



Reunión de Coordinadores Estatales de Telesalud

5 y 6 de junio de 2018, Ciudad de México

Evaluación proyectos de Telesalud

Ing. Adrian Pacheco López

6 de junio de 2018

Contenido

- Resultados de evaluaciones
- Análisis de costos / atenciones
- Análisis integral
- Siguietes pasos

Evaluación del proceso de teleconsulta desde la perspectiva del proveedor, Programa de Telesalud de Oaxaca, México / Panamerican Journal of public health

- Entre 6 de mayo de 2014 y el 27 de agosto de 2015, el Programa proporcionó:
- **4 140** teleconsultas
- **1 525** pacientes
- **8** teleconsultas por día.

- El servicio de **medicina interna 82%** (n = 3 395) de las teleconsultas del Programa;
- Las consultas del servicio de ginecología 15% del total de teleconsultas.
- **Cuatro unidades concentraron 75%** (n = 3 105) de las teleconsultas.
- El resto fueron proporcionadas en 12 unidades médicas.

Reporte de casos de medicina interna del Programa de Telesalud de Oaxaca Valoraciones preoperatorias realizadas a 142 pacientes 2009 a 2011

- Plazo máximo en el que se realizaron las valoraciones fue de **15 días** naturales en comparación con **12,8 semanas** reportadas en los SESA

EJERCICIO DE INDICADORES DE UN PROGRAMA ESTATAL DE TELECONSULTAS EN MÉXICO/ LatinAmerican Journal of Telehealth

- Muestra **350** teleconsultas del 26 de septiembre al 25 de octubre de 2016 en una unidad médica interconsultante del Programa
- Primer contacto representaron el **56%** de los registros y **44%** fueron teleconsultas subsecuentes.

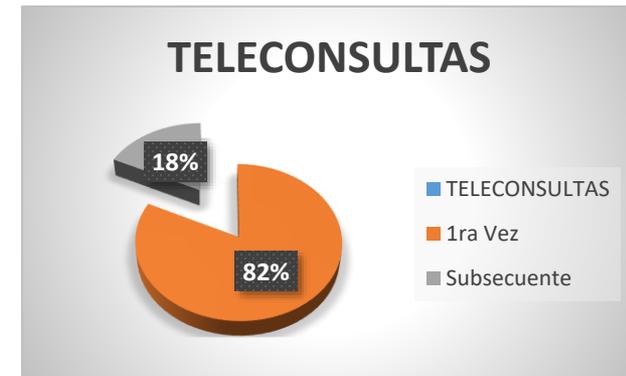
- En un mes, el Hospital de Río Verde **proporcionó 17.5** teleconsultas promedio al día.
- Unidades médicas que más solicitan teleconsultas:
 - Hospital Comunitario de Ciudad Maíz 5.2 teleconsultas promedio diario
 - Hospital General de Ciudad Valles 2.4 teleconsultas promedio diario
 - Centro de Salud Matlapa 2.1 teleconsultas diarias.
 - **11 unidades médicas realizaron menos de una teleconsulta diaria**

Unidades	Teleconsultas	%	Total Gasto evitado	TC promedio al día H. G.
Rioverde	1,289	31%	\$1,061,533	6.1
H. Central	755	18%	\$584,459	3.6
H. G. Matehuala	599	14%	\$957,328	2.9
CPEN	542	13%	\$538,947	2.6
H. Niño y la Mujer	402	10%	\$467,597	1.9
H.G. Soledad	393	9%	\$268,954	1.9
CPEN	542	13%	\$538,947	2.6
	4,225	100 %	\$3,974,526 20.1	

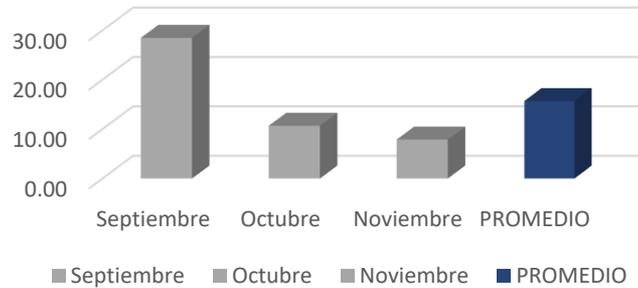
- Este ahorro en gastos de transporte es relevante si se toma en cuenta que el gasto de bolsillo en México, en 2014, representó 52% del gasto en salud

Monitoreo de indicadores en Servicios de Salud de Durango

U.M. CONSULTANTE	Sep Sem4	Oct Sem1	Oct Sem2	Oct Sem3	Oct Sem4	Nov Sem1	Nov Sem2	TOTAL
H.I. Canatlán	5	7	12	15	13	5	12	69
H.I. El Salto	4	8	9	8	12	6	7	54
H.I. Nuevo Ideal	3	4	8	2	7	1	7	32
H.I.C. Fco. I. Madero	0	2	2	3	6	0	1	14
H.I. Villa Unión	0	1	2	5	1	2	0	11
Total	12	22	33	33	39	14	27	180



Días de espera

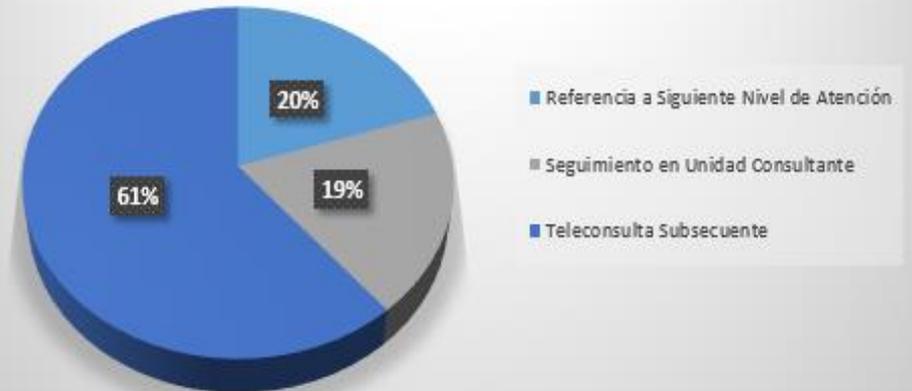


Días de Diferimiento:

15.68

**20 % de las
Teleconsultas emiten
referencia al
siguiente nivel de
atención**

RESOLUCIÓN DE LA ATENCIÓN



Monitoreo de indicadores en Servicios de Salud de Chihuahua



1,251

Teleconsultas del Estado de Chihuahua muestra del 11/05/16 al 31/10/17.



Atención resolutive en un 62%

782 teleconsultas fueron resolutivas, evitando con ello su referencia a segundo nivel de atención.



Referencia a consulta externa de segundo nivel en un 35%

434 pacientes teleconsultados se refirieron al servicio de consulta externa de segundo nivel.



Referencia a urgencias en un 3%

35 pacientes teleconsultados fueron diagnósticados como urgencias médicas, por lo cual se realizó el traslado de primer a segundo nivel de atención.

892

Teleconsultas de primera vez

221

Teleconsultas de segunda vez

105

Teleconsultas de tercera vez

27

Teleconsultas de cuarta vez

6

Teleconsultas de quinta vez

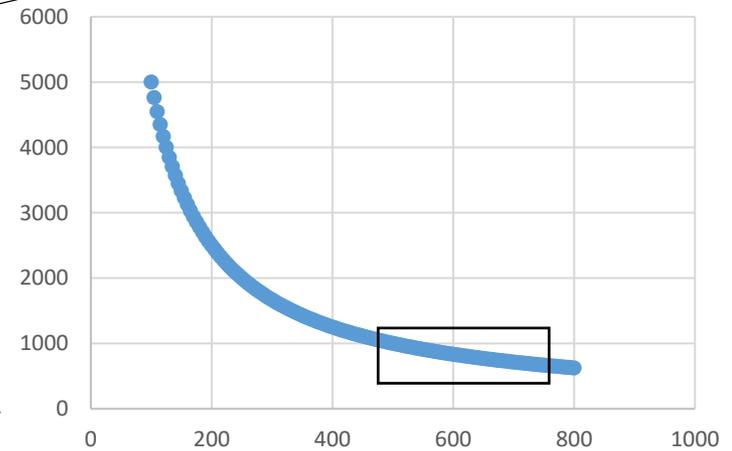
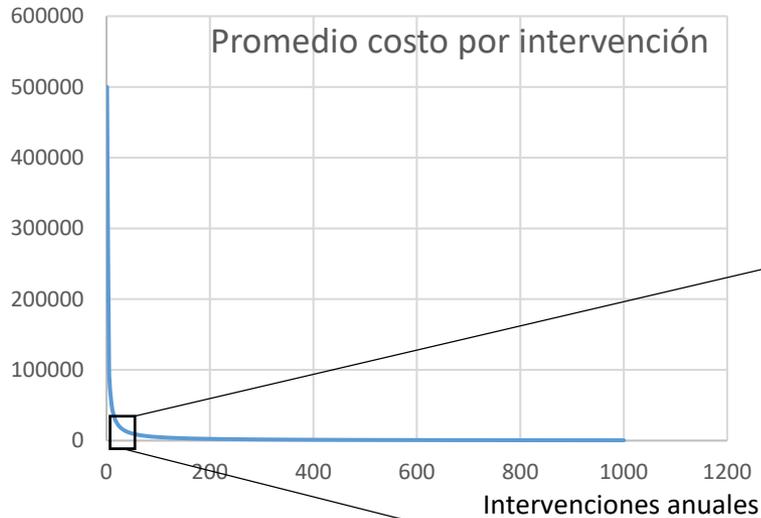


Diferimiento de teleconsultas

Muestra de 166 teleconsultas con un promedio de diferimiento entre la solicitud de la teleconsulta a la realización de la misma de 6 días

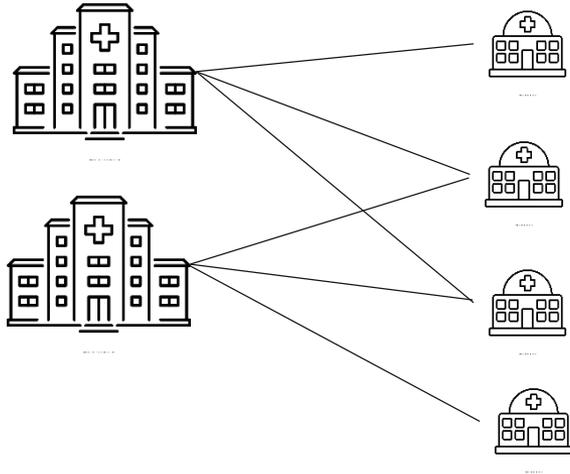
Análisis de costos por intervención (ejemplo)

Costo del Equipamiento



Consideraciones para un mayor número de Unidades Interconsultantes:

- ↑ Oferta de distintas especialidades
- ↑ Costo del Proyecto (mas equipo)
- ↑ Requiere un mayor número de Especialistas
- ↑ Requiere mayor coordinación



Consideraciones para un mayor número de Unidades remotas:

- ↑ Cobertura, alcance del proyecto Consultas
- ↑ Costo del proyecto (mas equipo)
- ↑ Requiere mas Recursos Humanos para Instalación y seguimiento
- ↑ Requiere un mayor numero de Especialistas para atender la demanda

Total de referencias

62% - 80% Teleconsultas = 1000

1600 – 1250 Referencias totales

Alternativas:

- Software de VC o sistemas de comunicación mas sencillos y de menor costo
 - No se incorpora equipo médico adicional
- Servicios de atención : Interconsultas, asesorías y capacitación

En programas de telesalud el beneficio económico no es lo único que se tiene que evaluar y debe considerarse de manera integral !!!



**acceso
oportunidad de atención
eficiencia Clínica**

satisfacción del paciente

mejoras en la atención (organización interna)

aspectos socioculturales

Pregunta:
¿Son relevantes las siete áreas del modelo MAST en México?

Evaluación multidisciplinaria (áreas).

1. Problema de salud y características de la aplicación
2. Seguridad
3. Eficacia clínica
4. Perspectiva del paciente
5. Aspectos económicos
6. Aspectos organizacionales
7. Aspectos socioculturales, éticos y legales

Pregunta:

¿Se debería agregar algún área en México?

Área No. 8: ¿Acceso a los servicios de salud?

Acceso a los servicios de salud

= Posibilidad de que las personas obtengan la atención de salud que requieren en el tiempo adecuado

Medidas de resultados

- Cantidad de pacientes que utilizan telemedicina
- Cantidad de pacientes con atención médica
- Cantidad de pacientes con atención especializada (pediatría, dermatología...)
- Cambios en los tiempos de espera
- Cambios en los tiempos de traslado

Cambio en el acceso a servicios de salud



Impacto en las áreas del modelo MAST:

- Impacto clínico
- Percepción del paciente
- Aspectos económicos
- Aspectos organizacionales

Área	Información
1	xxx. Zzzz. yyy
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Área	Información
1	xxx. Zzzz. yyy
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Área	Información
1	xxx. Zzzz. yyy
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

Evaluación Integral

1. Problema de salud
2. Seguridad
3. Eficacia clínica
4. Perspectiva del paciente
5. Aspectos económicos
6. Aspectos organizacionales
7. Aspectos socioculturales, éticos y legales
- 8. Acceso**

Área	Información	Área	Información
1	xxx. Zzzz. yyy	1	xxx. Zzzz. yyy
2		2	
3		3	
4		4	
5		5	
6		6	
7		7	
8		8	

GRACIAS

b.adrian.pacheco@gmail.com

adrian.pacheco@salud.gob.mx

<https://www.gob.mx/Salud/cenetec>



TelesaludTelemed



@adrianpachecolo

@TSCenetec