

Volume 15, 17 Nov 2015

Publisher: Uopen Journals

URL: <http://www.ijic.org>

Cite this as: Int J Integr Care 2015; WCIC Conf Suppl; [URN:NBN:NL:UI:10-1-117290](https://nbn-resolving.org/urn:nbn:nl:ui:10-1-117290)

Copyright: 

Poster Abstract

State-owned Telemedicine Program of Queretaro / Programa Estatal de Telemedicina de Querétaro

Janelly Arenas Rosas, Secretaria de Salud Querétaro, Mexico

Correspondence to: **Janelly Arenas Rosas**, *Secretaria de Salud Querétaro, Mexico, E-mail:* jane333@hotmail.es

Abstract

Introduction: Mexico has 31 states and a Federal District. The state of Queretaro has a land area of 11,978 square kilometers and a population of 1,827,927 inhabitants, divided into 17 municipalities, 22% of the total population lives in rural communities. The northern region has a rugged access orographic conditions, it is at a distance to the capital city of up to 10 hours. The General Hospital of Queretaro is the reference unit for all units of the first level of care for patients requiring specialized clinical support.

Description: The program operates on the premises of the General Hospital belongs to the Ministry of Health, working with four general hospitals and four health centers that offer ideal conditions for a teleconsultation. The transfer to the hospital, where the patient requires specialized assessment, makes complex transfer as socially population of these communities are living in poverty; the program a Social Rehabilitation Center (Prison) is integrated. In each of the binding sites is staffed basic health (doctor and nurse).

In 2010 starts the operation of the program with the specialty of Dermatology.

In 2011 the Psychiatry Service is incorporated.

In 2013 the specialty of Integrated Medicine is incorporated.

In 2014 the service of Nutrition, Pain Clinic, Hematology, Infectious Diseases (HIV) is incorporated. The specialist in Integrated Medicine assumes the role of operational coordinator of the program, making the first teleconsultation in patients requiring attention is the link management and attention to all specialties offered by the General Hospital and is responsible for giving continuity to all the cases. A plan for delivery of prescribed drugs develops.

Since its start tele-education actions aimed at health professionals contact points are developed.

Results: In the period 2010-2014, 1762 consultations Dermatology, Psychiatry 1085, 235 59 Integrated Medicine and other specialties were awarded. The displacement of the patient and his companion (:\$ 1,000.00 MN average expenditure) was avoided. Courier service delivery institutional drug treatment in the patient's home nearby medical unit, in the case of prisoners prevents transfer patients and public safety equipment that should accompany.

Highlights: The implementation of telemedicine initially questioned by the high investment required equipment focal points, adhesion resistance to new technology generates patient and health personnel.

Conclusion: Telemedicine is favored with the support of the Ministries of Health to increase the supply of services as part of the National Digital Strategy. It becomes a tool that integrates clinical and service levels, and focuses on the needs of people.

Conference abstract Spanish

Introducción: México cuenta con 31 Estados y un Distrito Federal. El Estado de Querétaro tiene una superficie territorial de 11,978 km² y una población de 1,827,927 habitantes, divididos en 17 municipios, 22% de la población total vive en comunidades rurales. La región norte tiene un acceso accidentado por las condiciones orográficas, está a una distancia a la ciudad capital de hasta 10 horas. El Hospital General de Querétaro es la unidad de referencia para todas las unidades del primer nivel de atención que requiere soporte clínico especializado para los pacientes.

Descripción: El Programa opera en las instalaciones del Hospital General pertenece a la Secretaría de Salud, trabaja con cuatro Hospitales Generales y cuatro Centros de Salud que cuentan con las condiciones ideales para una teleconsulta. El traslado al hospital, cuando el paciente requiere la valoración especializada, hace complejo su traslado, ya que socialmente la población de esas comunidades se encuentra en condición de pobreza; al programa se integra un Centro de Readaptación Social (Prisión). En cada uno de los puntos de enlace se cuenta con personal de salud básico (médico y enfermera).

En 2010 inicia la operación del programa con la especialidad de Dermatología.

En 2011 se incorpora el servicio de Psiquiatría.

En 2013 se incorpora la Especialidad de Medicina Integrada.

En 2014 se incorpora el servicio de Nutrición, Clínica del Dolor, Hematología, Infectología (VIH). El especialista en Medicina Integrada asume el rol de coordinador operativo del programa, realizando la primer teleconsulta en los pacientes que requiere la atención, es el enlace de gestión y atención con todas las especialidades que oferta el Hospital General y se encarga de dar continuidad a todos los casos. Se desarrolla un plan para entrega de fármacos prescritos.

Desde su inicio se desarrollan acciones de teleeducación dirigidas a los profesionales de salud de los puntos de contacto.

Resultados: En el período 2010-2014 se otorgaron 1762 consultas de Dermatología, 1085 de Psiquiatría, 235 de Medicina Integrada y 59 de otras especialidades. Se evitó el desplazamiento del paciente y su acompañante (gasto promedio: \$1000.00 MN). Un servicio de mensajería institucional entrega el tratamiento farmacológico en la unidad médica cercana al domicilio del paciente, en el caso de los pacientes presos se evita su traslado y el del equipo de seguridad pública que lo debe acompañar.

Puntos relevantes: La implementación de telemedicina inicialmente se cuestionó por la inversión elevada que requiere el equipamiento de los puntos de enlace, la adhesión a nuevas tecnologías genera resistencia del paciente y del personal de salud.

Conclusión: La telemedicina es favorecida con el apoyo de las Secretarías de Salud para incrementar la oferta de servicios pues forma parte de la Estrategia Digital Nacional. Se convierte en una herramienta que integra clínicamente y a los niveles de atención, y se centra en las necesidades de las personas.

Keywords

health; teleconsultation / salud; teleconsultas

PowerPoint presentation

<http://integratedcarefoundation.org/resource/wcic3-presentations>