NOVIEMBRE 2011

Salón de Actos Ernest Lluch

Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad



Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud INSTITUTO DE INFORMACIÓN SANITARIA www.mspsi.es





Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica de España

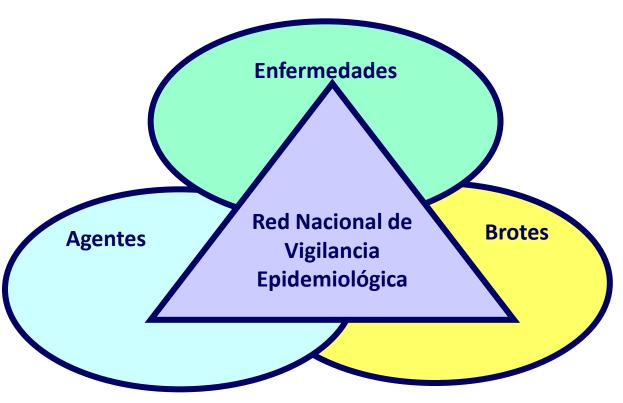
Gloria Hernández Pezzi

Centro Nacional de Epidemiología. Instituto de Salud Carlos III.

Ministerio de Ciencia e Innovación.



Vigilancia actual en España



Real Decreto 2210/1995





Legislación y disponibilidad de datos informatizados de vigilancia de enfermedades en España

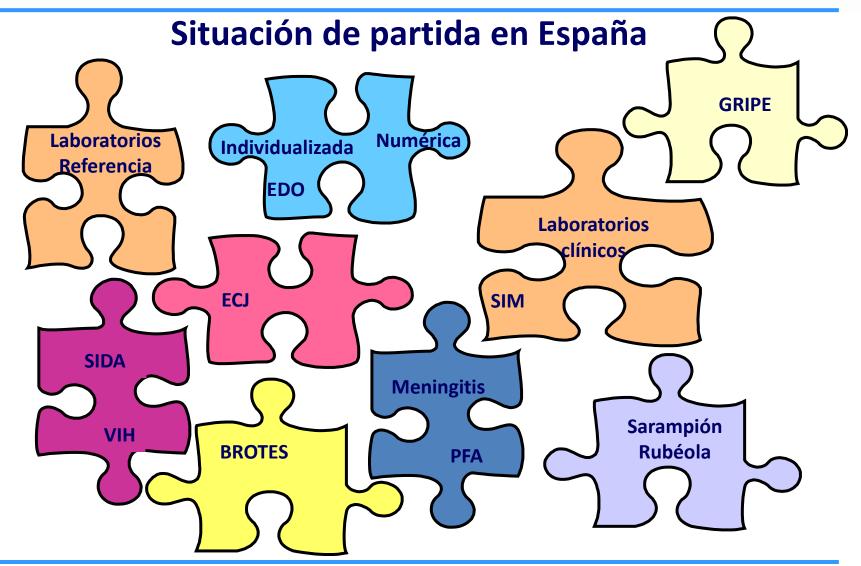
Tipo de Datos	Situación /Años	30 s	40s	50 s	60s	70 s	80s	90s	2000s	Desde 2011
Agregados	Legislación									
	Informatización									
Individua- lizados	Legislación									
	Informatización									
	Plataforma integradora SiViEs									

En la Unión Europea el ECDC (creado en 2005) está avanzando en el proceso de integración de redes de enfermedades, clusters, brotes y de distintas plataformas informáticas.



INSTITUTO DE INFORMACIÓN SANITARIA

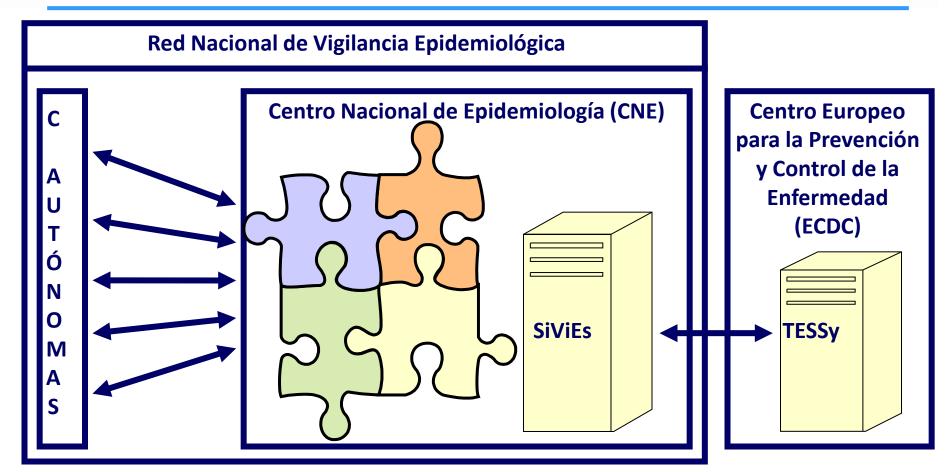
www.mspsi.es





INSTITUTO DE INFORMACIÓN SANITARIA

www.mspsi.es



Plataformas informáticas:

- SiViEs: Sistema de Vigilancia en España
- TESSy: Sistema de Vigilancia en Europa





Sistema de Vigilancia en España- SiViEs

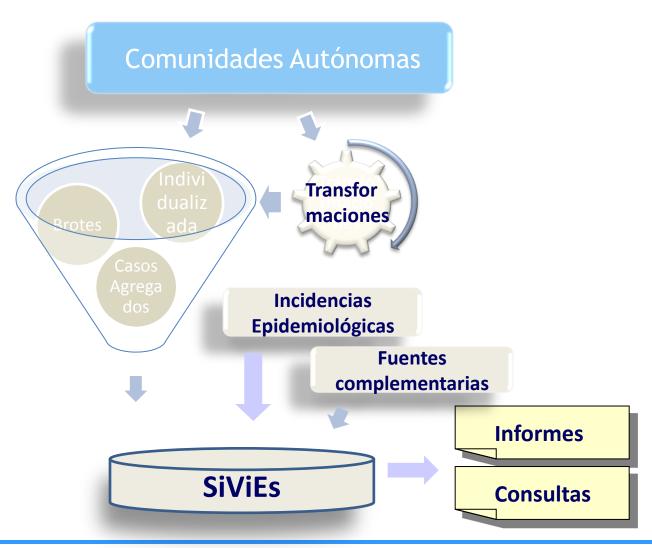






INSTITUTO DE INFORMACIÓN SANITARIA

www.mspsi.es





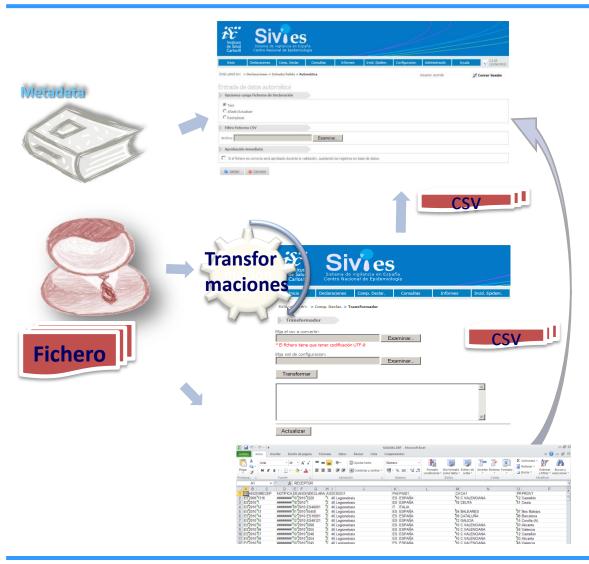


SiViEs: Configuración flexible e integradora

- Permite añadir, modificar o eliminar:
 - Enfermedades
 - Campos (y también controlando sus características)
 - Tablas maestras
 - Validaciones
- ☐ Genera versiones de cuestionarios
- **☐** Auto-documenta las especificaciones
- Normaliza e integra enfermedades y brotes







Entrada de datos

- Manual
- Automática
 - Mediante ficheros
 - Máquina a máquina





Motor de transformaciones: Proceso

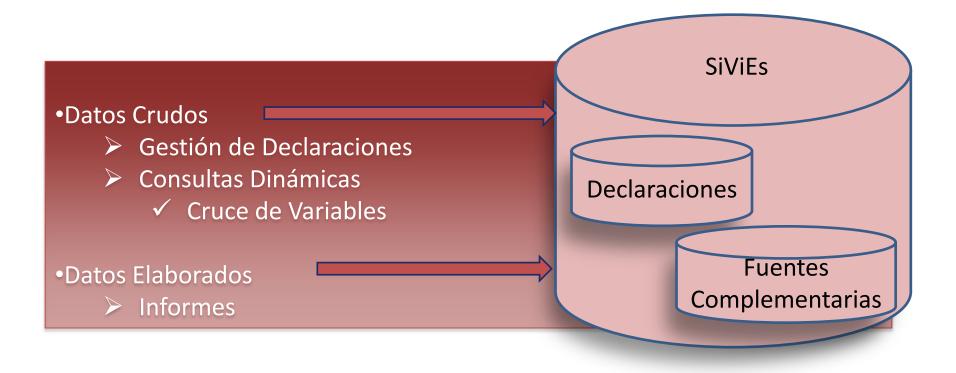


Los algoritmos se pueden ejecutar, cargar o borrar desde la aplicación





Salidas







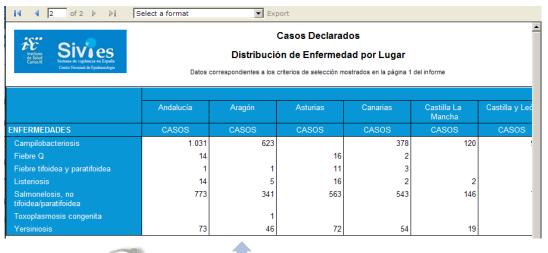
Agencia de Calidad del Sistema Nacional de Salud INSTITUTO DE INFORMACIÓN SANITARIA www.mspsi.es

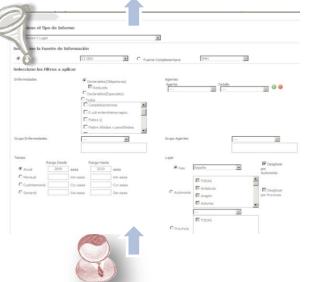
Está usted en: > Consultas > Crear Consulta	a		Usuario: ac								
Creación de Consultas					Filtro de Decl	araciones					
Filtro Básico					Tipo de Notificació	n:	Caso ind	ividualizado	Modelo Ficha:	Todos	v
Tipo de Ficha* Caso Individualizado	V	Modelo Ficha	V		Enfermedad:		Brucelos	is 🔻	Fuente:	Todos	v
Grupo Enfermedad:		,			Declarante:		Declaran	te Madrid 🔻	Id Reg. (SIVIES):		
Enfermedad	acteriosis	Área Datos Andalucía	V						Id Declarante:		
☐ Campilobacteriosis		Sólo Fuentes Pr	referentes		Fecha de Inicio:				Fecha de Fin:		
☐ Carbunco		Fuente Datos			Mostrar		Solo Acti	vas			
Clamidiasis	▼	Declarante	·		Buscar						
Fecha Inicio		D-/-									
Fecha Fin	(dande	País se produjo el caso/brote)	•								Encriptar 🔲 📵
Identificador SiVIEs	(dande	CCAA se produjo el caso/brote)	v	<u> </u>	Consultar	Ø Editar		Exportar Word	😫 Exportar csv 🔑 Ext	raer a csv 🔑 Exportar TODO a csv	
Identificador Reg. Declarante	(dande	Provincia s se produjo el caso/brote)	V		Resultados						
	(dende	Municipio se produjo el caso/brote)	v			Enfermedad	Fecha del	Formula de debes	<u>Identificación de</u>	Identificación del caso en el	Identificación del caso para el
Ampliar Filtro de	Büsqueda	Sólo Declaraciones Anulad	das		Tipo Modelo			Fuente de datos Madrid-	<u>declarante</u>	<u>SIVIES</u>	<u>declarante</u>
Cruce de Variables					General		09-03-2005	Individualizada Madrid-	Declarante Madrid	MADCIMAD-CI200500000138	200513ID14339
					General	Brucelosis	06-04-2005	Individualizada	Declarante Madrid	MADCIMAD-CI200500000158	200513ID14405
					General	Brucelosis	30-03-2005	Madrid- Individualizada	Declarante Madrid	MADCIMAD-CI200500000210	200513ID14538
▶ Siguiente					☐ General	Brucelosis	04-05-2005	Madrid- Individualizada	Declarante Madrid	MADCIMAD-CI200500000238	200513ID14602
	•										
Está usted en:	·	Usua	ario: aconde	Cerrar Sesión					4		
Creación de Consultas										do	
Filtro por Campos Estáticos de la Ficha Asociado a Brote		dentificador del Brote							Gestión	ae	
No Si		idad en años	Desde Hasta					do	claraci	onos	
		idad en meses	Desde Hasta					ue	Ciaraci	Ulles	
Agente causal Bacillus Bordete	Bacillus anthracis	dad en meses	Desde Hasta								
Borrelia		īpo de detalle del Agente	NA Otro detalle			100					
			Otro detalle Serogrupo		Con	sulta	as				
Clasificación de enfermedad del caso Confirm	mado	Caso importado	No		alia d						
Probab Sospec	ble choso		Si		diná	mic	as				
Sexo Hombre	re	erogrupo	1 Yersinia enterocolitica								
Mujer No Con	nsta		2 Yersinia enterocolitica 29E Neisseria meningitidis								
1 Shige	ella boydii ella dysenteriae ptococcus pneumoni.	Otro Detalle]							











INFORMES

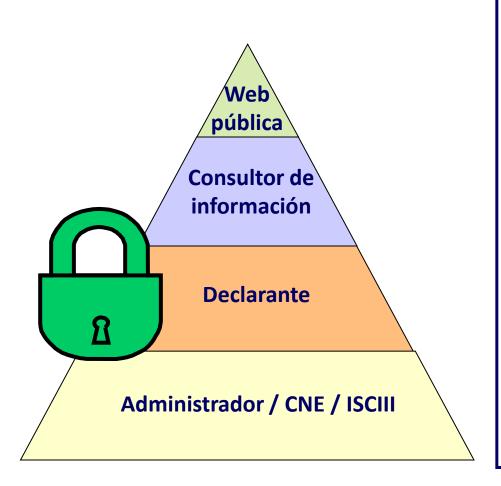
- ☐ Se pueden escoger entre varios TIPOS DE INFORMES:
 Enfermedad/ Agente x tiempo, Enfermedad,/ Agente x lugar, Lugar x Enfermedad/Agente, Enfermedad/ Agente x sexo, tasas..
- Se pueden establecer varios <u>FILTROS</u>:

Enfermedades, agentes, CCAA, sexo, grupos de edad, clasificación, tiempo, mecanismo de transmisión, importado..

□ Se puede imprimir o exportar el informe en un fichero (eligiendo el tipo de formato).







Seguridad en SiViEs

- La seguridad en SIVIES ha sido desarrollada en profundidad.
- ☐ Esta basada en usuarios, perfiles y roles configurables y bien determinados.
- ☐ La información siempre viaja de forma cifrada.
- ☐ Se respetan los preceptos legales referentes a la protección de datos, según leyes 15/1999 y RD 1720/2007





En resumen:

- **☐** Deberíamos avanzar en:
 - Estandarización de procedimientos
 - Homologación de datos (diccionarios comunes, variables y códigos)
 - Integración en datos de entrada y en información de salida.
- ☐ Tenemos una herramienta (SiViEs) que facilita y mejora la homogeneización, la flexibilidad, la integración, la calidad, la oportunidad y la eficiencia.
- ☐ Estamos en proceso de mejorar y estabilizar los consensos en los distintos niveles del sistema de vigilancia que aporten información para la acción.





Potenciales desarrollos de SiViEs

Incorporación de herramientas que aporten salidas flexibles de:

 Gráficos
 Informes

 Incorporación de salidas de mapas con análisis geográfico.
 Mejoras en las incidencias epidemiológicas.
 Aumento de disponibilidad de fuentes complementarias.
 Otros desarrollos derivados de la Ley General de Salud Pública.

