

El sector salud en Latinoamérica se enfrenta a importantes desafíos que marcan su futuro más inmediato y a largo plazo. El objetivo de este informe es presentar una visión sobre los retos de la salud en algunos países de Latinoamérica –Argentina, Brasil, Chile, Colombia, Ecuador, México, Perú, Uruguay y Venezuela–, destacando cómo las Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (TIC) pueden contribuir a dar respuesta a estos desafíos.

Éste es uno de los objetivos de la Cumbre del Milenio del año 2000, en el que se plantea «velar para que se puedan aprovechar los beneficios de las nuevas tecnologías, en particular las tecnologías de la información y de las comunicaciones» para terminar con la extrema pobreza del mundo entero para el año 2015. En el informe se recogen diferentes tecnologías, experiencias e iniciativas en fase de evaluación que deben cimentar la mejora de los servicios y la salud de la población en estos países.



LAS TIC Y EL SECTOR SALUD EN LATINOAMÉRICA

ÍNDICE

Prólogo	XIII
I. Los sistemas de salud en Latinoamérica y sus retos	
Introducción	3
1. Los sistemas de salud en Latinoamérica y sus retos	5
1.1. Argentina	5
1.1.1. El ciudadano como eje central del sistema de salud	5
1.1.2. Organización y estructura del sistema de salud	10
1.1.3. Políticas y gestión de los servicios de salud	14
1.1.4. Financiación del sistema de salud	15
1.1.5. La provisión de servicios de salud	18
1.1.6. Recursos humanos	21
1.2. Brasil	25
1.2.1. El ciudadano como eje central del sistema de salud	25
1.2.2. Organización y estructura del sistema de salud	28
1.2.3. Políticas y gestión de los servicios de salud	32
1.2.4. Financiación del sistema de salud	33
1.2.5. La provisión de servicios de salud	35
1.2.6. Recursos humanos	37
1.2.7. Desafíos del sistema de salud de Brasil	39
1.3. Chile	41
1.3.1. El ciudadano como eje central del sistema de salud	41
1.3.2. Organización y estructura del sistema de salud	47
1.3.3. Políticas y gestión de los servicios de salud	49
1.3.4. Financiación del sistema de salud	52
1.3.5. La provisión de servicios de salud	55
1.3.6. Recursos humanos	59
1.4. Colombia	60
1.4.1. El ciudadano como eje central del sistema de salud	60
1.4.2. Organización y estructura del sistema de salud	65
1.4.3. Políticas y gestión de los servicios de salud	68
1.4.4. Financiación del sistema de salud	69
1.4.5. La provisión de servicios de salud	70
1.4.6. Recursos humanos	72
1.5. Ecuador	73
1.5.1. El ciudadano como eje central del sistema de salud	74
1.5.2. Organización y estructura del sistema de salud	78

1.5.3.	Políticas y gestión de los servicios de salud	79
1.5.4.	Financiación del sistema de salud	81
1.5.5.	La provisión de servicios de salud	83
1.5.6.	Recursos humanos	86
1.6.	México	87
1.6.1.	El ciudadano como eje central del sistema de salud	87
1.6.2.	Organización y estructura del sistema de salud	91
1.6.3.	Políticas y gestión de los servicios de salud	95
1.6.4.	Financiación del sistema de salud	98
1.6.5.	La provisión de servicios de salud	100
1.6.6.	Recursos humanos	102
1.7.	Perú	104
1.7.1.	El ciudadano como eje central del sistema de salud	104
1.7.2.	Organización y estructura del sistema de salud	108
1.7.3.	Políticas y gestión de los servicios de salud	111
1.7.4.	Financiación del sistema de salud	111
1.7.5.	La provisión de servicios de salud	114
1.7.6.	Recursos humanos	116
1.8.	Uruguay	117
1.8.1.	El ciudadano como eje central del sistema de salud	117
1.8.2.	Organización y gestión del sistema de salud	121
1.8.3.	Políticas y gestión de los servicios de salud	122
1.8.4.	Financiación del sistema de salud	124
1.8.5.	La provisión de servicios de salud	126
1.8.6.	Recursos humanos	129
1.9.	Venezuela	131
1.9.1.	El ciudadano como eje central del sistema de salud	131
1.9.2.	Organización y estructura del sistema de salud	136
1.9.3.	Políticas y gestión de los servicios de salud	138
1.9.4.	Financiación del sistema de salud	140
1.9.5.	La provisión de servicios de salud	143
1.9.6.	Recursos humanos	146

II. Aplicaciones de las TIC en el sector de la salud del futuro

Introducción	151
2. Contexto en el desarrollo de las TIC en salud	153
3. Tendencias y previsiones de crecimiento e inversión en tecnologías de la información en el entorno de la salud	173
3.1. Situación actual de la implantación de las TIC en el sector salud	177
3.2. Inversión en TIC en el mundo de la salud	179
4. Aplicación de las TIC en el sector de la salud del futuro	183
4.1. Concepto de Red de Información en el sector de la salud	186
4.2. La aplicación de las TIC en los centros del sector salud	191
4.3. La aplicación de las TIC en emergencias	222

4.4. Aplicación de las TIC en el hogar	226
4.5. Aplicación de la TIC en el ámbito de la Salud Pública	239
4.6. Aplicación de las TIC en el apoyo a la formación, la investigación y el intercambio de información	244
4.7. <i>Roadmap</i> de implementación de aplicaciones TIC en el sector de la salud a corto, medio o largo plazo	250
5. Análisis del impacto de las TIC en el sector salud	253
5.1. El impacto en los principales agentes del sector salud	254
5.2. Casos de estudio	258
6. Los retos en la implantación de las TIC en el sector salud	267

III. Oportunidades de desarrollo de proyectos TIC de alto impacto en el entorno de la salud en Latinoamérica

Introducción	273
7. Argentina	275
7.1. La sociedad de la información en Argentina	275
7.1.1. Situación de Argentina en el logro de las Metas del Milenio	275
7.1.2. Marco político	276
7.2. Sistema integral de almacenamiento y gestión de imágenes y señales digitales diagnósticas para el área de tocoginecología	278
7.2.1. Contexto del proyecto	278
7.2.2. Mercado y tendencias similares	279
7.2.3. Descripción del proyecto	280
8. Brasil	285
8.1. La sociedad de la información en Brasil	285
8.1.1. Situación de Brasil en el logro de las Metas del Milenio	285
8.1.2. Marco político	286
8.2. Implantación de un Sistema Integral de Información Asistencial para el Estado de Goiás	287
8.2.1. Contexto del proyecto	287
8.2.2. Mercado y tendencias similares	290
8.2.3. Descripción del proyecto	290
8.2.4. Factores críticos de éxito	296
9. Chile	299
9.1. La sociedad de la información en Chile	299
9.1.1. Situación de Chile en el logro de las Metas del Milenio	299
9.1.2. Marco político	299
9.2. Proyecto Data Warehouse	302
9.2.1. Contexto del proyecto	302
9.2.2. Mercado y tendencias similares	303
9.2.3. Descripción del proyecto	304
10. Colombia	309
10.1. La sociedad de la información en Colombia	309
10.1.1. Situación de Colombia en el logro de las Metas del Milenio	309

10.1.2. Marco político	312
10.2. Sistema avanzado de teledermatología	313
10.2.1. Contexto del proyecto	313
10.2.2. Mercado y tendencias similares	316
10.2.3. Descripción del proyecto	318
10.2.4. Factores críticos de éxito	322
11. Ecuador	325
11.1. La sociedad de la información en Ecuador	325
11.1.1. Situación de Ecuador en el logro de las Metas del Milenio	325
11.1.2. Marco político	326
11.2. Reingeniería y mejora del Sistema Nacional de Información para la Vigilancia Epidemiológica	329
11.2.1. Contexto del proyecto	329
11.2.2. Mercado y tendencias similares	331
11.2.3. Descripción del proyecto	332
12. México	337
12.1. La sociedad de la información en México	337
12.1.1. Situación de México en el logro de las Metas del Milenio	337
12.1.2. Marco político	338
12.2. Zumbido. Sistema virtual de apoyo a personas afectadas por el VIH/SIDA	340
12.2.1. Contexto del proyecto	340
12.2.2. Mercado y tendencias similares	341
12.2.3. Descripción del proyecto	342
13. Perú	349
13.1. La sociedad de la información en Perú	349
13.1.1. Situación de Perú en el logro de las Metas del Milenio	349
13.1.2. Marco político	349
13.2. Red de apoyo a la Promoción y Atención de la Salud Rural	352
13.2.1. Contexto del proyecto	352
13.2.2. Mercado y tendencias similares	353
13.2.3. Descripción del proyecto	355
14. Uruguay	359
14.1. La sociedad de la información en Uruguay	359
14.1.1. Situación de Uruguay en el logro de las Metas del Milenio	359
14.1.2. Marco político	359
14.2. Plataforma Multicanal Nacional para la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades	362
15. Venezuela	365
15.1. La sociedad de la información en Venezuela	365
15.1.1. Situación de Venezuela en el logro de las Metas del Milenio	365
15.1.2. Marco político	366
15.2. Sistema virtual de aprendizaje en salud	368
15.2.1. Contexto del proyecto	368
15.2.2. Mercado y tendencias similares	370
15.2.3. Descripción del proyecto	372

PRÓLOGO

Este Informe trata del impacto de las Tecnologías de Información y Comunicaciones (TIC) sobre la salud pública en Latinoamérica y pretende estimular el despliegue de soluciones y procesos innovadores para el cuidado de la salud de todos los ciudadanos. Las instituciones, tanto públicas como privadas, se enfrentan hoy en día a unas inversiones y gastos en aumento para atender las necesidades de salud pública que requiere el incremento de las demandas de los ciudadanos.

La introducción de la e-Salud puede ayudar, de diferentes formas, a moderar estos costes crecientes y a mejorar la eficiencia y calidad de los servicios prestados. Sin embargo, existen muchas barreras para su introducción en los sistemas de salud pública, su aceptación por los pacientes y su utilización óptima. El Informe propone una visión del cuidado de la salud pública como una oportunidad de crecimiento económico y de cohesión social, en lugar de que sea considerada sólo como una fuente de gasto.

En este contexto, el Informe proporciona nuevas recomendaciones para desarrollar soluciones innovadoras de e-Salud para Latinoamérica.

Los ciudadanos y pacientes están cada vez más informados sobre todo aquello que se refiere a la salud y expresan una creciente demanda de servicios mejores y más seguros, así como una mejor calidad de vida. Principalmente sus expectativas radican en: una mayor cobertura de la atención médica que reduzca la brecha social, una mayor seguridad de los pacientes, una disminución de los accidentes evitables y los errores médicos, una mayor capacidad de detección y prevención de los brotes epidémicos, una creciente coordinación de las instituciones de salud pública y de los cuidados domiciliarios, incluyendo los tratamientos crónicos, la introducción de técnicas de recuperación rápida con un impacto reducido sobre la calidad de vida, la protección de los datos médicos de acceso no autorizado y la consecución de que los mejores cuidados que se prestan en las áreas urbanas se extiendan a todas aquellas que hoy están más desprovistas.

Los gobiernos nacionales deben hacer frente a duros desafíos en el área de los cuidados de salud pública provocados por las expectativas crecientes de los ciudadanos, una población que aumenta a buen ritmo y la carga incesante de las enfermedades crónicas. El resultado es un gasto en salud pública que no deja de aumentar.

La reacción generalizada de los gobiernos debe ser aumentar las inversiones, pero, al mismo tiempo, emprender acciones que contengan el gasto para evitar el despilfarro ineficaz. El sector de

la salud debe ser abordado como cualquier otro sector económico y no únicamente como un gasto social.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) concluía en un reciente informe que un 10% de aumento en la expectativa media de vida en el momento de nacer, se traducirá en una tasa de crecimiento económico del 0,35% anual, considerando así a la salud como un dinamizador del crecimiento y de desarrollo económico así como uno de los componentes de la creación de empleo y, por lo tanto, situándola como una palanca muy importante para el cumplimiento de los objetivos políticos de todas las naciones de la región.

Así pues, el sector salud debe ser considerado en la planificación regional de la misma forma que otros sectores como el transporte, la energía o las comunicaciones y se necesita un adecuado equilibrio entre los intereses públicos y privados para conseguir los beneficios básicos de los cuidados sanitarios dentro del contexto de las prioridades sociales.

Esto supone definir un alineamiento estratégico, combinando incentivos, recursos, responsabilidades, estructuras y normativa, cuyo objetivo no debería minimizar el coste de los cuidados de salud como un porcentaje del PIB, sino concentrar el esfuerzo presupuestario en las áreas donde se obtiene un mayor beneficio social.

La e-Salud, definida como la aplicación de las TIC a los cuidados de salud pública en un sentido amplio, constituye una herramienta clave para proporcionar una mejor calidad y una mayor eficiencia en el sistema de salud pública.

Existen diferentes tecnologías que pueden, fácilmente y a precios razonables, sentar las bases para servicios de e-Salud que cubran la aparición de nuevos modelos de atención sanitaria como la telemedicina, la telemonitorización, la videoasistencia, la atención remota mediante llamada y la educación asistencial de pacientes y facultativos a distancia.

Consiguiendo el máximo potencial de las TIC en los servicios de e-Salud, se permite el despliegue de procesos eficientes de atención médica y se obtienen considerables ventajas gracias a una mejor cobertura, una mayor interacción entre paciente y facultativo, una reducción de las listas de espera, mejores diagnósticos, etc.

En los diferentes «ejemplos de caso» se pone de manifiesto que, allí donde se han introducido las TIC, se ha mejorado el acceso a los servicios de salud, así como la calidad y eficiencia de todos los sistemas de salud consiguiendo considerables beneficios económicos y sociales.

En el Informe se recogen ejemplos que se han puesto en marcha o se están llevando a cabo en la actualidad en Latinoamérica y que cubren áreas tan diversas como:

- Mejora de la calidad y reducción de los costes de los procesos de atención médica mediante la integración sin barreras de la información entre y a través de los sistemas de salud.

- Detección de efectos secundarios perniciosos gracias a la utilización de la historia médica al prescribir un fármaco.
- Mejora del cuidado de los pacientes crónicos.
- Mejor gestión de las situaciones de crisis y pandemias.
- Acceso inmediato a facultativos especializados.
- Acceso a distancia a los historiales médicos por facultativos especializados
- Proporcionar educación continua y eficaz para la formación de facultativos y pacientes.

Desgraciadamente, un cierto número de barreras dificulta la introducción de soluciones basadas en la e-Salud o impide que se proporcionen los beneficios óptimos.

Por ejemplo, la fragmentación de responsabilidades dentro y entre organizaciones del sistema de salud dificulta el ponerse de acuerdo sobre soluciones que componen el ciclo asistencial completo, tanto por razones presupuestarias como de confianza mutua.

Asimismo, algunas veces resulta difícil percibir desde el principio cuál va a ser el retorno de la inversión en e-Salud, ya que son necesarios recursos financieros estructurales y cuyos resultados, sin embargo, se encuentran en la mejora de la relación entre el proveedor de los servicios y el paciente. Los proyectos piloto deberían servir para alinear ventajas y requisitos y poner de acuerdo a todas las partes involucradas.

Desde Fundación Telefónica esperamos que este trabajo, que ha contando con la aportación brillante y desinteresada de los mejores expertos en salud pública de los países de Latinoamérica y con el respaldo de las autoridades nacionales a través de su participación activa en los talleres de trabajo que se han celebrado para la preparación de este informe, contribuya a promocionar soluciones innovadoras para mejorar la prestación de los servicios de salud en la región.

No quisiera terminar esta breve introducción sin agradecer una vez más a todos los expertos que han participado en la elaboración de este Informe y a nuestros colegas de Telefónica y Fundación Telefónica en la región, su trabajo y afecto, aspectos y actitudes que han contribuido decisivamente a que este proyecto pudiera cumplir sus objetivos.

ANTONIO CASTILLO HOLGADO
Director del Área Fórum
de Fundación Telefónica