



**eHealth**  
week

ORGANISED BY

Ministry of Health  
of the Republic of Latvia



11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA



# HIMSS 6. EXPERIENCIA CLINICA LAS CONDES

Santiago, Chile

Follow us @eHealthWeekEU #eHW15



## Dr. Jose Miguel Selman

### Neurosurgeon

In love with computers since Medical School. (Atari, Mac, PC, Linux, Mac again)

Image processing and research in fMRI

CLC Executive Committee until 2011

Chairman Department of Neurosurgery until June 2012

CMIO CLC since September 2011

Founded in 1982

50% doctors owned

255 beds in 2009

16 operating rooms

236 outpatient clinics

Emergency Service

16000 surgeries annually

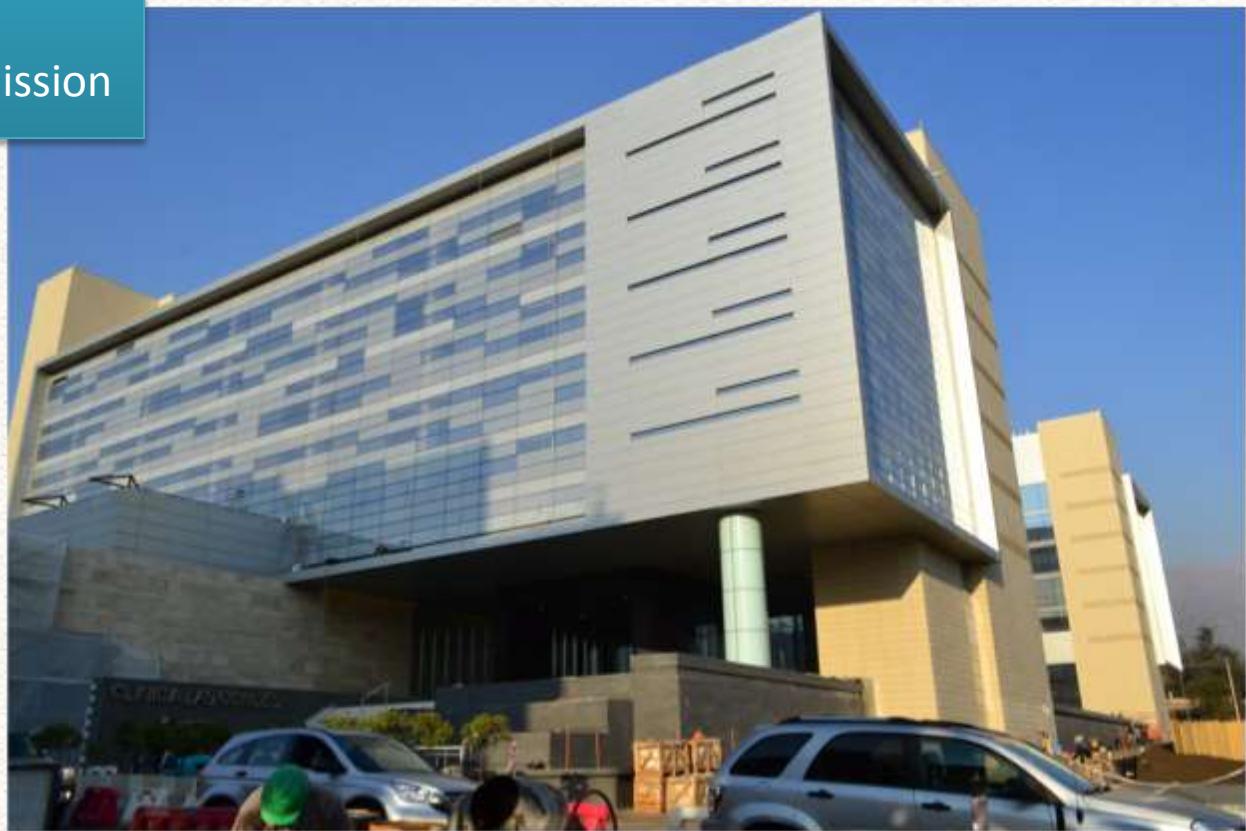
Certificated by The Joint Commission

September 2014

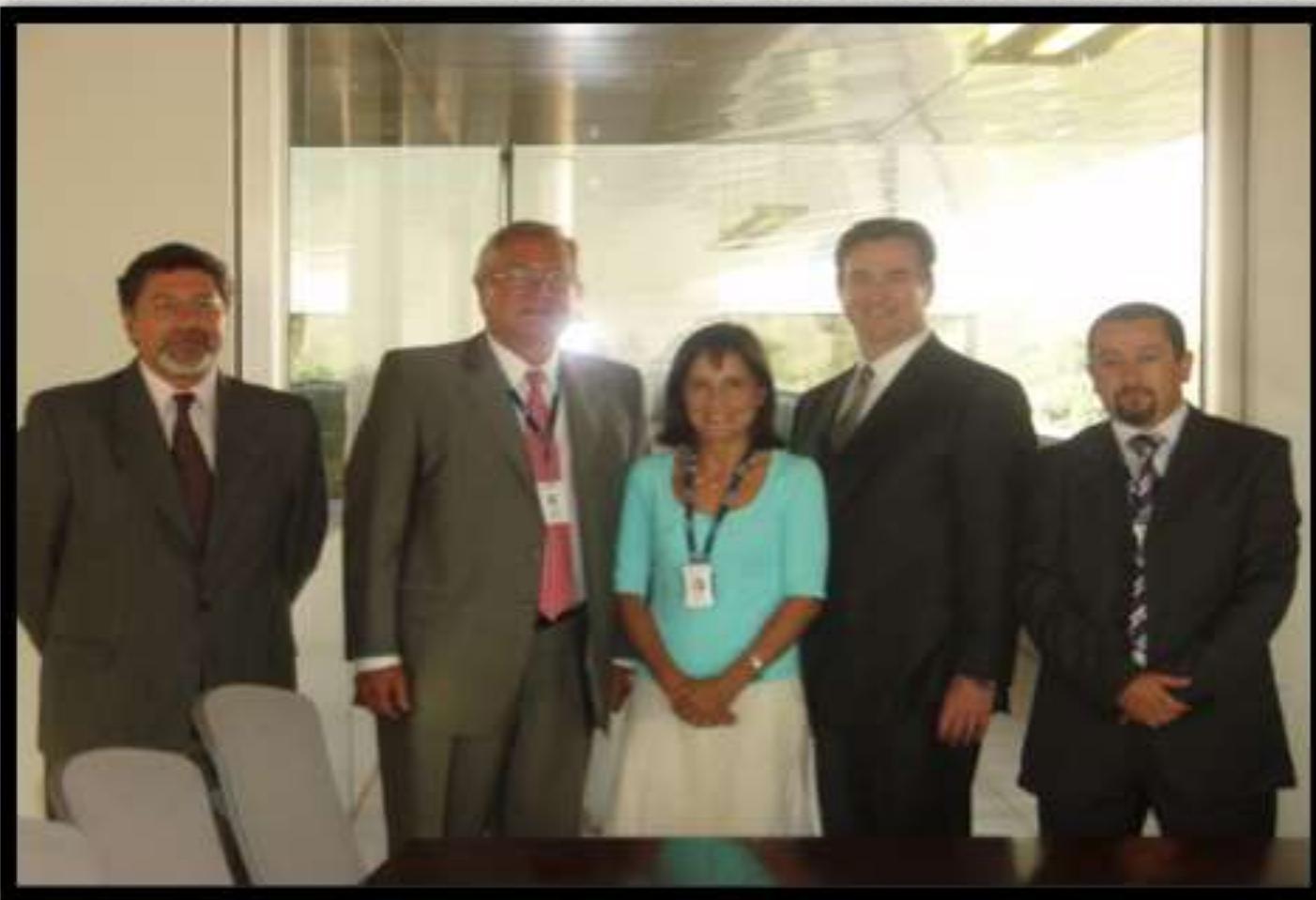
468 staff doctors

320 beds

Will have 500 beds in 2016



- Abril 2008. Reunión de lanzamiento del proyecto



## Equipo Directivo CLC



Reporte de avance del proyecto.

### Comité DOC

Medición de Impacto, toma de decisiones, definición de prioridades, definición de ruta del proyecto.

Reporte de solicitudes y alternativas de solución

### Médico Líder

Requerimientos de las distintas especialidades médicas

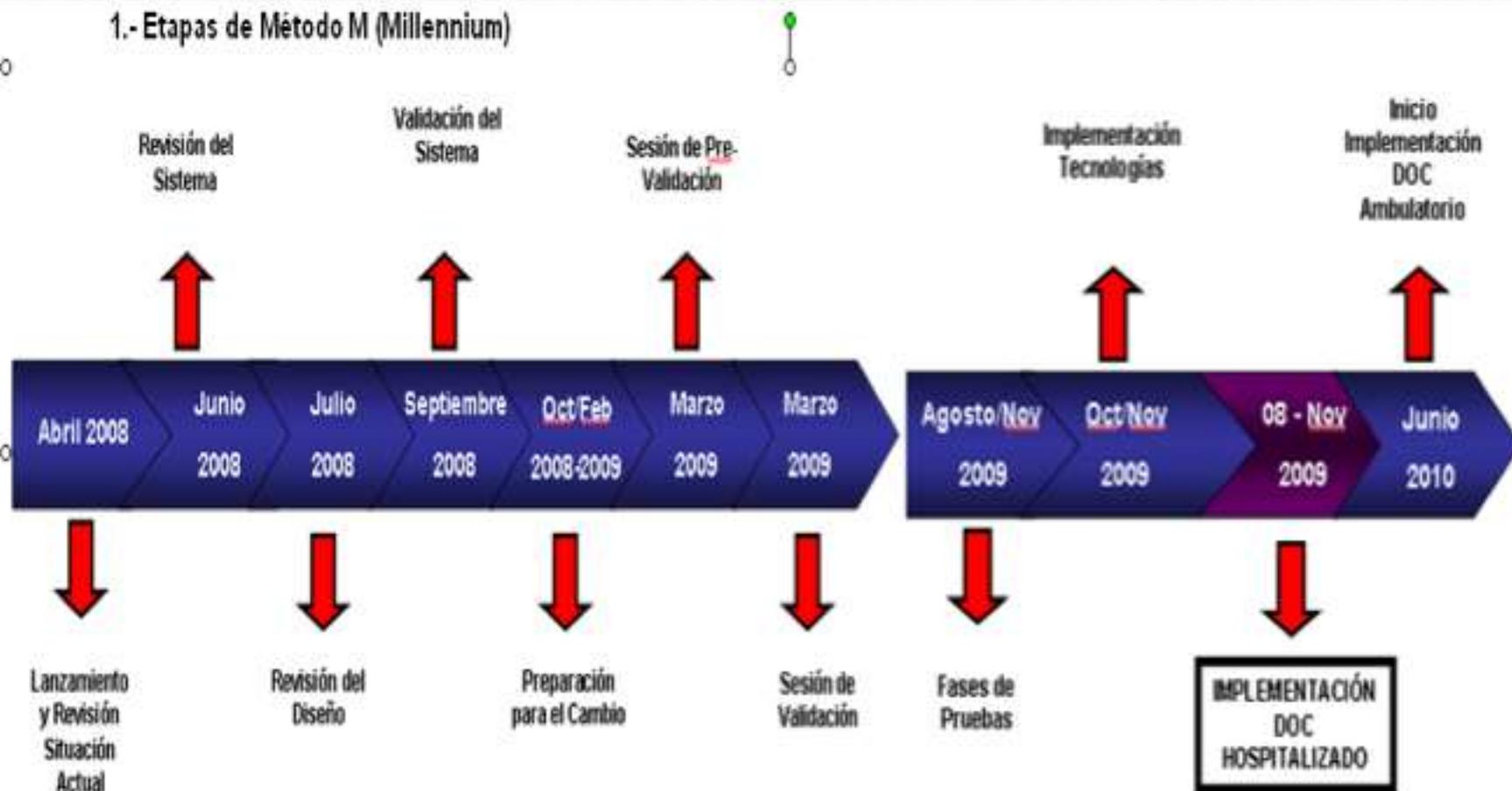
### Enfermera Líder

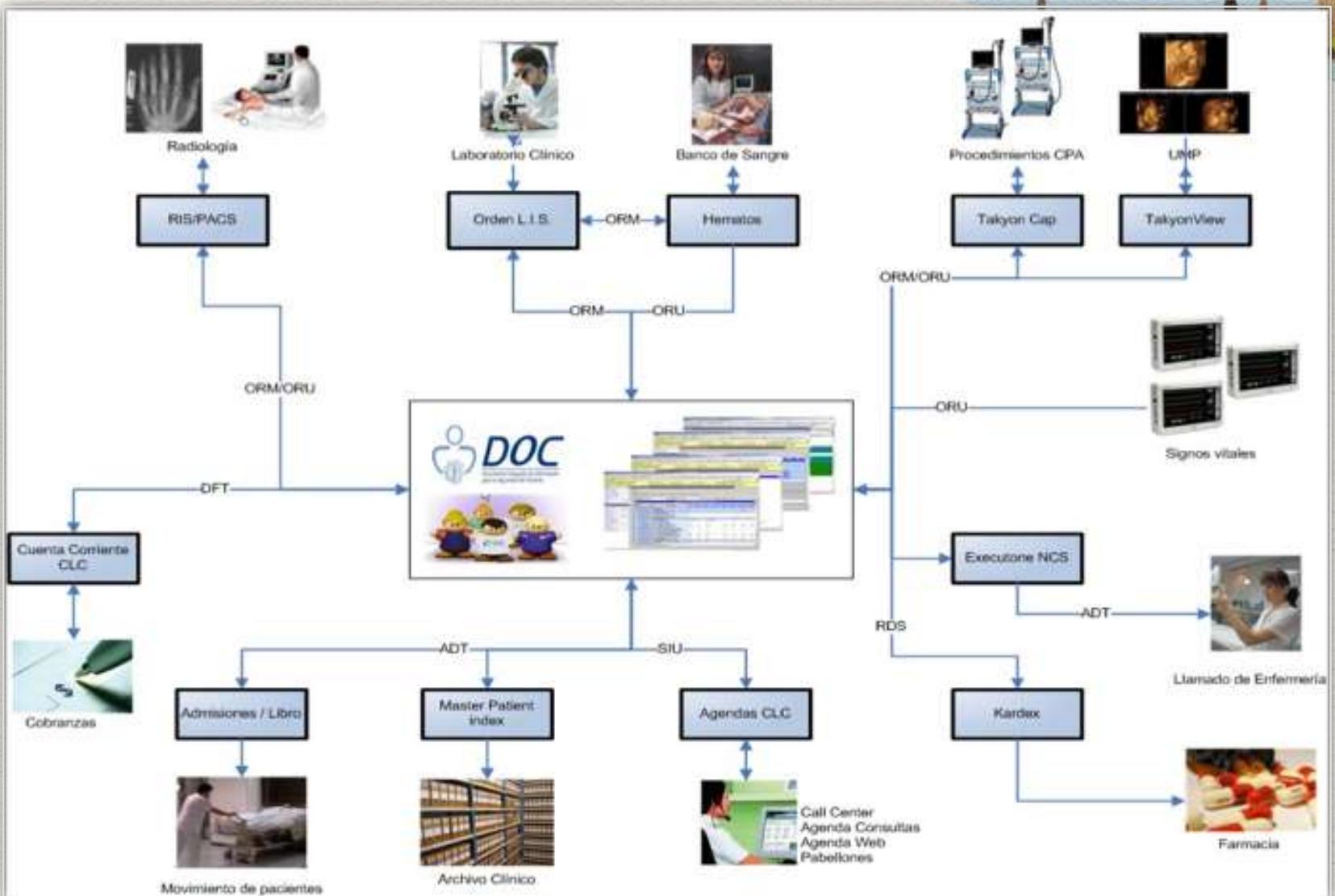
Requerimientos de enfermería

### Arquitecto de Integración

Implementación tecnológica de todos los requerimientos. Control de avances

## The Project (Millenium Version 2007.17)





## From the Doctors Perspective

- Used as a paper chart. Only clinical notes.
- Nobody grasped the concept of structured information.
- The GUI is horrible. Looks like Windows 3.1!!! Beta software...
- Primitive text processing!!!
- No back button.
- My diagnoses don't exist in those lists!!!
- I can't see the previous diagnoses in those lists !!!
- A thousand clicks for the most trivial of tasks!!!
- Drug reconciliation doesn't work!!!
- Bad use of my time!!!
- ETC...



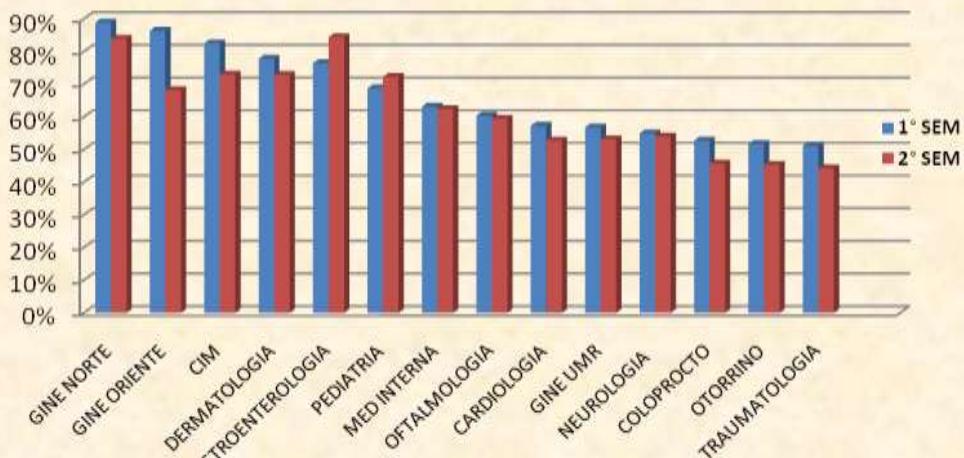
January - April 2011 Verbal orders.

## SIN INCLUIR INDICACIONES DE ENFERMERÍA

PRESENCIA MÉDICO RESIDENTE	SERVICIO CLÍNICO	% INDICACIONES NO ESCRITAS
SIN RESIDENTE	GINECO OBSTETRICIA	88,24
	PED MQ	86,96
	INTERMEDIO NORTE	72,00
	MEDICO QUIRURGICO	70,69
	HEMATO-ONCOLOGIA	68,02
CON RESIDENTE	PED UTI	82,37
	UTI-ADULTOS	80,42
	GO-CTRO ALT COM	79,79
	UCI-ADULTOS	75,94
	PED INTERMEDIO	74,25
	INTER CARDIOVASC	53,85
	INTENSIVO CARDIOVASCUL	50,36
	NEO-INTERMEDIO	23,02
	NEO-UTI	16,00

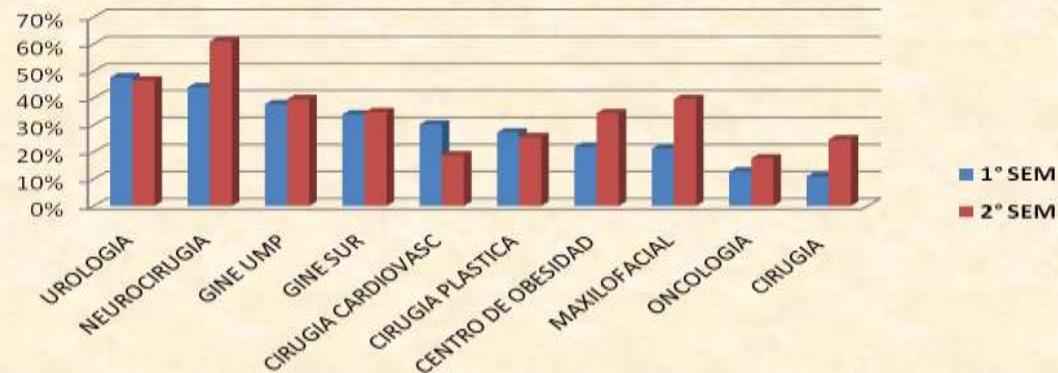
## Distribución Porcentual de Consultas Ambulatorias Con Diagnóstico Médico Año 2011

% citas con diagnóstico



## Distribución Porcentual de Consultas Ambulatorias Con Diagnóstico Médico Año 2011

% Citas con Diagnóstico

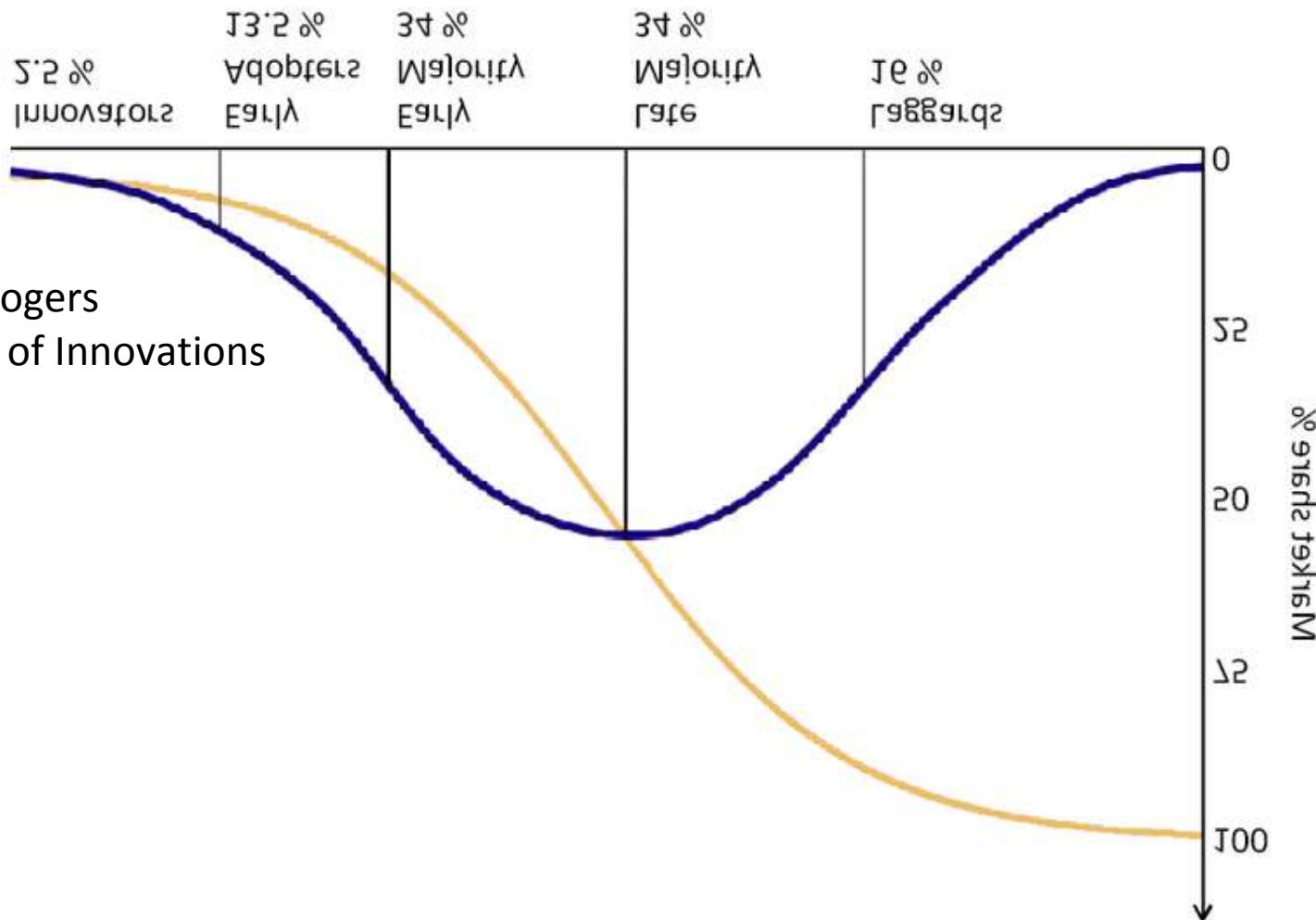


Indicator:  
Outpatient visits with  
coded diagnosis



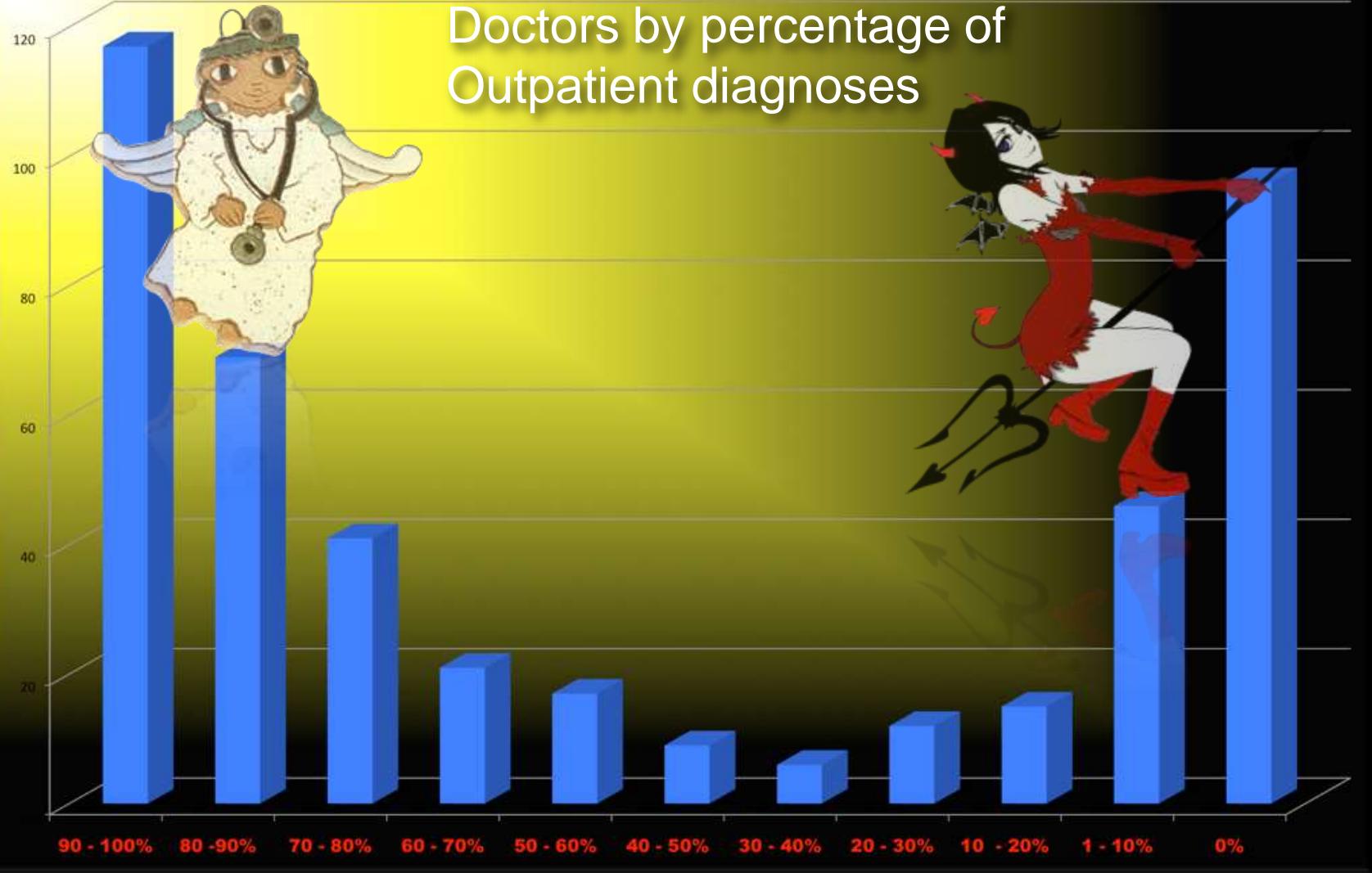
Text

Everett Rogers  
Diffusion of Innovations  
1962



First quarter 2012

## Doctors by percentage of Outpatient diagnoses



You've Led the Horse to Water,  
Now How Do You Get Him to Drink ?





nurses are real angels

## Plan de atención de Enfermería



### Carpetas por sistemas de diagnósticos de Enfermería

ENCABILLO ENCABILLO FERNANDO

Alergias: Alergias no registradas

Fecha Nac:01/08/96 Sexo:Masculino RME:2017563 Área MED QUIRURG CAT4

Hospitalizado: N° Atención: 00530221 | Fecha de Registro: 01-08-2014 15:19 Motivo de Admisión: Diarrea

Menú

- Resumen Hospitalización
- SU Resumen
- Reporte 40 hrs
- Vista General
- Registro Adm. de Medicamentos
- Resumen Adm. de Medicamentos
- Lista de Tareas
- Alergias: + Agre.
- Diagnósticos y Problemas**
- Antecedentes Médicos
- Plantilla de Resultados
- Vista Interactiva RH
- Indicaciones: + Agre.
- Buscador de Formularios
- Medicamentos: + Agre.
- Notas Clínicas
- Programa de Inmunización
- Curva de Crecimiento
- Información del Paciente
- Referencia

Diagnósticos y Problemas

Diagnóstico (problema) que se hace durante esta visita:

Diagnóstico	Fecha	Tipo Dx	Clasificación	Código	Profesional asistencial res...	Servicio clínico
1 bronconeumonia	01-08-2014	De Trabajo	Médico	1801600011	-	Sin especificar

Diagnóstico

Profesional asistencial responsable: Consent.

Texto libre:  Sin especificar

Se muestra como: Servicio clínico: Fecha: Sin especificar 19-08-2014

\*Tipo: \*Confirmación: \*Clasificación: Ranking:

De Trabajo: Sin especificar: Extrema: Sin especificar

Alarma: Historia: Favoritos: Carpetas: Diagnóstico anterior: Caso: Carpetas

Preexistente EU/Sup Neurológico EU/Sup Metabólico EU/Sup Hematológico EU/Sup Gineco-Obstétrico EU/Sup Gastrointestinal/Nutricional EU/Sup Endocrino EU/Sup Cardiovascular EU/Sup

# Diagnósticos NANDA



Diagnósticos y Problemas

1 minutos transcurridos

Dx clínico	Fecha	Tipo Dx	Clasificación	Código	Profesional asistencial	Servicio clínico
bronconeumonía	01-08-2014	De Trabajo	Médico	1801609011		Sin especificar

Diagnóstico

Profesional asistencial responsable: Coment.

Se muestra como:

\*Servicio clínico: Sin especificar \*Fecha: 19-08-2014

\*Tipo: De Trabajo \*Confirmación: Enfermería \*Clasificación: Ranking

Arriba Atrás Favoritos Carpetas Diagnóstico anterior Cap. Carpetas/Neuroológico EU/Sup

Término	Código	Terminología	Eje de terminología
agitación psicomotora	953269019	SNOMED CT	Finding
Alteración de la Perfusion Tisular Cerebral: HIC	FDD6B11E-1DD1-11B2-E	SNOMED CT	Finding
Alteración de la Perfusion Tisular Cerebral: Vasoespasmo/Hemorragia	B5DBA148-1DD1-11B2-E	SNOMED CT	Finding
Alteración del Autocuidado	A88A7FFE-1DD1-11B2-B	SNOMED CT	Finding
confusión	936068010	SNOMED CT	Finding
Deterioro de la Comunicación Verbal: Alias de Expresión	8342012A-1DD2-11B2-B	SNOMED CT	Finding
Deterioro de la Comunicación Verbal: Vía Aérea Artificial	C36B1CC4-1DD1-11B2-B	SNOMED CT	Procedure
Deterioro en la Interpretación del Entorno: Desorientación	B0585CAA-1DD1-11B2-B	SNOMED CT	Finding

# Tareas para EU y AE

**Lista de Tareas**

✓ ✎ ☰ ↻ 🔍

Martes, 19 de Agosto de 2014 00:00:00 CLT - Martes, 19 de Agosto de 2014 20:00:00 CLT

Toma de Muestra	Cuidado de Paciente Prog.	Todas las tareas Continuas	Tareas auxiliar	Todas las tareas PRN
Recuperación de tareas completada				
	Estado de tareas	Fecha y hora programadas	Descripción de tarea	Detalles de indicación
✖	Fuera de plazo	01-08-2014 15:56	Ingreso de Enfermería Adulto	01/08/14 15:56, Fecha Finalizar 01/08/14 15:56 Indicado por Admisión
✖	Pendiente	19-08-2014 09:00	Evaluación Detallada Enfermería Pediátrico	19/08/14 09:00
✖	Pendiente	19-08-2014 18:57	Medir Escala de Glasgow	19/08/14 18:57, Fecha Finalizar 19/08/14 19:57
✖	Pendiente	19-08-2014 18:57	Revisar PAE: Agitación Psicomotora	19/08/14 18:57
✖	Pendiente	19-08-2014 19:00	Mantener Barandas en Alto: Durante TN	19/08/14 19:00
✖	Pendiente	19-08-2014 19:00	Controlar Signos Vitales	19/08/14 19:00

**Lista de Tareas**

✓ ✎ ☰ ↻ 🔍

Martes, 19 de Agosto de 2014 00:00:00 CLT - Martes, 19 de Agosto de 2014 20:00:00 CLT

Toma de Muestra	Cuidado de Paciente Prog.	Todas las tareas Continuas	Tareas auxiliar	Todas las tareas PRN
Recuperación de tareas completada				
	Estado de tareas	Fecha y hora programadas	Descripción de tarea	Detalles de indicación
✖	Pendiente	19-08-2014 19:00	Vigilancia al Levantar	19/08/14 19:00
✖	Pendiente	19-08-2014 19:00	Dejar al Alcance del Paciente Luz de Cabecera	19/08/14 19:00
✖	Pendiente	19-08-2014 19:00	Mantener Nivel de Cama a 42 cm	19/08/14 19:00
✖	Pendiente	19-08-2014 19:00	Mantener Timbre de Llamado Cerca	19/08/14 19:00

?



11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15



# Go on vacation



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES

## The light, or “how to change an opinion in one afternoon”



Tony  
Ruiz  
CIO

Jean-Jaques  
Rajter  
CMIO

It can be changed

It can be good

Get rid of what is not working

Concentrate on CPOE



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES

## Motivations for Doctors

- Time
- Safety of the medical act
- Benefit to the patient



## Practical Actions

Convince everybody that the EMR was good and usable  
Meeting with all the Departments explaining the importance of Diagnosis and Problems list and how to manage them in a structured manner.

Creation of a local Thesaurus and expanding it as suggestions arrived  
Get rid of what is not working

Alarms

Drug reconciliation

Dissolution of the Medical Committee.

# Collective Instruction with all the Departments in Diagnoses and Problems lists

PRUEBA CERNER, HOMBRE 2 Fecha Nac.:05/03/83 Edad:29 Año(s) Sexo:Masculino RME:2005391 Área:HEMATO-ONCOLOGI; 4...

Alergias: penicilinas, Mariscos Hospitalizado Nº Atención: 00084880 [Fecha de Admisión: 07-02-2012 15:51 Fecha de Alta: <No - Fecha de alta>]

Vista General

Imprimir 0 minutes transcurrido(s)

Desde la última vez Este episodio Resumen del paciente

**Alergias** Mostrar: Activo

Sustancia	Reacción	Estado
Mariscos	rush	Activo
penicilinas	anafilaxia	Activo

**Problemas**

Problema	Fecha de comienzo	Estado
diabetes mellitus	2009	Activo
hipertensión arterial benigna	2012	Activo
retinopatía	2012	Activo

**Procedimientos**

Nombre del procedimiento	Estado del procedimiento	Fecha de procedimiento	Profesional asistencial	Ubicación	Comentario
discectomía lumbar primaria	Activo	05/03/08			

**Medicamentos** Mostrar: Medicamentos Activos

Fecha y hora de inicio	Nombre	Detalles	Estado	Actualizar fecha/hora
02-05-2012 13:57:00 CLT	metformina (metformina)	850 mg = 1 comp(s), Comp., VO, 1/día, Programado, Fecha Iniciar 02/05/12 13:57	Indicado	02-05-2012 13:57:14 CLT
02-05-2012 23:00:00 CLT	valsartan (TAREG)	80 mg = 1 comp(s), Comp., VO, 1/día (a la hora de acostarse), Programado, Fecha Ini...	Indicado	02-05-2012 13:55:18 CLT

**Información Banco de Sangre**

No se encontró ningún elemento

	A	B	C	D
223	ENTESOPATIA DE LA RODILLA	M76	8	
224	RUBEOLA	B06	9	
225	RUPTURA LIGAMENTO EXT. INFER			
226	RUPTURA LIGAMENTO EXT. SUPE			
227	RUPTURA LIGAMENTO RODILLA			
228	RUPTURA LIGAMENTOS TOBILLO			
229	SARAMPIÓN			
230	SINDROME BRONQUIAL OBSTRU			
231	DIARREA DE PRESUNTO ORIGEN			
232	SECCION NERVIO PERIFERICO			
233	SESAMOIDITIS			
234	SHIGELLOSIS			
235	SHOCK CARDIOGENICO			
236	SHOCK HIPOGLICEMICO			
237	SHOCK HIPOVOLEMICO			
238	CHOQUE SIN MENCION DE TRAU			
239	SHOCK SEPTICO			
240	SINCOPE Y COLAPSO			
241	SINDROME ANGUSTIOSO			
242	SINDROME ANSIOSO			
243	SINDROME BRONQUIAL OBSTRU			
244	SINDROME CONVULSIVO			
245	GASTROENTEROPATIA			
246	SINDROME DEPRESIVO			
247	SINDROME DIARREICO AGUDO			
248	SINDROME EMETICO			
249	VOMITO HABITUAL			
250	SINDROME FEBRIL			
251	SINDROME INFECCIOSO			
252	SINDROME MENINGEO			
253	TRASTORNO DE CARTILAGO ARTI			
254	SINDROME PURPURICO			
255	SINDROME ULCEROZO			
256	SINDROME VERTIGINOSO			
257	EFFECTO TARDIO DE TRAUMATISM			
258	SINOVITIS			
259	SINOVITIS AGUDA TRANSITORIA	M67	3	
260	LUXACION, ESGUINCE Y DESGARRO REGION NO ESPECIFICADA	T14	3	
261	SINTOMAS DE ABORTO	O20	0	
262	SINUSITIS	J32	9	
263	SINUSITIS AGUDA	J01	9	
264	SINUSITIS ESFENOIDAL CRONICA	J32	3	
265	SINUSITIS ETMOIDAL CRONICA	J22	2	



## Actualización de Sinónimos Diagnósticos

### Clasificación

### Cantidad

Sinónimos en CIDE o SNOMED (ya estaban)

805

Se activaron

690

Se crearon

30

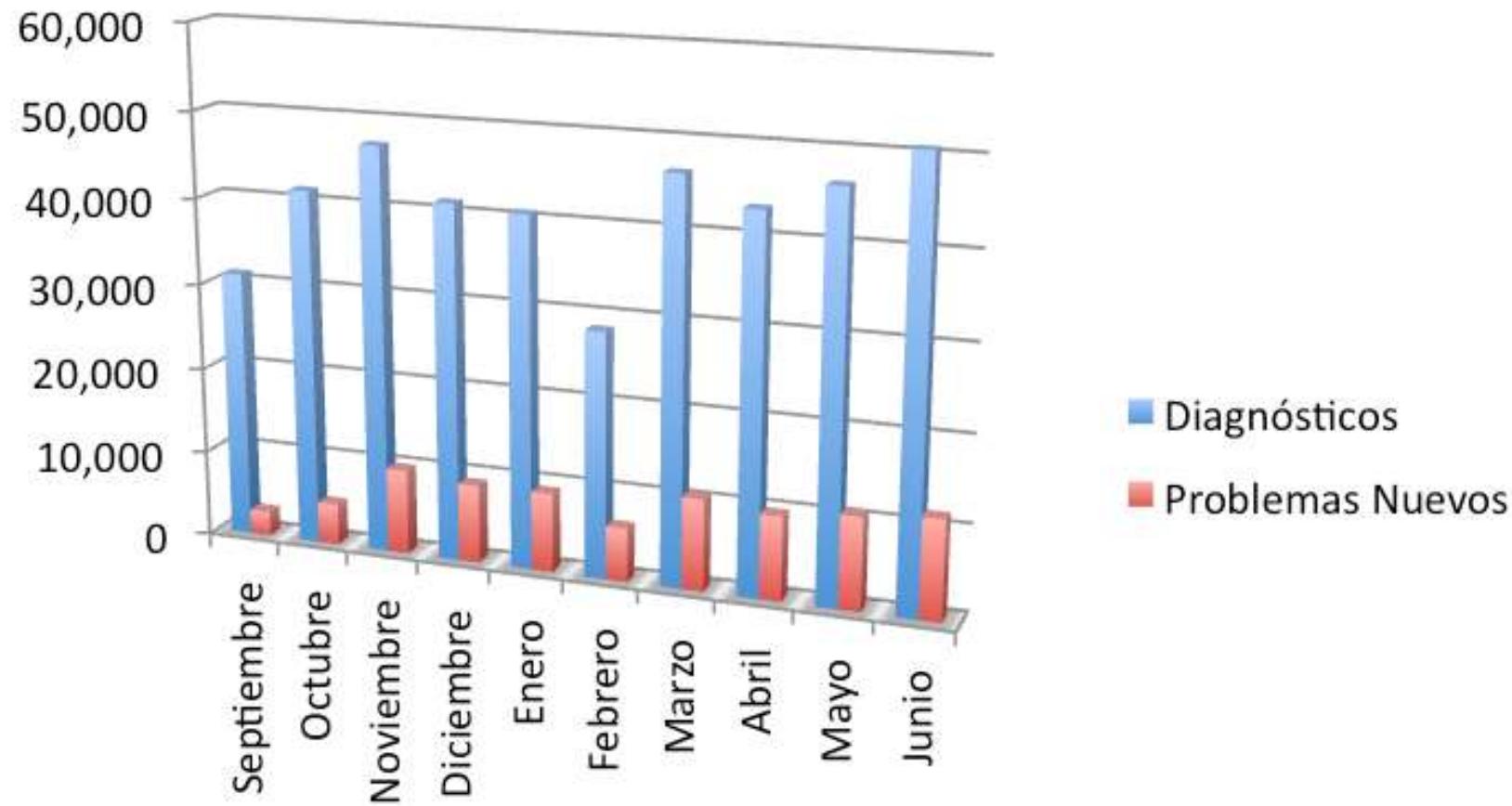
No se activaron por estar obsoletos

2

Total

1527

## First ten months



## Actions

### Build CPOE from zero

Add a QF to the team

Multum pharmacological information and progressive addition of alerts

Pharmacy specialist training course

Sentences, sentences, sentences

TallMan for LaSa

Contextual help

Video training

Prescription by active principle and not by brand

## ▼ Detalles para paracetamol (PARAcetamol comp.)

[] Detalles [] Comentarios de indicaciones [] Diagnóstico



*Dosis:	<input type="text" value="1"/>
*Vía de administración:	<input type="text" value="VO"/>
Motivo de a demanda:	<input type="text"/>
Duración:	<input type="text"/>
Duración Infusión:	<input type="text"/>
Instrucciones especiales:	<input type="text"/>

\*Unidad de Dosis: gr

\*Frecuencia: 3/día

- 3/día
- 4/día
- Por 1 vez
- 1/día (a la hora de acostarse)
- Diariamente
- 1/día PM
- 1/día c/alimentos
- 1/día Pre-prandial
- 1/día Post-prandial
- 1/sem
- 1/mes
- 12/día

\*Prioridad de indicación de farmacia:

Unidad de duración:

Unidad de duración Infusión:

## Instrucciones de indicaciones



Instrucciones de indicación para: paracetamol (PARAcetamol comp.)

(Ninguno)

500 mg, Comp., VO, 3/día  
500 mg, Comp., VO, 3/día, PRN Dolor, 24 hr  
1 gr, Comp., VO, 3/día  
1 gr, Comp., VO, 3/día, PRN Dolor, 24 hr  
1 gr, Comp., VO, 4/día

Restab.

Aceptar

Cancelar



# FichaCLC

Ficha Clínica Electrónica Cerner

## FICHA ELECTRÓNICA CERNER EN CLÍNICA LAS CONDES

### Ficha Electrónica Cerner en Clínica Las Condes

Este sitio está dedicado a publicar novedades sobre la ficha clínica electrónica DOC en Clínica Las Condes y ser un medio de discusión y opinión acerca de su uso significativo para el intercambio de información clínica. Es un foro moderado en el cual son bienvenidas las críticas planteadas con fundamento, pero por sobre todo, las ideas sobre como ir mejorando día a día esta herramienta de información.

Share this:

[Twitter](#) [Facebook](#)

[Me gusta](#)

Se el primero en decir que te gusta.

Deja un comentario



#### Entradas recientes

- Actualización Powerchart
- Solicitud de Broncoscopia
- Interacción Alimento-Medicación
- Laboratorio de Citometría de Flujo
- Creada Organización para la Interoperabilidad-HIMSS 2013

#### Archivos

- marzo 2013
- febrero 2013
- enero 2013
- diciembre 2012

Estimado usuario:

Se ha incorporado a los perfiles de enfermera la opción de suspender la sesión de DOC en el módulo de Powerchart. Esto permitirá dejar la sesión preparada para continuar el trabajo después, sin tener que cerrar la aplicación y volver a ingresar.

Para lo anterior seleccione el ícono Suspender de la barra de Menú.

## EQUIPO DOC

Recuerde que Ud. está ingresando a una ficha clínica cuyo contenido es de carácter confidencial. En consecuencia:

- 1.- Ud. no debe ingresar a esta ficha si no tiene relación con la atención actual de este paciente.
- 2.- La divulgación de su contenido es una falta grave que puede ser representada por el titular de esta ficha como un delito.
- 3.- El sistema informático registra cada acceso.



# VAMOS CHILE!!!!

## EQUIPO DOC

Recuerde que Ud. está ingresando a una ficha clínica cuyo contenido es de carácter confidencial. En consecuencia:

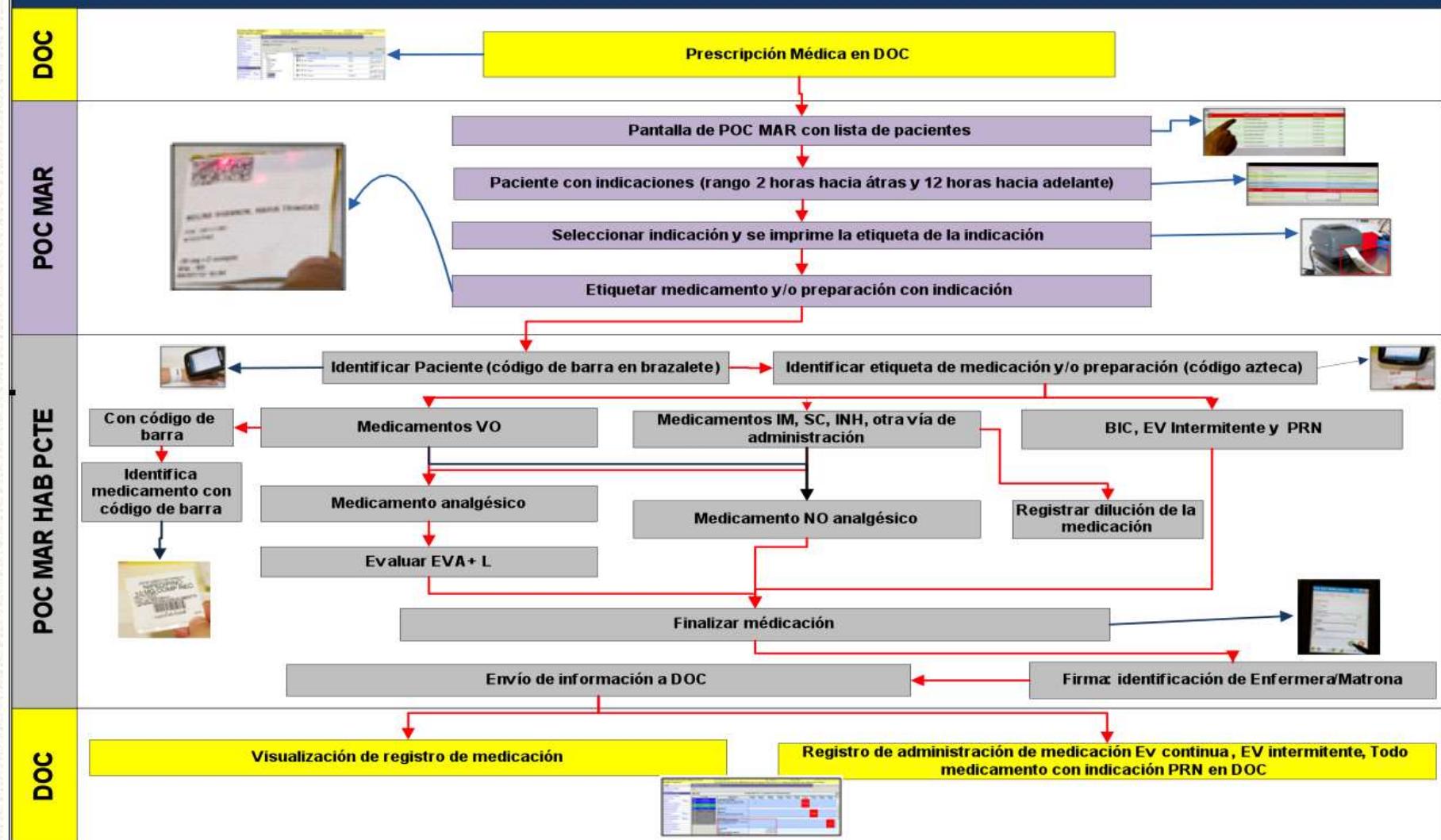
- 1.- Ud. no debe ingresar a esta ficha si no tiene relación con la atención actual de este paciente.
- 2.- La divulgación de su contenido es una falta grave que puede ser representada por el titular de esta ficha como un delito.
- 3.- El sistema informático registra cada acceso.

Imprimir

Cerrar

# Flujo de Administración de Medicación con sistema POC MAR:

## Proceso de administración electrónica de medicamentos



# SDD

## (Sistema de Digitalización de Documentos)



### Digitalización Documentos Clínicos

Usuario: JOSE MIGUEL SELMAN

Cerrar Sesión

Apellido Paterno:

Ape. Paterno

Ape. Materno

Nombres

Fec. Nacimiento

Sexo

RUT

FICHA



Apellido Materno:

mass

Nombres:

RUT:

Sin puntos, sin Dígito Verificador

Nº Ficha:

Fecha de Nacimiento:

(dd-mm-aaaa)

Buscar

Restablecer

	Ape. Paterno	Ape. Materno	Nombres	Fec. Nacimiento	Sexo	RUT	FICHA		
Seleccionar				28-01-1942	FEMENINO	4550418-2	391374-4		

Listo

Nº Atención	Tipo de episodio	Motivo	Fecha de admisión	Fecha de alta	Servicio Médico	
CA9852710	Consulta	CONSULTA	15-09-2014 12:00:00	15-09-2014 12:45:00	NEUROCIRUGIA	

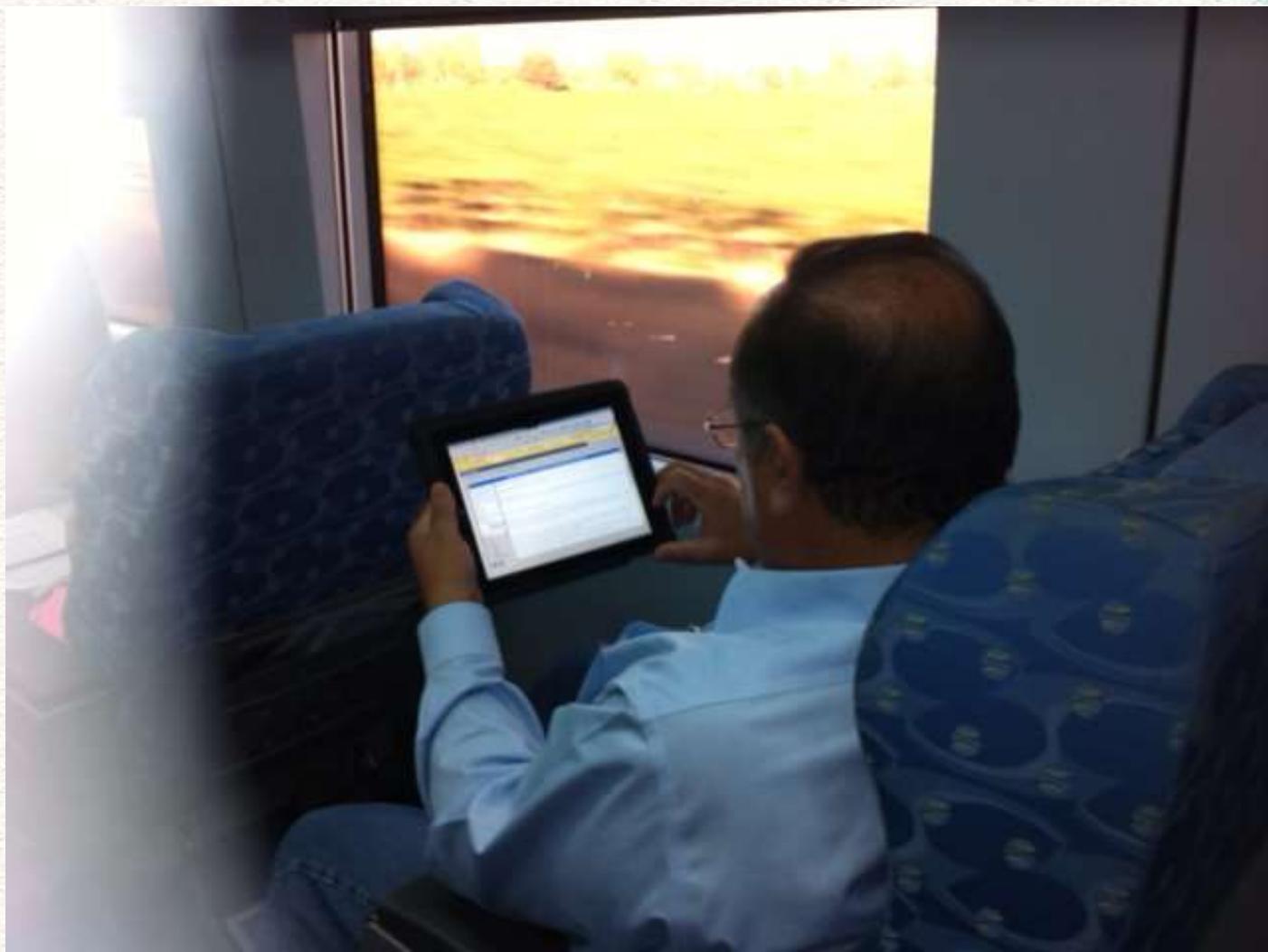
# Objectives of an EMR

## Improved patient care

- Quick access to patient records from anywhere, inside or outside the Campus, even in situations of crisis.
- Enhanced decision support, clinical alerts, reminders, medical information
- Performance improving tools, real time quality reporting
- Legible complete documentation
- Interfaces with labs, registries and other EHRs
- Safer, more reliable prescribing

# Improved care coordination

- Better integration through improved information sharing
- Viewable and up-to-date medication and allergy lists
- Order entry at point of care
- Standardization of data, order sets and care plans
- Better transitions between care settings



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES

# Management Protocols

Bus.:  Empieza por  Opciones avanzadas  Tipo:  Paciente hospitalizado

Carp.:  Buscar en:  Ubicación:

<input type="checkbox"/> SU Accidente Cerebro Vascular	<input type="checkbox"/> SU PED Crisis Asmática
<input type="checkbox"/> SU Agitación	<input type="checkbox"/> SU PED Faringitis-Amigdalitis Aguda
<input checked="" type="checkbox"/> SU Asma-EPOC	<input type="checkbox"/> SU PED Fiebre
<input type="checkbox"/> SU Cefalea	<input type="checkbox"/> SU PED Fiebre Menor de 3 Años

**Careset - SU Asma-EPOC**

Componente	Detalles de indicación
Medicamentos	
<input type="checkbox"/> fenoterol-ipratropio (BERODUAL solución NBZ SU)	1, ml, INH, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> DEXametasona (DEXametasona 4mg EV SU)	4 mg, EV autover, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> hidrocORTIsone (hidrocORTIsone 100mg EV SU)	100 mg, EV autover, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> hidrocORTIsone (hidrocORTIsone 100mg EV SU)	200 mg, EV autover, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> metilprednisolona (metilPREDNsolona 40mg EV SU)	40 mg, Fco., Amp., EV autover, Por 1 vez, Fecha Iniciar T;N, Duración Infusión 20 mins
<input type="checkbox"/> prednisona (prednISONA comprimidos)	50 mg, Comp., VO, Por 1 vez, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> salbutamol (salBUTAmol NBZ SU)	1, ml, INH, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> sulfato de magnesio (sulfato de MAGNESIO 25% EV SU)	1,25, gr, EV autover, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
<input type="checkbox"/> sulfato de magnesio (sulfato de MAGNESIO 25% EV SU)	2,5, gr, EV autover, Por 1 vez, STAT, Fecha Iniciar T;N
Pruebas de laboratorio	
<input type="checkbox"/> Gases Arteriales	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Hemograma	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Electrólitos Plasmáticos (NA-K-CL)	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Magnesio (Magnesemia)	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Péptido natriuretico cerebral (pro bnp)	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez hr, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Proteína C Reactiva	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> CK-MB Masa (CK MB)	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Troponina I Post I-Stat	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
<input type="checkbox"/> Dimero D	Sangre, Urgente tomar, T;N, Por 1 vez, Tomado por la enfermera
Radiología	
<input type="checkbox"/> RX Tórax AP Portátil	T/A, Urgente, Por 1 vez, Motivo: Asma - EPOC, Modo Transporte Camilla
<input type="checkbox"/> RX Tórax AP L	T/A, Urgente, Por 1 vez, Motivo: Asma - EPOC, Modo Transporte Camilla
<input type="checkbox"/> TAC Angiografía Pulmonar (Angio TAC Pulmonar)	T/N, Urgente, Por 1 vez, Motivo: Asma-EPOC Descompensado, Modo Transporte Camilla
Interconsulta	
<input type="checkbox"/> IC Broncopulmonar-Respiratorio	T/N, Urgente, Asma-EPOC Descompensado
Procedimientos Diagnósticos- Terapéuticos	
<input type="checkbox"/> Control Hemoglucosel	T/N, Por 1 vez
<input type="checkbox"/> Electrocardiograma (Electrocardiograma de Reposo)	T/N, Urgente, Por 1 vez

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

# Powerplans

Componente	Estado
<b>PostOp General (Planeado Pendiente)</b>	
Actividad	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Reposo Relativo	
Dieta	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Dieta	
Indicaciones de enfermería	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Cuidados de la Irrigación Vesical Continua (Irrigación Vesical Continua)	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Colocar Vendas Neumáticas	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Instalar MAE	
Soluciones IV	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> glucosalino isotónico	1.000, ml, EV Continuo
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> hidratación glucosalino 1L + 2 gr KCL	500, ml, EV Continuo, 25, hr
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ketoPROFENO 300mg/SF 500ml infusión continua	500, ml, EV Continuo, 25, hr
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ketoPROFENO 300mg/tramadol 200mg/SF 500ml inf. continua	250, ml, 1875, mins
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> PCA Nervio Periferico	250, ml, EV Continuo, 24, hr
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ketoROLAco 90mg/SF 250ml infusión continua	
Medicación	
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ketoPROFENO (ketoPROFENO polvo sol. inyectable)	100 mg, Fco. Amp., EV Intermitente, 3/día, Programado
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> paracetamol (PARAcetamol solución inyectable)	1 gr, Fco. Amp., EV Intermitente, 4/día, Programado, 4 Dosis, Duración Infusión 1 hr
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ondansetron (ondansetron solución inyectable)	4 mg, Amp., EV Intermitente, 3/día, PRN Nauseas/Vómitos, Programado, Duración Infusión 30 mins
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> omeprazol (omeprazol polvo para solución inyectable)	40 mg, Fco. Amp. Liof., EV Intermitente, 1/día, Programado, Duración Infusión 30 mins
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ceFAZOLina (ceFAZOLina polvo para solución inyectable)	1 gr, Fco. Amp., EV Intermitente, 3/día, Programado, Duración Infusión 30 mins
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> clonazePAM (clonazePAM solución inyectable)	0,5 mg, Amp., EV Intermitente, Por 1 vez, PRN Ansiedad, Programado, Duración Infusión 15 mins
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> DROPeridol (DROPeridol solución inyectable)	1 mg, Amp., EV Intermitente, Por 1 vez, PRN Nauseas/Vómitos, Programado, Duración Infusión 30 mins
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> pareCOXIB (pareCOXIB polvo sol. inyectable)	40 mg, Fco. Amp. Liof., EV Intermitente, Por 1 vez, Duración Infusión 30 mins

Apoyo para decisiones  
Indicación identificada:  
**Cuidados de la Irrigación Vesical Continua**

## Referencia

### Cuidados de la Irrigación Vesical Continua

Información sobre el plan de cuidados  Guía de la historia clínica

Preparación de enfermería

### Cuidados de la Irrigación Vesical Continua:

- Verificar flujo continuo de suero fisiológico
- Observar Hematuria para regular irrigación
- Controlar irrigación vesical
- Realizar lavado de CUP en caso de obstrucción

## Diagnósticos y Problemas

Diagnóstico (problema) que se trata durante esta

Visualización anotada: [fractura de periprotésica cadera derecha](#)

### Búsqueda clínica en Medline

Buscar texto:

Todas las cat.  
 Incluir sólo categorías selecc.

Categorías

<input checked="" type="checkbox"/> Terapia	<input type="checkbox"/> Pronóstico
<input type="checkbox"/> Etiología	<input type="checkbox"/> Dx

Todas las public.  
 Sólo los tipos de publicación selecc.

Tipos de publicación

<input type="checkbox"/> Est. de gem.	<input type="checkbox"/> Est. multicent.
<input checked="" type="checkbox"/> Revisión	<input type="checkbox"/> Pruebas clín.

[Show additional filters](#)[Display Settings:](#)  Summary, 20 per page, Sorted by Recently Added[Send to:](#) 

1 Showing results for **fracture de protein AND ((Therapeutics[MH] OR TU[SH] OR TH[SH])))) AND (Meta-Analysis[PT] OR Review[PT] OR Controlled Clinical Trial[PT])**. Your search for **fractura de prótesis AND ((Therapeutics[MH] OR TU[SH] OR TH[SH])))) AND ( Meta-Analysis[PT] OR Review[PT] OR Controlled Clinical Trial[PT])** retrieved no results.

Results: 1 to 20 of 867

&lt;&lt; First &lt; Prev Page 1 of 44 Next &gt; Last &gt;&gt;

 [Biological therapy for osteoporosis].

1. Nakamura S, Tanaka S. Clin Calcium. 2014 Jun;24(6):919-25. doi: CliCa1406919925. **Review**. Japanese. PMID: 24870844 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

 [Effects of growth hormone replacement therapy on bone metabolism].

2. Yamamoto M, Sugimoto T. Clin Calcium. 2014 Jun;24(6):903-9. doi: CliCa1406903909. **Review**. Japanese. PMID: 24870842 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

 [Treatment of osteoporosis with PTH].

3. Takeuchi Y. Clin Calcium. 2014 Jun;24(6):893-902. doi: CliCa1406893902. **Review**. Japanese. PMID: 24870841 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

 Two-stage revision arthroplasty for management of chronic periprosthetic hip and knee infection: techniques, controversies, and outcomes.

4. Kuzyk PR, Dhotar HS, Sternheim A, Gross AE, Safir O, Backstein D. J Am Acad Orthop Surg. 2014 Mar;22(3):153-64. doi: 10.5435/JAAOS-22-03-153. **Review**. PMID: 24603825 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

 [Fracture risk associated with drugs other than glucocorticoids].

5. Okazaki R. Clin Calcium. 2014 Mar;24(3):357-65. doi: CliCa1403357365. **Review**. Japanese. PMID: 24576932 [PubMed - indexed for MEDLINE]  
[Related citations](#)

Discern:



## Alerta de Drogas

Dosis máxima indicada ADULTO: 4 gr/día y  
PEDIATRICO: 75 mg/kg/día, por no más de 24 horas.

Acción de alerta

- Cancelar indicación
- Indicar conociendo alerta
- Modificar indicación

Aceptar

Discern:



## Alerta Paciente Diabético

Paciente presenta antecedente de Diabetes. Evaluar indicación y  
dosis de acuerdo a condiciones del paciente.

Acción de alerta

- Cancelar indicación
- Indicar conociendo alerta
- Modificar indicación

Aceptar

Discern:



## Alerta de Drogas

NO SE RECOMIENDA EL USO DE ESTE PRODUCTO POR VÍA  
INTRAVENOSA, pues se ha descrito un mayor riesgo de prolongación de  
intervalo QT y de torsades de pointes, cuando el haloperidol se administra  
por esta vía.

Acción de alerta

- Cancelar indicación
- Indicar conociendo alerta
- Modificar indicación

Aceptar

Discern:



## Alerta de Drogas

Dosis máxima indicada 4gr/día adulto y  
75mg/kg/día pediátrico por no más de 24 horas.

Acción de alerta

- Cancelar indicación
- Por prioridad de tratamiento
- Modificar indicación

Aceptar

@eHealthWeekEU #eHW15

Estimado Dr(a). **SELMAN ROSSI, JOSE MIGUEL**

El protocolo operatorio de la cirugía efectuada con fecha **05/03/2015 12:43** a su paciente, el Sr(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXX, no se encuentra disponible en la ficha clínica electrónica, o no se encuentra en un episodio correcto por lo que no es accesible a quien lo necesita. Le agradeceremos resolver esta situación a la brevedad.

Cirugia : **BIOPSIA ESTEREOTAXICA**

Atentamente

**Comité Ficha Clínica**

**ATENCION:**

Dr(a). JOSE MIGUEL SELMAN ROSSI

El examen radiológico realizado a su paciente, el Sr(a) XXXXXXXX, tiene resultado **CRÍTICO** y se encuentra disponible para su revisión, ha sido informado por el radiólogo **AYALA DIAZ,SILVIA LILIANA**, según lo definido por el protocolo. A través de este mail reiteramos información dada telefónicamente sobre el diagnóstico de su paciente.

El examen se encuentra disponible en Ficha DOC, en DPI o en [el visualizador de imágenes PACS de CLC](#).

Tarea Editar Ver Paciente Documentar Enlaces Ayuda

Lista de pacientes Scheduling Recetas Salir Formularios Quitar Adjuntar Cargos Entrada de cargos Calculadora Emisor de mensajes Conversación PM Entrada de cargo por lotes Salida

Fecha Nac:05/11/86 Edad:25 Año(s) Sexo:Femenino Área: MED QUIRURGI P1; 110; ...

Hospitalizado N° Atención: 00203840 [Fecha de Admisión: 06-08-2012 22:35 Fecha de Alta: <No - Fecha de alta>]

Alergias: Alergias no registradas

Menú

- Descripción general
- Resumen de cuidados d...
- Registro Adm. de medic...
- Resumen Adm. de medi...
- Lista de tareas
- Alergias** + Agre...
- Diagnóstico y antecede...
- Revisión de resultados
- Vista interactiva/BH
- Indicaciones + Agre...
- Buscador de formularios
- Notas Clínicas
- Medication List + Agre...
- Programa de inmunizaci...
- Curva de crecimiento
- Información del paciente
- Referencias
- Informe de turno
- Antecedentes Mórbidos

Diagnóstico y antecedentes mórbidos

Marcar todo como rev.

Diagnóstico (problema) que se trata durante esta visita

Código	Visualización anotada	Profesional asistencial resp...	Tipo Dx	Clasificación	Confirmación	Clasificación
i C53.9	CA CERVICO-UTERINO	SELMAN ROSSI,JOSE MIG...	Egreso	Médico	Confirmado	
i J49.3	Asteia, no especificada	SELMAN ROSSI,JOSE MIG...	Egreso	Médico	Confirmado	
i I28.1	Aneurisma de la arteria pulm...	SELMAN ROSSI,JOSE MIG...	Egreso	Médico	Confirmado	

Problemas

Nombre del problema	Fecha de comienzo	Clasificación	Calificador	Clasificación	Profesional a

Alerta Diagnóstico GES

Dr. Jose Miguel Selman a diagnosticado una patología GES  
 Paciente GONZALEZ VALENZUELA, CARLA JEANETTE  
 Diagnóstico ANEURISMA DE LA ARTERIA PULMONAR  
 Fecha 07-08-2012

[Imprimir Formulario](#)

# Better efficiencies and costs savings

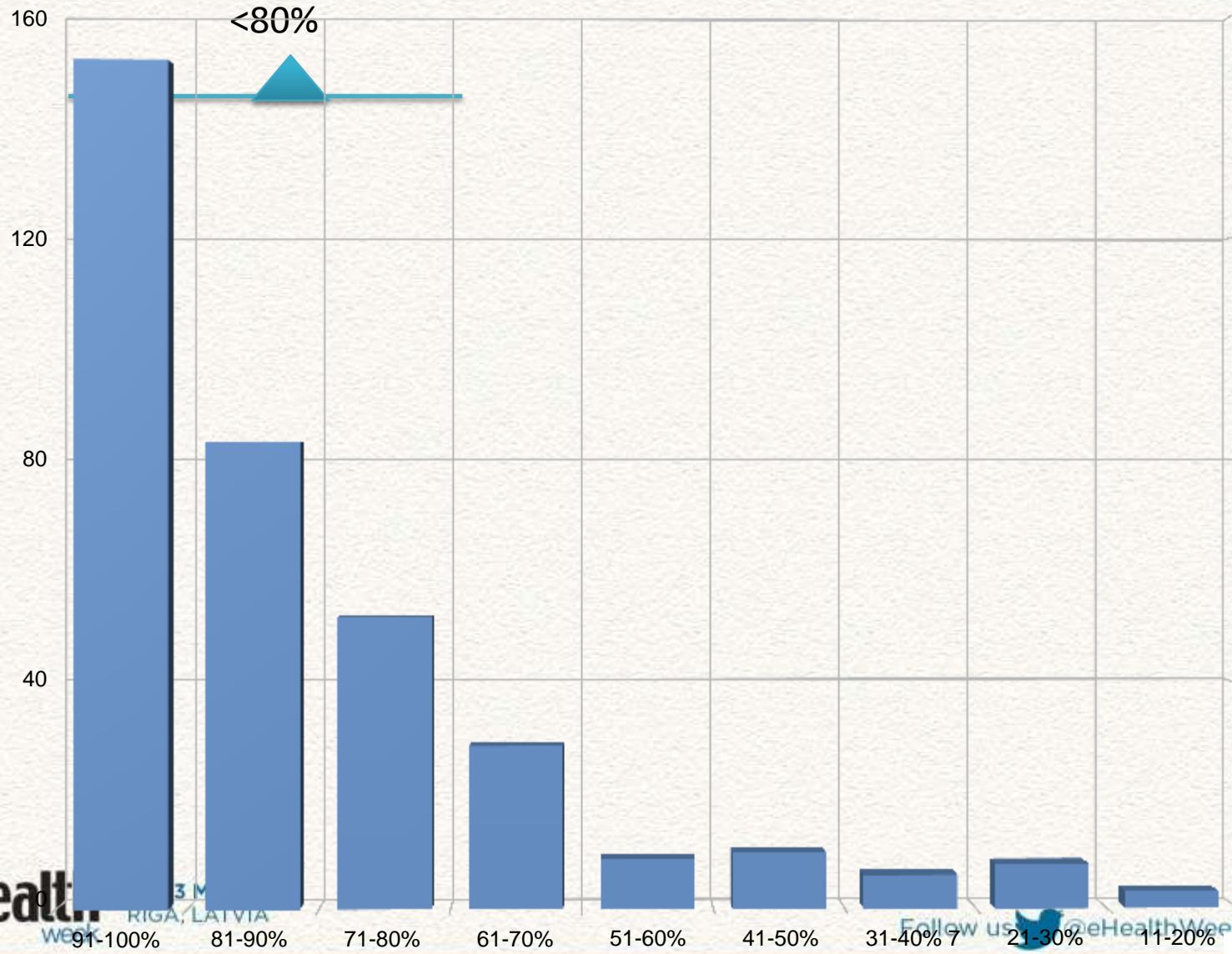
## Example

A pilot study was done to analyze the movement of PRN drugs, that need to be reintegrated to the stock after being dispatched and not used. It showed that at least 60 man/hours per week were wasted for returning those drugs to the stock. We changed the dispatch to just one dose per day. Now we are conducting a broader study to see if we can afford the instalation of Pyxis.

# Orders entered directly by the provider

SERVICIO CLÍNICO	SEMESTRE 2011	SEMESTRE 2011	SEMESTRE 2012	2° SEMESTRE 2012	SEMESTRE 2013	SEMESTRE 2013	1° SEMESTRE 2014	
	% INDICACIONES ESCRITAS	TOTAL INDICACIONES						
GINECO-OBSTETRICIA	12.87%	16.25%	45.33%	52.85%	60.72%	68.35%	65.41%	16044
CEVIM	21.40%	26.71%	54.97%	69.81%	85.25%	82.95%	88.76%	4662
HEMATO-ONCOLOGÍA	32.33%	34.29%	79.51%	80.58%	70.86%	78.27%	66.26%	25275
UCC	46.48%	48.69%	96.51%	99.57%	98.79%	98.67%	98.16%	24027
INTERMEDIO CORONARIO	44.94%	41.93%	96.15%	98.61%	98.08%	98.67%	98.63%	31703
MQ	31.13%	32.71%	77.20%	81.16%	77.84%	75.73%	75.43%	42644
NEO UTI	88.47%	88.19%	99.44%	98.92%	99.25%	99.41%	99.47%	6422
NEO INTERMEDIO	75.90%	78.50%	98.54%	99.42%	98.11%	99.13%	99.19%	3071
NEO SALA CUNA			95.59%	91.66%	94.23%	93.72%	93.99%	8702
PEDIATRÍA MQ	19.16%	24.22%	81.66%	88.33%	90.15%	94.90%	89.15%	470
PEDIATRÍA INTERMEDIO	29.29%	44.14%	89.31%	93.79%	95.48%	97.01%	96.62%	13021
PEDIATRÍA UTI	19.05%	41.41%	93.46%	94.63%	94.93%	96.79%	96.34%	10257
UTI	18.52%	13.39%	77.80%	84.25%	76.26%	76.72%	73.38%	40297
UCI	29.02%	37.24%	90.85%	93.76%	93.54%	94.64%	93.66%	30955
INTERMEDIO NORTE	31.34%	38.20%	92.80%	93.73%	95.27%	94.37%	93.85%	14330
RECUP GO							94.36%	2836
RECUP AMB							90.88%	1984
RECUP CPA							90.92%	13113
RECUP CENTRAL							89.50%	200
TOTAL CLC	27.34%	30.32%	82.97%	86.78%	85.20%	86.65%	84.93 %	271880

# Doctors by outpatient diagnoses 2014





# EMR Adoption Model<sup>SM</sup>

Stage	Cumulative Capabilities
Stage 7	Complete EMR; CCD transactions to share data; Data warehousing; Data continuity with ED and ambulatory
Stage 6	Physician documentation (structured templates), full CDSS (variance & compliance), full R-PACS
Stage 5	Closed loop medication administration
Stage 4	CPOE, CDSS (clinical protocols)
Stage 3	Nursing/clinical documentation (flow sheets), CDSS (error checking), PACS available outside Radiology
Stage 2	CDR, Controlled Medical Vocabulary, CDS, may have Document Imaging, HIE capable
Stage 1	Andillaries – lab, rad, pharmacy - all installed
Stage 0	All three ancillaries not installed





## Maturity Models

### EMRAM

[Current EMRAM Scores](#)

[Structure and Stage Detail](#)

### Ambulatory EMRAM

[A-EMRAM FAQ](#)

### Continuity of Care

### DELTA

### Awards and Recognition

[Stage 7 Hospitals](#)

[Stage 7 Ambulatory](#)

[Stage 7 Case Studies](#)

[Stage 6 Hospitals](#)

[Stage 6 Ambulatory](#)

## Stage 6 Hospitals

Reaching Stage 6 is a result of focus, good direction and a steadfast commitment from leadership. Stage 6 institutions have established clear goals for improving safety, minimizing errors, and prioritizing IT implementations. HIMSS Analytics proud of the following providers who have achieved Stage 6.



[US Hospitals \(826 Hospitals\) - click to view list](#)

[Canadian Hospitals \(5 Hospitals\) - click to view list](#)

[Chilean Hospitals \(1 Hospital\) - click to view list](#)

[Santiago Metropolitan Region \(1 Hospital\)](#)

[Clinica Las Condes \(1 Hospital\)](#)

[Asian Hospitals](#)

[European Hospitals](#)

If you are a healthcare provider and would like more information on how to obtain your hospital's EMRAM score, [e-mail us](#) or call us at 866.546.2900.

[View latest EMRAM Scores](#)

Follow us @eHealthWeekEU #eHW15

## Where are we heading now?

Managing growth

Personnel training

Creating mPages (v5). Specialty pages (Playbooks)

Dynamic documentation

Patient Portal

Datawarehousing with BO and SAP. Better knowing our patients needs through information.



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES

## Intensive Care Unit



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES

C.A.R.E.

# Centro de Analisis y Razonamiento Estrategico (Strategic Analysis and reasoning)



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES



Sala C.A.R.E.

Centro de Analisis y Razonamiento Estrategico



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES



eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES



# CMIO

eHealth  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

Follow us  @eHealthWeekEU #eHW15

 CLC  
CLINICA LAS CONDES



**eHealth**  
week

11 - 13 MAY 2015  
RIGA, LATVIA

ORGANISED BY

Ministry of Health  
of the Republic of Latvia



## HIMSS 6 CLINICA LAS CONDES EXPERIENCE

Dr. Jose Miguel Selman

[jmselman@clinicalascondes.cl](mailto:jmselman@clinicalascondes.cl)

Follow us @eHealthWeekEU #eHW15