

A black and white photograph of a modern hospital building at night. The building features a large, illuminated sign on the left side with the letters "HIBA" in a stylized, blocky font. The facade is made of light-colored tiles, and there are several rows of windows along the top edge. The overall atmosphere is dark and architectural.

Hospital Italiano de Buenos Aires

HIMSS EMRAM Stage 7

Hospital Introducción

- Buenos Aires
- Privado sin fines de lucro
- 750 camas
- Hospital general de agudos de alta complejidad
- 46,000 egresos
- 3,000,00 de consultas
- 3200 médicos
- 1600 enfermeras
- 3100 auxiliares clínicos

Hospital Acreditaciones



Acreditado en calidad y seguridad
por la Joint Commission International



DIS Acreditaciones

Departamento de Informática en salud:

- Centro colaborador OPS
- IMIA Academic Member
- AMIA associated for 10x10 con OHSU

Fernán González Bernaldo de Quirós:

- ACMI fellow

Daniel Luna, Paula Otero and Fernán González

Bernaldo de Quirós:

- IMIA Fellows



DIS Programas Educativos

- AMIA associated para 10x10 course
(con OHSU, mas de 1100 estudiantes desde 2006)
- Programa de residencia
- Maestria en informática en salud: desde 2016
- XII Jornadas de SIS



Maestría en
Informática
en Salud

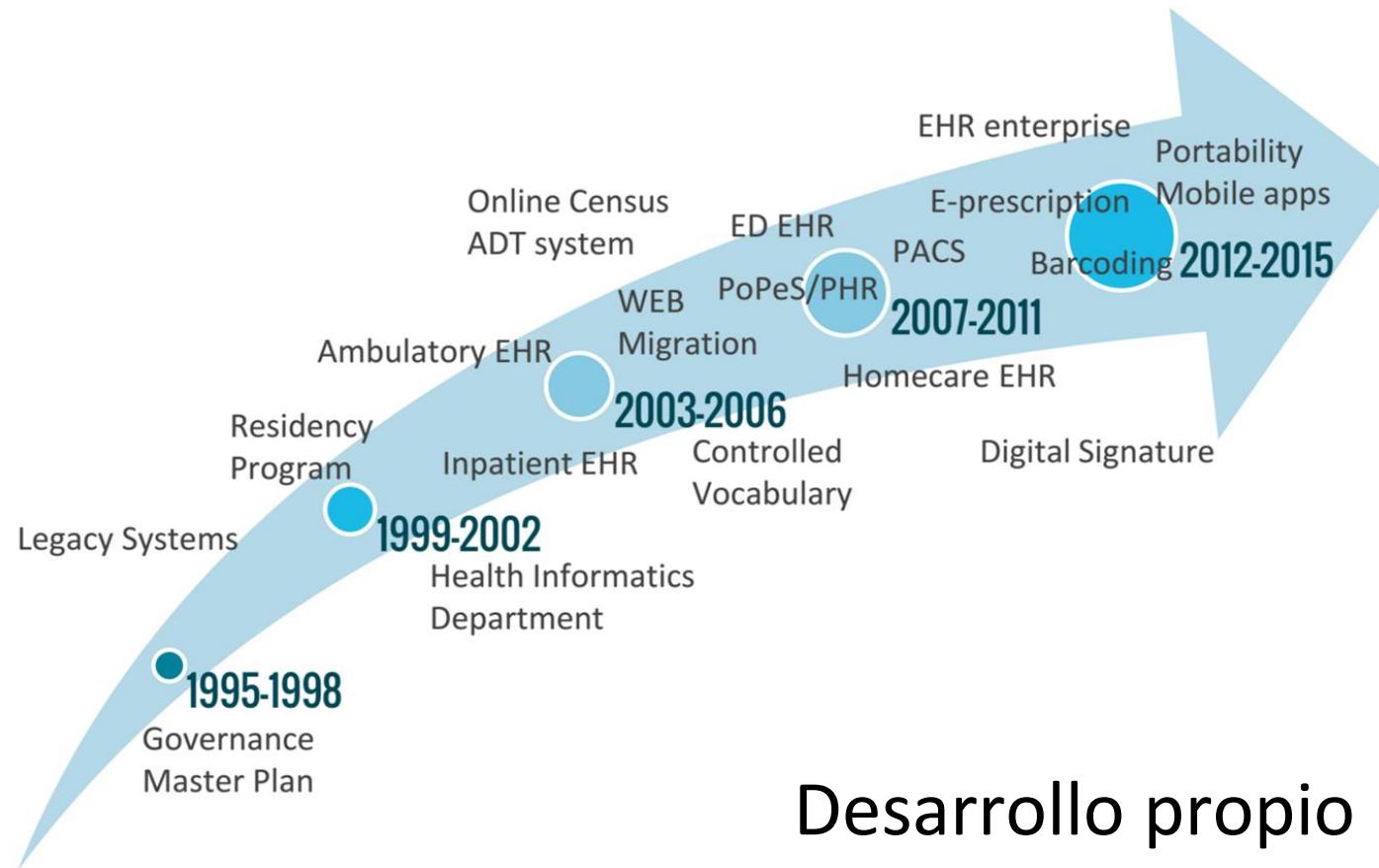


Margolis A, Joglar F, de Quirós FG, Baum A, Fernández A, García S, Arredondo AL, Hersh WR. 10x10 comes full circle: spanish version back to United States in Puerto Rico Stud Health Technol Inform - 2013 PMID: 23920908

Otero P, Hersh W, Luna D, González Bernaldo de Quirós F. A medical informatics distance-learning course for Latin America. Translation, implementation and evaluation. Methods Inf Med. 2010;49(3):310-5. doi: 10.3414/ME09-02-0009. Epub 2010 Apr 20. PubMed PMID: 20405088.

Gonzalez Bernaldo de Quiros F, Luna D, Otero P, Baum A, Borbolla D. Spreading knowledge in medical informatics: the contribution of the hospital Italiano de Buenos Aires. Yearb Med Inform. 2009:147-52. PubMed PMID: 19855888.

EMR Timeline



Incorporación de tecnologías de la información y de las comunicaciones en el Hospital Italiano de Buenos Aires. 2012-01. Serie: Documentos de Proyectos No.459; CEPAL. Luna, Daniel; Plazzotta, Fernando; Otero, Carlos; González Bernaldo de Quirós, Fernán; Baum, Analía; Benítez, Sonia.
https://www.youtube.com/watch?v=5Pb_3q6TQ58&feature=youtu.be (Spanish)



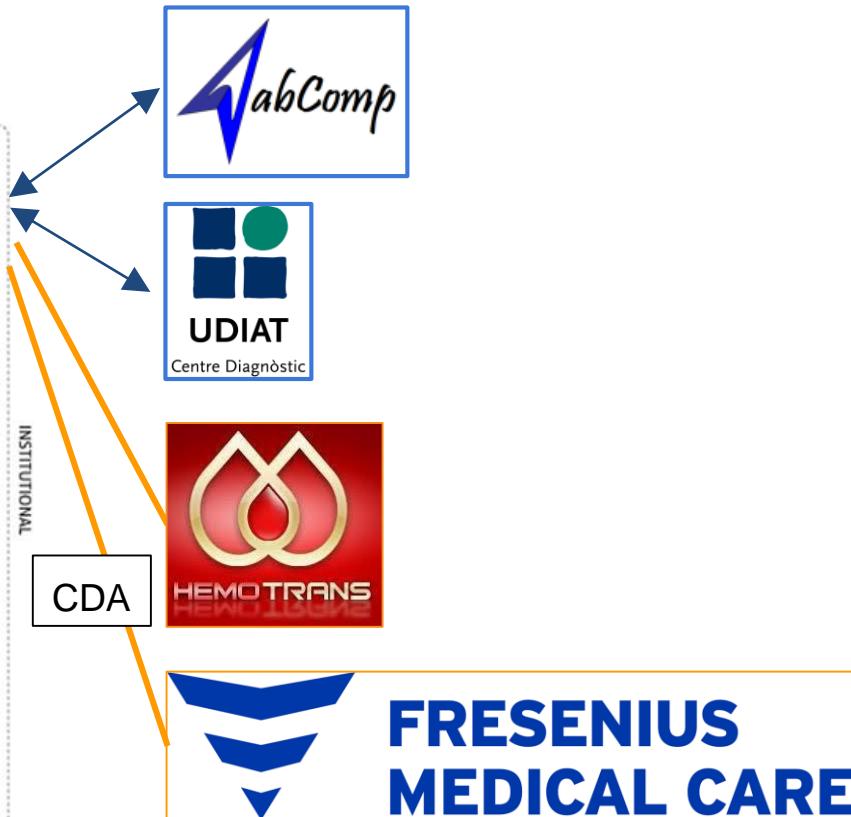
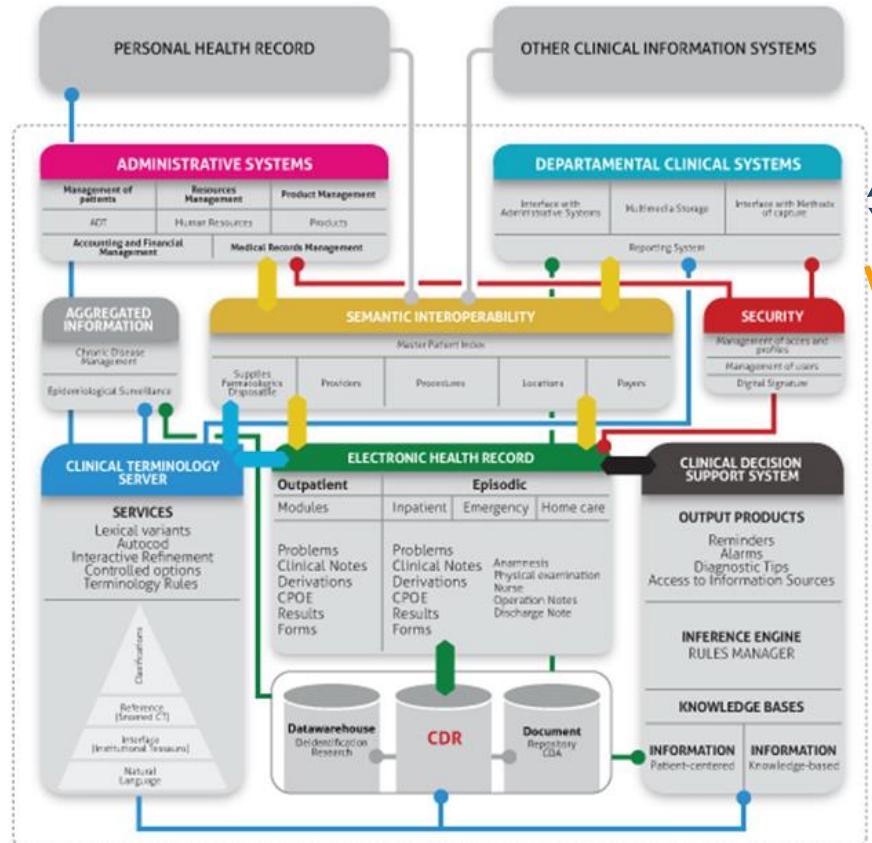
Uso del sistema

HCE Ingreso



- Curso de inducción integral
- El mismo proceso para todos
- Accesos según diferentes roles
 - Médico
 - Enfermeros
 - Técnicos
 - Etc

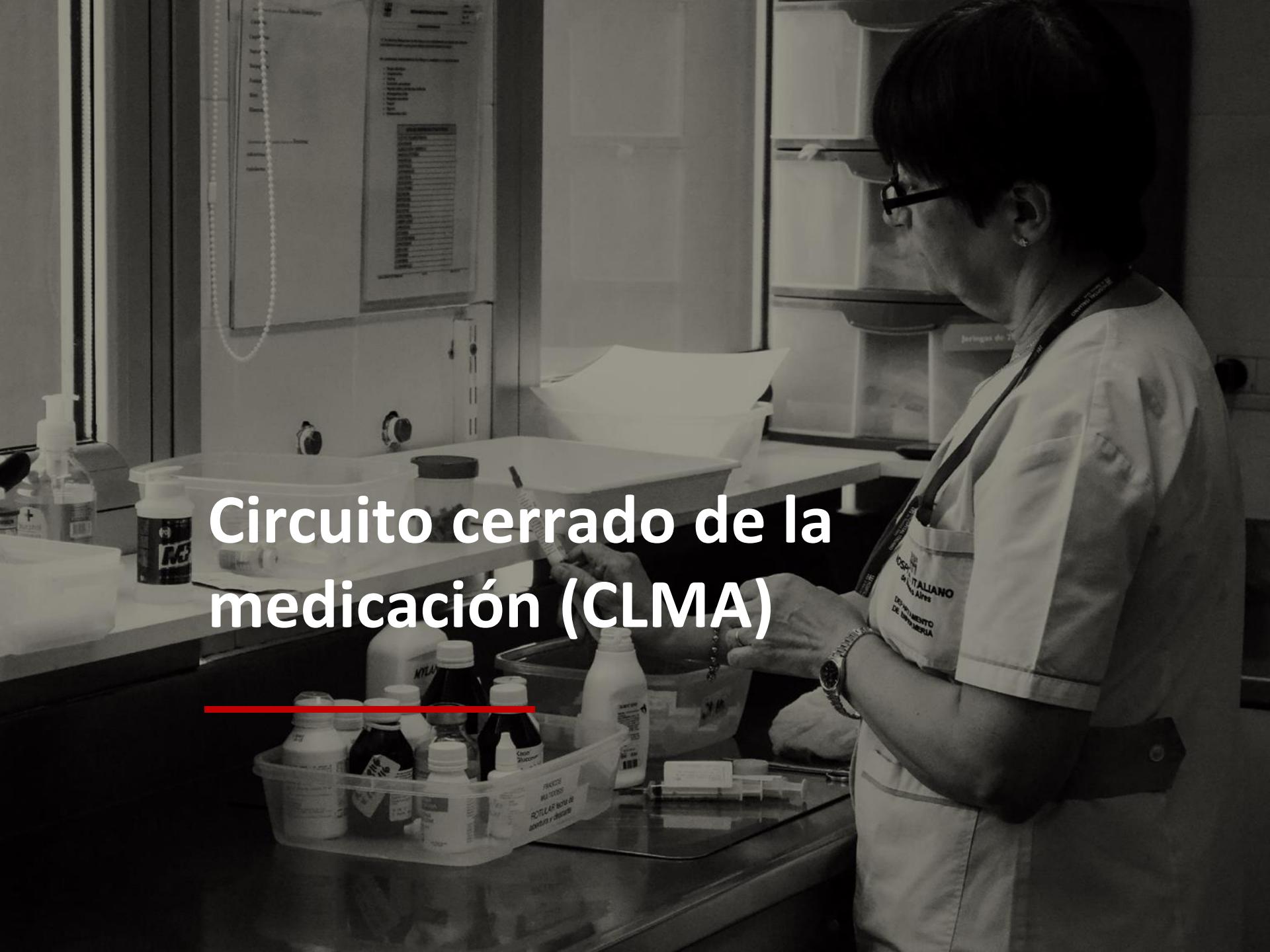
HCE Integración



HCE Uso

- 100% desde 2011
 - médicos
 - enfermeras
 - Otros profesionales
- incluye CPOE desde 2011

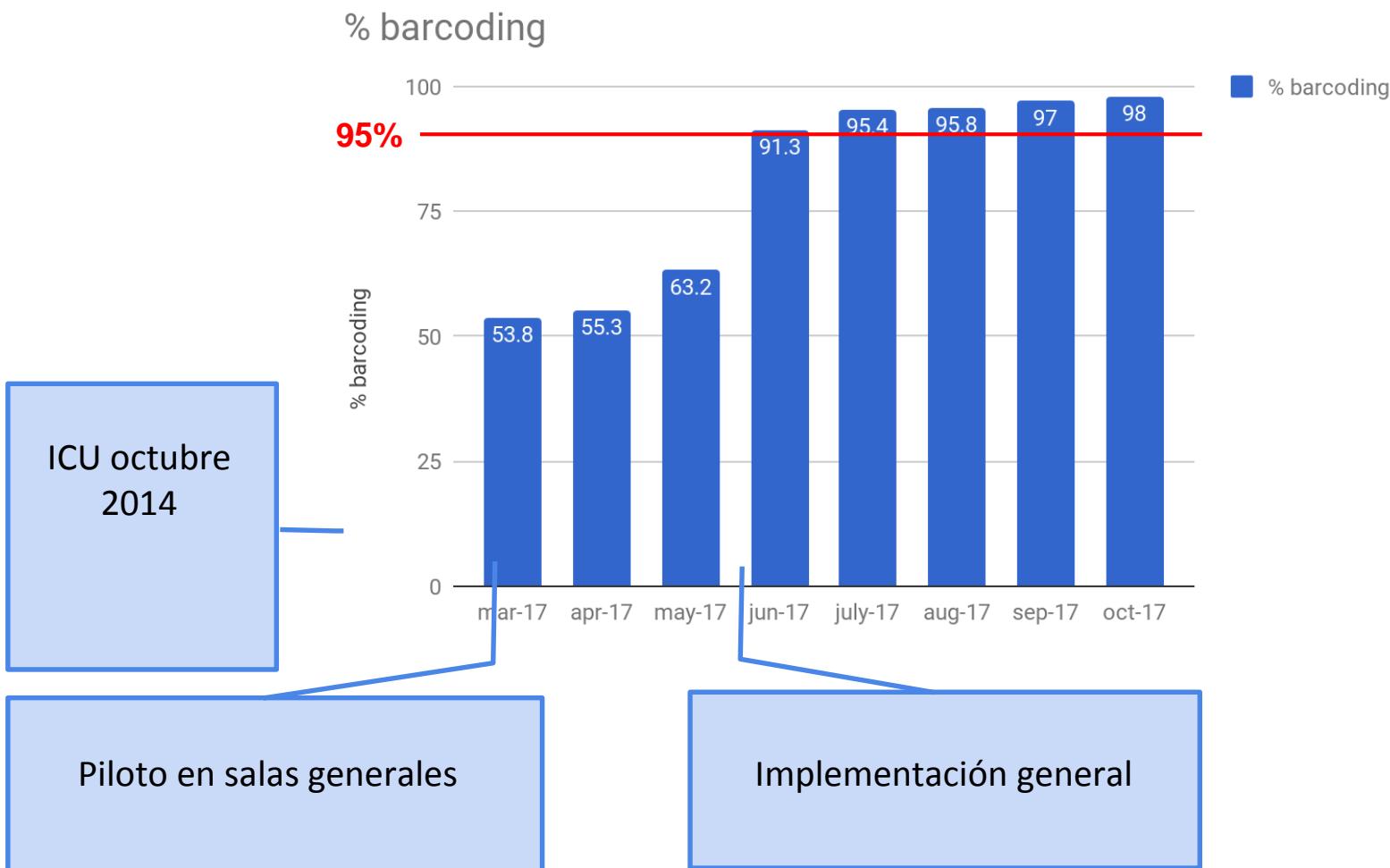
Círculo cerrado de la medicación (CLMA)



Farmacia **Validación**

- La segunda línea de validación se realiza antes de la dispensación, 24 x 7 para todas las unidades
- Excepto: urgencias y departamento de emergencias.
- Farmaceuticos clínicos: 33 (26)
- 98% prescripciones validadas

Administración Barcode scanning



Administración Barcode scanning

Distribución por camas por mes

		2017/May	2017/Jun	2017/Jul	2017/Aug	2017/Sep	2017/Oct
SE15	CAMA 1501	65,0	91,9	95,0	95,9	97,1	98,9
	CAMA 1502	65,8	79,2	97,0	95,9	97,0	97,3
	CAMA 1503	66,6	91,3	94,5	96,6	97,5	97,9
	CAMA 1504	61,7	89,8	94,3	96,5	96,8	97,8
	CAMA 1505	66,8	92,1	95,4	97,9	96,0	97,7
	CAMA 1506	64,8	92,7	96,8	95,0	98,9	99,3
	CAMA 1507	64,5	89,9	94,8	94,8	96,2	98,7
	CAMA 1509	59,6	88,9	94,8	95,9	98,3	98,2
	CAMA 1510	61,9	91,1	96,0	95,9	97,5	95,8
	CAMA 1511	67,7	93,4	96,1	95,3	96,3	98,2
	CAMA 1512	66,2	90,2	92,6	94,9	97,6	95,9
	CAMA 1514	65,8	90,6	97,6	96,4	95,4	100,0
	CAMA 1515	68,2	94,4	0	0	99,5	99,5
	CAMA 1517	72,9	90,6	94,6	95,3	95,3	98,4

Administración Barcode scanning

Distribución por enfermera por mes

Distribución por droga por mes

Indicador MENSUAL. (98%) de un total de 9207 administraciones.

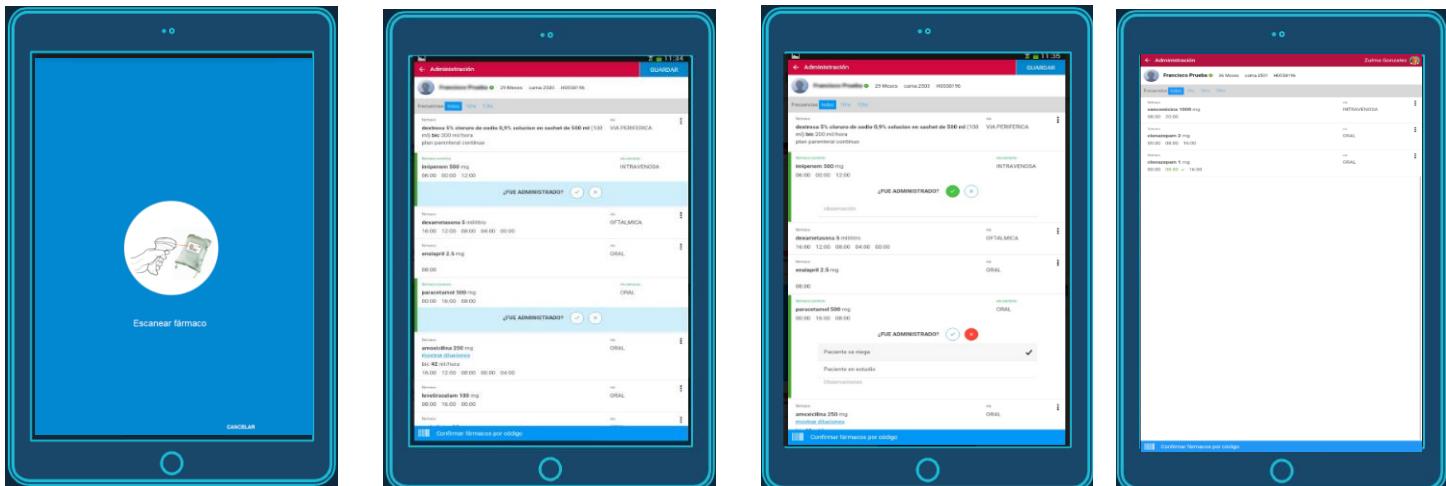
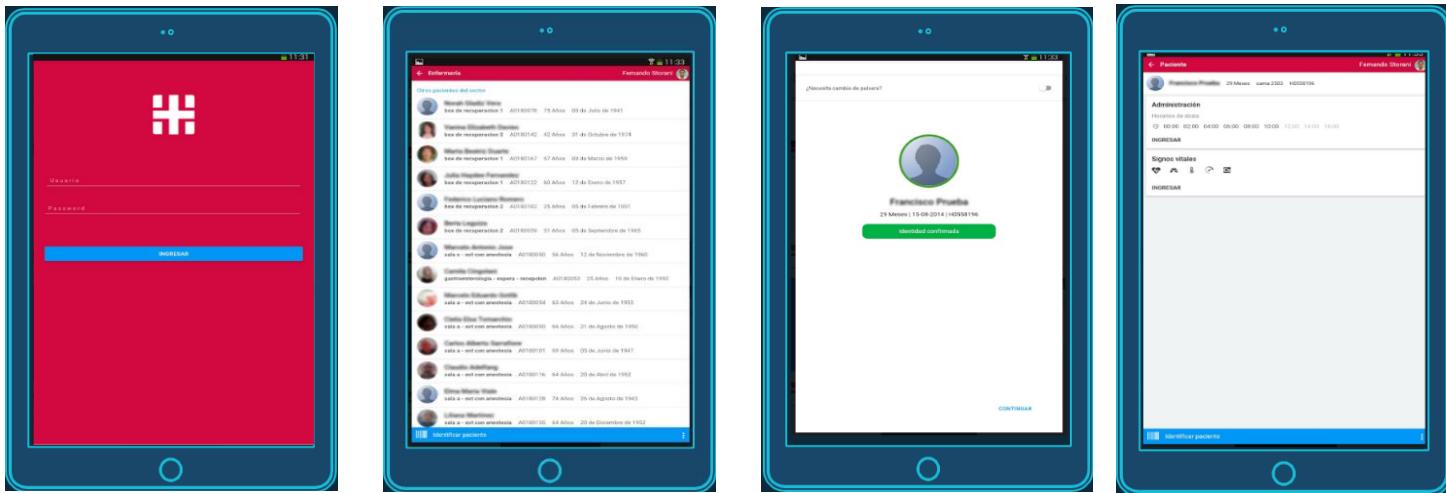
2017/Oct

Cantidad de administraciones

Enfermeros		MANUAL	BARCODING	Total	% Barcoding	Genericos	MANUAL	BARCODING	Total	% Barcoding		
SECTOR 03 - HOSPITAL NUEVO - 3ER PISO		AGUIRRE, SONIA ELISABETH	2	98	100	98	ACEITE DE SILICONA 376.5 MG/G, AEROSOL en ENVASE de 170 GR (253 ml), APLICACION EXTERNA		2	93	95	98
		ALARCON, GRISELDA ADRIANA	1	152	153	99	ACEITE MINERAL EXTRA DENSO, SOLUCION de ENVASE de 500 ML, ORAL		3	3	100	100
		ALBURQUENQUE, IVONNE MARGARITA		29	29	100	ACENOCUMAROL 1 MG, COMPRIMIDO, ORAL		10	10	100	100
		ARAGON, MARCELA ALEJANDRA	2	81	83	98	ACENOCUMAROL 4 MG, COMPRIMIDO, ORAL		16	16	100	100
		BENITEZ, YANNINA PATRICIA	2	122	124	98	ACICLOVIR 800 MG, COMPRIMIDO, ORAL		4	4	100	100
		BERNARDO, SONIA IRENE		1	1	100	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 MG, COMPRIMIDO, ORAL		68	68	100	100
		BRACCO, EMILCE LORENA	15	350	365	96	ACIDO ACETIL SALICILICO 325 MG, COMPRIMIDO, ORAL		1	1	100	100
		BUSTOS, LEILA ELEANA	11	213	224	95	ACIDO ASCORBICO 1000 MG/5 ML, SOLUCION EN AMPOLLA, INTRAVENOSA		1	1	100	100
		CABALLERO, DARIO LUIS	7	295	302	98	ACIDO BORICO 20 MG/G , OXIDO DE ZINC 150 MG/G, RETINOL 6000 UI/G, CREMA x 50 GR , APLICACION EXTERNA		14	14	100	100
		CACIANO DONAYRE, SARA GLORIA		1	1	100	ACIDO BORICO 20 MG/G, OXIDO DE ZINC 200 MG/G, TALCO en ENVASE de 40 Gr, APLICACION EXTERNA		1	9	10	90
		CASCO, PAMELA ALEJANDRA		24	24	100	ACIDO FOLICO 10 MG, COMPRIMIDO, ORAL		2	42	44	95
		CASTIGLIONI, LIDIA BARBARA		37	37	100	ACIDO FOLICO 5 MG, COMPRIMIDO, ORAL		5	5	100	100
		CAUCOTA, NESTOR JOSE	8	212	220	96	ACIDO FUSIDICO 20 MG/G, BETAMETAZONA 1 MG/G, CREMA en ENVASE de 15 gr , APLICACION EXTERNA		4	4	100	100
		CENTENO, JULIANA ESTELA		13	13	100	ACIDO IBANDRONICO 3 MG/3 ML, SOLUCION EN JERINGA PRELENADA, INTRAVENOSA		1	1	100	100
		CHOQUE, MARIANA GRISELDA	3	153	156	98	ACIDO TIOTICO 600 MG, COMPRIMIDO, ORAL		3	3	100	100
		CISNEROS, SERGIO ALEJANDRO	5	424	429	99	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG/5 ML, SOLUCION en AMPOLLA, INTRAVENOSA		1	1	100	100
		COPA MARTINEZ, MARTIN FEDERICO	1	108	109	99	ALBUMINA 20 %, SOLUCION en Fco x 10 ml, INTRAVENOSA		7	7	100	100
		DELGADO, VERONICA ALEJANDRA		1	1	100	ALBUMINA 20 %, SOLUCION en Fco x 50 ml, INTRAVENOSA		16	16	100	100
		DIZ, SILVANA		13	13	100	ALMIDON DE MAIZ 910 MG/G, SODIO 2.1 MG/G, POLVO en ENVASE de 300 GR, ORAL		2	191	193	99

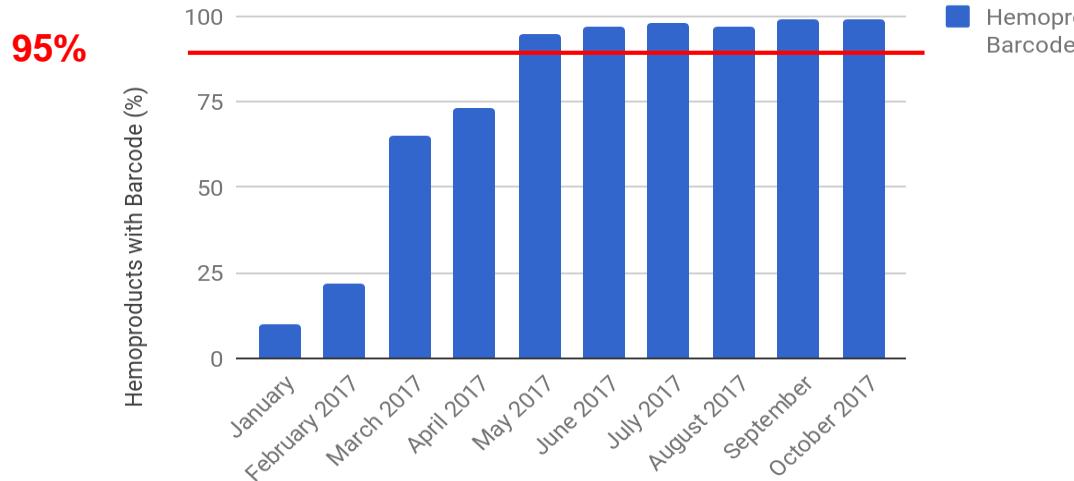


CLMA Medicación

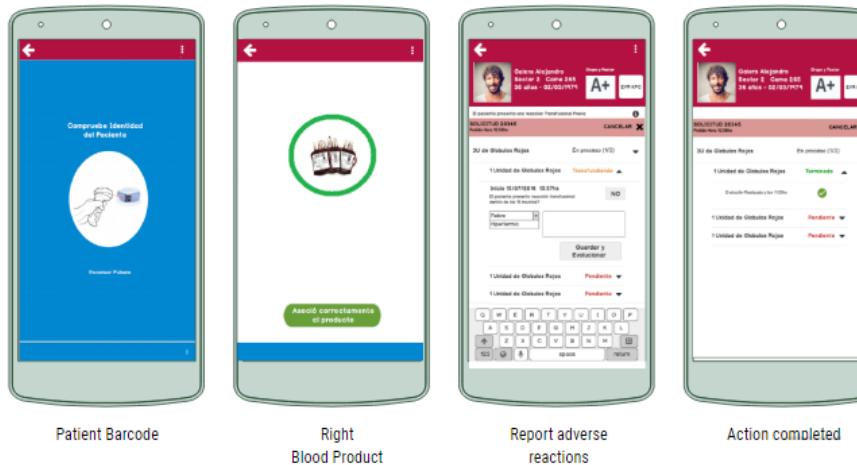


CLMA Medicina Transfusional

Hemoproducts with Barcode (%) vs. Month



■ Hemoproducts with Barcode (%)



M.A. Albornoz, S. Márquez, L. Rubin, and D. Luna, Design of a Mobile application for Transfusion Medicine Summary : Keywords ;, (2012) 1–5.

CLMA Leche Humana

Proceso de identificación de la leche materna

4 pasos para etiquetar tu leche

HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

Clíquela en el espacio en blanco, como se ve en la imagen.

Luego tomá la lectura de código de barras que está al lado de la pantalla y escanéalo el código impreso en tu credencial o pulsera.

Tu número de identificación aparecerá en ese espacio. Clíquélo entonces sobre el botón "Buscar relación".

3º PASO: Imprimí tus etiquetas

Validados entonces los datos del vínculo con tu bebé, verás una pantalla con tus datos y los de tu bebé. Clíquélo sobre el botón "Imprimir etiqueta". La información sobre la fecha y hora de extracción se completará automáticamente.

4º PASO: Etiquetá tu leche

Toma las etiquetas de la impresora y pégalas en los recipientes llenados con tu leche.

TECNOLOGÍA PARA TU SEGURIDAD Y LA DE TU BEBÉ

En el Hospital Italiano incorporamos el circuito de identificación del vínculo madre/bebé a través de la tecnología del código de barras. Este código lo verás impreso en las pulseras que llevan vos y tu bebé. El sistema permite incrementar la seguridad de ambos, al identificar el vínculo en las distintas etapas del circuito: la extracción, el almacenamiento, el fraccionamiento y la administración de la leche materna.

LA IMPORTANCIA DE LA LECHE MATERNA

La lactancia materna es la forma ideal de aportar a los niños pequeños los nutrientes que necesitan para crecer saludablemente. Fomenta su desarrollo sensorial y cognitivo, y los protege de las enfermedades infecciosas y crónicas. En un contexto hospitalario, cuando el niño -por su condición clínica- no puede prendrese al pecho de su mamá, su alimentación queda en manos de los profesionales del servicio.

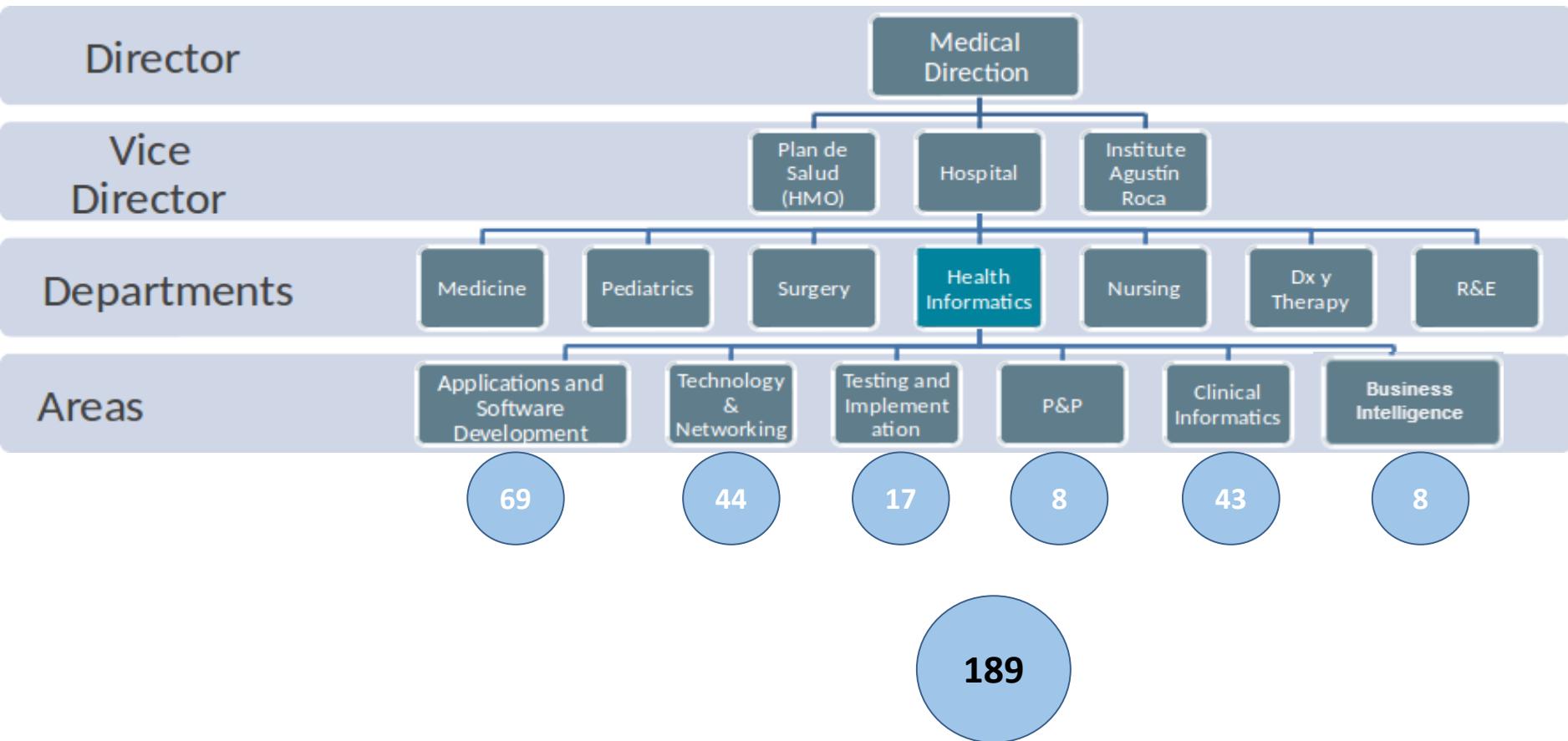
HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

Tte. Gral. J. D. Perón 4190 - Buenos Aires, Argentina
Tel.: (5411) 4959-0200
www.hospitalitaliano.org.ar



Governancia

DIS Estrucutra organizacional



DIS Data governance

- La política de datos, que lleva adelante el DIS, reporta directamente al CEO del hospital
- Las desiciones sobre el manejo de la información y la evolución del sistema sigue 3 líneas (Jerárquica, formal e informal)
- DIS esta involucrado en la revisión y actualización del modelo de datos para garantizar la integridad y la continuidad de la información.
- La calidad de los datos y la generación de reportes también son responsabilidad del DIS
- Además se ofrece soporte para el manejo de datos a todo el personal del hospital

Office médico

Documentación Clínica

Documentation **Clínica**

- 100% de la documentación clínica es electrónica

Somos un hospital SIN papel !!!

Somos un hospital SIN papel ??

Servicios Terminológicos

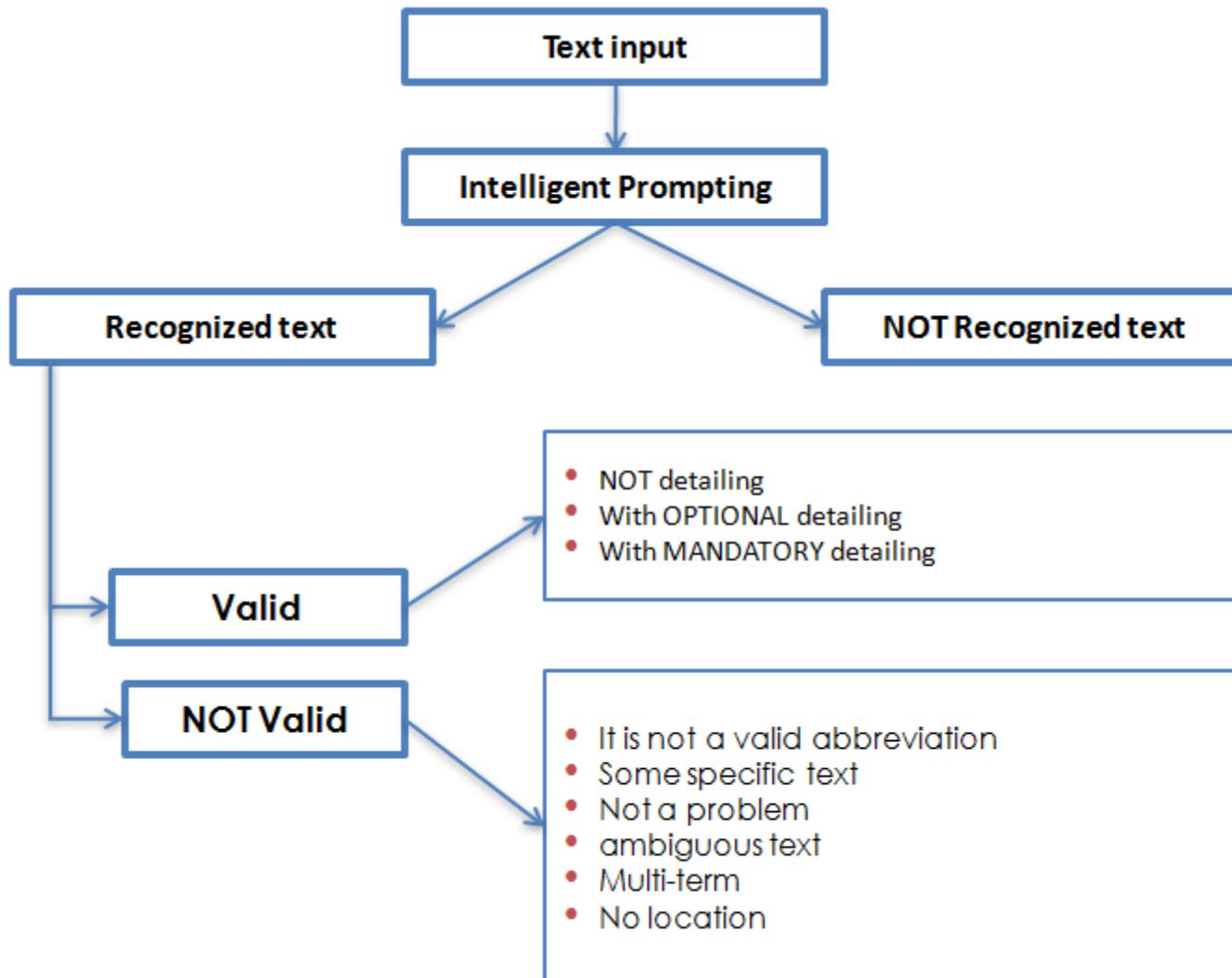
- Servicio funcionando en Argentina, Uruguay y Chile desde 2008
- Terminología de interface referenciada SNOMED
- Mas de 1,500,000 conceptos (>7M descripciones)
- Incluyendo e integrando todos los dominios

Luna D, López G, Otero C, Mauro A, Casanelli CT, Gonzalez Bernaldo de Quirós F Implementation of interinstitutional and transnational remote terminology services. AMIA AnnuSymp Proc - 2010 PMID: 21347025

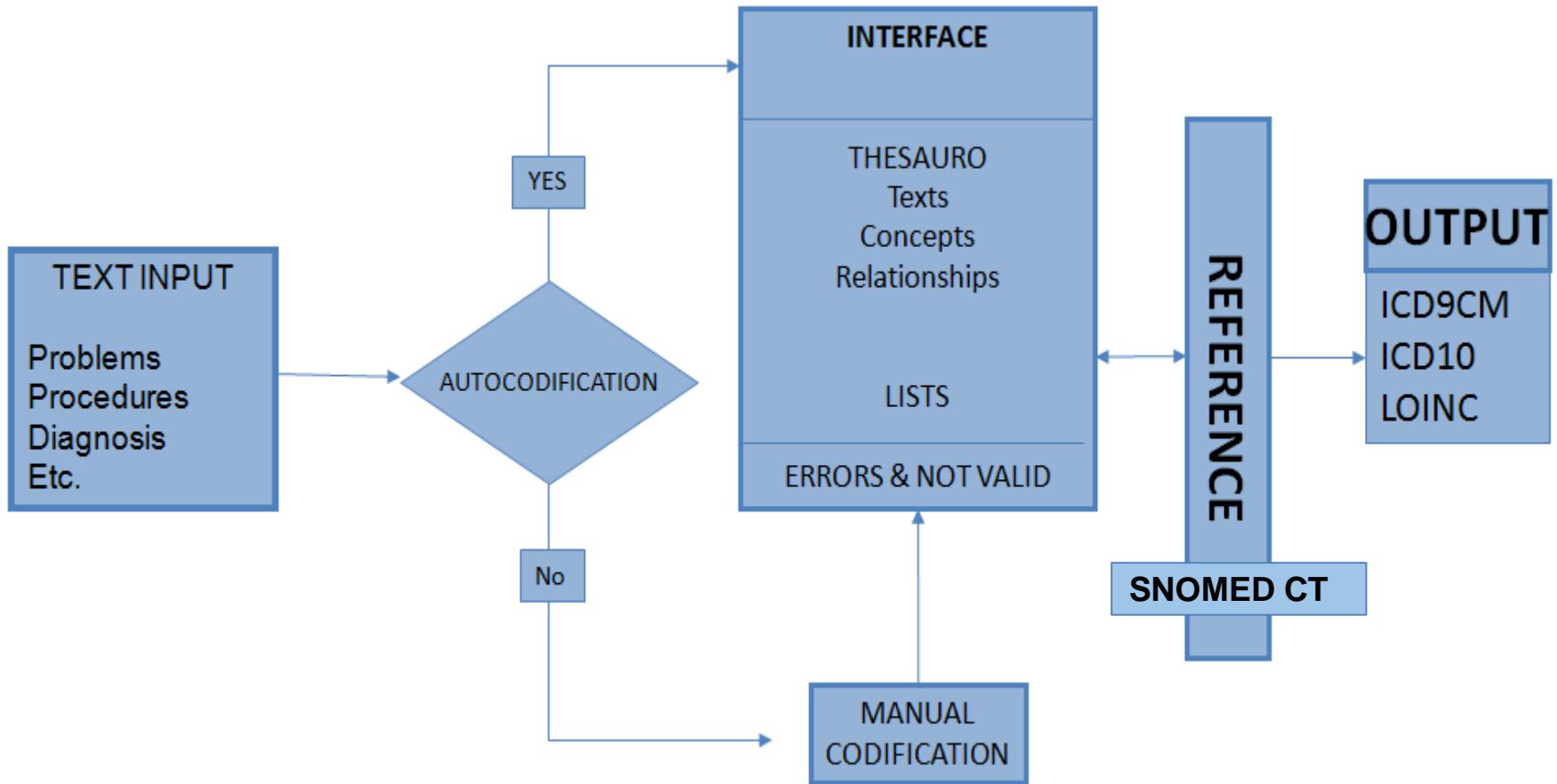
Gambarte M, Lopez Osornio A, Martinez M, Reynoso G, Luna D, González Bernaldo de Quiros F A practical approach to advanced terminology services in health information systems Stud Health Technol Inform - 2007. PMID: 17911791

Lopez Osornio A, Luna D, Gambarte ML, Gomez A, Reynoso G, González Bernaldo de Quiros F Creation of a Local Interface Terminology to SNOMED CT. Stud Health Technol Inform - 2007. PMID: 17911820

Servicios Terminológicos



Servicios Terminológicos



Sistemas de **Soporte**

- Droga - Alergia
- Droga - Droga
- Dosis máxima
- Droga – Clinica (embarazo)
- Droga - Laboratorio
 - Potasio
 - Calcio
- Droga - Alimento
- Droga duplicada
- Estudio duplicado
- Alerta validación
- Order Sets
- TVP
- Alertas tempranas
- Posologias frecuentes
- Evolución + Order Set
- NEWS score + Order Set



Integración Dispositivos

Integración de **Dispositivos**

- 169 monitores
- ICUs integradas a la HCE, importan información desde el monitor luego de la validación de enfermería.



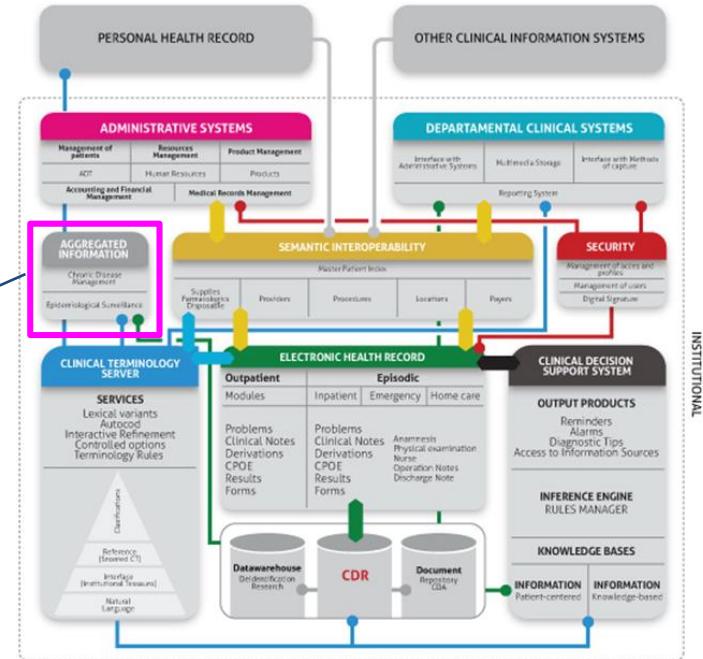
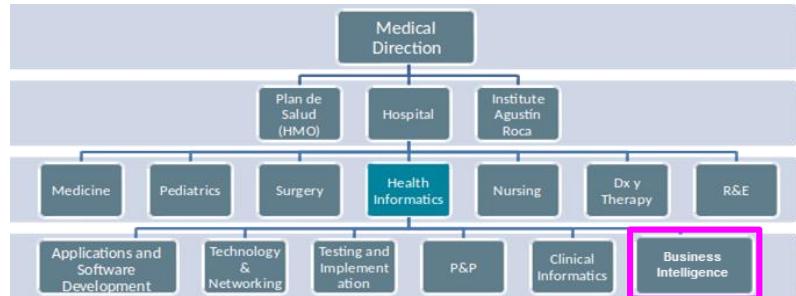
Business Intelligence

Business Intelligence

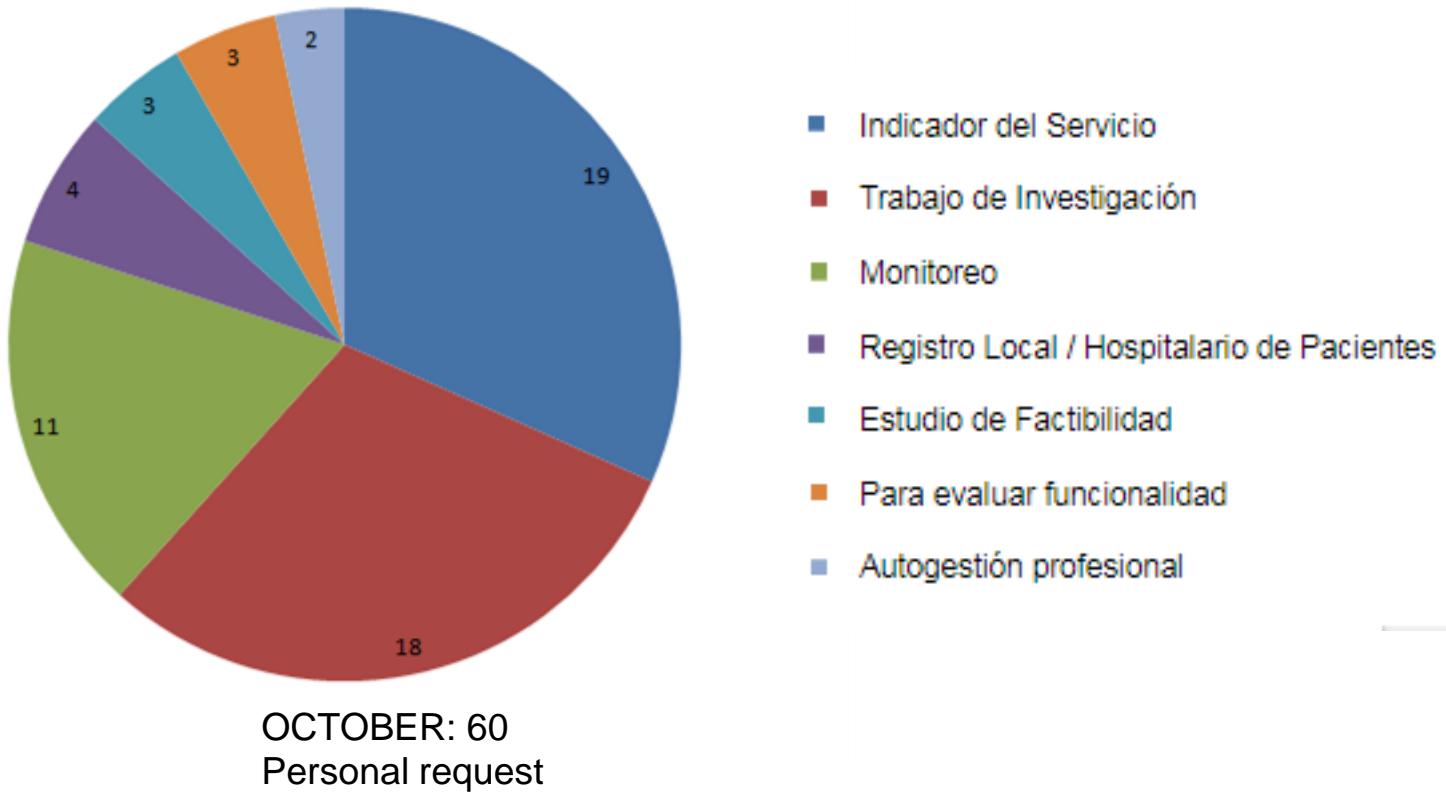
- Usar la información para tomar desiciones
- Clinica, Operacional y Financiera
 - Institucional
 - Personal



Business Intelligence

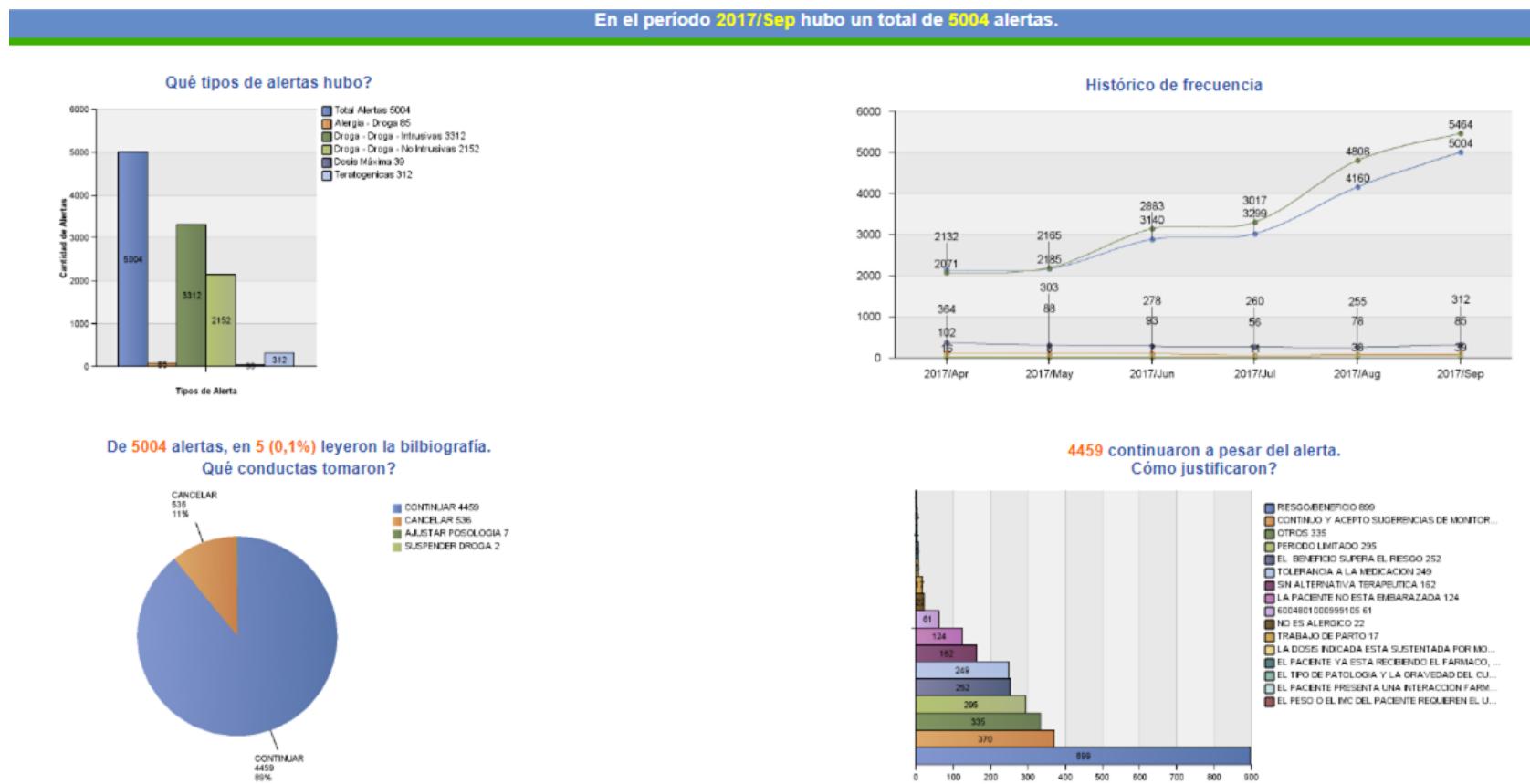


Business Intelligence



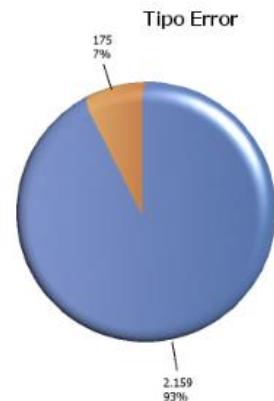
Real Time Dashboards

Control de Alertas

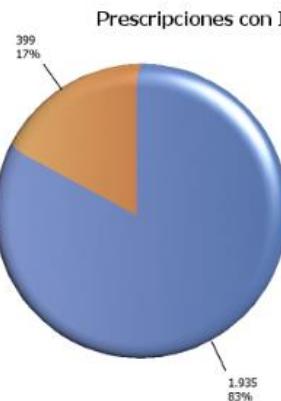


Real Time Dashboards

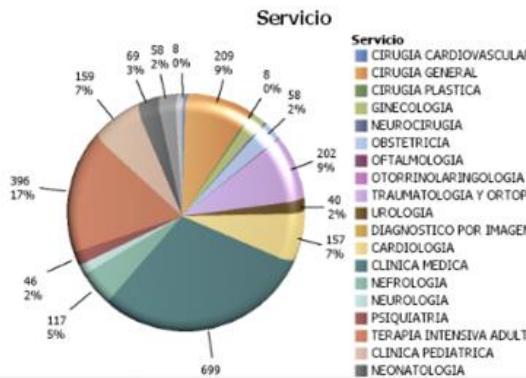
Miss / Near Miss (Pharmacy)



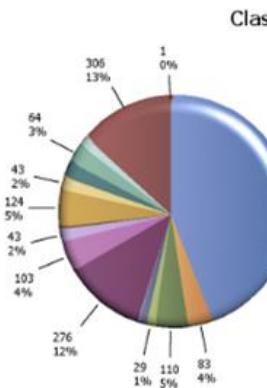
Tipo Error
■ CASI ERROR
■ ERROR



Prescripciones con Intervención
■ INTERVENIDO
■ RECHAZADO



Servicio
■ CIRUGIA CARDIOVASCULAR
■ CIRUGIA GENERAL
■ CIRUGIA PLASTICA
■ GINECOLOGIA
■ NEUROCIURGIA
■ OBSTETRICIA
■ OFTALMOLOGIA
■ OTORRINOLARINGOLOGIA
■ TRAUMATOLOGIA Y ORTOPI
■ UROLOGIA
■ DIAGNOSTICO POR IMAGEN
■ CARDIOLOGIA
■ CLINICA MEDICA
■ NEFROLOGIA
■ NEUROLOGIA
■ PSIQUIATRIA
■ TERAPIA INTENSIVA ADULTO
■ CLINICA PEDIATRICA
■ NEONATOLOGIA

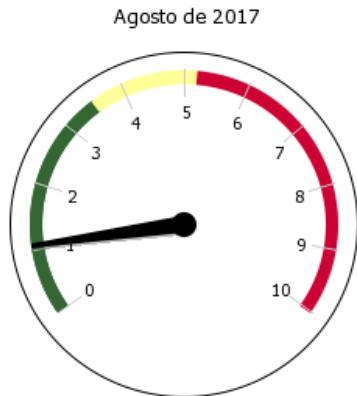


Clasificación
■ Dosis o frecuencia incorrecta
■ Duplicidad terapéutica
■ Duración de tratamiento inadecuado
■ Error en la unidad de dosis
■ Forma farmacéutica errónea
■ Historia previa de alergia o efectos...
■ Indicación duplicada
■ Indicación inapropiada de la dilución
■ Interacciones medicamentosas
■ Medicamento Contraindicado
■ Medicamento en falso ó fuera de v...
■ Medicamento equivocado
■ Medicamento inapropiado para el p...
■ Omisión de dosis o de medicament...
■ Omisión de estudio complementari...
■ Otros , especificar los motivos
■ Paciente equivocado

Real Time Dashboards

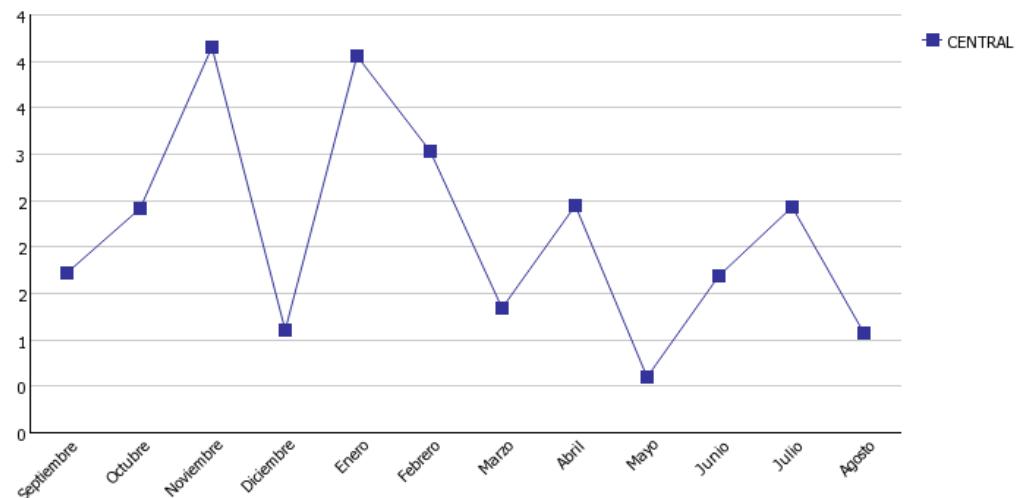
Urinary Infection catheter related Rate (Infectology)

Tasa de infección urinaria asociada a catéter cada 1000 días de uso de dispositivos



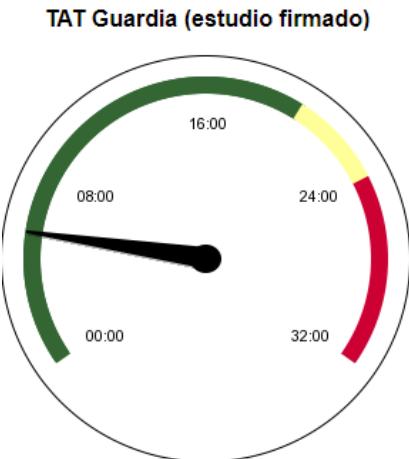
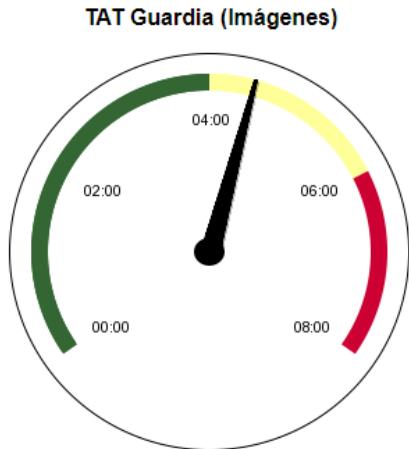
Tasa de infección urinaria asociada a catéter cada 1000 días de uso de dispositivos

Evolución de los últimos 12 meses anteriores a Agosto de 2017

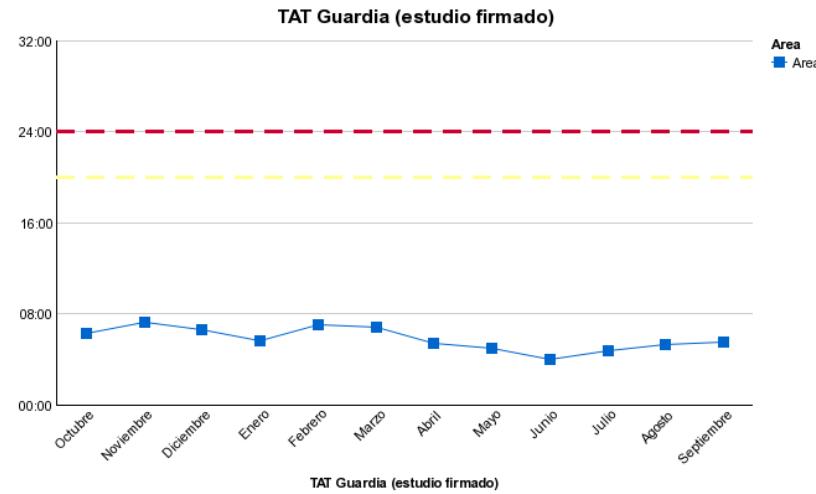
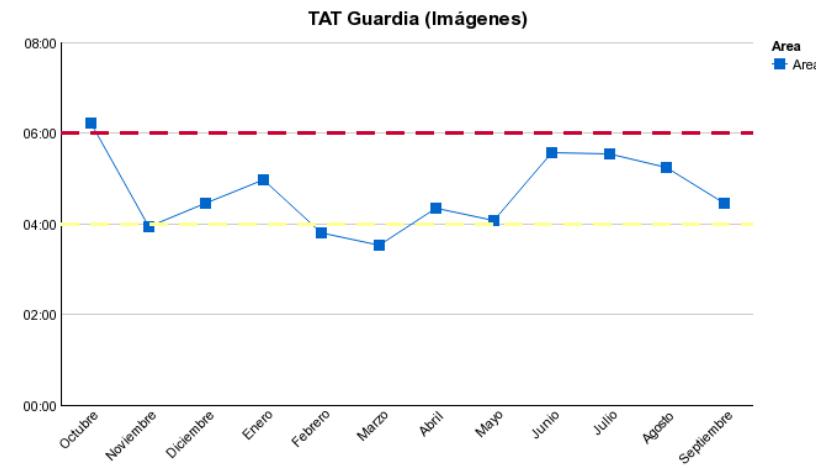


Agosto			
	Episodios	Días	Tasa
CENTRAL	1	927	1,08
Total Lugar	1	927	1,08

Real Time Dashboards



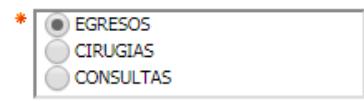
TAT Guardia (estudio firmado)



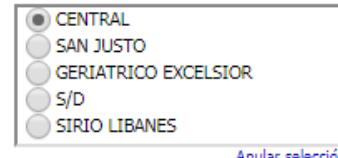
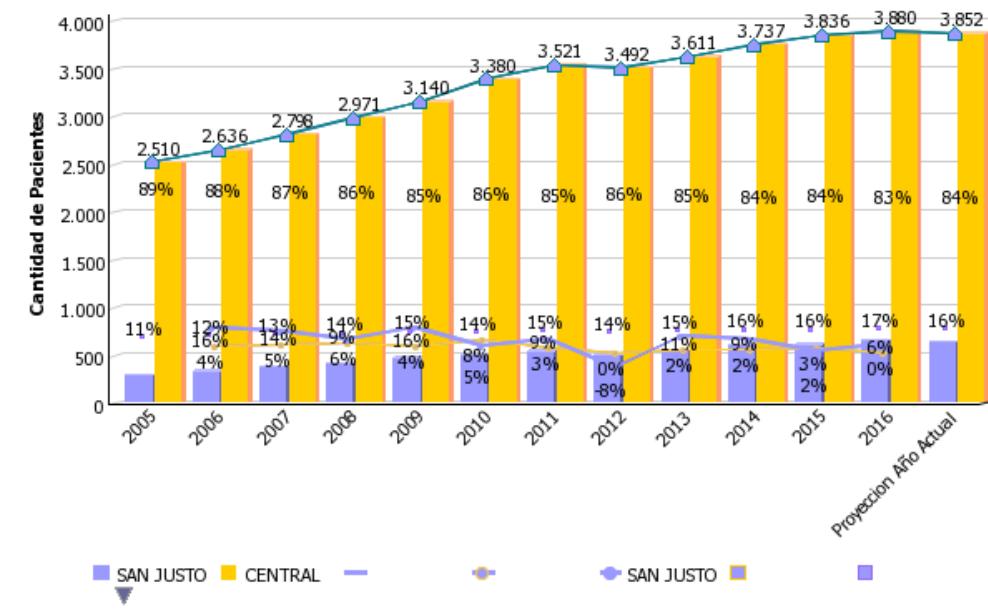
TAT Guardia (estudio firmado)

Real Time Dashboards

Egresos



Mes consolidado: 2017/Sep



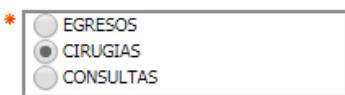
[Anular selección](#)

Mes consolidado: 2017/Sep

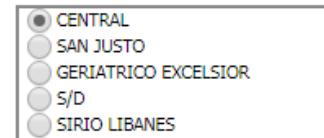
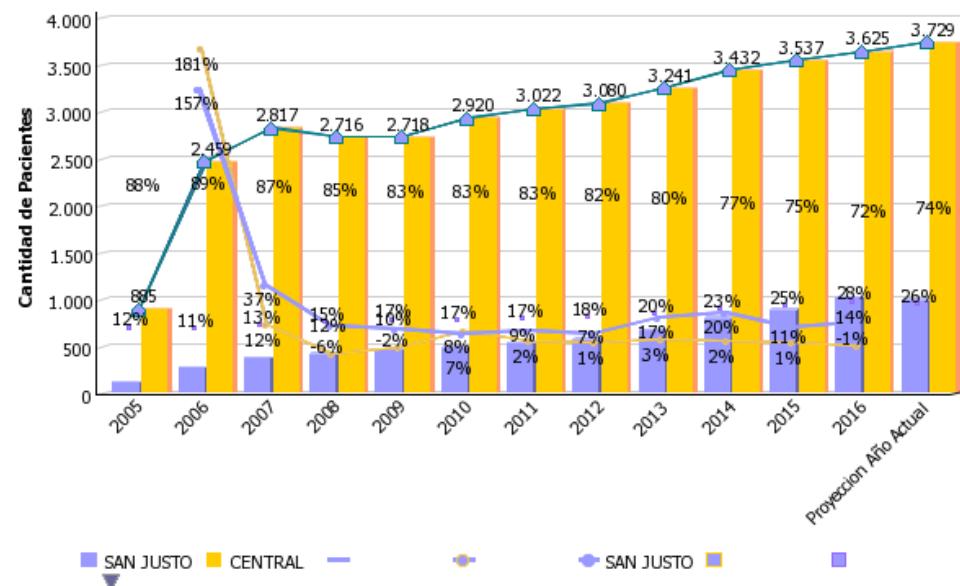
CANTIDAD	Evento		
	Cuatrimestre, Año Previo	Cuatrimestre	Var.%
OTRAS	261.550	278.812	7%
% Partic.	30,94%	31,80%	177,82%
PLAN DE SALUD	560.754	573.436	2%
% Partic.	66,34%	65,41%	60,94%
AMPER	23.003	24.432	6%
% Partic.	2,72%	2,79%	167,39%
<i>Total</i>	<i>845.308</i>	<i>876.680</i>	<i>4%</i>
Planes de Riesgo	583.757	597.868	8%
Promedio Estadia (dias)	5,84	5,79	

Real Time Dashboards

Cirugías



Mes consolidado: 2017/Sep



Anular selección

Mes consolidado: 2017/Sep

CANTIDAD	Evento		
	Cuatrimestre, Año Previo	Cuatrimestre	Var.%
OTRAS	261.550	278.812	7%
% Partic.	30,94%	31,80%	177,82%
PLAN DE SALUD	560.754	573.436	2%
% Partic.	66,34%	65,41%	60,94%
AMPER	23.003	24.432	6%
% Partic.	2,72%	2,79%	167,39%
Total	845.308	876.680	4%
Planes de Riesgo	583.757	597.868	8%
Promedio Estadia (dias)	5,84	5,79	

Protocolos Clínicos Adherencia

Riesgo de caídas



Enfermería

Reducir el riesgo de caídas

Tasa de valoración de riesgo de caída en paciente/día internado

Fundamento: Las caídas durante la internación aumentan la morbi-mortalidad de los pacientes internados, por lo que resulta esencial la valoración de los riesgos a los que están expuestos los pacientes al menos en una oportunidad durante el período de su internación.

Tipo de indicador: Estructura.

Tipo de medida: Tasa.

Periodicidad: Mensual.

Descripción del indicador:

Numerador: número de evaluaciones de riesgo de caídas registradas en el período de análisis y realizadas durante las internaciones que se incluyen en el denominador.

Se considera que está registrada una valoración de riesgo de caída cada vez que se de alguna de las siguientes condiciones en la ficha de enfermería:

- Adultos

- En la ficha “Valoración Inicial del Adulto”: está completo el campo “Evaluación De Riesgo de Caída - Escala de MORSE” (en el apartado “Evaluaciones de Riesgo”), con un Sí o un No (en otro caso figura un No Relevado), ó está completo el campo “Puntaje Total Del Riesgo De Caída”.
- En la ficha “Evaluación de riesgo de caída-Escala de Morse”: está completo el campo “Puntaje Total del Riesgo de Caída” ó está completo el campo “Riesgo de Caída” (sin riesgo <24, bajo riesgo 25-50 o alto riesgo >50).

Protocolos Clínicos Adherencia

Número de Necesidades	Dol 1	Protocolos		
		Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Transfusión de coagulantes	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Crisis Cardíaca	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Dispositivos invasivos	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Alerta Temprana	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Quedarse en el círculo	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Caidas - Escala de Morse	Realizado	Por: Martinez Gonzalo Alejandro 01/11/2017 22:20 Hs	Realizado Por: Martinez Gonzalo Alejandro 01/11/2017 22:20 Hs
	Licitación por Presión - Bradicardia	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Social	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Nutricional	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Ocupacional y Terapéutica	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Alimentación e hidratación	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Comunicación Interpersonal	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Eliminación Urinaria	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Higiene y Protección de la Piel	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Respiratoria	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Movilidad	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Seguridad y privacidad	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar
	Intervenciones más recientes	Realizado	Por Desarrollar	Por Implementar

Protocolos Clínicos Adherencia

¿Valorar Riesgo De Caídas?

Última Valoración: Martinez Gonzalo Alejandro 01/11/2017 22:20hs

Si No

Fecha Y Hora:

Antecedentes De Caida En Los Ultimos 3 Meses: Si No

Comorbilidades: Si No

Ayuda Para Deambular:

- Reposo, Ayuda de enfermeria
- Muletas, bastón, andador
- Muebles

Cateteres Intravenosos: Si No

Estado Mental:

- Orientado, según las posibilidades
- Olvida sus limitaciones

Equilibrio - Traslado:

- Normal
- Débil
- Alterado

Puntaje Total: 70

Riesgo De Caídas: Bajo Mediano Alto

¿Caída Durante El Turno?: Si No

 Guardar Valoración

Elija un Diagnóstico para planificar

Riesgo De Caídas	Ingrese Causas y/o Resultados
Otros Diagnosticos	

Intervenciones	Frecuencia
Controlar Que El Timbre De Llamada, El Interruptor De La Luz, Teléfono Y Artículos De Cuidado Personal Se Encuentre Al Alcance De La Mano Del Paciente	Durante el turno ▾
Proporcionar Luz De Vigilia	Según necesidad ▾
Mantener La Cama: En Posición Baja, Con Ruedas Frenadas Y Barandas Elevadas	Durante el turno ▾
Acondicionar Unidad De Paciente	Seleccione frecuencia ▾
Asistir En La Incorporación Del Paciente	Seleccione frecuencia ▾
Informar Al Familiar-Cuidador La Necesidad De Acompañante Permanente	Seleccione frecuencia ▾
Observación Frecuente	Seleccione frecuencia ▾
Educación Al Paciente Y Familia Sobre Medidas De Prevención De Caídas	Seleccione frecuencia ▾

Agregar intervención

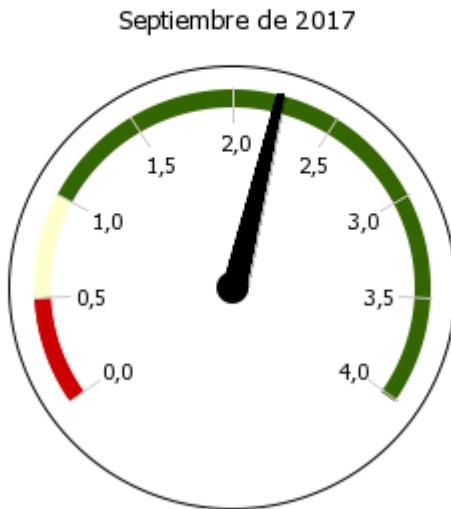
Guardar Planificación

Protocolos Clínicos Adherencia

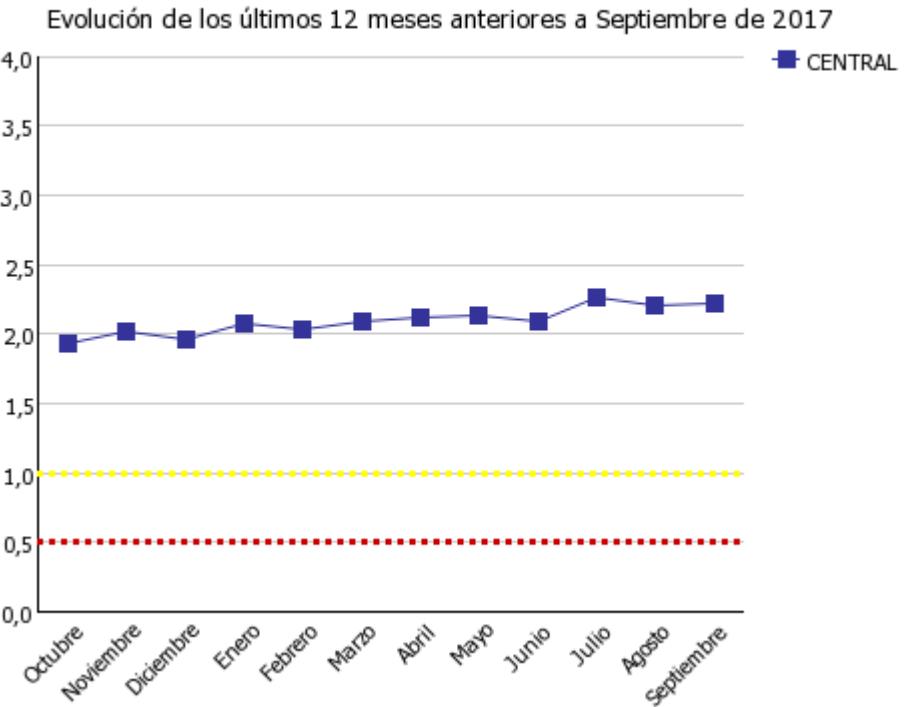
Detalle	Frecuencia	Horarios/Dosis																							
		00	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Riesgo De Caídas Controlar que el timbre de llamada, el interruptor de la luz, teléfono y artículos de cuidado personal se encuentre al alcance de la mano del paciente	Durante el turno																							22	
Riesgo De Caídas Proporcionar luz de vigilia	Según necesidad																							22	
Riesgo De Caídas Mantener la cama: en posición baja, con ruedas frenadas y barandas elevadas	Durante el turno																							22	

Protocolos Clínicos Adherencia

Tasa de valoración de riesgo de caída en paciente/día internado

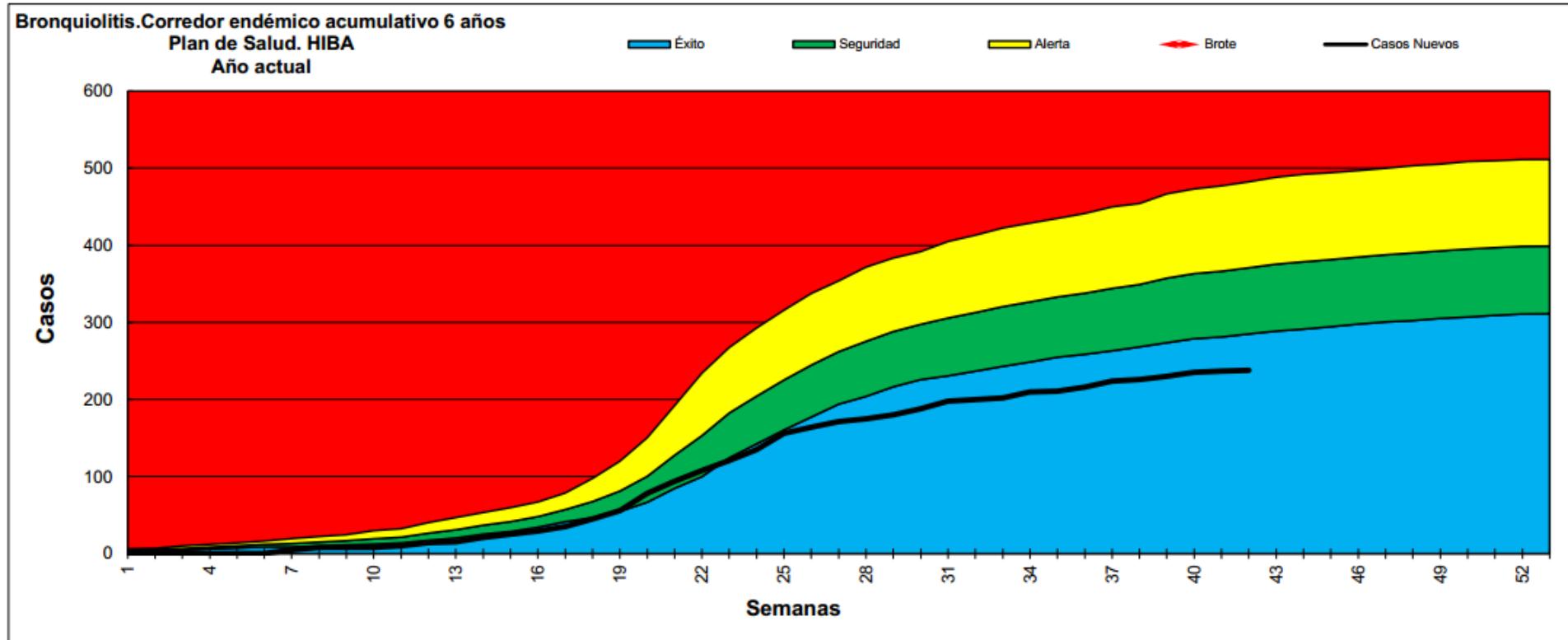


Tasa de valoración de riesgo de caída en paciente/día internado



Epidemiologia Casos

Bronquiolitis. 6-year cumulative. Year 2017.



Health Information Exchange



Health Information Exchange

- Somos interoperables, queremos interoperar
 - HL7
 - CDA
 - Servicios terminológicos

CDA 48,547,717

Filtros

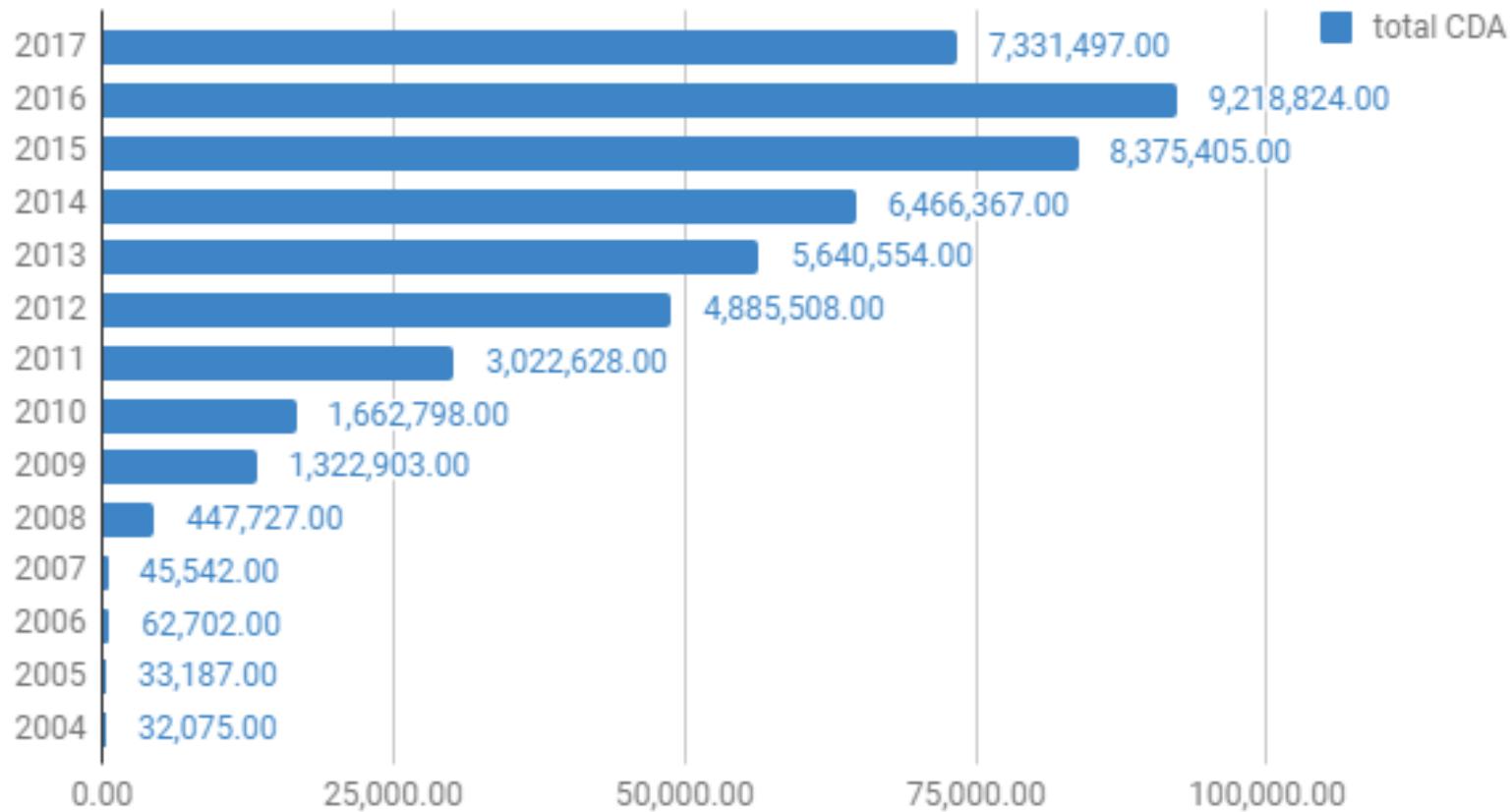
Tipo de documentos:

- Sesiones Médicas
 - Evoluciones (205)
 - Interconsulta (30)
 - Problemas (16)
 - Signos Vitales (259)
 - Solicitud De Estudios (140)
 - Plan De Cuidado (6)
 - Indicaciones (163)
 - Valoracion (177)
 - Alertas Farmacológicas (25)
- Sesiones Enfermería
 - Valoracion (177)
 - Balance (110)
 - Signos Vitales (259)
 - Planificación (110)
 - Otros (67)
 - Extracción (9)
 - Evaluación (64)
 - Administración (290)

- Oncology Administration
- Laboratory analysis
- Pathological anatomy
- Biopsy
- Check list
- Anesthesia Informed Consent
- Control of Vital Signs
- Medical Questionnaire
- Bacteriologic Cultures
- Various documents
- Ultrasound
- Electrocardiogram
- Electrocadiograms
- Discard Note
- Derivation
- Daily Progress Notes
- Nursing Progress Notes
- Preanesthetic Examination
- Income EMR
- Anesthesiology Sheet
- Balance sheet
- Nursing Sheet
- Post Anesthesia Recovery Sheet
- Medical Prescription Sheets
- Image Reports
- Diagnostic Reports for Images
- Laboratory Reports
- Mammography
- Nuclear medicine
- Other documents
- Other studies
- PAP
- Bed Pass
- Service Pass
- Care Plan
- Angiography Protocol
- Intervention Protocol
- Angiography Protocols
- Labor or Caesarean Protocols
- Hemodynamic Protocols
- Intervention Protocols
- Bone scan
- Magnetic resonance
- Session Summary
- Nursing Session
- Application for studies
- Computed Tomography

Health Information Exchange

Inpatient CDA per year



Health Information Exchange

The screenshot shows a mobile application interface for 'CONECTATÓN 2016'. At the top left is the event logo 'CONECTATÓN 2016' and below it, the text 'Historia Clínica Electrónica Nacional'. A message says 'Ingresar pacientes en el visor con los datos que se indican a continuación:' followed by four case examples. Each example includes a small patient icon, a case identifier, and the patient's first name, last name, and middle name. The cases are:

- Caso 1: Cáncer de Colon
CI: 22554491
Primer Apellido: CRESPI
Segundo Apellido: COCHAMBRE
Primer Nombre: PIETRO
Segundo Nombre: RINO
- Caso 2: Cólico nefrítico
CI: 22664424
Primer Apellido: ALVARADO
Segundo Apellido: ZAPATA
Primer Nombre: BENIDICION
Segundo Nombre: SANTA
- Caso 3: Politraumatizado
CI: 22664430
Primer Apellido: DACONTE
Segundo Apellido: PIRINEOS
Primer Nombre: NENA
- Caso 4: Traumatismo de cráneo
CI: 22664402
Primer Apellido: MÁRQUEZ
Segundo Apellido: PARRILLA
Primer Nombre: GERINELDO

At the bottom left are logos for 'Ministerio de SALUD' and 'salud.uy'. On the right side of the interface, there is a large tablet device displaying the same interface.

RESULTADOS DE LA CONECTATÓN 2016 :

El pasado 5 de mayo, en el salón Los Abetos del LATU Laboratorio Tecnológico del Uruguay , el programa Salud.uy realizó la Conectatón 2016. La Conectatón fué un evento donde todas las organizaciones del sistema de salud pudieron realizar pruebas de interoperabilidad usando estándares y perfiles de informática en salud en un ambiente controlado y neutral.

CICLOS DE LA CONECTATÓN

Ciclo	Descripción
CICLO 1	Conectividad con la Plataforma de la Conectatón
CICLO 2	Interoperabilidad de mensajería y documentos clínicos electrónicos
CICLO 3	Validación de documentos clínicos electrónicos
CICLO 4	Uso de servicios avanzados de la Plataforma

Participantes:

Durante la Conectatón 2016 más de cuarenta organizaciones públicas y privadas del Uruguay y extranjeras, lograron interoperar intercambiando diferentes tipos de documentos clínicos. La jornada fue exitosa gracias al apoyo y trabajo desarrollado por los equipos técnicos, clínicos y administrativos de las diferentes organizaciones que participaron del evento.

La Conectatón 2016 permitió validar los componentes definidos para la plataforma Salud.uy, el uso de los estándares y las definiciones realizadas para el intercambio de datos en salud como la capacidad de interoperar de los sistemas informáticos de las organizaciones.

Prestadores	Estado	Proveedores
Asociación Española	MSP / OPP / CDe	ADN
ASSE	FNR	Analisis y Desarrollo
Blue Cross & Blue Shield	CHLCC	Apraful
BPS	Fundación TIC Salut (España)	Atos / Intersystem (USA-Chile)
Círculo Católico	Salud.uy (HCEO)	Bioerix
COSEM	Salud.uy (RID)	Conatel /MV (Brasil)
CRAME Mautone	Universidad de la República	FEMI Salud Digital
CUDAM		Genexus Consulting
FEMI CAMEC y COMEPA		GEOCOM
Hospital de Clínicas		IBM
Hospital Evangélico		IN2 (España)
Hospital Italiano Bs.As. (Argentina)		ISAZA
Hospital Militar		Universal Soluciones
Médica Uruguaya		WEB MHC (Argentina)
MP		
SEMM		
SMI		
SUAT		
UCM		
21	7	14

The DIS team passed all interoperability tests posed as exercises at the event



Health Information Exchange

- MAIS: marco argentino de interoperabilidad en Salud



- HL7 Argentina: Presidente Fernando Campos

A black and white photograph showing three healthcare professionals, likely nurses or technicians, in a clinical setting. They are standing around a workstation, each holding a smartphone and looking at its screen. The background shows medical equipment, supplies, and a "Privado" (Private) sign on a door. In the foreground, the back of a computer monitor is visible.

Disaster Recovery & Downtime

Rebuild Process


HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

Departamento de Informática en Salud

**Norma
Generación de Backups y
Almacenamiento de la
Información**

Nº 27/06

Nº de Versión / Modificación: 01/03

Fecha de Vigencia: 13/03/15



Downtime Procedimiento

 HOSPITAL ITALIANO de Buenos Aires	NORMA/POLITICA	Número de Norma/Política 197/17
		Versión 01/00
	Contingencia de Sistemas Informáticos	Fecha de Vigencia 27/06/2017
		Código 01.POL.01

Contingencia de Sistemas Informáticos

Nº 197/17
Nº de Versión / Modificación: 01/00

Fecha de Vigencia: 27/06/2017

Responsables de Gestión de la política:
Jefe de Departamento de Informática en Salud

Estándar 6ª Edición JCI – MOI.14
Estándares Relacionados: MOI.2 – FMS.6
Palabras Claves: Contingencia programada / Incidente / contingencia / plan de contingencia / procesos críticos

Reemplaza	Comité de Redacción		Normas y Procedimientos		Director de Gestión		Director Médico		Página	
Nº Versión	Nº Modif.	Fecha	Firma	Fecha	Firma	Fecha	Firma	Fecha	Firma	1 de 7

Fernández MT, Gómez AR, Santojanni AM, Cancio AH, Luna DR, Benítez SE. Electronic Health Record System Contingency Plan Coordination: A Strategy for Continuity of Care Considering Users' Needs. Stud Health Technol Inform. 2015;216:472-6. PubMed PMID: 26262095.

Campos F, Luna D, Sittig DF, Bernaldo de Quirós FG. Design, Implementation and Evaluation of an Architecture based on the CDA R2 Document Repository to Provide Support to the Contingency Plan. Stud Health Technol Inform. 2015;216:173-7. PubMed PMID: 26262033.

Plan de Contingencia



Departamento de Informática en Salud

Procedimiento -
Plan de Contingencia
Historia Clínica Electrónica



Procedimiento
Plan de Contingencias –ADT
(Censo en Línea)



Procedimiento

Plan de Contingencia de
Sistemas del Servicio de
Diagnóstico Por Imágenes



Departamento de Informática en Salud

Plan de Contingencia
Quirófano Central

Procedimiento
Plan de Contingencias
Facturación de Prestaciones

Downtime Computer



Downtime Computer



Contingencia documentos

Internación General Adulto Registro de Prescripción y Administración Farmacológica										Hoja 1 - Lado A																								
Cama:	Control de SV: C/	Balance:	Fecha:	Nombre:																														
Dieta:	Ayuno desde:	Diuresis:	Peso cada:	Apellido:																														
Servicio:	Radio:	Diagnóstico:		Episodio:																														
Plan Hidratación Parenteral y Medicación EV - Programadas <small>Por favor señalar: Lugar de la UTA TMA Introducción</small>										Dosis	Cada	Administración de Medicación																						
1-				14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33											
2-																																		
3-																																		
4-																																		
5-																																		
6-																																		
7-																																		
8-																																		
Indicaciones Farmacológicas NO EV - Programadas <small>Toma a este nivel de la UTA TMA indicación</small>										Dosis	Via	Cada	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	10	11	12	13
1-																																		
2-																																		
3-																																		
4-																																		
5-																																		
6-																																		
7-																																		
8-																																		
9-																																		
10-																																		
11-																																		
12-																																		
13-																																		
- En caso de PHP: indicar el tipo de solución, el volumen, y la infusión (o el goteo)										Firma	Sello	Firma	Sello	Firma	Sello																			
- En caso de Medicación EV: indicar el tipo de solución, el fármaco, el volumen y la infusión (o el goteo)																																		



SERVICIO DE LABORATORIO HIBA:		FECHA: / /
APELLIDO:	NOMBRES:	
SECTOR:	CAMA:	
OBRA SOCIAL:	Nº EPISODIO:	
Nº HID O DNI PACIENTE:	Fecha de Nac:	
ANALISIS DE URGENCIA SOLICITADOS A LABORATORIO		
QUIMICA - SUERO		
490412	GLUCOSA	
490902	UREA	
491932	CREATININA	
490481	HEPATOGRAFIA PARCIAL	
490410	URIKUBINA TOT Y DIR	
490357	FAE	
490873	GOT	
490874	GPT	
490875	TRIGLICERIDOS	
490222	AMILASA	
490548	IONOGRAMA	
490839	BODIO	
490753	POTASIO	
490168	CLORO	
491333	CALCIO	
49362	FOSFORO	
490904	ACIDO URICO	
490465	UREA	
503004	CK MB	
490594	LDH	
490420	GAMMA GT	
517042	PCR ULTRASENSIBLE	
490343	SIDEREMIA	
MEDIO INTERNO		
490005	ESTADO ACIDO-BASE	
490716	pO2	
49071605	SATURACION DE OXIGENO	
503065	CARBONIQUERIA HEMOGLOBINA	
514006	METAHEMOGLOBINA	
490992	LACTATO	
490134	CALCIO IONICO	
OTRAS PRACTICAS		
521024	TROPONINA	
502022	BNP - PEPTIDO Natriuretico TIPO B	
504004	TACROLIMUS FK 506	
503018	CICLOSPORINA	
505002	DAP TEST (TEST EMBARAZO)	
514009	METHOTREXATE	
513002	LEUCOCITOS EN MATERIA FECAL	
490154	CETONEMIA	
BACTERIOLOGIA		
MATERIAL:		
49010505	CULTIVO Y TIPIFICACION MATERIALES	
49015006	UROCULTIVO	
490176	RECUENTO DE COLONIAS	
490035	ANTIBIOPRIMA	
490664	MICOLÓGICO DIRECTO	
490665	MICOLÓGICO CULTIVO	
490101	BACILOSCOPIA DIRECTA (BAAR)	
490102	LEUCECTOPIA	
509060	HEMOCULTIVO AUTOMATIZADO	
519019	RETROCULTIVO AUTOMATIZADO	
4904801	RETROCULTIVO	
495187	COPROCULTIVO	
49010501	EXUDADO DE FAUCES	
OBSERVACIONES:		
DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:		FIRMA DEL MEDICO:
ACLARACION:		
MATRICULA:		
FECHA:		

Contingencia Simulaciones

HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

Departamento de Informática en Salud
Implementación de Sistemas

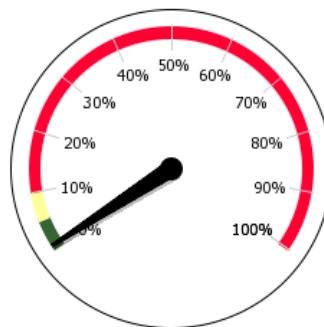
APLICACIÓN	Contingencia - Internación		
FECHA	19/06	HORA	10hs
INSTRUCTOR	TRANSCEND, Julia / JAUREGUI, Juan B.		
SECTOR/SERVICIO	UTIA		
NOMBRE Y APELLIDO	MODULO CAPACITADO	FIRMA	
Valeria Correa	SISTENAS DE CONTINGENCIA - HCT		
Enzo Gutiérrez			
Dra. Cecilia Paredes			
Floriana Vassalli			
Laura Venancio			
Ramos Andrea			
CRUZ Zenón			
SUAREZ Isabel	Agro-Sanitario Hospitalizado		
Cortada María E.			
Hevia Mariana			
López Laura Elizabeth			
Bustamante Nestor			
Darío Benítez			
Malena M. Gómez			
Rodríguez Leon Mariano			
Maria Fernández			
Marcia Borrelli			
Norma Molaba			
M. Leticia Medina			
Adriana Elena			

Downtime estadísticas



Proporción de Tiempo en horas de Caída de la Historia Clínica Electrónica

Junio de 2017



Available at IBM Cognos Institutional reports



Seguridad de la información

Seguridad de la información

Externa

 HOSPITAL ITALIANO de Buenos Aires	NORMA/POLÍTICA	Número de Norma/Política 33/13
	Versión	02.00
	Fecha de Vigencia	05/03/2015
	Código	01.POL.01

Norma/Política
Seguridad de la Información

Nº 33/13

Nº de Versión / Modificación: 02/00
Fecha de Vigencia: 05/03/2015
Versión 01.00- Fecha de Vigencia: 13/12/2013

Responsable de Gestión de la norma/política:
Jefe de Área de Normas y Procedimientos
Fecha de revisión: 21/06/2017
Responsable de Revisión: Jorge Severino

Estándar 6^a Edición JC1: MOL2
Estándares relacionados: PFR.1.3/GLD. 2/ GLD.17/ ME 3/ MOL11/ COP. 2.2 / SQE.5 / MOL.3
Palabras claves: Información/ Seguridad

Renuncia	Contén de Redacción	Normas y procedimientos	Director de Gestión	Director Médico	Firma
Nº Versión	Nº Modif.	Fecha	Firma	Fecha	Firma
01	00				

⚠ Recuerde que la versión impresa puede quedar desactualizada, verifique la versión vigente en la página de Normas y Procedimientos (<http://www.hospitalitaliano.org.ar/intranet/normasyprocedimientos/>)

Interna


HOSPITAL ITALIANO
de Buenos Aires

Departamento de Informática en Salud

Política de Privacidad

Nº 01/12

Nº de Versión / Modificación: 01/02

Fecha de Vigencia: 23/04/2015

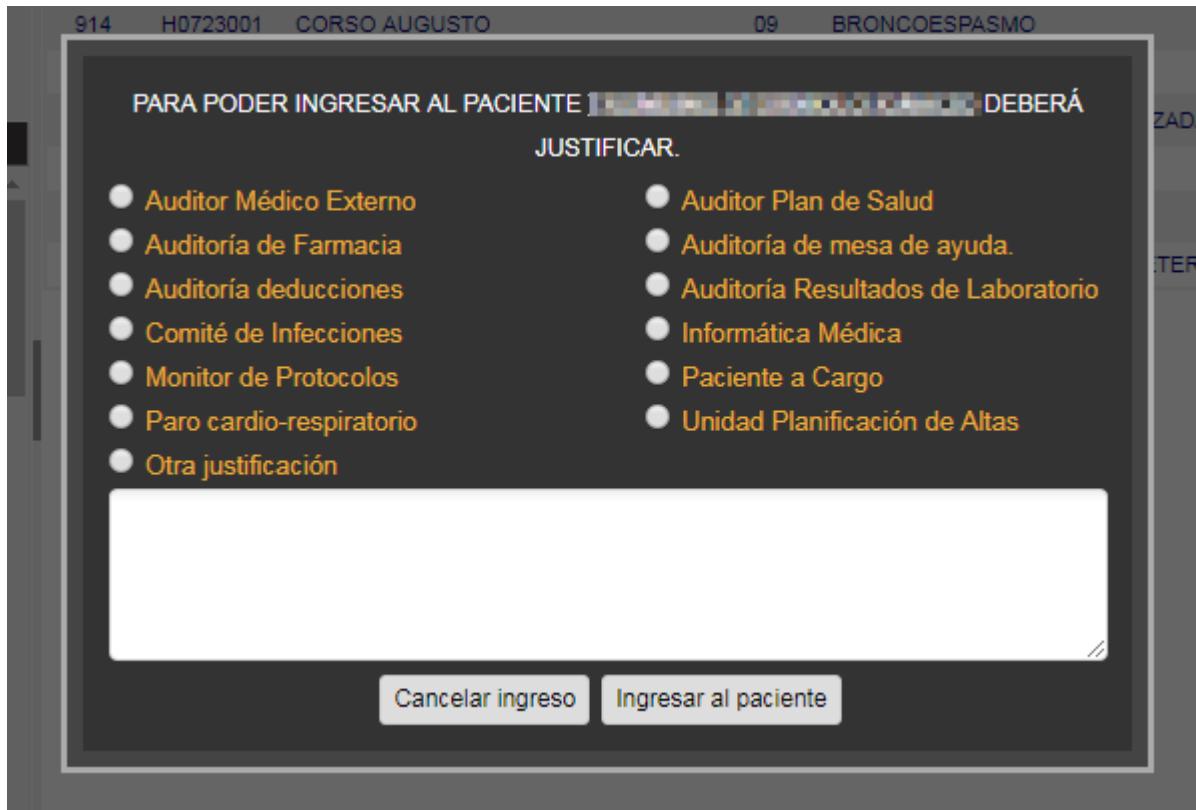
Normas & Procedimientos - Departamento de Informática en Salud

Seguridad de la información

- Username & Login



Seguridad de la información



Seguridad de la información

HCE Log

The screenshot displays the HCE Log software interface, which is a medical information system. At the top, there is a header with a patient photo, the main diagnosis "Trasplante Hepatico" (Liver Transplant), and a grade "B+". Below the header, there are tabs for "Resumen" (Summary), "Gestión de pases de servicio y medico" (Service and medical leave management), and "Históri" (History). A large central window shows a "Diario de ingresos al paciente" (Patient admission log) with a list of admissions from October 20, 2017. To the right, there is a "AD DE TERAPIA" (Treatment Unit) screen showing a patient in bed 4012. At the bottom, there is a "AC TRASPLAN" (AC TRANSPLANT) section with a detailed status report.

Diagnóstico principal
Trasplante Hepatico

sector cama episodio ingreso días

Resumen Gestión de pases de servicio y medico Históri

Diario de ingresos al paciente

20/10/2017 10:44 - Traverso Rector Luis

20/10/2017 10:39 - Carboni Bisso Indalecio Alejo

20/10/2017 10:39 - Carboni Bisso Indalecio Alejo

20/10/2017 10:33 - Carboni Bisso Indalecio Alejo

20/10/2017 10:13 - Ulacia Maria Dolores

Monitor de Protocolos

20/10/2017 09:52 - Ramirez Mariano Felix

Paciente a Cargo

20/10/2017 09:36 - Etchevers Maria Josefina

20/10/2017 09:10 - Villaruel Mendoza Sonia Dharna

20/10/2017 09:09 - Rey Patricia Silvia

20/10/2017 09:05 - Reyes Castillo Sonia Ester

Paciente a Cargo

20/10/2017 09:03 - Ramirez Mariano Felix

Paciente a Cargo

AD DE TERAPIA

cama 4012

AC TRASPLAN

Catéter venoso
Antibióticos; Me
EXAMEN FÍSIC
Estable hemodrá
Pupilas isocóricas
sin alteraciones.
Buena entrada de
ventilatoria. Aye
radiografía de tórax
Alternar traqueo

Seguridad de la información

PHR configuración de acceso

 **HOSPITAL ITALIANO**
de Buenos Aires

Mensajería 

¡Buen día **Luisana P.**! (ID HI: 675849) ▾

Mi Portal de Salud

- Inicio
- Turnos
- Estudios
- Controles >
- Medicamentos
- Médicos
- Mi Salud Virtual
- Mi Diario
- Cartilla

Aprender Salud

- Áreas de Interés >
- Mis Favoritos

Biografía Grupo familiar Portal compartido Cambio contraseña **Acceso personalizado**

 Los datos con  están cargados, pero necesitan ser validados  .
Por favor, valide los mismos para una mejor calidad de atención.

Acceso personalizado

Indique la configuración de privacidad de su Historia Clínica Electrónica (HCE).
Aclaración: en caso de emergencia cualquier profesional podrá ingresar a su HCE bajo declaración justificada.

Abierto: Todos los profesionales del Hospital Italiano.

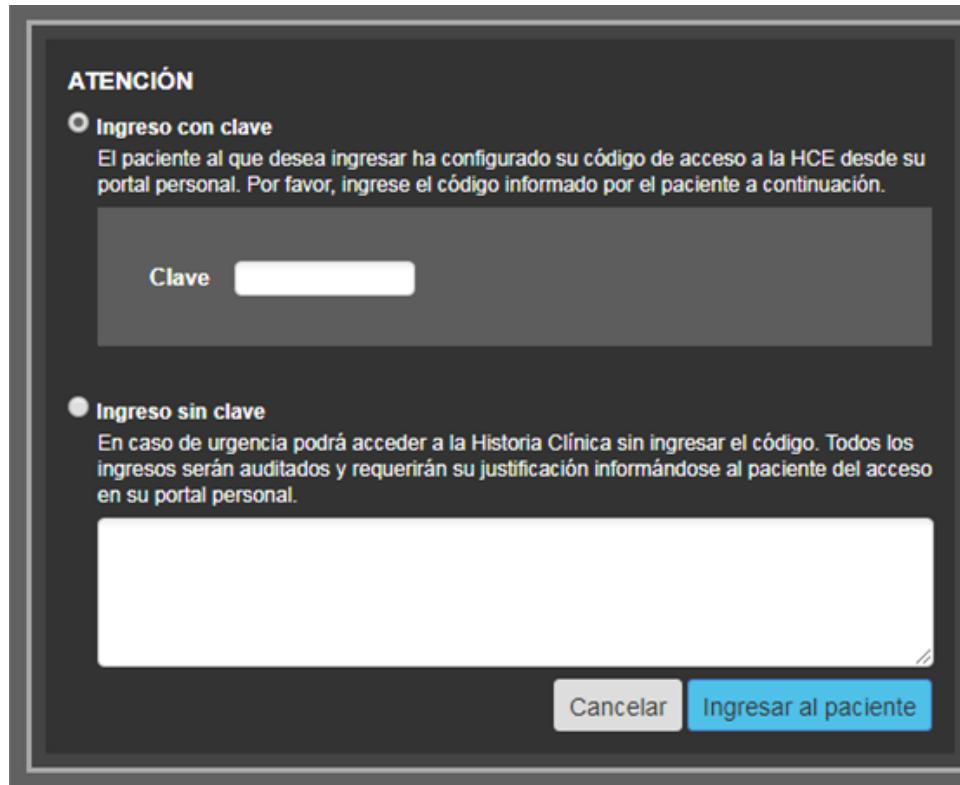
Restringido: Sólo quienes conozcan mi contraseña.

Contraseña

Repetir contraseña

Guardar configuración

Seguridad de la información



Seguridad de la información

Mi Portal de Salud

- Inicio
- Turnos
- Estudios
- Controles >
- Medicamentos
- Médicos
- Mi Salud Virtual

Historial de ingresos a su historia clínica:

Fecha Ingreso	Profesional	Tipo justificacion	Justificacion
31 oct. 2016 16:38	Otero Carlos	Acceso Vip	prueba
31 oct. 2016 16:37	Otero Carlos	Acceso Vip	
14 sept. 2016 18:19	Smith Maria	Acceso Vip	El charly me autorizo
08 sept. 2016 15:47	Otero Carlos	Acceso Vip	soy yo
08 sept. 2016 15:13	Otero Carlos	Acceso Vip	soy yo
02 ago. 2016 11:54	Otero Paula	Acceso Vip	soy yo charly!!



Próximos pasos

Próximos pasos

- Genómica
- Cuidados centrados en el paciente
 - PHR para internados
 - PHR poblaciones especiales
- Telemedicina
- Biorepositorio
- Interoperabilidad

Cuidados centrados en el paciente

Paciente estable, dia 4 de QT
Acompanado de su mama
Examen fisico SP
Continua igual TTO

XXX esta hoy en su dia 4 de quimio por xxxxx. Vamos por el segundo ciclo y parece tolerarlo bien. Ayer se levanto algo nauseoso, pero luego recuperó su sonrisa habitual. Los doctores le harán hoy estudios de laboratorio para ver como responde al tratamiento, y descartar que las náuseas estén relacionadas a la quimio....

HCE

f





Para que acreditar...

acreditación
=
oportunidad



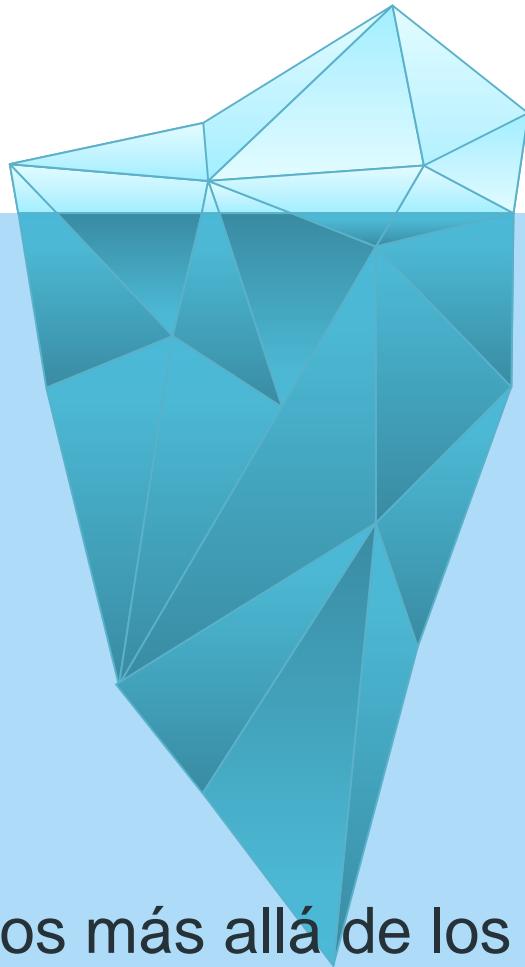
HIMSS | EMRAM

cambios en el sistema de información

Mejora de procesos
Cultura del error/
Seguridad
Identificación
Aprendizaje

Compromiso
Trabajo multidisciplinario
Legitimación
Integración

Objetivos más allá de los resultados

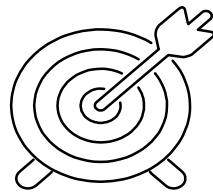


prioridades

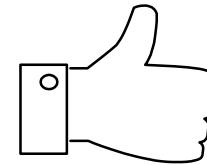




Guía



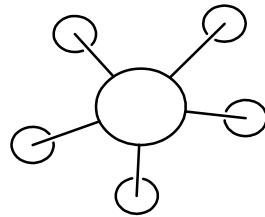
**Objetivos
claros**



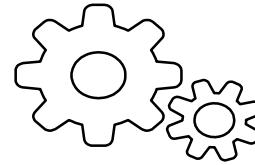
Tiempos



Evidencia



**Trabajo
integrado**



**Resultados
comparables**





Gracias!

Carlos Otero | carlos.oter@hiba.org.ar | @charly_oter