La Telemedicina es una realidad en 29 centros

Se ha completado la instalación de 29 equipos y se inicia un periodo de formación y adiestramiento para los profesionales

TEXTO: SALUD EXTREMADURA

Veintinueve centros sanitarios -11 Hospitales y 18 Centros de Salud-, cuentan ya con la instalación necesaria para la puesta en marcha de la Telemedicina, una nueva forma de establecer, mediante la telemática, las relaciones entre los pacientes y el sistema sanitario, y las relaciones entre los profesionales y organizaciones entre sí en la atención sanitaria, modificando cualitativamente factores de distancia y simultaneidad, y cuantitativamente, factores de seguridad y agilidad

En estos momentos, los 11 hospitales de la región ya cuentan con el soporte tecnológico que permite la aplicación de este nuevo recurso del sistema sanitario extremeño, al que se suman los centros de salud de: Villafranca de los Barros, Herrera del Duque, Cabeza del Buey, Losar de la Vera, Jaraiz de la Vera, Hoyos, Jerez de los Caballeros, Olivenza, Valencia de Alcántara, Logrosán, Pinofranqueado, Bohonal de Ibor, Navas del Madroño, Fregenal de la Sierra, Montijo, Monesterio, Azuaga y Trujillo.

Paralelamente a la instalación de las conexiones entre Centros de Salud y Hospitales y de forma escalonada, se están impartiendo en cada Centro de Salud y en los respectivos hospitales, diversos "Cursos prácticos de formación y adiestramiento en Telemedicina", que además de ofrecer información acerca de los soportes tecnológicos con los que se trabaja, contiene un apartado práctico realizado a través de conexiones en tiempo real y diferido con el Especialista de referencia. De esta forma, el personal sanitario puede compatibilizar su actividad normal de consulta diaria, con la actividad formativa.

La puesta en marcha definitiva de este dispositivo dependerá, por tanto, de la conclusión en cada Área de Salud, de este curso de "adiestramiento".

En cuanto a la tipología de consultas en Telemedicina, esta es amplia y variada:

- Consulta en tiempo real: en la que el paciente, médico, especialista o enfermera pueden estar en contacto visual y acústico pese a la distancia geográfica. Esta modalidad es la más válida para que la consulta sea semejante a la clásica consulta de toda la vida.

En ella se pueden intercambiar impresiones, comentarios, aclaraciones instantáneas, etc.

- Consulta diferida: La gestión de la consulta de telemedicina ofrece la posibilidad de realizar consultas al especialista, emisión de radiología para su informe posterior y múltiples formas de almacenamiento de la información para su posterior valoración. Por ello, podría hacerse consulta diferida en especialidades demorables como dermatología, Radiología, revisiones de pacientes crónicos, consultas a profesionales, etc.

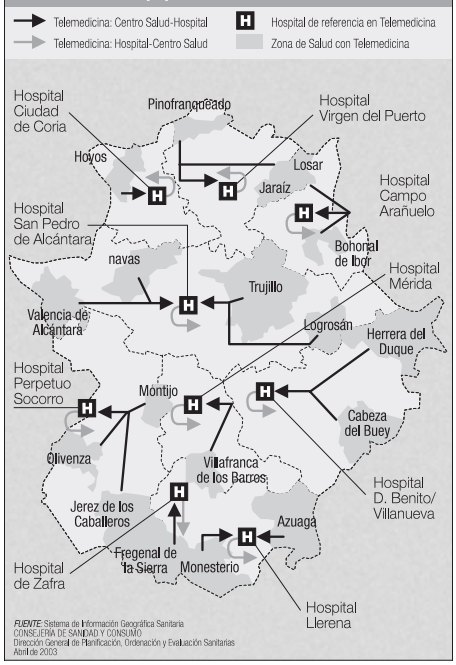
Teleformación: Utilización de los sistemas de telecomunicaciones para la formación de los profesionales sanitarios, e incluso, de pacientes.

En general, el proceso se iniciará con la identificación, por parte del médico de Atención Primaria, de un paciente que requiera una consulta con un especialista, para lo cual se cursa la petición correspondiente. Previamente, el Centro de Salud habrá establecido con su Hospital de Área unos días de consulta y una hora determinada para cada especialista. El sanitario responsable crea un expediente médico de Telemedicina en el que introduce toda la información médica pertinente a lo que adjunta las imágenes, e incluso archivos sonoros en relación a ese caso. La consulta es enviada al especialista, quién revisará la información, pudiendo establecer una consulta en tiempo real. Tras completarla, remitirá las recomendaciones pertinentes al centro de salud consultante para que los responsables sanitarios puedan manejarlo según sus necesidades. Este sistema evitará el desplazamiento de pacientes y especialistas, a la vez que acorta el tiempo de atención, con el consiguiente beneficio tanto para el usuario, como para el Sistema. Los datos de este proceso quedan archivados en el disco duro del ordenador, para poder trabajar con ellos.

PLAN DE SALUD DE EXTREMADURA

Impulso de actividades intersectoriales dirigidas a reducir las desigualdades frente a la salud

Zonas de Salud equipadas con unidades de Telemedicina



Seminario de Emergencias

Numerosos dispositivos de Urgencias y Emergencias participan en el Seminario de Emergencias y Seguridad de Extremadura

TEXTO: SALUD EXTREMADURA

■ Un gran número de profesionales de Urgencias y Emergencias del Servicio Extremeño de Salud ha participado en la tercera edición del "Seminario de Emergencias y Seguridad de Extremadura", celebrado en Mérida desde el día 22 hasta el 25 de abril.

Este evento se ha configurado como un referente de importancia para la coordinación entre los diferentes cuerpos y fuerzas de seguridad, administraciones y agentes implicados en materia de Protección Civil, entre los que se incluyen los dispositivos sanitarios y tiene como objetivo principal el lograr una respuesta coordinada de todos ellos en el caso de que tengan que intervenir en una situación de riesgo.

El Servicio Extremeño de Salud ha estado presente en este seminario participando en el "Curso de Formación de Incidentes con Riesgo Nuclear, Químico y Biológico", en la elaboración del protocolo de intervención en catástrofes, así como en el dispositivo especial para el simulacro de catástrofe que se celebró el día 24.

Esta actividad consistió en la evacuación de un pueblo de 2.500 habitantes, concretamente, La Garrovilla, a 16 km de Mérida. La evacuación se realizó por carretera, de ahí que desde el punto de vista sanitario se desplegara un dispositivo preventivo en el que el SES intervino con una UME dotada, como es habitual, con Médico, Enfermero y Técnicos de transporte sanitario, así como uno de los helicópteros sanitarios del SES, que se situó en el campo de fútbol de la localidad. Todos ellos comunicados por una red independiente de teléfono y radio.

El catálogo o mapa de riesgos previsibles abarcaba desde lesiones por accidente de tráfico, hasta lesiones por calor, caídas, etc. En este sentido se había alertado a los centros de salud de Montijo y Mérida y a los hospitales de Badajoz y Mérida respectivamente, ya que al ser un ejercicio que se realizó por la tarde, los consultorios de Torremayor, La Garrovilla y Esparragalejo estaban cerrados.

Al inicio del simulacro, los dispositivos de seguridad distribuidos por La Garrovilla condujeron a los voluntarios hacia los autobuses que les trasladaron a los albergues preparados en Esparragalejo, Torremayor y Mérida, dónde efectivos del ejército repartieron raciones de comida, agua y mantas, mientras el dispositivo de Cruz Roja realizaba el desarrollo logístico del albergue. El dispositivo de riesgo previsible sanitario finalizó cuando retornaron todos los desplazados a su localidad.

Se desplegaron numerosos dispositivos de Urgencias y Emergencias