



CARRERA OPTOMETRIA

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR
UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL
PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN
MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Proyecto de Investigación Previo a la Obtención del Título de Tecnólogo en Optometría.

Autores: Lincango Salazar Carlos Eduardo.

Tutora: Lcda. Leidy Esperanza Torrente Quintero.

Quito, 2015

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR
PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL
NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO
DE PACIENTES.

DECLARATORIA

Declaro que mi investigación realizada para el proyecto de titulación es original, auténtica, personal, que se han citado las fuentes bibliográficas correspondientes y que en su ejecución se respetaron las disposiciones legales que protegen los derechos de autor vigentes. Las ideas, resultados y conclusiones a los que he llegado por medio de mi investigación son de mi responsabilidad.

Carlos Eduardo Lincango S

C.I 1725837221

CESIÓN DE DERECHOS

Yo, Lincango Salazar Carlos Eduardo, alumno de la Escuela de Salud Optometría- personal, libre y voluntariamente cedo los derechos de autor de mi investigación en favor del Instituto Tecnológico Superior "Cordillera".

Carlos Eduardo Lincango S

C.I 1725837221

CONTRATO DE CESIÓN SOBRE DERECHOS PROPIEDAD

INTELLECTUAL

Comparecen a la celebración del presente contrato de cesión y transferencia de derechos de propiedad intelectual, por una parte, el estudiante ***Lincango Salazar Carlos Eduardo***, por sus propios y personales derechos, a quien en lo posterior se le denominará el “CEDENTE”; y, por otra parte, el INSTITUTO SUPERIOR TECNOLÓGICO CORDILLERA, representado por su Rector el Ingeniero Ernesto Flores Córdova, a quien en lo posterior se lo denominará el “CESIONARIO”. Los comparecientes son mayores de edad, domiciliados en esta ciudad de Quito Distrito Metropolitano, hábiles y capaces para contraer derechos y obligaciones, quienes acuerdan al tenor de las siguientes cláusulas:

PRIMERA: ANTECEDENTE.- a) El Cedente dentro del pensum de estudio en la carrera de Optometría que imparte el Instituto Superior Tecnológico Cordillera, y con el objeto de obtener el título de Tecnólogo en Optometría, el estudiante participa en el proyecto de grado denominado **“ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015. CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES”**, el cual incluye la creación y desarrollo del programa de ordenador o software, para lo cual ha implementado los conocimientos adquiridos en su calidad de alumno. b) Por iniciativa y responsabilidad del Instituto Superior Tecnológico Cordillera se desarrolla la creación del programa de ordenador, motivo por el cual se regula de forma clara la cesión de los derechos de autor que genera la obra literaria y que es producto del proyecto de grado, el mismo que culminado es de plena aplicación técnica, administrativa y de reproducción.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

SEGUNDA: CESIÓN Y TRANSFERENCIA.- Con el antecedente indicado, el Cedente libre y voluntariamente cede y transfiere de manera perpetua y gratuita todos los derechos patrimoniales del programa de ordenador descrito en la cláusula anterior a favor del Cesionario, sin reservarse para sí ningún privilegio especial (código fuente, código objeto, diagramas de flujo, planos, manuales de uso, etc.). El Cesionario podrá explotar el programa de ordenador por cualquier medio o procedimiento tal cual lo establece el Artículo 20 de la Ley de Propiedad Intelectual, esto es, realizar, autorizar o prohibir, entre otros: a) La reproducción del programa de ordenador por cualquier forma o procedimiento; b) La comunicación pública del software; c) La distribución pública de ejemplares o copias, la comercialización, arrendamiento o alquiler del programa de ordenador; d) Cualquier transformación o modificación del programa de ordenador; e) La protección y registro en el IEPI el programa de ordenador a nombre del Cesionario; f) Ejercer la protección jurídica del programa de ordenador; g) Los demás derechos establecidos en la Ley de Propiedad Intelectual y otros cuerpos legales que normen sobre la cesión de derechos de autor y derechos patrimoniales.

TERCERA: OBLIGACIÓN DEL CEDENTE.- El cedente no podrá transferir a ningún tercero los derechos que conforman la estructura, secuencia y organización del programa de ordenador que es objeto del presente contrato, como tampoco emplearlo o utilizarlo a título personal, ya que siempre se deberá guardar la exclusividad del programa de ordenador a favor del Cesionario.

CUARTA: CUANTIA.- La cesión objeto del presente contrato, se realiza a título gratuito y por ende el Cesionario ni sus administradores deben cancelar valor alguno o regalías por este contrato y por los derechos que se derivan del mismo.

QUINTA: PLAZO.- La vigencia del presente contrato es indefinida.

SEXTA: DOMICILIO, JURISDICCIÓN Y COMPETENCIA.- Las partes fijan como su domicilio la ciudad de Quito. Toda controversia o diferencia derivada de éste, será resuelta directamente entre las partes y, si esto no fuere factible, se solicitará la asistencia de un Mediador del Centro de Arbitraje y Mediación de la Cámara de Comercio de Quito. En el evento que el conflicto no fuere resuelto mediante este procedimiento, en el plazo de diez días calendario desde su inicio, pudiendo prorrogarse por mutuo acuerdo este plazo, las partes someterán sus controversias a la resolución de un árbitro, que se sujetará a lo dispuesto en la Ley de Arbitraje y Mediación, al Reglamento del Centro de Arbitraje y Mediación de la Cámara de comercio de Quito, y a las siguientes normas: a) El árbitro será seleccionado conforme a lo establecido en la Ley de Arbitraje y Mediación; b) Las partes renuncian a la jurisdicción ordinaria, se obligan a acatar el laudo arbitral y se comprometen a no interponer ningún tipo de recurso en contra del laudo arbitral; c) Para la ejecución de medidas cautelares, el árbitro está facultado para solicitar el auxilio de los funcionarios públicos, judiciales, policiales y administrativos, sin que sea necesario recurrir a juez ordinario alguno; d) El procedimiento será confidencial y en derecho; e) El lugar de arbitraje serán las instalaciones del centro de arbitraje y mediación de la Cámara de Comercio de Quito; f) El idioma del arbitraje será el español; y, g) La reconvención, caso de haberla, seguirá los mismos procedimientos antes indicados para el juicio principal.

SÉPTIMA: ACEPTACIÓN.- Las partes contratantes aceptan el contenido del presente contrato, por ser hecho en seguridad de sus respectivos intereses.

En aceptación firman a los 19 días del mes

f) _____

C.C. N°1725837221

CEDENTE

f) _____

Instituto Superior Tecnológico Cordillera

CESIONARIO

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

AGRADECIMIENTO

En el presente proyecto realizado, primero agradezco a Dios ya que gracias a su bendición he podido realizar este sueño anhelado. Así mismo agradezco a mis padres, ya que ellos siempre me brindaron su apoyo incondicional en todo momento, para lograr este gran paso que es concluir mis estudios con éxitos. A mi tutora Leydi Torrente que siempre estuvo pendiente y guiándome en el transcurso del proyecto.

DEDICATORIA

A mi padre y madre por guiarme y brindarme
su apoyo incondicional.

INDICE

Contenido

DECLARATORIA	i
CESIÓN DE DERECHOS	ii
CONTRATO DE CESIÓN SOBRE DERECHOS PROPIEDAD INTELECTUAL.....	iii
AGRADECIMIENTO	vii
DEDICATORIA.....	viii
RESUMEN EJECUTIVO	xiii
ABSTRACT.....	xiv
INTRODUCCION	xv
Capítulo I: ANTECEDENTES	1
1.01 Contexto.....	1
1.02 Justificación.	4
1.03 Definición del Problema central (matriz T)	7
1.03.01 Interpretación y análisis de matriz T.....	8
Capítulo II: ANÁLISIS DE INVOLUCRADOS	9
2.01 Mapeo de involucrado.....	9
2.02 Matriz de análisis de involucrados.....	10
2.02.01 Interpretación y análisis de la matriz de involucrados.	11
Capítulo III: PROBLEMAS Y OBJETIVOS.....	13
3.01 Árbol de problemas.....	13
3.01.01 Interpretación y análisis del árbol de problema.	14
3.02 Árbol de objetivos.....	15
3.02.01 Interpretación y análisis del árbol de Objetivos.	16
Capítulo IV: ANÁLISIS DE ALTERNATIVAS.....	17
4.01 Matriz de análisis de alternativas.	17
4.01.01 Matriz de análisis de alternativas / Árbol de objetivos.	19
4.02 Matriz de análisis de impacto de los objetivos.....	20
4.02.01 Análisis de la matriz de impacto de los objetivos.	21
4.03 Diagrama de estrategias.	22
4.03.01 Análisis del diagrama de estrategias.	23
4.04 Matriz de marco lógico.	24
4.04.01 Matriz financiera del marco lógico.	27

CAPÍTULO V: PROPUESTA.....	34
5.01 Propuesta.....	34
5.02 Antecedentes.....	35
5.02.01 Justificación.....	36
5.03 Descripción.....	37
5.04 Formulación del proceso de aplicación de la propuesta.....	39
5.04.01 Modulo de capacitacion, sobre el uso de tecnologia y comunicación (TIC), en la actualidad.....	41
5.04.02 Software desarrollado en el proyecto de investigación.....	47
CAPITULO VI: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	66
6.01 Recursos.....	66
6.02 Presupuesto.....	67
6.03 Cronograma.....	68
CAPÍTULO VII: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	69
7.01 Conclusiones.....	69
7.02 Recomendaciones.....	69
ANEXOS	70
BIBLIOGRAFIA	103

INDICE DE TABLAS

Tabla N.1. Matriz T	7
Tabla N.2. Matriz análisis de involucrados	10
Tabla N.3. Matriz de análisis de alternativas.....	17
Tabla N.4 Matriz de análisis de impacto de los objetivos.	20
Tabla N.5. Análisis de la matriz de impacto de los objetivos.....	21
Tabla N.6. Matriz de Marco Lógico	24
Tabla N.7. Matriz financiera.....	27
Tabla N.8. Matriz de componentes y actividades del marco lógico.	29
Tabla N.9. Matriz de marco lógico	30
Tabla N.10. Flujo de costos	33
Tabla N. 11. Presupuesto.	67
Tabla N. 12. Cronograma.....	68
Tabla N. 13. Pregunta 1 Encuesta	74
Tabla N. 14. Pregunta 2 Encuesta	75
Tabla N.15. Pregunta 3 Encuesta	76
Tabla N.16. Pregunta 4 Encuesta	78
Tabla N.17. Pregunta 5 Encuesta	79
Tabla N.18. Pregunta 6 Encuesta	80
Tabla N.19. Pregunta 7 Encuesta	81
Tabla N.20. Pregunta 8 Encuesta	83
Tabla N.21. Pregunta 9 Encuesta	84
Tabla N.22. Pregunta 1 Nivel de conocimiento	86
Tabla N.23. Pregunta 2 Nivel de conocimiento	87
Tabla N.24. Pregunta 3 Nivel de conocimiento	88
Tabla N.25. Pregunta 4 Nivel de conocimiento	89
Tabla N.26. Pregunta 5 Nivel de conocimiento	90
Tabla N.27. Pregunta 6 Nivel de conocimiento	92
Tabla N.28. Pregunta 1 Evaluación de satisfacción.....	93
Tabla N.29. Pregunta 2 Evaluación de satisfacción.....	94
Tabla N.30. Pregunta 3 Evaluación de satisfacción.....	95
Tabla N.31. Pregunta 4 Evaluación de satisfacción.....	96
Tabla N.32. Pregunta 5 Evaluación de satisfacción.	97
Tabla N.33. Pregunta 6 Evaluación de satisfacción.	98
Tabla N.34. Pregunta 7 Evaluación de satisfacción.	99
Tabla N.35. Pregunta 8 Evaluación de satisfacción.	100

INDICE DE FIGURAS

Figura N. 1 Mapa de involucrado	9
Figura N.2. Árbol De Problemas	13
Figura N.3. Árbol De objetivos.....	15
Figura N.4. Matriz De Análisis De Alternativas.....	20
Figura N. 5. Diagrama De Estrategias	23
Figura N.6. Pregunta 1 Encuesta.....	74
Figura N. 7. Pregunta 2 Encuesta.....	75
Figura N. 8. Pregunta 3 Encuesta.....	77
Figura N. 9. Pregunta 4 Encuesta.....	78
Figura N.10. Pregunta 5 Encuesta.....	80
Figura N.11. Pregunta 6 Encuesta.....	81
Figura N.12. Pregunta 7 Encuesta.....	82
Figura N.13. Pregunta 8 Encuesta.....	83
Figura N.14. Pregunta 9 Encuesta.....	84
Figura N.15. Invitación, programa de capacitación	85
Figura N.16. Control de asistencia, programa de capacitación.....	86
Figura N.17. Pregunta 1 Nivel de conocimiento.....	87
Figura N.18. Pregunta 2 Nivel de conocimiento.....	88
Figura N.19. Pregunta 3 Nivel de conocimiento.....	89
Figura N.20. Pregunta 4 Nivel de conocimiento.....	90
Figura N.21. Pregunta 5 Nivel de conocimiento.....	91
Figura N.22. Pregunta 6 Nivel de conocimiento.....	92
Figura N.23. Pregunta 1 Evaluacion de satisfacción	93
Figura N.24 .Pregunta 2 Evaluacion de satisfacción	94
Figura N.25. Pregunta 3 Evaluacion de satisfacción	95
Figura N.26. Pregunta 4 Evaluacion de satisfacción	96
Figura N.27. Pregunta 5 Evaluacion de satisfacción	97
Figura N.28. Pregunta 6 Evaluacion de satisfacción	98
Figura N.29. Pregunta 7 Evaluacion de satisfacción	99
Figura N.30. Pregunta 8 evaluacion de satisfacción.....	100

RESUMEN EJECUTIVO

El uso de tecnología de la información y comunicación (TIC) en la actualidad, es todo lo que nos permite facilitar, desarrollar y complementar procesos de trabajo que realizan las personas, con mayor precisión y optimizando el tiempo. Esto se ha logrado conseguir mediante la creación de herramientas, equipos, softwares, que las mismas personas han ido mejorando y actualizando cada día.

En el área de salud en general, el uso de tecnología de la información y comunicación (TIC) ha ido incrementando y evolucionando a grandes pasos. Es por eso que en el área de optometría, tampoco se debería obviar el uso de tecnología en la actualidad, ya que el uso de tecnología nos ayudara a mejorar en la consulta optométrica.

Los administradores de las ópticas, tienen claro que el uso de tecnología de la información y comunicación (TIC) es necesario. Es por eso que se ha tomado la decisión de implementar un software de historias clínicas, ya que el uso del software nos brindara mayor beneficios como; un mejor almacenamiento de historias clínicas en una base de datos, inalterabilidad de la información, mayor conservación del estado físico de la historia clínica, existirá legibilidad de escritura. Estos beneficios del software nos ayudaran a brindar un servicio de calidad, en seguimiento y control de los pacientes atendidos, a la vez existirá mayor seguridad y una mejor imagen en la óptica por el uso de tecnología.

Palabras claves; TIC, historia clínica manual, historia clínica electrónica

ABSTRACT

The use of information technology and communication (TIC) today, is all that allows us to facilitate, develop and complement work processes that made people more accurately and optimizing time. This has been achieved by creating get tools, equipment, software, the same people have been improved and updated daily.

In the area of health in general, the use of information technology and communication (ICT) has been growing and evolving by leaps and bounds. That's why in the area of optometry, should not ignore the use of technology today, as the use of technology will help us to improve on the eye consultation.

Managers of optical, are clear that the use of information technology and communication (ICT) is necessary. That's why it has taken the decision to implement a software medical records, since the use of the software will provide us with greater benefits; better storage of medical records in a database, fastness of information, greater conservation of the physical state of the history, there will be legible writing. These benefits help us deliver software quality service, monitoring and control in the treated patients, while there will be greater security and improved optical image by the use of technology.

Keywords; TIC, history handbook, electronic medical records

INTRODUCCION

Según los administradores de las ópticas, por medio de encuestas y entrevistas realizadas, nos supieron manifestar que siguen usando historias clínicas manuales, pero con el tiempo la demanda de las mismas, les ha traído varias desventajas y problemáticas que se detallan en el proyecto de investigación realizado.

Es por eso, que se vio la necesidad de capacitar a los administradores de las ópticas, sobre el uso de tecnología de la información y comunicación (TIC) en la actualidad, y como podemos usar dentro del consultorio.

En este caso se dio como solución implementar un software de historias clínicas electrónicas, el cual nos brindara mayores beneficios. Dando como resultado que los profesionales (Optómetras, Tecnólogos en Optometría y Oftalmólogos) puedan realizar un control y seguimiento adecuado a cada uno de los pacientes mejorando en calidad el servicio que prestan.

Capítulo I

Antecedentes

1.01 Contexto.

Según (Giménez, D. La historia clínica: Aspectos éticos y legales). “La historia clínica puede definirse desde diferentes perspectivas, desde el punto de vista gramatical, desde el aspecto jurídico, concepto médico-asistencial, o bien entendiéndose desde el área de la medicina legal, definiéndose en tal circunstancia como el documento médico-legal donde queda registrada toda la relación del personal sanitario con el paciente, todos los actos y actividades médico-sanitarias realizados con él y todos los datos relativos a su salud, que se elabora con la finalidad de facilitar su asistencia, desde su nacimiento hasta su muerte, y que puede ser utilizada por todos los centros sanitarios donde el paciente acuda”

El uso de la historia clínica manual debe ser minucioso, sin correcciones y totalmente legible ya que este documento tiene una validez legal, y a la vez este nos ayuda a brindar una consulta optométrica de calidad. Este documento es utilizado rutinariamente por los profesionales de la salud visual los cuales por respaldo, control y un buen seguimiento se archivan en un sitio seguro y accesible al mismo.

En el siguiente proyecto, se escogió como sector de estudio la Provincia de Pichincha, cantón Quito, específicamente el noroccidente. Avenida la Prensa que inicia desde la Y, Parroquia Rumipamba seguido de la parroquia de La concepción y culmina en el Condado Parroquia de Cotacollao. Se ha escogido esta avenida ya que es un sector donde existe un mayor número de ópticas y es accesible para la investigación, entre ellas se les ha dividido en

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

dos tipos o clases; grandes ópticas (cadenas de ópticas) pequeñas ópticas (o también se la puede interpretar como propietario de una sola óptica).

Se realizó una evaluación a las ópticas del noroccidente de Quito por medio de encuestas y entrevistas, con el objetivo de evaluar el uso y la importancia del manejo de historias clínicas electrónicas, el total de las ópticas encuestadas son 21 las mismas que respondieron, los administradores en general como Optómetras, Tecnólogos en Optometría y Oftalmólogos. La encuesta realizada esta compuesta por 9 preguntas cerradas de selección, para agilizar el tiempo. Entre ellas, las preguntas más relevantes para proceder con el proyecto son, ¿Qué tipo de historia clínica prefiere usar usted en la consulta optométrica?, ¿Cuál de las dos historias clínicas usa actualmente? Estas preguntas fueron las más esenciales y claves para seguir el estudio e indagar que inconvenientes se tiene con la historia clínica manual.

Gracias al resultado de las encuestas, pudimos conocer que, una vez concluida la consulta optométrica la historia clínica se procede archivar en orden alfabético de apellidos en carpetas o archivadores en un mueble, sitio o cajón que ha determinado el profesional o administrador de la óptica. Este procedimiento es realizado por el profesional (Optómetra, Tecnólogo en Optometría u Oftalmólogos) o asesor de ventas.

Según los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, por medio de las entrevistas nos supieron manifestar, que el uso de las historias clínicas manuales se ha diseñado e implementado en las ópticas del noroccidente de Quito desde el inicio de las mismas, estas historias clínicas son llenadas por profesionales (Optómetras, Tecnólogos en Optometría y Oftalmólogos) bajo todos los parámetros de exámenes diagnóstico y así facilitar el diagnóstico y tratamiento a cada paciente, dependiendo el caso clínico de los mismos.

Con el pasar del tiempo la demanda de pacientes en las ópticas del noroccidente de Quito ha ido incrementando el número de historias clínicas manuales y a la vez se empezó a tener varios aspectos negativos al seguir utilizando este tipo de historias clínicas. Al tener una demanda de historias clínicas manuales esto implica tener mayor espacio para archivarlas, lo cual hace incomodo tenerlos en la óptica. Incluso el momento de buscar una historia clínica se toma un tiempo prudente, así mismo el paciente tiene que esperar y no se puede optimizar el tiempo para brindar un excelente servicio de calidad. En otras ocasiones, la óptica no tiene un solo profesional (Optómetra o Tecnólogo en Optometría) fijo para el local, y no se logra llevar una coordinación exacta de historias clínicas y a la vez como son llenadas a mano, existe una ilegibilidad de la escritura. Otra consecuencia que se logró obtener mediante las encuestas, es que mientras mayor tiempo tenga la historia clínica estas empiezan a deteriorarse, haciendo que se pierda una parte de la información y debido a esta consecuencia no se puede brindar un seguimiento adecuado y de calidad a los pacientes.

En los últimos años hemos vivido cambios radicales en usos de tecnología de la información y comunicación (TIC), este cambio se ha venido dando en varias áreas incluyendo en la rama de Salud. En este sentido la historia clínica electrónica es una herramienta que favorece en calidad del servicio, seguridad e imagen a la óptica. La implementación de la historia clínica electrónica, es una decisión de estrategia el cual vamos a tener como resultado mayor efectividad y eficacia para la óptica y hacia el paciente. Esta herramienta nos ayudara a brindar mayor orden y almacenamiento de datos, sin ocupar un espacio físico en la óptica, al igual que este será seguro ya que la única persona que pueda modificarlo será el profesional (Optómetra, Tecnólogo en Optometría u Oftalmólogo). Con este tipo de herramienta ya se evitara la ilegibilidad de escritura, y así el profesional podrá brindar un servicio optométrico de calidad en un tiempo prudente.

Beneficios de la historia clínica electrónica:

1. Reducir el espacio físico de archivo y recursos necesarios para la gestión de la misma.
2. Cumplimiento legal en protección de los datos personales.
3. Preservación del documento.
4. Confidencialidad ya que la historia clínica electrónica dispone al acceso solo al profesional por medio de una contraseña.
5. Y lo más importante presenta una información legible inalterable y ordenada.
6. Su accesibilidad se podrá realizar en varios equipos dentro de un área local si el caso amerita, sin la necesidad de contratar un soporte de internet en red.

Por otro lado por medio de las encuestas también se logró observar algunas complicaciones o barreras para adquirir la historia clínica electrónica.

1. Financieras: porque los costos son elevados inicialmente.
2. Técnicas: falta de estructura técnica.
3. Organización: dependiendo la complejidad del sistema.
4. Cultural de resistencia: por el tiempo de uso de la historia clínica manual.

1.02 Justificación.

El presente proyecto de investigación, se encuentra fundamentado en la importancia que tiene la historia clínica, ya que como futuros profesionales de la salud visual nos encontramos con el deber de mejorar el procedimiento de archivar y brindar un seguimiento adecuado y de calidad hacia cada uno de nuestros pacientes.

El uso de la tecnología hoy en día, ha hecho que se faciliten todos los procesos a nivel general en las empresas. Es por eso que el uso de tecnología de información y comunicación (TIC), se lo puede incorporar dentro de las ópticas del noroccidente de Quito.

Por lo tanto, una herramienta útil para poder dar solución a las ópticas del noroccidente de Quito, sería dar un soporte tecnológico, el cual constaría de la realización de un software de historias clínicas electrónicas. Ya que la historia clínica manual tiene como desventajas, que su material se deteriora y por consiguiente se llega a perder información del paciente. La ilegibilidad de escritura es muy común lo supieron manifestar los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, en ocasiones por la demanda de historias clínicas manuales están suelen desaparecer si no se tiene una buena organización, y por el mismo motivo existe una demanda de espacio, para archivar las historias clínicas manuales en las ópticas del noroccidente de Quito, lo cual hace que una búsqueda de historia clínica manual sea más complejo y conlleve mayor tiempo.

El software de historias clínicas electrónicas a desarrollarse, nos brindara un almacenamiento ordenado en una base de datos, la cual no se podrá alterar ni borrar. Este beneficio nos ayudara a precautelar la integridad física de la historia clínica. Por lo consiguiente el profesional podrá brindar una consulta optométrica de calidad con su respectivo seguimiento a cada uno de sus pacientes.

Al igual este proyecto se basa en el plan del buen vivir mediante su objetivo número 10 “Impulsar la transformación de la matriz productiva” la cual está cambiando por medio de la implementación de la tecnología y más específicamente está en su numeral 2 “Promover la intensidad tecnológica en la producción primaria, de bienes intermedios y finales” en su literal “a” que nos dice: “Articular la investigación científica, tecnológica y la educación superior con el sector productivo para una mejora constante de la productividad y

competitividad sistémica, en el marco de las necesidades actuales y futuras del sector productivo y el desarrollo de nuevos conocimientos” basado en los literales ya mencionado este proyecto toma una importancia muy fuerte ya que se promueve la matriz productiva con las exigencia del mundo de hoy.

1.03 Definición del problema central (matriz T)

Tabla N.1. Matriz T

Problemática Agravada	Problemática central				Problemática Resuelta
Ineficiente seguimiento de los pacientes por un mal control de historias clínicas en las ópticas del noroccidente de Quito. Llegando así a empeorar el servicio optométrico.	Alto índice en desconocimiento de tecnología de la información y comunicación (TIC). Incremento de archivos de historias clínicas, las cuales traen desventajas con el tiempo de uso.				Se ha disminuido el índice en desconocimiento de tecnología de la información y comunicación (TIC). Debido a la implementación de la historia clínica electrónica, que permite un adecuado manejo, control y seguimiento de historias, mejorando así, la calidad del servicio optométrico.
Fuerzas Impulsadoras	I	PC	I	PC	Fuerzas Bloqueadoras
Capacitación para todos los usuarios de historias clínicas electrónicas.	5	5	4	4	Desconocimiento del manejo de las historias clínicas electrónicas por parte de los Optómetras, Tecnólogos en Optometría y Oftalmólogos.
Realizar un folleto con los beneficios que ofrece el software de historias clínicas electrónicas a implementarse.	5	5	3	4	Los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, desconocen las ventajas y garantías que ofrece el software de historias clínicas electrónicas.
Realizar un convenio mutuo, con los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, para la implementación del software de historias clínicas electrónicas.	3	4	2	3	Inexistentes recursos económicos, por parte de la administración en las ópticas del noroccidente de Quito, por altos costos del software de historias clínicas electrónicas.

Nota; (I): Impacto; (PC): Potencial de cambio

Escala de la tabla: 1 (bajo), 2 (medio bajo), 3 (medio), 4 (medio alto), 5 (alto)

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

1.03.01 Interpretación y análisis de matriz T

La problemática central es, Alto índice en desconocimiento de tecnología de la información y comunicación (TIC). Incremento de archivos de historias clínicas, las cuales traen desventajas con el tiempo de uso, lo cual generaría una problemática agravada que es, ineficiente seguimiento de los pacientes por un mal control de historias clínicas en las ópticas del noroccidente de Quito. Llegando así a empeorar el servicio optométrico.

El uso de tecnología de información y comunicación (TIC), se le puede implementar en el sector de estudio ya mencionado, realizando un software de historias clínicas electrónicas. Este tipo de tecnología será de útil importancia, para mejorar el proceso y método de archivar las historias clínicas. Por lo consiguiente se mejora el seguimiento y control de cada paciente, brindando una consulta optométrica de calidad.

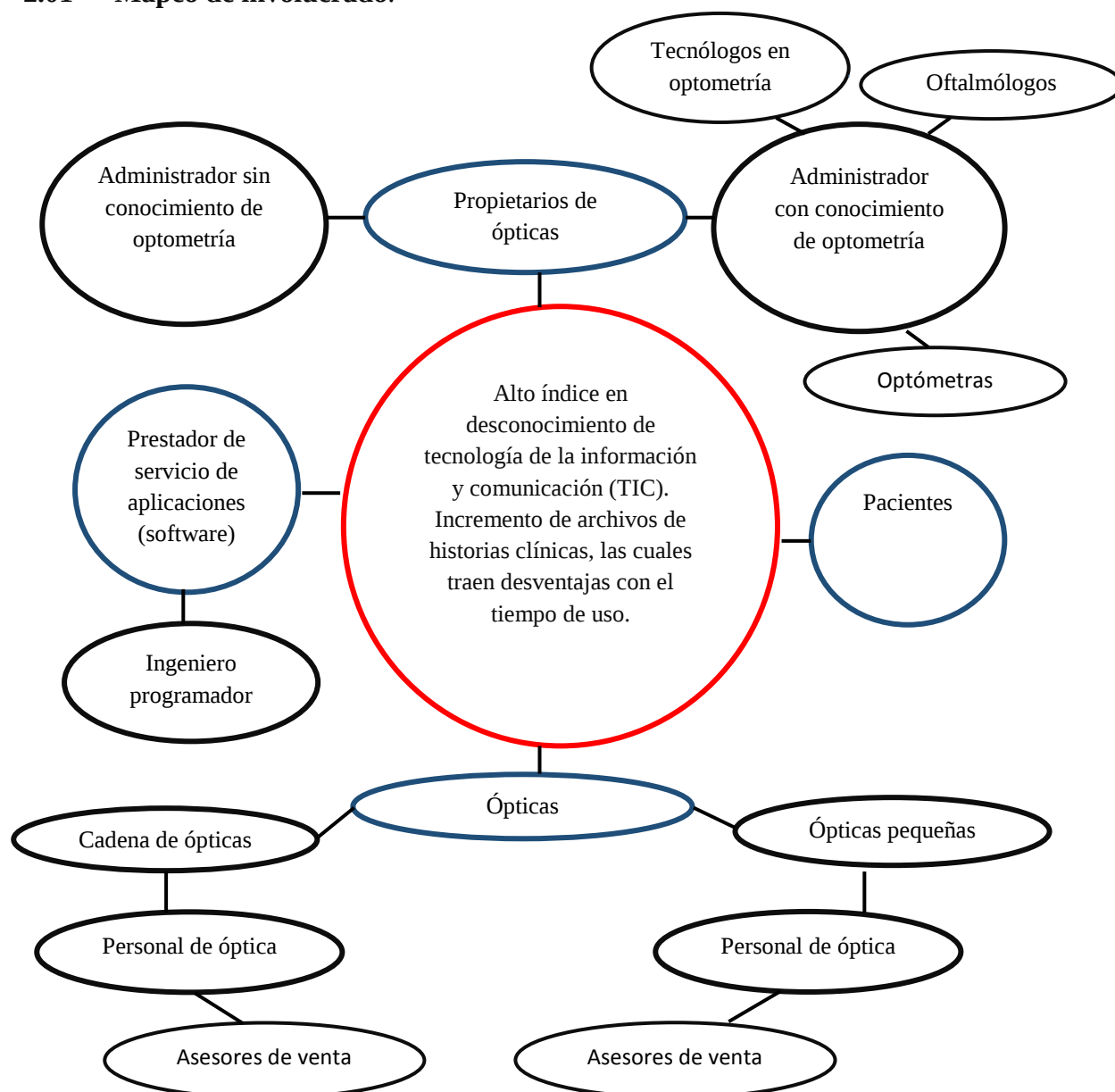
Una fuerza bloqueadora encontrada en el estudio es, desconocimiento del manejo de las historias clínicas electrónicas por parte de los Optómetras, Tecnólogos en Optometría y Oftalmólogos, para esto una fuerza impulsadora es, capacitar a todos los usuarios que van hacer uso las historias clínicas electrónicas.

Otra fuerza bloqueadora que se logró identificar mediante las entrevistas realizadas, es que los administradores dieron a conocer, la falta de información sobre las ventajas y garantías que el software de historias clínicas les puede brindar. Otra fuerza bloqueadora es la inexistencia de recursos económicos por parte de la administración para la adquisición del software de historias clínicas, para lo cual una fuerza impulsadora es llegar a un convenio mutuo con los administradores de las ópticas ya mencionadas para adquirir e implementar el software de historias clínicas electrónicas.

Capítulo II

Análisis de involucrados

2.01 Mapeo de involucrado.



Nota;

○ Problema principal.

○ Actores principales.

○ Actores secundarios.

Figura N. 1 Mapa de involucrado

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

2.02 Matriz de análisis de involucrados.

Tabla N.2. Matriz análisis de involucrados

GRUPO E INSTITUCIÓN	INTERESES	PROBLEMAS PERCIBIDOS	RECURSOS Y MANDATOS	INTERESES EN EL PROYECTO	CONFLICTOS POTENCIALES
Propietario de ópticas	Mejorar el servicio que prestan	La historia clínica manual que usan, con el tiempo les han traído algunos inconvenientes	Con la implementación de historias clínicas electrónicas, mejorar el servicio que prestan.	Están interesados por mejorar el servicio, y a la vez sus ingresos económicos	Inversión económica inicial alta
Optómetras	Mejorar los ingresos económicos en la óptica, brindando la mejor calidad en servicio.	Ilegibilidad de escritura y en otros casos el deterioro de la historia clínica.	Mejorar el servicio, seguimiento y atención a los pacientes.	Se encuentran interesados, para brindar un servicio de calidad.	Desconocen el costo para la implementación del software de historias clínicas.
Tecnólogos en optometría.	Mejorar los ingresos económicos en la óptica, brindando la mejor calidad en servicio.	Ilegibilidad de escritura y en otros casos el deterioro de la historia clínica.	Mejorar el seguimiento y brindar un servicio de calidad a los pacientes.	Presentan interés ya que la información de cada paciente será totalmente legible.	Desconocen el costo para la implementación del software de historias clínicas.
Oftalmólogos	Mejorar los ingresos económicos en la óptica, brindando la mejor calidad en servicio.	Ilegibilidad de escritura y en otros casos el deterioro de la historia clínica.	Mejorar el seguimiento y brindar un servicio de calidad a los pacientes.	Presentan interés ya que la información de cada paciente será totalmente legible.	Desconocen el costo para la implementación del software de historias clínicas.
Asesores de venta	Optimizar el tiempo en la búsqueda de historias clínicas y así brindar un mejor servicio.	En ocasiones se demoran en encontrar una historia clínica ya que hay demanda de historias clínicas.	Se brindara el servicio con mayor prontitud y eficacia, el momento de buscar una historia clínica del paciente.	No presentan interés, ya que están acostumbrados a la historia clínica manual.	Mayor responsabilidad, ya que se implementaran equipos de computación para el uso en la óptica.

Ópticas pequeñas	Mejorar sus servicios con mayor calidad y mejor tecnología que dispone el mercado	Con la historia clínica tradicional, hay de manda de espacio al igual que se deteriora o existe una ilegibilidad de escritura.	Tener una mayor competencia brindando un servicio de calidad para cada paciente.	Se encuentran interesados por la adquisición de tecnología en su óptica, para mejorar el servicio.	Precio inicial para adquirir, ya que se necesitan equipos de computación en la óptica.
Ópticas grandes o cadena de ópticas	Estar a la vanguardia en tecnología, para así brindar un excelente servicio a sus pacientes.	Existe un demanda de espacio para archivar las historias clínicas, al igual que las ópticas no pueden tener un enlace para la información de pacientes.	Mejorar el orden en el almacenamiento de historias clínicas y así mejorar el servicio y seguimiento de los pacientes.	Se encuentran interesados ya que tendrán una base de datos enlazados en las ópticas.	Que beneficios les puede ofrecer adquirir el software de historias clínicas electrónicas.
Ingenieros programadores	Las ópticas del noroccidente de Quito, conozcan los beneficios y ventajas, que tiene la historia clínica electrónica	Existe una cultura de resistencia al cambio para usar tecnología.	Dar a conocer el modelo de historia clínica electrónica con sus beneficios.	Ampliar su negocio con la implementación de las historias clínicas electrónicas.	Haya demanda del uso, ya que habría mayor nivel de competencia en costos.
Pacientes	Le brinden una consulta optométrica de calidad con un diagnóstico y tratamiento ideal.	Ineficiente servicio que prestan las ópticas del noroccidente de Quito.	Las ópticas mejoren el servicio optométrico, que prestan.	Presentan interés, ya que se utilizaría mayor tecnología para la consulta.	Por utilidad de mayor tecnología, las ópticas incrementen los costos por consulta.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

2.02.01 Interpretación y análisis de la matriz de involucrados.

Los administradores con y sin conocimiento, en el área de optometría de las ópticas del noroccidente de Quito son los actores principales del proyecto, ya que de ellos depende el

éxito o fracaso del mismo. Están dispuestos a impulsar el proyecto para mejorar la atención y brindar un mejor seguimiento a cada caso de los pacientes.

Los optómetras, de igual manera forman parte de los actores principales, ya que ellos deberán utilizar el software de historias clínicas electrónicas. Y ellos empezaran a ver los resultados del proyecto debido a que están directamente relacionados con el paciente y verán la actitud ya sea positiva o negativa al cambio de historias clínicas. Aunque existe un factor negativo por parte de los administradores, ellos apoyan el proyecto. Ya que no se perderá mucho tiempo en la búsqueda de la historia clínica, al igual que no existirá ni una sola historia perdida ni deteriorada y no tendrá el inconveniente de ilegibilidad de escritura.

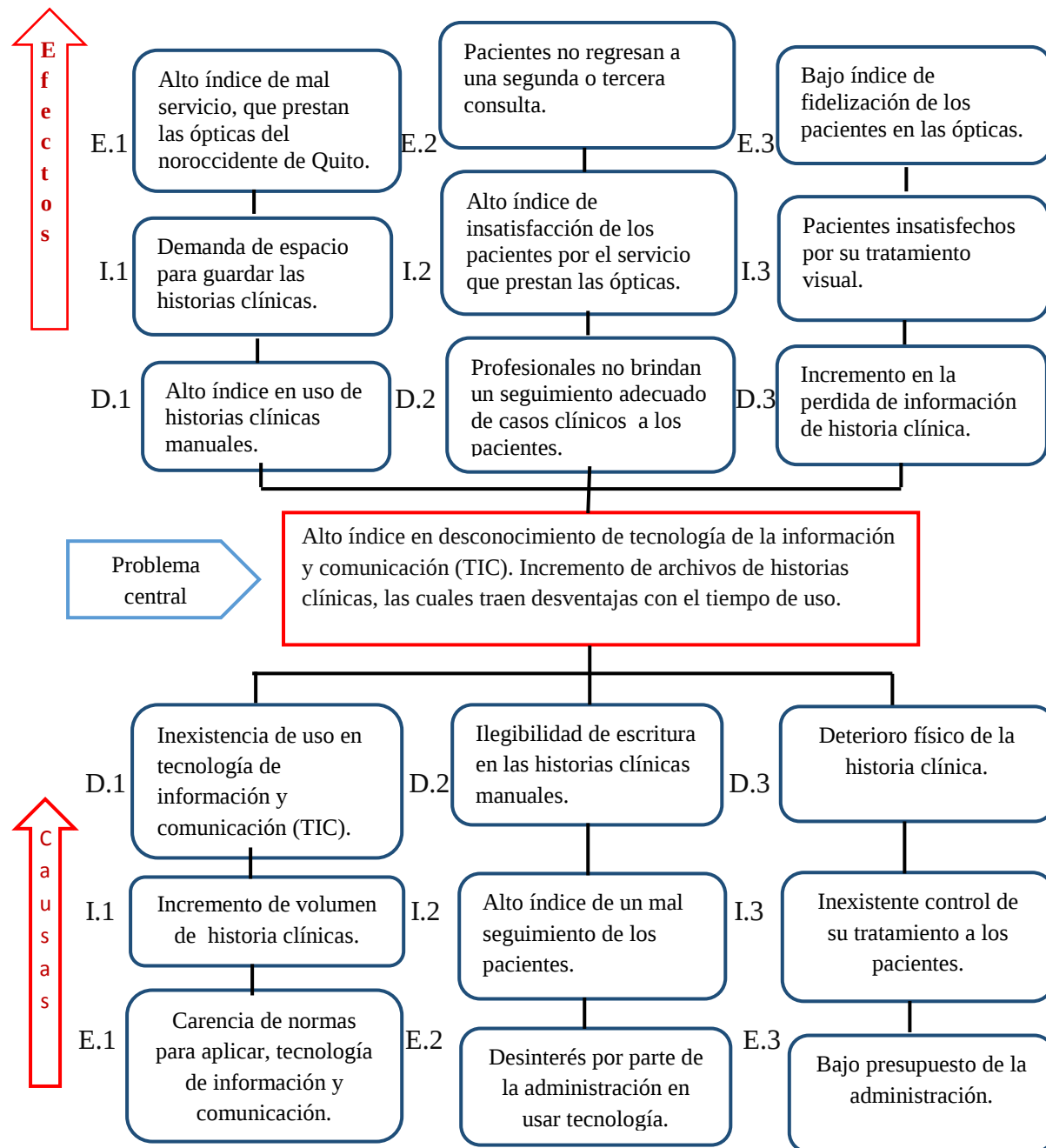
Por otro, lado los asesores ven de un lado muy positivo al proyecto, ya que existirá mayor agilidad en la búsqueda de la historia clínica de los pacientes, ya no existirá el acúmulo de historias clínicas de papel y por lo tanto ya no ocupara espacio físico en la óptica. Con estos aspectos positivos ellos podrán brindar una mejor atención personalizada a cada paciente.

Los ingenieros programadores también forman parte de los actores principales, ya que ellos son los encargados de la realización del software de historias clínicas electrónicas, ellos están dispuestos a la realización del proyecto, ya que se dará a conocer el trabajo de ellos y así podrán ampliar su campo de trabajo laboral.

Capítulo III

Problemas y objetivos

3.01 Árbol de problemas.



Nota: Causa; D. Directa I. Indirecta E. Estructurales

Efecto; D. Directa I. Indirecta E. Estructurales

Figura N.2. Árbol De Problemas

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. 2015

3.01.01 Interpretación y análisis del árbol de problema.

En el análisis del árbol de problemas se da a conocer, las causas que provocan el problema central y los efectos que producen, adelante se va a detallar cada uno de ellos.

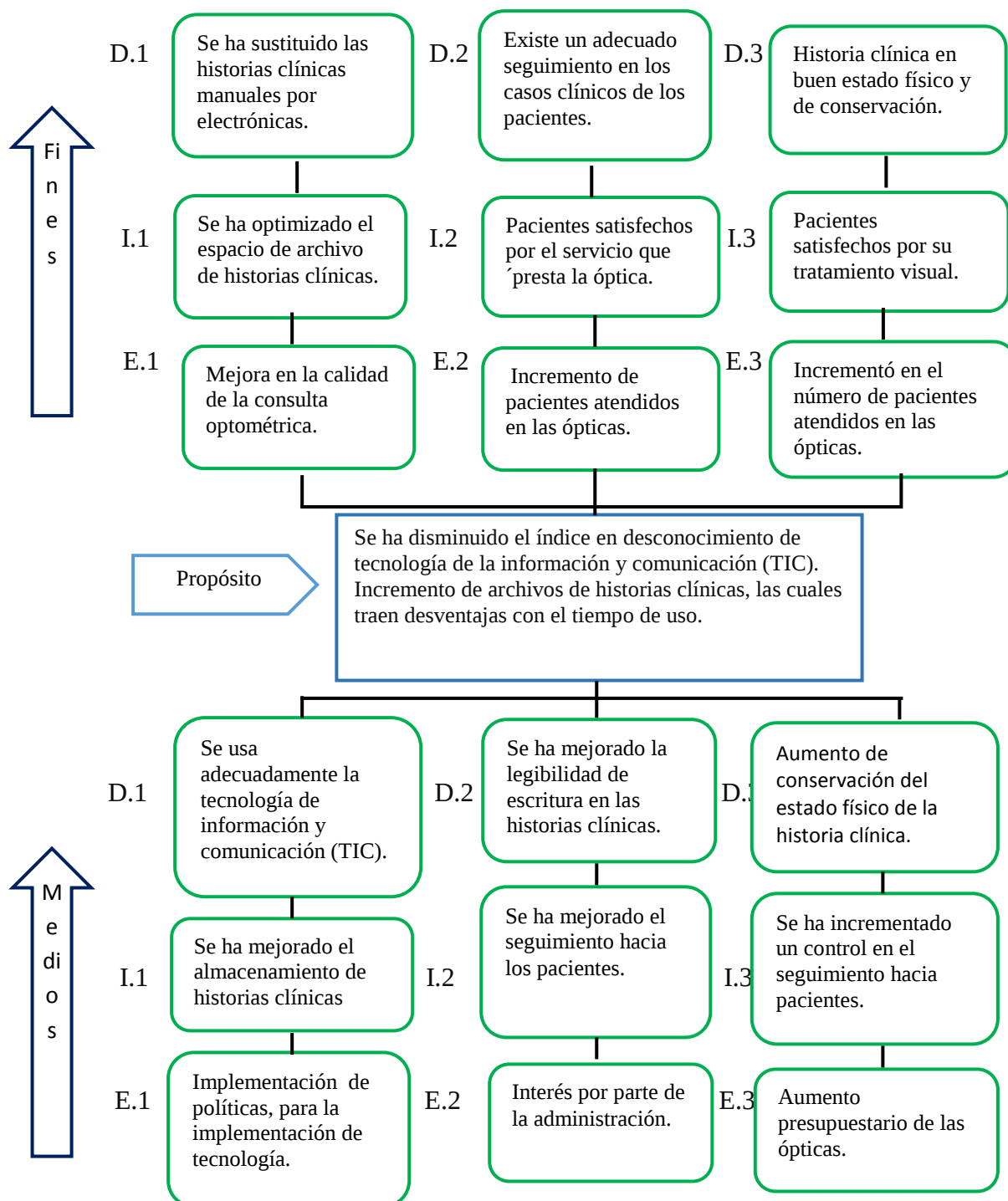
El problema central analizado en el árbol de problemas es Alto índice en desconocimiento de tecnología de la información y comunicación (TIC). Incremento de archivos de historias clínicas, las cuales traen desventajas con el tiempo de uso.

Las causas directas encontradas en el proyecto de investigación son; inexistencia de uso de tecnología y comunicación (TIC), ilegibilidad de escritura en las historias clínicas manuales y deterioro físico de las mismas. Por consiguiente esas causas, provocan efectos directos los cuales son; que las ópticas del noroccidente de Quito sigan usando historias clínicas manuales, los profesionales no podrán brindar un seguimiento adecuado a los pacientes por la ilegibilidad y pérdida de información de las historias clínicas.

La causa indirecta encontrada es que existe un incremento de volumen de historias clínicas, por lo cual el efecto es que hay demanda de espacio para poder archivar las mismas. Otra causa indirecta, es que existe un alto índice de un mal seguimiento de los pacientes, el efecto causado, es que existe un alto índice de pacientes insatisfechos. Dentro de las causas indirectas como última, tenemos que no existe un control del tratamiento de los pacientes lo cual, hace que igualmente los pacientes no se encuentren satisfechos.

Las causas estructurales del problema, se debe a la carencia de normas para aplicar (TIC) dentro de las ópticas, también existe un desinterés por parte de la administración y vale recalcar que en otras ocasiones no constan con un presupuesto de inversión para la adquisición de tecnología.

3.02 Árbol de objetivos.



Nota: Medios; D. Directo I. Indirecto E. Estructural **Fines;** D. Directo I. Indirecto E. Estructural

Figura N.3. Árbol De objetivos

Fuente: Propia

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Elaborado por: Lincango C. (2015)

3.02.01

Interpretación y análisis del árbol de

Objetivos.

Una vez que ya conocemos, la problemática con las casas y efectos respectivamente, podemos encontrar los medios para mejorar el servicio optométrico en las ópticas del noroccidente de Quito.

El propósito del proyecto detallado es, se ha disminuido el índice en desconocimiento de tecnología de la información y comunicación (TIC). Incremento de archivos de historias clínicas, las cuales traen desventajas con el tiempo de uso. Esto se debe a los medios directos, ya que las ópticas ya mencionadas usan adecuadamente la tecnología de información y comunicación (TIC).

Con la implementación de tecnología dentro de las ópticas ya mencionadas, nos facilitara varios procesos, como el método de archivar y no existirá la demanda de espacio, ya que estas historias clínicas se almacenaran en una base de datos. El momento que las historias clínicas son debidamente archivadas en el software de historias clínicas, estas nos podrán brindar mayor beneficio como, existirá legibilidad de escritura y estas obtendrán mayor conservación de almacenamiento.

Con estos beneficios que nos brinda la tecnología, los profesionales podrán realizar fácilmente un control y seguimiento adecuado a los pacientes. Todo esto se debe al interés prestado por parte de las administraciones de las ópticas, con su respectiva implementación de políticas para el uso de tecnología dentro de las ópticas.

Los fines se encuentran ligado directamente a la mejora de la consulta optométrica que prestan las ópticas, dando como resultados pacientes satisfechos por el servicio adquirido, con su respectivo diagnóstico y tratamiento visual.

Capítulo IV

Análisis de alternativas

4.01 Matriz de análisis de alternativas.

Tabla N.3. Matriz de análisis de alternativas.

OBJETIVOS	Impacto sobre el propósito	Factibilidad Técnica	Factibilidad Financiera	Factibilidad Social	Factibilidad Política	Total	Categoría
Uso debido y adecuado en tecnología de información y comunicación (TIC)	5	4	4	4	5	22	Alta
Se ha mejorado el almacenamiento de historias clínicas	5	4	3	4	4	21	Alta
Implementación de políticas, para la implementación de tecnología.	4	4	4	5	4	21	Alta
Se ha mejorado la legibilidad de escritura en las historias clínicas.	4	4	4	4	4	20	Media alta
Se ha mejorado el seguimiento hacia los pacientes.	5	4	4	5	4	22	Alta
Interés por parte de la administración.	4	4	4	4	4	20	Media alta

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Aumento de conservación del estado físico de la historia clínica.	5	4	4	4	3	20	Media alta
Se ha incrementado un control en el seguimiento hacia pacientes.	5	4	4	5	4	22	Alta
Aumento presupuestario de las ópticas.	4	3	4	4	4	19	Bajo

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.01.01 Matriz de análisis de alternativas / Árbol de objetivos.

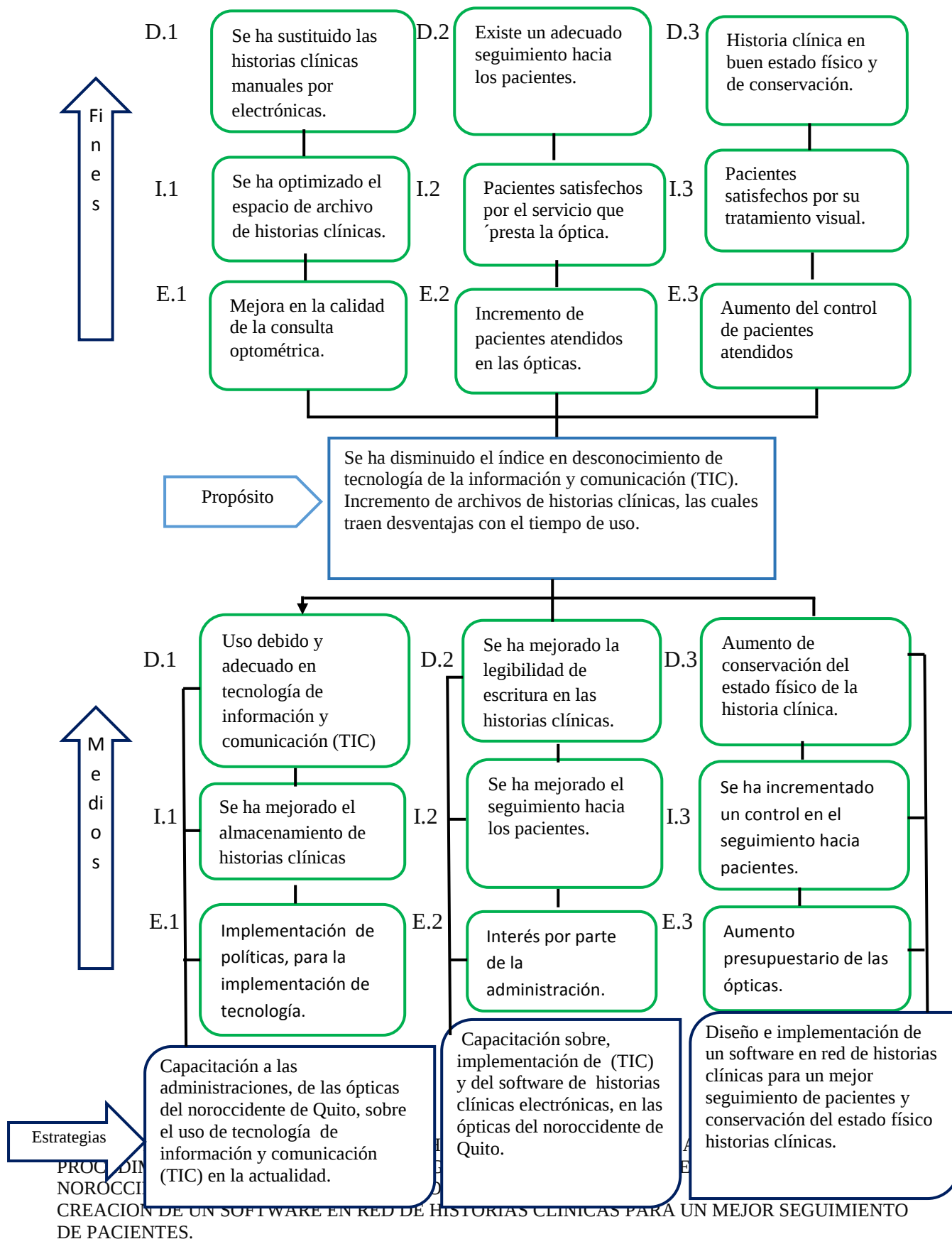


Figura N.4. Matriz De Análisis De Alternativas

Fuente: Propia

Variables	Necesidad de recursos.
-----------	------------------------

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.02 Matriz de análisis de impacto de los objetivos.

Tabla N.4 Matriz de análisis de impacto de los objetivos.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Humanos Técnicos Financieros

1. Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.	5	4	5	5	5	24	1 ra.
2. Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito.	4	4	4	4	5	21	2 da.
3. Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.	4	3	4	4	4	19	3 ra.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.02.01 Análisis de la matriz de impacto de los objetivos.

Tabla N.5. Análisis de la matriz de impacto de los objetivos.

Objetivos	Factibilidad de lograrse	Impacto genero	Impacto ambiental	Relevancia	Sostenibilidad
-----------	--------------------------	----------------	-------------------	------------	----------------

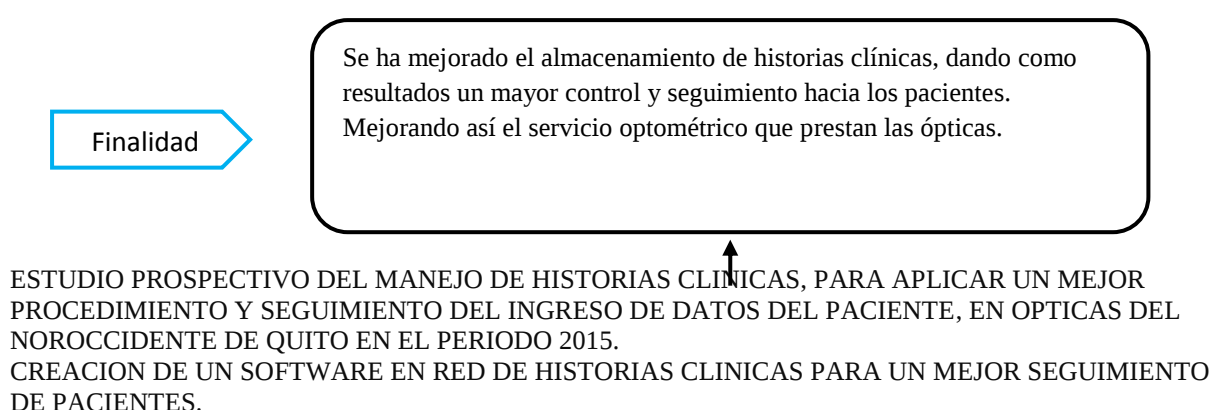
ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.	Es conveniente ya que existen mayores beneficios.	Es beneficioso porque es indispensable ambos géneros.	El uso de tecnología en la actualidad procura evitar el daño ambiental directamente.	Adquisición de tecnología para el consultorio	Fortalece la participación de los beneficiarios.
Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito.	El mundo ha progresado demasiado en tecnología, la cual nos brinda mayores beneficios.	Los dos géneros tienen las mismas condiciones para usar tecnología.	Mejorará el medio ambiente porque, reduce el uso de materia prima (tala de árbol).	Mayor orden y mejor seguimiento en las historias clínicas	Mayor índice de pacientes satisfechos con la atención de calidad.
Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.	Es beneficioso para la producción de la óptica.	Se incrementa los ingresos económicos para los dos géneros.	Brindará mayor beneficios, sin utilizar materia prima para las historias clínicas manuales.	Incremento de ingresos económicos para la óptica en general.	La población está en condiciones para adaptarse y adoptar tecnología para su uso diario.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. 2015

4.03 Diagrama de estrategias.



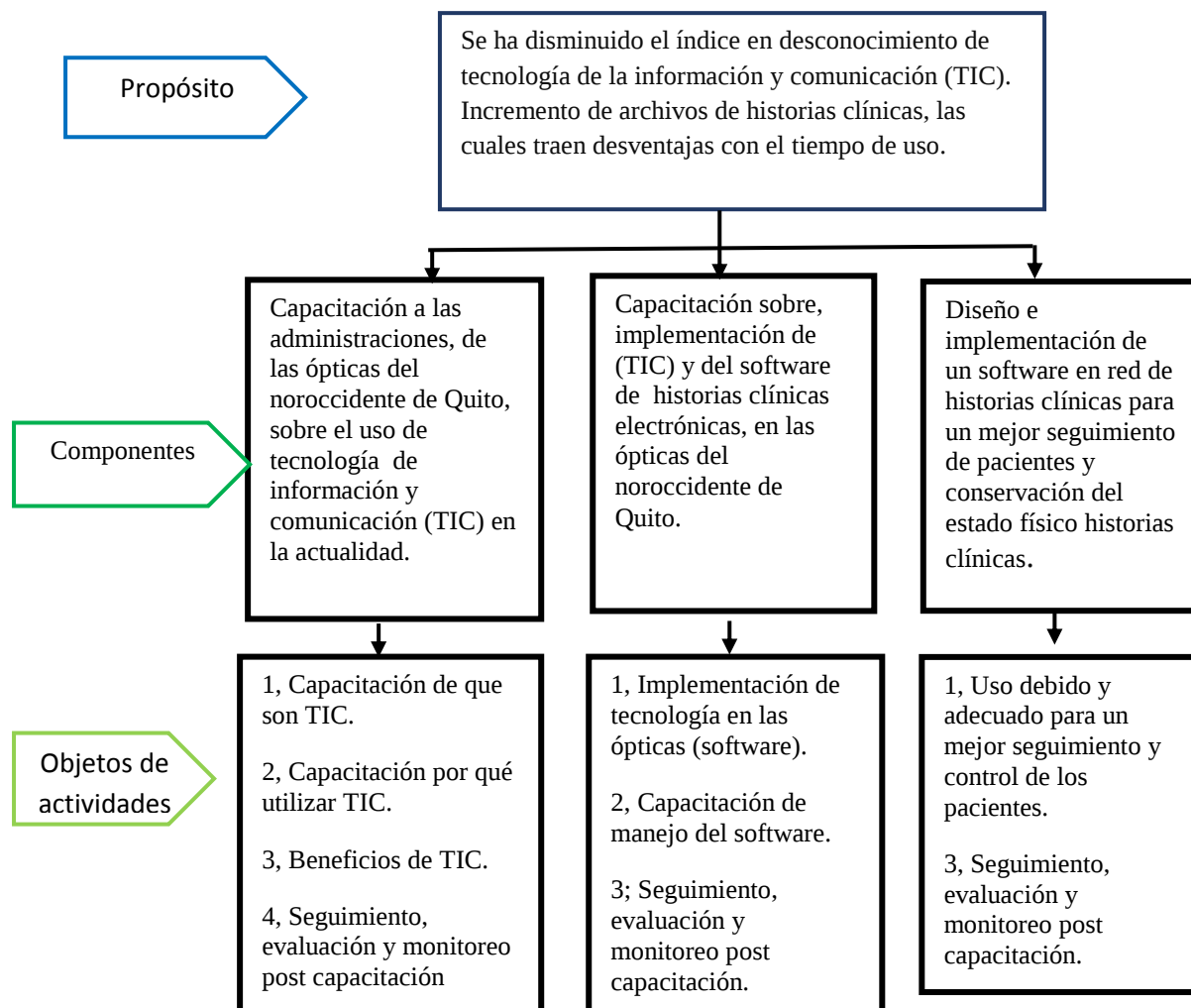


Figura N. 5. Diagrama De Estrategias

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.03.01 Análisis del diagrama de estrategias.

En el diagrama tenemos como finalidad, que nos ayudara a mejorar el almacenamiento de historias clínicas, dando como resultados un mayor control y seguimiento hacia los pacientes. Mejorando así el servicio optométrico que prestan las ópticas.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Para lo cual debemos poner en marcha tres componentes 1. Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad. 2. Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito. 3. Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.

4.04 Matriz de marco lógico.

Tabla N.6. Matriz de Marco Lógico

RESUMEN	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACIÓN	SUPUESTOS
Finalidad			
ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015. CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.			

Se ha mejorado el almacenamiento de historias clínicas, dando como resultados un mayor control y seguimiento hacia los pacientes. Mejorando así el servicio optométrico que prestan las ópticas.	Número de ópticas que han implementado las historias clínicas electrónicas.	Encuestas realizadas en la implementación, de historias clínicas electrónicas.	Apoyo de las ópticas para el uso de tecnología dentro de la óptica.
	Número de pacientes nuevos incrementados debido al eficiente seguimiento del servicio optométrico implementado.	Registros contables	
	Número de pacientes satisfechos por la implementación y seguimiento en el servicio optométrico.	Las historias clínicas ingresadas en la base de datos	
	Aumento en el ingreso mensual en las ópticas por la demanda de clientes satisfechos por el mejoramiento del seguimiento en el servicio optométrico.		
	100 % de confiabilidad en el nivel de conservación de la información de la historia clínica almacenada dentro la base de datos del software.		
	Número ilimitado de historias clínicas almacenadas dentro de la base de datos del software.		

Propósito

Se ha disminuido el índice de errores de diagnóstico realizados a pacientes, en las ópticas del noroccidente de Quito, debido al eficiente control y seguimiento del manejo de históricas clínicas.	% de pacientes con fidelidad, hacia las ópticas del noroccidente de Quito.	Encuestas realizadas en implementación, de las historias clínicas electrónicas.	Apoyo del proyecto, por parte de los administradores, para mejorar el servicio optométrico y a la vez, mejorar el ingreso económico.
	Número de pacientes atendidos en las ópticas del noroccidente de Quito.		
	% de pacientes que regresan a consulta, previo a una llamada por parte de la óptica.		

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Componentes

- | | | | |
|--|---|--|---|
| 1. Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad. | Numero de administradores que asisten a la capacitación sobre el uso de (TIC).

Numero de ópticas, que implementen las historias clínicas electrónicas. | Registro de asistencia en la capacitación de uso (TIC).

Monitoreo y evaluación post capacitación a las ópticas del noroccidente de Quito. | Mejorar en el servicio que prestan las ópticas del noroccidente de Quito.

Optimizar el espacio, en el cual archivan y reposan las historias clínicas de las ópticas del noroccidente de Quito. |
| 2. Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito. | | | |
| 3. Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas. | | | |

Actividades

Capacitación de que son TIC.	Numero de Administradores que pongan en plan el uso y manejo de la tecnología en la óptica.	Registro de asistencia, de los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, previo a la capacitación.	Apoyo del proyecto por parte de las administraciones de las ópticas del noroccidente de Quito, para mejorar la imagen en tecnología.
Capacitación por qué utilizar TIC.			
Beneficios de TIC.	Número de Pacientes que regresen a una segunda consulta optométrica por un buen servicio de calidad que ofrecen las ópticas del noroccidente de Quito.	Fotos en el transcurso de la capacitación, a los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito.	
Implementación de tecnología en las ópticas (software).			
Capacitación de manejo del software.			
Uso debido y adecuado para un mejor seguimiento y control de los pacientes.			

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Seguimiento, evaluación
y monitoreo post
capacitación.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.04.01 Matriz financiera del marco lógico.

Tabla N.7. Matriz financiera

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

ACTIVIDADES		COSTOS			
Componentes	Material didáctico de papelería	Herramientas tecnológicas	Transporte	Alimentación	Total
Componente I					
Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.	\$5.00	\$0.00	\$4.00	\$10.00	\$19.00
Componente II					
Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito.	\$5,00	\$400.00	\$2.00	\$10.00	\$417.00
Componente III					
Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.	\$00.00	\$400.00	\$3.00	\$0.00	\$403.00

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.04.02 Matriz de componentes y actividades del marco lógico.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Tabla N.8. Matriz de componentes y actividades del marco lógico.

Resumen de componentes y actividades: Presupuesto y Porcentajes			
COMPONENTE I: Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.			
Costo del componente I	Porcentaje por actividad	Porcentaje por componente	Porcentaje central del proyecto
Fase I			
Actividad I: Capacitación de que son TIC.	11.11 %		
Actividad II: Capacitación por qué utilizar TIC.	11.11%		
Actividad III: Beneficios de TIC.	11.11%		
Actividad IV: Seguimiento, evaluación y monitoreo post capacitación.	11.11%		
TOTAL COMPONENTE I			44.44%
COMPONENTE II: Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito.			
Costo del componente II			
Actividad V: Implementación de tecnología en las ópticas (software).	11.11%		
Actividad VI: Capacitación de manejo del software.	11.11%		
Actividad VII: Seguimiento, evaluación y monitoreo post capacitación.	11.11%		
TOTAL COMPONENTE II			33.33%
Componente III: Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.			
Costo del componente III			
Actividad VIII: Uso debido y adecuado para un mejor seguimiento y control de los pacientes.	11.11%		
ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.			
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.			

Actividad IX: Seguimiento, evaluación y monitoreo post capacitación.	11.11%	
TOTAL COMPONENTE III	22.22%	100%

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.04.03 Matriz de marco lógico.

Tabla N.9. Matriz de marco lógico

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

FIN	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
Se ha mejorado el almacenamiento de historias clínicas, dando como resultados un mayor control y seguimiento hacia los pacientes. Mejorando así el servicio optométrico que prestan las ópticas.	Número de ópticas que han implementado las historias clínicas electrónicas. Número de pacientes nuevos incrementados debido al eficiente seguimiento del servicio optométrico implementado. Número de pacientes satisfechos por la implementación y seguimiento en el servicio optométrico. Aumento en el ingreso mensual en las ópticas por la demanda de clientes satisfechos por el mejoramiento del seguimiento en el servicio optométrico. 100 % de confiabilidad en el nivel de conservación de la información de la historia clínica almacenada dentro la base de datos del software. Número ilimitado de historias clínicas almacenadas dentro de la base de datos del software.	Encuestas realizadas en la implementación, de historias clínicas electrónicas. Registros contables Las historias clínicas ingresadas en la base de datos Quito.	Apoyo de las ópticas para el uso de tecnología dentro de la óptica.

PROPOSITO	INDICADORES DE PROPOSITO	MEDIOS DE VEREFICACION	SUPUESTOS
Se ha disminuido el índice en desconocimiento de tecnología de la información y comunicación (TIC). Incremento de archivos de historias clínicas, las cuales traen desventajas con el tiempo de uso.	% de pacientes con fidelidad, hacia las ópticas del noroccidente de Quito. Número de pacientes atendidos en las ópticas del noroccidente de Quito. % de pacientes que regresan a consulta,	Encuestas realizadas en implementación, de las historias clínicas electrónicas.	Apoyo del proyecto, por parte de los administradores, para mejorar el servicio optométrico y a la vez, mejorar el ingreso económico.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

previo a una llamada
por parte de la óptica.

COMPONENTES	INDICADORES	MEDIOS DE VERIFICACION	SUPUESTOS
1. Capacitación a las administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.	Número de administradores que asisten a la capacitación sobre el uso de (TIC). Numero de ópticas, que implementen las historias clínicas electrónicas.	Registro de asistencia en la capacitación de uso (TIC). Monitoreo y evaluación post capacitación a las ópticas del noroccidente de Quito.	Mejorar en el servicio que prestan las ópticas del noroccidente de Quito. Optimizar el espacio, en el cual archivan y reposan las historias clínicas de las ópticas del noroccidente de Quito.
2. Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito.			
3. Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.			

ACTIVIDADES	COSTOS
Componente I: infraestructura tecnológica.	500
Adquisición de equipos de computación red internet.	
Componentes II: contrato de servicios ocasionales	60
Mantenimiento de software	
Componente III: infraestructura tecnología.	400
Aplicación software	
Componentes consumibles.	120
Internet, computadoras	
Total	1080.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

4.04.04 Flujo de costos.

Tabla N.10.Flujo de costos

FLUJO DE COSTOS					
Proyecto: Estudio prospectivo del manejo de historias clínicas, para aplicar un mejor procedimiento y seguimiento del ingreso de datos del paciente, en ópticas del noroccidente de Quito en el periodo 2015. Creación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de pacientes.					
Componente I: Capacitación a los administraciones, de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.	Primer Periodo	Segundo Periodo	Tercer Periodo	Cuarto Periodo	Total
	Costo Total	Costo Total	Costo Total	Costo Total	
Actividad I: Capacitación de que son TIC.	\$ 17				\$ 17
Actividad II: Capacitación por qué utilizar TIC.	\$ 17				\$ 17
Actividad III: Beneficios de TIC.					
Actividad IV: Seguimiento, evaluación y monitoreo post capacitación.	\$15				\$15
Componente II: Capacitación sobre, implementación de (TIC) y del software de historias clínicas electrónicas, en las ópticas del noroccidente de Quito.	\$17				\$17
Actividad V: Implementación de tecnología en las ópticas (software).	\$20				\$20
Actividad VI: Capacitación de manejo del software.	\$15				\$15
Actividad VII: Seguimiento, evaluación y monitoreo post capacitación.	\$17				\$17
Componente III: Diseño e implementación de un software en red de historias clínicas para un mejor seguimiento de	\$100	\$100	\$100		\$300

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

pacientes y conservación del estado físico historias clínicas.

Actividad VIII: Uso debido y adecuado para un mejor seguimiento y control de los pacientes.	\$15	\$15
---	------	------

Actividad IX: Seguimiento, evaluación y monitoreo post capacitación.	\$17	\$17
--	------	------

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

CAPÍTULO V

PROPUESTA

5.01 Propuesta.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Realización de un software en red de historias clínicas electrónicas, para mejorar el seguimiento de pacientes. Se llevara a cabo una capacitación en general a los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, el cual como tema general será, uso de la tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad, ya que el mundo ha venido dando varios cambios tecnológicos en todas las áreas en general. Y el área de salud también ha tenido acogida a este cambio. Es por eso que otra parte de la capacitación tendrá como objetivo, como podemos aplicar la tecnología de información y comunicación (TIC) en el área de optometría, y así conocer los beneficios que nos ofrece la tecnología actual.

Las historias clínicas electrónicas nos brindaran, un orden adecuado de almacenamiento sin necesidad de tener un acumulo de historias clínicas, ocupando un espacio físico en la óptica. La legibilidad de escritura y conservación física de la historia clínica son puntos primordiales, ya que así se puede mejorar el seguimiento de cada caso clínico de los pacientes, y por consiguiente su diagnóstico visual será totalmente confiable, dando como resultado pacientes satisfechos por la atención brindada en la óptica.

5.02 Antecedentes.

El resultado que se encontró de las encuestas realizadas en las ópticas del noroccidente de Quito, es que el 86% de las ópticas del noroccidente de Quito utilizan historias clínicas manuales y el otro 14% son cadenas de ópticas que vieron la necesidad de implementar la historia clínica electrónica, por la demanda de pacientes. Pero no tienen una variedad de software para una elección adecuada y acorde a sus necesidades.

Los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, nos supieron manifestar, qu con la demanda de pacientes y el transcurso del tiempo. Les ha traído algunas desventajas con el uso de historias clínicas manuales ejemplo; ocupan demasiado espacio en la óptica, la

conservación física de la historia clínica es a mediano tiempo y se puede perder la información de los pacientes. En otros casos particulares, la administración tiene 2 profesionales en el área de optometría, por lo cual la ilegibilidad de escritura es otra negativa para el uso de la historia clínica manual.

Todos estos inconvenientes ha dado como resultados un mal seguimiento de los pacientes. Adicional el servicio ha empezado hacer ineficiente ya que se demoran demasiado tiempo en la búsqueda de información de los pacientes.

Vale acotar que el uso de la historia clínica manual se ha seguido dando, ya que por parte de las administraciones de las ópticas del noroccidente de Quito, no ha existido la información adecuada sobre el uso de tecnología de la información y comunicación (TIC), y como implementar este tipo de tecnología actual en el área de optometría, para mejorar estratégicamente ya sea en el ámbito de servicio y marketing para fidelizar a cada uno de sus pacientes. Los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, que ya usan este tipo de tecnología, supieron manifestar que ellos en un principio buscaron un proveedor, ya que en la actualidad los profesionales que se dedican al diseño de programas, no han realizado programas específicamente para el área de optometría.

5.02.01 Justificación.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

El uso y aplicación de tecnología de información y comunicación (TIC), es primordial hoy en día, ya que la tecnología nos brinda varias opciones seguras y rápidas para un proceso seguro y confiable. Es por eso que no deberíamos descartar el uso de tecnología, dentro de las ópticas, ya que al implementar el software de historias clínicas electrónicas, nos brindara mayor comodidad en el espacio físico de archivar y nos agilitara el proceso de búsqueda, mejorando la calidad de servicio a nuestros pacientes. La implementación de la misma, hace que estemos en actualización de tecnología para las ópticas, mejorando la imagen de los consultorios, el cual ayudara también como marketing estratégico dando un buen uso del software de historias clínicas.

5.03 Descripción.

La historia clínica tiene un alto nivel de relevancia para tener un control de cada paciente y sus tratamientos.

Según (Copyright©, 2013). "Es el elemento clave para el ejercicio profesional del personal sanitario, tanto desde el punto de vista asistencial –pues actúa como recordatorio para el manejo clínico del paciente- como desde el investigador y docente, permitiendo el análisis retrospectivo del quehacer profesional de los profesionales sanitarios. Se puede definir como un documento donde se recoge la información que procede de la práctica clínica relativa a un enfermo y donde se resumen todos los procesos a que ha sido sometido."

La historia clínica electrónica, al igual tiene la misma importancia, con la diferencia que esa se va almacenar en la base de datos de un computador.

"La nueva HC incluye toda la información de salud de un ciudadano, con independencia de donde y cuando se genera. Además, este sistema clínico debe formar parte del sistema de información del servicio de salud correspondiente, relacionándose con los sistemas de gestión

económico-financiero, planificación estratégica y control de gestión. La historia sanitaria se convierte, con estos planteamientos, en una herramienta muy potente no sólo para la atención clínica de la persona sino también para potenciar aspectos importantes del sistema sanitario. Para que estos sistemas se relacionen e intercambien información referida a las personas, es imprescindible que éstas estén identificadas de forma unívoca” Cabo. J. Historia clínica electrónica.

El software de historias clínicas electrónicas que se va a implementar en las ópticas del noroccidente de Quito, está basado en un aplicativo web lo que permite que sea ejecutado en cualquier sistema operativo Windows, Mac, Linux y desde cualquier navegador de internet como Mozilla Firefox, Chrome, etc, lo que no significa que deba estar conectado a internet.

Soporta acceso Multi-usuario es decir pueden estar conectados varios usuarios simultáneamente al sistema.

Base de datos PostgreSQL “sistema de gestión de base de datos” segura y confiable.

Seguridad de acceso al sistema a través de la creación de usuarios y roles que permite definir quiénes pueden ingresar al sistema y las opciones que pueden ejecutar, si pueden grabar información o solo consultar.

La plataforma sobre la cual está desarrollado el software de historias clínicas es Odoo 8.0 el mismo que es un completo sistema de gestión empresarial (**ERP**) de código abierto que cubre las necesidades de las áreas de contabilidad, finanzas, ventas, RRHH, compras, proyectos y almacén entre otras. Estas opciones no han sido instaladas ya que no son objeto de esta tesis.

Obtención y restauración de respaldos por medio del aplicativo Odoo de una forma sencilla sin recurrir a la complejidad de un administrador de base de datos.

Garantías del software de historias clínicas electrónicas

Software desarrollado bajo estándares actuales y buenas prácticas como son:

Arquitectura MVC (modelo, vista, controlador) para un fácil mantenimiento ya que divide la capa de acceso a datos, la lógica del negocio y la visualización del software.

Programación orientada a objetos.

Acceso a la capa de datos (base de datos) por medio de un ORM que permite tratar a la base de datos como un objeto.

Base de datos que garantizan una alta concurrencia de usuarios, integridad de información, duración en el tiempo de la información es decir esta no se altera salvo por la interacción del usuario con el sistema y fácil de administrar.

El software base Odoo es usado por 2 millones de usuarios en el mundo según su página web, lo que da una idea de su aceptación y confianza al momento de usarlo.

La creación del software de historias clínicas electrónicas se llevó a cabo por el ingeniero programador Jorge Camino, el cual diseñó un formato estándar apto para una consulta optométrica a nivel general, bajo parámetros estrictos.

Formulación del proceso de aplicación de la propuesta.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

La historia clínica electrónicas nos brindara y ayudara a preservar la información de los pacientes y así mejorar y poder brindar un servicio optométrico de calidad para los pacientes. Para lo cual es primordial y necesario capacitar a los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC).

“Las tecnologías de información y comunicaciones (TIC) es un término que contempla toda forma de tecnología usada para crear, almacenar, intercambiar y procesar información en sus varias formas, tales como datos, conversaciones de voz, imágenes fijas o en movimiento, presentaciones multimedia y otras formas, incluyendo aquéllas aún no concebidas. En particular, las TIC están íntimamente relacionadas con computadoras, software y telecomunicaciones. Su objetivo principal es la mejora y el soporte a los procesos de operación y negocios para incrementar la competitividad y productividad de las personas y organizaciones en el tratamiento de cualquier tipo de información.” (Leal, 2007, p.3)

Una vez entendido la importancia del uso de tecnología de información y comunicación (TIC), esto nos ayudara aplicar tecnología dentro de las ópticas del noroccidente de Quito, específicamente cambiar las historias clínicas manuales e implementar historias clínicas electrónicas, y así estar a la vanguardia en tecnología como el mundo lo demanda en la actualidad.

5.04.01 MODULO DE CAPACITACION, SOBRE EL USO DE TECNOLOGIA DE INFORMACION Y COMUNICACIÓN (TIC) EN LA ACTUALIDAD.

Capítulo I

Sinopsis e introducción

1.01 Antecedentes.

La historia clínica es un documento fundamental y a la vez legal, las cuales son diseñadas y utilizadas por los profesionales de la salud visual.

El estudio realizado en las ópticas del noroccidente de Quito, por medio de encuestas y entrevistas directamente dirigida a los administradores. Encontramos como resultados que de las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta ¿Cuál de las dos historias clínicas usa actualmente?: 18 ópticas que corresponden al 86 % respondieron que actualmente usan historias clínicas manuales, y 3 ópticas que corresponden al 14 % respondieron que actualmente usan historias clínicas electrónicas. Según los administradores, nos supieron manifestar que siguen utilizando las historias clínicas manuales porque, tienen años de experiencia y economía de adquirirlas. A la vez nos supieron manifestar que, con el tiempo de uso en la actualidad se han dado cuenta que les ha traído varias desventajas en su uso.

Es por eso que se encuentran interesados en conocer el uso y beneficios de la tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad, y como pueden hacer un uso debido dentro de sus ópticas, directamente haciendo un cambio de historias clínicas manuales por electrónicas, y que beneficios les podría brindar.

1.02 Objetivos.

El objetivo principal y primordial de esta capacitación es, dar a conocer como el mundo de hoy ha dado inmenso pasos en tecnología de información y comunicación (TIC), las cuales nos ha permitido facilitar varios procesos ya sea a nivel empresarial y personal.

Otro objetivo principal es, dar a conocer como la tecnología de información y comunicación (TIC), nos puede brindar beneficios dentro de la óptica.

Como último objetivo tenemos, dar a conocer la creación e implementación de un software de historias clínicas electrónicas y que beneficios nos puede brindar esta herramienta dentro de las ópticas.

Capítulo II

Materiales para la capacitación

2.01 Programa del taller de capacitación.

La capacitación a desarrollarse está diseñada de manera práctica y sencilla, para lograr un entendimiento rápido pero concreto a la vez, sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC) en la actualidad.

Cronograma

N°	Sesión	Inicio	Final	Duración
0	Entrega de encuestas para medir el nivel de conocimiento.	12:00	12:10	0:10
0	Bienvenida presentación e introducción. Presentación de los participantes. Lluvia de ideas del tema próximo abordar.	12:10	12:20	0:10
1	Uso de tecnología y comunicación (TIC) en la actualidad.	12:20	12:30	0:10
	° Que son (TIC).			
	° Por qué utilizar (TIC).			
	° Beneficios de (TIC).			
2	Creación e implementación del software de historias clínicas electrónicas.	12:30	12:40	0:10
	° Beneficios.			
	° Uso del software.			
3	Encuesta para medir el nivel de satisfacción.	12:40	12:50	0:10

2.02 Libro de trabajo para el facilitador.

Esta parte es exclusiva del facilitador.

2.02.01 Contenido detallados de las sesiones.

Sesión 0 Entrega de encuestas para medir el nivel de conocimiento.

- Encuestas realizadas con anterioridad.

Sesión 0 Bienvenida presentación e introducción. Presentación de los participantes. Lluvia de ideas del tema próximo abordar.

- Presentación en PowerPoint e instrucciones para la presentación correcta.

Sesión 1 Uso de tecnología y comunicación (TIC) en la actualidad.

- Presentación en PowerPoint.
- Entrega de trípticos realizados con anterioridad.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Sesión 2 Creación e implementación del software de historias clínicas electrónicas.

- Presentación en PowerPoint.
- Entrega de trípticos.

Sesión 3 Encuesta para medir el nivel de satisfacción.

- Entrega de cuestionarios realizados con anterioridad.

Preparativos y recomendaciones.

Lo ideal y primordial para preparar la capacitación, es evaluar el nivel de conocimiento de los participantes, para así lograr un mejor enfoque y llegar con un mejor conocimiento hacia los mismo.

Se debe realizar una invitación dirigida directamente a cada uno de los participantes que van acudir a la capacitación, para contar con todos los administradores el día de la capacitación.

Modelo de encuesta para medir el nivel de conocimiento

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CORDILLERA

La presente encuesta tiene como objetivo, medir el nivel de conocimiento sobre el uso de tecnología de información y comunicación (TIC). Y como este tipo de tecnología (software de historias clínicas electrónicas), nos podría ayudar en la consulta optométrica.

Indique con una X la opción (una sola) que Ud crea conveniente responder en las siguientes preguntas:

1) ¿Usted ha obtenido capacitación sobre conocimiento de (TIC)?

SI ____

NO ____

2) ¿Usted dispone de correo electrónico?

SI ____

NO ____

3) ¿Cómo usted calificaría el nivel de tecnología en su óptica es?

Alto ____

Medio ____

Baja ____

- 4) ¿Usted considera importante invertir en (TIC)?
- SI _____
- NO _____
- NO SE _____
- 5) En el área de salud en general, uno de los métodos para utilizar (TIC) fue cambiar las historias clínicas manuales por electrónicas. ¿Usted cree que este método, es beneficioso para aplicar en el área de optometría?
- SI _____
- NO _____
- 6) Desde su experiencia, considera que la implementación de (TIC) "software de historias clínicas electrónicas". ¿Nos ayuda a realizar un mejor proceso de control y seguimiento de los pacientes?
- SI _____
- NO _____
- NO SE _____

Modelo de encuesta para medir el nivel de satisfacción

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CORDILLERA

Evaluación de satisfacción, sobre la capacitación realizada a los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito. Sobre el uso de tecnología de la información y comunicación (TIC). Manejo y uso del software de historias clínicas electrónicas, como apoyo en la consulta optométrica.

Indique con una X la opción (una sola) que Ud crea conveniente responder en las siguientes preguntas:

- 1) ¿El tema abordado en la capacitación, fue de suma importancia, para su desempeño en la óptica?
- SI _____
- NO _____
- 2) ¿Tuvieron base teórica fundamental y básica de los temas abordados?
- SI _____
- NO _____



- 3) ¿Los materiales utilizados durante la capacitación, fue de utilidad para el desempeño de la misma?
SI ____
NO ____
- 4) ¿El capacitador, dominaba el tema?
SI ____
NO ____
- 5) ¿El capacitador, se hizo entender y facilitó de manera adecuada el tema?
SI ____
NO ____
- 6) ¿Cómo calificaría usted la capacitación de 1 – 5? Teniendo en cuenta que 1 es malo y 5 excelente.
a. 1 ____
b. 2 ____
c. 3 ____
d. 4 ____
e. 5 ____
- 7) ¿Considera usted útil el software de historias clínicas electrónicas para su óptica?
SI ____
NO ____
- 8) ¿Qué recomendaciones haría para una próxima capacitación?
a. Nuevas temáticas sobre el uso de (TIC) para óptica.
b. Seguimiento del uso del software.
c. Nuevos aplicativos utilizados para optometría.
d. Capacitaciones sobre el uso de equipos de exámenes diagnósticos.
e. Todas las anteriores.
f. Ninguna de las anteriores.
g. Otros temas _____

5.04.02 Software desarrollado en el proyecto de investigación.

El software de historias clínicas electrónicas, está desarrollado bajo un modelo específico, el cual fue diseñado por la directora de escuela de Optometría Opt. Sandra Buitrón.

Según la entrevista realizada a la directora de escuela de optometría, nos supo manifestar que aquel modelo de historia clínica está basado en normativas reglamentarias y específicas como determina la ley de Optometría. Este modelo diseñado, tiene un formato estándar en cual se podrá utilizar en todos los pacientes en general.

Por otra lado la directora de escuela de optometría Opt. Sandra Buitrón nos supo manifestar, que ella tiene varios modelos de historias clínicas, ya que la optometría tiene diferentes áreas como ejemplo; contactología, ortoptica, etc. Es por esa razón que nos facilitó un formato de diseño estándar, para la realización del software de historias clínicas electrónicas.

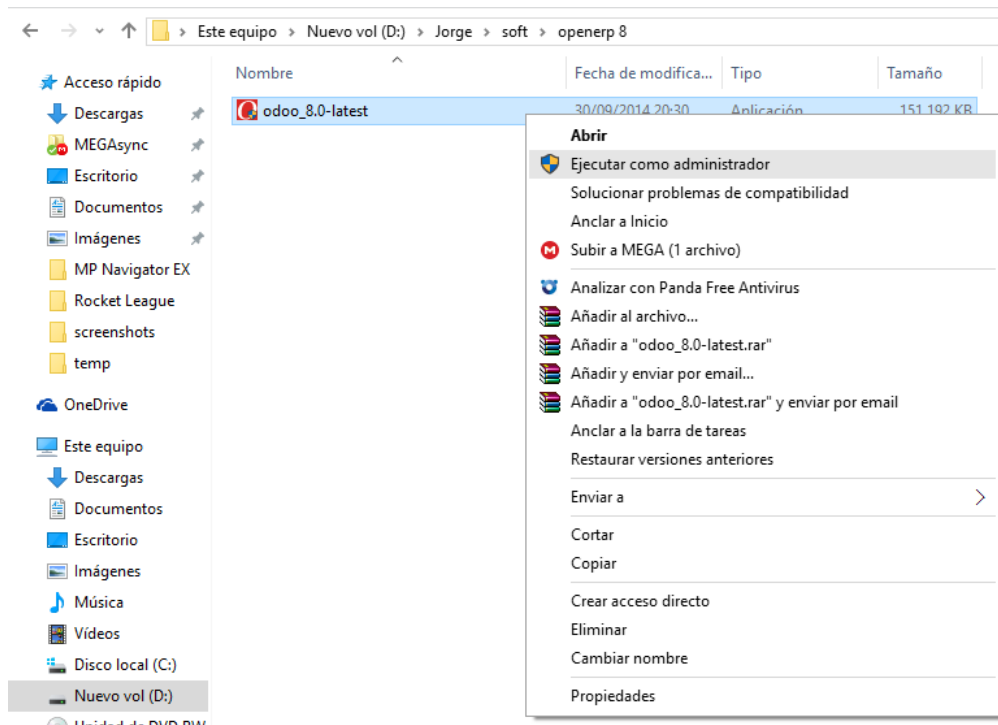
El manual de instalación se lo realizó, paso a paso para una mayor comprensión e instalación sencilla.

Instalación del software base ODOO 8.0 (OpenErp)

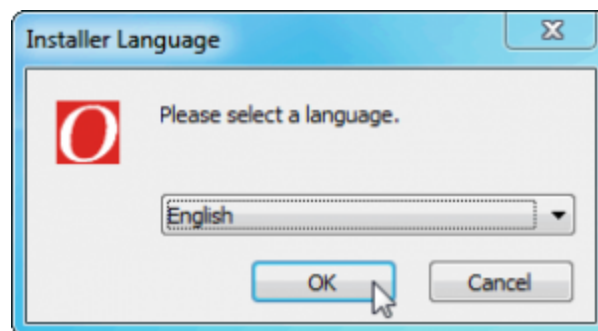
El software de historias clínicas está desarrollado sobre una plataforma llamada Odoo la misma que permite acoplar a sus funcionalidades pre-existentes nuevas características que cumplan con los requerimientos de un nuevo aplicativo.

Prevía instalación de las historias clínicas es necesario instalar Odoo siguiendo los pasos descritos a continuación:

Ejecute el instalador como administrador. Si se presenta un mensaje de seguridad , click en "Aceptar" para confirmar.



En la siguiente pantalla click en “Ok” para iniciar la instalación.



Cierre todos los programas y click en “Next” para continuar la instalación.

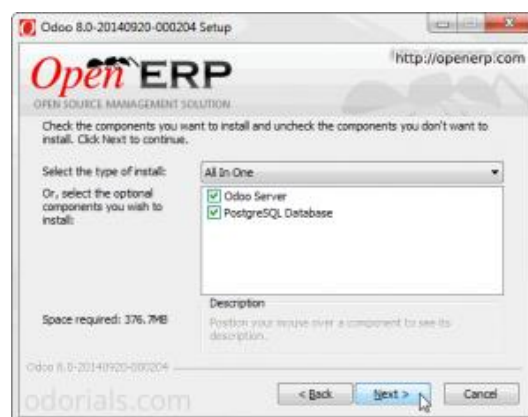


ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Click en el botón "I Agree" para aceptar los términos del acuerdo.



Click en "Next" para instalar tanto el servidor de Odoo como el servidor de base de datos PostgreSQL.

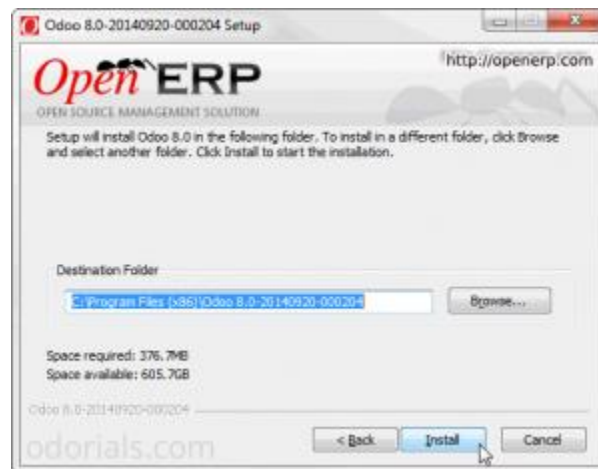


La siguiente pantalla contiene las credenciales de acceso al servidor de base de datos PostgreSQL.

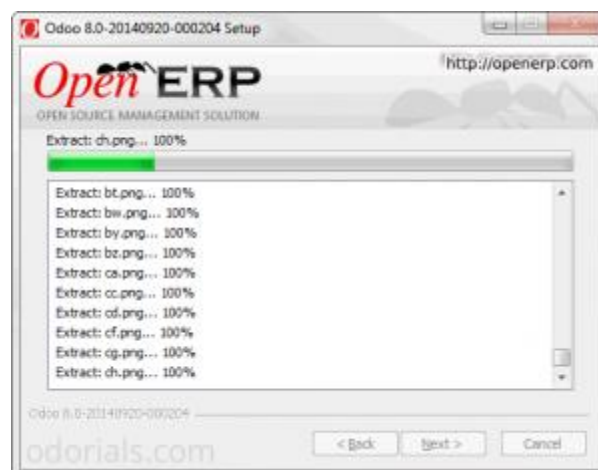


ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Click en "Install" para iniciar la instalación.

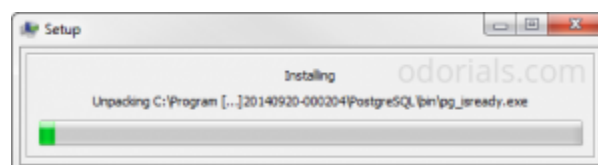


Ahora Odoo está siendo instalado ahora.



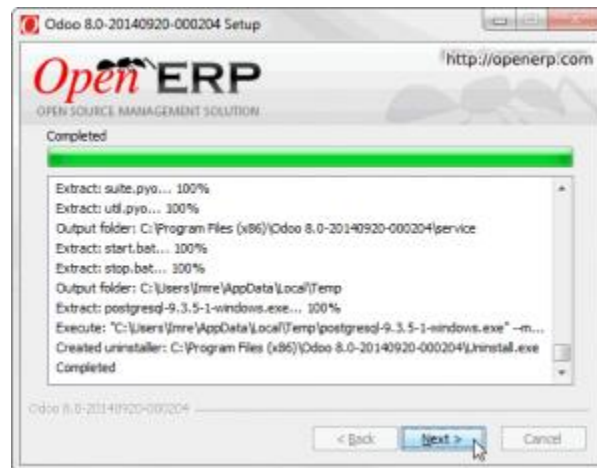
La siguiente ventana aparecerá durante la instalación del servidor de base de datos

PostgreSQL.



Click en "Next" para finalizar la instalación.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.



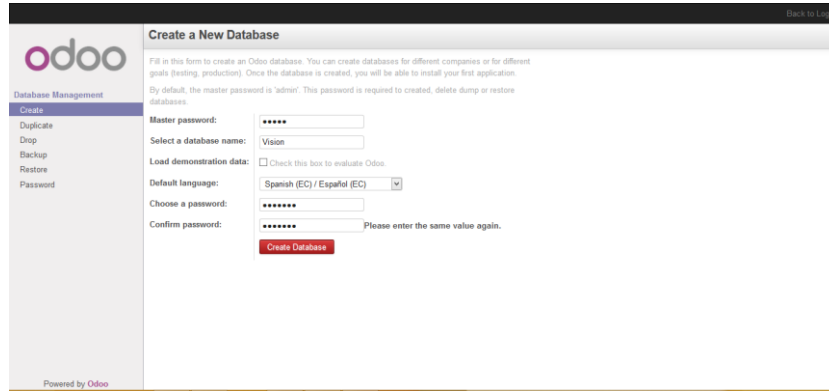
Ahora tenemos instalado tanto el servidor de Odoo como el servidor de base de datos PostgreSQL. Click en “Finish” para cerrar la ventana de instalación. Odoo iniciará automáticamente.



Instalación del Aplicativo de historias clínicas electrónicas

Una vez que se ha instalado el software base Odoo 8.0, el navegador por defecto se abrirá desplegando el panel de control que permite crear una base de datos para almacenar las historias clínicas.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.



odoo

Database Management

- Create
- Duplicate
- Drop
- Backup
- Restore
- Password

Create a New Database

Fill in this form to create an Odoo database. You can create databases for different companies or for different goals (testing, production). Once the database is created, you will be able to install your first application. By default, the master password is 'admin'. This password is required to create, delete dump or restore databases.

Master password:

Select a database name:

Load demonstration data: ☐ Check this box to evaluate Odoo.

Default language:

Choose a password:

Confirm password: Please enter the same value again.

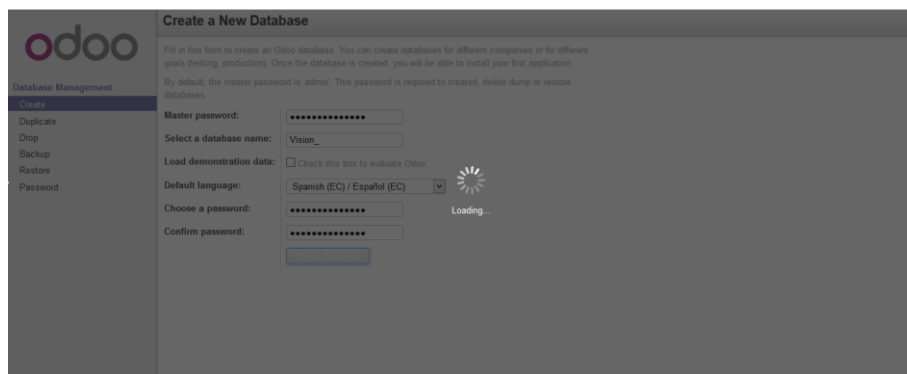
Create Database

Powered by Odoo

Los parámetros para crear la base de datos son los siguientes:

- Master password : admin
- Select a database name : Vision (o el nombre que guste para la base de datos)
- Load demonstration data : desmarcar para no cargar datos de demostración de Odoo
- Default language : Español (EC)
- Choose a password : admin
- Confirm password : admin
- Click Create Database

Ahora la nueva base de datos está siendo creada.



odoo

Database Management

- Create
- Duplicate
- Drop
- Backup
- Restore
- Password

Create a New Database

Fill in this form to create an Odoo database. You can create databases for different companies or for different goals (testing, production). Once the database is created, you will be able to install your first application. By default, the master password is 'admin'. This password is required to create, delete dump or restore databases.

Master password:

Select a database name:

Load demonstration data: ☐ Check this box to evaluate Odoo.

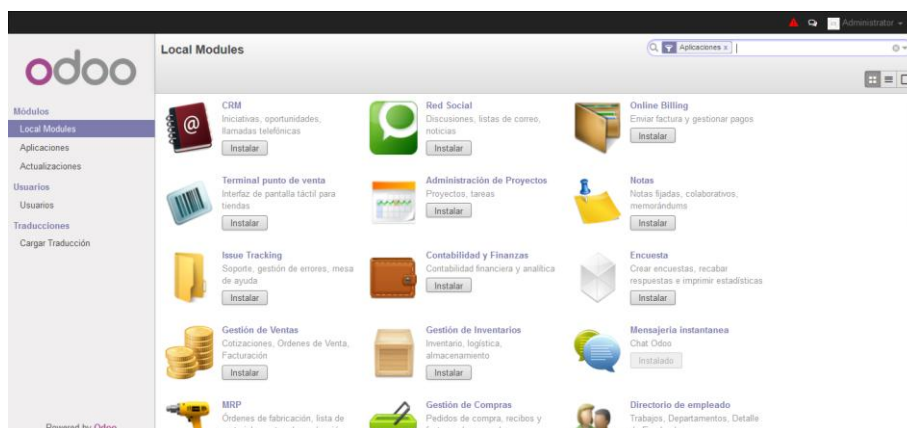
Default language: Loading ..

Choose a password:

Confirm password:

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Después de un momento la nueva base de datos será cargada en Odoo y automáticamente ingresarás al sistema con el usuario admin.



Copie la carpeta “optometría” en el directorio “addons” de la instalación de Odoo que dependiendo de la versión de Windows puede ser:

C:/program files(x86)/Odoo 8.0-20141001-000205/server/openerp/addons

C:/program files/Odoo 8.0-20141001-000205/server/openerp/addons

Luego de copiar haga click en la opción “Usuarios” del menú de Odoo ubicado en la parte izquierda.

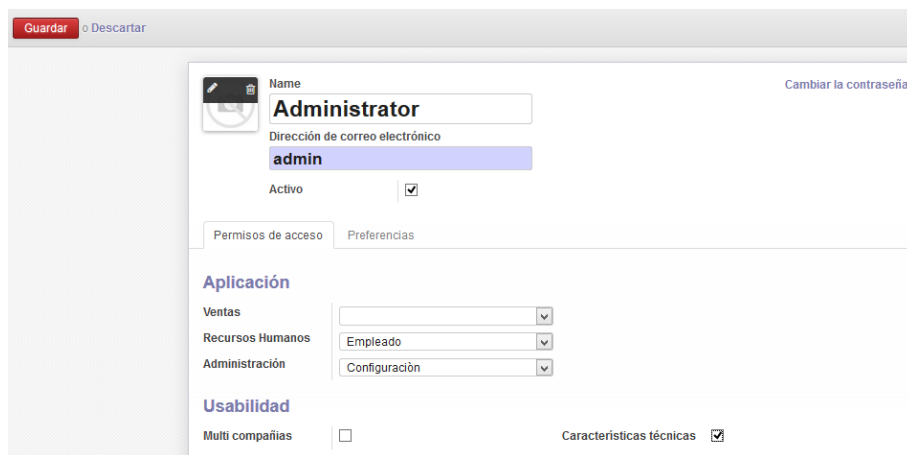


Click en el usuario “Administrador” para desplegar la información de este usuario.



The screenshot shows a web interface for user management. At the top, there's a header with 'Usuarios / Administrator' and buttons for 'Editar', 'Crear', and 'Más'. The main content area displays the profile for the 'Administrador' user. It includes a profile picture placeholder, the name 'Administrador', the username 'admin', and a status 'Activo' with a checked checkbox. There are tabs for 'Permisos de acceso' and 'Preferencias'. Under 'Aplicación', there are sections for 'Ventas', 'Recursos Humanos', and 'Administración', each with a dropdown menu. The 'Usabilidad' section has checkboxes for 'Multi compañías' and 'Características técnicas'.

Click en el botón editar. Use la barra de desplazamiento vertical y marque la casilla “Características técnicas”.

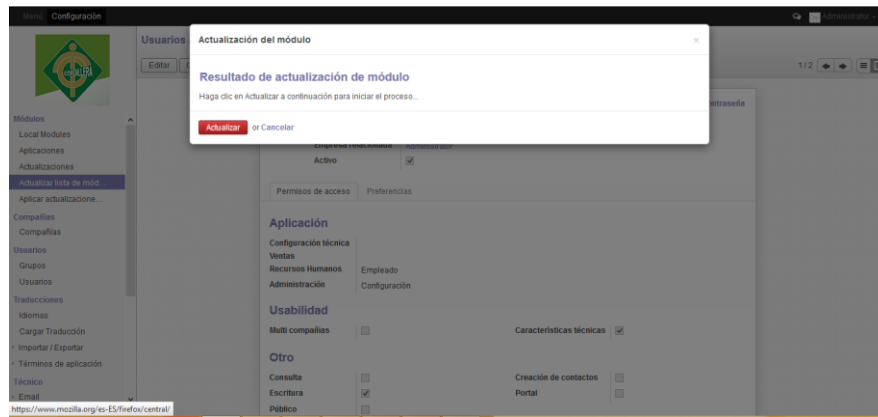


This screenshot shows the same user management interface, but with the 'Características técnicas' checkbox under the 'Usabilidad' section checked. The 'Guardar' button is highlighted in red at the top left of the form area. The 'Administrador' user profile is still visible, showing the same details as the previous screenshot.

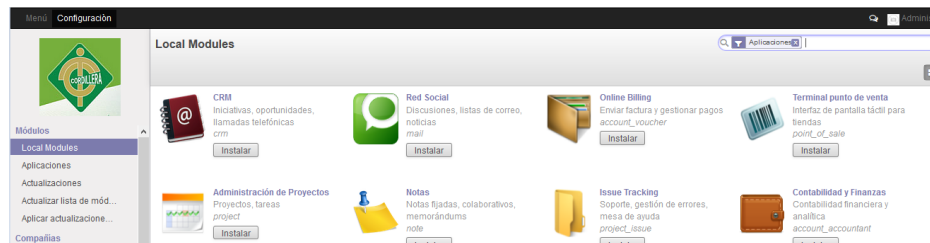
Click en el botón “Guardar”

Recargue la página web tras lo cual el menú izquierdo presentará nuevas opciones.

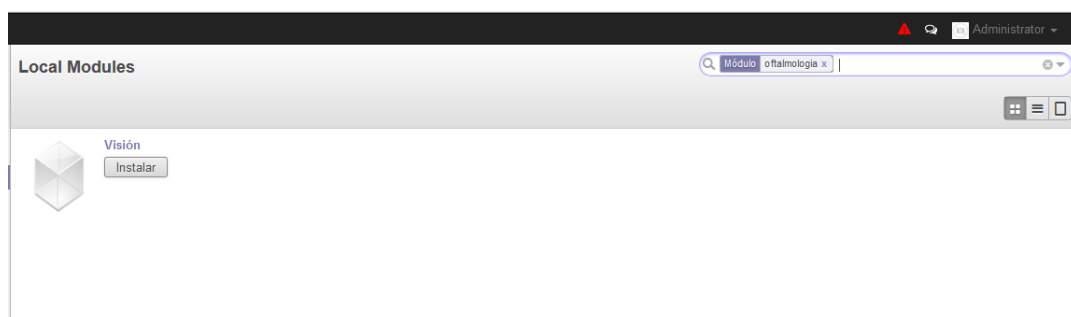
Click en “Actualizar lista de módulos” y luego click en “Actualizar”.



Click en “Local Modules”, borre el filtro “Aplicaciones” ubicado en la esquina superior derecha haciendo click en la x.

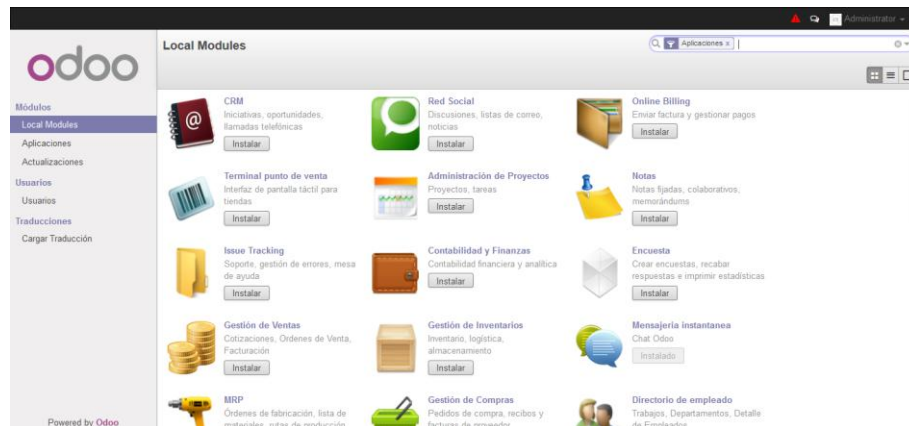


Digite oftalmología y presione enter.

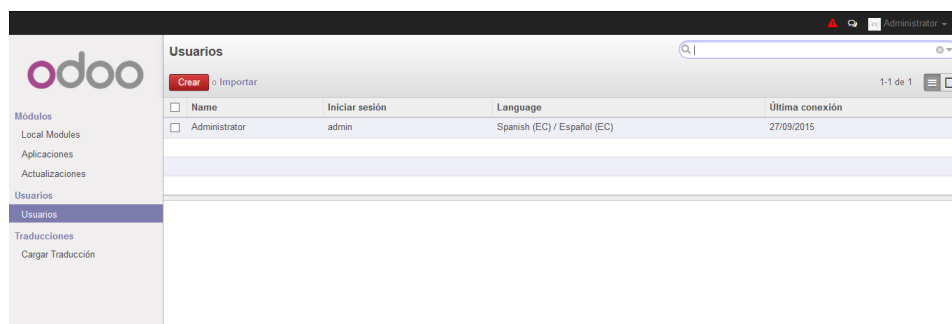


Click en instalar en el ícono visión. Al finalizar la instalación regresará a la pantalla anterior.

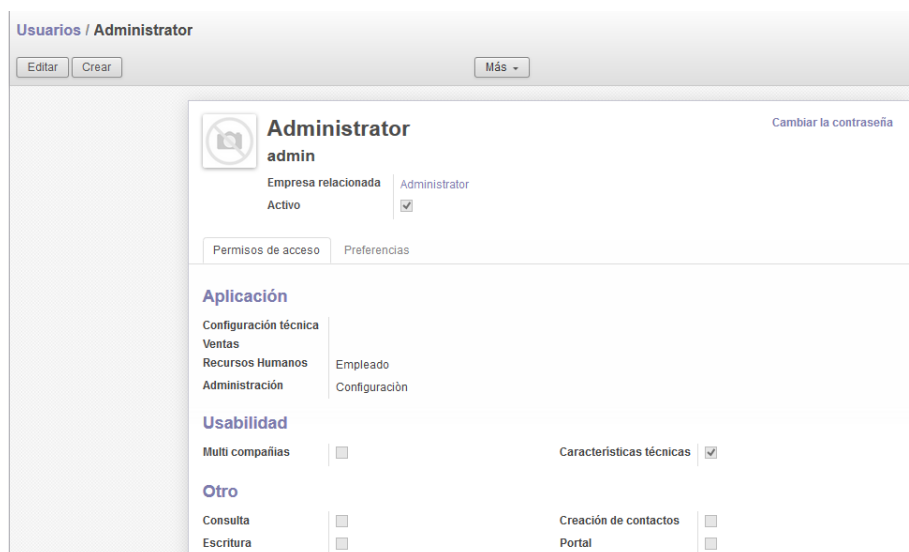
ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.



Click en la opción “Usuarios” del menú ubicado en la parte izquierda.

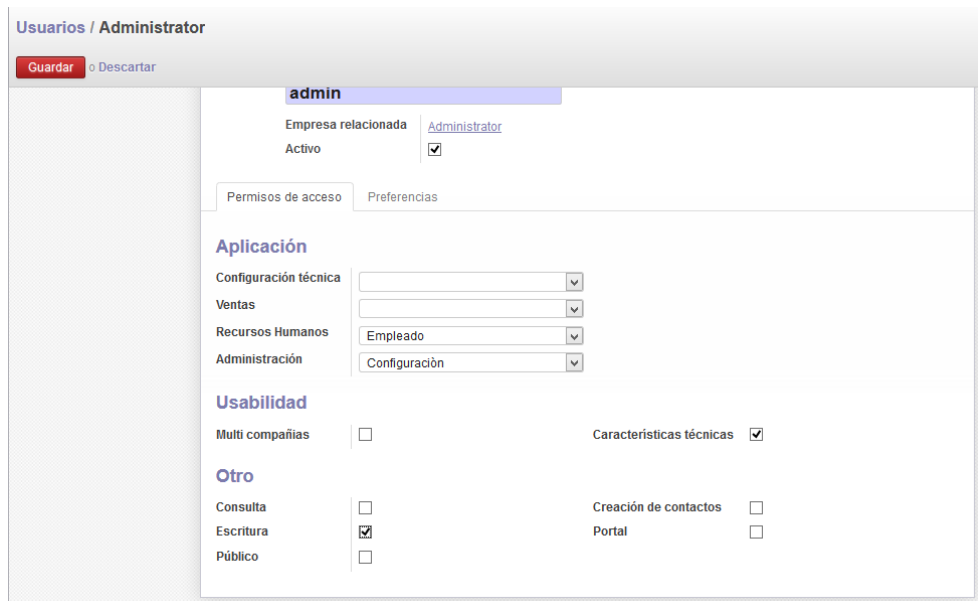


Click en el usuario “Administrador” para desplegar la información de este usuario.



ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Click en el botón editar. Use la barra de desplazamiento vertical y marque la casilla “Escritura” para que el usuario Administrador pueda crear y editar historias clínicas.



Usuarios / Administrator

Guardar Descartar

admin

Empresa relacionada: Administrator

Activo: ☒

Permisos de acceso: Preferencias

Aplicación

Configuración técnica:

Ventas:

Recursos Humanos: Empleado

Administración: Configuración

Usabilidad

Multi compañías: ☐

Características técnicas: ☒

Otro

Consulta: ☐

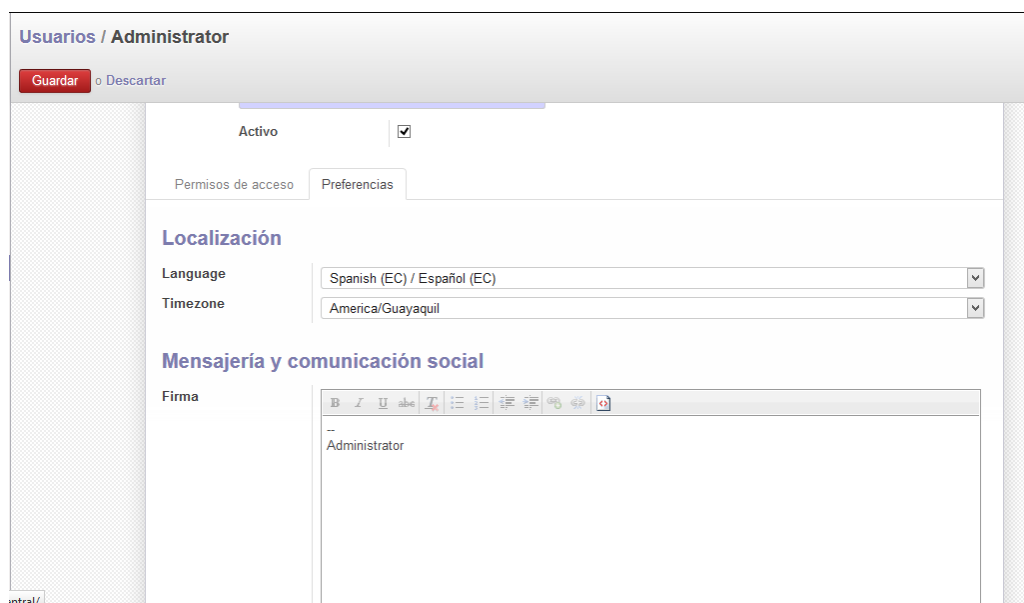
Escritura: ☒

Público: ☐

Creación de contactos: ☐

Portal: ☐

Click en la venta de “Preferencias” y seleccione “America/Guayaquil” en el campo de “Zona horaria”.



Usuarios / Administrator

Guardar Descartar

Activo: ☒

Permisos de acceso: Preferencias

Localización

Language: Spanish (EC) / Español (EC)

Timezone: America/Guayaquil

Mensajería y comunicación social

Firma:

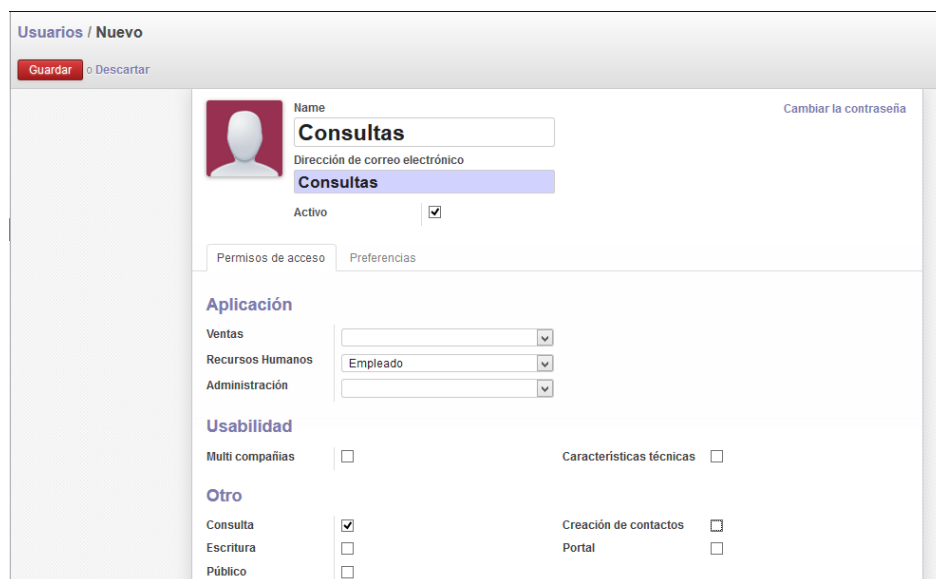
Administrator

Click en el botón “Guardar”.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Seleccione nuevamente la opción “Usuarios” del menú principal y luego click en el botón “Crear”.

Digite como nombre de usuario “Consultas” y como dirección de correo electrónico “Consultas”, marque la casilla “Consulta” y desmarque la casilla “Creación de contactos”.



En la esquina superior derecha click en “Cambiar la contraseña”, digite la contraseña que considere adecuada y guárdela haciendo click en el botón “Cambiar la contraseña”.



Para guardar los datos del usuario “Consultas” click en el botón “Guardar”. Este usuario tendrá solo la posibilidad de consultar las historias clínicas.

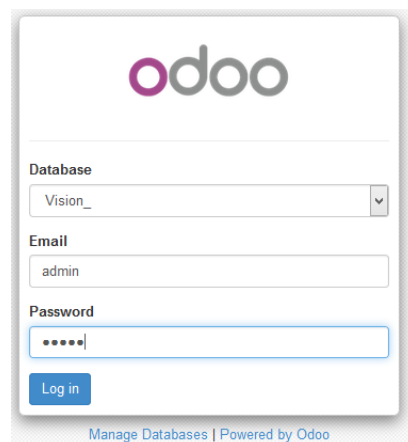
Ahora la pantalla de usuarios debería presentar dos registros correspondientes al usuario Administrador y al usuario Consultas.



Cierre la sesión seleccionando la opción “Cerrar sesión” ubicada en el menú desplegable de la esquina superior derecha.

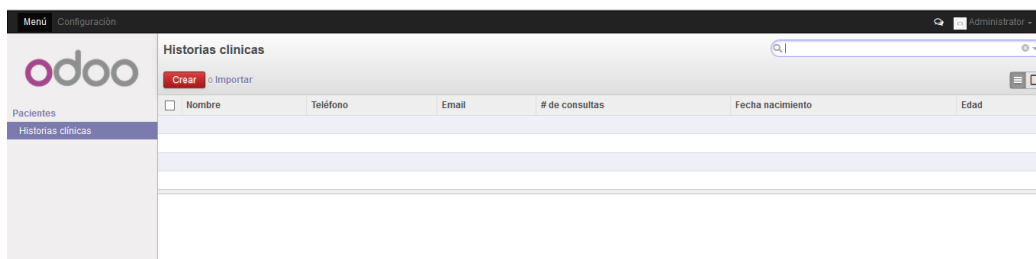


En este punto el sistema le presentará la pantalla de ingreso donde debe seleccionar en el campo “Database” la base de datos que se creó en el paso respectivo, digite como “Email” admin y como “Password” admin y click en el botón “Log in”.

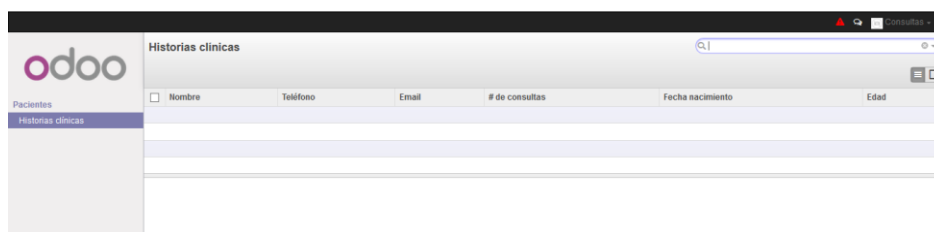


En la siguiente pantalla se puede observar que se crearon 2 menús de acceso “Menú” que contiene la opción “Historias clínicas” y “Configuración”.

Debido a que ingresó al sistema con el usuario “admin” el botón “Crear” de la opción “Historias clínicas” está visible por lo que puede crear y modificar historias clínicas.



Para ingresar al sistema con el usuario consultas, solo debe cerrar la sesión y digitar “Consultas” en el campo “Email” y como “Password” el texto que digitó cuando modificó la clave de acceso. Como este usuario no puede crear historias clínicas el botón “Crear” no estará presente.



Cambiar el logo de ODOO.

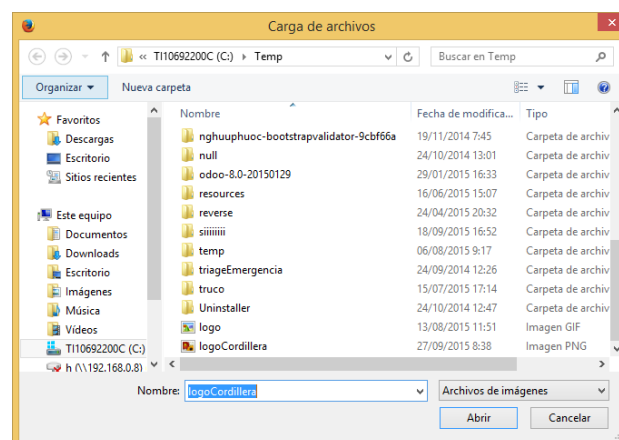
Para cambiar el logo de Odoo ubicado en la esquina superior izquierda debe ingresar al sistema con el usuario admin, luego ubique el mouse sobre el logo “odoo” y click sobre “Editar datos de la Compañía”.



Ubique el cursor sobre el icono que está junto al texto “Your Company” y click sobre el lápiz.

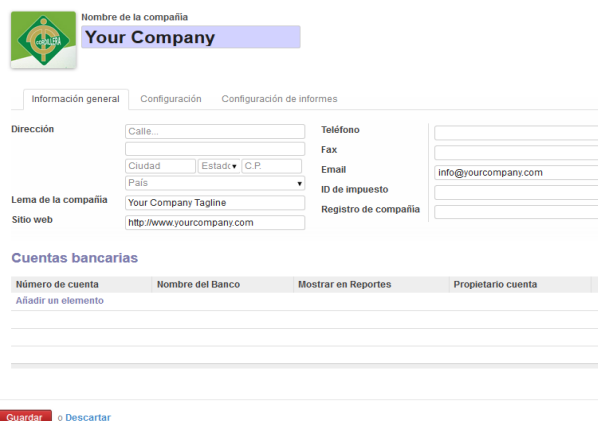


En la ventana que se desplegó navegue por los directorios hasta encontrar el archivo gráfico que contiene el nuevo logo y click en “Abrir”.



Click en el botón “Guardar”.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.



Finalmente refresque el navegador recargando la página para visualizar el nuevo logo.

Uso del software de historias clínicas electrónicas en una red de área local.

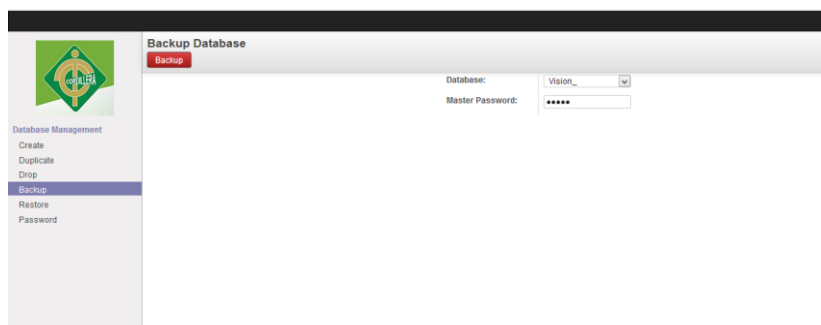
Para ejecutar el software en computadores enlazados a través de una red de área local digite en el navegador web <http://<ip servidor>:8069> donde <ip servidor> es la dirección ip del servidor que tiene instalado el aplicativo, por ejemplo <http://192.168.0.25:8069>

Obtención de respaldos de la base de datos.

Seleccione la opción “Backup” ubicada en el menú izquierdo.

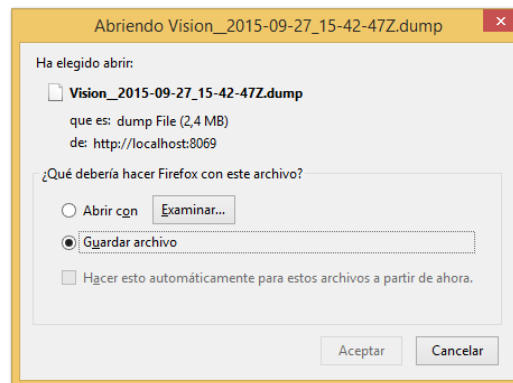
Seleccione la base de datos.

Digite la clave principal en este caso admin y click en el botón “Backup”.



ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Click en el botón “Aceptar” y el archivo se descargará directamente en el navegador.



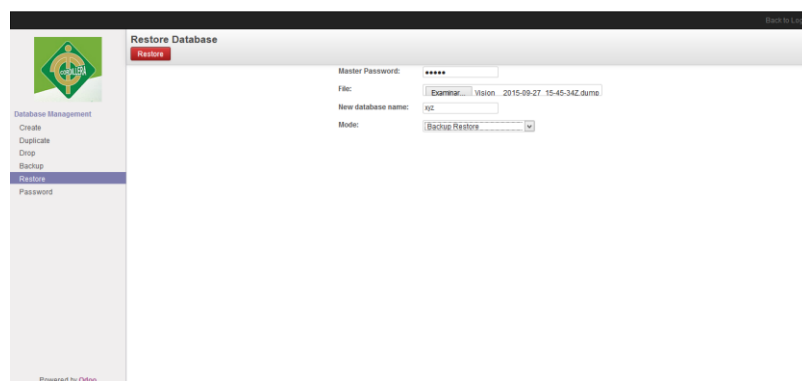
Restaurar la base de datos.

Seleccione la opción “Restore” ubicada en el menú izquierdo.

Digite la clave principal en este caso admin.

Ubique el archivo que contiene el respaldo haciendo click en el botón “Examinar”.

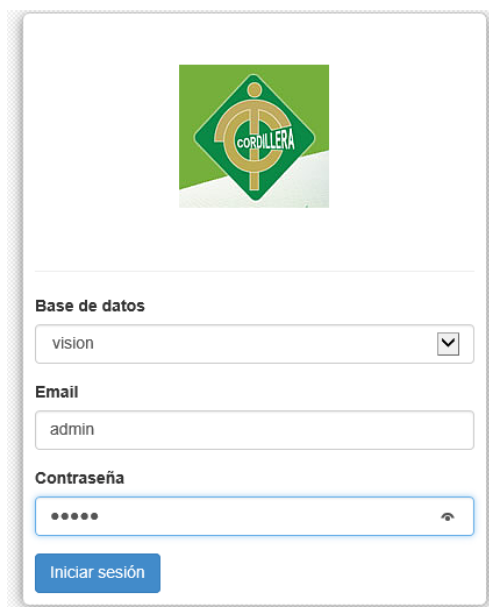
Digite el nuevo nombre de la base de datos y click en el botón “Restore”.



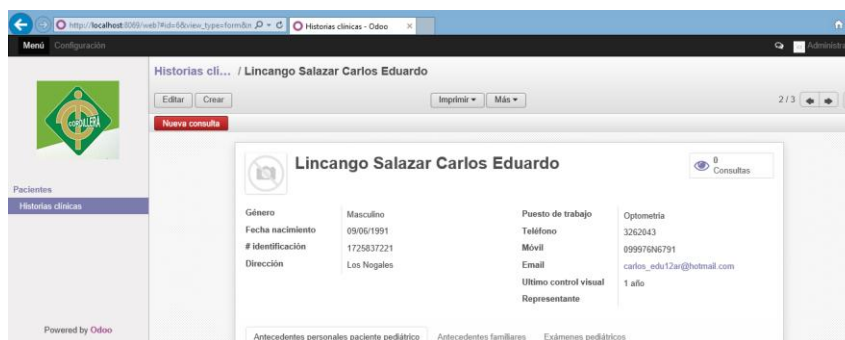
Si desea restaurar una base de datos existente primero debe ser borrada con la opción “Drop” para luego ser restaurada como se describió anteriormente.

Características del software de historias clínicas electrónicas.

El software de historias clínicas electrónicas cuenta con dos usuarios, el primer usuario está dado y diseñado estrictamente para el profesional de la salud visual, el cual constará con una contraseña de acceso y podrá crear, y modificar las historias clínicas de los pacientes.

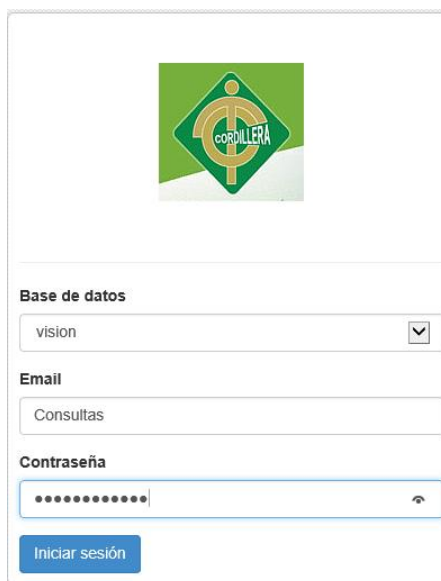


En la imagen representada en la parte inferior se demuestra, que existe la opción de, editar y crear que son de uso exclusivo para los profesionales, encargados del área de optometría.



El segundo usuario, está dado como acceso a una segunda persona que puede ser el asesor de ventas, el cual tendrá contraseña para realizar un acceso correcto, con la limitación que este usuario solo puede observar las historias clínicas electrónicas más el, no podrá modificarlas.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.



En la imagen inferior, se demuestra que las opciones de editar y crear ya no aparecen. Por lo cual a este usuario solo se le limita la observación de las mismas.



El cambio de contraseñas fue estrictamente realizada, con el objetivo de salvaguardar la integridad de las historias clínicas y su información.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

CAPITULO VI

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

6.01 Recursos.

Para poder realizar el siguiente proyecto, se realizó la recolección de datos por medio de encuestas y entrevistas, a todos los actores involucrados “administradores de las ópticas del noroccidente de Quito”.

Humanos

- Propietarios de ópticas; sin conocimiento en optometría, con conocimiento en optometría “Optómetras, tecnólogos en optometría, oftalmólogos”
- Asesores de venta en óptica.
- Ingeniero programador “software”.
- Investigadores.
- Autor del proyecto.
- Tutora del proyecto.

6.02 Presupuesto.

Tabla N. 11. Presupuesto.

Recursos	Descripción	Cantidad	Valor unitario	Valor total
Equipos	Laptop	1	800.00	800.00
Servicios	Alimentación	80	2.00	160.00
personales	Transporte	60	0,25	15.00
Humanos	Tutorías	10	250.00	250.00
	Programa de capacitación	1	150	150
Materiales y suministros	Empastado	1	10.00	10.00
	Carpetas	3	2.00	6.00
	Impresiones	250	0.8	20.00
	Resmas de papel bond	3	5.00	15.00
TOTAL				1.326

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

6.03 Cronograma.

Tabla N. 12. Cronograma.

Tiempo	Abril	Mayo	Junio	Julio	Agosto	Septiembre	Octubre
Actividad	2015						
Aprobación del formulario 001	X						
Entrega Capitulo 1		X					
Realización de encuestas y entrevistas a los involucrados del proyecto			X				
Entrega Capitulo 2			X				
Entrega Capitulo 3				X			
Entrega Capitulo 4					X		
Entrega Capitulo 5						X	
Entrega Capitulo 6							X
Entrega Capitulo 7							X
Defensa de la tesis							X

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

CAPÍTULO VII

7.01 Conclusiones.

- Mediante las encuestas y entrevistas realizadas a los administradores de las ópticas, llegamos a la conclusión que el uso de la historia clínica manual, ha traído desventajas ya que no se puede brindar un seguimiento y control adecuado a cada paciente.
- Con la capacitación sobre el uso e implementación de tecnología de información y comunicación (TIC), hemos llegado a la conclusión que el uso del software es de suma importancia ya que nos facilita varios procesos.
- El uso de tecnología en la actualidad, está tomando fuerza en el mundo moderno mediante la creación de equipos programas y estos son de suma importancia ya que se puede utilizar en el consultorio.

7.02 Recomendaciones.

- El aporte tecnológico hoy en día es de suma importancia, es por eso que se debería investigar nuevas temáticas de uso de tecnología de la información y comunicación (TIC) para la óptica.
- Al determinar el éxito del software de historias clínicas, se puede realizar otro estudio para ampliar el uso del mismo hacia otras ópticas.

ANEXOS

Anexo 1. Modelo de la entrevista que se realizó, a los administradores de las ópticas del noroccidente de Quito.

Entrevista

Ópticas grandes o cadenas de ópticas.

1 ¿Qué importancia tiene la historia clínica?

2 ¿La historia clínica que usa en su consulta, como esta estructurada?

3 ¿Que ventajas tiene la historia clínica manual?

4 ¿En su consulta porque dejaron de utilizar la historia clínica manual?

5 ¿Que ventajas tiene la historia clínica electrónica?

6 ¿Que desventajas tiene la historia clínica electrónica?

7 ¿Cómo evaluaría Ud, el uso de su software de historia clínica electrónica, desde que empezó a usarlo a nivel de diagnóstico, control y seguimiento, privacidad, seguridad y nivel clínico?

8 ¿Como ha mejorado la organización de las historias clínicas con el software de historias clínicas?

9 Si todas las ópticas tuvieran acceso a un software de historias clínicas, ¿ Cree usted que esto ayudaría a una buena imagen en la óptica, elevaría la fluencia de pacientes y mejoraría el control y seguimiento de las historias clínicas

Entrevista

Ópticas pequeñas.

1 ¿Qué importancia tiene la historia clínica?

2 ¿La historia clínica que usa en su consulta, como esta estructurada?

3 ¿En su consulta optométrica, porque no adquiere el software de historias clínicas electrónicas?

4 ¿Si existiera una propuesta de implementar el software de historia clínicas electrónicas en su óptica, ¿Estaría en la capacidad de poder adquirirlo?

5 ¿Después de haber concluido la consulta, como es su procedimiento para archivar, dar seguimiento y control a la historia clínica?

6 ¿Si usted pudiera modificar su formato de historias clínicas, que tipos de exámenes añadiría?

7 ¿Que ventajas tiene la historia clínica manual?

8 ¿Que desventajas tiene la historia clínica manual?

9 ¿Que ventajas tiene la historia clínica electrónica?

10 ¿Que desventajas tiene la historia clínica electrónica?

11 ¿Conoce un tipo de historia clínica computarizada, que sea accesible para su consultorio?

12 Si todas la opticas tuvieran acceso a un softaware de historias clinicas, ¿ Cree usted si esto ayudaria a una buena imagen en la optica, elevaria la fluencia de pacientes y mejoraria el control y seguimiento de las historias clinicas?

Anexo 2. Modelo de la encuesta realizada, en las ópticas del noroccidente de Quito.

INSTITUTO TECNOLÓGICO SUPERIOR CORDILLERA

La presente encuesta tiene como objetivo evaluar el uso y la importancia del manejo de la historia clinica electronica, en las opticas del noroccidente de Quito. Agradecemos de antemano, el tiempo utilizado para responder a este cuestionario.

Indique con una X la opción (una sola) que Ud crea conveniente responder en las siguientes preguntas:

1¿Qué tipo de historia clinica prefiere usar usted en la consulta optométrica?

a. Manual ()

b. Electronica ()

2. ¿Cuál de los dos historias clinicas usa actualmente?

a. Manual ()

b. Electronica ()

3. Si su respuesta a la pregunta anterior fue a. Manual. ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica manual:

a. Por economía ()

b. Por los años de experiencia que lleva usandola ()

c. Por practicidad ()

d. Por rapidez ()

e. Por agilidad ()

d. Todas las anteriores ()

e. Otra _____

4. Si su respuesta, en cambio, a la pregunta anterior fue b. Electrónica, ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica electrónica?

a. Por el acceso que se tiene a información con otras especialidades ()

b. Por optimizar el espacio y reducir papeleria ()

- c. Por legibilidad, organización, seguimiento y seguridad de la información. ()
- d. Por uso de la tecnología ()
- e. Por imagen de la óptica ()
- h. Por incremento a pacientes ()
- i. Todas las anteriores ()
- j. Otra _____

5. ¿ Para usted es importante mantener un formato estandar de historias clinicas manuales, o le gustaría innovar, usando un software de historia clínica electrónica en su óptica, añadiendo items diferentes a los que usted encuentra en la Historia clínica convencional?

a. Si ()

b. No ()

¿Porque? _____

6.¿Conoce Usted, un tipo de historias clinicas electronicas utilizado en opticas de Quito?

a. Si ()

b. No ()

7. ¿Cree usted que, el paciente ve beneficioso la historia clinica electronica para su óptica?

a. Si ()

b. No ()

Porque _____

8 En cuanto al seguimiento a los pacientes, ¿Qué estrategia utiliza para dar seguimiento a cada uno de sus pacientes?

a. Llamadas ()

b. Mensajes de texto ()

c. Correo electrónico ()

d. Software de aplicación para celular ()

e. Redes sociales ()

f. Todas las anteriores ()

g. No usa ninguna ()

h. Otra _____

9 Si todas las opticas tuvieran acceso a las historias clinicas electronicas, ¿Cree usted que existiria mayor nivel de competencia?

a. Si ()

b. No ()

Porque _____

Pacientes.

¿Usted cree que es, mas confiable una historia clinica?

- a. Manual
- b. Electronica

¿Qué datos le solicitaron el momento de la consulta, y que parte cree usted que no son necesarias?

Anexo 3. Tabulación de las encuestas realizadas.

1 ¿Qué tipo de historia clínica prefiere usar usted en la consulta optométrica?

Tabla N. 13.

¿Qué tipo de historia clínica prefiere usar usted en la consulta optométrica?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Manual	6	29 %
b) Electrónica	15	71 %
Total	21	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

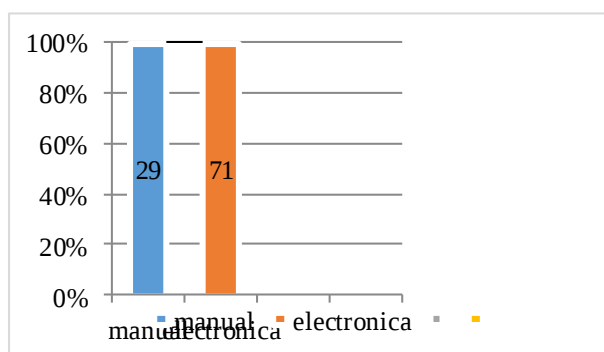


Figura N.6. ¿Qué tipo de historia clínica prefiere usar usted en la consulta optométrica?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta ¿Qué tipo de historia clínica prefiere usar usted en la consulta optométrica?: 6 ópticas que corresponden al 29 % respondieron que prefieren usar historias clínicas manuales, y 15 ópticas que corresponden al 71% respondieron que prefieren usar historias clínicas electrónicas.

2 ¿Cuál de las dos historias clínicas usa actualmente?

Tabla N. 14.

¿Cuál de las dos historias clínicas usa actualmente?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Manual	18	86 %
b) Electrónica	3	14 %
Total	21	100%

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

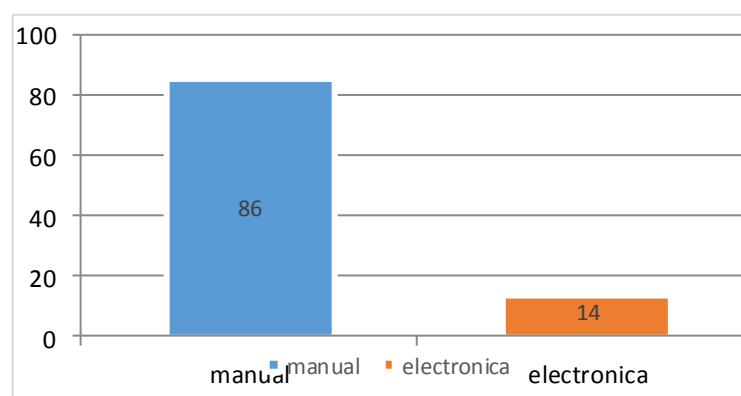


Figura N. 7. ¿Cuál de las dos historias clínicas usa actualmente?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

Análisis e interpretación.

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta ¿Cuál de las dos historias clínicas usa actualmente?: 18 ópticas que corresponden al 86 % respondieron que actualmente usan historias clínicas manuales, y 3 ópticas que corresponden al 14 % respondieron que actualmente usan historias clínicas electrónicas.

3 Si su respuesta a la pregunta anterior fue a. Manual ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica manual?

Tabla N.15.

Si su respuesta a la pregunta anterior fue a. Manual ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica manual?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Por economía	1	6 %
b) Por años de experiencia	8	44 %
c) Por practicidad	1	6 %
d) Por rapidez	2	11 %
e) Por agilidad	2	11 %
f) Todas las anteriores	4	22 %
g) Otra		
Total	18	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

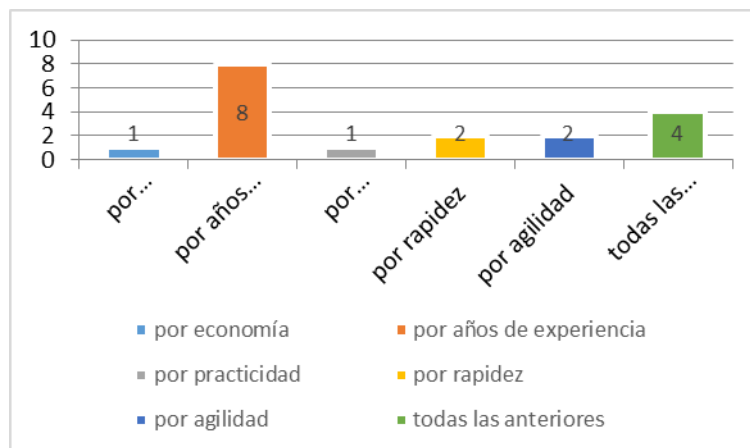


Figura N. 8. Si su respuesta a la pregunta anterior fue a. Manual ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica manual?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C. (2015)

Análisis e interpretación.

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, Si su respuesta a la pregunta anterior fue a. Manual ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica manual?: 1 óptica que corresponde al 6 % respondió por economía, 8 ópticas que corresponden al 44 % respondieron por años de experiencia, 1 óptica que corresponde al 6 % respondió por practicidad, 2 ópticas que corresponden al 11 % respondieron por rapidez, 2 ópticas que corresponden al 11% respondieron por agilidad y 4 ópticas que corresponden al 22 % respondieron todas las anteriores.

4 Si su respuesta, en cambio, a la pregunta anterior fue b. Electrónica, ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica electrónica?

Tabla N.16.

Si su respuesta, en cambio, a la pregunta anterior fue b. Electrónica, ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica electrónica?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Por el acceso que tiene a información con otras personalidades	2	67 %
b) Por optimizar el espacio y reducir papelería		
c) Por legibilidad, organización, seguimiento y seguridad de la información		
d) Por tecnología		
e) Por imagen de la óptica	1	33 %
f) Por incremento de pacientes		
g) Todas las anteriores		
h) Otra		
Total	3	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

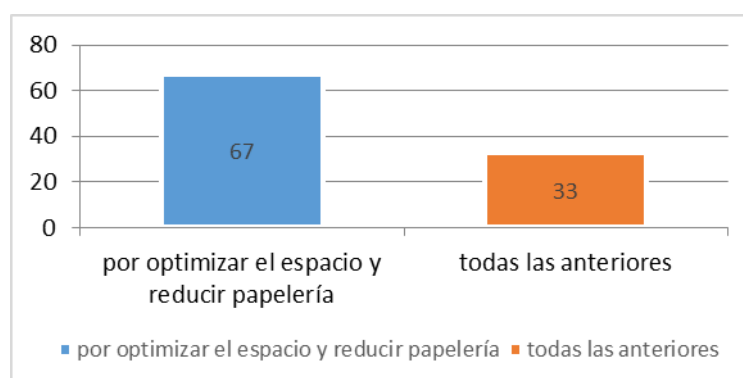


Figura N. 9. Si su respuesta, en cambio, a la pregunta anterior fue b. Electrónica, ¿Señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica electrónica?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, si su respuesta, en cambio, a ña pregunta anterior fue b. Electrónica, ¿señale el motivo por el cual usted usa la historia clínica electrónica?: 2 ópticas que corresponden al 67 % respondieron por optimizar espacio y reducir papelería y 1 óptica q corresponde al 33 % respondió todas las anteriores.

5 ¿ Para usted es importante mantener un formato estandar de historias clinicas manuales, o le gustaría innovar, usando un software de historia clínica electrónica en su óptica, añadiendo items diferentes a los que usted encuentra en la Historia clínica convencional?

Tabla N.17.

¿ Para usted es importante mantener un formato estandar de historias clinicas manuales, o le gustaría innovar, usando un software de historia clínica electrónica en su óptica, añadiendo items diferentes a los que usted encuentra en la Historia clínica convencional?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	20	95 %
b) No	1	5 %
Total	21	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

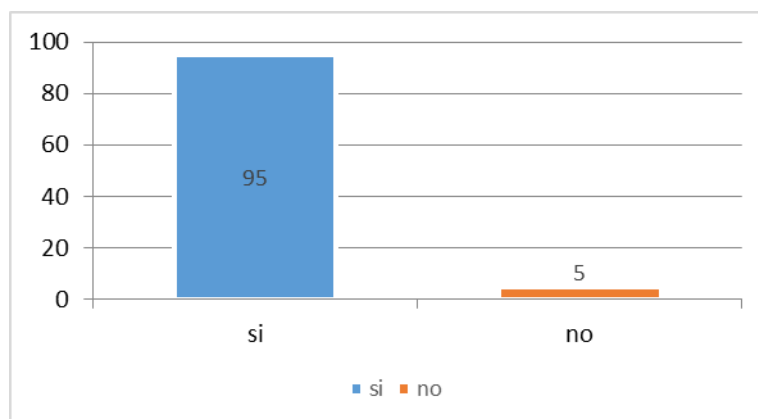


Figura N.10. ¿ Para usted es importante mantener un formato estandar de historias clinicas manuales, o le gustaría innovar, usando un software de historia clínica electrónica en su óptica, añadiendo items diferentes a los que usted encuentra en la Historia clínica convencional?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, ¿ Para usted es importante mantener un formato estandar de historias clinicas manuales, o le gustaría innovar, usando un software de historia clínica electrónica en su óptica, añadiendo items diferentes a los que usted encuentra en la Historia clínica convencional?: 20 opticas que corresponden al 95 % respondieron que si y una optica que corresponde al 5 % respondio que no.

6 ¿Conoce Usted, un tipo de historias clinicas electronicas utilizado en opticas en Quito?

Tabla N.18.

¿Conoce Usted, un tipo de historias clinicas electronicas utilizado en opticas en Quito?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	5	24 %
b) No	16	76 %
Total	21	100

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

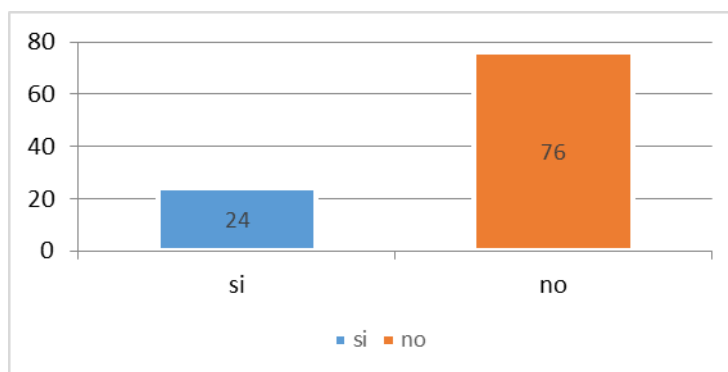


Figura N.11. ¿Conoce Usted, un tipo de historias clinicas electronicas utilizado en opticas en Quito?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, ¿Conoce Usted, un tipo de historias clinicas electronicas utilizado en opticas en Quito?: 5 opticas que corresónden al 24 % respondieron que si y 16 opticas que corresponden al 76 % respondieron que no.

7. ¿Cree usted que, el paciente ve beneficioso la historia clinica electronica para su óptica?

Tabla N.19.

¿Cree usted que, el paciente ve beneficioso la historia clinica electronica para su óptica?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	21	100 %
b) No	0	0 %
Total	21	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

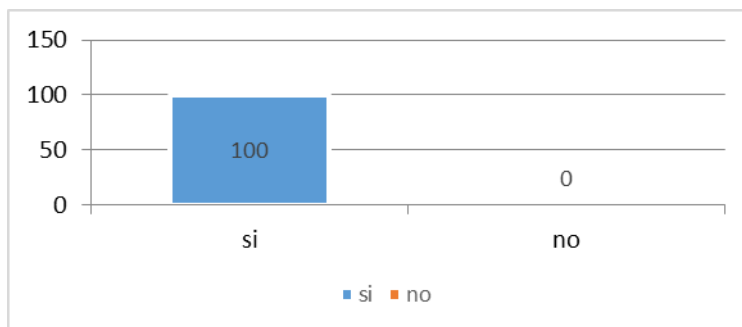


Figura N.12. ¿Cree usted que, el paciente ve beneficioso la historia clinica electronica para su óptica?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, ¿Cree usted que, el paciente ve beneficioso la historia clinica electronica para su óptica?: 21 opticas que corresponden al 100 % respondieron que si.

8 En cuanto al seguimiento a los pacientes, ¿Qué estrategia utiliza para dar seguimiento a cada uno de sus pacientes?

Tabla N.20.

En cuanto al seguimiento a los pacientes, ¿Qué estrategia utiliza para dar seguimiento a cada uno de sus pacientes?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Llamadas	8	38 %
b) Mensajes de texto	1	5 %
c) Correo electrónico		
d) Software de aplicación para celular		
e) Redes sociales		
f) Todas las anteriores	4	19 %
g) Ningunas de las anteriores	8	38 %
h) Otra		
Total	21	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

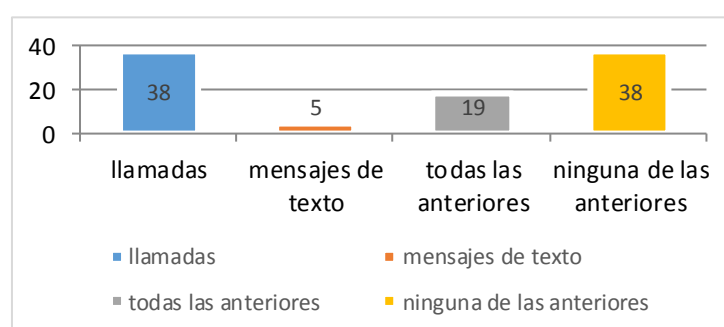


Figura N.13. En cuanto al seguimiento a los pacientes, ¿Qué estrategia utiliza para dar seguimiento a cada uno de sus pacientes?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, En cuanto al seguimiento a los pacientes, ¿Qué estrategia utiliza para dar seguimiento a cada uno de sus pacientes?: 8 ópticas que corresponden al 38 % respondieron por llamadas, 1 óptica que corresponde al 5 % respondió por mensajes, 4 ópticas que corresponden al 19 % respondieron que todas las anteriores y 8 ópticas que corresponden al 38 % respondieron que ninguna de las anteriores.

9 Si todas las ópticas tuvieran acceso a las historias clínicas electrónicas, ¿Cree usted que existiría mayor nivel de competencia?

Tabla N.21.

Si todas las ópticas tuvieran acceso a las historias clínicas electrónicas, ¿Cree usted que existiría mayor nivel de competencia?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	4	20 %
b) No	16	80 %
Total	21	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

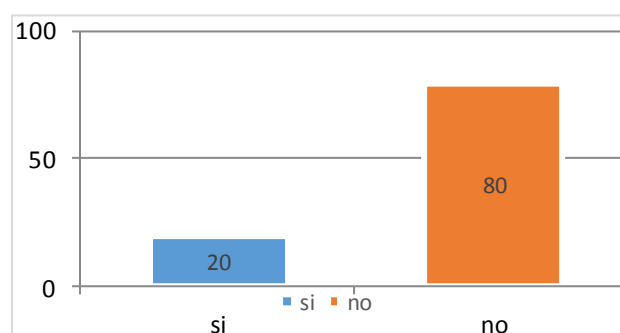


Figura N.14. Si todas las ópticas tuvieran acceso a las historias clínicas electrónicas, ¿Cree usted que existiría mayor nivel de competencia?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLÍNICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN ÓPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERÍODO 2015.
CREACIÓN DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLÍNICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Análisis e interpretación

De las 21 ópticas encuestadas sobre la pregunta, Si todas las opticas tuvieran acceso a las historias clinicas electronicas, ¿Cree usted que existiria mayor nivel de competencia?: 4 opticas que corresponden al 20 % respondieron que si y 16 opticas que corresponden al 80 % respondieron que no.

Anexo 4. Invitacion para el programa de capacitación.



Figura N.15.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Anexo 5. Modelo de control para la asistencia de los administradores, en el programa de capacitación.




Registro de asistencia, para el programa de capacitación sobre el uso de la tecnología de información y comunicación (TIC).

Apellidos/Nombres	Institución	Correo electrónico	Número de cedula	Firma

Figura N.16.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Anexo 5. Tabulación de encuestas, del programa de capacitación.

Nivel de conocimiento.

1. ¿Usted ha obtenido capacitación sobre conocimiento de (TIC)?

Tabla N.22.

¿Usted ha obtenido capacitación sobre conocimiento de (TIC)?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Si	2	20 %
b) No	6	80 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

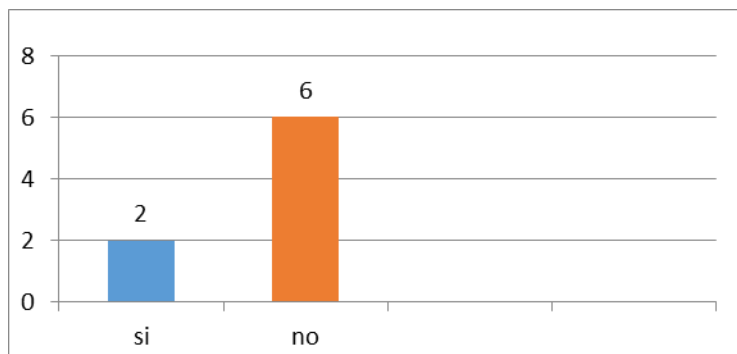


Figura N.17. ¿Usted ha obtenido capacitación sobre conocimiento de (TIC)?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Usted ha obtenido capacitación sobre conocimiento de (TIC)?: 2 administradores que corresponden al 20 % respondieron que sí y 6 administradores que corresponden al 80 % respondieron que no.

2. ¿Usted dispone de correo electrónico?

Tabla N.23.

¿Usted dispone de correo electrónico?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	8	100 %
b) NO	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

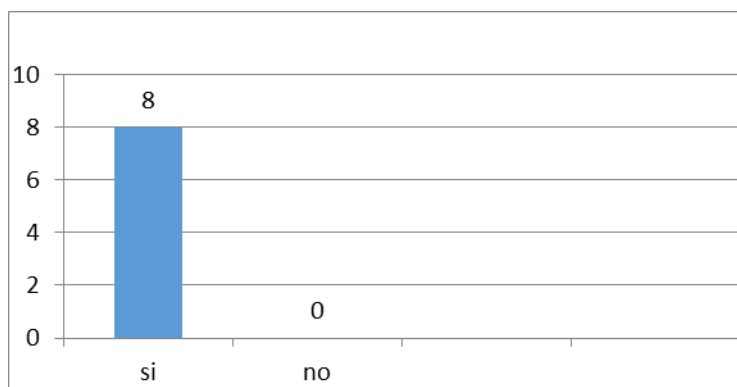


Figura N.18. ¿Usted dispone de correo electrónico?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Usted dispone de correo electrónico?: 8 administradores que corresponden al 100 % respondieron que sí y 0 administradores que corresponden al 0 % respondieron que no.

3. ¿Cómo usted calificaría el nivel de tecnología en su óptica?

Tabla N.24.

¿Cómo usted calificaría el nivel de tecnología en su óptica?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Alto	1	12.5 %
b) Medio	7	87.5 %
c) Bajo	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

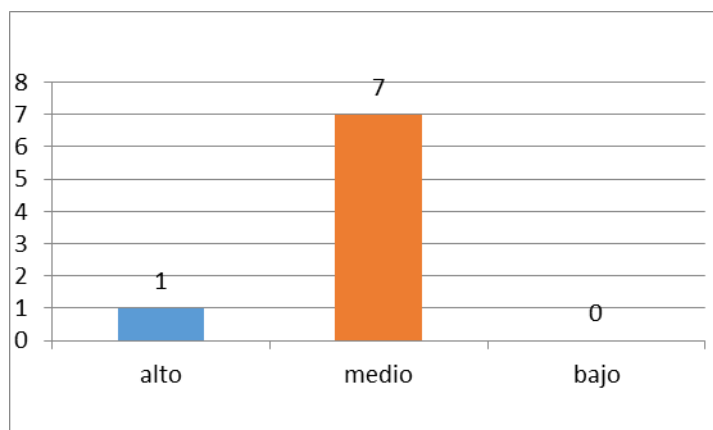


Figura N.19. ¿Cómo usted calificaría el nivel de tecnología en su óptica?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Cómo usted calificaría el nivel de tecnología en su óptica?: 7 administradores que corresponden al 87.5 % respondieron que tienen un nivel medio y 1 administrador que corresponden al 12.5 % respondieron que tienen un nivel alto.

4. ¿Usted considera importante invertir en (TIC)?

Tabla N.25.

¿Usted considera importante invertir en (TIC)?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	5	62.5 %
b) NO	0	0 %
c) NO SE	3	37.5 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

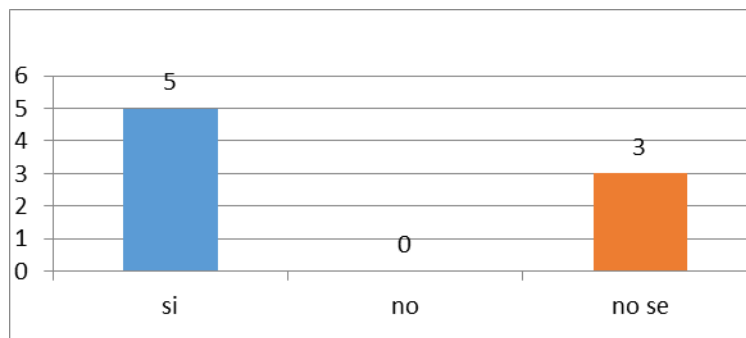


Figura N.20. ¿Usted considera importante invertir en (TIC)?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Usted considera importante invertir en (TIC)?: 5 administradores que corresponden al 62.5 % respondieron que sí y 3 administradores que corresponden al 37.5 % respondieron no se.

5. **En el área de salud en general, uno de los métodos para utilizar (TIC) fue cambiar las historias clínicas manuales por electrónicas. ¿Usted cree que este método, es beneficioso para aplicar en el área de optometría?**

Tabla N.26.

En el área de salud en general, uno de los métodos para utilizar (TIC) fue cambiar las historias clínicas manuales por electrónicas. ¿Usted cree que este método, es beneficioso para aplicar en el área de optometría?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	8	100 %
b) NO	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

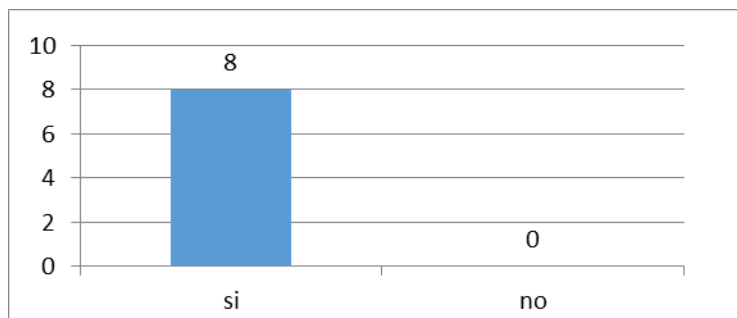


Figura N.21. En el área de salud en general, uno de los métodos para utilizar (TIC) fue cambiar las historias clínicas manuales por electrónicas. ¿Usted cree que este método, es beneficioso para aplicar en el área de optometría?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, En el área de salud en general, uno de los métodos para utilizar (TIC) fue cambiar las historias clínicas manuales por electrónicas. ¿Usted cree que este método, es beneficioso para aplicar en el área de optometría?: 8 administradores que corresponden al 100 % respondieron que sí y 0 administradores que corresponden al 0 % respondieron que no.

6. **Desde su experiencia, considera que la implementación de (TIC) “software de historias clínicas electrónicas”. ¿Nos ayuda a realizar un mejor proceso de control y seguimiento de los pacientes?**

Tabla N.27.

Desde su experiencia, considera que la implementación de (TIC) “software de historias clínicas electrónicas”. ¿Nos ayuda a realizar un mejor proceso de control y seguimiento de los pacientes?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	8	100 %
b) NO	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

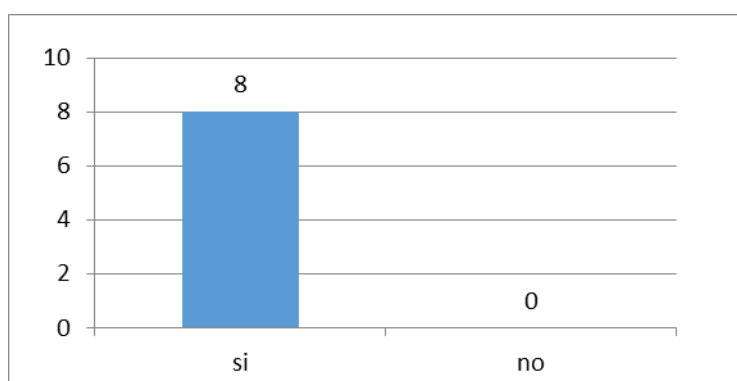


Figura N.22. Desde su experiencia, considera que la implementación de (TIC) “software de historias clínicas electrónicas”. ¿Nos ayuda a realizar un mejor proceso de control y seguimiento de los pacientes?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, Desde su experiencia, considera que la implementación de (TIC) “software de historias clínicas electrónicas”. ¿Nos ayuda a realizar un mejor proceso de control y seguimiento de los pacientes?: 8 administradores que corresponden al 100 % respondieron que sí.

Evaluación de satisfacción.

1. ¿El tema abordado en la capacitación, fue de suma importancia, para su desempeño en la óptica?

Tabla N.28.

¿El tema abordado en la capacitación, fue de suma importancia, para su desempeño en la óptica?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	7	87.5 %
b) NO	1	12.5 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

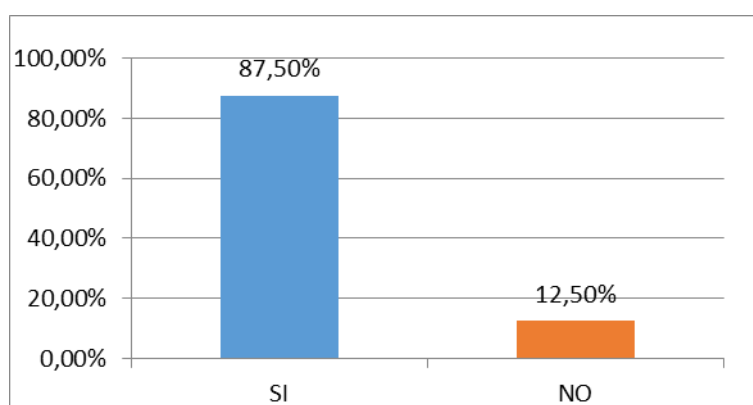


Figura N.23. ¿El tema abordado en la capacitación, fue de suma importancia, para su desempeño en la óptica?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿El tema abordado en la capacitación, fue de suma importancia, para su desempeño en la óptica?: 7

administradores que corresponden al 87.5 % respondieron que sí y 1 administrador que corresponden al 12.5 % respondieron que no.

2. ¿Tuvieron base teórica y básica de los temas abordados?

Tabla N.29.

¿Tuvieron base teórica y básica de los temas abordados?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	8	100 %
b) NO	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

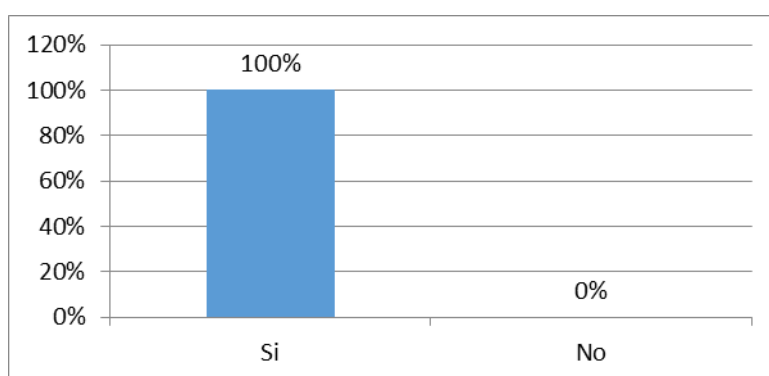


Figura N.24 . ¿Tuvieron base teórica y básica de los temas abordados?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Tuvieron base teórica y básica de los temas abordados?: 8 administradores que corresponden al 100 % respondieron que sí y 0 administradores que corresponden al 0 % respondieron que no.

3. ¿Los materiales utilizados durante la capacitación, fue de utilidad para la misma?

Tabla N.30.

¿Los materiales utilizados durante la capacitación, fue de utilidad para la misma?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	7	87.5 %
b) NO	1	12.5 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

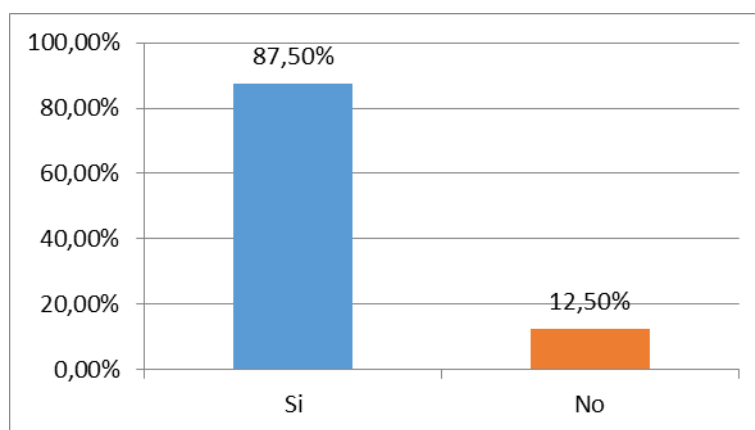


Figura N.25. ¿Los materiales utilizados durante la capacitación, fue de utilidad para la misma?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Los materiales utilizados durante la capacitación, fue de utilidad para la misma?: 7 administradores que corresponden al 87.5 % respondieron que sí y 1 administrador que corresponden al 12.5 % respondieron que no.

4. ¿El capacitador, dominaba el tema?

Tabla N.31.

¿El capacitador, dominaba el tema?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	7	87.5 %
b) NO	1	12.5 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

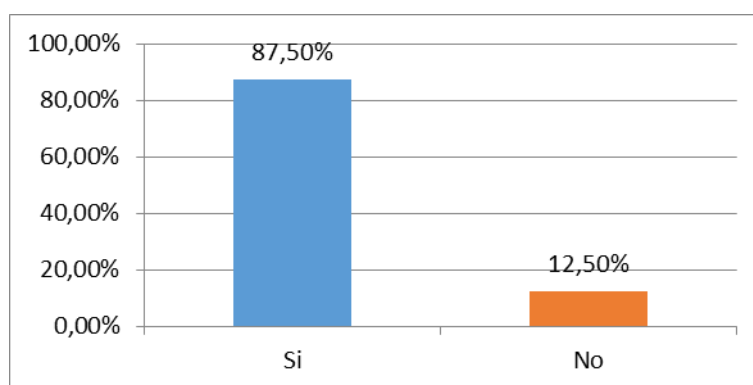


Figura N.26. ¿El capacitador, dominaba el tema?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿El capacitador, dominaba el tema?: 7 administradores que corresponden al 87.5 % respondieron que sí y 1 administrador que corresponden al 12.5 % respondieron que no.

5. ¿El capacitador, se hizo entender y facilito de manera adecuada el tema?

Tabla N.32.

¿El capacitador, se hizo entender y facilitó de manera adecuada el tema?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	8	100 %
b) NO	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

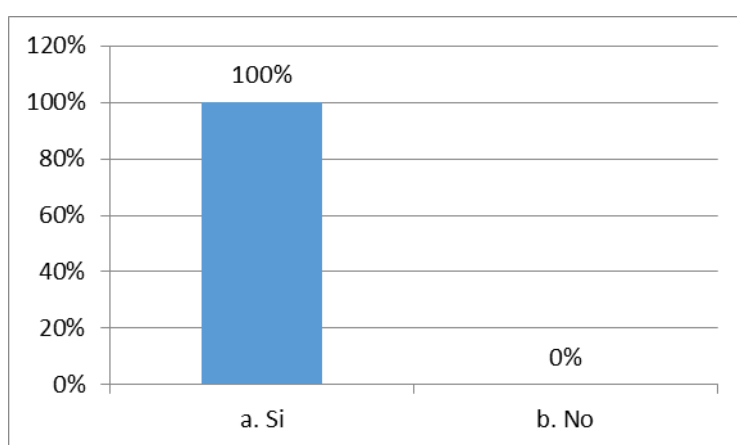


Figura N.27. ¿El capacitador, se hizo entender y facilitó de manera adecuada el tema?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿El capacitador, se hizo entender y facilitó de manera adecuada el tema?: 8 administradores que corresponden al 100 % respondieron que sí y 0 administradores que corresponden al 0 % respondieron que no.

6. ¿Cómo calificaría usted la capacitación de 1 – 5? Teniendo en cuenta que 1 es malo y 5 excelente.

Tabla N.33.

¿Cómo calificaría usted la capacitación de 1 – 5? Teniendo en cuenta que 1 es malo y 5 excelente.

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) 1	0	0 %
b) 2	0	0 %
c) 3	0	0 %
d) 4	6	75 %
e) 5	2	25 %
Total		100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

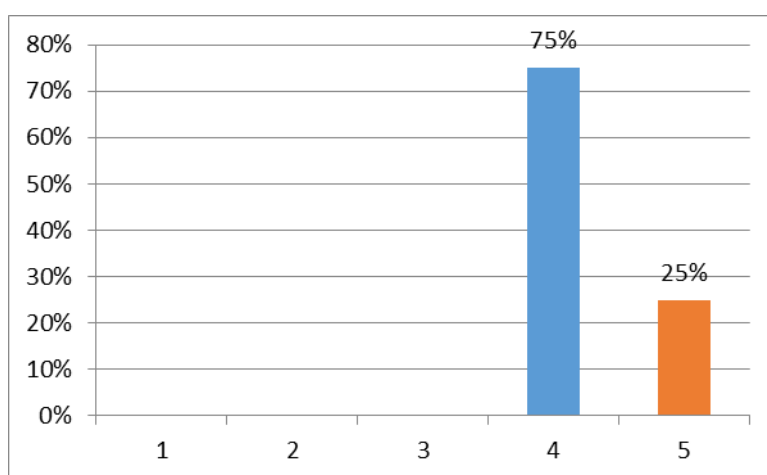


Figura N.28. ¿Cómo calificaría usted la capacitación de 1 – 5? Teniendo en cuenta que 1 es malo y 5 excelente.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Cómo calificaría usted la capacitación de 1 – 5? Teniendo en cuenta que 1 es malo y 5 excelente. 6

administradores que corresponden al 75 % respondieron 4 y 2 administradores que corresponden al 25 % respondieron 5.

7. ¿Considera usted útil el software de historias clínicas electrónicas para su óptica?

Tabla N.34.

¿Considera usted útil el software de historias clínicas electrónicas para su óptica?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) SI	8	100 %
b) NO	0	0 %
Total	8	100 %

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

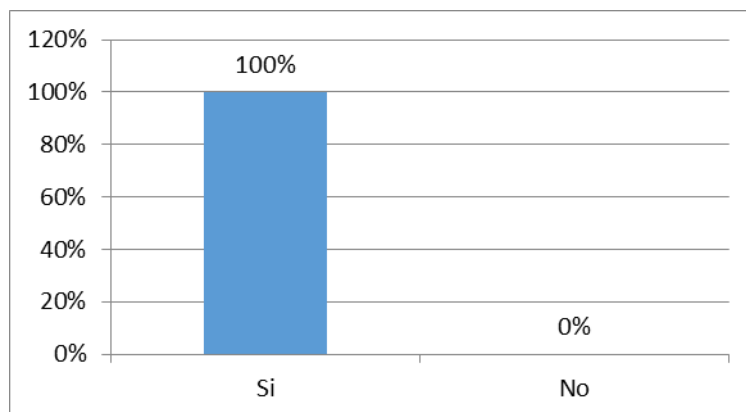


Figura N.29. ¿Considera usted útil el software de historias clínicas electrónicas para su óptica?

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Considera usted útil el software de historias clínicas electrónicas para su óptica?: 8 administradores que

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

corresponden al 100 % respondieron que sí y 0 administradores que corresponden al 0 % respondieron que no.

8. ¿Qué recomendaciones haría para una próxima capacitación?

Tabla N.35.

¿Qué recomendaciones haría para una próxima capacitación?

Concepto	Frecuencia	Porcentaje
a) Nuevas temáticas sobre el uso de (TIC) para óptica.	6	75 %
b) Seguimiento del uso del software.	1	12.5 %
c) Nuevos aplicativos utilizados para optometría.	1	12.5 %
d) Capacitaciones sobre el uso de equipo de exámenes diagnósticos.	0	0%
e) Todas las anteriores	0	0%
f) Ninguna de las anteriores	0	0%
g) Otros temas		100 %
Total	8	

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

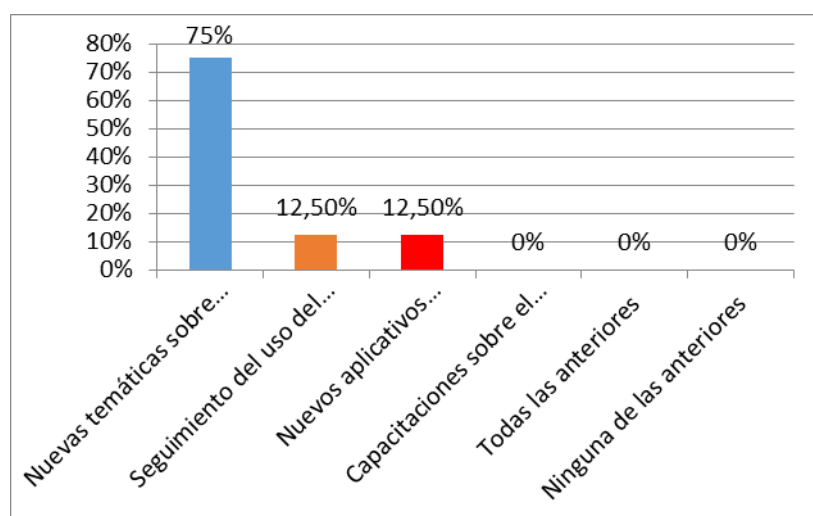


Figura N.30.

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

Análisis e interpretación

De los 8 administradores que asistieron a la capacitación, sobre la pregunta, ¿Qué recomendaciones haría para una próxima capacitación?: 6 administradores que corresponden al 75 % respondieron nuevas temáticas sobre el uso de (TIC) para la óptica, 1 administrador que corresponden al 12.5 % respondió seguimiento sobre el uso del software y 1 administrador que corresponde al 12.5 % respondió nuevos aplicativos utilizados para optometría.

Anexo 6. Fotografías del programa de capacitación



Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)



Fuente: Propia

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

Elaborado por: Lincango C (2015)



Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)



Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)



Fuente: Propia

Elaborado por: Lincango C (2015)

ESTUDIO PROSPECTIVO DEL MANEJO DE HISTORIAS CLINICAS, PARA APLICAR UN MEJOR PROCEDIMIENTO Y SEGUIMIENTO DEL INGRESO DE DATOS DEL PACIENTE, EN OPTICAS DEL NOROCCIDENTE DE QUITO EN EL PERIODO 2015.
CREACION DE UN SOFTWARE EN RED DE HISTORIAS CLINICAS PARA UN MEJOR SEGUIMIENTO DE PACIENTES.

BIBLIOGRAFIA

Fortuny Ricard. (2013). Historia clínica electrónica en un departamento de obstetricia, ginecología y reproducción: desarrollo e implementación. Factores claves.

Molina Rita, Collaguazo Juan. (2008). Diseño e implementación de un software de manejo de historias clínicas y control de citas médicas para la clínica de las fuerza aérea ecuatoriana del Ala N° 11 de Quito.

Chavez Rodolfo. Diseño de un sistema de información HCE- "historia clínica electrónica"

Duque Carla. (2009). Software para la gestión de control de historias clínicas odontológicas.

Ministerio de sanidad y política social. (2010). Las TIC en el sistema Nacional de salud. El programa sanidad en línea.