



Jak Wojewódzki Szpital w Tarnobrzegu usprawnił zarządzanie lekami, odciążył kadrę pielęgniarską i zyskał możliwość dokładniejszego monitorowania terapii?

Jeszcze w styczniu 2018 roku większość zleceń leków w Wojewódzkim Szpitalu w Tarnobrzegu ewidencjonowana była wyłącznie na papierze. Obecnie już 80% oddziałów szpitala przeszło na ewidencję elektroniczną, co przyniosło szereg korzyści – szpital efektywniej zarządza lekami, z łatwością analizuje metody leczenia poszczególnych pacjentów, a pracochłonne dotąd czynności związane z ewidencją podań leków można wykonać dosłownie w kilka sekund.

Wyzwanie

Efektywność pracy szpitala, w którym lekarze zlecają leki „na papierze” i takiego, w którym odbywa się to w systemie informatycznym, dzieli przepaść. W tym pierwszym przypadku ewidencja zleceń i rozchodu leków jest pracochłonna, w zapasach leków niepotrzebnie zamrożone są środki finansowe, a analiza stosowanych metod leczenia jest niepełna. Taką sytuację zespół BMM zastał w Wojewódzkim Szpitalu w Tarnobrzegu.

Ze szpitalnego systemu informatycznego (HIS – Hospital Information System) tarnobrzeskiego szpitala trudno było uzyskać informacje o tym, jakie terapie były zlecane dla każdego z pacjentów, kto je zlecił oraz zrealizował i z jakim skutkiem.

Powodem tego było niedopasowanie systemu do potrzeb szpitala i przyzwyczajenie lekarzy do zlecania leków „na papierze”. W rezultacie część zleceń na leki w ogóle nie była wpisywana do systemu, a informacje o tym, jakie leki dostał każdy z pacjentów, znajdowały się jedynie w dokumentacji papierowej. Jej ręczne uzupełnianie zajmowało kadrze pielęgniarskiej dużo czasu.

Brak elektronicznej ewidencji zleceń i rozchodu leków przyczynił się do szeregu nieefektywności.

- Istniały rozbieżności między faktyczną ilością leków na oddziałach a informacjami zawartymi w systemie. Utrudniało to gospodarowanie zapasami i generowało niepotrzebne koszty – żeby mieć pewność, że potrzebne leki będą do dyspozycji, szpital musiał zamrażać znaczące środki finansowe w zapasach.
- Nie było możliwości analizowania stosowanych sposobów leczenia lub było to bardzo pracochłonne. Na podstawie analizy dostępnych w systemie informacji nie dało się określić, jaki odsetek stosowanych terapii zlecany był zgodnie z obowiązującymi wytycznymi ani monitorować wymaganych przez Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia wskaźników. Mogło się to przyczynić do niepotrzebnego wzrostu kosztów leczenia. Z powodu braku możliwości przypisania leków do pacjentów nie było też możliwości porównywania skuteczności terapii antybiotykami stosowanymi alternatywnie dla konkretnych schorzeń. Tymczasem wnioski z takich obserwacji mogłyby służyć do optymalizowania terapii i podnoszenia ich skuteczności.
- Tworzenie zestawień leków przepisanych i wydanych pacjentom wymagało dużego nakładu pracy kadry pielęgniarskiej.

W tej sytuacji zarząd szpitala, który zdawał sobie sprawę, że przejście do elektronicznego ewidencjonowania zleceń i rozchodu leków zwiększy efektywność pracy szpitala – obniży koszty leczenia, uwolni część czasu pracy personelu i przyczyni się do skuteczniejszego leczenia – podjął decyzję o skorzystaniu ze wsparcia firmy doradczej BMM.

Rozwiązanie

Zespół BMM podjął w Wojewódzkim Szpitalu w Tarnobrzegu szereg działań, które miały na celu przede wszystkim:

1. Przejście z papierowego ewidencjonowania zlecenia i rozchodu leków do bezpośredniego rejestrowania tych danych w szpitalnym systemie informatycznym tak, by każde zużycie było powiązane z konkretnym pacjentem.
2. Zapewnienie łatwego wglądu w dane dotyczące zlecenia i rozchodu leków - stworzenie narzędzi, dzięki którym można szybko i dokładnie analizować sposoby gospodarowania lekami i zgodność metod leczenia z wytycznymi.
3. Efektywniejsze gospodarowanie zapasami.

W celu zrealizowania powyższych celów firma BMM podjęła następujące działania:

Uporządkowano i wyczyszczono globalny słownik leków. Zidentyfikowano i usunięto z systemu pozycje asortymentowe, których nie ma już w obrocie oraz uzupełniono kartę asortymentową o wszystkie pozycje, jakie powinna ona zawierać.

Każdy lekarz został przeszkolony z korzystania z systemu. Zespół BMM zdawał sobie sprawę, że system informatyczny pomoże podnieść skuteczność zarządzania polityką lekową, jeżeli będzie z niego korzystała większość lekarzy. Wiedzano, że korzystanie z systemu musi stać się dla nich czymś łatwym i niezasochłonnym. W tym celu przeprowadzono szereg asyst stanowiskowych, podczas których szkolono lekarzy z obsługi procesu do momentu, w którym wszystko było dla nich łatwe i oczywiste.

Krzysztof Stolarski, Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

„Zespół BMM realizował swoje działania szybko i efektywnie mimo tego, że z powodu specyfiki pracy lekarza nasza dostępność do szkoleń i konsultacji pozostawiała wiele do życzenia. Zawsze udawało im się jednak jakoś dopasować”

Stworzono narzędzia, dzięki którym szpital mógł analizować sposób gospodarowania lekami oraz monitorować sposoby leczenia i ich zgodność z wytycznymi i dobrymi praktykami. Przeprowadzono też szkolenia z narzędzi do monitorowania.

Rozwiązanie

- ile i jakich leków, w tym antybiotyków, zużyto w danym roku, miesiącu, dniu na poszczególnych oddziałach oraz jaki był cel ich zastosowania,
- jakie leki zlecono każdemu pacjentowi, jakie leki otrzymał i w związku z jaką jednostką chorobową,
- jakie leki zlecono i zużyto na poszczególnych oddziałach, bez podania informacji, któremu pacjentowi je zlecono,
- jaka była rotacja towarów w magazynie i magazynkach oddziałowych, jaki był bilans przychodów i rozchodów.

Stworzono model, dzięki któremu szpital był w stanie lepiej określić zasadność zamówień kolejnych partii leków i zmniejszyć zapasy, co pozwoliło na uwolnienie środków finansowych.

Zapewniono pracownikom szpitala wgląd w postępy prac i możliwość uczestnictwa w planowaniu kolejnych kroków i działań. W tym celu zespół BMM cyklicznie przygotowywał dla klienta specjalne analizy, które zawierały informacje o efektach wprowadzanych zmian, także odchyleniach od pierwotnych założeń. Na tej podstawie zdecydowano o kontynuowaniu działań lub ich zmodyfikowaniu.

Zaproponowano szpitalowi szereg działań optymalizacyjnych. Zespół BMM regularnie monitorował pracę szpitala i rekomendował działania, które miały na celu lepsze zarządzanie polityką lekową. W czasie comiesięcznych spotkań zespołu projektowego dyskutowano nad zjawiskami zachodzącymi w organizacji i wspólnie ustalano dalszy sposób postępowania.

Przedstawiciele zespołu BMM spotykali się też cyklicznie z kierownictwem poszczególnych oddziałów, by przedyskutować problemy, jakie pojawiały się w związku z prowadzonymi działaniami optymalizacyjnymi czy korzystaniem z systemu informatycznego i pomagać w ich rozwiązaniu. Wszystkie spotkania organizacyjne kończyły się podsumowaniem i ustaleniem kolejnych kroków. Stopień ich realizacji był weryfikowany przy kolejnym spotkaniu.

Grażyna Zych, Pielęgniarka Naczelna Szpitala

„Comiesięczne spotkania zespołu projektowego bardzo ułatwiały zarządzanie zmianą w naszym szpitalu. Personel poznając na koniec każdego miesiąca efekty swojej pracy i odchylenia od pierwotnych założeń, sam sugerował zmodyfikowanie prowadzonych działań, korzystając z rekomendacji zespołu BMM”.

Maria Jarosz, Pielęgniarka Koordynująca Oddział Pediatryczny

Oddział Pediatryczny jako jeden z pierwszych oddziałów rozpoczął prowadzenie tacy leków w systemie AMMS. Współpraca układała się dobrze. Wdrożenie przebiegało sprawnie. Szkolenia szczególnie stanowiskowe pozwoliły w miarę płynnie rozpocząć całkowite zlecenie leków na pacjenta. Osoby odpowiedzialne za wdrożenie były dostępne telefonicznie. Można było konsultować się i na bieżąco rozwiązywać problemy.

Wprowadzenie tacy leków pozwoliło częściowo odciążyć kadrę pielęgniarską:

- *podanie leku w systemie AMMS jest proste i szybkie,*
- *karty zleceń są przejrzyste, co eliminuje ewentualne pomyłki,*
- *rozchód leków został usystematyzowany i zdyscyplinowany.*

Dla pielęgniarek koordynujących:

- *widoczne są stany leków,*
- *można łatwo sprawdzić daty ważności,*
- *istnieje możliwość przesunięć międzymagazynowych,*
- *zamawianie leków jest łatwiejsze,*
- *widoczne są leki, które aktualnie znajdują się na stanie apteki*



Efekty

W rezultacie działań zespołu BMM przejście tarnobrzeskiego szpitala z papierowego ewidencjonowania zleceń i rozchodu leków do wykonywania tych czynności w szpitalnym systemie informatycznym postępuje szybko i sprawnie.

Na obecnym etapie realizacji projektu, 80% oddziałów szpitalnych zleca leki pacjentom bezpośrednio w szpitalnym systemie informatycznym. Taki sam ich odsetek w systemie ewidencjonuje rozchód.

Na każdym z oddziałów, który korzysta już z systemu ewidencyjnego HIS, można z łatwością określić, któremu pacjentowi został podany każdy z leków, którego zlecenie i rozchód zarejestrowano w szpitalnym systemie informatycznym. Powiązanie lek-pacjent można tam w 100% zidentyfikować.

Dzięki wdrożonym zmianom szczegółowo monitorowana jest poprawność realizacji procesów, wprowadzono szereg oszczędności i usprawnień.

lek. Med. Jacek Biernacki, Kierownik Oddziału Kardiologii z Intensywnym Nadzorem Kardiologicznym

„Wprowadzenie modułu gospodarki lekami w systemie AMMS przebiegało w naszym oddziale bardzo sprawnie. Cały proces podzielony był na kilka mniejszych, logicznych części co ułatwiło przyswojenie zasad funkcjonowania programu. W ostatecznym rozrachunku system znacznie ułatwia codzienną pracę, jest przejrzysty, łatwy w obsłudze, umożliwia precyzyjną kontrolę i analizę gospodarki lekami”.

Korzyści



WIĘKSZE MOŻLIWOŚCI ANALITYCZNE, LEPSZE ZARZĄDZANIE

System umożliwia kadrze kierowniczej oraz lekarzom szczegółowe monitorowanie wybranych wskaźników, w tym stosowanych terapii.

Pozwala to między innymi na ocenę własnych praktyk w odniesieniu do przyjętych standardów oraz na optymalizację zarządzania lekami – zmniejszenie zapasów leków i uwolnienie środków finansowych.



OSZCZĘDNOŚĆ CZASU KADRY PIELĘGNIARSKIEJ

Uruchomienie zleceń w formie elektronicznej, elektroniczne generowanie tacy leków oraz ewidencja zużycia leków z dokładnością do pacjenta w 80% odciąża kadrę pielęgniarską. Nie ma już konieczności ręcznego rozpisywania leków tabletką po tabletkę.

„To ogromnie usprawnia pracę kadry pielęgniarskiej i sprawia, że zyskuje ona czas na inne rzeczy”.



SKUTECZNIEJSZE LECZENIE

Przejsie z ewidencji papierowej do ewidencji w systemie informatycznym pozwala na obserwowanie alternatywnych terapii antybiotykowych stosowanych dla konkretnych schorzeń, ocenę, jaki odsetek terapii stosowany jest zgodnie z wytycznymi i rekomendacjami oraz monitorowanie terapii sekwencyjnych i wskaźników wymaganych przez CMJ.

„Zarządzanie zmianą to praca na żywym organizmie, dlatego niezwykle ważne jest bieżące monitorowanie efektów działań. Zespół BMM świetnie się z tego wywiązał – na początku realizacji projektu zdefiniował cele, do których dążymy i wskaźniki, których monitorowanie pozwala określić, na ile się do tych celów zbliżyliśmy. Były one analizowane przez cały okres realizacji projektu. Dzięki temu mieliśmy pewność, że podejmowane działania prowadzą nas we właściwym kierunku”.

**Wiktor Stasiak, Dyrektor Naczelny
Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii
z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu**

Szykujesz się do usprawnienia zarządzania Twoją organizacją?

Obecny sposób pracy Twojego zespołu nie sprzyja wzrostowi efektywności?

Z przyjemnością pokażemy Ci, co możemy dla Ciebie zrobić. Po prostu zadzwoń lub wyślij wiadomość.

Tel. (+48 17) 852 09 44

e-mail: kontakt@bmm.com.pl

www.bmm.com.pl

BMM już od 1995 roku mierzy się z najtrudniejszymi, najbardziej kompleksowymi wyzwaniami, na jakie natrafiają firmy i organizacje, które pracują nad podniesieniem efektywności. Pomaga klientom we wdrażaniu nowych i optymalizowaniu istniejących rozwiązań, tak, by mogli zredukować koszty i ryzyko oraz wyzwolić pełnię potencjału organizacji. Dysponując zespołem o szerokiej wiedzy i wieloletnim doświadczeniu, możemy realizować także bardzo wymagające projekty.

BMM Sp. z o.o.

Rudna Mała 47B,

36-060 Głogów Małopolski

tel.:(+48 17) 852 09 44

e-mail: kontakt@bmm.com.pl

www.bmm.com.pl

