



S. Llistar i Verdú

Director Centre Soci-Sanitari l'Ametlla. Barcelona

En esta intervención se intentará resumir la experiencia personal como responsable en la informatización integral de un centro geriátrico y sociosanitario desde el estudio inicial hasta su implantación. Actualmente desarrollo mis funciones como director en el Centro Residencial l'Ametlla del Vallès.

El Centro Residencial l'Ametlla del Vallès, es un centro de titularidad pública que pertenece a la Generalitat de Catalunya, gestionado por la Fundación Vallparadís (Mutua de Terrassa).

Está acreditado para atender enfermos geriátricos, enfermos crónicos y enfermos de SIDA, con un total de 90 camas. El Centro empezó su actividad en noviembre de 1992.

Tendríamos que hablar de historia (y más en el campo de la informática) cuando diseñamos lo que tendría que ser el plan informático del Centro en el año 1992. Partimos de la necesidad de un cambio (según nuestra experiencia) del tipo de informática puramente administrativa, para pasar a un tipo de informática "on line" y en tiempo real y que permitiese datos asistenciales.

Para desarrollar este proyecto se creó un Equipo del Plan Informático del Centro, con el fin de evaluar las necesidades informáticas y coordinar todos los elementos que tendrían que formar

La informática en el ámbito asistencial geriátrico. Implicación de enfermería

1^{er} Congreso Internacional de Enfermería Geriátrica
Barcelona, mayo 97

parte del sistema. Este equipo de personas tiene algunas características que se deberían mencionar:

- Continuidad de equipo.
- Equipo interdisciplinar.
- Dedicación.
- Capacidad y voluntad de discusión y adaptación.
- Accesibilidad a los departamentos.
- Capacidad de decisión y ejecución.

FASES DEL PROCESO DE INFORMATIZACIÓN. CONSIDERACIONES PREVIAS

1. Estudio teórico

En este apartado se trató de definir el tipo de informática que queríamos desarrollar (informática de creación propia o informática prefabricada/externa). Fue una etapa difícil, pues se tuvo que planificar el futuro de la implicación de todas las áreas asistenciales en el tipo de informática que se escogiera. Es mi finalidad conseguir que la informática sea una buena herramienta para los profesionales ya que mejoraría el tiem-

- 30 po de atención al enfermo, aumentando así la calidad asistencial y la seguridad en el tratamiento de la información en general.

Evaluación de sistemas

En este apartado, el representante informático juega un papel primordial pues tiene que conocer el futuro del plan informático (trabajo realmente muy difícil y comprometedor).

Análisis de circuitos

Tuvimos que analizar todos los posibles circuitos de transmisión de la información (pruebas diagnósticas, dietas, compras, mantenimiento, etc.). Un circuito de trabajo bien analizado nos permite organizar mejor los procesos secuenciales de flujos de trabajo y a su vez poder informatizar con más fiabilidad.

Desarrollo informático

Adaptación e integración de los diferentes módulos de aplicación informática. Admisiones, historias clínicas, derivaciones (c. externas, urgencias, etc.), farmacia, laboratorio, dietas, almacén, mantenimiento, dependencias de enfermería, etc.

La Documentación de Enfermería como base de datos

Con una atención integral de la persona y los procesos asistenciales, cada profesional precisa de un dossier que le permite registrar las necesidades, planes de cuidados, evaluaciones del proceso, etc., facilitando una metodología científica con el fin de resolver problemas y poderlos evaluar.

En el proceso informático, la obtención de los datos estaría reflejado en la historia clínica, donde la información la obtendríamos a través de la entrevista, la observación directa y las indicaciones médicas. Con esto se pretende llegar a definir grupos relacionados de diagnósticos de Enfermería donde se reflejarían problemas reales o potenciales de los enfermos.

Los datos de este dossier podrían ser:

- Datos de identificación: del enfermo, del centro geriátrico, etc.
- Datos de identificación básica: valoración de necesidades, hábitos de vida.

- Datos de seguimiento del proceso.
- Datos de planificación asistencial.
- Datos de evaluación de alta.

Quizá nuestro punto de mira esté en el sistema americano de valoración funcional geriátrica el Nursing Home Resident Assessment Instrument (RAI) que nos permitirá además realizar un plan de cuidados sistemático y adecuado para cada residente.

Gestión administrativa

Uno de los objetivos que tiene que procurar la dirección de enfermería a parte de los recursos materiales, simulación de costes y derivaciones, etc., es el de mantener una dotación y asignación de personal en función de las necesidades del usuario. Esto implica una clasificación de los enfermos en diferentes niveles de dependencia y/o complejidad clínica.

Para no ser excesivamente triunfalistas, podemos afirmar que esto implica previamente:

- Políticas claras del Centro relativas a los cuidados de enfermería, un modelo de enfermería definido y una ejecución práctica y real de la gestión de los cuidados.
- Sistemas de trabajo de los cuidados con objetivos medibles, cuantificables y evaluables.
- Utilización del manual de protocolos y procedimientos, dossier de registros, etc.

Estas premisas son analizadas previamente a la informatización, debiendo estudiar y poner en marcha un sistema de registros apropiado.

2. Evaluación de sistemas

En esta fase del desarrollo informático hemos tenido que conocer lo que existía en el mercado. El resultado es la posible contratación entre la fundación y una empresa informática externa.

3. Asesoramiento y seguimiento de la instalación

- Diseño del hard.
- Diseño del soft y adaptación.
- Análisis de los cambios y nuevos circuitos de flujos de trabajo.



COMUNICACIONES

- Codificación.
- Adaptación física y de los espacios (pantallas e impresoras).
- Formación del personal.
- Paralelo.
- Control de calidad.

Este proyecto es el de nunca acabar pues siempre exigen cosas a cambiar, a añadir, a retocar, etcétera. que hacen que uno esté al pie del cañón.

Con la experiencia obtenida pienso que enfermería se puede ver muy implicada positivamente en el proyecto.

4. Implicación de enfermería en el proyecto informático

- Actividades relacionadas con la comunicación con otros servicios.
- Actividades relacionadas con la planificación de los cuidados.
- Actividades relacionadas en la gestión de personal.

Es importante obtener resultados, información en listados, en la pantalla esto es estimular al mismo tiempo que el personal participa activamente. Ejemplo de esto es el *planning on line* de enfermos, ocupación por plantas, traslados (indican la identificación de necesidades más relevantes, pedidos, reparaciones, pruebas diagnósticas, dependencias, valoraciones funcionales, etc.).

Un sistema de información que trate datos ordenados, racionalizados y sistematizados, posibilita la obtención del conocimiento exacto de la situación sanitaria, social y económica del sector, permitiendo asignar recursos adecuados a las necesidades públicas.

5. Conclusiones

1. Para conseguir una informatización integral geriátrica con éxito, es importante discutir y analizar antes el diseño de soft y de hard.

2. Todos los servicios tienen que estar bien organizados antes de informatizar, no esperar que la informática lo repare o lo arregle.

3. La tecnología informática nos libera de los trabajos burocráticos, pudiendo atender mejor los pedidos sanitarios de la población.

4. La enfermera de geriatría, con la introducción de la informática puede tener cuidado del enfermo con mejor calidad, pues con la planificación de los cuidados, la transmisión de la información, etc., puede emitir elementos de juicio que sirven para fomentar la docencia, la búsqueda y mejorar la gestión.

5. Es imprescindible la participación de enfermería en todo proceso de aplicación informática geriátrica. Cuando más tarde se dé este paso, más difícil será introducirnos en el proyecto, pudiendo quedar como disciplina secundaria.

6. Un buen sistema de información, la propia formación y la investigación son un buen paquete para potenciar la calidad asistencial.

7. La fiabilidad de la información depende de la formación y cumplimentación de los datos por parte del profesional.

8. Es necesario que enfermería, tome conciencia de que la informática es una buena herramienta (a veces un tormento), con la que hay que familiarizarse.

En resumen, la incorporación de la informática en el mundo de la enfermería comporta una mejora en la calidad y la personalización de los cuidados de enfermería, teniendo presente un buen sistema de trabajo y una definición del modelo asistencial.

BIBLIOGRAFÍA

E.P.I.H. (1986) (Equip pla informàtic Hospital Mútua de Terrassa). Terrassa.
GOL J i altes. (1984) La història clínica per a l'Assistència Primària. Barcelona: Generalitat de Catalunya.
BENJAMIN B. (1977) Medical Records. London: William Heinemann Medical Books.

ABAD R.; REY G. (1984) Medicina e informática. Los sistemas de información sanitaria. Madrid: Médica Internacional, S.A.
MASSION, J. (1984) Le droit du malade à l'information. Gestions Hospitalières. 234: 209-211.
INFORMÁTICA HOSPITALARIA. (1984) Revista todo hospital. Noviembre-diciembre.

- 32 EXAMEN Y VALORACIÓN DEL PACIENTE EN ENFERMERÍA. (1983) Nursing fotobook. Ed. Doyma, Barcelona.
- EXHAQUET, N. y cols. (1980) Effectifs et organisation des soins infirmiers adequats. Ed. Centurion, Paris.
- ADMINISTRATION D'UNE UNITÉ DE SOINS. (1980) Association des infirmieres du Canada. Association des hopitaux du Canada. Ottawa.
- TILQUIN, CH. (1981) PRN-80. La mesure du niveau des soins infirmiers requis. EROS Equipe de Recherche Operationnelle en Santé. Departement d'administration de la santé. Université de Montreal.
- TILQUIN, CH. (1984) Plaisir (Planification informatisee des soins infirmiers requis. EROS. Montreal.
- PLANIFICATION DE L'UTILISATION DE MICROORDINATEURS EN MILIEU HOSPITALIERE. (1985) Revista Administration Hospitaliere et Sociale. Quebec. Mayo-junio.
- INFORMATIQUE ET DOCUMENTATION. (1984) Revista de la Cruz Roja francesa. Diciembre.
- INFORMATIQUE POUR MIEUX CONNAITRE LE TRAVAIL DES SOIGNANTS. (1985) Revista de la Cruz Roja francesa. Enero.
- INFORMATIQUE ET SOINS INFIRMIERS. (1985) Revista de la Cruz Roja francesa. Junio.
- LADOUCEUR, T.; LAPLANTE, J. (1988) L'Informatique et les soins infirmiers de l'avenir. Revista The Canada Nurse. n.º 38. Ottawa Junio.
- LLISTAR, S.; CANES, C.; ELIAS, A., y cols. (1989) El dossier d'Infermeria: una base de dades i sistema d'Informació hospitalaria. Revista del Consorci Hospitalari de Catalunya. Diciembre.
- LLISTAR, S.; SÁNCHEZ, J. (1986) Consideración de la Informática en la enfermería hospitalaria. Libro de ponencias del II Congreso de Enfermería Catalana. Barcelona.
- LLISTAR, S.; COTS, I., y cols. (1986) La informática en la enfermería hospitalaria. Un reto. Libro de ponencia y comunicaciones del II Congreso de Enfermería Catalana. Barcelona.
- LLISTAR, S.; SÁNCHEZ, J. (1986) Se puede informatizar la enfermería. Revista Rol de Enfermería n.º 98. Barcelona.
- PICOLA, E.; LLISTAR, S., y cols. (1988) Experiència d'un equip multidisciplinari com a nucli coordinador del procés d'informatització integral d'un hospital. Publicado en el libro de Ponencias y Comunicaciones del Symposium de Informática Hospitalaria. Barcelona.
- PÉREZ GIL, J. (1989) Un hospital informatizado integralmente. Hospital de Navarra. Revista Rol. n.º 135. Noviembre.
- PROCEEDINGS SYSTED 97. (1997) Sixth International Conference on Systems Sciences in Health-Social Services for the Elderly and Disabled. Chicago. Mayo.