



Realitások között

„A munka szempontjából csodálatos év volt 2007” – állítja Lucz Zoltán, a Béker-Soft International Kft. értékesítési igazgatója, aki mégis elsősorban a súlyosabb piaci problémákról beszélt.

H *Igazgató úr, milyen eredményeket értek el 2007-ben?*

– A munka szempontjából csodálatos év volt 2007. Cégünk jelentős fejlődést élt meg, partneri körünk nagymértékben megnőtt, ennek eredményeként árbevételünk 30 százalékkal haladja meg az előző évét. A dinamikus fejlődés eredményeként feladataink mennyisége hatványozódott, ezért humán erőforrás háttérünket eddig soha nem látott módon fejlesztettük, ami a motivált és hozzáértő munkatárs hiánya miatt nem volt egyszerű feladat. Munkatársaink létszámát húsz százalékkal növeltük a fejlesztői csapatban, az ügyfélkapcsolati osztályon és hardver és hálózati kezelő-karbantartó osztályon és PACS-üzletágunkban.

Eredmények

H *Melyek a legjelentősebb ideai sikerek?*

– A legutóbbinál maradván, idén PACS-üzletágunk szárnyalt. Hét új ügyfélnél telepítettük a DIVAS PACS-rendszert. Ma már közel húsz referencialhelyünk található az országban, ezzel a piaci szegmens meghatározó szereplőjévé léptünk elő. Idei legjelentősebb projektjeink közé tartozik a békéscsabai Réthy Pál Kórház, a makói Dr. Diósszilágyi Sámuel Kórház, valamint a Magyar Honvédség Kecskeméti Repülőkórháza. Emellett jelentős siker számunkra, hogy 14 rendelőtintetben és tudógondozóban, valamint két kórházban vezettük be a FŐNIX-Pro integrált egészségügyi rendszert, és húsz helyen – elsősorban fogászatokban, ügyeleti szolgáltatóknál – a FŐNIX-Pro kisebb moduljait telepítettük. Egyre bővül magánorvosi partnereink száma, akik jelentési kötelezettségüket a FŐNIX-Pro rendszer támogatásával teljesítik.

H *Sokat dolgoztak idén?*

– Összességében nagyon munkás és nagyon sikeres éven vagyunk túl. Sosem dol-

goztunk annyit, mint idén. Ennek oka elsősorban az egészségügyben bekövetkező koncepcióváltás, ami jelentős mértékben megnövelte informatikai rendszerszállítói tevékenységünk iránti igényt. Úgy látom, hogy ez jövőre sem lesz másképp, valószínűleg 2008 még nehezebb év lesz.

H *Minek köszönhető, hogy ilyen sok helyen választották önöket?*

– Talán az a legfontosabb szempont, hogy cégünk több mint egy évtizedes történetében az első perctől kezdve arra koncentráltunk, hogy csak olyan munkát vállaljunk el, amit határidőre teljesíteni tudunk.

A HEFOP-projektek

H *Így történt ez az ideai HEFOP 4.4. projekteknel is?*

– Azon kevés szállító közé tartoztunk, akiknek sikerült vállalásaikat terv szerint teljesíteni. Amikor tavaly ősszel, az első körben kiválasztott hat informatikai szállító céggel az észak-magyarországi és észak-alföldi HEFOP 4.4. projekteknel megkezdődtek a tárgyalások, a rendelkezésükre álló dokumentáció nagyon pontos, jogászok támogatásával történő átvizsgálását követően döntöttünk amellet a hat intézmény mellett, ahol elindultunk. Ezeknél az intézményeknél sikeresek is voltunk, mi szállíthatunk. Ugyan kaptunk olyan jelzést más intézményektől is, hogy szívesen látnák indulásunkat, pontosan azért, mert valamelyik rendszermodulunk vagy DIVAS PACS-rendszerünk évek óta működik náluk, kizárólag azokat a projekteket vállaltuk el, amelyeket reálisan kivitelezhetőnek találtunk. A telepítések időben, jól sikerültek, az intézmények körében ez elterjedt, és egyik partner hozta maga után a másikat. Mivel ez egy nagyon szűk piac, az intézmények körében a jó és rossz hír egyaránt nagyon gyorsan elterjed.

H *Milyen konkrét hozadéka van a HEFOP 4.4. pályázatoknak?*

– Az interjú készítésekor, december közepén az okozza a legnagyobb problémát, hogy amíg a HEFOP-projektek nincsenek lezárva, az összes informatikai céget óriási költség terheli, hiszen a projekt költség-

vetésének 20 százalékát visszatartják. Ez bárkit a csőd szélére juttathat. A projektek legfontosabb célja sajnos egyelőre még nem valósult meg: nem úgy tűnik számomra, mintha működne az intézményközi informatikai rendszer (IKIR). A rendszer fejlesztésébe óriási energiát fektetett minden informatikai szállító, jó irányba haladunk, de egy ekkora horderejű fejlesztéshez és bevezetéshez ennyi idő – mint a gyakorlat is igazolja – nem elégséges. Nem lehet nyolc-tíz hónap alatt létrehozni egy ilyen komplexitású rendszert.

H *Miért nem?*

– Tudomásul kell venni, hogy a szoftvergyártó rendszerházak világos koncepciók alapján képesek működő megoldásokat kifejleszteni. A HEFOP 4.4. projektek olyan bonyolult és összetett fejlesztést igényeltek, amit csak most kezdünk átlátni. Hatalmas anyagi és humán erőforrásokat mozgósítottunk, az intézmények jelentős mennyiségű minőségi hardvert kaptak, de a projekt lényege az a funkcionalitás volt, ami a belső rendszerek szintjén megvalósult, a regionális rendszerek kialakítása pedig még folyamatban van. Reméljük, hogy jelentős szellemi munkával hamarosan elkészül az IKIR-fejlesztés, ami óriási segítséget jelent az intézményeknek. Ám óriási probléma, hogy nem látjuk az IKIR jelenlegi üzemeltetési koncepciójában a gyakorlati megvalósulás lehetőségét. Ha elkészül és be is indul a rendszer, az üzemeltetés összetett érdekrendszere még számtalan problémát okozhat.

Változások

H *Hogyan látja, milyen hatása van az egészségügyben végbement változásoknak az egészségügyi informatikára?*

– 2007 arról is szólt, hogy az egészségügyi szakma óriási szemléletváltáson ment keresztül. Szigorúan csak informatikai nézőpontból tekintve, nem foglalkozva az egészségügyi átalakítás más részeivel, az orvostársadalom döntő többsége belátta, hogy informatika nélkül nem mehetünk tovább. Ennek is tudható be az informatikai szállítók döntő többségénél megvalósuló piacbővülés. Ezt a tényt az intézmények vezetése is belátta, ám az nem mindenkinben tudatosult, hogy az integrált

egészségügyi rendszereket nem elég bevezetni, hanem megfelelőképpen kell üzemeltetni. Ez komoly anyagi erőforrásokat igényel, ugyanis teljesen más jellemű szolgáltatást kell nyújtani, mint ami eddig volt.

H *Miért van szükség többletforrásokra?*

– A két-három évvel ezelőtti informatikai rendszerekhez képest ma funkcionalitás tekintetében fényévekre tartunk. Ennek azonban komoly üzemeltetési költsége van. Aki ezt belátja, és időben gondoskodik a rendszerek üzemeltetési költségeinek előteremtéséről, az lesz képes megmaradni. Az az intézmény, amelynek nincs integrált informatikai rendszere, le húzhatja a rolót, amelyik pedig nem bírja fizetni a rendszer fenntartását, az elveszti a rendszerét. E problémák megnyugtató rendezéséről fog szólni a jövő év.

H *Nem okoz már ma is gondot az intézmények likviditása?*

– Minden egészségügyi szolgáltató megközelítőleg ugyanazon feltételek között, hasonló pályán mozog. Mégis vannak olyan intézmények, amelyek nagyon pozitív mérleggel tudják zárni 2007-et, bizonyos intézmények pedig fizetéképtelenek, gyakorlatilag a csőd szélén állnak. Cégünk idei kintlévősége soha nem látott méreteket öltött, a tavalyi évhez képest megduplázódott, és hasonló gondban van az iparág többi szereplője is. Úgy látjuk, hogy valami nincs itt rendben. Az ekkora mértékű likviditási hiányt már csak banki hitelekkel lehet finanszírozni. Mi nem tehetjük meg azt, hogy lekapcsoljuk a rendszert, mert akkor az egész intézmény leáll. Konkrét esetet említve, egyik ügyfelünk nemrég egyenlített ki 2006. szeptemberi számláját. Azóta 15 hónap telt el, és mi még mindig szolgáltunk. Ez így nem mehet tovább, mert az informatikai rendszerek fenntartásának komoly és értékes szellemi munkáját valamiből finanszírozni kell. Olyan tarthatatlan állapotról van szó, amelynek megszüntetése érdekében az egészségügyi kormányzat azonnali cselekvésre van szükség.

Hiányok

H *Milyen az együttműködésük a finanszírozó OEP-pel?*

– Minden betegadminisztrációs rendszer tulajdonképpen a jelentési kötelezettségek és adminisztratív folyamatok kiszolgálására épül. Az esetek döntő többségében azonban a jelentési kötelezettségeket és adminisztratív folyamatokat meghatá-

rozó OEP nem kommunikál időben a szoftvergyártók felé. Tény, hogy a jogszabályok sűrű változása miatt gyakran változik az adminisztrációs struktúra. Megértem, hogy gyakran az OEP-nek sincs ideje és energiája ezeket a változtatásokat lekö-



Lucz Zoltán

vetni. De azt nem értem, hogy a rendszerfejlesztőknek miért a kórházaktól kell megtudni, illetve az internetről összevadászni az adminisztrációs változásokat. Szintén súlyos gondokat okoz, hogy a jelentési algoritmusok módosításait egyáltalán nem közli a finanszírozó, hanem egyszerűen visszaküldi a következő havi jelentést, mondván, hogy hibás, és ebből derül ki, hogy valami változott. Így kétszer dolgozunk a havi jelentés elkészítésén, ami hatalmas informatikai többletköltséget generál. Emellett attól is szenvedünk, hogy a jelentési rendszer teljes mértékben elavult, általában szöveges formátumot ír elő, jöllehet a modern, XML-alapú jelentéstételre való áttérés lenne a korszerű megoldás. De hogy valami pozitívumot is említsék az Országos Egészségbiztosítási Pénztárral való együttműködésről, azt senki sem vitatja, hogy óriási eredmény az On-line Jogviszony és TAJ Ellenőrző (OJOTE) rendszer kialakítása, amely az elmúlt hónapok tapasztalatai alapján kiválóan működik.

H *Informatikai váltásra van szükség a finanszírozás adminisztrációjában?*

– Az egészségbiztosítási reform részeként szükségesnek látjuk a teljes jelentési rendszer felülvizsgálatát és korszerűsítését. Ez különösen annak fényében fontos,

hogy az egészségbiztosítási pénztárak valószínű színre lépésével a jelentési struktúra bonyolódhat. Véleményünk szerint ennek kapcsán szakmai szakértői bizottságot kellene létrehozni, amelyben a fejlesztő cégek képviselői is helyet kapnak. Szerintem mindannyian szívesen vennék részt egy ilyen tevékenységben.

Mi lesz jövőre?

H *Milyen stratégiával vágnak neki 2008-nak?*

– Számunkra 2008 elsősorban arról szól, hogy megpróbáljuk az ajtónk előtt sorban álló ügyfeleket kiszolgálni. Emellett szeretnénk legalább olyan színvonalon szolgáltatni a meglévő partnerek felé, mint ahogyan ezt eddig is tettük. Komoly részfeladatot szeretnénk vállalni a várható TIOP és ROP-fejlesztések informatikai megoldás szállítójaként. Ennek kapcsán óriási előrelépésnek tartom, hogy a legjelentősebb informatikai megoldások szállítói együtt tudnak működni egymással. A TIOP-projektek akkora lélegzetvételű fejlesztések lesznek, mint amekkorák a HEFOP-pályázatok voltak, csak még szélesebb kört érintenek, ugyanis a téglatól a berendezésekig mindent meg kell valósítani. Ráadásul, a hatékonyan működő zöldmezős beruházások koncepciójának kialakításában az informatikai szállítók is részt vehetnek, ami nagymértékben hozzájárulhat e projektek sikeréhez. A TIOP-projektek kapcsán világosan látható, hogy kialakult egy olyan egészségügyi beruházói kör, amely belátta az informatikai szállítók rendszerintegratori szerepét és az informatikai megoldások fontosságát.

H *Milyen fejlesztési területekre koncentrálnak?*

– Meglévő rendszereink fejlesztése mellett speciális egészségügyi modulok kifejlesztésére fókuszálunk. A jövő év – a jogszabályi változások követése mellett – szoftvermegoldásaink 2009-re történő felkészítésével fog eltelni. Emellett, mivel az elmúlt években mindig is célunk volt a felhasználói gondolkodás fejlesztése, szeretnénk 2008-ban is ezt erősíteni. Ennek elsődleges célja, hogy leendő partnereink a döntéshozatal során a sikeres és a piacon már működő rendszerekben bízzanak, és ne a beigért, de meg nem valósított rendszerekben.

ZÖLDI PÉTER

lapmenedzser