

CONSIDERACIONES SOBRE EL PROYECTO DE INFORMATIZACION DE LA ATENCION PRIMARIA DE SALUD

La Informatización de la Atención Primaria de Salud (APS) es la aplicación gradual e integral de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones en la gerencia de los procesos relacionados con las funciones del Sistema Nacional de Salud a ese nivel de atención. Ya desde hace años se han estado produciendo y poniendo en práctica soluciones informáticas para la automatización de algunos procesos administrativos, docentes, investigativos y asistenciales. ¹ El uso de la Informática en la Medicina es una de las aplicaciones más comunes e importantes desde hace varias décadas, y ha permitido al sector de la salud, no sólo contar con métodos novedosos, sencillos y eficaces de gestión administrativa en consultas, hospitales y centros de investigación biomédica, sino también disponer de complejos software que reducen la posibilidad de error en el diagnóstico de las enfermedades, y que aceleran su formulación. ² A su vez, ofrece una gran ayuda en el campo de la investigación y disciplinas como Radiología y Cardiología. Las neurociencias no habrían podido concebir su desarrollo actual sin la continua y ascendente proyección de la informática. ³ Pero la aplicación de la computación en el campo de la Sanidad no se limita a eso; se cuenta para nuestros policlínicos con una propuesta de fortalecimiento de la Informática, cuyos propósitos son fortalecer la conexión entre las instituciones territoriales, lo que favorecería la comunicación y la adopción de decisiones a nivel local y niveles superiores, y fortalecer el Subsistema del Médico y Enfermera de la Familia, entre otros. Hay que tener en cuenta que la tendencia en el mundo de la información apunta a que ésta y el conocimiento determinan la base de la mayoría de los procesos.

Si el conocimiento y la información son integrantes medulares para el funcionamiento de un sistema gerencial, la acción relacionada con ellos, cantidad, pertinencia, calidad, contenido, oportunidad, actualidad, así como la forma de adquirirlo, manejarlo, transmitirlo, etcétera, cumplirá un papel esencial en el mejoramiento de la calidad de la administración de la salud. El acceso a una mayor cantidad de información posibilita realizar acciones de más alcance en todos los sentidos tanto mejor sea la calidad de aquélla y la de su procesamiento.

De la calidad del proceso de gestión informativa, desde su producción en los registros primarios hasta su procesamiento en las unidades de estadísticas u otras relacionadas, dependerá en gran medida la calidad de los indicadores y la certeza de las decisiones que se adopten sobre la base a éstos.

Nuestros médicos y enfermeras de la familia tienen como misión la prevención, atención y educación para la salud de su comunidad, superación profesional e investigación, pero, además, tienen el deber de brindar una información fiable y actualizada al llenar correctamente (lo cual incluye la letra legible) los Registros Básicos del Subsistema de Medicina Familiar, entre los que se hallan: Hoja de Actividades de Medicina Familiar e Historia de Salud Familiar, entre otros, y, además, la Notificación de Enfermedades de Declaración Obligatoria y Certificados Médicos de Defunción, etcétera, de modo que satisfagan las necesidades de nuestros trabajadores de la salud que están en la función del procesamiento informativo para la producción de estadísticas sanitarias del Sistema de Información Estadística Complementaria (SIE-C) del Sector de la Salud que comienzan en el Policlínico hasta la Dirección Nacional de Estadísticas del MINSAP, los cuales desempeñan una labor muy importante, gracias a la cual se obtienen las bases de conocimiento para estudios epidemiológicos y de todo tipo que permiten apoyar las etapas de la administración, así como las actividades docentes e investigativas propias y extrasectoriales y establecer líneas de conducta para la reducción de la morbimortalidad, para la realización de acciones para diagnósticos precoces, trabajar en grupos de riesgo en prevención primaria y hacer comparaciones con períodos anteriores y con situaciones de otras regiones dentro del país e internacionales.

El actual proyecto de informatización de la APS se ha encontrado con un camino favorable y con factores coadyuvantes para su implementación, como son:

La voluntad política del gobierno para desarrollar la Salud Pública.

El desarrollo alcanzado por la Salud Pública, con un Sistema de Atención Primaria de amplia cobertura y calidad.

El plan del Médico y Enfermera de la Familia y los policlínicos como eje fundamental de la APS bien estructurados. El proceso de dispensarización tiene un diseño tal que favorece la

conversión a un sistema automatizado.

- Un alto nivel de preparación y competitividad de nuestro personal de la salud.
- La red arquetipo de INFOMED, surgida en 1992, que brinda servicios de mensajería electrónica, universidad virtual, biblioteca virtual, cursos a distancia, acceso a bases de datos de diferentes materias, entre otros, la cual constituye una infraestructura que favorece la informatización con nodos en todas las provincias y donde trabajan expertos de nivel internacional en la creación de productos y servicios electrónicos de información y el diseño de software, que son capaces de orientar proyectos con soluciones innovadoras para el sistema nacional de información de salud, y asesorar a los Centros de información regionales en la introducción de las NTIC.
- El trabajo de SOFTEL, Empresa del Ministerio de la Informática y las Comunicaciones (MIC) que utiliza una estrategia nunca antes concebida en un proceso de desarrollo de software en el país, con una organización del proceso productivo a través de una eficiente gestión de requerimientos donde participan, desde un inicio, médicos y trabajadores de la salud, vinculados directamente a la APS en calidad de expertos funcionales en estrecho vínculo con los especialistas de Informática, a través de una metodología con la que se logró describir en tiempo record y con ninguna experiencia anterior en UML los procesos que se propusieron para automatizar. Esto representa en el mundo actual del desarrollo de software 75% del éxito de un proyecto. La experiencia de este trabajo en SOFTEL debe constituir el inicio de buenas prácticas en la producción de software con alta calidad y un ejemplo de normativa para los proyectos que deben irse abriendo de ahora en adelante en la Informatización del Sector de la Salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Marín ME. Estado actual, pilares y debilidades del proceso de informatización de la Atención Primaria de Salud (APS). Inédito. Taller de Informática en Salud. Universidad de las Ciencias Informáticas. Ciudad de La Habana: 29 y 30 de abril 2004.
2. Hou SM. Impact of medical informatics on medical education. J Formos Med Assoc. 1999; 98(11):764-6.
3. Arencibia R, Perezleo L, Achón G, Araújo JA. La Informática biomédica desde una perspectiva bibliométrica. Acimed. 2001;9(3):201-8.

*Dr. Miguel E. Marín Díaz.
FCM "Comandante Manuel Fajardo"
Calle 19 Núm. 157 Apto 13 e/ K y L. Municipio Plaza. Ciudad de La Habana.
marin@infomed.sld.cu
Especialista de Primer Grado en Medicina General Integral. Instructor.
Experto Funcional del Proyecto MINSAP-MIC de Informatización de la Atención Primaria de Salud.*