

ischile.org

@ischile2015

#ischile

IS Chile

ISCHILE 2015 1er Simposio Chileno de Informática en Salud

Lunes 17 de Agosto de 2015, Santiago, Chile

Bienvenida



En nombre del comité científico de ISChile 2015 les doy la más cordial bienvenida a los socios de ACHISA, estudiantes, investigadores, profesionales y otros relacionados a la informática en Salud.

ISChile nace para establecer una reunión de encuentro anual en la que se exponga el desarrollo de la informática en salud en Chile bajo una mirada académica, donde los asistentes puedan compartir experiencias y actualizarse en los últimos avances de la disciplina en el país y el mundo.

Aceptamos trabajos de todas las disciplinas de la informática en salud, dando relevancia a trabajos que expongan experiencias nacionales y trabajos que propongan metodologías aplicables en Chile.

Los invito a conocer e interactuar con los exponentes y crear una importante red de contactos para colaborar. Tendrán la oportunidad de enterarse de las experiencias de colegas, discutir planes de desarrollo de la disciplina en el panel de expertos, y aprender de líderes internacionales en las sesiones plenarias.

Bienvenidos a ISChile!

Marcelo Lopetegui L., MD, MS

CO-CHAIR, COMITÉ CIENTÍFICO ISCHILE 2015

Jefe de Servicio Informática Clínica, Departamento Informática Biomédica, Clínica Alemana de Santiago

Adjunct Assistant Professor, Department of Biomedical Informatics, The Ohio State University

Preguntas?

Escriba a Info@ischile2015.com

Siga

Twitter @ISChile2015 para últimas actualizaciones

Use

hashtag #ischile para compartir con otros

Visite

twubs.com/ischile si no tiene twitter

Consulte

con el staff de ISCHILE2015 en el hall del Aula Magna para orientación

Dr. Alejandro Mauro
Chair

Dr. Marcelo Lopetegui
Co-chair Comité Científico

Dr. Steffen Härtel
Co-chair Comité Científico



Organizadores



Auspiciadores



Patrocinio

INTERSYSTEMS

Programa

Lunes 17 de Agosto de 2015 | 08:00 -17:30

 08:00 - 08:30		Inscripción al Simposio
 08:30 - 08:40		Inauguración
<i>"Bienvenida al Simposio"</i>		Dr. Alejandro Mauro L. Clínica Alemana, Chile
 08:40 - 09:25		Charla Invitado Internacional
<i>"Designing for Innovation: Interventional Informatics and the Healthcare Information Age"</i>		Philip Payne, PhD, FACMI The Ohio State University, USA
 09:25 - 11:00		Presentación de Trabajos Orales (ver pág. 6)
 11:00 - 11:30		Café y Posters
 11:30 - 13:00		Panel de Expertos
<i>"Desarrollo de la Informática en Salud en Chile"</i>		Embi, Simini, Plazzotta, Mattoli, Capurro USA, Uruguay, Argentina, Chile
 13:00 - 14:30		Almuerzo Libre
 14:30 - 16:00		Presentación de Trabajos Orales (ver pág. 9)
 16:00 - 16:30		Café y Posters
 16:30 - 17:15		Charla Invitado Internacional
<i>"Genes, evolution, and geography of pathogens"</i>		Daniel Janies, PhD University of North Carolina, USA
 17:15 - 17:30		Clausura
<i>"Resumen de la Jornada e Invitación a ISCHILE2016"</i>		Dr. Jaime de los Hoyos Presidente de ACHISA
 18:00 - 19:00	Asamblea Anual ACHISA (Sólo Socios)	



Designing for Innovation: Interventional Informatics and the Healthcare Information Age

Philip R.O. Payne, PhD, FACMI

The Ohio State University, Department of Biomedical Informatics

The scientific discipline of Biomedical Informatics has and continues to serve as a catalyst for the discovery, study, and delivery of innovative solutions to data, information, and knowledge management needs in the biomedical research and healthcare environments.

Given recent expansion in the adoption and meaningful use of EHR's, as well as the creation of large-scale research data repositories and registries, the commoditization of molecular phenotyping, and the availability of ubiquitous sensor and computing resources, the Biomedical Informatics and Data Analytics communities are on the precipice of achieving transformative change in the use of data to inform optimal and practicable approaches to wellness promotion and healthcare delivery. Given this overall context, in this presentation we will:

- Highlight important and emergent themes in the Biomedical Informatics and Data Analytics domains, while introducing a roadmap that focuses on current and future research, development, and implementation challenges in such areas; and
- Introduce critical issues to be considered when positioning Biomedical Informatics and Data Analytics endeavors within complex academic health centers and integrated healthcare delivery systems, using the OSU Discovery Themes Initiative as a case study.

About the Speaker:

Dr. Payne is Professor and Chair of the Department of Biomedical Informatics at The Ohio State University (OSU). He is also the inaugural Director of OSU's Translational Data Analytics Initiative (TDA@OSU), a campus-wide program to create a singular presence in data analytics at The Ohio State University. He holds additional positions as an Adjunct Professor of Health Services Management and Policy within the OSU College of Public Health, Associate Director for Data Science within the OSU Center for Clinical and Translational Science (CCTS), and Co-Director of the Bioinformatics Shared Resources within the OSU Comprehensive Cancer Center (CCC). Dr. Payne is an internationally recognized leader in the field of clinical research informatics (CRI) and translational bioinformatics (TBI), and leads the Department of Biomedical Informatics Laboratory for Knowledge Based Applications and Systems Engineering (KBASE). His research portfolio is actively supported by a combination of NCATS, NLM, and NCI grants and contracts, as well a variety of awards from both non-profit and philanthropic organizations. Dr. Payne received his Ph.D. with distinction in Biomedical Informatics from Columbia University, where his research focused on the use of knowledge engineering and human-computer interaction design principles in order to improve the efficiency of multi-site clinical and translational research programs. Dr. Payne's leadership in clinical research informatics community has been recognized through his appointment to numerous national steering and advisory committees as part of the American Medical Informatics Association (AMIA), Association for Computing Machinery (ACM), National Cancer Institute (NCI), National Library of Medicine (NLM), and the CTSA consortium, as well as his engagement as a consultant to academic health centers throughout the United States and the Institute of Medicine. Dr. Payne is the author of over 170 publications focusing on the intersection of biomedical informatics and the clinical and translational science domains, including several seminal reports that have served to define a new sub-domain of biomedical informatics theory and practice specifically focusing upon clinical research applications.

Obesidad en Chile: Un caso de estudio en registros médicos electrónicos

Rosa Figueroa, Christopher Flores

Facultad de Ingeniería, Universidad de Concepción, Concepción, Chile

La obesidad es una enfermedad crónica con un impacto creciente a nivel mundial. En este trabajo se presenta un estudio estadístico de la obesidad en registros médicos electrónicos utilizando herramientas del Procesamiento del Lenguaje Natural para la extracción de información relevante. Un grupo de anotadores evaluó cada registro médico recuperado para la obtención de un Gold Standard confiable etiquetando manualmente la presencia o ausencia de la obesidad y sus tipos. Si bien la cantidad de registros médicos recuperados fue baja, los resultados obtenidos son decisivos en cuanto a los patrones de comportamiento de la población analizada. Fue posible encontrar los principales factores de riesgo de la obesidad como son, el sexo, el sedentarismo y sus principales enfermedades asociadas, como la hipertensión y la diabetes mellitus.

StudySearch – A Participant-Oriented Clinical Trials Recruitment Tool

Dan Carpenter, Carson Reider, Blair Gonsenhauser

The Ohio State University, Center for Clinical and Translational Science, USA

The recruitment of individuals into research studies is a critical step in advancing clinical and translational research. Such research cannot be successful without adequate recruitment and enrollment of human subjects. In fact, it may be the ultimate rate-limiting step in the completion of clinical trials. Tools such as ClinicalTrials.gov serve as a searchable, comprehensive list of studies which is available to the general public. The Ohio State University (OSU) Center for Clinical and Translation Science (CCTS) has received informal feedback that ClinicalTrials.gov trial descriptions are too dense for the general public to understand. This led in part to the development of StudySearch™ - a web-based application designed to provide an easily readable, publicly accessible, and searchable listing of IRB-approved protocols that are accruing study subjects. This paper discusses the motivation behind StudySearch™ and its development at Ohio State.

Descripción de un servicio para la carga y recuperación de elementos multimedia a través de una Historia Clínica Electrónica

Fernando Plazzotta, John Mayan, Fernando Storani, Juan Ortiz, Gastón López, Gastón Giménez, Daniel Luna

Departamento de Informática en Salud, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina

Los elementos multimedia aportan valor a los documentos de texto ya que permiten transmitir información que es difícil de expresar con palabras. Muchos servicios y profesionales mantienen repositorios propios de estos elementos. Esto trae aparejado el problema de la fragmentación de la información en diversos repositorios que funcionan como silos aislados y que no son accesibles a todos los interesados en la atención de los pacientes dentro de las organizaciones de salud. En este trabajo se describe el proceso de diseño, desarrollo e implementación de un servicio que permite la carga de elementos multimedia a través de una Historia Clínica Electrónica, con el fin de evitar la fragmentación de la información y hacer accesible este tipo de datos, generalmente no tenido en cuenta a la hora de la documentación clínica.

Diseño de una Metodología para la Implementación de un Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información, Basado en la Norma ISO/IEC 27001, en la Unidad de Urgencia Adultos del Hospital Carlos Van Buren

Antonio Rienzo^a, Vanessa Bello^a, Karen Soto^b, José Gómez^b

^a Escuela de Ingeniería Biomédica, Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile

^b Unidad de Urgencia Adultos, Hospital Carlos Van Buren, Valparaíso, Chile

Toda institución (como la Unidad de Urgencia Adultos del Hospital Carlos Van Buren) requiere hacer gestión de cómo proteger su información. Para lograr esto, es necesario implementar un Sistema de Gestión de Seguridad de la Información (SGSI), el que ayudará a establecer políticas y procedimientos adecuados a lo que requiere en relación a los objetivos que tiene definidos. Y la norma ISO/IEC 27001:2005 adopta un modelo por procesos para establecer, implementar, operar, monitorear, mantener y mejorar un SGSI. Los objetivos específicos del trabajo fueron: (1) Analizar los lineamientos que enmarcan la seguridad de la información y SGSI, aclarando los requisitos y contextualizándolos en la Unidad de Urgencia Adultos del hospital. (2) Elaborar una metodología para la implementación de un SGSI enfocado al modelo propuesto por la norma ISO/IEC 27001 en la Unidad de Urgencia Adultos. Del trabajo realizado en terreno, y con los actores responsables, se ejecutaron un conjunto de actividades (extensas de enumerar), y que abarcaron las cuatro etapas del ciclo PHVA (planificar; hacer; verificar y actuar), de acuerdo a la norma ISO/IEC 27001.

Interpretación de Información Nutricional – Entrega de Información directa al consumidor

Manuel Novoa^a, Erick Benitez^b

^a Unidad de Innovación NutriUpp, Concepción, Chile

^b Ingeniería Civil Informática, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile

La información nutricional es un problema persistente para las autoridades y los usuarios finales. Para los primeros, el definir una normativa que sea interpretable por el público general es complejo pues no se desea ahuyentar a los consumidores, solo informarlos. Para el público general, más empoderado y con deseos de tener más poder de decisión, está pasando de ser un elemento en el envase, a un elemento de decisión de compra. El año 2014 se lanza en Chile la aplicación para dispositivos móviles NutriUpp, la cual realiza una interpretación de la información nutricional. Se realizó un seguimiento del uso de la aplicación por parte de los usuarios durante 10 meses y de cómo esta afecta la decisión de compra de alimentos. De este seguimiento se puede concluir que si se adecua la información de manera correcta los consumidores tienden a consumir alimentos con menos cantidad de sodio, grasas saturadas y azúcares.

Incorporación de Elementos de Inteligencia de Negocios en la Gestión del Programa Fondo de Farmacia del Ministerio de Salud de Chile

Catalina Arenas Araya, Hsiao Lan Sug Hsieh, Sandra Velásquez Pérez

Departamento Gestión Sectorial TIC, Ministerio de Salud, Santiago, Chile

El Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) propugna la obtención de un uso adecuado, propicio y eficiente de los medicamentos disponibles, optimizando los resultados sanitarios y generando las condiciones para que las personas y sus familias accedan completa y oportunamente a los medicamentos que requieran. Bajo este contexto se define como medida presidencial la implementación de un Fondo Nacional de Medicamentos, que beneficiará directamente a 5 millones de chilenos que se atienden en la Salud Primaria y que operacionalmente se traduce en el Programa Fondo de Farmacia para Enfermedades Crónicas No Transmisibles (FOFAR) aprobado en 2014, garantizando inicialmente el acceso a medicamentos a las personas mayores de 15 años, con diabetes, hipertensión y dislipidemia. Dada la necesidad de contar con una herramienta para el monitoreo y control de dicho Programa tanto a nivel Ministerial, de Servicios de Salud y entidades administradoras de salud, se diseña una solución que implica un cambio de paradigma respecto del uso y tratamiento tradicional de los datos en el sector público de salud, apoyado en la incorporación de nueva tecnología conforme a la arquitectura sectorial y basada en el concepto de inteligencia de negocio (business intelligence - BI), que ha permitido satisfacer las actuales necesidades de gestión, bajo la lógica de sistemas institucionales y que contribuye a una gestión integrada del Sector Salud.

“Desarrollo de la Informática en Salud en Chile”

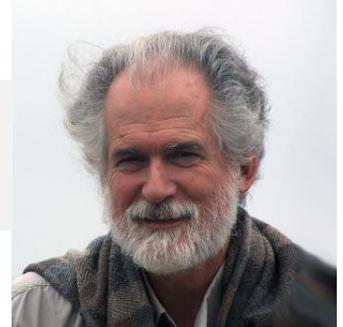


Peter Embi

*Department of Biomedical Informatics, The Ohio State University
USA*

Franco Simini

*Núcleo de Ingeniería Biomédica, Universidad de la República
Uruguay*



Fernando Plazzotta

*Departamento de Informática en Salud, Hospital Italiano de Buenos Aires
Argentina*

Maurizio Mattoli

*Programa de Magister en Informática Médica, Universidad de Chile
Chile*



Daniel Capurro

*Director, Asociación Chilena de Informática en Salud ACHISA
Chile*

Clinical Data warehouse in a developing country.

Eduardo Arenas

Unidad de Gestión de Información, RED CESFAM, P. Universidad Católica de Chile

La atención primaria Chilena debe dar cuenta de sus actividades a través de un método de auto informes mensuales, semestrales y anuales al Departamento de Estadística e Información de salud DEIS, a través del Servicio de salud correspondiente a su comuna. Estos Informes, denominados Registro Estadístico Mensual (REM), sufren variaciones al menos una vez al años, algunas de las modificaciones comprenden nuevos datos, eliminación de registros, o desagregaciones de datos existentes en el registro. Los datos solicitados se deben entregar en un formato de archivo electrónico facilitado por DEIS (formato MS Excel xls). De parte de los Servicios de Salud y DEIS, existe soporte, estrategias y técnicas de registro, recopilación y auditoria de datos. Los REM fueron concebidos y son modificados, para un registro y consolidación manual.

Una de las características esenciales de los centros de Salud Ancora, es que desde un comienzo el centro parte sus operaciones con un un sistema RCE en funcionamiento. Actualmente cuenta con un BI basado en tecnología OpenSource en operación, la actualización de los datos es a nivel general en forma diaria, el BI Ancora es un componente más del sistema de información, nutriendo a la institución de datos, información y conocimiento del negocio, incorporando recientemente componentes de minería de datos al sistema de información Ancora, puntualmente utilizando metodologías de costeo y software de ajuste de riesgo poblacional (The Johns Hopkins ACG® System).

Sistema de la Producción Médica de la Red Asistencial de la Región del Maule: El caso del Hospital Regional de Talca

Andrés Acevedo Osorio^a, Sonlin Urria Arriagada^b

^a Unidad de Gestión de la Demanda y Coordinación de Red, Hospital Regional de Talca.

^b Oficina de Proyecto HIS ERP, Hospital Regional de Talca.

Este trabajo da cuenta del desarrollo de un sistema de pro-gramación y evaluación de la producción médica. Dicho pro-totipo de aplicación dinámica a nivel multiusuario considera estándares de rendimiento médico y recursos disponibles que han venido aumentando paulatinamente luego del terremoto del 27F, tales como el número de camas, pabellones, box de atención y otros, en las áreas de hospitalización, quirófanos y ambulatoria, respectivamente.

La marcha blanca de este prototipo informático, se realizó durante el año 2014, con el fin de adecuar el sistema a las necesidades tanto del proceso de programación en red, como así mismo las necesidades de la planificación de la producción del establecimiento.

Como mejora al proceso se implementó un sistema que sopor-ta el proceso de programación de actividades y evaluación de desempeño de médicos especialistas pasando de un siste-ma monousuario de planillas electrónicas, a una plataforma Web multiusuario. Lo anterior ha permitido mejoras tales como la oportunidad, prontitud y completitud en el manejo de la información, permitiendo de esta forma la toma de decisiones en el momento oportuno.

Implementación de sistema de tracking de pacientes en Servicio de Urgencia: Lecciones aprendidas

Jorge Odeh

Unidad de Procesos, Clínica Alemana de Santiago

Luego de haber implementado un sistema de monitoreo de pacientes en tiempo real en el Servicio de Urgencia de Clínica Alemana, este trabajo muestra el camino recorrido por un equipo multidisciplinario en la implementación del sistema exponiendo los principales aprendizajes de las dificultades que se presentaron. Se muestra cómo se logró incentivar al personal de la Urgencia a usar el sistema y confiar en los datos que entrega para una mejor gestión del proceso asistencial. El trabajo da a conocer de manera general la estructura de los datos que se obtienen a partir de este tipo de sistemas y muestra futuras aplicaciones y usos que se le puede dar a la información disponible.

Proyecto Kinectsiology: en búsqueda de la optimización de la rehabilitación física

Gisell Peña, Diego Cid, Mario Ogalde

proyecto "Kinectsiology", Lifeware S.A.C., Viña del Mar, Chile

El éxito o fracaso de un programa de rehabilitación depende ineludiblemente del compromiso que el paciente asuma al cumplir las indicaciones emanadas por parte del profesional competente. Cuando el fármaco es una actividad motriz y su frecuencia e intensidad son la posología prescrita, el seguimiento y registro más aproximado del real cumplimiento del programa resulta difícil, pero aún esencial para cuantificar el grado de este compromiso y establecer estrategias que reviertan alguna deficiencia. En este contexto, se ha desarrollado una nueva plataforma tecnológica denominada *Kinectsiology*, que recrea el ejercicio terapéutico y abstrae al paciente desde el habitual ambiente clínico hasta un entorno virtual tridimensional. Gracias a las capacidades del sensor infrarrojo que posee, *Kinectsiology* puede registrar detalles del rendimiento del paciente a través del análisis de la postura y el movimiento que éste realice y ofrecer retroalimentación a sus acciones, motivando su desempeño. Estos registros son una fuente objetiva de información sobre la evolución de los pacientes, que complementa el historial médico y colabora en la toma de decisiones clínicas.

Contribución de la ficha electrónica a la calidad del cuidado y a la seguridad del paciente

Patricia Valdebenito

Unidad de Maternidad, Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile

Este trabajo aborda cómo en la actualidad la informática se ha introducido al mundo de la salud y ha permitido poder visualizar al paciente en su totalidad. En Clínica Universidad de los Andes se utiliza SAP como ficha clínica electrónica, la cual es creada con la finalidad de ser una herramienta que asegura la calidad, continuidad y seguridad del paciente. Los Objetivos de este trabajo son, describir las distintas funciones de la ficha electrónica, implementadas en Clínica Universidad de los Andes, en la aplicación de enfermería y explicar la implementación de ficha electrónica en Clínica Universidad de los Andes y beneficios obtenidos. La metodología utilizada es descriptiva, ya que detalla desde la experiencia del personal de enfermería de Clínica Universidad de los Andes, la implementación de ficha electrónica sus funciones clínicas en la aplicación de enfermería y beneficios.

Diseño de una Propuesta de Identificadores de Objetos (OID's) para el Sistema de Salud Chileno

César Galindo V., Alvaro Jaña

Escuela de Ing. Civil Biomédica, Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile

La documentación Clínica Digital, ha ido siendo implementada fuertemente en los últimos años en el Sistema de Salud en Chile. Sin embargo, uno de los desafíos pendientes es lograr que estos documentos sean 100% interoperables, para lo cual se necesita que los estándares declarados sean 100% aplicables a nuestro sistema. Uno de los temas a resolver actualmente es el de las codificaciones y en particular de objetos que pueden ser declarados en un documento clínico. Chile no cuenta con codificación para identificar los componentes del sistema de atención público de salud, razón por la cual estos no pueden ser implementados en un CDA-R2. Para satisfacer esta necesidad se ha desarrollado una propuesta de identificadores basado en los OID (Object Identifiers) de HL7 para nuestro sistema de atención de salud.



Genes, evolution, and geography of pathogens

Daniel Janies, PhD

*Carol Grotnes Belk Distinguished Professor of Bioinformatics and Genomics
College of Computing and Informatics
University of North Carolina at Charlotte*

In 2014 and 2105 we experienced several outbreaks of infectious diseases including some familiar, such as influenza, and some less familiar, such as Ebola, MERS, and Chikungunya. Dealing with outbreaks of infectious diseases does not have to be a matter of being surprised and playing catch-up. One way forward is to change the focus from surveillance of outbreaks to genetic surveillance of pathogens. I will illustrate some of the basics of the biology and spread of these pathogens over time, space, and various hosts. My aim will be to lay a framework using genetics and geography for constant monitoring of diseases rather than responding to a series of emergencies. With this framework in place, the public health system can be run with more of a weather-map concept rather than a crisis-to-crisis mentality.

About the Speaker:

In 2012, Daniel Janies joined the faculty of the University of North Carolina at Charlotte as The Carol Grotnes Belk Distinguished Professor of Bioinformatics and Genomics, Director of Bioinformatics Research, and Director of Graduate Global Research and Educational Programs. Dr. Janies received a Bachelor of Sciences degree in Biology from the University of Michigan in 1988 and a Ph.D. in Zoology from the University of Florida in 1995. Dr. Janies worked as a postdoctoral fellow (1996 - 1999) and a principal investigator (2000-2002) at the American Museum of Natural History in New York City where he lead a team that, using off-the-shelf PC components, built one of the worlds largest computing clusters in 2001. Most recently, Dr. Janies was a tenured faculty member in the College of Medicine at the Ohio State University. Dr. Janies is a national principal investigator for Echinoderms in the Tree of Life program of the US National Science Foundation. In this project, Dr. Janies' team is is comparing large transcriptome datasets to recover thousands of loci on which to calculate phylogenetic trees and study echinoderm gene families (<http://echinodb.uncc.edu/about>). Dr. Janies also focuses on the evolution and spread of pathogens. He has developed software, such as Supramap (<http://supramap.org>) to put pathogen genomic data into context with geography and hosts. The results are akin to weather maps for disease that allow public health scientists to visualize when and where pathogens jump from animals to humans and evolve to resist drugs.

Translational Bioinformatics

In silico analysis of microRNAs in gastric carcinogénesis

Ignacio Wichmann^{1,2}, Elmer Fernandez³, Rocio Artigas^{1,2}, Alejandro Corvalan^{1,4}

¹ UC Center for Investigational Oncology (CITO), Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

² Microarray Core, Advanced Center for Chronic Diseases (ACCDiS), Santiago, Chile

³ Faculty of Engineering, Universidad Católica de Córdoba, CONICET, Córdoba, Argentina

⁴ Department of Hematology-Oncology, Pontificia Universidad Católica de Chile, Santiago, Chile

Panel 1

Clinical Research Informatics

Obesidad en Chile: Un caso de estudio en registros médicos electrónicos

Rosa Figueroa, Christopher Flores

Facultad de Ingeniería, Universidad de Concepción, Concepción, Chile

Panel 2

StudySearch – A Participant-Oriented Clinical Trials Recruitment Tool

Dan Carpenter, Carson Reider, Blair Gonsenhausner

The Ohio State University, Center for Clinical and Translational Science, USA

Panel 3

Applying the Lean Startup Method in the Development of a Scalable Electronic Data Capture

Diego Menchaca, Bastiaan Marinus van de Weerd

Telescope SpA, Santiago, Chile

Panel 4

Imaging Informatics

Proyecto Kinectsiology: en búsqueda de la optimización de la rehabilitación física

Gisell Peña, Diego Cid, Mario Ogalde

proyecto "Kinectsiology", Lifeware S.A.C. ,Viña del Mar, Chile

Panel 5

Clinical Informatics

Contribución de la ficha electrónica a la calidad del cuidado y a la seguridad del paciente

Patricia Valdebenito

Unidad de Maternidad, Clínica Universidad de los Andes, Santiago, Chile

Panel 6

Caso de Éxito: Implementación HIS Clínica de Medicina Deportiva

Johanna Rodríguez Vera

Systems Integration Consulting ISH SAP NEORIS, Santiago, Chile

Panel 7

Experiencia de éxito de una implementación de HIS con enfoque hacia la certificación

EMRAM de HIMSS

Veronica Diaz, Martín kozak

InterSystems

Panel 8

Clinical Informatics (Cont.)

Diseño de una Metodología para la Implementación de un Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información, Basado en la Norma ISO/IEC 27001, en la Unidad de Urgencia Adultos del Hospital Carlos Van Buren

Antonio Rienzo^a, Vanessa Bello^a, Karen Soto^b, José Gómez^b

^a Escuela de Ingeniería Biomédica, Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile

^b Unidad de Urgencia Adultos, Hospital Carlos Van Buren, Valparaíso, Chile

Panel 9

Descripción de un servicio para la carga y recuperación de elementos multimedia a través de una Historia Clínica Electrónica

Fernando Plazzotta, John Mayan, Fernando Storani, Juan Ortiz, Gastón López, Gastón Giménez, Daniel Luna

Departamento de Informática en Salud, Hospital Italiano de Buenos Aires, Argentina

Panel 10

Sistema de la Producción Médica de la Red Asistencial de la Región del Maule: El caso del Hospital Regional de Talca

Andrés Acevedo Osorio^a, Sonlin Urrea Arriagada^b

^a Unidad de Gestión de la Demanda y Coordinación de Red, Hospital Regional de Talca.

^b Oficina de Proyecto HIS ERP, Hospital Regional de Talca.

Panel 11

Electronic Health Record Education and Training for Clinicians: Lessons Learned from the Emergency Department.

Soledad Gaete^a, Cecilia Carrasco^a, Alejandro Mauro^a, Marcelo Lopetegui^{a,b}

^a Departamento de Informática Biomédica, Clínica Alemana de Santiago

^b Department of Biomedical Informatics, The Ohio State University

Panel 12

Implementación de sistema de tracking de pacientes en Servicio de Urgencia: Lecciones aprendidas

Jorge Odeh

Unidad de Procesos, Clínica Alemana de Santiago

Panel 13

Clinical Data warehouse in a developing country.

Eduardo Arenas

Unidad de Gestión de Información, RED CESFAM, P. Universidad Católica de Chile

Panel 14

Consumer Health Informatics

Interpretación de Información Nutricional – Entrega de Información directa al consumidor

Manuel Novoa^a, Erick Benitez^b

^a Unidad de Innovación NutriUpp, Concepción, Chile

^b Ingeniería Civil Informática, Universidad Católica de la Santísima Concepción, Concepción, Chile

Panel 15

Creación de una plataforma colaborativa de transferencia e innovación en eSalud para Chile y Latinoamérica

Andrea Aguila^a, Luis Avila^b, María Paz Bertoglia^c, Felipe Cortes^d, Camilo Erazo^b, Christian García^e

^a Unidad de Patrimonio, Ministerio de Salud, Santiago, Chile

^b Viralizando, Santiago, Chile

^c Escuela de Salud Pública, Universidad de Chile, Santiago, Chile

^d División de Gestión de Redes Asistenciales, Ministerio de Salud, Santiago, Chile

^e Departamento de Enfermedades transmisibles, Ministerio de Salud, Santiago, Chile

Panel 16

Public Health Informatics

Diseño de una Propuesta de Identificadores de Objetos (OID's) para el Sistema de Salud Chileno

César Galindo V., Alvaro Jaña

Escuela de Ing. Civil Biomédica, Universidad de Valparaíso, Valparaíso, Chile

Panel 17

Incorporación de Elementos de Inteligencia de Negocios en la Gestión del Programa Fondo de Farmacia del Ministerio de Salud de Chile

Catalina Arenas Araya, Hsiao Lan Sug Hsieh, Sandra Velásquez Pérez

Departamento Gestión Sectorial TIC, Ministerio de Salud, Santiago, Chile

Panel 18

