



23 FEBRERO 2015

EXPERIENCIA DE IMPLEMENTACIÓN DE HISTORIA CLÍNICA ÚNICA EN EL ESTADO DE NUEVA YORK

Michael LaRocca, Fundador y CEO

www.readycomputing.com

AGENDA

- ▣ Quienes somos?
- ▣ Qué son los impulsos en el sector salud en los Estados Unidos?
- ▣ Qué solución han levantado en Nueva York frente a los impulsos?
- ▣ Demostración

QUIÉN ES READY COMPUTING?

UN GRUPO APASIONADO DE CONSULTORES, DESARROLLADORES, E IMPLEMENTADORES ENFOCADOS EN EL AVANCE TECNOLÓGICO EN EL CAMPO DE LA SALUD

Nuestro Equipo

- ▣ 40+ empleados y contratantes
- ▣ Consultores, programadores, y expertos del dominio de salud
- ▣ Miembros activos de IHE, HL7, DirectTrust, y más organizaciones

Nuestro Carácter

- ▣ Socios con InterSystems en una alianza muy estratégica
- ▣ Copresidentes de la comisión “IT Infrastructure” de IHE
- ▣ Copresidentes de la comisión “Patient Care Coordination” de IHE
- ▣ Miembros de la junta de IHE International
- ▣ Certificados en CDA, HL7v2, y otros estándares
- ▣ Expertos en dispositivos de atención al paciente
- ▣ Expertos en flujos de trabajo coordinados
- ▣ Enfermeros consultores
- ▣ Equipo multilingüe, multinacional

AGENDA

- ▣ Quienes somos?
- ▣ Qué son los impulsos en el sector salud en los Estados Unidos?
- ▣ Qué solución han levantado en Nueva York frente a los impulsos?
- ▣ Demostración

QUÉ ESTÁ IMPULSANDO EL SECTOR SALUD EN LOS EEUU?

Cuidado al Paciente

Necesidades:

- Mejorar la calidad de cuidado
- Asegurar cuidado igual a todos

Control de Gastos

Necesidades:

- Reducir la cantidad de visitas
- Reducir la duración de visita
- Reducir los costos de tratamiento
- Cambiar el modelo de reembolsos

QUÉ ORGANIZACIONES GUBERNAMENTALES ESTÁN AL FONDO DEL IMPULSO?

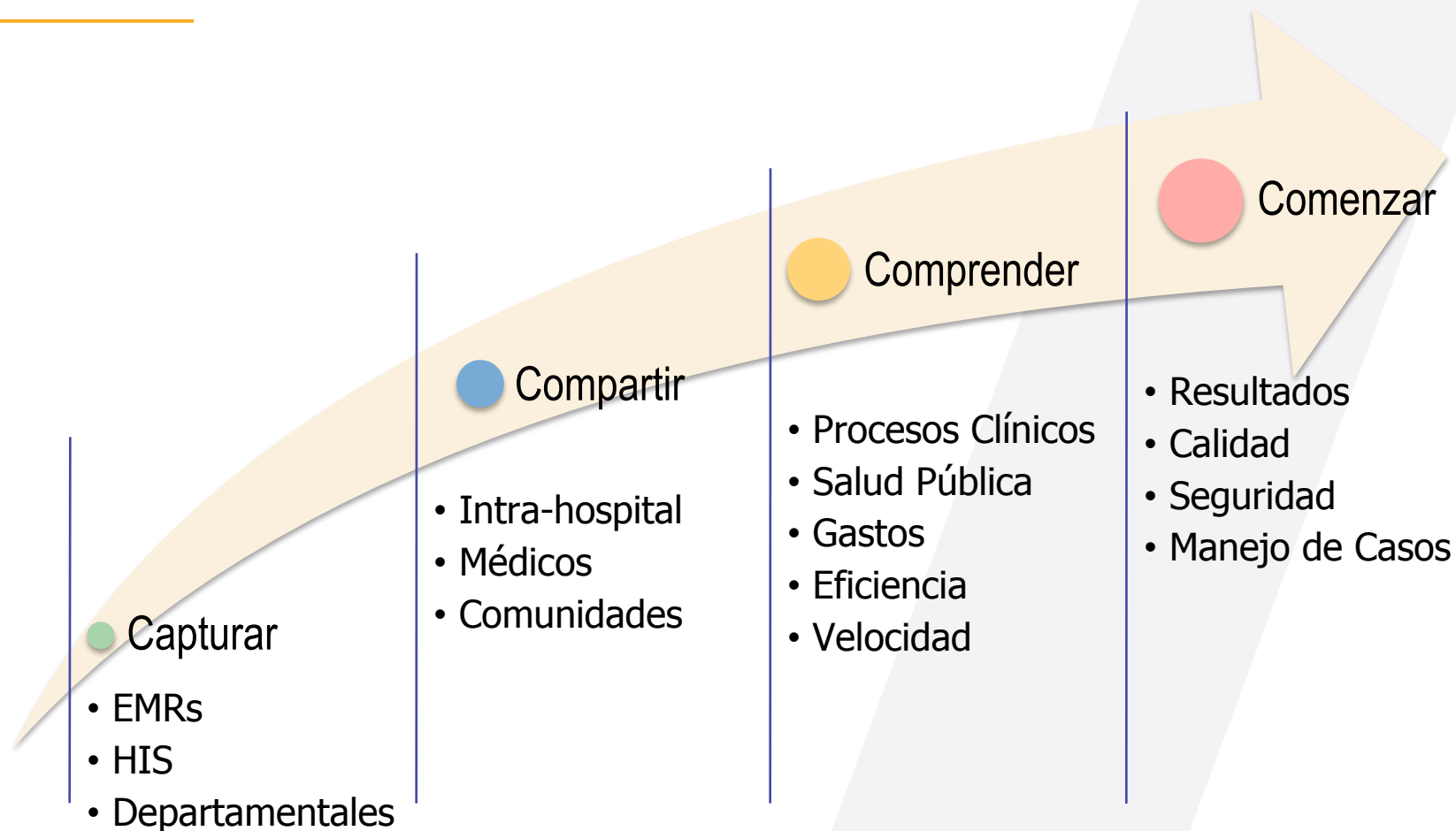


Center for Medicare
and Medicaid Services



- Crear el programa de “Uso Significativo”
- Impulsar la formación de “Organizaciones de Cuidado Responsable”
 - Mantener a los establecimientos responsables por el bienestar de sus pacientes
 - Reformar el modelo de pago en el sector salud: ***pagar por valor, no por servicio***
- Estandarizar el uso de tecnología en el sector salud
- Crear una red clínica integrada a nivel nacional

CÓMO ESTÁ EVOLUCIONANDO LA ESTRATEGIA TÉCNICA EN EL PAÍS?



QUÉ SON LOS CASOS DE USO PRINCIPALES?

Acceso Ubicuo

- ▣ Establecer una red de salud holística y conectada
- ▣ Recompilar resúmenes clínicos a nivel estado o nivel comunidad
- ▣ Autorizar acceso a datos en casos de emergencia

Cuidado Coordinado

- ▣ Gestionar casos complicados y costosos con equipos de cuidado
- ▣ Impulsar el uso de enfermeras visitantes
- ▣ Facilitar las derivaciones y consultas
- ▣ Involucrar al paciente en su propio plan de cuidado

Salud a Nivel Población

- ▣ Vigilar los patrones de enfermedades
- ▣ Gestionar programas de pacientes con enfermedades en común
- ▣ Regular la administración de vacunas

QUÉ SON LOS ASUNTOS TÉCNICOS PREDOMINANTES?

Integración de Sistemas

- ▣ Colección, normalización, agregación, y de-duplicación de datos
- ▣ Compartimiento bajo una “Comunidad Conectada de Cuidado”
- ▣ Almacenamiento de datos federado y/o centralizado

Identificación de Pacientes

- ▣ Unificación de identificadores bajo un solo identificador maestro
- ▣ Acomodar los casos donde no existan un número nacional
- ▣ Aplicar algoritmos determinísticos y probabilísticos

Terminología

- ▣ Unificación de conceptos clínicos usando códigos estándares
- ▣ Traducción de códigos entre diccionarios clínicos

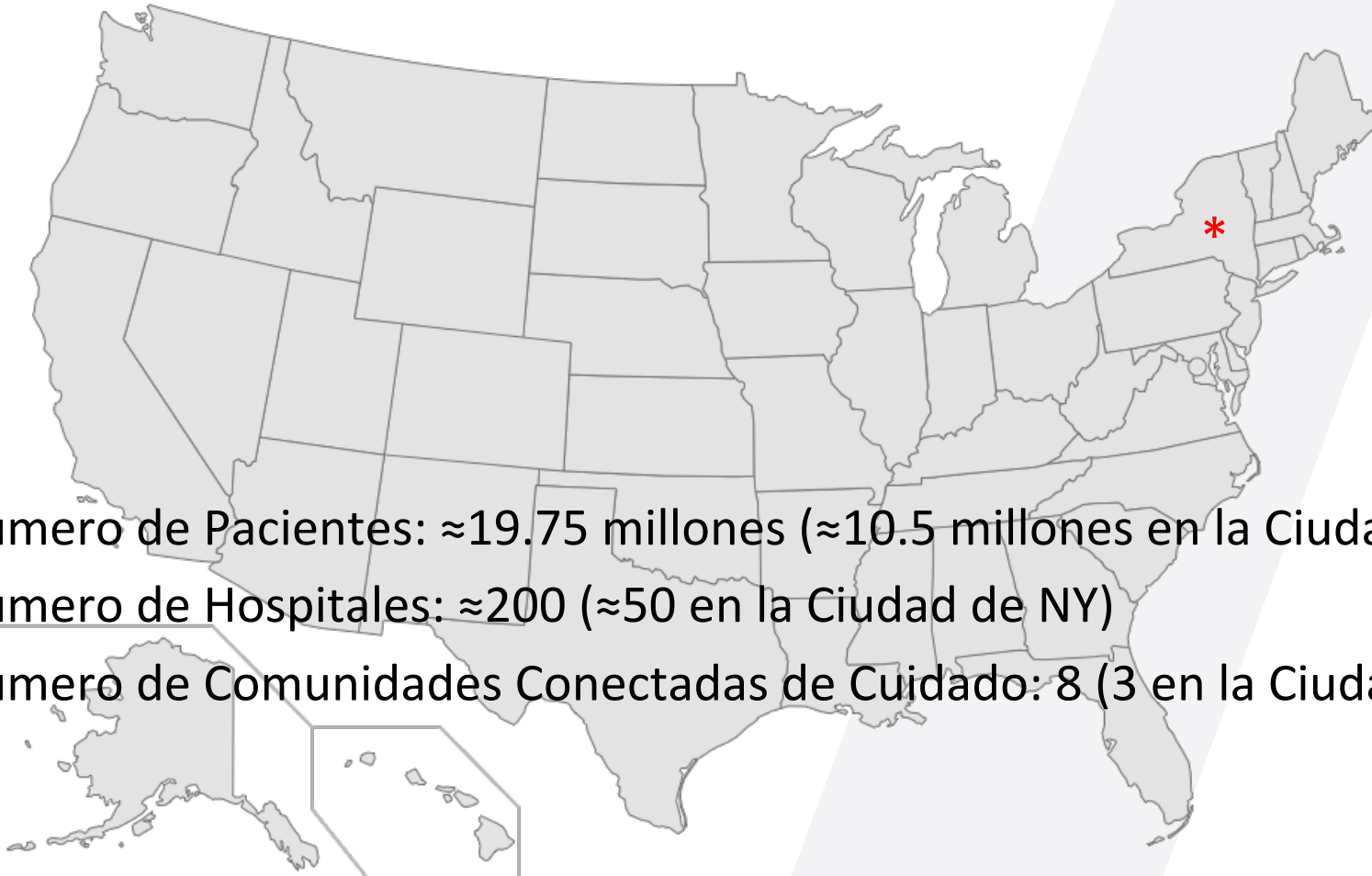
Privacidad y Seguridad

- ▣ Autenticación, Autorización, Encriptación, y Auditoría
- ▣ Colección y aplicación de pólizas de privacidad

AGENDA

- ▣ Quienes somos?
- ▣ Qué son los impulsos en el sector salud en los Estados Unidos?
- ▣ Qué solución han levantado en Nueva York frente a los impulsos?
- ▣ Demostración

QUÉ SON LAS ESTADÍSTICAS BÁSICAS DE NUEVA YORK?



- Número de Pacientes: ≈ 19.75 millones (≈ 10.5 millones en la Ciudad de NY)
- Número de Hospitales: ≈ 200 (≈ 50 en la Ciudad de NY)
- Número de Comunidades Conectadas de Cuidado: 8 (3 en la Ciudad de NY)

QUIENES FORMULAN LA ESTRATEGIA DE NUEVA YORK?

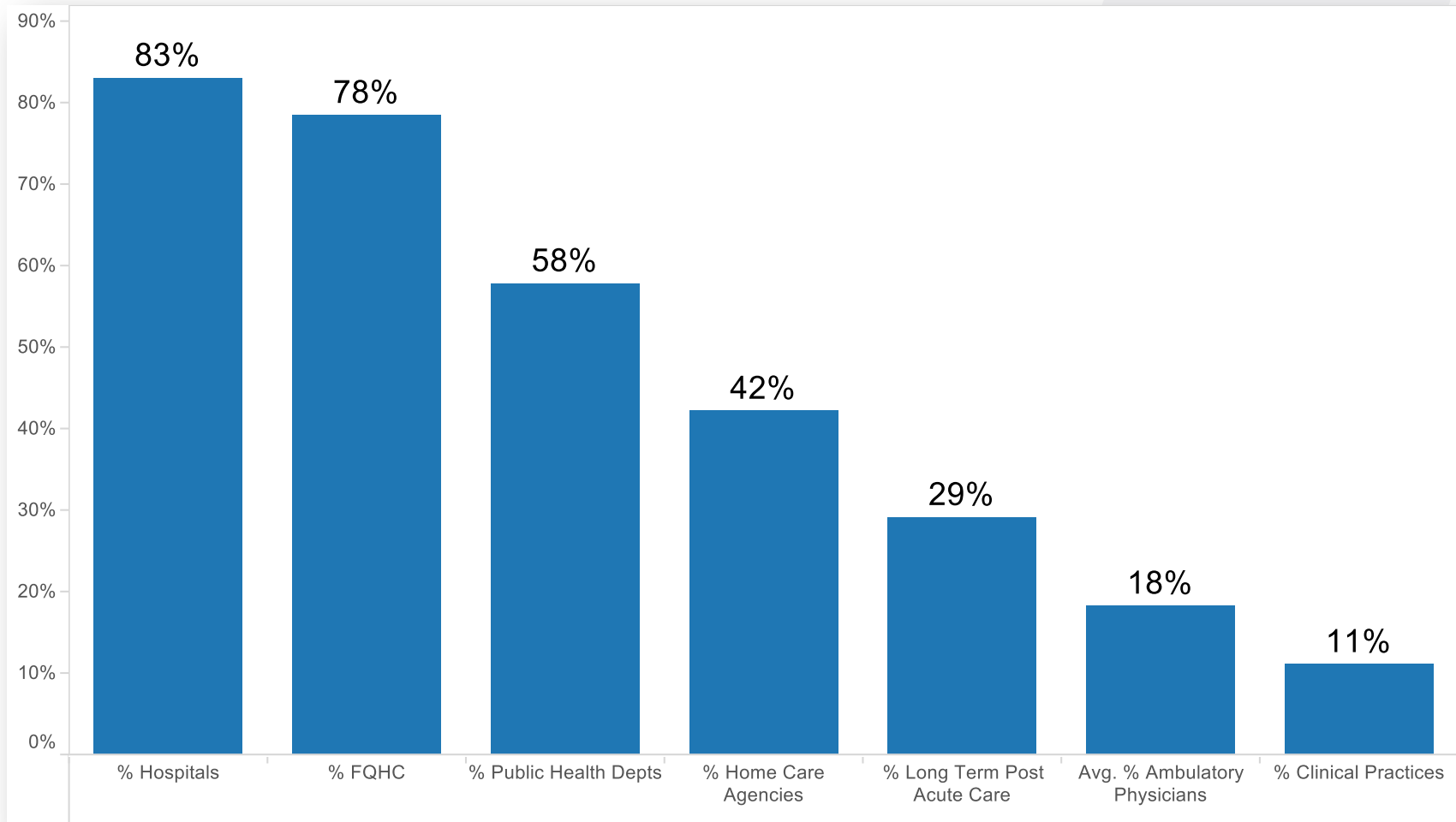


- ▣ Crear los requerimientos del estado
- ▣ Patrocinar el programa de “salud integrada”
- ▣ Gestionar los presupuestos y fondos
- ▣ Establecer el “New York eHealth Collaborative”

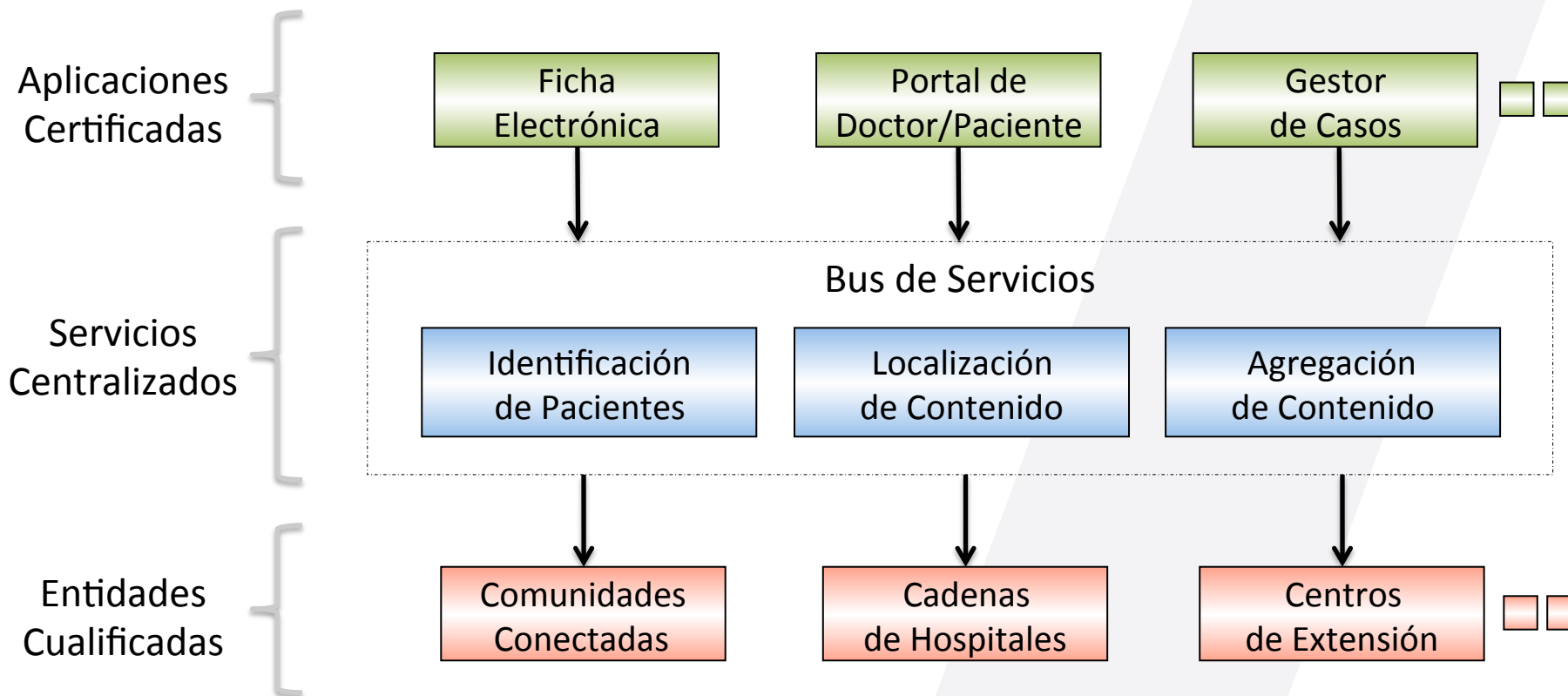


- ▣ Establecido en 2006
- ▣ Gestores del “State Health Information Network for New York”, o el “SHIN-NY”
- ▣ Responsables por el mercadeo y alcance del SHIN-NY

CÓMO HA SIDO RECIBIDO LA ESTRATEGIA DE NYEC?



QUÉ ES LA ARQUITECTURA CONCEPTUAL A NIVEL ESTADO?



QUÉ SON LOS PASOS EN UN FLUJO DE TRABAJO TÍPICO?

Identificación al Paciente

- ▣ Identificar al paciente siguiendo las transacciones de PDQv3 o PIXv3
- ▣ Búsquedas pueden ser probabilísticas (PDQv3) o determinísticas (PIXv3)

Localización de Contenido

- ▣ Ubicar contenido en las comunidades siguiendo las transacciones de XDSb y XCPD

Agregación de Contenido

- ▣ Solicitar y recibir el contenido perteneciendo al paciente en las comunidades siguiendo las transacciones de XCA
- ▣ Agregar las repuestas de cada comunidad un un solo resumen

Presentación de Contenido

- ▣ Pasar el resumen agregado a la aplicación solicitando el contenido
- ▣ La aplicación presenta el contenido al usuario

QUÉ SON LOS ESTÁNDARES MÁS PREVALENTES A NIVEL ESTADO?

HL7v3

- ▣ Permiten búsquedas determinísticas y probabilísticas
- ▣ Definido en el dominio PRPA, y adoptado por PDQv3 y PIXv3

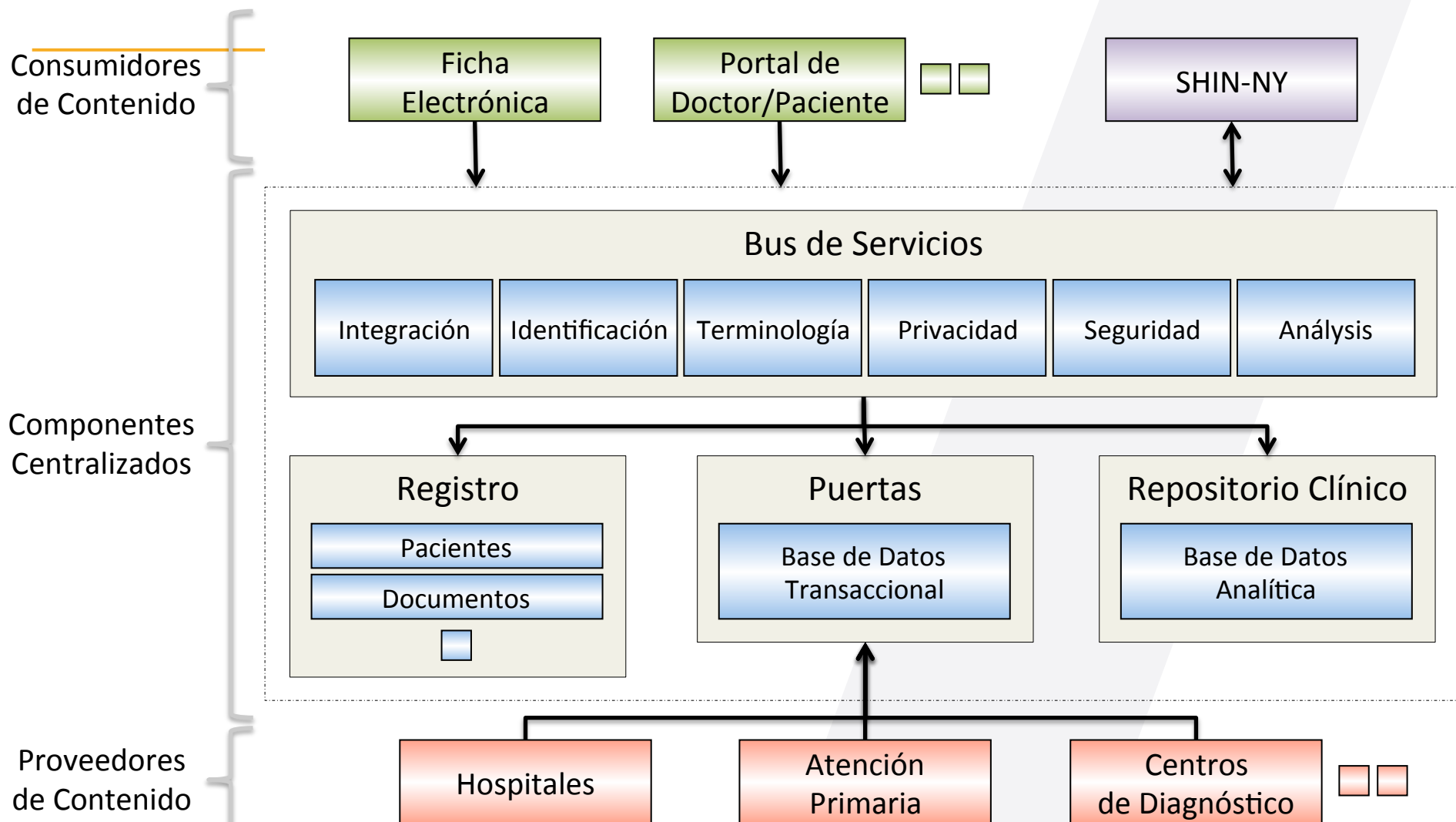
CDA

- ▣ Esquema que define el resumen clínico compartido por la red
- ▣ Consolidated Clinical Document Architecture (C-CDA)
- ▣ HL7 Continuity of Care Document (CCD)
- ▣ IHE XPHR, XDS-MS, XD-LAB, CIRC, y otros resúmenes
- ▣ HITSP C32, C37, C48, y otros resúmenes

ebXML

- ▣ El estándar al corazón de los perfiles de IHE XDSb y XCA
- ▣ Usado en el SHIN-NY para ubicar y conseguir contenido de las comunidades

QUÉ ES LA ARQUITECTURA CONCEPTUAL A NIVEL COMUNIDAD?



QUÉ SON LOS ESTÁNDARES MÁS PREVALENTES A NIVEL COMUNIDAD?

HL7v2

- ▣ El estándar más usado en la industria
- ▣ Representa transacciones administrativas, financieras, y clínicas

HL7v3

- ▣ Permiten búsquedas determinísticas y probabilísticas
- ▣ Definido en el dominio PRPA, y adoptado por PDQv3 y PIXv3

CDA

- ▣ Esquema que define el resumen clínico compartido por la red
- ▣ Consolidated Clinical Document Architecture (C-CDA)
- ▣ HL7 Continuity of Care Document (CCD)
- ▣ IHE XPHR, XDS-MS, XD-LAB, CIRC, y otros resúmenes
- ▣ HITSP C32, C37, C48, y otros resúmenes

NCPDP

- ▣ El estándar predominante para representar transacciones de farmacia
- ▣ Usado para recetas electrónicas y historia de medicamentos

DICOM

- ▣ El estándar predominante para cambiar imágenes y sus manifestos

X12

- ▣ El estándar predominante para validar elegibilidad
- ▣ Se encuentra en contextos dental

AGENDA

- ▣ Quienes somos?
- ▣ Qué son los impulsos en el sector salud en los Estados Unidos?
- ▣ Qué solución han levantado en Nueva York frente a los impulsos?
- ▣ Demostración

GET READY
FOR SERVICE
WITH **INTEGRITY**

QUIEN ES READY COMPUTING?

- Expertos en el Sector Salud
- Socio Estratégico
- Desarrolladores de Software
- Implementadores de Sistemas
- Gestores de Servicios Centralizados

