



# Hurtownia danych

Znakiem naszych czasów jest informatyzacja społeczeństwa, w tym w szczególności obszarów zarządzających i medycyny. Aktualnie najlepszą drogą do zreformowania działania szpitala jest jego głęboka informatyzacja.

Pomimo iż w tej dziedzinie w polskich szpitalach zrobiliśmy ogromny postęp, co jest niewątpliwie zasługą ostatnich lat funkcjonowania Centrum Systemów Informatycznych Ochrony Zdrowia, to niestety wciąż mamy stosunkowo niewielką grupę szpitali o zintegrowanym systemie szpitalnym i administracyjnym z „hurtownią danych”, ze zdigitalizowaną aparaturą diagnostyczną i laboratoryjną, i wreszcie z symptomami świadczącymi o podejściu do posiadanego systemu informatycznego jako narzędzia wsparcia funkcji zarządczych w szpitalu.

Warto o tym obecnie przypomnieć, ponieważ 10-letni okres realizacji Strategii Lizbońskiej, w której E-health odgrywa szczególną rolę, dobiega końca.

wiązań informatycznych. Można pozbyć się tego stresu, wykorzystując odpowiednie metody analityczne do oszacowania ryzyka wdrożenia nowych rozwiązań.

Niestety na palcach rąk można policzyć przykłady metodologiczne podstawy szacowania korzyści z wdrażania innowacyjnych, elektronicznych technologii w ochronie zdrowia. Metody analiz zwrotu z inwestycji informatycznych są mało znane w naszych szpitalach. Może to wynikać z braku odpowiedniej kadry, jak również problemów pojawiających się przy stosowaniu metod analiz inwestycyjnych w informatyce. Tradycyjne rachunki kosztów nie sprzyjają wyliczaniu całkowitych kosztów. Wśród modeli kosztów IT możemy wyróżnić m.in. TCO Total Cost of Ownership. Model ten służy do mierzenia, zarządzania i racjonalizacji kosztów w celu poprawy efektywności inwestycji informatycznych. Z kolei wśród metod badania efektywności w obszarze IT można zastosować metody i mierniki analizy finansowej sto-

„ Dziesięcioletni okres realizacji Strategii Lizbońskiej, w której E-health odgrywa szczególną rolę, dobiega końca ”

Komisja Europejska szykuje już plan działania na kolejne lata. Unia pozostawia krajom członkowskim swobodny wybór metod informatycznych stosowanych w ochronie zdrowia, przy czym wskazuje na obszary, w których niezbędne jest ujednoczenie stosowanych narzędzi informatycznych.

Chyba nikt nie ma wątpliwości, że E-health jako nowa praktyka w opiece medycznej, wspierana przez procesy realizowane elektronicznie oraz komunikację cyfrową, jest przyszłością sprawnego funkcjonowania lecznictwa szpitalnego i procesu zarządzania nim. Tym bardziej, że pole jej działania obejmuje nie tylko informatykę medyczną, ale również wciąż u nas zaniedbywane zdrowie publiczne.

Jak pokazuje analiza unijnych dokumentów dotyczących ochrony zdrowia i społeczeństwa informacyjnego i komunikacyjnego, wdrażanie innowacyjnych technologii informatycznych w sferze ochrony zdrowia jest koniecznością. Niestety jest to proces drogi. Dyrektorów szpitali często przeraża koszt aplikacji roz-

sowane do oceny informatycznych przedsięwzięć inwestycyjnych (ROI Return on Investment – wskaźnik rentowności inwestycji, ROE Return on Equity – rentowność kapitału własnego). Analiza inwestycyjna pokazuje, które projekty inwestycyjne wykazują nadmierne ryzyko w stosunku do oczekiwanych rezultatów finansowych, dostarcza informacji o jakościowych korzyściach dla placówki ochrony zdrowia z wdrażania innowacyjnych technologii (łatwiejszy dostęp do informacji, zwiększenie satysfakcji pacjentów i usługodawców, poprawa bezpieczeństwa pacjentów i ich danych zdrowotnych itp.). Nie ulega wątpliwości, że wdrażanie innowacyjnych technologii informatycznych, czy to w jednostkach publicznych, czy prywatnych, wywiera ogromny wpływ na ich działanie. Stosowanie metod analizy inwestycyjnej pozwala na wdrożenie rozwiązań, które powodują obniżenie całkowitych kosztów posiadania IT przy jednoczesnym zachowaniu założonego poziomu oferowanych usług. ■