

Nyitott ügyfélkapuk

Dr. Tóth József, a mezőkövesdi rendelőintézet orvos-igazgatója a Béker-Soft International Kft. által szállított integrált informatikai fejlesztés sikereiről nyilatkozott szaklapunknak.

H *Igazgató úr, milyen szakmai elképzelésen alapul a mezőkövesdi szakrendelő informatikai fejlesztése?*

– Három éve vagyok a mezőkövesdi szakrendelő igazgatója. Többek között azért kértek fel erre a feladatra, mert pályázatomban vállaltam, hogy megvalósítom az intézmény modernizációját. Olyan fejlesztések végrehajtását tűztük ki célul, amelyek beilleszthetőek a Magyarországon tapasztalható trendekbe, és nagymértékben hozzájárulnak az intézmény hatékonyabb működtetéséhez. Ezért határoztuk el a teljes körű telemedicina megvalósítását, ezért került sor a fejlesztések első lépéseként tüdőszűrőnk digitalizálására. A következő lépés a röntgendiagnosztika teljes körű digitalizációja volt, hagyományos röntgenünket lecseréltük, és a telemedicina követelményeinek megfelelő informatikai rendszert alakítottunk ki.

H *Milyen előnyöket rejt a digitális képalkotás követelményeinek való megfelelés?*

– Szakorvosaink számára megteremtettük annak lehetőségét, hogy a páciensekről készült diagnosztikai felvételeket saját számítógépük képernyőjén értékelhessék. A fül-orr-gégészeti, sebészeti és traumatológiai ellátás során nincs szükség a röntgenfilm átkérésére, az integrált rendszer-

ben az összes beteghez kapcsolható adatot, információt, leletet egy kattintással el lehet érni, és össze lehet hasonlítani a korábbi vizsgálati adatokkal. Ehhez azonban számtalan lépést kellett korábban megtenni. Például a 35 éves röntgenberendezésünk lecserélését követően olyan új digitális röntgent helyeztünk üzembe, amely a felvételi asztal adatai alapján automatikusan kiszámítja a páciens súlyát, a kezelőnek csak a vizsgálat típusát kell megadnia, a dózist a berendezés automatikusan állítja be. Hatékonyabb és gyorsabb lesz így tevékenységünk, az asszisztensek munkája is jóval könnyebbé válik, ráadásul pácienseinket és dolgozóinkat a minimálisan szükséges sugárzásnak tesszük ki.

H *Milyen konkrét fejlesztéseket végeztek?*

– A közel 80 milliós fejlesztés célja a teljes digitalizálás megvalósítása volt, ehhez

viszont megfelelő informatikai hátteret is ki kellett alakítani, amivel sikerült az egész intézményben XXI. századi technológiát megvalósítani. A digitális diagnosztikai technológia minél hatékonyabb alkalmazására bevezettünk egy új, digitális képtovábbító PACS-rendszert. Kialakítottuk az integrált betegirányítási rendszer feltételeit, és bevezettük a FŐNIX-Pro egészségügyi rendszert. Így a leletek megtekintése és az adminisztráció egyetlen, közös munkaállomáson megvalósítható. Ehhez a technológiához integrált betegirányító és betegbehívó rendszer kapcsolódik. A jövőben e megoldás része lehet az is, hogy a szakrendelőnk szolgáltatásait igénybe vevő háziorvosok számára megnyitjuk informatikai ügyfélkapunkat, ahol nekik lehetőségük nyílik előjegyzések kérésére, pontos időpontra történő beutalásra, a nekik szóló leletek megtekintésére, akár a diagnosztikai felvételek vizsgálatára. Járóbeteg szakellátó intézményként egyrészt a háziorvosok felé szeretnénk teljes körűen kiépíteni az internet alapú kommunikációt, másrészt a kórházi partnerintézmények felé is tervezzük a telemedicina kapcsolat kiépítését. Szeretnénk minél szélesebbre kitágítani azon egészségügyi szolgáltatók körét, akik a telemedicina kapcsolatot igénybe tudják venni. Próbáljuk ennek érdekében gyógyító szolgáltatásainkat még magasabb szintre emelni, és elérni, hogy a technológiai fejlesztés gyümölcseit ellátási körzetünk háziorvososai is élvezhessék, és a számunkra fontos információkhoz elektronikus formában, biztonságosan hozzáférhessenek.



PÁLYAKÉP

Dr. Tóth József 1997-ben végez a Pécsi Orvostudományi Egyetemen általános orvosként. 1997-2005 között a Magyar

Honvédségnél dolgozik különböző beosztásokban. Egy egészségügyi központ parancsnoka, majd a Magyar Honvédség Egészségvédelmi Intézetének Alkalmasság Vizsgáló Intézetében foglalkozás-egészségügyi főorvos. Üzemorvostani és háziorvostani szakvizsgálója van. 2005 februárjától a mezőkövesdi rendelőintézet orvos-igazgatója. A Budapesti Corvinus Egyetem Egészségügyi Menedzsment Szakán végzős hallgató. Angolul beszél. Nős, egy gyermek apja.

H Milyen előnyökkel jár az integrált megoldás az Önök számára?

– Itt kell megemlíteni, hogy a FŐNIX-Pro – DIVAS egyetlen rendszerben megvalósított HIS-RIS-LIS-PACS megoldás, amely még ráadásul vezérli a betegirányító rendszert, internet-alapú gyógyszer-információs és interakciós rendszert használ a háttérben, de kommunikál olyan speciális eszközökkel is, mint a légzésfunkciós bevezetés és a laborautomaták. A megoldás az ilyen méretű rendelőintézetben nagy költséghatékonysággal üzemeltethető, tekintettel arra, hogy egy központi számítógép és egy adatbázis-kezelő szolgálja ki a teljes rendszert. Mivel a teljes integrált informatikai rendszert egyetlen cég üzemelteti, az egyetlen szállítóval való kapcsolattartás feltétlen előnye, hogy a mai igen változó viszonyok között, a felmerülő kérések, fejlesztések, bevezetése – a rendszer komplexitása ellenére is – viszonylag gyorsan kivitelezhető.

H Alkalmas-e a jelenlegi szabályozási környezetet a telemedicina szolgáltatások elterjesztésére?

– Ez egy érdekes és nem teljesen egyértelmű kérdés. Az intézményen belül már jelenleg is elektronikusan küldjük a betűalókat, annak csupán jogi okai vannak, hogy papírt is nyomtatunk róla. Ha a magyar egészségügyben megvalósul a digitális aláírás és a háziorvosok rendszereivel teljes mértékben együtt tudunk működni, akkor elbúcsúozhatunk a papírlapoktól. Így megvalósulhat a telemedicina szolgáltatások alapvető funkciója, és minden beteginformáció elérésére lehetőség nyílik az informatikai rendszeren keresztül.

H Milyen tapasztalatokat szereztek a bevezetés óta?

– Az új rendszer február elején indult el. A legjelentősebb változás, hogy a Főnix egészségügyi rendszer régebbi DOS-alapú verziójából átléptünk a Windows-alapú FŐNIX-Próra, ennek következményeként megszűnt a központi kartonozó rendszer, hiszen az összes betegadat az intézményen belül elektronikusan utazik. Így a kartonozót átalakíthattuk, és a korábbi egy ablak helyett kétablakos betegirányító pultot hoztunk létre, illetve megtartottuk a labornál található vizitdíj-fizető pontot is. Ennek köszönhetően a betegek várakozási ideje az intézménybe való belépéskor érezhetően csökkent.

H Ha már itt tartunk: hogyan érinti Önöket a vizitdíj áprilisi eltörlése?



Dr. Tóth József

– Természetesen nekünk is lesz emiatt bevételkiesésünk, de reménykedünk abban, hogy a forgalmunk olyan mértékben nő, hogy ezt a csökkenést pótolja. A vizitdíj tavaly februári bevezetése után ugyanis 15-20 százalékkal csökkent forgalmunk. Reméljük, ennek egy része ismét megjelenik nálunk.

H Visszatérve a tapasztalatokra: hogyan vált be a betegirányító rendszer?

– A betegirányítás bevezetésével a betegutak sokkal tisztábbá váltak. Pácienseink központilag kapják a sorszámokat, így igazságosabb lett a rendszer. A betegek is tudják, hogy mennyit kell várniuk, ugyanúgy, mint egy bankfiókban. Tevékenységünkben adódóan azért van némi eltérés is a banki rendszerektől: az ellátási igény alapján osztályozzuk a betegeket, és ha sürgős esetről van szó, ennek megfelelő sorszámot kapnak a betegek, akiket az orvos előre vesz a sorban.

H A diagnosztikai lehetőségek mellett milyen többletet nyújt az új FŐNIX-Pro egészségügyi rendszer?

– A technológia óriási előnye, hogy a szálító segítségével könnyebben tudunk alkalmazkodni a változásokhoz, amennyiben az egészségügyi kormányzat egyéb adminisztrációs kötelezettséget ró róló intézetünkre. Például, a jövőben sokkal rugalmasabban tudjuk majd megoldani a várólisták kezelését, mivel minden kollégánk az integrált rendszerben dolgozik. A FŐNIX-Pro bevezetésének valódi célja az volt, hogy a szakorvosok is egységes rendszerben tudják adminisztrálni a betegek és a hozzájuk kapcsolódó diagnosztikai felvételeket. Egyébként terveink között szerepel az is, hogy az ultrahangot és az egyéb mozgóképeket is digitalizáljuk, és az infor-

matikai rendszeren belül minden diagnosztikai vizsgálat elérhetővé válik. Ráadásul a FŐNIX-Pro abban is segít, hogy az adatok áramlása az egészségügyi ellátórendszer minden irányába könnyebben megvalósulhasson.

H Terveznek valamilyen intézményi integrációt?

– Mi leginkább függetlenek szeretnénk maradni, ugyanakkor korrekt együttműködést valósítunk meg a szomszédos intézményekkel. A környező jelentősebb kórházak előretolt bástyájaként funkcionálunk, legyen szó akár a miskolci Ssemelweis Kórházról, a B.-A.-Z. Megyei Kórházról, vagy az egrri Markhot Ferenc Megyei Kórházról. Függetlenségünket és létjogosultságunkat alátámasztja az az érdekes tapasztalat, hogy az elmúlt időszakban az ellátási területünkön lévő, Egerhez közelebb elhelyezkedő községek lakói egyes szolgáltatásokban inkább hozzánk fordulnak, mert itt vagy nincs várakozás, vagy kevesebb a várakozási idő. Ebből a szempontból versenytársai vagyunk a nagyobb intézményeknek is, de természetesen reálisan látjuk saját szerepünket a járóbeteg-ellátásban.

H Stratégiájukban miért a telemedicina fejlesztését választották központi elemnek?

– Elsősorban azért, mert ezt várja el tőlünk környezetünk. A telemedicina szolgáltatások fejlesztése az egészségfejlesztési trendek egyértelmű fókuszának tekinthetőek, és ezeken a területeket támogatják jelentősebb pályázati forrásokkal. Az Európai Unió által támogatott programokban, amelyek a kistérségi járóbeteg-szakellátás fejlesztésére koncentrálnak, pontosan olyan informatikai minimumkövetelményeket fogalmaztak meg, amelyeket mi már nagy részben teljesítünk. Így az informatikai háttér szempontjából felvesszük a versenyt a legújabb járóbeteg-szakellátókkal is.

H Hogyan tudták elnyerni a fejlesztéshez szükséges forrásokat?

– Reálpolitikusként én mindig azt mondom, hogy olyan fejlesztésre kell pályázni, amelyet egyrészt el tudunk nyerni, másrészt az hasznos az intézmény számára. A menedzsment célja mindig a külső feltételekhez való alkalmazkodás. Az ilyen külső feltételek részei az országos trendek és a nagyobb betegellátó intézmények is. A mezőkövesdi járóbeteg-szakellátásnak mindig lesz létjogosultsága, mert a járóbeteg-szakellátás fejlesztésének előtérbe helyezése országos tendencia.