

Nombre de la alumna:

Virileyma Juárez González

Nombre del profesor:

José Manuel Ortiz Sánchez

Nombre del trabajo:

Mapa conceptual

Materia:

Sistemas de Información en los Sistemas de Salud

3er. Cuatrimestre Grupo "A"

Sistema de la información

es

Un instrumento que permite conocer la distancia, y las alternativas con que se cuenta para conseguir una meta, la cual previamente debe ser definida.

Desarrollo de nuevos sistemas

que

Permiten la recolección de datos y de utilizarlos de manera rápida y eficaz, como retroalimentación en las actividades de salud.

y

Tiene como objetivos desarrollar una herramienta educativa de intervención que permita la práctica basada en la evidencia. En este proceso se han tomado cuatro pasos principales como:

- ❖ Preparación.
- ❖ Obtención de los datos.
- ❖ Análisis.
- ❖ Retroalimentación.

Clasificación de los sistemas

Se compone por

Transaccional

es

Capaz de controlar y administrar múltiples transacciones y de corregir cualquier tipo de error que llegue a surgir. Además controla el flujo de la seguridad y la consistencia de los datos involucrados.

Gestión de la información

son

Las que constituyen un marco eficaz, efectivo y eficiente en el diseño de los sistemas de información socio-sanitaria ya que proporcionan ayuda en:

- ❖ Asistencia.
- ❖ Investigación.
- ❖ Gestión.

Información ejecutiva

es

Una aplicación informática que muestra informes y listados de las diferentes áreas de negocio, para facilitar la monitorización de la empresa.

Apoyo a las decisiones

es

Un sistema de soporte a decisiones suele ser implementado después de los sistemas transaccionales y prácticamente estos sistemas llegan a ser la plataforma principal en el manejo de su información.

Expertos

son

Sistemas basados en computadoras, interactivos y confiables, que pueden tomar decisiones y resolver problemas complejos.

Expediente clínico

es

El conjunto de información ordenada y detallada que recopila de un paciente y a la de su familia en un periodo determinado de su vida, para conocer las condiciones de salud y los diferentes procedimientos ejecutados por el equipo médico.

Clasificación de los expedientes electrónicos

se compone por

Expediente clínico electrónico (EMR)

es

El que relaciona la información de salud de una persona y que puede ser creado, compartido, gestionado y consultado por profesionales de la salud autorizados dentro de una organización de salud.

Expediente electrónico de salud (EHR)

es

El registro total de información electrónica sobre la salud de un individuo.

Expediente electrónico del paciente (PHR)

es

El expediente de una persona que cumple los estándares de interoperabilidad nacionales y que puede ser creado y conformado por múltiples fuentes de información.

Sistema de información hospitalaria (HIS)

es

Un sistema integral de información diseñado para administrar los aspectos financieros, clínicos y operativos de una organización de salud.

Usos de los expedientes

se compone por

Primarios

son

- ❖ Provisión de servicios de salud.
- ❖ Gestión de la atención médica.
- ❖ Soportar los procesos de atención, soportar procesos financieros y administrativos.
- ❖ Gestión del cuidado personal.

Secundarios

son

- ❖ Educación.
- ❖ Regulación.
- ❖ Investigación.
- ❖ Salud pública y seguridad.
- ❖ Soporte de políticas.

Expediente clínico electrónico (ECE)

Componentes funcionales de ECE

son

- ❖ Administración de órdenes y resultados.
- ❖ Manejo de medicamentos, solicitudes para atención de pacientes, referencia y contra referencia, perfiles de diagnóstico, etc.
- ❖ Gestión administrativa.
- ❖ Gestión clínica.
- ❖ Salud pública.

Elementos del ECE

son

- ❖ Notas ambulatorias.
- ❖ Notas hospitalarias.
- ❖ Notas quirúrgicas.
- ❖ Interconsultas.
- ❖ Tratamientos.
- ❖ Examen de laboratorio.
- ❖ Reporte de radiología.

y

Son los que integran la información del paciente que proviene de diferentes personas y sistemas involucrados, permitiendo la generación de múltiples beneficios.

Principales componentes del ECE

Se compone por

Software

son

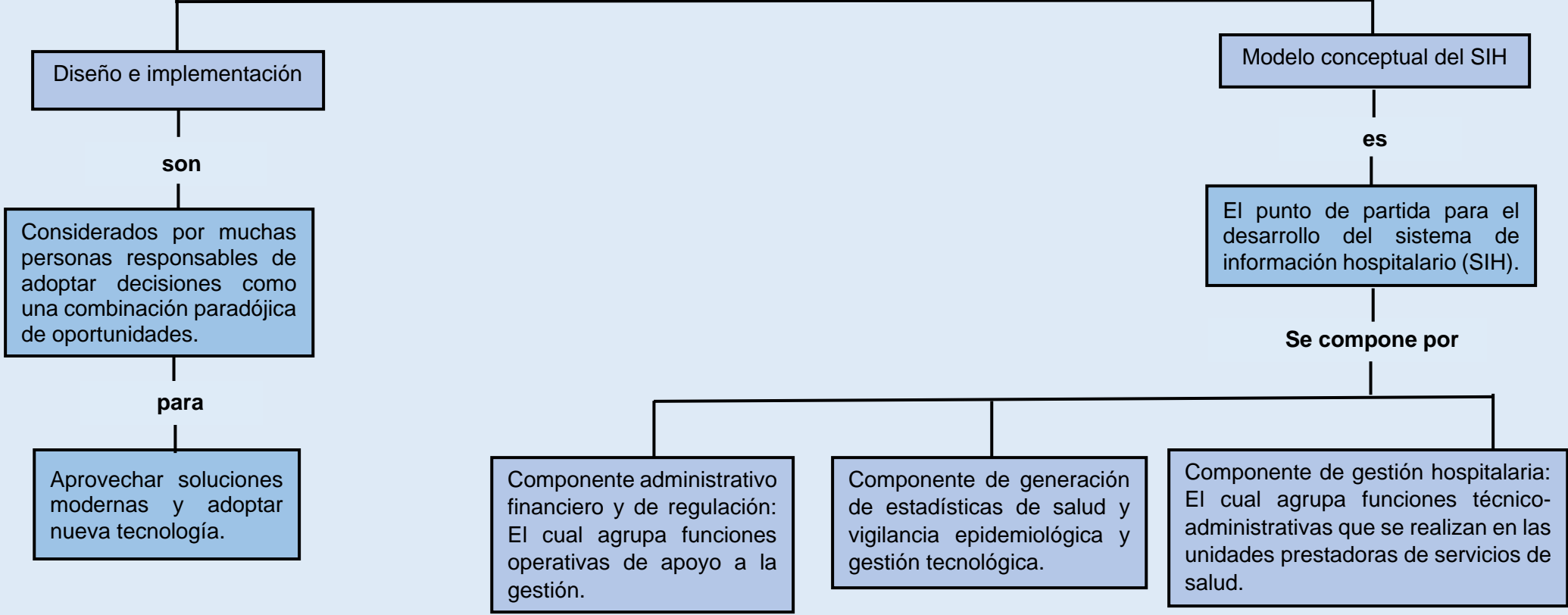
Aplicación médica: sistema con el que interactúan médicos y enfermeras.
Almacén de datos: guarda en forma digital y segura toda la información con la cual interactúa el sistema, como son los datos del paciente, sus consultas y su seguimiento, historia clínica, estudios, etc.
Aplicaciones complementarias: pueden integrarse otras aplicaciones como: visores de imagenología (PACS), estudios de laboratorio, administración de interconsultas (referencias y contrareferencias), manejo de inventarios, visores de interoperabilidad contra instituciones, entre otros.
Plataforma de interoperabilidad e información: consiste en elementos de comunicación, indexación y gobierno para intercambiar información entre instituciones, sistemas o regiones, así como para generar estadísticas en forma global.

Hardware

son

Equipo de cómputo: se utilizan computadoras de escritorio para prevenir robo.
Periféricos: se consideran las impresoras para generar las recetas y ordenes de estudios, para la digitalización de imágenes y documentos.
Conectividad: dependiendo del tipo de sistema implementado, las estaciones de trabajo se comunican por medio de redes de datos (LAN) o redes inalámbricas.
Servidores: equipo de cómputo el que almacena la información y soporta la operación de la aplicación.

Diseño y evaluación de los sistemas de información



Control y seguridad informática de los sistemas de salud

Seguridad informática

es

El que protege la información de las amenazas con el objetivo de asegurar la continuidad de negocios, minimizar el daño comercial y maximizar el reembolso de las inversiones y oportunidades comerciales.

y

La seguridad informática se protege con:

- ❖ La confidencialidad.
- ❖ La integridad.
- ❖ La disponibilidad.

se

Logra mediante la implementación de un apropiado sistema de controles, que pudieran ser políticas, prácticas, procedimientos, estructuras organizacionales y funciones de software.

Componentes para la producción satisfactoria de datos

Se compone por

Supervisor directo

es

Tener una responsabilidad bien definida en cuanto a la puntualidad y a la precisión de los datos captados por los miembros del personal de salud.

Administrador de sistemas para atención de salud

es

Ser responsable del diseño de políticas, procedimientos y normas, y por las actividades de monitoreo para velar por su observancia.

Desempeñan funciones claves

como

- ❖ La formulación de políticas operativas para los sistemas.
- ❖ El diseño de procedimientos y rutinas en cooperación con el personal de sistemas (analistas y programadores).
- ❖ La responsabilidad de organizar y proporcionar capacitación.
- ❖ La coordinación de la introducción o reorientación de los sistemas.
- ❖ El establecimiento de metas de desempeño y normas de monitoreo.
- ❖ La supervisión de la ejecución de procedimientos y rutinas.

Áreas de seguridad o resguardo

son

- ❖ Integridad.
- ❖ Acceso.
- ❖ Protección física.
- ❖ Confidencialidad.

Protocolos y medicina basada en evidencias

Medicina basada en la evidencia (MBE)

es

Un Proceso sistemático de búsqueda, evaluación y uso de los hallazgos de la investigación biomédica, aplicando criterios explícitos.

Para

Evaluar críticamente dichas pruebas y considerar como evidencias útiles solamente las que tengan la calidad suficiente.

Pasos para la práctica de la MBE

son

Identificación y síntesis de la evidencia

es

- ❖ Reconocer las necesidades que surgen en la práctica y convertirlas en preguntas clínicas.
- ❖ Identificar de forma eficiente la evidencia disponible.
- ❖ Evaluar críticamente la evidencia en términos de calidad, relevancia y aplicabilidad práctica.

Aplicación práctica

es

- ❖ Aplicar la evidencia, integrada con la experiencia clínica y la perspectiva del paciente.

Evaluación del rendimiento

es

- ❖ Analizar el impacto de la aplicación de la evidencia sobre el proceso y los resultados de la atención al paciente.

Diseño de protocolos

es

Una metodología o técnica que precisa un aprendizaje y un entrenamiento práctico en la medicina, sobre todo pretenden que tenga una base científica, que se va a aplicar en la toma de decisiones clínicas en la consulta, y que se aplicará a los pacientes.

Se compone por

Fase de preparación

es

Cuando se tiene una estructura definida y un cuerpo de conocimientos suficientes sobre el problema de salud que se va a protocolizar.

Fase de elaboración del documento

es

En dar forma el protocolo, en redactar un documento con todos los datos y conocimientos y recogidos en la fase anterior.

Fase de análisis crítico

es

Someter la estructura diseñada y la redacción obtenida en las fases anteriores a la discusión y crítica de los profesionales y usuarios a los que afectará su puesta en marcha.

Fase de difusión e implantación

es

Difundir el protocolo, ya terminado, a todo el personal implicado, el cual se debe fijar una fecha para la puesta en marcha del protocolo.

Fase de evaluación

se

Fija la periodicidad con la cual se comentará y analizará el cumplimiento del protocolo, para garantizar su utilidad. Esta fase no termina nunca.

Bibliografía

- ❖ Aja, L. (2002). Gestión de información, gestión del conocimiento y gestión de la calidad en las organizaciones. *Acimed*, 10(5), 7-8.
- ❖ Arévalo, J. A. (noviembre de 2007). Gestión de la información, de contenidos y conocimiento. II Jornadas de trabajo del Grupo SIOU. Universidad de Salamanca, España.
- ❖ Barahona, M. (2013). El papel de la investigación teórica en la construcción del conocimiento: Una reflexión desde la Universidad Estatal a Distancia (UNED). *Revista Rupturas*, 3 (1), 2-16.
- ❖ Cruz, M. (2015). La gestión de la información en la administración pública desde la perspectiva de la recuperación de la información. *Ibercit: Revista de Sistemas de Información y Documentación*, 9, 63-69.
- ❖ Cunill, N. (2006). Transparencia en la gestión pública. ¿Cómo construirle viabilidad? *Estado, Gobierno y Gestión Pública. Revista Chilena de Administración Pública*, 3(8), 22-44.
- ❖ De La Cruz, N. (2007). La motivación, comunicación y actitudes de los empleados como elementos fundamentales en la organización. *Perspectivas Psicológicas*, 91- 95. Recuperado de <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/pp/v5/v5a09.pdf>
- ❖ Egaña, R. (2015). Fortalecimiento institucional: Una mirada desde la experiencia. XX Aniversario del Congreso CLAD, Chile.
- ❖ Fernández, T., y Batista, L. R. (2016). Estrategia de comunicación interna para la gestión del conocimiento sobre desarrollo sostenible en la zona de defensa de la Sierrita, municipio Cumanayagua. *Universidad y Sociedad [seriada en línea]*, 8(4), 22-31. Recuperado de <https://rus.ucf.edu.cu/index.php/rus/article/view/452/486>
- ❖ Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, P. (2014). *Metodología de la investigación*. México, D.F.: McGraw-Hill /Interamericana Editores, S.A. de C.V.
- ❖ Hernández, G., y Salazar, A. (2018). Empleo del internet por estudiantes de una Universidad pública mexicana. *Revista de Ciencias Sociales (Ve)*, XXIV (1), 113-125.
- ❖ International Federation of Library Association - IFLA (2009). *Información Literacy Resources Directory*. UNESCO. Recuperado de [https://www.ifla.org/publication types/guidelines](https://www.ifla.org/publication-types/guidelines)