilidad para acceso y uso de los servicios públicos.

Este documento busca promover el aprendizaje a partir de las lecciones que otros países reportan. Después de casi un año, esta pandemia ha significado un desafío que puso en evidencia las capacidades de los Estados para brindar respuestas adecuadas en el marco de una emergencia sanitaria. Se ha observado que hay países que cuentan con normas, procedimientos e instituciones capaces de cumplir con sus obligaciones de forma transparente, mientras que otros han mostrado dificultades.

Nos hemos propuesto identificar la implementación del enfoque de Gobierno Abierto en el sector salud en Venezuela, con un capítulo especial referido a la emergencia sanitaria del COVID-19, y compararla con experiencias exitosas a nivel internacional en relación con la disponibilidad, cantidad, calidad, actualización, formatos e interacción de la información.

ASPECTOS METODOLÓGICOS

La investigación busca una comparación entre experiencias exitosas en cuanto a la prestación del servicio de salud y la respuesta del Estado venezolano en situaciones similares, cuyo eje transversal es la adopción de prácticas propias del Gobierno Abierto. Transparencia Venezuela, en este sentido, realizó un estudio con técnicas cualitativas de análisis de contenido oficial, revisión y estudio de documentos (informes, leyes) así como de revisión y levantamiento de información disponible en línea (internet) para identificar buenas prácticas de Gobierno Abierto.

En primer lugar, se diseñó un instrumento de recolección de información y experiencias exitosas en Venezuela y en el mundo para identificar el cumplimiento de los principios de Gobierno Abierto en materia de salud y especialmente COVID-19.

Se identificaron variables de información documental y estadística (censales, muestrales, registros administrativos) que deberían estar disponibles con el mayor nivel de desagregación, desde fuentes oficiales, encargadas de elaborar, ejecutar y dar seguimiento a la política de salud en un país. Las variables identificadas fueron treinta y ocho (38) para el área de salud y treinta y uno (31) para el área del COVID-19.

En el caso venezolano, se identificaron como fuentes de información portales oficiales de entes rectores de la política en salud y otras instituciones vinculadas



con el servicio en el ámbito nacional.

Para las experiencias internacionales, se tomó como referencia la compilación de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos (OCDE) y de la Open Government Partnership (Alianza de Gobierno Abierto), instituciones que hacen esfuerzos por listar casos que evidencian un mejor desempeño en prácticas de Gobierno Abierto. De esta base de datos se revisaron los casos de salud y COVID-19, de muestras de 115 y 174 prácticas, respectivamente. A partir de esta información, se aplicó el instrumento en los portales gubernamentales en el período comprendido entre octubre de 2020 y junio de 2021.

Para hacer la revisión de las prácticas, tanto en Venezuela como en el mundo, se plantearon dos grandes categorías de análisis:

1.- DISPONIBILIDAD

Referida a la transparencia proactiva y publicidad de la información oficial (sobre las variables de análisis), destacando que sea útil, accesible, asequible, actualizada (al menos en los últimos dos años para el caso de salud, y semanal en materia de la COVID-19), comprensible y en formatos abiertos. La valoración corresponde a “alta”, “media”, “baja” y “no disponible”, de acuerdo al cumplimiento de los parámetros previamente señalados.

2.- BUENA PRÁCTICA

Para efectos del estudio, entenderemos como buenas prácticas todas aquellas experiencias que se guían por principios, objetivos y procedimientos basados en el enfoque de Gobierno Abierto (GA) en este caso en particular, que cumplan con los planteados en esta investigación: transparencia y rendición de cuentas; innovación tecnológica y datos abiertos; interacción gobierno – ciudadanía, en el área de salud y ante la emergencia sanitaria producto de la aparición de la COVID-19. Su Valoración será: “Cumple” (contempla los tres principios de GA); “Parcialmente” (contempla



uno o dos principios de GA); y “No cumple”. Se introduce la nomenclatura “N/A” para aquellas variables sin información disponible, pues no generan insumos suficientes para hacer una calificación de buena práctica.

El resultado de ambos instrumentos relativos a Venezuela y a experiencias internacionales permitió elaborar tablas de resultados y presentar un análisis comparativo de experiencias de buenas prácticas encontradas en materia de salud y específicamente COVID-19.

1 Ramírez-Alujas, Álvaro. (2011), “Gobierno Abierto y modernización de la gestión pública: tendencias actuales y el (inevitable) camino que viene. Reflexiones seminales”, Revista Enfoques, Vol. IX, Núm. 15, pp. 99-125



UN PASO ADELANTE Y DOS ATRÁS



EN VENEZUELA, LA IMPLEMENTACIÓN DEL GOBIERNO ABIERTO SE ENFRENTA A UN CONTEXTO DESFAVORABLE QUE CONTRADICE LAS OPORTUNIDADES NORMATIVAS



Hacer una conceptualización de Gobierno Abierto puede resultar una tarea compleja, en tanto es una definición dinámica en la que hay aportes de diferentes sectores y fuentes especializadas. Hay cierto consenso, no obstante, en que el acuerdo “surge como un nuevo paradigma y modelo de relación entre los gobernantes, las administraciones y la sociedad, que se traduce en transparente, multidireccional, colaborativo y orientado a la participación de los ciudadanos, tanto en el seguimiento como en la toma de decisiones públicas, a partir de cuya plataforma o espacio de acción es posible catalizar, articular y crear valor público desde y más allá de las fronteras de las burocracias estatales¹”.

Entre otras cosas, el Gobierno Abierto estimula la innovación en la conducción del Estado para mejorar la eficiencia y calidad de los servicios, procesos y sistemas gubernamentales, a través de —y con— la participación y colaboración de los ciudadanos, sea como individuos o de manera organizada. En el caso de Venezuela, los principios de Gobierno Abierto forman un aspecto transversal en la Constitución Nacional, que establece mecanismos de participación, transparencia y rendición de cuentas, acceso a la información pública, entre otros aspectos que son centrales para la consolidación de una gestión pública abierta. Paradójicamente, el concepto y la práctica de este modelo son poco conocidos en el país.

De hecho, hay algunos acercamientos a este enfoque, como son el proceso de semi automatización de servicios y sistemas en algunos órganos y entes



² Gascó, Mila (2014). Guía de buenas prácticas en Gobierno Abierto. Universidad Externado de Colombia. Pp. 18



En Venezuela no existe una ley que regule específicamente el Gobierno Abierto, aunque se considera que hay un grupo de cuerpos legales que, en arreglo a los principios establecidos en la Carta Magna, perfectamente servirían de base para avanzar

públicos, como son el Plan Nacional de Gobierno Electrónico y un Proyecto de Datos Abiertos presentado en el año 2018 de la mano del Ministerio del Poder Popular para la Ciencia y Tecnología, que, si bien tienen cierta vinculación con los lineamientos de Gobierno Abierto, fueron propuestas concebidas —más no implementadas— como proyectos de gobierno electrónico. es decir, como “actuaciones que implican la utilización de las tecnologías digitales en las relaciones externas entre la administración y el gobierno y los ciudadanos²”.

a- Mínimos legales para iniciar un camino hacia el Gobierno Abierto

En Venezuela no existe una ley que regule específicamente el Gobierno Abierto, aunque se considera que hay un grupo de cuerpos legales que, en arreglo a los principios establecidos en la Carta Magna, perfectamente servirían de base para avanzar.

Por ejemplo, aunque el concepto de Gobierno Abierto va mucho más allá de establecer mecanismos electorales para la participación ciudadana y busca tener incidencia en la toma de decisiones, es profundamente compatible con la noción de democracia participativa contenida en la Constitución de 1999, cuyos artículos 51, 132, 141 y 143 son el pilar fundamental para la defensa del derecho al acceso a la información pública. Según el artículo 143, solo como ejemplo, los ciudadanos tienen derecho a ser informados oportuna y verazmente por la administración pública sobre el estado de sus actuaciones³.

³ Pinho De Oliveira, MF (2020). Ver bibliografía

ASPECTO VINCULANTE AL GOBIERNO ABIERTO

A continuación se exponen algunos ejemplos de leyes nacionales que favorecen la implementación del Gobierno Abierto en el país.

LEY
VENEZOLANA
VIGENTE



Ley Orgánica de Administración Pública (2014)

En su artículo 51 esta ley establece que "...toda persona tiene derecho a acceder a los archivos y registros administrativos, salvo las excepciones contempladas en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela (...)". El artículo 158 obliga a la publicación periódica de los documentos que están en poder de los despachos gubernamentales.



Ley del Ejercicio del Periodismo (1995)

Esta ley, que representa una base relevante en la defensa del derecho de acceso a la información pública, en su artículo 5, dice que "...el Colegio Nacional de Periodistas es custodio y defensor del derecho del pueblo a ser y estar informado veraz e íntegramente y al mismo tiempo del derecho del periodista al libre acceso a las fuentes informativas".



Ley Orgánica de la Contraloría General de la República y del Sistema Nacional de Control Fiscal (2010)

Propone solicitar declaraciones juradas de patrimonio a funcionarios, empleados y obreros del sector público y a quienes, en cualquier forma, contraten o negocien operaciones relacionadas con el patrimonio público.



Ley sobre el intercambio electrónico de datos, información y documentación entre los órganos y entes del Estado - Ley de Interoperabilidad - (2012)

Persigue establecer las condiciones necesarias para el desarrollo y adopción de planes y proyectos que garanticen el acceso e intercambio electrónico de datos, información y documentos entre los órganos y entes públicos. Su objeto es apoyar la función y gestión pública bajo los principios de cooperación, estandarización y transparencia entre los órganos y entes del Estado y facilitar el intercambio de datos, información y documentos.



Ley Orgánica del Poder Popular (2010)

Aquí se plantea el deber de la sociedad y la obligación del Estado de facilitar la formación a los ciudadanos en materia de participación ciudadana y formas de autogobierno comunitarias. Asimismo, determina la obligatoriedad de todos los organismos públicos de crear e impulsar los procesos de inclusión ciudadana de manera correcta. Para ello se precisa de la creación de procedimientos y canales idóneos, espacios de participación abiertos, neutrales y equitativos para asegurar una participación ciudadana efectiva en la creación e implementación de políticas públicas.



Ley de Mensaje de Datos y Firmas Electrónicas. (2001)

Establece otorgar y reconocer la eficacia y valor jurídico a la firma electrónica, al mensaje de datos y a toda información inteligible en formato electrónico, independientemente de su soporte material, atribuible a personas naturales o jurídicas, públicas o privadas, así como regular todo lo relativo a los Proveedores de Servicios de Certificación y los Certificados Electrónicos.



Ley de Infogobierno (2013)

Busca "establecer los principios, bases y lineamientos que rigen el uso de las tecnologías de información en el Poder Público y el Poder Popular, para mejorar la gestión pública y los servicios que se prestan a las personas, impulsando la transparencia del sector público, la participación y el ejercicio pleno del derecho de soberanía, así como promover el desarrollo de las tecnologías de información libres en el Estado, garantizar la independencia tecnológica, la apropiación social del conocimiento, y la seguridad y defensa de la Nación".



Ley de Simplificación de Trámites Administrativos (2008)

Su objeto es "Disponer la optimización de trámites administrativos, regular su simplificación y reducir sus costos de gestión, con el fin de facilitar la relación entre las y los administrados y la Administración Pública y entre las entidades que la componen; así como, garantizar el derecho de las personas a contar con una Administración Pública eficiente, eficaz, transparente y de calidad".



Ley Orgánica de Procedimientos Administrativos (2012)

Esta ley establece sanciones a los funcionarios que incluyen multas por la omisión de su deber de informar a la ciudadanía sobre sus acciones al frente de la administración pública, y prevé responsabilidades de tipo penal, civil y administrativas.



Ley Contra la Corrupción (2014)

Establece normas que rigen la conducta de las personas sujetas a esta ley, a los fines de salvaguardar el patrimonio público. Incluye garantías en el manejo adecuado y transparente de los recursos públicos y el deber de informar oportunamente durante todo el ciclo presupuestario, bajo principios de honestidad, transparencia, participación, eficiencia, eficacia, legalidad, rendición de cuentas y responsabilidad, que están consagrados en la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela.

Estos instrumentos señalan la responsabilidad que en algunos casos tienen los funcionarios públicos de rendir cuentas sobre sus acciones y la obligación de dar respuesta a las solicitudes de los ciudadanos, sobre información vinculada con la gestión



Junto a algunas propuestas que existen, como por ejemplo el proyecto de Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública⁴, este conjunto de leyes puede funcionar como base para fomentar un nuevo marco normativo que abarque todos los aspectos necesarios para garantizar, por ejemplo, el acceso de los ciudadanos a la información del sector público, bajo los parámetros de los datos abiertos; la posibilidad de participar activamente en el diseño y ejecución de las políticas públicas, entre otros, con miras a un proceso de implementación de Gobierno Abierto.

Sin embargo, en los últimos años se han promulgado leyes y emitido sentencias en tribunales de justicia que contradicen estas condiciones legales favorables a la adopción de un modelo de gobernanza basado en Gobierno Abierto. Por ejemplo, solo entre los años 1999 y 2014, se registraron 60 disposiciones sobre opacidad (de un total de 217 leyes aprobadas, 251 decretos leyes y 7 sentencias del Tribunal Supremo de Justicia)⁵.

⁴ Proyecto de Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública. <https://transparencia.org.ve/project/proyecto-de-ley-de-rendicion-de-cuentas/>

⁵ Transparencia Venezuela (2015). Es Legal Pero Injusto. Disponible en: <https://transparencia.org.ve/wp-content/uploads/2014/11/Es-Legal-Pero-Injusto-04.11.14.pdf>



<https://index.okfn.org/place/?filter-table=Venezuela>

b- Un contexto adverso a la implementación del Gobierno Abierto

Aunque Venezuela no pertenece a los países que forman la Alianza para el Gobierno Abierto (AGA), ha estado rankeada en diversos informes e índices internacionales. A mediados de la década de los 2000, Venezuela era considerada una de las mayores promesas de evolución en materia de tecnologías de información en Latinoamérica⁶. Sin embargo, para la segunda década del siglo XXI comenzó a quedarse atrás.

En la 4ta edición del Informe de la World Wide Web Foundation (2016),⁷ Venezuela se posicionó en el puesto 90 junto con Uganda y República Democrática del Congo. Este barómetro (Open Data Barometer) es un indicador mundial que clasifica a 114 países con base en los estándares de publicación de datos gubernamentales claves, beneficios y pruebas de impacto.

Venezuela se ubica en el puesto 81 de 94 países en el Índice Global de Datos Abiertos, que mide la publicación de datos que cumplan con las características específicas de Datos Abiertos (completos, primarios, accesibles, oportunos,

procesables, no discriminatorios, no propietarios y estar libres de licencias).⁸

Ciudadanos sin conexión a internet

Lamentablemente la situación de los servicios públicos en Venezuela es de una precariedad que, lejos de cumplir su rol de mejorar la calidad de vida, se han convertido en una preocupación más para los venezolanos. Tal es el caso del acceso a internet, asociado a las posibilidades de conectividad que tienen las personas y por ende de acceder a herramientas tecnológicas que requieran de la garantía a este derecho, incluyendo algo tan básico como las comunicaciones.

Sumado a la precariedad del servicio eléctrico en el país, que limita la funcionalidad de las antenas de las empresas que prestan el servicio de internet, los escasos mecanismos de seguimiento para las zonas donde se encuentran las torres telefónicas, han sido una de las principales circunstancias que condicionan el acceso a los servicios de internet y mantuvieron a los ciudadanos en todo el país en una desconexión continua⁹.

A esta situación general se suma el dato de velocidad de descarga que se promedió en 1.5 megabits por segundo

⁶ "Venezuela en siglo de cambios: nueve años de vaivenes en las comunicaciones". Revista Saber Ula. <http://revistas.saber.ula.ve/index.php/Disertaciones/article/view/63/61>

⁷ Fundación World Wide Web (2016). Informe anual 2016: Disponible en: <https://webfoundation.org/reports/2016/>

⁸ Ver Tabla: <https://index.okfn.org/place/>

⁹ IPYS Venezuela (2021). Acceso Denegado. Reporte Anual derechos digitales IPYSve 2020. <https://ipysvenezuela.org/2021/05/16/32196/>



(Mbps¹⁰), tanto en prestadores de servicios de conexión públicos y privados, así como en redes móviles y fijas. Ello posiciona a Venezuela por debajo del promedio mundial de 53.38 Mbps (descarga) y 12.85 Mbps (subida) en móvil, y de 17.90 Mbps (descarga) y 14.59 Mbps (subida) en banda ancha¹¹ según cifras de Speedtest Global Index.

En abril de 2021, el portal especializado en el monitoreo de las conexiones a internet, posiciona a Venezuela en el lugar 134 (de 175 países) con una velocidad promedio de 7.73 Mbps (descarga) y 4.23 Mbps (subida) en móvil, y en el puesto 139 con 102.12 Mbps (descarga) y 54. Mbps (subida) en banda ancha.

También, la poca inversión en infraestructura ha sido un factor fundamental. El sector de telecomunicaciones tuvo un crecimiento acumulado de 150,6% durante 12 años continuos (entre el 2003 y 2015), pero a partir del 2015 y hasta el 2018 el sector tuvo una caída de -2,9% promedio anual, según cifras del Banco Central de Venezuela¹².

Desde una perspectiva de política pública, se suman otros factores

—además de la inversión insuficiente y el mantenimiento— que complican la accesibilidad a una buena conexión de internet; por ejemplo, la concentración de la inversión de nuevos operadores en las zonas urbanas, dejando desatendidas las zonas rurales; la hiperinflación y disminución del poder adquisitivo de los venezolanos que han generado una disminución de la cobertura móvil; políticas que desestimulan la inversión y competencia, entre otras¹³.

Al margen de las dificultades de conexión a internet, existe una reiterada política de hegemonía comunicacional ejercida por el gobierno nacional, que se refleja en constantes bloqueos a páginas web ejecutados por la estatal Compañía Anónima Teléfonos de Venezuela (C.A.N.T.V.); solo en el año 2020, la organización Espacio Público reseñó 66 bloqueos o impedimentos de acceso en línea a medios digitales y portales o plataformas web, con propósito de limitar el acceso a información relacionada al COVID-19¹⁴.

Esta situación, en general, dificulta ciertamente la posibilidad de implementar políticas de Gobierno Abierto que involucren el uso de nuevas tecno-

¹⁰ Promedio obtenido a partir de 498 pruebas realizadas por la Red Nacional de Corresponsales de IPYS Venezuela, con el test de velocidad del Observatorio de Interferencias en Internet Measurement (MLAB)

¹¹ <https://www.speedtest.net/global-index/venezuela#fixed>

¹² Según Información del Banco Central de Venezuela del año 2019

¹³ Idem

¹⁴ En informe: Internet 2020: Situación general del derecho a la libertad de expresión información de la organización Espacio Público



El término desinformación también alude, y de manera creciente, a los esfuerzos deliberados de determinados agentes por desinformar, con mentiras, medias verdades, intoxicando y hasta saturando al ciudadano, en lo que se han venido llamando “operaciones de desinformación”.

15 En resultados de la investigación: El fenómeno de la desinformación en Venezuela realizada por Transparencia Venezuela y la Universidad de Navarra

16 OPS. Hojas informativas COVID-19: Entender la infodemia y la desinformación en la lucha contra la COVID-19. Mayo 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/entender-infodemia-desinformacion-lucha-contra-covid-19>

17 EsPaja.com. Falsedad y opacidad es el sello del gobierno de Maduro en materia de COVID-19. Marzo 2021. Disponible en: <https://www.espaja.com/explain/un-ano-de-pandemia-falsedad-y-opacidad-el-sello-del-gobierno-de-maduro-en-materia-de-covid-19>

18 Video Declaración de Nicolás Maduro. Marzo 2020. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=Rn9Sm9YG7WM>

19 EsPaja.com. ¿Gobierno de Maduro difunde tesis falsa de que el coronavirus contiene VIH? Julio 2020. Disponible en: <https://espaja.com/verifications/maduro-comparti-la-improbable-tesis-de-que-coronavirus-y-vih-se-relacionan>

20 EsPaja.com. ¿El malojillo tiene actividad antiviral contra el coronavirus como dijo el ministerio de Ciencia? Julio 2020. Disponible en: <https://espaja.com/fact-checking/el-malojillo-tiene-actividad-antiviral-contra-el-coronavirus>

logías que permitan innovar y acercar la gestión pública a los ciudadanos. Puede haber esfuerzos, pero poco éxito tendrán si las personas no pueden acceder a estas tecnologías.

La desinformación reinante

Hasta hace pocos años, la desinformación era habitualmente sinónimo de “falta de información” debida, generalmente, al escaso interés de los ciudadanos por los asuntos públicos. Sin embargo, el término desinformación también alude, y de manera creciente, a los esfuerzos deliberados de determinados agentes por desinformar, con mentiras, medias verdades, intoxicando y hasta saturando al ciudadano, en lo que se han venido llamando “operaciones de desinformación”¹⁵.

Durante la pandemia del COVID-19, el ecosistema digital venezolano no escapó a los desórdenes informativos, especialmente la desinformación y la información falsa sobre la crisis sanitaria, eso que la Organización Mundial de la Salud (OPS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) calificaron como infodemia masiva¹⁶. Es decir, una cantidad excesiva de información —en algunos casos correcta, en otros no— que dificulta que las personas encuen-

tren fuentes confiables y orientación fidedigna cuando las necesitan.

En el caso venezolano, con un agravante: las autoridades nacionales y figuras del oficialismo se han convertido en desinformadores o impulsores de desórdenes informativos¹⁷. Apenas declarada la pandemia en el país, Nicolás Maduro mencionó abiertamente en televisión nacional que el SARS-CoV-2 podría ser una cepa creada en laboratorio con el fin de declarar una guerra biológica contra China¹⁸.

Maduro también impulsó las tesis del supuesto doctor Sirio Quintero, que manifestaba la existencia de una relación entre el VIH y el coronavirus¹⁹, exponiendo sus tesis en Twitter y en el sitio web del canal de televisión estatal, Venezolana de Televisión. La especie ha sido desmentida ampliamente.

En ese sentido, desde el Ministerio de Ciencia y Tecnología²⁰ se fomentó la creencia de que el malojillo —hierba natural— tiene una actividad antiviral contra el SARS-CoV-2. Y Nicolás Maduro, en varias de sus alocuciones, se refirió a eso como el “antídoto” desarrollado por Sirio Quintero. La receta está publicada en el sitio oficial del regulador de las telecomunicaciones Conatel²¹.

29 % de la información que ha dado la administración de Maduro es cierta

62,4 % del total de informaciones verificadas sobre coronavirus resultó ser falso

La empresa Twitter sancionó la cuenta oficial del mandatario²² en la red social porque violaba las normas de la compañía sobre publicaciones con información engañosa acerca del coronavirus. Lo propio hizo Facebook tiempo después.

Aun así, meses más tarde, el gobierno nacional impulsó a partir de enero de 2021 el fármaco Carvativir, las llamadas "gotas milagrosas de José Gregorio Hernández", a las que Nicolás Maduro se refirió como "medicina que neutraliza 100% el coronavirus²³".

El impulso en redes sociales se dio gracias al aprovechamiento de una engrasada maquinaria de propaganda promovida por el gobierno nacional²⁴. Según registros del observatorio ProBox, cada 24 horas la cuenta @Mippcivzla (Ministerio de Comunicación) impone una "etiqueta del día", que puede aparecer hasta en 110 millones de tweets al año (81% de la "conversación" venezolana en esa red social en 2020). La tendencia es impulsada en gran medida por cuentas automatizadas, o al menos manejadas por "tuiteros de la patria" pagados con bonos a través del Sistema Patria, de modo que 81% de los tweets que se suman a la

etiqueta son inorgánicos.

Todo ello considerando que Venezuela se encuentra en los primeros lugares como generador de desinformación a través de los llamados bots (robots) y trolls (ejércitos de personas), dedicados a producir informaciones falsas, de acuerdo al estudio "Orden Mundial de la Desinformación. Inventario Global 2019 de la Manipulación Organizada en Redes Sociales", realizado por la Universidad de Oxford²⁵.

Por otra parte, en el año transcurrido desde marzo de 2020, cuando fue registrado el primer contagio por COVID-19 en Venezuela, EsPaja.com verificó 580 informaciones, de las cuales 135 estuvieron relacionadas a la pandemia. Del total, más de la mitad (57 %) de la información que ha dado la administración de Maduro, y que fue verificada por EsPaja.com, resultó falsa. En cambio, el 29% fue calificado como cierto o dentro del espectro de la verdad, mientras que el 14 % es discutible. Por otro lado, el 62,4 % del total de informaciones verificadas sobre coronavirus resultó ser falso y el 32,6 % fue calificado como verdadero o parcialmente cierto²⁶.



21 Sirio Quintero. "CORONAVIRUS -ANTIDOTO -Remedio". Preparado P-6 SQ. Disponible en: <http://www.conatel.gov.ve/wp-content/uploads/2020/03/p6-y-fundamentos-biof%C3%ADsicos.pdf>

22 CNN En Español. Twitter eliminó un tuit de Maduro sobre un supuesto «antídoto» contra el covid-19. Marzo 2020. Disponible en: <https://cnnespanol.cnn.com/2020/03/25/twitter-elimino-un-tuit-de-maduro-sobre-un-supuesto-antidoto-contra-el-covid-19/>

23 EsPaja.com. ¿Hay respaldo científico para las gotas "milagrosas" anunciadas por Maduro contra COVID-19? Enero 2021. Disponible en: <https://espaja.com/explain/hay-respaldo-cientifico-para-las-gotas-milagrosas-anunciadas-por-maduro-contra-covid-19>

24 EsPaja.com. Oficialismo impuso sus mensajes en redes gracias a un "gran ejército" de bots. Marzo 2021. Disponible en: <https://espaja.com/explain/probox-los-bots-son-el-gran-ejercito-del-oficialismo-en-las-redes>

25 Oxford Internet Institute. "The Global Disinformation Order 2019 Global Inventory of Organised Social Media Manipulation". Disponible en: <https://demotech.oii.ox.ac.uk/wp-content/uploads/sites/93/2019/09/CyberTroop-Report19.pdf>

26 EsPaja.com. Análisis de redes y verificaciones ubican a gobierno de Maduro como generador de informaciones falsas. Marzo 2021. Disponible en: <https://espaja.com/explain/un-ano-de-pandemia-analisis-de-redes-y-verificaciones-ubican-a-gobierno-de-maduro-como-generador-de-informaciones-falsas>



En ese sentido, el mayor generador de desinformación fue el gobernante Nicolás Maduro, seguido de Delcy Rodríguez, vicepresidenta de la República, y Jorge Rodríguez, exministro de Comunicación e Información y luego presidente de la Asamblea Nacional surgida del proceso electoral del 6 de diciembre de 2020²⁷.

Por su parte, un estudio desarrollado por el Instituto de Investigación de la Comunicación de la Universidad Central de Venezuela (Ininco), Venezuela Inteligente y el Observatorio de Desinformación (ObserVe), determinó que la propagación de desórdenes informativos relacionados con el COVID-19 en el ecosistema digital venezolano es multiplataforma, con Whatsapp como plataforma principal para su difusión orgánica²⁸.

Entre el 1° de abril y el 31 de julio 2020, el equipo interdisciplinario de COVID InfoDesorden hizo monitoreo de 110 grupos de WhatsApp en Venezuela, recolectó 2.401 piezas cuyo tema central fue la pandemia y, de este corpus, 520 calificaron como desórdenes informativos. De ellos, se identificó que la mayoría de los contenidos se compartían en formato de cadenas de texto (81 %) sin identificar al autor.

Sin embargo, pese a esta realidad contraria a la implementación de prácticas de apertura gubernamental, existen algunos otros aspectos favorables que vale la pena destacar, pues evidencian posibilidades legales que se contraponen a la falta de voluntad política.

Represión contra actores que presentan información distinta al gobierno.

La libertad de expresión y el derecho a la información han sido vulnerados en Venezuela durante más de tres lustros, como parte de la estrategia para ejercer el control social desde el inicio de la autodenominada Revolución Bolivariana.

La pandemia profundizó esta situación. En 2020 se acentuó el hostigamiento a periodistas y al personal del sector salud por denunciar la gravedad de la emergencia. Además, se registraron acciones judiciales contra ciudadanos que se manifestaban a través de las redes sociales.

Human Rights Watch incluyó a Venezuela en la lista de países —como China, Cuba, Egipto, India, Rusia, Turquía y Vietnam— que criminalizan la difusión de información sobre la Covid-19 y la cobertura de prensa sobre la pandemia, porque supuestamente estas informaciones amenazan el bienestar público²⁹.

Según la organización Espacio Público, en 2020³⁰ se registraron 994 casos de violaciones (373 casos de intimidación, 184 censuras, 130 acciones legales o administrativas contra medios o comunicadores y 120 ataques digitales), mientras que la ONG sumó 38 violaciones a la libertad de expresión, tales como censura, intimidación y restricciones administrativas en los dos primeros meses de 2021 (28% de los afectados fueron trabajadores públicos, 24% periodistas

27 EsPaja.com. Falsedad y opacidad es el sello del gobierno de Maduro en materia de COVID-19. Marzo 2021. Disponible en: <https://espaja.com/explain/un-ano-de-pandemia-falsedad-y-opacidad-el-sello-del-gobierno-de-maduro-en-materia-de-covid-19>

28 COVID. InfoDesorden. Disponible en: <https://covid.infodesorden.org/reporte/>

29 HRW. El Covid-19 propicia oleada de abusos contra la libertad de expresión. 11 de febrero de 2021. <https://n9.cl/tsky0w>

30 Espacio Público. "Situación General del derecho a la libertad de expresión en Venezuela enero-diciembre 2020". 30/01/2021. Disponible en: Situación general del derecho a la libertad de expresión en Venezuela enero – diciembre 2020 (espaciopublico.org)

31 Espacio Público. "Febrero sumó 38 nuevas violaciones a la libertad de expresión". 05/03/2021. Disponible en: <http://espaciopublico.org/febrero-sumo-38-nuevas-violaciones-a-la-libertad-de-expresion/>

32 Espacio Público. "Situación General del derecho a la libertad de expresión en Venezuela enero-diciembre 2020". 30/01/2021. Disponible en: Situación general del derecho a la libertad de expresión en Venezuela enero – diciembre 2020 (espaciopublico.org)



Detenidos
en 2020

122 periodistas

12 trabajadores
de la salud

y 20% medios de comunicación³¹).

También reportó tres periodistas asesinados en 2020³² y la detención de 73 comunicadores sociales ese mismo año³³. Esta última cifra, para el Colegio Nacional de Periodistas es más alta: 122 periodistas fueron detenidos en 2020³⁴.

De acuerdo al informe oral de la Misión Internacional Independiente de determinación de hechos de la ONU, desde el comienzo de la pandemia por la Covid-19 al menos 20 trabajadores de la salud fueron detenidos por compartir información o por haber criticado el abordaje de la crisis sanitaria por parte del gobierno³⁵. Incluso hubo casos por críticas hechas a través de la aplicación WhatsApp³⁶.

Ya en agosto de 2020 Amnistía Internacional reportaba 12 trabajadores de la salud detenidos por denunciar irregularidades³⁷.

En 2020, de acuerdo a Espacio Público, la estatal de comunicaciones, Cantv, bloqueó de forma selectiva portales y medios web, lo que ocasionó que aumentara en 133% el bloqueo a medios digitales³⁸.

c.- Algunos intentos “fallidos” de Gobierno Abierto

En Venezuela, podemos identificar algunos primeros pasos de Administración Electrónica y Gobierno Electrónico, etapas previas a una implementación real del Gobierno Abierto como paradigma de gobernanza (Gascó, 2014), y

33 Espacio Público. “Informe 2019: Situación general del derecho a la libertad de expresión en Venezuela”. 29/04/2020. Disponible: <http://espaciopublico.org/informe-2019-situacion-general-del-derecho-a-la-libertad-de-expresion-en-venezuela/>

34 “CNP denunció más de 944 violaciones a la libertad de expresión en 2020”. Colegio Nacional de Periodistas. 30/12/2020. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=VAWQZG2WIXA&feature=emb_logo&ab_channel=VP1tv

35 Declaración de Marta Valiñas, Presidenta de la Misión Internacional Independiente de determinación de los hechos sobre la República Bolivariana de Venezuela, en la 46ª sesión del Consejo de Derechos Humanos. 10/03/2021

36 El 15 de abril de 2020, Luis Araya, médico ginecólogo del estado Lara, fue detenido por funcionarios de la Dirección General Contra Inteligencia Militar (Digcim) e imputado por el delito de “instigación al odio” por quejarse a través de la aplicación de mensajería Whatsapp de las deficiencias en la atención pública durante la pandemia. Prodavinci. “Cubrir la pandemia: arrestos de periodistas y personal sanitario en Venezuela”. 16/07/2020. Disponible en: <http://factor.prodavinci.com/detencionperiodistas/index.html?7>

37 Amnistía Internacional. “Venezuela: Las autoridades están reprimiendo y no protegiendo a los trabajadores de la salud mientras la pandemia de COVID-19 se agrava”. 18/08/2020. <https://www.amnesty.org/es/latest/news/2020/08/venezuelan-authorities-are-repressing-and-failing-to-protect-health-workers-as-covid-19-gathers-force/>



38 Cantv y la empresa privada Movistar bloquearon todos los dominios que se encontraban relacionados con la gestión de Juan Guaidó, reconocidos por más de 50 países como el presidente interino de Venezuela, con énfasis en aquellas páginas para realizar consultas sobre el Covid-19 y el personal de salud, como teleconsulta.presidenciave.org y la plataforma Héroes de la salud, siendo atacada esta última con la modalidad pishing, cambiando el sitio web por uno malicioso gracias a la manipulación de servidores DNS de Cantv. "CANTV vuelve a bloquear el portal web de la AN sobre el Coronavirus". Espacio Público. 23/04/2020. Disponible en: [Cantv vuelve a bloquear el portal web de la AN sobre el Coronavirus \(espaciopublico.org\)](https://www.espaciopublico.org) "Bloquean VPNs y herramientas anti-censura para impedir acceso a beneficio para el personal médico". VE sin Filtro. 28/08/2020. Disponible en: <https://vesinfiltro.com/noticias/2020-08-28-bloqueo-VPNs/>

39 El portal nunca contó con mecanismos digitales que promovieran y canalizaran gestiones de transferencia (servicios para ciudadanos) ni para consulta pública (interacción)

que constituyen todas aquellas iniciativas de órganos y entes de la Administración Pública Nacional que han presentado avances en el uso intensivo de las tecnologías de información, con el objeto de modernizar y hacer más eficientes sus procesos de gestión internas y prestación de servicios al ciudadano (la automatización y la semi automatización de ciertos trámites), un poco antes de la primera década del 2000.

Entre 1999 y 2015 se observaron algunas iniciativas individuales de entes y/u organismos del Estado que avanzaron en la producción e intercambio de información, la disminución de cargas administrativas y la reducción de los tiempos para procesar y entregar servicios a los ciudadanos; muchas de ellas concentradas en la publicación de datos y series estadísticas en línea, que hasta el momento estaban disponibles en físico en las sedes de algunas oficinas nacionales (y en los entes desconcentrados de algunos estados del país), por lo que no eran accesibles para cualquier persona.

Destacaron el Banco Central de Venezuela —BCV— (www.bcv.org.ve) a partir de 1999, el Instituto Nacional de Estadística —INE—, que tuvo su portal desde 1995 y fue reestructurado en 2001 (www.ine.gov.ve) y el Sistema Integrado de Indicadores Sociales de Venezuela (<http://sisov.mppp.gov.ve/>). Estos entes, al iniciar las publicaciones de datos en línea, lo hicieron en hojas de cálculo, que permitían el procesamiento y reutilización. Todas estas

Iniciativas ahora presentan como característica común la publicación irregular y desactualizada de la información y en algunos casos intermitencia en el funcionamiento del portal Web.

Entrada la primera década de los 2000, un primer acercamiento asociado a elementos propios de la definición de un gobierno abierto fue el portal www.gobiernoenlinea.gov.ve (creado en 2001) que se propuso ofrecer a los ciudadanos una ventana de fácil acceso a los servicios y trámites ofertados por el Poder Público y Poder Popular³⁹, a través de la publicación de un directorio geolocalizado de la Administración Pública y otros contenidos informativos que motivasen la transparencia y la participación ciudadana. Sin embargo, luego de algunos años de funcionamiento —marcados por la dispersión, desactualización e inexactitud de los contenidos—, el portal dejó de funcionar, y para junio de 2021 se mantiene en construcción.

En el año 2014 se presentó el Plan Nacional de Gobierno Electrónico 2014-2019, cuyos objetivos estratégicos ofrecían empoderar al ciudadano, facilitar la actividad económica, mejorar la eficiencia de la Administración Pública y generar las condiciones de Gobierno Electrónico Gob.-E. Esta iniciativa prometía "mejorar la información y los servicios ofrecidos a los ciudadanos, orientar la eficacia y la eficiencia de la gestión pública e incrementar sustantivamente la transparencia en el sector público y la participación de los ciuda-



danos⁴⁰. Sin embargo, a la fecha no hay información disponible sobre su implementación, o algo parecido a una rendición de cuentas de la ejecución del Plan.

La noción de Gobierno Abierto, no obstante, se extiende más allá del gobierno electrónico. La anterior fue la primera propuesta concreta que presentó el gobierno nacional en la materia, pero no fue sino hasta el año

2018 cuando se comenzó a hablar de una de las aristas de Gobierno Abierto, con la iniciativa del Centro Nacional de Tecnologías de Información (Ministerio del Poder Popular para la Ciencia y Tecnología) del Proyecto de Datos Abiertos Venezuela. Un proyecto que buscaría promover la liberación de datos públicos que se pudieran usar y aprovechar en el desarrollo de iniciativas emprendedoras y útiles para el ciudadano en la sociedad.

El Proyecto de Datos Abiertos Venezuela se proponía, en sentido más específico:



Establecer las recomendaciones para diseñar una política pública que permita la implementación de la apertura de datos abiertos.



Disponer la plataforma para la publicación de datos abiertos.



Fortalecer la línea de formación de datos abiertos como garante de la transferencia de conocimiento.



Articular y estrechar vínculos con actores nacionales y países de la región, para el desarrollo colaborativo de gobiernos abiertos⁴¹.

El Proyecto planteaba la creación de un portal único para poner a la disposición de la ciudadanía datos públicos (<http://www.datos.gob.ve/>) e incluiría instructivos, además de una norma instruccional de publicación de Datos Abiertos⁴². Cómo debería ser manejada y cargada la información y cuáles deberían ser las características específicas para su publicación, serían parte de

los aspectos que contemplaría. El Catálogo de Datos ofrece más de 10 áreas de información⁴³.

Esta iniciativa, es la más cercana al concepto de Gobierno Abierto en Venezuela en el nivel nacional de gobierno. Fue otra propuesta que quedó en el diseño y nunca se convirtió en una política pública realmente ejecutada.

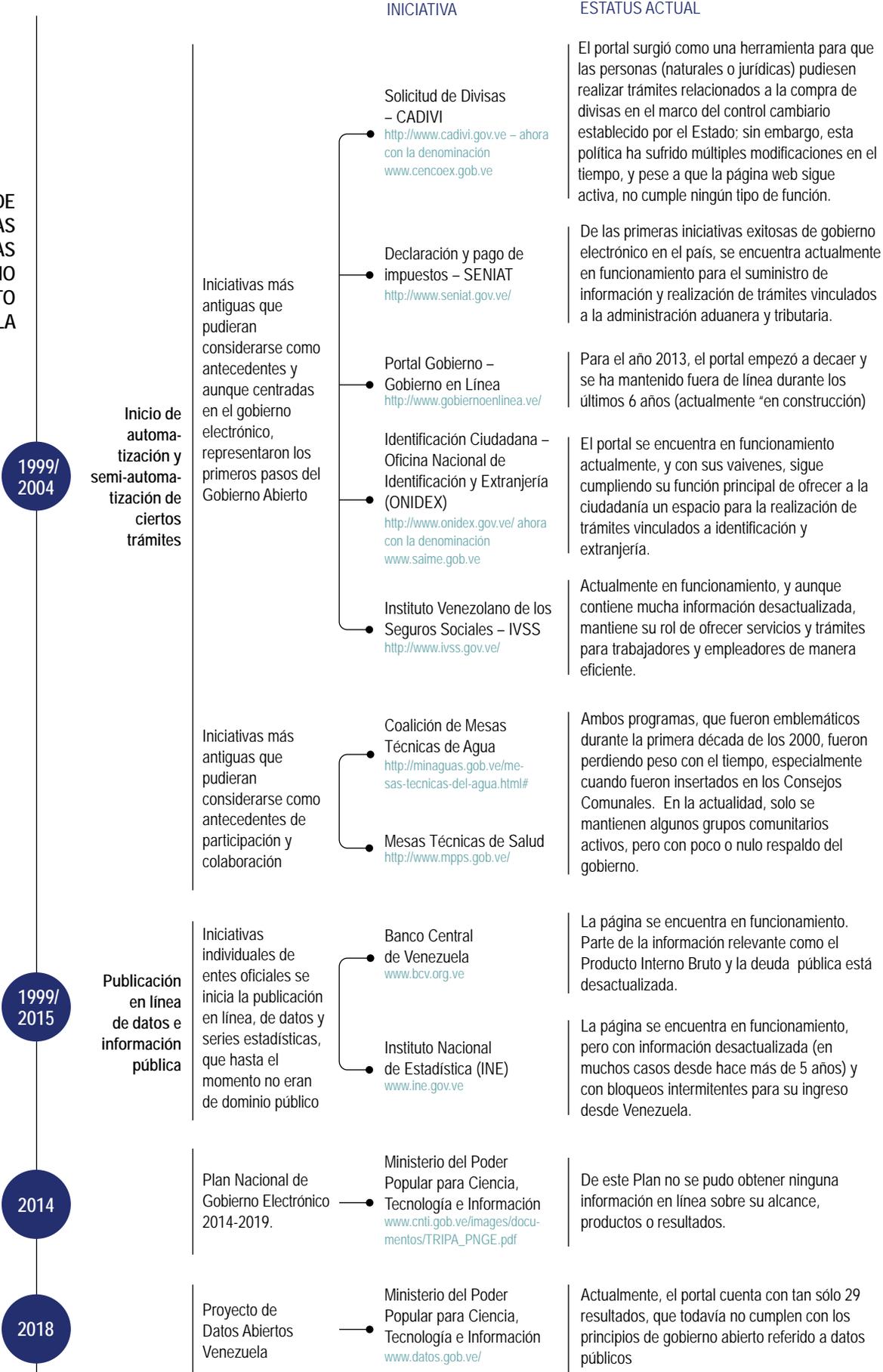
40 https://www.cnti.gob.ve/images/documentos/TRIPA_PNGE.pdf

41 <https://www.cnti.gob.ve/datos-abiertos.html>

42 <http://servicio.bc.uc.edu.ve/derecho/revista/mp2015/art07.pdf>

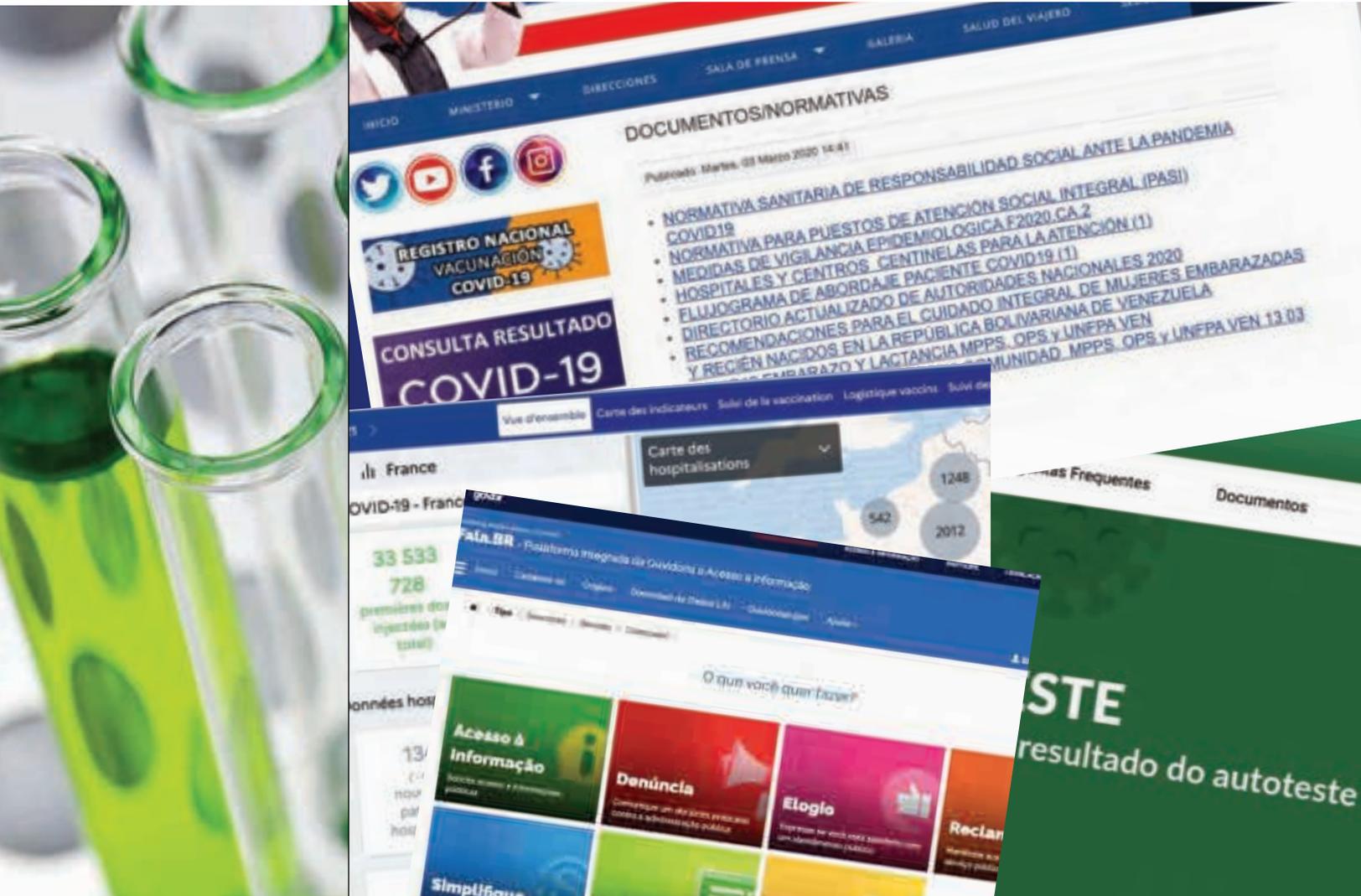
43 <http://www.conatel.gob.ve/instituciones-buscan-definir-marco-legal-de-los-datos-abiertos-en-venezuela/>

RESUMEN DE LAS INICIATIVAS VINCULADAS A GOBIERNO ABIERTO EN VENEZUELA





SITUACIÓN DEL GOBIERNO ABIERTO EN VENEZUELA



EL DERECHO A LA SALUD
Y EL MANEJO DE LA PANDEMIA
POR COVID-19



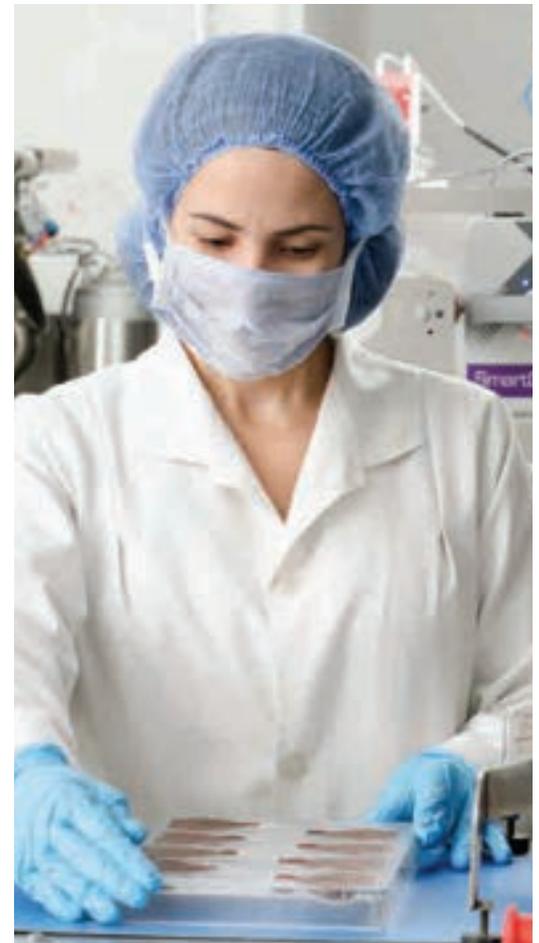
Los avances del Estado en materia de Gobierno Abierto hasta la fecha de elaboración de este informe (junio 2021) se pueden considerar como antecedentes o propuestas, aunque es posible afirmar que la mayoría de esas iniciativas se encuentran desactualizadas, no disponibles, eliminadas, o no se dispone de información pública en torno a su avance.

Mediante una revisión sistemática y exhaustiva se ha identificado un descenso en la publicación de datos estadísticos oficiales y una ausencia casi absoluta de actualización de los datos, de los cuales se disponía en años anteriores.

En <http://www.datos.gob.ve/> la información es escasa, está desactualizada, todavía no está vinculada con otra información pública que se maneja en diversos portales y no se encuentra vinculada al Plan de Desarrollo Económico y Social de la Nación.

En materia de Salud

Desde el año 1954 se publica el Informe Regional del estado de situación de la salud de las Américas (Summary of Reports on Health Conditions in the Americas 1950-1953), que consiste en una recopilación de información que realiza la Organización Panamericana de la Salud (OPS). Esta organización solicitó formalmente a sus países miembros la elaboración, cada cuatro años, de un informe de naturaleza estadística sobre las condiciones de salud. Quedó así establecido que el progreso de la salud depende-



ría de la medición de los problemas a partir del acceso a datos de mayor calidad, a partir de los cuales se pueda diseñar una planificación estratégica y efectiva⁴⁴.

Por otro lado, la Constitución de la República Bolivariana de Venezuela, establece en su artículo 83 que “Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa, y el de cumplir con las medidas sanitarias y de saneamiento que establezca la ley, de conformidad con los tratados y convenios internacionales suscritos y ratificados por la República”.

En el contexto de Gobierno Abierto, esta investigación entiende la salud

44 D'Agostino et. al, 2017



Artículo 83

“Todas las personas tienen derecho a la protección de la salud, así como el deber de participar activamente en su promoción y defensa”

pública como la que se concentra en la promoción y protección de la salud de toda la población dentro de un país, estado, municipio o ciudad. Sin embargo, la concepción de Gobierno Abierto también contempla el manejo general de los datos de salud privada, siendo particularmente sensibles los datos epidemiológicos recogidos por entes privados, pero que son de uso público.

Para identificar la orientación de la política en salud, los gobiernos deben procurar datos eficaces, adecuados y eficientes, ser garantes de la gestión de esos datos, especialmente para enfermedades que pueden resultar en brotes de contagio, ya que los datos que están disponibles en el formato correcto y en el momento adecuado pueden ayudar en la toma de decisiones oportunas.

Los datos epidemiológicos, sin embargo, han sido escasos para los países de las Américas hasta hace un poco más de una década, cuando algunos países comenzaron a modernizar y fortalecer los Sistemas de Vigilancia en Salud (recolección de la información sanitaria) y a hacerla pública. El reto actual no es sólo generar datos de calidad, sino garantizar una publicación bajo estándares de Datos Abiertos.

Para analizar el enfoque de Gobierno Abierto en Venezuela en materia de salud se estableció, en primer lugar, cuáles serían las fuentes de información a consultar para identificar “políticas”, “prácticas” y “buenas prácticas”, y se procedió a sistematizar datos de los



principales entes públicos vinculados al sector.

El sector público de salud está constituido por el Ministerio del Poder Popular para la Salud, MPPS; sus Direcciones Estatales de Salud y Desarrollo Social (instancias descentralizadas); el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales IVSS; el Instituto de Previsión Social de las Fuerzas Armadas Ipsfa; el Instituto de Previsión y Asistencia Social del Ministerio de Educación Ipasme; así como las diversas Direcciones de Salud de Gobernaciones y Alcaldías. Además, existen clínicas y hospitales privados, agrupados en varias asociaciones y gremios, pero todos regidos por las políticas nacionales de salud.

El MPPS se identifica a sí mismo como el organismo que tiene la competencia de la salud humana integral, el Sistema Público Nacional de Salud, la Contraloría Sanitaria, el suministro de insumos, medicamentos y productos biológicos para la salud, los servicios de veterinaria que tengan relación con la salud humana, la regulación y control del ejercicio de las profesiones relacionadas con la salud en forma privada o pública; la regulación y fiscalización de las clínicas privadas⁴⁵.

Garante, pues, de los datos tanto privados como públicos, a partir de las normativas del MPPS se plantean los procesos y procedimientos para la elaboración de los boletines y anuarios epidemiológicos, boletines de alerta epidemiológica, estadísticas vitales y anuarios de mortalidad, que son los principales instrumentos para recoger

la información sanitaria de la población, así como de los programas y proyectos sanitarios.

La búsqueda de información para Venezuela planteada en este documento, se basó en recoger información desde un instrumento diseñado para identificar variables que dan cuenta del cumplimiento de los tres principios universales de Gobierno Abierto. En ese sentido, la exploración en línea estuvo orientada a identificar prácticas de Gobierno Abierto en materia de salud y específicamente de la COVID-19⁴⁶.

Los resultados de estas exploraciones se plantean a continuación en las tablas de Instrumento, tanto para Salud como para COVID-19, y presentan los hallazgos de acuerdo a los siguientes aspectos; Disponibilidad de la Información (no disponible, baja, media y alta), Característica Buenas Prácticas (no cumple, parcialmente y cumple), Enlace (portal web o sistema de agrupación de datos oficial, donde se encontró la variable).

En la evaluación sobre información de salud general para Venezuela, se encontraron 16 variables de las 38 que conforman el instrumento, lo que representa el 42% de lo esperado, sin embargo, ninguna cumple con las características de una buena práctica de Gobierno Abierto, considerando los criterios antes descritos. A continuación se muestra el análisis de los hallazgos considerando cada uno de los principios de Gobierno Abierto que orientaron la evaluación: transparencia y

⁴⁵ <http://mpps.gob.ve/index.php/ministerio/mision>

⁴⁶ Ver Tablas de Instrumentos de SALUD y COVID-19, caso Venezuela

rendición de cuentas, innovación tecnológica y datos abiertos e interacción gobierno-ciudadanía.

El principio Transparencia y Rendición de Cuentas consiste en visibilizar lo que el Estado realiza: planes de actuación y porcentaje de ejecución, fuentes de datos, entre otros, por medio de información oficial publicada. La transparencia fomenta y promueve la rendición de cuentas de cara a la ciudadanía y coadyuva a un permanente control social.

En el caso nacional, la disponibilidad de información pública actualizada, relativa a políticas y estadísticas en materia de salud, es sumamente precaria, dispersa y desactualizada. Hay alguna información estadística, pero el 100% de esa información tiene más de dos años sin ser actualizada y en algunos casos hasta ocho y diez años. La información relativa a políticas, planes, programas y Proyectos, es muy escasa en los portales de los entes rectores. No se refleja el Plan operativo anual actual ni de años previos, tampoco indicadores de ejecución y, si bien existen vínculos con el Plan de la Nación vigente (Plan de la Patria 2019 - 2025), éste presenta un listado de metas en salud como en otros sectores, pero no se describe, ni siquiera brevemente, el origen y el rumbo de la política. Se consiguen algunos documentos muy específicos sobre la política de nutrición (sólo para atender problemas de obesidad y no hay mención a programas para la desnutrición), que forma parte de la política de salud, pero es el único

ejemplo que vincula política y acción.

Tanto el MPPS, como el INE y el IVSS suministran datos de boletines y anuarios epidemiológicos, anuarios de mortalidad y morbilidad, estadísticas vitales y nutricionales, pero el dato más reciente es del año 2013, y en formato de imágenes no editables (como .jpg) que, en la mayoría de los casos, no se pueden descargar.

Como buena práctica podemos identificar el caso de la Alcaldía de Valencia, estado Carabobo, en lo relativo a la ubicación, horarios y servicios que se ofrecen los centros de salud. Este portal es un buen ejemplo de iniciativas digitales que se llevan a cabo en el país y que ofrecen disponibilidad de información útil sobre trámites, servicios prestados y programas sociales ofertados por el gobierno local⁴⁷.

Las rendiciones de cuentas, en materia de salud, son prácticamente inaccesibles a la ciudadanía, la oferta es totalmente deficiente y desactualizada, la información es muy escasa y la que se consigue no cumple con los parámetros de datos abiertos internacionalmente establecidos.

En referencia al portal del MPPS como ente rector de la política, no se encontró información relativa al presupuesto del sector, ni de la institución, ni sobre su ejecución. Solo un enlace a un documento que da cuenta de la ejecución presupuestaria de las líneas estratégicas del Plan de la Nación de 2010-2013 en formato .pdf, en el que se identifica al sector salud dentro de la

47 <http://www2.alcaldia.devalencia.gob.ve/salud.php>

en salud: el Programa de Asistencia Médica del Municipio Baruta, que ofrece atención gratuita para todos los residentes del municipio, y el Sistema de Atención al Ciudadano SAC, del Municipio Sucre, que permite realizar denuncias, solicitudes o sugerencias a las autoridades locales. Ambas funcionan en el estado Miranda⁵¹.

La información con características de Datos abiertos en materia de salud en Venezuela, no fue encontrada para este estudio, ni en los portales de entes vinculados al tema de salud, ni en los portales de alcaldías y gobernaciones. El único ejemplo corresponde a COVID-19, por lo que se abordará más adelante.

El último principio que se establece en este documento sobre Gobierno Abierto, que responde principalmente a la participación activa de la ciudadanía a través de la **interacción gobierno-ciudadanía**, busca identificar en qué medida se brindan las herramientas necesarias, no solo para dar opiniones, sino para activar una participación vinculante, tanto a las acciones como a las políticas, con incidencia directa en los recursos, y en este caso en particular, del sector salud.

Ciertamente, hay mucho discurso oficial, pero no se encontraron evidencias de canales de comunicación e interacción directa entre ciudadanos y gobierno, ni tampoco sobre cómo la sociedad civil puede involucrarse en el diseño, ejecución y evaluación de las políticas públicas en materia de salud.

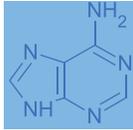
Se encontraron pocas prácticas —nuevamente en el ámbito municipal— que ofrecen información sobre trámites y servicios, amplia difusión de las normativas aplicables a la prestación del servicio e interesantes ejemplos de mecanismos virtuales para consultas, reclamos y solicitudes de servicio y/o disponibilidad de oficina de atención al ciudadano. Un buen ejemplo sería, al menos teóricamente, la propuesta de la Alcaldía de Sucre con el Sistema de Atención al Ciudadano SAC⁵².

51 <http://www.pambaruta.com>

52 <http://www.alcaldiamunicipio-sucre.gob.ve/sac/>

INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	 Sin información

1- Disponibilidad de información actualizada relativa a las políticas de salud, estadísticas y rendición de cuentas

<http://www.mpps.gov.ve/>

D ■ BP ■



2- Datos cuantitativos y cualitativos sobre atención integral en los servicios de la red ambulatoria

<http://www.ivss.gov.ve/contenido/Organizacion-Hospitalaria-y-Ambulatoria-Segun-Clasificacion>

D ■ BP ■



3- Información sobre los grados de cobertura y formas de prestación de aseguramiento sanitario

<http://www.iv.ss.gov.ve/contenido/Seguro-Social-Obligatorio>

D ■ BP ■



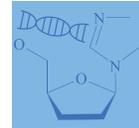
4- Datos cuantitativos y cualitativos sobre la disponibilidad de productos farmacéuticos y afines

D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

Variables de Buenas Prácticas de Gobierno Abierto



5- Documentos (s) sobre Políticas/Objetivos/Metas/ Planes Operativos de la Institución rectora / ejecutora de la Política de Salud.

<https://www.mindbank.info/item/5973>
<https://es.slideshare.net/pvladimir/plan-nacional-desalud2014201923062014>
<http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2019/04/DESPLIEGABLE-PLAN-PATRIA-2019-2025.pdf>

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE			
D Disponibilidad			
Alta	Media		
Baja	No disponible		
BP Buena Práctica			
Cumple	Parcialmente		
No cumple	Sin información		

6- Órganos o Instituciones/Personas/Responsables/Idoneidad Profesional de los rectores de la Política de Salud.

ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

D BP



7- Boletines, Anuarios Epidemiológicos, Anuarios de Mortalidad (Enfermedades, Defunciones, etc.) desagregados por sexo, región, edad, con periodicidad semanal, mensual, anual.

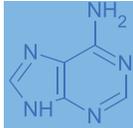
<https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajNE1pbUNMQXJsa1U>
<https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajVXctVGH-PcWlvs2>
<https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajUJ-FEeDg5dnVsVtQ>
<https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajWXR-MaF95U1RYMWM>
<https://drive.google.com/drive/folders/0By6RZhEq4ajR0wy-Qk0xb2JTel>

D BP

Fuente: elaboración propia

INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
 Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
 No cumple Sin información

8- Estadísticas Vitales (Población, Nacimientos, etc.) desagregados por sexo, región, edad, con periodicidad semanal, mensual, anual

http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=95&Itemid=26

D BP



9- Estadísticas de Centros de Salud que incluya cómo mínimo (cantidad, tipo de centro, ubicación, cantidad de personal, áreas de atención, número

http://www.ivss.gov.ve/imag/page/pagina_1438359623/camas_oper

D BP

Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
La Seguridad Social es tu Derecho

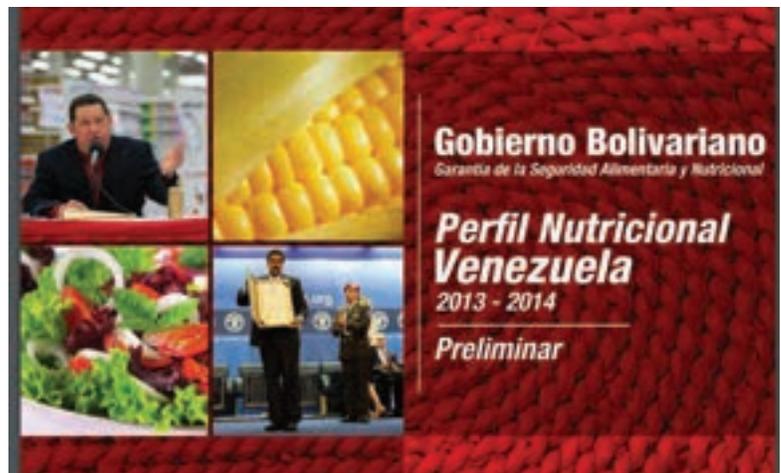
Camas de Hospitalización, Observación, Medicina Crítica y Trauma Shock. Red Hospitalaria del IVSS, 2015

Entidad Federal	Establecimiento de Salud	Tipo	CAMAS			
			HOSPITALIZACIÓN	OBSERVACIÓN	MEDICINA CRÍTICA	TRAUMA SHOCK
Andalucía	Dn. César Rodríguez	Hospital H	375	22	—	—
	Dn. Héctor González-Lander	Hospital H	100	22	60	62
	Sub-Total		260	47	60	62
Aragón	Dn. José María Contreras-Torres	Hospital H	167	22	67	62
	Dn. Juan Antonio Vargas	Hospital H	100	22	60	62
	Sub-Total		276	44	60	64
Barrinas	Manejo Integral Ep. Neurol. (Centro Multisector)	Hospital H	100	15	15	—
	Sub-Total		100	15	15	—
Declaración	Dn. Héctor José Rodríguez	Hospital H	100	15	—	—
	Sub-Total		100	15	—	—

10- Estadísticas nutricionales (desnutrición, sobrepeso, calorías, etc.)

<https://www.inn.gov.ve/innw/wp-content/uploads/2015/06/Perfil-il-Alimentario-y-Nutricional-2013-2014.pdf>
https://www.inn.gov.ve/innw/?page_id=18973

D BP



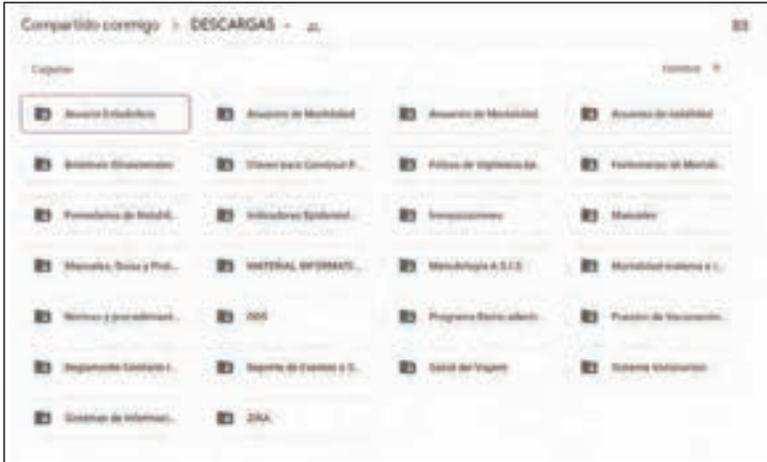
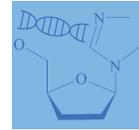
11- Estadísticas de profesionales de la salud (enfermería, médicos, especialistas odontólogos) disponibles para la atención.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



12- Datos sobre programas específicos de atención en salud (lactancia materna, tuberculosis, inmunizaciones, sida, diabetes, cardiovascular, atención al niño, niña y adolescentes, personas con discapacidad, adultos mayores, entre otros)

<http://www.cardiologicoinfantil.gob.ve/info/MAttriz31demayo.pdf>
<https://drive.google.com/drive/folders/13OI7SAQXa7ofU-HQ9XSP9mELHES0709K>

D ■ BP ■

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

■ Alta ■ Media
■ Baja ■ No disponible

BP Buena Práctica

■ Cumple ■ Parcialmente
■ No cumple Sin información

ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

13- Datos y/o documento (s), programas de dotación de medicamentos para pacientes crónicos (VIH, hipertensos, diabéticos, insuficiencia renal, cáncer, entre otras).

D ■ BP



14- Datos y/o documento (s), programas de educación sexual y reproductiva

<https://www.banmujer.gob.ve/parhum/>
https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/NormaOficial%20SS-R%202013_1.pdf

D ■ BP ■



15- Información presupuestaria para el sector salud y de seguridad social (Recursos y Distribución)

<http://www.onapre.gob.ve/index.php/publicaciones/descargas/viewcategory/26-leyes>

D ■ BP ■

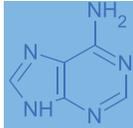
ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

16- Estadísticas sobre servicios de ambulancias y laboratorios.

D ■ BP

INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

VARIABLES DE BUENAS PRACTICAS DE GOBIERNO ABIERTO



EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta	Media
Baja	No disponible

BP Buena Práctica

Cumple	Parcialmente
No cumple	Sin información

17- Información sobre gasto funcional (insumos, aparatos y equipos médicos; servicios a pacientes externos; servicios hospitalarios; gasto en salud pública (bancos de sangre, detección de enfermedades).

<http://www.onapre.gob.ve/index.php/publicaciones/descargas/viewcategory/26-leyes>

D BP

18- Recursos de donaciones y ayudas y su distribución según la clasificación funcional y administrativa. Fondos especiales creados para el sector salud.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

19- Distribución del gasto por estados del país.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

20- Información sobre la ejecución de lo presupuestado (recursos y distribución).

<http://www.mpppst.gob.ve/mpppstweb/wp-content/uploads/2016/07/MemoriayCuenta2006.pdf>
http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2018/05/presupuestos_memoriaycuenta_2013-2019.pdf

D BP



INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

VARIABLES DE BUENAS PRACTICAS DE GOBIERNO ABIERTO



ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

21- Información de subsidios y apoyos a grupos vulnerables. Listado de beneficiarios.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

22- Datos de gasto en sector salud y de seguridad social, desagregados por región, PIB.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

23- Declaraciones juradas de los funcionarios de primera línea de los órganos o entes responsables.

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media

Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente

No cumple Sin información



24- Datos o documento (s) sobre contrataciones y planes de compra en el sector salud (empresas contratadas, contrataciones abiertas, criterios de selección, empresas, adquisiciones, obras, facturas de compra y recursos invertidos).

http://www.inhrr.gob.ve/comision_contrataciones.php#

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

25- Dato (s) o documento (s) de gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de política de salud.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

26- Disponibilidad de aplicaciones tecnológicas de órganos y entes oficiales, sobre servicios de salud disponibles.

D BP

INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



27- Disponibilidad de datos en materia de Salud, con características de Datos Abiertos* (deben estar completos, ser primarios, ser accesibles, estar proporcionados a tiempo, ser procesables, ser no discriminatorios, ser no propietarios y estar libres de licencias).

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE			
D Disponibilidad			
<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input checked="" type="checkbox"/> Media		
<input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> No disponible		
BP Buena Práctica			
<input checked="" type="checkbox"/> Cumple	<input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente		
<input checked="" type="checkbox"/> No cumple	<input checked="" type="checkbox"/> Sin información		

28- Publicación de datos e información en Redes Sociales de entes, rectores y ejecutores de la Política de Salud (Twitter-Facebook-Instagram-YouTube).

<https://twitter.com/minsaludve>

D BP



29- Información relativa a los Trámites y Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

D BP

30- Normativa aplicable a la prestación del servicio de salud.

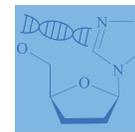
<http://www.mpps.gob.ve/index.php/sistemas/cheques>

D BP



INSTRUMENTO DE SALUD, caso Venezuela

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

31- Mecanismos para recibir Demandas del Servicio de Salud y su respectivo seguimiento.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

32- Mecanismos para recibir Consultas, Reclamos y Solicitudes del Servicio de Salud o disponibilidad de oficina de atención al ciudadano virtual.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

33- Mecanismos de respuesta a solicitudes de la ciudadanía en 48 horas hábiles o menos.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

34- Procedimientos y/o herramientas para que los ciudadanos puedan emitir opiniones, ideas sobre la política de Salud.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

35- Procedimientos y/o herramientas para que los ciudadanos puedan emitir o aportar proyectos e iniciativas conjuntas e incidir en la política de salud.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

36- Procedimientos para promover la construcción participativa del presupuesto correspondiente al sector salud.

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

37- Canales e involucramiento de la ciudadanía en la política pública

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

38- Formas de colaboración de la sociedad civil en la gestión y en las políticas públicas de salud.

D BP

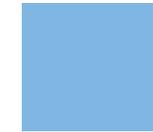
EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
 Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
 No cumple Sin información



En materia de COVID-19

La información levantada para Venezuela en materia de COVID-19 no dista mucho de la encontrada en materia de salud, en general, y a pesar de que la epidemia por COVID-19 es una emergencia que abarca otros aspectos de la vida nacional, su principal abordaje ha sido estrictamente sanitario.

En la tabla del Instrumento COVID-19 caso Venezuela que Transparencia Venezuela presenta a continuación, de 31 variables planteadas para medir las buenas prácticas de Gobierno Abierto, solo se encontraron 10 ejemplos, lo que representa 32% de la información que debería encontrarse. Porcentaje marcado por la escasa disponibilidad de información ante la emergencia en materia de estadísticas epidemiológicas, normativas y servicios de salud. Y,

en cuanto a la rendición de cuentas, la capacidad sanitaria instalada y la interacción gobierno-ciudadanía, la información es completamente nula.

Existe la iniciativa de proveer información en formatos reutilizables, a través de la plataforma <https://covid19.patria.org.ve> (aunque no es accesible para personas no expertas en datos). Hay manejo de información en las redes sociales de cuentas oficiales, aunque algunas de ellas fueron suspendidas por el envío de mensajes inexactos.

El portal del MPPS brinda información relativa a la emergencia en una gama que abarca protocolos, documentos y normativas, material informativo, boletines nacionales e internacionales, campañas de prevención y concientización, entre los que destaca un vínculo a un sistema de consulta de resultados



Los datos presentados por las autoridades en Venezuela han sido cuestionados por la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales, porque el número de pruebas de detección PCR que se realiza en el país es insuficiente respecto a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud

de las pruebas de reacción en cadena de la polimerasa PCR para SARS.CoV2, y un vínculo directo con el portal <https://-covid19.patria.org.ve>, manejado por la plataforma Patria.

Diariamente y desde hace más de un año, la Comisión Presidencial para el Control y la Prevención de la COVID-19, conformada para atender la emergencia, ofrece una parte de las estadísticas registradas hasta el día anterior. Esta información es actualizada por la plataforma Patria y se publica en los diversos boletines oficiales de los ministerios del Poder Popular para la Salud, Relaciones Exteriores y Comunicación e Información.

El reporte diario presentado por esta Comisión incluye información de contagiados por entidad federal (en algunas ocasiones por parroquia, para destacar el incremento de casos); contagiados según procedencia, sexo, edades, tipo de establecimiento o condición; y total de pruebas realizadas, entre otros.

Toda esta data, cruces de información y porcentajes, son presentados por los voceros en medios de comunicación (televisión, radio y redes sociales). Incluye, no obstante, categorías como “casos importados” o “cepa brasileña”, que son estigmatizantes. También es preciso advertir que los datos presentados por las autoridades en Venezuela han sido cuestionados por la Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales porque el número de pruebas de detección PCR que se realiza en el país es insuficiente respecto a las recomendaciones de la Organización Mundial de la Salud. Esto conlleva a que exista un importante subregistro de contagios que se estima en al menos 25 % (pero otras estimaciones muestran un porcentaje mayor), así como un subregistro de fallecimientos por la enfermedad⁵³.

La información disponible en formatos que cumplan con características de Datos Abiertos se reduce al mínimo: total de confirmados por grupos de edad, género y entidades federales; el total de recuperados, de fallecidos y de activos, estos últimos tres sin desagregaciones, y al número de centros de salud destinados a la atención de COVID-19.

Hay dos iniciativas desarrolladas por entes oficiales para ofrecer servicios ante la emergencia: la propuesta de una aplicación para llevar a cabo un protocolo de despistaje de COVID-19, dirigido a los vecinos del municipio Lecherías, estado Anzoátegui, y el aplicativo del Instituto Nacional de Higiene “Rafael Rangel” para la solicitud de pruebas de reacción en cadena de la polimerasa PCR para SARS.CoV2 para viajeros⁵⁴.

⁵³ Academia de Ciencias Físicas, Matemáticas y Naturales (2021). Estado actual de la epidemia de la Covid-19 en Venezuela. Segunda actualización. Disponible en <https://academianacionaldemedicina.org/publicaciones/covid-19/cv-estado-actual-de-la-epidemia-de-la-covid-19-en-venezuela-actualizacion-2-22-02-2021/>

⁵⁴ <http://viajeros.inhrr.gob.ve/>

INSTRUMENTO DE COVID-19, Venezuela (2020)

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
Alta	Media
Baja	No disponible
BP Buena Práctica	
Cumple	Parcialmente
No cumple	Sin información

1- Datos en tiempo real que hagan referencia a la Emergencia Sanitaria COVID-19, concretamente políticas y acciones implementadas, estadísticas, capacidad instalada, rendición de cuentas e impacto del Covid-19

<https://covid19.patria.org.ve/>
[estadisticas-venezuela/](https://estadisticas-venezuela.com/)
<https://covid19.patria.org.ve/>
<https://sites.google.com/view/repositoriompps>

D BP



2- Documentos (s) sobre Políticas/Objetivos/Metas de la Institución rectora / ejecutora de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

D BP

3- Órganos o Instituciones / Personas /Responsables / Voceros/ Idoneidad Profesional de los rectores de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

http://spgoim.imprentanacion-al.gob.ve/cgi-win/be_alex.cgi?Acceso=T028700033152/0&NombreDoc=spgoim&TipoDoc=GC TOF&Sesion=1706820089

D BP



INSTRUMENTO DE COVID-19, Venezuela (2020)

Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



4- Información sobre suspensiones, ampliaciones de las declaraciones de estado de emergencia fundamentales en ley o gacetas oficiales y alcance de las mismas

<http://www.mpps.gov.ve/index.php/sistemas/descargas>
http://sacs.gov.ve/site/images/normativa/circulares/Generales/GO_41891.pdf

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media

Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente

No cumple Sin información



5- No. de personas confirmadas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región

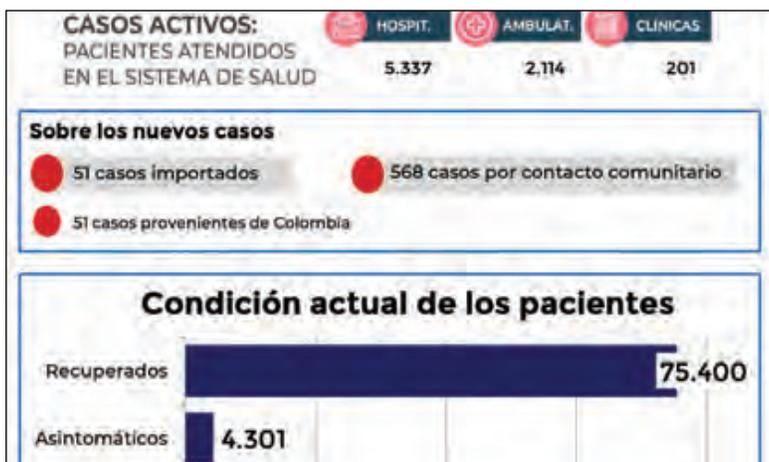
<https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>

D BP

6- No. de personas sospechosas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región.

ESTA BUENA PRACTICA NO EXISTE EN VENEZUELA

D BP



7- No. de personas confirmadas contagiadas por COVID-19, por niveles de síntomas.

<http://mppre.gov.ve/wp-content/uploads/2020/10/Boletin-COVID-19-12OCT2020.pdf>

D BP

INSTRUMENTO DE COVID-19, Venezuela (2020)

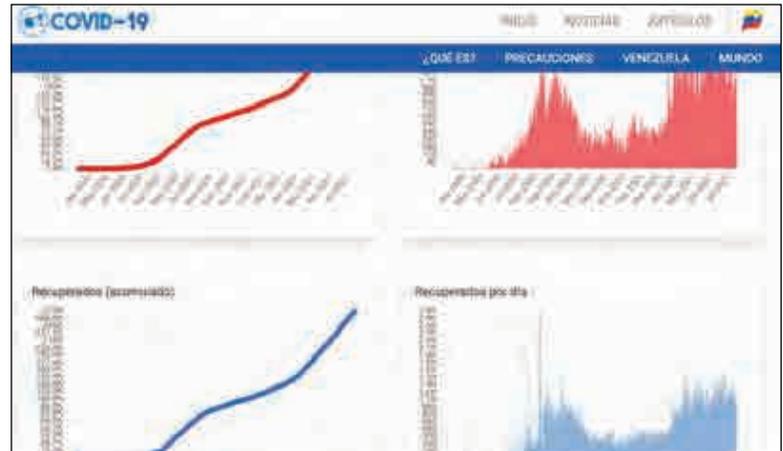
Variables de Buenas Practicas de Gobierno Abierto



8- No. de personas recuperadas de COVID-19, por sexo, edad y región

<https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>

D BP



EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input checked="" type="checkbox"/> Media
<input checked="" type="checkbox"/> Baja	<input checked="" type="checkbox"/> No disponible
BP Buena Práctica	
<input checked="" type="checkbox"/> Cumple	<input checked="" type="checkbox"/> Parcialmente
<input checked="" type="checkbox"/> No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

9- No. de personas fallecidas confirmadas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región

<https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>

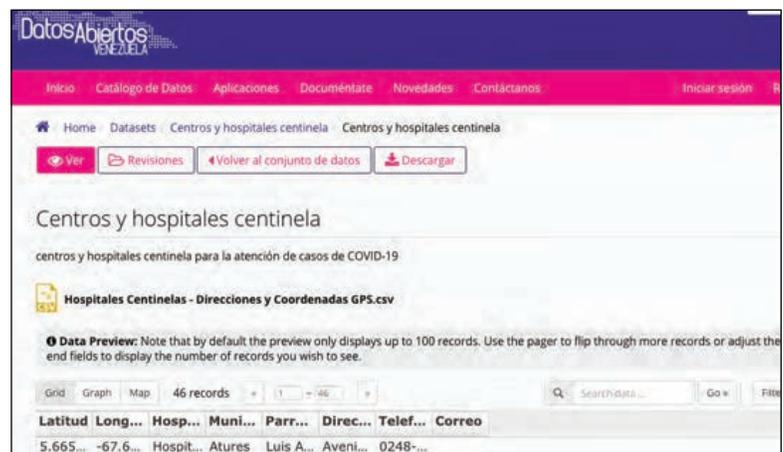
D BP



10- No. de Centros de Salud destinados a la atención de COVID-19

[http://www.datos.gob.ve/dataset/centros-y-hospitales-centinela/resource/7af52aab-161d-4daa-ac14-024be718f91a#\(view-graph:{graphOptions:{hooks:{processOffset:{},bindEvents:{}}},graphOptions:{hooks:{processOffset:{},bindEvents:{}}}\)](http://www.datos.gob.ve/dataset/centros-y-hospitales-centinela/resource/7af52aab-161d-4daa-ac14-024be718f91a#(view-graph:{graphOptions:{hooks:{processOffset:{},bindEvents:{}}},graphOptions:{hooks:{processOffset:{},bindEvents:{}}}))

D BP



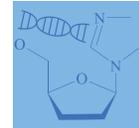
11- No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de atención, por región

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

INSTRUMENTO DE COVID-19, Venezuela (2020)

VARIABLES DE BUENAS PRACTICAS DE GOBIERNO ABIERTO



ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

12- No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de centro, por región

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

13- No. de Laboratorios avalados para diagnóstico de SARS-COVID-19, por región

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

14- No. de pruebas realizadas por región

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

15- Información Presupuestaria (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

16- Información sobre gasto funcional (insumos, aparatos y equipos médicos; servicios a pacientes externos; servicios hospitalarios; gasto en salud pública (bancos de sangre, detección de enfermedades) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

17- Reasignación de recursos de otros sectores. Fuentes de los ingresos para atender los gastos por la emergencia por el Covid-19

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

18- Recursos de donaciones y ayudas y su distribución según la clasificación funcional y administrativa

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

19- ¿Se creó algún fondo especial para atender la pandemia?

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media

Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente

No cumple Sin información

INSTRUMENTO DE COVID-19, Venezuela (2020)

VARIABLES DE BUENAS PRACTICAS DE GOBIERNO ABIERTO



EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

20- Información sobre la Ejecución de lo Presupuestado (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

21- Datos o Documento (s) sobre Contrataciones y Planes de Compra ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

22- Datos o Documento (s) de Gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

23- Información de subsidios y apoyos a grupos vulnerables por la contingencia. Listado de beneficiarios

D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

24- Publicación de datos y documento (s) preliminares de impacto del COVID-19 en la economía del país

D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

25- Disponibilidad de aplicaciones tecnológicas de órganos y entes oficiales, sobre Servicios de Salud disponibles ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

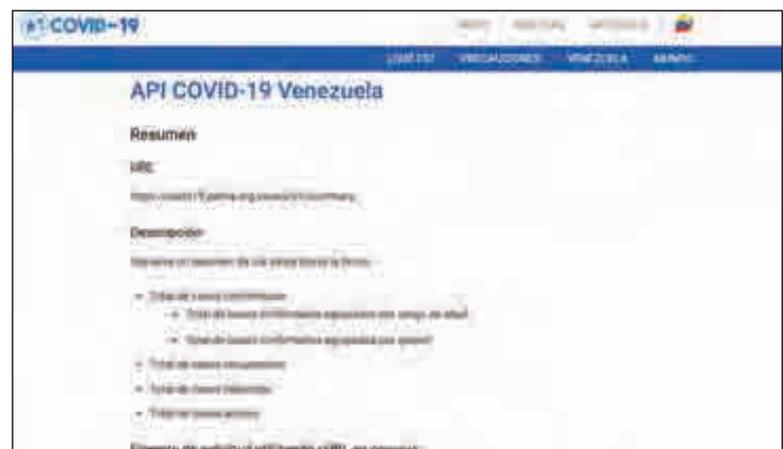
D ■ BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

26- Disponibilidad de datos en COVID-19, con características de Datos Abiertos* (deben estar completos, ser primarios, ser accesibles, estar proporcionados a tiempo, ser procesables, ser no discriminatorios, ser no propietarios y estar libres de licencias).

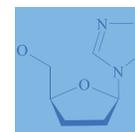
<https://covid19.patria.org.ve/api-covid-19-venezuela/>

D ■ BP ■



INSTRUMENTO DE COVID-19, Venezuela (2020)

Variables de Buenas Prácticas de Gobierno Abierto



27- Publicación de datos e información en Redes Sociales de entes rectores y ejecutores de la Política ante la Emergencia Sanitaria COVID-19. (Twitter-Facebook-Instagram-YouTube)

[https://twitter.com/minsaludve-
ps://twitter.com/vicevenezuela?
lang=es](https://twitter.com/minsaludve-ps://twitter.com/vicevenezuela?lang=es)

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media

Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente

No cumple Sin información

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

28- Información relativa a los Trámites y Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

29- Mecanismos para recibir Demandas del Servicio de Salud y su respectivo seguimiento ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

30- Mecanismos para recibir Consultas, Reclamos y Solicitudes del Servicio de Salud ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

ESTA BUENA PRACTICA
NO EXISTE EN VENEZUELA

31- Procedimientos y/o canales para que los ciudadanos puedan emitir opiniones, ideas, aportar proyectos e iniciativas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP



IDENTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS INTERNACIONALES



EN EL MUNDO, EXISTEN EJEMPLOS DESTACABLES
DEL ENFOQUE DE GOBIERNO ABIERTO EN EL
MANEJO DE LA SALUD Y LA PANDEMIA POR COVID-19

Como parte del objetivo de esta investigación, se procedió a identificar casos destacados de Gobierno Abierto, en el ámbito internacional, para cada uno de los elementos o variables mostrados previamente para el sector salud y específicamente el COVID-19⁵⁵. Se incluyeron un conjunto de países que forman parte de la Alianza de Gobierno Abierto, se incorporaron otros que la bibliografía revisada sugiere y se filtraron portales gubernamentales y de Datos Abiertos.

Fueron seleccionados los portales que más se acercaban al cumplimiento de estos aspectos y se destacaron las buenas prácticas en Gobierno Abierto, entendidas para este documento como todas aquellas experiencias que cumplan con los parámetros establecidos y que se guían por principios, objetivos y procedimientos apropiados o pautas aconsejables que sobresalgan en este ámbito. Es decir, que cumplan con los principios planteados en esta investigación: a) Transparencia y rendición de cuentas, b) Innovación tecnológica - Datos Abiertos y c) Interacción Gobierno - Ciudadanía en el área de Salud y ante la emergencia sanitaria producida por el COVID-19.

El resultado de este ejercicio permite presentar los hallazgos encontrados, entre los que destacan setenta y seis (76) ejemplos de buenas prácticas en

Gobierno Abierto. De ellos cuarenta y uno (41) son del sector Salud en general y treinta y cinco (35) corresponden al manejo del COVID-19. Estos hallazgos fueron identificados en veinticinco países (25) en diferentes idiomas y en los cinco continentes.

Se realizó un balance por país de las experiencias encontradas y un breve resumen de cada buena práctica, además de un texto denominado Microhistoria, que brinda toda la información relevante de la práctica y del portal de donde se extrajo⁵⁶.

A continuación se muestra una primera matriz que trata los resultados en materia de salud y todas las experiencias destacables que se desagregaron para su presentación por principio de Gobierno Abierto, por país. Y un segundo grupo de experiencias destacables en materia de COVID-19.

Algunos hallazgos relevantes en el levantamiento de datos tienen que ver con la promoción de hábitos y programas de salud, estadísticas vitales, acceso público a las declaraciones juradas en los principales entes rectores de la política, herramientas innovadoras para la participación de la sociedad civil, información de calidad y oportuna sobre COVID-19 y manejo accesible y práctico de datos epidemiológicos (como el semáforo), entre otros.

55 Ver en Anexos. Instrumento de recolección de información BP Internacionales

56 Ver en Anexos. Buenas Prácticas Internacionales



BUENAS PRÁCTICAS/ SALUD

Los ejemplos calificados de Buenas Prácticas de Gobierno Abierto en materia de salud son el resultado de la **revisión de 115 casos, de los cuales se seleccionaron 41**, que cumplieran con diversos criterios, como ser portales de entes gubernamentales, portales centralizados de datos y la validación del instrumento de recolección de información con variables identificadas en materia de salud.



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

Mancomunidad de Australia / Queensland

Un portal moderno, actualizado, que maneja gran volumen de información sobre la política de salud y lo que se ofrece en servicios y trámites (todos automatizados), y datos estadísticos y de investigación, así como información del sistema completo de salud. En esta

sección se explica la estrategia de salud, cómo es manejada, cuáles son los servicios públicos que el gobierno garantiza, lo que se debe hacer para acceder a ellos y qué cubren, así como cuáles son las instalaciones públicas y privadas que pueden ofrecer algún subsidio, por tipo de servicios.

<https://www.health.qld.gov.au/system-governance/health-system>



Reino de Marruecos

Marruecos ofrece un portal web, de diseño sobrio y en árabe, con unaversión espejo en francés, un idioma ampliamente utilizado en este país.

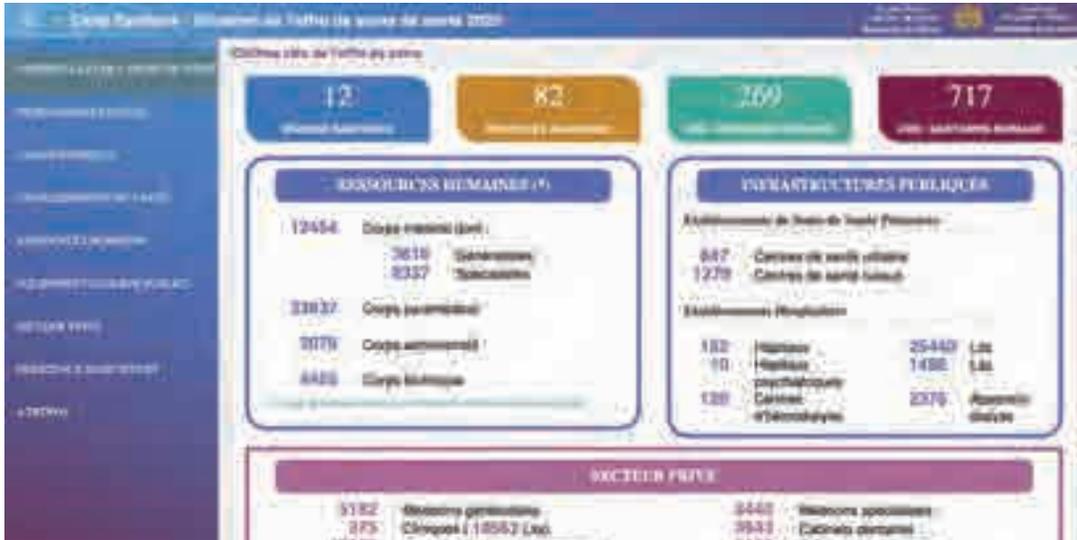
Contiene información variada, de prevención y de servicios en materia de salud. La buena práctica se traduce en el manejo de la información en torno a la oferta sanitaria ambulatoria disponible en el país. Se presenta en una interfaz



gráfica a través de una herramienta de estrategia digital dashboard (tablero o cuadro de mando), ampliamente utilizada para organizar un sistema de indicadores determinado. Resalta la información en materia de disponibilidad de

atención primaria en el sector público y privado, y tiene la opción de búsqueda georeferencial, de disponibilidad, tipo de institución sanitaria y región.

http://cartesanitaire.sante.gov.ma/dashboard/pages2/equip_biom_2019.html



En formato dashboard, el Ministerio de Salud de este país brinda amplia información sobre la disponibilidad de profesionales de la salud: médicos, médicos especialistas, administrativos y

técnicos de salud, así como odontólogos, farmacias y laboratorios por regiones, y si pertenecen a instituciones públicas y privadas.

http://cartesanitaire.sante.gov.ma/dashboard/pages2/equip_biom_2019.html





Estados Unidos de América

El Centro de Control y Prevención de Enfermedades, agencia del Departamento de Salud y Servicios Humanos del país, maneja datos nacionales y brinda un portal para las actividades relacionadas con la difusión de datos públicos. Incluye herramientas interactivas de acceso a datos en línea y archivos de datos de uso público

descargables. Se puede acceder a información nacional, y por estados desde 1968, que incluye todas las variables estadísticas vitales, en formato descargable y editable. Adicionalmente ofrece un manejo de las bases de datos en línea, a través de WONDER, un sistema de consultas para el análisis de datos de salud pública.

https://www.cdc.gov/nchs/data_access/vitalstatsonline.htm



El Departamento de Salud Pública del estado de California brinda información y datos sobre los servicios, actividades y programas relacionados a la asistencia con medicamentos para personas que viven con VIH y SIDA, y cuenta con el Programa de Asistencia para la profilaxis preventiva para las personas VIH negativas. Está dirigido a ciudadanos que no tienen seguro o

tienen un seguro insuficiente para el acceso a los medicamentos. Explica las formas de aplicar para este beneficio, que responde a una evaluación personalizada y ofrece información actualizada de dónde se pueden realizar las pruebas, exámenes y control médico necesario, en instituciones públicas y privadas.

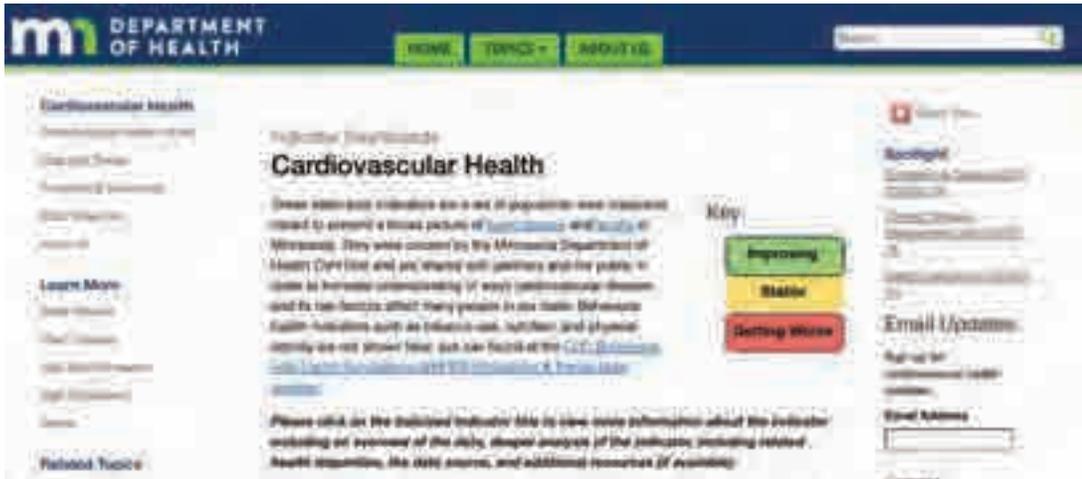
<https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DOA/Pages/OAadap.aspx>



El Departamento de Salud del estado Minnesota tiene un portal dedicado a la salud cardiovascular, uno de los principales problemas sanitarios de Estados Unidos. Se ofrece información amplia en torno a las enfermedades cardíacas y los accidentes cerebrovasculares en el estado, así como los diversos programas de atención (asistencia y seguimiento médico, prevención, rehabilitación cardíaca, entre otros). Su objetivo es aumentar la comprensión de las formas en que las enfermedades

cardiovasculares y sus factores de riesgo afectan a muchas personas en el estado. También ofrece información sobre cómo acceder a los beneficios de los programas, así como indicadores de salud relacionados con estas enfermedades y un sistema de indicadores de salud que se relacionan con la conducta de los afectados, como son el consumo de tabaco, la nutrición y la actividad física, entre otros.

<https://www.health.state.mn.us/diseases/cardiovascular/cardio-dashboard/index.html>

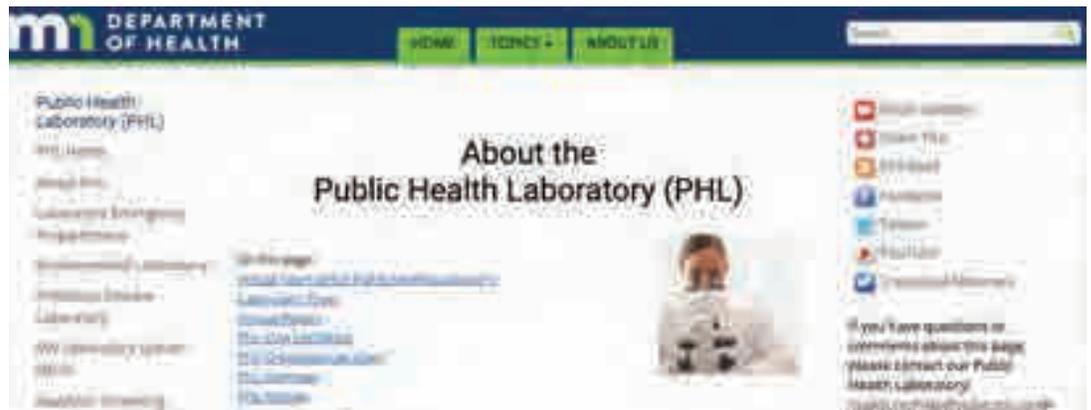




El portal del Laboratorio de Salud Pública del estado Minnesota da cuenta de los servicios que ofrece a través de una red integrada de laboratorios clínicos, públicos y privados, que trabajan en conjunto para proteger y mejorar la salud de los ciudadanos. En este portal se puede obtener

información cualitativa y cuantitativa de estos laboratorios, en relación a la ubicación de los centros, reportes anuales de gestión, políticas que rigen la materia, tipo de servicios prestados y opción de visitas virtuales a la sede principal.

<https://www.health.state.mn.us/about/org/phl/index.html>



República de Honduras

El portal general de la Secretaría de Salud propone amplia información sobre las políticas, normas, planes y programas nacionales de salud. Brinda extensa información sobre los recursos del sistema nacional de salud, estadísticas en general, información sobre prevención para la generación de inteligencia en salud, atención a las necesidades y demandas. La información se encuentra dividida por unida-

des de ejecución y cuenta con una sección sobre transparencia en torno a la ejecución presupuestaria de la Secretaría de Salud, organizada por clase de gasto. Esta información en línea está actualizada al último trimestre del año en curso y en formato descargable .pdf, y se puede acceder a ella mediante un vínculo al Sistema Único de Transparencia del Instituto de Acceso a la Información Pública.

https://portalunico.iaip.gob.hn/portal/ver_documento.php?uid=ODE5MjUzODkzNDc2MzQ4NzEyNDYxOTg3MjM0Mg





Esta buena práctica nos lleva a un vínculo al Sistema Único de Transparencia del Instituto de Acceso a la Información Pública Gobierno de la República de Honduras y a un subsistema que permite a los beneficiarios de diversos programas del Estado

realizar consultas de pagos y subsidios, no solamente de salud. Esta búsqueda está disponible desde el año 2006 y da acceso al monto recibido mensualmente.

<http://chorti.sefin.gob.hn/beneficiarios/>

SIAFI

Consulta de Pagos a Beneficiario

Requerimientos para Consulta:

País Emisión Documento:

Tipo de Documento:

Número de Identificación:

PIN:

Ejercicio/Gestión:

Mes:

Estados Unidos Mexicanos

Primer país en integrarse al estándar internacional de datos presupuestarios abiertos (Open Fiscal Data Package), promovido por la Iniciativa Global para la Transparencia Fiscal, en colaboración con la organización Conocimiento Abierto Internacional y el Banco Mundial, México creó el Portal Transparencia Presupuestaria. Se trata de una herramienta donde se puede consultar las cuentas públicas por ramos administrativos, generales y autónomos, desde 2008 hasta 2012, y a partir de

2013 para todas las entidades, incluyendo las de control directo y empresas productivas del Estado. También ofrece los presupuestos aprobados y sus ejercicios al último trimestre reportado de acuerdo con la Ley Federal de Presupuesto y Responsabilidad Hacendaria (LFPRH). Destaca como BP la posibilidad de encontrar la clasificación funcional del gasto por entidad federal y descargar los datos en formato .csv y la estructura del estándar en formato .json.

https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PTP/infografia_ppef2021

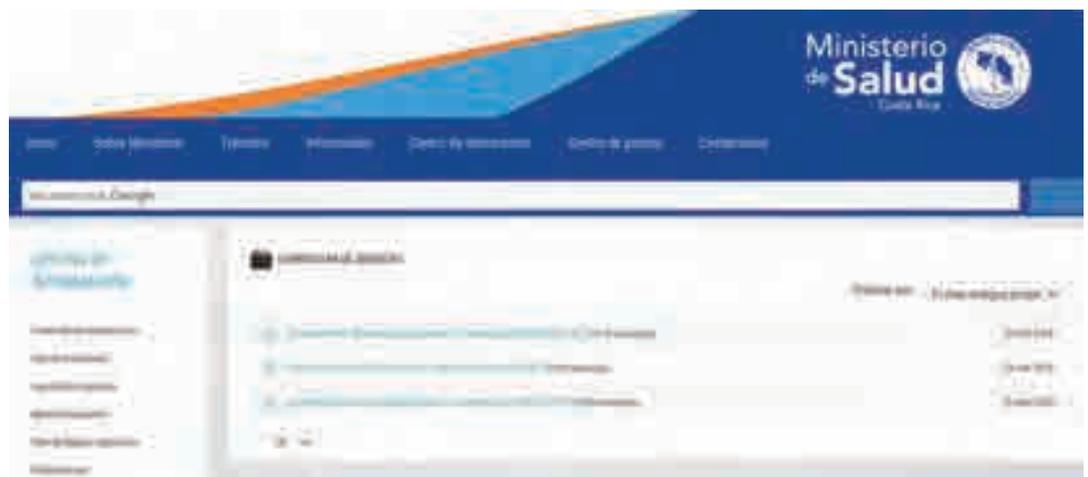


República de Costa Rica

Costa Rica se ha destacado hace algunos años por su avance en Gobierno Abierto, y su propuesta para el sector salud es un ejemplo de manejo de información con una buena estrategia digital. En el portal del Ministerio de Salud se encuentra en primer plano la información estadística georeferenciada sobre la Covid-19. También ofrece información relevante en relación a trámites y servicios, datos organizados

de diversos sistemas de información en los que desagregan las estadísticas de salud, así como información relevante sobre transparencia, y brinda una gran cantidad de información sobre la gestión. Este ejemplo de BP pone a disposición de los ciudadanos las currícula de las máximas autoridades de la política en el sector salud, que permiten verificar si llenan los requisitos necesarios para la ocupación de sus cargos.

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/red-de-transparencia/informacion-gerarcas-directores-y-jefaturas/curriculum-de-gerarcas?direction=asc>





Dentro de la BP propuesta, el Ministerio de Salud de Costa Rica proporciona información sobre la política de salud ampliamente explicada en el Plan Nacional de Salud y sus consecuentes

planes estratégicos. En esta sección se disponen documentos de políticas y estrategias nacionales y los planes operativos de los últimos tres años.

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/propuestas-de-ley>



República Argentina

El Ministerio de Salud brinda uno de los portales ejemplares en América Latina, tanto en materia de divulgación y manejo de información cualitativa y cuantitativa en todos los aspectos del sector como en la publicación de información bajo el marco de transpa-

rencia activa en salud. Permite a los ciudadanos acceder a la información personal de altos funcionarios del sector salud, tales como su patrimonio durante el ejercicio de sus cargos, los sueldos devengados y otros pagos por concepto de trabajo.

<https://www.argentina.gob.ar/salud/transparencia/declaracionesjuradas>

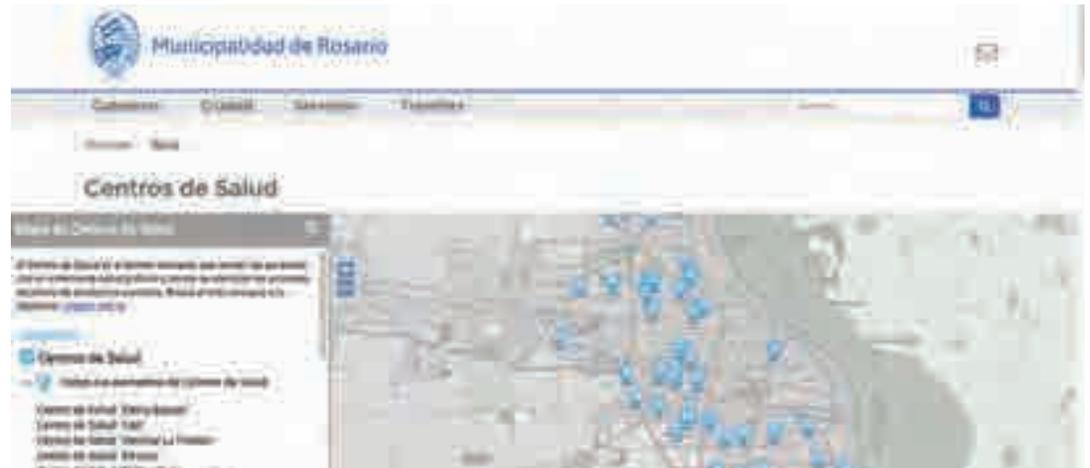




Esta propuesta forma parte del proyecto de gobierno electrónico que se viene implementando desde el año 2006 en la Municipalidad de Rosario, provincia Santa Fe. Tiene como objetivo fundamental mejorar la calidad de la información y los servicios para los ciudadanos en materia de salud, y promueve su

participación a través del uso eficaz de tecnologías de información y comunicación en la gestión pública. El sistema propuesto permite hacer una búsqueda de centros de salud georeferenciados y suministra datos sobre lugares, direcciones y teléfonos.

<https://www.rosario.gob.ar/web/servicios/salud/centros-de-salud>



El portal de Presupuesto Abierto es otra de las iniciativas del Gobierno de Argentina, donde se concentran la Oficina Nacional de Presupuesto, la Tesorería General de la Nación, la Contaduría General de la Nación y el Ministerio de Economía. Ofrece una amplia información sobre los recursos y gastos desagregados bajo los principios de GA. Esta BP brinda una herramienta API (Application Programming Interface)

que permite acceder a datos de recursos y gastos del presupuesto nacional en la administración central, en los organismos descentralizados y en las instituciones de seguridad social. Los conjuntos de datos incluyen recursos y gastos en sus diferentes etapas, tales como presupuesto, compromiso devengado y pagado, fecha, y permite desarrollar programas o automatizar análisis.

<https://www.presupuestoabierto.gob.ar/api/>



República de Chile

Otro gran ejemplo para Latinoamérica es el Ministerio de Salud de Chile, que hace un uso extensivo de la plataforma digital para difundir de manera eficaz y armoniosa toda la información relevante sobre la salud en el país. Fiel expresión de las políticas de Gobierno Abierto y cumplimiento de las leyes de transparencia, promueve el suministro de información pública a todo nivel. En este caso destacan los Informes de gestión y resultados de ese ministerio,

rector de la política de salud. Son destacables las informaciones sobre las acciones en las redes asistenciales y la información estadística (intervenciones quirúrgicas, egresos hospitalarios, partos, consultas especializadas, etc.). Organizada en períodos trimestrales del año en curso, la data se encuentra disponible para su revisión en línea y su descarga en .pdf desde el año 2013, aunque se puede acceder a años anteriores haciendo una solicitud expresa al instituto.

<https://www.minsal.cl/oirs/>



El Ministerio de Salud de Chile utiliza una plataforma digital para difundir de manera eficaz y armoniosa toda la información relevante sobre la salud en el país. Fiel expresión de las políticas de Gobierno Abierto que se llevan a cabo en ese país, el ministerio promueve el suministro de información pública a todo nivel, y en este caso en particular destacan los informes de gestión, que contienen información detallada de la

ejecución financiera de lo presupuestado en el año y su distribución por estado. Esta información está disponible por períodos trimestrales del año en curso, a la que se puede acceder en línea y descargar en .pdf desde el año 2013, aunque se puede consultar años anteriores haciendo una solicitud expresa al instituto.

<https://www.minsal.cl/publicaciones-institucionales-segun-ley-de-presupuesto/>



República Oriental del Uruguay

El Ministerio de Salud Pública propone una página sobria, precisa, con información abundante no solo de trámites y servicios, sino de salud preventiva. Brinda datos epidemiológicos relevantes con formato abierto. Ofrece información sobre la gestión y aspectos de transparencia, pero para todo lo que no esté publicado en el portal se puede solicitar y el requerimiento quedará en

la página. Las diversas adquisiciones que realiza la institución son públicas, e incluye toda la información relativa a la licitaciones o compras abiertas, pliegos, responsables de la ejecución, montos, entre otras informaciones, así como el vínculo al Sistema de Información de Compras y Contrataciones Estatales, que regula las adquisiciones anuales ejecutadas por el Estado.

<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/adquisiciones>





Reino de Noruega

El portal del Instituto de Salud Pública tiene información relativa a todos los servicios y recursos que se ofrecen en el país, desde el gobierno central hasta el servicio de salud municipal. Se muestran resultados de investigación y gestión de registros sanitarios, estudios de salud de la población y se brinda una serie de herramientas

digitales como biobancos y e-salud. Su mejor práctica consiste en brindar información relevante sobre la diabetes y sus programas de atención, prevención, campañas de divulgación y educación, así como estadísticas en torno a este programa y otros datos de interés.

<https://www.fhi.no/en/op/hin/health-disease/diabetes-in-norway---public-health-/?term=&h=1>

The screenshot shows the NIPH (Norwegian Institute of Public Health) website. The page title is "Diabetes in Norway". It includes a sub-header "PUBLIC HEALTH REPORT" and a main heading "Diabetes in Norway". Below the heading, it states: "Published 20.02.2009 Updated 08.08.2017". The main text reads: "More and more people are living with diabetes but the number of new annual cases has stabilised. About 245,000 people (4.7 per cent) have a diabetes diagnosis. In addition, there are a number of unknown cases." To the right, there is an illustration of a person's silhouette with various health-related icons (like a heart, a person, and a scale) and a text box that says: "Type 1 diabetes is most common among children and adolescents and is treated with insulin. Type 2 diabetes mainly affects adults and is linked with both hereditary factors and lifestyle. The risk increases with age. The number with type 2 diabetes is increasing in the population. Illustration: Fototehewest/Sutter/Foto typen." The website header includes a search bar, a menu icon, and social media links.

Reino de España

El portal del Departamento de Salud del País Vasco es uno de los portales más completos. Cumple ampliamente con los principios de Gobierno Abierto y brinda información oportuna y de calidad, tanto cuantitativa como cualitativa. En esta buena práctica se muestra información farmacéutica detallada, relativa a los medicamentos disponibles para los ciudadanos. Incluye las actuaciones relacionadas con la planificación y control de los

servicios y establecimientos farmacéuticos, la información sobre medicamentos y su uso racional, la farmacovigilancia y el acceso en línea a un sistema de Récipe electrónico interoperable, que brinda prescripción, visado y dispensación de medicamentos fiable y seguro, que permite recoger los tratamientos en los establecimientos farmacéuticos, sin necesidad de pasar por la consulta del médico.

<https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/farmacia/inicio/>



En el área de salud alimentaria y nutrición del Departamento de Salud del País Vasco no sólo se encuentra la vinculación a bases de datos con información estadística sobre las alertas nutricionales (desnutrición, sobrepeso, calorías, etc.). También se maneja toda la política, normativa y control de alimentos inocuos y cuyo

consumo no entrañe riesgos físicos, químicos o microbiológicos. Brinda información sobre los planes, programas y campañas para conseguir una dieta equilibrada, que satisfaga las necesidades nutritivas de las personas.

<https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/salud-alimentaria-nutricion/inicio/>



Conserjería de Sanidad/Gobierno de Canarias es un portal que brinda información sobre los servicios en salud pública en formato digital y presencial, con información estadística en salud, seguridad alimentaria y ambiental y

programas de asistencia sanitaria transfronterizos. Resalta el enlace con la Conserjería de Hacienda y Presupuesto que contiene información sobre las leyes de Presupuesto de la Comunidad en formatos descargables por capítulos



y leyes publicadas en línea entre 2001 y 2021, donde se muestra todo lo aprobado por ley para diversos secto-

res, entre ellos el de salud.

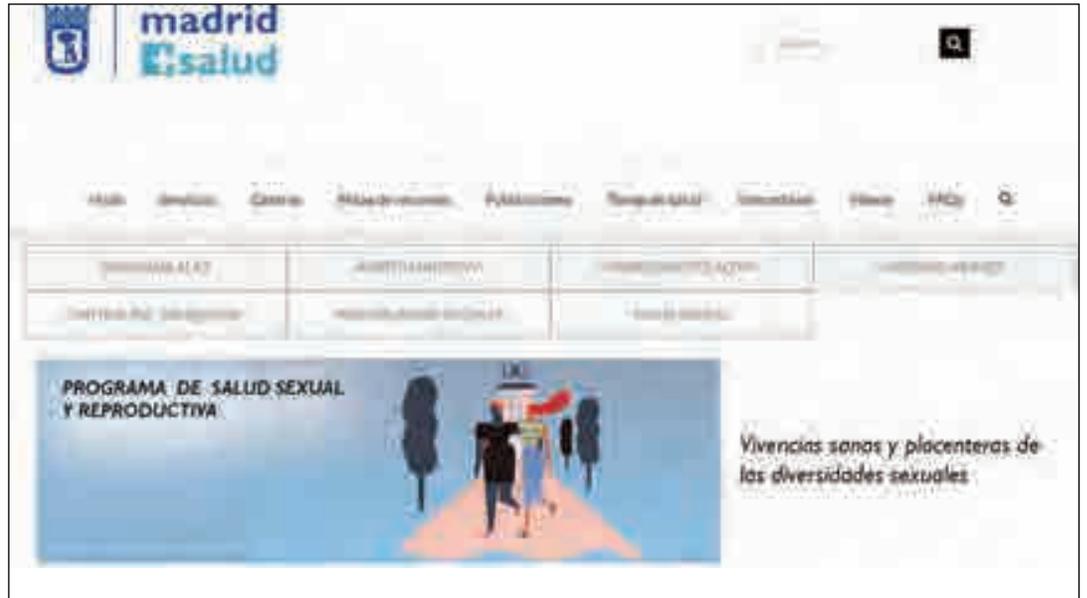
http://www.gobiernodecanarias.org/hacienda/dgplani/presupuestos/2021/proyecto_de_ley/



Moderna y amplia, la página web de salud que ofrece el Ayuntamiento de la Ciudad de Madrid brinda copiosa información sobre los servicios que se ofrecen en la ciudad y temas de salud pública e individual. El programa sobre salud sexual y reproductiva está básicamente dirigido a adolescentes, jóvenes y personas en edad fértil en estado de vulnerabilidad social, personas de colectivos LGTBQIA (TLGBQI).

Aporta información de las consultas de anticoncepción, con asesoría sexual-VIH/ITS, educación para la salud grupales (talleres, encuentros, charlas) sobre sexualidades y formación para diversos perfiles profesionales. Los resultados de este programa se encuentran de forma anualizada en la Memoria publicada en esta página desde 2004.

<http://madridsalud.es/salud-sexual-y-reproductiva/>



República de Filipinas

Sencillo, directo, el portal del Departamento de Salud de Filipinas ofrece información relativa a las políticas y leyes que rigen el sistema de salud, informes de gestión y diversos temas de salud pública, pero destaca por la gran

cantidad de datos estadísticos, que a pesar de no estar en formato reutilizable (hojas de cálculo), sí se pueden descargar en formato .pdf, ofreciendo series de indicadores epidemiológicos con una amplia desagregación, desde el año 1960.

<https://doh.gov.ph/publications/serials>



República de Singapur

El Ministerio de Salud brinda un portal amplio, dinámico, con una versión en idioma inglés espejo del original, donde no necesariamente se cumplen todos los principios de Gobierno Abierto, pero sí mantiene una postura de apertura de datos estadísticos, no solamente epidemiológicos sino los resultados de investigaciones públicas. Los anuarios epide-

miológicos se organizan por semana, se publican dentro del límite de las dos semanas posteriores al periodo que corresponde, y contienen todas las estadísticas desagregadas por sexo, región, edad, entre otras. La data se encuentra en formato descargable, mas no editable, desde el 2011. Los anteriores se pueden solicitar, vía electrónica.

https://www.moh.gov.sg/docs/librariesprovider5/diseases-updates/2020_week_45.pdf


http://www.moh.gov.sg/content/moh_web/home/statistics/infectiousDiseases/Statistics/weekly_infectious_diseases_bulletin.html
 Published by the Communicable Disease Division
WEEKLY INFECTIOUS DISEASE BULLETIN
EPIDEMIOLOGICAL WEEK 45 1 - 7 Nov 2020

	E Week 45		Median 2015-2019	Cumulative first 45 Weeks		Median 2015-2019
	2020*	2019		2020	2019	
FOODWATER-BORNE DISEASES						
Acute Hepatitis A	0	3	1	23	56	56
Acute Hepatitis E	1	2	1	42	32	50
Campylobacteriosis	13	20	11	413	419	544
Cholera	0	0	0	0	2	2
Paratyphoid	0	0	0	10	8	16
Polymyositis	0	0	0	0	0	0
Salmonellosis	12	52	35	1544	1807	1756
Typhoid	0	1	1	30	64	43
VECTOR-BORNE DISEASES						
Chikungunya Fever	0	0	0	12	53	31
Dengue Fever	408	321	84	13290	13861	8974
Dengue Haemorrhagic Fever**	0	1	0	52	84	23
Japanese Encephalitis*	0	0	NA	0	0	NA
Leptospirosis*	2	4	NA	30	21	NA
Malaria	0	0	0	13	25	29
Murine Typhus*	0	0	NA	7	3	NA
Nipah virus infection	0	0	0	0	0	0
Plague	0	0	0	0	0	0
Yellow Fever	0	0	0	0	0	0
Zika Virus Infection	0	0	NA	1	12	NA
ARBOVIRUS-BORNE DISEASES						
Avian Influenza	0	0	NA	0	0	NA
Cryptosporidiosis	0	0	0	0	0	0
Ebola Virus Disease	0	0	NA	0	0	NA
Haemophilus influenzae type B	0	0	0	1	3	3
Legionellosis	0	3	0	12	20	16
Measles	0	0	0	12	150	81
Malicious	0	2	2	28	30	39
Meningococcal Disease	0	0	0	7	8	8
Mumps	3	10	11	348	389	426
Peritonitis	0	0	1	11	54	64
Pneumococcal Disease (bacterial)	1	2	2	41	119	119
Rubella	0	0	0	1	0	11
Sydney acute respiratory syndrome	0	0	0	0	0	0
Tetanus*	0	0	0	0	0	0
OTHER DISEASES						
Acute hepatitis B	1	0	1	35	32	40
Acute hepatitis C	1	0	0	15	16	17



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: INTERACCIÓN GOBIERNO – CIUDADANÍA

Mancomunidad de Australia

El Departamento de Salud Nueva Gales del Sur permite un mecanismo amplio para entrar en contacto con la institución, sea para agradecer y dar fe del buen servicio recibido, y otras opciones para presentar quejas o reclamos sobre la atención recibida. Se brinda la oportunidad de hacer llegar,

de forma confidencial, cualquier pregunta que se tenga sobre los servicios, las políticas y los procedimientos del hospital. La principal vía de comunicación es a través de un formulario en línea, pero también se ofrece atención por correo electrónico, teléfono o una carta por correo postal.

<https://www.health.nsw.gov.au/patientconcerns/Pages/feedback.aspx>

The screenshot shows the 'Your feedback' section of the NSW Health website. It includes a navigation menu on the left with options like 'Patient care, treatment and concerns', 'Your health care rights and responsibilities', 'Your feedback', 'Letter writing tips', and 'Contacts'. The main content area is titled 'Your feedback' and contains several sub-sections: 'Submit your feedback', 'Pay a compliment', 'Make a complaint', 'Let the hospital know about your concern in the first instance', and 'Contact the hospital complaints officer'. Each section provides detailed instructions and links for patients to provide feedback or report issues.

En el siguiente enlace se podrá encontrar información relativa a los servicios de salud ofrecidos en el estado de Queensland. Se puede buscar por instituciones y tipo de servicios, como

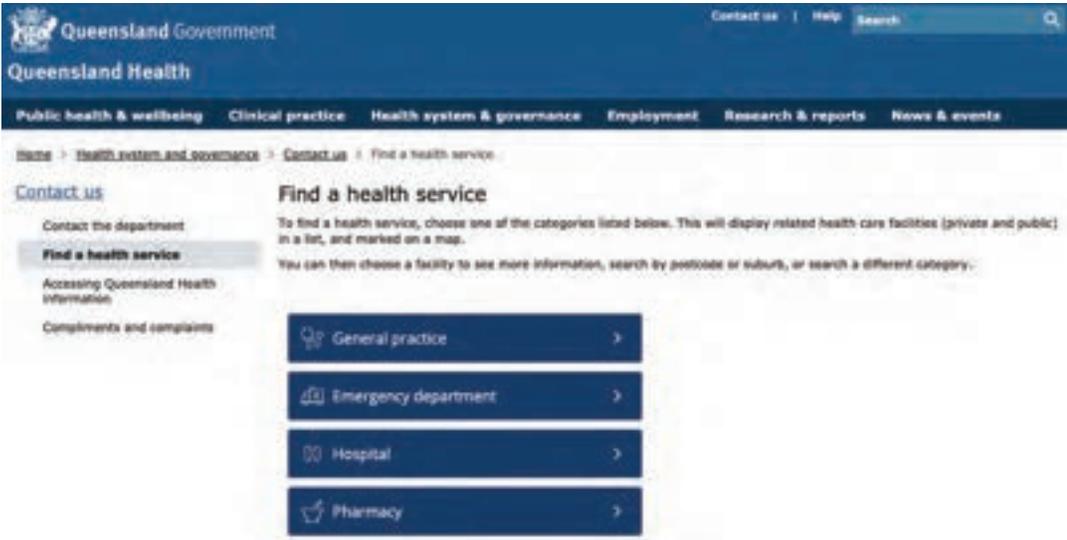
hospitales, emergencias, atención general, farmacias y otras categorías más específicas y diversas como acupuntura, institutos de salud mental, odontología, entre otros. Se muestran



en una lista y marcadas en un mapa instalaciones de atención médica relacionadas, tanto públicas como privadas. Además, ofrece diversos filtros a la búsqueda, como código postal,

suburbio, y servicios que ofrecen las instalaciones, como son estacionamiento público o privado, horarios y otros.

<https://www.health.qld.gov.au/system-governance/contact-us/find-service>



República de Costa Rica

En virtud de fortalecer la estrategia digital de Costa Rica, el Ministerio de Salud ha destacado por su avance en Gobierno Abierto. Destaca su buena práctica en la implementación de una herramienta para que los ciudadanos puedan participar de la gestión pública

a través de las consultas populares abiertas, específicamente las que refieren a normativas, reglamentos y diversas acciones del Ministerio de Salud. De cierta manera, persigue como fin último legitimar los procesos políticos y consecuentemente fortalecer la democracia.

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/propuestas-de-ley>





También se abre un espacio amplio de participación ciudadana a través de diversas estrategias e instrumentos digitales que permiten hacer controloría de servicios, expectativas y necesidades de servicio. Además, ofrece

mecanismos para las denuncias relacionadas con los servicios mediante una app para teléfono móvil.

<https://www.ministeriodosalud.go.cr/index.php/sobre-ministerio/red-de-transparencia?layout=edit&id=1172>

Participación Ciudadana

En nuestro portal web usted encontrará diferentes espacios de participación ciudadana que a continuación se describen. De igual forma usted puede utilizar nuestras redes sociales ya sea en Facebook o Twitter en las pestañas localizadas a la derecha del portal. Le invitamos a que conozca la voz de los y las usuarios a través de los resultados de las encuestas realizadas por la Contraloría de Servicios y que se encuentran disponibles al público en este sitio.

Espacios de Participación

Espacios de participación	Descripción	Enlace
Consulta pública sobre leyes y otras normas	En este apartado encontrará las propuestas de ley y otras propuestas, que se encuentran en consulta pública y oficialmente publicadas como tal en el diario Oficial La Gaceta.	https://www.ministeriodosalud.go.cr/index.php/propuestas-de-ley
Denuncia	<p>Cuando el ciudadano desee presentar una denuncia o queja por alguna situación que amenace la salud propia o de la población, o se le ha brindado un mal servicio por parte de algún funcionario o funcionaria del Ministerio de Salud puede hacer una:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Denuncia sanitaria 2. Denuncia por infracción a la ley general de control de tabaco y sus efectos nocivos 3. Denuncia relacionada con productos de interés sanitario 4. Denuncias por mal servicio o por trámite no resuelto 	https://www.ministeriodosalud.go.cr/index.php/denuncias-y-quejas

República Argentina

Ejemplo de publicación de información bajo el marco de transparencia activa en salud, el portal del Ministerio de Salud presenta la única de las organizaciones de la sociedad civil específicamente vinculadas con la salud. Esto responde a

una serie de acciones, programas y planes que permiten promover y posibilitar la participación de esas organizaciones en las políticas de promoción y protección desarrolladas por el ministerio, generando espacios institucionales de articulación intersectorial.

<https://www.argentina.gob.ar/salud/transparencia/participacion>



Inicio / Ministerio de Salud / Participación ciudadana

Transparencia activa - Salud

Trámites y servicios

Pedidos de información pública

Autoridades y personal

Escala salarial

Declaraciones juradas

Obreros y viajes

Compras y contrataciones

Presupuesto

Subsidios y otras transferencias

Actos administrativos

Participación ciudadana

Compartir en redes sociales     

Mesa de entradas

Para la presentación de documentación o inicio de trámites ante el Ministerio de Salud, escríbenos a mesadventralasidmial.gov.co

Registro Nacional de las Organizaciones de la Sociedad Civil

Contamos con el Registro Nacional de Organizaciones de la sociedad civil vinculadas con la salud, se trata de un registro voluntario donde el fin es promover y posibilitar la participación de las organizaciones en las políticas de promoción y protección desarrolladas por el Ministerio, generando espacios institucionales de articulación intersectorial.

Registro y mayor info en [Registro Nacional de Organización de la Sociedad Civil](#)

República de Colombia

Una política de inclusión de diversos actores en las decisiones de política pública ha promovido que el Ministerio de Salud haya efectuado acciones que permiten diversas modalidades de participación ciudadana, que pudiera garantizar y estimular la representación de todos los sectores involucrados y de los ciudadanos en general, teniendo en cuenta que se trata de un proceso de

construcción conjunta entre el desarrollador de políticas en salud, los afectados y la ciudadanía en general, como colectivo de un país. El MS impulsó Mi Vox Pópuli, una herramienta web que, previo registro del interesado, ofrece información actualizada sobre los eventos y campañas que se llevan a cabo, así como información de iniciativas que se llevan o se realizaron en años pasados.

<http://mivoxpopuli.minsalud.gov.co/InscripcionParticipacionCiudadana/frm/logica/frmdefault.aspx>

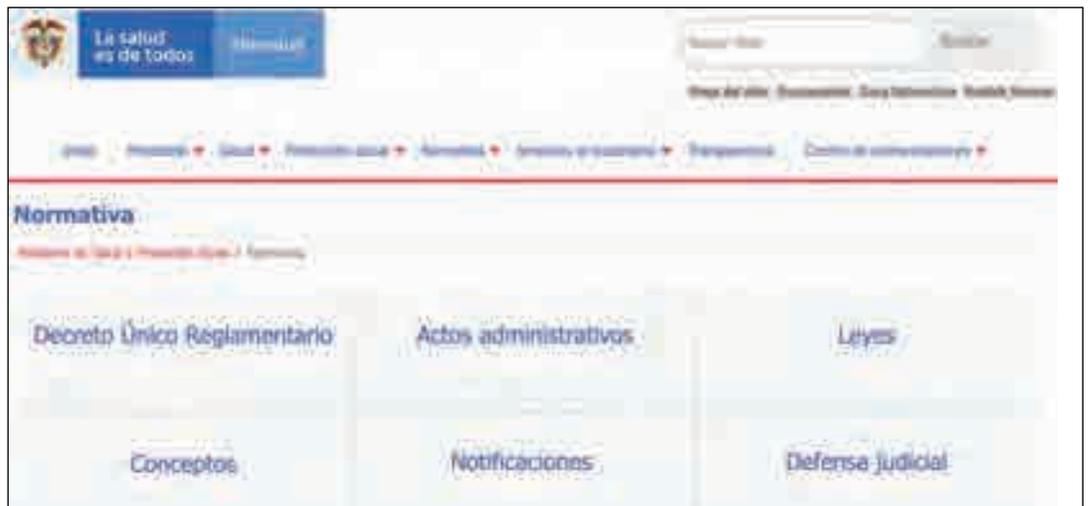




El portal del Ministerio de Salud de Colombia, se toma muy en serio el tema de la normativa en Gobierno Abierto y hace una explicación detallada y exhaustiva, no solo de las propias normas y reglamentos en el desplegable Transparencia en el menú, sino que proporciona información relevante. Agrupa decretos,

resoluciones, circulares, todo lo que se considera actos administrativos e incluye un glosario, boletines jurídicos y demás informaciones que permiten ahondar en las responsabilidades de la prestación de los servicios de salud.

<https://www.minsalud.gov.co/Normativa/Paginas/normativa.aspx>

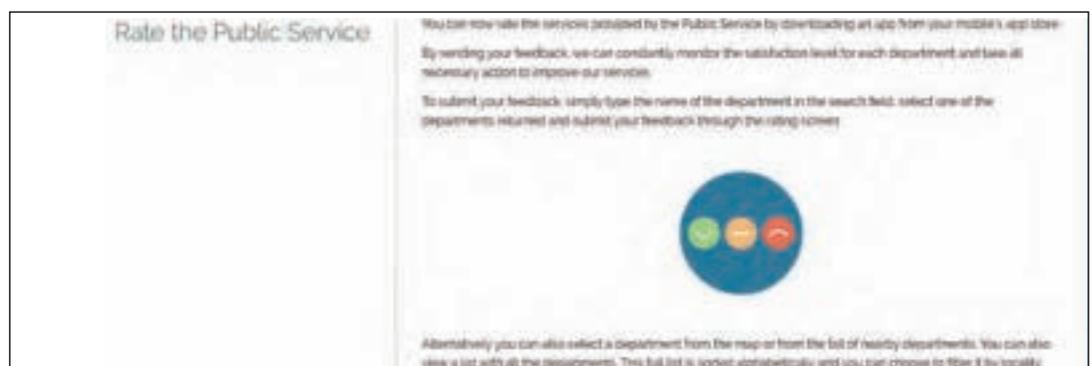


República de Malta

El Gobierno de Malta desarrolla la iniciativa de permitir una participación más activa de la ciudadanía y permite calificar los servicios prestados por el Servicio Público (incluidos todos los de salud) a través de la descarga de una aplicación en un dispositivo móvil. Además de calificar como mecanismo

de participación se puede hacer comentarios y demandas de nuevos servicios, y ofrece la posibilidad de monitorear constantemente el nivel de satisfacción de cada departamento, lo que a la larga permitirá tomar todas las medidas necesarias para mejorar los servicios.

<https://publicservice.gov.mt/en/Pages/Initiatives/RateApp.aspx>





PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y DATOS ABIERTOS



Reino de España

El Departamento de Salud del País Vasco permite a los ciudadanos que posean una Tarjeta Individual Sanitaria en el País Vasco acceder a un Sistema de Previa Cita en línea. Ofrece toda la información necesaria sobre los centros sanitarios que dispongan del servicio buscado, así como la posibilidad de solicitar, consultar o anular una

cita médica de manera rápida y sencilla. Permite tener acceso a la historia médica, consultar y descargar informes de alta hospitalaria, quirúrgicos, de analítica, radiología y anatomía patológica, ver historial farmacológico, enviar dudas y mensajes al personal sanitario de atención primaria o especialistas, entre otros.

<https://www.osanet.euskadi.net/o22PlamWar/iniciologin.do?idioma=cas>

The screenshot shows the 'Cita Previa' website interface. At the top, there is a navigation bar with the 'Osakidetza' logo and the 'euskadi.eus' domain. Below the navigation bar, there is a section titled 'Información para las personas usuarias:' with a warning message in red text: 'Si tienes cualquiera de los siguientes síntomas: tos, febre, dificultades respiratorias, no pases cita a través de la aplicación de Cita Previa, si acudes a tu centro de salud. Llámalo por teléfono a tu centro de salud para que te informen de cómo actuar y poder atenderte de la manera más adecuada.' Below this, there is a section titled 'Identificación de usuarios' with a message: 'Por motivos de seguridad se ha añadido un nuevo campo "Su primer apellido" (tal y como figura en la TIS) a los ya existentes, para poder acceder al servicio de Cita Previa.' Below this, there is a form with fields for 'Número de la TIS', 'Primer apellido', and 'Fecha nacimiento'. There is also a 'Ayuda' section with 'Preguntas frecuentes' and a note: '... y si sigue con problemas, contacte con nuestra Asesoría Técnica.'

La Plataforma YouTube de la salud pública del Ayuntamiento de Madrid es un ejemplo de BP para la promoción de buenos hábitos. Permite una difusión masiva de las campañas de información sobre los diversos programas que lleva a cabo la municipalidad, como son las

guías para el manejo de las adicciones, información relativa a distintos aspectos de la salud de carácter general, el ambiente e higiene en la salud, entre otros.

<https://www.youtube.com/user/MadridSalud/videos>



Estados Unidos de América

La propuesta del manejo de las RRSS del Departamento de Salud Pública del estado de California destaca por su consistencia en la publicación de contenido variado sobre prevención, educación e información útil, que permita optimizar la salud y bienestar de los ciudadanos. Actualmente se puede encontrar informa-

ción sobre la COVID-19, sin dejar de lado información relativa a los servicios de salud pública para cualquier otra enfermedad o patología que se presente e información nutricional para mantener la buena salud, con la particularidad de que la mayoría está publicada en idioma inglés y español.

[@CAPublicHealth](https://twitter.com/CAPublicHealth?ref_src=twsrc%5Etfw)

CA Public Health @CAPublicHealth

11,7 mil Tweets

Let's get to immunity.

CDPH

Seguir

CA Public Health @CAPublicHealth

The California Department of Public Health is dedicated to optimizing the health and well-being of Californians. Retweets ≠ endorsements linktr.ee/CDPH

Sacramento, CA caph.ca.gov/covid19 Se unió en abril de 2009

506 Siguiendo 91,4 mil Seguidores

Tweets Tweets y respuestas Fotos y videos Me gusta

CA Public Health @CAPublicHealth - 5h

Números del #COVID19 en California:

- Casos confirmados hasta el día de hoy: 3,714,813
- Nota: Es posible que los números no representen los cambios verdaderos de un día a otro, ya que el informe de los resultados de las pruebas puede retrasarse.

COVID-19 Casos	Defunciones
3,714,813 (+762)	62,999 (+5)

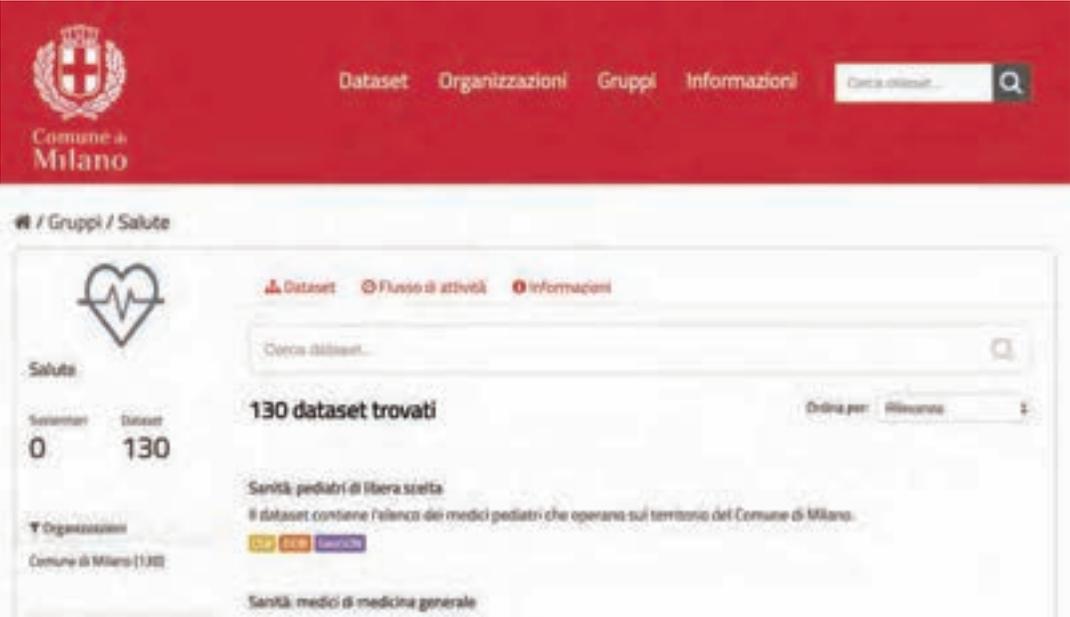


República Italiana

El Municipio de Milán está comprometido con las estrategias de Gobierno Abierto y la creación de una administración pública en la que los datos abiertos representan uno de los pilares de esta estrategia. En este portal se cumplen todos los principios fundamentales de data abierta que pertenece a la comunidad y como tal debe ser reutilizable por cualquier persona que tenga interés en

ella. Se pueden manejar todos los datos públicos y algunos privados en materia de salud, permitiendo diversos formatos de descarga manejables, así como visualizaciones de tablas y gráficos que dan cuenta de la disponibilidad de médicos generales o especialistas, consultorios privados, orientación familiar pública y privada, listados de instituciones de atención especializada, entre muchos otros datos.

<https://dati.comune.milano.it/dataset?groups=health>





BUENAS PRÁCTICAS/ COVID-19

Los ejemplos calificados de buenas prácticas de Gobierno Abierto en materia de COVID-19⁵⁷, son el resultado de la **revisión de 174 casos, de los cuales se seleccionaron 35**, que cumplían con diversos criterios: ser portales de entes gubernamentales, portales centralizados de datos y la validación del instrumento de recolección de información con variables identificadas en materia de COVID-19. Por ser un tema tan reciente, se trató de destacar la innovación tecnológica en el manejo de los datos y en la calidad y oportunidad de la información brindada. A continuación, presentamos algunos de los ejemplos por principio de Gobierno Abierto y por país.



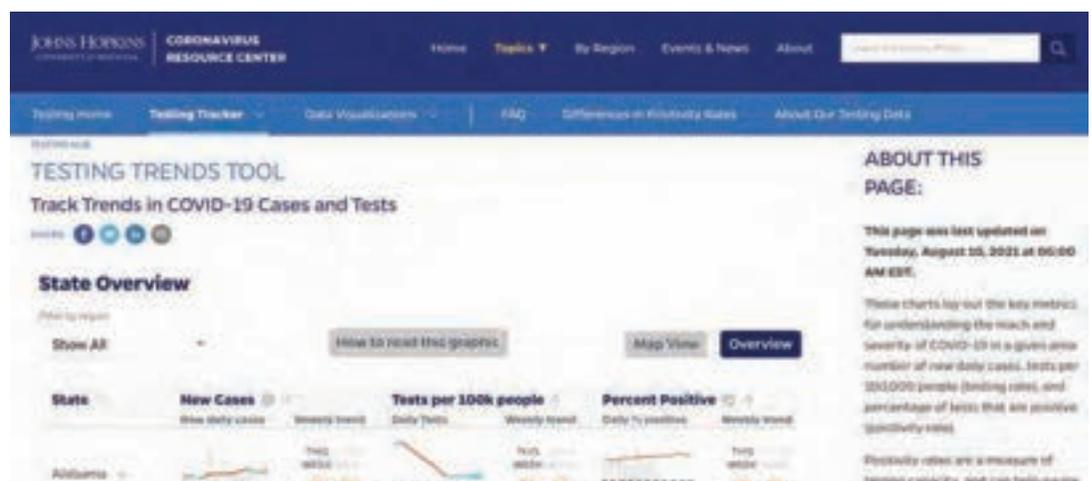
PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO:
TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

Estados Unidos de América

Creado en Maryland, en 2020, a raíz de la pandemia, por iniciativa de varias instituciones de la Universidad John Hopkins, el Centro de Investigaciones del Coronavirus actualmente es considerado uno de los mejores centros de investigación del virus en el país, con acopio de datos sobre la pandemia. Es una referencia mundial en cuanto a sistematización de datos, ya que la institución parte del principio

de que la información es clave para enfrentar la crisis del coronavirus. Se destaca como BP la batería de indicadores referentes a las Pruebas PCR realizadas con datos de tasas de pruebas, porcentajes de positividad, cruces con el número de casos confirmados. Los resultados se pueden apreciar en gráficos y mapas, y se encuentran desagregados por estados, con una periodicidad diaria y semanal en formato .pdf descargable.

<https://coronavirus.jhu.edu/testing/tracker/overview>



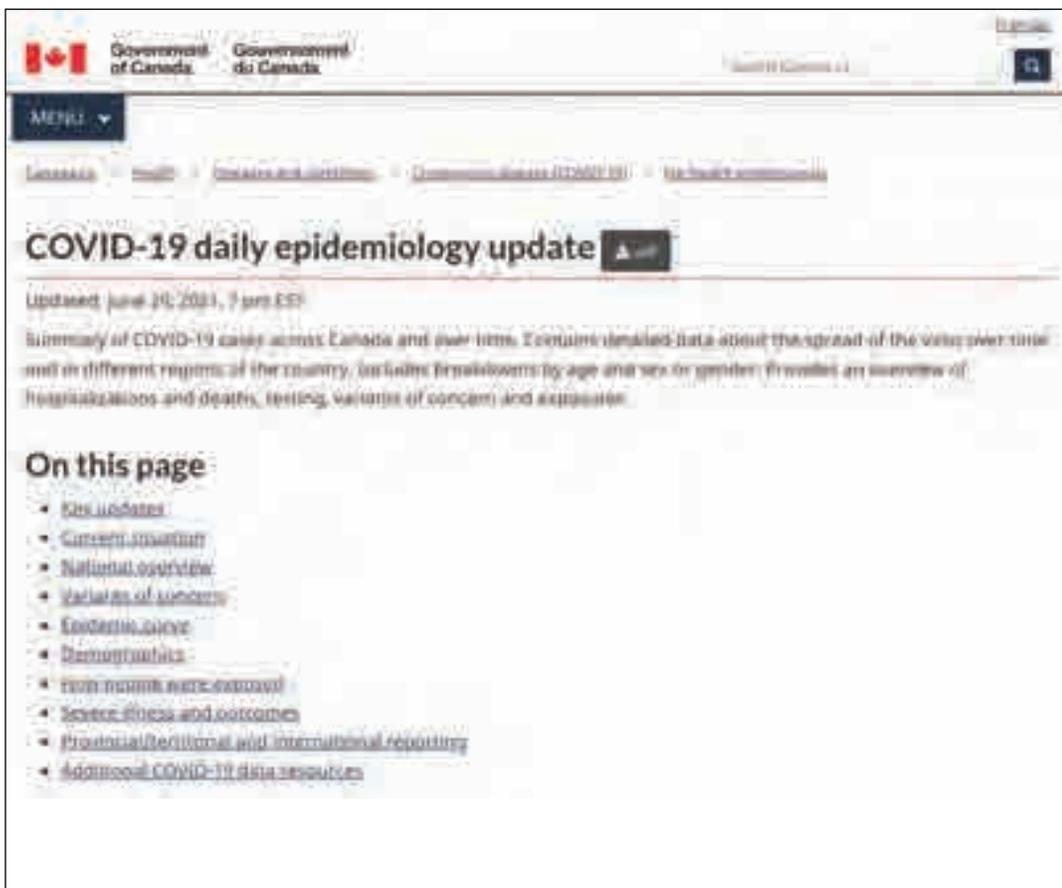
⁵⁷ Muchas de las buenas prácticas han sido recogidas por la Alianza Para el Gobierno Abierto (AGA), en su portal <https://www.opengovpartnership.org/es/collecting-open-government-approaches-to-covid-19/>

Canadá

El portal del Gobierno de Canadá ofrece una visualización de datos interactivos de COVID-19, bien desarrollada y dinámica, que permite tener acceso a diversas estadísticas epidemiológicas y de capacidad hospitalaria, entre las que se puede mencionar el

número de casos, pruebas, muertes, entre otros datos, tanto acumulados como totales diarios. Se puede obtener información del número de casos activos, y de ellos cuántos están hospitalizados por tipo, por sexo y por regiones.

<https://health-infobase.canada.ca/COVID-19/epidemiological-summary-COVID-19-cases.html#dataTable>



The screenshot shows the 'COVID-19 daily epidemiology update' page on the Government of Canada website. The page is updated as of June 24, 2021, at 7:00 PM EST. It provides a summary of COVID-19 cases across Canada and over time, including detailed data on the spread of the virus, hospitalizations, deaths, testing, and variants of concern. A 'On this page' section lists various topics such as 'Key updates', 'Current situation', 'National overview', 'Variants of concern', 'Epidemic curve', 'Demographics', 'From nursing home outbreak', 'Severe illness and outcomes', 'Provincial/territorial and international reporting', and 'Additional COVID-19 data resources'.

Con el fin de contribuir a los esfuerzos mundiales para hacer frente al brote del nuevo virus, el 10 de febrero de 2020 el Gobierno de Canadá lanzó un concurso de financiación de investigaciones rápidas. El resultado es que el Gobierno ha podido subsidiar 47 proyectos de investigación que aportarán nuevas pruebas sobre la forma de

abordar el COVID-19. La inversión total saldrá de un fondo especial creado en el contexto de la pandemia, que asciende a 26,8 millones de dólares. En el enlace en cuestión se presentan algunas cifras de las Inversiones.

<https://www.canada.ca/en/institutes-health-research/news/2020/03/government-of-canada-invests-27m-in-coronavirus-research--details-of-the-funded-projects.html>

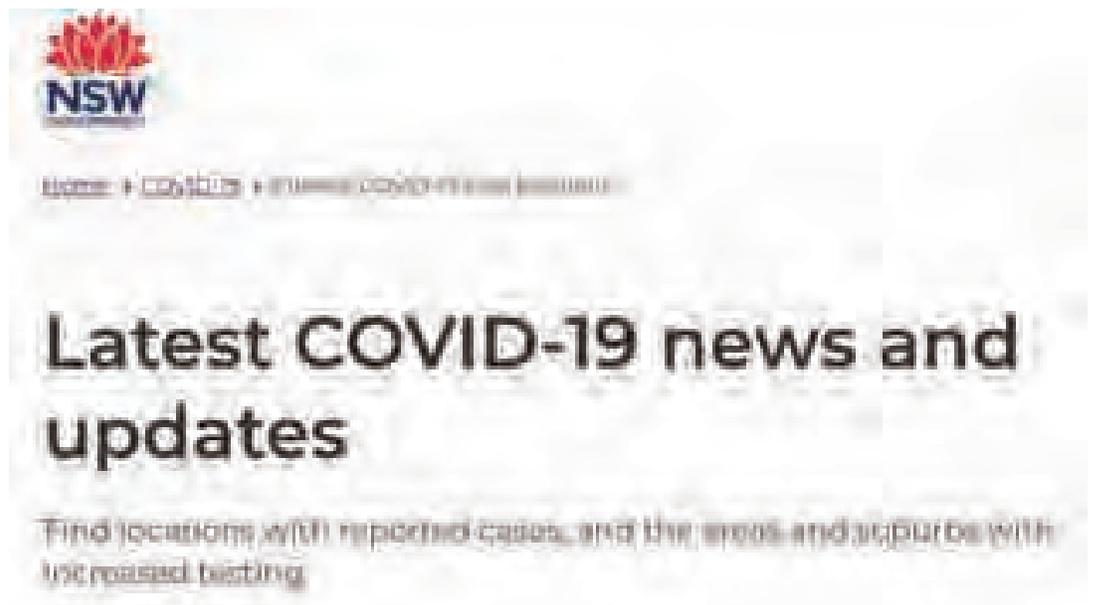


Mancomunidad de Australia

Como una de las medidas principales que se han tomado para dar respuesta a los altos índices de propagación del virus, el Departamento de Salud de Nueva Gales del Sur creó un espacio virtual en el que se informa a los ciudadanos sobre las medidas y políticas nacionales o regionales en cuanto

al manejo de COVID-19. Publican diariamente, y cuando no hay medidas o políticas nuevas que anunciar, se puede encontrar información valiosa acerca de la evolución de la enfermedad y una reiteración de las medidas tomadas. Esta información se encuentra disponible en varios idiomas.

<https://www.nsw.gov.au/COVID-19/latest-news-and-updates>



Dentro del estado Nueva Gales del Sur es obligatorio hacerse la prueba ante cualquier síntoma, aunque sea leve, razón por la que el Departamento de Salud provee un sistema para identifi-

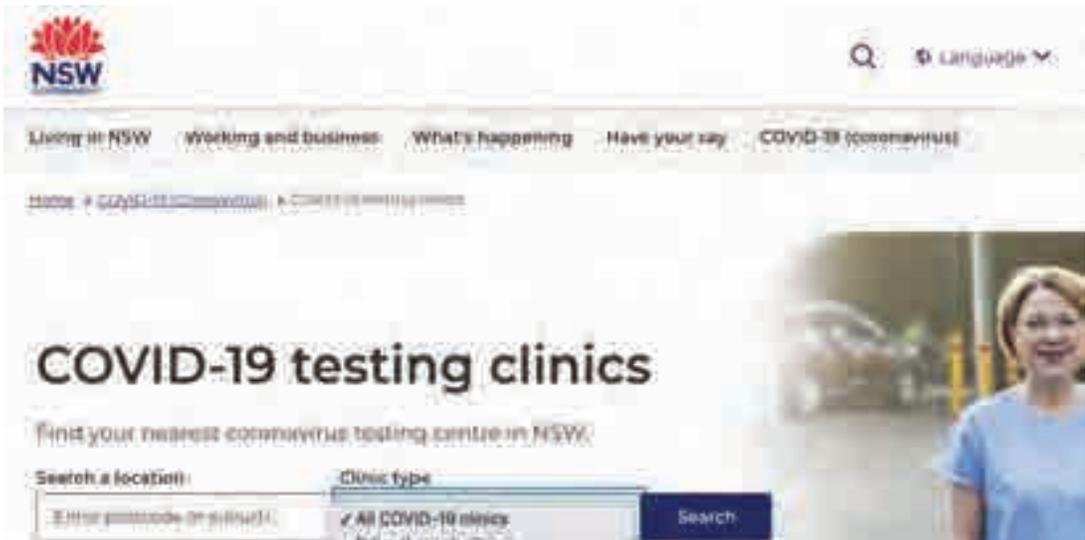
car las clínicas con laboratorios autorizados para realizar los exámenes. La opción de búsqueda permite iniciar con el número de código postal o el nombre del suburbio en el que se



encuentre el usuario. Luego se puede cruzar con varios filtros, como por ejemplo, si se accede en carro particular, si tiene acceso para sillas de ruedas, si la clínica está abierta el día

en el que se hace la búsqueda, o si requiere una referencia de GPS, entre otros.

<https://www.nsw.gov.au/COVID-19/how-to-protect-yourself-and-others/clinics>



El portal principal para el manejo de la información de COVID en Queensland trata mucha información de calidad sobre aspectos como qué hacer si se presenta algún síntoma, las medidas a tomar ante los viajes, campañas de concientización para no propagar el virus, recomendaciones específicas a la industria y negocios. La Buena Práctica

a destacar en este caso tiene que ver con el acertado manejo de los datos epidemiológicos en general, actualizados, georreferenciados y en versión de datos abiertos, en este caso solo de las personas recuperadas por región e institución.

<https://www.qld.gov.au/health/conditions/health-alerts/coronavirus-COVID-19/current-status/statistics>





República de Sudáfrica

Sudáfrica es miembro fundador de la iniciativa multilateral Open Government Partnership OGP y tiene trayectoria en datos abiertos. El Departamento del Tesoro Nacional ha estado trabajando en asociación con la organización de la sociedad civil Imali Yethu y se desarrolló un portal de datos presupuestarios en línea, como herramienta de información que respalde las reformas de transparencia y participación presupuestaria que se han venido dando en el país. A través de esta

iniciativa se podrá apoyar la participación de la sociedad civil y el público en el proceso presupuestario, y permitirá a los ciudadanos tener discusiones informadas en diferentes áreas de políticas gubernamentales. Esta BP permite hacer un seguimiento de los ajustes realizados a raíz de la COVID-19 en el Presupuesto de Sudáfrica, información que se puede obtener en formato de gráficos y tablas descargables, y con una desagregación por entidades y por programa.

<https://vulekamali.gov.za/COVID-19-response/supplementary-budget-2020-21/>



República del Paraguay

El Gobierno de Paraguay, con apoyo del Banco Interamericano de Desarrollo, implementó el Sistema Nacional de Inversión Pública, plataforma que permite elaborar un Mapa de Inversiones. En 2020 habilitó un Módulo para el seguimiento de los aportes y colabora-

ciones ante la emergencia por la COVID-19. Esta BP permite acceder a la lista de donantes, entidades beneficiarias, cantidades y fechas de entrega de los productos donados, y el destino final que tuvo cada donación para cubrir las necesidades de los más vulnerables ante la pandemia.

<https://rindiendocuentas.gov.py/covid/PerfilBeneficiario>

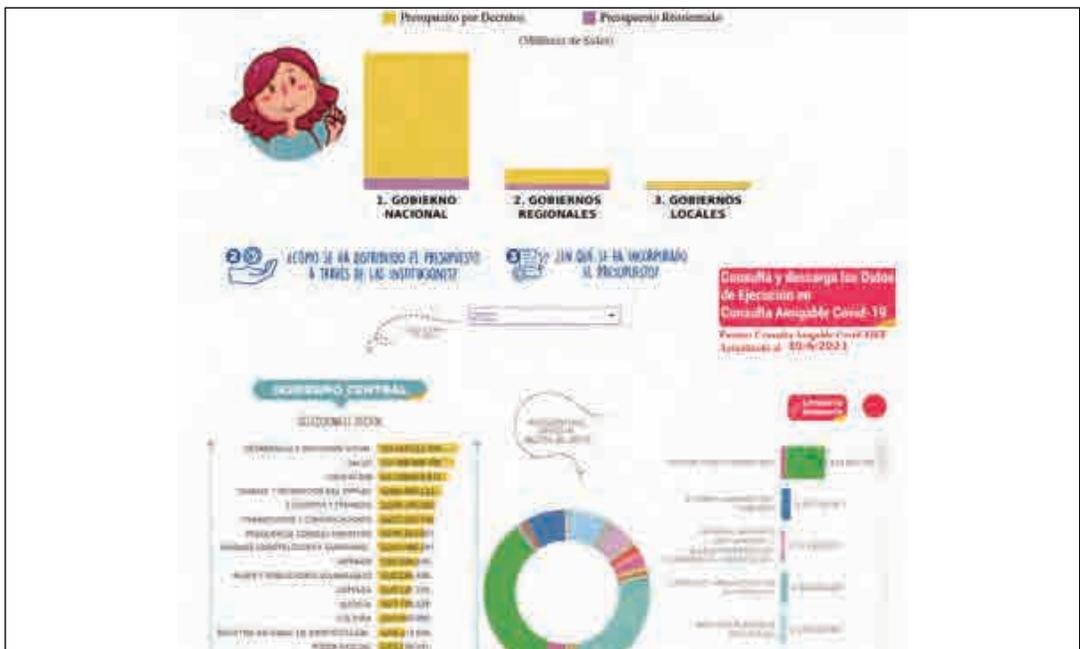


República del Perú

El gobierno del Perú pone a disposición del público una propuesta digital, a través de una plataforma única de datos que busca garantizar la transparencia de los gastos ejecutados por los distintos entes gubernamentales. Esta muestra de buenas prácticas nos permite hacer un seguimiento al presupuesto que se

ha destinado al combate de la pandemia en 2020. Se permite acceder de forma interactiva a los montos aprobados en los diferentes decretos. La búsqueda permite ver la información desagregada en gobiernos nacional, regional y local de una forma completamente interactiva, con opción de descargas.

https://www.mef.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=6366&Itemid=102662&lang=es





El Tablero interactivo para el seguimiento de lo presupuestado en el gobierno del Perú pone a disposición del público una plataforma única de datos, que busca garantizar la transparencia de los gastos ejecutados por los distintos entes gubernamentales. La BP consiste en la posibilidad de saber qué recursos de la nación fueron

reassignados por instituciones del Estado para la atención de la emergencia por la COVID-19. Información que se presenta de forma interactiva, desagregada por gobiernos nacional, regionales y locales, con opción de descargas.

https://www.mef.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=6366&Itemid=102662&lang=es



El sistema desarrollado para hacer seguimiento a los montos otorgados (donaciones) al Estado por la empresa privada ante la emergencia de la COVID-19, lo llevan a cabo las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud y de los gobiernos regionales en el Sistema Integrado de Gestión Administrativa SIGA y son procesados por

la Secretaría de Integridad Pública de la PCM del gobierno del Perú, para dar continuidad a su estrategia de transparencia activa. De forma interactiva se pueden conocer las donaciones de bienes, los beneficiarios y montos, con filtros por región y tipo de bienes.

<https://www.gob.pe/9001>



gob.pe | Plataforma digital única del Estado Peruano

Transparencia e integridad | Consultar el registro de donaciones durante el estado de emergencia por COVID-19

Consultar el registro de donaciones durante el estado de emergencia por COVID-19

Conoce las donaciones de bienes realizadas por el sector privado hacia las entidades públicas durante la emergencia sanitaria producto del COVID-19.

En esta primera etapa, se reportan las donaciones de dos fuentes:

Como parte del Plan Institucional de Integridad y Lucha contra la Corrupción, el Ministerio de Economía y Finanzas del gobierno del Perú, organismo supervisor de las contrataciones del Estado, desarrolló una plataforma que permite supervisar los procesos de contratación pública en las entidades del Estado, de cara a la emergencia

sanitaria. Se puede hacer búsquedas de las contrataciones directas, por región, sector, nivel de gobierno y objeto, y brinda un listado de los procesos de contratación directa que se encuentran abiertos en el momento, con opción de descarga de datos en formatos de datos abiertos.

<https://portal.osce.gob.pe/osce/covid19/>





El portal único de datos abiertos del Perú ofrece un catálogo de más de 4.900 datos oficiales, dando cumplimiento a su estrategia de gobernanza de datos. Está constituido por instrumentos técnicos y normativos que establecen los requisitos mínimos que las entidades gubernamentales deben implementar para suministrar la infor-

mación de carácter público. En esta oportunidad, destaca el Listado de los Beneficiarios del Programa Bono Independiente, un beneficio que otorga el Ministerio del Trabajo y Promoción del Empleo a los trabajadores independientes que por causa de la pandemia no pueden laborar.

<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/bono-independiente-ministerio-de-trabajo-y-promocion-del-empleo-mtpe>



República Argentina

El Portal de datos abiertos del Municipio de Bahía Blanca en Argentina publica información de datos abiertos descargables y reutilizables del gobierno local para optimizar los niveles de transparencia. La BP se refiere a su apéndice sobre la COVID-19 en un portal donde se publican datos relacionados con la emergencia sanitaria en la ciudad de Bahía Blanca y hace

énfasis en los datos sobre la Inversión pública destinada a la crisis de salud. Contiene datos actualizados acerca de la ejecución (recursos y distribución) en formato de gráficos, tablas e infografías. Incluye subsidios y donaciones de terceros en los ámbitos municipal, provincial y nacional, destinados a la emergencia sanitaria producto de la pandemia en la ciudad de Bahía Blanca.

<https://gobiernoabierto.bahia.gob.ar/coronavirus/inversion-publica/>



Estados Unidos Mexicanos

El Semáforo de riesgo epidemiológico es una herramienta desarrollada por el Gobierno de México para el monitoreo y seguimiento de los datos que permitan tomar decisiones para la regulación del uso del espacio público de acuerdo con el riesgo de contagio de COVID-19. Es un

tablero dashboard interactivo, que permite acceder a gran cantidad de información que incluye número de personas contagiadas por COVID-19 desagregadas por sexo, grupos de edad, región, en formato de gráficos predeterminados y georreferenciados, con facilidades de descarga en .pdf y en datos abiertos.

<https://datos.COVID-19.conacyt.mx/#COMNac>



El portal único de manejo de datos ante el COVID-19 del Gobierno de México, permite acceder a gran cantidad de información a través de un tablero dashboard. Destaca como BP el número de personas sospechosas de contagio por COVID-19, porque estuvieron expuestas al virus o porque tienen síntomas pero sus pruebas resultan negativas. Esta información se encuentra desagregada por sexo, grupos etáreos y región. Se presenta a través de gráficos predeterminados y georeferenciados, destacando las facilidades de descarga en .pdf y en datos abiertos.

<https://datos.COVID-19.conacyt.mx/#COMNac>

El portal único de manejo de datos ante la COVID-19, del Gobierno de México, permite acceder a gran cantidad de información a través de un dashboard, destacando como BP el número de personas fallecidas por la COVID-19. Esta información se encuentra desagregada por sexo, grupos de edad y región, y se presenta en formato de gráficos predeterminados y de forma georeferencial, destacando las facilidades de descarga en .pdf y en datos abiertos.

<https://datos.COVID-19.conacyt.mx/#COMNac>

República Portuguesa

La República Portuguesa ha sido un ejemplo en el manejo de la pandemia. Con acciones y estrategias perfectamente diseñadas y ejecutadas, fue uno de los países europeos en llegar con retraso a la COVID-19 y, a pesar de tener una alta tasa de ciudadanos de la tercera edad, hasta ahora ha conseguido mantener bajas las estadísticas de infección y muertes. Este éxito de

gestión de la crisis también se puede atribuir a diversas acciones, programas y proyectos que están a disposición en el Plan de Preparación para Responder al Nuevo Coronavirus 2020, y obedece a políticas y objetivos de base para todas las actuaciones. Actualmente se acaba de publicar el Plan Nacional de la Vacunación contra el coronavirus, principal estrategia para 2021.

https://covid19.min-saude.pt/wp-content/uploads/2020/03/Plano-de-Conting%C3%Aancia-Novo-Coronavirus_COVID-19.pdf





Dentro de la estrategia planteada por este país para el combate al COVID-19, la Dirección General de Salud informa sobre la enfermedad en general, los estudios recientes, la tendencia mundial, los pasos detallados a seguir ante la aparición del menor síntoma vinculado a la enfermedad. Siendo la prueba diagnóstica el primero y más importan-

te de los pasos en esa instrucción, ofrece un listado del número de laboratorios avalados e incluye ubicación, número de contacto, correo electrónico, horario de atención, si requiere previa cita, si tiene estacionamiento, si hacen visitas a domicilio, entre otros datos.

https://covid19.min-saude.pl/wp-content/uploads/2020/12/20201217_Postos-colheita.pdf

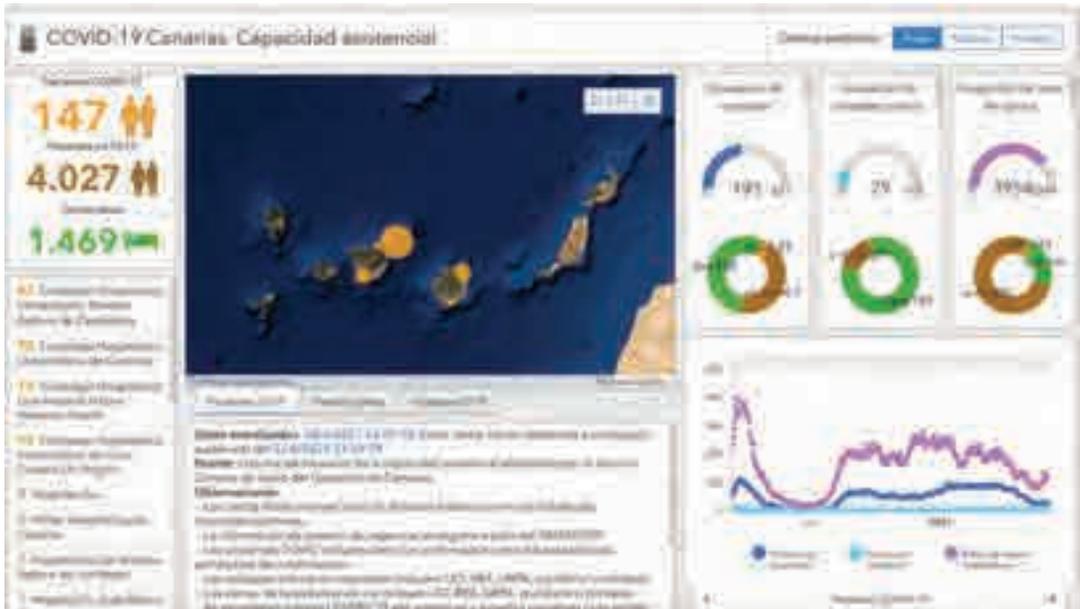


Reino de España

El manejo de los datos epidemiológicos en una pandemia es de suma importancia para la toma de decisiones, pero los indicadores de capacidad asistencial son igualmente importantes porque permiten aproximarse a qué tan preparado se está para atender la pandemia, de acuerdo a su grado de dificultad. Esta experiencia del gobierno de Las Islas Canarias muestra la información en un dashboard actualizado diariamen-

te, donde informa de la situación en los centros de asistencia y el número total de pacientes ingresados por COVID-19 y no COVID-19; el número de camas disponibles por tipo de atención (hospitalización, hospitalizaciones críticas, hospitalizaciones críticas con respirador, otras hospitalizaciones) y por tipo de centro (público y privado). Toda esta información se encuentra desagregada por regiones y hospitales.

<https://grafcan1.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/6c18fb18eae64df2a5ecca8c4bd846c3>



República Italiana

En materia de COVID-19 Italia sigue siendo pionero en muchos aspectos. Fue el primer país occidental en adoptar en marzo de 2020 medidas estrictas de confinamiento, ya fueran regionales o nacionales, que incluyeron restricciones a la movilidad y el cierre del comercio (a excepción de supermercados y farmacias), y declarar un estado de

emergencia nacional. Para concientizar a la ciudadanía en torno a la gravedad de la situación y persuadirla de acatar las medidas, se comenzó a publicar de forma sistemática todos los partes diarios del Estado, así como las diversas ordenanzas que se emiten. Esta información se encuentra en formatos online y descargables.

<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglio-ContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5351&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>





Desde el primer trimestre de 2020 Italia fue el epicentro de la pandemia, en un momento en que se sabía muy poco sobre COVID-19, bajo la presión de implementar tempranamente políticas, medidas sanitarias y de protección civil. En el mes de febrero, por Decreto Nacional, se estableció el Comité Científico Técnico CTS con la competencia de asesorar las actividades de coordinación

y apoyo para la respuesta epidemiológica. En el portal [salute.gov.it](http://www.salute.gov.it) se presenta a estos expertos calificados, en una sección del Ministerio de Salud dedicada a la COVID-19, y se suministra información de cualquier inclusión o exclusión que haya tenido este comité.

<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglio-ContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5432&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>

Nuovo coronavirus

Nuovo assetto del Comitato Tecnico Scientifico

Il Capo Dipartimento della Protezione Civile, Fabrizio Curcio, d'intesa con la Presidenza del Consiglio dei Ministri, ha modificato con l'Ordinanza 17 marzo 2021 l'assetto del Comitato Tecnico Scientifico.

Il Comitato Tecnico Scientifico è così composto:

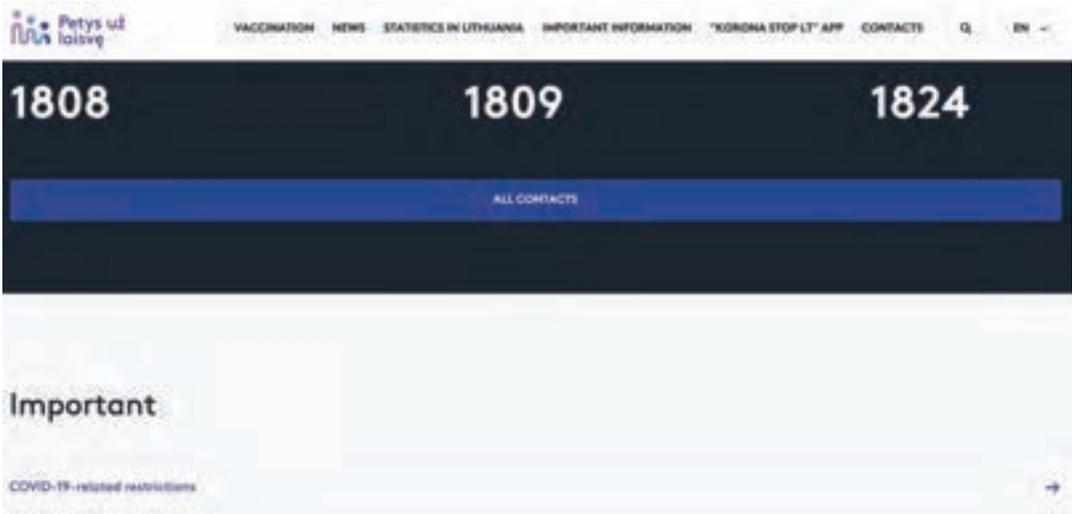
- prof. **Franco Locatelli**, presidente del Consiglio superiore di sanità del Ministero della salute, **con funzioni di coordinatore del comitato**
- prof. **Silvio Brusaferrò**, presidente dell'Istituto superiore di sanità, **con funzioni di portavoce del comitato**
- dott. **Sergio Fiorentino**, avvocato dello Stato, Capo del Dipartimento per il coordinamento amministrativo della Presidenza del Consiglio dei ministri, **con funzioni di segretario verbalizzante**
- prof. **Sergio Abrignani**, rappresentante indicato dalla Conferenza delle regioni e province autonome
- dott.ssa **Cinzia Caporale**, presidente del Comitato etico dell'Istituto nazionale per le malattie infettive "Lazzaro Spallanzani"
- dott. **Fabio Ciciliano**, dirigente medico della Polizia di Stato, esperto di medicina

República de Lituania

El site del Gobierno de la República de Lituania que se propone como ejemplo de buena práctica en Gobierno Abierto, es la fuente oficial de información del gobierno sobre la situación actual del país en materia de coronavirus. El portal brinda un gran catálogo de datos

epidemiológicos, los cuales se actualizan diariamente a las 9:30 de la mañana, hora de Lituania. Un sistema en su página principal permite la actualización en tiempo real de casos confirmados acumulados, casos confirmados en el último día, recuperados y fallecidos.

<https://koronaslop.lrv.lt/en/#contacts>



República Francesa

En Francia se promueve la prueba ante cualquier síntoma, por más leve que sea. El Departamento de Salud brinda un sistema alimentado por declaraciones de laboratorios, establecimientos de salud y agencias regionales de salud. Esta plataforma de internet (tablero dashboard) desarrollada por el Ministerio de Solidaridad y Salud

ofrece, entre muchos otros datos, la información sobre los lugares donde se puede tomar la muestra para la prueba virológica (RT-PCR) de la COVID-19 tanto en puntos móviles (a pie o en vehículos) como en laboratorios, todos georeferenciados y con la salvedad de que el único requisito para acceder al servicio es contar con la prescripción médica.

<https://dashboard.covid19.data.gouv.fr/vue-d-ensemble?location=FRA>



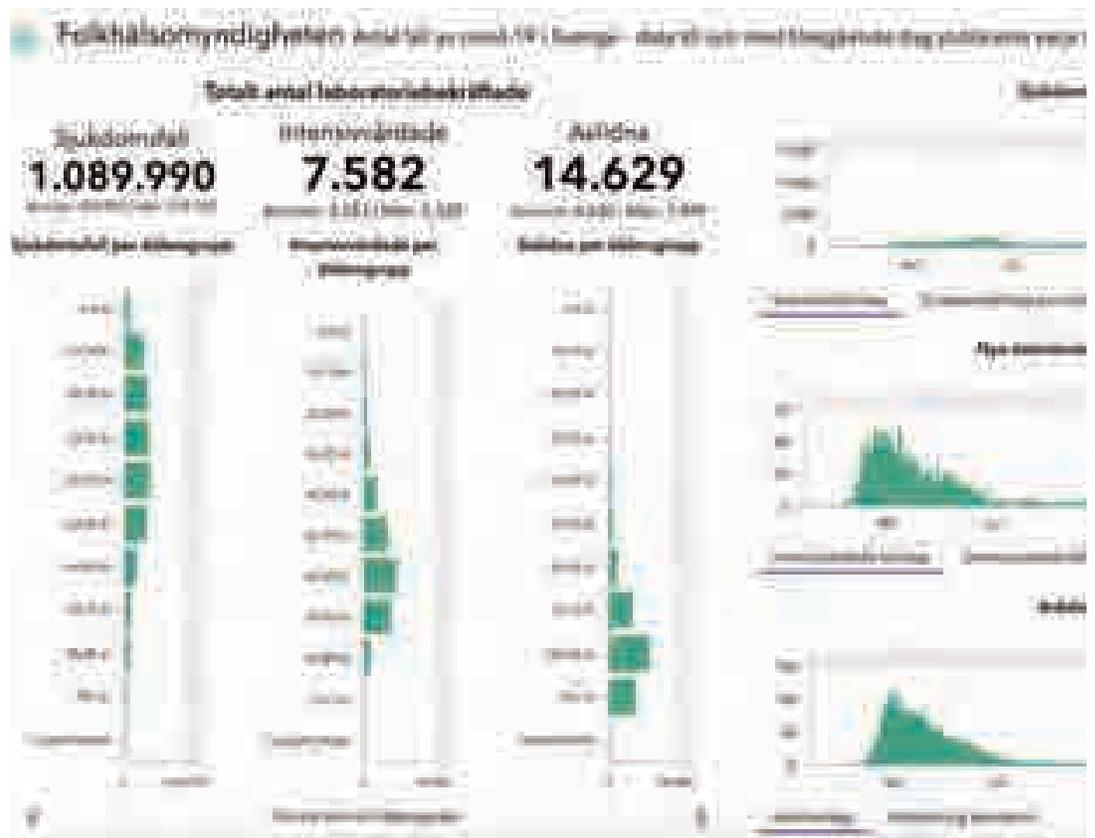


Reino de Suecia

Dentro de la información estadística de calidad, el gobierno de Suecia presenta ciertas desagregaciones epidemiológicas, como la variable que busca determinar el nivel de síntomas que pueden alcanzar los pacientes, como el síndrome de insuficiencia respiratoria (médicamente reconocido

por sus siglas SIRI), que dependiendo de su grado (leve, moderado o alto) puede desembocar en la decisión de ingresar al paciente en la Unidad de Cuidados Intensivos. En Suecia estos datos son presentados por sexo, región y grupos de edades, y se actualizan diaria y semanalmente.

<https://experience.arcgis.com/experience/09f821667ce64bf7be6f9f87457ed9aa>

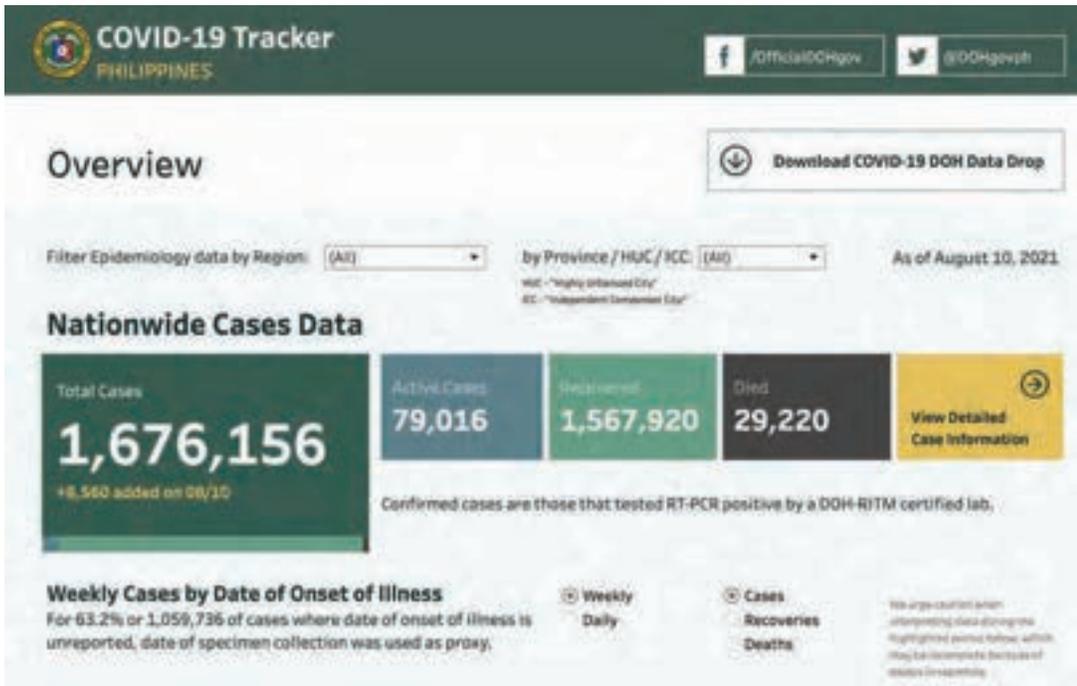


República de Filipinas

Esta buena práctica está referida a la capacidad asistencial de los gobiernos a través de los sectores privado y público para dar respuesta a la agudización de la pandemia. Esta BP ofrece al público la oportunidad de hacer seguimiento al número de camas

ocupadas, sea en aislamientos o unidades de cuidados intensivos. Este tablero dashboard ofrece los porcentajes de ocupación hospitalaria y la disponibilidad de respiradores con desagregaciones por región, provincia y ciudad. Información que se actualiza semanalmente.

<https://ncovtracker.doh.gov.ph/>



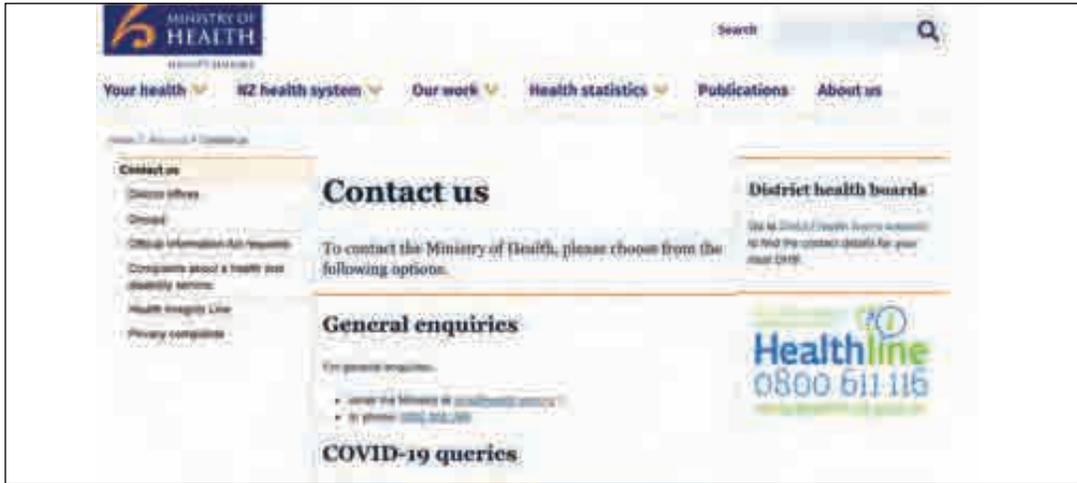
**PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO:
INTERACCIÓN GOBIERNO – CIUDADANÍA**

Nueva Zelanda

El Gobierno de Nueva Zelanda ha puesto a disposición de todos los ciudadanos una serie de herramientas, digitales y analógicas, para mantener

un canal de comunicación directa que permita que todas las personas puedan enviar sus inquietudes y recibir atención del Ministerio de Salud del país.

<https://www.health.govt.nz/about-ministry/contact-us>





República Federal de Brasil

La Contraloría General de la República creó un canal exclusivo para recibir declaraciones sobre los servicios prestados y/o el desempeño de las

acciones de los agentes públicos, para el control de la pandemia. Los ciudadanos pueden hacer solicitudes de información, reclamos, denuncias e incluso sugerencias en línea.

<https://falabr.cgu.gov.br/publico/Manifestacao/SelecionarTipoManifestacao.aspx?ReturnUrl=>



Canadá

Dentro de la estrategia de Gobierno Abierto y para evitar la propagación de la Covid-19, Canadá brinda una gama de información sobre los trámites y servicios que responden a esta emergencia. Los propone a través de aplicaciones móviles para notificar a las autoridades, en caso de que se presenten síntomas, si hay personas contagiadas cerca de cada comunidad.

Una app que orienta sobre todos los trámites que se deben gestionar para arribar a Canadá; así mismo, vía web se ofrece información sobre trámites para acceder a programas y servicios a personas y empresas, atención médica, atención psicológica, entre muchos otros, a todos se puede acceder y hacer búsquedas por localidades y regiones.

<https://www.canada.ca/en/government/system/digital-government/digital-government-response-to-covid-19.html>



**PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO:
INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y DATOS ABIERTOS**

Reino de España

El Departamento de Salud en el País Vasco da uno de los mejores ejemplos de manejo de los datos sobre la COVID-19 con todas las características de datos abiertos. Ofrece información actualizada diariamente acerca de la situación del coronavirus, incluye el boletín epidemiológico

diario y semanal, un mapa interactivo que se actualiza a diario, datos sobre la situación de contagio de los centros educativos e información que posibilita hacer un seguimiento completo a la situación. Dentro del catálogo de datos que se ofrecen está la opción de descarga de cada uno de ellos, en diversos formatos.

<https://opendata.euskadi.eus/catalogo-datos/>



República de Colombia

El Ministerio de Salud de Colombia creó un mapa interactivo en su página web, en el cual se pueden ubicar fácilmente los centros de salud de todo el país, con posibilidades de aplicar filtros útiles para depurar la búsqueda,

como por ejemplo, provincia, tipo de atención que prestan, tipo de camas, capacidades instaladas, entre otros. Pero además ofrece en tiempo real la disponibilidad de los servicios que presta cada centro de salud.

<https://minsalud.maps.arcgis.com/apps/dashboards/1de89936b24449edb77e162d485ed5d9>





República Italiana

El Gobierno de Italia puso en línea Immuni, aplicación móvil en todo el territorio italiano para los ciudadanos, disponible en cinco idiomas. La herramienta permite suministrar un servicio activo con información actualizada sobre prevención, medidas necesarias

para tomar en cuenta de acuerdo a cada localidad, realizar varios test de autodiagnóstico, de identificación del estado de riesgo de acuerdo a la localidad en la que se esté, y garantiza la privacidad de acuerdo a las leyes vigentes.

<https://www.immuni.it/download.html>



IV

LO QUE HAY EN VENEZUELA



EN COMPARACIÓN
CON **EL RESTO DEL MUNDO**

Se presentan los resultados obtenidos de comparar la información en torno al caso venezolano con las prácticas internacionales de Gobierno Abierto destacadas en materia de salud y para enfrentar la emergencia de la COVID-19⁵⁸. A partir de esta comparación, proponemos algunos aspectos que, encontrados en la práctica o en la gestión pública venezolana, se pudieran identificar como debilidades y fortalezas.

En cuanto a las condiciones que pudiesen contribuir a la implementación del Gobierno Abierto en el Venezuela, podemos afirmar que, pese a los retrocesos establecidos legal o jurisprudencialmente, existe un marco legal (incluyendo a la Constitución Nacional) que facilita la adopción de prácticas para abrir el Estado; sin embargo, debe existir la voluntad política que acompañe esos cimientos y no los empañe con políticas de opacidad como se ha observado en los últimos años.

Existen iniciativas de gobiernos locales y voluntad de organizaciones de la sociedad civil, que dan cuenta de las posibilidades que existen para generar acciones en materia de Gobierno Abierto, especialmente en materia de transparencia y rendición de cuentas.

Esto puede ser ampliado con las experiencias de otros países, tanto en materia de salud como en el manejo de la pandemia. La colaboración no es solo interna, sino que puede involucrar a otros actores internacionales.

The screenshot shows the 'Datos Abiertos Venezuela' website interface. The main heading is 'Centros y hospitales centinela'. Below it, there is a 'Data Preview' section with a note: 'Note that by default the preview end fields to display the number of records you'. A table with 5 columns is visible, showing the first four rows of data.

Latitud	Long...	Hospit...	Muni...	Parr...
5.665...	-67.6...	Hospit...	Atures	Luis
8.896...	-64.2...	Hospit...	Simón...	Edm
10.15...	-64.6...	Hospit...	José A...	Puert
7.881...	-67.4...	Hospit...	San F...	San I

Existen iniciativas de gobiernos locales y voluntad de organizaciones de la sociedad civil, que dan cuenta de las posibilidades que existen para generar acciones en materia de Gobierno Abierto, especialmente en materia de transparencia y rendición de cuentas

⁵⁸ Ver Tablas comparativas, caso venezolano – experiencias internacionales



Específicamente en materia de datos abiertos, existe una iniciativa denominada Proyecto de Datos Abiertos Venezuela, propuesta por el Centro Nacional de Tecnologías de la Información (ente adscrito al Ministerio del Poder Popular para la Ciencia y la Tecnología que, entre otras cosas, contiene una normativa instruccional en la materia).

Desde el punto de vista de los aspectos que juegan en contra al Gobierno Abierto, es decir las debilidades encontradas en el análisis comparativo, podemos identificar la ausencia de una ley especial de transparencia y acceso a la información pública, si a la adecuación del marco normativo nos referimos. Esta ley permitiría cumplir, entre otras cosas, con uno de los

principios fundamentales de la apertura gubernamental, que permita incentivar la participación ciudadana en la gestión pública.

Es evidente la hegemonía comunicacional del gobierno central que implica, entre otras cosas, la represión y criminalización de voces pertenecientes a sectores claves para el diseño, ejecución y evaluación de políticas de salud y COVID-19 y, en consecuencia, violaciones al derecho a la libertad de expresión. Paradójicamente, pese a la centralización y el control de la información, hay una fuerte ausencia y dispersión en medios oficiales y vocerías de funcionarios públicos, lo que dificulta a los ciudadanos el acceso, comprensión y seguimiento.



No hay indicios de una política que responda a un proceso de Gobierno Abierto, ni de iniciativas de transparencia y rendición de cuentas. Todas las prácticas encontradas lucen inconexas e independientes

Puntualmente, algunos de los hallazgos en el estudio comparativo demuestran que:

- De las variables consideradas esenciales en los instrumentos, para el caso de Venezuela se encontró información, de 42 % de estas variables en el caso de salud general y 32 % en relación a la COVID-19.

- No hay disponibilidad de información pública actualizada relativa a los planes, políticas y proyectos en materia de salud; no están disponibles los planes operativos anuales ni la declaratoria de políticas y programas en los portales oficiales de los principales entes rectores. Es insuficiente el enlace al Plan Nacional con el listado de metas del sector.

- No hay indicios de una política que responda a un proceso de Gobierno Abierto, ni de iniciativas de transparencia y rendición de cuentas. Todas las prácticas encontradas lucen inconexas e independientes.

- La información de salud relativa a variables epidemiológicas esenciales más reciente es del año 2013. Sólo la información de contagios de la COVID-19 es actualizada diariamente y

existe un enlace a datos API, que puede ser reutilizado por expertos en datos, pero no es accesible para el público no experto.

- La información disponible está desactualizada. Toda la información cuantitativa en materia de salud en Venezuela, en todos los portales revisados de entes gubernamentales tienen retrasos de entre dos y 10 años.

- En materia de la COVID-19 no hay una definición clara acerca de quién es el productor del dato primario, quién es el responsable de su divulgación, y existe incongruencia en lo divulgado en medios de comunicación y en el portal único de publicación de datos.

- La información más ausente en materia de salud y COVID-19 es la relativa a los temas financieros y presupuestarios, de los cuales se encontró información parcial de hace cinco años.

A continuación presentamos una tabla que permite comparar lo que existe en Venezuela con algunas experiencias significativas de Gobierno Abierto en el mundo.



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta (Green) Media (Blue)
Baja (Yellow) No disponible (Red)

BP Buena Práctica

Cumple (Green) Parcialmente (Blue)
No cumple (Red) Sin información (White)

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



AUSTRALIA

Departamento de Salud de Queensland / Queensland

Explica cómo funciona el Sistema completo de salud <https://www.health.qld.gov.au/system-governance/health-system>



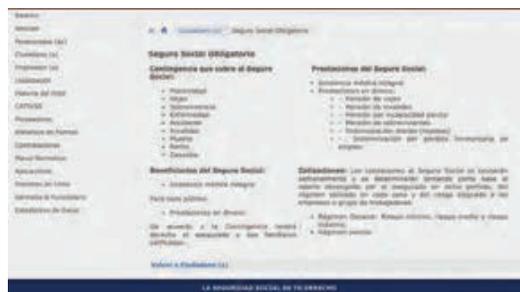
Portales de salud, con características de gobierno abierto

<https://www.health.nsw.gov.au/Pages/default.aspx>



VENEZUELA

Información sobre los grados de cobertura y formas de prestación de aseguramiento sanitario <http://www.ivss.gov.ve/contenido/Seguro-Social-Obligatorio>



D ■ BP ■

VENEZUELA

Disponibilidad de información actualizada relativa a las políticas de salud, estadísticas y rendición de cuentas

<http://www.mpps.gov.ve/>



D ■ BP ■



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

MARRUECOS Ministerio de Salud

Muestra de la oferta sanitaria, camas, atención primaria – hospitalaria y disponibilidad
http://cartesanitaire.sante.gov.ma/dashboard/pages2/equip_biom_2019.html

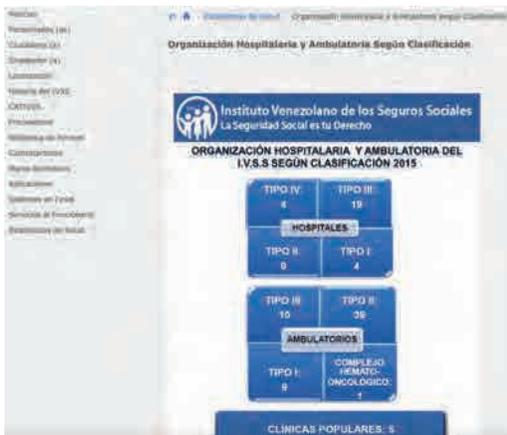


Recursos humanos, especialistas, administrativos y técnicos de salud, del país, odontólogos, farmacias y laboratorios por regiones (públicas y privadas)
http://cartesanitaire.sante.gov.ma/dashboard/pages2/index_2019.html



VENEZUELA

Datos cuantitativos y cualitativos sobre atención integral en los servicios de la red ambulatoria
<http://www.ivss.gov.ve/contenido/Organizacion-Hospitalaria-y-Ambulatoria-Segun-Clasificacion>



D ■ BP ■

VENEZUELA

Estadísticas de profesionales de la salud (enfermería, médicos, especialistas odontólogos) disponibles para la atención

D ■ BP



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

- Alta ■
- Media ■
- Baja ■
- No disponible ■

BP Buena Práctica

- Cumple ■
- Parcialmente ■
- No cumple ■
- Sin información



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

EN MATERIA
DE SALUD

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA Departamento de Salud / Minnesota

Buena práctica en presentación de datos cualitativos y cuantitativos en Programa cardiovascular
<https://www.health.state.mn.us/diseases/cardiovascular-cardiodashboard/index.html>



Laboratorios de Salud Pública, información específica sobre servicios, ubicación e informes anuales de gestión de los laboratorios
<https://www.health.state.mn.us/about/org/phl/index.html>



EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	 Sin información

VENEZUELA

Datos sobre programas específicos de atención en salud (lactancia materna, tuberculosis, inmunizaciones, sida, diabetes, cardiovascular, atención al niño, niña y adolescentes, personas con discapacidad, adultos mayores, entre otros)
<http://www.cardiologicoinfantil.gov.ve/info/MATriz31de-mayo.pdf>
<https://drive.google.com/drive/folders/130I7SAQXa7ofU-HQ9XSP9mELHES07O9K>

D ■ BP ■

VENEZUELA

Estadísticas sobre servicios de ambulancias y laboratorios

D ■ BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA

Centro de Control y Prevención de Enfermedades

Manejo de grandes cantidades de estadísticas vitales, con amplia desagregación

https://www.cdc.gov/nchs/data_access/vitalstatsonline.htm



Gobierno de Estados Unidos

Fondos especiales creados para el sector salud

<https://www.pandemicoversight.gov/>



VENEZUELA

Estadísticas Vitales (Población, Nacimientos, etc.) desagregados por sexo, región, edad, con periodicidad semanal, mensual, anual

http://www.ine.gov.ve/index.php?option=com_content&view=category&id=95&Itemid=26



D ■ BP ■

VENEZUELA

Recursos de donaciones y ayudas y su distribución según la clasificación funcional y administrativa.

Fondos especiales creados para el sector salud

D ■ BP

Departamento de Salud Publica / California

Programa de Asistencia para la Profilaxis Previa a la Exposición (PrEP-AP) para personas VIH negativas para la prevención del VIH y realizan un sorteo anual, para suministrar medicamentos gratis a personas de escasos recursos

<https://www.cdph.ca.gov/Programs/CID/DOA/Pages/OAadap.aspx>



VENEZUELA

Datos y/o documento (s), programas de dotación de medicamentos para pacientes crónicos (VIH, hipertensos, diabéticos, insuficiencia renal, cáncer, entre otras)

D ■ BP



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta ■ Media ■
Baja ■ No disponible ■

BP Buena Práctica

Cumple ■ Parcialmente ■
No cumple ■ Sin información



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

EN MATERIA
DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
No cumple Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



MEXICO

Proyecto Banco Mundial y Ministerio de Hacienda

Distribución del gasto público en materia de salud, por entidad federal
<https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PT-P/EntidadesFederativas#TransferenciasFederales>

Posibilidad de encontrar la clasificación funcional del gasto (incluido el sector salud) por entidad federal.
https://www.transparenciapresupuestaria.gob.mx/es/PT-P/Infografia_ppef2021



VENEZUELA

Distribución del gasto por estados del país

D BP

SINGAPUR

Ministerio de Salud

Boletín epidemiológico semanal, actualizado
https://www.moh.gov.sg/docs/librariesprovider5/diseases-updates/2020_week_45.pdf

DISEASE	45 Weeks		Cumulative Incr.		45 Weeks Median
	2020*	2019	2020	2019	
FOODWATER-BORNE DISEASES					
Amoebiasis	0	1	1	22	58
Amoebiasis (F)	0	1	1	42	59
Campylobacteriosis	13	20	13	419	204
Giardiasis	0	0	0	16	16
Shigellosis	0	0	0	11	0
Shigellosis (F)	0	0	0	11	11
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0
Shigellosis (F)	0	0	0	0	0
Shigellosis (N)	0	0	0	0	0
Shigellosis (S)	0	0	0	0	0
Shigellosis (D)	0	0	0	0	0
Shigellosis (O)	0	0	0	0	0



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



COSTA RICA Ministerio de Salud

Currículos de las máximas autoridades de la política en Salud

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/biblioteca-de-archivos/sobre-el-ministerio/red-de-transparencia/informacion-jercas-directores-y-jefaturas/curriculum-de-jercas?direction=asc>



Planes institucionales anuales, en formato descargables de varios periodos

<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/sobre-ministerio/red-de-transparencia?layout=edit&id=1106>



VENEZUELA

Órganos o Instituciones/Personas/Responsables/ Idoneidad Profesional de los rectores de la Política de Salud

D BP

VENEZUELA

Documentos (s) sobre Políticas/Objetivos/Metas/ Planes Operativos de la Institución rectora / ejecutora de la Política de Salud

<https://www.mindbank.info/item/5973>
<https://es.slideshare.net/pvladimir/plan-nacional-desalud2014201923062014>
<http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2019/04/DES- PLEGABLE-PLAN-PATRIA-2019-2025.pdf>



D BP

PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE			
D Disponibilidad			
<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input checked="" type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> No disponible
BP Buena Práctica			
<input checked="" type="checkbox"/> Cumple	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
No cumple Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



CHILE Ministerio de Salud

Informes de gestión trimestrales de la Secretaría de Salud, por entidad
<https://www.minsal.cl/publicaciones-institucionales-segun-ley-de-presupuesto/>



Datos del gasto público en salud desagregado por áreas, entidades, PBI, etc
<http://ies.minsal.cl/gastos/sha2011/reporte1>



VENEZUELA

Información sobre la ejecución de lo presupuestado (recursos y distribución)
<http://www.mpppst.gob.ve/mpppstweb/wp-content/uploads/2016/07/MemoriayCuenta2006.pdf>
http://www.mppp.gob.ve/wp-content/uploads/2018/05/pre-supuestos_memoriaycuenta_2013-2019.pdf



D BP

VENEZUELA

Datos de gasto en sector salud y de seguridad social, desagregados por región, PIB

D BP

Informe de gestión trimestral de la situación asistencial (Intervenciones quirúrgicas, Egresos, No. Consultas de Especialistas, Partos, etc.)
<https://www.minsal.cl/publicaciones-institucionales-segun-ley-de-presupuesto/>



VENEZUELA

Dato (s) o documento (s) de gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de política de salud

D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE SALUD

ARGENTINA

Ministerio de Salud

Declaración jurada de las máximas autoridades de la política

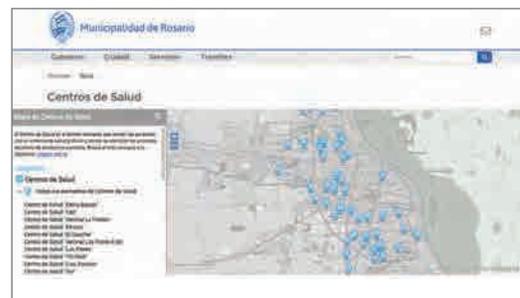
<https://www.argentina.gob.ar/salud/transparencia/declaracionesjuradas>



Proyecto de la Oficina Nacional de Presupuesto, Tesorería General de la Nación, Contaduría General de la Nación y el Ministerio de Economía

Ubicación de centros de salud, georreferenciados

<https://www.rosario.gob.ar/web/servicios/salud/centros-de-salud>



VENEZUELA

Declaraciones juradas de los funcionarios de primera línea de los órganos o entes responsables

D BP

VENEZUELA

Estadísticas de Centros de Salud que incluya cómo mínimo (cantidad, tipo de centro, ubicación, cantidad de personal, áreas de atención, número de camas, egresos, direcciones, datos de contacto)

http://www.ivss.gov.ve/imag/page/pagina_1438359623/-camas_operativas_ivss.pdf

<http://www.mindefensa.gov.ve/DIGESALUD/wp-content/uploads/2016/10/ubicacion-geografica.png>

Instituto Venezolano de los Seguros Sociales
La Seguridad Social es tu Derecho

Camas de Hospitalización, Observación, Medicina Crítica y Trauma Shock.
Red Hospitalaria del IVSS, 2015

Entidad Estatal	Establecimiento de Salud	Tipo	CAMAS			
			OBSEVA- CIÓN	CRÍTICA	TRAUMA SHOCK	TOTAL
Aragua	Dr. César Rodríguez	Hospital 05	075	00	00	075
	Dr. Obispo Nicolás F. Luján	Hospital 05	000	00	00	000
	Sub-Estado		060	00	00	060
Caracas	Dr. José María Cordero Escalante	Hospital 01	007	00	00	007
	Dr. Juan Rodríguez Viquez	Hospital 01	000	00	00	000
	Sub-Estado		007	00	00	007
Córdoba	Manuel Rodríguez de Maza (Rector Máximo)	Hospital 01	000	00	00	000
	Sub-Estado		000	00	00	000
	Dr. Víctor Manuel Rodríguez	Hospital 01	000	00	00	000
Falcón	Dr. Raúl Escobar	Hospital 01	000	00	00	000
	Dr. Juan Escobar Escobar	Hospital 01	00	00	00	00
	Sub-Estado		000	00	00	000
	Dr. Juan Escobar Escobar	Hospital 01	007	00	00	007
Sub-Estado		007	00	00	007	

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

- Alta (Green)
- Media (Blue)
- Baja (Yellow)
- No disponible (Red)

BP Buena Práctica

- Cumple (Green)
- Parcialmente (Blue)
- No cumple (Red)
- Sin información (White)



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
**TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS**

EN MATERIA
DE SALUD

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



HONDURAS

Ejecución presupuestaria de la Secretaría de Salud por clase de gasto
https://portalunico.iaip.gob.hn/portal/ver_documento.php?u id=ODE5MjUzODkzNDc2MzQ4NzEyNDYxOTg3MjMOMg==



Sistema de transparencia de la Secretaría de Finanzas (SEFIN) de Honduras, permite realizar consultas de los beneficiarios de pago y donaciones. Desagregación
<http://chorti.sefin.gob.hn/beneficiarios/>



VENEZUELA

Información sobre gasto funcional (insumos, aparatos y equipos médicos; servicios a pacientes externos; servicios hospitalarios; gasto en salud pública (bancos de sangre, detección de enfermedades)
<http://www.onapre.gob.ve/index.php/publicaciones/descargas/viewcategory/26-leyes>



D BP

VENEZUELA

Información de subsidios y apoyos a grupos vulnerables. Listado de beneficiarios

D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: **TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS**

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media

Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente

No cumple Sin información

ESPAÑA

Gobierno de Canarias

Serie de proyectos de Ley de Presupuestos/ informes de gestión 2001-2021, descargables http://www.gobiernodecanarias.org/hacienda/dgplani/presupuestos/2021/proyecto_de_ley/



Salud Pública del Ayuntamiento de Madrid

Promoción de los programas de salud sexual y reproductiva de la ciudad de Madrid <http://madridsalud.es/salud-sexual-y-reproductiva/>



VENEZUELA

Datos y/o documento (s) Programas de educación sexual y reproductiva <https://www.banmujer.gov.ve/parhum/> https://venezuela.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/NormaOficial%20SSR%202013_1.pdf

VENEZUELA

Información presupuestaria para el sector salud y de seguridad social (Recursos y Distribución) <http://www.onapre.gob.ve/index.php/publicaciones/descargas/viewcategory/26-leyes>



D BP

D BP



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

EN MATERIA
DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	 Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ESPAÑA

Departamento de Salud/País Vasco

Información detallada relativa a los medicamentos, no se incluye disponibilidad, pero si toda la información farmacéutica

<https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/farmacia/inicio/>



Se muestran las iniciativas de salud en referencia a la alimentación, alertas en desnutrición obesidad. Así como las estrategias de implementar un plato balanceado y saludable

<https://www.euskadi.eus/gobierno-vasco/salud-alimentaria-nutricion/inicio/>



VENEZUELA

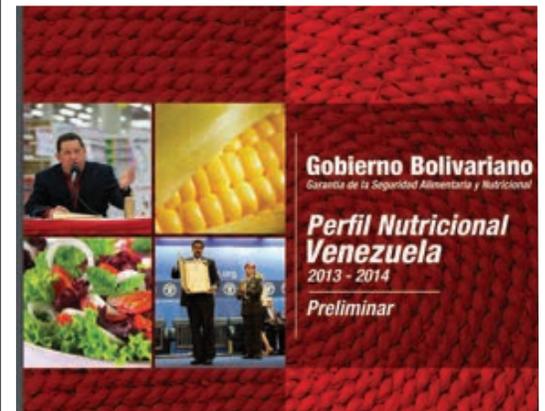
Datos cuantitativos y cualitativos sobre la disponibilidad de productos farmacéuticos y afines

D ■ BP

VENEZUELA

Estadísticas nutricionales (desnutrición, sobrepeso, calorías, etc.)

<https://www.inn.gov.v.e/innw/wp-content/uploads/2015/06/Perfil-il-Alimentario-y-Nutricional-2013-2014.pdf>
https://www.inn.gov.v.e/innw/?page_id=18973



D ■ BP ■



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

URUGUAY

Ministerio de Salud Pública

Sección de adquisiciones/ compras/licitaciones en materia de Salud, actualizadas
<https://www.gub.uy/ministerio-salud-publica/institucional/adquisiciones>



VENEZUELA

Datos o documento (s) sobre contrataciones y planes de compra en el sector salud (empresas contratadas, contrataciones abiertas, criterios de selección, empresas, adquisiciones, obras, facturas de compra y recursos invertidos)
http://www.inhrr.gov.ve/comision_contrataciones.php#



D BP



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: **TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS**

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

- Alta
- Media
- Baja
- No disponible

BP Buena Práctica

- Cumple
- Parcialmente
- No cumple
- Sin información



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
INNOVACIÓN
TECNOLÓGICA
Y OPEN DATA

EN MATERIA
DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ESPAÑA

Departamento de Salud/País Vasco

Información relativa a Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, Solicitud de Cita Online
<https://www.osanet.euskadi.net/o22PlamWar/iniciologin.do?idioma=cas>



VENEZUELA

Disponibilidad de aplicaciones tecnológicas de órganos y entes oficiales, sobre servicios de salud disponibles

D ■ BP

ARGENTINA

Municipalidad de Rosario

Application Programming Interface (API) herramienta de manejo de datos abiertos de Presupuesto
<https://www.presupuestoabierto.gob.ar/api/>



VENEZUELA

Disponibilidad de datos en materia de Salud, con características de Datos Abiertos* (deben estar completos, ser primarios, ser accesibles, estar proporcionados a tiempo, ser procesables, ser no discriminatorios, ser no propietarios y estar libres de licencias)

D ■ BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ESTADOS UNIDOS

Departamento de Salud Publica / California

Manejo de la información de calidad publicada por la Institución, sobre prevención y control de las enfermedades en general

https://twitter.com/CAPublicHealth?ref_src=twsrc%5Etfw

CA Public Health @CAPublicHealth

The California Department of Public Health is dedicated to optimizing the health and well-being of Californians. Retweets ≠ endorsements linktr.ee/CDPH

Sacramento, CA caph.ca.gov/covid19 Se unió en abril de 2009

506 Siguiendo 91,4 mil Seguidores

CA Public Health @CAPublicHealth · 5h

Números del #COVID19 en California:

- Casos confirmados hasta el día de hoy: 3,714,813
- Nota: Es posible que los números no representen los cambios verdaderos de un día a otro, ya que el informe de los resultados de las pruebas puede retrasarse.

COVID-19 Casos		Defunciones	
3,714,813	(+762)	62,999	(+5)
Vacunas Administradas: 41,479,219		Personas Completamente Vacunadas: 19,941,886	
Edades de los confirmados/positivos			
0-17	18-49	50-64	65+
485,075	2,130,090	704,938	392,372
			2,338
Género de los casos confirmados/positivos			
Mujeres	Hombres	Desconocida	
1,887,061	1,776,498	51,254	

VENEZUELA

Publicación de datos e información en Redes Sociales de entes, rectores y ejecutores de la Política de Salud (Twitter-Facebook-Instagram-YouTube)

<https://twitter.com/minsaludve>

MPPS @MinsaludVE

Cuenta Oficial del Ministerio del Poder Popular para la Salud

Caracas, Venezuela mpps.gob.ve Fecha de nacimiento: 1999

Se unió en mayo de 2020

263 Siguiendo 24,9 mil Seguidores

MPPS le rebittó

Carlos Alvarado @AlvaradoC_Salud · 42min

Celebramos con orgullo el primer aniversario del Centro Nacional de Genética Médica "Dr. José Gregorio Hernández" reimpulsado por nuestro presidente @NicolásMaduro para continuar avanzando en materia de investigaciones científicas para el beneficio del pueblo.

D BP

PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y OPEN DATA

EN MATERIA DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media

Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente

No cumple Sin información



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
INTERACCIÓN
GOBIERNO
CIUDADANÍA

EN MATERIA
DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



AUSTRALIA

Departamento de Salud de Nueva Gales del Sur

Formatos, para quejas y opiniones de Consultas en Centros de Salud, públicos o privados
<https://www.health.nsw.gov.au/patientconcerns/Pages/feedback.aspx>



Departamento de Salud de Queensland / Queensland

Búsqueda y ubicación de trámites y servicios de salud, georeferencial, públicos y privados
<https://www.health.qld.gov.au/system-governance/contact-us/find-service>



VENEZUELA

Formas de colaboración de la sociedad civil en la gestión y en las políticas públicas de salud.

D ■ BP

VENEZUELA

Información relativa a los Trámites y Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.

D ■ BP

CHILE

Ministerio de Salud

Mecanismo de participación activa de la sociedad civil
<https://www.argentina.gov.ar/salud/transparencia/participacion>

VENEZUELA

Mecanismos de respuesta a solicitudes de la ciudadanía en 48 horas hábiles o menos.

D ■ BP





Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ARGENTINA

Ministerio de Salud

Mecanismo de participación activa de la sociedad civil
<https://www.argentina.gob.ar/salud/transparencia/participacion>



MALTA

Ministerio de Salud

Formato de evaluación y calidad del servicio prestado en salud
<https://publicservice.gov.mt/en/Pages/Initiatives/RateApp.aspx>



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: **INTERACCIÓN GOBIERNO CIUDADANÍA**

EN MATERIA DE SALUD

VENEZUELA

Formas de colaboración de la sociedad civil en la gestión y en las políticas públicas de salud

D BP

VENEZUELA

Mecanismos para recibir Demandas del Servicio de Salud y su respectivo seguimiento

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Media
<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> No disponible
BP Buena Práctica	
<input type="checkbox"/> Cumple	<input type="checkbox"/> Parcialmente
<input checked="" type="checkbox"/> No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
INTERACCIÓN
GOBIERNO
CIUDADANÍA

EN MATERIA
DE SALUD

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta (green square) Media (blue square)
Baja (yellow square) No disponible (red square)

BP Buena Práctica

Cumple (green square) Parcialmente (blue square)
No cumple (red square) Sin información (white square)

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



COLOMBIA

Ministerio de Salud

Publicación de la normativa en salud vigente
<https://www.minsalud.gov.co/Normativa/Paginas/normativa.aspx>



Propuesta de participación ciudadana
<http://mivoxpopuli.minsalud.gov.co/InscripcionParticipacionCiudadana/frm/logica/frmdefault.aspx#>



VENEZUELA

Normativa aplicable a la prestación del servicio de salud

<http://www.mpps.gov.ve/index.php/sistemas/cheques>



D BP

VENEZUELA

Canales e involucramiento de la ciudadanía en la política pública

D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: INTERACCIÓN GOBIERNO CIUDADANÍA

EN MATERIA DE SALUD

COSTA RICA Ministerio de Salud

Propuestas de ley y normas en salud, que se encuentran en consulta pública y oficialmente publicadas
<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/propuestas-de-ley>



Herramientas de denuncias, consultas públicas, contraloría de Servicios
<https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/sobre-ministerio/red-de-transparencia?layout=edit&id=1172>



VENEZUELA

Procedimientos y/o herramientas para que los ciudadanos puedan emitir o aportar proyectos e iniciativas conjuntas e incidir en la política de Salud

D BP

VENEZUELA

Procedimientos y/o herramientas para que los ciudadanos puedan emitir opiniones, ideas sobre la política de Salud

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
 Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
 No cumple Sin información

Comparativa del caso venezolano con Buenas Prácticas Internacionales **en materia de Salud**

Experiencias Internacionales

DESCRIPCION DE LAS VARIABLES

- 1- Disponibilidad de información actualizada relativa a las políticas de salud, estadísticas y rendición de cuentas.
- 2- Datos cuantitativos y cualitativos sobre atención integral en los servicios de la red ambulatoria.
- 3- Información sobre los grados de cobertura y formas de prestación de aseguramiento sanitario.
- 4- Datos cuantitativos y cualitativos sobre la disponibilidad de productos farmacéuticos y afines.
- 5- Documentos (s) sobre Políticas/ Objetivos/Metas/ Planes Operativos de la Institución rectora / ejecutora de la Política de Salud.
- 6- Órganos o Instituciones / Personas / Responsables / Idoneidad Profesional de los rectores de la Política de Salud.
- 7 - Boletines, Anuarios Epidemiológicos, Anuarios de Mortalidad (Enfermedades, Defunciones, etc.) desagregados por sexo, región, edad, con periodicidad semanal, mensual, anual.
- 8 - Estadísticas Vitales (Población, Nacimientos, etc.) desagregados por sexo, región, edad, con periodicidad semanal, mensual, anual.
- 9 - Estadísticas de Centros de Salud que incluya como mínimo (cantidad, tipo de centro, ubicación, cantidad de personal, áreas de atención, camas, egresos, datos de contacto) .
- 10 - Estadísticas nutricionales (desnutrición, sobrepeso, calorías, etc.)
- 11 - Estadísticas de Profesionales de la Salud (Enfermería, Médicos, Especialistas Odontólogos) disponibles para la atención.
- 12 - Datos sobre Programas Específicos de atención en Salud (Lactancia Materna, Tuberculosis, Inmunizaciones, Sida, Diabetes, personas con discapacidad, adultos mayores, entre otros)
- 13 - Datos y/o documento (s) Programas de dotación de medicamentos para pacientes crónicos (VIH, hipertensos, diabéticos, insuficiencia renal, cáncer, entre otras).
- 14 - Datos y/o documento (s) Programas de educación sexual y reproductiva.
- 15 - Estadísticas sobre servicios de ambulancias y laboratorios.
- 16 - Información Presupuestaria para el sector salud y de Seguridad Social (Recursos y Distribución).
- 17 - Información sobre gasto funcional (insumos, aparatos y equipos médicos; servicios a pacientes externos; servicios hospitalarios; gasto en salud pública (bancos de sangre, detección de enfermedades).
- 18 - Recursos de donaciones y ayudas y su distribución según la clasificación funcional y administrativa. Fondos especiales creados para el sector salud.
- 19 - Distribución del gasto por estados del país.
- 20 - Información sobre la Ejecución de lo Presupuestado (Recursos y Distribución).
- 21 - Información de subsidios y apoyos a grupos vulnerables. Listado de beneficiarios.
- 22 - Datos de Gasto en Sector Salud y de Seguridad Social, desagregados por región, PIB.
- 23 - Declaraciones juradas de los funcionarios de primera línea de los órganos o entes responsables.
- 24 - Datos o Documento (s) sobre Contrataciones y Planes de Compra en el Sector Salud (empresas contratadas, contrataciones abiertas, criterios de selección, empresas, adquisiciones, obras, facturas de compra y recursos invertidos).
- 25 - Datos o Documento (s) de Gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de Política de Salud.

TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

VENEZUELA
Variables por categoría

- 1
- 2
- 3
- 4
- 5
- 6
- 7
- 8
- 9
- 10
- 11
- 12
- 13
- 14
- 15
- 16
- 17
- 18
- 19
- 20
- 21
- 22
- 23
- 24
- 25

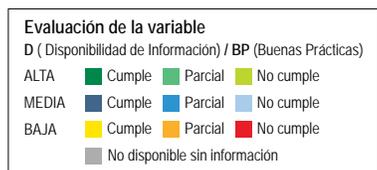
- ARGENTINA
- AUSTRALIA
- CANADÁ
- CHILE
- COLOMBIA
- COSTA RICA
- ESPAÑA
- EEUU
- FILIPINAS
- FRANCIA
- HONDURAS
- ITALIA
- LITUANIA
- MALTA
- MARRUECOS
- MÉXICO
- NORUEGA
- PARAGUAY
- PERÚ
- PORTUGAL
- SUDÁFRICA
- SUECIA
- SINGAPUR
- URUGUAY

Evaluación de la variable
D (Disponibilidad de Información) / BP (Buenas Prácticas)

ALTA	Cumple	Parcial	No cumple
MEDIA	Cumple	Parcial	No cumple
BAJA	Cumple	Parcial	No cumple
	No disponible sin información		

Comparativa del caso venezolano con Buenas Prácticas Internacionales **en materia de Salud**

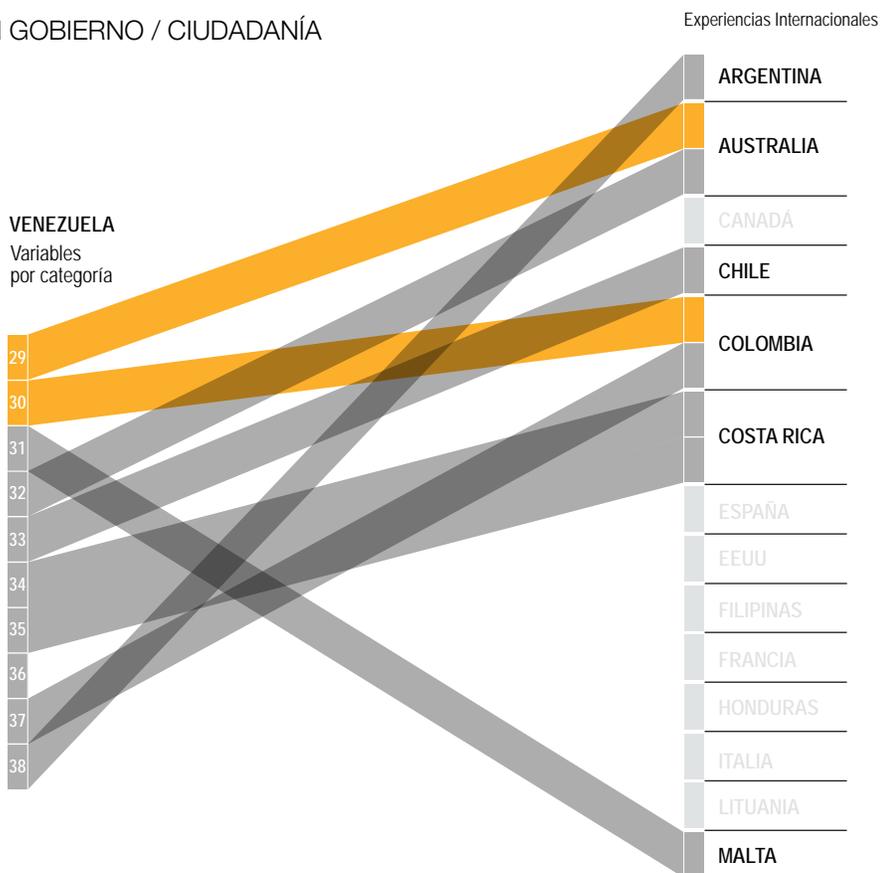
INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y OPEN DATA



DESCRIPCION DE LAS VARIABLES

- 26 - Disponibilidad de aplicaciones tecnológicas de órganos y entes oficiales, sobre Servicios de Salud disponibles.
- 27 - Disponibilidad de datos en materia de Salud, con características Open Data.
- 28 - Publicación de datos e información en Redes Sociales de entes, rectores y ejecutores de la Política de Salud (Twitter-Facebook-Instagram-YouTube).

INTERACCIÓN GOBIERNO / CIUDADANÍA



- 29 - Información relativa a los Trámites y Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud.
- 30 - Normativa aplicable a la prestación del servicio de salud.
- 31 - Mecanismos para recibir Demandas del Servicio de Salud y su respectivo seguimiento.
- 32 - Mecanismos para recibir Consultas, Reclamos y Solicitudes del Servicio de Salud o disponibilidad de oficina de atención al ciudadano virtual.
- 33 - Mecanismos de respuesta a solicitudes de la ciudadanía en 48 horas hábiles o menos.
- 34 - Procedimientos y/o herramientas para que los ciudadanos puedan emitir opiniones, ideas sobre la Política de Salud.
- 35 - Procedimientos y/o herramientas para que los ciudadanos puedan emitir o aportar proyectos e iniciativas conjuntas e incidir en la Política de Salud.
- 36 - Procedimientos para promover la construcción participativa del presupuesto correspondiente al sector salud.
- 37 - Canales e involucramiento de la ciudadanía en la política pública.
- 38 - Formas de colaboración de la sociedad civil en la gestión y en las políticas públicas de salud.



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

EN MATERIA
DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

- Alta
- Media
- Baja
- No disponible

BP Buena Práctica

- Cumple
- Parcialmente
- No cumple
- Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ARGENTINA

Municipalidad de Bahía Blanca / Buenos Aires Argentina

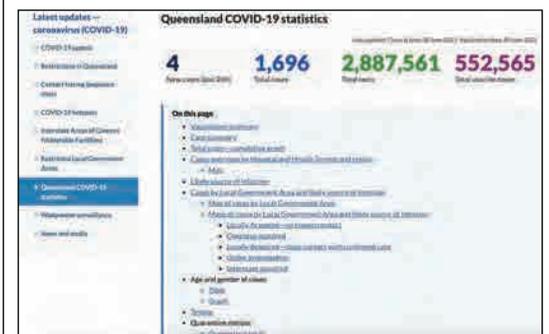
Inversión ejecutada de lo Presupuestado (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria por la COVID-19
<https://gobiernoabierto.bahia.gob.ar/coronavirus/inversion-publica/>



AUSTRALIA

Departamento de Salud de Queensland

Datos Epidemiológicos actualizados, georreferenciados y en versión de Datos Abiertos de la COVID-19
<https://www.qld.gov.au/health/conditions/health-alerts/coronavirus-covid-19/current-status/statistics>



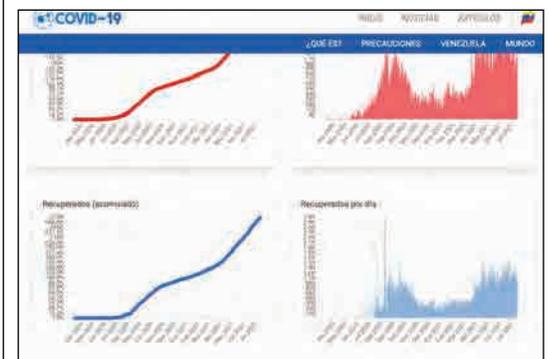
VENEZUELA

Información sobre la Ejecución de lo Presupuestado (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

VENEZUELA

No. de personas recuperadas de COVID-19, por sexo, edad y región
<https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>



D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

AUSTRALIA

Departamento de Salud de Nueva Gales del Sur

Información de Alertas Públicas en Salud, en diversos idiomas para los residentes
<https://www.nsw.gov.au/covid-19/latest-news-and-updates>

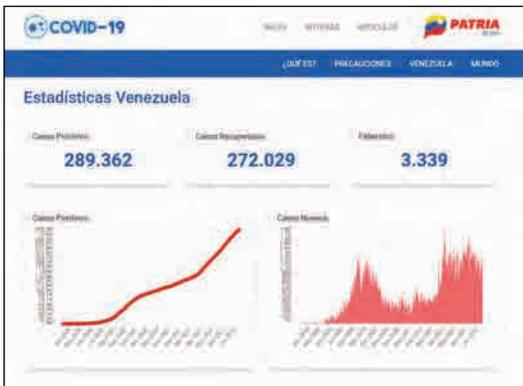


Cómo encontrar un Laboratorio para realizar una prueba de COVID-19, pública o privada
<https://www.nsw.gov.au/covid-19/how-to-protect-yourself-and-others/clinics>



VENEZUELA

Datos en tiempo real que hagan referencia a la Emergencia Sanitaria COVID-19, concretamente políticas y acciones implementadas, estadísticas, capacidad instalada, rendición de cuentas e impacto del Covid-19
<https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>
<https://covid19.patria.org.ve/>
<https://sites.google.com/view/repositoriompps>



D BP

VENEZUELA

No. de Laboratorios avalados para diagnóstico de SARS-COVID-19, por región

D BP



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

- Alta
- Baja
- Media
- No disponible

BP Buena Práctica

- Cumple
- No cumple
- Parcialmente
- Sin información



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta (Green) Media (Blue)
Baja (Yellow) No disponible (Red)

BP Buena Práctica

Cumple (Green) Parcialmente (Blue)
No cumple (Red) Sin información (White)

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



PERU Gobierno de Perú

Listado de Subsidio social, ante la Emergencia por la COVID-19

<https://www.datosabiertos.gob.pe/dataset/bono-independiente-ministerio-de-trabajo-y-promocion-del-empleo-mtpe>



Compra de Materiales y Equipos médicos ante la Emergencia

<https://portal.osce.gob.pe/osce/covid19/>



VENEZUELA

Información de subsidios y apoyos a grupos vulnerables por la contingencia. Listado de beneficiarios

D BP

VENEZUELA

Datos o Documento (s) sobre Contrataciones y Planes de Compra ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

Sistema de Consulta en Línea del Registro de donaciones durante el estado de emergencia por COVID-19

<https://www.gob.pe/9001>



VENEZUELA

Recursos de donaciones y ayudas y su distribución según la clasificación funcional y administrativa

D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

PERU Gobierno de Perú

Ejecución actualizada de los Presupuestado ante la emergencia sanitaria

https://www.mef.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=6366&Itemid=102662&lang=es



VENEZUELA

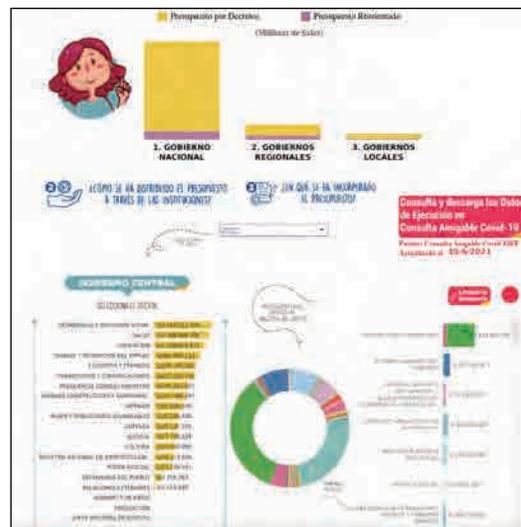
Información Presupuestaria (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D Alta Media Baja No disponible

BP Buena Práctica Parcialmente No cumple Sin información

Reasignación de recursos de otros sectores. Fuentes de los ingresos para atender los gastos por la emergencia por el Covid-19

https://www.mef.gob.pe/index.php?option=com_content&view=article&id=6366&Itemid=102662&lang=es



VENEZUELA

Reasignación de recursos de otros sectores. Fuentes de los ingresos para atender los gastos por la emergencia por el Covid-19

D Alta Media Baja No disponible



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente No cumple Sin información



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta (Green) Media (Blue)
Baja (Yellow) No disponible (Red)

BP Buena Práctica

Cumple (Green) Parcialmente (Blue)
No cumple (Red) Sin información (White)

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



FRANCIA

Gobierno de Francia

Georreferencia de los Puntos de toma de Muestras masivas, para detectar COVID-19
<https://dashboard.covid19.data.gouv.fr/sites-prelevements?location=FRA>



VENEZUELA

No. de pruebas realizadas por región

D BP

CHILE

Portal del Banco Central de Chile

Estudios sobre el impacto de la pandemia en la economía nacional
<https://www.bcentral.cl/documents/33528/133214/mc18122020.pdf/83f103c6-53c9-4c96-9190-7b0314a4574d?t=1608295798437>



VENEZUELA

Publicación de datos y documento (s) preliminares de impacto del COVID-19 en la economía del país

D BP

HONDURAS

Secretaria de Finanzas/ Gobierno de la República de Honduras

Ejecución presupuestaria en Relación a la COVID-19
<http://www.sefin.gob.hn/csesal/>

Unidad Ejecutora	Actividad	Presupuesto	Realizado	Porcentaje	Observaciones
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	
SECRETARIA DE FINANZAS	Asesoría técnica	100.00	100.00	100.00	

VENEZUELA

Información sobre gasto funcional (insumos, aparatos y equipos médicos; servicios a pacientes externos; servicios hospitalarios; gasto en salud pública (bancos de sangre, detección de enfermedades) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

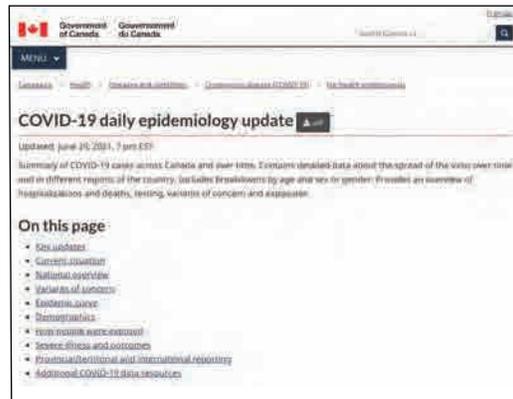
EN MATERIA DE COVID-19

CANADA Gobierno de Canadá

Inversiones no planificadas sobre investigaciones específicas en COVID-19
<https://www.canada.ca/en/institutes-health-research/news/2020/03/government-of-canada-invests-27-million-coronavirus-research--details-of-the-funded-projects.html>



Información Estadística completa de activos contagiados por COVID-19, por tipos de Centros de Salud, de atención requerida por Entidad
<https://health-infobase.canada.ca/covid-19/epidemiological-summary-covid-19-cases.html#dataTable>



VENEZUELA

¿Se creó algún fondo especial para atender la pandemia?

D BP

VENEZUELA

No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de atención, por región

D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
 Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
 No cumple Sin información



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE COVID-19

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



MEXICO

Secretaria de Salud/ Gobierno de México

Personas fallecidas confirmadas contagiadas por la COVID-19, por sexo, edad y región
<https://datos.covid-19.conacyt.mx/>

Semáforo Epidemiológico COVID19
<https://datos.covid-19.conacyt.mx/#COMNac>



EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	 Sin información

VENEZUELA

No. de personas fallecidas confirmadas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región
<https://covid19.patria.org.ve/estadisticas-venezuela/>



D ■ BP ■

VENEZUELA

No. de personas confirmadas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región



D ■ BP ■

Personas sospechosas contagiadas por la COVID-19, por sexo, edad y región
<https://datos.covid-19.conacyt.mx/>

VENEZUELA

No. de personas sospechosas contagiadas por la COVID-19, por sexo, edad y región

D ■ BP





Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

ITALIA Ministerio de Salud

Comité Científico Técnico (CTS) con la experiencia de asesorar y apoyar las actividades de coordinación, para superar la emergencia epidemiológica por la propagación del Coronavirus
<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglio-ContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5432&rea=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>

Información sobre las medidas generales en salud, ante la emergencia
<http://www.salute.gov.it/portale/nuovocoronavirus/dettaglio-ContenutiNuovoCoronavirus.jsp?lingua=italiano&id=5351&area=nuovoCoronavirus&menu=vuoto>

Nuovo coronavirus

Nuovo assetto del Comitato Tecnico Scientifico

Il Capo Dipartimento della Protezione Civile, Fabrizio Curcio, d'intesa con la Presidenza del Consiglio dei Ministri, ha modificato con l'Ordinanza 17 marzo 2021 l'assetto del Comitato Tecnico Scientifico.

Il Comitato Tecnico Scientifico è così composto:

- prof. **Franco Locatelli**, presidente del Consiglio superiore di sanità del Ministero della salute, **con funzioni di coordinatore del comitato**
- prof. **Silvio Brusaferrò**, presidente dell'Istituto superiore di sanità, **con funzioni di portavoce del comitato**
- dott. **Sergio Fiorentino**, avvocato dello Stato, Capo del Dipartimento per il coordinamento amministrativo della Presidenza del Consiglio dei ministri, **con funzioni di segretario verbalizzante**
- prof. **Sergio Abrignani**, rappresentante indicato dalla Conferenza delle regioni e province autonome
- dott.ssa **Cinzia Caporale**, presidente del Comitato etico dell'Istituto nazionale per le malattie infettive "Lazzaro Spallanzani"
- dott. **Fabio Ciciliano**, dirigente medico della Polizia di Stato, esperto di medicina delle catastrofi in rappresentanza del Dipartimento della protezione civile

Argomenti:

Primo decreto anti-Covid-19	Covid-19 - Mappatura	Covid-19 - Monitoraggio del mondo
Covid-19 - Situazione in Italia	Covid-19 - Operazioni militari	Covid-19 - Lettere e giornali
Covid-19 - Sfridi (gli scudi)	Covid-19 - Pagine	Covid-19 - Scienza
Covid-19 - Scienza e governo Italia	Lettere di (Rimando) Covid-19	Covid-19 - Scienza
Controlli, Scienza, Scienza		

VENEZUELA

Órganos o Instituciones / Personas/Responsables / Voceros/ Idoneidad Profesional de los rectores de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19
http://spgoin.imprentanacional.gob.ve/cgi-win/be_alex.cgi?Acceso=T028700033152/0&Nombrebd=spgoin&TipoDoc=GCTOF&Sesion=1706820089

Sistema de Publicación de Gacetas Oficiales desde el Año 2013 hasta la Fecha

Consulta Oficiosa: Datos de Registro y Datos Oficiales por una o varias condiciones.

México (Principio)

Publicación de Gacetas Oficiales (GCTOF) Gacetas Oficiales (GCTOF) Gacetas Oficiales (GCTOF) Gacetas Oficiales (GCTOF)

Consultar resultados

Consulta de Gacetas Oficiales (GCTOF) desde el inicio de la publicación de Gacetas Oficiales (GCTOF) hasta la fecha de publicación de Gacetas Oficiales (GCTOF) en el sistema de publicación de Gacetas Oficiales (GCTOF).

VENEZUELA

Información sobre suspensiones, ampliaciones de las declaraciones de estado de emergencia fundamentales en ley o gacetas oficiales y alcance de las mismas
<http://www.mpps.gov.ve/index.php/sistemas/descargas>
http://sacs.gov.ve/site/images/normativa/circulares/Generales/GO_41891.pdf

GACETA OFICIAL
DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

ANUNCIO - MES VII Caracas, lunes 1º de junio de 2020 Número 41.891

SUMARIO

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
Resolución mediante la cual se constituye al Comité Nacional de Expertos para la Verificación de la Eliminación del Sarampión, la Rubéola y el SRG de este Ministerio, estará integrado por los ciudadanos y ciudadanas que en ella se precisan.

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
Resolución mediante la cual se establece la normativa sanitaria de responsabilidad social ante la pandemia denominada Coronavirus (Covid-19), con el objeto de mitigar y evitar la transmisión del virus dentro del territorio nacional.

MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LA SALUD
Resolución mediante la cual se designa a la ciudadana Almaraz Zaira Román Páez como Directora General Encargada, y como Responsable Patronal del Hospital Universitario de Mérida (SAHUM), ubicada a esta Ministerio.

D BP

D BP



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
 Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
 No cumple Sin información



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
**TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS**

EN MATERIA
DE COVID-19

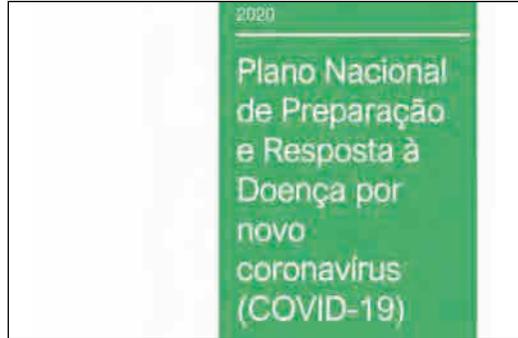
EVALUACION DE LA VARIABLE	
D	Disponibilidad
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	□ Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



PORTUGAL

Plan de Contingencia ante la emergencia de COVID-19
https://covid19.min-saude.pt/wp-content/uploads/2020/03/Plano-de-Conting%C3%A2ncia-Novo-Coronavirus_Covid-19.pdf



VENEZUELA

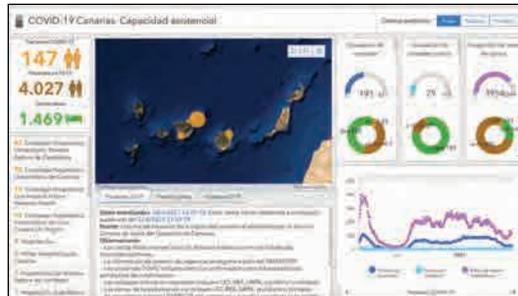
Documentos (s) sobre Políticas/Objetivos/Metas de la Institución rectora / ejecutora de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D ■ BP □

ESPAÑA

Gobierno de Canarias/España

Georreferencia de camas disponibles en Centros de Salud para la atención de pacientes con COVID-19
<https://grafcan1.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/6c18fb18eae64df2a5ecca8c4bd846c3>



NUEVA ZELANDA

Portal del Ministerio de Salud

Información sobre la gestión del gobierno central en atención a la pandemia
<https://www.health.govt.nz/our-work/diseases-and-conditions/covid-19-novel-coronavirus?mega=Our%20work&title=COVID-19>



VENEZUELA

No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de centro, por región

D ■ BP □

VENEZUELA

Datos o Documento (s) de Gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D ■ BP □



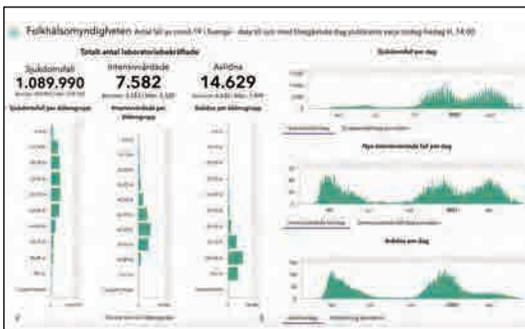
Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo

SUECIA

Gobierno de Suecia

Información estadística sobre las personas contagiadas activas por nivel de síntoma

<https://experience.arcgis.com/experience/09f821667ce64bf7be6f9f87457ed9aa>



VENEZUELA

No. de personas confirmadas contagiadas por COVID-19, por niveles de síntomas

<http://mppre.gob.ve/wp-content/uploads/2020/10/Boletín-COVID-19-12OCT2020.pdf>



D BP

COLOMBIA

Mapa interactivo con información sobre los centros de salud disponibles en el país, distribuidos por provincia, tipo de atención que prestan, disponibilidad de camas, etc

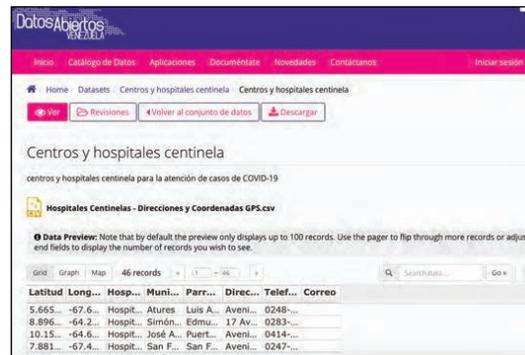
<https://minsalud.maps.arcgis.com/apps/dashboards/1de89936b24449edb77e162d485ed5d9>



VENEZUELA

No. de Centros de Salud destinados a la atención de COVID-19

[http://www.datos.gob.ve/dataset/centros-y-hospitales-centinela/resource/7af52aab-161d-4daa-ac14-024be718f91a#\(view-graph:{graphOptions:{hooks:{processOffset:},bindEvents:}}\),graphOptions:{hooks:{processOffset:},bindEvents:}}}\)](http://www.datos.gob.ve/dataset/centros-y-hospitales-centinela/resource/7af52aab-161d-4daa-ac14-024be718f91a#(view-graph:{graphOptions:{hooks:{processOffset:},bindEvents:}}),graphOptions:{hooks:{processOffset:},bindEvents:}}}))



D BP



PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: **TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS**

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

- Alta (Green)
- Media (Blue)
- Baja (Yellow)
- No disponible (Red)

BP Buena Práctica

- Cumple (Green)
- Parcialmente (Blue)
- No cumple (Red)
- Sin información (White)



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
TRANSPARENCIA
Y RENDICIÓN
DE CUENTAS

EN MATERIA
DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
■ Alta	■ Media
■ Baja	■ No disponible
BP Buena Práctica	
■ Cumple	■ Parcialmente
■ No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

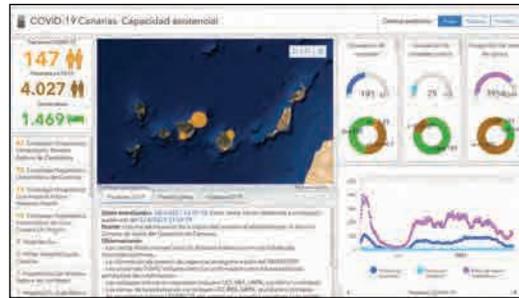
Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



ESPAÑA

Gobierno de Canarias/España

Georreferencia de camas disponibles en Centros de Salud para la atención de pacientes con COVID-19
<https://grafcan1.maps.arcgis.com/apps/opsdashboard/index.html#/6c18fb18eae64df2a5ecca8c4bd846c3>



NUEVA ZELANDA

Portal del Ministerio de Salud

Información sobre la gestión del gobierno central en atención a la pandemia
<https://www.health.govt.nz/our-work/diseases-and-conditions/covid-19-novel-coronavirus?mega=Our%20work&title=COVID-19>



VENEZUELA

No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de centro, por región

D ■ BP

VENEZUELA

Datos o Documento (s) de Gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D ■ BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



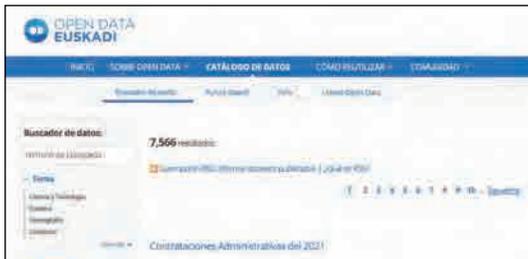
PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y OPEN DATA

EN MATERIA DE COVID-19

ESPAÑA

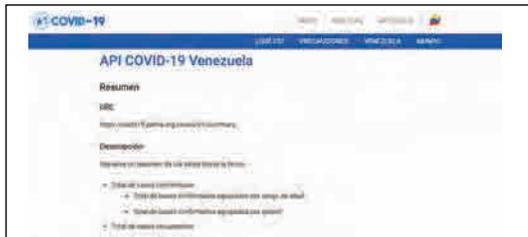
Departamento de Salud/País Vasco

Visualización de Datos Abiertos, COVID-19
<https://opendata.euskadi.eus/catalogo-datos/>



VENEZUELA

Disponibilidad de datos en COVID-19, con características de Datos Abiertos* (deben estar completos, ser primarios, ser accesibles, estar proporcionados a tiempo, ser procesables, ser no discriminatorios, ser no propietarios y estar libres de licencias)
<https://covid19.patria.org.ve/api-covid-19-venezuela/>



D BP

MEXICO

Información de calidad y oportuna sobre COVID
https://twitter.com/SSalud_mx



VENEZUELA

Publicación de datos e información en Redes Sociales de entes rectores y ejecutores de la Política ante la Emergencia Sanitaria COVID-19. (Twitter-Facebook-Instagram-YouTube)
<https://twitter.com/minsaludveps://twitter.com/vicevenezuela?lang=es>



D BP

EVALUACION DE LA VARIABLE			
D Disponibilidad			
<input checked="" type="checkbox"/> Alta	<input checked="" type="checkbox"/> Media	<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> No disponible
BP Buena Práctica			
<input checked="" type="checkbox"/> Cumple	<input type="checkbox"/> Parcialmente	<input type="checkbox"/> No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

ITALIA

Ministerio de Salud

Aplicación que avisa a los usuarios de un posible contagio, en inmediaciones de su vecindario, estos se pueden aislar para evitar poner en riesgo a otras personas
<https://www.immuni.italia.it/download.html>



VENEZUELA

Dato (s) o documento (s) de gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de política de salud

D BP



PRINCIPIO
DE GOBIERNO
ABIERTO:
INTERACCIÓN
GOBIERNO
CIUDADANÍA

EN MATERIA
DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE	
D Disponibilidad	
<input type="checkbox"/> Alta	<input type="checkbox"/> Media
<input type="checkbox"/> Baja	<input type="checkbox"/> No disponible
BP Buena Práctica	
<input type="checkbox"/> Cumple	<input type="checkbox"/> Parcialmente
<input type="checkbox"/> No cumple	<input type="checkbox"/> Sin información

Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



NUEVA ZELANDA

Portal del Ministerio de Salud de Nueva Zelanda

Información sobre los canales para recibir demandas del servicio de salud ante la emergencia por COVID-19

<https://www.health.govt.nz/about-ministry/contact-us>

Información sobre los canales de comunicación que debe tener el Estado para que los ciudadanos puedan realizar demandas, consultas, reclamos y recibir opiniones y propuestas

<https://www.health.govt.nz/about-ministry/contact-us>



VENEZUELA

Mecanismos para recibir Demandas del Servicio de Salud y su respectivo seguimiento ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

VENEZUELA

Mecanismos para recibir Consultas, Reclamos y Solicitudes del Servicio de Salud ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP



Lo que hay en Venezuela en comparación con el resto del mundo



BRASIL

Portal de la Contraloría General de la República

Plataforma integrada de auditoría para que la ciudadanía pueda solicitar información, denunciar y proponer

<https://falabr.cgu.gov.br/publico/Manifestacao/SelecionarTipo-Manifestacao.aspx?ReturnUrl=>



VENEZUELA

Información relativa a los Trámites y Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

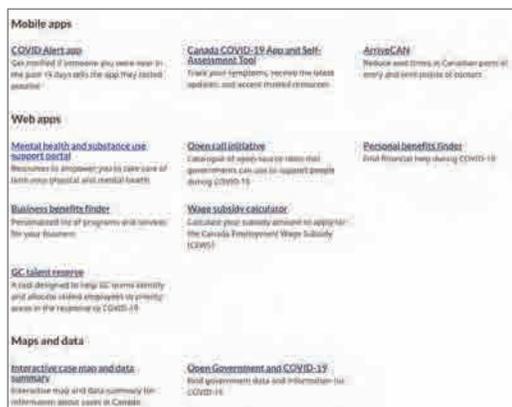
D BP

CANADÁ

Gobierno de Canadá

Respuesta Digital del Gobierno ante la Emergencia. Muestra de diversos servicios que los ciudadanos tienen ante la emergencia

<https://www.canada.ca/en/government/system/digital-government/digital-government-response-to-covid-19.html>



VENEZUELA

Procedimientos y/o canales para que los ciudadanos puedan emitir opiniones, ideas, aportar proyectos e iniciativas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19

D BP

PRINCIPIO DE GOBIERNO ABIERTO: INTERACCIÓN GOBIERNO CIUDADANÍA

EN MATERIA DE COVID-19

EVALUACION DE LA VARIABLE

D Disponibilidad

Alta Media
 Baja No disponible

BP Buena Práctica

Cumple Parcialmente
 No cumple Sin información

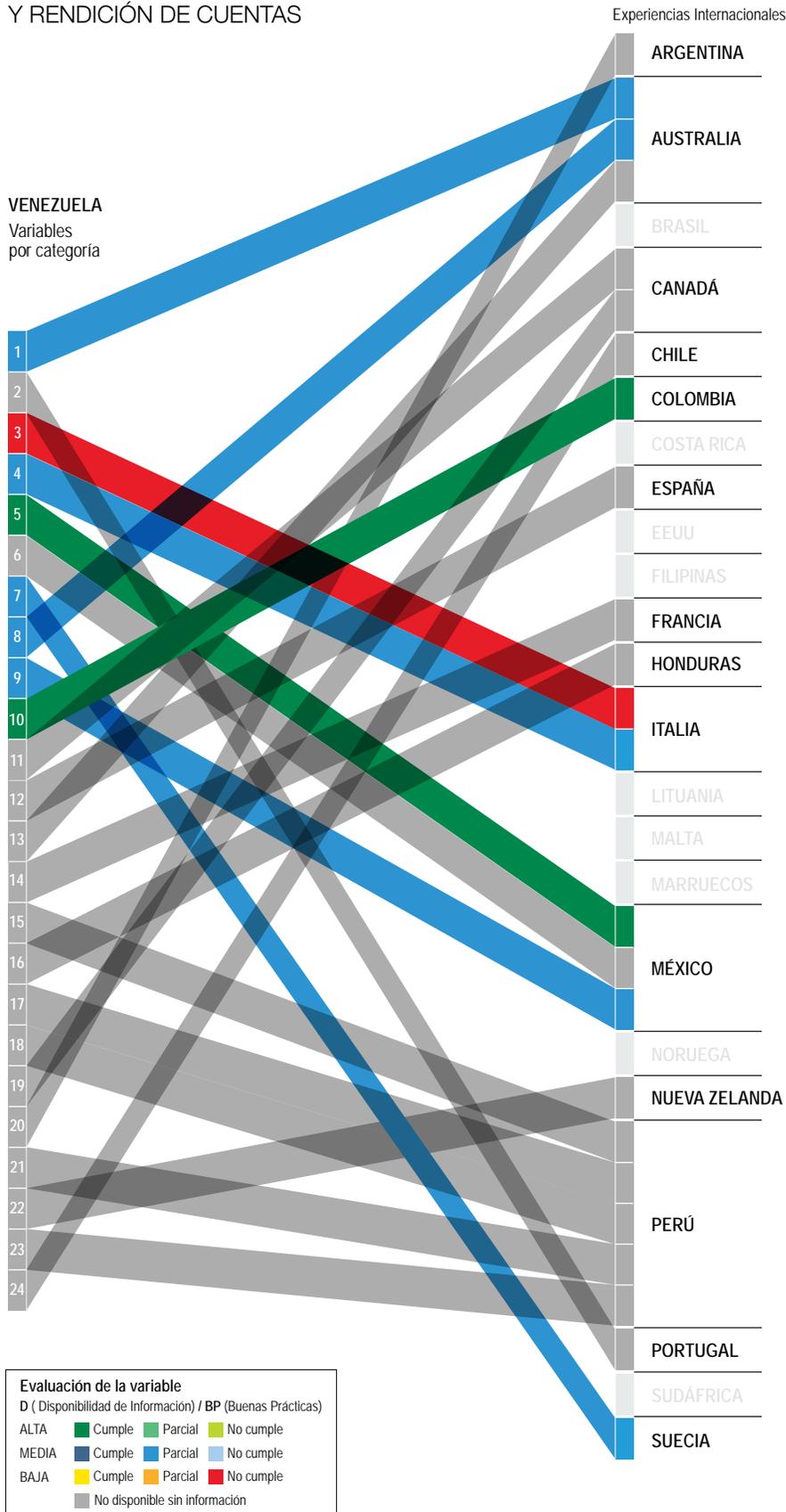
Comparativa del caso venezolano con Buenas Prácticas Internacionales en materia de Covid-19

DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES

- 1- Datos en tiempo real que hagan referencia a la Emergencia Sanitaria COVID-19, concretamente políticas y acciones implementadas, estadísticas, capacidad instalada, rendición de cuentas e impacto del Covid-19.
- 2- Documentos (s) sobre Políticas/Objetivos/Metas de la Institución rectora / ejecutora de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 3- Órganos o Instituciones / Personas/ Responsables / Voceros/ Idoneidad Profesional de los rectores de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 4- Información sobre suspensiones, ampliaciones de las declaraciones de estado de emergencia fundamentadas en ley o gacetas oficiales y alcance de las mismas.
- 5- No. de personas confirmadas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región.
- 6- No. de personas sospechosas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región.
- 7 - No. de personas confirmadas contagiadas por COVID-19, por niveles de síntomas.
- 8 - No. de personas recuperadas de COVID-19, por sexo, edad y región.
- 9 - No. de personas fallecidas confirmadas contagiadas por COVID-19, por sexo, edad y región.
- 10 - No. de Centros de Salud destinados a la atención de COVID-19.
- 11 - No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de atención, por región.
- 12 - No. de camas destinadas a la atención de COVID-19, por tipo de centro, por región.
- 13 - No. de Laboratorios avalados para diagnóstico de SARS-COV2, por región.
- 14 - No. de pruebas realizadas por región.
- 15 - Información Presupuestaria (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 16 - Información sobre gasto funcional (insumos, aparatos y equipos médicos; servicios a pacientes externos; servicios hospitalarios; gasto en salud pública (bancos de sangre, detección de enfermedades) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 17 - Reasignación de recursos de otros sectores. Fuentes de los ingresos para atender los gastos por la emergencia por el Covid-19
- 18 - Recursos de donaciones y ayudas y su distribución según la clasificación funcional y administrativa.
- 19 - ¿Se creó algún fondo especial para atender la pandemia?
- 20 - Información sobre la Ejecución de lo Presupuestado (Recursos y Distribución) ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 21 - Datos o Documento (s) sobre Contrataciones y Planes de Compra ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 22 - Datos o Documento (s) de Gestión y Resultados de las Instituciones rectoras /ejecutoras de las Políticas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.
- 23 - Información de subsidios y apoyos a grupos vulnerables por la contingencia. Listado de beneficiarios.
- 24 - Publicación de datos y documento (s) preliminares de impacto del COVID-19 en la economía del país.

TRANSPARENCIA Y RENDICIÓN DE CUENTAS

VENEZUELA
Variables por categoría

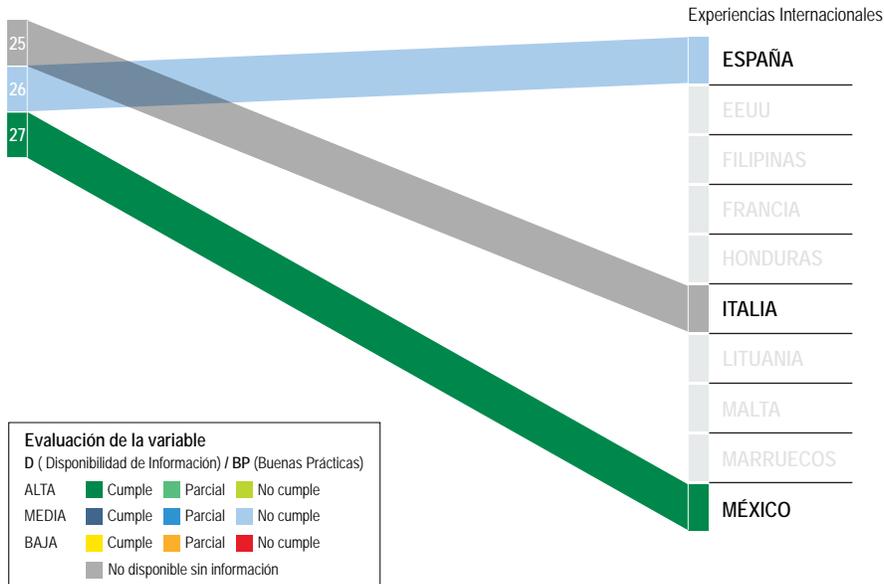


Comparativa del caso venezolano con Buenas Prácticas internacionales **en materia de Covid-19**

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y OPEN DATA

VENEZUELA

VARIABLES
por categoría



DESCRIPCIÓN DE LAS VARIABLES

25- Disponibilidad de aplicaciones tecnológicas de órganos y entes oficiales, sobre Servicios de Salud disponibles ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.

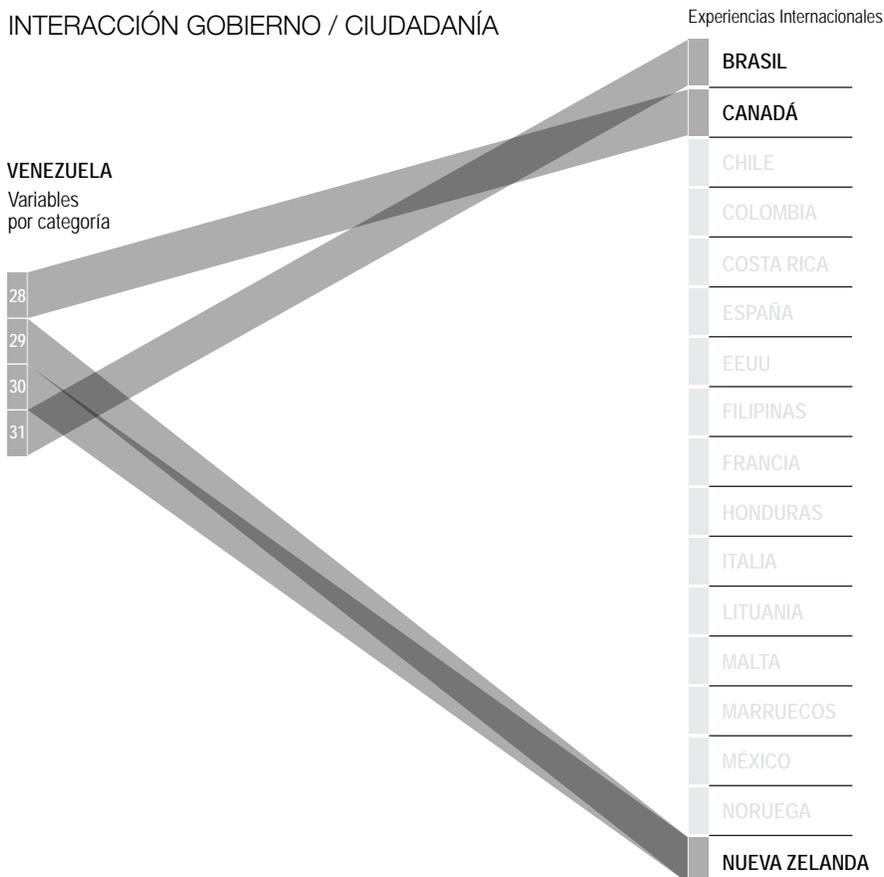
26 - Disponibilidad de datos en COVID-19, con características Open Data* (deben estar completos, ser primarios, ser accesibles, estar proporcionados a tiempo, ser procesables, ser no discriminatorios, ser no propietarios y estar libres de licencias).

27 - Publicación de datos e información en Redes Sociales de entes rectores y ejecutores de la Política ante la Emergencia Sanitaria COVID-19. (Twitter-Facebook-Instagram-YouTube).

INTERACCIÓN GOBIERNO / CIUDADANÍA

VENEZUELA

VARIABLES
por categoría



28- Información relativa a los Trámites y Servicios ofrecidos por las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.

29- Mecanismos para recibir Demandas del Servicio de Salud y su respectivo seguimiento ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.

30- Mecanismos para recibir Consultas, Reclamos y Solicitudes del Servicio de Salud ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.

31- Procedimientos y/o canales para que los ciudadanos puedan emitir opiniones, ideas, aportar proyectos e iniciativas ante la Emergencia Sanitaria COVID-19.



RECOMENDACIONES AL ESTADO VENEZOLANO



The collage features several key elements:

- Website Interface:** A screenshot of a government website with a navigation menu (INICIO, MINISTERIO, DIRECCIONES, SALA DE PRENSA, GALERIA, SALUD DEL VIAJERO) and a section titled "DOCUMENTOS/NORMATIVAS". It includes a "REGISTRO NACIONAL VACUNACION COVID-19" button and a "CONSULTA RESULTADO COVID-19" button. A table shows data for "COVID-19 - France":

33 533	111 057
728	(+48)
- Document:** A document titled "NORMATIVA SANITARIA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL ANTE LA PANDEMIA COVID-19" with a list of bullet points: "NORMATIVA PARA P...", "MEDIDAS DE VIGIL...", "HOSPITALES Y CE...", "ELUJIOGRAMA DE...", "DIRECTORIO AC...", "RECOMENDACI...", and "Y REGIEN NACI...". It also lists "Preguntas Frecuentes" and "Documentación".
- Report Cover:** A red cover for "Gobierno Bolivariano" titled "Perfil Nutricional Venezuela 2013 - 2014 Preliminar".
- Table:** A "Tablero de Control de Seguimiento del Presupuesto" with a table of budget data:

Presupuesto del Sector Público - Fases	
Presupuesto por Resultados	
Presupuesto Participativo	
Información presupuestal COVID-19	
Preguntas Frecuentes	
Documentación	
Tabla de Control de Seguimiento del Presupuesto COVID-19	
Presupuesto Multianual	
Incentivos para el Gobierno Nacional, Gobiernos Regionales y Locales	
Clasificadores Presupuestarios	
Anexos y Formatos	
Comunicado e Instructivos	
Normatividad	
Aplicaciones Informáticas	
Estadísticas	
Documentación	
Capacitaciones	
Preguntas Frecuentes	
Glosario	
- Text:** "SEGUIMIENTO A LA DESTINADOS A LA LUCHA" and "¿QUÉ DECRETOS SE HAN ACTIVADO PARA CONTENER LA EMERGENCIA?".



De acuerdo con los hallazgos de éste estudio, es notorio que el Estado venezolano no garantiza el derecho de acceso a la información pública, que se trata de una obligación contemplada en instrumentos internacionales y que es un componente principal del derecho fundamental a la libertad de expresión, como lo destaca el artículo 19 de la Declaración Universal de Derechos Humanos de 1948, y que es piedra fundamental del enfoque de Gobierno Abierto. En este sentido, las recomendaciones contenidas en este apartado se proponen desde la base de este hecho.

La propuesta de acciones encaminadas a garantizar este derecho, acerca más la meta de alcanzar el cumplimiento de los principios de Gobierno Abierto. Tal como ya ha sido mencionado, la transparencia y rendición de cuentas es uno de sus principios, que implica que los Estados están obligados a entregar todo tipo de información que esté en su poder, salvo que ésta se encuentre sujeta a restricciones —dispuestas expresamente en las normativas— en aras de la seguridad de las personas o del Estado. El Gobierno Abierto también promueve la participación ciudadana en la gestión gubernamental, que es facilitada por la disponibilidad de información pública veraz, oportuna y actualizada y que crea una responsabilidad civil que pasa por el derecho a exigir a los poderes del Estado los mecanismos de participación y el ejercicio de una contraloría social.

Con la identificación de prácticas y políticas de Gobierno Abierto en materia

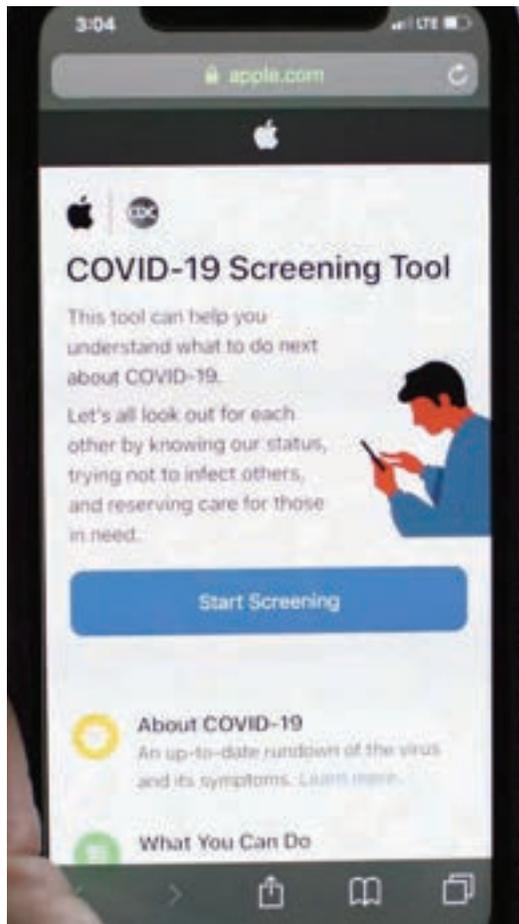
de salud y COVID-19 presentadas en esta investigación, se puede afirmar que el desafío principal para lograr un Gobierno Abierto en el país, es de naturaleza política más que de capacidad técnica. Uno de los retos principales es atender la obsolescencia en tecnologías de información (reposición de equipos, capacidad de ancho de banda, penetración de internet, estabilidad de servicio eléctrico, capital humano calificado, entre otros). Es por ello que Transparencia Venezuela recomienda:

- La creación e institucionalización de una cultura de Gobierno Abierto, incorporando los valores de transparencia, participación y colaboración en las administraciones públicas mediante la implementación de prácticas innovadoras y la experimentación con nuevas tecnologías.

- Formular e implementar un plan de acción de Gobierno Abierto a nivel nacional, bajo los estándares internacionales establecidos que permitan iniciar el camino hacia la incorporación de Venezuela como miembro de la Alianza para el Gobierno Abierto.

En cuanto a la Transparencia y rendición de cuentas:

- El cumplimiento de los principios y estándares para el acceso a la información pública que se establecen en varias declaraciones y tratados internacionales, así como en las normativas nacionales. Esto implica avanzar hacia la aprobación de una Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, tal como lo han hecho la mayoría de los países de la región, que garantice



Es precisa la coordinación y articulación de todos los actores públicos responsables de las diferentes etapas de la gestión en los servicios de salud, con la finalidad de hacer más eficiente y ordenado el proceso de producción de informes de gestión que consoliden los resultados alcanzados con los recursos disponibles, para su difusión oportuna y facilitar el seguimiento y control

estándares de calidad, objetividad, utilidad e integridad de la información. En contextos como los que ha impuesto la pandemia por la COVID-19, la falta de información acentúa la pérdida de oportunidades y de vidas, y fomenta una cultura de desinformación.

- Es precisa la coordinación y articulación de todos los actores públicos responsables de las diferentes etapas de la gestión en los servicios de salud, con la finalidad de hacer más eficiente y ordenado el proceso de producción de informes de gestión que consoliden los resultados alcanzados con los recursos disponibles, para su difusión oportuna y facilitar el seguimiento y control.

En cuanto a la innovación tecnológica y los datos abiertos

- Diseñar e implementar políticas públicas que tomen en cuenta el aprovechamiento de las tecnologías. Existen buenas prácticas –con posibilidad de ser adoptadas en el país- en portales de servicios públicos que permiten la realización de trámites en línea, geolocalización de servicios, facilitan la participación y la colaboración ciudadana y fomentan la innovación.

- Implementar estas políticas no es posible sin la adecuación de la gestión interna de las instituciones responsables de los servicios de salud, hacia procesos internos de administración electrónica y gobierno electrónico.

- Establecer consejos o equipos multidisciplinarios para ayudar a la recolección, estandarización y priorización de datos, que permitan la comparabilidad



entre unidades subnacionales (estados, municipios, parroquias).

- Aprovechar la creación y puesta en funcionamiento de la plataforma Datos Abiertos Venezuela (<http://www.datos.gob.ve/>).

En cuanto a la interacción gobierno-ciudadanía

- Tomar en cuenta al ciudadano como centro de la gestión, no solo como el receptor de políticas públicas, sino como un actor activo y corresponsable de los asuntos públicos.

- Crear los mecanismos necesarios para iniciar un proceso intencionado de construcción social de las políticas públicas a través de la puesta en marcha de mecanismos y canales para favorecer la participación ciudadana y la colaboración de todos los sectores. Son numerosos los ejemplos de la intervención exitosa de la ciudadanía en estos asuntos, bajo una adecuada coordinación gubernamental.

- Promover la elaboración de una normativa legal sobre participación, donde se sienten las bases de una participación activa, inclusiva y desideologizada.

- Realizar actividades permanentes en el territorio para el análisis de problemas y presentación de propuestas de resolución conjunta.

- Exigir a las instancias competentes espacios de coparticipación ciudadana en el proceso decisorio del Estado, desde un engranaje de lo virtual con lo

presencial, y de la participación individual con la asociativa.

EN MATERIA DE SALUD Y COVID-19

- Incentivar planes de acción locales a partir de experiencias exitosas, específicamente aquellas que garantizan el acceso a consultas especializadas, medicamentos para pacientes crónicos, programas de vacunación, programas de prevención de las enfermedades de mayor incidencia, programas de educación sexual y reproductiva.

- Realizar jornadas de actualización de datos epidemiológicos de forma masiva e interoperable.

- Migrar toda la información epidemiológica disponible, incluido el catálogo de datos COVID-19, a formatos que tengan características de Datos Abiertos y cargarla en la Plataforma Datos Abiertos Venezuela.

El Gobierno Abierto significa nada más ni nada menos que la posibilidad de materializar los principios propios de las democracias modernas, de fortalecer las instituciones y restaurar las confianzas, de implementar un modelo de gobernanza basado en la cocreación y cogestión. Pero esto solo es posible si existe la voluntad de los gobiernos de promover acciones y estrategias dirigidas al fortalecimiento de políticas públicas basadas en la transparencia y la rendición de cuentas, en la innovación tecnológica, en el robustecimiento de la lucha contra la corrupción, y en la participación y colaboración de los ciudadanos de manera activa y real.

REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS

Alianza Regional para la Libre Expresión e Información y Transparency International (2013).

Rol de la Sociedad Civil en la Alianza por el Gobierno Electrónico. Conclusiones de la Reunión Regional de la Alianza por el Gobierno Abierto, realizada en Chile, 10 y 11 de enero de 2013, y las actividades previas de Sociedad Civil, 8 y 9 enero de 2013. Disponible en: <http://www.alianzaregional.net/>

Ayuntamiento de Castellón de la Plana (2018). Plan de Acción para el impulso de la Estrategia de Participación Ciudadana. Disponible en: http://www.castello.es/web20/archivos/menu0/21/Estrategia_Particip_Ciudadana.pdf

Cejudo, G. (coordinador) (2017). Métrica de Gobierno Abierto. Reporte de Resultados 2017. Centro de Investigaciones y Docencia Económica. Disponible en: <https://www.cide.edu/>

Banco Central de Venezuela (2019). Producto Interno Bruto por clase de actividad económica. En: Arvelaiz M. (2021). El servicio de internet en Venezuela. Una mirada desde las políticas públicas. Disponible en: <http://www.debatesiesa.com/el-servicio-de-internet-en-venezuela-una-mirada-desde-las-politicas-publicas/>

CEPAL-OPS (2020). Salud y economía: una convergencia necesaria para enfrentar el COVID-19 y retomar la senda hacia el desarrollo sostenible en América Latina y el Caribe. Informe COVID-19. Santiago: CEPAL-OPS.

CEPAL (2017) Plan de Gobierno Abierto: Una hoja de ruta para los Gobiernos de la región, Santiago: CEPAL.

Concha, G. y Naser, A. (2012). Datos Abiertos. Un nuevo desafío para los gobiernos de la región, Santiago: ILPES-CEPAL.

D'Agostino M., et. al. (2018). Open data and public health. Revista Panamericana de Salud Pública. 42: e66.

D'Agostino M, et. al (2017). Estrategia para la gobernanza de datos abiertos de salud: un cambio de paradigma en los sistemas de información. Revista Panamericana de Salud Pública; 41: e2.

Espacio Público (2021). Internet 2020: Situación general del derecho a la libertad de expresión e información. Disponible en: <http://espaciopublico.org/internet-2020-situacion-general-del-derecho-a-la-libertad-de-expresion-e-informacion/>

Gascó, Mila (2014). Guía de buenas prácticas en Gobierno Abierto. Universidad Externado de Colombia. Pp. 18.

Hofmann, A, Ramírez-Alujas, A. Bojórquez Pereznieto, J. (Coord.) (2012). La Promesa del Gobierno Abierto. Disponible en: https://www.alejandrobarrros.com/wp-content/uploads/2016/04/La_promesa_del_Gobierno_Abierto.pdf

Naser A., Ramírez-Alujas A. y Rosales D. (Editores) (2017). Desde el Gobierno Abierto al Estado abierto en América Latina y el Caribe, Santiago: CEPAL.

Naser, A., Fideleff, V. y Tognoli, J. (2020). Gestión de planes de acción locales de Gobierno Abierto. Herramientas para la cocreación, el seguimiento y la evaluación. Santiago: Cepal. Disponible en: www.cepal.org/es/publications; [facebook.com/publicacionesdelacepal](https://www.facebook.com/publicacionesdelacepal)

Observatorio de Sociedad, Gobierno y Tecnologías de Información, Universidad Externado de Colombia (2014). Guía de buenas prácticas en Gobierno Abierto. Bogotá. Disponible en: <http://www.icaei.org.mx/images/Gobierno%20Abierto/Biblioteca/EN%20EL%20MUNDO/uno.pdf>

Open Government Partnership (01/07/20). Guía de Gobierno Abierto y Coronavirus: Respuesta Abierta, Recuperación Abierta. Disponible en: <https://www.opengovpartnership.org/es/documents/a-gu%C3%ADa-de-to-open-government-and-the-coronavirus/>

Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos OCDE (2017). Gobierno Abierto: Contexto mundial y el camino a seguir. Aspectos Clave, 2016. Disponible en: www.oecd.org/gov

Oszlak, Oscar (2013) Gobierno Abierto: hacia un nuevo paradigma de gestión pública. Colección de documentos de trabajo sobre e-Gobierno. – Red Gealc septiembre de 2013. Disponible en: <https://www.oas.org/es/sap/d-gpe/pub/coleccion5rg.pdf>

Pinho De Oliveira, MF (2020). Gobierno Abierto y Participación Ciudadana. Algunas normas necesarias en Venezuela. Derecho Global. Estudios sobre Derecho y Justicia, vol. V. nro. 15, Guadalajara, julio-octubre, 63-88.

Ramírez-Alujas, Álvaro. (2011), “Gobierno Abierto y modernización de la gestión pública: tendencias actuales y el (inevitable) camino que viene. Reflexiones seminales”, Revista Enfoques, Vol. IX, Núm. 15, pp. 99-125.

Red Gealc, OEA, BID e IDRC (2016). Boletín e-Gobierno Red Gealc, agosto 2016. “Gobierno Abierto en América Latina y el Caribe”. Disponible en: <https://www.redgealc.org/site/assets/files/3337/121.pdf>

Revistas ULA (2009). Venezuela en siglo de cambios: nueve años de vaivenes en las comunicaciones. Disponible en: <http://erevistas.saber.ula.ve/index.php/Disertaciones/article/view/63/61>

Roseth, B. y Reyes A. (2019). Wait no more. Citizens, Red Tape and Digital Government Caribbean Edition. Washington: BID.

Sánchez, J. (2015). La participación ciudadana como instrumento del Gobierno Abierto. Espacios Públicos, vol. 18, nro. 43, Toluca, mayo-agosto, 51-73. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/676/67642415003.pdf>

Transparencia Venezuela y la Universidad de Navarra (2020). El fenómeno de la desinformación en Venezuela. Disponible en: <https://espaja.com/El-fenomeno-de-la-desinformacion-digital-en-el-contexto-venezolano-agosto2020.pdf>

Transparencia Venezuela (2019). Manual de Gobierno Abierto y Lucha contra la Corrupción. Caracas: Transparencia Venezuela. Disponible en: <https://transparencia.org.ve/wp-content/uploads/2019/04/Manual-de-Gobierno-abierto-2019.pdf>