

## ABSTRACTO DE CT

### I. Datos Básicos del Proyecto

<b>País/Región:</b>	Uruguay / CSC
<b>Nombre:</b>	Programa de Expansión de la Historia Clínica Electrónica
<b>Número:</b>	UR-T1091
<b>Jefe de Equipo/Miembros:</b>	Roberto Fernández (ICS/CUR), Jefe de Equipo; Rita Sorio (SPH/CUR); Pablo Valenti (ICS/CUR), Ana Castillo (IMF/CUR); Luciana López (CSC/CUR); y Melissa Gonzalez (IFD/ICS).
<b>Tipo de CT:</b>	Servicio al Cliente
<b>Referencia a la Solicitud: (IDB docs #):</b>	<a href="#">37019588</a>
<b>Fecha del Abstracto de CT:</b>	30 de noviembre 2012
<b>Beneficiario:</b>	Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE)
<b>Organismo ejecutor y nombre de contacto:</b>	ASSE (Beatriz Silva)
<b>Solicitud de Fondos del BID:</b>	US\$1.000.000
<b>Contraparte:</b>	US\$1.900.000
<b>Plazo de Desembolso (incluye ejecución):</b>	30 meses
<b>Fecha de inicio:</b>	7 de enero, 2013
<b>Tipo de consultoría:</b>	Consultores Individuales/firmas
<b>Preparado por:</b>	IFD/ICS
<b>Unidad responsable por desembolso:</b>	CUR
<b>Incluida en estrategia de país</b>	No
<b>Incluida en la Programación 2012 con el Gobierno</b>	Sí
<b>Prioridad de sector del GCI-9:</b>	Países pequeños y vulnerables

### II. Objetivo y Justificación

El Gobierno de Uruguay, a través del Ministerio de Economía y Finanzas y la Administración de Servicios de Salud del Estado (ASSE) ha solicitado apoyo de Cooperación Técnica (CT) no reembolsable para la implantación de un sistema de historia clínica electrónica (HCE)<sup>1</sup> en los centros de salud dependientes de ASSE. Durante 2012, esta entidad implantó este tipo de servicios en etapa piloto en dos centros de salud, con apoyo del Proyecto de “Mejora de la Gestión y Productividad del Sistema de Salud de Uruguay” (FOMIN, ATN/ME-10681-UR), ejecutado por la Federación de Entidades Médicas del Interior (FEMI)<sup>2</sup>.

ASSE es el principal prestador de servicios de salud de Uruguay; tiene una cobertura estimada de 1.200.000 usuarios; posee 19.000 funcionarios y administra un presupuesto anual US\$760 millones (2011). Las autoridades de ASSE contemplan como sumamente auspiciosa la experiencia de implantación de estas aplicaciones de las Tecnologías de la

<sup>1</sup> La Historia Clínica de un paciente es un elemento integrador de los datos sanitarios y fuente de información para los profesionales, elemento esencial de un sistema sanitario eficiente y de calidad. La HCE es la historia clínica en la que la información y los documentos se encuentran en soporte informático y por tanto pueden ser consultados, procesados, transmitidos y presentados utilizando las tecnologías de la información y las comunicaciones. Este conlleva beneficios desde el punto de vista asistencial, de gestión y de investigación.

<sup>2</sup> Este proyecto tiene un elevado nivel de ejecución y cuenta con una evaluación intermedia que concluye que sin perjuicio de un cierto retraso temporal, el proyecto ha sentado las bases técnicas e institucionales para su completa implementación y tiene una alta probabilidad de alcanzar sus objetivos.

Información y Comunicación (TIC) a la gestión de dos centros de salud y consideran beneficioso para la institución y para sus pacientes la expansión del referido sistema a otros centros, por el impacto esperado en materia de calidad de atención, seguridad del sistema y eficiencia en el uso de los recursos.

El objetivo del programa es contribuir a la calidad, seguridad y eficiencia en la prestación de servicios de salud en centros de salud de ASSE, por medio de la expansión del sistema de HCE de emergencia y egreso hospitalario desarrollado e implantado con apoyo del Proyecto FOMIN mencionado antes, al conjunto de las unidades asistenciales de ASSE, en el marco del nuevo sistema nacional integrado de salud, instaurado a partir de 2007. El resultado buscado con esta intervención es la integración de 46 centros de salud a un sistema de HCE que pasaría a constituirse en una pieza clave de un futuro sistema nacional de HCE, el cual será impulsado mediante el programa de préstamo UR-L1082, actualmente en fase de diseño.

El programa que esta CT apoyará es consistente con la meta del programa de financiamiento establecidas por el Noveno Aumento General de Recursos del Banco ([BID-9](#)) de respaldo al desarrollo de países pequeños y vulnerables.

### **III. Descripción de actividades**

Esta CT se desarrollará en un plazo de 24 meses, en acuerdo con el Gobierno de Uruguay, y abordará los siguientes componentes y actividades:

**Componente I. Adecuación de los centros de salud y preparación de sus recursos humanos.** Actividades: se financiarán acciones de rehabilitación de la infraestructura de locales e instalaciones, las redes físicas y los servicios de conectividad; además, se financiará la adquisición de equipos de computación y se sensibilizará y capacitará a los recursos humanos de los centros de salud. El producto esperado principal será: 45 centros de salud con infraestructura locativa, equipamiento, redes y conectividad plenamente operativos. Una duda

**Componente II. Adaptación e implantación del sistema en los centros de salud.** Actividades: se financiará: (i) servicios de desarrollo informático a efectos de adecuar el sistema a las especificidades de cinco hospitales especializados: hospital pediátrico Pereira Rossell, Instituto Nacional del Cáncer, Instituto Nacional de Ortopedia y Traumatología, Hospital Maciel y Hospital Pasteur; (ii) la implantación y puesta en producción del sistema en estos cinco centros más otros 41 centros de salud de ASSE en todo el país que cuentan con servicios de internación y atención de emergencia; (iii) actividades de gestión del cambio; y (iv) capacitación de los recursos humanos. El producto esperado es: el sistema de HCE operativo en 5 hospitales especializados y 41 centros de salud con internación y atención de emergencia.

**Componente III. Servicios de apoyo al funcionamiento y sostenibilidad del sistema.** Se financiará la creación de un help desk propio de ASSE para asistir a los centros de salud luego de la puesta en producción; se elaborará un plan de sustentabilidad del conjunto del sistema y se preparará e implementará un plan de comunicación. Los productos esperados son: help desk operativo, plan de sustentabilidad y plan de comunicaciones implementados.

#### IV. Presupuesto

El costo total de las actividades de esta CT es de US\$ 2.900.000. El presupuesto indicativo está distribuido en la siguiente forma:

Componente	Descripción	Fondos BID	Fondos de Contrapartida	Fondos Totales
Componente I	Adecuación de los centros de salud y preparación de sus recursos humanos	100.000	430.000	530.000
Componente II	Adaptación e implantación del sistema en los centros de salud	780.000	990.000	1.770.000
Componente III	Servicios de apoyo al funcionamiento y sostenibilidad del sistema	0.00	300.000	300.000
Gastos de coordinación, monitoreo, evaluación y auditoría		120.000	180.000	300.000
		<b>1.000.000</b>	<b>1.900.000</b>	<b>2.900.000</b>

#### V. Agencia ejecutora y estructura de ejecución

El beneficiario y organismo ejecutor de esta CT será ASSE, que constituye el principal organismo prestador de servicios de salud dependientes del Estado. Tomando en consideración el compromiso demostrado por esta entidad durante la ejecución de la implantación del sistema de gestión y HCE en dos centros de salud durante el año 2012, se entiende que están dadas las condiciones para que la ASSE se desempeñe como organismo ejecutor.

#### VI. Riesgos de la CT y temas especiales

Un riesgo del programa radica en una eventual falta de apoyo y compromiso del personal de los centros de salud para adoptar el nuevo sistema de gestión, ya que involucra una modificación relevante de los procesos de trabajo en los centros. Se prevén actividades de mitigación, como la sensibilización y capacitación de los funcionarios, ya utilizados en la operación FOMIN que sirvió de piloto.

El sistema informatizado de gestión de salud e historia clínica implantado con apoyo financiero del Proyecto FOMIN ATN/ME-10681-UR fue adquirido a Geocom Uruguay S.A. mediante un procedimiento competitivo acorde a las políticas del Banco. En virtud de los términos de dicha licitación, los códigos fuente pertenecen a la firma mencionada. En consecuencia, la ampliación del uso del sistema de gestión a nuevos centros implica el pago de licencias a esta firma. Además, el desarrollo de adaptaciones del sistema a las necesidades específicas de ciertos centros especializados deberá ser hecho por el mismo proveedor. El riesgo ligado a esta contratación directa radica en la eventual falta de capacidad logística de la firma para implantar el sistema en 46 centros de salud, dentro del plazo disponible. Durante la preparación del Documento de CT, se analizarán en mayor detalle los requerimientos de plazos y recursos necesarios para asegurar el cumplimiento oportuno de las metas trazadas.

#### VII. Clasificación Social y Ambiental

No se espera que el programa genere impactos ambientales y sociales. De acuerdo a esto y a la clasificación de Salvaguardas la operación ha sido clasificada como categoría "C". ([IDBDOCS-#37172711](#))