

Propuesta de fusión entre informática y una estratégica Gestión del Conocimiento para el mejoramiento de los Servicios de Salud

Fresno Chávez, Dra. Caridad¹
González García, Lic. Nery²

¹ Universidad Ciencias Médicas de la Habana, Cuba, fresnocaridad@gmail.com

² Universidad de Ciencias Médicas de la Habana. Cuba, ngg@infomed.sld.cu

Resumen: La generación de mecanismos de aplicación del conocimiento en el desarrollo de nuevos productos y procesos, incluso de nuevas formas de organización social es, pues, el recurso fundamental en la Sociedad de la Información /Conocimiento. Identificar los principales aciertos y requerimientos de IMIA. Concertar en tareas bien organizadas los atributos de herramientas informáticas y los procesos que caracterizan la Gestión del Conocimiento. Se visitaron todos los sitios establecidos de IMIA e IMIA-LAC para lograr obtener información suficiente sobre el estado en que se encuentra el desarrollo de la organización en el mundo. Mediante el buscador Google hemos obtenido la información necesaria para vincular la estrategia gerencial de gestión del conocimiento con el desarrollo alcanzado fundamentalmente en Latinoamérica de las aplicaciones informáticas y en general los procesos de informatización de los servicios de salud. Se argumentaron las propuestas de Planes de Acción para potenciar el desarrollo de IMIA-LAC organizándolas en: a)-Estrategias a implementar dirigidas al interior, en la búsqueda de mejoras en los servicios de salud como por ejemplo mejorar la identidad corporativa de la organización y b) estrategias a implementar al exterior en la búsqueda de mejoras en los servicios de salud como por ejemplo mejorar los vínculos efectivos con organizaciones claves en el sector. Se constató que aún resulta insuficiente en nuestro criterio el desarrollo alcanzado por IMIA-LAC, por lo que se reunieron un grupo de ideas que consideramos pueden ayudarnos a superar el momento actual posicionando a la organización en un lugar más ventajoso

Palabras clave: Informática Medica, Servicios de Salud, Estrategia de Desarrollo, IMIA, IMIA-LAC.

I. INTRODUCCIÓN

Nos encontramos enfrascados en sentar las bases para el desarrollo de una Sociedad de la Información/Conocimiento que, de acuerdo a los especialistas en el tema, debe ser denominada Sociedad Informativa, para distinguirla de otras sociedades previas en las que la información también ha jugado un papel importante, enfocándonos en los aspectos relacionados con la creación, transferencia y reutilización del conocimiento o ciclo del conocimiento, destacando también las peculiaridades de la cadena de valor del conocimiento que rige el desarrollo de esta nueva economía del conocimiento, donde juega un papel primordial el hombre y el desarrollo de un capital intelectual y humano que garantice el éxito de esta economía informativa/economía del conocimiento/ economía digital, como indistintamente suele ser denominada (1).

En la Sociedad de la Información/Conocimiento lo esencial es la explotación inteligente de la información, su conversión en conocimiento. La generación de mecanismos de aplicación de ese conocimiento en el desarrollo de nuevos productos y procesos, incluso de nuevas formas de organización social es, pues, el recurso fundamental (2). La Gestión del Conocimiento se postula como la estrategia gerencial de estos tiempos.

La informática irrumpe como disciplina abarcadora y en el sector salud puede emplearse, por ejemplo, en la ayuda al diagnóstico, la gestión de la historia clínica de los pacientes o la gestión de personal y recursos de cualquier centro sanitario (3).

Entre las definiciones que se han utilizado para definir la Informática Médica se encuentra la del Departamento de Informática Biomédica de la Universidad de Columbia, en Nueva York, publicada en el sitio Web de ésta(www.dbmi.columbia.edu) y que nos ha parecido acertado reproducir aquí por la increíble semejanza que muestra con las fases del ciclo de conocimiento, tan necesarias si queremos implementar una estrategia de Gestión del Conocimiento: "una disciplina científica para almacenar, localizar, compartir y usar de manera óptima la información biomédica y los datos y conocimientos necesarios para resolver problemas y tomar decisiones. Cubre todos los campos de las ciencias biomédicas, tanto básicas como aplicadas, y está estrechamente ligada a las modernas tecnologías de información, especialmente en las áreas de computación y comunicación."

Si nos trazamos como objetivo concertar en tareas bien organizadas los atributos de estas herramientas informáticas y los procesos que caracterizan la Gestión del Conocimiento, de seguro podremos lograr resultados que mejoren nuestros servicios de salud.

II. MÉTODO

Se trata de un estudio descriptivo que pretende identificar los principales aciertos y requerimientos de IMIA. En la realización de este análisis que presentamos, hemos requerido visitar todos los sitios establecidos de IMIA e IMIA-LAC para lograr obtener información suficiente sobre el estado en que se encuentra el desarrollo de la organización en el mundo. Hemos visitado además los sitios de los proyectos que se desarrollan bajo el amparo de la organización con el objetivo de constatar su pujanza y desarrollo. Hemos requerido además la búsqueda en Internet de algunos elementos esenciales vinculados con nuestro objetivo de trabajo mediante el buscador Google de modo que nos fue posible vincular la estrategia gerencial de gestión del conocimiento con el desarrollo alcanzado fundamentalmente en Latinoamérica de las aplicaciones informáticas y en general los procesos de informatización de los servicios de salud.

III. RESULTADOS

Situación de Latinoamérica en el desarrollo de la Informática Médica

IMIA-LAC representa el capítulo regional de **IMIA** (Asociación Internacional de Informática Médica) y a ella pertenecen

- 1-Asociación Argentina de Informática Médica (AAIM) <http://www.aaim.com.ar/>
- 2-Sociedade Brasileira de Informática em Saúde (SBIS) <http://www.sbis.org.br/>
- 3-Asociación Chilena de Informática en Salud (ACHISA) <http://www.achisa.org/>
- 4-Sociedad Cubana de Informática Médica (SOCIM) <http://www.socim.sld.cu/>
- 5-Asociación Mexicana de Informática Médica (AMIM) <http://www.amim.mx/>
- 6-Sociedad Uruguaya de Informática en la Salud (SUIS) <http://www.suis.org.uy/>
- 7-Asociación Venezolana de Informática en Salud (AVIS) <http://www.avis.org.ve/>
- 8-Asociación Peruana de Informática Biomédica <http://www.apib.pe/>

Objetivo de IMIA-LAC

El objetivo de IMIA-LAC es actuar como una organización puente, reuniendo a las organizaciones constituyentes y a los miembros de la región, proporcionando liderazgo y experiencia multidisciplinaria para mejorar los servicios de salud, dirigidos a la comunidad y a los responsables políticos, permitiendo la transformación de la asistencia sanitaria de acuerdo con la visión mundial de mejorar la salud de la población mundial.

Los objetivos declarados para IMIA-LAC en el 2008 fueron:

- 1-Fortalecer la red de Sociedades de Informática en Salud en América Latina y el Caribe (LAC)
- 2-Definir los principales temas que se deben promover y los grupos encargados de hacerlo

Los principales temas seleccionados fueron:

- a. Capacitación en informática en salud (tanto a usuarios como a expertos)
- b. Sistemas de información en salud (y dentro de este tema, la adopción de normas, órganos legales y reguladores para cada país, y cambios organizativos)

¿Cuánto se ha avanzado en este camino? ¿Cuánto queda por hacer?

Resulta muy dispersa e incompleta la información que podemos encontrar en Internet sobre la implementación y uso de las tecnologías informáticas en los Servicios de Salud. Además, la información considera proyectos que pertenecen tanto al sector privado como público, lo que hace más ardua aún la tarea.

Podemos citar algunos ejemplos concretos tales como;

-el proyecto apoyado por la Organización Panamericana de la Salud, que concretó la posibilidad de búsqueda de información por e-mail en la National Library of Medicine (USA) a profesionales de Chile, Brasil y Argentina.

- ELCANO: proyecto de biblioteca virtual de Medicina concretado en colaboración con la Comunidad Europea implementado en Argentina.

- ONCONET: acceso y divulgación de la información obtenida en la base de datos del National Cancer Institute (USA), implementado en Argentina.

- INFOPHARMA: proyecto colaborativo de la Comunidad Europea, para brindar información sistematizada en las farmacias de México y Argentina mediante terminales de PC, con bases de datos uniformes en todo el mundo.

-GIBULA que desarrolla un proyecto denominado “Telemedicina Experimental en el Estado Mérida, Venezuela, el cual está enfocado al desarrollo de una estación de telemedicina rural de bajo costo

-ALFA-BETA: Formación de recursos humanos a nivel de maestría y doctorado en Ingeniería Biomédica, así como el desarrollo de proyectos de investigación interinstitucionales (España, Francia, Irlanda, Brasil, Colombia y Venezuela)

-CYTED: Programa de Cooperación Iberoamericana para la conformación de una red temática de telemedicina e informática médica (España, Chile, Brasil, Colombia, Venezuela, Cuba, México).

-CONHU es la propuesta para Latinoamérica en Telemedicina, abarca seis países amazónicos (Bolivia, Guayana Francesa, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela) y tiene el apoyo del Ministerio de Salud y Desarrollo Social de Venezuela.

-RUTE Red Universitaria de Telemedicina de Brasil basada en la implantación de la infraestructura de comunicación en los Hospitales Universitarios y de Enseñanza,

Propuesta de Planes de Acción para potenciar el desarrollo de IMIA-LAC

A-Estrategias a implementar dirigidas al interior, en la búsqueda de mejoras en los servicios de salud

1-El objetivo de IMIA-LAC es actuar como una organización puente, ya lo hemos expresado luego es necesario capturar el interés y la atención de y todos los países del área para que se sumen a la organización, por lo tanto, estimamos resulta necesario mejorar la identidad corporativa de la asociación trabajando en la representación o sitio web de la misma que no ofrece al lector interesado la información suficiente para comprender como se despliega el trabajo en la misma. Situamos un ejemplo: cuando se refiere a grupos de trabajo no se mencionan cuantos existen, ni se delinean claramente los objetivos de los mismos ni quien los lidera o la persona de contacto. Esta ausencia de información hace perder credibilidad a estos grupos.

Es necesario en general mejorar la identidad corporativa de modo que sea considerada líder y regente de los procesos que necesitamos encaminar. Para ello es necesario remodelar entonces la estructura del sitio Web y ofrecer elementos en este sitio que convoquen la atención de los posibles usuarios. En síntesis, trabajar en la Arquitectura de la Información del sitio Web.

Otros elementos, pudieran ser la confección de un newsletter como tiene IMIA, un tablón de anuncios de las novedades en Informática Medica, por ejemplo, patrocinar además una lista de discusión sobre temas álgidos y de interés para los decisores de salud, contar con enlaces a sitios importantes en el sector (y a todas las asociaciones de Informática Medica de los países miembros) y crear un directorio de recursos web para facilitar la consulta entre otros aspectos.

2-Es conocido que la Gestión del Conocimiento involucra la identificación y análisis del conocimiento disponible y los procesos relacionados, así como el control en las acciones a desarrollar para cumplir los objetivos organizacionales (4).

Por tanto, resulta necesario conocer cuánto han avanzado los países miembros en el cumplimiento de los objetivos propuestos en el 2008, e incluso registrar todas las iniciativas que se han desarrollado por países, con el consiguiente análisis DAFO que nos permitirá estimar que país o países pueden regir determinada actividad para los objetivos que obligadamente deberán reformularse. Sería conveniente aplicar una encuesta que delimite esta situación.

Toda la información recopilada puede contenerse en un libro o folleto a semejanza de la publicación de Naciones Unidas, de modo que sea fácilmente difundida (5).

3- Remodelar los objetivos propuestos atendiendo a los resultados obtenidos en la exploración e identificación de rendimiento y logros de las áreas participantes.

4-La remodelación de los objetivos deberá conllevar la asignación de uno de ellos o partes de los mismos para su implementación, a los diferentes países miembros

5-Resulta imprescindible desarrollar prioritariamente la e-salud, salud en línea o salud electrónica ya que ésta ha merecido desde hace algún tiempo la atención de la OPS (6), aunque reconozcamos que aún no contamos con la infraestructura necesaria para ejecutar un plan de acción completo, pudiéramos ir trabajando en vistas a la capacitación del personal que desplegará las acciones concretas (creación del capital intelectual).

6-Crear un gabinete metodológico que pueda dar asesoramiento en el diseño e implementación de proyectos. Este comité de expertos también nos permitiría el análisis de propuestas de colaboración o solicitud de ayuda de los países miembros de la asociación (Complementariedad y Socialización del Conocimiento)

B) Estrategias a implementar al exterior en la búsqueda de mejoras en los servicios de salud

1-Es preciso establecer nexos de consulta y entendimiento entre IMIA-LAC y los ministerios de salud de los países que integran la asociación. Esto nos permitirá conocer necesidades que pudiéramos suplir con la localización de expertos, en un sentido u otro (Complementariedad).

2-Es indispensable establecer vínculos efectivos con determinadas instituciones en este campo pues esto enriquecería el intercambio con expertos y el campo de acción, si resulta posible establecer convenios de colaboración. Ejemplo de este tipo de organizaciones puede ser:

-Informática Medica Código Abierto IMeCA (<http://www.informaticamedica-lac.org/>) que se declara como representación de organizaciones no gubernamentales, los sectores público y privado, expertos en las áreas de salud, desarrollo social y de ciencias de computación.

3-Implementar algunos cursos que pudieran ser rectores de las actividades que queremos en un tiempo ulterior desarrollar valiéndonos de las técnicas propias de la educación a distancia (7). Mediante estos cursos también podríamos consolidar la formación académica de los profesionales en Informática Medica que resulta tan disímil en los planteles docentes de nuestra región.

4-Establecer una red de trabajo colaborativo (8) entre los países miembros que puede soportar: la creación de cursos de superación, el intercambio de expertos y en general la participación de cada uno de los miembros con las fortalezas de que dispone para eliminar las debilidades de otros.

5-Intentar homogenizar los planes de estudio de los profesionales en Informática Médica creando una comisión entre los países miembros para efectuar un estudio profundo al respecto y posteriormente emitir un programa que incluya hasta el nivel de postgrado. Pudiera incluso solicitar propuestas a los países miembros para discutir las ulteriormente en un taller integrador

6-Creación de un banco de imágenes para la docencia médica y la consulta de especialistas mediante un repositorio institucional en IMIA-LAC

7-Crear lista de distribución de acceso libre a todos los asociados e invitados que sería el vehículo para el newsletter y otras informaciones importantes

8-Crear una red de vigilancia epidemiológica entre los países miembros que abarque además prevención de desastres y reacciones adversas a medicamentos mediante tableros de anuncios, listas de correo, listas de distribución y alertas informativas regulares

9-Incentivar el uso de las redes sociales en la atención a discapacitados y enfermos crónicos, puesto que las enfermedades crónicas aumentan y también la expectativa de vida.

10- Vinculación efectiva de IMIA-LAC con Sociedades Médicas Internacionales y Regionales que pueda favorecer el intercambio de oportunidades

11- Fortalecer el estudio y proyecto de desarrollo de la legislación, estándares sobre uso, almacenamiento, procesamiento e intercambio de la información médica electrónica con vistas a normalizar estos procesos en América Latina (5), teniendo en cuenta las metas propuestas para el sector (5):

- Equidad (acceso, elección, calidad).
- Eficiencia (tiempo, recuperación del costo, reembolso).
- Eficacia (basado en evidencia, seguridad).
- Coordinación de intervenciones sanitarias.
- Asociación entre sectores público y privado.
- Medición de desempeño y resultados.
- Confiable de proveedores/aseguradores.
- Centrado en el paciente.

IV. CONCLUSIONES

Hemos constatado que aún resulta insuficiente en nuestro criterio el desarrollo alcanzado por IMIA-LAC, por lo que hemos reunido un grupo de ideas que consideramos pueden ayudarnos a superar el momento actual posicionando a la organización en un lugar más ventajoso que aumentará la credibilidad sobre el plan de acción que se proponga desplegar ulteriormente, y así contribuir al mejor desempeño de los servicios de salud en la región

REFERENCIAS

- 1-Castells M. The Information Age: Economy, Society, and Culture. Vol.3 End of Millenium [Internet] Oxford and Malden: Ma. Blackwell Publisher; 1998 [Citado 6 de Noviembre 2017]. Disponible en: <http://sociology.berkeley.edu/faculty/castells/trilogy_reviews.html>
- 2-Chapeta E. El impacto de la TI en la economía .IW-Global. News [Internet] Mayo 2002[Citado 6 de Noviembre 2017]. Disponible en: <<http://www.iw-global.com/downloads/Press/Newsletter/pag1.pdf>>.
- 3-Bath, P. A. Health informatics: current issues and challenges. Journal of Information Science, 2008; 34 (4), 501-518.
- 4-Macintosh A. Knowledge Management. AIAI Artificial Intelligence Applications Institute. University of Edinburgh [Internet] January 1999[Citado 8 de Noviembre 2017]. Disponible en: <<http://aiai.ed.ac.uk/967alm/kamlnks.html>>
- 5- Naciones Unidas, CEPAL y UE. Salud Electrónica en América Latina y el Caribe: Avances y Desafíos [Internet] N.Y: Naciones Unidas; 2010 [Citado 7 de Noviembre 2017]. Disponible en: <<http://www.eclac.cl/publicaciones/xml/5/41825/di-salud-electrinica-LAC.pdf>>
- 6-OPS, Fundación Informática Medica Miami, Instituto de Salud Carlos III Madrid. Sección 1. La salud electrónica en el contexto de los Sistemas de Salud. En: E-Salud en Latinoamérica y el Caribe. Tendencias y Temas Emergentes [Internet].Washington: OPS; Marzo 2003. [Citado 7 de Noviembre 2017]. Disponible en: <http://www.ehealthstrategies.com/files/esalud_lac_ops_2003.pdf>
- 7- Simonetti, G., Drogo G. El desafío de formación de recursos humanos en enfermería con modalidad de educación a distancia. Rev. de Enfermería del Hospital Italiano. [Internet] 2010, [Citado 7 de Noviembre 2017]. 2 (6). Disponible en: http://www.hitalba.edu.ar/docencia/rehi/index.php?contenido=contenido_articulo.php&id_articulo=544
- 8- Manrique García J.E. Vidal Ledo M. El gestor de información en salud y el establecimiento de redes colaborativas dentro de sus organizaciones. Revista Cubana de Informática Médica [Seriada en Internet] 2015 [Citado 7 de Noviembre 2017]. Disponible en:<http://www.rcim.sld.cu/revista_19/articulo_17.htm>