SIDRA: ESTRATEGIA DIGITAL EN SALUD

¿Qué hemos aprendido? ¿Cómo aprovechamos lo que hemos sembrado?...

¿Ha Pasado algo entre el Libro Azul y el Mapa de ruta…?

Dr. José Fernández Figueroa

Director Nacional de Proyectos

Gerente Clínico SAYDEX

2006

SIDRA

2013

A 8 años del Libro Azul…

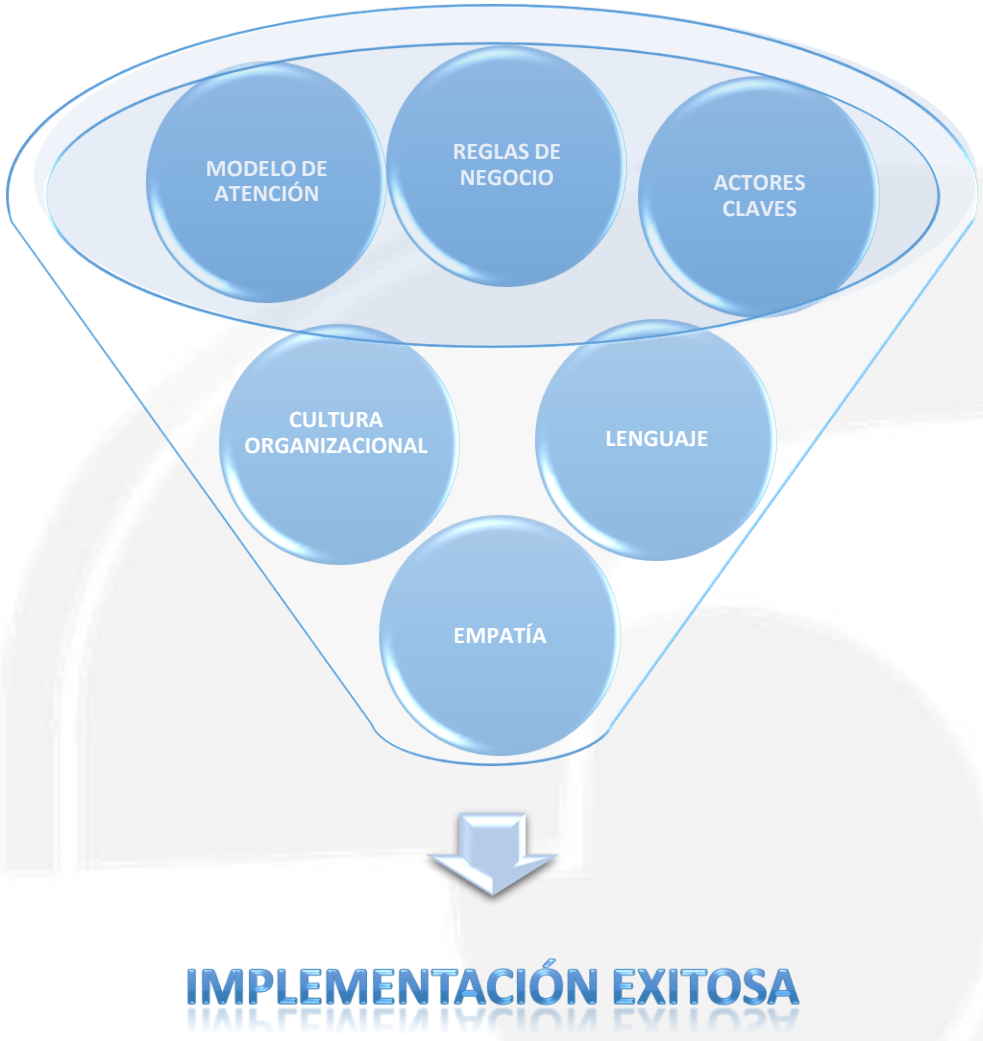
¿Qué hemos aprendido?

Cambio de paradigma

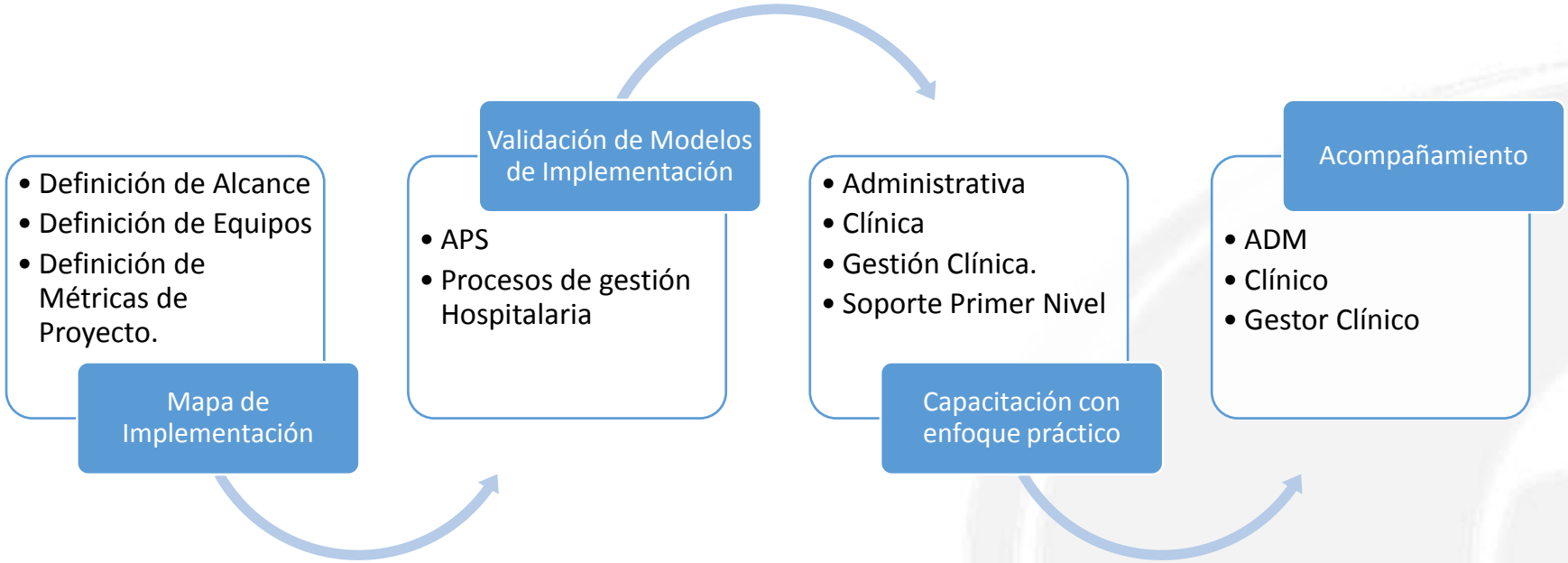
A 5 años del Proyecto SIDRA…

¿Qué hemos validado?

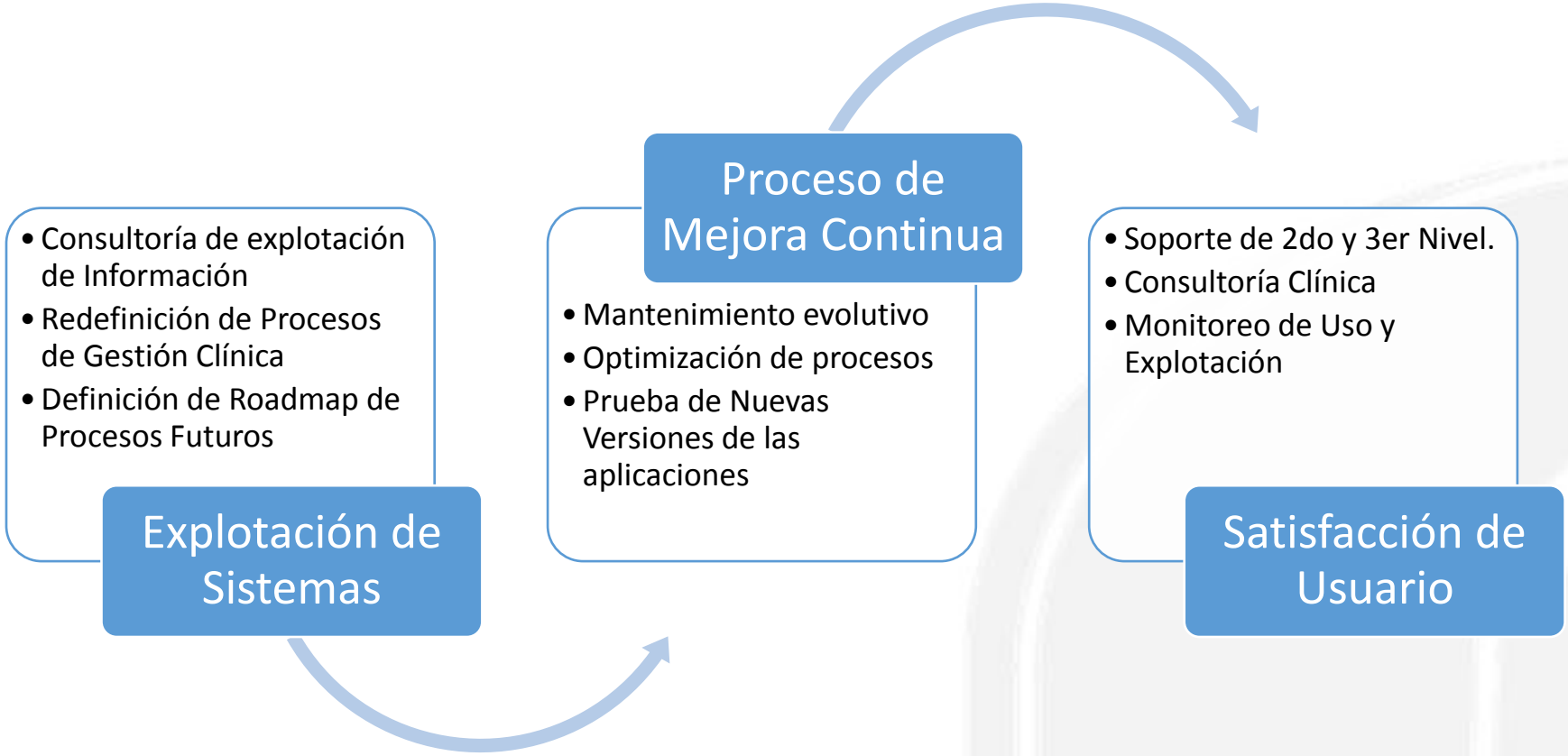
PROYECTOS DE IMPLEMENTACIÓN HCE EN SALUD:
¿Informáticos? ¿Clínicos?



APROPIACIÓN CLÍNICA DE TI ©



APROPIACIÓN CLÍNICA DE TI ©



A 5 años del comienzo de la ejecución SIDRA…

¿Qué hemos conseguido?

Gobierno de Chile

Informe ejecutivo de avance septiembre 2013
Sistema de Información de la Red Asistencial

2.3. Avance Nacional por Proceso Asistencial

Avance informado por los servicios de salud en relación a los procesos priorizados en la estrategia SIDRA.

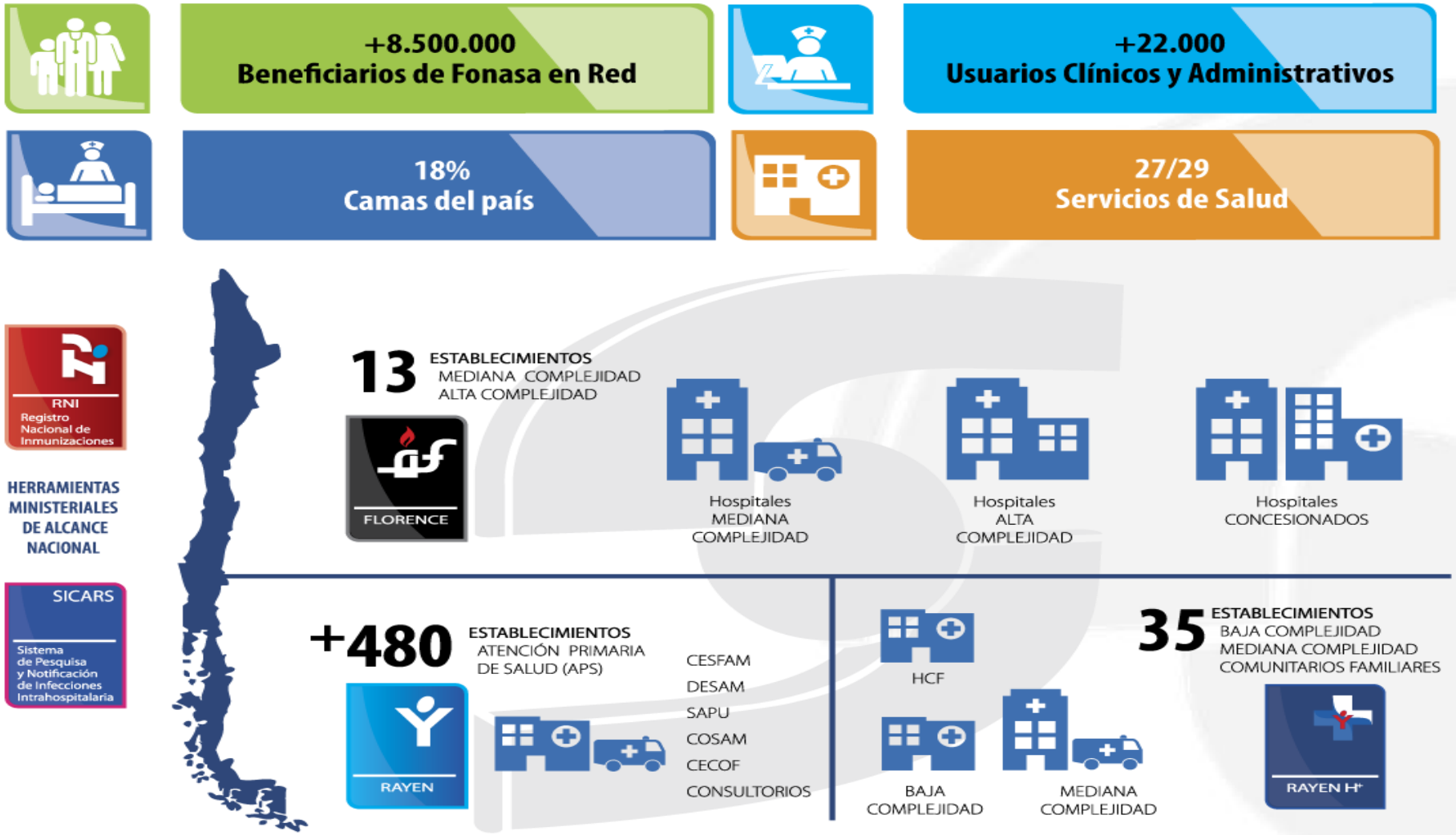
	SOPORTE ADMINISTRATIVO			ATENCION AMBULATORIA		HOSPITALIZACION			URGENCIA		PROCESO QUIRURGICO			DISP. DE FARM.
	Agenda	RCR	Archivo	AA-AC	AA-SMD	H-GC	H-AC	H-SMD	URG	URG-SMD	PQ-TQ	PQ-IQ	PQ-PA	DDF
Alcance	**1013**	**1014**	**199**	**1010**	**196**	**187**	**187**	**177**	**471**	**179**	**149**	**149**	**149**	**947**
Avance	930	949	78	661	95	75	7	19	220	72	22	15	4	566
	91,8%	93,6%	39,2%	65,4%	48,5%	40,1%	3,7%	10,7%	46,7%	40,2%	14,8%	10,1%	2,7%	59,8%
Brecha	83	65	121	349	101	112	180	158	251	107	127	134	145	381
	8,2%	6,4%	60,8%	34,6%	51,5%	59,9%	96,3%	89,3%	53,3%	59,8%	85,2%	89,9%	97,3%	40,2%

En Implementación TI en las Redes Asistenciales….

Algunas brechas relevantes percibidas

Institucionalidad	Tecnologías habilitantes	Gestión del cambio	Estándares	Política independiente de las plataformas tecnológicas, centrándose en la Atención de Salud.	Promover y desarrollar habilidades locales.	Definir incentivos específicos para la incorporación TI.	Potenciar el liderazgo y participación de las autoridades locales.	La definición y comunicación de un marco legal adecuado.	BI /BA
Política de estado	Adecuadas a las nuevas necesidades	Con Gestores Locales	Política consensuada	Discusión centrada en los procesos NO en la tecnología.	Educuación en Informática Sanitaria.	Educación / Subssidios ,etc	Sin ellos ESTO NO ES POSIBLE!	Reglameto de Leyes 20.884 / 20.724	Uso Inteligente de Big data Sanitaria

Aporte y cobertura fruto de Alianza entre SAYDEX , MINSAL y Servicios de Salud



Impacto del uso de Informática Clínica en Chile

- Como aporte a la mejora en el acceso a la salud.
- Como aporte al Modelo de Atención Integral.
- Como aporte a la gestión clínica.
- Como aporte a la vigilancia epidemiológica.
- Como aporte al proceso de democratización de la Información de Salud.

Impacto del uso de Informática Clínica en Chile.

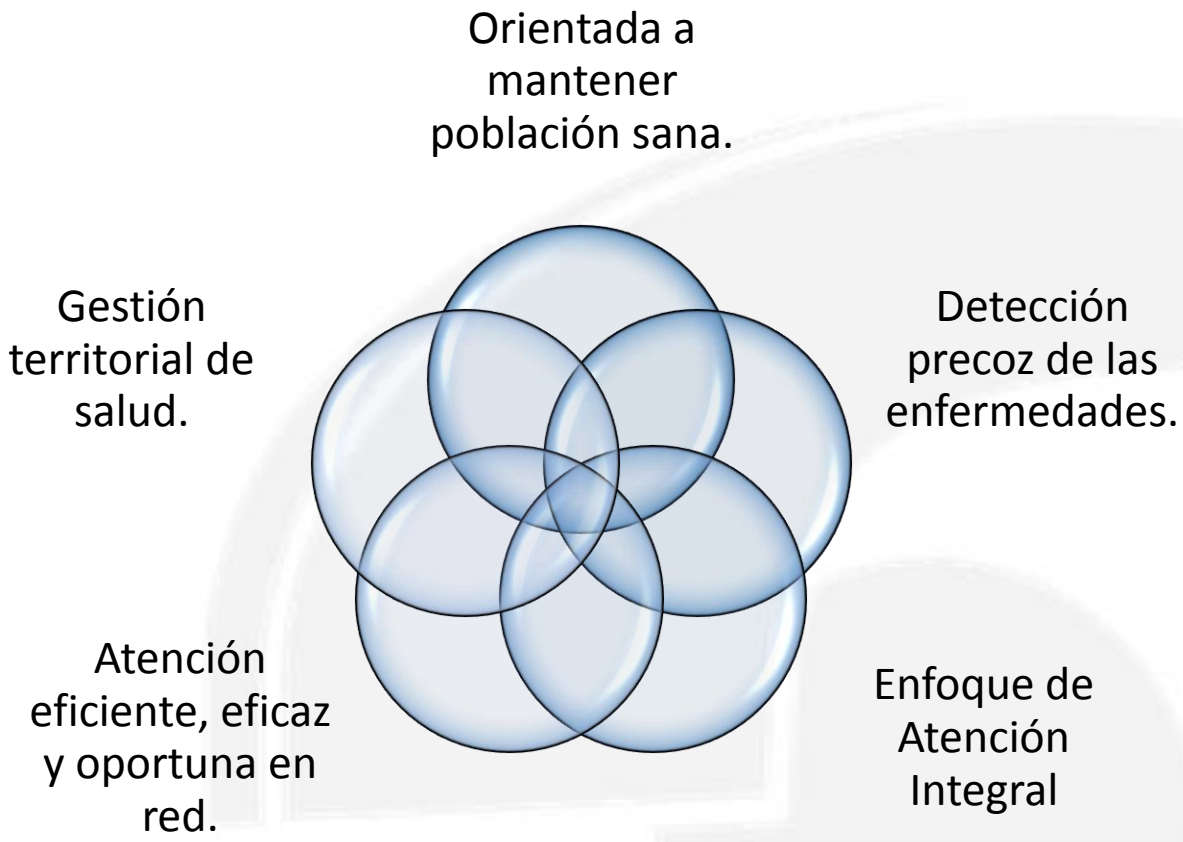
Aporte al mejor acceso de los registros y calidad de la atención de salud.

- ✓ Mejor Distribución de Oferta.
- ✓ Disminución de NSP ADM.
- ✓ Telemedicina
- ✓ Recuperación de Tiempos de Atención Clínica por tareas Administrativas.
  - ✓ Chile: 16 días Hábiles
- ✓ **Historias Clínicas Compartidas y únicas a nivel Nacional.**

Impacto del uso de Informática Clínica en Chile.

Como aporte al Modelo de Atención.

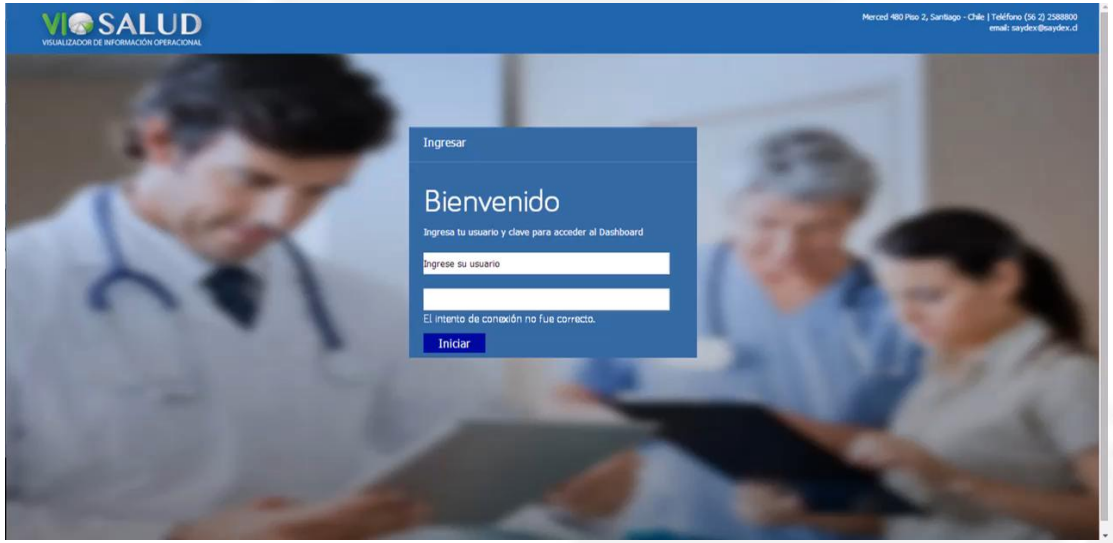
- ✓ Historias Clínicas Compartidas.
- ✓ Uso de Instrumentos de Evaluación y gestión del cuidado:
  - ✓ Triage. (Manchester)
  - ✓ Categorización R/D.
  - ✓ Evaluación de riesgos Familiares.
- ✓ Apoyo a los procesos clínicos Transversales (DIGERA)
- ✓ Completo Soporte a Gestión AUGE.



Impacto del uso de Informática Clínica en Chile

Como aporte a la gestión clínica

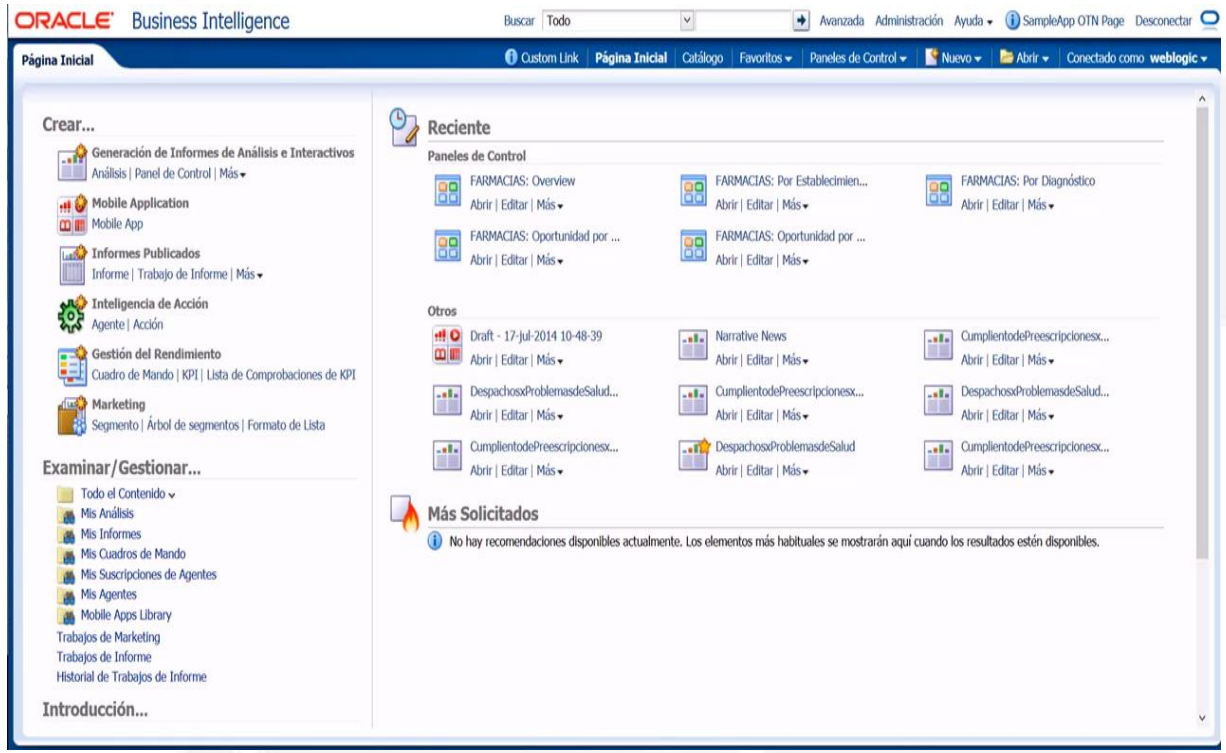
- ✓ Protección de la Vida Privada :Seguridad, inviolabilidad, confidencialidad
- ✓ Evaluación Prospectiva de:
  - ✓ Compromisos de Gestión y Metas Sanitarias
    - ✓ FOFAR
  - ✓ Programación de RRHH y RRFF frente a escenario epidemiológico.
    - ✓ Campaña de Invierno.
- ✓ Eficiencia en el Gasto:
  - ✓ Racionalización Gasto en Farmacia (15%-25%)
  - ✓ Recuperación de Horas Administrativas dedicadas a la estadística retrospectiva.
  - ✓ Aumento de capacidad de anticipación frente a emergencias y desafíos como las pandemias.



Impacto del uso de Informática Clínica en Chile.

Como aporte a la Vigilancia Epidemiológica

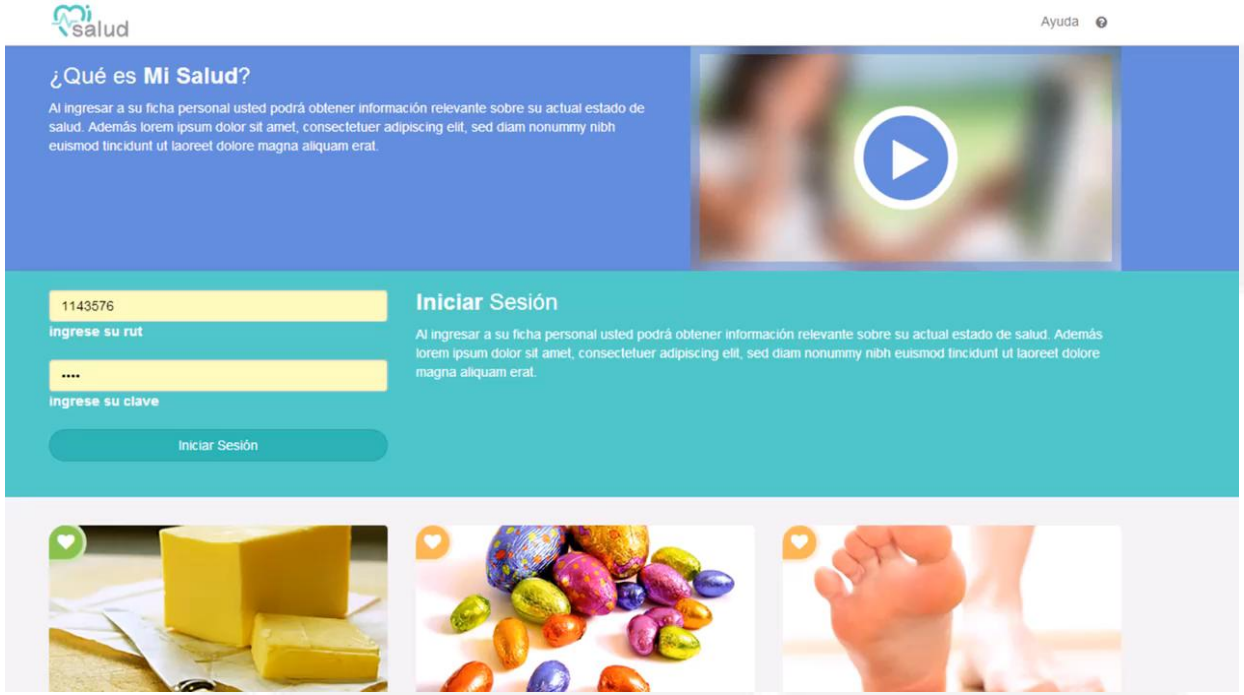
- ✓ Acceso a información de manera Oportuna, Confiable y en línea:
  - ✓ Estudios de Perfiles de morbilidad y su Carga epidemiológica.
  - ✓ Estudios y Gestión sobre el uso de los Servicios Asistenciales y evaluación de Oferta/Demanda (Manejo de LE, necesidades de establecimientos y especialistas según carga, Campañas de Vacunación, etc.)
- ✓ Evaluación de vías de financiamiento asociados al Riesgo Poblacional. (ACG / GRD)
- ✓ Colaboración Público – Privado – Academia para gestión del conocimiento.



Impacto del uso de Informática Clínica en Chile.

Como aporte al proceso de democratización de la Información de Salud.

- ✓ La Ley N° 20.584 define la propiedad de la HC, en manos de los “Pacientes”.
- ✓ Se debe aportar al proceso de democratización de la información de salud de las personas.
  - ✓ Disponibilizando su Propia Historia de salud.
  - ✓ Creando un espacio de Comunicación y Educación con los ciudadanos.
  - ✓ Custodiando la confidencialidad y el derecho al acceso de la HC.
- ✓ Otorgar un espacio de comunicación entre los E-Pacientes, sus comunidades y sus prestadores de salud.



Los Proyectos de Ti en Salud deben ser Liderados por Gestores Clínicos, con un marcado apoyo Informático, respetando el modelo de atención y la cultura organizacional y nunca perder su foco:

Mejorar la atención de Salud de TODAS las Personas

Gracias Por Confiar en Nosotros