

Kiegészítés  
Budaörsi Községi  
Kft. XL. 05.



20121031-0831-078468-1-00

## Informatika fejlesztésére tett javaslat

### Első lépés

#### a helyi hálózati fejlesztések:

- On-line informatikai kapcsolatot kell teremteni az alapellátás intézménye (házi felnőtt, házi gyermek, gyermek és felnőtt fogászat, védőnői szolgálat) és a szakorvosi rendelőintézet, valamint a városi Önkormányzat illetékes irodája között.
- Következő lépésben az Országos Mentőszolgálat budaörsi állomásával és a sürgősségi ügyeleti ellátás szolgálatával, a gyors adatcsere miatt, az adatvédelmi törvényre figyelemmel.

(Az adatvédelmi törvényt az Országgyűlés az unióval összhangban 2013 I. negyedévében módosítja)

Javasolt határidő: a pályázati lehetőségek függvényében. Anyagi források biztosítása után, kiépítése cca. 8 hónap.

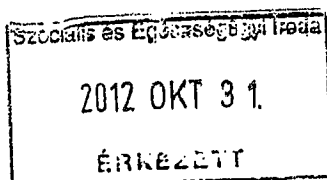
- A szakorvosi rendelőintézet vizsgálataira elektronikus úton, azaz interneten keresztül is be lehessen jelentkezni vizsgálati időpont kérésére, csökkentve a várólistákat.
- A képalkotó diagnosztika leleteinek egységes archiválása és központi értékelése egyénenként (paciensenként), és a leletek szükség esetén elektronikus úton a háziorvosok felé vagy más intézmény felé továbbítása  
megj: már működőképes rendszerek vannak pl. III. ker. szakorvosi rendelőintézet
- Szükséges lesz összehangolni, majd egységesíteni a jelenleg működő felhasználói szoftvereket a háziorvosi szolgálaton belül.

Megjelenő informatikai pályázatok állnak rendelkezésre várhatóan a jövő év első negyedévének elejétől, a megvalósítás várhatóan több éves folyamat lesz, ami elsősorban rendszertechnikai és szoftver fejlesztés lesz.

A pályázatokon való induláshoz és megvalósításhoz önrészt az Önkormányzatnak nem kell biztosítani!

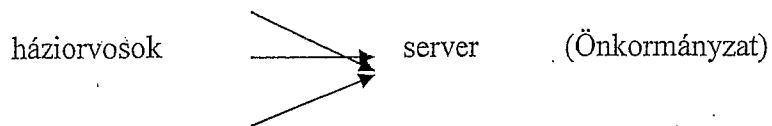
**Feladat:** megfelelő hardver hálózat kiépítése és üzemeltetése. A háziorvosok (felnőtt, gyermek) fogorvosok védőnők egységes és a munkájukhoz feltétlenül szükséges számítástechnikai eszközökkel való ellátása

**Becsült összeg: cca. 25-30 Millió Ft.**

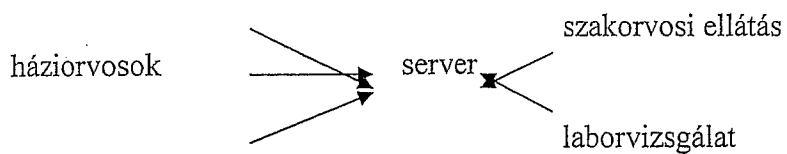


2012 OKT 31.

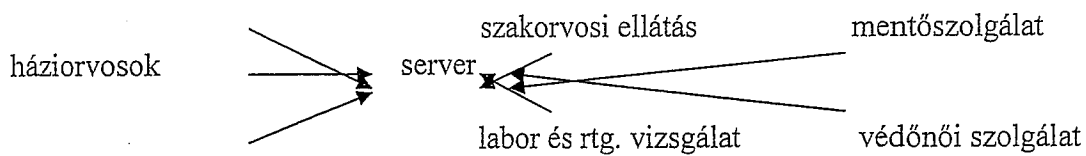
POLGÁRMESTERI HIVATAL BUDAÖRS		
Érkezett:	2012 OKT 31.	
Szám:	XIV / 2967-29/2012.	
Előszó:	Melléklet:	Ügyintéző: Dr. Kötayné



### alap kiindulási pont



### I. továbbfejlesztett verzió



### II. továbbfejlesztett verzió

## Az alapellátás informatikai fejlesztésének sematikus vázlata

## **Második lépés**

### **a helyi struktúrák összekapcsolása az országos hálózattal**

Jelenleg nincs kapcsolat a kórházi rendszerek, szakorvosi rendelők a háziorvosok, akkreditált magánorvosok és a gyógyszerellátók adatbázisa között.

Jelenleg a háziorvosi szolgálat, szakorvosi rendelőintézet, gyógyszertárak és az OEP között *működő* on-line hálózat van.

Az Önkormányzat feladata, a pályázat útján megvalósítandó informatikai fejlesztés lehetővé tegye az országos hálózattal zavartalan és biztonságos összekapcsolódást.

## **Harmadik lépés**

### **Az országos hálózat és az Európai unió egészségügyi rendszerének összekapcsolása**

Az Önkormányzatnak ebben a fázisban nincs már feladata.

## **Fejlesztés okai**

- Magyarországon látható időn belül a papíralapú vényeket kiváltja az elektronikus recept, az átállás elsősorban a háziorvosokat fogja érinteni, hiszen a receptadás százalékosan itt a legnagyobb.

2013.-ban kiépítésre kerül és fokozatosan bevezetésre kerül az elektronikus TB kártya, amely a betegek, eü. szolgáltatók és a biztosítók közötti online kapcsolat folyamatos biztosítására lenne alkalmas.

- 2014. évtől az Európai unióban egységes adatszolgáltatást szükséges (kötelező) megvalósítani, pl. ez annyit jelent, hogy amennyiben a Budaörsi polgár Németországban megbetegszik, adatai ott is elérhetők legyenek, természetesen az adatvédelmi törvények szigorú betartása mellett, a személyességi jogok sérelme nélkül. (nemzetközi egyezmények garanciája)

- Az un. „kapcsolattartó pontokon” érdeklődők hozzáférhessenek a más országokban nyújtott egészségügyi szolgáltatásokra vonatkozó információkhoz.

### **Összefoglalva:**

A távlati fejlesztési tervben leírtak szerint:

Budaörs városban szempont lehet a háziorvosi ellátó hálózat, védőnői szolgálat és a házi betegápolás informatikai fejlesztése, azaz a meglévő és működő számítógépes rendszerek modernizálása, vagy szükség esetén teljes cseréje. A szakorvosi rendelőintézettel való párhuzamos informatikai kommunikáció kiépítése.

- A betegről keletkező információt vagy információkat rögzítse és azt az adatvédelmi szabályok szerint az illetékes orvos felhasználhassa a gyógyítás érdekében.
- A rendszernek meg kell valósítania a hatékony kapcsolatot az intézmények között olyan szinten, hogy később alkalma legyen az országos hálózatra történő kapcsolásra is. A szoftvereknek biztosítania kell a vizsgálatkérések és a vizsgálati eredmények mozgatására az intézmények között.
- Célirányosan tájékoztatást nyújtson a házi betegápolást végző nővér, védőnő vagy szakszemélyzet részére is, külső helyszínen.
- A rendszerinformáció alapján a törvényben előírt információkat és statisztikákat az illetékesek felé továbbítani lehessen (TB, ÁNTSZ, Önkormányzat) Lényeges dolog a különböző szervezeti egységekkel a valós kapcsolattartás, a kommunikációs csatornákon.
- A háziorvos on-line lefoglalhatja a betege számára a szakorvosnál az időpontot. A szakorvos a TAJ-szám beütésével azonnal rálátással lehet a beteg teljes kortörténetére, hozzáférhet korábban keletkezett leleteihez, labor, CT, MRI vagy röntgen eredményeihez, akárhol is keletkeztek a leletek.

## **Az alapellátás finanszírozásának lehetősége**

Az alapellátás fejlesztésére véleményünk szerint szükségessé válhat az Önkormányzat pénzügyi segítsége, az egyes háziiorvosi rendelők részére.

Az Önkormányzat szerződésben rögzítetten biztosítja „térítésmentesen” a háziiorvosi ellátáshoz szükséges épületet és egyes berendezéseket.

A csaláadorvosokkal készített interjúk során egyöntetű észrevétel, hogy

- a rendelők infrastruktúrája ma már elavult, nem javítható esztétikailag és funkcionálisan erősen kifogásolható és cserére szorulnak. Elsősorban a bútorzat jelent problémát.
- van olyan rendelő, ahol az alapvető kiszolgáló helyiségek hiányoznak (öltözők, raktárak)
- érkezett olyan észrevétel is, ahol a fektető helyiség hiányzik, rosszul lévő fektetésre szoruló beteg esetén a rendelést addig kell szüneteltetni, ameddig az OMSZ meg nem érkezik.
- a minimum rendeletekben előírt eszközpark minden háziiorvosnak rendelkezésére áll, más kérdés, hogy sok (elsősorban diagnosztikai) eszköz technológiailag elavult
- a minimum rendelet nem írja elő, de szükséges lenne a sürgősségi ellátáshoz, és a reanimációhoz szükséges technológia megléte minden háziiorvosi rendelőben.

Az Önkormányzat évi 2 Millió Ft-tal támogatja a Lévai utcai gyermekorvosi rendelő rekonstrukcióját. A két újonnan munkába állt háziiorvosi praxis részére EKG készüléket fog vásárolni az Önkormányzat.

A háziiorvosok pénzügyi támogatása kiterjedhet a bútorzat cseréjére, esetleges gépészeti felújításra egyes rendelőkben vagy a dologi kiadásokra.

Megbecsülni az esetleges ráfordítandó támogatást a Szociális és egészségügyi iroda munkatársai tudják az anyagi lehetőségek függvényében.

Külön említést érdemel a Szakorvosi rendelőintézetből, az alapellátáshoz tartozó funkciók új épületbe való telepítése.

Az új épület építése cca. bruttó 800-850m<sup>2</sup> Bekerülési összege 360.000 HUF/m<sup>2</sup> azaz összesen: 288.000.000.- Ft + technológiai belsőépítészet és egyéb járulékos költségekkel összesen cca. **400 Millió HUF + ÁFA**, aminek a forrását a közeljövőben megjelenő pályázati lehetőségek felhasználásával lehetséges előteremteni.

**A fejlesztési terv utolsó fejezetében** a távlati fejlesztési lehetőségek között megemlítjük egy a mai lehetőségeknek megfelelő igényes színvonalú rehabilitációs intézmény létrehozását, a város önerejéből vagy vegyes finanszírozási rendszerben, amit hosszútávon rentábilisan lehet üzemeltetni.

A rehabilitációs intézményt elsősorban a szív és érrendszeri megbetegedések utókezelésére és geriátriai megbetegedésekkel összefüggő rehabilitációs kezelésekre lehetne létrehozni. Az esetleges szakmai program kidolgozásával és a projekt „életképességével” kapcsolatosan kérjük fel konzultációra Dr. Prof. Iván László urat a geriátria nemzetközi hírű szakértőjét.

*A megvalósítás történhet (alternatívák)*

- Külső befektető bevonásával, az Önkormányzat az üres telket biztosíthatja.
- Az Önkormányzat önerőből történő megvalósításával
- Tisztán befektető bevonásával.

Mellékeljük az előzetes tervezett költségvetést

**Költségvetés:**

**I.**

**építészet, épületgépészet, infrastruktúra:**

A Magyar Építész Kamara díjszámítási táblázata alapján

Becsült költségelőirányzat m<sup>2</sup>.-ként nettó **360.000-** Ft/m<sup>2</sup> árral vehető figyelembe

Épület alapterülete cca. 3.200m<sup>2</sup> azaz = **1.152.000.000.-HUF**

**III. medikai technológia:**

Radiológiai gép-műszer: = 480.000.000.- Ft

Műtési ellátás eszközei: = 140.000.000.- Ft

- endoszkópos diagnosztika

Ambulans ellátás műszerei : = 80.000.000.- Ft

Informatika: = 53.000.000.- Ft

-----  
**III. Medikai technológia összesen: 753.000.000.-HUF**

**V. Tervezés + lebonyolítás,**

Kezelési (banki) költségek, illetékek  
és szakértői díjak

= **85.000.000.- HUF**

**Beruházás tervezett költsége a fenti tételek figyelembevételével:**

**1.990.000.000-HUF**

**2012. IV. negyedévi árszinten a fenti műszaki tartalommal**