

Título

INTEGRACIÓN TELEMÁTICA DE PRUEBAS RADILÓGICAS ENTRE DIFERENTES ESCENARIOS ASISTENCIALES AH – AE EN UN AREA SANITARIA

Clasificación

05- Gestión de las Tecnologías y las TICs

Palabras clave: TELEMATICA, RADIOLOGÍA

Autores

JOSÉ CARLOS LOPEZ LACOMA, ALCANTARA ZAPATA FRANCISCO JOSE, MANUEL ÁNGEL MORENO VALERO, JOSEFA LEON NAVARO, LAURA SEOANE CEGARRA, CARMEN SANTIAGO GARCIA, MAGDALENA MARTINEZ ROS, JOSEFA GARCIA GARCIA, ALFONSO DE MIGUEL GÓMEZ, ALBERTO JAVIER BARRAGAN PEREZ,

Entidad

SERVICIO MURCIANO DE SALUD

INTRODUCCION

La informatización de la Historia Clínica comienza en la Región de Murcia en 1998 con la implantación de la aplicación informática OMI-AP en un Centro de Salud del Área de Salud de Cartagena. En el año 2008 el desarrollo del proceso de informatización permite la implantación de la Hª Clínica en Atención Hospitalaria sobre el aplicativo SELENE. En 2010, la estrategia del SMS orientada a la integración de AP y AH en el modelo de Gerencias de Área, favorece la integración telemática encaminada a compartir la información sanitaria entre sus profesionales. En este sentido se desarrolla una línea de trabajo con el servicio de radiodiagnóstico que permite consultar imagen e informes en tiempo real desde todos los puntos asistenciales del Área II del SMS. Cuenta con 2 Hospitales de referencia que proporcionan un ratio de 3,15 camas por 1000 hab, 16 Zonas de Salud y 42 consultorios, con impacto sobre una población total de 274.679

MATERIAL Y METODOS

Durante el mes de febrero de 2011 se diseña y desarrolla una prueba piloto en la Zona de Salud de Fuente Álamo, importante distancia al hospital de referencia (29 Km), y alta dispersión, al contar con 9 puntos asistenciales que agrupan un total de 16902 TIS, 8 médicos de familia y 2 pediatras. Subdirección de tecnologías de la información: • Adaptación de todos los puestos informáticos permitir el acceso a SELENE desde AP • Integración del visor de imágenes radiológicas SYNGO Todos los profesionales médicos de la zona piloto reciben formación en el nuevo aplicativo. La valoración positiva tanto en la estabilidad del sistema, como el nivel de satisfacción de los profesionales, nos permite avanzar en su extensión orientada a la totalidad del Área. La extensión del modelo se soporta sobre un diseño estructurado de implantación que considera: • Adecuación de todos los equipos informáticos de los 15 EAP restantes • Cronograma formativo que incluye periodo en prueba pactado con cada EAP. • Fecha de implantación definitiva Junio 2011. Durante cuatro meses se mantiene el revelado de placas radiológicas como medida de seguridad, para proceder al apagón analógico definitivo del Área en Junio 2011.

CONCLUSIONES



- Inmediatez de los resultados. (imagen – informe)
- Mejorar la calidad y el análisis de la imagen.
- Supresión de mecanismos de transporte de resultados.
- Permite el acceso al histórico de imágenes radiológicas del paciente.
- Ahorro significativo al suprimir el revelado innecesario de imágenes