

Acta Reunión Extraordinaria CCU HEP

San Bernardo, 18 de Abril 2024



Sesión inicia a las 15:00 Hrs.

Tabla

1.- Presentación Equipo Sidra

PRESENTES

Sergio Pizarro Cerda	Cesfam Carlos Lorca El Bosque
Ana Álvarez Gallardo	Cesfam Santa Laura El Bosque
Laura Quevedo Cordero	Cesfam Haydeé López El Bosque
Alfredo Orellana	Cesfam Canciller Orlando Letelier El Bosque
Patricio Benavides Benavides	Voluntariado
Alberto Pavez	Cesfam Carol Urzúa San Bernardo
Catherine Vargas Faúndez	Cesfam Padre Joan Alsina San Bernardo
Gladys Campos Campos	Cesfam El Manzano San Bernardo
Marjorie del Pino	Concejal de Salud San Bernardo, representante Aseñf
Karen Romero Tapia	Cesfam Dr. Raúl Bráñes F. San Bernardo
Mónica Rojas Strukely	Jefa Gestión Usuaría y Comunicaciones Hospital y CRS El Pino

JUSTIFICAN

Jacqueline Quilencheo Beltrán	Cesfam Juan Pablo II San Bernardo
Ma. Eugenia Carvajal Ugalde	Cesfam Cóndores de Chile El Bosque
Jorge Chamy Orpinas	HEP

AUSENTES

Sin Representante	Cesfam Confraternidad San Bernardo
Sin Representante	Cesfam Dr. Raúl Cuevas San Bernardo
Sin Representante	Cesfam Dr. Mario Salcedo El Bosque

VISITAS

Daniel Narria	Equipo Sidra HEP
Alejandra Campos	Equipo Sidra HEP

Reunión dirigida vía zoom, por jefa de comunicaciones Sra. Mónica Rojas Strukely que hace inicio de la reunión dando la bienvenida y agradeciendo la participación de los presentes, además hace alcance a algunos puntos pendientes en espera de la presencia de quien expondrá, en la que explica que se puede plantear todas las dudas e interrogantes y así recoger las opiniones, visiones y sugerencias que se presenten en términos de difusión que se hará a partir del próximo día martes.

Daniel Narria explica que el equipo SIDRA (Sistema de Información de Redes Asistenciales) es el encargado de disponer y dejar habilitado todo lo que tiene que ver con los sistemas computacionales donde se registran las atenciones de los pacientes. Es un proyecto que está a nivel nacional, en el que algunos hospitales han profundizado un poco más en eso y el HEP está bastante avanzado en lo que tiene que ver con los registros de atención de los pacientes.

Este martes se tendrá un evento que es un hito muy importante, que es el lanzamiento del portal. El año 2022 se hizo un cierre del sistema donde ya se pudo incorporar a todos los servicios clínicos ambulatorios, hospitalizados y urgencia al sistema, por lo cual se podría decir que se tiene toda la información o la mayor parte de ella en el sistema SIDRA. El portal será un proyecto que se va a ir implementando por etapas, permitirá visualizar la información desde cualquier dispositivo que tenga conexión a internet, ya sea, celular, computador o tablet desde cualquier lugar. Es importante porque será un canal de comunicación con el paciente que permitirá mejorar.

Se quiere presentar el portal y lo que se va a disponer en esta primera etapa, se espera que el CCU sea súper crítico y saber las expectativas que tienen. Es un proyecto de largo alcance que va a ir pasando etapas con disponibilidad de mucha información, pero se requiere saber la opinión del CCU para saber cómo se sigue de aquí en adelante, qué información, qué proceso de interés se quiere incorporar y evaluar efectivamente si puede o no ser implementado.

En una primera etapa se va a disponer el acceso de algunos programas o patologías, será para un grupo de pacientes acotado y será la instancia de ir probando este portal. Es el primer hospital del SSMS que está implementando este tipo de herramientas a nivel nacional, si bien es cierto que existen otros portales, en clínicas existen, pero realzar el hecho que en hospitales públicos parece ser uno de los más avanzados y da pie a disponer de toda esta información y poder publicarla, por eso es sumamente importante lo que el

CCU pueda aportar, porque esto es para los pacientes. En el acto que se realizará el día martes, se quiere realizar eso, esto es una herramienta en la que se quiere que el CCU participe, se sienta parte de ella y ayude a mejorar.

Alejandra Campos añade que, como se decía, desde cualquier dispositivo que tenga internet se va a poder acceder a la pantalla de inicio, en una primera etapa el grupo de pacientes que se podrán incorporar a utilizar esta herramienta son dos, y de apoco se irá avanzando para que todos los pacientes en un tiempo, puedan tener la posibilidad de utilizarla.

Se accede con el rut del paciente y una clave, que en un principio será dada por el hospital en un proceso de enrolamiento que será la primera vez que se va a poder acceder a su portal y ahí se puede poner una clave privada personal para tener acceso libre las veces que se estime conveniente.

En la pantalla principal se ve el portal que se llama "Mi Salud, Hospital El Pino" con el logo característico del hospital, al lado derecho aparece el nombre del paciente y da la bienvenida, se podrá mirar las citas, quiere decir las horas médicas de ambulatorio que se tenga programadas desde el momento que el paciente se inscriba en adelante y de ahí se irá a ir nutriendo el sistema siempre para adelante, al lado derecho también se podrá acceder a los últimos resultados de los exámenes de laboratorio que se han procesado en el hospital, en otra pantalla se va a disponer de información como el registro de alguna alergia, lo que se traspasa desde la ficha electrónica, lo que se haya registrado, como médico, enfermera, matrona del hospital con respectos a las alergias, las que serán visualizadas en el portal, también hay otra manera de ir a los resultados de exámenes, en la pantalla del centro aparecerán los medicamentos indicados desde el momento que se comience el enrolamiento en adelante.

Esas serían las primeras funcionalidades que tiene el sistema, de a poco se irá avanzando y mostrando más información, como por ej. los datos de atención de urgencia, el resumen de hospitalización que se llama epicrisis cuando se esté hospitalizado y así se irán sumando otras cosas.

Lo otro que se podrá hacer es actualizar los datos de contacto, por ej. cambiar de email o número telefónico sin tener que asistir al hospital para cambiar los datos y el hospital podrá tener acceso actualizado a la información que el paciente da.

Desde el primer momento será muy útil el poder ver las citas futuras que se tiene, porque muchas veces se olvida o pierde el papel de la citación.

Es importante el enrolamiento, porque se estaba esperando que el ingreso fuera con clave única, para que no se tuviera que ir al hospital a enrolarse. No se pudo llegar a resultados aún, porque es una decisión que no depende del hospital ni de la empresa que está haciendo el desarrollo, sino es porque hay que pedir autorización que está en curso, el que se demora un par de meses, así que después se podrá ingresar al portal con la misma clave que se hacen otros trámites.

Se ofrece la palabra a preguntas, sugerencias y opiniones

En base a las inquietudes y preguntas expresadas por el CCU, se responde:

- 1.- En esta etapa sólo van a estar disponibles las visualizaciones, pero una de las necesidades que se quiere incorporar es la posibilidad de imprimir los resultados de exámenes y de todo lo que se vaya sumando.
- 2.- No es necesario descargar una aplicación, se puede acceder desde un móvil, se dispondrá más adelante de un link en la página para que se pueda acceder desde él.
- 3.- En el momento que los pacientes se vayan enrolando y se les dé por primera vez la clave, se les va a explicar en persona cómo acceder y cómo utilizarlo.
- 4.- Se puede preparar una presentación para mandar al correo y pueda ser compartida con las comunidades.
- 5.- En esta primera etapa, por ser un hospital que está partiendo con este tipo de tecnología, se tiene presupuestado partir con algunas patologías para poder evaluar esta herramienta y ver qué será necesario cuando se vayan sumando más pacientes. Se enfocará el esfuerzo en Diabetes y los que asisten a controles en TACO (Tratamiento Anticoagulante). Mediante este grupo objetivo de pacientes se busca ir mejorando, es un proyecto que tiene que ir creciendo, irá por etapas con la idea de abarcar la mayor información de las atenciones.
- 6.- Se empezará con este grupo porque son pacientes que tienen un número importante de controles, de exámenes de laboratorio y eso permitirá ir probando con más facilidad la herramienta. Si se escoge un grupo de pacientes que asiste a controles 1 ó 2 veces al año disminuye la posibilidad de probarla, en cambio estos pacientes están constantemente asistiendo a control.
- 7.- Desde el punto de vista de la plataforma como tal, si no se encuentran mayores problemas, después se comenzaría el proceso de enrolar más pacientes o elegir algún otro tipo de patología o algún grupo. Recordar que el hospital está haciendo una inversión en este tipo de desarrollo, ahí hay que negociar, ya que se tiene un grupo acotado autorizado para ir sumando, pero se verá con el tiempo, si se cumple con los resultados esperados se sumará y se comunicará, pero hay un tema de inversión y definiciones que tomar.
- 8.- Una vez que se active la clave única, se puede usar el portal con la credencial de enrolamiento o con la clave única.
- 9.- Como los hospitales no están en línea a nivel país, por lo menos se va a tener parte de la información que se podrá mostrar en cualquier lugar.
- 10.- En una primera etapa está pensado y diseñado para que muestre los fármacos que se tiene indicado, a través de los fármacos el profesional infiere el diagnóstico, no se dejará visible los diagnósticos, porque hay que trabajarlo muy bien, hay varios que son sensibles y que incluso dentro de una misma familia pueden no saber el diagnóstico de una persona.
- 11.- Hay aspectos legales con respecto a poner los diagnósticos, se debe ver con jurídica, por la ley de derechos y deberes. No se puede pedir autorización paciente por paciente, el portal es para todos por igual. Se muestra o no se muestra, solo se puede configurar si están activos o no los diagnósticos. En ningún otro portal se publican los diagnósticos. La ficha electrónica tiene toda la información de los diagnósticos, pero utiliza la red que es del MINSAL, que tiene muchas más protecciones para que alguien ajeno pueda ingresar a la información, en cambio el portal es una red de internet.
- 12.- Es una responsabilidad estar a la vanguardia, se lleva cerca de un año trabajando para poder llegar a este punto.
- 13.- Esto es sólo para los pacientes que se atienden en el hospital por Diabetes y TACO.
- 14.- En la primera etapa solo se podrá visualizar las horas que están agendadas en la forma tradicional, por ahora no se puede tomar hora por el sistema.
- 15.- Se difundirá para conocimiento.

16.- Se definirá un lugar centralizado para que los pacientes se puedan enrolar a la salida de su control, se les dará todas las indicaciones necesarias.

17.- Quizás la expectativa es tener la ficha completa, pero hay aspectos legales detrás que no permiten dejarla disponible, independiente que sea el paciente el que tenga el acceso.

18.- En algún momento se tendrá que conversar desde el punto técnico y legal si se puede disponer de la información de un tiempo promedio o aproximado en la lista de espera para ser entregada.

19.- En una ficha se pueden ver palabras técnicas que no se comprendan.

Daniel Narria dice que mostrar esto al consejo es importante para que se entendiera cuál era el contexto, explicar que esto va a ir avanzando por etapas, que se necesita el apoyo del consejo y que vaya indicando qué es interesante tener, porque se tiene una visión de hospital, pero es importante lo que este consejo opine para mejorar, ya que será una herramienta de la comunidad. Al equipo se le puede ocurrir cosas que pueden no ser interesantes, no servir o no es lo que se esperaba, sería bueno mantener este canal.

Señala que el próximo martes 23 de abril, a contar de las 9:00 hrs., se hará el lanzamiento del portal a la comunidad y se quiere poder contar con la presencia del CCU, para ser parte de esto. Es importante el contar con la presencia del consejo el día martes, porque se mandó a preparar algo simbólico que se quiere hacer entrega a la comunidad.

Sra. Mónica comenta que varios meses atrás, a propósito que se venía lo del portal, se planteó en reuniones ordinarias que se motivaran a ingresar a las plataformas que estaban disponibles en otras áreas para poder ver qué tipo de información se podía acceder para efectos de insumos, si hay algo más que se pudiera visualizar y que está disponible en otras plataformas.

Como establecimiento se tratará de disponer información de carácter general por las distintas plataformas que se disponen como establecimiento, en el sitio web, en redes sociales y puede estar disponible un video que sea más explicativo del sistema, su ingreso y funcionamiento para revisar o compartir y orientar a quien necesite saber sobre el portal.

Sesión termina a las 16:05

Correo: consejoconsultivodeusuarioshep@gmail.com

CARGO	NOMBRE	FIRMA
Secretaria de actas	Karen Romero	
Vicepresidente	Sergio Pizarro	
Jefa de comunicaciones	Mónica Rojas	