

# Dönüşen Sağlıkta Kartal'daki Bilgi İşlem Uygulamaları

Mustafa TEKÇE<sup>a</sup>, Nihal DİZDAR<sup>a</sup>, Ercan ÖZÇELİK<sup>a</sup>, Gündüz AYDIN<sup>a</sup>,  
Tandoğan ALPASLAN<sup>a</sup>, Selami ALBAYRAK<sup>a</sup>  
*Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesi, İstanbul*

## Özet

Sağlıkta Dönüşüm Projesi ülkemize sağlık hizmeti sunumunda bir zihniyet değişiminin adı oldu. Bu dönüşüm Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesinde de yaklaşımın köklü olarak değişmesine ve kendimizi bir kez daha değerlendirmemize, özelleştirmemize ön ayak oldu. Çalışmamızın amacı sağlıkta pek çok uygulamada pilot hastane olarak görev yapan hastanemizde bu konuda yaşanan sorunlara ve uygulamalara dikkat çekmek, deneyimlerimizi paylaşmaktır.

Bu çalışmada proje uygulanmaya başlamadan önceki durumda Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesinde mevcut olan bilgi işlem alt yapısı ile projenin uygulanmasından sonra ulaşılan dönemlerdeki durum ile bugünkü mevcut bilgi işlem yapısının çok yönlü analizi, aralarındaki farklılıklar, yaşanan sorunlar araştırıldı. Daha önceden 49 kullanıcıyla 4 noktadan hasta kabul eden bir yazılım programı ile yürütülmeye çalışılan sağlık hizmetlerinin, sınırsız kullanıcıyla 700 noktadan hasta kabul eden bir sisteme dönüşümü incelendi.

Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesinde sağlıkta dönüşüm projesi uygulanmadan önce 49 kullanıcıyla bir Hastane Bilişim Yönetim Sistemi kullanılıyordu. Bu sistemde 50. kişi programa girdiğinde ilk giren sistem dışında kalıyordu. Sistem çok yavaştı. Her gelen hastaya her defasında ayrı bir hasta numarası veriliyordu. Eski bilgilere ulaşmak zor ve bazen şüpheliydi. Fatura çekilmesi ancak kullanıcı adedinin azaldığı öğleden sonraki saatlerde mümkün oluyor, yoğun fatura çekildiği dönemlerde hasta kabul etmek güçleşiyordu. Programın sicil modülü ise başarılıydı. Döner sermaye modülü oldukça yavaş işliyor hastanenin bir aylık performansının hesaplanması 20 gün sürüyordu. Tam otomasyon yoktu. Hasta sayısı 1200'lerde idi.

Proje uygulanmaya başlandıktan sonra

- 49 kullanıcı sayısı 150'ye , 4 olan hasta kabul ve kayıt noktası 24'e çıkarıldı.
- Laboratuar firması ile yazılım firmasının birlikte çalışması sonucunda, laboratuar detayı çift detaylandırmadan kurtarıldı. Böylece kuyruklarda azalma oldu.
- Fatura komisyonu kuruldu. Sistemdeki kayıtlar ve abartma olasılıkları minimize edildi.
- Eğitim programları başlatıldı.
- Tüm hastanenin ağ ve yazılım ihalesine çıkıldı.
- Hastanenin her noktasından her noktasına görüntülü canlı yayın yapabilecek yeni bir ağ alt yapısı oluşturuldu.

Yeni yazılım firması 3 aylık bir süreçten sonra programını yürürlüğe koydu. Yeni yazılımda hasta kaydında TC kimlik no esas alındı. Böylece hastanın gerçek bilgisine ve geçmişine istenildiği anda ulaşmak mümkün hale geldi. Bu uygulama ilk anda sistemin yavaş hasta kaydına neden olurken ilerleyen aylarda sürat sağladı. Tüm noktalardan hasta kabul etme ve sonuç verme imkanı sağlandı. Polikliniklerin pek çoğunda takip formu uygulaması kaldırıldı. Elektronik ortamda hasta kabul etme başlatıldı.

Doktorların uygulamanın ilk aşamalarında sisteme olan direnci sunulan imkanların güzelliği karşısında önce meraka sonra desteğe dönüştü. Eğitim çalışmalarında bilgi işlem hiç kullanılmazken eğitimin her kademesinde kullanılır hale geldi. Hastanenin web sitesi oluşturuldu. Elektronik ortamda duyuruların, bordroların, yazışma bilgilerinin paylaşılması sağlandı. E-imza çalışması başlatıldı.

Sosyal Sigortalar Kurumuna bağlı olan hastaların kabulünden sonra artan hasta yükü karşısında bilgi işlem alt yapısının sağlamlığı ve sağlık sisteminin organizasyonu daha gerekli hale geldi. Alt yapıdaki değişiklikler 4500'lere ulaşan hasta sayısındaki artışın sancısız karşılanmasını sağladı. Poliklinik adedi yeni sistemde arttırıldı. Polikliniklerdeki her doktora bir bilgisayar ve eğitim verildi. ICD10 kodlanması zorunlu hale getirildi. ICD10 kodlaması uygulamaya geçirilmeden önce çalışması yapılarak tanıtıldı. Hastanenin 1200 noktası hasta kayıt, kabul, intranet ve internet için hazır hale getirildi. Halen bunun 700'ü aktif olarak kullanılmaktadır.

Sağlıkta Dönüşüm Projesinin olmadığı dönem ile uygulanmaya başlandığı dönem arasında sağlık personelinin daha verimli daha medeni bir hizmet yapar hale geldiği görülmektedir. Ayrıca Dr. Lütfi Kırdar Kartal Eğitim ve Araştırma Hastanesinin idari yapısında, tam otomasyona ulaşmasında personelini ve halkı bilgilendirme uygulamalarında ileri bir düzeyi yakaladığı görülmektedir.

**Anahtar Kelimeler:**

Sağlıkta Dönüşüm Projesi, Kartal Bilgi İşlem

**İletişim**

Dr. Mustafa TEKÇE, e-mail : drtekce@sbkeah.gov.tr