



Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN)

Programa Salud.uy:
La iniciativa de e-Salud Uruguay

En Uruguay

Reforma de la
Salud

Política de Estado
en Salud

EJES

Modelo de Financiamiento

Modelo de Gestión

Modelo Sanitario o de prestación
de servicios

Infraestructura de Informática
Médica y Tecnología – **Salud.uy**

Apoyar al Sistema Nacional de Salud para
avanzar en la calidad de los servicios
mediante el uso intensivo de las TIC

**digital
agenda**
URUGUAY

15 objectives for 2015

2011-2015 Digital Agenda Uruguay (ADU11-15)



Conducción del Programa Salud.uy

Comité de Dirección

Presidencia de la República

MSP

JUNASA

MEF

AGESIC

Dirección de Salud.uy

Vinculación con el Área de la Salud

Consejo Asesor

ASSE – Administración de los Servicios de Salud del Estado

BPS – Banco de Previsión Social

FNR – Fondo Nacional de Recursos

RIEPS – Red Integrada de Efectores Públicos de Salud

Facultad de Ingeniería (UDELAR)

Facultad de Medicina (UDELAR)

Hospital de Clínicas (UDELAR)

CEAMEX – Cámara de Emergencias y Asist. Méd Extrahosp.

CIES – Cámara de Instituciones y Empresas de Salud

FEMI – Federación Médica del Interior

UMU – Unión de la Mutualidad del Uruguay

SUEIIDISS – Sociedad Uruguaya de Estándares. en Salud

SMU – Sindicato Médico del Uruguay

PIT-CNT – Plenario Intersindical de Trabajadores (Area Salud)

Usuarios

Líneas de Trabajo



Historia Clínica
Electrónica Nacional



Sistemas Informáticos
para la Red Integrada
de Servicios de Salud



Red Salud



Fortalecimiento del MSP

Adecuación del Marco Jurídico

Estrategia de Abordaje

- Atender las necesidades de los prestadores que tienen proyectos en curso
- Definir las reglas para la interoperabilidad tecnológica y semántica
- Implementar aplicaciones piloto para prueba de concepto de sistemas transversales.
- Generar la infraestructura central
- Extender a nivel nacional



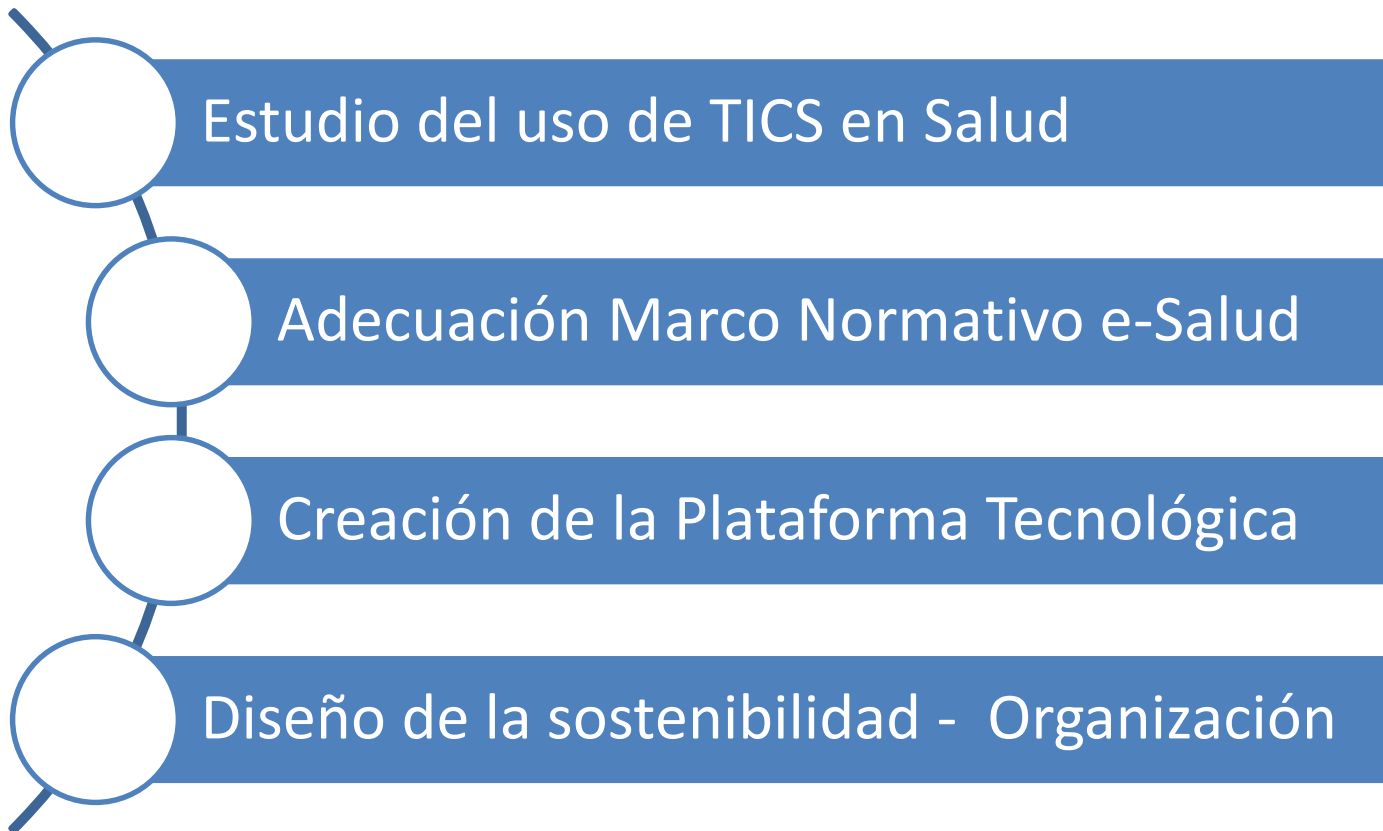
Estrategia de Gestión del Cambio

- Participación de Actores de Salud
- Participación de los Profesionales de la Salud.
- Participación de referentes de Tecnología de los prestadores
- Participación de referentes de Tecnología del MSP
- Transparencia en todas las etapas
- Sensibilidad a los planteos de los actores

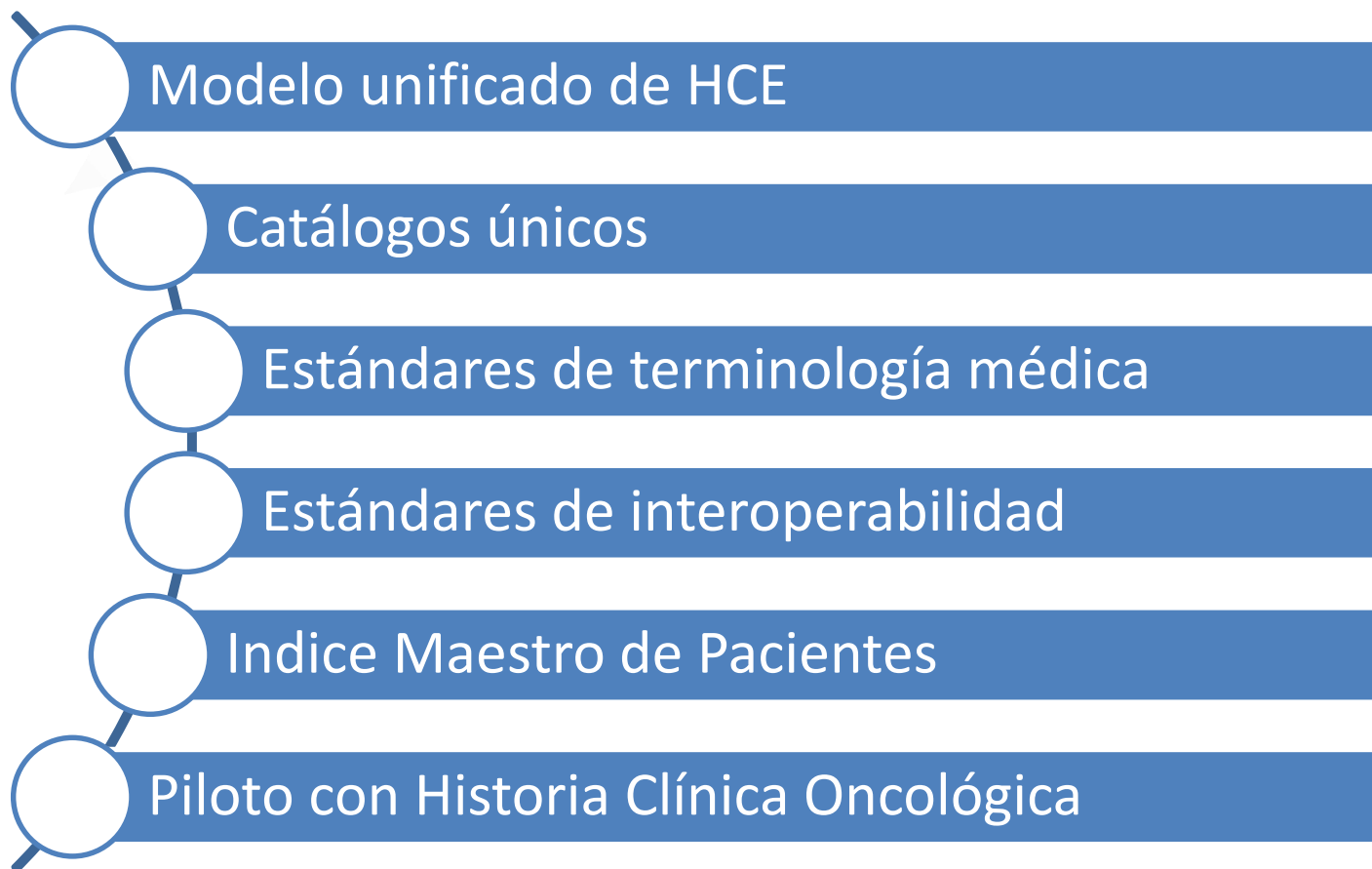
Estrategia de Resultados

- Liberación incremental de productos prácticos de aplicación inmediata
- Resultados de corto plazo
- Guías y recomendaciones

Metas



Metas para HCEN



INSTITUCIONES

INFRAESTRUCTURA

Historia Clínica Electrónica

26%

de los
afiliados a los prestadores
integrales de salud tiene
ingresada
electrónicamente su HCE.



**6 de cada
10**

prestadores de salud
tiene implementada
algún sistema de **HCE**

5%

de los
establecimientos de
salud tiene todos los
registros en forma
electrónica

Usuarios en diferentes tipos de instituciones

	Afiliaciones	Usuarios con datos en HCE*	% HCE
IAMC	1.920.276	563.537	29%
RIEPS	1.482.000	255.000	17%
Seguros	164.325	126.543	77%
Total	3.566.601	945.080	26%

* Están incluidas todas aquellas personas que tienen algún dato cargado en la HCE de la institución a la que está afiliado.

UTILIZACION DE LAS TICS POR LOS PROFESIONALES DE SALUD

Acceso y disponibilidad en el hogar

98% de los profesionales de la salud
tiene una computadora en su hogar.

96% de los profesionales de salud
acceden a Internet desde el hogar.

Acceso y uso en el lugar de trabajo

50% de los profesionales de salud
tiene siempre acceso a una computadora.

43% usa todo los días la PC mientras
está en contacto con el paciente.

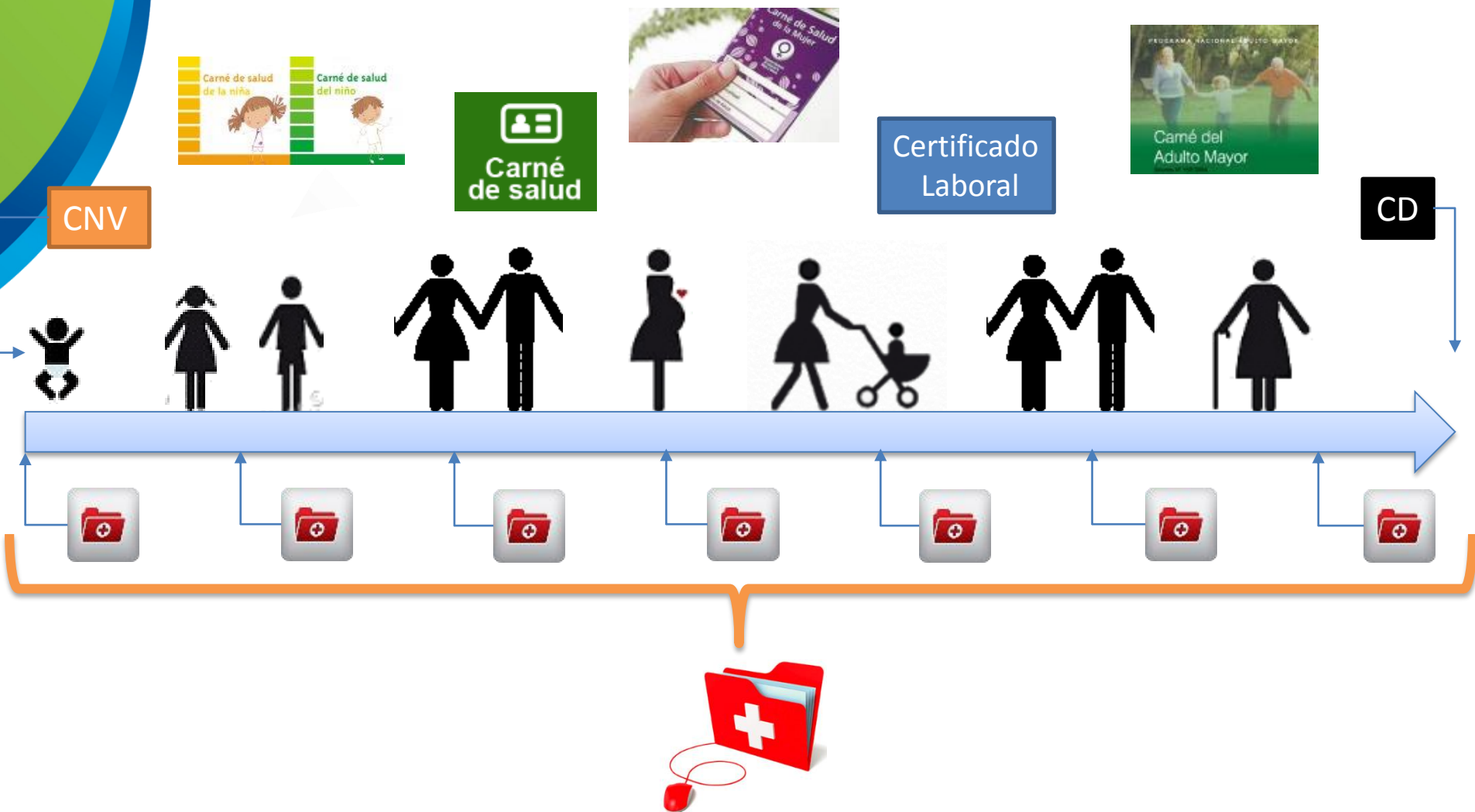
Los **profesionales de la salud** acceden y
usan todos los días

36% datos
patronímicos

43% resultados
de análisis de
laboratorio

18% lista de
medicamentos
prescritos





- Favorecer la **continuidad y calidad asistencial** de los usuarios del Sistema de Salud.
- **Contar con información clínica previa** al momento de asistir un paciente procedente de otra institución.
- Información que trascienda el límite entre los **sub-sectores público y privado** de atención.
- Articular una **solución a nivel nacional**

Definir el conjunto mínimo de datos clínicos a registrar en cada instancia asistencial (Emergencia, Egreso, etc...)

Contenido clínico normalizado (igual formato de registro)

Hojas clínicas electrónicas estandarizadas

Información potencialmente consolidable

Documentos de intercambio unificados (CDA)

Documentos clínicos compartibles

Política de protección de datos

- Para trabajar en los contenidos a incluir en la HCEN, se conformó a fines del 2013, el **Grupo Asesor Médico (GAM)** del Programa Salud.uy
- Conformado por médicos **representantes de las instituciones y organizaciones** integrantes del SNIS.
- Con **experiencia en HCE** y con **nivel de decisión institucional**.
- **Modalidad de trabajo:** participativa, colaborativa, ágil, tratando de llegar a **consensos**.

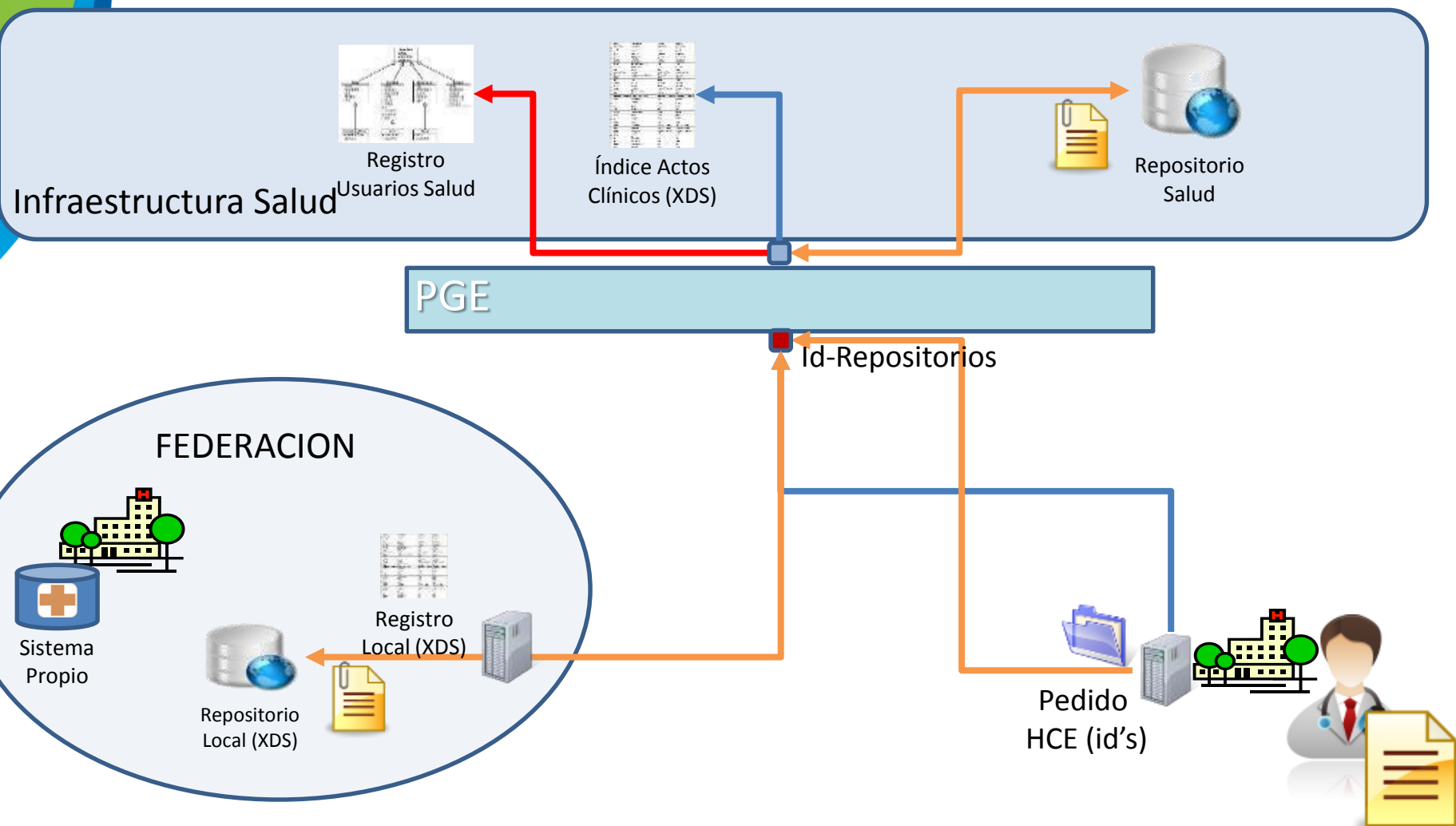
- **Para cada instancia asistencial:**
 - Definición de un “**mínimo**” de datos clínicos a registrar
- **Compromiso** de los prestadores de salud en generarlos
- Comenzar con un “set” mínimo de documentos a compartir:

- Modelos de información, con uso extensivo de terminologías clínicas
- Nivel estructurado para el intercambio de estas hojas clínicas
- Lo que implica contar con interoperabilidad semántica para este alcance
- Requiere crear un Centro Nacional de Servicios en Salud especializado en Informática Médica y que sea capaz de mantener y evolucionar la infraestructura necesaria
- Nuestra estrategia: facilitar la adopción de SNOMED-CT, a través del uso de servicios terminológicos

- **NO se trata de un software único de HCE**
- Se soporta en la **plataforma de gobierno electrónico (seguridad)**
- Quedará constituida por la **sumatoria de las sucesivas hojas clínicas electrónicas** generadas en los distintos puntos asistenciales del SNIS
- Contendrá, en una primera instancia, la **información indispensable para asegurar la continuidad asistencial** de los pacientes.
- Cada institución podrá contar con sus **propios sistemas de HCE** y generar las **hojas clínicas “compatibles”**.

Principios estratégicos

- Debe permitir el acceso a la información cuando sea requerido y donde sea necesario
- Debe posibilitar la semántica de los datos
- Debe respetar el modelo asistencial y de gestión del Sistema Nacional Integrado de Salud y del Seguro Nacional de Salud.
- Marco técnico y legal cumplimiento con lo establecido en la ley 18.211 y ley 18.331, velando por los derechos de los pacientes y profesionales de la salud, en referencia a seguridad, confidencialidad, resguardo, entre otros.
- Su diseño debe ser escalable y permitir diferentes modelos de contenidos y servicios
- Basado en modelos federados, pero con gobernanza
- Basado en estándares
- Integrado a los servicios y componentes de PGE/PDI de Agesic



Marco de interoperabilidad

Clasificaciones

CIE 10 CIE 9 CIAP2 LOINC

Terminologías estándares

SNOMED-CT

Estándares de Contenido

DICOM
CEN 13606 HL7 -CDA



Guías y
normalización

Infraestructura de Salud

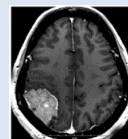
Framework Salud: Marco Técnico y Legal



Servicios Fundacionales



HCE básica



PAC's /RIS



Sistemas para la Complementación



XDS Efectores



HCE-O

SaaS

Plataforma Salud



ESB Salud



Registro Usuarios Salud



Gestor Perfiles Salud



Acto	Fecha	Usuario	Estado
Consulta	2023-10-26	Dr. Juan Pérez	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. María López	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Carlos Ruiz	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Ana Gómez	Pendiente
Consulta	2023-10-26	Dr. Roberto Díaz	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Laura Fernández	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Miguel Ángel	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Patricia Vázquez	Pendiente
Consulta	2023-10-26	Dr. Daniel Torres	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Elena Ruiz	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Fernando López	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Gabriela Díaz	Pendiente
Consulta	2023-10-26	Dr. Hugo Gómez	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Inés Vázquez	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Jorge Torres	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Karen Ruiz	Pendiente
Consulta	2023-10-26	Dr. Luis López	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Mónica Díaz	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Nicolás Gómez	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Olivia Vázquez	Pendiente
Consulta	2023-10-26	Dr. Pablo Torres	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Rocío Ruiz	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Sebastián López	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Valeria Díaz	Pendiente
Consulta	2023-10-26	Dr. Walter Gómez	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Ximena Vázquez	Pendiente
Prescripción	2023-10-26	Dr. Yamil Torres	Completado
Examen	2023-10-26	Dr. Zaira Ruiz	Pendiente

Índice Actos Clínicos (XDS)



Gestor Novedades (suscripción) Usuarios Salud



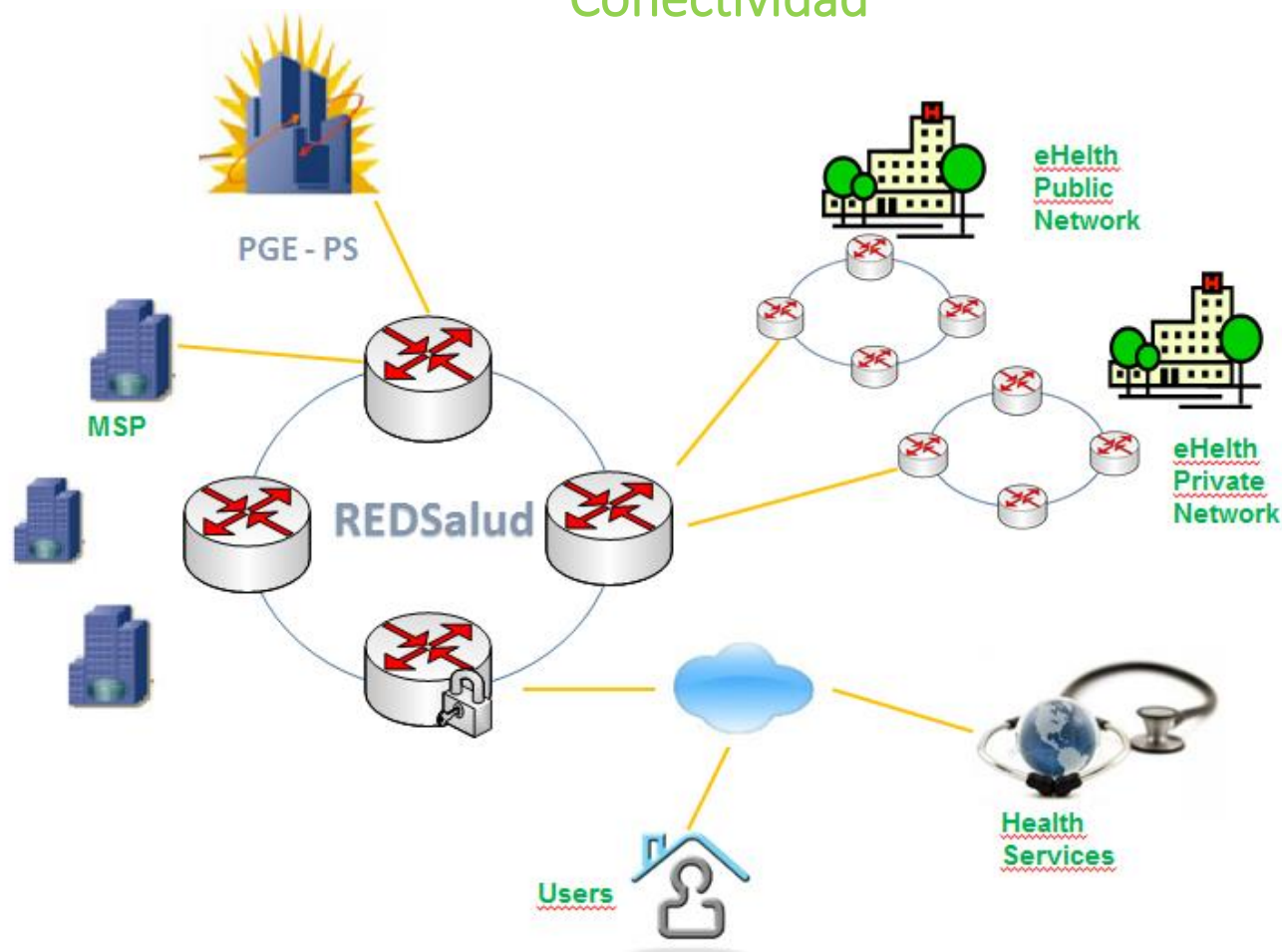
Consentimientos Salud

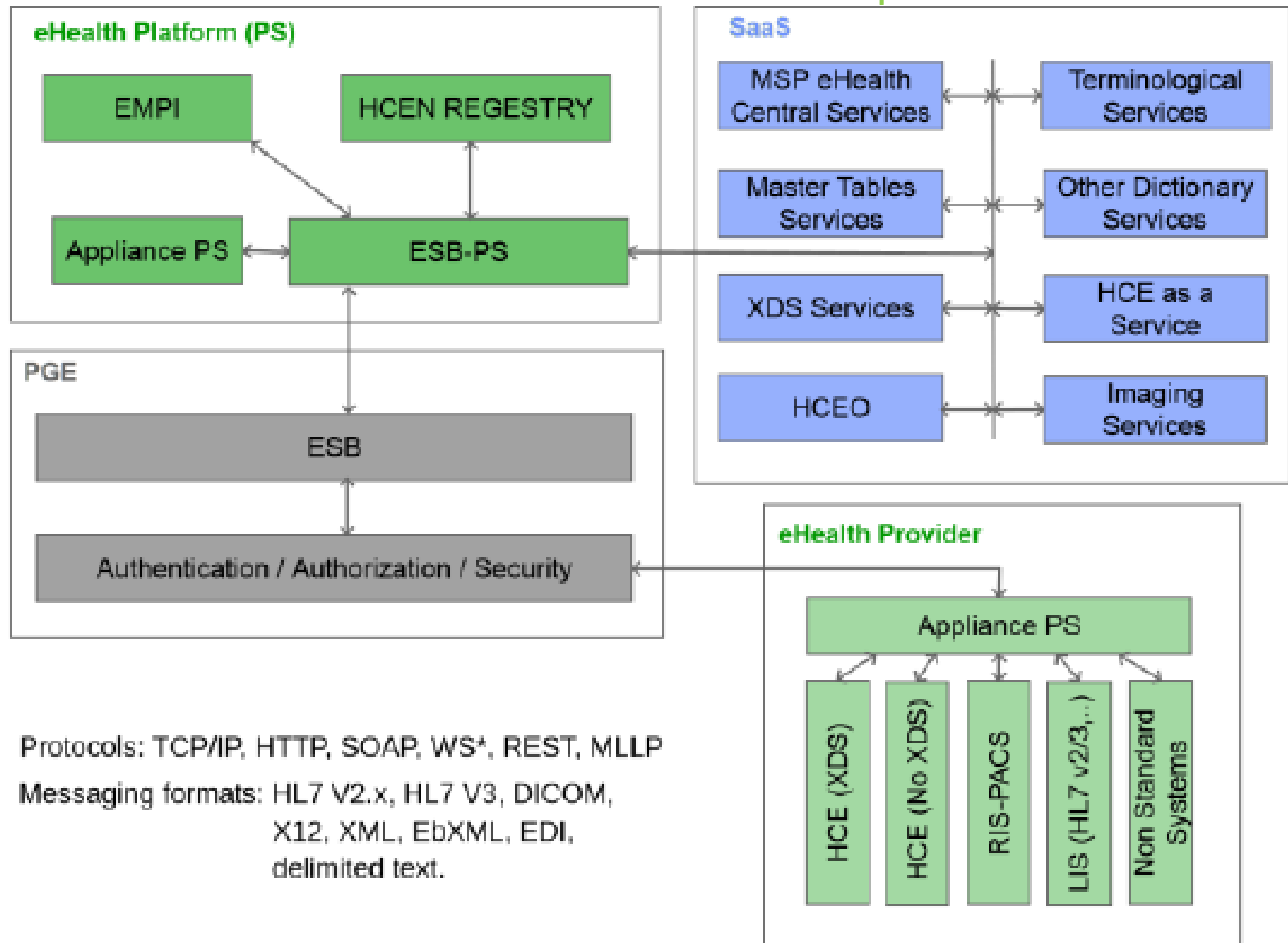


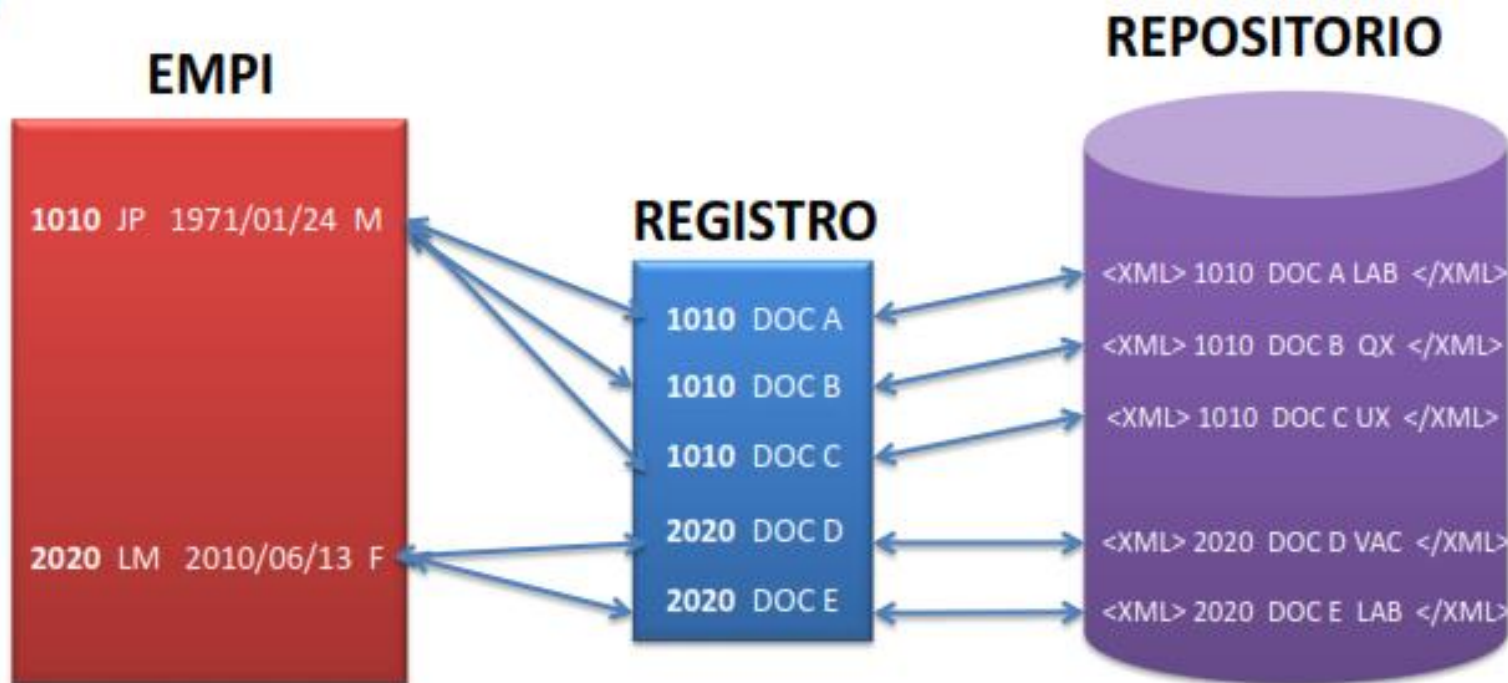
Repositorio Salud (XDS)

Plataforma de Salud

Conectividad

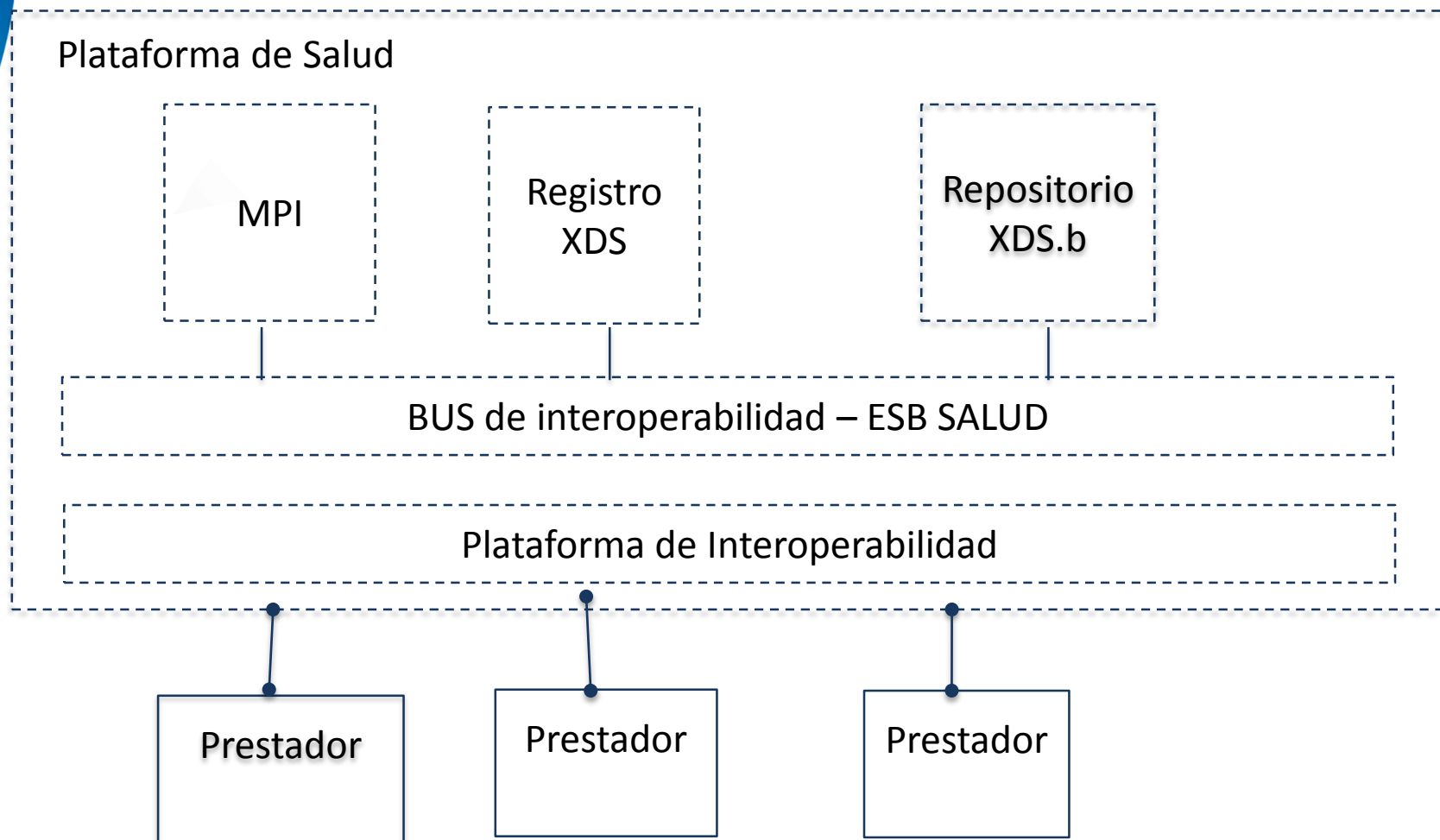


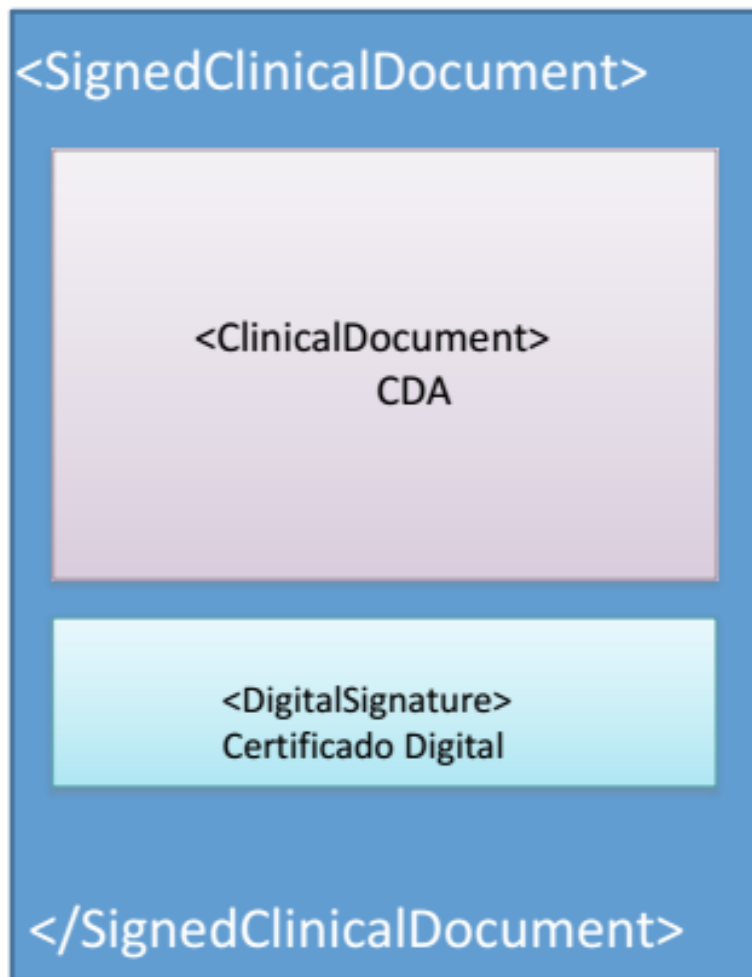




ESTANDARES Y PERFILES







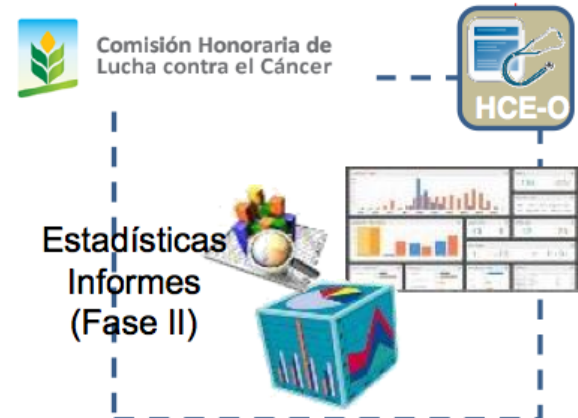
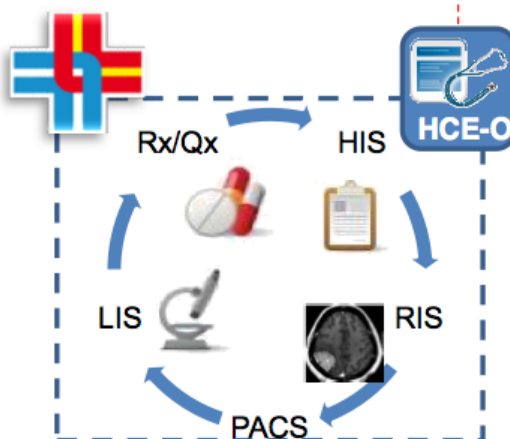
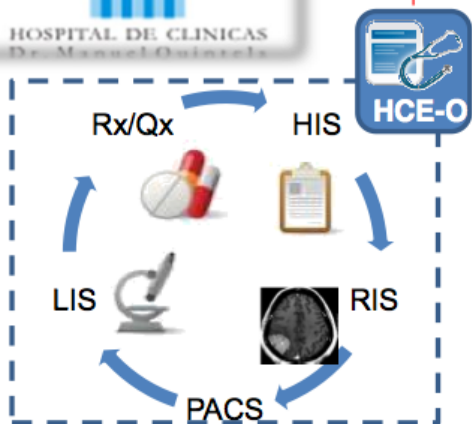
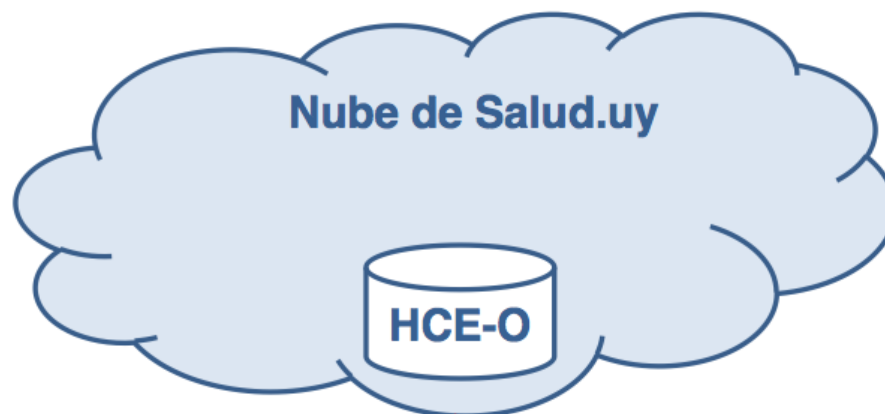
- Firma Envolvente
- XML Digital Signature
- Conformidad HL7
- Conformidad País

Nuestra experiencia :

HCE Oncológica



HCE·O



Situación Actual

- Plataforma de Salud **en funcionamiento** en el dominio Oncológico, con el proyecto HCEO, desde septiembre de 2014
- En fase de evolución tecnológica de la misma, adquiriendo productos world-class
- Definiendo modelos de información clínica
- Se inicia el plan de adopción en 5 fases que busca que al 2018 se cuente con una **cobertura de HCEN del 80%**

Conclusiones

- Plataforma de Salud que enmarca una necesidad común, alineado a la estrategia de salud país
- Programa de inclusión e integración de actores de forma escalable y según su madurez tecnológica
- Basado en modelo de estándares internacionales pero ajustados y localizados a la realidad del país
- Recycle and Keep it simple!!!!



UruguayDigital

Muchas Gracias !!

Ing. Pablo Orefice

pablo.orefice@agesic.gub.uy

Dr. Juan Gil

juan.gil@agesic.gub.uy

Ing. Fernando Portilla

Fernando.portilla@agesic.gub.uy

Programa Salud.uy

