

# INTEGRACIÓN DE LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN QUE TRABAJAN EN RED EN UN HOSPITAL.

**Autores: José María Espinar Martínez y Gloria Rodríguez Cortés**

**Objetivo y contexto actual:** El objetivo es conectar los diferentes Sistemas de Información de los que disponemos actualmente, de manera que toda la información con la que contamos de forma inconexa, quede centralizada en la Historia Clínica de cada usuario, sin la necesidad de tener que escanear multitud de documentos de los que ya disponemos en soporte informático.

**Material y metodología:** Este es un trabajo que busca que se mejore la gestión y calidad asistencial ya que con este sistema disponemos en el mismo momento y lugar de toda la información de cada paciente.

Hemos trabajado con las diferentes bases de datos que contienen información, a su vez se ha realizado un transvase de toda esa información a un único punto capaz de gestionarla y clasificarla en cada usuario.

Se ha utilizado por un lado un sistema gestión documental (OpenKM) que da soporte a nuestra historia clínica el acceso a los distintos sistemas de información y la definición de la metodología de comunicación entra cada uno de los sistemas de información y el gestor documental y herramientas de extracción transformación y carga de información (ELT) tipo Pentaho Data Integration .

Se ha realizado una prueba de funcionamiento del gestor documental con nuestro sistema de información hospitalario (HIS), consiguiendo recolectar todos los informes de alta, clasificarlos y guardarlos en la carpeta de cada paciente. Así mismo se recaba información del censo y de las agendas de consultas y se preparan las carpetas tanto para los controles de planta como para cada una de las consultas.

**Resultado y conclusiones:** Se obtiene un sistema que nos recoge y gestiona toda la información que tenemos dispersa en los diferentes Sistemas de Información de nuestro Centro, esto supone:

- mejorar la calidad asistencial al paciente ya que disponemos de todos sus datos al instante.
- evita petición de pruebas innecesarias o ya realizadas.
- reducción del tiempo de búsqueda de estudios complementarios.
- alta accesibilidad y disponibilidad distribuida (pueden varios usuarios acceder simultáneamente al mismo registro desde diferentes lugares).
- mejora de la explotación de datos, ya que hay más calidad en la información.
- ahorro económico al no tener que escanear los diferentes documentos de cada usuario.