



# Estrategia Nacional de Salud Digital 2018-2023

**Dr. Alejandro Lopez Osornio**

Director Nacional de Sistemas de Información en Salud  
Ministerio de Salud de la Nación

DNSIS – Dirección Nacional de Sistemas  
de Información en Salud

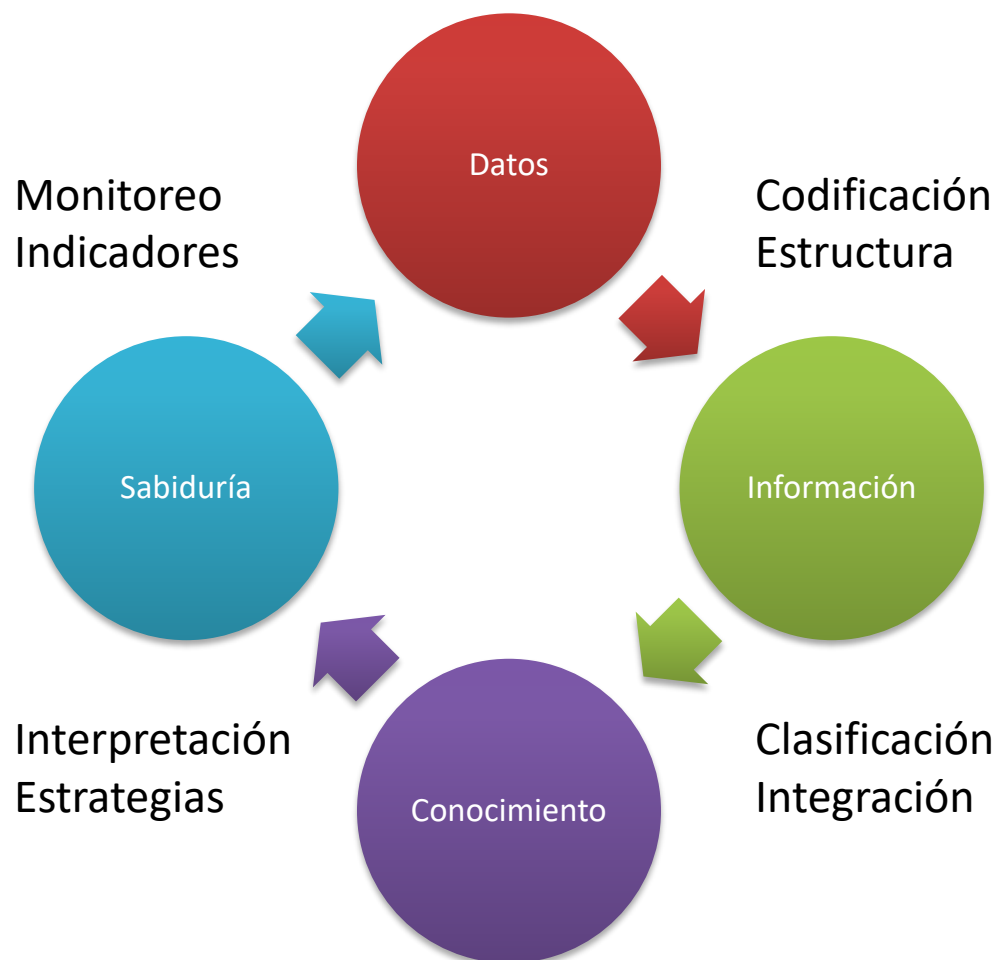
# Estrategia Nacional de Salud Digital

- Visión

*“Disminuir brechas de calidad de atención de la salud, implementado sistemas de información que **identifican las necesidades** de la población, permiten el **seguimiento longitudinal e integral** del paciente, y proveen **herramientas innovadoras** a los profesionales de la salud y a los pacientes”*



# Sistemas de Información



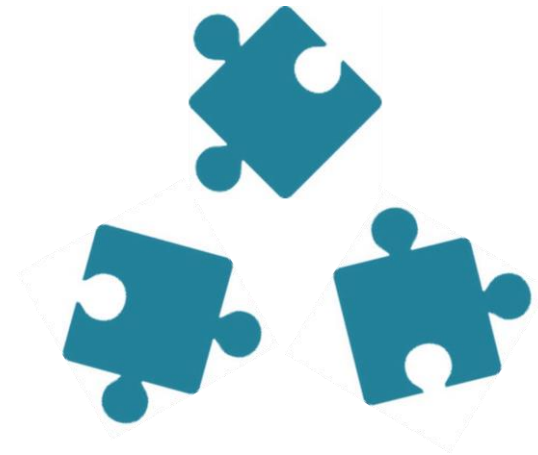
# De donde partimos

- Proyectos y programas del Ministerio de Salud de la Nación que funcionan en base a grandes volúmenes de información
  - Logística
  - Vigilancia
  - Registros
  - Reportes
  - etc.



# De donde partimos

- La fragmentación del sistema de salud se refleja en los sistemas de información
- Soluciones verticales, compartimientos estancos:
  - Estadística
  - Epidemiología
  - Maternidad
  - Medicamentos
  - Registros de enfermedades
  - Facturación en seguros públicos
  - etc.



# Duplicación de tareas de registro



Historia Clínica  
en Papel



SUMAR



Medicamentos



Nomivac



SNVS



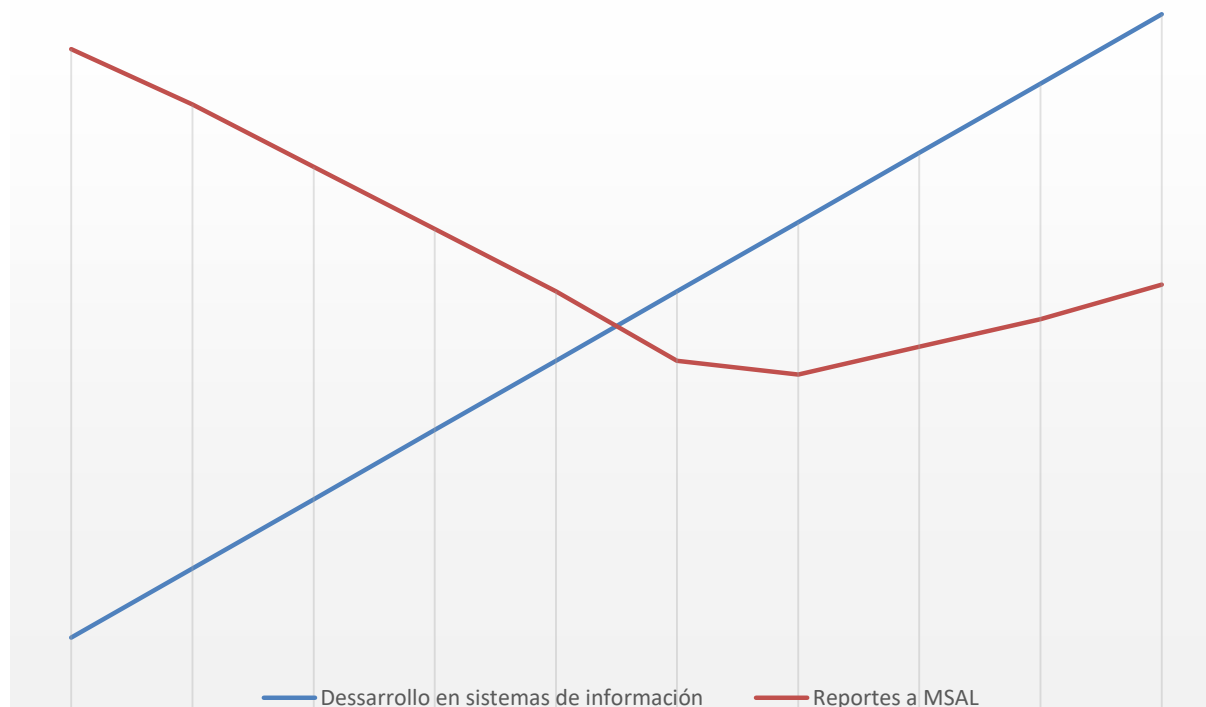
Redes



SIP

# Paradoja del desarrollo

- Cuando la jurisdicción desarrolla Sistemas de Información en Salud, bajan los reportes



# Principios básicos

- Disminuir brechas
- Fortalecer autonomías
- Integrar información
- Integrar subsistemas
- Empoderar al paciente
- Asegurar privacidad
- Usar experiencia actual
- Desarrollar RRHH





# Estrategia Nacional de Salud Digital

- Prioridades

1. Estándares
2. Infraestructura central
3. Integración de necesidades de información
4. Desarrollo de los sistemas de información provinciales
5. Arquitectura para compartir registros clínicos
6. El paciente a cargo de su información
7. Aspectos legales y regulatorios
8. Capacitación de recurso humano



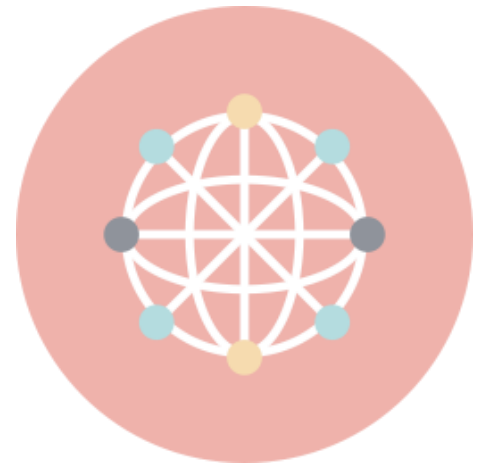
# Estándares

- Representación del conocimiento
  - Terminología
    - SNOMED CT, Clasificaciones, ISO
  - Modelos clínicos (CMDB)
    - Recursos FHIR
    - Documentos CDA
- Comunicación
  - HL7 FHIR



# Infraestructura central

- Bus de Interoperabilidad
  - Federador de pacientes
  - Registros Nacionales de Referencia
    - REFES, REFEPS, REFAR, Financiadores, etc.
  - Índice de documentos clínicos
    - Centralizado o distribuido
  - APIs de Programas y Registros



# Unificar necesidades de Información

- Los registros y programas convergen a modelos y APIs comunes:
  - Nomivac
  - SUMAR
  - SNVS
  - DEIS
  - REFES, REFEPS
  - SIP
  - etc.



# Impulso a SIS Provinciales

- Hoja de ruta de implementación de la CUS
  - Definir estructura de gobernanza
  - Diagnóstico de SIS
  - Plan conjunto con Nación
  - Plan Nacional de Conectividad
  - Plan Nacional de Telesalud
  - Implementación de Proyectos Provinciales Escalables
  - Expansión al resto de la provincia



# Compartiendo documentos clínicos

- Identificación unívoca federada
- La guarda del documento queda en el que lo origina
- La visión integral del paciente se construye consultando a los efectores que tengan información
- Índice central, índices distribuidos
- Intercambio de documentos con información estructurada (CDA Nivel 3)
- Incluye al sector privado
- Rol del paciente como intermediario



# Empoderamiento del paciente

- El paciente como el dueño de la información clínica
- Definir arquitectura de un registro clínico personal:
  - Quien contribuye?
  - Que tipo de datos puede contener?
  - Como lo puede compartir?
- Puede ser el vehículo de la interoperabilidad
- Herramientas para registro de información por parte del paciente, importación desde dispositivos
- Herramientas para decisiones compartidas
- Recordatorios y alertas



# Aspectos legales y regulatorios

- Historia clínica electrónica
- Receta electrónica
- Telemedicina
- Firma digital
- Intercambio de datos clínicos
- Identificación de personas





# Capacitación en SIS

- Apoya la formación de posgrado de profesionales clave en las jurisdicciones
- Capacitaciones de corta duración para roles técnicos de implementación y manejo del cambio
- Impulsar el desarrollo de programas de educación en el interior
- Definir currículas básicas para que las jurisdicciones adapten



# Estrategia Nacional de Salud Digital

- Prioridades

1. Estándares
2. Infraestructura central
3. Integración de necesidades de información
4. Desarrollo de los sistemas de información provinciales
5. Arquitectura para compartir registros clínicos
6. El paciente a cargo de su información
7. Aspectos legales y regulatorios
8. Capacitación de recurso humano



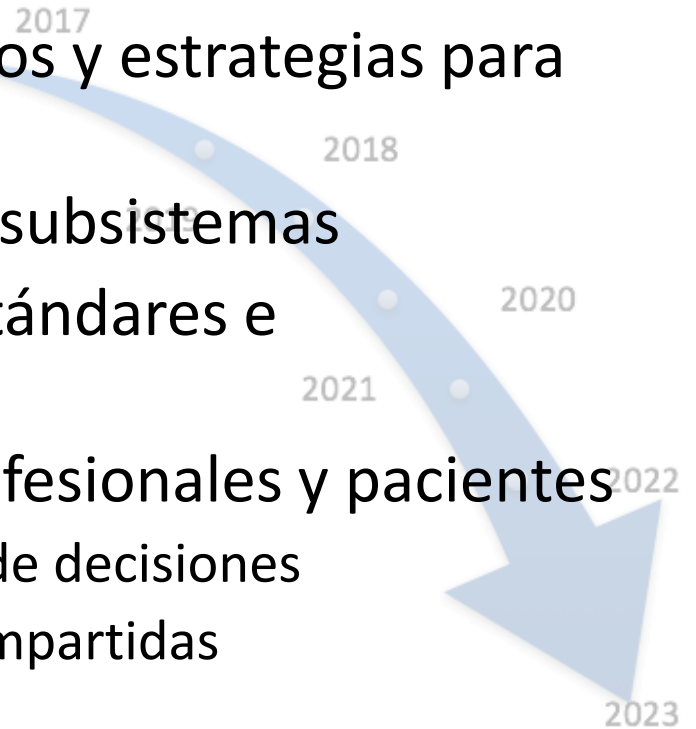
# El plan

- 2017
  - Piloto CUS, en Guaymallén, Mendoza
- 2018 – 2019
  - Definir estándares
  - Implementar infraestructura nacional
  - Iniciar proyectos provinciales escalables
  - Avanzar con marco legal y regulatorio
  - Plan nacional de Conectividad y Telesalud



# El plan

- 2020 – 2023
  - Expansión de los proyectos provinciales escalables
  - Maduración de los mecanismos y estrategias para compartir información
  - Mayor participación de otros subsistemas
  - Actualización periódica de estándares e infraestructura
  - Más funcionalidades para profesionales y pacientes
    - Sistemas de soporte a la toma de decisiones
    - Herramientas de decisiones compartidas
    - Conexión con dispositivos





# Muchas gracias

**Dr. Alejandro Lopez Osornio**  
Director Nacional de Sistemas de Información en Salud  
Ministerio de Salud de la Nación

[alopezosornio@msal.gov.ar](mailto:alopezosornio@msal.gov.ar)

DNSIS – Dirección Nacional de Sistemas  
de Información en Salud