

# Acceso a la información sin sistema de información. Que hacer si falla el sistema.

S.Serratos, P.Torre  
D.Informática, Documentación clínica



**C S B** Consorci Sanitari de Barcelona



IMAS  
Institut Municipal  
d'Assistència Sanitària

[www.imasbcn.org](http://www.imasbcn.org)

## Justificación

- **Debido al avanzado estado de implantación del sistema de información clínico del IMAS y el uso generalizado por parte de los profesionales asistenciales, se planteó la necesidad de tener un plan alternativo de consulta de la Historia Clínica Electrónica en caso de avería técnica, que garantizara el mantenimiento de la actividad asistencial.**



## Objetivos

- **Elaborar y poner a disposición de los profesionales implicados, el plan de actuación (Plan de contingencia) ante posible avería técnica que impida el acceso a la Historia Clínica Electrónica del IMAS , de forma que se garantice la integridad, accesibilidad y confidencialidad de los datos clínicos (LOPDP) y la seguridad de los pacientes.**
- **Llevar a cabo la prueba piloto del plan diseñado a efectos de valorar la aplicabilidad del mismo en los distintos centros del IMAS.**



# Metodología

- Se crean tres grupos de trabajo con representación de los distintos profesionales implicados.

**1) Contenidos de información clínica**

**2) Aspectos técnicos**

**3) Aspectos organizativos**



# 1) Contenidos de información clínica

- **Composición:**

- ← Médicos de los diferentes ámbitos asistenciales (Urgencias, UCI, Quirófano, Hospitalización, etc...),
- ← Enfermeras,
- ← S. Documentación Clínica
- ← Servicio de Informática.

- **Objetivo:**

- ← Consensuar el conjunto mínimo de información clínica necesario para atender a los pacientes con seguridad y que debe ser recuperable en caso de avería técnica.



## 2) Aspectos técnicos

- **Composición**

- ← Profesionales del servicio de Informática.

- **Objetivo**

- ← Determinar los aspectos tecnológicos y de estructura informática que permitan recuperar en todo momento el conjunto mínimo de información clínica definido.



### 3) Aspectos organizativos

- **Composición**

- ← Profesionales del área de gestión médica y de enfermería,
- ← Documentación clínica
- ← Informática.

- **Objetivo**

- ← Definir los circuitos informativos y de organización que deben actuar durante la activación del plan de contingencia.



# Resultados

- El grupo de contenidos acuerda el conjunto mínimo de información clínica que debe estar siempre disponible.
  - **Censo unidad**
  - **Alergias.**
  - **Gráfica de medicación**
  - **Actividades relacionadas con la medicación**
  - **Curso clínico de las últimas 24 horas**
  - **Analíticas**
  - **Diagnósticos activos**
  - **Informe actual**



## Resultados

- El grupo técnico diseña un mecanismo que asegure el acceso a la información de todos los pacientes del hospital.
- Este mecanismo consiste en:
  - **Generación del conjunto mínimo de información cada 15'.**
  - **Copia de la información a dos servidores.**
  - **Distribución de la información a un grupo de PC's distribuidos por el centro.**
  - **Protección de la información mediante contraseña.**
  - **Proceso de verificación de la generación y distribución de la información.**



## Resultados

- **El grupo organizativo define los circuitos a seguir en el caso de avería técnica.**



# Esquema circuitos organizativos

**Detección del problema**



**Departamento informática**



**Inicio del plan de contingencia**



**Imprimir conjunto mínimo de información**



**Seguimiento del paciente sobre el papel**



**Avería resuelta**



- Aviso al departamento de informática



- En función de la previsión de la duración de la avería (30 minutos como máximo) se decide si se activa el plan de contingencia



- El departamento de informática realiza una llamada a centralita para que realice la difusión de la contraseña.
- Desde la centralita se hace la distribución de la contraseña mediante :

- SMS a móviles definidos

- Grabación de la contraseña en un contestador.

- Llamadas a puntos clave por orden de criticidad.



- Una vez resuelta la avería se introduce la información significativa en el sistema



## Conclusiones

- El diseño del plan de contingencia no es únicamente una responsabilidad informática sino una **tarea multidisciplinaria y transversal que requiere el trabajo conjunto de profesionales clínicos, de gestión e informática.**
- Para la aprobación definitiva del Plan de Contingencia **es imprescindible la realización de una Prueba Piloto** que permita verificar la funcionalidad del mismo y corregir posibles disfunciones.



**El objetivo a conseguir  
sería  
no tener que activarlo  
nunca**

