



Universidad Central del Ecuador

Facultad de Filosofía, Letras y Ciencias de la Educación



SolucionesTICs para una sostenible mejora de los sistemas públicos de salud en entornos rurales

INTEGRANTES

CACUANGO DAVID
CARRERA SANTIAGO
LAVERDE ANDRÉS
LOOR EVELYN
LOPEZ PAULETTE
MESIAS JOHN
TOAPANTA EDUARDO

ANÁLISIS Y EVALUACION DE SISTEMAS Grupo 2



ESTUDIO DE CASO CUALITATIVO



Los estudios de caso tienen como característica básica que abordan de forma intensiva una unidad, ésta puede referirse a una persona, una familia, un grupo, una organización o una institución (Stake, 1994).

A diferencia de otros tipos de investigación empírica, esta metodología es considerada como una técnica de investigación cualitativa, puesto que el desarrollo de esta se centra en el estudio exhaustivo de un fenómeno. Y no en el análisis estadístico de los datos ya existentes.

CONTEXTO

En los países en desarrollo, la atención primaria se estructura en torno a dos tipos de establecimientos: los centros y los puestos de salud. De esta manera, varios puestos de salud (PS), dependientes de un centro de salud (CS), forman una microred de salud. La principal diferencia entre ambos es que el CS debe estar dirigido por un médico y en PS, puede que no. En las zonas más aisladas de países en desarrollo, los PS son atendidos por técnicos o auxiliares de enfermería, con una formación muy limitada para diagnosticar o dar seguimiento a pacientes.

Los puestos de salud cuentan con una infraestructura muy básica. En el mejor de los casos, está atendido por un médico recién graduado, o por enfermeras, pero lo normal, en zonas rurales, es que estén atendidos por un técnico de salud. Pueden atender enfermedades comunes y se ubican en pequeñas poblaciones, atendiendo a varios pueblos, en un radio de 10 kms. La mayoría no dispone de suministro eléctrico, ni redes de telecomunicación fija o celular. En estas circunstancias, el intercambio de información (consultas, informes de vigilancia epidemiológica o información sobre emergencias) se tiene que realizar mediante desplazamiento del personal entre dos y cinco días.

PROBLEMAS



A través de estudios realizados, está constatado que en las zonas rurales más aisladas de países en desarrollo existen importantes dificultades para lograr una adecuada prevención de enfermedades, graves problemas para realizar diagnósticos y tratamientos de las enfermedades más prevalentes y complicaciones para la transferencia urgente de pacientes.



- Estas carencias del sistema de salud (falta de capacidad de diagnóstico rápido y certero en los PS) guarda relación directa con:
- 1) Alto índice de morbilidad y mortalidad infantil por infecciones respiratorias agudas (IRA)
- y por enfermedades diarreicas agudas (EDA).
- 2) Alto índice de mortalidad materno-perinatal.
- 3) Complicaciones en enfermedades como la malaria, tuberculosis o cáncer de cuello uterino, que afectan gravemente a las poblaciones rurales de países en vías de desarrollo.

OBJETIVO

Mediante la implantación de soluciones TICs, costo-eficientes y sostenibles, los proyectos de la Fundación EHAS dotan a las microredes de los sistemas de salud, de efectivas herramientas de comunicación y colaboración, que suplen o palian las deficiencias de interacción entre los Puestos de Salud y los Centros de Salud. Está demostrado que estas soluciones TICs tienen una influencia directa en la mejora de los problemas descritos.



Así, los objetivos fundamentales de este tipo de soluciones TICs son:

- **1) Mejorar del sistema de vigilancia epidemiológica.**
- **2) Aumentar la capacidad diagnóstica y de tratamiento de los puestos de salud.**
- **3) Reducir la necesidad de viajes, tanto de personal de atención como de pacientes.**
- **4) Reducir el tiempo medio de traslado de pacientes urgentes.**
- **5) Disminuir los índices de morbilidad y mortalidad**

RETOS



En un proyecto de TICs tan completo, donde partimos de una infraestructura casi inexistente y en una población rural, nos encontramos con todo tipo de retos. Las mejores prácticas y soluciones para superarlos constituyen un claro ejemplo de que con un conocimiento que ya existe, voluntad institucional, un presupuesto ajustado y una tecnología plenamente probada, se puede contribuir HOY a una sustancial mejora en la calidad de vida de las comunidades con menos recursos.

SOLUCIONES

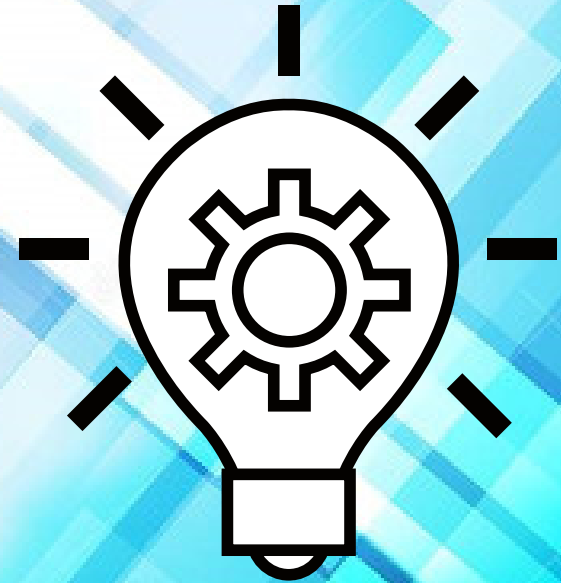


Las soluciones implementadas se basan en redes de telecomunicaciones que permiten la comunicación y colaboración en tiempo real entre los puestos de salud y los centros de salud. Para la conexión entre puntos se utilizan tecnología WiLD (WiFi modificado para largas distancias) que permite obtener enlaces punto a punto de hasta 100 kms con un gran ancho de banda, sin incurrir en costos de comunicación (WiFi trabaja en frecuencias de uso gratuito). Esto permite el uso de telefonía IP sin costos, para consultas urgentes, acceso a correo electrónico y navegación web (sistemas de información) y videoconferencia (apoyo al diagnóstico remoto).

SOLUCIONES

Las redes pueden conformarse de dos maneras fundamentalmente:

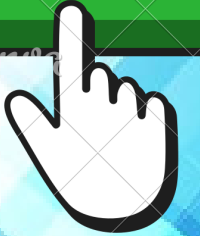
1. Redes en estrella
2. Redes en línea



Además, se han desarrollado soluciones específicas y de bajo costo de telemedicina para la mejora y eficacia del diagnóstico en remoto, conectando los puestos de salud con el centro donde reside el conocimiento especializado

RECOMENDACIONES

RECOMMEND



1) El diseño y la puesta en marcha de este tipo de proyectos requiere de un profundo conocimiento tanto de la tecnología como de los servicios de atención de salud. Estos proyectos requieren un periodo de acompañamiento y una gestión del cambio que también debe ser cuidadosamente diseñada.

2) Los proyectos demostrativos piloto deben incorporar un periodo de evaluación, para poder comprobar su impacto en salud, porque aunque el impacto en los procesos de atención de salud puede verificarse en el corto plazo, la reducción de la morbilidad y la mortalidad empieza a notarse tras un periodo mayor.

3) Aunque tendemos a realizar proyectos en zonas densamente pobladas porque con menos inversión alcanzamos a un mayor número de beneficiarios, es necesario que se también se invierta en las zonas rurales más aisladas, puesto que si no lo hacemos, les seguimos relegando también de esta nueva revolución social que significa el acceso a la sociedad del conocimiento.

¡MUCHAS GRACIAS!

Thanks!