

Опыт внедрения медицинских информационных систем на примере ФГБУЗ «Клиническая больница №172 Федерального Медико-Биологического Агентства».

Романов С.А. Генеральный директор

Диогрик Л.В. Заместитель генерального директора по организационно-методической и информационно-аналитической работе

ФГБУЗ Клиническая больница №172 Федерального Медико-Биологического Агентства, г. Дмитровград

Аннотация

Внедрение и развитие МИС в практике медицинских организаций продиктовано как необходимостью нового подхода к управлению, так и требованиями законодательства. Системный подход в управлении требует автоматизации всех направлений деятельности медицинской организации: ведение первичной медицинской документации, персонифицированный учет оказанных услуг и лекарственных средств, поддержка предметно-интеллектуальных аспектов врачебной деятельности, экономической и бухгалтерской отчетности, сбор, обработка статистических показателей.

Система финансирования федеральных медицинских учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи по программе госгарантий ОМС, основана на отдельной оплате медицинских услуг. В условиях финансирования ОМС по подушевому нормативу и в ситуации частичного фондодержания с последующими взаиморасчетами со сторонними медицинскими организациями особо актуальным становится интеграция системы финансирования и оказания медицинской помощи. При оплате медицинской помощи по законченному случаю лечения (АПП) и госпитализации (стационар) необходим четкий учет оказанных медицинских услуг.

В условиях многоканального финансирования федеральных учреждений, участвующих в оказании медицинской помощи по программе госгарантий ОМС, требуется автоматизация и отдельный учет по источникам финансирования, как оказанных медицинских услуг, так и медикаментов, расходных материалов, продуктов питания и т.д. Приоритетными задачами становятся ресурсосбережение и предсказуемость затрат.

Таким образом, в условиях дефицита финансового обеспечения Территориальной программы ОМС, финансирования отдельных видов и профилей медицинской помощи отдельным категориям населения по Государственному заказу, в целях бесперебойного обеспечения лечебного учреждения медикаментами и расходными материалами, в условиях жесткого контроля доступности и качества медицинской помощи актуальным становится оперативное управление медицинской организацией. Для реализации этих задач для ФГБУЗ КБ №172 ФМБА России была разработана и поэтапно внедряется комплексная медицинская информационная система.

Основные задачи внедрения:

- Хранение персонифицированной информации по каждому из пациентов (статистика и результаты обращений, данные анализов и инструментального обследования);
- Планирование и анализ использования ресурсов медицинского учреждения, оценка эффективности и адекватности финансовых затрат;
- Подключение лабораторных анализаторов и диагностических приборов непосредственно к информационной системе;

- Осуществление оперативного управления финансовыми, кадровыми и материально – техническими ресурсами медицинского учреждения для повышения качества оказания медицинской помощи;

- Получение персонифицированной информации о лекарственных средствах, израсходованных на пациента, их наименованиях, количествах, стоимости. Обобщенной информации об израсходованных аптечных товарах, в том числе лекарственных средствах, финансовых затратах.

- Возможность проведения экспертной работы, формирования аналитических справок, и отчетов медицинской статистики;

- Вся информация должна храниться в едином информационном пространстве, отвечать современным требованиям безопасности и хранения.

Таким образом, с конца 2012 года по настоящее время в ФГБУЗ КБ №172 ФМБА России началось поэтапное внедрение медицинской информационной системы (МИС) на платформах «ФЛАГМАН-МЕДИЦИНА». На настоящий момент в ФГБУЗ КБ №172 ФМБА России функционируют интегрированные компоненты программного комплекса: «Рабочее место регистратора», «Самостоятельная запись на прием», «Врач поликлиники», «Аналитика: статистика и отчетность», «Взаиморасчеты ОМС», «Учет временной нетрудоспособности», «Иммунопрофилактика», «Услуги среднего медицинского персонала», «Контроль качества медицинской помощи», «Порядки оказания медицинской помощи», «Приемный покой», «Врач стационара», «Статистика стационара», «Лаборатория», «Стоматология», «Руководитель стоматологии», «Анализ и прогнозирование».

Внедрение МИС на первом этапе позволило организовать электронный документооборот в структурных подразделениях клинической больницы, расположенных более чем в 50 зданиях по городу Димитровграду. Устранение ручного перемещения документов, экономит не только время, но и значительные материальные затраты - амортизацию автотранспорта, бензин, затраченные на перемещение документов.

По итогам внедрения:

- Установлено более 1000 АРМ;
- Автоматизированы все 14 структурных подразделений;
- В программе работает более 1500 пользователей.

Ввод в эксплуатацию модулей «Рабочее место регистратора», «Самостоятельная запись на прием», «Врач поликлиники» позволяет вести полноценную электронную медицинскую карту пациентов. Что в свою очередь позволяет оперативно получать необходимую информацию о состоянии пациентов и назначение соответствующего лечения. Экономия достигается за счет высвобождения штатных единиц медицинских регистраторов, в среднем по клинической больнице - 6,0 единиц с годовым фондом заработной платы 1 026,5 тыс.руб. Заполнив единожды данные о пациенте, врач в дальнейшем быстро находит всю необходимую информацию о состоянии здоровья пациента и об оказанных ему медицинских услугах. Введение электронной медицинской карты позволяет сэкономить затраты персонала на работу с документами. Так, время, затраченное на заполнение бумажной амбулаторной карты, составляет приблизительно четыре минуты. При средней нагрузке - 15 пациентов в день в течение 5 рабочих дней на одного врача приходится 1200 записей в месяц, что занимает 20 ч. рабочего времени. Высвободившееся время направлено на более качественное оказание медицинской помощи. Другой экономический эффект связан с высвобождением 10 штатных единиц операторов АСУ с годовым фондом заработной платы 2 343,6 тыс.руб.

Так с начала 2014 года:

- Полностью оформлено более 500 тыс. амбулаторных посещений;
- Зарегистрировано более 7000 историй болезни;
- Около 9000 пациентов записались на прием через интернет-портал.

Внедрение модулей «Приемный покой», «Врач стационара», «Статистика стационара» и использование шаблонов в ведении электронных историй болезни позволит снизить штрафные санкции к медицинской организации со стороны медицинских страховых компаний на общую сумму около 2 000,0 тыс.руб.

Введение персонифицированного учета медикаментов и расходных материалов в стационаре позволяет контролировать отпуск медикаментов от аптечного склада до конкретного больного и экономить затраты на лекарственные препараты. Врачам предоставляется возможность пользоваться электронными базами данных о лекарственных препаратах, выбирать способ лечения в соответствии с медицинскими стандартами с учетом формулярного перечня лекарственных средств, а также их рационального сочетания и оптимального срока применения.

Внедрение программы персонифицированного учета ЛС позволило в короткие сроки и с минимальными финансовыми затратами обеспечить не только прозрачность движения финансовых потоков, но и контроль за использованием финансовых и материально-технических ресурсов. В результате чего экономическая эффективность от внедрения данного модуля составит 19,1 % в год. В МИС с начала 2014 года создано более 2000 приходных документов, более 5000 документов перемещения и более 50000 документов списания на пациентов.

С внедрением модуля «Анализ и прогнозирование» появился механизм позволяющий быстро контролировать основные показатели деятельности ЛПУ и получать всевозможные отчеты с различной степенью детализации данных, вести планирование и анализ использования ресурсов медицинского учреждения, оценку эффективности и адекватности финансовых затрат. Данный модуль позволил объединить в себе информационные системы используемые различными профильными службами ЛПУ. Адаптация данного модуля для возможности работы в мобильных устройствах позволила оперативно получать необходимую информацию о работе ЛПУ. Доступны различные способы получения информации:

- Web сайт - с любого персонального компьютера имеющего доступ в интернет;
- С помощью специального мобильного приложения (для доступа с телефона, планшета);
- Через подписку на отчеты, что позволяет получать согласно расписанию готовые отчетные формы на e-mail подписчика.

Совершенно очевидно, что сегодня эффективное управление в здравоохранении невозможно без решения руководителем финансово-экономических вопросов, оценки рентабельности медицинских учреждений, анализа ценообразования, себестоимости и методов оплаты медицинских услуг. Управленческий учет возможен только с внедрением в лечебно-диагностический процесс современных автоматизированных информационных технологий. И сегодняшнее состояние информатизации здравоохранения позволяет перейти от автоматизации отдельных процессов учета медицинских услуг к созданию интегрированных информационных систем обладающих аналитическим механизмом для правильного принятия решения.

Плюсы от использования медицинской информационной система очевидны. Повышается эффективность работы врачей, сотрудников финансово-экономических, хозяйственных и обслуживающих подразделений.