

Organización de salud Proyecto Y2K

Dr. José Rafael Contreras

La transición hacia el nuevo milenio está impactando a todos los equipos y/o sistemas en los que aparezca un patrón de lectura DD/MM/YY y no pueda ser remediado.

La situación a resolver se encuentra en los inductores de tiempos y en los circuitos encastrados (“*embed systems*”) que pueden estar presentes en un sin número de aparatos electrónicos. Este proyecto es de una gran importancia para el área salud en virtud de los efectos que puede tener la transición al nuevo milenio sobre la población de nuestros beneficiarios, al afectar a sistemas, equipos o suministros médicos, al igual que a nuestros proveedores preferidos de servicios. Debemos tratar de establecer rápidamente: el diagnóstico de nuestras clínicas y hospitales, el impacto que sobre la salud pudiera estar presente en nuestra población beneficiaria, las implicaciones ético-legales y su posible influencia o efecto sobre la contratación colectiva.

Objetivo

Minimizar la aparición de fallas que repercutan negativamente sobre las condiciones de salud de los beneficiarios de los servicios médicos.

Objetivos secundarios

1. Determinar el parque tecnológico y sus condiciones, así como su comportamiento durante la transición al nuevo milenio.

2. Eliminar en un rango de 3 desviaciones estándar las situaciones de fallas vitales y de alta criticidad que tengan un efecto en los beneficiarios.
3. Desarrollar los planes de contingencia en cada una de las áreas.
4. Determinar los costos generados por el Y2K.
5. Presentar un análisis final y de resultados a la organización frente al fenómeno de Y2K (marzo-abril, 2000).

Metas

Para alcanzar los objetivos deseados se han planteado los siguientes puntos a realizar:

Metas de corto plazo

1. Sensibilizar a las organizaciones de salud de la corporación.
2. Establecer las condiciones actuales de los servicios médicos en relación a las fallas presentes.
3. Catalogar la severidad de las fallas contra una matriz de impacto.
4. Elaborar los lineamientos a seguir sobre compra, alquiler, movilizaciones o desincorporaciones de equipos.
5. Establecer los requerimientos presupuestarios.

Metas de mediano plazo

1. Determinar las áreas de mayor impacto por el Y2K (enero 1999).
2. Certificar los equipos y/o sistemas médicos (proveedores) (marzo 99).
3. Actualizar, reparar o adquirir equipos y/o sistemas médicos (abril - mayo 99).

4. Elaborar los planes de contingencia por áreas y según los tipos de fallas posibles (diciembre 98-septiembre 1999).

Cc mail: MDIF

Metas de largo plazo

1. Mantener la continuidad operacional con bajo riesgo para los beneficiarios, al tener bajo control del 99,7% de las fallas vitales y aquellas de alta criticidad que se puedan transformar en fallas vitales.
2. Comprobar el adecuado funcionamiento de los planes de contingencia.

2. Clínica Chuao
Dr. Ramón Velázquez Telf. 52803
Cc mail: AACM
3. Clínica La Campiña
Dra. Morela Boscán Telf. 21790
Cc mail: MDM
4. Cied
Dr. Ricardo Montiel Telf. 64334
Cc mail: KRHM
5. Intevep
Dr. Nelson Rubio Telf. 56704
Cc mail: ASAM

Organización

La complejidad del proyecto determina que deba establecerse una organización funcional para atacar rápidamente las diferentes regiones del país, en virtud del poco tiempo con el que se cuenta. La distribución geográfica de los puntos focales es la siguiente:

Área de Occidente

1. Costa Oriental del Lago
Dr. Pedro Camejo Telf. 91-37173
Cc mail: OCM21
2. Complejo Refinador Paraguaná
Dr. Luis Moreno Telf. —75120
Cc mail: AMMD9
3. Costa Oriental del Lago y Maracaibo
Dr. Jorge Butron Telf. 91-53354
Cc mail: RPMP

Área Centro - Sur

1. Barinas-Apure
Dr. Raúl César Telf. 46391
Cc mail: PRBE2
2. Refinería El Palito
Lic. Maigualida Pérez Telf. 44736
Cc mail: RFEE15
3. Valencia

Área Metropolitana

1. Clínica Los Chaguaramos
Dr. Nectario Nava Telf. 35125

Área Oriente

1. Anzoátegui Norte (Puerto La Cruz)
Lic William Uzcátegui Telf. 95-73032
Cc mail: RFCE211
2. Organización de Salud Anaco
Dr. Francisco Wolfferman Telf. 95-65012
Cc mail: PRTE2
3. Organización de Salud San Tomé
Dr. Víctor Rodríguez Telf. 95-82911
Cc mail: PRTE353
4. Organización de Salud Monagas
Dr. Pedro Figallo Telf. 95-36143,
36620
Cc mail: ORMD2C

Plan de operación

La conducción operativa del proyecto se basará en el siguiente plan de trabajo aplicado por fases en un cronograma determinado

- | | |
|--|----------|
| Evaluación y diagnóstico | (Fase 1) |
| Análisis de riesgo | (Fase 2) |
| Corrección | (Fase 3) |
| Pruebas e implantación | (Fase 4) |
| Elaboración y evaluación de los planes de contingencia | (Fase 5) |
| Análisis y conclusiones | (Fase 6) |
| Presentación final | (Fase 7) |

Fase 1: Evaluación y diagnóstico

Contemplado dentro de los objetivos secundarios, el conocimiento del parque tecnológico de que dispone la organización de salud en sus diferentes áreas a nivel nacional. Las actividades a realizar son:

1. Crear conciencia de la situación.
2. Inventario de los equipos, sistemas o pacientes que puedan ser afectados.
 - 2.1. Inventario de equipos por áreas.
 - 2.2. Inventario de sistemas.
 - 2.3. Censo de pacientes beneficiarios impactados por el uso de equipos electrónicos (incluye todas las nóminas y jubilados).
 - 2.3a. Pacientes con marcapasos.
 - 2.3b. Pacientes en diálisis y hemodiálisis
 - 2.4. Censo de pacientes beneficiarios impactados por fallas de sistemas. Suministro de proveedores (incluye todas las nóminas y jubilados).
 - 2.4a. Diabéticos.
 - 2.4b. Drogas de quimioterapia.
 - 2.4c. Productos especiales (globulina antihemofílica, etc.).

Fase 2: Análisis de riesgo

Se elaborará una matriz de impacto con los datos provenientes de los inventarios; esto nos permitirá conocer el grado de afectación y la necesidad de reparar, actualizar o sustituir elementos que en su funcionamiento pudieran verse comprometidos con la transición al nuevo milenio, determinando fallas vitales o de alta criticidad en las que puedan verse comprometidas las operaciones de las organizaciones de salud.

1. Generar los lineamientos de la organización de salud para problema del Y2K
 - 1.1. Equipos médicos.
 - 1.2. Sistemas médicos.
 - 1.3. Pacientes (hemodializados, portadores de marcapasos).
2. Jerarquizar los equipos o sistemas de acuerdo a prioridades determinadas por la clasificación de las fallas posibles.
 - 2.1. Fallas de baja criticidad.

- 2.2. Fallas con mediana criticidad.
- 2.3. Fallas con alta criticidad.
- 2.4. Fallas vitales.

Los tipos de fallas deben identificarse en:

- A. Usuarios
 - B. Sistemas
 - C. Equipos
 - D. Planta física
 - E. Proveedores
 - F. Suministros
3. Criterios de certificación “*year 2000 Compliance*” en los proveedores de servicios (PPO’s)
 - 3.1. Servicios (consultorios médicos, clínicas y hospitales)
 - 3.2. Suministros (medicamentos y drogas claves, alimentos)
 - 3.3. Servicios básicos (agua, electricidad)
 4. Áreas estratégicas. Unidad de caumatología.

Fase 3: Actividades necesarias

La etapa consta de varias tareas que tienen como objetivo el poder desarrollar las solicitudes de recursos financieros para afrontar las fallas que se presenten. Tenemos en esta etapa las siguientes actividades por realizar.

- 3.1. Establecer por áreas las condiciones de certificación de los sistemas y/o equipos médicos.
 - 3.1a. Solicitud escrita de certificación del los equipos médicos a los proveedores.
 - 3.1b. Respuesta escrita del proveedor.
- 3.2. Desarrollar un presupuesto consolidado y por áreas, que deberá ser solicitado con fin de afrontar las actualizaciones, compras o desincorporaciones en las diferentes áreas.

Las premisas a considerar son las siguientes

- 3.2a. Fallas vitales deben solucionarse al 100%.
- 3.2b. Fallas de alta criticidad con tendencia a fallas vitales deben ser solucionadas en un 100%.
- 3.2c. Fallas con alta criticidad se deben solucionar en 100%.
- 3.2d. Fallas que detengan la operación deben solucionarse en 100%.

Con la finalidad de solicitar la partida presupuestaria deberán cumplirse los siguientes requisitos:

- A. Solicitud de certificación del equipo al proveedor (servicios médicos).
- B. Respuesta escrita del proveedor donde se explique la magnitud de la falla y su impacto en la operación del equipo (proveedor).
- C. Cotización de la reparación, actualización o reemplazo del equipo (proveedor).

Fase 4: Pruebas e implantación

Se pretende en esta fase, asegurarnos del grado de adecuación, confiabilidad y operación de los equipos o sistemas médicos y a tales efectos debemos:

- 4.1. Evaluar en conjunto con los proveedores, los equipos médicos que hayan sido reparados o actualizados para asegurarse del adecuado funcionamiento. Asimismo, es muy importante mantener una estrecha comunicación con los proveedores de servicios.
 - 4.1a. Pruebas específicas
 - 4.1b. Pruebas integrales
- 4.2. Establecer una estrecha comunicación con nuestros proveedores de servicios con el fin de conocer los avances realizados en sus organizaciones frente al problema del Y2K.
- 4.3. Asegurarnos que nuestros sistemas o equipos médicos operen sin riesgos durante la transición al nuevo milenio.
 - 4.3. Simulacros.

Fase 5: Elaboración y evaluación de los planes de contingencias

La estructuración de esta fase está centrada en la situación en la cual los sistemas, equipos y/o proveedores de servicios no tengan remediado a tiempo las posibles áreas de fallas que pudiesen ocurrir durante la transición del milenio y del día 28 de febrero al 1° de marzo (búsqueda de alternativas viables que permitan con seguridad atender situaciones operacionales y/o beneficiarios).

- 5.1. Los planes de contingencia deben contemplar los siguientes tópicos:
 - 5.1a. Establecer objetivos de los planes.
 - 5.1b. Criterios para la ejecución de los planes.

- 5.1c. Duración esperada del plan.
- 5.1d. Roles y responsabilidades.
- 5.1e. Pruebas de los planes.
- 5.1f. Requerimientos de recursos.
- 5.1g. Criterios y procedimientos para regresar a la situación original.

- 5.2. Desarrollar planes de contingencia para los diferentes tipos de fallas posibles.

- 5.2a. Equipos médicos
 - Que afecten las operaciones
 - Que afecten pacientes

- 5.2b. Suministros

- 5.2c. Infraestructura

- 5.3. Determinar por áreas las condiciones de los proveedores de servicios médicos. Evaluar el posible impacto en la organización de salud

- 5.4. Evaluar los posibles impactos del Y2K en el entorno de la corporación

- 5.4a. Áreas no cubiertas por el Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS).

Contratación colectiva petrolera y Y2K

- 5.4b. Áreas cubiertas por el IVSS

- 5.4c. Aspectos éticos - legales del impacto Y2K

Fase 6: Análisis y conclusiones

Corresponde a la interpretación de los resultados en las diferentes etapas y se incluirá la estructura discriminada de los costos acarreados por este problema:

- 1.1. Análisis de costos
- 1.2. Impacto en las operaciones
- 1.3. Impacto en los beneficiarios
- 1.4. Impacto en los proveedores de servicios
- 1.5. Análisis de los planes nacionales de contingencia.

Fase 7: Presentación de informe final