

PHILIPS

Healthcare IT

AÑO 7 - Nº 18 2018

GUERRA al desperdicio



Distribución Gratuita - Prohibida la Venta

Cómo los procesos LEAN están impactando a la gestión en salud con resultados sorprendentes



Instituto Brasileiro de
Controle do Câncer



Unidad de Hematología y Trasplante de Células- Madre Hematopoyética

IBCC está capacitado
para realizar cualquier
tipo de trasplante:
autólogo, alogénico y
singénico.

**TRES UNIDADES - MOOCA / AÇANÃ / ITU
MÁS UNIDADES EN EXPANSIÓN**

PRINCIPALES TRATAMIENTOS:

Quimioterapia, Radioterapia, Iodoterapia, Cirugía,
Quimioembolización, Trasplante de Medula Ósea,
Medicina Nuclear.

PRINCIPALES ESPECIALIDADES ONCOLÓGICAS:

Mastología, Hematología, Oncología Clínica,
Ginecología, Urología, Cirugía de Cabeza y Cuello y
Tumores Cutáneos Partes Moles, Cirugía Torácica,
Cuidados Paliativos y Asesoramiento Genético.



Leticia Baltazar
EMR Tasy Business Leader Brazil

Índice

4 Visión de **MERCADO**

24 TI en la **SALUD**
Glauco Erlei de Souza

26 **CASES** que Inspiran

44 **ESPECIAL** de Portada

48 **INNOVACIÓN**

54 Sucede en **Philips**

Estimado lector,

Instituciones de todo el mundo necesitan procesos más lean. No es sólo una tendencia, sino una necesidad que impulsa a los negocios de todos los sectores que buscan menos desperdicios y con mayor eficacia.

El especial de portada de esta edición es una reflexión sobre cómo las instituciones de salud pueden mejorar sus procesos siendo cada vez más lean. Pero este es un gran camino por recorrer y la tecnología de la información es uno de los principales vehículos que ayuda a las instituciones a recorrer más eficazmente el camino en busca de menos desperdicios.

Glauco Erlei de Souza, asesor de Planificación y Filantropía del Hospital Nossa Senhora das Graças, dice en su artículo que el sistema de gestión de salud Tasy, de Philips, contribuye directamente a promover procesos más ágiles, lo que les proporciona agilidad, seguridad y calidad a las rutinas del hospital.

La transformación digital se transforma, también, en una gran ventaja para los clientes Tasy. Lea el caso del Hospital Márcio Cunha, que ha alcanzado el nivel 7 de la HIMSS en 2017; como el Hospital de Santa Paula utiliza Tasy para atender todo el flujo oncológico; la detección temprana de la sepsis través de Tasy en el Hospital Unimed Rio; como Perinatal se destaca en el segmento materno-infantil; y, por último, el case del Hospital Santa Catarina de Blumenau en la comprobación de las comidas.

La edición 18 de la Revista Healthcare IT cuenta con un espacio dedicado a artículos y noticias de los patrocinadores del evento Connect Day 2017, con información de mercado, tendencias y transformaciones que se destacan actualmente en el mundo.

Cerramos la edición con las innovaciones más importantes de nuestras soluciones: noticias sobre Tasy para operadores planes de salud e IntelliSpace Portal, una herramienta avanzada que ayuda a los expertos en el diagnóstico de enfermedades.

¡Que disfrute la lectura!

Expediente

La revista Healthcare IT es una publicación de Philips destinada al mercado de la salud. Su distribución es gratuita. El contenido de los artículos es responsabilidad del autor y no corresponden necesariamente, con la opinión de la empresa. **Cuerpo Editorial:** Ayla Evaristo, Camila Missel, Delson Langaro, Enedir Zimmermann, Gisélle G Olimpio, Márcio Ferro. **Editora:** Gisélle G. Olimpio, **Líder de Marketing y Ventas:** Cesar Giannotti. **Portada y Formato:** PRO Comunicação • Rafael Gamarro, **Foto de Portada:** Shutterstock.

9 factores críticos de éxito para el Hospital Digital

Conozca el recorrido para la transformación del hospital: del papel al *paperless*

Texto: Dr. Cláudio Giuliano Alves da Costa, MD, MSc, CPHIMS y CEO de FOLKS Consultoria

Ya sea como secundario o incluso como elemento principal, TI ha transformado positivamente el área de la Salud. El hospital digital trae enormes beneficios: reducción de costos, mayor eficiencia, mejor servicio al cliente y el aumento de la seguridad del paciente.

El modelo de la HIMSS dirige este recorrido mediante la promoción de la tecnología hasta su máximo estado 7. Además de las cuestiones tecnológicas, aspectos tales como el liderazgo, la planificación, el compromiso y la capacitación son factores que aseguran el éxito en la búsqueda de un hospital digital.

¿Qué es un Hospital Digital?

No existe un concepto específico y consensuado del Hospital Digital. En términos generales, es una institución que usa de manera extensiva e intensiva las tecnologías de la información en la operación, mantenimiento y gestión". Tiene toda su información en formato digital: un hospital *paperless* y *filmless*. También tiene un circuito cerrado de administración de los fármacos en todas las unidades del hospital, con controles en la cabecera para todo lo que se le administra al paciente. El apoyo a la decisión clínica es otro componente esencial para la institución. Por último, el hospital digital debe ser también un *data-driven* hospital, con analytics para permitir la toma de decisiones basada en la información.

Para garantizar una alta disponibilidad, un hospital digital debe tener una infraestructura informática que soporte una operación de 24 x 7. El hospital digital debe contar con un equipo de TI altamente cualificado y especializado para garantizar todo el soporte necesario e impulsar grandes innovaciones.

Camino para un Hospital Digital

¿Cómo convertirse en un hospital digital? Esta pregunta es muy relevante ya que varios hospitales ya han invertido millones y se mantienen en un nivel de informatización medio, sin herramientas avanzadas y, a veces, sin obtener los beneficios del hospital digital.

Las mejores guías de transformación digital en el área de la Salud son los modelos de madurez de la HIMSS. Por ejemplo, el EMRAM (Electronic Medical Record Adoption Model) recomienda siete etapas evolutivas en la búsqueda del hospital digital, con la creciente adopción de registros médicos electrónicos y tecnologías relacionadas. El EMRAM también funciona como una acreditación de hospitales, especialmente para las etapas 6 y 7, con visita de los auditores de la HIMSS

que confirman la adhesión al modelo y certifican al hospital. Vea a continuación un resumen de las siete etapas del EMRAM. Actualmente, en Brasil sólo hay tres hospitales en la etapa 7 y alrededor de 20 hospitales en la etapa 6. *Datos de diciembre de 2017.

Factores Críticos de Éxito

Lograr la Etapa 7 de la HIMSS y ser un hospital digital no es simplemente adoptar tecnologías, es decir, no hay ninguna garantía de éxito si la institución simplemente considera la dimensión adoptada. Es esencial que otros aspectos y dimensiones se consideren en este camino de transformación digital:

1 Liderazgo: es fundamental un fuerte liderazgo en el proceso de implantación de las herramientas de TI. Se deben conquistar personas, capacitar diseminadores y personas influyentes (*local champions*). Comience por los departamentos y sectores más cercanos a la tecnología, creando una masa crítica y usuarios reales del sistema. Nada mejor que un colega médico le explique el sistema, sus ventajas y sus recursos a otro colega.

2 Planificación: el proyecto de un hospital digital es extremadamente complejo. Es multidisciplinario, con varios proveedores involucrados y con la participación efectiva de todos los sectores de la institución. Para asegurar el éxito, la planificación es indispensable. La institución debe contar con una gestión de proyectos de excelencia, un quality assurance que garantice la calidad de los resultados, una gestión de los recursos para mantener el proyecto dentro del presupuesto y, finalmente, una gestión de riesgos que pueda identificar y mitigar los posibles problemas..

3 Compromiso: todos los profesionales del hospital deben estar comprometidos. El hospital digital no debe ser un proyecto de TI. Desde los directores a los profesionales que están en los extremos, todos deben participar activamente en el proyecto, desde su concepción hasta su finalización, con actividades de seguimiento, ciclos de mejora continua y capacitación constante.

4 Usabilidad: el PEP (Historia Clínica Electrónica) debe ser muy amigable, fácil de usar, ya que en general los profesionales que lo utilizarán no son expertos en TI. El sistema debe aumentar la productividad y no obstaculizar la atención al paciente.

5 Cambio en los procesos y estructura organizacional: prepárese para revisar sus procesos, e incluso cambios en la estructura organizacional. No "informaticé el papel", piense nuevamente su proceso. Gestione los conflictos, controle los ánimos y haga los cambios necesarios.



Foto: Divulgación

6 Valor para el profesional de la salud: el sistema no puede ser burocrático y aumentar el trabajo del profesional de la salud. El sistema debe "entregarle valor" al profesional de la salud, reduciendo las resistencias y aumentando su adhesión al sistema.

7 Optimización de la documentación clínica: al adoptar la historia electrónica, evite formularios con una gran cantidad de texto libre. Adopte tecnologías como la de autocompletar información, lo que permite que, por ejemplo, se incorporen automáticamente signos vitales y exámenes de laboratorio en la evolución clínica del paciente. Incorpore herramientas de apoyo a la decisión clínica directamente al documento clínico, emitiendo alertas y ofreciendo conductas según el caso del paciente.

8 Infraestructura: prepare su infraestructura informática (servidores, desktops y red) para apoyar el creciente volumen de uso. No hay nada peor que un sistema lento y que a menudo no está disponible (sin conexión).

9 Capacitación y Soporte Técnico: el PEP puede ser el más moderno, el más innovador, con una arquitectura fantástica, y su hospital puede tener una infraestructura perfecta, pero si el usuario no sabe cómo usarlo y no tiene soporte técnico, olvídelo: su PEP no funcionará. Por lo tanto, invierta tiempo y recursos en la capacitación de los usuarios y ponga a disposición un equipo cualificado de soporte técnico para los problemas del día a día.

En su proyecto, tenga en cuenta los aspectos mencionados en este artículo, utilice los métodos apropiados, trabaje con profesionales competentes y marque la diferencia. **El recorrido hacia el hospital digital es largo, ¡pero vale la pena!**

Para preguntas o comentarios, envíe un correo electrónico a claudio@folkstic.com



Patrocinador Connect Day 2017

Las ventajas de la nube para un hospital

De la programación de consultas a la relación entre médicos y pacientes, la tecnología de la nube revoluciona la atención en los hospitales

Texto: Amazon



Foto: Divulgación



La industria de la salud es una de las más atentas a las innovaciones tecnológicas, y no en vano, ha invertido cada vez más en innovación y en TI. Según la investigación Globo Innovation 1000, de PwC, este fue el segundo sector que más invirtió en tecnología en 2017 y espera que sea el líder en inversiones en 2018.

Para garantizar agilidad, seguridad y practicidad en el cuidado de la salud, diversas empresas del área ya apuestan en la computación en la nube. Estas usan la rapidez y el poder de procesamiento de operaciones en la nube para almacenar y procesar datos médicos, mejorando el día a día de los hospitales, desde la atención a los pacientes que se hace más ágil y asertivo debido al historial de cada uno, hasta la búsqueda por nuevas tecnologías, como Big Data, Inteligencia Artificial, y IoT, trae nuevos productos y características para la atención hospitalaria, revolucionando la atención médica y cambiando totalmente la relación entre los hospitales y los pacientes en los próximos años.

Superando barreras en la investigación

Philips es una de las empresas que invierte en soluciones que integran el cuidado de la salud con la tecnología en la nube para mejorar la atención médica y la experiencia en todos los extremos. En asociación con Amazon Web Services (AWS), la compañía mantiene Philips Healthsuite, una plataforma conectada de monitoreo de salud, a través de la cual pasan alrededor de un petabyte de datos - el equivalente a mil terabytes - todos los meses. Esta información proviene de más de 100 países y se envían por cerca de 390 millones de fuentes de datos. Como resultado, más de 970 millones de personas de mercados emergentes han tenido sus diagnósticos impactados y se ha monitoreado la salud de más de un millón de pacientes desde su casa gracias a los más de 450 productos y servicios creados en AWS por Philips.

Además de su uso en hospitales, Philips Healthsuite también permite que cada persona esté pendiente de su propia salud, conectando smartphones y otros dispositivos inteligentes a la nube y asegurando un control simultáneo de la salud, ya sea por parte del usuario, o por su médico. Por lo tanto, es posible monitorear al paciente de forma remota, con datos actualizados en tiempo real de una variedad de información que va desde la cantidad de pasos hasta la calidad de la respiración.

Otro colaborador de la AWS que apuesta en la computación en la nube para sus búsquedas de enfermedades y tratamientos es el Instituto Sirio-Libanés de Enseñanza e Investigación (IEP), que recientemente firmó una cooperación estratégica con la AWS para realizar proyectos de innovación y desarrollo en el área de la salud. Para ellos, es esencial ser ágiles, gran poder de procesamiento y capacidad de almacenamiento: el ADN de cada persona tiene el equivalente a 3 gigabytes de datos, y es necesario identificar las menores diferencias en el genoma para avanzar en las investigaciones.

Junto con esto, está el acceso al mayor banco de datos de ADN del mundo, que contabiliza más de mil Genomas con 3 terabytes de información genética de 2,5 mil individuos. El resultado es un gran volumen de datos que, al relacionarse, pueden ayudar a suministrar diagnósticos más certeros y un tratamiento individualizado, por no hablar de los avances en varias investigaciones en el área de la salud.

Organización y agilidad en la vida cotidiana

Por la parte administrativa, la computación en la nube también trae ventajas para los hospitales y las empresas de salud. Además de los aumentos en la agilidad y poder de procesamiento, esta tecnología también garantiza una mayor seguridad en la protección de datos y el ahorro de recursos, ya que, con la elasticidad de la nube las empresas dispensan la inversión en datacenters físicos y sólo pagan por lo que utilizan.

El dr. consulta ha visto esta ventaja en la práctica desde la migración de su infraestructura de TI a AWS. Con este cambio, ha sido capaz de duplicar el número de consultas realizadas por los médicos de la red en sólo seis meses, sin contar las ganancias en agilidad y rendimiento. Con la automatización de la nube, la empresa alcanzó la autonomía para que cada nueva característica se implementara en tiempo real, así como satisfacer las demandas, especialmente en las horas punta, que solían perder rendimiento y, en consecuencia, afectaba la experiencia de los pacientes.

Confundiendo en el potencial de la computación en la nube, dr.consulta planea invertir aún más en TI para acelerar las consultas sin perder calidad en la atención médica. Para ello, tecnologías como Analytics y Data Science están dentro de los planes de la empresa, para anticipar las demandas y las necesidades de los clientes. Además de esto, también tiene la intención implementar servicios de Internet de las Cosas (IoT), que agilizarán aún más la atención, mejorando la experiencia de los pacientes.

Referencia:

PwC Brasil (Pesquisa Globo Innovation 1000)

<https://www.pwc.com.br/pt/sala-de-imprensa/noticias/investimentos-globais-pesquisa-inovacao-ultrapassam-us700bilhoes-mostra-global-innovation-1000.html>



Patrocinador Connect Day 2017

Evaluando la terapia farmacológica: la práctica del farmacéutico clínico

Equipo multidisciplinario ayuda a garantizar el cuidado del paciente y la reducción de errores de medicación

Texto: Jorge Siqueira, farmacéutico Dot.Lib, distribuidor autorizado de Truven Health Analytics, parte de división IBM Watson Health



Foto: Banco Philips

- ¡Buenos días, doctor! Yo estaba evaluando la prescripción del paciente de la cama 1203 y vi que está recibiendo alopurinol 600 mg/día para gota. Su creatinina sérica acaba de salir, y el clearance dio 18mL/min. Por las recomendaciones, creo que es apropiada una reducción de la dosis. ¿Lo cree factible?

- ¡Tiene razón! Vamos a revisar esa dosis. Este paciente ha tenido un historial de prurito y otras reacciones al alopurinol, así que es mejor no arriesgarnos, ¿verdad?

Esta conversación ficticia sucede a menudo entre los farmacéuticos y los médicos en los servicios de salud en Brasil y en todo el mundo. Esta colaboración ayuda en los eventos adversos a medicamentos prevenibles (EAM), lo que ayuda a garantizar la seguridad del paciente y la mejora de la atención.

El escenario actual de la terapia de medicamentos implica el manejo de varios pacientes simultáneamente, comorbilidades, nuevos medicamentos y regímenes terapéuticos complejos. Nuevos escenarios, sin embargo, generan nuevos problemas, donde los errores de medicación y EAM son los principales.

La carga del médico con el proceso de diagnóstico y la prescripción y del personal de enfermería con la gestión y administración de medicamentos es grande. El farmacéutico clínico, como es conocido, está incluido en el equipo multidisciplinario para ayudar a aliviar esta carga y asume la función de ayudar en la reducción de los errores de medicación y EAM, se centra en la optimización de la terapia con medicamentos.

Esta práctica es relativamente nueva. En 1999, *Leape et al* publicó un artículo en el JAMA que muestra la reducción de la tasa de EAM prevenibles en prescripción de una UTI del Massachusetts General Hospital en los EE.UU. La tasa de EAM prevenible en prescripción por 1.000 pacientes/día disminuyó en un 66%; de 10,4 para 3,5 al tener un farmacéutico participando en las rondas del equipo de la UTI, con una reducción de costos estimada de US\$ 270.000/año.¹

Desde entonces, muchos artículos se han publicado estudiando el papel del farmacéutico clínico en el equipo de salud y sus beneficios, incluso para condiciones clínicas específicas. Recientemente, en 2017, Stough y Patterson discutieron el papel y el valor de la farmacia clínica en el tratamiento de la insuficiencia cardíaca, especificando acciones con enfoque farmacéutico, como la optimización de dosis de diuréticos, ajustar las dosis por las consideraciones farmacocinéticas, monitorear las reacciones adversas y educar al paciente.²

instituciones de acreditación hospitalaria, como la Joint Commission, ya incluyen la práctica de la Farmacia Clínica como esencial para ayudar a reducir los errores de medicación.³



Foto: Banco Philips

La Healthcare Information and Management Systems Society (HIMSS) también entiende esta necesidad y recomienda que las historias y prescripciones electrónicas alerten a los profesionales de la salud con mensajes de seguridad al paciente, tales como las interacciones entre medicamentos.⁴

¿Qué evalúa el farmacéutico clínico en una prescripción nueva o ya existente? La literatura médica está repleta de artículos que discuten modelos y métodos para la evaluación de la prescripción por parte del farmacéutico. Dependiendo de la situación clínica del paciente, la evaluación puede ser muy compleja, como se discute en el modelo FASTHUG-MAIDENS, para pacientes de la UTI, que utiliza el mnemónico FASTHUG-MAIDENS para guiar un proceso estructurado de evaluación e identificación y problemas relacionados con medicamentos.⁵

Además del nombre del paciente, la edad y la urgencia de la medicación, la evaluación de la prescripción debe incluir algunas consideraciones clínicas importantes adicionales. La siguiente lista no cubre todas las preguntas que se pueden formular en una evaluación, pero pueden darle una idea al farmacéutico que se inicia en la práctica de la farmacia clínica.

- ¿Tienen los medicamentos prescritos una indicación clínica clara?
- ¿Las dosis son apropiadas teniendo en cuenta las indicaciones clínicas?
- ¿Son necesarios los ajustes de dosis? (riñón, hígado, geriátrica, uso concomitante de otros medicamentos, etc.)
- ¿Hay diagnósticos/problemas de salud que no están siendo tratados?
- ¿Se llevó a cabo la reconciliación de medicamentos?
- ¿Hay interacciones de medicamentos?
- ¿El paciente está teniendo una reacción adversa?
- ¿Qué necesito monitorear para evaluar la eficacia y la toxicidad de los medicamentos recetados?
- ¿Se adhiere el paciente a la terapia?

Cada una de estas preguntas es el comienzo de un proceso que hará que el farmacéutico lleve a cabo una gestión eficaz de la terapia de medicamentos del paciente. Estas preguntas generarán nuevas conversaciones con otros profesionales del equipo multidisciplinario, y son necesarias para garantizar la seguridad y la satisfacción del paciente.

Referencias

1. Leape LL, Cullen DJ, Clapp MD, et al. Pharmacist participation on physician rounds and adverse drug events in the intensive care unit. *JAMA* 1999;282(3):267-70
2. Stough WG, Patterson JH. Role and Value of Clinical Pharmacy in Heart Failure Management. *Clin Pharmacol Ther.* 2017 Aug;102(2):209-212.
3. National Patient Safety Goals Effective January 2017 – The Joint Commission. In < https://www.jointcommission.org/assets/1/6/NPSG_Chapter_HAP_Jan2017.pdf>. Accedido el 21 de noviembre de 2017.
4. Clinical Decision Support and Meaningful Use/HIMSS. In <http://www.himss.org/library/clinical-decision-support/?meaningful-use>. Accedido el 21 de noviembre de 2017.
5. Mabasa VH et al. A Standardized, Structured Approach to Identifying Drug-Related Problems in the Intensive Care Unit: FASTHUG-MAIDENS. *Can J Hosp Pharm.* 2011 Sep-Oct; 64(5): 366–369.

La evaluación del personal clínico en el ámbito de la gestión

El compromiso del equipo asistencial y la sostenibilidad del negocio de la salud

Texto: Cesar Luiz Abicalaffe, CEO de 2iM

Con origen en el ambiente religioso, de la caridad, de la filantropía e incluso del militar, a lo largo de su historia, el hospital como institución ha vencido numerosos contratiempos para establecerse como una entidad corporativa típica tal como la conocemos hoy en día. En este movimiento surge, por supuesto, el compromiso con los resultados económicos y financieros que afectan a la sostenibilidad del negocio. Es posible decir tajantemente que: "sin margen, no hay misión", frase que es atribuida a un gran director de un hospital sin fines de lucro de los Estados Unidos. El deber del gestor es equilibrar en términos éticos este significado de negocios con la función social para la cual la entidad se destina principalmente.

Desde esta perspectiva, la institución hospitalaria actual se enfrenta a los mismos retos de competencia y supervivencia que cualquier otra corporación, pero agravados por

los aspectos específicos del área de la salud. En este ambiente de mucha presión, la entrega de valor para el paciente se convierte en un enfrentamiento diario para el gestor. La situación se vuelve aún más crítica cuando existe la percepción de que el mayor competidor de la institución es quizás ella misma, lo que la hace sucumbir a la realidad de los costos cada vez mayores, de los desperdicios y de procesos mal diseñados.

Incluso si la institución es de naturaleza filantrópica o pública, siempre hay una cuenta que se debe saldar al final del mes. Las habilidades para el éxito radican en la competencia y la creatividad de los gestores de salud en la conducción, con la mayor precisión posible, de la gran orquestación de viabilidad del negocio: desde la captación y distribución de recursos, pasando por la infraestructura técnica y su uso adecuado, culminando finalmente en la gestión de



Foto: Banco Philips



personas y procesos de los cuales son agentes. Esta cadena productiva se debe traducir en una perspectiva de mercado en la que el producto final es la atención médica de calidad, que mantenga conservado su aspecto humano y social, y que se entregue al cliente/paciente con un valor asistencial real.

El entendimiento que le proporciona a las corporaciones de salud la visión de negociación requiere que el gestor opere un ámbito gerencial sostenido principalmente en los siguientes tres pilares: 1) existe una demanda de un producto/servicio (prestación asistencial); 2) hay un cliente que debe ser atendido (paciente) y 3) hay un canal de distribución del producto/servicio (infraestructura).

Al combinar la dinámica de estos ingredientes de una manera uniforme, el gestor será capaz de obtener buenos resultados. Pero la tarea no es tan simple, sobre todo hoy en día. El gestor puede tener un control absoluto sobre el producto que vende y dónde se vende, pero es necesario un esfuerzo adicional para captar y ganar el cliente. Por eso es importante que las organizaciones de salud, además de estar comprometidas con procesos de calidad, como acreditación u otras certificaciones, también sepan comunicarlas al mercado. Los diferenciales internos que hacen que la asistencia sea sofisticada también debe recibir incentivos.

La gobernanza clínica debe ser establecida y estimulada.

Numerosos incidentes relacionados con la seguridad en la prestación de servicios de salud vienen al público en todo momento. Incluso si el resultado no es malo, es común encontrarse con discursos mal humor que implican el segmento. Eso hace que el sistema sea puesto bajo control y que la comunidad de la salud vuelva con más intensidad a buscar los parámetros que garantizan no sólo una mayor seguridad, sino también que inducen a una mayor eficiencia y eficacia en la racionalización y el uso del sistema. Estas medidas, todas ellas dentro del prisma de la calidad, generalmente aparecen con la estandarización de los procesos asistenciales más cotidianos, con la institución de principios de seguridad más estrictos, con la promoción de los fundamentos de mejora cíclica, con el incentivo al trabajo en equipo y multidisciplinario, así como la medición de la experiencia del paciente, a través de los resultados informados por el paciente (PROM), métricas mucho más completas que las simple encuesta de satisfacción.

De esta manera, se establece una práctica asistencial más ajustada a la aplicación de directrices clínicas y de procedimientos operacionales fácilmente supervisados y evaluados sistemas de medición adecuados para este propósito. Establecer una práctica médica apoyada por la evidencia, sin perder la visión del individuo, pero permitiendo la estandarización y puntos de referencia con métricas robustas, comparables y transparentes, se convierte en un factor crítico para mejorar la calidad y seguridad del paciente.

El cuerpo clínico como protagonista para la sostenibilidad del negocio de la salud

La calidad debe ser un objetivo institucional en las organizaciones de salud y desde luego, para alcanzarlo, el personal clínico

no debe ser colocado en un papel secundario. El gestor que tiene buenas intenciones y que quiere lograr buenos resultados, no sólo debe dar importancia a la gestión del personal clínico, sino que también generar instrumentos para este propósito. Es principalmente en este aspecto donde la evaluación de desempeño del equipo asistencial sostiene los pilares de gobernanza al generar masa crítica e inteligencia para un mejor desempeño del negocio, estimulando al mismo tiempo el espíritu de equipo y la competitividad y, por encima de todo, minimizando los riesgos que llevan a la pérdida de tiempo y dinero.

La evaluación de desempeño del cuerpo clínico es también la herramienta que le permite a las organizaciones de salud implementar nuevos modelos de remuneración, como los pagos basados en valor, tales como: pago por *bundles*, pago basado en la población, pagos por presupuestos globales y/o pago por rendimiento.

Al estimular el compromiso de los médicos con los programas de calidad de las instituciones, así como promover la alineación y la responsabilidad individual por los resultados clínicos y financieros de estas, estos nuevos modelos se han consolidado como una tendencia en todo el mundo.

El éxito de un programa de evaluación de desempeño comienza incluso antes de su aplicación. Es necesario establecer la conciencia de que la medición del desempeño es más importante que pagar o aplicar incentivos al rendimiento. Es sólo a través de mediciones que se puede gestionar y mejorar el sistema. El compromiso final debe ser con la generación de calidad en la atención.

Definir quién será evaluado requiere que las reglas de composición de los indicadores de evaluación reflejan la especificidad para cada tipo de actuación profesional.

El gestor debe establecer los objetivos y metas que desea alcanzar con la implementación del programa, ya sean, por ejemplo, de soporte y gobernanza clínica, de cumplimiento de los procesos de acreditación, de mejora en las dimensiones de calidad, de implementación de programas de incentivos o remuneración o de mejora en la gestión del riesgo y adversidades.

El siguiente paso es la implementación del programa de evaluación de desempeño en sí. En ese momento, es imprescindible el uso de modelos basados en evidencias y estandarizados para que se puedan crear referencias externas a la institución y que también no se comprometa la credibilidad del programa.

Después de todo, **la calidad es un compromiso** que debe ser validado desde su creación.

La identidad digital en la salud. ¿Es seguro?

Investigaciones demuestran que hasta el 80% de la información médica circula en los servicios informáticos o vía móvil. ¡Seguridad es esencial!

Texto: Michel Medeiros, CEO da Soluti, PME especializado en seguridad y certificación digital

Más allá de la innovación en las ciencias médicas y de laboratorio, el sector de la salud tiene grandes transformaciones tecnológicas que van a toda marcha y tienen como objetivo mejorar la gestión del área. Al mismo tiempo que añaden valor y promueven una serie de beneficios a los médicos y los pacientes, tales como la reducción de errores y la definición de diagnósticos más asertivo, las innovaciones promueven un servicio más rápido y más eficiente. También se debe resaltar una cuestión clave - la seguridad del tráfico de datos e información en el entorno digital, especialmente en tiempos donde constantemente organizaciones e instituciones públicas y privadas son objeto de ataques cibernéticos y secuestros de datos no sólo en Brasil, sino en todas partes del mundo. Además, invertir en nuevas tecnologías es un factor clave para que las instituciones de salud conquisten las acreditaciones que miden el nivel de calidad y que las diferencian de un competidor.

Una encuesta realizada por el IDC Brasil, líder en inteligencia de mercado, servicios de asesoramiento y conferencias para las industrias de Tecnología de la Información y Telecomunicaciones, revela que hasta un 80% de la información médica, en algún momento, ya está circulando en los servicios informáticos o a través del móvil. Esto significa que, cada vez más, documentos tales como informes e historias se transmiten electrónicamente y se almacenan en la nube. Y la Certificación Digital es el mecanismo seguro que asegura la autenticidad, confidencialidad e integridad de estas transacciones electrónicas - que no es más que una identidad virtual, capaz de hacer que el entorno electrónico sea seguro.

Con el mismo valor jurídico de una declaración o una firma hecha en papel, el Certificado Digital protege los documentos electrónicos de fraudes, es decir, con el factor seguridad en primer lugar, ya que es un sistema cifrado. Es así que, en el año 2015, la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) estableció como obligatorio el uso del Certificado Digital en el área de la salud para informes electrónicos emitidos por laboratorios de análisis clínicos a través de un cambio en la normativa RDC 302:2005. El sistema optimiza y agiliza el flujo de trabajo de los médicos, aumenta la calidad del diagnóstico, permite procesos menos burocráticos y elimina el uso del papel, lo que hace que el certificado digital sea una herramienta conjunta de la sostenibilidad y del medio ambiente.

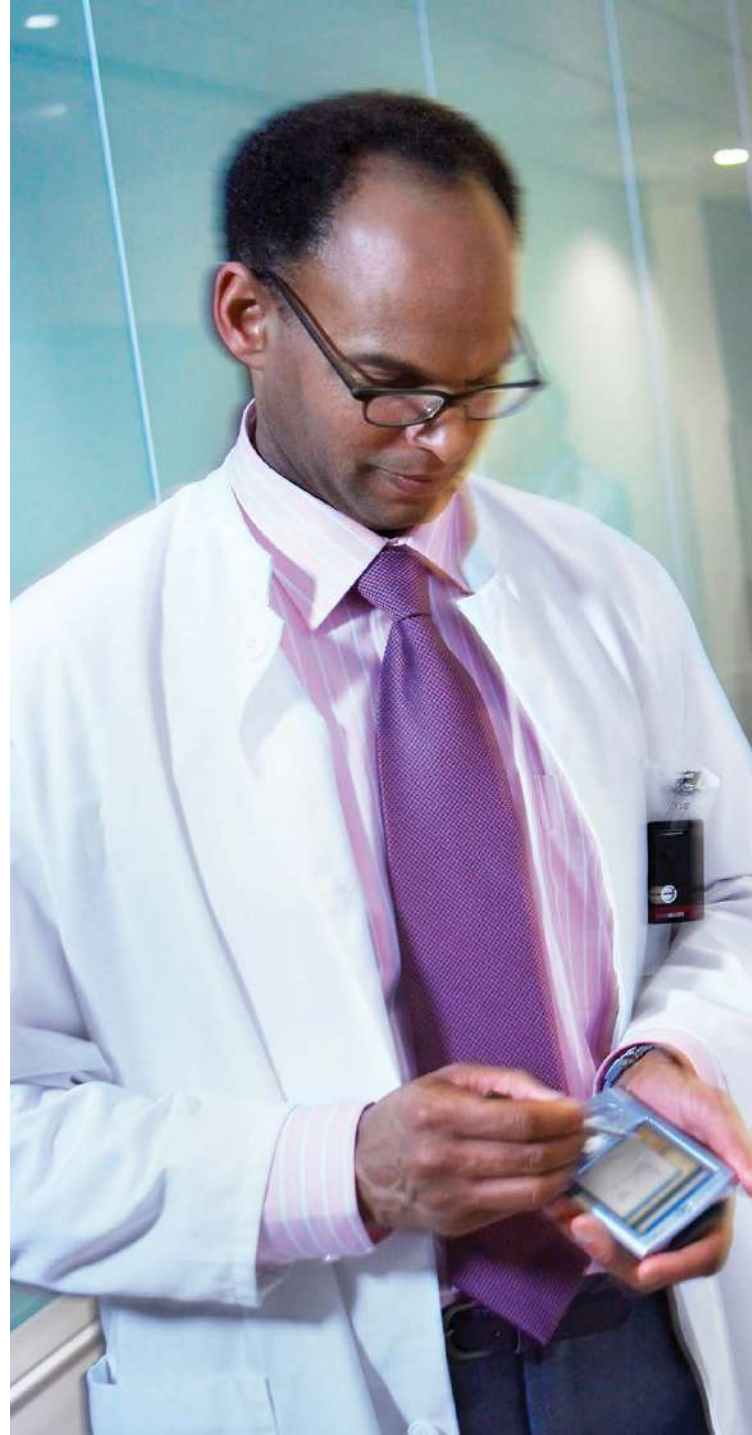


Foto: Banco Philips



Innovación promueve seguridad y agilidad en el área de la salud

Funcionalidad - En la actualidad, el uso más común de esta tecnología entre los médicos, hospitales y planes de salud es a través del Historia Clínica Electrónica (PEP), sistema bajo el cual se registra la historia clínica del paciente. El PEP les ofrece a los profesionales más agilidad, en la medida en que el historial del paciente se pueda acceder en cualquier ordenador o dispositivo móvil, de manera segura y confiable. El Certificado



Digital también se puede utilizar en el Intercambio de Información en la Salud (TISS) y también en la entrega de la DMED (Declaración de Servicios Médicos y de la Salud) al Servicio de Recaudación Interna por parte de los prestadores de servicios médicos y de la salud, proveedor del plan privado de atención de la salud.

Flexibilidad - Otra innovación reciente de la industria es la implementación de la Certificación Digital ya integrada a los principales sistemas hospitalarios y a través de soluciones que almacenan los Certificados del tipo A3 en la nube, como el Certillion Cloud Salud. La herramienta ofrece un factor adicional de autenticación - haciendo que el sistema sea más seguro - y la simplicidad de firmar documentos, informes y historias de manera digital a través de un dispositivo móvil, en cualquier momento y en cualquier lugar.

Es común que los profesionales de la salud actúen en varias instituciones de la misma red hospitalaria. Con esta solución, el médico, por ejemplo, puede optimizar su tiempo y dar una mayor velocidad en los procesos, al firmar documentos tales como historias electrónicas de pacientes, recetas e informes de forma digital y móvil. Es una solución que puede centralizar las identidades digitales de todo el cuerpo clínico en un único HSM (repositorio en nube). Esta característica elimina la necesidad de que el médico tenga que viajar, y de tener un Certificado Digital para cada hospital acreditado.

Expansión del mercado - Debido a los beneficios que el certificado digital proporciona el mercado su crecimiento ocurre, no sólo en el área de la salud, sino que también en diferentes segmentos. Prueba de esto es que, desde 2005, han sido emitidos más de 17 millones de certificados; sólo el año pasado, la cifra fue de más de 3,2 millones, según los datos proporcionados por la ICP-Brasil. El escenario debe seguir siendo prometedor para los próximos años y se estima que el mercado brasileño doble de tamaño en 2020.

El certificado digital en el área de la salud es el aliado de los procedimientos, la simplificación y la seguridad de todos los procesos. Además, la agilidad y el ahorro financiero son argumentos suficientes para que las empresas del sector médico innoven en sus servicios.

Interoperabilidad: la nueva tendencia de la historia electrónica

Tendencias y fácil acceso a las informaciones de los pacientes

Texto: Prof. Renato M.E. Sabbatini, PhD

Alguien dijo una vez que el tener un registro electrónico del paciente (también conocido como PEP) aislado en una institución es como hacer publicidad poniendo una valla publicitaria en el sótano.

De hecho, si se piensa en ello, no tiene mucho sentido tener un PEP aislado ya que los datos y la información son relativos a una sola entidad: el ser biológico. Para que alcancen su pleno potencial y sean realmente eficaces, los PEP deben intercambiar información y estar centrados en el paciente, es decir, idealmente, toda mi información médica y de salud debería almacenarse y estar fácilmente disponible en un solo lugar centralizado, de manera que cualquier profesional que me atienda pueda ver inmediatamente todo mi historial médico, independientemente de la ubicación, institución de salud o que cualquier otro profesional me haya atendido a lo largo de mi vida.

Por ejemplo: imagine cómo sería útil tener disponible en la red, de forma segura, una lista centralizada de todos mis problemas de salud, organizados cronológicamente e identificados de forma inequívoca, por ejemplo, utilizando el CID o el CIAP). Todas mis anamnesis anteriores estarían disponibles para todos los proveedores, por lo que no tendrían que recopilar la historia clínica y familiar de nuevo en cada consulta u hospitalización. Lo mismo ocurriría con la lista de los medicamentos anteriores, los activos y aplazados, con el historial de exámenes y procedimientos solicitados, y así sucesivamente. ¡Los beneficios serían tremendos para todos!

Para salir del discurso y vislumbrar las principales tendencias de la salud, la palabra clave es interoperabilidad. ¿Qué es eso? Es la característica que permite que los diferentes PEP, que son heterogéneos en todo, desde el nombre de los campos y sus contenidos a su arquitectura y facilidad de uso, sean capaces de integrar e intercambiar datos e información entre sí, relacionados con un sujeto específico de atención (o paciente).

¿Cómo se logra esto? Muy simple, pero al mismo tiempo un gran reto a alcanzar, ya que, en Brasil los PEP, en su mayoría, son limitados, no se comunican entre sí, incluso en la forma más elemental. Pero, con ese objetivo en mente, estamos haciendo progresos.

En países como Canadá el 90% de los ciudadanos tienen sus registros médicos unificados utilizando operaciones y estándares de interoperabilidad. Esto es factible a través de dos medidas requeridas por el gobierno central: en primer lugar, una identificación única para cada ciudadano (en Brasil ya la tenemos: es el CNS, del SUS, un modelo de datos y de identificación del Documento Nacional de Salud, que debe ser utilizado tanto en la salud pública como en la suplementaria. Sin el, no se pueden interoperar los datos centrados en el paciente. A continuación, una vía de información llamada conexión, que es como un camino por donde circulan esos datos entre los diferentes PEP. En Canadá, se llama, apropiadamente, de Canadá Health Infoway. Es precisamente el modelo que Brasil está siguiendo. Ambos recursos son obligatorios y están en fase de implementación.

El siguiente paso sería el uso de normas de información nacionales e internacionales que unifiquen la representación de la información demográfica y clínica de forma clara, abierta y adoptada por consenso por todos (en Brasil, esto significa que haya un mandato legal, al igual que pasó con el TISS: Cambio de Información en Salud Suplementaria, pero que sirve sólo el componente de cobranzas y pagos de gastos médicos). Estas normas son definidas por entidades llamadas Organizaciones Desarrolladoras de Normas (SDO, por sus siglas en inglés), cuyo ejemplo mayor es la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la fundación HL7 International (Health Level Seven, un término técnico para la séptima capa de interoperabilidad, la de los softwares aplicaciones). ¡Hay pruebas y certificaciones que garantizan que un PEP sea interoperable y ese es el futuro!

El Ministerio de Salud desde 2011, ha definido y publicado poco a poco alrededor de 12 estándares de interoperabilidad que le permitan alcanzarla en su forma más básica, como el ya mencionado CNS o CMD (Contenido Mínimo de Datos de Salud), el Registro de Atención, el Registro de Alta y el Depósito de Terminologías de la Salud (RTS), entre otros. Participan de este proyecto, que está regulado por un Plan Nacional Estratégico de e-Salud (salud electrónica o digital), publicado en 2017, varias organizaciones importantes como el propio MS, el DATASUS, la ABNT, la Sociedad Brasileña de Informática de la Salud (SBIS), los Consejos Federales de las profesiones de la salud, las Agencias Nacionales de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) y de Salud Suplementaria (ANS), entre otras.



Varios fabricantes de historias electrónicas, que son líderes del mercado como Tasy, de Philips, ya se están adoptando y se están adaptando a estos estándares HL7 y los que pide el gobierno, que nos permite contemplar un camino fascinante y altamente resolutivo en un futuro próximo.

Los siguientes estándares de interoperabilidad que deben adoptarse se refieren a la integración del PEP con plataformas en línea de acceso al conocimiento clínico, tales como e-books, revistas electrónicas, depósitos de imágenes, sistemas de soporte de decisiones diagnósticas y terapéuticas, calculadoras médicas. Esto provocará una revolución con un impresionante potencial, ya que va a transformar el PEP de un archivador de información, a un sistema de ayuda activo a su usuario (por ejemplo, siendo capaz de hacer referencia a un artículo o capítulo de libro, imágenes comparativas, interacciones de medicamentos, etc., en el momento en que sea necesario, en el llamado punto de atención (antes, durante o después de una consulta, por ejemplo). Ya existen plataformas muy completas para esto, como la Clinical Key, de Elsevier. Los estándares serán necesarios para hacer la integración de las mismas con los PEPs, de manera que el usuario no necesite salir del programa para hacer una búsqueda de palabras clave, por ejemplo. El Instituto HL7 Brasil está promoviendo la adopción de estos estándares, como el FHIR, el Infobutton, los Order Sets, los Care Plans y los CDS Hooks.

A pesar de la sopa de letras, **¡el futuro de la interoperabilidad es muy prometedor!**

Sobre el Autor

El autor es un científico biomédico, graduado y doctorado de la Facultad de Medicina de Ribeirão Preto de la Universidad de Sao Paulo (USPO). Fue profesor de esta Facultad y también de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Estatal de Campinas (UNICAMP) y fundador y director del Núcleo de Informática Biomédica de la universidad y es un reconocido experto a nivel internacional en aplicaciones de tecnología de la información en la medicina. Es también fundador y vicepresidente del Instituto HL7 Brasil.
Contacto www.renato.sabbatini.com

Foto: Banco Philips

ELSEVIER
Patrocinador Connect Day 2017

La gestión OPME hospitalaria del futuro: tecnología que reduce los costes y aumenta la productividad

Control reduce el tiempo de inventario y pérdidas por caducidad

Texto: Fernando Monlin – Director de GTT Healthcare

La gestión OPME (órtesis, prótesis y materiales especiales) ha ganado cada vez más importancia los hospitales, tanto en territorio nacional como en otras partes del mundo. Hay dos factores que contribuyeron directamente a esto: la percepción de los altos costes dedicados al OPME y las grandes posibilidades de los posibles beneficios derivados de su uso.

Por supuesto, estos dos factores se suman a otros que conforman el escenario hospitalario, tales como el aumento en el uso de la tecnología, la velocidad a la que se modifica y moderniza el equipamiento, la mejor preparación de los profesionales de la salud, la mayor preocupación de las personas con el bienestar y la calidad de vida e incluso el factor de gobierno.

La tecnología RFID

Fue a partir de la mayor necesidad de ejercer control sobre el OPME que los hospitales llegaron a la tecnología RFID. La identificación por radiofrecuencia se utiliza ya con éxito en varias otras áreas y está estabilizada en términos de operación, algo necesario para el entorno hospitalario, ya que la tecnología proporciona confianza.

Se han intentado aplicar otras formas de control (como el papel y el control manual, y luego, el código de barras), pero aún sin la calidad deseada. En cada nuevo y necesario inventario, los gestores se encontraban con productos perdidos, desperdiciados o imposibles de usar debido a que la fecha de caducidad estaba vencida.

La solución RFID, combinado a modernos softwares de control y gestión, han permitido una reducción de hasta el 90% en el número de pérdidas por caducidad, por ejemplo, algo impensable en los métodos de control anteriores.

Aumento de la productividad

La ecuación es simple cuando se tiene el control de todo. Al realizar un seguimiento de todo lo que sale y entra de las existencias, así como todo lo que está almacenado, el gestor se puede ser programar para atender más, comprar sólo la cantidad realmente necesaria de piezas de repuesto y reducir significativamente la necesidad de inventarios constantes de existencias.

Grandes hospitales de Brasil que ya han incorporado al nuevo sistema están teniendo resultados sorprendentes. Las ganancias impulsadas por el nuevo sistema de control y monitoreo

se pueden ver en números, como los siguientes:

- Reducción de 80% de en el tiempo de inventario.
- Disminución de 90% de las pérdidas por caducidad.
- Aumento de 20% de la rentabilidad.

Pero vamos a detallar un poco estos números y comprender lo que representan en la práctica. La reducción del 80% en el tiempo de inventario sucede porque ya no se pierde tan fácilmente el control de lo que se tiene en existencia.

Además de que los inventarios pasan con mayor rapidez, también ocurren en intervalos más largos. Esto significa que el hospital funciona más tiempo dentro de la normalidad y no necesita reprogramar procedimientos o dejar de hacerlos debido a que tiene que dedicar tiempo y recursos a la reorganización de las existencias.

Lo mismo puede decirse de la reducción de las pérdidas por caducidad. Con el control por RFID, se utilizarán primero los OPME con fecha de caducidad más cercana, siguiendo el concepto simple conocido como FEFO (acrónimo de *first expired first out*) – es decir, el primero en expirar es el primero en salir.

Esta sencilla aplicación de algo obvio puede reducir las pérdidas en un 90%, dejando el 10% restante a las estacionalidades del mercado más difíciles de predecir y controlar.

Mayor rentabilidad

De acuerdo con el principio de Pareto, logramos el 80% de todos nuestros rendimientos con el 20% de nuestras aplicaciones, y con el OPME esto no es diferente.

Los estudios indican que los gastos con el OPME, aunque son altos, por lo general representan alrededor del 20% del total en un hospital. Estos mismos estudios apuntan a una rentabilidad de 80% de todo lo que entra en estos mismos hospitales.

Por lo tanto, un área tan lucrativa merece atención y cuidado por parte de los gestores, ya que los posibles resultados son los mejores.

La solución es invertir en modernos sistemas de control y de gestión, ya que traerán mejoras significativas en la forma en que los OPME son adquiridos, almacenados y usados, lo que genera menos gastos y más beneficios para el hospital.



La medida también repercute indirectamente en los profesionales que trabajan en el hospital, así como en los pacientes tratados, generando una ganancia global para toda la institución.

Para aquellos que todavía no están convencidos, siempre es bueno recordar que Brasil, a través de su agencia reguladora de la salud, Anvisa, ha establecido ya una ley destinada al control y la trazabilidad de los medicamentos, incluyendo el OPME. Por lo tanto, posibles inversiones aún podrán ser justificadas para la atención legal.

Casos de éxito

Una buena herramienta para aquellos que todavía puedan estar incrédulos sobre las ventajas de la adopción de rastreo por RFID es conocer casos de éxito, como el de un hospital ubicado en el sur de Brasil: la tecnología se aplicó en 2015 y los resultados se percibieron casi de inmediato.

En el caso de los OPMEs, por ejemplo, el hospital no podía controlar los materiales en consignación, función bajo responsabilidad de los proveedores. Ahora, el hospital es capaz de controlar toda la logística que implica estos materiales: recibo, registro de la factura, entrega de los materiales, almacenamiento, utilización, devolución y control de caducidad. Además del hospital, los pacientes se beneficiaron, con una seguridad mucho mayor en su cuidado. La inversión del hospital sólo apunta a una tendencia futura en el área: el creciente uso de la tecnología para reducir los costos operativos. Por supuesto, estas inversiones siempre se producirán en tecnologías ya probadas y fiables en el mercado, como es el caso del RFID.

Soluciones de este tipo serán cada vez más necesarias en el futuro y es de responsabilidad de los gestores estar preparados para ellas.



Foto: Banco Philips



Phishing: lo que es y cómo protegerse

Herramientas, procedimientos, políticas y concienciación para mitigar los riesgos de seguridad

Texto: Renato Fonseca, Gerente de Marketing y Comercial del E-VAL Saúde

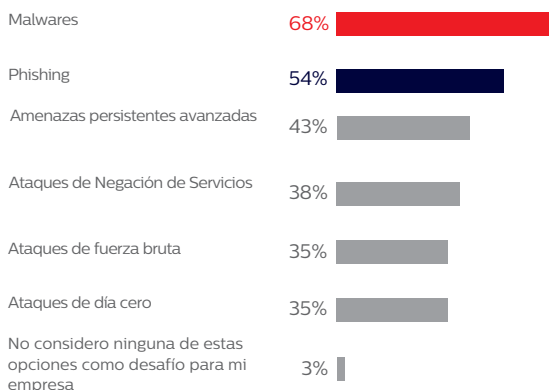
El ataque de *phishing* es una amenaza constante en la actualidad. Es un fraude diseñado para engañar a la gente, con el objetivo de robar nombres de usuario y contraseñas e instalar códigos maliciosos, entre muchos otros.

El término *phishing* tiene su origen en los años 90 y se refiere a la palabra *fishing* "pesca". Primero se atribuyó a los ataques para robo de usuarios y contraseñas de America Online (AOL), que fue uno de los primeros proveedores de servicios de Internet. Estos ataques tienen las características de ser masivos; tener objetivos aleatorios; tratar de reproducir las identidades de las grandes empresas como bancos y compañías de tecnología.

La evolución del *phishing* dio lugar a derivados como el *spear phishing* o "pesca submarina", y el *whaling* o "pesca peces grandes." Ambas representan ataques dirigidos, sobre la base de la información recogida específicamente sobre el objetivo del ataque. La diferencia es que el *whaling* normalmente recibe ese nombre para ataques dirigidos a profesionales con niveles de dirección o *C-level*.

El uso combinado de ataques puede aumentar la posibilidad de fraude, por ejemplo, sobre la base de los objetivos alcanzados en masa. El atacante puede haber adquirido la identidad de un miembro de una corporación y a través de esa identidad, recopilar información y provocar un nuevo ataque, *spear phishing*, para alcanzar nuevos objetivos. Otro ejemplo, menos elaborado, puede ser el robo de un *smartphone* sin protección por contraseña, en el que el atacante ejecuta técnicas de ingeniería social contra los contactos de la víctima.

Como información de mercado, el informe de seguridad de Cisco 2016 indica que los desafíos enfrentados con ataques de *phishing* son representativos del punto de vista de los encuestados y sólo son superados por los *malware*.



Fuente: Estudio sobre el riesgo para la seguridad y confiabilidad. Cisco

Otra información pertinente del informe de Cisco es la tendencia de ataques en los servidores que tienen la aplicación Wordpress. Por lo tanto, servidores sirven de plataforma para ataques enmascarados de identidades de confianza.

Como protección corporativa, se debe desarrollar una política de seguridad de la información que contenga directrices con el fin de mitigar y controlar estos problemas. Para el desarrollo de la política, comúnmente, se utiliza la norma ABNT NBR ISO/IEC 27002, sobre seguridad de la información. Específicamente para la salud, ISO 27799. Son necesarias algunas medidas para protegerse de los ataques:

1. Conocimiento - estar atento a los nuevos tipos de ataques puede impedir que usted sea víctima. Entrenamientos proporcionados por los administradores de tecnología de la información, como parte de una política de seguridad, puede servir como una fuente de conocimiento para el combate. Sitios como Anti-Phishing Work Group y Phishing.org, pueden ser fuentes de conocimiento. También vale la pena mencionar acerca de vulnerabilidades en general, el sitio Common Vulnerabilities and Exposures (CVE), que cuenta con una extensa base de de registros para los más diferentes sistemas, desde operacionales a firmwares de equipamientos.

Foto: Banco Philips





Foto: Banco Philips

2. Piense antes de hacer clic en direcciones - incluso si el sitio o el e-mail parezcan legítimos, tenga en cuenta potenciales fraudes. Ya pasó la época en que los e-mails de phishing eran mal formateados, con errores ortográficos, de diseño u otro fallo que pudiera ser identificado rápidamente. Es muy común que sea posible ver el destino de un link, moviendo el cursor del mouse sobre él, antes de realmente hacer clic. Sin embargo, los links pueden ser enmascarados con el fin de dificultar su detección.

3. Use complementos de navegador antiphishing - hay herramientas que se pueden instalar en los navegadores para el uso específico de restricción contra los ataques. Sin embargo, debe ser posible validar correctamente el origen de dichos suplementos.

4. Compruebe la confianza del sitio - la mejor forma de hacerlo es comprobar las informaciones de sitios seguros, que tienen dirección https con certificados digitales para la garantía de identidad del servidor. Los certificados digitales son emitidos por autoridades de certificación de confianza y tienen la información de la dirección del sitio de destino. Los navegadores tienen verificaciones de seguridad y alertan a los usuarios de posibles problemas, por lo tanto, las alertas no deben ser ignoradas.

5. Mantenga los softwares actualizados - esto es una recomendación bastante común para cualquier protección de seguridad, pero es siempre importante mencionarla.

6. No comparta informaciones personales - tenga cuidado con sitios, e-mails, pop ups, conexiones entre otros canales puedan solicitar informaciones personales, incluso que parezcan

que no tengan origen confiable. Por ejemplo, como mencionado en el spear phishing, puede ser que la comunicación se origine a partir de un contacto conocido que haya sufrido el robo de identidad.

7. Use firewalls - recursos como firewalls, NGFW (next generation firewalls), proxy, UTM (unified threat management) u otros sistemas que realicen protección de perímetro de y análisis de tráfico de datos. Esto puede impedir, a través de listas de direcciones de confianza y restringidos (listas negras), la propagación de un ataque.

8. Utilice antivirus - estas aplicaciones actualizan con frecuencia la forma de patrón de detección de códigos maliciosos. Las soluciones recientes tienen un mejor diseño de proceso e impacto en comparación con el pasado. Además de eso, no podemos ignorar el antivirus en los smartphones, ya que estos dispositivos también pueden ser utilizados como brechas de seguridad para robo de información o nuevos ataques.

Por último, nada es 100% seguro y no hay una solución única contra los ataques. Por lo tanto, es importante coordinar el uso de herramientas, procedimientos, políticas y concienciación para mitigar los riesgos de seguridad.



Patrocinador Connect Day 2017

Cloud promete transformar el mercado de la salud en los próximos 10 años

La transformación digital ya ha comenzado, ¿está preparado?

Texto: Rodrigo Luchtenberg, CEO de Teiko

En pocos años, la computación en nube ha transformado el mundo de los negocios de manera inimaginable. La adopción de esta tecnología ha proporcionado avances impresionantes en prácticamente todos los sectores y en la actualidad la mayor parte de las empresas utiliza el software, hardware y servicios basados en la nube para ser más ágil y más competitiva y abrazar la innovación más rápido que nunca. Incluso en la industria de la salud, que presenta demanda creciente por infraestructura, sistemas y soportes combinados con presupuestos de TI más reducidos, la nube tiene - y tendrá - un papel clave en este segmento.

El área de la salud representa un mercado global de más de US\$ 8,7 billones, lo que muestra que es una de las grandes promesas de inversión en TI.

Cada vez más, las instituciones vinculadas a los cuidados con la salud invierten en la transformación digital, buscando soluciones innovadoras, centrándose en los programas de gestión y en alternativas tecnológicas. Encuesta de Business Insider ¹ señala que la salud representa un mercado global de más de US\$ 8,7 billones, por lo que es una de las grandes promesas de inversión en TI en un futuro próximo. Sin embargo, según Gartner², las empresas brasileñas deben invertir cerca de US\$ 4,5 mil millones en cloud este año, cifra que alcanzará los US\$ 20 mil millones para el año 2020.

La nube y el desafío de los datos

Uno de los grandes desafíos en este mercado es precisamente recoger, almacenar, procesar y analizar un volumen creciente de informaciones médicas, exámenes, imágenes, estudios y otros de cada paciente.

La cloud computing responde a este desafío: los datos se almacenan, procesan y analizan en la nube - que ofrece escalabilidad y capacidad tecnológica como servicios. Lo que hace posible, por ejemplo, tener análisis en tiempo real, dar seguimiento a la recuperación de pacientes en casa, optimizar la rutina de enfermeros y auxiliares y mejorar el monitoreo dentro y fuera de los ambientes de cuidados médicos.

Las ventajas de la cloud

Conocida por su **flexibilidad** - ya que se puede incorporar fácilmente a diferentes ambientes con una dinámica de adopción que, además de ágil, tiene una tasa de error muy bajo - y escalabilidad, la computación en la nube ofrece **acceso y compartir información** sin necesidad de invertir en equipos.

Además, aumenta la colaboración entre los diferentes agentes y **optimiza el rendimiento de los negocios con seguridad**. Es por factores como estos que el número de compañías de diversos sectores que migran sus datos y procesos parcial o totalmente a la nube sólo crece.

Reducción de costos es un factor muy importante para cualquier negocio. Si una empresa opta por un data center, tiene que asumir a la estructura física y su mantenimiento. Pero si la compañía opta por migrar los datos o tener backup en la nube, la inversión, a menudo pesada, en servidores y equipamientos ya no será necesaria. Así, es posible dejar de gastar con licencias, pagar sólo por lo que se utiliza realmente e incluso pensar en una estructura de TI más reducida, pues la gestión de la infraestructura queda bajo responsabilidad del proveedor del servicio. Con esto, los profesionales que trabajan en TI pueden centrarse en proyectos más estratégicos e innovadores.

La **seguridad de los datos** es otro de los beneficios de confiar en la nube, ya que los proveedores de servicios tienen la capacidad técnica y/o financiera que a menudo las organizaciones no tienen para invertir continuamente en la protección de los sistemas. Las **informaciones están siempre disponibles** para los usuarios, proporcionando el acceso a cualquier uno (médico, gestor, paciente, etc.) desde cualquier lugar y desde diferentes dispositivos.

Tecnología para la salud del presente y del futuro

Organizaciones relacionadas con el área de la salud han estado invirtiendo en Internet de las Cosas (IoT) y Big Data en la nube con el objetivo de crear servicios aún más ágiles, baratos, eficaces y accesibles. Y no hay duda de que la computación en nube, combinada con otras técnicas y conocimientos, continuará a basar varios cambios en esta área.

En su artículo The Guide to the Future of Medicine³, el médico Bertalan Meskó - uno de los principales exponentes de la medicina futurista - señala algunas de las principales tendencias en el segmento de cuidado de la salud. Sobre la base de los cambios observados en otras industrias y a partir de la creciente utilización de tecnologías como el cloud computing, Machine Learning, impresión 3D y nanotecnología, indica innovaciones que ya están en uso, muchas aplicaciones que están en desarrollo y muchas otras ideas que aún necesitan tiempo para convertirse en viables.



Foto: Divulgação

Como hemos visto, ganancias de eficiencia, mejora de la rentabilidad y la productividad, capacidad de ampliación, más calidad en los servicios de atención al paciente y en relación con los profesionales, mayor participación de todas las personas involucradas, menores costos, alta seguridad y disponibilidad de la información son resultados inmediatos de la inversión en cloud computing.

Y es esencial que las diversas instituciones vinculadas a los cuidados de la salud, sector en franca evolución, puedan contar, en este proceso, con parceiros experimentados y seguros.

Se debe elegir proveedores bien preparados para proporcionar servicios e infraestructura en nube, tecnología necesaria para el presente y para todo que promete el futuro.

Referencias

- 1.<http://www.businessinsider.com/digital-disruption-in-health-care-the-87-trillion-opportunity-in-digital-health-2017-5>
2. <http://cio.com.br/tecnologia/2017/01/06/dez-tendencias-de-iaas-para-2017/>
- 3.<https://sciencerooll.files.wordpress.com/2013/10/the-guide-to-the-future-of-medicine-white-paper.pdf>

La implementación de sistemas realizada por una TI estratégica

¿Por qué es tan importante la planificación?

Texto: Daniel Camillo Rocha

Foto:Divulgación



Daniel Camillo Rocha
Director de Servicios de HQS

El área de Tecnología de la Información (TI) ha sufrido algunos cambios a lo largo de los años y uno de los principales está ligado a su reposicionamiento dentro de las organizaciones. Ya no se ve sólo como operativo y ganando terreno como un aliado estratégico, lo que resulta en una mayor competitividad en el mercado.

El aumento constante en el costo asistencial arriba de la inflación y la aparición de grandes grupos impulsan las organizaciones en la búsqueda permanente de una gestión más efectiva necesitando cada vez más una TI Estratégica.

Tener una TI estratégica dentro de las organizaciones requiere algunos pasos importantes y citamos a continuación los tres principales:

- Definir la Planificación Estratégica Corporativa (PEC) que será utilizada como una guía para la planificación de todas las áreas.
- Perfil del Líder Tecnológico: seleccionar el profesional con las habilidades y experiencia necesarias para soportar los nuevos requerimientos del área.
- Establecer el Plan Estratégico de TI (PETI): encargado de dirigir las inversiones en tecnología, personas y proyectos del área y siempre debe estar alineado con el Plan Estratégico Corporativo (PEC).

Con la planificación completada iniciamos los pasos a continuación:

Selección

Utilizando como base el Plan Estratégico Corporativo (PEC), la gestión de TI tendrá los datos necesarios para evaluar asertivamente la selección de la tecnología y asociado. En el ciclo de selección, podemos destacar los siguientes pasos:

RFP – Request for Proposal

Una solicitud de propuesta (RFP) es un documento en que

se solicita una propuesta, a menudo hecha a través de un proceso de licitación, por una agencia o empresa interesada en la adquisición de un producto, servicio o recurso valioso, para potenciales proveedores para presentar propuestas de negocios.

Se utiliza una RFP, donde el pedido requiere conocimientos técnicos, habilidades especializadas o en la cual el producto o servicio solicitado no existe todavía y la propuesta puede requerir investigación y desarrollo para crear lo que se solicita.

La RFP presenta requisitos preliminares para el producto o servicio, y puede determinar en diferentes grados la estructura y el formato exactos de la respuesta del proveedor. Las RFPs efectivas suelen reflejar la estrategia y los objetivos de negocios de corto/largo plazo, proporcionando informaciones detalladas sobre cuales proveedores podrán ofrecer una perspectiva coincidente.

RFI – Request for Information

Una solicitud de información (RFI) es un proceso comercial estándar, cuyo objetivo es recoger informaciones escritas acerca de las capacidades de múltiples proveedores. Por lo general, sigue un formato que puede ser utilizado con fines comparativos. Un RFI se utiliza principalmente para recopilar informaciones para ayudar a tomar una decisión.

RFQ – Request for Quotation

Una solicitud de cotización (RFQ) es un proceso de negocio estándar, cuyo objetivo es invitar a los proveedores a hacer una oferta en productos o servicios específicos. Una solicitud normalmente implica más que el precio por artículo. Se podrá solicitar información como las condiciones de pago, nivel de calidad por ítem o duración del contrato durante el proceso de licitación.

Para recibir las cotizaciones correctas generalmente incluyen las especificaciones de los ítems y servicios para garantizar que todos los proveedores ofrezcan el mismo servicio. Lógicamente, con más especificaciones detalladas, más precisas serán las cotizaciones y comparables a otros proveedores.

Implantación

Cuando hablamos de implementación de sistemas, PMBOK (*Project Management Body of Knowledge*) del PMI (*Project Management Institute*) es la mayor y mejor referencia de enfoque metodológico.

La Guía PMBOK (5ª edición) reconoce 47 procesos que se clasifican en diez áreas de conocimiento dentro de cinco grupos de procesos según siguiente representación:



Foto: Banco Philips

Grupos de Procesos	Áreas de Conocimiento
1. Iniciación	1. Gestión de integración
2. Planeamiento	2. Gestión del alcance
3. Ejecución	3. Gestión del tiempo
4. Monitoreo y control	4. Gestión de costos
5. Cierre	5. Gestión de calidad
	6. Gestión de recursos humanos
	7. Gestión de comunicación
	8. Gestión de los riesgos
	9. Gestión de adquisiciones
	10. Gestión de los interesados

Hay muchos beneficios que el PMBOK promueve en la gestión de proyectos. Y la implementación de un sistema en sí mismo ya aporta una gran cantidad de cambios en las instituciones, por lo que la planificación es tan importante. Trabajar utilizando la metodología del PMI permite la estandarización de las actividades de gestión de proyecto, el control total del curso de las actividades y el tratamiento anticipado de riesgos. Definida la planificación, seleccionado el sistema, determinada la metodología de implementación, la estructura necesaria estará lista, lo que resulta en un considerable aumento de las posibilidades de éxito del proyecto.



Cómo la TI ayuda a los hospitales a tener procesos más *Lean*

Velocidad y estrategias que promueven la excelencia en calidad

Texto: Glaucio Erlei de Souza

Foto: Divulgación



Glaucio Erlei de Souza
Asesor de Planificación y
Filantropía del Hospital Nossa
Senhora das Graças

En primer lugar, vamos a contextualizar lo que es Lean IT o Lean TI?

Lean, en esencia, se trata básicamente de un modelo de gestión, aplicado por medio de los principios y técnicas operativas con el fin de proporcionar valor más rápido a los clientes, con menos esfuerzo y mayor eficiencia y eficacia en sus procesos, con objetivo principal de reducir desperdicios.

El término Lean fue originado por John Krafcik, en 1988, en su artículo científico "Triumph of the Lean Production System" (Triunfo del Sistema de Producción Reducido), base de su tesis de Maestría, después de una experiencia de trabajo en una *joint venture* entre Toyota y GM en California. Dado que el concepto se orientaba a las líneas de producción y fabricación, en los últimos años los conceptos de *Lean* se han ampliado a nuevas publicaciones científicas, y se han adaptados y aplicados a diferentes áreas, dando lugar a nuevos enfoques, tales como el enfoque de *Lean IT*.

Lean IT o *Lean TI* por lo tanto, es básicamente la adaptación de los conceptos Lean y del sistema Toyota de producción para el área de Tecnología de la Información - TI, tanto en procesos y recursos, cuanto para personas.

Las discusiones sobre las mejores prácticas con énfasis en la mejora de la calidad y prevención de riesgos, la maximización del valor de los servicios, y especialmente de la filosofía de reducción de desperdicios, durante muchos años ha sido trabajada por las empresas. En hospitales no es diferente.

El sector de Tecnología de la Información - TI es, a menudo, el responsable de toda la gestión de datos y el flujo de información en los hospitales. Es de vital importancia que la TI aporte agilidad, seguridad y calidad a las rutinas y procesos, fomentando los ambientes de trabajo para traer mejores resultados a la institución.

Vale la pena señalar que en muchos hospitales los presupuestos de TI representan una parte dolorosa y considerable de los costos e inversiones que la empresa aporta anualmente. En un escenario de crisis, cada centavo cuenta, por lo que es fundamental contar con una TI alineada con las prioridades estratégicas del hospital mediante la promoción de la excelencia y la madurez de procesos más ágiles o *Lean*.

Para alcanzar la excelencia, con procesos hospitalarios más maduros, y particularmente procesos más *Lean* sin lugar a duda la persistencia continua en la formación de la base operacional es fundamental, pero no es lo único.

El sistema de gestión de la salud Tasy de Philips, contribuye directamente a promover procesos más ágiles, lo que les da agilidad, seguridad y calidad a las rutinas del hospital. Existen herramientas que ayudan en las integraciones con los numerosos equipos médicos y hospitalarios, en el flujo de los procesos y el cumplimiento de las reglas de negocio a través de parametrizaciones, reglas, registros, normas asistenciales y administrativos, protocolos y otras necesidades para una gestión completa y compleja de un hospital.

El concepto *Lean* busca un menor esfuerzo y mayor eficiencia y eficacia en sus procesos, promoviendo la reducción de los desperdicios, constituyendo los términos adaptabilidad e interoperabilidad como requisitos previos esenciales para un sistema de gestión hospitalaria completo.

Es precisamente en estas cuestiones de adaptabilidad e interoperabilidad que vemos que no basta con solo aplicar el concepto *Lean* en las instituciones. **La velocidad para aplicar las nuevas rutinas y procesos al sistema de gestión hospitalaria es tan importante como mapear y entender dónde están los cuellos de botella y los desperdicios de la institución.** De lo contrario, todos los esfuerzos de los involucrados para optimizar los procesos se transforman en frustración, ya sea por tener la adhesión sólo parcial de las necesidades de la empresa para el sistema de gestión, o por el retraso de esta adhesión, o porque no somos capaces de poner las mejores prácticas en el sistema de gestión hospitalaria.

En el Hospital Nossa Senhora das Graças la TI promueve la



Foto: Divulgação

revisión constante de los procesos hospitalarios, con el objetivo de esa búsqueda continua de la excelencia y procesos más reducidos, con entregas de procesos que realmente aportan valor a la cadena productiva del cliente, y los que no generan valor se sustituyen y/o son eliminados por completo.

Es gratificante para nosotros contar con el apoyo de Philips, una empresa tradicional en el segmento de salud. Sin embargo, por desgracia, vemos que empresas tradicionales están lejos de las expectativas de los clientes, y no pueden mantenerse al día con la velocidad con que las tecnologías y el mercado se mueven, debido a que conserva su estructura basada en silos y procesos pesados.

Con el sistema de gestión de la salud Tasy de Philips, ocurre lo contrario: lo que vemos es un lead time medianamente rápido, donde la velocidad es la palabra clave para que la TI ayude a los hospitales a tener procesos más Lean en sus instituciones.

Sobre HNSG

El Hospital Nossa Senhora das Graças – HNSG es uno de los centros de salud más grandes del estado de Paraná. Es hospital referencia en Brasil y en el mundo por la calidad de los tratamientos clínicos y quirúrgicos de alta complejidad, como Trasplante de Médula Ósea y Hepático.

Actuando como un centro de salud integrado, el HNSG ofrece a sus clientes una completa infraestructura hospitalaria, agregada al compromiso permanente con seguridad y calidad de la atención. Como Socio Fundador de la ANAHP (Asociación Nacional de Hospitales Privados), el HNSG busca estar dentro de los estándares de excelencia de los mejores hospitales brasileños.

También cuenta con políticas de humanización, responsabilidad social y colaboración público-privada para el ser humano, y es responsable de la gestión de más de cinco hospitales que atienden, en su mayoría, usuarios del Sistema

Único de Salud (SUS), en Paraná (Maternidad Mater Dei – Curitiba, Hospital da Providência y Unidade Materno Infantil – Apucarana, y Hospital e Maternidade de Ribeirão do Pinhal – Ribeirão do Pinhal y en Santa Catarina (Hospital Infantil Dr. Jeser Amarante Faria – Joinville).

Esto totaliza la actuación de las seis Instituciones del Hospitalaria Nossa Senhora das Graças, más de 60% de las atenciones son pacientes del SUS.

Sobre el Autor

Glaucio Erlei de Souza – Asesor de Planificación y Filantropía del Hospital Nossa Senhora das Graças Master en Ingeniería Biomédica de la (PPGEB) - Universidad Tecnológica Federal de Paraná - UTFPR, graduado en Análisis de Sistemas, de la Fundación de Estudios Sociales de Paraná - FESP, con especialidades en tecnología de la información y software de código abierto, de la Universidad Federal de Paraná - UFPR, y un MBA en planificación de negocios y gestión de negocios de la Universidad Positivo - UP.

Ha trabajado 15 años en el sector de la salud, con carrera desarrollada en empresas medianas y grandes, siempre cargos de liderazgo y gestión. Consolidó y dedicó gran parte de estos años de experiencia al área de gestión hospitalaria, además de prestar consultoría en tecnología y procesos para los hospitales en todo el Brasil.

Tiene una amplia experiencia en implantaciones de naturaleza jurídica, financiera, contable, costos, filantrópica, aumento del resultado y la optimización de procesos en los hospitales. En el HNSG, además de la tecnología de la información, es responsable de la planificación estratégica, filantropía, gestión de procesos y riesgos, núcleo de la calidad, y servicio de expediente médico, que cubre todo el ciclo de información del hospital.

Hospital Márcio Cunha redujo en 84% el uso de papeles

Certificada en la etapa 7 de la HIMSS, la institución cumplió con todos los requisitos necesarios para ser considerado un "Hospital Digital"

Texto: Gisélle G. Olimpio



Foto: Divulgação

Ipatinga (MG)

Hospitales tienen que invertir en caminos más Lean. Y no es sólo una cuestión de adopción de tecnologías, ser lean es transformar los planes estratégicos en una transformación digital importante y tener una infraestructura de TI flexible que pueda hacer que el sistema funcione en armonía.

Oportunidades surgen con los cambios, es tanto una forma de pensar en el futuro de la administración en un hospital como en las tecnologías necesarias, pero por sobre todo tener procesos más Lean significa cambiar la mentalidad de los miembros del equipo y mostrar el gran valor que será entregado a todos los pacientes: de la atención al alta.

En el corazón de un hospital está el paciente y es por él que se realizan las inversiones, pero la vida de la propia institución debe ser considerada para asegurar la sostenibilidad, la mejora y la posibilidad de una constante inversión en tecnología e innovación. Fueron estas las premisas pensadas por el Hospital Márcio Cunha cuando decidió prepararse para la etapa 7 de la HIMSS (Healthcare Information and

Management Systems Society). Hoy, el Hospital Márcio Cunha celebra la dedicación de meses de trabajo que implican a todo el equipo, después de todo, la victoria del título "Hospital Digital" confiere al HMC adherencia a todos los requisitos y criterios que establece la HIMSS. Además de ser el primer hospital de Minas Gerais a conquistar el certificado, la institución es también la primera en llegar a la etapa 7 en la categoría de hospital filantrópico de alta complejidad y la primera en utilizar el software de gestión hospitalaria Tasy, de Philips.

"Se ha demostrado el uso completo del Historia Clínica Electrónica (PEP) en todos los sectores del hospital para la integración y el intercambio de información clínica, gestión de informes e indicadores de atención clínica disponibles en todos los sectores: urgencias, hospitalización, UTI, ambulatorio y sala de operaciones", dijo José Afrânio Cotta Júnior, gerente de TI de la Fundación São Francisco Xavier, administradora del hospital. "La experiencia del Hospital Márcio Cunha con su sistema de gestión de calidad aplicado en los procesos de auditorías para otras acreditaciones, así como las innovaciones tecnológicas

ya implantadas, nos dio la confianza para intentar el mayor nivel de certificación", añade el Dr. Mauro Oscar de Souza Lima, superintendente del Hospital Márcio Cunha.

Para la obtención del certificado, la asociación con Philips, a través de la solución Tasy fue fundamental. La implementación del software ha permitido la **validación del 100% de las prescripciones**, aumentando aún más la seguridad de los pacientes y la satisfacción de los colaboradores. Utilizando Tasy se observó confiabilidad, seguridad y trazabilidad en el **chequeo en el lado de la cama** de los elementos prescritos, reduciendo los efectos adversos de los errores de medicación, ya sea por

identificación errónea o errores en el proceso de administración de medicamentos.

Además, el módulo de soporte a la decisión clínica le proporciona al personal clínico una serie de informaciones y herramientas que ayudan a los profesionales médicos durante el tratamiento.

Atendiendo a uno de los principios de la certificación, que es convertirse en un "hospital sin papel", el Hospital Márcio Cunha **redujo en un 84%**, desde el año 2011, **el uso de papel** y el número de impresiones en el proceso de dispensación, un factor que también fue evaluado por los auditores.

Foto: Banco Philips





<p>Patricia Pedrosa Moreira Mendes Coordinadora de Tecnología de la Información</p>	<p>"Después de alcanzar el nivel 6 en el año 2016, comenzamos los preparativos para el nivel 7. Fue un año de establecer y aplicar tecnologías para la automatización de procesos, mejorando el acceso a la información para la toma de decisiones en la gestión administrativa, financiera y especialmente a lo largo de la cadena de atención al paciente. Este logro sólo fue posible con la participación y la dedicación de todo el personal del hospital integrado con el equipo de Tecnología de la Información".</p>
<p>Thatiane Olivier Ticom Médica gerente de asistencia</p>	<p>"La herramienta ayuda a la toma de decisiones, permite tranquilidad durante la rutina de trabajo, permite que el sistema actualice información relevante del paciente y alerta sobre la necesidad de un cambio de conducta. El protocolo de TEV, por ejemplo, no permite que el médico olvide esta importante profilaxis, nos guía hacia la mejor conducta que se debe aplicar dependiendo de las variables de cada paciente. Individualiza al paciente, da prioridad a sus peculiaridades, realmente ayuda al médico a tomar el mejor rumbo. Los casos de soporte a la decisión clínica son verdaderas herramientas que llevan seguridad al personal médico y al paciente. Paso importante logrado, sólo es el principio de todo".</p>
<p>Júnia Martins da Costa Farmacéutica</p>	<p>"El proceso de implementación, que permite confirmar y validar todas las recetas de la farmacia clínica, ha añadido una mayor seguridad para los pacientes y generó ahorros a la institución mediante el aumento de las intervenciones realizadas. También ganamos en productividad ya que se implementaron cambios en el sistema que hicieron el trabajo más ágil".</p>
<p>Ariane V. Vieira Carvalhais Enfermera</p>	<p>"El circuito cerrado de medicamento le proporciona seguridad a los colaboradores y pacientes, ya que tenemos la garantía de que la medicación prescrita por el médico se dispensó por la farmacia para el paciente correcto en el momento de su administración el equipo de enfermería podrá ver todas las informaciones y realizará la infusión de la medicación respetando los 9 aciertos de la Enfermería".</p>
<p>Emmanuel Gomes Correa Enfermero</p>	<p>"La Trazabilidad de medicamentos en situaciones de Emergencias es una excelente funcionalidad, que permite que el equipo realice la trazabilidad de los medicamentos utilizados en tiempo real, generando una prescripción de emergencia para el médico responsable de realizar la validación, que más tarde la reposición de coche de emergencia es visualizada por la farmacia que dispensa los medicamentos para la unidad, optimizando el proceso y garantizando seguridad".</p>

HIMSS y Tasy

Por Daniela Maito, Nutricionista y Analista de Negocios Philips

La HIMSS es una organización americana sin fines de lucro cuyo objetivo es promover e incorporar el uso de gestión y la tecnología de la información en el sector de atenciones de la salud. En 2005, se desarrolló el Modelo de Adopción de Prontuario Médico Electrónico (EMRAM) como una metodología para evaluar el progreso y el impacto de los sistemas de historias médicas electrónicas para los hospitales que están en la base de datos HIMSS Analytics. El objetivo de esta metodología es fomentar la excelencia en la prestación de servicios de salud, ápice que sólo puede ser alcanzado por los hospitales que tienen en las soluciones de TI su más poderoso asociado.

La etapa 7 es la etapa máxima de certificación obtenida por un hospital a través de comprobación de procesos clínicos y operativos en los medios digitales. Los hospitales de la etapa 7 demuestran una implementación y utilización de los sistemas de TI de salud, que se realizan a través de intercambios de información y la devolución inmediata de datos de pacientes para mejorar el rendimiento del proceso, la calidad de la atención y la seguridad.

Los principales beneficios en alcanzar la etapa máxima de certificación HIMSS son: mejorar la salud a través de la TI y adjuntarla a la atención médica y de apoyo, proporcionando una mayor productividad, agilidad en la atención y rutinas operacionales, aumentan la precisión en el diagnóstico y seguridad en la atención al paciente. Para que estos procesos sean realizados con precisión y seguridad y expresen resultados positivos y la institución obtenga éxito, es necesario unir dos vértices y una base, similar a una pirámide: **equipo de TI y cuerpo clínico participante, determinados y comprometidos, y un software que proporcione los medios para la ejecución de los procesos.**

A través de la solución Tasy de Philips promueve recursos para que los clientes alcancen la etapa máxima de certificación, proporcionando la integración con las diversas áreas de la institución, permitiendo así, un análisis detallado y seguro de datos sigilosos. Como todos los ítems prescritos son parte del circuito cerrado de medicación, la solución incluye el chequeo junto a la cama, sea por dispositivo móvil o por desktop. Con la aplicabilidad de protocolos asistenciales, la solución ayuda al profesional en la toma de decisiones. Para que los profesionales médicos y farmacéuticos tengan acceso a las informaciones relevantes del paciente y posibilite un análisis detallado de los ítems que serán prescritos, la solución Tasy presenta interacciones entre medicamentos, nutrientes, CID's, exámenes de laboratorio, reconciliación de medicamentos y otros beneficios relacionados con la farmacia clínica. Tasy es un software interoperable, conforme el estándar FHIR, de la HL 7.

La solución Tasy proporciona todos los recursos necesarios para satisfacer las instituciones de salud para alcanzar los niveles de excelencia para la etapa 7 de la HIMSS promoviendo calidad, seguridad y coste-beneficio en los procesos asistenciales y operativos.



Foto: Banco Philips

Hospital Santa Paula utiliza Tasy en Oncología

Trazabilidad y registro de todas las etapas de atención del paciente oncológico

Texto: Gisélle G. Olimpio

Fotos: Divulgación



Christiane Padovani
Gerente de Calidad



Dr. Otavio Celso Eluf Gebara
Superintendente Médico



Carla Simone Fernandes
Gerente Farmacia y Suministros

São Paulo - SP

La famosa Revolución 4.0 ha llegado en el área de la salud. Dentro de la cuarta revolución industrial, bajo la conocida "industria 4.0", el proceso de digitalización en salud también da un salto sin precedentes. No sólo los hospitales están siendo afectados por esta revolución digital, sino también los pacientes, que cada vez más dominan el conocimiento sobre su propia salud. Es así como las instituciones y la sociedad están evolucionando hacia la prevención de enfermedades.

La digitalización está modernizando el sector de la salud en torno del mundo y los sistemas de información y mejorar el flujo de trabajo, aumentan la productividad y generan datos importantes de toda la atención al paciente.

Para la Gerente de Calidad del Hospital Santa Paula, Christiane Padovani, uno de los mayores impactos de un sistema de información está directamente relacionado con el paciente.

"Con el uso del Historia Clínica Electrónica Tasy, en que podemos definir el contenido y formato de los registros, evaluaciones y prescripciones, se puede identificar de forma segura el profesional que hizo el registro, así como garantizar la seguridad de los datos e integridad de las informaciones. Además de eso se puede acceder a los resultados de exámenes de imagen y de laboratorio, evaluar riesgos de los pacientes en las escalas y evaluaciones y aún generar informes y indicadores asistenciales", comenta Christiane.

Sin embargo, los sistemas de información en el área médica aún van más allá del registro electrónico y del análisis de datos. Ellos permiten que el hospital tenga procesos más *lean*.

"El paciente con cáncer necesita de un enfoque multidisciplinario que funcione con agilidad, armonía/integración y humanización", destaca el Superintendente Médico, Dr. Otavio Celso Eluf Gebara. "Por lo tanto, herramientas tecnológicas permitan eso garantizan una mejor calidad de vida para los pacientes.

La evolución tecnológica permite un rápido y preciso diagnóstico, agilidad en el inicio del tratamiento personalizado, siguiendo protocolos adecuados. Mejora la adhesión a protocolos y permite un mejor seguimiento de complicaciones y desviaciones del objetivo original", dice el Superintendente Dr. Otavio.

Un universo de posibilidades para la atención del paciente oncológico ocurre cuando la tecnología se utiliza en favor de mejores prácticas; después de todo, es necesario que haya sostenibilidad del negocio para la institución y seguridad para el paciente.

El Hospital Santa Paula funciona así: el sistema de gestión de la salud Tasy permite el registro de todas las etapas de la atención del paciente oncológico, generando trazabilidad y optimizando los procesos, lo que representa disminución del tiempo de atención. Hay varios ejemplos: el aumento de eficiencia y agilidad es visible en la programación de cirugías, donde hay posibilidad de integrar



Foto: Banco Philips

las informaciones de salud y necesidades de cada paciente para el procedimiento quirúrgico (reserva de habitación, reserva de sangre, OPME, equipamientos especiales); en la clasificación de riesgo en la emergencia, con ayuda en el flujo de atención al paciente de acuerdo a su calificación de riesgo; con los protocolos asistenciales, en que ocurren la estandarización de determinadas líneas de cuidado (IAM, AVC, Sepsis), integrando informaciones al equipo multidisciplinar y disminuyendo variabilidad de tratamiento y cuidados; y, por último, con el historial de salud completo que integra informaciones de pasajes anteriores del paciente.

Oncología y sus particularidades

Carla Simone Fernandes, Gerente de Farmacia y Suministros, comenta que el módulo de quimioterapia del Sistema Tasy permite la gestión de la agenda de quimioterapia, gestión del paciente mientras la permanencia la Institución, interconexión con el registro médico del paciente y registro de liberación de la prescripción de quimioterapia.

Toda la prescripción de medicamentos oncológicos se realiza por los médicos en Tasy y para el manejo de los medicamentos oncológicos se utilizan perfiles de Quimioterapia, Gestión de Prescripciones y el GEDIPA (Gestión de Dispensación de los Procesos ADEP), resultando el control completo de toda la separación, preparación, manipulación e higienización de los medicamentos antes de la administración al paciente. Carla enfatiza que a través del módulo de Quimioterapia se puede acceder a la agenda del día, en que la enfermería hace el proceso de atención al paciente señalizando para la farmacia o start de continuidad del flujo; la prescripción queda disponible a la farmacia en la gestión de prescripción, que realiza el análisis de la prescripción y liberación para inicio del preparo.

El GEDIPA permite el cobro, emisión de etiquetas y el seguimiento de los preparativos en cabina de seguridad biológica.



Acerca del Hospital Santa Paula

Número de camas: 199

Número de camas UTI: 59

Número de colaboradores: 900

Número de hospitalizaciones/mes: 1.100

Número de exámenes realizados/mes: 170.000

Profesionales usuarios de sistema Tasy: 1.200

Certificaciones: ONA nivel 3, Joint Commission International, HIMSS 6, AQUA (Sostenibilidad) y Selo del Idoso



Fotos: Divulgación

Son procesos digitales, *lean* y seguros que acercan más y más hospitales del concepto de la Revolución 4.0 en salud. Vea cómo el Hospital Santa Paula obtiene procesos más reducidos, evitando el desperdicio y aumentando la eficiencia de sus procesos:



Cesar errores

La informatización de los procesos reduce en gran medida los fallos que afectan todas las etapas, ya que elimina los errores vinculados a la ilegibilidad, omisión de información, pérdida de documentos, entre otros. Ej: en el proceso de prescripción de medicamentos oncológicos, los errores vinculados a la prescripción se redujeron con la implantación de Tasy (tratamiento oncológico): errores relacionados con ilegibilidad, errores relacionados con vía/dosis/frecuencia - esto porque el sistema permite el registro de protocolos oncológicos, los cálculos de las dosis según el peso y la superficie corporal actualizado.



Disminuir los costos

Tasy permite el vínculo de la baja de materiales y medicamentos (mat/med) vinculados a la prescripción médica, lo que reduce errores y repetición del trabajo, y permite tener barreras de dispensación de mal/med equivocados, cercanos al vencimiento y vencidos, proporcionando una mayor seguridad para el proceso de dispensación. El uso de una historia electrónica unificada en todas las áreas del hospital (urgencias, ambulatorios y de hospitalización) reduce las solicitudes de exámenes repetidos/innecearios y permite un tratamiento uniforme del paciente a lo largo de su ruta asistencial. Todo esto permite un ahorro de costos.



Integrar

Señales vitales y seguimiento: el registro fácil de señales vitales a través de conectividad con monitores y dispositivos portátiles (glucemia) permite conveniencia al profesional de salud.



Eliminar desperdicio

La gestión del inventario se hace más fácil porque el sistema permite el registro de: movimientos (entrada/salida), baja de los materiales y medicamentos por código data matrix en la cuenta del paciente (siempre ligado a la prescripción), préstamos (entrada/salida), baja por obsolescencia o quiebra. Y todo queda registrado en el sistema conectado al nombre de usuario, facilitando la trazabilidad del proceso.



Evitar riesgos

Infección hospitalaria: vigilancia epidemiológica y búsqueda activa de infecciones, con consulta con el Prontuario Electrónico de Pacientes.

Prevención de caídas: utilización de la Escala de Morse en el sistema. Registros realizados en SAE (Sistematización de la Asistencia de Enfermería) para realizar la prescripción de enfermería basado en los riesgos identificados.

Identificación del paciente: importante invertir en la verificación al borde de la cama de los medicamentos utilizados. Actualmente, el Hospital Santa Paula está en proceso de expansión de esta tecnología en la institución. La integración con dispositivos móviles que permiten el registro de cabecera en el momento del procedimiento/asistencia sin duda evita errores de cambio de pacientes y procedimientos.

Riesgo de desarrollar TEV (tromboembolismo venoso): uso de la Escala de TEV integrada al sistema. La escala genera informe de riesgo de los pacientes, así como sugiere la profilaxis recomendada por el protocolo de TEV.

Tasy es utilizado para la detección precoz de Sepsis en el Hospital Unimed Río

98% de los hemocultivos recogidos en menos de 40 minutos

Texto: Unimed Río



Fotos: Divulgación

Fotos: Divulgación



Dr. Gabriel Massot
Director de Unimed
Rio Empreendimentos



Dr. Edson Pires
Director del Hospital de
Unimed Rio

Río de Janeiro – RJ

El Hospital Unimed Río se concentra a procedimientos de media y alta complejidad y ha sido concebido para ser un centro nacional de referencia médica. Fue inaugurado en enero de 2013. Actualmente, cuenta con 213 camas, de las cuales 132 están destinadas para la unidad de hospitalización clínica y quirúrgica, y 81 están asignados al Centro de Terapia Intensiva y 11 salas de cirugías. El hospital tiene entre sus principales objetivos utilizar los registros médicos electrónicos en su plenitud, y todas las operaciones se realizan con el mínimo uso de papel, en un sistema integrado con las demás unidades de la red propia de Unimed Río.

De acuerdo con el Dr. Gabriel Massot, director de Unimed Río Empreendimentos, que controla los establecimientos Hospital Unimed Río, Pronto Atendimento Copacabana, Pronto Atendimentos Barra da Tijuca y EPVM – Espacio para Viver Melhor, la excelencia en la calidad de la asistencia proporcionada por las unidades está apoyada por el sistema Tasy de manera consistente.

Control de Sepsis

Sepsis es un problema de salud global, responsable de millones de muertes cada año en todo el mundo. Debido a que es un cuadro grave, la Sepsis requiere tratamiento rápido y preciso. Por lo tanto, instituciones de salud como el Hospital Unimed Río buscan actualizar y mejorar sus procesos para la detección y tratamiento precoz de la sepsis.

"Cuando existe la sospecha de sepsis, la agilidad y la participación de todo el equipo que se encarga del paciente es primordial, por eso es esencial que usemos la tecnología en favor de la vida. Con los procesos bien alineados al flujo de atención y alertas que el sistema genera, las posibilidades de detección y el tratamiento precoz a los pacientes es mucho mayor", destaca el Dr. Edson Pires – Director Médico del Hospital Unimed Río.

La institución utiliza múltiples funciones del Historia Clínica Electrónica – PEP del sistema Tasy para la detección precoz de la sepsis y garantizar el cuidado adecuado al

paciente. Flujos que involucran clasificación, ficha 3 horas y ficha de evaluación de 6 horas del paquete de sepsis posibilitando la identificación y el seguimiento del tratamiento de sepsis por el equipo multidisciplinario en salud.

El sistema permitió la creación de una alerta que presenta la combinación de alteraciones de señales vitales y resultados de exámenes de laboratorio específicos de referencia para sospecha de sepsis. Esta alerta es visualizada por todos los profesionales de salud al acceder al PEP, lo que aumenta las posibilidades de detección precoz de la sepsis. Por lo general, es el enfermero que realiza la clasificación del paciente documentando en una evaluación hecha en el sistema Tasy las alteraciones de señales vitales, exámenes de laboratorio y disfunciones orgánicas. Al llenar la ficha de clasificación el sistema emite una comunicación interna para el grupo de administración del protocolo.

Utilizando el recurso del sistema de "vincular paciente en un grupo", fue posible satisfacer una solicitud de los evaluadores de certificación de Distinción en la Identificación y Tratamiento de Sepsis del IQG, de que cuando el paciente esté insertado en el protocolo Sepsis una señal esté visible para todos los profesionales, conforme relata Enf. Me. Rosane Cardoso Barreto – Enfermera de Desarrollo Operacional y Administrativo/ Procesos Asistenciales TI del Hospital Unimed Río.

Otra mejora con el uso del sistema Tasy fue la creación de un panel que presenta los exámenes de laboratorio y de imagen específicos del protocolo de sepsis. Los registros de los exámenes ya determinaron si son parte del protocolo, por lo tanto, en el momento en que el médico prescribe los exámenes, el servicio de laboratorio es avisado de que es necesario que la recogida ocurra en menos de 30 minutos.

"Con la creación del panel de exámenes de laboratorio en el sistema Tasy logramos mejorar el tiempo de recogida y en consecuencia, el tiempo de la emisión de los resultados de tales exámenes en la institución, acelerando así la toma de decisiones médicas ante el cuadro clínico del paciente", destaca el Dr. Luiz Fernando Simvoulidis – Coordinador Médico de la UTI General y Protocolo de Sepsis del Hospital Unimed Río.

El objetivo del protocolo exige que en un máximo de 40 minutos se recojan los hemocultivos. Haciendo una **comparación de este indicador en enero de 2017 28% de los hemocultivos se recogieron en hasta 40 minutos en el Hospital Unimed Rio, mientras en octubre del mismo año este indicador se elevó a 98%**. De acuerdo con la Enf. Me. Rosane Barreto, después de la implantación de mejoras como el panel con exámenes de laboratorio y de imagen, flujos de clasificación, fichas e informaciones integradas con el laboratorio, la adhesión de los profesionales a los procesos en el sistema Tasy aumentó. Ella también enfatiza que fue fundamental la convergencia entre equipo TI y asistencial para adhesión del proceso informatizado, esto facilitado y apoyado por el gerente de TI del hospital.

Agentes Antiinfecciosos

La rápida identificación de la sepsis y el uso de antimicrobianos específicos en la primera hora, poco después del diagnóstico, son medidas fundamentales que garantizan la supervivencia del paciente. Todas estas precauciones están relacionadas con un objetivo principal: la detección precoz con el fin de reducir la mortalidad por sepsis. De acuerdo con el estudio "SPREAD - Sepsis Prevalence Assessment Database",¹ realizado por el Instituto Latinoamericano de Sepsis, el ILAS en Brasil 1/3 de las camas de UTI está ocupada por pacientes con sepsis grave y shock. Esto demuestra el impacto que la Sepsis representa para el país, tanto en términos de recursos asignados, como la indisponibilidad de camas.

En el mismo estudio, la mortalidad global de las instituciones que participaron fue de 55%. Todavía desde el punto de vista mundial, infecciones sépticas causan más muertes que el cáncer de intestino, mama y próstata combinados.

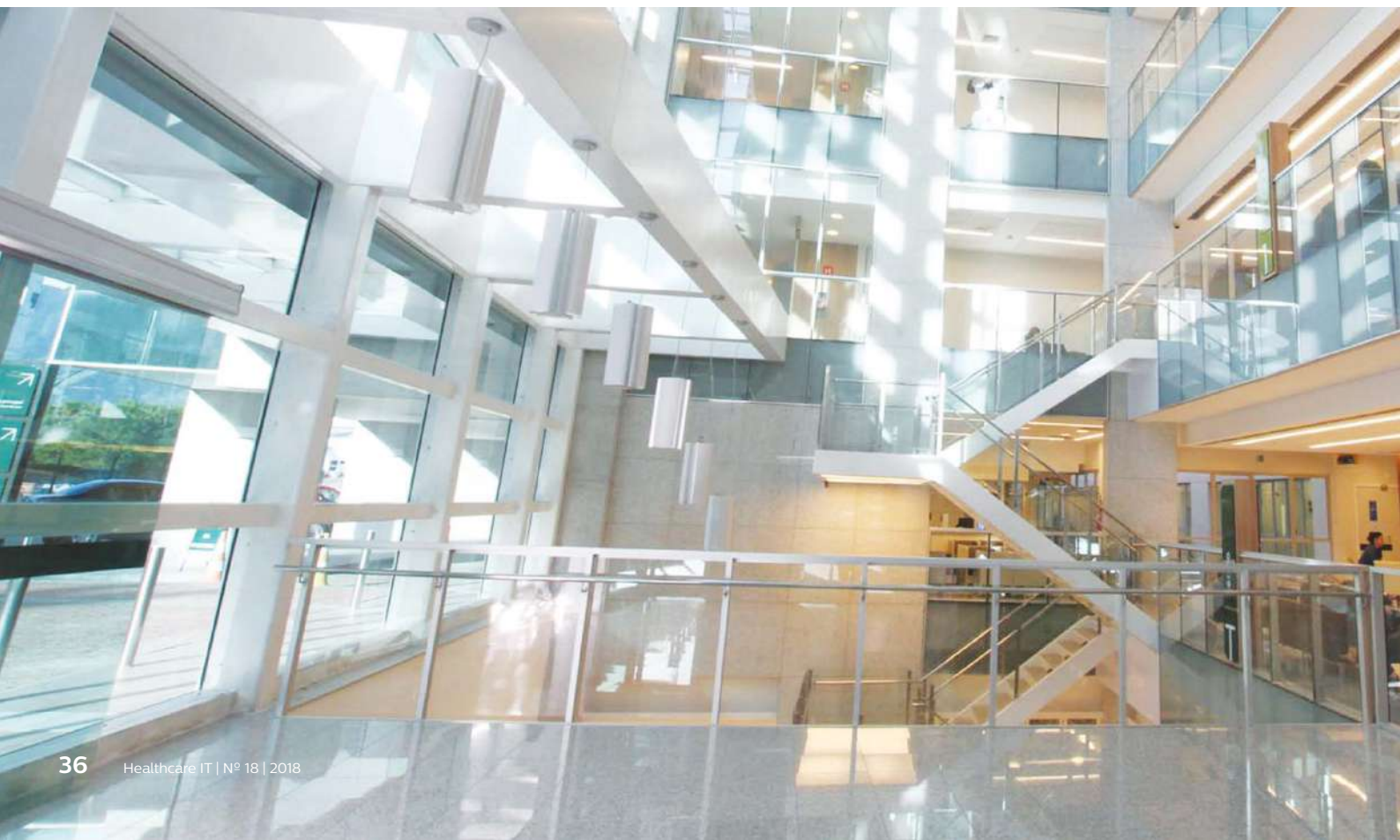
Estos datos refuerzan la importancia de la cuestión. No es el costo con herramientas y tecnología, pero el beneficio que estas herramientas pueden aportar a los hospitales y sus pacientes. El Hospital Unimed Rio la **tasa de mortalidad por Sepsis** en octubre de 2017 fue de 13%, incluso abajo de la referencia publicada por la ANAHP (Asociación Nacional de Hospitales Privados), cuyo porcentaje es 18,47%.

Utilizando la función "Búsqueda de Evaluación del Paciente" en el sistema Tasy, la institución puede generar gráficos de tiempo de atenciones, cantidad de formularios rellenados, cuál fue el local de atención dónde las fichas fueron registradas, qué pacientes se ingresaron en el protocolo de sepsis, entre otros. Así, el gestor puede evaluar en qué sectores son más críticos en relación con el problema. "Con la creación de las fichas en el sistema Tasy fue posible extraer datos para medir y ajustar los tiempos de recogida de los exámenes y administración del antibiótico, optimizando la operación del protocolo de sepsis en la institución," dice la Enf. Ana Carolina Rodrigues Fortes, del Grupo de Gestión de Protocolos en el Hospital Unimed Río.

Protocolo de Glucemia en el Sistema Tasy

Posibilidad de interconexión dispositivo portátil de glucemia capilar y apoyo a la toma de decisión del equipo multidisciplinario.

Pensando en seguridad, la autonomía y agilidad, el Hospital Unimed Rio utiliza novedades también en el proceso de control de glucemia. Utilizando un dispositivo portátil que realiza hemoglucotest (HGT), la ejecución del examen es aún más simple. El flujo del procedimiento ocurre de la siguiente manera: el profesional de salud realiza la lectura del



código de barras de su gafete y lee el brazalete de identificación del paciente y también la tira de reactivo. A continuación, inserta la tira para medir la glucosa y recoge la muestra de sangre para su análisis.

Automáticamente, el equipamiento hace la transmisión de los datos a la Historia Clínica Electrónica (PEP) en Tasy a través de WiFi. De acuerdo con la Enf. Me. Rosane Barreto, una de las grandes ventajas de este proceso es que ya no hay necesidad de transcribir al sistema los resultados del examen. "Cuanto menos utilizamos procesos manuales, más seguridad y agilidad en la atención al paciente", concluye Rosane.

El sistema Tasy ofrece la función "Protocolo de glucemia", que permite el registro de conductas para cada valor de resultado de HGT. El médico en el momento de la prescripción elige el protocolo de control de glucemia adecuado a la clínica del paciente. El profesional, por lo general del equipo de enfermería, visualiza el resultado interconectado de HGT en la pantalla de señales vitales en el sistema Tasy y registra el valor en la función de Administración Electrónica de Prescripción (ADEP). Al comprobar la prescripción de control glucémico prescrito por el médico en el ADEP, el sistema dirige el equipo de enfermería en cuanto a la cantidad de insulina o glucosa que se deberá administrar al paciente. Además de emitir una alerta visual en la pantalla del ADEP cuanto a los valores de resultado de HGT considerados críticos, de acuerdo con las directrices de la Sociedad Brasileña de Diabetes (SBD) - 2015-2016.

Dr. Edson Pires, Director Médico del Hospital Unimed Río, comenta que la posibilidad de integración del sistema Tasy

con el dispositivo portátil de HGT ha facilitado la propagación de la comunicación del resultado del examen, dando **prioridad a la toma de decisiones del equipo multidisciplinario ante un resultado crítico.**

La interconexión de los datos hacia el sistema Tasy también permitió la emisión de informes de resultado del examen de HGT realizado en el equipamiento portátil, el cual contienen datos del examen (fecha y hora de recogida de muestras, valores de referencia, limitaciones técnicas de la metodología y datos para la interpretación y observaciones pertinentes), identificación del profesional que realizó el examen, datos completos de identificación del paciente contenidos en el PEP e identificación del responsable técnico del servicio de laboratorio. De acuerdo con Vera Lucia Vergette de Almeida - Coordinadora del Laboratorio de Análisis Clínicas del Hospital Unimed Río, la resolución 302/2005 preconiza la emisión de laudos con las especificaciones de limitaciones diagnósticas y demás indicaciones para exámenes realizados en los dispositivos de pruebas de laboratorio remotos (TLR) o también conocido como Point-of-care testing (POCT).

Los TLR o POCT son importantes para la detección precoz de algunas enfermedades, se realizan por medio de un equipamiento de laboratorio portátil que puede ser realizado en la cabecera, lo que elimina el transporte de la muestra a un laboratorio central (RDC 302/2005).

Fue creada una evaluación Tasy para registro de la comunicación del valor crítico y descripción de las acciones relacionadas con los resultados de HGT, está hecha por el profesional que ha realizado el HGT. Utilizando la función "Evaluación de búsqueda de pacientes", se puede extraer datos del paciente, sector y acciones mitigadas por el equipo asistencial a través de los resultados críticos. Edson Oliveira, Supervisor del laboratorio de análisis clínicos del Hospital Unimed Rio, relata mejora del control de la gestión de los resultados de HGT, con la interconexión y registro de la comunicación de valor y conducta del resultado en el sistema Tasy.

En ambos casos reportados, es unánime la constatación de los implicados de que el apoyo irrestricto de la Gestión de TI fue fundamental para el éxito de los proyectos.

Fuentes:

Directrices de la Sociedad Brasileña de Diabetes (2015-2016) / Adolfo Milech...[et. al.]; organización José Egidio Paulo de Oliveira, Sérgio Vencio - Sao Paulo: A.C. Farmacêutica, 2016.

ANVISA. RDC N.º. 302, de 13 de octubre de 2005. Dispone acerca de la Regulación Técnica para funcionamiento de Laboratorios Clínicos. Brasília: Ministério da Saúde, 2005.



Fotos: Divulgação

Tasy, de la madre al bebé

Solución de gestión en salud Tasy genera datos confiables para la toma de decisión, optimizando la atención de los pacientes de la Perinatal

Texto: Gisélle G. Olimpio

Río de Janeiro - RJ

El mayor desafío para transformar un hospital del papel a lo digital es el convencimiento de los equipos acerca de los beneficios de la tecnología. A menudo, profesionales de TI y gestores enfrentan dificultades a la hora de convencer a los usuarios a utilizar un software o una solución que va a sustituir a un proceso consolidado en el papel.

"Salir del papel para lo digital es despegar, y durante muchos años los profesionales médicos, por ejemplo, fueron entrenados para llenar registros médicos en papel. Es un desafío cambiar la cabeza de las personas, pero después de cambiar y conocer los beneficios de las herramientas digitales, no pueden vivir sin ", dice el Dr. Renato Sá, Director del Área de Medicina Fetal, Obstetricia y Diagnóstico Perinatal.



Fotos: Divulgación



Dr. José María Lopes
Socio Director de la Perinatal



Dr. Renato Sá
Director del área de Medicina Fetal,
Obstetricia y Diagnóstico de la
Perinatal





Para un área tan sensible, que ve a un paciente como un bebé todavía en el útero de la madre, exactamente con las mismas características de cualquier otro paciente, la tecnología es una herramienta muy importante. Informaciones integradas ayudan en el flujo del razonamiento y monitoreo de los bebés. Dr. Renato destaca que en la Perinatal todo el flujo de asistencia se encuentra dentro del sistema Tasy. "Es nuestro principal instrumento de coordinación de las informaciones y flujo de la atención, desde la llegada del paciente hasta el proceso de hospitalización y alta," dice el Dr. Renato.

Cuidar de la mujer embarazada antes y después del parto, del feto y del recién nacido es una tarea particularmente bella y delicada. La ONU estima que la población mundial está creciendo a un ritmo del 1,2%, lo que significa que aproximadamente 211.000 personas nacen todos los días. Esto daría un promedio de cerca de 3 nacimientos por segundo, o 180 por minuto.

Foto: Banco Philips

Son muchos bebés y mujeres que cada día necesitan de un hospital, un médico, una enfermera, necesitan atención.

Según Marcelo Moraes, Director de TI de la Perinatal, las herramientas de TI en el hospital atienden a objetivos claros: proporcionar mejor servicio al médico de asistente; generar datos confiables para ayudar a la toma de decisiones; mejorar la atención al cliente; reducir los riesgos para los pacientes; y reducir al mínimo los procedimientos burocráticos. El objetivo de estas herramientas es obtener ganancias de agilidad, seguridad, comodidad y atención. Estas soluciones tienen como objetivo optimizar el siempre ocupado día a día del cuerpo clínico y la relación médico-paciente. "El uso de la TI en la rutina de los médicos y el funcionamiento del arca Perinatal marcan la evolución para un Hospital Digital", destaca Marcelo.

Los profesionales de Enfermería también están impresionados con la agilidad de la información en el sistema. Después de la implementación del software de gestión Tasy, todos los profesionales pueden imputar datos en el registro médico del paciente al mismo tiempo, sin la necesidad de esperar. Caroline Pavlu Matioli Moraes, Enfermera Gerente de la UCI Neonatal Perinatal, destaca que - como gestora - tiene en sus manos los indicadores necesarios para la toma de decisiones. "Datos de hospitalización, alta, tasa de ocupación, perfil epidemiológico, tiempo de hospitalización según el peso, infección relacionada con el catéter, entre otros, son datos esenciales para un gestor. Tasy es nuestro aliado en el control de estos indicadores", comenta Caroline.

Una de las características de Tasy es ayudar a los profesionales a dedicar más tiempo a lo que realmente importa: el paciente. "Hoy, ya en la mañana, mientras que la enfermera está produciendo de manera organizada la SAE (Sistematización de la Asistencia de Enfermería) en Tasy, el médico también hace la evolución y prescripción del bebé de la UTI Neonatal. Además, también se define la conducta multidisciplinaria para el día (por ejemplo, la retirada de un catéter percutáneo, retirada de un medicamento etc.). Todo esto pasa de manera digital y con agilidad, dejando más tiempo para la discusión de los casos entre los profesionales y para el cuidado de los pacientes.

La reducción de costos

Para el Dr. José María Lopes, Socio Director de la Perinatal, la tecnología ha ayudado mucho al hospital a reducir los costos en muchos procesos. Desde la integración de las informaciones, que permite compartir en tiempo real entre los departamentos, el registro médico clínica y la prescripción electrónica hasta procesos que implican la trazabilidad de medicamentos y alertas. "Percibimos una reducción del no pago después de la utilización de Tasy, sabemos que es esencial tener una historia médica electrónica rellena correctamente, especialmente cuando se trata de prescripción de medicamentos, para que las operadoras no rechacen el pago. No hay duda de que Tasy trajo la reducción de procesos manuales y ha optimizado el tiempo de nuestros profesionales", comenta el Dr. José María Lopes.



Foto: Divulgación

Perinatal y la tecnología

Calculadora de dosis terapéutica – mide dosis de medicación automáticamente en el sistema Tasy de acuerdo con el peso del paciente, minimizando los errores.

Monitoreo de saturación – los datos captados por el monitor se registran directamente en Tasy, sin la necesidad de intermediarios y minimizando el riesgo de error humano. Esta automatización también ha sido aplicada para datos de frecuencia cardíaca y respiratoria.

UTI Neonatal – Las UTIs Neonatales de la Perinatal son parte de la Red Vermont-Oxford, una red internacional de control de calidad. Los datos clínicos de la evolución clínica de los recién nacidos de todas las instituciones participantes se cruzan, con el objetivo de lograr los mejores índices de rendimiento y calidad de la atención.

Trazabilidad de los medicamentos – en Tasy es posible controlar toda la separación, preparación, manipulación y limpieza de los medicamentos, antes de ser administrados al paciente.

Chequeo de comidas integrada al Tasy

Menos burocracia en el Hospital Santa Catarina de Blumenau

Texto: Gisélle G. Olimpio



Foto: Banco Hospital Santa Catarina de Blumenau

Blumenau - SC

Del esparadrado hasta la línea de sutura, un hospital al día tiene muchos ítems de cada atención que deben ser contabilizados. Por un lado, el hospital necesita cobrar por todos los ítems utilizados y procedimientos realizados, y por otro los convenios también poseen reglas específicas que deben seguirse de manera que no haya no pago.

En el Hospital de Santa Catarina Blumenau (HSC) el cobro de comidas de acompañantes ocurría manualmente. Se entregaban papeles para que el acompañante firmara la recepción de la comida y para el posterior registro de los valores en la cuenta del paciente. Este proceso demandaba tiempo y era susceptible a fallos, pérdidas financieras debido al extravío de los papeles, falta de registros y retraso en el envío de los papeles al Sector de Facturación.

Pensando en la mejora, el Servicio de Nutrición del HSC, en asociación con el sector de TI, Hospitalización y Facturación, buscó en la tecnología una forma de optimizar el proceso de informatización del cobro de comidas.

Comprobación de las comidas integrada al sistema

Tasy Usando la solución Tasy, el HSC ha mejorado el proceso relacionado con la cobranza de comidas, por lo que es más confiable y menos burocrático.

Como funciona: cuando se genera la atención al paciente del convenio, se debe informar si este posee acompañante y a cuáles comidas el acompañante tiene derecho.

El acompañante debe ser registrado en la función Control de Visitas por sector de Visitas y recibir etiqueta de identificación de acompañante. En el proceso de generación de servicio (comida) por el sector de Nutrición, serán listados los pacientes y acompañantes que tienen derecho a la comida.



Foto: Banco Hospital Santa Catarina de Blumenau

En el momento de la distribución de las comidas, la Camarera identifica el acompañante en la habitación y hace la lectura de la etiqueta en la función de Ejecución de Prescripción de código de barras usando el dispositivo móvil, generando automáticamente el servicio de cobro en la cuenta del paciente. El sistema permite emitir un informe con la identificación de la hora de la ejecución, nombre de la camarera responsable de la atención y el nombre del acompañante que recibió la comida.

En el momento del lanzamiento, a través de las reglas de convenio se verificará si esta comida ya ha sido lanzada en el día, haciendo imposible el lanzamiento por duplicado, caso el convenio no permita.

Resultados alcanzados:

- cobro efectivo de la comida de derecho en la cuenta del paciente, evitando fallos de registro o pérdidas financieras;
- agilidad en el proceso de cobro (menos burocracia y optimización del tiempo);
- validación del Convenio, garantizando la eficacia del proceso;
- comprobación registrada en el sistema del consumo de comidas realizada por el cliente;
- resultado sostenible: reducción de residuos (bloques, comandas);
- satisfacción del cliente: más comodidad y confianza en el proceso de cobro;
- satisfacción del equipo: practicidad y eficacia del proceso.



Testimonios:

"La implementación del sistema fue espectacular. Con el nuevo equipamiento, en línea con la tecnología, es posible realizar cobros del servicio de Nutrición con rapidez, trayendo a nuestros clientes comodidad y seguridad del servicio prestado".

Vanessa Amaral -Camarera

"Para el sector de Nutrición, este nuevo formato de cobro ha facilitado significativamente, optimizando el tiempo del equipo, trayendo seguridad y más comodidad para el paciente/acompañante". **Joziane Thurow - Nutricionista Clínica**

"La informatización en el sistema de cobros del Servicio de Nutrición trajo comodidad y seguridad al proceso, evitando pérdidas y garantizando las informaciones, agilizando el servicio de nuestros colaboradores, reflejando en la mejora de la atención a nuestros clientes."

Débora B.E. Corsi- Nutricionista Distribución



GUERRA al desperdicio

Utilice la tecnología a su favor. Reduzca costes y aumente la calidad.

Texto: Gisélle G. Olimpio y Delson Morilo Langaro

¿Qué eleva los costos hospitalarios? Uno de los principales problemas de la salud, especialmente en los hospitales, es el desperdicio. Aquí está una fuerte razón para la elevación de los costos. Cuesta caro desperdiciar, desde el medicamento, errores, medicamento aplicado en dosis equivocada, nuevas hospitalizaciones y complicaciones hasta el tiempo para análisis y detección de problemas. Algunos mil millones de reales se consumen a cada año sólo para pagar la cuenta de este tipo de problema.

Según el Anuario de Seguridad Asistencial Hospitalaria en Brasil¹ de los 19,1 millones de brasileños hospitalizados a lo largo del año 2016, 1,4 millones eran "víctimas" de al menos un evento adverso. En el mundo, de acuerdo con el documento, se producen anualmente 421 millones de hospitalizaciones y 42,7 millones de eventos adversos.

Pero, al final, ¿cómo lograr una mayor eficiencia para dentro del hospital? Disminuyendo el desperdicio y errores a través de procesos más *Lean*.

Superando las barreras de los coches, las buenas prácticas preconizadas por la filosofía de gestión Lean se agigantan en el sector de la salud. Desde del Sistema Toyota, donde empezó todo, muchos sectores están utilizando esta filosofía para mejorar sus procesos y evitar desperdicio. Según el Lean Institute Brasil,² "toda iniciativa *Lean* necesita basarse en propósitos claramente definidos y orientada a la creación de valor para el cliente; además, para apoyar el esfuerzo de transformación, mecanismos de gestión necesitan ser creados o modificados y el comportamiento de los liderazgos debe ser coherente con las nuevas premisas ". Pero, ¿que es realmente entregar valor al cliente? Es tener **100% del proceso ocurriendo como previsto**, sin errores, sin elementos que generen algún tipo de desperdicio.

¿Eres una persona Lean?

Si aún no es, debe y urgentemente empezar a pensar en esto.

En un mundo cada vez más globalizado y competitivo, productos y servicios son barridos del mapa, tragados por una obsolescencia casi instantánea. El mercado de trabajo está pasando por cambios en una velocidad nunca vista y la incorporación de la tecnología, ya sea a través de robots, inteligencia artificial o equipamientos nuevos, ha reemplazado rápidamente puestos de trabajo basados en servicio manual o repetitivo.

En el sector industrial estos cambios y las consecuentes reducciones de puestos de trabajo no apuntan hacia el futuro, ya han ocurrido. Ahora la novedad es la velocidad con que estos cambios avanzan en el sector de servicios, el nuestro sector. El Internet y sus plataformas, como Uber, Airbnb, Amazon, etc. están cambiando la manera en que adquirimos productos y servicios a través de nuevos conceptos y nuevas tecnologías.

¿Estamos los seres humanos, nos convirtiendo en obsoletos?

Si no conseguimos incorporar los nuevos conceptos y las nuevas tecnologías, la respuesta es seguro que Sí. Tenemos que estar abiertos a las novedades del mundo moderno para "sobrevivir" en el nuevo mercado de trabajo, pero esto por sí solo no es suficiente. Hay que tener cuidado de que el servicio que ofrezcamos no se convierta en un commodity, es decir, algo común, barato y de bajo valor añadido.

La gran ventaja de esta nueva ola en el mercado de trabajo es la eficiencia de las máquinas en tomar el lugar del ser humanos en el trabajo repetitivo, haciendo mejor, más rápido y más barato. No tenemos como luchar en este respecto. Sin embargo, la mayor fuerza de este cambio es también su mayor debilidad - que depende de nosotros explotarla a nuestro favor.

Máquinas hacen apenas trabajos definidos previamente y estandarizados. No consiguen pensar "fuera de la caja", pero usted puede. Nosotros, si queremos, tenemos la capacidad para evaluar situaciones y descubrir nuevos caminos, nuevas oportunidades de agregar valor.

Si también piensa así, felicitaciones. Está en el camino correcto para convertirse *LEAN*.

¿Usted utiliza la tecnología a su favor?

Aunque las estadísticas muestran números extremos de desperdicio dentro de los hospitales, la evolución tecnológica y de cambio cultural también ha inundado gestores de todas las categorías en salud. Hacer más con menos es lo que demanda el mercado y esto también se aplica al mercado de la salud, pero sin comprometer los indicadores financieros y de calidad.

Para entender mejor cómo el Lean ya está en nuestra vida cotidiana, vamos a abordar a los principales desperdicios que la filosofía Lean aborda:

- 1 Transporte (Ej.: movimiento de materiales de un lugar a otro)
- 2 Stock (Ej.: Mantener más de lo necesario en el hospital)
- 3 Movimientos innecesarios (Ej.: laboratorio lejos de los primeros auxilios, ir hasta la farmacia)
- 4 Tiempo de Espera (Ej.: tiempo para atención a la sala de emergencias)
- 5 Excesivo procesamiento (Ej.: transcripción de prescripción, volver a escribir)
- 6 Sobreproducción (Ej.: en hospitales, compra de materiales y medicamentos, cadena de suministros)
- 7 Defectos (Ej.: Errores de prescripción y administración de medicamentos)
- 8 Desperdicio de potencial humano (Ej.: Procesos manuales pueden ser sustituidos por máquinas, falta de entrenamiento)

Todo puede ser mejorado, pero las herramientas adecuadas hacen que sea más fácil para los profesionales.

¿Pudiste vislumbrar sus procesos en alguno de estos 8 ítems? ¿Cuáles son sus estrategias para no desperdiciar? ¿Todavía no tiene profesionales entrenados? ¿Su tasa de ocupación hospitalaria es baja? ¿Factura realmente todo lo que produce? Son muchos desafíos que se deben enfrentar.

Philips, a través de sus soluciones de gestión de la salud, ayuda a los profesionales e instituciones a tener procesos más Lean, más reducidos. Con un sistema detrás de su decisión, los resultados son mejores, hay más control, velocidad y, por consecuencia, reducción de costos. Además de esto, es posible tener mayor previsibilidad para inversiones y decisiones estrategias que necesitan indicadores en tiempo real.

Foto: Banco Philips



Tasy y los procesos más reducidos



Enfermería

Texto: **Enf^a Mariane Mayer, Analista de Negócios Philips**

Por estar directamente prestando asistencia, la enfermería piensa en el cuidado centrado en el paciente y siempre busca conectar a las diferentes áreas y especialidades. Para la enfermería, el cuidado prestado es esencial para la recuperación del paciente, así como los registros clínicos, que son herramientas indispensables diseñadas para facilitar la búsqueda de informaciones, dando apoyo y soporte a la decisión clínica.

Así que cuando hablamos de un proceso Lean también pensamos en como un sistema de gestión hospitalaria puede ayudar en la optimización de los flujos.

Al revisar un proceso, tal vez las tareas más simples realizadas por la enfermería utilizando un sistema de gestión de salud puedan ser mejoradas. El objetivo principal, por supuesto, es el de eliminar posibles fallos y también agilizar el proceso. Los pasos pueden ser reducidos con simples configuraciones y con pequeños ajustes en el proceso implementado.

Tasy ayuda a los enfermeros de turno, de paso, en el chequeo de los medicamentos, en el acceso a los objetivos del cuidado directamente en el sistema, en la informatización de la SAE (Sistematización de la Asistencia de Enfermería), el control de sepsis, priorización de atención, entre otros. Cuando la institución adopta una estrategia de revisar sus procesos y utilizar el sistema de gestión hospitalaria a su favor, cuyos beneficios son bien gestionados y los registros clínicos son bien documentados, la empresa obtiene importantes resultados, que contribuyen a una medicina de calidad y eficiente.

Solicite el e-book acerca de cómo Tasy ayuda al equipo de Enfermería a tener procesos más *Lean*. Envíe e-mail a cilatam@philips.com.br e informe su nombre, profesión y e-mail.



Farmacia

Texto: **Farmacêutica Talitha Makowski, Analista de Negócios Philips**

La farmacia del hospital se define como una unidad clínica -asistencial, técnica y administrativa, donde se procesan actividades de asistencia farmacéutica que implica desde la producción, almacenamiento, control, dispensación, distribución de medicamentos y relacionados a las unidades hospitalarias, así como las actividades relacionadas a la farmacia clínica, como la revisión de las prescripciones y orientación a de pacientes con el objetivo de eficacia en el tratamiento propuesto, al menor costo.

Entre las diversas actividades de esta área, la gestión de stock tiene un impacto importante en la optimización y en el uso de recursos de la institución, además de ser una pieza clave para contribuir al éxito de la terapia de los pacientes, pues es el proceso que garantizará que el recurso esté disponible para cuando el paciente necesite. Involucra desde la estandarización de los suministros utilizados en la institución, con adecuado registro de materiales y medicamentos, hasta la definición de la logística de los medicamentos en la institución.

Tasy es capaz de soportar toda esta cadena, incluso permitiendo que los farmacéuticos clínicos tengan una herramienta específica para la gestión de planes terapéuticos de los pacientes, lo que promueve mayor **agilidad en la revisión de prescripciones**, una vez que reúne todas las prescripciones vigentes para el paciente, y ayuda a identificar medicamentos con dosis no recomendadas prescritas, interacciones medicamentosas, medicamentos de uso propio del paciente e identificación de medicamentos no estandarizados, entre otros, facilitando el registro de reconciliación de medicamentosa y la documentación de otras intervenciones realizadas, así como otros beneficios.

Solicite el e-book acerca de cómo Tasy ayuda al equipo de Farmacia a tener procesos más *Lean*. Envíe e-mail a cilatam@philips.com.br e informe su nombre, profesión y e-mail.

En la **próxima edición** de la revista publicaremos la visión de un médico sobre el proceso Lean y sobre cómo la tecnología puede ser una fuerte aliada del profesional médico, transformando su flujo de trabajo. **¡Espere!**

Referencia:

1. https://www.iess.org.br/cms/rep/asah_2016.pdf. Acceso em 05/12/2017. - 2. <https://www.lean.org.br/o-que-e-lean.aspx>. Acceso em 02/12/2017.

Precisión y agilidad en radiología con el IntelliSpace Portal

Herramientas avanzadas, machine learning y acceso en cualquier momento en cualquier lugar

Texto: Cesar Giannotti y Rafael Nunes Yamashiro

Fotos: Divulgación



Cesar Giannotti
Líder de Marketing y Ventas
de Philips



Rafael Nunes Yamashiro
Especialista Application en Philips

Para un laudo completo o toma de decisión coherente, imágenes de una única modalidad adquirida en una sola fecha están lejos de ser suficiente. Sin embargo, muchos sistemas con múltiples contraseñas, diferentes herramientas limitadas a una sola workstation de inteligencia anticuada, en vez de cooperar, dificultan considerablemente la rutina de los radiólogos. Por esta razón, Philips ha invertido aún más en el sistema de perfeccionamiento y en la innovación continua del sistema, que, por muchas veces, se coronó como el mejor de su categoría. Herramientas avanzadas, machine learning, alta poder de personalización, ahorro de tiempo, acceso en cualquier momento en cualquier lugar, con un rendimiento y una calidad única definen el IntelliSpace Portal (ISP) que recibe todas estas calificaciones de profesionales que lo utilizan en todo el mundo.

A cada año un nuevo release del IntelliSpace Portal es lanzado con el fin de aprimorar su tecnología y agilizar la rutina del usuario. La agilidad y la precisión mediante la automatización de los procesos son el foco. Su design moderno e intuitivo conduce al radiólogo por un flujo de "paso a paso". Cuando la aplicación de segmentación del hígado (CT Liver analysis), por ejemplo, se inicia, el sistema reconoce automáticamente la estructura del hígado, contorna sus esquinas más discretas y cuantificar los volúmenes del órgano, esta es la tecnología "zero-click". Si hay una lesión, una herramienta llamada "findings" permitirá que el especialista haga clic en la lesión y de manera automática, por

diferencia de densidad, la lesión está completamente contornada de manera volumétrica, generando una cuantificación precisa en segundos. Por lo que el siguiente paso ya está a disposición del radiólogo, lo que conduce a una segmentación hepática de 4 a 9 segmentos, de manera precisa y rápida. El volumen de cada segmento y el porcentaje generado de la razón entre lesión y el segmento, en que se encuentra, ya estarán disponibles en una tabla, lista para uso en el laudo o almacenamiento en el PACS. El Bookmark, presente en todas las aplicaciones, ayudará al usuario que desee continuar el procesamiento en otro momento, de la etapa en que se encontraba, sin perder nada de lo que tenía realizado.

Al radiólogo experto en **neurología** Philips trajo nuevas aplicaciones en su novena versión (ISP9), ya disponible en Brasil. Centrada en un sistema cada vez más completo, el NEURO QUANT, aplicación tercero muy apreciado, fue añadido al conjunto. Proporciona informes automáticos de volumetría cerebral, con medidas objetivas de regiones anatómicas del cerebro y las comparaciones a la edad y género saludables. En este mismo release fue lanzado el LOBI (Longitudinal Brain Imaging). *Layouts* automáticos simplifican comparaciones entre las adquisiciones. La nueva funcionalidad de sustracción ayuda en la detección y visualización de cambios sutiles. Herramientas de segmentación facilitan la cuantificación en el flujo de trabajo para el análisis de una adquisición cerebral subsecuente.



Para los expertos en **corazón** siguiendo la misma idea de los anteriores, ISP 9 posee varias aplicaciones, entre las que se destaca la automatización del TAVI (transcatheter aortic valve implantation) que está presente en cada "paso a paso". En el momento de la apertura del examen, los principales puntos anatómicos son identificados, y deben ser confirmados por los radiólogos, que guían al siguiente paso. Intuitivamente, el usuario continúa confirmando la inteligencia del software en la identificación de los planes y estructuras y en pocos minutos crea una tabla completa, indicando todas las medidas necesarias del dispositivo a ser implantado.

El MMTT (Multimodality Tumor Tracking) es de gran utilidad para casos oncológicos. El poder de esta herramienta es en la detección, cuantificación y seguimiento del paciente al comparar y analizar estudios de CT, RM,

PET/CT y SPECT/CT simultáneamente, generando cálculos automáticos de los criterios, tablas y gráficos fácilmente exportables: iRRR, WHO, RECIST 1.0, RECIST 1.1, CHOI, PERCIST y mRECIST.

Estos mencionados arriba son algunos entre las docenas de aplicaciones ISP que sumergen en lo que hay de más avanzado en las especialidades. Los beneficios no son sólo en su calidad y eficiencia, reduciendo el tiempo de trabajo del usuario al procesar casos más complejos, sino también en la posibilidad de procesamiento de exámenes realizados en máquinas de otras fabricantes, además de Philips. ¡Imagínese toda esta tecnología en un solo sistema! ¡Programe una visita y estaremos encantados de demostrar lo que tenemos de mejor para radiología, IntelliSpace Portal! Envíe su solicitud a ci.latam@philips.com.



Multi Modality Advanced Vessel Analysis (AVA) con ASC
Procedimiento manual



50% más rápido



Compatibilidad intravenosa de medicamentos no Tasy

Soporte a la decisión clínica ayuda al profesional para evaluar la compatibilidad intravenosa de medicamentos

Texto: Jacqueline Bitencourte

La terapia intravenosa se utiliza en hospitales a causa de la necesidad de un rápido inicio del efecto de los medicamentos, y también por barreras que impidan la administración oral, como necesidad de soporte ventilatorio, disfagia (dificultad para tragar) y especialmente cuando hay dificultades en la absorción de los fármacos.

Las incompatibilidades medicamentosas son reacciones físico-químicas entre dos o más medicamentos in vitro antes que alcance la circulación sanguínea, cuando las soluciones se mezclan en la misma jeringa, equipamiento o frasco. Las reacciones físicas son comúnmente visibles, desde que expresen precipitación, cambio de color o producción de gas. Por otro lado, la detección de reacciones químicas requiere técnicas analíticas que indiquen la pérdida significativa de componentes debido a la mezcla de fármacos. Las incompatibilidades pueden resultar en la reducción de la efectividad terapéutica y seguridad, inactivación de los fármacos, formación de un nuevo compuesto activo inocuo o tóxico, además de la posibilidad de cambios organolépticos.

Pacientes hospitalizados en Unidades de Terapia Intensiva (UTI) son parte de un grupo de alto riesgo para la ocurrencia de incompatibilidades entre medicamentos debido al grado de complejidad de la enfermedad, en referencia a un gran número de medicamentos recetados. Considerando que la mayoría de los medicamentos prescritos en la UTI se administra por vía intravenosa, otro problema común es el número limitado de vías de acceso venoso, lo que dificulta la administración segura de los medicamentos, en particular cuando hay infusiones continuas. En tales circunstancias, la mayoría de estos eventos ocurre en Y, por ejemplo, cuando dos medicamentos incompatibles se administran en la misma vía al mismo tiempo. Para que la administración simultánea sea posible, los medicamentos deben ser al menos físicamente compatibles, ya que las reacciones químicas requieren mayor tiempo de contacto para que haya reducción significativa en la concentración del fármaco.

Por lo tanto, los equipos asistenciales necesitan informaciones rápidas y exactas en el momento de la administración, con el fin de prevenir incompatibilidades, y garantizar la eficacia de la terapia medicamentosa prescrita, lo que contribuye al éxito terapéutico y la seguridad del paciente.

Tasy viene, a lo largo de los años, desarrollando varias funcionalidades para ayudar a los equipos asistenciales en el soporte a la decisión clínica, y el sistema cada vez más ayuda al profesional clínico en diversas fases y puntos estratégicos

del proceso y ahora innova liberando una funcionalidad brillante en el ADEP (Administración Electrónica de la Prescripción) en HTML5, donde será posible que los profesionales verifiquen las compatibilidades de todos los medicamentos intravenosos prescritos para administrar al paciente al mismo tiempo.

La Compatibilidad IV es una integración con Micromedex, un proveedor líder de contenido clínico en el mundo, con un contenido de vanguardia y muy actualizado.

Enfermeros, farmacéuticos y también médicos, pueden acceder al ADEP en HTML5 y asegúrese de que todos los medicamentos prescritos para el mismo horario tienen compatibilidad física y química, y si no, podrán

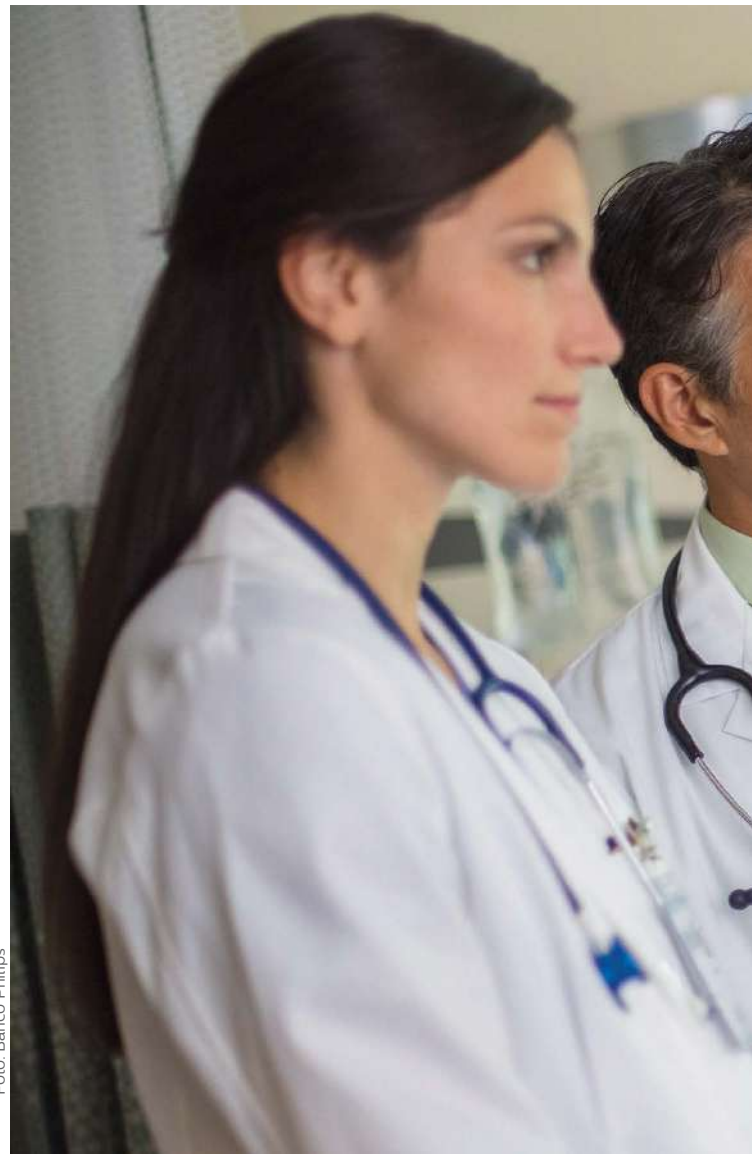


Foto: Banco Philips



tomar decisiones que tendrán un impacto positivo sobre la calidad, seguridad y eficacia del tratamiento, como definir nueva hora para droga incompatible, administrar a cargo por accesos u optar por administrar primero un medicamento, y sólo después de lavar el acceso, administrarel segundo.

La herramienta funcionará de una manera simple: el profesional hará clic en el icono indicando a la integración de Compatibilidad IV con Micromedex, los iconos se mostrarán en todas las columnas de horarios, el sistema registrará todos los medicamentos de este horario y buscará en este mismo momento las informaciones de la biblioteca en línea y presentará en la pantalla en formato de matriz de los resultados. Esto permitirá un acceso más rápido al contenido de referencia y una tabla de diluyentes compatibles de por droga seleccionada.

La compatibilidad será verificada con jeringa, conector Y y en mezcla en la solución.

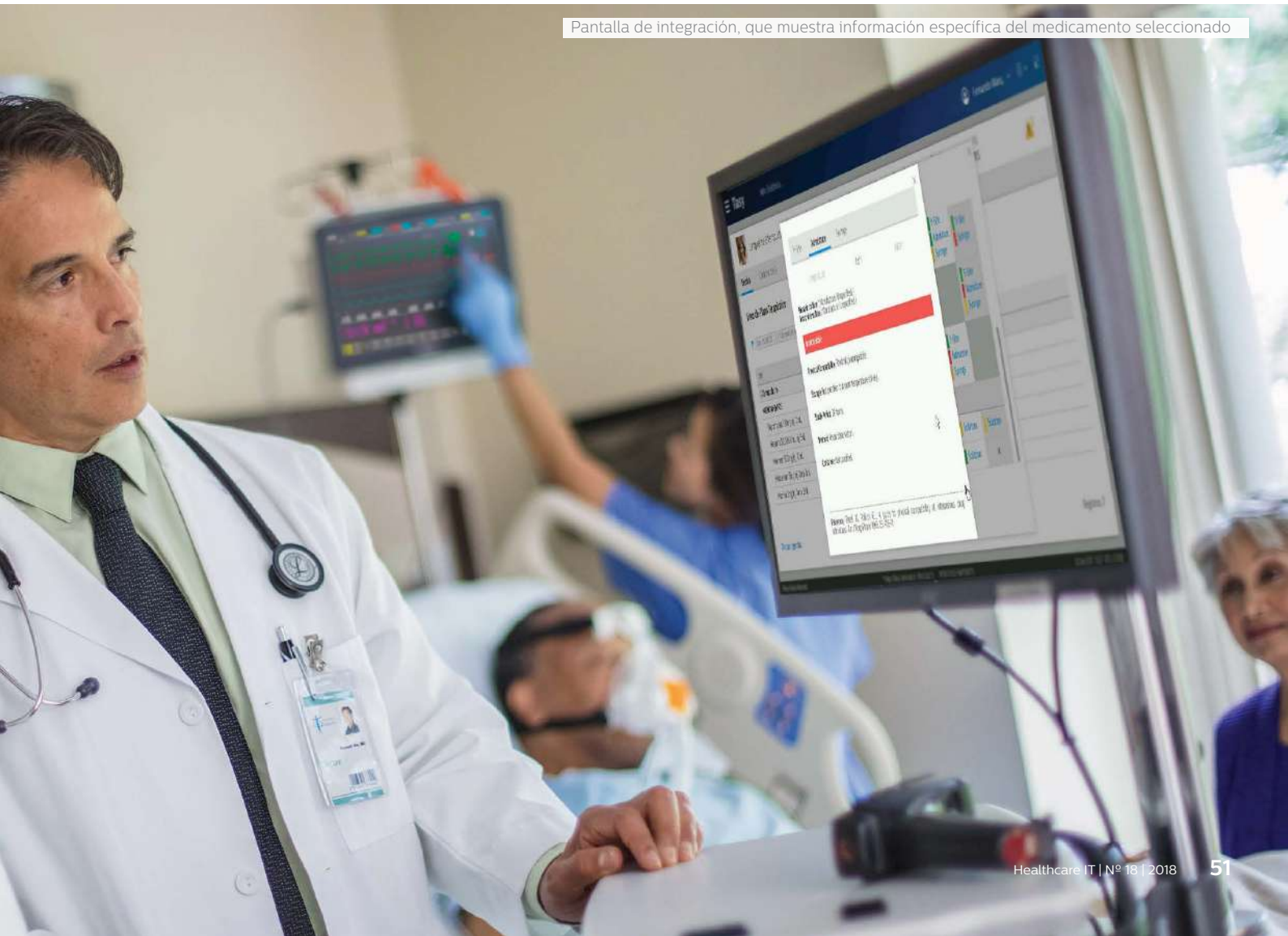
Tasy se enorgullece de estar por años auxiliando el equipo clínico en todo su flujo de trabajo, poniendo siempre el foco en la seguridad del paciente y ahora - de la mano de los usuarios - ayudar a reducir los alarmantes índices de eventos prevenibles dentro de las instituciones .

Fotos: Divulgación



Jacqueline Bitencourte
Farmacéutica y Analista
de Negocios en Philips

Pantalla de integración, que muestra información específica del medicamento seleccionado



Tasy para Operadoras de Planes de Salud: madurez para el negocio de salud suplementar

Calidad de la información y gestión eficaz de la cartera de beneficiarios

Texto: Fabio Campigotto

Foto: Ayla Evaristo



Fabio Campigotto
Gerente de Desarrollo Philips

La alta demanda, el envejecimiento de la población y el consiguiente aumento de los costos aporta una nueva perspectiva a las operadoras de plan de salud en todo el país. Por lo tanto, vigilar costos y administrar la siniestralidad de la cartera de beneficiarios ya no es una tendencia, sino una necesidad.

El mercado he sufrido cambios constantes en función del aumento de los costes asistenciales impuestos por la ANS (Agencia Nacional de Salud Suplementar). En los últimos cuatro años, los costos asistenciales para las operadoras tuvieron un aumento de R\$ 46 millones.¹ Factores tales como las liberaciones de cobertura que la ANS hace todos los años, nuevos procedimientos que los planes de salud deben autorizar conforme el contrato de cada beneficiario del plan de salud y nuevos procedimientos que no estaban en la planificación de las Operadoras de Planes de Salud hacen los planes cada vez más caros.

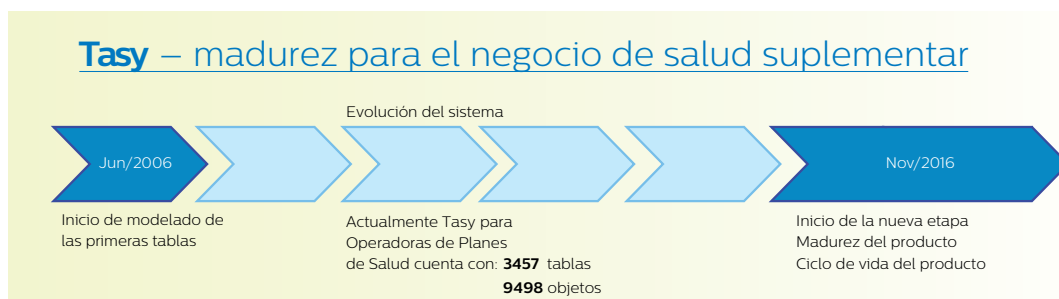
Pero, ¿cómo asegurar la salud financiera de la operadora sin dañar el bolsillo del beneficiario?

Simple. Fortalecer el mercado de salud suplementar con nuevos programas de asistencia destinados a la prevención, un modelo que pone en práctica la capacidad de monitorear la salud de las personas ofreciendo atención de antemano.

Entendemos que las Operadoras de Plano de Salud necesitan cuidar de la salud de sus beneficiarios con una mirada más clínica con directrices, programas de calidad de vida, así como ofrecer la agilidad y seguridad en todos los procesos relacionados con la salud de sus beneficiarios. Sin embargo, el volumen de informaciones y datos es muy grande y hace primordial la necesidad de tener un sistema un totalmente integrado entre los sectores y procesos, así como los indicadores de gestión son esenciales para la toma de decisión estratégica del negocio.

Ante el mercado que retoma ahora el aliento y percibe una reducción de incumplimiento y caída en la cancelación de contratos, Philips ha seguido invirtiendo continuamente en su solución particular para el mercado de Salud Suplementar. Tasy, una solución de gestión integrada que incluye todos los procesos operativos y regulatorios, herramientas de *backoffice* y herramientas que amplían la gestión de la salud de los beneficiarios como la Medicina Preventiva, se encuentra en un gran proceso de revitalización.

La herramienta es una solución completa y 100% integrada para la gestión de operadoras médicas, de las modalidades de medicinas de grupo y cooperativas médicas, gestionando de manera eficaz todas las actividades administrativas, financieras y operacionales al mismo tiempo que mejora la atención y protección al beneficiario.





En 2016, Philips, junto con sus clientes, inició un proceso de reestructuración del sistema para Operadores de Planes de Salud. Este trabajo dio como resultado 1,2 mil requisitos de sistema atendidos, a través de cerca de 9 mil horas de desarrollo a lo largo del año 2017, un trabajo increíble que trajo más madurez al sistema.

La participación de los clientes en todo el proceso trajo importantes datos del mercado que ha transformado Tasy para Operadoras de Planes de Salud en una solución exitosa y robusta, adherente al negocio de Salud Suplementer.

Hoy, con un producto estabilizado y bien posicionado para las necesidades del mercado, Philips también está migrando Tasy a Operadoras de Planes de Salud para la nueva versión en HTML5:² mejorando así, la experiencia del cliente, mejorando la disponibilidad de las informaciones y mitigando los costos de los clientes. Con una visión de futuro regida por la misión de mejorar la vida de las personas, invertiremos fuertemente en este producto en los próximos dos años, creemos que la calidad de la información y de los datos es de suma importancia para la estrategia de crecimiento de las operadoras. ¡Espere novedades!



Foto: Banco Philips

Fuente de los números:

¹. Anstabnet

². Tasy para Operadoras de Planes de Salud en HTML5 aún no está disponible para la venta.

Philips Connect Day 2017

Connect Day 2017 supera todas las expectativas

El **Connect Day** que tuvo lugar los días 4 y 5 de octubre 2017, en São Paulo, fue un gran éxito donde se reunieron **más de 400** clientes en los dos días de evento. Uno de los factores de éxito fue el contenido estratégicamente perspicaz relevante para el público objetivo.



Fotos: Divulgación

Consultores Philips con certificación PMP

Fotos: Divulgación



André Felipe Steinhöfel, PMP
Consultor de Proyectos en Philips

Ser un profesional de gestión de proyectos es asumir la responsabilidad de entregar el producto. Por eso Philips invierte en la experiencia de sus profesionales.

En diciembre de 2017 el Consultor André consagró sus esfuerzos y obtuvo la certificación PMP en Curitiba, Paraná. Según él, "La certificación PMP está muy relacionada con la metodología de implantación de Tasy, basada en las mejores prácticas del PMI. Obtener la certificación es el reconocimiento del duro trabajo y el compromiso con la calidad Philips en la gestión de proyecto con sus clientes".



Tasy

Solución de gestión en salud que ayuda a los profesionales e instituciones a tener procesos más **Lean**.

Agilidad, seguridad y calidad en las rutinas del hospital.



¿Le gustaría hacer publicidad en la revista Healthcare IT?
Entre en contacto con giselle.olimpio@philips.com

PHILIPS

Rua 2 de Setembro, 1944 - Bairro Itoupava Norte
Blumenau - SC - CEP 89052-004

