



**MAESTRIA EN ADMINISTRACION
EN SISTEMAS DE SALUD**

**SISTEMAS DE INFORMACION EN LOS
SISTEMAS DE SALUD**

SEMANA 3: ENSAYO

**UNIDAD III: LENGUAJE, CODIGOS Y CLASIFICACION Y
SISTEMAS DE COMUNICACIÓN EN LOS CUIDADOS DE
LA SALUD.**

UNIDAD IV: INTERNET Y SISTEMAS DE APOYO

**LICENCIADA EN ENFERMERIA
SONIA ROBLERO DIAZ**

Como introducción al tema nos hace referir a un lenguaje preciso que debemos de utilizar como profesionistas y el lenguaje base a códigos es fundamental y son palabras que existen y se debe de hablar dentro de lo profesional, donde los ciudadanos no puedan descifrar en nuestro país y en distintos países para llevar una buena comunicación y cuidar la integridad del paciente.

Se hace mencionar que desde su inicio la CIE ha sido utilizada por los países para la elaboración de estadísticas de mortalidad, ya que la muerte es un evento importante y único, que hace llevar un conteo a problemas de registro de la mortalidad y a menudo más preciso el conocimiento derivado de su propio estudio, puesto que los hospitales y centros de salud en ocasiones no son la causa de la mortalidad de los pacientes, si no que cuenta en el mal cuidado de salud de las mismas personas y una mala alimentación y vida dentro de su propia salud.

Dentro de la rama de enfermería estos sistemas reconoce la necesidad de trabajar en la clasificación de los datos y la estandarización y nomenclatura de enfermería como alternativa prioritaria para el desarrollo de un sistema mejor,

Así como los términos homologados dentro de enfermería es fundamental para la mejor comprensión entre profesionista y hablar discretamente a través de ellos y que el paciente no se pueda mal interpretar, este se hace uso de acuerdo a las terminologías utilizadas dentro de la medicina de forma estándar y de sinónimos vinculados con las actuales y con el diseño de las terminologías actuales para cada uno, ya que el profesional de enfermería debe de actualizarse día a día.

Existen múltiples formas de codificar los problemas médicos generados en el ámbito ambulatorio, como es la CIAP que fue creada principalmente como una herramienta epidemiológica para una mejor codificación por parte de los médicos durante un modelo llamado codificación primaria y descentralizada, debido que se encontraron dificultades para la implementación de un modelo apto para una estrategia

alternativa que consiste en la codificación del texto libre de los problemas médicos por parte de terceras codificadoras.

También contando con los sistemas que son considerados y formados por subsistemas menores que pueden ser parte de un sistema mayor que controle a los demás, lo cual existen varias posibilidades para recortar la realidad en sistemas y subsistemas.

Los sistemas de información de salud son categorías amplia que abarca varios tipos específicos de sistemas. A continuamos, te presentamos algunos de los más comunes, así como los sistemas estratégicos u operativos se utilizan normalmente para la clasificación de la información. Ya que este es un sistema de clasificación piramidal permite a las organizaciones para evaluar la propagación de la digitalización, este es debido a que los sistemas operativos generalmente se desarrollan antes que los sistemas de información ejecutiva a los sistemas de información general.

el desafío de los Sistemas de Información, es dar respuesta a la necesidad de gestionar distintos niveles de información sobre Salud, desde registros personales de Salud con acceso a fuentes de información médica de interés y a la historia clínica virtual, bases de datos sobre enfermedades con información de la práctica y ensayos clínicos; hasta datos básicos de conocimiento sanitario globales desagregables en el nivel regional, nacional o internacional con información poblacional, epidemiológica y relacionada con factores medioambientales, indicadores de Salud y medidas de eficiencia, que permitan tomar decisiones en tiempo real.

El proceso comienza con la necesidad de entender que se está produciendo un cambio inevitable, para luego trabajar sobre la necesidad de que las instituciones se adapten a la nueva situación y rediseñen sus procesos organizativos, para lo cual es necesaria la participación de todos los profesionales involucrados en el sector, conformando grupos interdisciplinarios y capacitados para enfrentar un entorno diferente.

Claro que, hacer posible la implantación efectiva de Sistemas de Información de la Salud, significa ir superando diversas barreras o frenos a su desarrollo. Algunos de estos factores son inherentes al propio desarrollo de cualquier tecnología y otros son coyunturales y serán superados con mayor o menor esfuerzo, acordes a la voluntad de cambio.

Las principales causas de ralentización que se han detectado son la exigencia de seguridad y confidencialidad de los datos, la falta de equidad en el acceso a la tecnología, el vaivén entre dos extremos: la saturación de información y dificultad en discernir su calidad y utilidad para la toma de decisiones o la ausencia de datos clave; la extensión desordenada y no eficiente de la tecnología; la carencia de estándares de codificación, terminología y comunicaciones; la insuficiente educación de profesionales y pacientes; la falta de infraestructuras de acceso a redes; la falta de acreditación de la calidad de las tecnologías, y el incremento de los costos. Como asignaturas pendientes están los problemas que estos sistemas plantean en el ámbito legal y de la seguridad, como la confidencialidad, la provisión transaccional de servicios o la protección de los sistemas.

Como conclusión Es importante realizar un debido proceso de recolección y análisis de los requerimientos, ya que realizar un adecuado proceso del sistema de información de salud garantiza en gran parte el éxito del desarrollo de la salud.