



Az Orvostechnikai Szövetség szakmai állásfoglalása a Járóbeteg-irányítást Támogató Rendszer (JTR) bevezetéséről

Az Orvostechnikai Szövetség – az egészségügyi informatikai szolgáltatásokat nyújtó tagvállalatainak visszajelzései alapján – felhívja az illetékes döntéshozók figyelmét arra, hogy veszélybe került az országos, egységes, digitális időpontfoglalási rendszer (Rendszer) bevezetése. Az OSZ a kormányzat felelős döntését várja a Rendszer fejlesztésére fordított források hatékony felhasználása és a betegellátást támogató funkciójának betöltése érdekében.

2021-ben az OKFŐ égisze alatt kezdődött el az EFOP-1.9.6 Elektronikus egészségügyi ágazati fejlesztések kiemelt projekt* keretén belül a „*Járóbeteg Irányítási Rendszerek korszerűsítése a járási szintű betegújszervezés, valamint a háziorvosi körzetek, a praxisközösségek és a városi kórházak együttműködésének támogatása érdekében*” nevet viselő informatikai rendszer kiépítése.

A projekt keretében elkészült és az egészségügyi intézményekbe telepített **Járóbeteg-irányítást Támogató Rendszer (JTR)** elnevezésű szoftver hivatott megvalósítani a járóbeteg digitális időpontfoglalást, a betegirányítást, integrálva az ún. kioszkban lévő szoftverrel, az EESZT-vel, illetve az intézményekben működő medikai rendszerekkel. A rendszer újdonsága, hogy országos, és egységes, azonkívül természetesen, korszerűbb. A JTR rendszerben lefoglalt időpontok az EESZT-integrációnak köszönhetően megjelennek az EgészségAblak mobilalkalmazásban is. A medikai rendszereket szállító vállalkozások a projekt keretében, megfelelő díjazásért elkészítették a szükséges integrációt, telepítették azokat az intézményekben, gondoskodtak a működési folyamatok igazításáról és a kezelők betanításáról.

Az egészségügyi informatikai szállítók a közelmúltban megdöbbenve tapasztalták, hogy a korábbi koncepciótól teljesen idegen megoldás megvalósítására kaptak utasítást, ráadásul rövid határidővel és a költségek megtérítése nélkül.**

Az Orvostechnikai Szövetség, az egészségügyi informatikai vállalkozások érdekképviselőjeként, a következőkre hívja fel a figyelmet:

- Az OKFŐ által az EFOP 1.9.6-ban, kiemelt projektként megrendelt JTR fejlesztési projekt hardver (sorszámosztó, nyomtató, betegbehívó, kijelző, szerver, PC, stb.) és szoftver (JTR rendszer, JTR-HIS interfész, betegelégedettség-mérés, stb.) elemekből áll. A JTR rendszert fővállalkozóként a TRI (Telekom Rendszerintegráció Zrt.) fejlesztette ki az OKFŐ részére, illetve vezette be a kórházakban. Ebben a projektben az egészségügyi informatikai szállítók (HIS-szállítók) alvállalkozói szerepet töltek be, feladatuk a JTR-HIS interfész elkészítése volt az intézményi medikai rendszerekhez.

- A szerződés alapján, az átadás-átvétel során az OKFŐ tulajdonába került a kifejlesztett JTR szoftverelem, amihez a HIS-szállítóknak a rendszereikkel kapcsolódniuk kellett, mivel a JTR kommunikált az EESZT-vel, valamint a betegbehívó-, sorszámosztó rendszerekkel.
- A közelmúltban küldött fejlesztői utasítás és annak kísérő levele, valamint a Belügyminisztériumban tartott szóbeli tájékoztató (eligazítás) olyan feladatot szabott a medikai szállítóknak, ami **feleslegessé teszi az éppen átadott, több mint 10 milliárd forintot felemésztő központi JTR fejlesztést.**
- Az ágazati irányítás a kórházakban már bevezetett, de ezek szerint a feladat megvalósítására alkalmatlan JTR termék használata helyett most a HIS-szállítókat ingyen és rövid határidős termékfejlesztésre, annak intézmények felé történő ingyenes átadására és egyéb ingyenes integrációs feladatokra köteleznék.
- Az államtitkárság által egységesnek, országosnak, korszerűnek nevezett JTR rendszer helyett, melyet az OKFŐ biztosíthatna az egészségügyi intézményeknek, az „új” elvárás, hogy a számos HIS-szállító egyenként, 2-3 hónap alatt fejlessze le ugyanazt az időpontfoglalási célt szolgáló kommunikációt, amelyet az OKFŐ megrendelésére a Telekom Rendszerintegrációs Zrt. több. mint 2 év alatt, milliárdokért valósított meg.
- Különösen érdekes, hogy a döntés azokat a vállalkozásokat, azaz azokat a HIS- szállítókat hozza lehetetlen helyzetbe, amelyeket a 2021. februárjában megjelent, vonatkozó Kormányrendelet*** feleslegesnek minősített, és a magyarországi állami egészségügyi intézményekben történő szolgáltatásoktól eltiltott.

Budapest, 2024. augusztus 1.

Orvostechnikai Szövetség

* Az EFOP-1.9.6 projekt „E” komponense, azaz az „Ágazati informatikai infrastruktúra fejlesztés” alatt található részprojekt meghatározása a következő:
A Járóbeteg Irányítási Rendszer (JIR) országos kiterjesztése két irányban valósult meg: 23 kiemelt intézmény és a 4 orvosegyetem klinikáin a medikai rendszerükkel és az EESZT-vel is integrált Komplex Intézményi Járóbetegirányítást Támogató Rendszer (JTR), míg további 63 intézmény esetében az EESZT központi szolgáltatásaira épülő, azt lokálisan kiszolgáló úgynevezett Standardizált Intézményi Járóbetegirányítást Támogató Rendszer valósult meg, összesen 161 telephelyen. A Standard intézmények jelentős része - a projekt tapasztalatok alapján - kiegészült az intézményi medikai rendszer integrációjával. Mindkét rendszer a szakellátási igény felmerülésétől, a betegelőjegyzésen, betegfogadáson át egészen a betegellátás lezajlásáig, sőt az esetlegesen felmerülő további szakellátási igény megfogalmazásáig és dokumentálásáig végig kíséri a beteg útját. Az előjegyzési rendszer fejlesztésén túl a projekt a komplex intézmények számára elkészített egy dolgozói jelenlét monitoring rendszert, valamint egy eszközközkezelő rendszert is, hogy a humán és hardveres rendelkezésre állásokat is nyomon lehessen követni, továbbá a komplex és standard intézmények számára is átadásra került egy emlékeztető SMS küldő rendszer, illetve egy help desk rendszer is.

** From: redmine@office.eeszt.gov.hu <redmine@office.eeszt.gov.hu>
Sent: Thursday, April 11, 2024 4:17 PM
Subject: [03/02. Erőforrás publikációs rendszer] Hírek: Fejlesztői utasítás - Rendelési idő karbantartás

Fejlesztői utasítás - Rendelési idő karbantartás
ESZFK

Tisztelt Partnereink!

A oldalon publikálásra került Az "Intézmény, rendelés és rendelési idő karbantartás" Fejlesztői utasítás.
Fejlesztés célja:

A jogszabályban meghatározott járóbeteg szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók digitális időpontfoglaló rendszert kell használniuk, és ehhez szükséges a medikai rendszerekben biztosítani a szolgáltatásokat részükre a rendszerszállítók által.

Az időpontokat az EESZT-ben kell publikálni.

„5/F. § (1) A digitális időpontfoglalási rendszert használó járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatók az EESZT útján közzéteszik és folyamatosan frissítik az e rendelet szerinti beutalóval és beutaló nélkül igénybe vehető szolgáltatásaikra nyitva álló időpontokat.”

Érintetti kör:

„50/D. § 2024. július 1-jétől a közfinanszírozott, heti 300 vagy ezt meghaladó órát legalább 5 szakmában működtető járóbeteg-szakellátást nyújtó egészségügyi szolgáltatóknak digitális időpontfoglalási rendszert kell használniuk.”

Megvalósítási határidő: 2024.06.11

A műszaki bevizsgáláshoz kapcsolódó tesztelési forgatókönyvet hamarosan publikáljuk.

Üdvözlettel:
ESZFK

*** A központi egészséginformatikai szolgáltatásokról szóló 29/2022. (I. 31.) Kormányrendelet.