

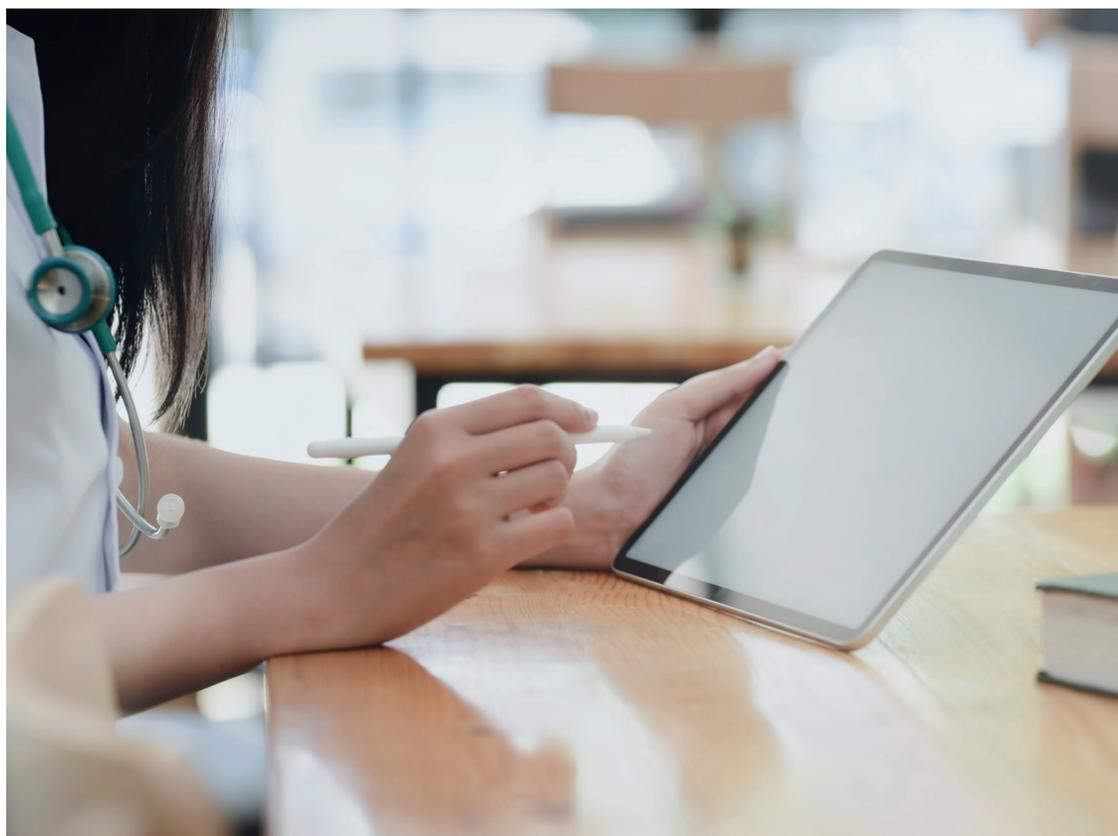


LA COVID-19 ACELERA LA PUESTA A PUNTO DIGITAL DEL SECTOR SANITARIO

Una cura digital

«Llevamos seis meses viviendo una pandemia que ha puesto patas arriba nuestra sociedad y nuestra economía, pero, sobre todo, que amenaza a nuestra salud. La crisis derivada de la Covid-19 ha supuesto un reto especialmente duro para la Sanidad, que ha tenido que multiplicar sus esfuerzos tanto en el tratamiento médico como en la gestión administrativa.

Computing, en colaboración con Veritas Technologies, Taisa, Nutanix y Software AG, ha reunido a expertos TIC de diversas instituciones sanitarias para que nos hablen de sus experiencias y de cómo ven el futuro del sector.



Muchos profesionales reconocieron que, si para algo bueno ha servido la pandemia, ha sido para poner en valor el área TI en el sector de la salud y asumir, “de una vez por todas”, la importancia de contar con una medicina digitalizada y un canal sólido de teleasistencia. La integración entre los distintos hospitales y la conectividad son esenciales en este caso, sobre todo para las comunidades con municipios muy deslocalizados, como las dos Castillas. A pesar de todo, Castilla y León “ha sido reconocida como la comunidad autónoma de mayor transparencia gracias a su labor de integración”. Conseguir crear un laboratorio único y corporativo en la región, “como ya tienen otras comunidades”, es ahora uno de los principales

objetivos del sector en la zona. No obstante, la integración de la historia clínica y los datos de los pacientes no solo es necesaria entre complejos hospitalarios, -públicos y privados-, sino también entre comunidades autónomas, “se debe realizar una unificación de procedimientos a nivel estatal”.

“Hemos aprobado con nota la digitalización de procesos, pero no podemos relajarnos”, destacaron en el encuentro. Adaptar la historia clínica de los pacientes para una asistencia remota, instalar herramientas colaborativas y de videoconferencia y extender la cloud para soportar este nuevo escenario digital han sido algunas de las medidas que ha habido que implementar a contrarreloj; “y que aún se están gestionando” para evitar la sobrecarga de los centros en los próximos

ALBERTO RODRÍGUEZ, GERENTE DE CUENTAS DE TAISA**“LAS SOLUCIONES DE INFRAESTRUCTURA HÍBRIDAS MARCAN LA DIFERENCIA”**

Las tecnologías han permitido el uso de sistemas automatizados y virtualizados en todas las áreas, pero estos han alcanzado una importancia vital en el sector sanitario en los últimos meses a causa de la pandemia por coronavirus. Las soluciones de infraestructura híbridas marcan la diferencia en estos tiempos, y gracias a ellas, se han podido optimizar y agilizar los procesos en una Sanidad al límite de sus capacidades, y asegurar los datos de los pacientes cumpliendo las estrictas normativas de privacidad de la información sanitaria.

Taisa, como partner y compañía integradora de las soluciones de los principales fabricantes del sector, tales como HP, Nutanix y Veritas Technologies, cuenta con una amplia experiencia en nuevas tecnologías implementadas en el ámbito sanitario. Desde Taisa hemos llevado a cabo proyectos, tanto híbridos como 100% virtualizados, dotando de conectividad y acceso tanto a entornos VDI o infraestructura de escritorios virtuales como a sistemas críticos de almacenamiento y de disaster recovery.

EUGENIO MENDOZA, TERRITORY PARTNER MANAGER DE VERITAS TECHNOLOGIES**“AYUDAMOS A SIMPLIFICAR LA GESTIÓN DE LOS DATOS Y DE LAS INFRAESTRUCTURAS”**

Los centros de salud y atención médica, a raíz de la Covid-19, han soportado una carga de trabajo nunca visto. Los responsables de TI de estos centros se han enfrentado a un doble reto; por un lado, implantar medidas de teletrabajo y teleasistencia a pacientes para algunos de sus empleados; por el otro, la consolidación y aprovisionamiento de infraestructuras para atender un volumen de trabajo en aumento. Además, en todos estos nuevos proyectos hay que incluir la gestión integral y unificada del activo más valioso para las compañías: el

dato. En Veritas Technologies creemos que para mejorar el servicio de una organización es necesario abstraer la complejidad de las infraestructuras y, para ello, contamos con una plataforma de gestión de datos empresariales que permite precisamente esto, apoyándose en la alta disponibilidad de las aplicaciones, unos datos siempre protegidos y recuperables, y el conocimiento del dato y sus relaciones con las infraestructuras. Esto posibilita, a su vez, un cumplimiento normativo sin fisuras y la eficiencia operativa.

meses. No solo es necesario invertir en recursos como tabletas, portátiles y webcams para el personal sanitario, sino “también en estetoscopios, glucómetros, tensiómetros, etcétera, que reporten los resultados directamente desde el domicilio de los pacientes a la consulta del médico”, y poder, de esta forma, “desplegar una adecuada estrategia de asistencia a domicilio”.

La difícil situación a la que se han enfrentado los sanitarios ha demostrado que acordarse de Santa Bárbara solo cuando truena puede traer consecuencias fatales. “Los informáticos somos los grandes olvidados”, lamentaron, “hay que luchar por conseguir cada inversión en TI con uñas y dientes”. Sin embargo, estos últimos meses, las gerencias han comprobado de pri-

mera mano que “hay que estar preparados para todo”, y “justo la Sanidad no puede permitirse quedarse atrás”.

La videoconferencia no es telemedicina

“En los últimos meses se ha practicado más que nada la videoconferencia, y para llegar a tener una estrategia potente de telemedicina es necesaria una compartición de datos y una interoperabilidad que aún no se ha dado”, explicaron. Para alcanzar este nivel de transformación TIC, “debemos seguir con los sistemas tecnológicos el mismo procedimiento que seguimos con un medicamento o una vacuna”, es decir, realizar pruebas y ensayos antes de dar el paso de adquirirlos e implantarlos definitivamente. No obstan-

**Establecer
modelos de
financiación
que sobrevi-
van a los ciclos
políticos es
fundamental**

IGNACIO BASANTA, ENTERPRISE ACCOUNT EXECUTIVE DE SOFTWARE AG

“AVANZAR EN TORNO A TRES EJES: PROCESOS, INTEGRACIÓN E INTEROPERABILIDAD E IOT”



Las Tecnologías de la Información se ponen al servicio de las organizaciones del sector sanitario en torno a tres grandes ejes. El primero de ellos hace referencia a los procesos, entendidos desde la perspectiva de la transformación digital. Esta parte engloba la estandarización de estos, su ejecución y automatización, la definición de objetivos estratégicos y la medición de los KPI (Key Performance Indicator).

El segundo eje es la integración de la información y de la interoperabilidad. En este sentido destaca, desde

algún tiempo, el modelo de cloud híbrida, que aporta la capacidad de integrar el mundo on premise y de los sistemas legacy con las nuevas aplicaciones y los sistemas y datos alojados en la nube.

Y el tercero de los ejes es el mundo IoT, -que está muy relacionado con la integración y la interoperabilidad-, y que está permitiendo a los profesionales avanzar a pasos de gigante tanto en telemedicina o teleasistencia como en la gestión de los activos sanitarios, en este caso.

JUANJO ALMELA, RESPONSABLE DE SECTOR PÚBLICO, SALUD Y UNIVERSIDADES DE NUTANIX

“EL CLOUD COMPUTING ES LA PALANCA DE CAMBIO DE LA DIGITALIZACIÓN SANITARIA”



En el contexto concreto en el que cada servicio sanitario se encuentre, merece la pena analizar cómo el cloud computing ayuda a enfrentar los desafíos actuales y futuros de la Sanidad. Esta tecnología se implementa con éxito en diferentes áreas de la salud, desde los servicios de telemedicina o medicina interactiva, al almacenamiento y tratamiento de imágenes para el diagnóstico y autogestión de los datos por parte del paciente o del propio sistema.

El cloud es la palanca de cambio de la transformación digital de los servicios

de salud, ya que garantiza escalabilidad y rapidez en los despliegues y permite consumir recursos computacionales en base a las necesidades reales y ajustar rápidamente esas capacidades de cómputo a la medida que cada hospital, cada área o cada servicio demande. También otras tecnologías encuentran sinergia con esta o crecen de forma conjunta, como es el caso de la inteligencia artificial, que incrementa la eficacia y escalabilidad en los centros de salud, los cuales están dotados de una infraestructura TI cada vez más potente y robusta.

te, seguir los procesos que certifican el éxito de un proyecto conlleva un tiempo del que, normalmente, los profesionales no disponen.

Otro de los mayores obstáculos a la sanidad moderna “no es la falta de ideas o ganas de innovar, sino la falta de presupuestos para materializar las innovaciones”. A pesar de ello, España es uno de los países con la mejor sanidad del mundo, junto con Singapur, Hong Kong y Japón, según el Índice Global de Competitividad 2019 elaborado por el Foro Económico Mundial. “Teniendo esto en cuenta, pensad lo que seríamos capaces de hacer con mayor inversión”, dijeron. No en

vano, se montó un sistema de información geográfica (GIS) “en dos días” y se instalaron 8.500 VPN en una semana para aprovisionar de infraestructura y servicios al hospital provisional levantado en Ifema, Madrid, durante los meses de marzo y abril. Unas medidas que en el encuentro calificaron de “verdaderos milagros” por la rapidez en su implantación.

Escalabilidad y nivel de adopción

Estos fueron los dos conceptos clave durante la pandemia. “La escalabilidad y poseer un buen nivel de adopción cloud y de las nue-

ASISTENTES

1 Jordi Piera, Chief of the Digital Health Strategy Officer de Catalan Health Service | **2** Marcos Magallanes, CIO de Centro Médico El Carmen | **3** Pablo Sánchez, Jefe de Informática del Complejo Hospitalario Universitario Insular Materno-Infantil | **4** Jesús Mandingorra, Jefe del Área de Sistemas de Información del Consorci Hospital General Universitari de València | **5** Mariano Gutiérrez, Director de Sistemas de Información del Consorci Sanitari de l'Alt Penedès i Garraf | **6** Juan Carlos Peciña, Jefe de Servicio de Tecnologías de la Información de Sacyl | **7** Antonio García, Responsable de Seguridad y Protección de Datos del Hospital Infantil Universitario Niño Jesús | **8** María Pilar Pagola, Responsable de Sistemas de Información del Hospital San Juan de Dios de Pamplona | **9** Pablo González, Deputy CIO de Ribera Salud | **10** Ángel Luis Sánchez, Jefe de Servicio de Seguridad de Sistemas de Información (OSSI) de SERMAS

vas tecnologías permite establecer circuitos FastTrack más eficientes entre UCI, consultas y laboratorios, prever los ingresos en UCI... en definitiva, basar las decisiones en datos". Esta capacidad ha ayudado a solventar, a su vez, los dos problemas básicos que se presentaban a principios de marzo: "Adecuar los sistemas de información para diferenciar entre pacientes con coronavirus y pacientes sin él, estableciendo un sistema eficiente de alertas para aislar a los enfermos de Covid-19 cuanto antes".

Garantizar la conectividad y la instalación de accesos VPN ha sido otro de los grandes desafíos, "sobre todo para los empleados de los centros sanitarios, que tenían que gestionar miles de llamadas al día, y muchos de ellos trabajando desde sus hogares; por no hablar de los antivirus, el parcheo de los equipos...". Aunque para algunos pacientes de edad avanzada la teleasistencia ha evidenciado una gran brecha digital, en otros casos, como en la atención online a los centros penitenciarios, ha supuesto "un avance en términos de efectividad que esperamos se perpetúe en el tiempo".

El flujo de información transversal entre hospitales y centros médicos, -e incluso residencias de ancianos-, de todo el territorio español requiere un alto grado de la ya tantas veces mencionada interoperabilidad. "Existen comunidades, como la valenciana o Cataluña, cuya Sanidad opera con muchos sistemas de información diferentes. Conseguir una solución centralizada es difícil y no siempre satisface a todos". Ha habido que sacar hasta decretos-ley para desburocratizar la gestión de bajas médicas de manera remota, así como facilitar la expedición de recetas electrónicas, dar pautas de autodiagnóstico y establecer mecanismos de rastreo masivo de los infectados. "Establecer modelos de financiación que sobrevivan a los ciclos políticos para extender este tipo de me-

didias a largo plazo es fundamental para contar con una Sanidad de calidad".

Unión, consolidación y cultura

¿Por qué, si existe el software y la tecnología pertinente, sigue habiendo tantos problemas de integración e interoperabilidad? Los expertos lo tienen claro: es cuestión de "organización y de crear estándares". "Cada hospital tiene su propio código, incluso dos hospitales que tengan el mismo sistema no son capaces de integrar su información porque el catálogo de nombres y conceptos que utilizan es distinto", lamentaron. Hubo discrepancia sobre si los proveedores sabían adaptarse "perfectamente" a los protocolos que demandaban los centros o no.

Para crear un framework único de trabajo en torno a una sanidad interactiva hace falta "profesionalización y unión". La creación de una asociación de informáticos profesionales del sector sanitario fue propuesta en el encuentro como una solución muy ventajosa para evolucionar en este terreno, aunque algunas voces dijeron que "ya existe un foro de interoperabilidad sanitaria en el que siempre se habla de lo mismo y se avanza poco". Quizá lo que haga falta es renovar este foro, revisar sus mecanismos y reflexionar sobre sus fallos; en definitiva, hacer un foro de interoperabilidad, interoperable.

Han pasado muchas cosas muy deprisa y ha habido que tomar muchas decisiones determinantes en poco tiempo, para lo que contar con información veraz en tiempo real ha sido de vital importancia, -nunca mejor dicho-, para salvar vidas. Esta situación 'límite' ha dejado un escenario de colaboración entre Sanidad público-privada y un equipo humano que ha puesto a prueba su capacidad resolutoria en un sector que "si cuenta con los recursos necesarios, está preparado para hacer maravillas". ■



La creación de una asociación de informáticos profesionales del sector sanitario fomentaría la interoperabilidad