

Jak zavést telemedicínu do praxe?

Kam mohou vést zkratky ...

Jiří Šedo
Centrum digitální medicíny
Masarykův onkologický ústav

Žlutý kopec 7, 656 53 Brno
www.mou.cz

T +420 543 131 111
@ direct@mou.cz

Poskytovatel zdravotních služeb akreditovaný Organizací evropských onkologických ústavů (OEI) a Českou společností pro akreditaci ve zdravotnictví.

Předpoklady realizace



Zdroje

- Finanční
- Personální
- Technické
- Dodavatelské
- Organizační

Podpora a zájem

- Managementu poskytovatele
- Inovativní prostředí instituce
- Dodavatele

Vytrvalost

- Při hledání řešení právních otázek
- Při hledání technických řešení
- Při překonávání provozních bariér



Klíčová otázka: PROČ novou technologií?

Být “cool” nebo “sexy” nestačí

Na počátku:

- Zmapování stávajícího workflow aneb **Co chceme technologií řešit?**
- Rozklíčování motivací aktérů
- Vydefinování potenciálních přínosů
- Definování cílového stavu

V průběhu:

- Mít odvahu opakovaně předefinovat výše uvedené
- Počítat s neúspěchem, protože

technologie problém neřeší, ale zpravidla ho posouvají jinam ...

Klientská aplikace MOÚ

Spuštění v roce 2021

Komunikace s pacienty – chat, hlasový hovor, videohovor

⊗ Vyřizování požadavků – objednávky, recepty apod.

⊗ Konzultace s lékařem a dalšími zdravotníky

Odesílání zdravotnické dokumentace, fotodokumentace

Monitorace a edukace pacientů

Rok 2026

⊗ Přes 4 000 uživatelů

⊗ Ročně téměř 9 000 požadavků



Technologie přesouvají problém jinam

Lékaři nemohou být neustále “na drátě“

Možnosti řešení:

- Komunikace je jasně ohraničená: nejde o permanentně otevřený komunikační kanál
- Jasně ohraničení možností služby: reagujeme “od – do” , reakční čas
- Instrukce o tom, co dělat mimo tento čas

Pacienty “vychováváme” – stanovujeme hranice

- Lékař musí mít reálnou možnost transferovat distanční konzultaci na prezenční
- Kontakt s lékařem musí mít koncentrovaný

Příklad s eRecepy : “Když nemám večer čím doplnit dávkovač léků, napíšu doktorovi o krabičku.”

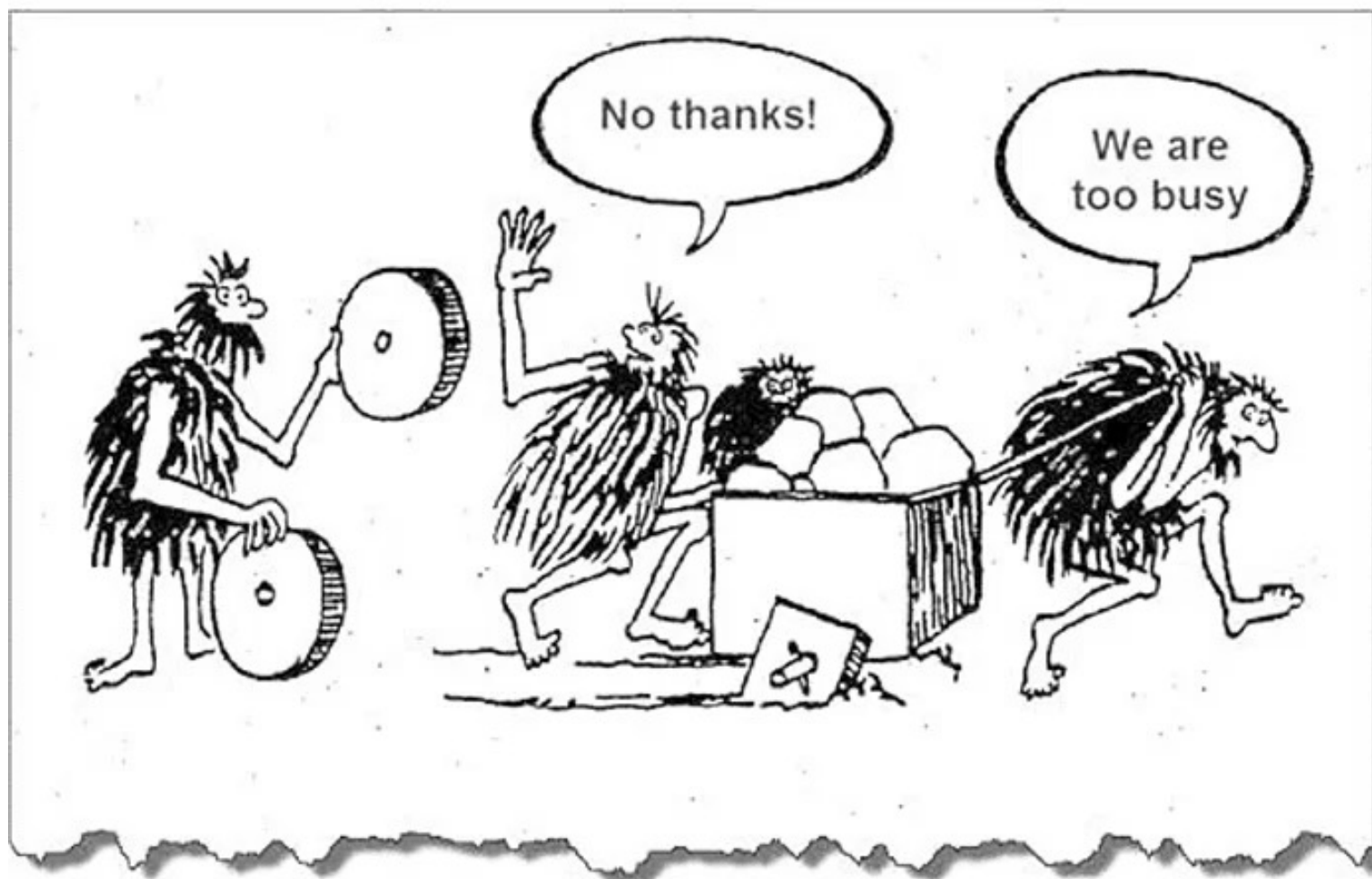
Kam mohou zavést zkratky

Podcenění:

- lidských zdrojů → přesouváme problém jinam, mnoho neviditelných kontaktů
- organizace workflow → hromadění nevyřešených případů, falešných alarmů
- bezpečnosti dat → incidenty
- výběru dodavatele → Vendor Lock-in
- výběru řešení → systém se stává spíše “brněním”
- interoperability dovnitř → ostrovní aplikace, nekonečné množství front-endů...
- Interoperability ven → uzavření systému
- zákaznické podpory → zahlcení zdravotníků
- formátu vývoje a vývoje → systém zestárne, nebude odpovídat možnostem doby

Řešení: **Musíme si do „odsedět“, ale ... nenechat se paralyzovat**

Ne všichni chtějí inovovat





Motivace lékařů “-”

Defenziva právní

- Nechci udělat chybu
- Nechci pacienta poškodit
- Nechci riskovat stížnost

Defenziva časová

- Nechci být zahlcen
- Nechci být vyrušován
- Nechci být k dispozici neomezeně
- Nechci znát potíže pacientů mimo ordinaci

Defenziva vůči novým postupům

- Nemám čas na nové postupy
- Nechci zatěžovat kolegy novými postupy

Defenziva v týmu

- Nechci vyčnívat
- Nechci být považován za málo vytíženého
- Nechci být kontrolován
- Nechci obtěžovat ostatní
- Nechci řešit věci za ostatní

Defenziva kompetenční

- Nechci vykonávat činnosti jiných profesí



Motivace lékařů “+”

Finance:

- Chci vydělat peníze
- Chci úhradu
- Chci co nejméně námahy za stejné peníze

Etika:

- Chci pomáhat, chci být oporou
- Chci být v kontaktu s pacienty

Efektivita:

- Chci být efektivní ve své práci
- Chci redukovat rutinní činnosti
- Chci vytvářet hodnoty

Prozkoumávat nové, odlišit se, bavit se:

- Chci být výjimečný, chci prestiž
- Chci se vyrovnat ostatním
- Chci pracovat nástroji, které mě baví

Vztah k nadřízeným, kolegům

- Chci uspokojit svého nadřízeného
- Chci být přínosem pro tým

Kariérní růst

- Chci se zlepšovat
- Chci získávat klinické zkušenosti
- Chci realizovat svůj potenciál



Lze prosadit inovace navzdory motivacím?

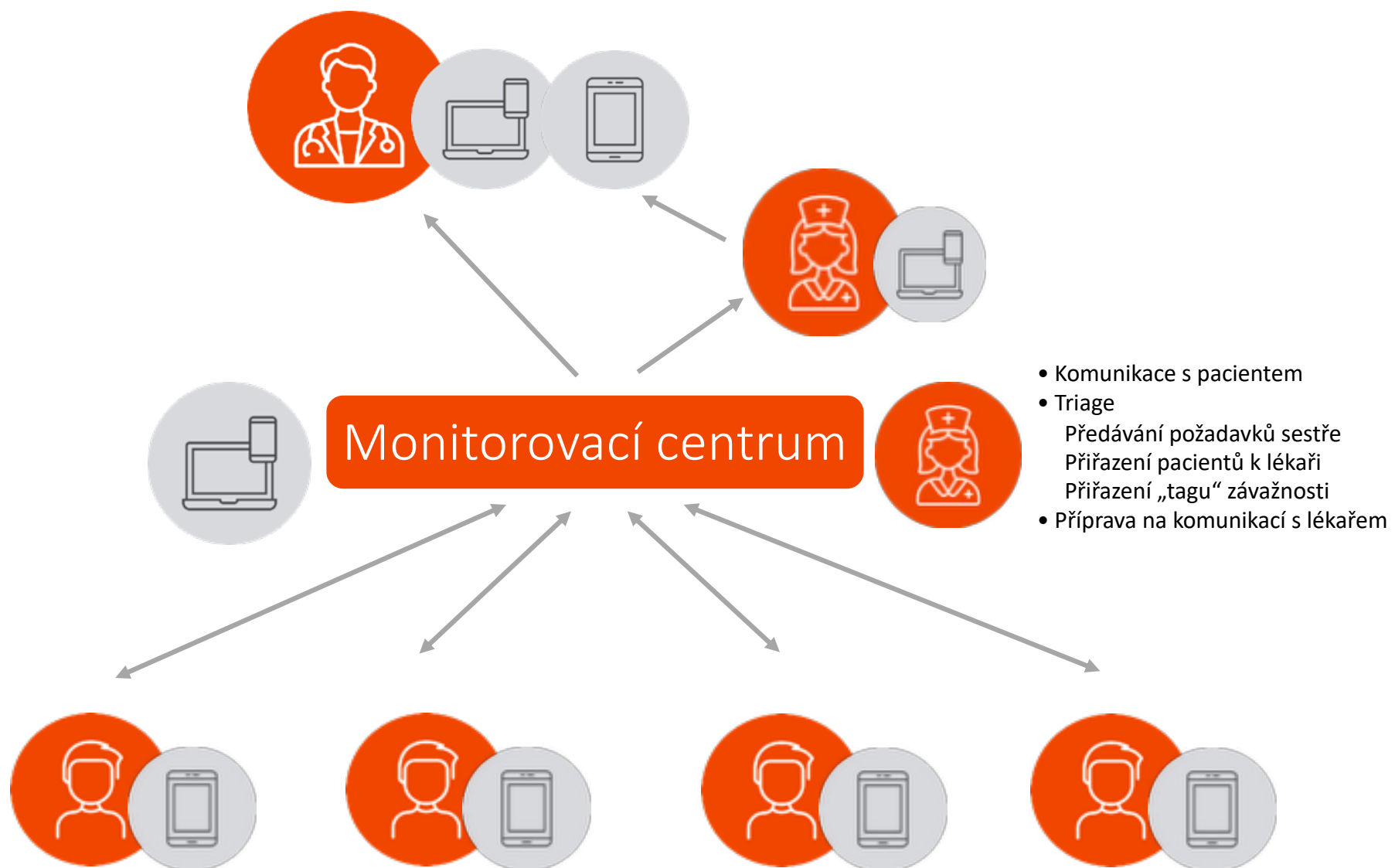
Motivace je možné:

- Poznat hlouběji
- Hovořit o nich
- Využít
- Respektovat
- Zohlednit
- Nepřeceňovat
- Ovlinit

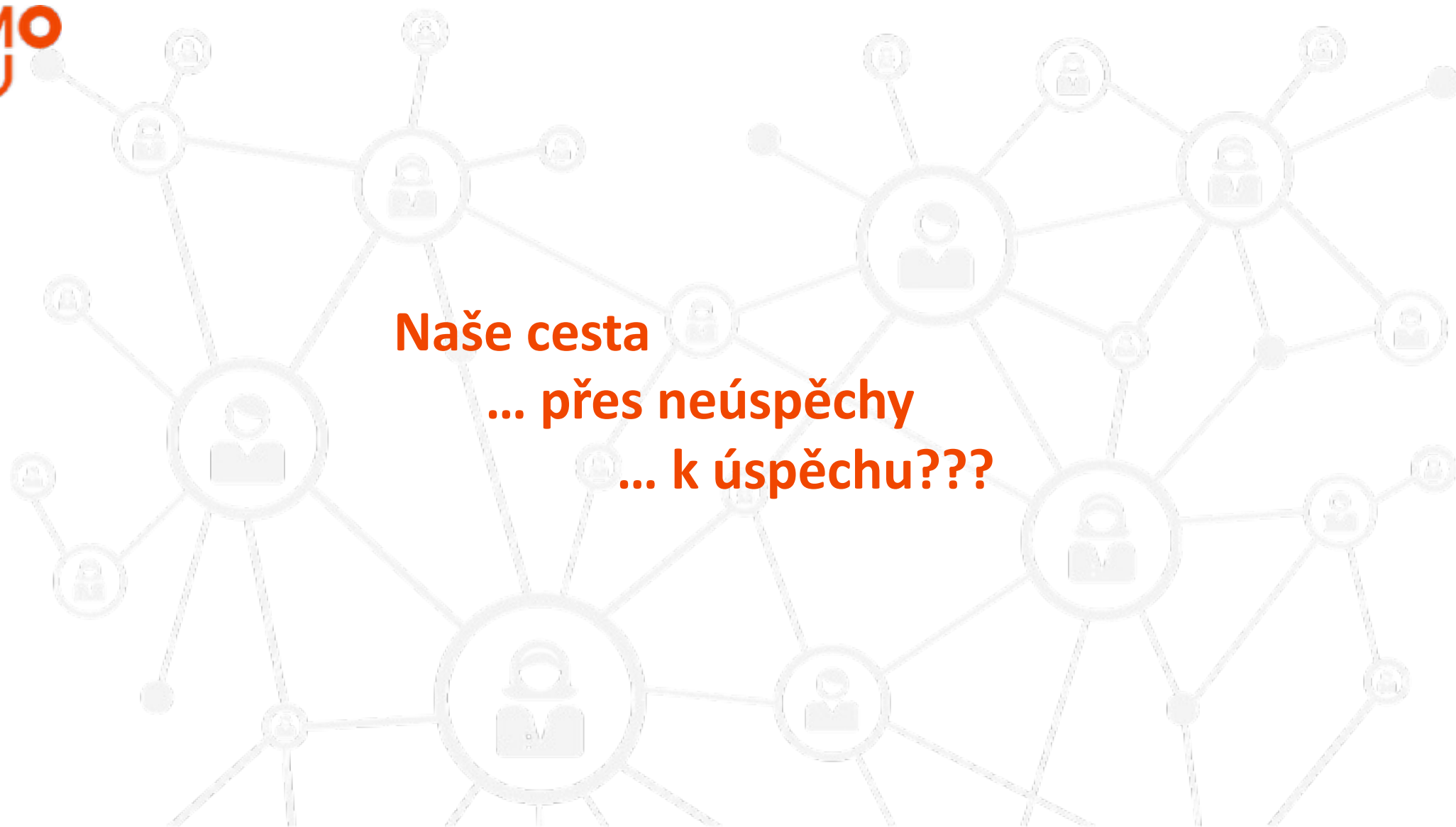
Respekt k motivacím zdravotníků

Obecně požadováno:

- Bariéra mezi lékaři a pacienty
- Ohraničený kontakt s pacientem
- Správná distribuce a triage požadavků
- Nastavení spolupráce lékařů a nelékařů
- Právně defenzivní opatření

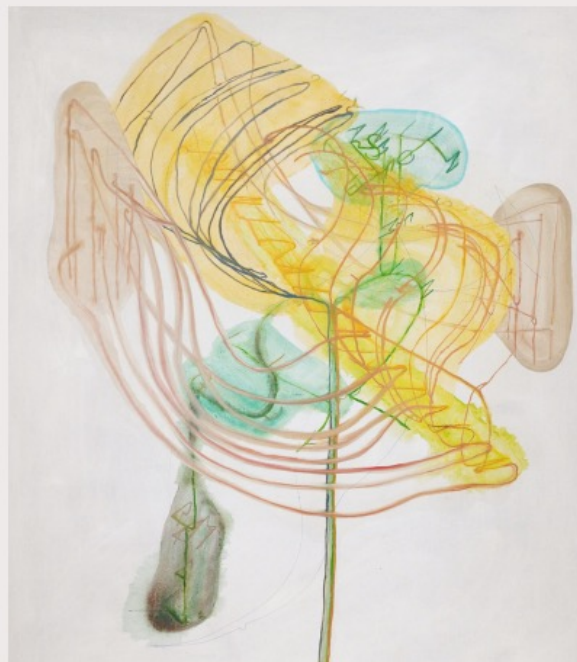


**Naše cesta
... přes neúspěchy
... k úspěchu???**



TELEMEDICÍNA V PRAXI

Jak připravit, zavést, financovat a bezpečně provozovat služby na dálku ve zdravotní a sociální péči v České republice



Praktická příručka pro vedoucí pracovníky ve zdravotních a sociálních službách, zdravotníky a další odborníky



Michal Opatřil, Jiří Šedo

Děkuji za pozornost!