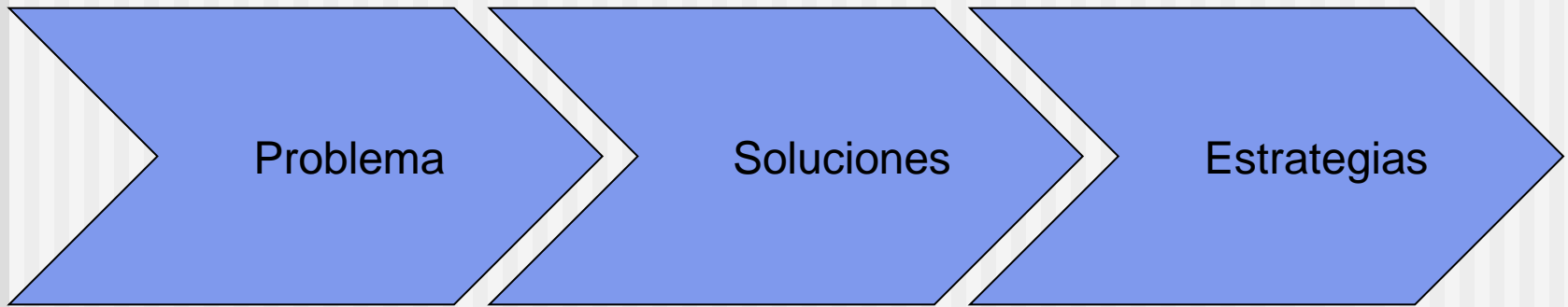


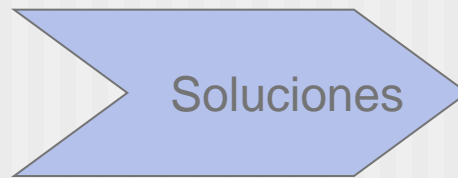
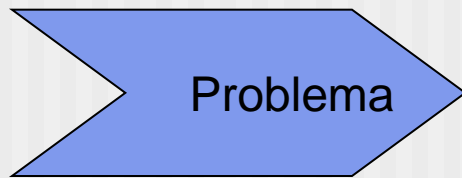
Desafíos de la interoperabilidad en el ámbito de la Salud

Dra. Selene Indarte
SUEIIDISS

Ing. Antonio López
Universidad de la República

Agenda





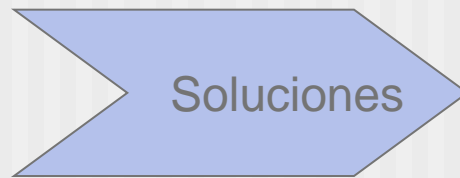
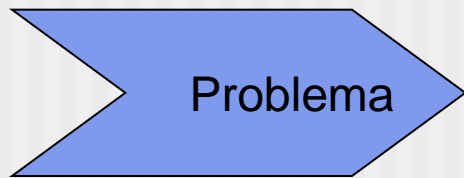
■ Definiciones

“Es la habilidad de dos o más sistemas o componentes para intercambiar información y para usar la información que ha sido intercambiada”

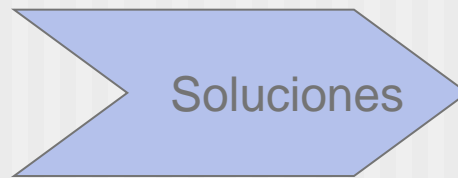
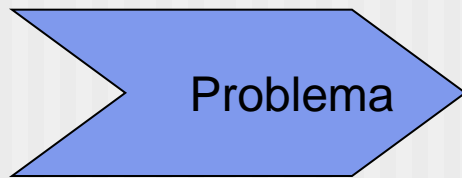
(IEEE Standard Computer Dictionary: A Compilation of IEEE Standard Computer Glossaries, IEEE, 1990)

“Es la habilidad de los sistemas para trabajar juntos, en general gracias a la adopción de estándares. La Interoperabilidad no es solamente la habilidad de intercambiar información sanitaria sino que requiere la habilidad de entender lo que se ha intercambiado”

(Institute of Medicine of the National Academies)



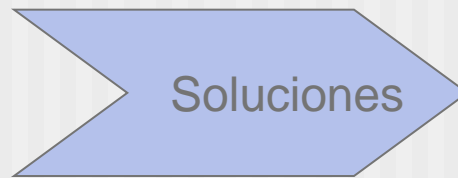
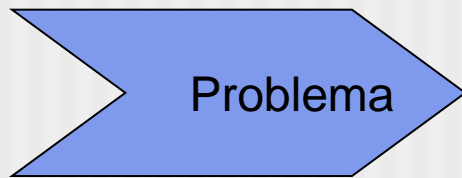
-
- Componentes de un Sistema de Salud
 - El Usuario
 - Los Profesionales de la Salud
 - El Modelo Asistencial
 - El Modelo Financiero
 - Los Sistemas de Información



- Contexto intra-institucional
 - Múltiples sistemas de información, sistemas legados, fragmentación
 - Inaccesible de manera oportuna para la toma de decisiones
 - Difícil de consolidar para gestionar
 - **Consecuencia:** riesgos para los pacientes

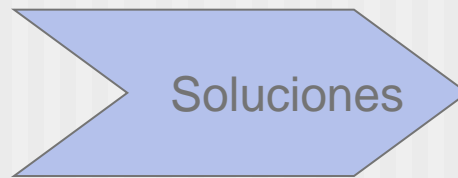
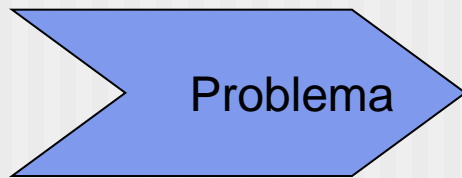
- Contexto multi-institucional
 - Diversidad de instituciones sanitarias, financiadoras, aseguradoras, reguladoras, agencias gubernamentales, universidades y demás actores del sistema de salud
 - El intercambio de información es la excepción
 - **Consecuencia:** falta de continuidad asistencial, pérdida de eficiencia y efectividad

- Contexto gobierno:
 - Visibilidad parcial y tardía de lo que sucede en las instituciones
 - Dificultad en el planeamiento de nuevas políticas en salud
 - Falta de información confiable para la toma de decisiones
 - **Consecuencia:** dificultades para establecer políticas para la mejora global en la calidad de la salud en la población



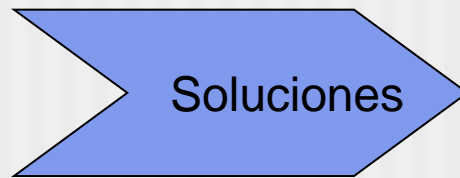
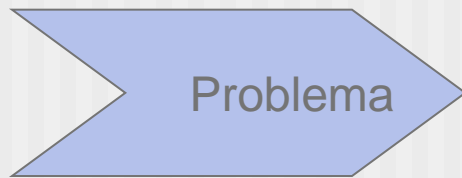
■ Causas

- Organizaciones complejas
- Burocracia profesional
- Estructuras de poder
- Crecimiento desordenado
- Políticas de estado



- Lo único constante es el cambio
 - El Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS) está en proceso de construcción y consolidación, para dar acceso universal y equitativo a la población a los servicios de salud.
 - La Reforma de la Salud y los cambios en el modelo de atención impulsados por el SNIS están forzando cada vez mas a las instituciones a disponer de sistemas de información.
 - Un sistema de información en le siglo XXI solo puede ser informatizado

- Nuevas necesidades
 - Existen en este momento *grandes proyectos* de informatización en el país, tanto en Montevideo como en el interior (FEMI).
 - Hay una creciente *demandas de recursos humanos* calificados por parte de la industria, tanto en software como en salud

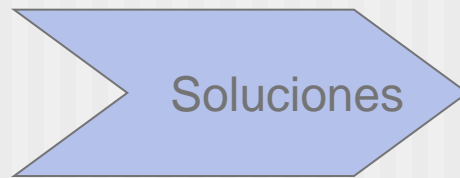
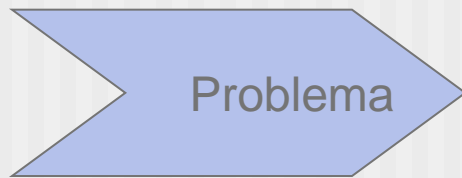


■ Proyectos

- Interoperar: generando “redes integradas de actores”
- Diseñar sistemas de información intra e inter institucionales
- Basarse en estándares internacionales
- Adopción de estándares nacionales
- Políticas nacionales
- Concebir la interoperabilidad como una regla y no como una excepción.
- Re-utilizar

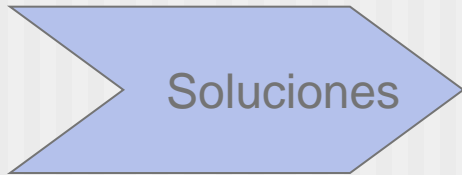
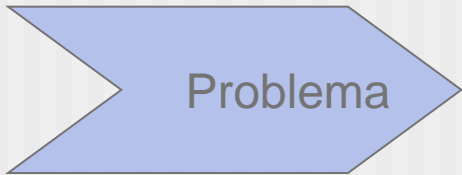
■ Demanda de Recursos Humanos calificados

- Equipos multidisciplinarios
- Unir esfuerzos (universidades, sociedades científicas, instituciones públicas y privadas)
- Generar comunidades profesionales



■ Realidad de Uruguay

- Industria del software muy desarrollada
- Bajísima penetración en el área asistencial



Servicio de Asistencia
Domiciliaria Pediátrica

FECHA

MATRICULA

NOMBRE

EDAD

MOTIVO DE CONSULTA

EXAMEN:

DIAGNOSTICO:

TRATAMIENTO:

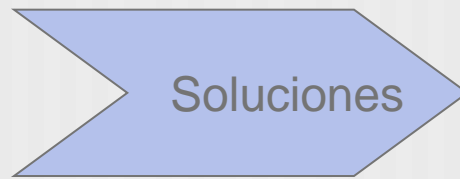
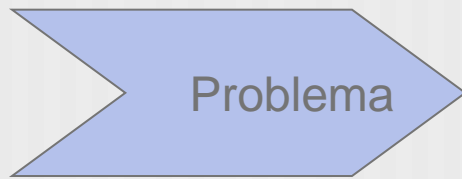
Próxima Consulta

NOMBRE DEL MEDICO


Firma

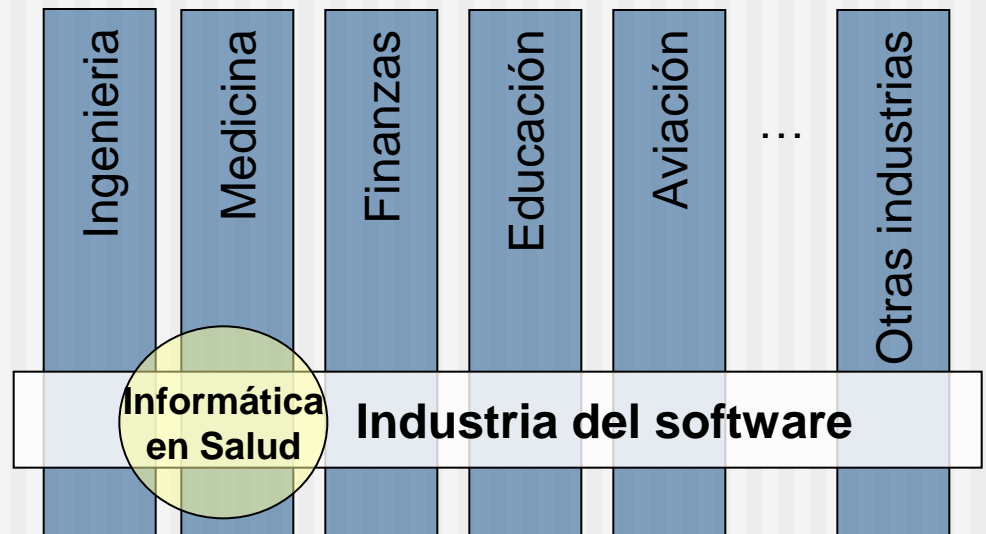
Nº de cobro

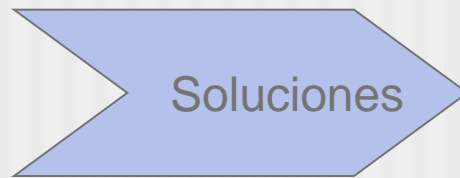
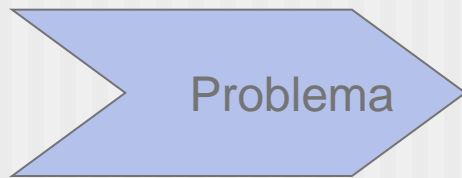
¿Pero, cuál es el
problema?



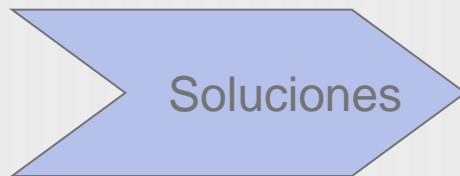
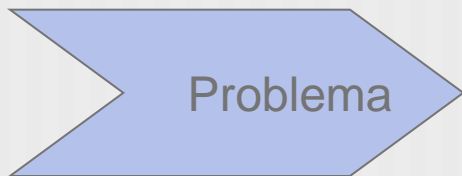
■ Formación en Informática

- Formación dirigida a resolver problemas
- Poca atención a aspectos culturales
- Descuido de especificidades de las verticales

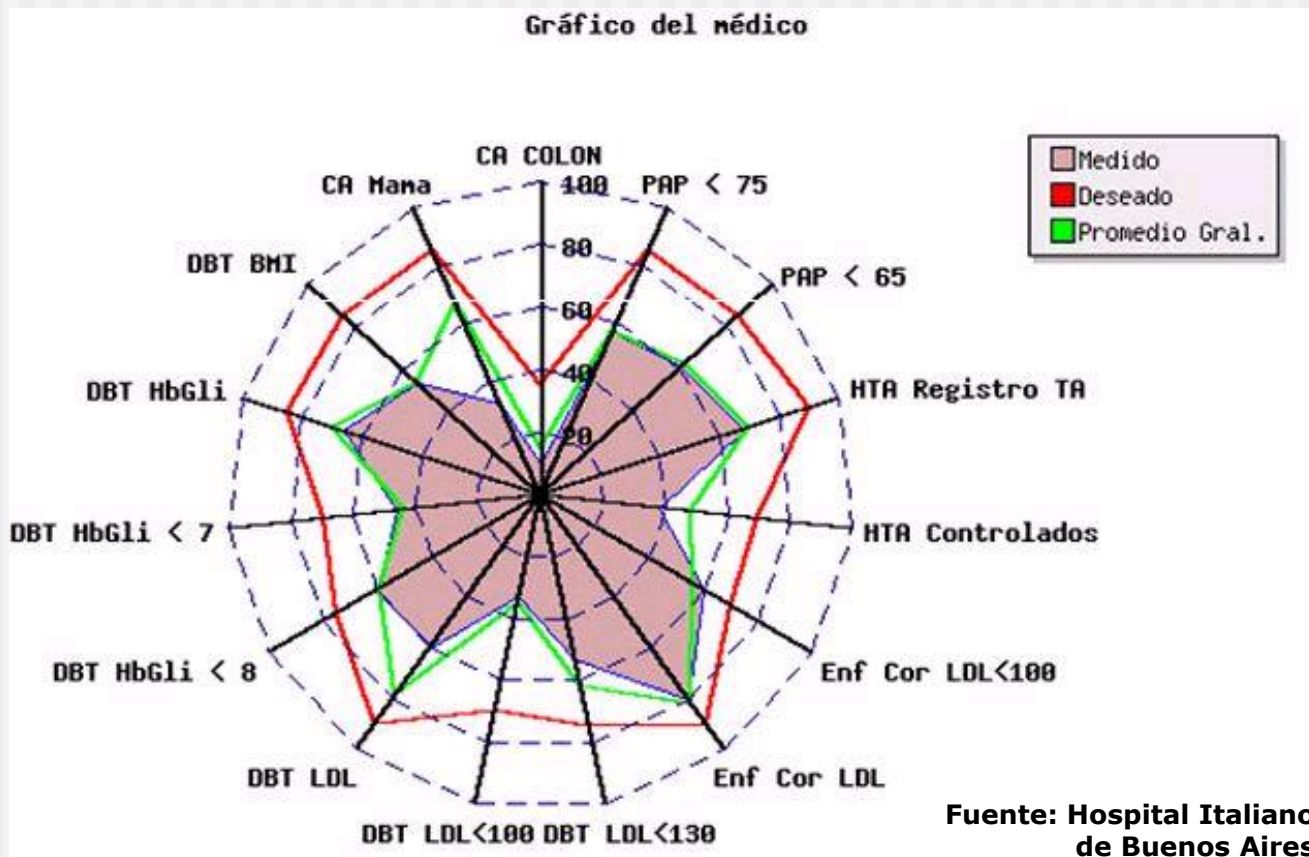


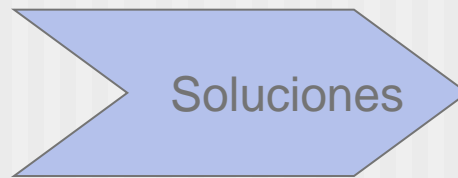
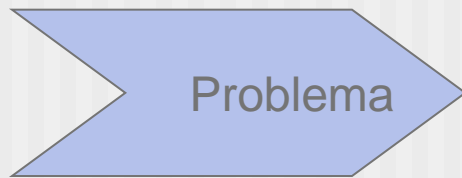


-
- Informática en Salud como profesión
 - ***La informática en salud es el campo concerniente al manejo y uso de la información en salud***



- Ejemplo: datawarehouse sobre indicadores HEDIS (Healthcare Effectiveness Data and Information Set)





■ Informática en Salud

■ Multidisciplinario

- Formación por el camino fácil o difícil ?

■ Identificación de necesidad

- Prepararse para situaciones difíciles
- Reconocimiento de los problemas típicos

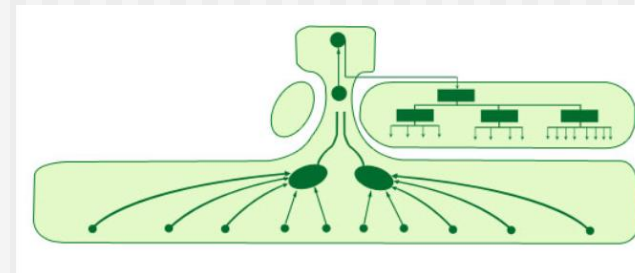
■ Reconocimiento de la realidad del sistema de salud

■ Altísimos niveles de calidad

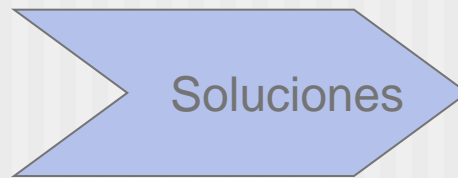
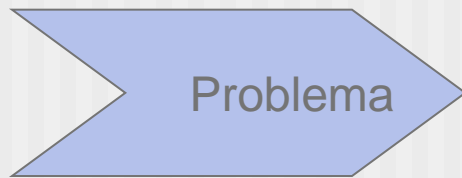
■ Planes de implantación diferentes

■ Manejo del cambio cultural

■ Gestión de proyectos rigurosa

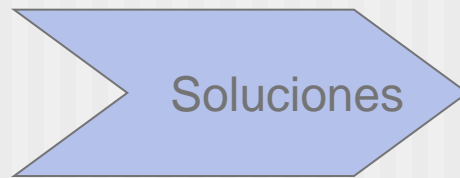
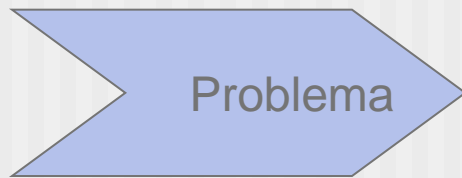


■ *Es un área donde es muy fácil hacer las cosas muy mal*



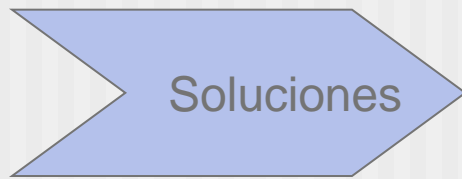
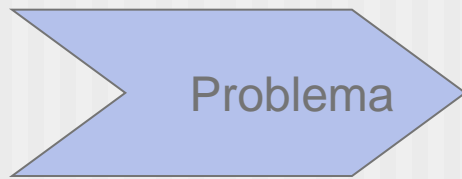
- Antecedentes
 - *Posgrado en Administración de Servicios de Salud* - organizado por la Escuela de Graduados de la FMED
 - *Posgrado en Gestión de Servicios de Salud* – Fac. CCEE – FMED
 - *Núcleo de Ingeniería Biomédica* dirigido por el Dr. Franco Simini, asociación FING -FMED

- En el área asistencial, el *Programa de Formación y Fortalecimiento de los Recursos Humanos de los Prestadores Públicos de Servicios de Salud* es un convenio entre ASSE y FMED que desde 2008 tiene como objetivo “*fortalecer aquellas disciplinas de Medicina que son centrales para el cambio del modelo de atención del SNIS*”



■ Antecedentes

- *Introducción a los Sistemas de Información en Salud,* en Facultad de Ingeniería
 - Curso de grado para Computación
 - 150 horas
 - Semi-presencial, alta participación, debate
 - Exposiciones de expertos
 - Visitas de campo
 - 100+ inscriptos, 54 alumnos

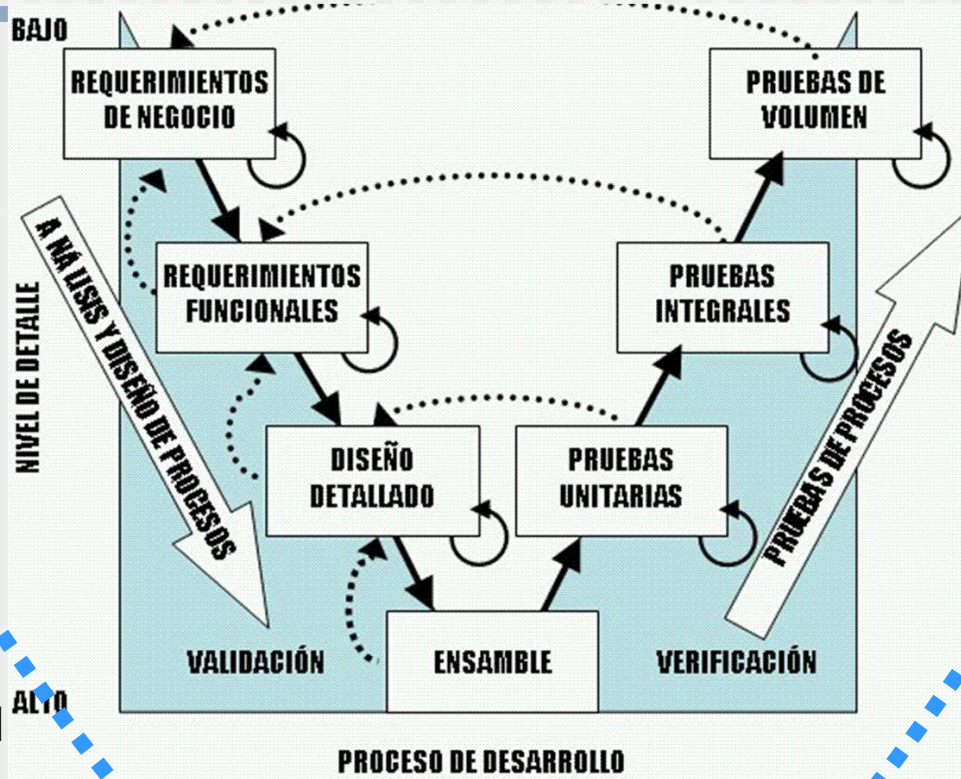


1) Los sistemas de salud

2) El sistema de salud en Uruguay

3) Anatomía de una institución de Salud

4,5) Interoperabilidad y estándares



6,7) Historia Clínica Electrónica

8,9) Ejemplos de construcción e implantación

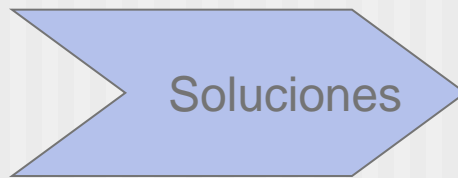
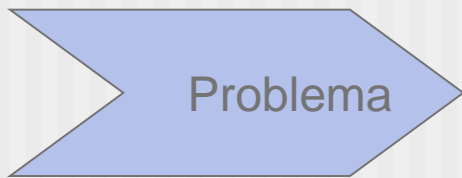
10) Aspectos legales

11,12) Gestión del cambio

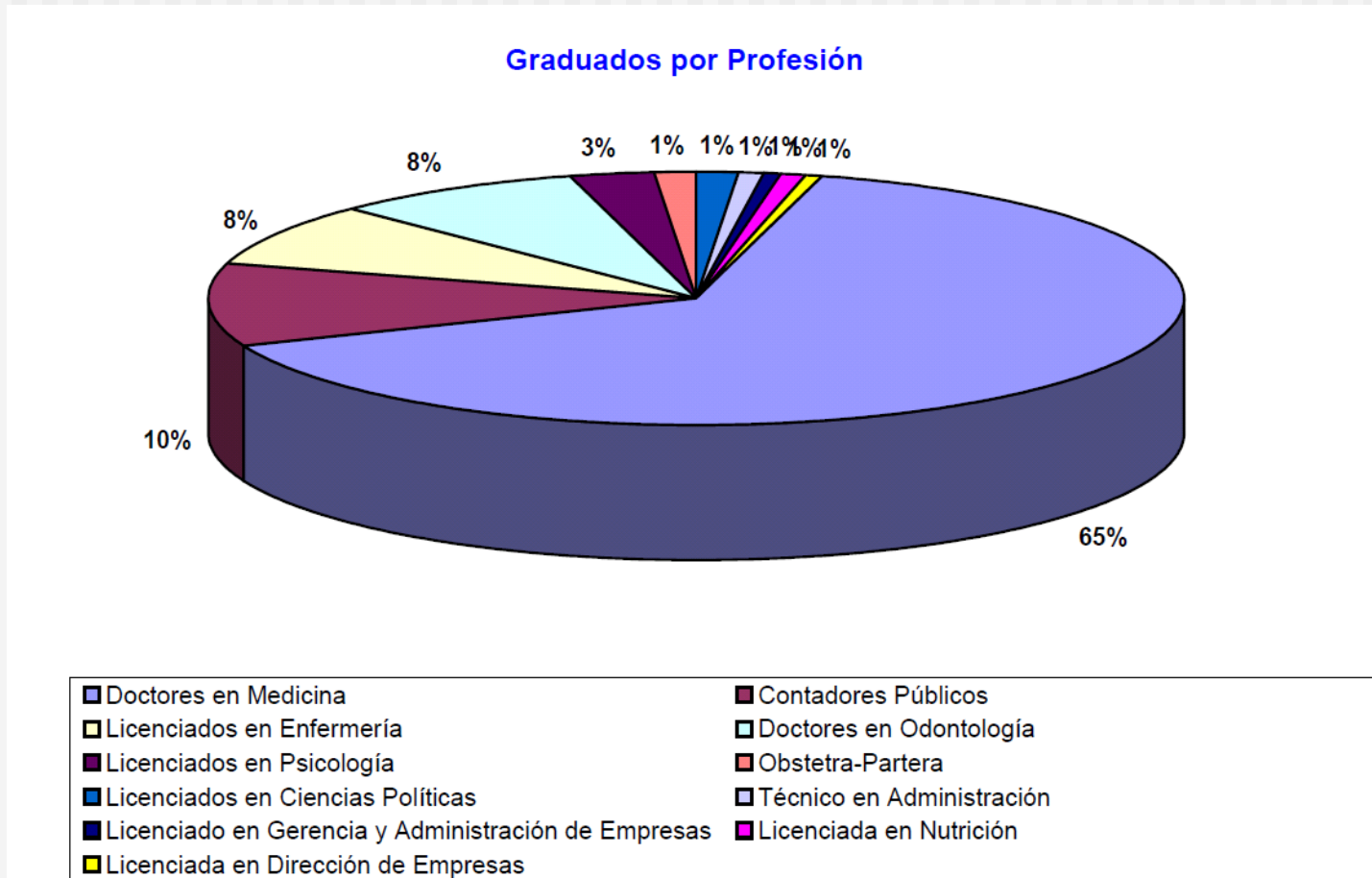
Trabajos grupales

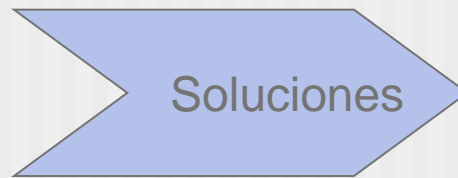
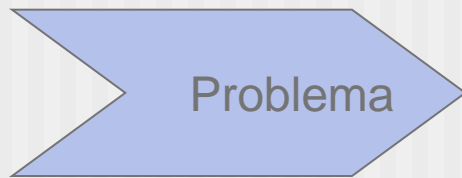
Visitas de campo y exposición

Mes 1				Mes 2				Mes 3		Mes 4			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	Receso presencial		11	12
Actividades permanentes a distancia en la plataforma EVA													
Visitas de campo:							X		X				



■ Perfil de egresados del posgrado en Gestión de Servicios de Salud



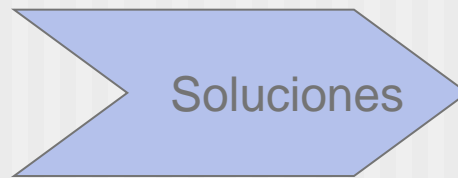
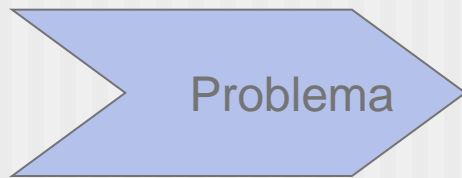


■ Desafío actual

- Crear un plan de alcance nacional para la formación y actualización de profesionales capacitados para abordar proyectos de informatización en el ámbito de la salud

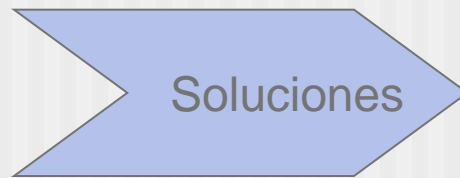
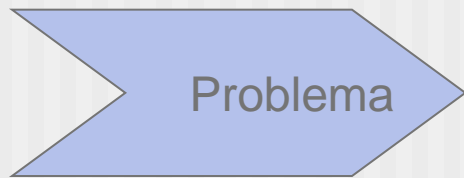
■ Metodología:

- Creación de oferta de cursos semi-presenciales, diplomados y posgrados.
- Visitas de campo, talleres, invitados externos, trabajo de grupos multidisciplinarios



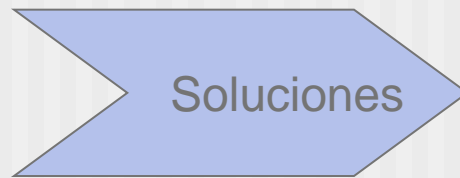
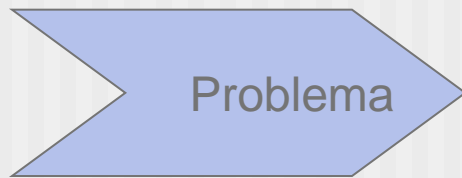
■ Estrategia de la UDELAR

- Conformar equipo de trabajo multidisciplinario reconocido internacionalmente
- Desarrollar un plan estratégico, escalonado y validado por todos los actores
- Esfuerzo conjunto de múltiples servicios universitarios
- Alineación con otras iniciativas (ASSE, FMED, MSP)
- Realizar convenios de intercambio con otras instituciones de la región



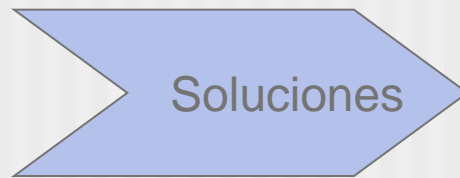
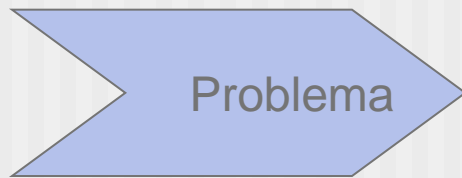
■ Estrategia de la UDELAR

- Involucrar a sociedades científicas (SUEIIDISS, SUIS)
- Conformación de una comunidad de practica de alcance nacional
- Integrar a expertos y referentes nacionales e internacionales de todas las disciplinas
- Creación de un observatorio
- Apoyo del gobierno central



■ Avances logrados

- Reconocimiento de la necesidad
- Acuerdo UDELAR-SUEIIDISS
- Conformación del equipo de trabajo
- Plan de Actualización Profesional -> Diplomado -> Maestría (en elaboración)



■ Extractos del informe PENCTI-Salud (2008)

- *... es necesario introducir cambios en los currículos educativos de las instituciones formadoras de recursos humanos, en la psicología de los médicos y de los usuarios, en la infraestructura y la gestión de los servicios, de manera tal de modificar el enfoque históricamente predominante basado en un modelo menos abarcativo y más reduccionista de la concepción de salud.*
- *...reformular e innovar respecto a las políticas de inversión en el sector, a los currículos de las instituciones formadoras de recursos humanos, a la identificación de la tecnología necesaria y apropiada para su implementación y a su sistema de gestión.*

Conclusiones

- Interoperabilidad en Salud: problema complejo
- Estándares: soluciones probadas
- Estrategias: políticas públicas y formación de equipos multidisciplinarios

¿ Preguntas ?

Dra. Selene Indarte
SUEIIDISS

selene.indarte@gmail.com

Ing. Antonio López
Universidad de la República

alopez@fing.edu.uy