

Функциональное наполнение подсистемы поддержки решений, использующей средства инструментального бенчмаркинга.

Данилов А.В.

Территориальный фонд ОМС Воронежской области, Воронеж

idf-dav@omsvrn.ru

Аннотация

Рассмотрены базовая и вспомогательные функции подсистемы поддержки принятия решений органа управления здравоохранением региона, ориентированной на повышение эффективности деятельности и качества услуг медицинских организаций.

Операционный менеджмент в слабоформализованных предметных областях, в условиях неопределенности, с использованием компьютерных средств поддержки решений требует разработки специализированных вычислительных методов, выделения набора функций, обеспечивающих реализацию технологии принятия решений. Так, при формировании данных для реструктуризации региональной системы оказания медицинской помощи, подготовке предложений по внесению изменений в структуру региональной системы с ориентацией на повышение ее эффективности, необходимо использовать средства инструментального бенчмаркинга.

В работе к средствам инструментального бенчмаркинга относят программно-информационное и методическое обеспечение, предназначенное для реализации вычислительных моделей бенчмаркинга.

В рассматриваемой подсистеме используется метод анализа среды функционирования [1], на основе которого формируются модели бенчмаркинга и алгоритмы их решения. При этом основными источниками данных для расчета являются сведения из отчетной формы №30 и ЕГИСЗ регионального уровня. Указанный метод реализуется в функциональном модуле, являющимся основным «решающим» механизмом подсистемы. Далее, модуль формирования эталонных объектов (метаграницы) тесно взаимодействует с модулем, формирующим критерий качества границы эффективности.

Базовой функцией подсистемы является выдача рекомендаций по достижению определенных значений показателей, описывающих состояние системы здравоохранения региона, показателей деятельности ряда медицинских организаций.

К вспомогательным функциям относятся: формирование границы эффективности из искусственных эталонных объектов; оказание помощи лицу, принимающему решения, в выборе входных и выходных переменных для моделей бенчмаркинга; предварительная обработка и подготовка исходных данных (например, преобразование значений входных переменных таким образом, чтобы рекомендуемое их изменение соответствовало логике предметной области и особенностям метода бенчмаркинга); визуализация результатов работы в наглядной форме; организация обмена данными с другими системами (конвертирование исходных данных, представленных в других форматах, т.е. экспорт и импорт данных).

Реализованная подсистема интегрируется в информационную систему управления здравоохранением региона, региональный сегмент ЕГИСЗ [2].

Список использованной литературы:

1. Данилов А.В., Усов Ю.И. Определение количественной меры эффективности деятельности медицинских организаций на основе методологии анализа среды функционирования // Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. 2015, №6. – С. 18-23.

2. Технология бенчмаркинга медицинских организаций региона как инструмент повышения их конкурентоспособности на территории Воронежской области // Данилов А.В., Каташина Т.Б., Исаенкова Е.А., Каташина Е.С. Прикладные информационные аспекты медицины. 2018. Т. 21. № 1. С. 110-113.