

# Las autonomías discrepan del inicio de la interoperabilidad

La interoperabilidad entre regiones ha sido debatida en la apertura del XII Congreso de la Sociedad Española de Informática de la Salud. Mientras Fernando Lamata lo ve factible en 2013, Juan José Güemes lo ve complicado "si antes no digitalizamos más historias clínicas".

José M<sup>a</sup> Juárez 17/03/2009

La Sociedad Española de Informática de la Salud ha contado en la sesión de apertura de su XII Congreso Nacional con la intervención de los consejeros de Sanidad de Madrid, Juan José Güemes; de Aragón, Luisa María Noeno; de Canarias, Mercedes Roldós, y de Castilla-La Mancha, Fernando Lamata.

Entre los temas abordados, ha destacado el tiempo que transcurrirá hasta que los sistemas informáticos de las autonomías sean interoperables. Mientras Lamata considera que esta posibilidad puede hacerse realidad en cuatro años, Güemes lo ve complicado "porque ni siquiera tenemos un sistema único en Madrid". Noeno, en defensa de su homólogo castellanomanchego, lo ve posible en la medida en que "debemos dar un paso al frente e ir puliendo inequidades sobre la marcha", y Roldós "firmaría por que el proceso estuviese cerrado de verdad en 2013".

Según Lamata, "es viable porque ya tenemos identificados los estándares tecnológicos y porque en Castilla-La Mancha esperamos que la historia electrónica esté totalmente implantada en dos años, con información sintetizada e identificadores comunes del paciente en el Sistema Nacional de Salud y en Europa". Güemes, más pesimista, pues ha considerado que "sólo contamos con esfuerzos individuales y sistemas inconexos", ha planteado que "es necesario contar con más datos informatizados antes de iniciar la interconexión", una valoración criticada por Noeno, pues "si esperamos más no conseguiremos conectarnos ni en cuatro ni en cuarenta años".

Por su parte, Roldós ha destacado la importancia de la coordinación tecnológica en la UE. La consejera canaria representa a las regiones en la Comisión Europea hasta junio y cree que la interconexión será compleja "por la entrada de países en los que los sistemas sanitarios están poco desarrollados". A pesar de las discrepancias, los consejeros han coincidido en que la clave para avanzar es la tarjeta sanitaria y en que el paciente debe ganar protagonismo en el proceso. Además, Noeno y Güemes han subrayado la labor de los profesionales en el cambio cultural y el propio consejero madrileño y Roldós han pedido más liderazgo del Ministerio de Sanidad.

## Línea estratégica

En la sesión de apertura de Inforsalud, el ministro de Sanidad ha señalado la aplicación de las tecnologías como una línea estratégica "para facilitar el trabajo de los profesionales". Bernat Soria ha anunciado para este año un nuevo convenio con Industria, además del despliegue de la Ley 11/2007 de Acceso Electrónico de los ciudadanos a los servicios públicos.

## Juan José Güemes: "El área única mejorará la coordinación"

El consejero de Sanidad de Madrid, Juan José Güemes, ha manifestado que "el área única y la libre elección de especialista mejorará la coordinación entre los centros asistenciales de la región". Güemes, que ha cifrado en 550 kilómetros la red de fibra óptica con la que cuenta la región para interconectar sus centros sanitarios, ha anunciado que el programa informático *AP Madrid*, en fase de pruebas, se desplegará definitivamente en 2010 y que tiene previsto poner en marcha una unidad central de ecocardiogramas similar a la de radiodiagnóstico, "con la que los profesionales están muy satisfechos".

## Fernando Lamata: "No se pasa consulta si no hay ordenador"

Fernando Lamata, consejero de Salud y Bienestar Social de Castilla-La Mancha, ha destacado la importancia de las nuevas tecnologías para mejorar la asistencia sociosanitaria: "Facilitan mucho la labor de planificación, especialmente en el abordaje de los pacientes crónicos y pluripatológicos, y nos permiten ofrecer más calidad asistencial. Son fundamentales hasta el punto de que sin ordenador no podemos pasar consulta". Lamata ha comentado que la tecnología es básica para "construir un futuro sanitario consensuado y coordinar las prestaciones sociales con las sanitarias".

## Luisa María Noeno: "La tecnología debe ajustarse a la realidad"

La máxima responsable de la sanidad aragonesa, Luisa María Noeno, ha comentado que las nuevas tecnologías "no deben ser un traje a medida, sino flexible para adaptarse a las necesidades y a la realidad del sistema sanitario". A su juicio, "su aplicación es cuestión de voluntad política y conlleva dificultades como el cambio de categorías profesionales y la implicación de los gerentes en el proceso de implantación", pero el esfuerzo compensa "porque facilita la toma de decisiones y el acceso de los pacientes a la asistencia sanitaria, tanto primaria como especializada".

**Mercedes Roldós: "Hemos ganado en efectividad y en seguridad"**

La principal ventaja que ha tenido la aplicación de las nuevas tecnologías en el Sistema Canario de Salud ha sido "el aumento de la calidad asistencial, la seguridad y la efectividad en el uso de los recursos". Así lo ha manifestado la consejera Mercedes Roldós, para quien esta situación se ha producido especialmente en primaria con el programa *Drago AP*. Este año "implantaremos la receta electrónica en todas las islas" y se pondrán los cimientos del Portal del Ciudadano, "que simplificará la petición de citas y el acceso a contenidos como el documento de voluntades anticipadas".

## **Diario Médico**