



# Fejlesztés és bizonytalanság

**Egy európai színvonalon működő kórháznak nem csak korszerű műszerekre, hanem a munkafolyamatokat megfelelően összekötő, menedzselő és dokumentáló informatikai rendszerre is szüksége van. Szőke N. István, a Béker-Soft International ügyvezető igazgatója a tárgyi lehetőségekről és a magyarországi helyzet sajátosságairól beszélt.**

## H Milyen sikereket könyveltek el 2006-ban?

– Az idei év legjelentősebb eredménye, hogy PACS-üzletágunk megerősödött a piacon. Több intézményben is telepítettük rendszerünket, van, ahol alvállalkozóként, más esetekben fővállalkozóként. Sokat jelent számunkra az is, hogy számos diagnosztikai eszközt gyártó multinacionális vállalattal hoztunk létre üzleti partnerkapcsolatot. Az északmagyarországi régióban lévő HEFOP 4.4. pályázatok közül több intézmény tenderén is részt vettünk. Jelenleg úgy tűnik, hogy valamennyi általunk megpályázott esetben mi lettünk a kiírás nyertesei, bár a hivatalos eredményhirdetés és az azt követő szerződéskötés decemberben várható. Ezekben az intézetekben egyrészt az egészségügyi szoftvercsomagunkat, a FÖNIX-Pro-t, és DIVAS PACS-rendszerünket fogjuk telepíteni, de olyan intézmények is vannak, ahová csak hardvert fogunk szállítani, illetve az intézményközi információs rendszerhez (IKIR) való kapcsolódást fogjuk megvalósítani.

## Kétesélyes beszerzések

### H A fejlesztést igénylő cégek között sok a fekvőbeteg ellátó intézmény?

– Vannak szép számmal. Sajnos a jelenlegi helyzetben ez egy problémás terület. Több olyan kis intézménnyel kötünk szerződést ezekben az időkben, ahol a vezetők maguk sem tudják, hogy mi lesz a kórházukkal. Az is előfordulhat, hogy megszűnnek, illetve jobb esetben jelenlegi funkciójuk átalakul. Közben nagy értékű eszközbeszerzések zajlanak, hiszen a HEFOP keretét el kell költeni. A pályázatok elindultak,

az egészségügy átalakítása pedig teljesen más szempontokat követ. Egyik folyamat sem állítható meg. A reformnak lesznek vesztesei, adott esetben olyan intézmények, amelyek most nagyarányú beruházásokat hajtanak végre. Így pedig nem hasznosul az elköltött pénz.

### H Melyek a kórházakban is értékesíthető, legújabb fejlesztésű szolgáltatásaik?

– Saját gyártású, integrált megoldásainkkal egyedülállóak vagyunk a hazai piacon. Olyan integrált egészségügyi rendszert forgalmazunk, melyhez igény szerint a PACS-rendszer telepítése is kapcsolódhat. Komplette szolgáltatásunkat főleg a kisebb intézetek vehetik igénybe, amelyeknek nincs szükségük hatalmas hardverekre és több szerverből álló farmra, hanem akár egy szerver képes ellátni a létesítmény teljes informatikai feladatkörét, amelyhez az orvosi ellátó egységek mellett az összes diagnosztikai egység is hozzátartozik.

### H Népszerűvé vált az egészségügyi ellátás informatikai vonalán a képalkotó diagnosztika digitalizálása?

– A HEFOP 4.4. keretén belül már több intézményben megtették az első, bevezetésére irányuló lépést. Ezalatt azt értem, hogy üzembe helyeztek olyan leletező képességgel bíró radiológiai állomásokat, melyek a hozott képanyagokat is be tudják tölteni rendszerükbe. A HEFOP-program által nyújtott összeg nem tette lehetővé, hogy ezek az intézmények teljes PACS-telepítést szerezzenek be, de már kialakítottak egyfajta digitális képtárolási gyakorlatot. Ezek az intézmények olyan alapot kapnak, amely fejlesztéssel, vagy a megfelelő digitális eszköz hozzáadásával teljes rendszerre alakítható.

## Informatikai szolgáltatások

### H Milyen jelentősége van a Béker-Soft eszközgyártói partnerkörének a kórházak szempontjából?

– Érzik a szállítók is, hogy adott esetben egy informatikai szoftverszállító cégen keresztül könnyebben tudnak értékesíteni. A kórház igényeit tükröző munkafolyamat megszervezése mögött az in-

formatika áll, így nekünk sokszor átfogóbb képünk van arról, hogy milyen típusú eszköz lenne az ideális partnerkórházunk számára. Nem mindig a legnevesebb márkák csúcsmoddellje a legelőnyösebb egy adott intézmény számára. Előfordul, hogy egyszerűbb és olcsóbb változatot javasolunk. Sok esetben esnek bele a kórházak abba a csapdába, hogy olyan eszközöket vásárolnak, amelyeket később nem tudnak informatikai szinten beolvasztani a munkafolyamataikba, vagy a beruházás után, további költségkiadással kénytelenek integrálni. A szerződés aláírása előtt kell végiggondolni a műszer informatikai vonatkozásait, mert akkor még „bármit” lehet kérni a szállítótól.

### H A HEFOP pályázaton kívüli beszerzések teljes mértékben eltűntek?

– Jelenleg is több közbeszerzési eljárás keretében pályázunk, amelyek a mi szempontunkból sok esetben meghaladják a HEFOP projektek jelentőségét. A tenderek elsősorban az egészségügyi intézmények radiológiai osztályainak digitalizálására irányulnak. Cégünk kínálatához ezeknél a beszerzéseknél is hozzá tartozik a PACS-megoldások telepítése. Azt érzékeljük, hogy az utóbbi időben robbanásszerűen nőtt az igény az ilyen fejlesztésekre, és ez a tendencia várhatóan folytatódik.

## Teleradiológia

### H Milyennek látja a 2007-es évet?

– A radiológia területén erőteljes digitalizálás figyelhető meg. A teleradiológia térhódítása többek között annak köszönhető, hogy nagyon sok röntgenkészüléket üzemeltető intézmény nem akar, vagy nem tud radiológus szakorvost alkalmazni. Most is folyamatban van egy tenderünk, melyben egy rendelőintézet kívánja megteremteni a körülményeit annak, hogy egy másik intézet leletheze felvételeit. A hagyományos film gyártók is egymás után térnek át digitális technológiagyártásra. Informatikai megoldásaink felhasználói között több olyan intézmény van, amelyek a digitalizálás terén már az előkészítés fázisában jár-

nak. Nem tudom, hogy a 2007-től érkező európai pénzek mennyire teszik lehetővé a technológia elterjedését, de a hatékonyság szempontjából ez a követendő irány.

### **H** *A Béker-Soft International számára mit hoz a jövő?*

– Sok minden múlik a HEFOP projekteken, különösen az IKIR fogadtatásán. Még nem lehet tudni, hogy mennyire lesz sikeres. Előfordultak olyan intézményközi rendszer-kezdemenyvezések, amelyekből végül semmi sem valósult meg. Cégünk az IKIR projekt előrehaladott fázisánál tart, a rendszerterveket már elkészítettük, viszont nincsenek információink arról, hogy a megvalósulás mikor és miként várható. Szükség lenne a szállítókat tájékoztató munkaértekezletekre, mert jelenleg nem kapjuk meg a szükséges információkat. További terveink közt szerepel, hogy a DIVAS PACS-megoldásunkat a nemzetközi piacra is bevezetjük. Az érdeklődés már megvan, a feladat az, hogy a rendszert különböző nyelvekre történő honosításhoz alkalmassá tegyünk.



Szóke N. István

– Az adminisztráció önmagában nem okozna problémát. Viszont a befizethető összeg felső korlátja miatt csak egy országosan összekötött rendszer tudná megfelelően menedzselni a beszedést. Ha feltételezzük, hogy az OEP rendelkezik a szükséges adatbázissal és biz-

ségekímélő megoldást például a szükséges hardver-telepítések támogatására, hogy idővel ők is átálljanak fejlettebb Főnix-Pro rendszerünkre. Természetesen, amíg valamennyi partnerünk át nem áll, addig mindkét rendszerünket fenntartjuk.

### **Vizitdíj**

#### **H** *Hogyan viszonyulnak a vizitdíj bevezetéséhez?*

– Sajnos a vizitdíjjal kapcsolatban sincs elegendő információnk, pedig már több intézet megkeresett bennünket az ötleteikkel. Akadt, aki parkolóóra-szerű megoldást szeretne telepíteni intézetébe, mások a Főnix-Pro rendszerben levő számlázási modul segítségével oldanák meg a beszedést. Van, aki a bejáratnál fizettetne, egy másik partnerünk a rendelőn belül. Abban is különböző elképzeléseket tapasztaltunk, hogy a betegnek akkor is fizetnie kell, ha végül meggondolja magát, vagy pedig csak akkor, ha ténylegesen igénybe vette a szolgáltatást.

#### **H** *Vannak olyan megoldásaik, amelyekkel a vizitdíjat könnyen lehetne adminisztrálni?*

tosítja a szükséges csatlakozási felületet, akkor is személyiségi jogi problémákba ütközünk. Meglátásom szerint a vizitdíj bevezetése – éppen az említett problémák miatt – elhúzódhat.

### **Kapcsolódási pontok**

#### *Intézményi partnereik követik a piacon megvalósuló informatikai fejlesztéseket?*

– Olyan intézmények is vannak, amelyek még mindig a régi Főnix technológiánkat alkalmazzák. Ezek a kórházak dupla fejlesztési és fenntartási kapacitást jelentenek nekünk, mert a régi rendszerünket ugyanúgy kell fejleszteni, törvényeket, rendeleteket követni vele, mint az újat. Ezért azt tervezzük, hogy kidolgozunk számukra egy költ-

#### **H** *Hogyan kapcsolódhatnak Önök az egészségügy átalakításához?*

– Attól tartok, a reformmal járó nehézségek éppen fő partnereinket, a kisebb méretű kórházakat sújtják leginkább. Az informatikai rendszerek szempontjából nem csak a teljes megszüntetés, hanem egy komolyabb átalakítás is negatív következményekkel járhat. Az egészségügyi üzletág szereplői jogosan tartanak attól, hogy a piac beszűkül, és kisebb lesz az igény a korszerű eszközökre, az informatikai megoldásokra, a beszállítókra, vagy akár a takarító szolgáltatásra. Az egészségügy kiszolgálóinak nem szabad karba tett kézzel ülniük, mert aki nem gondolkodik stratégiai szemlélettel, és nem próbál valami újat és sajátosat nyújtani megfelelő minőségben, az előbb-utóbb eltűnik a piacról.