

Nowoczesna klinika

MAGAZYN PRYWATNEJ OCHRONY ZDROWIA

ISSN 1899-97-86

www.nowoczesna-klinika.pl

luty (2) 2012

TEMAT NUMERU

Średniej klasy CT

Zarządzanie

Gazy medyczne

Analiza

Zarobki w ochronie zdrowia

Wywiad

Doc. Antoszewski
o zmianie płci





Placówka z programem

Koszty informatyzacji placówki ochrony zdrowia mogą być spore. Jednak ich poniesienie wydaje się być konieczne zarówno dla optymalizacji działań placówki, jak zapewnienia bezpieczeństwa i profesjonalnej opieki nad pacjentem.

Według Agnieszki Zdziarskiej z firmy informatycznej Eric-pol wszelkie koszty zależą od ilości stanowisk w placówce medycznej, stopnia jej z informatyzowania oraz wybieranych do wdrożenia rozwiązań. Także Piotr Pawłowski, dyrektor działu wdrożeń oprogramowania medycznego firmy QBS podkreśla, że głównym czynnikiem determinującym koszty związane z informatyzacją placówki służby zdrowia jest jej wielkość oraz liczba wdrażanych modułów. - Bardzo ważnym czynnikiem jest też liczba i zaangażowanie personelu, który będzie korzystał z docelowego rozwiązania - zauważa Pawłowski

CZEGO NIE MOŻE ZABRAKNAĆ

W opinii Agnieszki Zdziarskiej nowoczesnym informatycznym systemie obsługi pacjentów nie może zabraknąć narzędzi do zarządzania ruchem pacjentów. - Dobre narzędzie informatyczne powinno wspierać ten proces - mówi Zdziarska. Według niej jedną z podstawowych funkcji jakie powinien realizować system, to możliwość umówienia pacjenta do lekarza na konkretną godzinę. - System informatyczny powinien umożliwiać nie tylko niwelowanie kolejek pod drzwiami gabinetu lekarza, ale dbać także o efektywne zarządzanie czasem pracy personelu medycznego, poprzez umawianie pacjentów na pierwsze wolne terminy - tłumaczy Zdziar-

ska. Jej zdaniem nie powinno się zdarzać, że w harmonogramie pracy lekarza są bardzo duże niewykorzystane odstępy czasu między pacjentami. - Z tego powodu bardzo istotną funkcją systemów do zarządzania ruchem pacjentów jest szybkie wyszukiwanie pierwszego wolnego terminu do konkretnego lekarza - zauważa.

Piotr Pawłowski również podkreśla, że każdy nowoczesny system obsługi pacjentów poza realizacją podstawowych zadań, takich jak ewidencja danych osobowych, rejestracja wizyt, prowadzenie dokumentacji medycznej, czy rozliczanie procesu leczenia powinien dążyć do tego aby w jak największym stopniu skrócić czas obsługi pa-

cjenta. Według niego cel ten można osiągnąć poprzez zastosowanie takich rozwiązań, jak: harmonogramowanie wizyt i zabiegów, moduł wspierający automatyczną identyfikację pacjenta oraz elektroniczne powiadamianie pacjentów o wizytach (SMS, e-mail).

JAKIE KOLEJKI TAKI SYSTEM

W opinii ekspertów z firm informatycznych dobrze zarządzana placówka medyczna bardzo łatwo rozpoznać, po liczbie pacjentów w poczekalni. - Nie więcej niż 5 osób przed gabinetem - stwierdza Zdziarska. Zauważa, że aby uniknąć sporów i nieporozumień w poczekalni, wiele przychodni decyduje się na różne techniki in-



W opinii coraz większej grupy lekarzy - drEryk jest najlepszym programem na rynku.

formowania pacjentów o kolejności przyjęć: wydawanie numerków, listy przyjęć na drzwiach gabinetów, imienne zapraszanie pacjentów do gabinetu (w takim przypadku system powinien przysyłać do lekarza informację o pacjentach, którzy czekają w poczekalni) lub monitory nad drzwiami gabinetu wyświetlające kolejkę. - Podnosi to komfort pacjentów i eliminuje sytuacje konfliktowe – zauważa Agnieszka Zdziarska.

Według Piotra Pawłowskiego istotne jest, aby system informatyczny pozwalał pacjentowi na samodzielne uzyskanie informacji o jego danych medycznych oraz umówionych wizytach. Jak informuje możliwość takie daje moduł Internetowego Konta Pacjenta oraz wsparcie dla info-kiosków, które pozwalają na dostęp do danych pacjenta w wydzielonych punktach placówki medycznej. - Kolejnym ważnym elementem nowoczesnego systemu informatycznego jest moduł elektronicznej wymiany zleceń oraz wyników badań, gdyż zapewnia on kompletność dokumentacji medycznej – informuje Piotr Pawłowski. Dodaje, że nie należy też zapomnieć o module pozwalającym na uzyskanie wiarygodnych informacji dla zarządu odnośnie kosztów leczenia.

ILE TO KOSZTUJE

Jak już informowaliśmy koszty zakupu i wdrożenia systemu informatycznego dla placówki medycznej są w dużej mierze uzależnione od jej wielkości, organizacyjnego skomplikowania, czy liczby personelu. Zdaniem Piotra Pawłowskiego informatyzacja oprogramowania dla średniej wielkości przychodni to koszt około 25 zł – 40 tys. zł.

Według Agnieszki Zdziarskiej przyjmując, że nieduża placówka ochrony zdrowia posiada rejestrację i 3 gabinety lekarskie, to koszt infrastruktury sieciowo-sprzętowej dla niej będzie się wahał w granicach 10 tys. zł. W grę wchodzi tu położenie sieci informatycznej, zakup komputerów, czy drukarek. Z kolei koszt wdrożenia systemu w takiej placówce to, zdaniem Zdziarskiej, wydatek rzędu 4 tys. zł. Przy czym cena ta obejmuje koszt wdrożenia, szkolenia oraz roczną opłatę licencyjną. - W zależności od założeń placówki i wybranych rozwiązań należy uwzględnić dodatkowe koszty np. na zakup monitorów do wyświetlania kolejki dla pacjentów – zastrzega Agnieszka Zdziarska.

INFORMATYZACJA TO KONIECZNOŚĆ

- Pacjenci Enel-Med od dawna mają możliwość rezerwowania wizyt on-line, nie mówiąc już o telefonicznym umawianiu wizyty, które w przypadku prywatnych placówek medycznych jest już standardem – mówi Agnieszka Rodak, kierownik marketingu i komunikacji z Centrum Medycznego Enel-Med. Jej zdaniem nowoczesne technologie to z całą pewnością coś, co warto wykorzystywać w trosce o zapewnienie pacjentom komfortu i kompleksowości usług. - Koszty informatyzacji placówki zdrowotnej są istotne, ale ich poniesienie jest konieczne zarówno dla optymalizacji działań placówki, jak i zapewnienia bezpieczeństwa i profesjonalnej opieki nad pacjentem – podsumowuje Małgorzata Kiljańska, zastępca dyrektora ds. jakości medycznej w Medicover.

PODPIS ELEKTRONICZNY W LUX MED

Z elektronicznej dokumentacji medycznej w Grupie Lux Medkorzysta 5 tys. lekarzy, pracujących w blisko 100 lokalizacjach. W 2010 roku, przy użyciu systemów IT powstało 6,9 mln dokumentów medycznych. W godzinach szczytu co sekundę powstaje nawet do 20 dokumentów. Dzięki wprowadzeniu e-podpisu, dokumentację medyczną pacjentów można tworzyć i przechowywać wyłącznie w formie elektronicznej – na odpowiednio zabezpieczonym serwerze. Oznacza to szybszy dostęp do dokumentów, a także prostą i mniej kosztowną archiwizację. - Jesteśmy przekonani, że wdrożenie podpisu elektronicznego w Grupie Lux Med przyczyni się do znacznego usprawnienia procesu obsługi pacjentów, a w dłuższej perspektywie liczymy także na obniżenie kosztów wytwarzania i przechowywania dokumentacji medycznej – wyjaśnia Anna Rulkiewicz, prezes Grupy. Lux Med już od dawna korzysta z Elektronicznej Historii Choroby, jednak pełne wykorzystanie zalet systemu ograniczała konieczność odręcznego podpisywania dokumentów medycznych, a więc także ich drukowania. - Mając na uwadze przede wszystkim zapewnienie pełnego bezpieczeństwa, a także spójności danych, zdecydowaliśmy się na wprowadzenie w Grupie Lux Med podpisu z certyfikatem kwalifikowanym, wraz ze znacznikiem czasu. Pomimo, że nowe Rozporządzenie Ministra Zdrowia dopuszcza tworzenie elektronicznej dokumentacji medycznej bez potrzeby stosowania tego rozwiązania, naszym zdaniem jego wprowadzenie zapewnia znacznie wyższy stopień bezpieczeństwa dokumentacji, co przy wrażliwości i skali przetwarzanych danych uznajemy za niezwykle istotne – wyjaśnia Andrzej Osuch, dyrektor pionu IT Grupy Lux Med. Podpis elektroniczny to obecnie najbezpieczniejszy sposób autoryzacji wszelkiego rodzaju dokumentów. Jest on traktowany jako odpowiednik podpisu własnoręcznego, jednak zapewnia znacznie większe bezpieczeństwo niż podpis własnoręczny. - W przypadku dokumentu papierowego nawet po jego podpisaniu możliwe jest dokonanie zmian. Podpis elektroniczny umożliwia wprowadzanie zmian w dokumentach elektronicznych całkowicie wyklucza - wyjaśnia Elżbieta Włodarczyk, dyrektor linii biznesowej podpis elektroniczny w KIR S.A.

