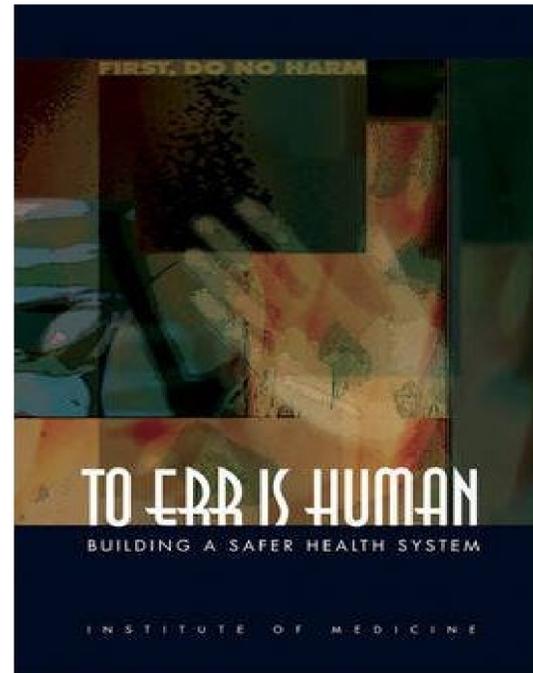


**Instalando las TICs
como herramientas
facilitantes para la
mejora continua de los
procesos asistenciales
en Chile.**

Dr. José Fernández Figueroa
Gerente Clínico

Errar es Humano

Existe magnitud del Error Médico?



1999

- 98.000 Muertes por Errores Médicos prevenibles.
- 8ª Causa de Muerte USA (Antes del Ca de mama, SIDA)



Primum Non Nocere



El que el cáncer y las enfermedades cardíacas sigan siendo las primeras causas de muerte en Estados Unidos es algo que no sorprende pero lo que sí llama la atención es que la tercera causa sean los errores médicos.

2016

3º Causa de Muerte en USA

¿Para que Medimos la Calidad?

Cuando los esfuerzos alcanzan sentido



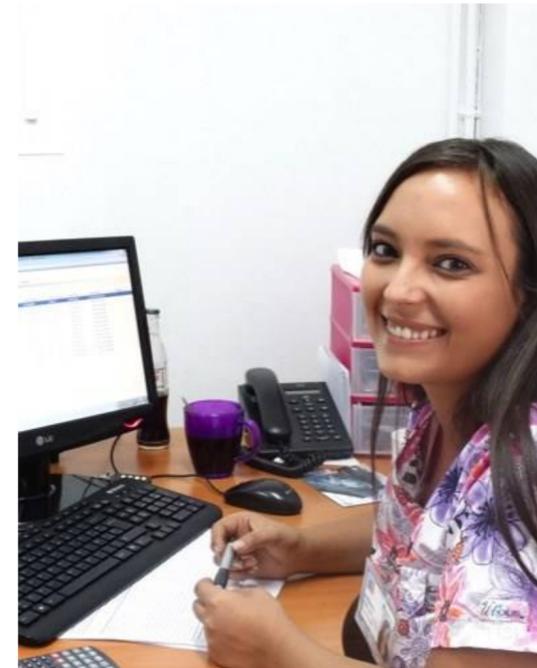
Mejorar Atención Sanitaria

Los Profesionales Sanitarios, tienen herramientas para fortalecer su quehacer



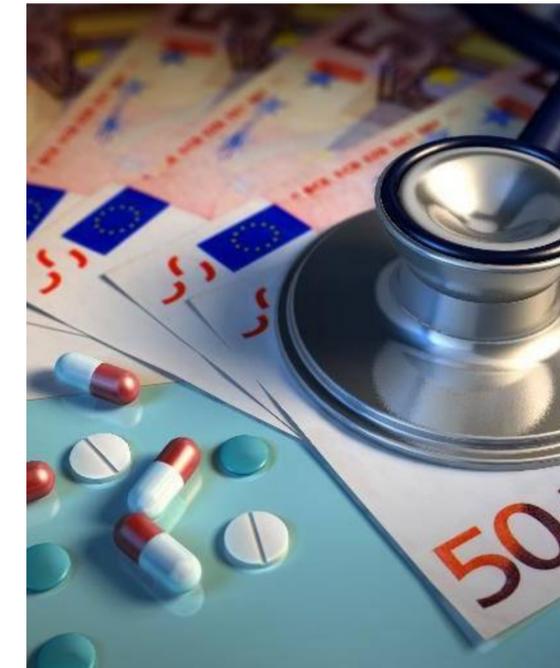
Lograr Elecciones Informadas

La Comunicación Profesional Sanitario-Usuario, se expresa en acciones coordinadas



Mejorar la Toma de Decisiones

Con todos los antecedentes a la vista y usando evidencia para una mejor terapéutica



Optimizar el Uso de los Recursos Sanitarios

Con Guías clínicas que eviten gastos innecesarios, impulsando la renovación de las Prestaciones.

Informática Sanitaria y Calidad Asistencial

Absoluta Compatibilidad



Calidad según Avedis Donabedian:

“La calidad de la atención consiste en la aplicación de la ciencia y tecnología médica de manera tal que maximice sus beneficios a la salud sin aumentar al mismo tiempo los riesgos. El grado de calidad es, por lo tanto, el punto en el cual se espera que la atención proveída logre el balance más favorable de riesgos y beneficios.”

Es importante destacar que Donabedian señala como aspecto fundamental para la calidad:

Aspecto de la técnica: Conocimiento y la técnica para la atención.

Aspecto interpersonal: relación entre proveedores y usuarios.

Aspecto del entorno: Donde se produce la relación.



Apoyo a la Gestión Por Procesos

Apoyo a la Decisión Clínica



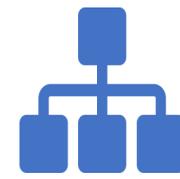


Apoyo a la Gestión Sanitaria

Apoyo a la Continuidad Asistencial



Calidad de la atención de salud Dra. Liliana Escobar



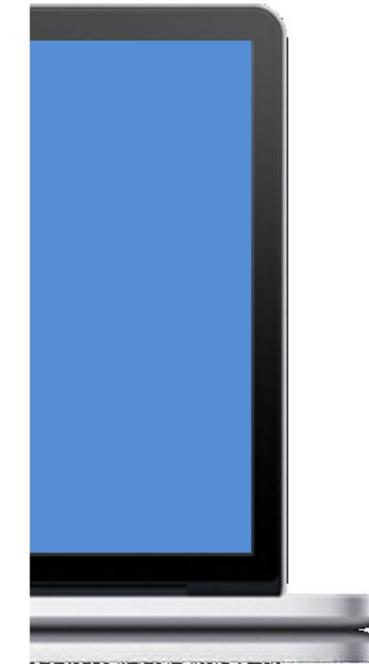
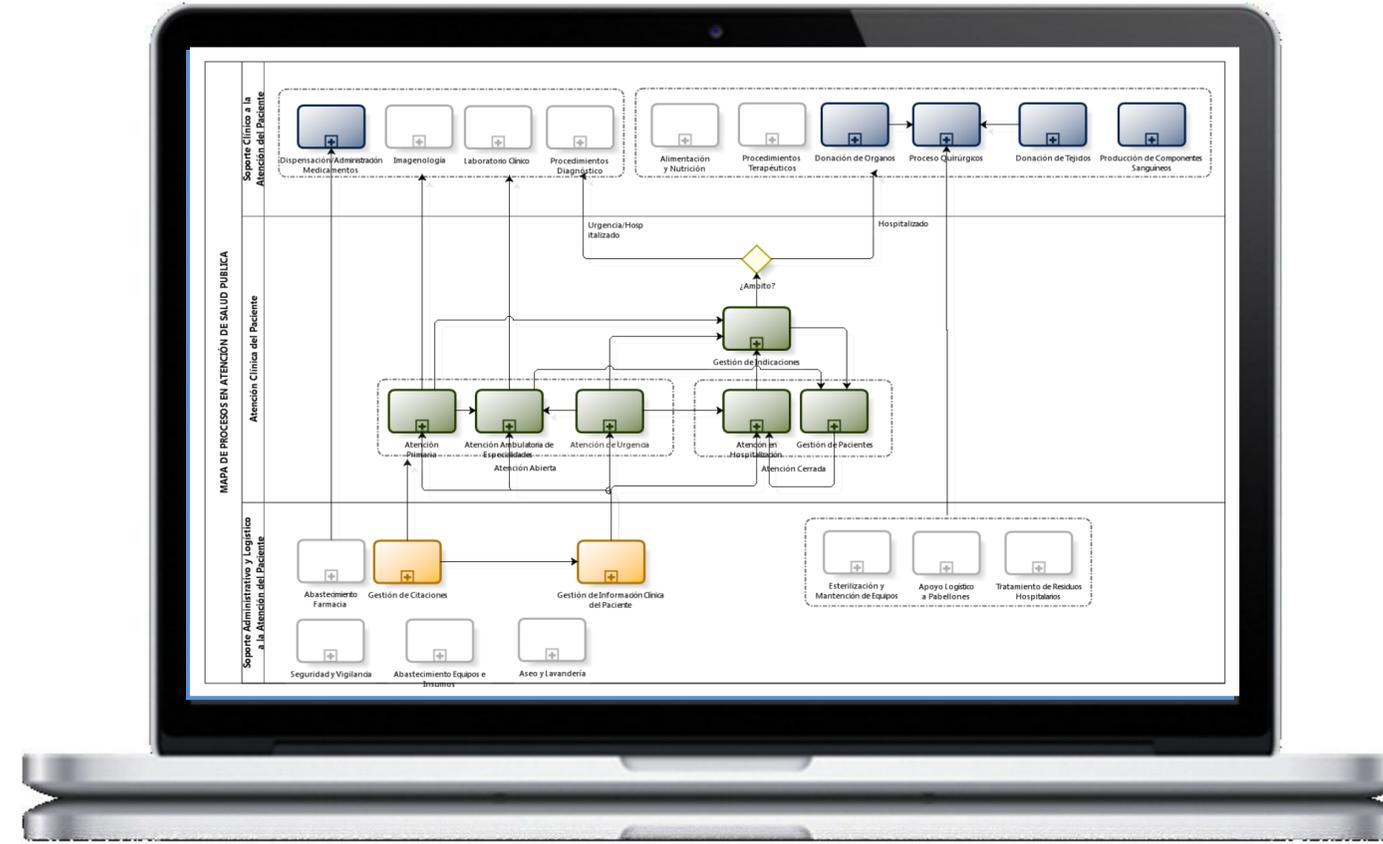
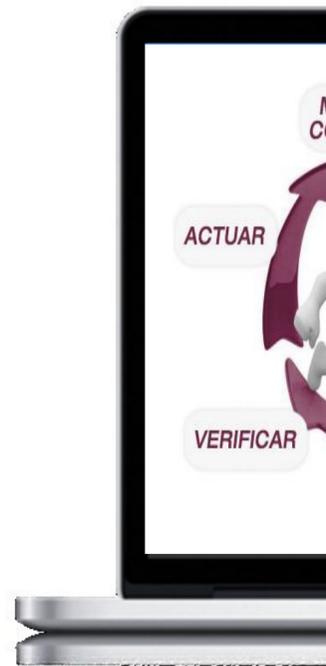
Apoyo a la Planificación

Invitación



Apoyo a la Gestión por Procesos Clínicos

Desde la Adopción hasta la Evaluación



Adaptar y Adoptar

Las TICS deben conjugar estos dos verbos de manera equilibrada en sintonía con los procesos del Mandante



Implementación

Las TICS deben ser elementos que faciliten la Implementación de los Procesos Automatizados y recordar los procesos manuales (Pausas de Seguridad, 5 Correctos, etc)



Evaluación

El Uso Secundario de Información (BI/BA) es fundamental en la evaluación de las acciones asociadas a la implementación de procesos.

Apoyo a la Decisión Clínica

Herramientas Complementarias a las HCE

Soporte a la Decisión Clínica

Sistemas de conocimiento que utilizan uno o más datos de los pacientes para generar un aviso o alerta sobre su manejo clínico.

Protocolos Clínicos

Prestaciones a una Población objetivo



Vademecum

Interacciones y RAM



Reducción de Costos

Exámenes Innecesarios y repetidos



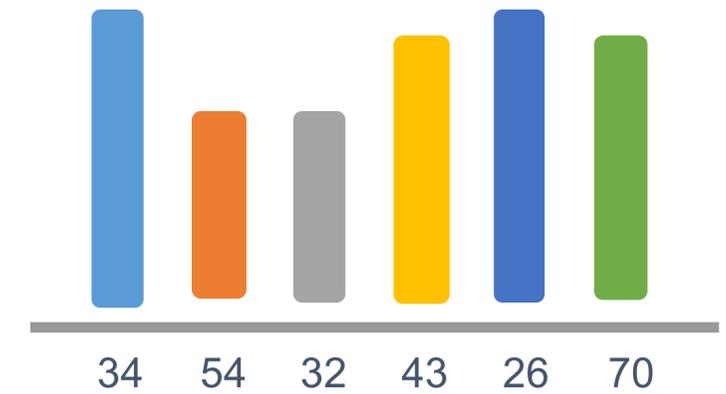
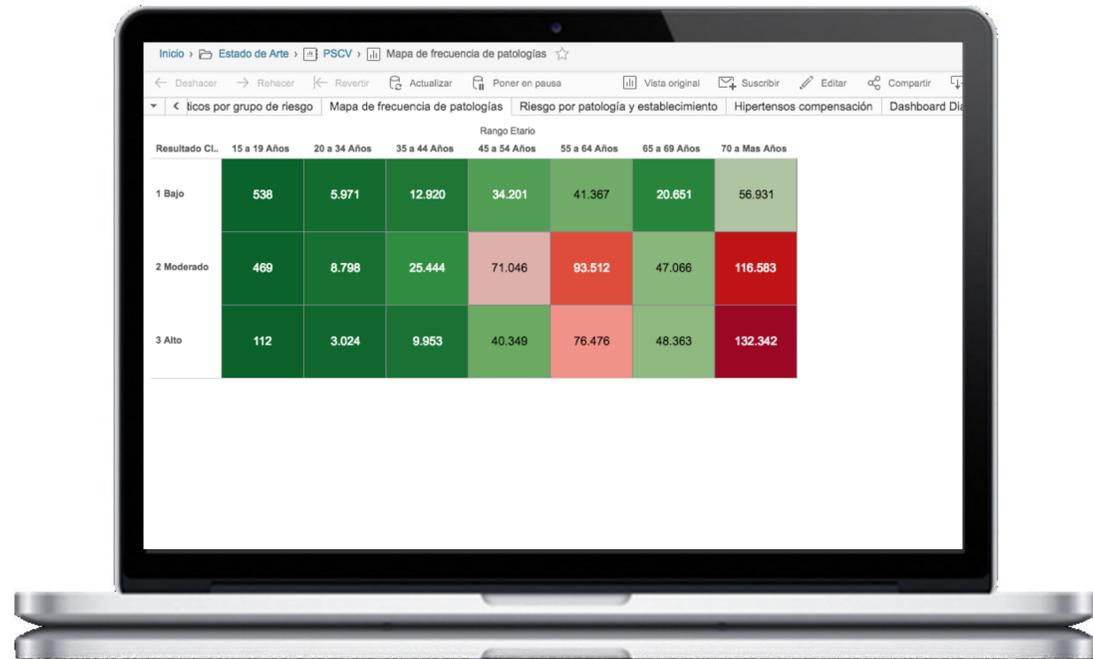
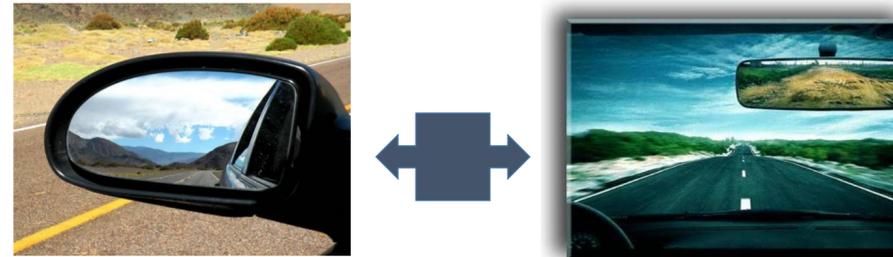
Requieren una Constante Actualización

La Evidencia Avanza más rápido que nuestra capacidad de implementarla.

Apoyo a la Gestión Clínica

La Importancia del Uso Secundario

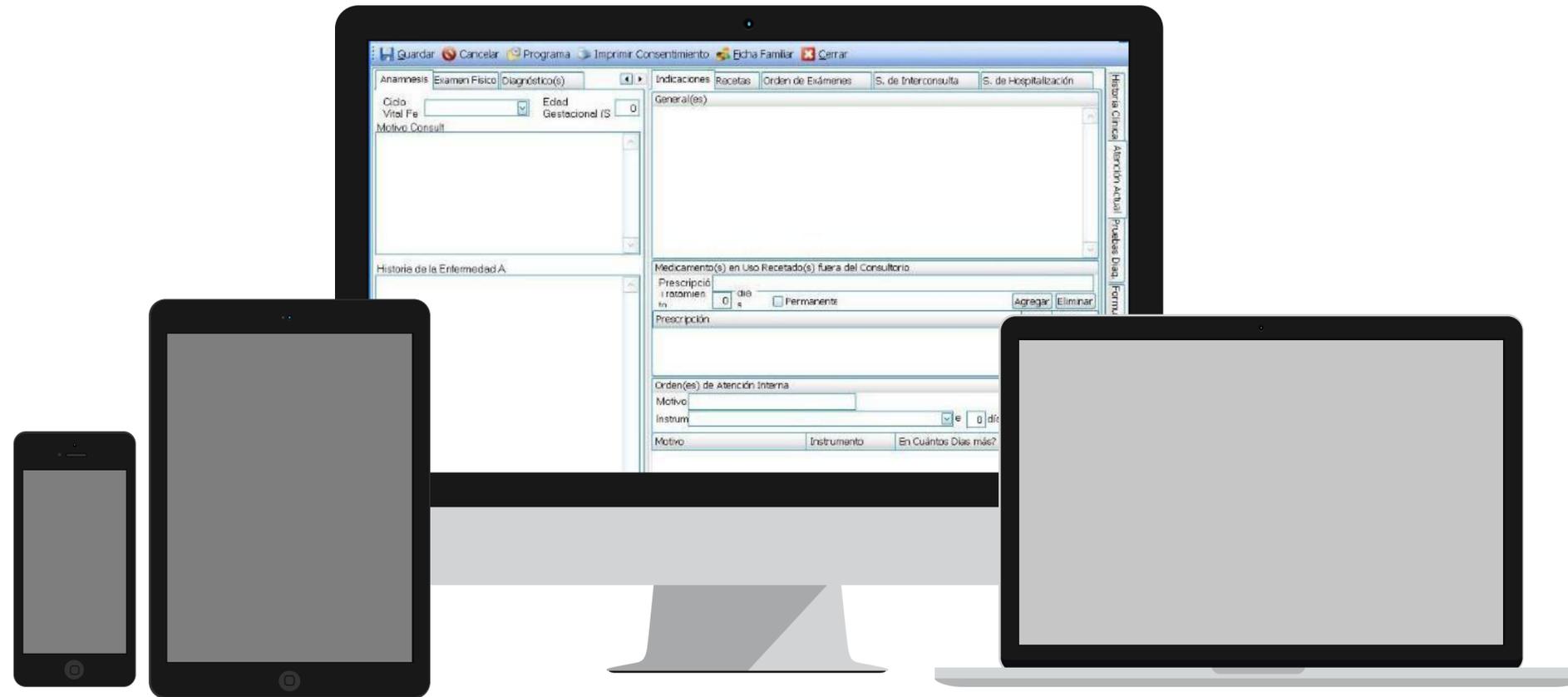
Uso Secundario de Información en Salud



■ PEC ■ Metas ■ E-Mail ■ Acred ■ PPV ■ RRHH

Apoyo a la Continuidad Asistencial

El Apoyo TICS a las Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS)



Fragmentación de SS

“Coexistencia de muchas unidades o entidades no integradas en la red de servicios de salud” (Salud en las Américas 2007, Washington DC: OPS/OMS)



Historia Clínica Compartida

Una Historia que se nutra de TODA la Información que existe en las HCE

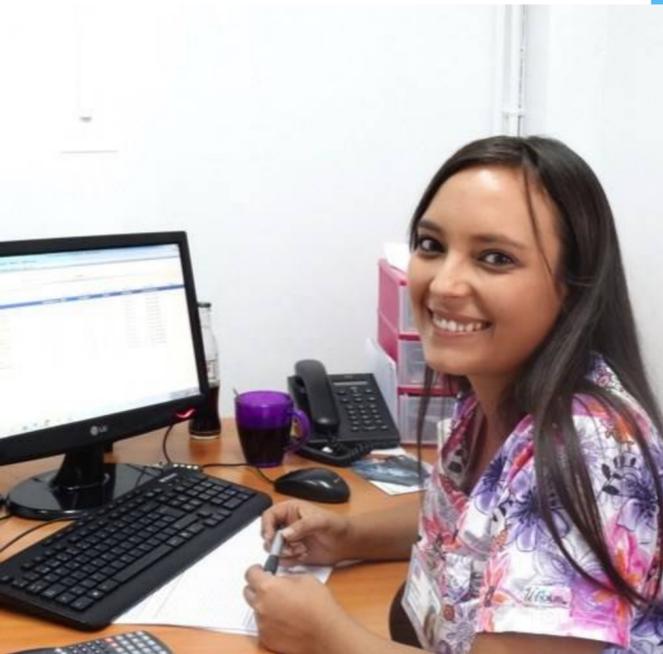


La Continuidad debe llegar al Paciente

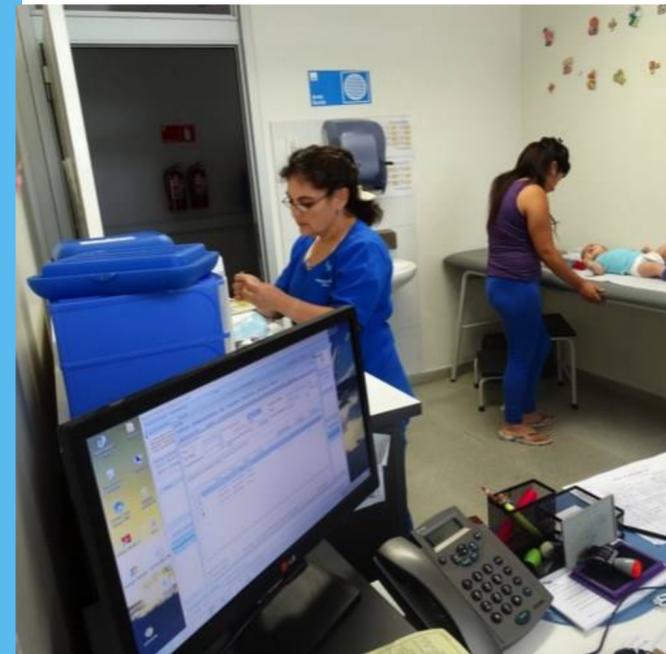
La Importancia de los Portales de Salud como herramientas de comunicación multidireccional entre los actores de la RISS.

Apoyo a la Planificación Sanitaria

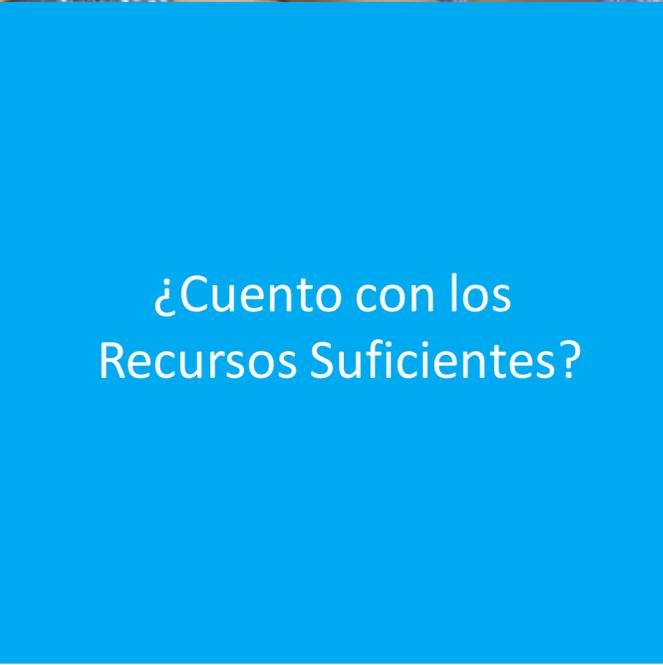
¿ Se puede Planificar Sin Información ?



¿Se Cuántos Recursos Necesito para Alcanzar Mis Desafíos?



¿Gestión Clínica Prospectiva con datos Antiguos?



¿Cuento con los Recursos Suficientes?



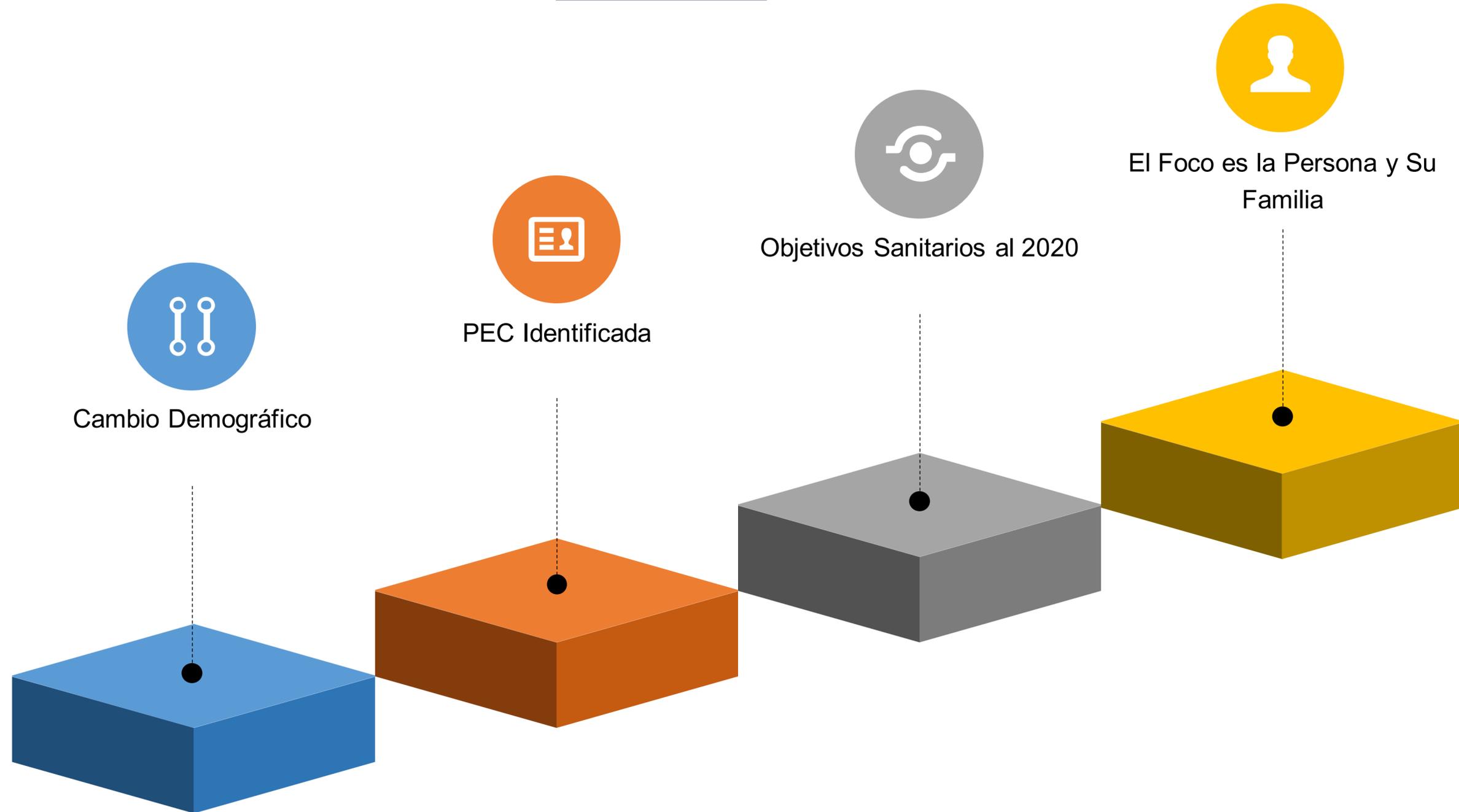
¿De Donde Proviene Mi Información?



¿Cómo manejo la Incertidumbre?

No Podemos Perder la Mirada Sanitaria

O estamos Condenados al Fracaso!



Cambio demográfico y Epidemiológico

Lo que nos obliga a Interoperar

A

La Piramide Poblacional se empieza a Invertir

C

El Control PEC en APS es fundamental

B

El Cuidado Preventivo en Adultos y AM es Crítico

D

La HCC Nos puede garantizar Continuidad

A Chile le Encantan las Copas!

¿Y a quien No?



1952 - 1976

'52 –Erradicación de la Viruela

'76 - Erradicación de la Polio



Esperanza de Vida

80,5 EV Media

La Más Alta en LA



RED MINSAL

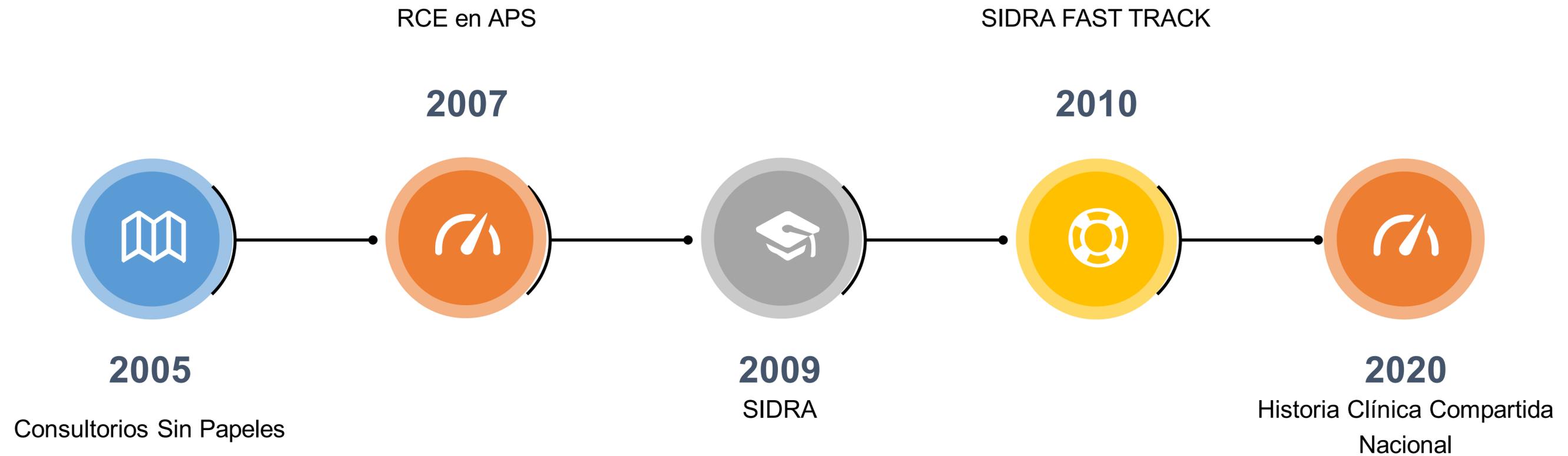
La red de datos Sanitaria

Más Grande de LA



**Bi Campeones de
América**

¡Chile ha Demostrado que Puede!

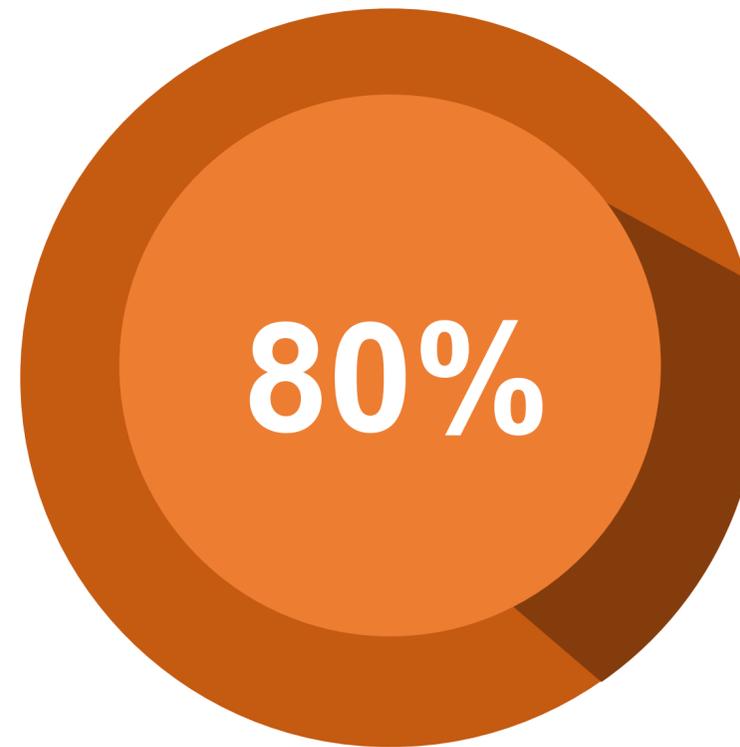


¿Existe un Terreno Fértil Para la HCC?

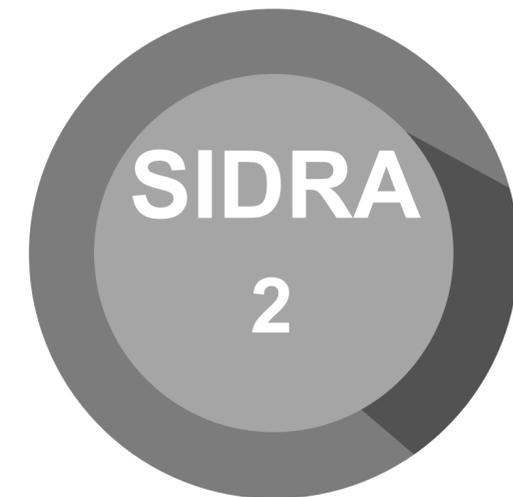
¿Ha Servido de Algo la Gran Inversión en Salud?



Personas en Chile
Tienen una HCE capaz de
Interoperar.



Centros de APS
Cuentan con una HCE según el
MINSAL.



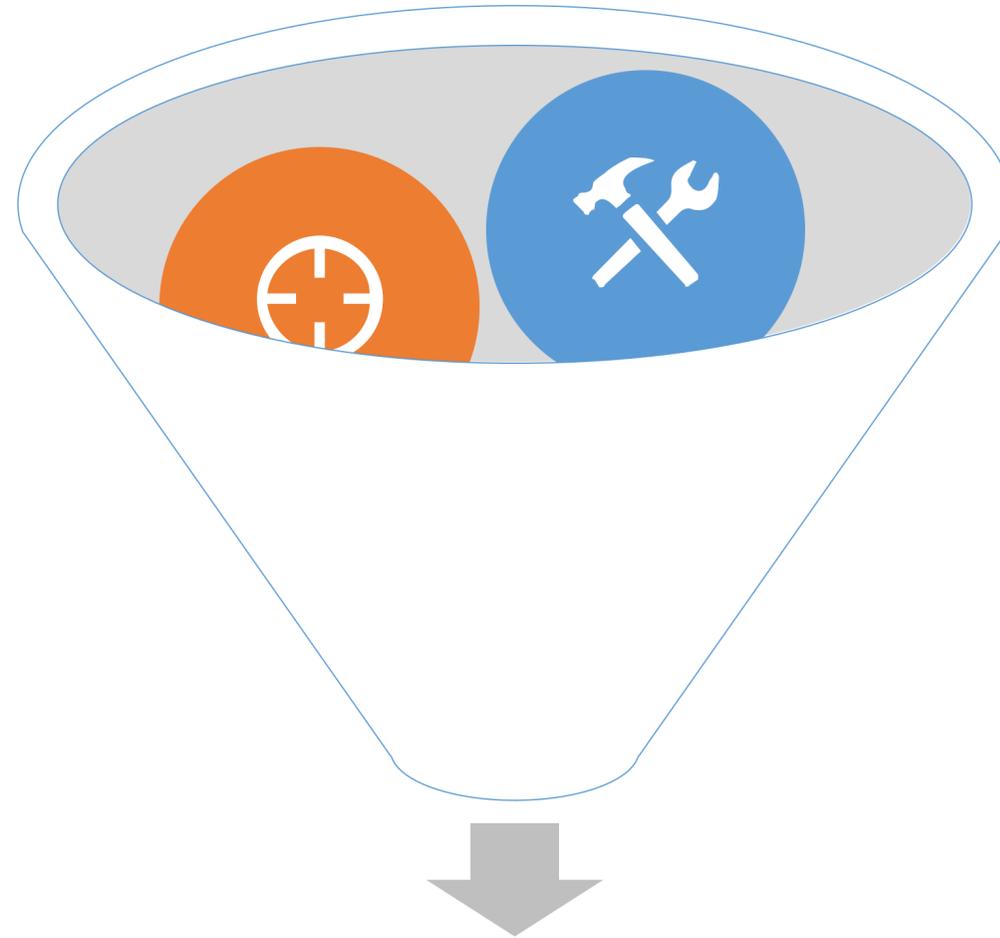
DEFINE VARA MÍNIMA
De estándares para la Industria
y para Desarrollos Locales

Los Ingredientes Básicos

Más Allá de los estándares!

Diálogo

Con todas las partes involucradas,
Con todas las tecnologías,
Con neutralidad Tecnológica



 **Objetivos Claros**

En Corto Tiempo debemos mostrar resultados

 **Comunicación Abierta**

Existen muchas voces que deben ser escuchadas..

 **Equipos Multidisciplinarios**

Los Proyectos TI en Salud Son
Proyectos Clínicos con apoyo
Informático.

The impact of electronic health records on healthcare quality: a systematic review and meta-analysis.

Resumen

Acerca de este artículo

AUTORES » Campanella P , Lovato E , Marone C , Fallacara L , Ricciardi W , Specchia ML - [Más](#)

CATEGORÍA » **Revisión Sistemática**

REVISTA » European journal of public health

AÑO » 2015

ENLACES » [Pubmed](#) , [DOI](#)

Sin referencias 

OBJECTIVE:

To assess the impact of electronic health record (EHR) on healthcare quality, we hence carried out a systematic review and meta-analysis of published studies on this topic.

METHODS:

PubMed, Web of Knowledge, Scopus and Cochrane Library databases were searched to identify studies that investigated the association between the EHR implementation and process or outcome indicators. Two reviewers screened identified citations and extracted data according to the PRISMA guidelines. Meta-analysis was performed using the random effects model for each indicator. Heterogeneity was quantified using the Cochran Q test and I2 statistics, and publication bias was assessed using the Egger's test.

RESULTS:

Of the 23 398 citations identified, 47 articles were included in the analysis. Meta-analysis showed an association between EHR use and a reduced documentation time with a difference in mean of -22.4% [95% confidence interval (CI) = -38.8 to -6.0%; P < 0.007]. EHR resulted also associated with a higher guideline adherence with a risk ratio (RR) of 1.33 (95% CI = 1.01 to 1.76; P = 0.049) and a lower number of medication errors with an overall RR of 0.46 (95% CI = 0.38 to 0.55; P < 0.001), and adverse drug effects (ADEs) with an overall RR of 0.66 (95% CI = 0.44 to 0.99; P = 0.045). No association with mortality was evident (P = 0.936). High heterogeneity among the studies was evident. Publication bias was not evident.

CONCLUSIONS:

EHR system, when properly implemented, can improve the quality of healthcare, increasing time efficiency and guideline adherence and reducing medication errors and ADEs. Strategies for EHR implementation should be therefore recommended and promoted.

Epistemonikos ID: [4fa9ab295518a90503852a9bdd99522bd5edf919](#)

Recursos

 [Matriz Beta](#)

Evidencia relacionada con este artículo (No disponible aún)

Síntesis amplias

0

Revisiones Sistemáticas

0

Estudios primarios

0

Idiomas

English 

[Exportar citación](#)

Compartir



Los Invitamos...Estamos Disponibles!



Muchas Gracias



Foco en la Meta

Nunca pierdan el interés por la Familia.



Ideas

No tengan miedo a exponer sus Ideas!



Colaboración

Buscamos un espacio para compartir experiencias de I+D



Sueños

Uds. Pueden y nosotros queremos acompañarlos en el proceso!