

Т.А. Калитвянская,
Е. М. Камалтынова,
И. А. Деев

(Сибирский государственный медицинский университет, Областная
детская больница)

ИНФОРМАЦИОННЫЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

-
- ✘ В теории и практике существует несколько подходов к разработке и внедрению экономических информационных систем (далее - ЭИС), автоматизации управления медицинскими организациями на базе современных информационных технологий.

-
- ✘ Первый подход состоит в том, что формируется отдельная экономическая информационная система для процессов управления организацией;
 - ✘ второй – экономические информационные системы являются сегментами медицинских информационных систем (далее - МИС).

Успех создания, внедрения и использования информационных систем зависят от постановки цели и определения приоритетов первым руководителем медицинского учреждения, его заинтересованности в положительном результате работ.

Современная информационная система в лечебном учреждении должна создавать единое информационное пространство, благодаря которому появляется возможность объединить административные, управленческие, лечебно-диагностические, финансово-экономические и хозяйственные процессы.

-
- ✘ В 2002-2004 г.г. ОГУЗ «Областная детская больница» совместно с коллективом кафедры факультетской педиатрии Сибирского государственного медицинского университета и специалистами Департамента здравоохранения Томской области разработала и внедрила программу «ДИСПАН», цель которой автоматизированная система диспансеризации детей и подростков . Программа внедрена и непрерывно совершенствуется.

-
- ✘ В настоящее время совместно с кафедрой менеджмента в здравоохранении Факультета высшего медсестринского образования Сибирского государственного медицинского университета осуществляется разработка теоретического обоснования экономического сегмента программы «ДИСПАН» на примере оказания помощи пациентам с бронхиальной астмой.

-
- ✘ Экономический сегмент программы представляет собой совокупность организационных, технических, программных и информационных средств, объединенных в единую систему с целью сбора, хранения, обработки и выдачи необходимой информации, предназначенной для выполнения функций управления.

-
- ✘ Эффективность ее применения для Областной детской больницы будет зависеть от широты охвата и интегрированности на их основе функций управления, от способности оперативно подготавливать управленческие решения и адаптироваться к изменениям внешней среды и информационных потребностей.

СИСТЕМА ДОЛЖНА ПОДДЕРЖИВАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНЫМ УЧРЕЖДЕНИЕМ:

- ✘ планирование - функция, определяющая цель функционирования экономической системы на различные периоды времени (стратегическое, тактическое, оперативное планирование);
- ✘ учет - функция, отображающая состояние объекта управления в результате выполнения хозяйственных процессов;
- ✘ контроль - функция, с помощью которой определяется отклонение учетных данных от плановых целей и нормативов;

-
- ✘ оперативное управление - функция, осуществляющая регулирование всех хозяйственных процессов с целью исключения возникающих отклонений в плановых и учетных данных;
 - ✘ анализ - функция, определяющая тенденции в работе экономической системы и резервы, которые учитываются при планировании на следующий временной период.

ЭКОНОМИЧЕСКИЙ СЕГМЕНТ ПРОГРАММЫ ДОЛЖЕН РЕШАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАДАЧИ:

- ✘ Планирование и анализ использования ресурсов медицинского учреждения, оценка эффективности и адекватности финансовых затрат,
- ✘ Проводить расчет себестоимости оказания медицинских услуг, бизнес планирование,
- ✘ Осуществлять управление финансовыми, материально – техническими ресурсами медицинского учреждения для повышения качества оказания медицинской помощи.

ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ ПРОГРАММЫ

может включать в себя, как минимум, две подсистемы:

- ✘ 1. Управление запасами. Аптека. Контроль всего процесса движения медикаментов и расходных материалов. Детальное прослеживание всего пути движения медикаментов и расходных материалов, вплоть до их списания на конкретного пациента. Полный аналитический учет закупаемых медикаментов, реактивов, перевязочных средств. Контроль по срокам годности.

Интернами кафедры менеджмента в здравоохранении создана база данных по всем детям, госпитализированным в стационар «ОДБ» в 2007 году с диагнозом бронхиальная астма различной степени тяжести, которая включала в себя помимо общих данных данные о затратах на медикаментозное лечение за весь период пребывания ребенка в стационаре.

ПРОДОЛЖЕНИЕ ИССЛЕДОВАНИЙ

. В 2008 г. выполнено дипломное исследование С.В. Шестаком «Информационные системы в ЛПУ на примере ОДБ» под руководством ассистента кафедры менеджмента в здравоохранении А.С. Капли.

В 2009 г. Л..А. Зиновьева под руководством К.П. Шептухиной - *«Учет затрат на медикаменты больных бронхиальной астмой на примере ОДБ»*

Проведен персонифицированный учёт затрат на медикаментозную терапию для стационара ОДБ и проанализированы полученные данные.

АНАЛИЗ РЕЗУЛЬТАТОВ

За указанный период было назначено 63 вида препарата, которые были разбиты на 5 групп:

- ✗ противовоспалительные средства
- ✗ препараты, косвенно влияющие на лечение заболевания бронхиальная астма
- ✗ средства скорой помощи
- ✗ специфическая иммунотерапия
- ✗ препараты для лечения сопутствующих заболеваний

-
- ✘ Проанализирована частота назначения препаратов по группам медикаментов;
 - ✘ Структура затрат на медикаменты;
 - ✘ Структура расходов на медикаменты по группам препаратов, в зависимости от степени тяжести бронхиальной астмы;
 - ✘ Определены средние расходы на медикаменты и сопоставлены с тарифами ОМС

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

- . Внедрить персонифицированный учёт медикаментов по каждому пациенту
- Автоматизировать процесс учёта медикаментов в стационаре, для этого необходимо:
 - ✘ Установить программное обеспечение «Парус» на компьютере главной медицинской сестры
 - ✘ Обучить персонал работать в данной программе
 - ✘ Наладить связь между стационаром и поликлиникой для обмена данными
 - ✘ Дополнить регистр бронхиальной астмы экономическими показателями, что позволит вести персонифицированный учёт медикаментов по каждому пациенту

ДАЛЬНЕЙШИЕ ШАГИ

- ✘ Создать регистры, подобные регистру бронхиальной астмы по остальным хроническим детским болезням
- ✘ Поддержать данный процесс организационно-административными мерами (возложить ответственность за сбор и анализ данных на конкретных исполнителей, разработать должностные инструкции , утвердить формы документов и правила документооборота).
- ✘ Поручить ввод данных в регистр «Бронхиальная астма» специальному оператору

- ✘ 2. Управление финансовыми ресурсами. Автоматический контроль «бизнес-процессов», в частности, взаимодействие с различными контрагентами: страховыми компаниями, фондами ОМС, корпоративными клиентами. Учет оказанных услуг, оформление всей необходимой документации. Разработка ценовой политики ЛПУ, оценка себестоимости медицинских услуг на основании анализа прямых и косвенных издержек (заработная плата медицинского персонала; единый социальный налог; диагностика; питание, амортизация, коммунальные услуги; транспортные услуги; услуги связи; услуги по содержанию имущества).

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ