



# Convenio de Gestión

---

Sistema Electrónico de Información en Salud  
2015

## INTRODUCCIÓN

El MINSA es un importante prestador de servicios de salud, el ente rector del Sector Salud y, tiene por mandato constitucional, la responsabilidad de velar por la salud de la población y garantizar que los servicios, sean adecuados para el logro de este objetivo.

Tiene, igualmente la responsabilidad legal y formal de fijar la política del sector, regular la actividad de salud, ejercer la función de autoridad sanitaria y coordinar con las otras instituciones del sector público y privado.

Según el Decreto de Gabinete N° 1 de 15 de enero de 1969, que crea el Ministerio de Salud, en su Artículo 2°, Corresponderá al Ministerio de Salud el estudio, formulación, ejecución, supervisión y evaluación de todas las actividades que se realicen en el Sector en concordancia con la planificación de los recursos y mediante la coordinación de los recursos que se destinan al cuidado de la salud, plasmados en el Plan Nacional.

Así mismo el Decreto de Gabinete N° 75 del 27 de febrero de 1969, por el cual establece el Estatuto Orgánico el Ministerio de Salud, según el Artículo 10; propone a la integración progresiva de las acciones de salud en el sector salud a fin de alcanzar un rendimiento más alto de los recursos. Para estos efectos deberán ejercitar, a través de sus organismos técnicos una vigilancia permanente sobre la estructura vigente para confirmar su idoneidad en relación a las exigencias que deriven del desarrollo del Plan Nacional de Salud, sobre los servicios locales y su rendimiento en términos de costo, capacidad para atender la demanda y cobertura y sobre la metodología operacional de todas las entidades del sector salud tendiente a crear métodos de administración de los planes de salud uniformes y eficientes; mantener actualizada la legislación que regula las actividades del sector salud tendiente a crear métodos de administración de los planes de salud uniformes y eficientes.

Es por ello que la implementación del Sistema Electrónico de Información en Salud responde a la Visión y Misión del Ministerio de Salud; a la agenda estratégica del Plan Nacional de Salud del país; a las Políticas de Salud 2010 – 2015 y a las prioridades en salud (nacional, regionales y local) definidas, entre otros mandatos regionales establecidos como compromiso de país, en miras de alcanzar cobertura sanitaria universal de alto perfil tecnológico.

El Sistema Electrónico de Información en Salud (SEIS) permitirá seguir fortaleciendo los logros alcanzados hasta ahora en el ámbito de la salud pública, a la vez orienta las intervenciones a fin de abordar los retos actuales y nuevos que afectan al país en temas de salud, a su vez, continuara los esfuerzos para aumentar la rendición de cuentas, la transparencia y la eficacia del trabajo de acuerdo con el marco de gestión basada en resultados y de la política de Presupuesto del Ministerio de Salud (MINSA).

## ANTECEDENTES

El Ministerio de Salud con la finalidad de prestar servicios de salud con criterios de equidad, eficacia, eficiencia, y calidad; con un enfoque integral en la atención de salud de sus pacientes, inició en octubre de 2013 el proyecto de Sistema de Información Hospitalario y Atención Primaria, indispensable para elevar la calidad de los servicios brindados.

El Sistema de Información que dará soporte a la actividad, ha de garantizar el cumplimiento del compromiso de brindar el servicio la instancia más cercana, accesible y de mayor capacidad de respuesta en el menor tiempo, a las necesidades de los ciudadanos y profesionales de la salud, considerando los siguientes objetivos:

- Situar al usuario de los servicios de salud en el núcleo de la actividad asistencial.
- Facilitar al usuario de los servicios de salud el acceso a los recursos y a la asistencia sanitaria mediante la identificación indiscutible del mismo.
- Incrementar la eficiencia del Sistema de Salud a través de cambios en sus mecanismos de gestión.
- Disponer de un Sistema de Información que permita su adaptación al entorno actual y futuro.
- Unificar los datos de todo el Sistema de Información que permita una gestión multihospital/metacentro y multiproceso orientado a la calidad. Los datos podrán ser clínicos, administrativos, de gestión, de recursos y de actividad.
- Ayudar a la toma de decisiones, mediante la implantación de mecanismos que permitan monitorear la calidad de los servicios que se prestan y los niveles de eficacia de los mismos.

Se consideró la implantación del modelo básico de Atención de Primer Nivel en 10 unidades de las Provincias Centrales (Herrera, Los Santos y Coclé) en una primera etapa, la cual busca:

- Fortalecer la imagen institucional
- Mejorar los procesos de planificación
- Mejorar los procesos de atención
- Disminuir el sub-registro y eliminar duplicidad
- Fortalecer el proceso de recolección de datos y el registro para la elaboración de los indicadores de salud
- Dotar de una herramienta para la toma de decisiones con información fiable en tiempo real y el acceso a indicadores de gestión.
- Mejorar los procesos de seguimiento, monitoreo y evaluación.
- Reordenar los roles del personal de salud

En cumplimiento con la misión como Autoridad Sanitaria de Panamá, nos corresponde, la mejora de la atención en salud, incluida la automatización e innovación de los procesos y por otra parte, para cumplir con lo establecido en la “Política 9” 2010-2015, cuyo objetivo estratégico es el de “reestructurar la red pública de servicios de salud con innovación tecnológica, mediante automatización e informatización de expedientes médicos a nivel nacional en instalaciones y hospitales”.

Con la aprobación y firma del Contrato N° 085 en octubre de 2013, con una duración de 2 (dos) años, un alcance de 100 instalaciones de salud y la puesta en marcha en marzo de 2014 de la automatización e informatización de expedientes electrónicos de salud a nivel nacional, el Sistema de Información de Salud se interconecta con las diferentes áreas de un Hospital, Centro de Salud, y MINSA Capsi, para generar un Expediente Clínico único del paciente a mejorar a nuestro Sistema de Información. Este Sistema, puede ser consultado desde cualquier Instalación de Salud del MINSA en donde esté instalado, a nivel nacional.

Facilita además, el control y seguimiento de la condición de salud del paciente (controles de salud y enfermedades), le brinda una atención rápida, eficaz y eficiente mediante la implementación de una plataforma tecnológica de Salud Gestión desde los consultorios para tramitar órdenes de Radiología, Farmacia, Laboratorio y otros.

El establecimiento del nuevo gobierno a partir del 1 de julio de 2014, propone que del Despacho Superior del Señor Ministro de Salud instruir a los actores técnicos y administrativos una revisión de todo lo actuado, a realizar los ajustes a los requerimientos que se tengan en materia técnica y de recursos además, a darle continuidad al proceso en beneficio de toda la población que asisten a las instalaciones de salud a nivel nacional en demanda de nuestros servicios, por ello resulta imperante establecer convenios de gestión, que garanticen que el nivel nacional, regional y local se comprometan paulatinamente en dar seguimiento al proceso de manera escalonada, de gestionar los recursos necesarios financieros y de recursos humanos, pero sobre todo el de empoderar a nuestros equipos de salud en el uso de la herramienta, Sistema Electrónico de Información de Salud “SEIS”.

## BASE LEGAL

- Constitución Política de Panamá: Capítulo 6.
- Código Sanitario de la República de Panamá: Ley N° 66 de 10 de noviembre de 1947, el cual regula en su totalidad los asuntos relacionados con la salubridad e higiene pública, la política sanitaria y la medicina preventiva y curativa.
- Decreto de Gabinete N° 1 del 15 de enero de 1969: Por el cual se crea el Ministerio de Salud, se determina su estructura y funciones. (Gaceta Oficial N° 16.292 de 4 de febrero de 1969).
- Decreto N° 75 del 27 de febrero de 1969: Por medio del cual se establece el Estatuto Orgánico del Ministerio de Salud (Gaceta Oficial N° 16.437 del 2 de septiembre de 1969).
- Ley N° 68 del 20 de noviembre de 2003, que regula los derechos y obligaciones de los pacientes, en materia de información y de decisión libre e informada.
- Decreto Ejecutivo N° 1458 del 6 de noviembre de 2012; por el cual se reglamenta la Ley 68 del 20 de noviembre de 2003, que regula los derechos y obligaciones de los pacientes, en materia de información de decisión libre e informada.
- Ley N° 51 del 22 de julio de 2008, Que define y regula los documentos electrónicos y las firmas electrónicas y la prestación de servicios de almacenamiento tecnológico de documentos y de certificación de firmas electrónicas y adopta otras disposiciones para el desarrollo del comercio electrónico.
- Decreto Ejecutivo N° 684 del 18 de octubre de 2013, que reglamenta la Ley N° 51 del 22 de julio de 2008, y la Ley N° 82 de 9 de noviembre de 2012 en materia de firma electrónica.
- Ley N° 82 de 9 de noviembre de 2012, que otorga al Registro Público de Panamá atribuciones de autoridad registradora y certificadora raíz de firma electrónica para la República de Panamá, modifica la Ley N° 51 de julio de 2008 y adopta otras disposiciones.
- Resolución N° DG-125-2013 del 6 de noviembre de 2013, por el cual se dicta el Reglamento Técnico N° 1 de la Dirección Nacional de Firma Electrónica.
- **Ley 83** de 9 de noviembre de 2012, **que regula el uso de medios electrónicos** para los trámites gubernamentales y modifica la Ley 65 de 2009, que crea la **Autoridad Nacional para la Innovación Gubernamental**.
- **Ley 68** y su reglamentación **“Derechos y deberes del paciente”** Registro de Salud REGES es el custodio del expediente del paciente Creación de una Comisión Nacional, Regional y Local para el Expediente Clínico del paciente.
- Decreto Ejecutivo No. 41 de 2 de febrero de 2010. "Por el cual se crea el Programa de Acompañamiento Humano y Espiritual del Enfermo".

- Decreto Ejecutivo 1617 de 21 de octubre de 2014. “Que determina y categoriza los eventos de salud pública de notificación obligatoria, define los tipos de vigilancia epidemiológica, vigilancia laboratorio, y se señalan los procedimientos para su realización”.
- Ley 3 de 5 de enero de 2000. “General sobre las infecciones de transmisión sexual el virus de inmunodeficiencia humana y el sida”.

### **Implementación de la Digitalización - “Sistema Electrónico de Información de Salud” SEIS.**

Desde septiembre del 2014, se inició la tarea de digitalizar los expedientes y registros médicos en el sector de Azuero, buscando un modo de orden y dejando poco a poco los cartapacios.

Para lograrlo, se utilizó un “Sistema Electrónico de Información de Salud” (SEIS), el Software permitió la automatización de los documentos, facilitando la recuperación de los expedientes para mayor rapidez a la hora de atención del paciente.

A su vez, para inicios del 2014 se realizaron revisiones del documento borrador de normas Integrales de Salud del Ministerio de Salud (MINSAL), en miras de apoyar este proceso de digitalización de los datos de los expedientes clínicos.

Para este 2015 el programa SEIS, cuenta con nuevas actualizaciones, para ello se programó una capacitación con personal administrativo, médico, enfermeras y técnicos del Ministerio de Salud (MINSAL), de la Región de Herrera y Los Santos, con el fin de conocer y aprender a utilizar la herramienta con las nuevas adecuaciones del sistema SEIS, que permitirá una mejor optimización a la hora de atención del paciente.

Se abordaron las actualizaciones en Consulta Clínica, vacunas, prescripciones, formularios, GPC - Gestión de Peticiones, tema sobre cita previa, gestión de agendas, dispensación y movimiento de almacén.

Todo esto con el fin de ayudar a que el paciente, a la hora de su atención pueda obtener su expediente, ahora electrónico, de una manera rápida, segura y eficaz para su mejor atención.

## Convenio para el SEIS Nivel Regional con los Niveles locales

Acuerdo a través de la cual el/la: Doctor/a XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, varón/mujer, panameño/a, mayor de edad, Doctor/a en Medicina, con cédula de identidad personal N° XXXXXXXXXX, en su condición de Director/a Regional, actuando en nombre y representación del Ministerio de Salud, por una parte; y por la otra el/la Doctor/a XXXXXXXXXXXX panameño/a, mayor de edad, Médico/a de profesión, con cédula de identidad personal N° XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, en su calidad de Director/ra del Centro de Salud de xxxxxxxxxxxx, han convenido en celebrar el presente Convenio para el SEIS de Gestión, que tiene como finalidad establecer el compromiso de implementar progresivamente el Sistema Electrónico de Información en Salud (SEIS), cumplir con todos los objetivos del mismo, realizar todas las actividades y metas concernientes al SEIS. Para una mejor comprensión del presente documento al Convenio de Gestión del SEIS, se denominará **PROVEEDOR**, a la Dirección Regional, y al Centro de Salud, se denominará **GESTOR**.

### CONSIDERANDO

Que según el capítulo 6 artículo 109 de la Constitución de la República de Panamá, es función esencial del Estado velar por la salud de la población de la República. El individuo, como parte de tiene derecho a la promoción, protección, conservación, restitución y rehabilitación de la comunidad, la salud y la obligación de conservarla, entendida ésta como el completo bienestar físico, mental y social.

Que el proceso de modernización institucional tiene como objetivo básico, la búsqueda de la eficacia, eficiencia y calidad en la provisión de los servicios de salud mediante el fortalecimiento de funciones administrativas, financieras y operativas centrales, regionales y locales; se establece el principio de equidad de la gestión de los servicios públicos de salud mediante la adecuada asignación de recursos, según los problemas y necesidades de salud de las poblaciones.

Que la implementación del Sistema Electrónico de Información en Salud responde a la Visión y Misión del Ministerio de Salud; a la agenda estratégica del Plan Nacional de Salud del país; a las Políticas de Salud 2010 – 2015 y a las prioridades en salud (nacional, regionales y local) definidas, entre otros mandatos regionales establecidos como compromiso de país, en miras de alcanzar cobertura sanitaria universal de alto perfil tecnológico.

Que la visión del actual gobierno, sobre salud en el desarrollo, aclara el papel a jugar por una población sana en el incremento del desarrollo económico y social de un país. Por esa razón, entre otras, la sociedad panameña debe hacer un gran esfuerzo por asegurar la solución a sus problemas de salud y fortalecer la atención primaria por medio de una red de servicios públicos, sobre todo, con propósitos preventivos, con una atención priorizada a la población infantil, a las embarazadas, adultos mayores y personas con discapacidad.

Que la respuesta efectiva a los problemas actuales de salud de la población panameña, necesita de la concienciación para la participación activa del conjunto de la sociedad en el fomento del auto cuidado, la protección de la salud y la vigilancia de las condiciones que afecten la salud de la población y el ambiente, de allí la necesidad de una red pública de atención de salud de la población, que funcione en forma ordenada y coordinada, que permita la provisión de servicios de mejor calidad y eficiencia con igualdad de oportunidades a toda la población.

Que es necesario el desarrollo de instrumentos que permitan administrar los recursos de manera descentralizada y con autonomía de gestión, de acuerdo a las normas reguladoras establecidas por el MINSAs como ente rector. En este sentido el MINSAs está utilizando los Convenios de Gestión para asignar recursos y para orientar el cumplimiento de resultados y la transparencia en el financiamiento y la gestión de la provisión de los servicios de salud, para Sistema Electrónico de Información en Salud.

Que el objetivo del presente CONVENIO es ir creando una nueva cultura hacia la calidad y la eficiencia, cambiando la forma de gestión de la red de proveedores públicos, a los que el MINSAs asignará recursos para brindar servicios de salud para la población bajo su responsabilidad, en acuerdo de unos objetivos previamente pactados; esto en función de que el mejoramiento de la gestión en salud en el ámbito central del MINSAs y en el ámbito del PROVEEDOR de servicios, son condiciones básicas para optimizar el uso de los recursos y para diseñar las estrategias dentro de la organización, con el fin de atender los principales problemas de salud de la población y del ambiente de su área de responsabilidad.

Que ambas partes consideran oportuno formalizar por escrito sus compromisos, con el propósito de alcanzar los objetivos definidos, en un convenio que debe ser expresión del rigor de las actividades de los gestores públicos en esta responsabilidad, sin menoscabo de aquellos aspectos que por su carácter de necesidad social deban ser asumido independientemente de su costo y nivel de eficiencia; este aspecto que constituye lo que se denomina eficacia social, no puede ser obviado en el marco genérico de este CONVENIO.

## ACUERDAN PARA EL SEIS

### EL PROVEEDOR

- Entregar al GESTOR los recursos financieros existentes para ejecutar el presupuesto del año XXXX que se derive de los acuerdos pactados en el presente CONVENIO, lo que permitirá al **GESTOR** asumir la cartera de servicios que se ofertará a la población del área de influencia.
- Tomar acciones necesarias para que el **GESTOR** pueda tramitar los recursos humanos y financieros conforme al gasto.
- Realizar las gestiones ante el Ministerio de Economía y Finanzas y la Contraloría General de la República para facilitar el acceso de los fondos en la forma más conveniente de acuerdo al balance fiscal del Estado, para que estén a disposición del **GESTOR** en forma oportuna, de acuerdo a normas y procedimientos establecidos.
- Se compromete a fiscalizar y manejar apropiadamente lo pactado en el presente CONVENIO.
- Dar seguimiento al convenio con los niveles locales.
- Preparar el Plan anual y semestral de las actividades programadas y de capacitación.
- Desarrollar acciones tendientes al establecimiento de una planificación conjunta regional Mediante actividades de coordinación, para la mejor distribución y utilización de los recursos.
- Desarrollar y mantener convenios internos anuales, con las instalaciones y los servicios de salud, tomando como referencia el presente CONVENIO, a fin de lograr una interacción constante que favorezca la continuidad del proceso y permita incrementar la capacidad actual del recurso disponible.
- Podrá tomar las acciones correctivas que estime necesarias ante cualquier desviación en los objetivos, metas y partidas deficitarias en el presupuesto asignado en el CONVENIO. Asimismo, podrá realizar la validación externa que considere oportuna sobre la información a que refiera el presente CONVENIO, solicitando al GESTOR toda aquella información adicional que se estime necesaria para aclarar, completar o confrontar lo pertinente, en lo que resulte omisa o confusa.
- Evaluar y controlar los procesos y los resultados
- Adoptar medidas de control garantizando la eficacia, calidad, eficiencia, ética y economía de todas las operaciones, en cumplimiento de las metas propuestas, y los mandatos institucionales.
- Prestar asistencia técnica a los Niveles Locales de Salud para el montaje de los sistemas y procedimientos para la administración.
- Establecer los mecanismos de control y auditoría.
- Coordinar la preparación de informes periódicos de operaciones.

## GESTOR

- Mantener actualizados los subsistemas de información en salud regional y local en todos sus componentes (clínico asistencial, de participación social, de gestión, recursos humanos, financieros y contables).
- Mejorar los niveles de eficiencia en el ejercicio de las funciones, sin menoscabo de la calidad de la provisión de los servicios de salud a la población y al ambiente.
- Cumplir con las labores de administración, dirección, supervisión, control y evaluación asignadas, incluyendo el mantenimiento en general, según corresponda, de conformidad con las políticas y normativa institucional vigente.
- Validar, implantar y evaluar los protocolos de atención, de acuerdo con las necesidades y problemas de salud prioritarios de la población de la región (en base a criterios demográficos y epidemiológicos).
- Continuar con la integralidad y continuidad de la atención de salud, mediante la aplicación de un sistema articulado de las unidades del primer nivel y segundo nivel de atención, mediante la implantación del Sistema Único de Referencia y Contrarreferencia, (SURCO).
- Garantizar la operación y funcionamiento de manera gradual, tomando en cuenta el tiempo de la implementación del SEIS en la instalación, para ello se requerirá un periodo no mayor de un año, previo al periodo fiscal (1 año)
- Realizar la supervisión, monitoreo y evaluación del SEIS, en coordinación con la Dirección regional respectiva.
- Velar por la aplicación y cumplimiento de las Normas para el Sistema de Información con instrucciones para el SEIS.
- Supervisar y controlar la gestión administrativa, financiera y Técnica del SEIS.
- Asegurar que el equipo se capacite en el uso de la herramienta.
- El equipo médico incrementará el uso del expediente clínico electrónico de la siguiente forma: ver tabla general.

<b>Uso incremental del Expediente electrónico a nivel local – equipo médico</b>	
<b>Total de cupos</b>	<b>Semanas</b>
1/3 de los cupos disponibles	1
2/3 de los cupos disponibles	2
la totalidad de los cupos	3

**Observación:** en cuanto a la atención, el número de pacientes está reflejado en el manual de normas de atención vigente, para cada área programática.

## MODIFICACIONES AL CONVENIO

Se podrán efectuar modificaciones al presente CONVENIO por acuerdo entre las partes y mediante la suscripción de una adenda, validado por el equipo del nivel nacional.

## VIGENCIA

El presente CONVENIO tendrá vigencia a partir del xxxx de xxxx de xxxx, hasta el xxx de xxxx del año xxxx, tendrá duración de 1 año a partir de la fecha.

Estando conformes a lo antes establecido, las partes firmamos el presente CONVENIO, sin hacer modificación alguna, en la ciudad de Panamá, a los \_\_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ del año xxxxxx.

\_\_\_\_\_  
**DR/A. XXXXXXXXXXXXX**

Director/a Regional

\_\_\_\_\_  
**DR/A XXXXXX**

Director/a del Centro de Salud