



BURSA DÖRTÇELİK ÇOCUK HASTANESİ HIMSS SEVİYE 6 SUNUMU

Uzm Dr İsmail ÖZCAN

16.06.2017

SUNUM PLANI

- Geçiş Süreci
- HIMSS Seviye 6 ile elde edilen kazanımlar



GEÇİŞ SÜRECİ VE SORUNLARI

PSİKOLOJİK DİRENÇ

- Neofobi
 - Mevcut alışkanlıkların değişeceği endişesi
 - Bilinmeyene karşı olan korku
 - Yeni sistemde zorlanacakları ve sisteme adapte olamayacakları kaygısı
 - Kontrolün ellerinden gideceği korkusu
 - Denetlenebilir olmanın stresi
- İř yükünün artacağı endişesi
- Kağıt ve ıslak imzanın ortadan kalkması ile kayıtların kaybolacağı ve kanun karşısında mağduriyet oluşabileceği endişesi
- Elektronik sistemlere güvenin az olması

EĞİTİM

- Geçiş sürecindeki eğitimler ve sistemin yerleşmesi 1 ay içerisinde tamamlandı.
 - Bilgi işlem personellerinin eğitimi
 - Veri elemanlarının eğitimi
 - Hekim ve yardımcı sağlık personelinin eğitimi

ELEKTRONİK ORDER GEÇİŞ SÜRECİ

- Yazılımsal problemler
 - Çocuk hastalara yönelik doz ayarlama sisteminin oturtulması
 - Hasta başı ilaç çıkışı ve kapalı devre ilaç takip sisteminin kurulması
 - İlaç, sarf ve stokların tek merkezden giriş ve çıkış olarak düzenlenmesi
 - İlaç etkileşim sistemi (VADEMECUM) entegrasyonunun sağlanması
- Kullanıcı kaynaklı problemler
 - Eğitim sürecine yeterli uyumun gösterilmemiş olmaması (Özellikle hekimlerin)
 - Kullanıcı inisiyatifinin ortadan kalkması
 - Denetlenebilirliğin artması

ECZANE – DEPO SÜREÇLERİ

- Hasta başı ilaç çıkışı için personel çalışma şekli ve düzeni değiştirildi.
- Stoka girmemiş olan ürünlerin kullanıma sunulmasının önüne geçildi.
- Sarf ve Cep depo denetlenebilirliği sağlandı.
- Kliniklerdeki kayıt dışı ilaç stokunun önüne geçildi.
- Düzenli stok kontrolleri ile kayıp kaçak oranı minimize edildi.

KONSÜLTASYON SÜREÇLERİ

- Konsültasyon talep edilen uzmanın istekten anında haberdar olması sağlandı. Böylelikle transfer ve ulaşılabilirlik kaynaklı hasta mağduriyetine sebep olabilecek gecikmeler ortadan kaldırıldı.
- Konsültasyon kayıtlarının güvenilirliği sağlandı.
- Gecikmeler idare tarafından takip edilebilir hale geldi.
- Kağıt istemlerin kaybolması, gün, saat verilerinin denetlenememesi problemi ortadan kalktı.
- Hasta bakım kalitesinin monitörizasyonu daha efektif ve doğru olarak yapılabilir duruma geldi.

PACS

- Film basım ve banyo işlemleri ortadan kaldırıldı
- Çekimlerin kontrast ve boyutlandırma imkanı ile teknik problem kaynaklı hatalı tanı ihtimali azaltıldı.
- Mükerrer tetkik istenmesi sistem tarafından uyarılar verilerek önlendi.
- Hasta değerlendirme sürecinde filmlere dijital ortamda yetkili personelin erişimi sağlanarak transfer ve fiziksel bağımlılık ortadan kalkmış oldu.
- Tetkiklere erken ulaşım sağlandı.
- İhtiyaç duyulduğunda önceki tetkiklere de aynı kalitede erişim olanağı sağlandı.
- Baskı arşivleme zorunluluğu hem fiziksel hem de ekonomik olarak ortadan kalktı.

TEKNİK PROBLEMLER

- Yazılımsal geliştirmeler
 - Hemşire bakım formlarının dijital ortama aktarılması
 - Elektronik order ve tedavi uygulama ekranlarının tasarlanması, hatalarının giderilmesi
- Bilgisayar ve tablet eksiklikleri
 - Her kliniğe ihtiyaç duyulan kadar bilgisayar ve tablet kurulması sağlandı.
- Network problemleri
 - Kablosuz ağa erişim problemi geçici olarak GSM data hatları kullanılarak giderildi.

HBYS SÜREÇLERİNİN DÜZENLENMESİ

- Hasta bakım sürecinde yazılımsal kısıtlamalar ile işleyiş devam ederken hatasız olması sağlandı.
 - Order yazmadan yatış verilememesi
 - Progres yazmadan order verilememesi
 - Hasta ve ilaç doğrulaması olmadan order'ın görüntülenememesi
 - Epikriz yazılmadan ve ilaç iadeleri yapılmadan taburculuk işleminin gerçekleştirilememesi

**Günlük Hasta İlaç
Torbası - Barkodlu
olarak her hasta için
ayrı hazırlanmaktadır.**



SEVİYE 6 KAZANIMLARI

ERİŞİLEBİLİRLİK

- Hasta verilerine yetkisi dahilinde hekimlerin ve yardımcı sağlık personelinin erişimi hastaların tedavisinin yönetilmesinde ivedi çözümler sağlanmasına olanak tanıdı.
- Hastaların ve yetki verilen sağlık personelinin sisteme internet üzerinden erişebilmesi sağlandı.
- Kağıt dosya ve arşivden hasta verilerine ulaşmada dosyanın transferi gibi süreçler tamamen ortadan kalktı.
- Tek kopya olan hasta dosyasındaki verilerin kayıp olma ve ulaşılamama sorunu tamamen çözülmüş oldu.
- Tedavi defteri, gözlem kartı, poliklinik kayıt defteri, hasta takip kartları tamamen ortadan kaldırıldı.
- Hastanın muayene sürecinde önceki anamnezlerine ulaşmak çok daha kolay oldu ve hastanın tedavisinde daha doğru kararlar verilmesi sağlandı.

HASTA GÜVENLİĞİ

- Doğru hastaya doğru tedavi uygulandığı sistem tarafından denetlenebilir hale gelmiştir.
- Tedavi saatlerinin sistem üzerinden denetlenebilmesi sayesinde hastanın kim tarafından tedavi edildiği ve zamanında tedavi alıp almadığı izlenebilir olmuştur.
- Tetkik ve tedavi kayıtlarına ulaşılamaması nedeniyle mükerrer işlem yapılmasının önüne geçilmiştir.
- Panik değerlerde hastanın doktoruna uyarı ekranı açılması sağlanmıştır.
- İlaç-ilaç, ilaç-gıda, ilaç-tetkik etkileşim uyarı sistemi hekimlerin reçetelerinde doğru karar vermesini destekleyici olmuştur.
- Hatalı kan transfüzyonlarının önüne geçilmiştir.
- Klinik karar destek sistemleri ile hasta yoğunluğuna bağlı eksiklik ve hataların önüne geçilmiştir.
- Yetkisi olmayan kullanıcıların hasta verilerine ulaşması engellenmiştir.
- Hastaya verilen eğitimlerin online takibi sağlanmıştır.

ÇALIŞAN GÜVENLİĞİ

- Sağlık hizmeti sunumunda aktif rol alan doktor ve hemşirelik süreçleri tamamen kayıt altına alınabildiğinden çalışanlarımıza yönelik ithamların önüne geçilmiştir.
- Sağlık personelinin doğru hastaya doğru işlem uygulaması noktasında kontrolleri sağlanmıştır.
- Personel giriş çıkışlarının elektronik olarak denetlenmesi, yetkisiz kişilerin giriş-çıkışını kontrol altında tutabilmeyi sağlamıştır.
- Orderların okunamaması, hatalı yorumlanması neticesinde oluşan eczane hemşire doktor telefon trafiği ortadan kalkmıştır.
- Sözel order uygulaması minimal düzeye indirgenerek yetkili personelin işlem yaptığı sistem üzerinden de denetlenebilir olmuştur.

HATALI İŞLEMLERİN AZALMASI

- Hekim kaynaklı hataların önüne geçilmesi
 - Vademecum
 - Klinik karar destek sistemi
- Hemşire kaynaklı hataların önüne geçilmesi
 - İlaç takip sistemi ile doğru hastaya doğru tedavi verildiğinin sistemce denetlenebilir olması

Hasta Tabelası[EBRU YÜCEKAYA (212420) (Yaş:12 , Kadın , Kilo(kg): 29 (27.08.2014) , : # 0)]-Uzm.Dr. SABİT ŞAHİN (Çocuk Hast.Uzm.)

Order Sil

Tanı: [I27.2]-Sekonder pulmoner hipertansiyon,diğer, [I47.2]-Ventriküler taşikardi, [M79.19]-Miyalji, yer tanımlanmamış, [Q90.9]-Down sendromu,tanımlanmamış

Devam Stop	Ony	İlaç Adı/İşlem	Kullanım Yolu	Kullanım Şekli/Yapılanlar	Doz/Tip	Açıklama	Açık/Tokluk	Lüzumu Halinde
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>		Açıklama : 1-Düşme, 2-Ateş, 3-Nabız, 4-Solunum, 5-Tansiyon 6-Kusma, 7-İdrar, 8-Gaita, 9-Parent. Sıvı, Giden Hızı ml/h, Seviye				
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>		MULTISEF 750 MG 1 FLAKON	0 MG			
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>		1/3 POLİ. 500ML SOL SETSİZ	00 ML			
<input type="checkbox"/>	Devam (...)	<input type="checkbox"/>		03.09.2014:08:00 Çarş./Uzm.Dr. EM Hasta Takipleri Açıklama : 1-Düşme, 2-Ateş, 3-N 6-Kusma, 7-İdrar, 8-Gaita, 9-Pare Hızı ml/h, Seviye				
<input type="checkbox"/>	Devam (1/3)	<input type="checkbox"/>		MULTISEF 750 MG 1 FLAKON	0 M			
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>		1/3 POLİ. 500ML SOL SETSİZ	00 M			
<input type="checkbox"/>	Devam (0/1)	<input type="checkbox"/>		03.09.2014:10:23 Çarş./Uzm.Dr. EM DİYACURE 250 MG 10 SAŞE	0 MG			
<input type="checkbox"/>	Devam (0/1)	<input type="checkbox"/>		Tetkik Gaitada Fresh	tkik			
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		03.09.2014:14:06 Çarş./Uzm.Dr. SABİT ŞAHİN (Çocuk Has...				

!!! LÜTFEN DİKKAT !!!

!!! LÜTFEN DİKKATLE OKUYUNUZ !!!
İLAÇ-TETKİK ETKİLEŞİMİ

Etkileşenler:

PARACEROL(PERFALGAN) 10MG/ML. 12 FLAKON

Alanin Amino. (ALT)
Tar:02/09/2014 Bulgu: 60 MIN:0 MAX:40 U/L HL:H

Seçtiğiniz ilaç ile Hastanın Tetkiklerinde Etkileşim Olabilir. Doz Ayarlanması Gerekebilir.

Kapat

Testlerin yüksek ve düşük olmasına göre etkileşim uyarı sistemi

İlaç: PARACEROL(PERFALGAN) 10MG/ML. 12 FLAKON

İlaç Arama:

Eklenecek İlaç:

Kul.Şekli:

Dozaj:

Açıkl...:

İlaç Şablon:

Kullanım Yolu:

Kullanım Sıklığı:

Doz:

Başlama Zamanı: 03.09.2014 14:06:37

Hızlı Saat:

Açık/Tokluk: Aç Tok Önemsiz

Lüzumu Halinde:

Açıklamalar...:

Kendi İlaç...:

CV:

Max(Kaç Günlük):

Yeni:

Kaydet:

Çık:

Doktor İşlemleri:

Klinik Takip:

Order Planı Yazdır:

Hareket Kısıtlama Yok:

Fiziksel Kısıtlama Yok:

Menü:

Alerji: => / PENİCİLLİN (03.09.2014)

Tanı: [[127.2]-Sekonder pulmoner hipertansiyon,diğer, [[147.2]-Ventriküler taşikardi, [M79.19]-Miyalji, yer tanımlanmamış, [Q90.9]-Down sendromu,tanımlanmamış

Özelleştirme

İkonlar: [Liste] [Ekle] [Sil] [Yeni] [Geri] [İleri] [Kapat] [Yardım] [Yazdır] [Yeni] [Geri] [İleri] [Kapat] [Yardım] [Yazdır]

Kullanım Yolu	Kullanım Şekli/Yapılanlar	Doz/Tip	Açıklama	Açık/Tokluk	Lüzumu Halinde
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>	Diğer		
	Açıklama : ÇIKAN SONUÇLARLA SERVİS DR BİLGİ...				
<input type="checkbox"/>	Devam (...)	<input type="checkbox"/>	Hasta Takipleri		
	Açıklama : 1-Düşme, 2-Ateş, 3-Nabız, 6-Kusma, 7-İdrar, 8-Gaita, 9-Parent. Hızı ml/h, Seviye				
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>	%5 DEKST. %045 PVC 500 ML(SETİ)		
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>	MULTISEF 750 MG 1 FLAKON		
<input type="checkbox"/>	Devam (...)	<input type="checkbox"/>	Hasta Takipleri		
	Açıklama : 1-Düşme, 2-Ateş, 3-Nabız, 6-Kusma, 7-İdrar, 8-Gaita, 9-Parent. Hızı ml/h, Seviye				
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>	MULTISEF 750 MG 1 FLAKON		
<input type="checkbox"/>	Tamamlandı	<input type="checkbox"/>	1/3 POLİ. 500ML SOL SETSİZ		
<input type="checkbox"/>	03.09.2014:09:12 Çarş./Uzm.Dr. SABİT ŞAHİN (Çocuk Has...				

!!! LÜTFEN DİKKAT !!!

!!! LÜTFEN DİKKATLE OKUYUNUZ !!!

İLAÇ-ALERJİ ETKİLEŞİMİ

Etkileşenler:

CEFAKS İV/İM 750 MG 1 FLAKON
PENİCİLLİN

Seçtiğiniz ilacın PENİCİLİN ALERJİSİ vardır. Lütfen Dikkat Ediniz!

İlaç - Alerji Uyarı Sistemi

Kapat

DRUG - ALLERGY INTERACTION

İlaç: CEFAXS İV/İM 750 MG 1 FLAKON

İlaç Şablon: Oral

Kullanım Yolu: Oral

Kullanım Sıklığı: 1 * 6

Doz: 1200 MG

Başlama Zamanı: 03.09.2014 10:30:45

Hızlı Saat: [Seçenekler]

Eklenen İlaç: [Liste]

Kul.Şekli: [Seçenekler]

Dozaj: [Seçenekler]

Açıklama: [Seçenekler]

Açık/Tokluk: Aç Tok Önemsiz

Lüzumu Halinde:

Açıklamalar... Kendi İlacı...

Max(Kaç Günlük): 1

Yeni Kaydet

Order Onayla

Devam ...	Diyet	Açıklama : Normal Beslenme
Tamamlandı	1/3 POLİ. 500ML SOL SETSİZ +POTAS.KLOR. %7.5 10 ML 1	
Devam ...	IESEF IV 500 MG 1 FLAKON	
Devam ...	KLAROMİN 50 ML SÜSPAN.	
Devam ...	PREDNOL-L 40 MG 1 AMPUL	
Devam ...	PULMICORT* NEBUL.0,25 MG/ML 20	
Devam ...	VENTOLIN NEBULES 2,5ML 20 DZ	
Devam ...	03.09.2014:15:19 Çarş./Uzm.Dr. GÜL GÜ	
Devam ...	DEMİZOLAM 15 MG 5 AMPUL	
Devam ...	MOPEM 1000 MG FLAKON	
Devam ...	VANCOTEK 500 MG İV FLAKON	
Devam ...	MİVACRON 10 MG 5 AMPUL	

Etkileşimler

İlaç-İlaç(2) İlaç-Besin(8) İlaç-Hasta(0) İlaç-Semptom(0) Uyarılar(0) Renk Açıklamaları

Ürün	Etkilenen	Açıklama
MİVACRON İV Ampul ...	DEMİZOLAM İV/İM Am...	Benzodiazepinler, nöromusküler blokerlerin etkinliğini artırabilir.
MİVACRON İV Ampul ...	VANCOTEK İV Flakon ...	Vankomisin, nöromusküler blokerlerin etkinliğini azaltabilir.

İlaç - İlaç İlaç - Besin Etkileşimi online Vademucum ile

Benzodiazepinler, nöromusküler blokerlerin etkinliğini artırabilir.

Çık Order Onayla Tamam

İlaç:

İlaç Arama:

Eklenecek İlaç Kul.Şekli Dozaj Açıkl...

Ekle Detay Sil

Çık

Kullanım Yolu: Kullanım Sıklığı:

İlaç Şablon IM 1 * 1

Doz

0 MG

Başlama Zamanı

03.09.2014 15:20:08

Hızlı Saat :

Açlık/Tokluk

 Aç Tok ÖnemsizLüzumu Halinde

Açıklamalar...

Kendi İlacı...

 CV

Max(Kaç Günlük) 1

Yeni

Kaydet

Doktor İşlemleri

Klinik Takip

Order Planı Yazdır

Hareket Kısıtlama Yok

Fiziksel Kısıtlama Yok

Menü

- Doğru zaman
- Doğru ilaç
- Doğru Hasta
- Tedavi sistemi



**RIGHT
PATIENT**

EKONOMİK KAZANIMLAR

- Hastalara yapılan işlem kayıtlarının eksiksiz bir şekilde hasta dosyasına işlenmesi, fatura kaçaklarının büyük ölçüde önüne geçmiştir.
- Hasta tetkik sonuçlarının kağıt çıktı ile alınması gerekliliği ortadan kalktığından kırtasiye giderleri azalmıştır.
- Görüntüleme filmlerinin baskı masrafları, donanım arızaları ilişkili giderler ortadan kalkmıştır.
- Mükerrer tetkiklerin yapılması önlenmiş böylelikle tetkik giderlerinde azalma sağlanmıştır.
- Düzenli stok ve tüketim takibi ile satın alma süreci daha efektif ve verimli olarak yürütülmüştür.
- İşlem hızlarının artması hasta ve sağlık personeline zaman kazandırmıştır.

İŞİN ÖZÜ:

1. İrade
2. İlave 20 bilgisayar ve 80 tablet, aylık 1200 TL GSM Data ücreti
3. Uygun yazılım ve uyumlu yazılım ekibi



SABRINIZ İÇİN TEŞEKKÜRLER |