



EL
GOBIERNO
DE TODOS

MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA

Implementación de Documentos Clínicos Electrónicos del MSP

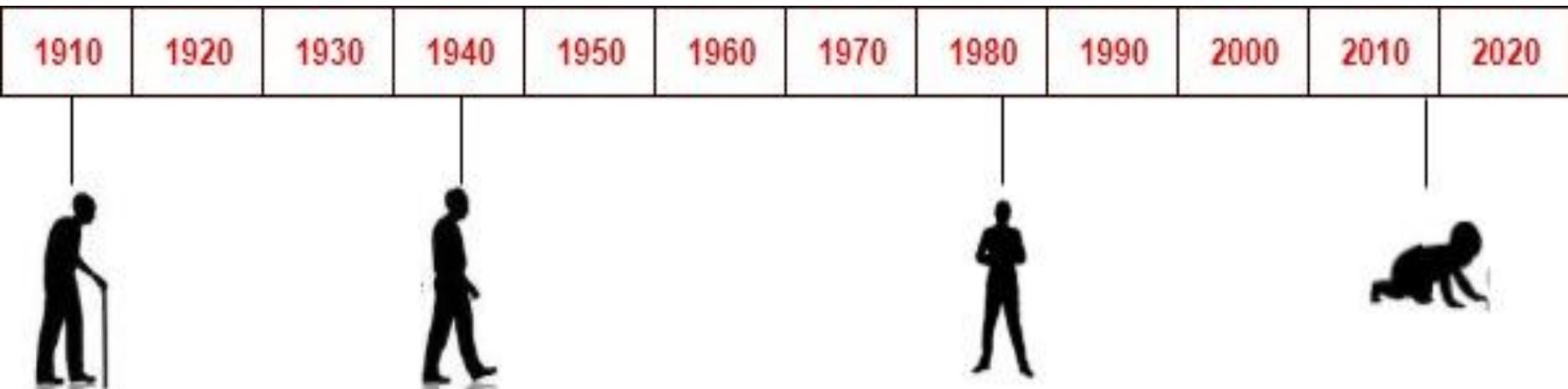
**Dirección Nacional de Tecnologías de la
Información y Comunicaciones**

Noviembre/2019

E-HEALTH



**SISTEMA
TRADICIONAL
DE SALUD**



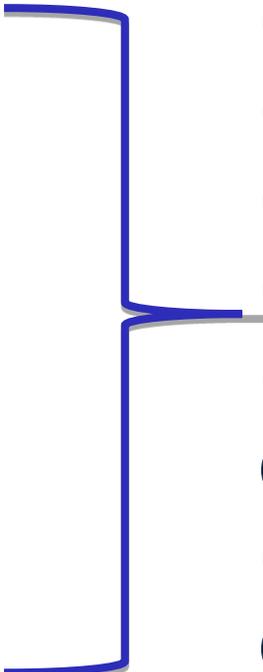






Documentos clínicos

- Consulta Externa
- Laboratorio
- Hospitalización
- Emergencia
- Aseguradoras
- Etc

- 
- Historia Clínica
 - Carnet de vacunas
 - Curva de crecimiento
 - Análisis Metabólico
 - Protocolos Operatorios
 - Autorizaciones Operatorias



Documentos Electrónicos

- **Documentos en formato PDF**
- **Documentos Escaneados**
- **Documentos Digitalizados**
- **Documentos en formatos estructurados**





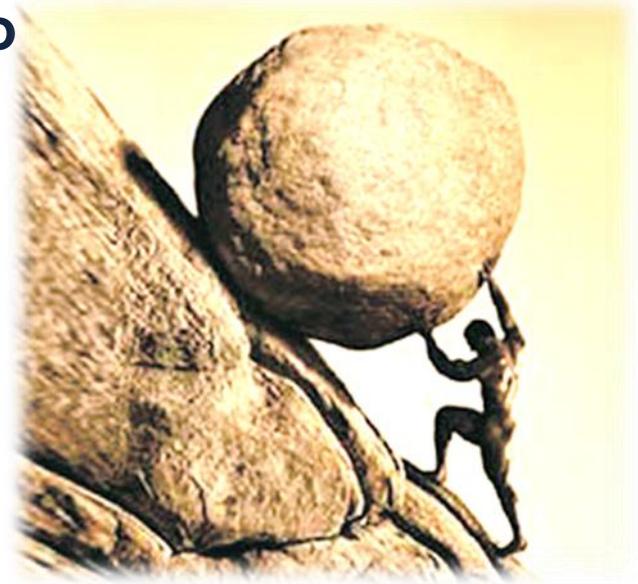
Documentos Clínicos Electrónicos MSP

(CDA's)



Retos

- Investigar y generar conocimiento
- Resistencia al cambio
- Definición del alcance
- Incorporar firma del profesional
- Otorgar apariencia adecuada
- Darle accesibilidad



Alcance – Aplicación - Uso

- Prestadores a Financiadores
- Prestadores a Prestadores
- Financiadores a Financiadores
- Prestadores/financiadores a Salud Pública
- Salud Pública a Prestadores/financiadores





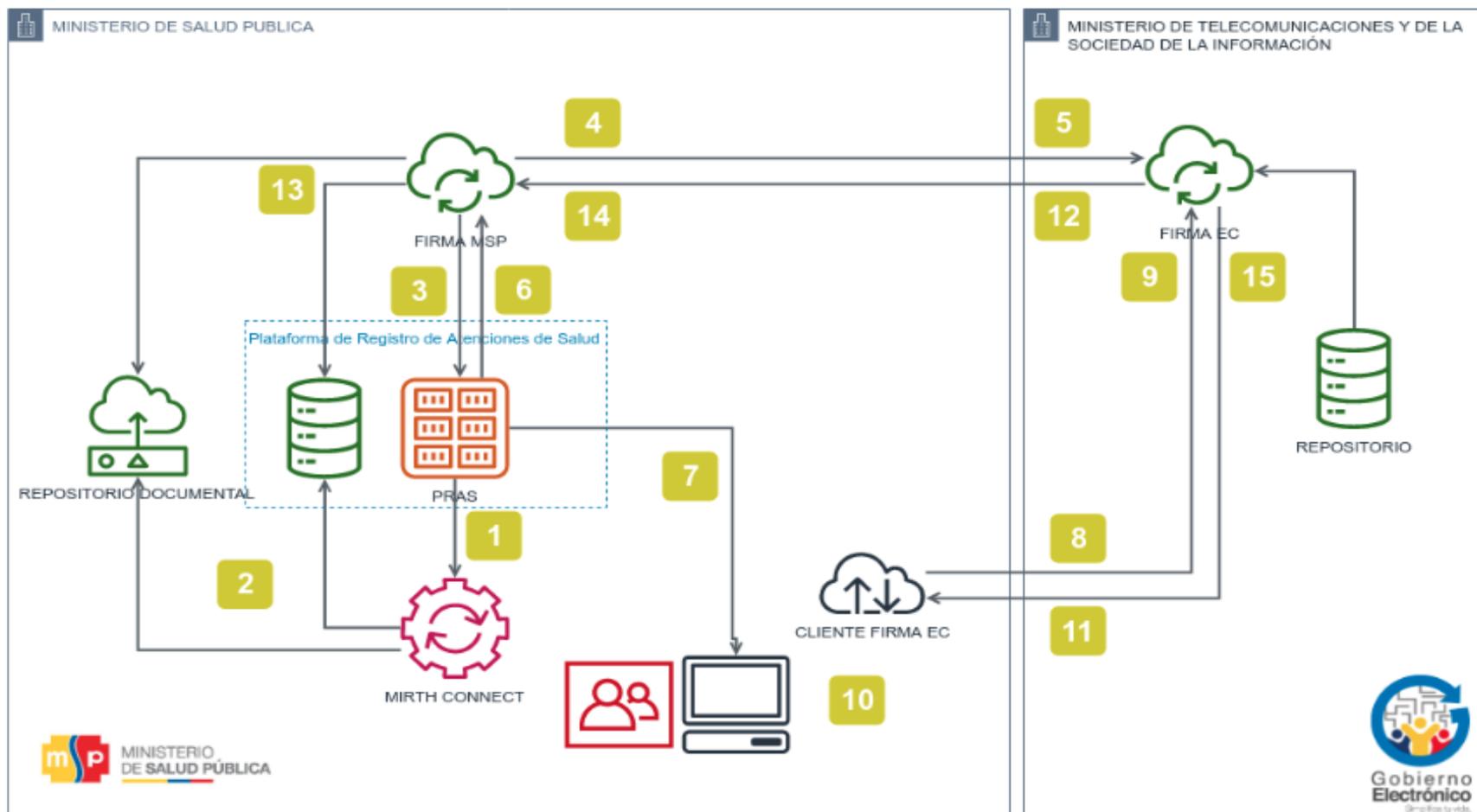
Beneficios

- **Disminución en impresión de documentos físicos**
- **Almacenamiento más confiable y seguro**
- **Mayor accesibilidad a la información**
- **Disminución de pérdida de documentos**
- **Ahorro en suministros de papelería**



DOCUMENTOS CLÍNICOS ELECTRÓNICOS DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

CDA (Arquitectura de Documentos Clínicos)



- Inicio
- Atención
- Documentos electrónicos**
- Consulta Historial

Documentos electrónicos »

Click aquí para visualizar los CDA , es necesario guardar el siguiente archivo en la misma dirección que se encontrarán los CDA's

Listado de Atenciones Finalizadas



Nro. Documento	Paciente	H. Clínica	Fecha de atención	Acciones
48875	GARCIA ZAPATA JAIME EDUARDO	1717675902	2019-10-31 16:59:04	

Mostrando 1 de 1 de un total de 1 resultados (filtered)

Primero Anterior **1** Siguiente Último

Seleccione el propósito

Firmar electrónicamente



Formulario 002 MSP Físico

ESTABLECIMIENTO	NOMBRE	APELLIDO	SEXO (M-F)	EDAD	N° HISTORIA CLINICA
-----------------	--------	----------	------------	------	---------------------

1 MOTIVO DE CONSULTA

2 ANTECEDENTES PERSONALES

DATOS CLINICO - QUIRURGICOS RELEVANTES Y GINECO OBSTÉTRICOS

3 ANTECEDENTES FAMILIARES

1. CARDIOPATÍA	2. DIABETES	3. ENF. C. VASCULAR	4. HIPERTENSIÓN	5. CÁNCER	6. TUBERCULO SIS.	7. ENF. MENTAL	8. ENF. INFECCIOSA	9. MAL FORMACIÓN	10. OTRO
----------------	-------------	---------------------	-----------------	-----------	-------------------	----------------	--------------------	------------------	----------

4 ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

5 REVISIÓN ACTUAL DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES. SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR.

	CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP			
1. ORGANOS DE LOS SENTIDOS			3. CARDIO VASCULAR			5. GENITAL			7. MÚSCULO ESQUELÉTICO			9. HEMO LINFÁTICO		
2. RESPIRATORIO			4. DIGESTIVO			6. URINARIO			8. ENDOCRINO			10. NERVIOSO		

6 SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRIA

TEMPERATURA					
PULSO					
TENSIÓN ARTERIAL					
FRECUENCIA RESPIRATORIA					
TALLA / cm					

7 EXAMEN FÍSICO REGIONAL

CP = CON EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y DESCRIBIR ABAJO ANOTANDO EL NÚMERO Y LETRA CORRESPONDIENTES. SP = SIN EVIDENCIA DE PATOLOGÍA: MARCAR "X" Y NO DESCRIBIR.

CP	SP		CP	SP		CP	SP		CP	SP				
		2. CUELLO			3. TORAX			4. ABDOMEN			5. PELVIS			6. EXTREMIDADES

8 DIAGNÓSTICO

PRE= PRESUNTIVO DEF= DEFINITIVO	CIE	PRE	DEF	CIE	PRE	DEF

9 PLANES DE TRATAMIENTO

REGISTRAR LOS PLANES: DIAGNOSTICO, TERAPÉUTICO Y EDUCACIONAL

FECHA	HORA	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CODIGO	FIRMA	NÚMERO DE HOJA
-------	------	------------------------	--------	-------	----------------

Formulario 002 MSP Electrónico

file:///CDA_MSP/cda/Documento CDA-signed.xml

CONSULTA EXTERNA - ANAMESIS Y EXAMÉN FÍSICO (HCU.form002/MSP)

Paciente	ABNER MATEO MOLINA BANDA
Fecha de nacimiento	October 24, 1989
Sexo	Hombre
Información de contacto	dirección no disponible información para comunicaciones no disponible
IDs del paciente	1751220110 2.2.3.4.5
ID del documento	412bdccb-1c18-4b43-8184-4b2210123455
Documento creado:	November 5, 2016, 10:33:23 -5
Autor	Dr. Jonathan Finlay, Hospital Eugenio Espejo
Documento mantenido por	Hospital Eugenio Espejo

Tabla de contenido

- 1. MOTIVO DE CONSULTA
- 2. ANTECEDENTE NARRATIVO
- 3. ANTECEDENTE FAMILIAR
- 4. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL
- 5. REVISIÓN DE ORGANOS Y SISTEMAS
- 6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRICOS
- 7. EXAMEN FISICO
- 8. DIAGNOSTICOS
- 9. PLAN DE TRATAMIENTO
- 10. EVOLUCION
- 11. PRESCRIPCIONES

1. MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

2. ANTECEDENTE NARRATIVO

ANTECEDENTE NARRATIVO

ANTECEDENTE ALERGICO

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
ALIMENTOS	GLUTEN	DESDE SU NACIMIENTO

3. ANTECEDENTE FAMILIAR

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS		

4. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONSULTA EXTERNA A CONTROL DE RUTINA, AL MOMENTO REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y GASES ESTOMACALES

file:///CDA_MSP/cda/Documento CDA-signed.xml

DE ORGANOS Y SISTEMAS

ORGANOS Y SISTEMAS	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
entidos	Sin patología	
	Sin patología	
	Con patología	HINCHAZON
	Sin patología	
	Sin patología	

TALES Y ANTROPOMETRICOS

erial sistólica: 160 mmHg
erial diastólica: 110 mmHg
Kg mmHg
cm

SICO

REGIÓN ANATÓMICA	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
	Sin patología	
quierdo	Con patología	DOLOR
erecho	Sin patología	

COS

AGNOSTICOS	CÓDIGO	TIPO	CONDICIÓN	CRONOLOGÍA	DESCRIPCIÓN
judas	K291	Morbilidad	Presuntivo	Primera	
general	Z000	Prevención		Primera	

ATAMIENTO

O SOBRE EL PLAN DE TRATAMIENTO

LTA

IDAD	MÉDICO	DESCRIPCIÓN
	JAIME EDUARDO ZAPATA	PACIENTE DE 14 AÑOS, REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y GASES ESTOMACALES

N

NOTA DE EVOLUCIÓN

11. PRESCRIPCIONES

FECHA	MEDICAMENTO	VÍA ADM.	FRECUENCIA	DURACIÓN (DÍAS)	MAÑANA	MEDIODIA	TARDE	NOCHE
2017-07-10	PARACETAMOL LIQUIDO ORAL 120mg/5ml NR	ORAL	Cada 6 horas	5	6:00	12:00	18:00	00:00

INSTRUCCIONES: TOMAR 5 ml CADA 6 HORAS ON ESTOMAGO LLEGO

Aplicándole otro estilo

HL7 C-CDA Viewer

Input CDA Document

CONSULTA EXTERNA - ANAMESIS Y EXAMÉN FÍSICO (HCU.form002/MSP)

Patient ABNER MATEO MOLINA BANDA

D.O.B October 24, 1989 Sex ♂Male

Patient Detail

You can arrange the document to your preferences. Move sections by dragging them. Hide by closing. Use the TOC to review.

1. motivo de consulta

CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO

3. antecedente familiar

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS		

5. revisión de órganos y sistemas

ÓRGANOS Y SISTEMAS	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
Órganos de los sentidos	Sin patología	
Respiratorio	Sin patología	
Digestivo	Con patología	HINCHAZON
Urinario	Sin patología	
Endocrino	Sin patología	

7. examen físico

REGIÓN ANATÓMICA	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
Epigastrio	Sin patología	
Flanco o vacío	Con patología	DOLOR

2. antecedente narrativo

ANTECEDENTE NARRATIVO

ANTECEDENTE ALERGICO

TIPO ANTECEDENTE	ANTECEDENTE	DESCRIPCIÓN
ALIMENTOS	GLUTEN	DESDE SU NACIMIENTO

4. enfermedad o problema actual

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD, ACUDE A CONSULTA EXTERNA A CONTROL DE RUTINA, AL MOMENTO REFIERE DOLOR ABDOMINAL Y GASES ESTOMACALES

6. signos vitales y antropométricos

- Presión arterial sistólica: 160 mmHg
- Presión arterial diastólica: 110 mmHg
- Peso: 104 Kg mmHg
- Altura: 176 cm
- IMC: 33.57

10. evolución

NOTA DE EVOLUCIÓN

Table of Contents

<input checked="" type="checkbox"/> 1. MOTIVO DE CONSULTA	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 2. ANTECEDENTE NARRATIVO	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 3. ANTECEDENTE FAMILIAR	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 4. ENFERMEDAD O PROBLEMA ACTUAL	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 5. REVISIÓN DE ORGANOS Y SISTEMAS	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMETRICOS	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 7. EXAMEN FÍSICO	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 8. DIAGNOSTICOS	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 9. PLAN DE TRATAMIENTO	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 10. EVOLUCIÓN	⬆	⬇
<input checked="" type="checkbox"/> 11. PRESCRIPCIONES	⬆	⬇

Restore original order

Show all

Collapse/Expand all



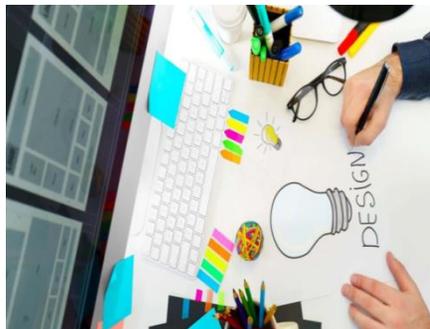
Conclusión

Más tiempo para
atención del paciente

Archivo_CDA.XML



Hoja_Estilo.XSD





InterOperabilidad Semántica



Connectathon - Implementación del estándar FHIR en el MSP





GRACIAS POR SU ATENCIÓN

PREGUNTAS, INQUIETUDES Y SUGERENCIAS.

Contactos:

eduardo.garcia@msp.gob.ec

Telf: +593(2)3814400 – ext: 4018

SNOMED CT
The global language of healthcare

 **DICOM**
Digital Imaging and Communications in Medicine

LOINC
from Regenstrief

open **EHR**

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA



HL7[®] FHIR[®]

