

cardiacCARE

Moduł **openCARE** dla kardiochirurgii i chirurgii naczyniowej

Potrzeba

Celem projektu było stworzenie narzędzia pozwalającego na ustrukturyzowane i ustandaryzowane opisywanie zabiegów kardiochirurgicznych i automatyzację przygotowywania wypisów. Celem pobocznym było opisanie całego procesu diagnostycznego i zabiegowego, aby na podstawie zebranych danych można było dokonywać pogłębionej analizy i wyciągać wnioski kliniczne.

Rozwiązanie

Przy współpracy z kardiochirurgami z **Gdańskiego Uniwersytetu Medycznego** stworzyliśmy system do kompleksowego zarządzania procesem leczenia kardiochirurgicznego. Oprogramowanie powstawało etapami, a każda kolejna wersja stanowiła udoskonalenie poprzedniej. Ostatecznie stworzyliśmy narzędzie dokładnie odwzorowujące każde działanie podczas pracy z pacjentem.

Narzędzie standaryzuje cały proces, umożliwiając pogłębioną analizę danych klinicznych.

System **automatycznie generuje wypis** na podstawie zgromadzonych danych.

[illegible]

Kluczowe Korzyści

Usprawnienie Pracy Zespołu Medycznego:

Pełna cyfryzacja dokumentacji medycznej od przyjęcia po wypis, eliminująca papierową dokumentację i minimalizująca ryzyko błędów.

Intuicyjny interfejs wspierający pracę lekarzy, pielęgniarek i personelu administracyjnego.

Praktycznie każda z opcji jest wybierana z listy lub do zaznaczenia checkboxem.

Automatyczne generowanie opisów zabiegów i dokumentacji medycznej.

Zarządzanie Terminarza Zabiegów:

System planowania z integracją NFZ, uwzględniający priorytety medyczne i dostępność zasobów.

Główne Funkcjonalności

Rejestracja i Planowanie

- Zdalne i lokalne przyjmowanie pacjentów,
- Inteligentne planowanie terminów zabiegów z uwzględnieniem priorytetów,
- Automatyczna komunikacja z pacjentem.

Moduł Przedoperacyjny

- Kompleksowa dokumentacja wywiadu kardiologicznego,
- Automatyczne wyliczanie wskaźnika EuroSCORE I i II,
- Planowanie zespołu operacyjnego i zasobów.

Moduł Operacyjny

- Szczegółowa dokumentacja przebiegu zabiegu,
- Wsparcie dla różnych typów operacji (z/bez krążenia pozaustrojowego),
- Monitoring przetoczenia preparatów krwi.

Moduł Pooperacyjny

- Dokumentacja przebiegu pooperacyjnego,
- Generowanie wypisów i zaleceń,
- Planowanie dalszej opieki.

Raportowanie i Analityka

- Rozbudowany system raportów predefiniowanych,
- Możliwość tworzenia raportów własnych,
- Statystyki zabiegów i wyników leczenia.

Integracje

- Pełna integracja z systemami HIS,
- Współpraca z systemem KROK,
- Automatyzacja rozliczeń z NFZ.

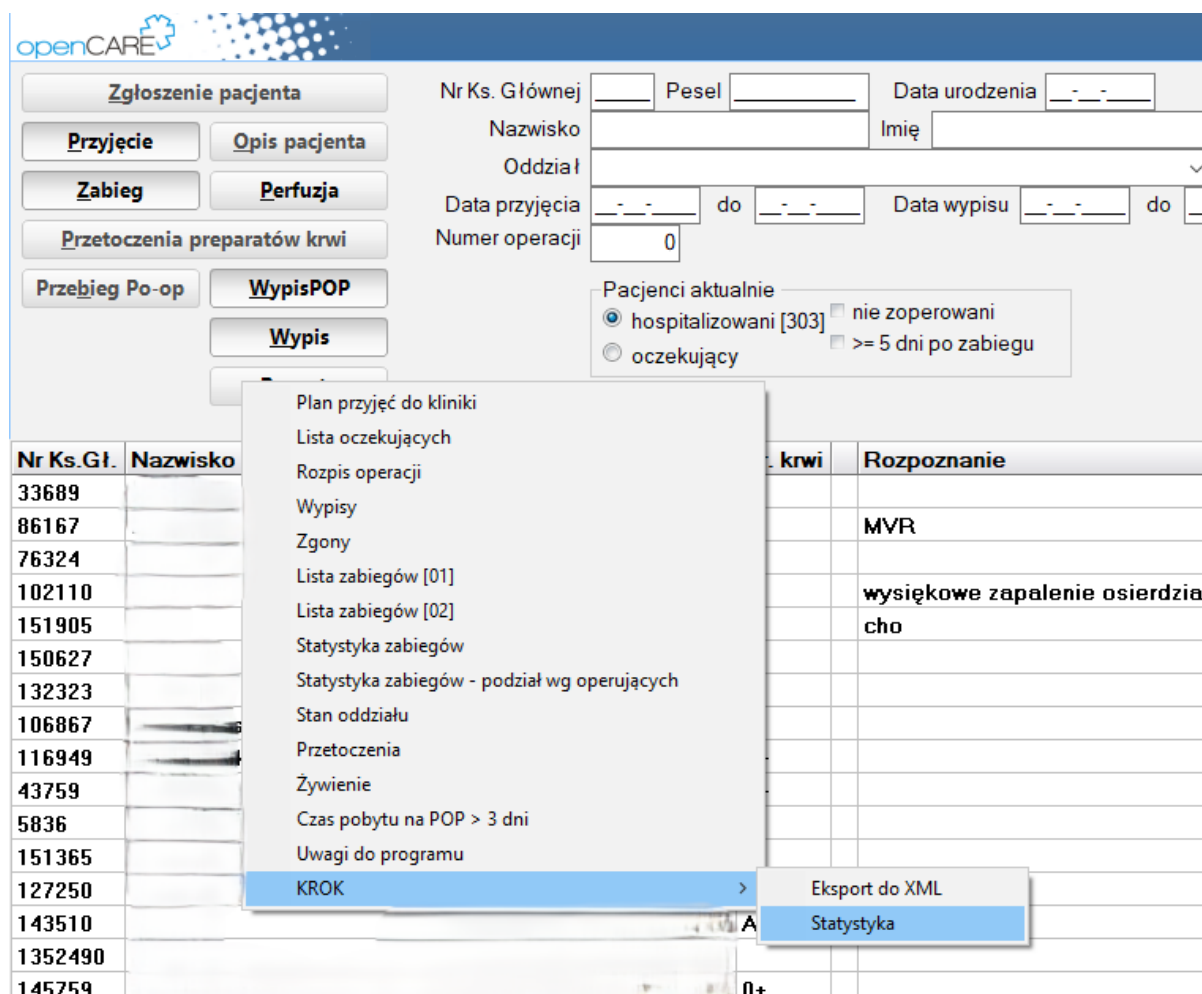
Bezpieczeństwo

- Zaawansowane zabezpieczenia dostępu,
- Zgodność z wymogami RODO,
- Regularne aktualizacje i wsparcie techniczne.

Modyfikacje i rozwój

- Wsparcie serwisowe producenta oprogramowania w języku polskim,
- Na etapie wdrożenia dostosowujemy system dowolnie do potrzeb jednostki,
- System jest dostosowywany do bieżących zmian w przepisach prawa i aktualizowany bezpłatnie w ramach posiadanego nadzoru autorskiego,
- W ramach wsparcia oprogramowania Zamawiający ma możliwość bezpłatnego wprowadzenia modyfikacji i integracji,
- Jeżeli proponowana zmiana znacząco usprawnia działanie systemu, może zostać wykonana bez dodatkowych kosztów, co pozwala na stałe doskonalenie funkcji oprogramowania w odpowiedzi na potrzeby użytkowników.

Wybrane okna programu



The screenshot displays the openCARE software interface. On the left, there is a sidebar with buttons for patient management: **Zgłoszenie pacjenta**, **Przyjęcie**, **Opis pacjenta**, **Zabieg**, **Perfuzja**, **Przetoczenia preparatów krwi**, **Przebieg Po-op**, **WypisPOP**, and **Wypis**. The main area contains a form for patient registration with fields for **Nr Ks. Głównej**, **Pesel**, **Data urodzenia**, **Nazwisko**, **Imię**, **Oddział**, **Data przyjęcia**, **do**, **Data wypisu**, **do**, and **Numer operacji**. Below the form, there are radio buttons for **Pacjenci aktualnie**: **hospitalizowani [303]** (selected) and **oczekujący**. To the right of the form, there are checkboxes for **nie zoperowani** and **>= 5 dni po zabiegu**. A menu overlay is visible in the center, listing various functions: **Plan przyjęć do kliniki**, **Lista oczekujących**, **Rozpis operacji**, **Wypisy**, **Zgony**, **Lista zabiegów [01]**, **Lista zabiegów [02]**, **Statystyka zabiegów**, **Statystyka zabiegów - podział wg operujących**, **Stan oddziału**, **Przetoczenia**, **Żywienie**, **Czas pobytu na POP > 3 dni**, **Uwagi do programu**, and **KROK**. The **KROK** option is highlighted in blue. To the right of the menu, there are two buttons: **Eksport do XML** and **Statystyka**, both highlighted in blue. Below the menu, there is a table with columns **Nr Ks.Gł.** and **Nazwisko**. The table contains the following data:

Nr Ks.Gł.	Nazwisko
33689	
86167	
76324	
102110	
151905	
150627	
132323	
106867	
116949	
43759	
5836	
151365	
127250	
143510	
1352490	
145759	

Below the table, there is a button labeled **Wypis**. To the right of the table, there is a table with columns **krwi** and **Rozpoznanie**. The table contains the following data:

krwi	Rozpoznanie
	MVR
	wysiękowe zapalenie osierdzia
	cho



Opis pacjenta

Wywiad kardiologiczny

Przyjmowane leki

Zastawki

Choroba wieńcowa

Inne

EuroScore

Poprzednie interwencje

FollowUp

☐ Nadciśnienie > 140/90 przed pobytem
 ☐ Cukrzyca

☐ Dieta
☐ Doustne
☐ Insulina

☐ Choroby naczyń obwodowych
☐ Chromanie zastawkowe
☐ Przebyta operacja naczyniowa

Palenie tytoniu

☐ nigdy nie palił
☐ był palacz (dłużej niż 1 m-c bez papierosa)
☐ aktualny palacz

☐ Stały rozrusznik serca
☐ Przebyte WZW
☐ HCV

☐ Przewlekła obturacyjna choroba płuc

☐ brak
☐ leczona
☐ nie leczona

☐ Upadniędy pozytywny wywiad nerologiczny
☐ Hypercholesterolemia
☐ Choroba wrzodowa
☐ Zaburzenia mobilności

☐ Choroby naczyń mózgowych

☐ zwężenie ICA > 50%
☐ śpiączka
☐ TIA
☐ CVA
☐ RIND

Inne

Uczulenia

☐ Astma

☐ brak
☐ leczona
☐ leczona steroidami
☐ nie leczona

☐ Choroby nerek

kreatynina mmol/l

0.00

☐ Anuria/oliguria <10ml/h
☐ Hemodializa
☐ Dializa otrzewnowa
☐ Czynniki przeszczep

Czynność serca przed operacją

☐ rytm zatokowy
☐ migotanie przedsionków utracone
☐ migotanie przedsionków napadowe
☐ całkowity blok serca
☐ VT lub VF
☐ inny nieprawidłowy rytm serca

openCARE

Opis pacjenta -

×

Wywiad kardiologiczny

Przyjmowane leki

Zastawki

Choroba wieńcowa

Inne

EuroScore

Poprzednie interwencje

FollowUp

☐ aktywne zapalenie wsierdzia - leczone (antybiotykoterapia)

NYHA

3

☐ Uprzednia hospitalizacja z powodu obrzęku płuc

Zastawka aortalna

Gradient przez zastawkę aortalną

max

0.0

mmHg

średnie

0.0

mmHg

Pole powierzchni ujścia

0.0

cm2

Zastawka mitralna

gradient przez zastawkę mitralną

0.0

mmHg

pole powierzchni ujścia

0.0

cm2

lewyPrzedsionekMV

0.0

cm

skurczowe PAP

0.0

mmHg

Data ostatniego badania echo

- - -

Wymiary lewej komory

Grubość ściany/przegrody

0.0

mm

Wymiar w skurczu

0.0

cm

Wymiar w rozkurczu

0.0

cm

1354173

Zapisz

openCARE

Opis zabiegu - N N [35685]

×

Operacja

Zespół operacyjny

KPU

Chirurgia naczyń wieńcowych

Zastawka aortalna

TAVI

Numer oper.

Zastawka mitralna

Zastawka trójdzielna

Ablacja

Inne wady nabyte

Przeszczep serca

Wady wrodzone

TMLR

Chirurgia aorty

Zabiegi naczyniowe i inne

Wspomaganie krążenia i powikłania

Retorakotomia

EuroScore II

Załączniki

Zabiegi elektrofizjologiczne

Wiek

0.00

Waga

0.00

kg

Płeć

Poziom kreatyniny

0.00

μmol/L

0.00

mg/dL

Niewydolność nerek

Zmiany naczyniowe pozasercowe

Zaburzenia mobilności

Reoperacja

Przewłoka choroba płuc

Czynne zapalenie wsierdzia

Krytyczny stan przedoperacyjny

Cukrzyca insulinozależna

NYHA

CCS = 4

Funkcja lewej komory

Niedawny zawał serca

Nadciśnienie płucne

Pilny tryb operacji

Waga interwencji

Chirurgia aorty piersiowej

Przewłoka choroba płuc
 choroba wymagająca przewlekłego stosowania sterydów lub leków rozszerzających oskrzela

Zmiany naczyniowe pozasercowe
 którekolwiek z wymienionych – chromanie zastawkowe, zwężenie tętnicy szyjnej >50%, przebyta lub planowana operacja na aorcie brzusznej bądź tętnicach obwodowych

Czynne zapalenie wsierdzia
 konieczność stosowania antybiotykoterapii w dniu operacji

Krytyczny stan przedoperacyjny
 którekolwiek z wymienionych – częstoskurcz komorowy, migotanie komór, masaż serca, wentylacja mechaniczna, wsparcie lekami inotropowymi, kontrapulsacja wewnątrzaortalna (ang. intra-aortic balloon pump – IABP), ostra niewydolność nerek (anuria lub oliguria <10 ml/godz.)

Niedawny zawał serca
 zawał serca w czasie nie dłuższym niż 90 dni przed operacją

Nadciśnienie płucne
 skurczowe ciśnienie w tętnicy płucnej >60 mmHg

Pilny tryb operacji
 konieczność wykonania operacji przed kolejnym dniem pracy

Usuń

Zapisz

Wydruk

openCARE

Opis zabiegu - N N [35685]

×

Operacja	Zespół operacyjny	KPU	Chirurgia naczyń wieńcowych	Zastawka aortalna	TAVI	Numer oper.
Zastawka mitralna	Zastawka trójdzielna	Ablacja	Inne wady nabyte	Przeszczep serca	Wady wrodzone	
Retorakotomia	EuroScore II	Załączniki	Zabiegi elektrofizjologiczne			
TMLR	Chirurgia aorty	Zabiegi naczyniowe i inne	Wspomaganie krążenia i powikłania			

Wskazanie

☒ Zastawka aortalna ☐ dwupłatkowa

Co znaleziono

Rodzaj operacji

Terapia

Opis

☐ endowaskularne zaopatrzenie aorty piersiowej

☒ Conduit ☒ Proteza naczyniowa

Rodzaj protezy

Czy półciągle szwy Prolen 2-0? ☐

Szwy pojedyncze - ilość: 0

Podkładki na szwach ☐

Od strony komory ☐

Rozmiar 0

Rozmiar 0

Rozmiar 0

Producent

Producent

Producent

nr fabryczny

nr fabryczny (LOT)

nr fabryczny

model

model (Ref)

model

data ważności - - - - Uwagi

data ważności - - - - Uwagi

data ważności - - - - Uwagi

☐ zespolenie dystalne na "otwarcie"

☐ zespolenie dystalne na paskach z filcu

☐ użycie kleju tkankowego

openCARE

Opis zabiegu - N N [35685]

×

Operacja	Zespół operacyjny	KPU	Chirurgia naczyń wieńcowych	Zastawka aortalna	TAVI	Numer oper.
TMLR	Chirurgia aorty	Zabiegi naczyniowe i inne	Wspomaganie krążenia i powikłania			
Retorakotomia	EuroScore II	Załączniki	Zabiegi elektrofizjologiczne			
Zastawka mitralna	Zastawka trójdzielna	Ablacja	Inne wady nabyte	Przeszczep serca	Wady wrodzone	

Wskazanie

Co znaleziono (dotyczy zastawki)?

Dojście

Terapia

Szwy pojedyncze - ilość: 0 ☐ Podkładki na szwach ☐ ☐ Od strony komory

Wszystkie Ciągły szew Prolene 2-0 ☐

☐ Pozostawiono oba płatki ☐ Pozostawiono tylko tylny płatek ☐ Zamknięto uszko lewego przedsionka ☐

Rodzaj zastawki

Rozmiar 0

Producent zastawki

Nr fabryczny

Model

Data ważności - - - - Uwagi

openCARE

Opis zabiegu - N N [35685]

×

Zastawka mitralna	Zastawka trójdzielna	Ablacja	Inne wady nabyte	Przeszczep serca	Wady wrodzone	Numer oper.
TMLR	Chirurgia aorty	Zabiegi naczyniowe i inne		Wspomaganie krążenia i powikłania		
Retorakotomia	EuroScore II	Załączniki		Zabiegi elektrofizjologiczne		
Operacja	Zespół operacyjny	KPU	Chirurgia naczyń wieńcowych	Zastawka aortalna	TAVI	

Wskazanie: Zwężenie i niedomykalność zastawki aortalnej

Dojście: podłużne otwarcie aorty ☐ Zastawka dwupłatkowa

Co znaleziono (dotyczy zastawki)?

Terapia: Plastyka zastawki aortalnej

Czy pociągle szwy Prolen 2-0? ☐

Szywy pojedyncze - ilość: 0 Podkładki na szwach ☐ Od strony komory ☐

Rodzaj protezy:

Rozmiar: 0

Producent:

Nr fabryczny:

Model:

Data ważności:

Uwagi

Usuń

Zapisz

Wydruk

openCARE

Opis zabiegu - N N [35685]

×

Zastawka mitralna	Zastawka trójdzielna	Ablacja	Inne wady nabyte	Przeszczep serca	Wady wrodzone	Numer oper.
TMLR	Chirurgia aorty	Zabiegi naczyniowe i inne		Wspomaganie krążenia i powikłania		
Retorakotomia	EuroScore II	Załączniki		Zabiegi elektrofizjologiczne		
Operacja	Zespół operacyjny	KPU	Chirurgia naczyń wieńcowych	Zastawka aortalna	TAVI	

Wskazanie: ☐ Konwersja OPCABG->CABG

Materiał na pomosty

zyły

miejsce

średnica

jakość

uwagi

0

 mm.

0

 mm.

pobierał

tętnice

☐ LIMA

Opis

☐ FLIMA

Opis

☐ LRADIAL

Opis

☐ RIMA

Opis

☐ FRIMA

Opis

☐ RRADIAL

Opis

Naczynia wieńcowe

miejsce

średnica

jakość

uwagi

0.00

 mm.

Dodaj

Edytuj

Usuń

Miejsce	Średnica	Jakość	Uwagi	miejsce

Przebieg przesł

żylnych

Rodzaj stabilizatora

tętniczych

Sposób lukrowania serca

☐ T - graft

☐ Y - graft

Otwierano opłucną w celu rotacji bocznej ściany serca? ☐

Ilość zespołów z aortą

0

☐ Tętniak lewej komory

☐ zaopatrzono metodą

☐ czy była skrzeplina LV

Opis

Usuń

Zapisz

Wydruk

Przebieg pooperacyjny

☐ Okołooperacyjny zawał mięśnia

cpk-mb
 troponina T

- ☐ ściany przedniej
- ☐ ściany bocznej
- ☐ ściany dolnej
- ☐ ściany tylnej
- ☐ prawej komory
- ☐ niedoskonała kardioprotekcja

☐ Zaburzenia funkcji układu krążenia

- ☐ niewydolność krążenia lewokomorowa
- ☐ niewydolność krążenia prawokomorowa
- ☐ niewydolność krążenia obukomorowa

☐ Uporczywe zaburzenia rytmu i przewodnictwa

☐ blok AV

☐ kardiowersja
 ☐ ocardarone we wlewie

- ☐ FA
- ☐ VF
- ☐ VT
- ☐ SVES
- ☐ IVES

☐ Drenaż jamy opłucnowej

- ☐ prawej
- ☐ odma
- ☐ lewej
- ☐ plyn

☐ Niewydolność oddechowa

- ☐ pierwotna - ostra
- ☐ pierwotna - zaostření przewlekłej
- ☐ wtórna, towarzysząca niewydolności krążenia
- ☐ wtórna, towarzysząca infekcji płucnej
- ☐ wtórna, towarzysząca infekcji ogólnionej
- ☐ wtórna, towarzysząca SIRS

☐ Zaburzenia neurologiczno-psychiatryczne

- ☐ zaburzenia świadomości
- ☐ powikłania neurologiczne

☐ Niewydolność nerek max. stężenie kreatyniny

- ☐ ostra
- ☐ postać nieoliguryczna
- ☐ postać oliguryczna
- ☐ hemofiltracja tętniczo-żylna
- ☐ hemofiltracja żyлно-żylna
- ☐ hemodializa
- ☐ bez terapii nerkozastępczej
- ☐ zaostření przewlekłej

☐ Problemy z gojeniem rany

- ☐ powierzchowne zakażenie rany
- ☐ w miejscu sternotomii
- ☐ w miejscu pobrania materiału do pomostu
- ☐ głębokie zakażenie rany
- ☐ zakażenie śródpiersia
- ☐ w miejscu pobrania materiału do pomostu

☐ Tor gorączkowy
 ☐ Niewydolność pomostu
 ☐ Niewydolność zastawki
 ☐ Krwawienie/tamponada
 ☐ Wtórne szczie mostka z jakiegokolwiek powodu
 ☐ Ponowne otwarcie klatki piersiowej
 ☐ Powikłania oddechowe
 ☐ Zakażenie mostka
 ☐ Powikłania ze strony przewodu pokarmowego
 ☐ Niewydolność wielonarządowa
 ☐ Mechaniczne wspomaganie krążenia

- ☐ kontrapulsacja wewnątrzaoortna IABG
- ☐ przedłużona reperфузия
- ☐ biopompa
- ☐ inne techniki

☐ Niestabilność mostka

Ektubacja w godzin po operacji

☐ inne

Swieży zawał pooperacyjny

Zapisz



Wypis

Data przyjęcia

16-03-2024 01:30

Data wypisu

19-11-2024 11:43

Powikłania

☐ zgon

Strona 1/2

Strona 2/2

Rozpoznanie ICD

Kod

Opis

Rodzaj rozpoznania

Dodaj

Usuń

Procedury ICD

kod

opis

Dodaj

Usuń

Rozliczenie

Kod

Mnożnik

0

Dodaj

Usuń

Numer	Kod	Kod	Ilość	Mnożnik	Wartość punktowa	Klinika	RUM	Do	Solo

☐ POBYT NIE ROZLICZANY

Wydruk

Zapisz



Wypis

Data przyjęcia

16-03-2024 01:30

Data wypisu

19-11-2024 11:43

Powikłania

☐ zgon

Strona 1/2

Strona 2/2

☐ TK
 ☐ NMR
 ☐ Scyntygrafia
 ☐ Echo

Rozpoznanie

Skrajne wychłodzenie.
 Poprawa kurczliwości serca, niedokrwienie kończyny dolnej prawej podczas terapii ECMO
 BMI: 20.9840.

Data badania echokardiograficznego

Bakteriologia

☐

RTG

☐

Morfologia

RBC

0.00

HGB

0.00

WBC

0.00

HCT

0.0

Elektrolyty

Na

0.00

K

0.0

Analizy azotowe

BUN

0.0

Kreatynina

0.0

INR

0.00

Wskaźnik protrombinowy

0.00

HBS

brak danych

Glukoza w osoczu

0.00

Zalecenia

Zwolnienie na okres

0.00

dni

Pacjent udaje się do

Transport sanitarny

☐ POBYT NIE ROZLICZANY

Wydruk

Zapisz

Antrez Medical Software, al. Rzeczypospolitej 8/201, 80-369 Gdańsk
NIP: 7411130104, REGON: 192770039, Data założenia: 2002

tel. +48 601 821 612
e-mail: kontakt@opencare.pl

OPIS OPERACJI

Nr 85

Nazwisko i imię:

Sala operacyjna:

Data urodzenia:

Data operacji: 2025-01-24

Płatnik:

NYHA: 2

EuroScore II: 2.46 %

Zespół operacyjny

CCS: 1

Chirurg:

EF: 55 %

Asystent:

Perfuzjonistka:

Drugi asystent:

Anestezjolog:

Instrumentariuszka:

Pielęgniarka anestezjologiczna:

WSKAZANIE DO OPERACJI:

Zwężenie zastawki mitralnej
Niedomykalność zastawki trójdzielnej

RODZAJ OPERACJI:

Wszczepienie protezy zastawki mitralnej, biologiczna - ze stentem Edwards Magna rozmiar 33.
Plastyka zastawki trójdzielnej z użyciem pierścienia

Zabieg w krążeniu pozaustrojowym.

Prawa boczna torakotomia. Skaniulowana została tętnica udowa prawa. Kaniulę żylną wprowadzono przez żyłę udową prawą. Ochrona mięśnia sercowego przez kardioplegię krystaliczną, antegrade 1900 ml.
Do zastawki mitralnej dotarto przez otwarcie lewego przedsionka. stenoza mitralna - klasycznie dodano 4 nici ścięgniaste do obu miesni brodawkowatych bo wycięto całą zastawkę - jako żeby utrzymać aparat podzastawkowy
Zastawka mitralna została wycięta w całości. Wszczepiono protezę biologiczną - ze stentem Edwards Magna rozmiar 33, (S/N 111, 111, 2121-11-11). Protezę zastawki wszyto 33 szwami pojedynczymi Ti-cron

Do zastawki trójdzielnej dotarto przez otwarcie prawego przedsionka.
functional TR

Plastyka zastawki trójdzielnej z użyciem pierścienia. Użyto pierścienia sztywnego Edwards Physio Tricuspid rozmiar 28 (S/N 111, 111, 2121-11-11).

Krążenie pozaustrojowe trwało 167 min., aorta zaklepowana była przez 130 min., przy temp. krwi 34.0 °C.

Powrót serca do pracy po krążeniu pozaustrojowym bez problemów, po 1-krotnej defibrylacji.

Stosowane wspomaganie farmakologiczne: dopamina i levonor.

Rytm serca: rytm zatokowy.

Naszyto na komorę tymczasowe elektrody nasierdżiowe.

Worek osierdżiowy zamknięty. Założono dren do worka osierdżiowego. Prawa opłucna otwarta - założono dren do opłucnej. Na mostek założono szwy etibondowe - 2 szwy. Mostek zamykał K W

Warstwowe zamknięcie powłok. Opatrunek jałowy.

podpis operatora

Jesteśmy, aby pomóc Ci z wyzwaniami

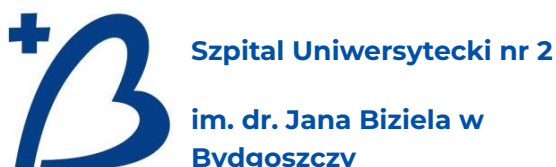
Umów się na prezentację systemu i zobacz, jak możesz usprawnić swoją pracę. Wiemy jak to zrobić, ponieważ oprogramowanie **cardiacCARE**, to jeden z modułów systemu medycznego **openCARE**, który jest przez nas rozwijany od ponad dwóch dekad. Zmieniamy sposób pracy z dokumentacją medyczną w intuicyjny proces, oferując zaawansowany system medyczny, który jest przyjazny w codziennym użytkowaniu.

Dlaczego warto?

- **Kompleksowość** - jedno rozwiązanie integrujące pracę lekarzy, pielęgniarek, koordynatorów i administracji. Zapewniamy pełną obsługę - od rejestracji pacjenta po rozliczenia z NFZ i płatnikami komercyjnymi,
- **Autonomiczność** - każdy z modułów systemu może działać niezależnie w integracji z innymi systemami informatycznymi i medycznymi,
- **Integracja** - współpracujemy z każdym sprzętem medycznym posiadającym możliwości integracji, zapewniając spójny przepływ informacji w całej placówce,
- **Maksymalna automatyzacja** - zredukowana nawet o 40% liczba kliknięć w porównaniu z konkurencyjnymi systemami. Twój personel może skupić się na tym, co najważniejsze - opiece nad pacjentem,
- **Intuicyjność** - automatyczne aktualizacje nie wymagające wsparcia IT, przejrzysty interfejs i ergonomia pracy doceniana przez użytkowników,
- **Innowacyjność** - szybkie tworzenie nowych funkcjonalności w oparciu o głęboką wiedzę dziedzinową naszego zespołu oraz wiedzę ekspercką naszych partnerów i klientów.

openCARE - **interoperacyjny** system medyczny i **Partnerstwo** bez kompromisów.

Wspieramy działanie szpitali każdej wielkości



Szpital Dziecięcy Polanki
im. Macieja Płażyńskiego
w Gdańsku Spółka z o.o.



Podmiot Leczniczy Samorządu
Województwa Pomorskiego

