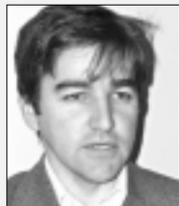


LA COLMENA

La Historia Clínica en Jara



Agustín Pijierro
Amador

Coordinador del Área
Asistencial del
Proyecto Jara

Corre o tempo velozmente. Así reza un verso debajo de una estatua representativa de la muerte que, muy quieta y guadaña en mano, nos espera en el centro de una preciosa fuente en la ciudad de Estremoz (Portugal). Ay...y cada día que pasa parece que corre un poco más...

La aparición de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TICs) quizá obedezca a ese anhelo de atrapar cuánto más mejor en este efímero tiempo vital. Queremos hacer más cosas cada día. Y esto, además de suponer un interesante debate filosófico, nos ultrapasa. Queramos o no vivimos en tiempos marcados por esta circunstancia.

La sanidad, materia inherente a la sociedad, tampoco puede escapar a estos tiempos. Estamos obligados a dispensar a nuestros pacientes la mejor atención posible, estén donde estén; y esto inevitablemente pasa por ofrecer la información sanitaria necesaria para su atención en cualquier sitio y en tiempo real. Además, creemos que cuanto más información sanitaria tenemos mejor atención sanitaria podemos ofrecer. Ingente y muy compleja tarea esta que planteamos. El volumen de la información generada es brutal y su diversidad tremenda. Este es hoy el reto de los sistemas de información sanitaria.

Hasta aquí todos de acuerdo; a partir de aquí..., múltiples formas de hacer las cosas. Esta es la tarea encomendada al Proyecto Jara. Y estas son las dificultades: primera: comunicar a todos los interesados cómo y cuándo vamos a hacerlo (tiempos y contenido del proyecto); segunda: transmitir cómo nos afectará el proyecto (modelo de historia de salud electrónica). Tercera: hacerlo...y ponerlo en marcha.

El proyecto de construcción de una historia clínica (de salud) electrónica pasa por tres fases, cada una

La aparición de las nuevas tecnologías de la información y la comunicación (TICs) quizá obedezca a ese anhelo de atrapar cuánto más mejor en este efímero tiempo vital.



con contenidos concretos que además deben abordarse de forma secuencial. Estas son:

- Primera: identificar pacientes, profesionales y estructura de nuestro servicio de salud, de forma que el sistema los reconozca como únicos dentro de él.

- Segunda: construir catálogos comunes para

que podamos llamar a las cosas, de forma consensuada, todos de la misma manera (productos, servicios, procedimientos, terapias).

Tercera: estructurar la información clínica generada por los profesionales de tal forma que esté disponible en su contenido y forma adecuada para cualquier usuario del sistema.

Pues bien, este es el modelo que estamos siguiendo para la elaboración de Jara. Tanto en Primaria como en Especializada. Entendemos que la primera fase del proyecto pueda parecer muy administrativa y poco clínica. Sin embargo el proyecto no termina en esta primera fase, como tampoco a un paciente se le atiende habitualmente en una sola visita.

A lo largo de este próximo año empezarán a llegar, dentro de la segunda fase del proyecto, más y más módulos clínicos. Llegará la ayuda a la prescripción para tener la posibilidad de conocer efectos secundarios o interacciones de los fármacos. Dispondremos de la visualización en tiempo real de la radiología y las pruebas de laboratorio desde la historia del paciente. Pondremos en marcha el módulo que permita organizar la historia clínica en problemas o episodios para documentar e informarse de todo lo que se le haga a un paciente, junto a un sistema que permitirá realizar todas las interconsultas que se necesiten y que nos informará de lo solicitado para ese paciente por otros compañeros. Existirá una herramienta capaz de incorporar documentos médicos elaborados fuera del sistema dentro de la historia clínica. Enfermería podrá elaborar sus planes de cuidados dentro del sistema. Y por supuesto, llegará la posibilidad de explotar todos los datos contenidos en el sistema con fines asistenciales, docentes o investigadores.

Y todo de ello con la implantación de facto de un sistema único para todo el servicio de salud. Por cierto, hecho que no tiene precedentes en nuestro país y que nosotros ya estamos muy cerca de ver.

Pero por supuesto, a su debido tiempo. No dejemos que las prisas a las que nos conducen estos tiempos nos alteren la razón.

Una gran noticia



Víctor Bravo
Cañadas

Gerente del
Área de Salud de
Plasencia

El Hospital "Virgen del Puerto" ha sido acreditado para la formación de médicos especialistas en Cirugía Ortopédica y Traumatología (un Médico Interno Residente -MIR- por año) y en Medicina Interna (dos MIR por año).

Las actuaciones realizadas por ambos Servicios al frente de los cuales se encuentran los Dr. Queiruga y Dr. Gutiérrez y la Coordinadora de docencia del Área de Salud Dra. Moralejo, con el apoyo de la Dirección General de Formación,

Inspección y Calidad Sanitaria, de la Dirección Gerencia del SES y de la Gerencia del Área a lo largo de los tres últimos años han dado su fruto, y pensamos que desde las transferencias Sanitarias se han realizado y se van a realizar en el Área de Salud importantes actuaciones tanto en infraestructura como en dotación de medios, ampliación de Servicios, etc., a título de ejemplo sirva el nuevo edificio de consultas del Hospital, su nuevo laboratorio organizado alrededor de un corelab, la readaptación y organización del archivo de Historias Clínicas, las nuevas instalaciones del Equipo de Salud Mental, nuevas consultas y UBAs en Atención Primaria, ampliación de plantillas y consolidación de plazas, reforma y ampliación de la totalidad de los Centros de Salud y de un número muy importante de Consultorios, Resonancia magnética, Oncología Radioterápica etc... y, sin duda, en infraestructuras la última fase de reforma y reorganización del Hospital

"Virgen del Puerto" y su adaptación para estar dotado de habitación individual que comenzará a finales de este año o comienzo del próximo, pero creemos que una de las actuaciones que más van a influir en el devenir del Área es la de la acreditación de Unidades Docentes para la formación en el Hospital de especialistas, hasta el punto de que confiamos que en un futu-



Las actuaciones realizadas por ambos Servicios (...) han dado su fruto, y pensamos que desde las transferencias Sanitarias se han realizado y se van a realizar en el Área de Salud importantes actuaciones tanto en infraestructura como en dotación de medios...

ro no muy lejano, se pueda hablar de un antes y un después de estas primeras acreditaciones.

El esfuerzo para lograrlo ha sido muy importante y su consecución a partir del próximo año también lo va a ser, pero pensamos que con el buen hacer de todos los profesionales del Centro en general y los de los Servicios en particular, seguro que se lograrán alcanzar los objetivos que de las citadas Unidades Docentes se demanda. Desde la Gerencia daremos todo nuestro apoyo para que esto sea así.

Por otra parte este impulso iniciado hace ya tres años, continúa y debe dar frutos en otras especialidades: Cirugía General tiene muy avanzados los trabajos para la solicitud de la acreditación, Radiología reúne todos los requisitos y ha iniciado los mismos y debemos avanzar en dotación y medios para animar e impulsar a otros Servicios en la línea de su acreditación docente.

Realmente hace unos años no se veían expectativas que desde las transferencias sanitarias se están concretando en el Área de Salud de Plasencia, nuevas infraestructuras, reforma y adecuación de las existentes, dotación de tecnología del máximo nivel, Resonancia magnética, Oncología Radioterápica... y ahora la acreditación de Unidades Docentes en el Hospital para formar especialistas.

Queremos agradecer y felicitar a los integrantes de los Servicios acreditados por su buen hacer para lograr esta acreditación y su constancia para no desanimarse en las arduas labores administrativas que en estos años ha habido que realizar, así como animar a los Servicios que están en vías de lograrlo, y a los demás que puedan conseguirlo a intentarlo. Desde el ámbito de nuestra responsabilidad tendrán todo nuestro apoyo.