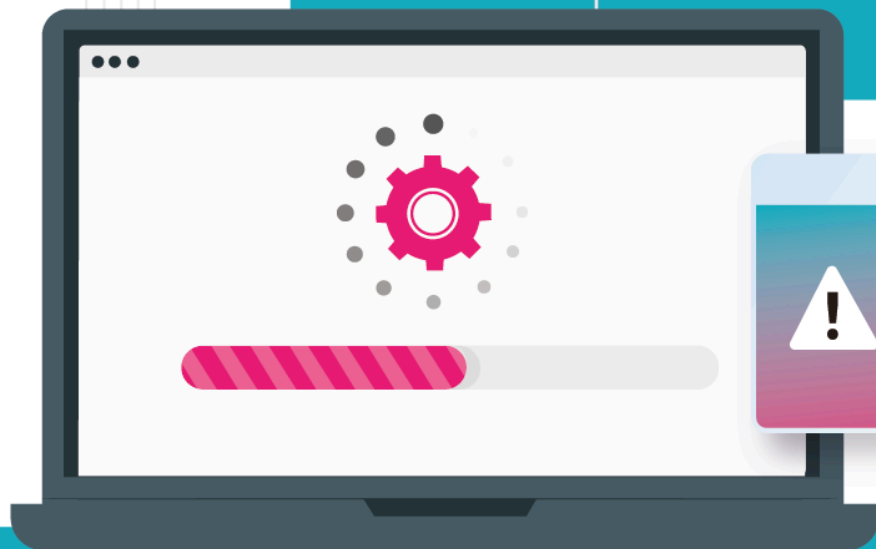




**SALUD
DIGITAL
BONAERENSE**

Actualización HSI

Versión 2.14



MINISTERIO DE
SALUD



GOBIERNO DE LA
PROVINCIA DE
**BUENOS
AIRES**



Actualización HSI - Versión 2.14

Índice

Agenda de turnos	2
Impresión de agenda del día con teléfono del paciente.....	2
Visualización de características de franjas horarias en creación/edición de agenda.....	2
Internación	5
Asociación de parte quirúrgico.....	5
Red de imágenes	12
Visualización de detalle en la orden de trabajo.....	12
Modificaciones generales en Red de Diagnóstico por Imágenes.....	14
Referencia y Contrarreferencia	14
Múltiples especialidades en solicitud de referencia.....	14
Líneas de Cuidado Confidenciales.....	15
Visualización restringida en Histórico de Evoluciones.....	15
Visualización restringida de notificación de Referencia Pendiente.....	15
Visualización restringida en Tableros.....	15
Antecedentes personales –	16
Consulta ambulatoria	16
Mejoras generales	20
Cambio en la denominación de la etiqueta de factores de riesgo.....	20
Pacientes – visualización de turnos futuros hasta 90 días.....	21
Próximos desarrollos	22





Agenda de turnos

Impresión de agenda del día con teléfono del paciente

Las/os usuarias/os con permisos para imprimir la agenda del día podrán contar en el listado impreso con el teléfono de contacto de la/el paciente si esta información fue registrada.

Nombre del profesional: autopercebido ALFARO
Fecha consultada: 06/01/2024
Fecha y horario de impresión: 02/01/2024 09:02

Turnos programados (06:30 a 07:10)

Hora	ID Paciente	Documento	Nombres	Apellidos	Cobertura médica	Nro. de Credencial	Teléfono	Estado del turno
06:30	14503	DNI 42029601	FLORCITA	PRAT			-	Asignado
06:40	2	DNI 30467004	Rodrigo	GIACCIO			249-4328575	Asignado
06:50	3	DNI 27090007	Jesus	URSINO HERAS	OBRA SOCIAL DE LOS MEDICOS DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES			Asignado
07:00	5	DNI 8293846	HUGO CESAR	FERREYRA	pami		228-4328575	Asignado

Visualización de características de franjas horarias en creación/edición de agenda

Al crear o editar una franja horaria dentro de una agenda programada con el rol de administrador de agendas, las características definidas para cada franja horaria se pueden previsualizar con sus iconos correspondientes en el calendario semanal, separadas por una coma

	Lunes	Martes
1 a. m.		Atención Programada No atiende sobretornos No atiende

	Lunes	Martes
12 p. m.		Atención Programada
1 p. m.		Atiende 8 sobretornos Web





Para la **modalidad de atención** se incorporaron tres íconos que las representan :

- Presencial



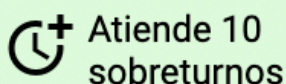
- Teleconsulta con paciente



- Teleconsulta de segunda opinión



Si atiende **sobretornos** verá el siguiente icono junto con la cantidad que acepta:



La casilla de verificación que representa si atiende **turnos protegidos** por línea de cuidado se muestra con la leyenda “**Línea de cuidado**” y si cuenta con la leyenda “**Web**” indica que atiende **turnos online**.



Reprogramación de turnos asignados

Desde esta versión se podrá reprogramar un turno dentro de la misma agenda sin necesidad de cancelarlo previamente.

Dentro del detalle del turno, al editar la fecha y el horario del turno se verán nuevos campos para buscar y filtrar la disponibilidad en esa agenda. El primer desplegable para seleccionar el tipo de modalidad del turno (presencial, teleconsulta con paciente, etcétera) filtrará la oferta de turnos en lo que refiere a día, mes, año y hora para que coincida con la modalidad seleccionada. Si el turno actual cuenta con una orden,






Actualización HSI

referencia y/u observación, quedarán asociadas al nuevo turno una vez que fue confirmada la reasignación.

✕



Juan Martín
ID 5902 - DNI [REDACTED]

[IMPRIMIR TURNO](#)

Cobertura Médica
O.S.P. BUENOS AIRES (IOMA) / [REDACTED]
Teléfono [REDACTED]
[Editar información del paciente](#)

Turno
Viernes, 19 de Enero de 2024
9:30 hs
Presencial
Asignado por Prueba Administrativo - 15/01/2024 14:38hs.
[Editar fecha y hora del turno](#)

Estado de turno

[+ Agregar observaciones](#)

Descargar informes
 Anexo II Formulario V
[DESCARGAR INFORMES](#)

[CANCELAR TURNO](#)

✕



Juan Martín
ID 5902 - DNI [REDACTED]

[IMPRIMIR TURNO](#)

Cobertura Médica
O.S.P. BUENOS AIRES (IOMA) / [REDACTED]
Teléfono [REDACTED]
[Editar información del paciente](#)

Turno
Presencial
Día * 19 Mes * 1 Año * 2024
Hora * 9:30 hs.
[Cancelar](#) [Guardar](#)

Por otro lado, también se agregaron nuevas corroboraciones a la hora de reasignar turnos protegidos y de segunda opinión.





Reprogramar turno protegido

Si el turno fue asignado por red de atención, donde se asigna en una franja que permite turnos protegidos, al buscar un nuevo turno para reasignarlo el sistema debe filtrar solo turnos disponibles en franjas que tengan habilitados turnos protegidos.

Reprogramar turno de segunda opinión

Si el turno fue asignado a partir de una segunda opinión, donde se asigna en una franja que permite turnos de segunda opinión, al buscar un nuevo turno el sistema debe filtrar solo turnos disponibles en franjas que tengan habilitadas turnos para segunda opinión. En este caso, *se enviará nuevamente un mail con el nuevo día y horario al profesional solicitante.*

Internación

Asociación de parte quirúrgico

A partir de ahora, la HSI permite elaborar un documento llamado Parte Quirúrgico que hace referencia a un resumen de un procedimiento quirúrgico realizado dentro de la institución. Para crearlo, la/el usuaria/o especialista médico o en odontología debe clickear sobre el botón “+ACCIONES” y seleccionar la opción “Parte quirúrgico”.

The screenshot shows the 'Historia Clínica' (Medical History) interface. At the top, it displays patient information: 'Test Prueba', ID 319, DNI: 11111111, and 'Varón cis · 73 años'. Below this, there are fields for 'Grupo y factor sanguíneo' (0-), 'Sin alergias críticas registradas', and 'Cobertura del episodio' (Sin cobertura). A '+ ACCIONES' button is visible. A dropdown menu is open, showing options: INTERNACIÓN, Agregar evaluación de ingreso, Agregar nota de evolución, Parte quirúrgico, AMBULATORIA, and Nueva consulta. The 'Parte quirúrgico' option is highlighted. At the bottom, there is a navigation bar with tabs: INTERNACIÓN, INDICACIONES, ESTUDIOS, ENFERMERÍA, and PROBLEMAS.



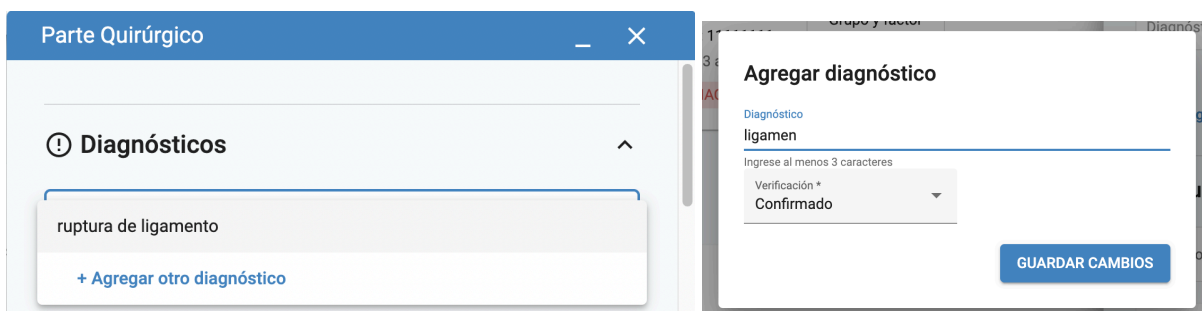


Esto despliega el formulario a completar con un formato similar al de “nueva consulta”.

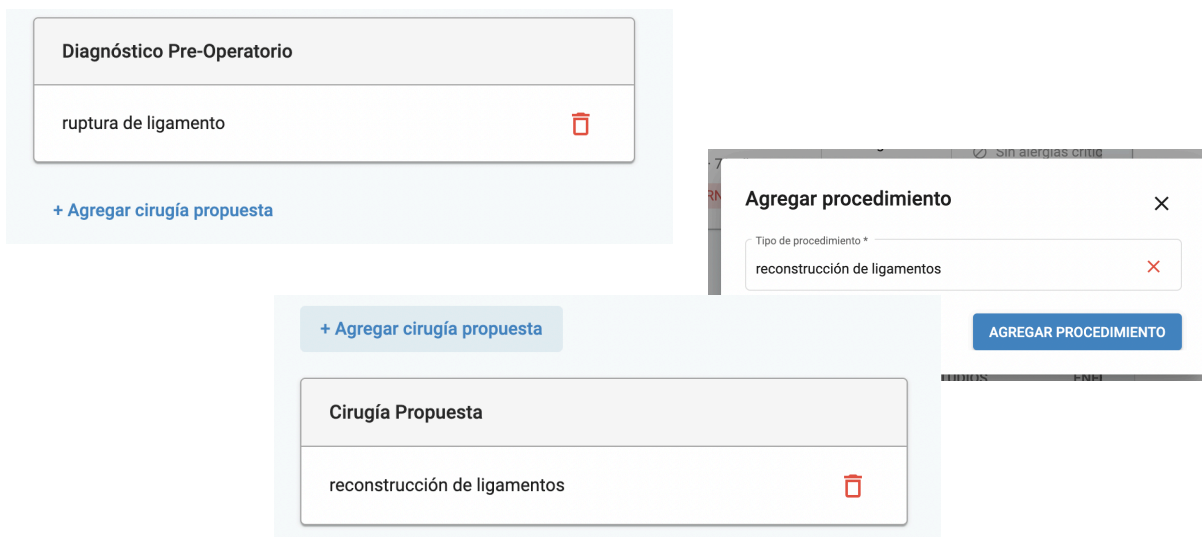
El mismo cuenta con nueve **secciones**:

1. DIAGNÓSTICOS

Diagnósticos preoperatorios: En este campo figuran los diagnósticos que se asociaron previamente a la persona en ese episodio de internación. A su vez se visualiza la opción “+ agregar otro diagnóstico”, en caso que la/el profesional quiera seleccionar un diagnóstico nuevo. Haciendo click sobre esa opción, aparece una nueva ventana en donde se puede buscar el nuevo diagnóstico.



Cirugía propuesta: Se puede buscar la cirugía que la/el profesional propone para la intervención quirúrgica. Al igual que el campo anterior, haciendo click sobre esa opción aparece una ventana emergente en donde se puede buscar el nuevo diagnóstico.





2. EQUIPO DE QUIRÓFANO

En este desplegable se define todo el equipo que intervino en la cirugía, donde se pueden agregar los siguientes profesionales:

- Cirujana/o
- Ayudante/s
- Anestesióloga/o
- Cardióloga/o
- Instrumentador/a
- Obstetra
- Pediatra

Para cada profesional se visualiza un campo de tipo escritura en donde se puede buscar por su nombre y aparecen las/os usuarias/os que coincidan con esos datos dentro del listado de profesionales de la institución. Una vez seleccionado a la/el profesional, los datos de DNI y matrícula se autocompletan sin posibilidad de edición. Para el caso de *ayudante* se pueden agregar personas al equipo mediante el botón “+Agregar ayudante”.

Equipo Quirófano

Cirujano
ALFARO, Eduardito

DNI: 14161497 Matrícula: prueba

Ayudante

DNI: Matrícula:

+ Agregar ayudante





3. PROCEDIMIENTOS

Esta sección tiene los siguientes campos:

Fecha de inicio y fin de cirugía

Apertura y cierre de piel

+Agregar procedimiento: Haciendo click sobre este botón se despliega una ventana donde se puede cargar la cantidad de procedimientos quirúrgicos que se realizaron en

la intervención.

Descripción de cirugía realizada: Campo de texto libre donde se explica en detalle la cirugía realizada.

+Agregar diagnóstico post-operatorio: Haciendo click sobre este botón se despliega una ventana emergente en donde se puede cargar uno o más diagnósticos post-operatorios.





4. EXAMEN ANATOMOPATOLÓGICO

En esta instancia se registra si intervino un/a patólogo/a en la cirugía. Como ocurre con

el equipo de quirófano, se busca al profesional y una vez seleccionado se autocompletan los datos de DNI y de matrícula. También se incluye un campo de descripción donde se puede escribir cualquier observación respecto del tema.

5. SANGRE Y SOLUCIONES

Tal como en la sección anterior, es posible registrar la participación de un/a profesional transfusionista con sus datos de DNI y matrícula.





6. CULTIVO

Esta sección se completa en caso de que haya habido un cultivo en la cirugía. Cuenta con los siguientes campos:

Botón + Agregar cultivo: Haciendo click, aparece una ventana emergente en donde el usuario puede buscar, seleccionar el cultivo y a medida que se agreguen, se irán listando en una tarjeta con la posibilidad de eliminarlos.

Campo Descripción: En este campo de texto libre se puede dejar cualquier observación sobre el tema.

7. PRÓTESIS

Acá se cuenta con dos opciones para seleccionar si se usó una prótesis en la intervención o no. En caso de seleccionar **SI** se habilita un campo de texto libre obligatorio donde se debe escribir una descripción.





8. BIOPSIA POR CONGELACIÓN

Esta sección se completa en caso de que haya habido una biopsia en la cirugía. Tiene los siguientes campos:

Botón + Agregar biopsia: Se puede buscar la o las biopsias que se realizaron en la intervención. Clickeando esta opción, aparece una ventana emergente en donde es posible buscar y seleccionar la biopsia. A medida que se agreguen, se irán listando en una tarjeta con la posibilidad de eliminarlas.

Campo Descripción: Acá se puede dejar cualquier observación en texto libre sobre el tema.

9. DRENAJES

Se completa en caso de que haya habido un drenaje en la cirugía. Contiene los siguientes campos:

Botón + Agregar drenaje: Se puede buscar el o los drenajes que se realizaron en la intervención. Clickeando esta opción, aparece una ventana emergente en donde se puede buscar y seleccionar el drenaje. A medida que se agreguen se irán listando en una tarjeta con la posibilidad de eliminarlos.

Campo Descripción: Permite escribir una observación de texto libre sobre el tema.





🔍 Drenajes

+ Agregar drenaje

Red de imágenes

Visualización de detalle en la orden de trabajo.

Cuando un/a usuario/a técnico/a de imágenes atiende una orden de trabajo, puede visualizar la información completa de la orden creada por la/el profesional correspondiente y/o administrativa/o.

Con orden transcripta:

Lista de trabajo

Seleccione modalidad

Nombre del paciente

EN SALA

FILTRO

Ecografía De Fístula

Orden Transcripta

Problema: dolor óseo

Problemas de movilidad

Juan Pérez 02/01/2024 - 09:31

Observaciones

No requiere informe

COMPLETAR

1/2024 00 hs.

FINALIZAR

Items por página 10 1 - 1 de 1





Actualización HSI

Sin orden:

Lista de trabajo

Seleccione modalidad

Nombre del paciente

EN SALA

EN SALA

Observaciones

No requiere informe

COMPLETAR

Con orden HSI:

Nombre del paciente

EN SALA

EN SALA

EN SALA

EN SALA

Ecografía Y Drenaje De Tiroides

Orden#808

Problema: diabetes lipoatr6fica

Paciente con problemas de ansiedad

autopercebido ALFARO 02/01/2024 - 09:40

Observaciones

No requiere informe

COMPLETAR

Modificaciones generales en Red de Diagn6stico por Im6genes

Cambios en la creaci3n de la lista de trabajo





Desde ahora, la lista de trabajo muestra los datos del paciente en el orden Apellido, Nombre.

Turno en agenda de imágenes para paciente temporal

Se puede asignar un turno para estudios de imágenes a pacientes temporales

Referencia y Contrarreferencia

Múltiples especialidades en solicitud de referencia

La solicitud de referencia puede estar dirigida a más de una especialidad con el fin de que pueda ser abordada por cualquier profesional que tenga alguna de las especialidades seleccionadas. Esta opción se incorpora teniendo en cuenta situaciones que son abordadas por equipos interdisciplinarios, como es el caso del registro de situaciones de violencia, que se incluirá en próximas versiones.

Durante la creación de la solicitud, en el campo de especialidad se podrá hacer click sobre aquellas que están relacionadas a la línea de cuidado elegida.

Agregar solicitud de referencia

Origen

Provincia
Buenos Aires

Partido
TANDIL

Institución
Clinica Chacabuco

Problema asociado *
cefalea

Criterio de priorización

Baja prioridad

Destino

Solicitar por línea de cuidado?
 Si No

Línea de cuidado *
PRUEBA BER

Tipo de referencia
 Consulta Práctica/Procedimiento

Especialidad *
 Alergia e Inmunología
 Cardiología
 Adolescencia

Partido

AGREGAR SOLICITUD





Líneas de Cuidado Confidenciales

En la actualización anterior de la HSI se incorporaron *líneas de cuidado confidenciales* para filtrar información con un grado de sensibilidad mayor, que debe ser vista y aprobada por profesionales específicos. Estas líneas de cuidado tienen asignados roles que cuentan con **permisos de confidencialidad**.

Cuando definimos una línea de cuidado como confidencial, las solicitudes creadas bajo estas líneas de cuidado tendrán un impacto diferente dentro del sistema.

Visualización restringida en Histórico de Evoluciones

En el histórico de evoluciones de las/os pacientes, estas solicitudes, sólo podrán ser visualizadas por usuarios/os que tengan roles con permisos de confidencialidad sobre esa línea de cuidado.

Visualización restringida de notificación de Referencia Pendiente

Al mismo tiempo, esta confidencialidad también va a afectar a las referencias asignadas a la/el paciente cuando se ingresa a su historia clínica. Si la/el usuaria/o no tiene los permisos necesarios para esta línea de cuidado confidencial, no visualizará que la/el paciente cuenta con una referencia pendiente. Si la/el usuaria/o tiene un rol que permite la visualización, cuando ingrese a la historia clínica para evolucionar su consulta, se visualizan las referencias pendientes, mostrándole la referencia en cuestión como se muestra para referencias de líneas de cuidado no confidenciales.

Visualización restringida en Tableros

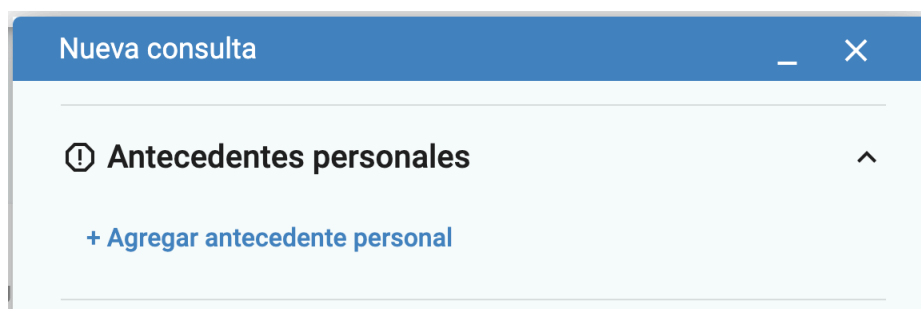
Al igual que los casos anteriores, dentro de todos los tableros donde se visualizan solicitudes de referencias, dependiendo los permisos que tiene cada usuaria/o, se visualizan o no las solicitudes de carácter confidencial.





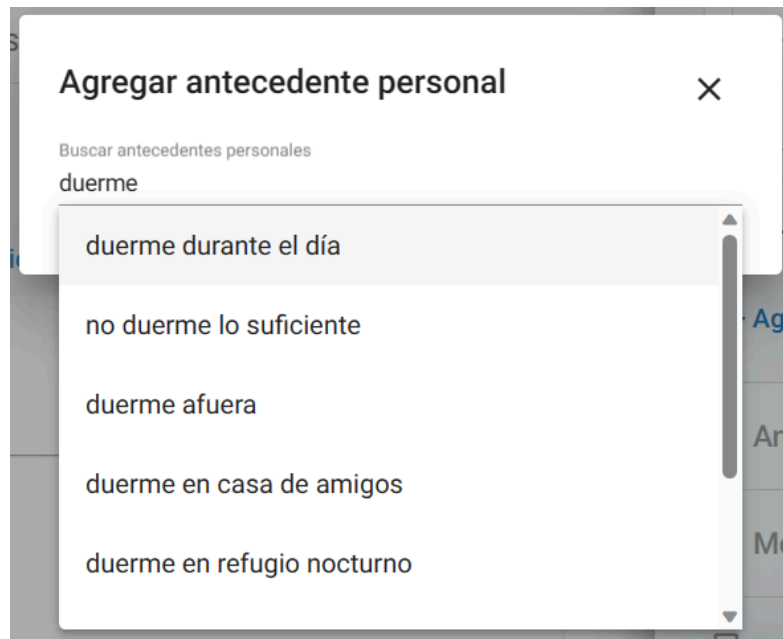
Antecedentes personales – Consulta ambulatoria

Las/os usuarias/os con permisos para ingresar a la historia clínica de la/el paciente y crear nuevas consultas ambulatorias podrán registrar antecedentes personales. La visualización de los antecedentes se efectúa en el resumen de historia clínica de la/el paciente y en los documentos respaldatorios, estos antecedentes no quedan reflejados como problemas gestionables desde la lista de problemas.



Cuando se presiona sobre “+ Agregar antecedente personal” se abre una ventana emergente con el buscador que posibilita ingresar el concepto deseado según el lenguaje controlado y alcanza el componente de problemas.





Una vez que se selecciona el antecedente personal, se debe completar los datos relacionados como:

- **Tipo:** identificar si el antecedente es hábito, de tipo clínico o quirúrgico *dato obligatorio
- **Fecha de inicio:** es un dato obligatorio
- **Fecha de fin:** es un dato opcional
- **Observaciones:** es un dato opcional





Actualización HSI

Agregar antecedente personal

Antecedentes personales *

duerme durante el día

Tipo

- Hábito
- Clínico
- Quirúrgico

Fecha de inicio

Fecha de fin

Observaciones

AGREGAR ANTECEDENTE PERSONAL

Antecedentes personales

Antecedentes personales registrados

Duerme Durante El Día

Hábito

Desde 01/01/2024

Se pueden agregar tantos antecedentes como se considere necesario.

Una vez que se guarda la consulta, se visualizan los antecedentes en la tarjeta correspondiente del resumen de historia clínica de la/el paciente.

Aclaración: En el resumen de historia clínica se ven los antecedentes cargados en cualquier episodio, además del último.





Actualización HSI

! Antecedentes personales			
Fuma drogas en pipa	Hábito	01/06/2010	⋮
Participa en actividades...	Hábito	16/10/2001	⋮
Activo físicamente	Hábito	01/01/2010	⋮

Los antecedentes que se agregan a la/el paciente se van “sumando” a la visualización, no se eliminan, ni se resuelven y tampoco se unifican si se mencionan dos antecedentes con los mismos datos.

Ejemplo:

! Antecedentes personales			
Responde al dolor	Quirúrgico	08/06/2022	⋮
Responde al dolor	Quirúrgico	08/06/2022	⋮

La única acción disponible sobre cada registro de la tarjeta es “Ver detalle”, desde la cual se puede acceder al detalle del antecedente.

Detalle de antecedente personal ×

Dolor Lumbar Resistente Al Tratamiento

📅 Fecha de inicio: 15/11/2019

📅 Fecha de fin: 02/01/2024

AUTOPERCIBIDO ALFARO
Clinica Chacabuco 02/01/2024

CERRAR





Mejoras generales

Cambio en la denominación de la etiqueta de factores de riesgo

Se modificó el título de la tarjeta “Factores de riesgo” por “Signos vitales y factores de riesgo” en:

- Resumen de historia clínica
- Nueva consulta ambulatoria
- Resumen de episodio de internación
- Evaluación de ingreso en internación
- Nota de evolución de internación
- Resumen de episodio de guardia
- Nota de evolución de guardia
- Nueva consulta de enfermería



Pacientes – visualización de turnos futuros hasta 90 días

Desde el módulo de pacientes al buscar a una persona se pueden observar turnos que tiene asignados desde la fecha hasta 90 días a futuro





Actualización HSI

Turnos asignados	
Viernes, 5 de enero de 2024 autopercebido ALFARO	00:50 hs Adolescencia Anestesiología
Viernes, 8 de marzo de 2024 autopercebido ALFARO	01:00 hs Adolescencia Anestesiología
Miércoles, 27 de marzo de 2024 BEATRIZ DIAZ	12:40 hs Enfermería comunitaria Anestesiología
Consultorio - clinica medica	
Ver historial	

Próximos desarrollos

Se está trabajando en la incorporación del registro de episodios de violencia dentro de la historia clínica de una persona. Estos episodios se diferencian de las evoluciones clínicas ya que pueden involucrar situaciones con un mayor grado de sensibilidad que deben ser abordadas por un equipo especializado en el tema. Para esto, se creará un nuevo rol, el de **abordaje de violencias**, al cual le podrán ser derivadas las situaciones de violencia identificadas por los/as profesionales para asegurar un seguimiento oportuno.

