

Le vesszük a terhet a kórházakról

ZÖLDI PÉTER

Újabb informatikai fejlesztési projekten dolgozik a pécsi Egyesített Egészségügyi Intézmények. Erről dr. Kovács Ágnes főigazgatót és Zsombók Erzsébetet, az intézmény informatikai és ápolásszakmai vezetőjét kérdeztük.

– Főigazgató asszony, milyen pályázatnak köszönhető az informatikai továbblépés?

– Intézményünk két telephelyen működik: a dr. Veress Endre utcában és a Lác utcában van egy-egy szakrendelőnk. A Lác utcában találhatóak a röntgenigényes szakmák, a dr. Veress Endre utcában a képalkotó diagnosztikát nem igénylő szakrendelések. A közelmúltban nyertük el a Dél-Dunántúli Operatív Program (DDOP) 400 milliós felújítási pályázatát, amelyből megújul a Lác utcai telephely, és meglévő direkt digitális tüdőszűrő és foszforlemez röntgenrendszereink mellett része egy direkt digitális röntgen beszerzése is. Tavaly jelentős előrelépés történt informatikai rendszerünkben, régebbi, DOS-alapú medikai rendszerünkről áttáltuk a Béker-Soft International Kft. Főnix-Pro rendszerre, fejlesztettük a szerverparkot és 150 munkaállomást szereztünk be, így ma már a szakrendelés mellett az intézményünkhöz tartozó védőnői szolgálat és ifjúsági egészségügyi szolgálat is fejlett informatikai eszközökön, modern informatikai rendszerrel dolgozhat. Lác utcai rendelőintézetünkben tervezzük a betegbehívó rendszer kialakítását és a DIVAS PACS-rendszer bővítését is.

– Hogyan járul hozzá az informatikai rendszer a jobb betegkommunikációhoz?

– A jelenleg telefonon vagy személyesen működő előjegyzést informatikai útra szeretnénk áttéríteni. Ezzel meg tudunk felelni fiatalabb betegek igényeinek, csökkentjük a jelenleg meglévő rendszerek leterheltségét, és gyorsabbá, kiszámíthatóbbá tehetjük az ellátást is. Hasonló célokat szolgál a betegbehívó rendszer fejlesztése is. A belső informatikai rendszer fejlesztésével, a képalkotó diagnosztika integrálásával a szolgáltatási minőség javítására koncentrálnunk, hogy könnyebbé tegyük az elérést, betegek

komfortosabban érezzék magukat, és ha már bejöttek hozzánk, az intézményen belül jobban irányíthatóak legyenek.

– Mennyire komplex tevékenységet lát el az Egyesített Egészségügyi Intézmények?

– 22 szakrendelésünkön összesen 2521 szakorvosi órát finanszíroz az egészségbiztosító, emellett hozzánk tartozik a

tensünk kimegy, leveszi a vért, és az eredményeket a háziorvosok a feldolgozástól számított két órán belül informatikai úton megkapják. Talán ezért is szeretnek a betegek és a háziorvosok is bennünket.

– Milyen a kapcsolatuk a pécsi egészségügy másik nagy szereplőjével, az egyetemmel és a Klinikai Központtal?



Dr. Kovács Ágnes

pécsi anyatejgyűjtés, védőnői és ifjúsági egészségügyi szolgálat. Reggel héttől este hétig, 12 órában dolgozunk. Ellátási körzetünk része Pécs városa, a pécsi kistérség, és bizonyos szakrendeléseknél megyei szintű ellátást végzünk. A város egészségügyi rendszerében tapasztalható integrációs változások miatt néhány szakrendelésünk forgalma jelentős mértékben megemelkedett, elsősorban a tüdőgondozás és a kardiológia területén, hiszen bennünket könnyebben megtalálnak, jobban ismerik a meglévő betegutakat, az egyetem és a megyei kórház integrációját követően ehhez idő kell. A nagyobb terhelésnek igyekszünk is megfelelni, az informatikai fejlesztéseken túl teljesen új laborközpontot alakítottunk ki, és a város mellett ellátjuk a kistérség labordiagnosztikai igényét is. Laborjártatunk minden nap végigjár egy meghatározott útvonalat, saját asszisz-

– Szakmai szempontból nézve kiváló kapcsolatot ápolunk. Szakrendeléseink szorosán együttműködnek az egyetemmel, és az egészségügyi ellátásban is intenzív kapcsolatot tartunk. Nagyra becsüljük és fontosnak tartjuk az egyetem oktató és gyógyító munkáját, de érezzük a függetlenség előnyeit. Önállóan, adósságok nélkül működünk, nincsenek tartozásaink, kifizetetlen számláink. Megpróbáljuk kellő hatékonysággal üzemeltetni a rendszert, munkatársainkat egyéni orvosi teljesítménycélok kijelölésével becsüljük meg, amelyhez negyedéves teljesítményprémium kapcsolódik. Az elmúlt években hatékonyan működő rendszert sikerült kialakítanunk a pécsi szakorvosi ellátásban.

– Hogyan látja a járóbeteg szakellátás jövőjét Pécsen és Magyarországon?

– Ha egy járóbeteg szakrendelés tisztességesen működik, a beteg végleges ellátást

Az informatikai fejlesztésekről Zsombók Erzsébetet, az intézmény informatikai és ápolásszakmai vezetőjét kérdeztük.

– Milyen konkrét fejlesztések valósultak meg az elmúlt időszakban?

– Informatikai területen mindent megteszünk a minél magasabb hatékonyság elérésére. Ahogyan főigazgató asszony is említette, tavaly áttértünk a Főnix-Pro medikai rendszerre, és mellette jelentős hardverfejlesztés valósult meg. Ezzel párhuzamosan üzembe helyeztünk egy direkt digitális mammográfot, így ma már képalkotó diagnosztikánk teljesen film nélkül működik, ha nem számítjuk a kis forgalmú fogászati röntgent, ahol még filmet használunk. Naponta közel 150 röntgen és mammográfiai vizsgálatot végzünk, óriási könnyebbséget jelent, hogy a hagyományos rendszerről áttértünk egy fejlettebb és hatékonyabb technológiára. Persze, van még feladatunk, a DIVAS PACS-rendszer bővítése, az új direkt digitális röntgengép integrálása, a tárhelybővítés még hátravan, de ezeken a fejlesztéseken folyamatosan dolgozunk. Új, direkt digitális röntgenünk üzembe helyezésével a foszforlemez digitális rendszer tartálékba állhat, így még magasabb kapacitással szolgálhatjuk ki betegeinket. Szintén fontos fejlesztési irány a két telephely közötti adatkapcsolat fejlesztése, a gyorsabb és biztonságosabb kommunikáció, valamint a mindkét telephely számára elérhetővé váló PACS-rendszer.

– Hogyan működtetik a betegelőjegyzési rendszert?

– Terveinkben egy ugyanolyan ügyfélkapus betegelőjegyzési rendszer kialakítása szerepel, mint amelyet bármelyik okmányirodánál látunk. A jelenleg folyamatosan, személyesen, a recepción, az osztályokon, illetve telefonon működő előjegyzési rendszert kell fejlett informatikai alapokra helyezni, és ehhez integrálni az internetes ügyfélkapus rendszert. Ezen a területen a legfontosabb érték a pontosság, hiszen ha valaki lefoglal egy időpontot, akkor fontos abban az időpontban fogadni és megfelelően ellátni. Az előjegyzési idők egyébként nem elviselhetetlenül magasak, általában néhány napos az előjegyzés, egy-két esetben, például, kardiológiai és pszichiátriai szakrendelésen 2-3 hetes az előjegyzés. Természetesen az akut beteget minden esetben gyorsan ellátjuk.

– Milyen kihívásokat jelent az informatikai rendszer üzemeltetése?

– Egy integrált informatikai rendszer csak úgy működhet jól, ha megfelelő a kapcsolat a szakmai munkatársakkal, az orvosokkal és az asszisztensekkel. Persze, az sem árt, ha jó rendszerekkel dolgozunk, de nekünk ez sosem okozott problémát, hiszen 1998 óta a Béker-Softtal dolgozunk, és ők mindig megbízható, stabil és fejlődőképes technológiákat nyújtottak nekünk. A jó rendszer segít abban is, hogy az orvosok és asszisztensek eltérő elképzeléseit azonos irányba tereli, és ezzel is összetartja az intézményt. Akkor lehetünk sikeresek, ha mindenki a szabályoknak megfelelően végzi az adatrögzítést, átlátható a kezelőfelület, és azzal is segítséget ad az asszisztensek és orvosok munkájához, hogy jelzi a korlátokat, problémákat, szabályokat a felhasználónak, valamint figyelmeztet a téves, hibás rögzítésekre. Fontos az integrált működés, hogy minden egy helyről elérhető legyen, valamint az sem árt, ha a szakdolgozóknak van képzése arra, hogy megszeressék és megismerjék a rendszert. Összefoglalva tehát, egy jó informatikai rendszer hatékony alkalmazásához a rendszerszerűség és a tervezhetőség a két legfontosabb érték.



Zsombók Erzsébet

kap, és így leveszi a terhet a kórházak válláról. A jövőben azért is fontos a járóbeteg szakellátók fejlesztése, hogy a valóban progresszív ellátást igénylő betegeket kiszűrjék, továbbutalják

szakambulanciára, de az összes többi járóbeteget teljes körűen ellássák. Így lehetne csökkenteni a kórházak, klinikák terheltségét. A társadalom számára sokkal fontosabb előny, hogy ha valaki beteg, akkor járóbetegként gyógyuljon meg, esetleg közben dolgozzon is, ne essen ki az aktív életből, és eközben a kórházakban, szakambulanciákon több idő jusson egy-egy fontosabb, súlyosabb betegre. Ezért is próbáljuk minden területen fejleszteni és hatékonyabbá tenni saját rendelőintézetünket.

A MAZSIHISZ Szeretetkórház orvos-igazgatója pályázatot hirdet **egy fő belgyógyász szakorvos, vagy közvetlen szakvizsga előtt álló kolléga** részére.

Pályázatokat a következő címre kérjük:

Dr. Deutsch Zsuzsa orvos-igazgató
1145 Budapest, Amerikai u. 53-55.

MAZSIHISZ
SZERETETKÓRHÁZ

Telefon: (1) 251-9568