



# *Acercar los servicios sanitarios al ciudadano, mediante las TIC*

**Entrevista a**  
**Rafael Peñalver Castellano**  
**SECRETARIO GENERAL**  
**SERVICIO DE SALUD DE CASTILLA - LA MANCHA**



ENTREVISTA REALIZADA POR  
**Ricardo Cañizares y**  
**Jesús Rivero**



**E**l SESCAM, Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, es pionero en muchos campos de la informática sanitaria, en su Comunidad Autónoma desde luego, pero también a nivel de todo el Estado español, e incluso de otros países con los que mantiene excelentes relaciones de colaboración.

Para nuestra Revista **a+** supone en consecuencia un privilegio, haber sentado en nuestro «diván» a su Secretario General, Rafael Peñalver Castellano, quien ha tenido la amabilidad de responder a nuestras preguntas. Sus respuestas nos ofrecen su visión de gestor de alto nivel en cuanto a proyectos de informática sanitaria, en el ámbito de la Junta de Comunidades de Castilla-La Mancha, pero también destilan experiencia y honradez administrativa a raudales, bonhomía personal del entrevistado y competencia técnica en el ámbito que nos ocupa de las TIC, la protección de datos personales, y otros temas colaterales y afines.

**— En el año 2002 usted fue nombrado Secretario General del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha, el SESCAM. ¿Nos puede resumir cuál ha sido su trayectoria profesional anterior a la toma de posesión de su actual cargo?**

Fui nombrado nada más crearse el SESCAM, en mayo de 2001; el primer nombramiento fue el del Director Gerente y el siguiente fue el mío. Como es sabido para que sean posibles las transferencias de sanidad desde la administración central a una administración autonómica, es necesario que previamente exista un servicio de salud autonómico, en este caso el SESCAM, por ello se realizaron nombramientos antes de producirse las transferencias al SESCAM.

Respecto a mis actividades anteriores, va a hacer 25 años que estoy al servicio de la administración pública,



pero antes de mi incorporación a la misma como Inspector Médico, ejercí de médico de pueblo.

Desde entonces, he desempeñado diferentes puestos en la inspección y la administración sanitaria: Subdirector Provincial, Director Provincial de la inspección de INSALUD en Toledo, Jefe de la Inspección de Castilla-La Mancha, Murcia y Extremadura, responsable de la inspección a nivel central en Madrid del INSALUD, Director Territorial del

INSALUD en Castilla-La Mancha, Director Delgado de Sanidad, Director General de Salud Pública de Castilla-La Mancha, vocal asesor del Subsecretario del Ministerio de Sanidad. Es en el 2001 cuando me incorpore a mi actual puesto.

**— El SESCAM es, en la actualidad, un organismo público dependiente de la Consejería de Sanidad de las J.J.CC. de Castilla-La Mancha. ¿Podría detallarnos su estructura,**



### **organigrama y dependencia funcional?**

Es un organismo autónomo que depende de la Consejería de Sanidad, siendo el Consejero el Presidente del Consejo de Administración de este organismo. Funciona con una estructura formada por un Director Gerente y tres direcciones generales (la de Recursos Humanos, la de Gestión Económica e Infraestructuras y la de Asistencia Sanitaria), además de una Secretaría General que, como órgano horizontal proporciona servicios y soporte al resto del SESCAM. De la Secretaría General a su vez dependen varias áreas: Formación, Docencia e



Investigación, Inspección, Informática y la más importante que es la de Farmacia, desde donde se controla todo el gasto farmacéutico de esta Comunidad. Estamos hablando de unos 500.000.000 de gasto farmacéutico, lo que supone aproximadamente el 27 % del total del gasto del Servicio de Salud de Castilla-La Mancha.

**— En los últimos años, la gestión del SESCAM y los propios servicios que prestan a los ciudadanos han sufrido una profunda remodelación, motivado en parte por el uso intensivo de las TIC. ¿Nos puede detallar cuáles han**

### **sido las causas que han motivado este uso intensivo?**

El uso intensivo de las tecnologías de la información en esta comunidad, ha venido obligado por el cumplimiento de los objetivos que se fijaron, tanto por el propio plan de salud como por el Gobierno de Castilla-La Mancha.

Previamente al momento en el que se asumen las transferencias de sanidad, se realizaron una serie de encuestas a la población de Castilla-La Mancha; se determinó que el mayor problema sanitario de la población de esta comunidad, era su accesibilidad: dicho de otra forma el ciudadano de Castilla-La Mancha tenía que recorrer

#### **PREGUNTA: JESÚS RIVERO**

**— ¿Cómo se relaciona el SESCAM con otros servicios de salud autonómicos, e incluso de rango internacional, que según nos consta mantiene?**

Como relación oficial y formal, el estado de las

autonomías contempla la existencia de un foro dentro del marco de la sanidad, que es el Consejo Interterritorial del Consejo Nacional de Salud. En él nos reunimos los representantes de las comunidades autónomas y la administración central, bajo el

liderazgo y coordinación del Ministerio.

Además, mantenemos una serie de relaciones excelentes con los vecinos, en su día fomentadas por nuestro anterior Consejero y los Consejeros de Madrid, Castilla-León y Extremadura, para regular

los flujos de pacientes entre comunidades. A título personal se mantienen relaciones con muchas comunidades: mantenemos reuniones periódicas con Andalucía y Extremadura, ... en realidad prácticamente mantenemos relaciones con todas la Comunidades



una media de 70 km. para que le efectuaran una prueba diagnóstica o le atendiera un especialista. Además de desplazarse muchos kilómetros, el número de ciudadanos que efectuaban estos desplazamientos, para ser atendidos fuera de esta comunidad, era muy elevado.

Un estudio de principios de los noventa, venía a decir que prácticamente el 14% del total de los ingresos hospitalarios que se producían en Madrid en aquella época, eran de ciudadanos procedentes de esta comunidad autónoma. Estas cifras eran muy elevadas, se puede decir que diariamente un hospital de unas 600 camas, era ocu-

pado en su totalidad por ciudadanos de Castilla-La Mancha.

Estas cifras motivaron que el mayor esfuerzo del Gobierno de Castilla-La Mancha fuera en la línea de dotarse de infraestructuras propias, para poder ser autosuficiente. El objetivo fundamental de todos nuestros esfuerzos fue «acercar los servicios al ciudadano». Y en este esfuerzo para acercar los servicios al ciudadano se debía contar con una herramienta básica, como es las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones.

— **Por las características de la información que manejan, datos de**

**salud de los ciudadanos de Castilla-La Mancha, los asuntos relativos a la seguridad de los mismos deben tener una gran relevancia. ¿Existe una conciencia institucional de la necesidad de garantizar el adecuado nivel de seguridad de la información? ¿A qué aspecto de la seguridad se le da más importancia?**

Los datos que estamos gestionando, según la Ley Orgánica de Protección de Datos y la Ley de Autonomía del Paciente son datos muy sensibles, en este sentido, los recursos y esfuerzos destinados a garantizar su seguridad son muy importantes. De hecho, una parte

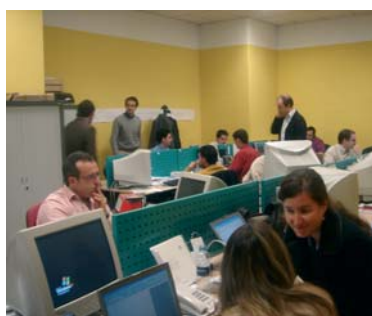
Autónomas, sobre todo en el tema de la tecnología; últimamente, hemos recibido la visita de ocho comunidades que se han interesado por alguna de nuestras aplicaciones: por ejemplo, el tema del visado de las recetas (el año pasado nos ahorramos casi 500.000



Km. de desplazamientos de nuestros ciudadanos).

Fuera de España también hemos mantenido relaciones con las provincias argentinas de Córdoba y Tucumán, y con el Gobierno de Panamá. Más que con sus Gobiernos, con el área de la Seguridad Social

de esas provincias. Además, mantenemos relaciones con Túnez y Portugal, que han visitado nuestras instalaciones y están interesados en nuestra tecnología de alguna forma.



muy importante de los esfuerzos normativos que hemos realizado a lo largo del 2005, han ido destinados a garantizar la accesibilidad de los datos. Tal es la importancia que le damos, que dentro del área jurídica que depende de la Secretaría General, existe un servicio jurídico dedicado específicamente a este fin, y además dentro de la estructura del área de tecnologías de la información, existe otro servicio específico destinado a esta materia.

Nos preocupa muchísimo la seguridad, no solo la seguridad de los datos, sino también la seguridad de nuestras infraestructuras, y por ello estamos desarrollando un plan, que consideramos uno de nuestros planes estrella, el que denominamos plan PERSEO, que aunque está dirigido principalmente, debido a la cantidad de agresiones que se producen, a intentar paliar el tema de la violencia contra los profesionales de la salud y a la protección de activos de los propios centros sanitarios, también se incluye en el mismo, un apartado importante dedicado a la protección de las infraestructuras de TI.

Pero nuestra mayor prioridad, es sin lugar a dudas, la protección de los datos sanitarios de nuestros ciudadanos, los que figuran en las historias clínicas.

**— Independientemente de la obligada confidencialidad de los datos clínicos de los pacientes, entiendo que también es necesaria su disponibilidad controlada, poniéndolos al alcance de los profesionales de la salud cuando realmente lo necesitan. Luego, puesto que todo ello debe ser un factor muy importante ¿Qué sistema han establecido para garantizarlo?**

Hemos cuidado el factor de disponibilidad, las historias clínicas siempre deben estar disponibles en el momento en que se necesiten, tanto para los



## PREGUNTA: JESÚS RIVERO

— *Dado el volumen y complejidad de la gestión económica y de personal del SESCAM, ¿No se han planteado la alternativa de que dicha gestión se realice por una empresa privada, aun cuando sus actuaciones sean dependientes y estén controladas en todo caso por Vds.?*

Es una cuestión que aunque está todavía muy en embrión, algunas veces se plantea o se ha podido plantear. Nosotros colaboramos en este momento con una empresa pública, ECINSA, que nos facilita de alguna forma la compra de material; se trata de una empresa pública de Castilla-La Mancha, que nos facilita el material para las diferentes infraestructuras, pero sobre todo en el tema de las nuevas instalaciones en los nuevos hospitales. Indudablemente, el volumen que está adquiriendo el uso de estas tecnologías de la información, yo creo que hace necesario, aparte de un apoyo permanente, del que disponemos por parte de la Consejería de Economía, de la Consejería de Administración Pública y de nuestra propio Consejero, de un dinamismo continuo. No olvidemos que todas las actuaciones tienen que ajustarse a la transparencia pública, son necesarios los concursos, y muchas veces las demandas que se nos hacen van mucho más rápidas que lo que permiten las propias normas de la Administración. Sí que estamos pensando en alguna fórmula que nos sirva para agilizar este tema, pero de momento no hay nada concreto.



profesionales como para los pacientes, que son los verdaderos propietarios de las historias clínicas, son sus datos clínicos, sus datos de salud.

La Ley de Autonomía del Paciente del año 2003, supuso un cambio total en el concepto que se tenía sobre la custodia y propiedad de las historias clínicas, y ello nos ha obligado a un cambio sustancial en nuestros procedimientos de trabajo y sistemas, todos los servicios de admisión, todos los servicios donde hay relación con el paciente, están perfectamente informados de los procedimientos y normas de manejo de los datos de historias clínicas, así como de las medidas que hay que tomar para garantizar tanto los derechos de los ciudadanos, como la disponibilidad de los datos sanitarios.

— **¿Cuáles han sido los principales factores de éxito de los proyectos que ha ejecutado?**

Nuestro éxito, se debe a la implicación de los profesionales de la salud, junto con el apoyo firme y decidido de la administración de Castilla-La Mancha.

Hemos contado con el apoyo incondicional tanto del anterior Consejero Fernando Lamata como el actual Consejero Roberto Sabrido, que se han volcado en cuerpo y en alma en este



tema. Hemos tenido la gran suerte de que el éxito de la Ley de Garantías, junto con el hecho de disponer centralizados aquí, todos los datos de todas las personas, que están esperando una intervención, una prueba diagnóstica o ser en un momento determinado ingresados, nos ha permitido que esta información se integre y consolide en un único centro, esto ha hecho que dispongamos de una herramienta ágil y eficaz. Para lograrlo, ha sido determinante para contar con el apoyo de las propias autoridades que apostaron por ello, y que nos han ido incrementando los presupuestos año tras año.

Creo que el factor más importante, ha sido que las más altas instancias de la Comunidad de Castilla-La Mancha y los propios profesionales han creído en el sistema.

— **¿Cuál ha sido la forma de ejecución de los proyectos; con personal propio, externo, ...? ¿Qué empresas han participado en el desarrollo de los citados proyectos?**

Nosotros hemos tenido que contar con apoyo externo, se han convocado concursos para el desarrollo de todas estas tecnologías, y han sido múltiples las empresas que han participado en



la ejecución de los proyectos liderados por esta Secretaría General, si que podemos citar a NOVASOFT la actual ISOFT, HP, INDRA, IECISA y un largo etcétera.

En nuestra sede central, disponemos ahora mismo de unas ochenta personas, especialistas en TI, pertenecientes a la JCCM, funcionarios, además disponemos de especialistas en todos los centros periféricos, y ahí es donde hemos conseguido el mayor avance, somos la primera comunidad que ha implantado la categoría de informático en los hospitales, en el INSALUD no existía esta categoría laboral, y la creación de la misma nos ha permitido contar con profesionales cualificados en nuestra estructura sanitaria.

**— ¿Qué proyectos de Tecnologías de la Información y Comunicaciones está previsto que acometa el SESCAM en el 2006?**

En los próximos meses, vamos a sacar a concurso, lo que va a ser nuestro proyecto estrella el proyecto MAMBRINO, con este proyecto, se pretende integrar dentro de los sistemas de información de los Hospitales, todos los datos existentes en el entorno hospitalario, incluyendo la información de los historiales de atención primaria, para llegar a obtener la historia clínica informatizada integral, a este modelo de integración se le ha denominado MAMBRINO. Se ha realizado un aproximación, con las actuaciones que se están llevando a cabo en el Hospital de Ciudad Real, que ha permitido que parte de esta integración ya este funcionando. El objetivo final, es obtener una integración total, de tal forma que cuando un ciudadano sea atendido en un hospital, los datos vayan pasando automáticamente por todos los servicios donde sea atendido, de enfermería a farmacia, de farmacia a pruebas diagnosticas, etc. , con todo

**— El SESCAM acaba de recibir un reputado Premio, otorgado en el ámbito de la informática sanitaria. ¿Qué ha supuesto este reconocimiento externo para el Servicio, su personal, y Vd. en particular?**

Recibir un premio siempre supone un reconocimiento a lo que se está haciendo. Creo que la dedicación de unos funcionarios, que vienen por la mañana, por la tarde, por la noche ... sin recibir más dinero, el reconocimiento de su esfuerzo y de su trabajo del día a día es necesario para su propio estímulo. Yo creo que el esfuerzo que se hizo en Ciudad Real, tanto por su personal como por el nuestro, fue muy grande, y yo creo que el premio supone el reconoci-

miento a ese esfuerzo. De todos modos, como en el área de TI han sido varios los premios que se han recibido, estamos más acostumbrados, aunque creo que es gracias a esos premios que se mantiene esa línea de esfuerzo y trabajo permanente.

Recibir un premio por último, siempre es una satisfacción, no solo para mí sino también para el Director Gerente y el propio Consejero, quienes están encantados con estos reconocimientos públicos.

**— Entremos en un plano más personal: el pasado mes de noviembre se celebró el VII Congreso Internacional de «Profesionales IT», durante el cual tuvo lugar la entrega del Premio «Profesionales IT» de la Fundación DINTEL a una persona muy próxima al SESCAM, el actual Inspector General CIS del Ministerio de Defensa, Carlos Royo. Recordarás, que el Presidente de la JJ.CC. de Castilla – La Mancha respondió a mi invitación personal delegando en tu persona; después, hemos coincidido en diferentes actos, tanto en Castilla-La Mancha como en Madrid, mi pregunta es: ¿como consigues la omnipresencia, no solo sin descuidar el trabajo, sino fomentando continuamente nuevos proyectos?**

Pues la verdad no sé si es mío o es tuyo, ese don de la omnipresencia y de la actividad incansable, ... si no fuera manchego te contestaría como gallego.

Aprovecharé de todos modos tu pregunta para dedicar unas palabras a nuestro común amigo, Carlos Royo, y dedicarle un reconocimiento público, como siempre he hecho: ha sido y es, un amigo, sobre todo, además de un gran colaborador. Creo que el impulso, la ilusión que transmitió a esta casa y su esfuerzo, han hecho que gran parte de lo que hay aquí se deba a él. Esto sería lo que quiero decir en primer lugar, y lo segundo, que creo que todo lo logró a base de dedicarse en cuerpo y



alma: tú sabes muy bien que nadie regala nada, todo se hace a base de trabajo, de esfuerzo y de dedicarle mucho tiempo personal.

PREGUNTA: JESÚS RIVERO



ello se logrará una integración total. Esta previsto que este proyecto se saque a concurso próximamente, y según nuestras previsiones su cuantía estará entorno a los 24.000.000 €.

**— ¿Cuál es el papel y servicios de Tecnologías de la Información que su Secretaría General presta al SESCAM en su conjunto?**

Tecnologías de la Información ha pasado a ser un área clave dentro de la estructura del SESCAM, no solo de la Secretaría General. No solo gestionamos, y gran cantidad de proyectos y de soluciones relacionadas con las TI, sino que además, es quizás la estructura horizontal más centralizada y mejor valorada de todo el SESCAM. Cualquier desarrollo informático, cualquier paso que se da en este campo, en cualquier hospital o centro sanitario, pasa por esta Secretaría General, y se lidera desde aquí, lo mismo que toda la gestión de recursos y fondos económicos relativos a esta área.

**— Todos somos conscientes de la importancia de invertir en nuestras respectivas organizaciones a nivel de formación del personal: ¿Qué experiencias y proyectos tiene res-**

**pecto a la formación en TIC para el 2006?**

El área de tecnologías de la información se contempla como un área prioritaria dentro de nuestros planes de formación, por ello en la planificación de todos los proyectos se incluye un plan de formación, contemplando las tareas de formación dentro de las jornadas de trabajo previstas. En todas nuestras convocatorias de concursos públicos se contemplan la inclusión de actividades de formación, tanto de los usuarios finales, como de los técnicos que deben manejar los sistemas

Nuestro compromiso es mantener una formación continuada, y dado las características de nuestra comunidad hemos implantado un sistema de formación e-learning, de formación a distancia. Disponemos de una plataforma específica para ello y actualmente tenemos 983 alumnos en diferentes cursos. Tengo que reseñar, que debido al tema de la dispersión geográfica, utilizamos intensivamente las videoconferencias con las diferentes provincias, con este uso se ahorran kilómetros y tiempo. Además, el uso de la videoconferencia, implica una necesaria disciplina en el tiempo de exposición y duración de las reuniones. ♦

**PREGUNTA: JESÚS RIVERO**

*— Después de esta entrevista está claro que eres un político todo terreno, con un largo currículum, y se te considera un político de prestigio, pero además de ello, tenemos constancia de que eres especialmente respetado y querido por los restauradores de esta ciudad, ¿Cómo explicarías este respeto y cariño que te profesa mucha gente en Castilla-La Mancha? ¿Te consideras un alumno de la «escuela Bono»?*

Siempre sería bueno ser un alumno de la “escuela Bono”. Con el tema de los restauradores yo tengo una afición y una peculiaridad, y es que toda la vida me he dedicado al

vino: tenemos bodegas en el pueblo, soy hijo de agricultores, de vinateros de toda la vida, he vivido la cultura del vino, y

por ello me gusta mucho el tema de la gastronomía y el vino, ... formo parte de una peña gastronómica, me precio de saber cómo se hace el vino, más que de catar el vino, y de cómo se elabora, y eso hace que cuando vayas a un sitio donde también hay gente aficionada como son casi todos los restauradores de aquí, pues hace que puedas hablar de todos estos temas del vino y del cariño hacia la buena comida. Y aparte de eso, yo creo que he seguido siempre una norma que me enseñó mi abuelo: «trata a los demás como quieras ser tratado», y yo ... me siento bien tratado por las gentes de Castilla-La Mancha.

