

Asseco

Zarządzanie Dokumentacją Medyczną AMMS



Moduł Zarządzanie Dokumentacją Medyczną AMMS wspiera procesy biznesowe w zakresie archiwizacji oraz zarządzania dokumentacją papierową. Jest w pełni zintegrowany z systemem AMMS, dzięki czemu pozwala na automatyczne zakładanie teczek z historią choroby pacjenta.

Moduł jest dedykowany dla tych komórek organizacyjnych szpitala, które są zobligowane do przekazywania, wypożyczania oraz archiwizowania dokumentacji medycznej. Wspiera on pracę lekarzy, personelu oddziałów oraz pracowników archiwum i zapewnia nadzór kadrze zarządzającej. Zarządzanie Dokumentacją Medyczną nie wymaga wsparcia integratora, dzięki czemu może być wykorzystywany jako samodzielny system do archiwizacji.

Podstawowe funkcjonalności:

- śledzenie obiegu dokumentacji medycznej od momentu przyjęcia pacjenta do placówki, jego wypisu oraz w okresie archiwizacji (udostępnienia / wypożyczenia)
- kontrola procesu zdawalności dokumentacji medycznej pacjenta z oddziałów do archiwum lub sekcji weryfikacji np. w zakresie monitorowania liczby teczek wypożyczonych i zwróconych.
- realizacja zadań zleconych bezpośrednio komórce archiwizującej tj. wypożyczanie dokumentacji, brakowanie
- tworzenie protokołów, zestawień, kart wypożyczeń oraz określenie aktualnej lokalizacji dokumentacji medycznej itd.

- wsparcie pracowników sekcji weryfikacji / archiwum:
 - automatyczne tworzenie protokołów przeniesienia dokumentacji
 - wykaz teczek pacjentów zwróconych z sekcji weryfikacji lub nie przekazanych
 - tworzenie wniosków o udostępnienie dokumentacji
 - informowanie o stanieteczki pod kątem wypożyczenia
 - informowanie o aktualnym miejscu przechowywania teczek (nawet po wypisie pacjenta ze szpitala)
- automatyczna segregacja i dzielenie teczek wg różnych kategorii informacji
- monitorowanie terminów zwrotów / wykaz przekroczeń terminów
- automatyczne tworzenie spisów zdawczo-odbiorczych

Zalety modułu:

Dla lekarzy:

- Wspiera kompleksowość i ciągłość udzielania świadczeń dzięki udostępnieniu pełnej informacji o zgromadzonej dokumentacji pacjenta.
- Umożliwia automatyczne wnioskowanie o zarchiwizowaną dokumentację na podstawie terminarzy pobytów.
- Upraszcza proces wnioskowania o dokumentację medyczną np. na cele badawczo-naukowe.

Dla personelu oddziałów (sekretarki medyczne, pielęgniarki):

- Skraca czas przygotowania dokumentacji medycznej do przekazania archiwum.
- Umożliwia natychmiastowy dostęp do kompleksowej informacji o stanie dokumentacji powstałej na oddziale (np. o nieprzekazanej do archiwum dokumentacji)

Dla personelu archiwum:

- Umożliwia kompleksowy nadzór nad dokumentacją medyczną poczynając od momentu jej powstania na oddziale/poradni, dzięki czemu personel archiwum posiada informację o np. nieprzekazanej dokumentacji zakończonych pobytów.
- Upraszcza i skraca proces przyjmowania i udostępniania dokumentacji medycznej do archiwum.
- Umożliwia nadzór nad udostępnioną dokumentacją, dzięki czemu eliminuje np. problem jej utraty lub braku zwrotu w określonym terminie.
- Wspiera procesy związane z brakiem dokumentacji.

Dla personelu zarządzającego:

- Zapewnia nadzór nad funkcjonowaniem Archiwum Zakładowego