

# ***NUEVAS TECNOLOGIAS DE LA SALUD***

- ***CALIDAD DE LA ASISTENCIA***
- ***SEGURIDAD DE PACIENTE***

## ■ NUEVAS TECNOLOGÍAS DE LA SALUD:

1. Necesidad indiscutible de la mejora de la calidad asistencial y la seguridad del paciente
2. Los avances tecnológicos
3. Interoperatibilidad, calidad, libertad
4. Aplicación robótica
5. Las tecnologías muy bien: humanizadas
6. Financiación y retos

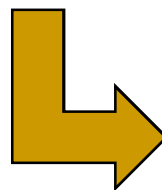
# ***1. NECESIDAD INDISCUTIBLE DE LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE***

- **NECESIDAD INDISCUTIBLE DE LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**

- **ESTRUCTURAS DE MEJORA:**

- Calidad de cuidados
- Condiciones de vida
- Aumento de la eficiencia del sistema

- **NECESIDAD INDISCUTIBLE DE LA MEJORA DE LA SEGURIDAD DEL PACIENTE**
- **EFFECTOS ADVERSOS EN HOSPITALES:**
  - Tasa oscilante entre un 4 y un 17%



**EL 50% DE ELLOS EVITABLE**

## ■ T.I.C. → INSTRUMENTOS DE SERVICIO

### □ MEJORAN:

- La calidad
- La seguridad
- La eficiencia
- La accesibilidad

Pilares del sistema de salud  
o intervención sanitaria

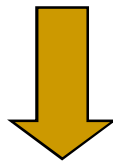
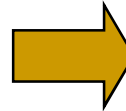
## LOS ERRORES EN CERO ABSOLUTO SON IMPOSIBLES

- **CAMBIOS CULTURALES Y DE CONSTUMBRES:**
  - Procedernos de los medios técnicos para minimizarlos → tecnología.
  - Postura no punitiva para informar sobre los errores de salud: aprendizaje en el error y no en la culpabilidad individual y/o Institución, y/o Organización.

## 2. AVANCES TECNOLÓGICOS



## TECNOLOGÍAS SANITARIAS



- Fármacos de diseño
- Dx. por imagen
- Cirugía
- Genética
- Vacunas

- TIC:
  - Imagen y telemedicina
  - Sistemas integrados:
    - Bases de datos
    - Historias de salud
    - Receta electrónica
    - Tarjeta sanitaria

## ■ CRITERIOS PARA UNA ECONOMÍA SOSTENIBLE:

### CRITERIO 1

Capacidad potencial de mejorar la calidad asistencial

### CRITERIO 2

Aumento de Productividad:

↓ Estancias

↓ Tiempos de exposición

### CRITERIO 3

Reducción del Gasto

### CRITERIO 4

Aumento de la seguridad

## ■ EVALUACION DE LA NUEVA TECNOLOGÍA:

### □ DIFICULTADES:

- Intereses comerciales
- Necesidad/Deseo/Ansiedad científica de los profesionales
- Recursos limitados de la administración

## ■ RECORDAMOS:

### □ INVERSIÓN TECNOLÓGICA:

- Equipos tecnológicos de más de 6 años, son utilizables pero requieren mantenimiento serio y caro
- Equipos de más de 10 años son considerados “caducos”

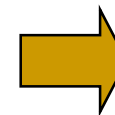
# ***3. INTEROPERABILIDAD, CALIDAD, LIBERTAD***

**FALTA DE INTEROPERABILIDAD**

**DISPARIDAD DE SISTEMAS INFORMÁTICOS**

**DIFERENCIAS DE PROCESOS DE GESTIÓN**

**LA INFORMATIZACIÓN GLOBAL DEL  
HISTORIAL CLÍNICO ELECTRÓNICO CON  
SISTEMAS INTEROPERABLES (C.C.A.A.)**



**FACTURACIÓN  
INTERTERRITORIAL**

## ■ APLICANDO LO ANTERIOR:

### □ CONSEGUIREMOS:

***“LA LIBRE ELECCIÓN DE CENTRO MÉDICO Y  
PROFESIONAL QUE TE ATIENDA”***

## 4. APLICACIÓN ROBÓTICA



## ■ ROBÓTICA ENCAMINADA AL DESEMPEÑO DE:

- ❑ Tareas peligrosas,
- ❑ Tareas repetitivas o tediosas,
- ❑ Actividades con exceso de esfuerzo,
- ❑ Actividades que consumen tiempo y RRHH.

Evitamos errores

Calidad

Seguridad

# ***5. LAS TECNOLOGÍAS MUY BIEN: HUMANIZADAS***

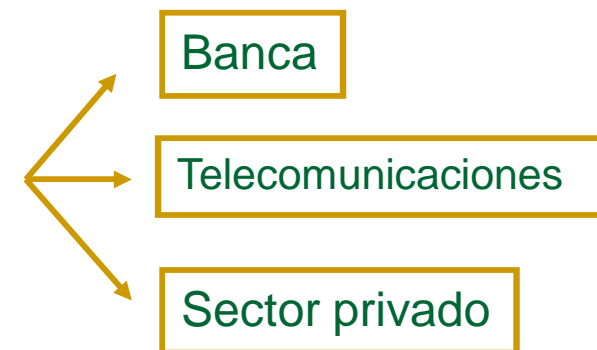


## 6. *FINANCIACIÓN Y RETOS*

## ■ INVERSIÓN EN T.I.C.:

- **Supone un gran esfuerzo:**
  - Comunidad Autónoma de Madrid
  - Nuevos Hospitales

- **¿Déficit de inversión?**
  - **Depende de con qué se compare**



- **RETOS FUTUROS o quizás decir ANHELOS FUTUROS:**
  - Dotar suficientemente y de forma sostenible de infraestructuras a centros y usuarios.
  - Lograr la capacitación profesional en el uso de las nuevas tecnologías.
  - Adaptar los sistemas sanitarios en la interoperabilidad.

***“EN EL MOMENTO ACTUAL Y  
PARA SIEMPRE NO SE TRATA  
DE GASTAR MÁS DINERO, SINO  
DE DISTRIBUIR  
EFICIENTEMENTE LOS  
RECURSOS DISPONIBLES”***