

¿Dónde está tu Hospital?

Ramón Lerchundi (OSI-Donostialdea; HIMSS member)

La adopción de la Historia Clínica Electrónica y el funcionamiento de un centro como *Hospital Sin Papeles* es un proceso que se desarrolla a lo largo del tiempo. No es una tarea banal ni rápida; exige una hoja de ruta. Además, esta hoja de ruta se adecúa para cada organización.

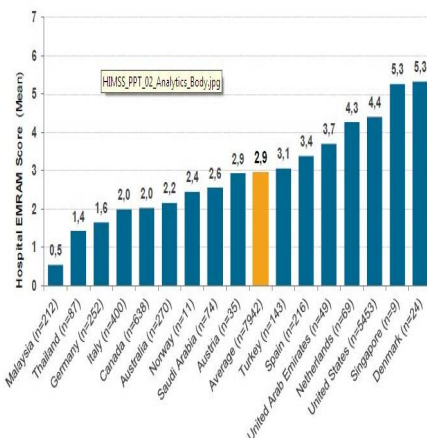
Healthcare Information and Management Systems Society (**HIMSS**) ha desarrollado la un modelo de evaluación (pirámide HIMSS) que permite guiar a las organizaciones hacia la excelencia en la gestión de la información clínica.

El modelo se basa en siete niveles/fases; en cada nivel hay que cumplir una serie de requisitos. Los requisitos van asociados al nivel de “informatización” del centro y al impacto de este en los procesos de trabajo de los profesionales sanitarios. Para alcanzar un nivel hay que cumplir con los requisitos de ese nivel y de todos los niveles precedentes. El modelo es de autoevaluación; cada organización se autoevalúa y comunica sus resultados a una organización. Los niveles 6 y 7 tienen reconocimiento especial; el 7 especialmente.

Los beneficios en las organizaciones que adoptan el modelo suelen estar relacionados con el incremento de la calidad asistencial (errores médicos, eventos adversos de medicación,...), la disminución de costes operativos (reducción de pruebas, gestión eficiente,...) y la satisfacción del personal (ambiente de trabajo, relación con paciente, ..) .

European EMR Adoption Model	
Fase	Cumulative Capabilities
Fase 7	EMR completo; transacciones tipo CCD para compartir datos; informes sobre los resultados del suministro para almacenamiento de datos; control de calidad e información empresarial; continuidad de datos con la unidad de urgencias, ámbito ambulatorio, sala de operaciones.
Fase 6	Interacción de la documentación médica con todo el sistema CDSS (las plantillas estructuradas relacionadas con los protocolos clínicos generan alertas de variaciones y cumplimiento de normativa), y la administración de medicamentos de bucle cerrado.
Fase 5	La solución completa de PACS reemplaza todos los sistemas basados en película.
Fase 4	CPOE al menos en un área de servicios clínicos y/o para medicación (p. ej. prescripción electrónica); posibilidad de asistencia para decisiones clínicas basada en protocolos clínicos.
Fase 3	Documentación de enfermería/clínica (hojas de registro de datos); posibilidad de asistencia para decisiones clínicas para la comprobación de errores durante el registro de solicitudes y/o PACS disponible fuera del ámbito de radiología.
Fase 2	Almacén de datos clínicos (CDR)/Registro electrónico de pacientes; posibilidad de un vocabulario médico controlado; asistencia para decisiones clínicas (CDS) para la comprobación rudimentaria de conflictos, imágenes de documentos e intercambio de la información sanitaria (HIE).
Fase 1	Elementos auxiliares (laboratorio, radiología y farmacia). Todos instalados O en procesamiento de resultados de LIS, RIS y PHIS en línea por parte de los proveedores de servicios externos.
Fase 0	Los tres elementos auxiliares (LIS, RIS, PHIS) no instalados O sin procesamiento de los resultados de laboratorio, radiología y farmacia en línea por parte de los proveedores de servicios externos.

© November 2010 HIMSS Analytics Europe



Source: HIMSS Analytics Database, derived 10/2014 (European and Asia-Pacific data from 2012 - 2014, US data from Q3/2013 - Q3/2014). Average is based on mean EMRAM scores from countries displayed; no weighting applied; samples from Australia, Denmark, Norway, Singapore, Turkey reflect public hospitals only.

HIMSS Analytics

Se trata de un modelo internacional. Cerca de 8000 hospitales en todo el mundo han optado por evaluarse contra este modelo. Ya ha sido implantado en distintos hospitales del país (206) desde el año 2011; en todas las comunidades autónomas del país hay hospitales evaluados.

En la actualidad se está trabajando en un modelo que no focalice en el “hospital” sino en el sistema sanitario y garantice la continuidad de la información entre los distintos niveles asistenciales. Ese es el nuevo reto.