

ANKIETA INFORMATYCZNA

Publikujemy ankietę przygotowaną przez dr. Sebastiana Stefaniaka z Kliniki/Oddziału Kardiologii Szpitala Klinicznego Przemienienia Pańskiego wraz z gronem współpracujących. Jej celem jest dokonanie oceny funkcjonujących w szpitalach systemów informatycznych. Bardzo często zarządzający zwracają głównie uwagę na przydatność systemów komputerowej obsługi do sprawozdawczości do płatnika bądź wewnętrznych analiz ekonomicznych. Niestety, przyjazność tych systemów dla pracujących na nich lekarzy stawiana jest dopiero na kolejnym miejscu.

Sugerowałem już uprzednio, że obligacją izb lekarskich jest wstawianie się za nami w kontekście preferowania właściwych wyborów rozwiązań informatycznych. Je-

śli izby miałyby zrobić coś dobrego i konkretnego dla naszego środowiska, to na pewno powinny pomóc w ewaluacji różnych rozwiązań, by wskazać systemy dla nas najbardziej przyjazne, a chronić i napiętnować medycznie abstrakcyjne i wrogie logicznemu lekarskiemu działaniu. Mam nadzieję, że zawiadujący naszym samorządem zdają sobie sprawę, że znacząca część lekarzy pracująca w szpitalach spędza przy komputerze nieraz nawet ponad 4 godziny dziennie podczas dnia pracy. Stąd kontakt ze systemami informatycznymi bywa pomocą bądź jest źródłem irytacji i frustracji.

Zanim przeprowadzony zostanie oficjalny audyt szpitalnych systemów informatycznych i dokonana bardziej wnikliwa ich ocena, proponujemy – po wycięciu – wypełnienie i wysłanie ankiety na adres siedziby WIL, ul. Nowowiejskiego 51; 61-734 Poznań.

Szczepan Cofta

Ankieta dotycząca oceny systemów informatycznych użytkowanych w lecznictwie stacjonarnym

1. Proszę podać, jaki system informatyczny jest stosowany w Państwa zakładzie opieki zdrowotnej:

1. Esculap.
2. Hipokrates.
3. CliniNET.
4. KS-MEDIS.
5. Optimed.
6. Medicus.
7. Inny, proszę wymienić jaki.....

2. Proszę ogólnie ocenić Państwa system w skali od 1 do 10 punktów

I. Ocena jakości użytkowania systemu

1. Proszę ocenić szybkość działania system informatycznego w skali od 1 do 10:

1. Paraliżuje pracę.
- 2.
- 3.
- 4.
5. Nie spowalnia.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
10. Zdecydowanie przyspiesza.

2. Proszę ocenić częstość zawieszania się systemu informatycznego:

1. Więcej niż raz dziennie.
2. Raz dziennie.
3. Średnio – raz na kilka dni.
4. Raz w tygodniu.
5. Bardzo rzadko.

3. Proszę ocenić wpływ aktualizacji systemu na Państwa codzienną pracę:

1. Blokują normalną pracę – muszą być przeprowadzone po uruchomieniu – trwają bardzo długo.
2. Blokują normalną pracę, ale na kilka minut.
3. Pozwalają odsunąć je na późniejszy czas – nie blokując funkcji programu.
4. Działają w tle – nie przeszkadzają w pracy.
5. Nie zauważam ich.

4. Proszę ocenić interakcje z systemem operacyjnym na danym komputerze:

1. Bardzo często powoduje zawieszenie systemu operacyjnego.
2. Raz dziennie zawiesza system operacyjny.
3. Raz na kilka dni.
4. Raz w tygodniu.
5. Bardzo rzadko zawiesza system operacyjny.

5. Proszę ocenić jakość integracji systemu z innymi podmiotami w Państwa Zakładzie Opieki Zdrowotnej:

1. Przeszkadza poprzez niezrozumiałe procedury w wystawianiu skierowań i przekazywaniu pacjenta.
2. Nie wspomaga współpracy z pracownikami i oddziałami.
3. Współpracuje, ale w sposób wymagający poświęcenia dodatkowego czasu.
4. Integruje różne moduły w sposób niespowolniający pracy.
5. Integruje moduły, znacząco ułatwiając pracę.

6. Proszę o ocenę czasu poświęconego na nauczenie się obsługi systemu:

1. Wymagał bardzo dużej liczby szkoleń >10 godz. sumarycznie.
2. Wymagał okresowych szkoleń raz na kwartał.
3. Wymagał pojedynczego szkolenia.
4. Instrukcję dołączone do systemu były w zupełności wystarczające.
5. System jest tak intuicyjny, że nie musiałem/am się szkolić.

II. Ocena przyjazności i przejrzystości systemu informatycznego

1. Czy system po uruchomieniu ma przejrzystą strukturę?

1. Zanim znajdę potrzebną rzecz, do przejścia jest wiele okien i ustawień – bardzo trudno jest się odnaleźć.
2. Czasami po omacku szukam, nie wiedząc, gdzie mogę znaleźć poszukiwane dane.
3. Opanowanie struktury systemu nie jest trudne, ale wymaga czasu.
4. Struktura jest intuicyjna, ale ma za dużo okien.
5. Wszystko jest dla mnie jasne i przejrzyste.

2. Czy rozkład okien/paneli systemu wyklucza możliwość powstania pomyłek – zły pacjent, inny wynik itp.?

1. Łatwo o pomyłkę w trakcie pracy z różnymi oknami/formularzami.
2. Łatwo pomylić datę wyniku lub inne parametry.
3. Niezbędne dane wyświetlane są w każdym oknie, ale można się pomylić.
4. Bardzo trudno się pomylić.
5. Struktura programu oraz sposób prezentacji danych wykluczają możliwość powstania pomyłek.

3. Czy system umożliwia przechodzenie pomiędzy poszczególnymi wynikami i skierowaniami w sposób jasny i przejrzysty?

1. Przechodzenie pomiędzy poszczególnymi danymi jest bardzo trudne i zajmuje bardzo dużo czasu.
2. Przechodzenie pomiędzy poszczególnymi danymi jest trudne, ale nie spowalnia mojej pracy.
3. Przechodzenie nie jest szczególnie trudne, ale wymaga czasu.
4. Przechodzenie jest łatwe i nie wymaga czasu.
5. Odnoszę wrażenie, że system przyspiesza moje działania, intuicyjnie pomaga mi w przechodzeniu do poszczególnym danych.

4. Ile czasu potrzebujesz na dotarcie do określonego wyniku, np. Hgb, LDL sprzed tygodnia, od otwarcia systemu (zalogowania)?

1. >3 minut.
2. 1–3 minut.
3. 30 sekund – 1 minuty.
4. 10–30 sekund.
5. <10 sekund.

5. Czy Twoim zdaniem system ułatwił Ci codzienną pracę?

1. Nie ułatwił, odnoszę wrażenie, że utrudnił.
2. Nie ułatwił.
3. Nie mam zdania.
4. Ułatwił, w niewielkim stopniu.
5. Zdecydowanie ułatwił, pracuje się szybciej i przyjemniej.

6. Czy Twoim zdaniem po wprowadzeniu systemu informatycznego praca stała się szybsza względem wystawiania dokumentów ręcznie?

1. Nie, wymaga dużo więcej czasu.
2. Nie, zajmuje nieco więcej czasu.
3. Zajmuje tyle samo czasu co dokumentacja papierowa.
4. W niewielkim stopniu.
5. Znacznie szybsza, mam więcej czasu.

7. Jakich oczekiwałbyś/oczekiwałabyś zmian w swoim systemie informatycznym?

1. Zupełnie innego systemu informatycznego, wszystko jest do poprawy.
2. Gruntowna reorganizacja.
3. Zdecydowanych poprawek, ogólna organizacja bez zarzutu.
4. Dopracowania szczegółów.
5. Nic nie trzeba zmieniać.

■ Ankieta zawiera pytanie kontrolne – 2 „ogólne wrażenie” do skonfrontowania z całkowitym wynikiem punktacyjnym danego systemu z sekcji I i II.

■ W sekcji I i II maksymalny wynik to 70 punktów, im wyższa punktacja tym lepszy system w ocenie (minimalna wartość punktów to 13).

■ W przypadku obsługi dwóch różnych systemów informatycznych ankietowany powinien wypełnić dwie ankiety.

**Przygotował:
lek. Sebastian Stefaniak**