


1. Requerimiento Funcional



Requerimientos generales		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR permite definir perfiles y roles de acceso para profesionales.</p> <p>ACLARACIÓN: El perfil distingue las distintas funciones de los profesionales como, por ejemplo, médico, enfermera, administrativo, etc. El rol distingue las diferentes tareas de un perfil. Por ejemplo, administrativo de admisión y el del servicio de radiología encargado de la transcripción de los informes médicos del servicio. Para contestar afirmativamente es necesario que el sistema distinga el acceso tanto por perfiles como por roles.</p>	<ul style="list-style-type: none">• ¿El EHR controla los accesos por perfiles y roles?	T.1.2 IN 1.2
<p>El EHR permite la identificación y el registro de cualquier profesional que accede a la cualquier historia de un paciente</p>	<ul style="list-style-type: none">• ¿Permite el EHR la identificación y el registro de los profesionales que han accedido a la historia clínica de un paciente concreto?	RI.1.1.5.1

<p>El EHR debe permitir la incorporación de ficheros (por ejemplo, pdf), información estructurada y no estructurada, atención recibida por el paciente en otros proveedores asistenciales o, incluso, dentro del mismo proveedor. La información generada en el mismo proveedor se corresponde con información histórica del paciente no incluida en el EHR o información generada en ámbitos funcionales todavía no informatizados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la incorporación de ficheros, datos estructurados y no estructurados, de otros o del mismo proveedor asistencial, con información clínica del paciente? 	<p>CP 1.1.3 CP 1.1.4 CP 2</p>
<p>El EHR permite la gestión de los procesos de referencia y contrarreferencia en cualquier ámbito asistencial.</p> <p>ACLARACIÓN: La respuesta afirmativa exige tanto la gestión de solicitud de consulta o exploración, como la del informe del resultado. Ambos deben formar parte del EHRs, es decir, cuando la petición o el resultado precisen que se acceda a otra aplicación, aunque sea haciendo clic en el EHR, la respuesta debe ser negativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la gestión de los procesos de referencia y contrarreferencia en cualquier ámbito asistencial? 	<p>CP 4.6</p>
<p>EL EHR debe permitir el intercambio de información con los sistemas de salud pública.</p> <p>ACLARACIÓN: Se entiende que el intercambio de información es gracias a la interoperabilidad. Si el intercambio de información es por remisión de ficheros, por ejemplo, Excel o similar, la respuesta debe ser negativa.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio de información con los sistemas de salud pública? 	<p>RI.1.1.13</p>

Datos de los pacientes y de la atención

Identificación de los pacientes

Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>La Historia clínica dispone de mecanismos que permiten garantizar que a cada paciente sólo se le asigna una única historia sin que ésta quede fragmentada.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>Se entiende por historia clínica fragmentada aquella que, perteneciendo a un mismo paciente, presenta registros que no están conectados entre sí. Un caso muy clásico es la disponibilidad de historias independientes de un paciente en servicios diferentes de un mismo hospital. También se refiere a situaciones en que sistemas departamentales como el de laboratorio no están integrados con el EHR, por ejemplo, porque se accede a los resultados a través de un visor, o accediendo al sistema del laboratorio.</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• ¿Dispone el EHR de mecanismos de control que impidan que la historia clínica de un paciente se fragmente? 	CPS.1.1

<p>El EHR usa el código de identificación estandarizado del paciente que ha sido definido por los responsables de la red asistencial o del sistema de salud.</p> <p>ACLARACIÓN: La identificación del paciente puede emplear procedimientos redundantes, como el código de identificación estandarizado de la red asistencial y el número de historia de cada centro asistencial. La pregunta se refiere de forma específica a un código de identificación personal común a toda la red asistencial.</p> <p>Una pregunta se refiere a código de identificación dentro de la red asistencial (organización prestadora) y otra se refiere al código de identificación de todo el sistema de salud, que incluye a todos los prestadores de los servicios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usa el EHR el código de identificación de cada paciente cuyo uso se ha estandarizado en la red asistencial y que permite el acceso al mencionado EHR?  • ¿Usa el EHR el código de identificación de cada paciente cuyo uso se ha estandarizado en el ámbito nacional y que permite el acceso al mencionado EHR?  	<p>CPS.1.1</p>
<p>El EHR usa un Índice Maestro de Pacientes (MPI) para la gestión de la identificación única de pacientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Usa el EHR un Índice Maestro de Pacientes para la gestión de la identificación única de pacientes? 	
<p>Filiación de los pacientes (Datos personales)</p>		
<p>Requerimientos</p>	<p>Preguntas asociadas</p>	<p>Equivalencia con HL7</p>

<p>El EHR debe recoger los datos demográficos de los pacientes, al menos los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre y apellidos • Nombre y apellidos del padre y de la madre (apellido de soltera) • Identificador único del paciente • Fecha de nacimiento • Lugar de nacimiento • Sexo • Domicilio 	<ul style="list-style-type: none"> • ¿El EHR permite registrar los datos siguientes de cada paciente? <ul style="list-style-type: none"> ○ Nombre y apellidos ○ Nombre y apellidos del padre y de la madre (apellido de soltera) ○ Código de identificación único del paciente ○ Fecha de nacimiento ○ Lugar de nacimiento ○ Sexo ○ Domicilio 	<p>CPS 1.2</p>
<p>EL EHR debe calcular la edad de los pacientes partiendo de la fecha de nacimiento y siempre en relación con la fecha en la que se realiza la consulta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR calcular la edad de los pacientes en cualquier momento de su proceso asistencial (Partiendo de la fecha de nacimiento)? 	<p>CPS 1.2.16</p>
<p>EL EHR debe ser interoperable con otras bases de datos oficiales que pueden aportar datos demográficos de los pacientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la conexión con otras bases de datos para la incorporación de datos demográficos? 	<p>CPS 1.2.1</p>
<p>Unicidad y registro</p>		
<p>Historia clínica única</p>		

Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>En ningún nivel asistencial los pacientes tienen la información clínica fragmentada entre varias historias o expedientes clínicos.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>En cualquier nivel o centro asistencial, el médico o la enfermera disponen de una vista con la información clínica del paciente, aunque esta se haya registrado en otro centro o nivel asistencial (atención primaria, hospital u otros centros)</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Dispone el EHR de mecanismos de control que impidan que la historia clínica de un paciente se fragmente entre niveles asistenciales? 	
<p>La Historia clínica dispone de mecanismos que permiten garantizar que a cada paciente sólo se le asigna una única historia sin que ésta quede fragmentada.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La historia clínica electrónica (expediente clínico electrónico) no permite asignar a un paciente dos historias. Cuando se da de alta a un paciente, antes de asignar nuevo código de identificación el sistema se asegura de que no hay otra persona con esa identidad. Esa comprobación emplea datos como apellidos y nombre, nombre y apellidos del padre y de la madre, fecha y lugar de nacimiento, entre otros. Cuando se detecta una posible duplicidad, se emite una alerta para comprobar la identidad de la persona.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Dispone el EHR de mecanismos que garanticen que los pacientes no tienen su información fragmentada? 	CPS.1.1

Elementos registrados en el MR

Prevención y educación

Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR debe ser capaz de permitir el registro de las actividades preventivas de cada paciente.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>Se refiere al registro en el EHR de cada paciente de los resultados de cribados de cáncer de colon y mama, entre otras</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• ¿Dispone el EHR de una funcionalidad específica para el registro de actividades preventivas de cada paciente?	<p>CP 8.1</p> <p>CPS 3.6</p>
<p>El EHR permite el registro de la capacidad del paciente para la comprensión de la información acerca de su enfermedad y las instrucciones para el autocuidado.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>Se refiere a que existe un campo específico para anotar la capacidad de comprensión del paciente.</i></p>	<ul style="list-style-type: none">• ¿Dispone el EHR de una funcionalidad que permite identificar la capacidad del paciente para la comprensión de la información sobre su estado y cuidados?	

<p>El EHR permite registrar las instrucciones del paciente sobre quién debe recibir la información sobre su estado y las instrucciones sobre su cuidado.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La respuesta positiva requiere necesariamente de un campo donde se registran las instrucciones del paciente sobre quién, además de él mismo si es capaz de comprenderlo, recibirá la información</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Dispone el EHR de una funcionalidad que permite identificar las instrucciones del paciente sobre quién recibe la información sobre su estado y sus cuidados? 	
<p>El EHR permite el registro de la información e instrucciones que se han dado a los pacientes para el autocuidado de su enfermedad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Dispone el EHR de una funcionalidad que permite el registro de las acciones de información y formación para realizar adecuadamente el autocuidado de su problema médico? 	
Vacunaciones		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR define el calendario vacunal al que se tiene que someter a la población. Este calendario orienta sobre los rangos de fecha en los que se tiene que producir la vacunación del paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Dispone el EHR de un calendario vacunal aplicable a cada uno de los pacientes? 	<p>CP 6.2 CP 1.2</p>

<p>El EHR permite registrar las vacunas administradas a los pacientes o las negativas de los pacientes a recibir vacunas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las vacunas administradas a los pacientes o de la negativa a su administración? 	
<p>El EHR permite el registro de la dosis, fabricante y número de serie de la vacuna.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro del tipo de vacuna, dosis, fabricante y número de serie de la vacuna? 	
<p>El EHR permite el registro de potenciales efectos adversos asociados a la vacunación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite e EHR el registro de potenciales eventos adversos asociados a la vacunación? 	
<p>El EHR permite la transmisión a las autoridades de salud pública de la información sobre vacunaciones.</p> <p>ACLARACIÓN: Hace referencia a la interoperabilidad con los sistemas de salud pública.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la transmisión de datos asociados a la vacunación de los pacientes y con destino a las autoridades de salud pública? 	
Datos sociales		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7

<p>El EHR permite el registro de las características sociales de los pacientes. Entre estas características destacan las que afectan a la tipología de soporte familiar, características de la vivienda, situación económica, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las características sociales de los pacientes? 	
<p>El EHR permite la captura de estos u otros datos complementarios de fuentes de información relacionadas.</p> <p>ACLARACIÓN: Para cumplir este requisito es necesaria la interoperabilidad entre los sistemas de información de salud y de servicios sociales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la captura de las características sociales de los pacientes desde fuentes relacionadas con los servicios sociales? 	<p>CP 1.1.6</p> <p>CP 1.1.8</p> <p>CP 1.1.12</p> <p>CP 1.1.14</p>
<p>El EHR permite el intercambio con otros sistemas de información de la información generada en este ámbito.</p> <p>ACLARACIÓN: La actividad realizada en los centros asistenciales puede dar origen a información referida a las características sociales de los pacientes, que puede ser intercambiada con otros sistemas de información (del ámbito social).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de información de la información generada en este ámbito? 	
<p>Consultas</p>		

Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
El EHR permite el registro de la historia personal del paciente en relación con el problema actual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la historia personal del paciente en relación con el problema actual? 	
<p>El EHR permite realizar adaptaciones en función de las especialidades o de las características del paciente. Esta adaptación se realiza mediante la creación de formularios específicos.</p> <p>ACLARACIÓN: El EHR es un instrumento entre cuyas funciones se encuentra el registro de información clínica. Las necesidades de registro de información de las diferentes especialidades médicas son distintas. Por ejemplo, atención primaria, Oftalmología, ORL, Cirugía Maxilofacial etc. La vista del EHR y el registro de la información debe adaptarse a estas necesidades específicas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la realización de formularios que permiten recoger características especiales de determinados grupos de pacientes? 	<p>CP 1.1.1</p> <p>CP 1.1.7</p> <p>CP 1.1.9</p> <p>CP 1.2</p> <p>CP 1.3.1</p> <p>CP 1.3.2</p> <p>CP 1.3.7</p> <p>CP 3.1.3</p>
El EHR permite, en consultas, identificar alergias o intolerancias conocidas de los pacientes, de modo que se genera una alerta presente en todo momento y visible para los profesionales de la salud.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la identificación en consultas de alergias o intolerancias incorporando herramientas que eviten que a los pacientes se les administren estos medicamentos? 	

<p>El EHR permite la identificación de la medicación que el paciente toma habitualmente o ha tomado en algún momento de su historia sea cual sea el nivel asistencial en el que se le haya prescrito.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR identificar los fármacos actualmente prescritos al paciente sea cual sea el origen de la prescripción? 	
<p>El EHR permite la identificación de la lista de problemas de los pacientes.</p> <p>ACLARACIÓN: El EHR permite la atención del paciente a partir de una lista de problemas de salud que deberían resolverse y no sobre la base de enfermedades o información médica ordenada cronológicamente. El profesional a partir de datos básicos, la historia, exploración y estudios complementarios construye una lista de problemas tanto médicos, psicológicos o sociales del paciente. De cada problema de salud identificado se produce un plan diagnóstico, un plan terapéutico y la forma de seguimiento del mismo. De esta manera se ordena mejor la información para una mejor toma de decisiones.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la identificación de la lista estructurada de problemas del paciente? 	
<p>El EHR permite el registro de la evolución de los pacientes en todo su proceso asistencial, con la correspondiente identificación del profesional que ha intervenido.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la evolución del proceso del paciente, identificando en cada paso el profesional que ha intervenido? 	

<p>El EHR permite el intercambio con otros sistemas de información de la información generada en este ámbito.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La actividad realizada en los centros asistenciales, en este caso la consulta externa, puede dar origen a información clínica de los pacientes, que puede ser intercambiada con otros sistemas de información (del ámbito de salud).</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de información de la información generada en este ámbito? 	
Diagnósticos activos y antecedentes		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR permite el registro de la historia familiar del paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro o captura desde otras fuentes de la historia familiar del paciente? 	<p>CP 1.1.5</p>
<p>El EHR permite la identificación de la lista de problemas de los pacientes diferenciando antecedentes patológicos de problemas actuales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR definir una lista de antecedentes patológicos del paciente? • ¿Permite el EHR definir una lista de problemas activos? 	<p>CP 1.4</p>

<p>El EHR permite el intercambio con otros sistemas de información de la información generada en este ámbito.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La actividad realizada en los centros asistenciales puede dar origen a información clínica de los pacientes, que puede ser intercambiada con otros sistemas de información (del ámbito de salud).</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de la información generada en este ámbito? 	
Parámetros fisiológicos y escalas de valoración		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR permite el registro de los parámetros fisiológicos (Temperatura, tensión arterial, saturación de O₂, etc.) de los pacientes que se obtienen a lo largo de los contactos con los servicios de salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de los parámetros fisiológicos de los pacientes? 	<p>CP 3.2.1</p> <p>CP 3.2.3</p> <p>CP 3.2.7</p>
<p>EL EHR permite el registro de signos vitales obtenidos por dispositivos externos de manera continuada (Por ejemplo, en Unidades de Cuidados intensivos)</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La respuesta afirmativa a esta pregunta exige interoperabilidad entre los dispositivos de electromedicina y</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de signos vitales obtenidos de manera continuada en determinadas unidades de hospitalización? 	<p>CP 3.2.12</p> <p>CP 3.2.14</p>

<p><i>el EHR. Deben disponer de interoperabilidad todos los dispositivos habituales de la Unidad de Cuidados intensivos.</i></p>		
<p>El EHR es capaz de tabular y presentar gráficas tanto de las constantes de los pacientes como otros signos vitales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la presentación gráfica de los signos y constantes vitales? 	
<p>La parametrización del EHR permite la selección de la unidad de medida para cualquier constante que la precise. Una vez seleccionada la unidad de medida, ésta se establece como estándar para cualquier organización vinculada a la red asistencial</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la parametrización de las unidades de medida? 	
<p>EL EHR permite el registro de medidas sintéticas (IMC, por ejemplo) calculados a partir de constantes obtenidas en las visitas clínicas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el cálculo y registro de medidas sintéticas obtenidas a partir de constantes clínicas obtenidas en los contactos de los pacientes? 	
<p>El EHR permite la incorporación de instrumentos específicos (Escala diagnóstica o predictiva – Índice de Glasgow-, encuestas, etc.) relevantes en el ámbito de la atención de determinados tipos de pacientes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la incorporación de escalas de medida con orientación diagnóstica o de establecimiento de predicciones de evolución? 	

<p>Para aquellos casos en que sea útil, el EHR incorpora los intervalos de normalidad que se soportan en la evidencia científica</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los intervalos de normalidad definidos para cada una de las variables y de las escalas? 	
<p>El EHR permite el intercambio con otros sistemas de información de la información generada en este ámbito.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La actividad realizada en los centros asistenciales puede dar origen a información clínica de los pacientes, que puede ser intercambiada con otros sistemas de información (del ámbito de salud).</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de la información generada en este ámbito? 	
Órdenes médicas		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>EL EHR permite la emisión de órdenes médicas, su renovación, su cambio o su anulación.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La respuesta afirmativa a esta pregunta exige que, tanto para la emisión de las órdenes médicas más frecuentes como para la incorporación del informe correspondiente, no sea necesario el papel. Se consideran órdenes más frecuentes, por ejemplo, las siguientes: los</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la emisión de órdenes médicas, su renovación, su cambio o su anulación? 	<p>CP 4.1</p> <p>CP 4.2.5</p>

<p><i>cuidados que debe recibir el paciente hospitalizado (alimentación, controles, cambios posturales etc.); la solicitud de exploraciones complementarias como imagen, laboratorios etc.; la prescripción, dispensación y administración de medicamentos cuando tienen lugar en el mismo centro asistencial; la consulta con otros servicios u otros colegas.</i></p>		
<p>El EHR define procedimientos estandarizados e inequívocos para la elaboración de órdenes médicas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Define el EHR procedimientos estandarizados para la elaboración de órdenes médicas? 	
<p>El EHR permite la parametrización de formularios estandarizados de órdenes médicas aplicables a grupos de pacientes previamente definidos.</p> <p>ACLARACIÓN: Por ejemplo, la petición de análisis de perfil diabético, perfil riesgo cardiovascular etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la parametrización de formularios estandarizados de órdenes médicas aplicables a grupos de pacientes previamente definidos? 	
<p>Cualquier orden médica está vinculada de modo inequívoco a un paciente concreto.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Garantiza el EHR que cada orden médica corresponde a un único paciente? 	
<p>El EHR permite la integración de las órdenes médicas con otros sistemas, bien como receptor de la orden, bien como emisor.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la integración de las órdenes médicas con otros sistemas, bien como receptor de la orden, bien como emisor? 	

<p>ACLARACIÓN: En este caso, la respuesta positiva exige interoperabilidad entre sistemas.</p>		
Identificación de pacientes crónicos o complejos		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR permite la identificación específica de aquellos pacientes que cumplen las condiciones para ser identificados como pacientes crónicos o complejos.</p> <p>ACLARACIÓN: Por paciente crónico se entiende aquel que padece una o varias enfermedades crónicas. En este sentido, la Organización Mundial de la Salud (OMS) define las enfermedades crónicas como “afecciones de larga duración” (más de 6 meses) “con una progresión generalmente lenta”, mientras que por paciente complejo (crónico complejo) se entiende que es aquel que presenta enfermedades progresivas y limitantes, que están polimedicados y que presentan algún grado de deterioro funcional.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la identificación específica de aquellos pacientes que cumplen las condiciones para ser identificados como pacientes crónicos o complejos? 	

<p>El EHR permite el intercambio de información con otros sistemas, facilitando que se comparta la información vinculada con la clasificación de un paciente como crónico o complejo.</p> <p>ACLARACIÓN: La respuesta positiva exige interoperabilidad entre sistemas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio de la información relacionada con la situación del paciente en cuanto a su clasificación como crónico o complejo? 	
Prescripción farmacológica		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>Las ordenes de medicación incluyen principio activo, dosis, vía de administración, presentación, frecuencia (pauta) y duración prevista del tratamiento.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR identificar en la prescripción el principio activo, dosis, vía de administración, presentación, frecuencia (pauta) y duración prevista del tratamiento? 	CP 4.2
<p>El EHR permite el registro libre de otras instrucciones no estandarizadas o de las preferencias del paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro libre de otras instrucciones no estandarizadas o de las preferencias del paciente? 	

<p>El EHR permite que la prescripción tenga como destino un paciente hospitalizado o un paciente atendido de modo ambulatorio</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR que la prescripción tenga como destino un paciente hospitalizado o un paciente atendido de modo ambulatorio? 	
<p>El EHR permitirá el cálculo de las dosis cuando éstas sean dependientes de otras variables (p.e. peso del recién nacido en el caso de la neonatología) que deberán estar recogidas previamente</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el cálculo de las dosis cuando éstas sean dependientes de otras variables? 	
<p>El EHR emite una alerta en el caso de que se realice alguna prescripción de algún fármaco incompatible con el paciente (alergia, u otras condiciones clínicas, por ejemplo, creatinina alta y medicamento nefrotóxico, entre otros.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la emisión de una alerta en el caso de que se realice alguna prescripción de algún fármaco incompatible con el paciente (alergia, etc.)? 	
<p>El EHR emite una alerta en el caso de que se prescriban fármacos que interaccionen entre sí.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la emisión de una alerta en el caso de que se prescriban fármacos que interaccionen entre sí? 	
<p>El EHR emite una alerta en el caso de que la dosis esté por encima o por debajo del umbral terapéutico.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la emisión de una alerta en el caso de que la dosis esté por encima o por debajo del umbral terapéutico? 	
<p>El EHR permite la validación de la prescripción, facilitando el registro adecuado de esta validación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la validación de la prescripción, facilitando el registro adecuado de esta validación? 	

<p>El EHR permite el registro de la administración de los fármacos</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la administración de los fármacos? 	
<p>El EHR permite el registro de las incidencias observadas en el momento de la administración.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las incidencias observadas en el momento de la administración? 	
<p>El EHR permite el registro de potenciales eventos adversos producidos tras la administración de la medicación.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de potenciales eventos adversos producidos tras la administración de la medicación? 	
<p>El EHR permite el intercambio de la información básica sobre la medicación de los pacientes con otros sistemas.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>Este requerimiento hace referencia, por ejemplo, a la posibilidad de visualizar prescripciones realizadas al paciente en otros proveedores del mismo o de otro nivel asistencial.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio de información básica sobre la prescripción de los pacientes con otros sistemas? 	
Laboratorio		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7

<p>EL EHR permite la petición de pruebas de hematología tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios.</p> <p>ACLARACIÓN: Como norma general, as respuestas positivas en este capítulo requieren de la interoperabilidad entre el EHR y el sistema de información del laboratorio</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas de hematología tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	
<p>EL EHR permite la petición de pruebas de bioquímica tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas de pruebas de bioquímica tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	<p>CP 4</p> <p>CP 4.1.1</p>
<p>EL EHR permite la petición de pruebas de inmunología tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas de inmunología tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	<p>CP 4.4</p> <p>CP 5.2</p>
<p>EL EHR permite la petición de pruebas de microbiología tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas de microbiología tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	
<p>EL EHR permite la petición de pruebas de anatomía patológica tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas de anatomía patológica tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	

<p>La petición de análisis permite incluir la orientación clínica del paciente, así como las causas por las cuales se solicita un determinado análisis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite la petición incluir la orientación clínica del paciente, así como las causas por las cuales se solicita un determinado análisis? 	
<p>En el momento de la prescripción, se facilitan las instrucciones necesarias para que el paciente se realice el análisis en las condiciones óptimas (preparación previa, dieta, etc.).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Facilita el EHR las instrucciones necesarias para que el paciente se realice el análisis en las condiciones óptimas (preparación previa, dieta, etc.)? 	
<p>El EHR permite la parametrización de perfiles analíticos, por ejemplo, perfil diabético, etc.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite la parametrización de perfiles analíticos, por ejemplo, perfil diabético, etc.? 	
<p>El EHR incorpora los resultados de hematología con sus niveles de referencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los resultados de hematología con sus niveles de referencia? 	
<p>El EHR incorpora los resultados de bioquímica con sus niveles de referencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los resultados de bioquímica con sus niveles de referencia? 	
<p>El EHR incorpora los resultados de inmunología con sus niveles de referencia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los resultados de inmunología con sus niveles de referencia? 	

El EHR incorpora los resultados de microbiología con sus niveles de referencia.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los resultados de microbiología con sus niveles de referencia? 	
El EHR incorpora los resultados de anatomía patológica	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los resultados de anatomía patológica? 	
El EHR permite la recepción de peticiones de realización de pruebas de laboratorio prescritas en otras instituciones	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la recepción de peticiones de realización de pruebas de laboratorio que se prescriben en otras instituciones? 	
Los resultados de laboratorio se muestran siguiendo un criterio cronológico comprensible para el médico que los consulta	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR que los resultados de laboratorio se muestren siguiendo un criterio cronológico comprensible para el médico que los consulta? 	
El EHR permite el intercambio de la información básica de los pacientes relacionada con el laboratorio con otros sistemas.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio de la información básica de los pacientes relacionada con el laboratorio con otros sistemas? 	
Imagenología		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7

<p>EL EHR permite la petición de pruebas de diagnóstico por la imagen tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios.</p> <p>ACLARACIÓN: Como norma general, as respuestas positivas en este capítulo requieren de la interoperabilidad entre el EHR y el sistema de información de radiología.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas de diagnóstico por la imagen tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	
<p>La petición de las pruebas de diagnóstico por la imagen permite incluir la orientación clínica del paciente, así como las causas por las cuales se solicita una determinada prueba</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la inclusión de la orientación clínica del paciente, así como las causas por las cuales se solicita una determinada prueba? 	CP 4
<p>En el momento de la prescripción, se facilitan las instrucciones necesarias para que el paciente se realice la prueba en las condiciones óptimas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR que, en el momento de la prescripción, se faciliten las instrucciones necesarias para que el paciente se realice la prueba en las condiciones óptimas? 	CP 3.3
<p>El EHR incorpora los informes de las pruebas de diagnóstico por la imagen, que se muestran siguiendo un criterio cronológico comprensible para el médico que los consulta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la incorporación de los informes de las pruebas de diagnóstico por la imagen mostrados en un orden cronológico comprensible para el médico que los consulta? 	
<p>El EHR permite la recepción de peticiones de pruebas de diagnóstico por la imagen prescritas en otras instituciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la recepción de peticiones de pruebas de diagnóstico por la imagen prescritas en otras instituciones? 	

<p>El EHR permite el intercambio de la información básica de los pacientes relacionada con el diagnóstico por la imagen con otros sistemas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio de la información básica de los pacientes relacionada con el diagnóstico por la imagen con otros sistemas? 	
Imagen		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR muestra las imágenes obtenidas del paciente con un criterio cronológico comprensible para el médico que las consulta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Muestra el EHR las imágenes obtenidas del paciente con un criterio cronológico comprensible para el médico que las consulta? 	
<p>Las imágenes mostradas lo son con una definición suficiente para la realización de un correcto diagnóstico</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Muestra el EHR las imágenes con una definición suficiente para la realización de un correcto diagnóstico? 	<p>CPS 2.4.1 CPS 2.4.2</p>
<p>El EHR muestra las imágenes del paciente obtenidas en otros centros asistenciales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Muestra el EHR imágenes obtenidas en otros centros asistenciales? 	
Otras pruebas complementarias (Exceptuando diagnóstico por la imagen y laboratorio)		


Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>EL EHR permite la petición de pruebas complementarias tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios.</p> <p>ACLARACIÓN: Como norma general, as respuestas positivas en este capítulo requieren de la interoperabilidad entre el EHR y el sistema de información de los departamentos o proveedores que realicen estas pruebas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de pruebas complementarias tanto a pacientes hospitalizados como a pacientes ambulatorios? 	
<p>La petición de las pruebas complementarias permite incluir la orientación clínica del paciente, así como las causas por las cuales se solicita una determinada prueba</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite la petición de las pruebas complementarias incluir la orientación clínica del paciente, así como las causas por las cuales se solicita una determinada prueba? 	<p>CP 4</p> <p>CP 3.3</p>
<p>En el momento de la prescripción, se facilitan las instrucciones necesarias para que la prueba tenga lugar en las condiciones óptimas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Se facilitan, en el momento de realizarse la prescripción, las instrucciones necesarias para que la prueba tenga lugar en las condiciones óptimas? 	
<p>El EHR incorpora los informes de las pruebas complementarias, que se muestran siguiendo un criterio cronológico comprensible para el médico que los consulta</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los informes de las pruebas complementarias, mostrados siguiendo un criterio cronológico comprensible para el médico que los consulta? 	

<p>En aquellos casos en los que las pruebas complementarias se asocian a imágenes o gráficos, estos se muestran en el EHR para la mejora de la capacidad diagnóstica de los médicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • En aquellos casos en los que las pruebas complementarias se asocian a imágenes o gráficos, ¿Se muestran en el EHR para la mejora de la capacidad diagnóstica de los médicos? 	
<p>El EHR permite la recepción de peticiones de pruebas complementarias prescritas en otras instituciones</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la recepción de peticiones de pruebas complementarias prescritas en otras instituciones? 	
<p>El EHR permite el intercambio con otros sistemas de la información básica de los pacientes relacionada con las pruebas complementarias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite El EHR el intercambio con otros sistemas de la información básica de los pacientes relacionada con las pruebas complementarias? 	
<p>Programación de actividades</p>		
<p>Requerimientos</p>	<p>Preguntas asociadas</p>	<p>Equivalencia con HL7</p>
<p>El EHR permite la programación de cualquier actividad asistencial que esté prevista para el paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la programación de cualquier actividad asistencial que esté prevista para el paciente? 	<p>AS 5</p>
<p>Últimas voluntades</p>		

Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
El EHR permite el registro de las últimas voluntades y preferencias de los pacientes con su tratamiento o con el final de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las últimas voluntades y preferencias de los pacientes con su tratamiento o con el final de la vida? 	CP 1.8.4
El EHR permite el intercambio con otros sistemas de la información básica relacionada con las últimas voluntades y preferencias de los pacientes	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de la información básica relacionada con las últimas voluntades y preferencias de los pacientes? 	
Hospitalización de los pacientes		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
El EHR permite el registro de la historia personal del paciente en relación con el problema actual	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro estructurado de la situación del paciente? 	CP 1.1.1

<p>El EHR permite realizar adaptaciones en función de las características del paciente. Esta adaptación se realiza mediante la creación de formularios específicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la realización de formularios que permiten recoger características especiales de determinados grupos de pacientes? 	<p>CP 1.1.7 CP 1.1.9 CP 1.2</p>
<p>El EHR permite, en el ámbito de hospitalización, identificar alergias o intolerancias conocidas de los pacientes, de modo que se genera una alerta presente en todo momento y visible para los profesionales de la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR, en el ámbito de hospitalización, la identificación de alergias o intolerancias incorporando herramientas que eviten que a los pacientes se les administren estos medicamentos? 	<p>CP 1.3.1 CP 1.3.2 CP 1.3.7 CP 3.1.3</p>
<p>El EHR permite la identificación de la medicación que el paciente toma habitualmente o ha tomado en algún momento de su historia sea cual sea el nivel asistencial en el que se le haya prescrito</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR identificar los fármacos actualmente prescritos al paciente sea cual sea el origen de la prescripción? 	<p>CPS 2.8</p>
<p>El EHR permite la identificación de la lista de problemas de los pacientes.</p> <p><i>ACLARACIÓN: La atención del paciente se realiza a partir de una lista de problemas de salud que se deben resolver y no sobre la base de enfermedades o información médica ordenada cronológicamente. El profesional, a partir de datos básicos, la historia, exploración y estudios complementarios construye una lista de problemas tanto médicos, psicológicos o sociales del paciente. De cada problema de salud identificado se produce un plan diagnóstico, un plan terapéutico y la forma de seguimiento</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la identificación de la lista estructurada de problemas del paciente? 	

<p><i>del mismo. De esta manera se ordena mejor la información para una mejor toma de decisiones.</i></p>		
<p>El EHR permite la incorporación de guías de práctica clínica y protocolos que faciliten el seguimiento del paciente.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La Respuesta afirmativa exige que el protocolo o guía clínica forme parte del EHR. Es decir que, si se identifica a un paciente que cumple los criterios para seguir un protocolo concreto, el EHR sugiera los pasos que debe seguir la asistencia de ese paciente concreto: pruebas que deben solicitarse en cada momento; cuidados que deben proporcionarse, prescripción de medicamentos etc. Por lo tanto, no se trata únicamente de incorporar un fichero PDF o similar con el protocolo al EHR para su consulta.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la incorporación de guías de práctica clínica y protocolos que faciliten el seguimiento del paciente? 	
<p>El EHR permite la parametrización de las actuaciones a seguir en determinados grupos de pacientes con el fin de facilitar la planificación y seguimiento de los procesos asistenciales</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la parametrización de las actuaciones a seguir en determinados grupos de pacientes con el fin de facilitar la planificación y seguimiento de los procesos asistenciales? 	
<p>El EHR permite el registro de la evolución de los pacientes en todo su proceso asistencial, con la correspondiente identificación del profesional que ha intervenido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la evolución del proceso del paciente, identificando en cada paso el profesional que ha intervenido? 	

<p>El EHR permite el registro de la monitorización de las variables que se realiza en algunas unidades especiales (UCI, reanimación, etc.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la monitorización de las variables que se realiza en algunas unidades especiales (UCI, reanimación...)? 	
<p>El EHR permite el intercambio de información con otros sistemas.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La actividad realizada en los centros asistenciales, en este caso la hospitalización, puede dar origen a información clínica de los pacientes, que puede ser intercambiada con otros sistemas de información (del ámbito de salud), para lo cual se exige interoperabilidad entre sistemas.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de la información generada en este ámbito? 	
<p>Atención en emergencias</p>		
<p>Requerimientos</p>	<p>Preguntas asociadas</p>	<p>Equivalencia con HL7</p>
<p>El EHR incorpora el algoritmo de decisión del triaje del paciente</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La respuesta afirmativa exige que el EHR disponga del sistema de registro de la información clínica</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR el algoritmo de decisión del triaje del paciente?  	<p>CP 1.1.1 CP 1.1.7</p>

<p><i>necesaria para el triaje y calcule su grado de riesgo o prioridad para recibir atención.</i></p>		<p>CP 1.1.9</p> <p>CP 1.2</p>
<p>El EHR permite el registro del nivel del triaje del paciente, junto con la fecha y la hora de su realización</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro del nivel del triaje del paciente, junto con la fecha y la hora de su realización 	<p>CP 1.3.1</p> <p>CP 1.3.2</p> <p>CP 1.3.7</p>
<p>El EHR permite el registro de la historia personal del paciente en relación con el problema actual</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la historia personal del paciente en relación con el problema actual? 	<p>CP 3.1.3</p> <p>CP 3.3</p>
<p>El EHR permite realizar adaptaciones en función de las especialidades básicas que pueden requerir un abordaje muy específico en emergencias (pediatría, obstetricia, etc.). Esta adaptación se realiza mediante la creación de formularios específicos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR realizar adaptaciones en función de las especialidades básicas que pueden requerir un abordaje muy específico en emergencias (pediatría, obstetricia, etc.)? ¿Realiza esta adaptación se realiza mediante la creación de formularios específicos? 	<p>CP 4</p> <p>CP 4.1.1</p> <p>CP 4.4</p> <p>CP 5.2</p>
<p>El EHR permite identificar alergias o intolerancias conocidas de los pacientes, de modo que se genera una alerta presente en todo momento y visible para los profesionales de la salud.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR identificar alergias o intolerancias conocidas de los pacientes, de modo que se genera una alerta presente en todo momento y visible para los profesionales de la salud? 	<p>AS 6.4</p>
<p>El EHR permite la identificación de la medicación que el paciente toma habitualmente sea cual sea el nivel asistencial en el que se le haya prescrito.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la identificación de la medicación que el paciente toma habitualmente sea cual sea el nivel asistencial en el que se le haya prescrito? 	

<p>El EHR permite la identificación de la lista de problemas de los pacientes.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>La atención del paciente a partir de una lista de problemas de salud que se deben resolver y no sobre la base de enfermedades o información médica ordenada cronológicamente. El profesional a partir de datos básicos, la historia, exploración y estudios complementarios construye una lista de problemas tanto médicos, psicológicos o sociales del paciente. De cada problema de salud identificado se produce un plan diagnóstico, un plan terapéutico y la forma de seguimiento del mismo. De esta manera se ordena mejor la información para una mejor toma de decisiones.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la identificación de la lista de problemas de los pacientes? 	
<p>El EHR permite la realización de la petición de todas las pruebas de laboratorio que se pueden solicitar desde el servicio de emergencias.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>Es necesaria la interoperabilidad entre EL EHR y los sistemas de información de los laboratorios.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la realización de la petición de todas las pruebas de laboratorio que se pueden solicitar desde el servicio de emergencias? 	
<p>El EHR permite la visualización de los resultados de laboratorio.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>Es necesaria la interoperabilidad entre EL EHR y los sistemas de información de los laboratorios.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la visualización de los resultados de laboratorio? 	

<p>El EHR permite la petición de todas las pruebas de diagnóstico por la imagen que se pueden solicitar desde el servicio de emergencias.</p> <p>ACLARACIÓN: Es necesaria la interoperabilidad entre el EHR y el sistema de información de diagnóstico por la imagen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de todas las pruebas de diagnóstico por la imagen que se pueden solicitar desde el servicio de emergencias? 	
<p>El EHR permite la visualización de los informes de las pruebas que se han realizado de diagnóstico por la imagen.</p> <p>ACLARACIÓN: Es necesaria la interoperabilidad entre el EHR y el sistema de información de diagnóstico por la imagen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la visualización de los informes de las pruebas que se han realizado de diagnóstico por la imagen? 	
<p>El EHR permite la visualización con la calidad adecuada para el diagnóstico de las imágenes de las pruebas de diagnóstico por la imagen que se han realizado</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la visualización con la calidad adecuada para el diagnóstico de las imágenes de las pruebas de diagnóstico por la imagen que se han realizado 	
<p>El EHR permite la prescripción farmacológica en términos de principio activo, dosis, vía de administración, frecuencia (Pauta) y duración prevista del tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la prescripción farmacológica en términos de principio activo, dosis, vía de administración, frecuencia (Pauta) y duración prevista del tratamiento? 	
<p>El EHR permite el registro de la administración de los fármacos prescritos, así como cualquier eventualidad producida antes, durante o después de la administración</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la administración de los fármacos prescritos, así como cualquier eventualidad producida antes durante o después de la administración? 	

<p>El EHR permite el registro de la evolución de los pacientes en todo su proceso asistencial dentro del servicio de emergencias, con la correspondiente identificación del profesional que ha intervenido</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la evolución de los pacientes en todo su proceso asistencial dentro del servicio de emergencias, con la correspondiente identificación del profesional que ha intervenido? 	
<p>El EHR permite seguir la localización del paciente en su trayectoria de atención (Situación dentro del servicio de emergencias, traslado al área de diagnóstico por la imagen, traslado al área de hospitalización, etc.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR seguir la localización del paciente en su trayectoria de atención (Situación dentro del servicio de emergencias, traslado al área de diagnóstico por la imagen, traslado al área de hospitalización, etc.) 	
<p>El EHR permite la elaboración y custodia de una hoja resumen de la atención realizada</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la elaboración y custodia de una hoja resumen de la atención realizada? 	
<p>El EHR permite el intercambio de información con otros sistemas.</p> <p><i>ACLARACIÓN: La actividad realizada en los centros asistenciales, en este caso emergencias, puede dar origen a información clínica de los pacientes, que puede ser intercambiada con otros sistemas de información (del ámbito de salud), para lo cual se exige interoperabilidad entre sistemas.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el intercambio con otros sistemas de la información generada en este ámbito? 	
<p>Informes de atención en la hospitalización</p>		

Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
<p>El EHR permite la elaboración de informes de hospitalización de los pacientes (o de cualquier otro ámbito asistencial).</p> <p>ACLARACIÓN: La respuesta afirmativa exige que el EHR proporcione la información del paciente que debería incorporarse al informe para su edición por el médico que firma el informe.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la elaboración de informes de hospitalización de los pacientes (o de cualquier otro ámbito asistencial)? 	CP 9.1
<p>El EHR incorpora los informes de hospitalización (o de cualquier otro ámbito asistencial) de los pacientes siguiendo un criterio cronológico comprensible para el profesional que los consulta.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Incorpora el EHR los informes de hospitalización (o de cualquier otro ámbito asistencial) de los pacientes siguiendo un criterio cronológico comprensible para el profesional que los consulta? 	
Consentimiento informado		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7

El EHR permite el registro de los consentimientos informados firmados por el paciente	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de los consentimientos informados firmados por el paciente? 	CPS 1.7.3
Tratamientos quirúrgicos		
Requerimientos	Preguntas asociadas	Equivalencia con HL7
El EHR permite el registro de la indicación quirúrgica	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la indicación quirúrgica? 	
El EHR permite el registro de la programación quirúrgica	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la programación quirúrgica? 	
<p>El EHR permite el registro de los check lists relacionados con la seguridad del paciente.</p> <p>ACLARACIÓN: <i>En este caso, la respuesta positiva implica que el registro del check list se realiza directamente en el EHR, incluyendo la firma, sin que sea necesario aportar otro tipo de documentos (pdf, etc).</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de los check lists relacionados con la seguridad del paciente? 	

<p>El EHR, mediante formularios, permite el registro de todas las variables del paciente que son relevantes para el anesthesiólogo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR, mediante formularios parametrizables, el registro de todas las variables del paciente que son relevantes para el anesthesiólogo? 	
<p>El EHR permite el registro de todas las actuaciones de anestesia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de todas las actuaciones de anestesia? 	
<p>El EHR permite el registro de todos los fármacos administrados por el anesthesiólogo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de todos los fármacos administrados por el anesthesiólogo? 	
<p>El EHR permite el registro de las constantes de los pacientes y su seguimiento cronológico por parte del anesthesiólogo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las constantes de los pacientes y su seguimiento cronológico por parte del anesthesiólogo? 	
<p>El EHR permite la integración de la información conseguida en otros sistemas (registro de constantes).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la integración de la información contenida en otros sistemas (registro de constantes)? 	
<p>El EHR permite la elaboración y registro de la hoja quirúrgica.</p> <p>ACLARACIÓN: La respuesta afirmativa exige que el EHR proporcione la información del paciente que debería incorporarse al documento para su edición por el médico que firma el informe.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la elaboración y registro de la hoja quirúrgica? 	

<p>El EHR permite el registro de las características (Marca, modelo, número de serie, etc.) de cualquier dispositivo implantado en la intervención quirúrgica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las características (Marca, modelo, número de serie, etc.) de cualquier dispositivo implantado en la intervención quirúrgica? 	
<p>El EHR permite la petición de anatomía patológica.</p> <p>ACLARACIÓN: Es necesaria la interoperabilidad entre el EHR y el sistema de información de anatomía patológica.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la petición de anatomía patológica? 	
<p>Tratamientos no quirúrgicos</p>		
<p>Requerimientos</p>	<p>Preguntas asociadas</p>	<p>Equivalencia con HL7</p>
<p>El EHR permite el registro de la indicación del tratamiento</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la indicación del tratamiento? 	
<p>El EHR permite el registro de la programación de los pacientes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la programación de los pacientes 	<p>CP.4 AS 6.3</p>
<p>El EHR, mediante formularios, permite el registro de todas las variables del paciente que son relevantes para el anestesiólogo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR, mediante formularios parametrizables, el registro de todas las variables del paciente que son relevantes para el anestesiólogo? 	<p>CP 1.7</p>

<p>El EHR permite el registro de todas las actuaciones de anestesia.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de todas las actuaciones de anestesia? 	
<p>El EHR permite el registro de todos los fármacos administrados por el anesestesiólogo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de todos los fármacos administrados por el anesestesiólogo? 	
<p>El EHR permite el registro de las constantes de los pacientes y su seguimiento cronológico por parte del anesestesiólogo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las constantes de los pacientes y su seguimiento cronológico por parte del anesestesiólogo? 	
<p>El EHR permite el registro de la actuación realizada.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de la actuación realizada? 	
<p>El EHR permite la integración de la información conseguida en otros sistemas.</p> <p>ACLARACIÓN: Es necesaria la interoperabilidad entre sistemas y dispositivos con el EHR.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR la integración de la información contenida en otros sistemas (registro de constantes)? 	
<p>El EHR permite el registro de las características (Marca, modelo, número de serie, etc.) de cualquier dispositivo implantado o de las características del tratamiento transfusional</p>	<ul style="list-style-type: none"> • ¿Permite el EHR el registro de las características (Marca, modelo, número de serie, etc.) de cualquier dispositivo implantado en la intervención quirúrgica o del tratamiento transfusional? 	