



INFORMATIZACIÓN "LA TECNOLOGÍA NO ES EL PROBLEMA, TIENE SOLUCIÓN PARA TODO", AFIRMA JOAN CAMPS, DE LA OMC

No habrá interoperabilidad real hasta que no haya consenso en las regiones

→ La interoperabilidad de los sistemas de información sanitarios seguirá siendo un tema recurrente en cualquier foro del sector hasta que no exista una solución global. Sin embargo,

dados los avances tecnológicos producidos, el tono del debate se escora cada vez más hacia la necesidad de hacer *interoperables* las posturas de las Administraciones.

■ Rosalía Sierra

Hace ya años que se sabe, pero no ha de faltar nunca alguien que lo recuerde para que no se siga usando como excusa: "La tecnología tiene solución para todo, no es el problema; el problema de la interoperabilidad está en la falta de consenso. Los sistemas de información pueden comunicarse entre sí, pero de poco servirá si no se comunican las Administraciones", sostiene Joan Camps, director de Proyectos y de la Unidad Tecnológica del Consejo General de Colegios Médicos.

De acuerdo con Camps se ha mostrado Anna García Martínez, responsable de los sistemas de información para la evaluación de servicios sanitarios del Servicio Catalán de la Salud. A su juicio, "no sólo debemos garantizar que la interoperabilidad es técnicamente posible, sino lograr que las organizaciones nos comuniquemos y hablemos el mismo lenguaje".

Esto será posible porque "tenemos los instrumentos necesarios", pero difícil dado que "nos cuesta alcanzar consensos, por ejemplo en materia de categorización de datos: no toda la información puede circular; hay



Jesús Rivero (presidente de Dintel y moderador de la mesa redonda), Anna García Martínez, José Manuel Laperal y Joan Camps.

Los ficheros en papel no son seguros, pero tampoco lo serán los informáticos sin la formación adecuada a los profesionales sanitarios

que elegir cuál es relevante".

Camps y García Martínez han participado en una mesa redonda del III Foro Data Privacy Institute, iniciativa de la Asociación Española para el Fomento de la Segu-

ridad de la Información, organizado en colaboración con la Organización Médica Colegial. Junto a ellos, José Manuel Laperal, responsable de Seguridad e Innovación Tecnológica del Servicio Madrileño de Salud, ha ahondado en la idea de García Martínez: "Ni toda la información es relevante ni resulta necesaria a la hora de prestar asistencia sanitaria".

Seguridad informática

Lo que sí está claro es que toda la información clínica debe estar escrupulosamen-

La información clínica digital es un instrumento muy útil para investigación y docencia, siempre que estén disociados los datos personales

te protegida: "Los ficheros en papel no son en ningún modo seguros, pero pueden ser menos peligrosos que una base de datos. En un hospital, cualquiera con una bata blanca puede acceder a

uno o unos pocos historiales en papel. Sin embargo, si alguien deja la contraseña escrita en un *post-it* en el escritorio, cualquiera puede tener acceso a toda la base de datos", alerta Camps.

Registro de accesos

Laperal, por su parte, reconoce estos riesgos pero recuerda que, afortunadamente, "un vistazo a una historia clínica en papel pasa desapercibido, pero una entrada en la base de datos informatizada queda registrada y se puede rastrear".

Por eso es importante contar con las adecuadas medidas de seguridad, pero, por encima de todo, "con formación y concienciación a los profesionales. Sin ellas, todo el despliegue tecnológico no servirá de nada".

En cuanto a lo tecnológico, resulta recomendable aplicar los estándares vigentes y las normas de seguridad establecidas específicas para el sector sanitario, que incluyen "la adecuada disociación de los datos sanitarios y la información de carácter personal, que permitirá utilizar información clínica completa pero no identificable para investigación y docencia", apunta García Martínez.