



Architektura biznesowa systemu ochrony zdrowia

Tomek Staszelis

- Głównym zadaniem Architektury Biznesowej jest opisanie układu składników organizacyjnych i relacji między nimi w celu optymalizacji działań organizacji.
- Architektura Biznesowa skupia się na takich elementach jak: model biznesowy, mapa podróży konsumenta, mapa wartości konsumenta, relacje między produktami i usługami, relacje pomiędzy podmiotami wewnątrz i na zewnątrz organizacji
- Architektura Systemowa skupia się na technologiach, ich integracji, aplikacjach i przepływie informacji
- Różnica między Architekturą Biznesową a Systemową jest taka jak różnica między planowaniem miasta a budową domu

- Organizacje opieki zdrowotnej stoją w obliczu różnych wyzwań związanych z brakiem interoperacyjności i integracji między systemami, które np. uniemożliwiają efektywne korzystanie z elektronicznego rekordu pacjenta.
- Wiarygodne i terminowe informacje dotyczące zdrowia są niezwykle ważne dla podejmowania strategicznych decyzji, które usprawniają świadczenie usług zdrowotnych i ratują życie. Architektura biznesowa zapewnia wsparcie dla osiągnięcia i zapewnienia tego celu
- Kluczową kwestią jest umieszczenie pacjenta w centrum tej architektury, zamodelowanie podróży pacjenta przez system i zbudowanie przepływu informacji i serwisów wokół niego.
- Architektura biznesowa jest konieczna aby w sposób świadomy i planowy rozwijać system ochrony zdrowia i zapewnić pacjentom dostęp do nowoczesnej, skutecznej opieki.

Tworzenie Architektury Systemowej bez Architektury Biznesowej może doprowadzić do

- Braku synchronizacji przepływu danych i oczekiwań pacjentów
- Niewłaściwego działania aplikacji czy interfejsów pomiędzy różnymi podmiotami systemu ochrony zdrowia
- Zagrożenia bezpieczeństwa danych na styku system – pacjent i system – lekarz
- Zmniejszenie wydajności systemu ochrony zdrowia ze względu na brak integracji pomiędzy funkcjami biznesowymi a przepływem informacji

1. Poprawa wydajności i wyników ochrony zdrowia:

Jakość realizacji procesów w organizacji i analiz danych zależy bezpośrednio od interoperacyjności, automatyzacji, jakości danych i terminowości. Architektura umożliwi zaprojektowanie wydajnego systemu ochrony zdrowia.

2. Kontrola kosztów:

Architektura ma udokumentowaną ścieżkę pomagającą organizacjom kontrolować wydatki operacyjne i zwiększać zwrot z aktywów poprzez redukcję zakupu sprzętu, licencjonowania oprogramowania, szkoleń personelu i kosztów wsparcia.

3. Zarządzanie bezpieczeństwem i ryzykiem:

Rozwój systemów ochrony zdrowia zwiększa liczbę osób, procesów i systemów związanych z dostawą opieki. Ta złożoność powoduje obniżenie poziomu bezpieczeństwa danych. Architektura oferuje metody kontroli ryzyka.

4. Przejrzystość systemu dla pacjenta:

Jakość i spójność idą w parze. W obliczu rosnącej złożoności opieki i różnorodności modelu biznesowego, pacjenci potrzebują spójnych procesów leczenia i zarządzania diagnostyką i terapią. Architektura zapewnia wspólne ramy do zdefiniowania przejrzystego modelu funkcjonalnego.