

Цифровое здравоохранение

Формирование домена



DIGITALSOFT

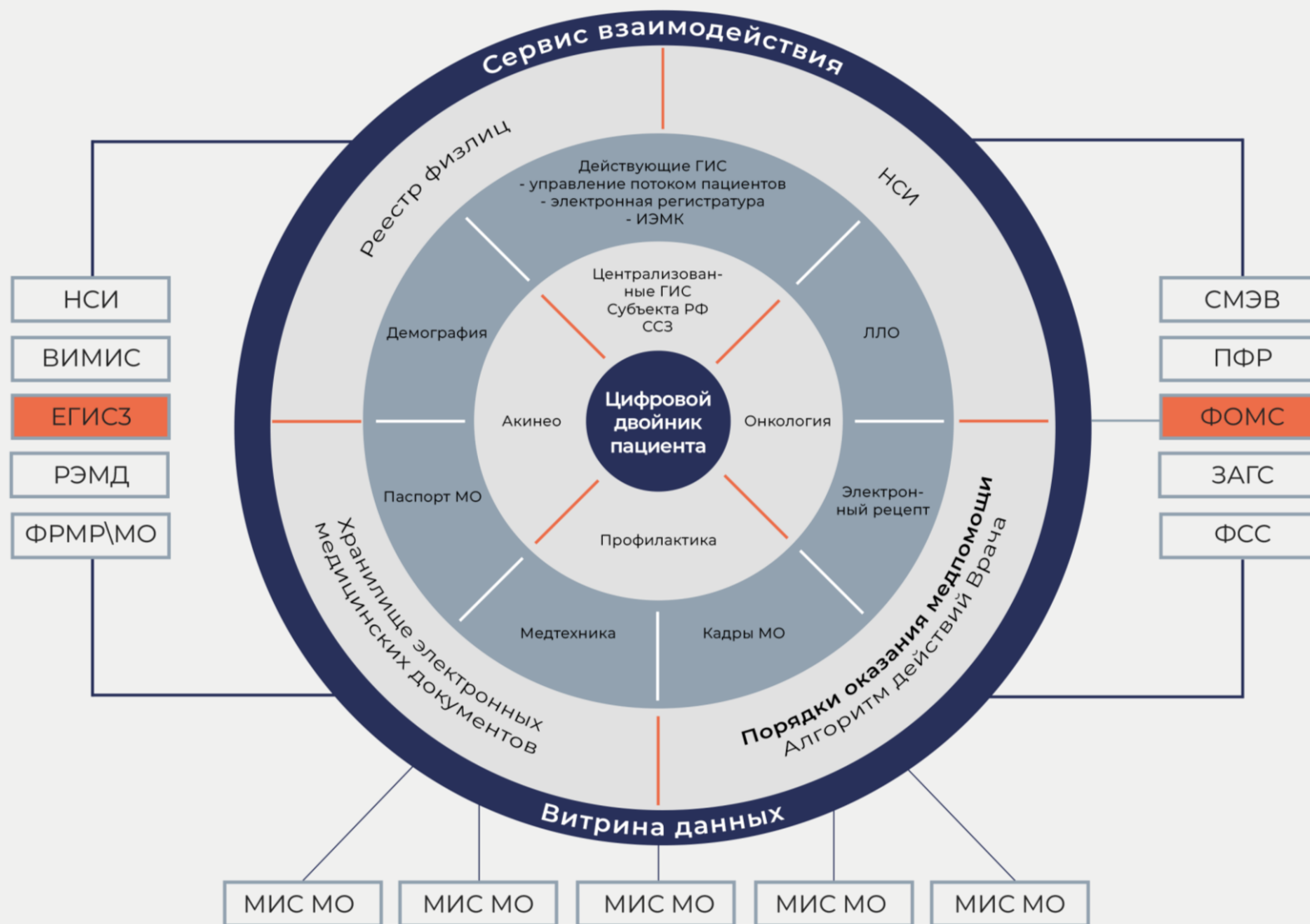
Текущая ситуация

- Внедрённые системы носят учётный характер и не создают **ценности для управленцев**
- Низкая связанность систем, а фактически отсутствие единого информационного пространства
- Слабая структурированность данных, неприменение единых форматов и справочников -> невозможность использования современных ИТ-инструментов обработки и анализа

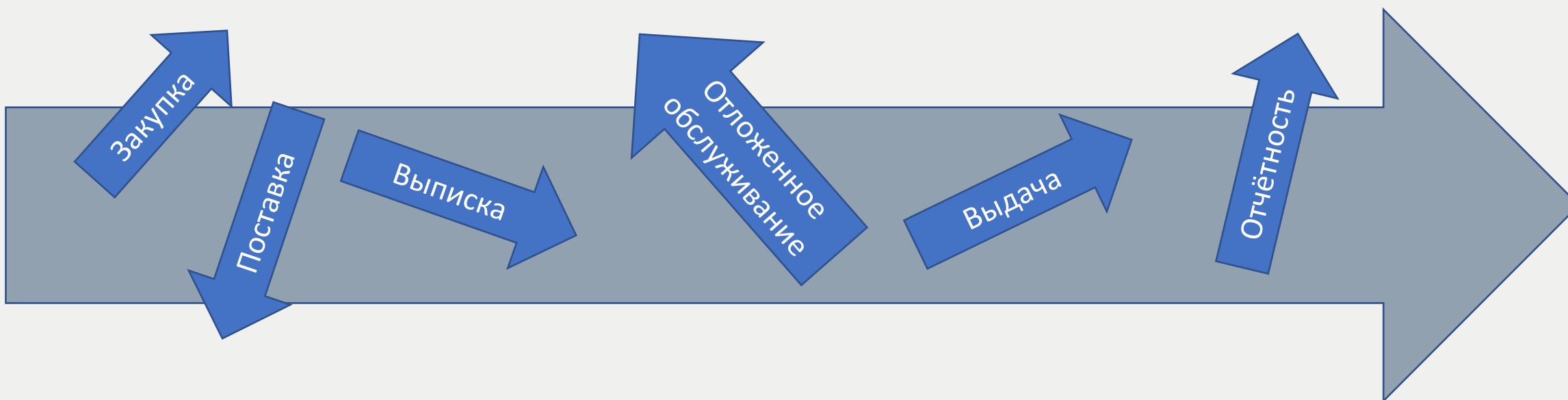
ДОМЕН ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: региональные системы



DIGITALSOFT



Лекарственное обеспечение: участники и ответственные



Система, автоматизирующая действия одного или отдельной группы участников, не решает вопрос в целом.

Лекарственное обеспечение населения – это сложный многоэтапный процесс



Из опыта работы в регионах:

- обмен данными между участниками ЛЛО осуществляется по регламенту (файловый обмен, обмен по расписанию);
- регистр региональных льготников ведётся каждой МО локально, отсутствует единый порядок (правила);
- небольшим МО затруднительно провести закупку ЛП, зачастую тендеры остаются без заявок поставщиков;
- формирование потребности в ЛС осуществляется вручную, а не на основании реальных назначений и актуального регистра пациентов;
- выписка рецептов не связана с тем, что закупается, врачи не видят остатки аптек, как следствие – большая «отсрочка».



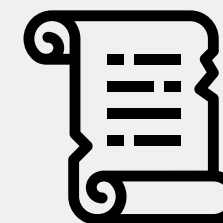
Использование разрозненных систем для выписки назначений, аптечного учёта, контроля отпуска и планирования закупок приводит к нерациональному расходованию средств

Использование единой федеральной НСИ – обязательное требование



Из опыта работы в регионах:

- используются исторически сложившиеся справочники ЛС;
- отсутствует персонифицированный учёт выполнения врачебных назначений в стационарах;
- применяются региональные справочники льготных категорий;
- не проводится экспертиза назначения категории;
- справочник ЛС аптеки отличается от справочника при выписке (сложности с подбором торгового наименования под триаду МНН-ЛФ-Доз при отпуске);
- сопоставление регионального справочника с НСИ МЗ проводится постфактум и условно, некорректно.



Централизованная региональная информационная система лекарственного обеспечения может и должна работать исключительно с использованием НСИ Минздрава РФ (nsi.rosminzdrav.ru)

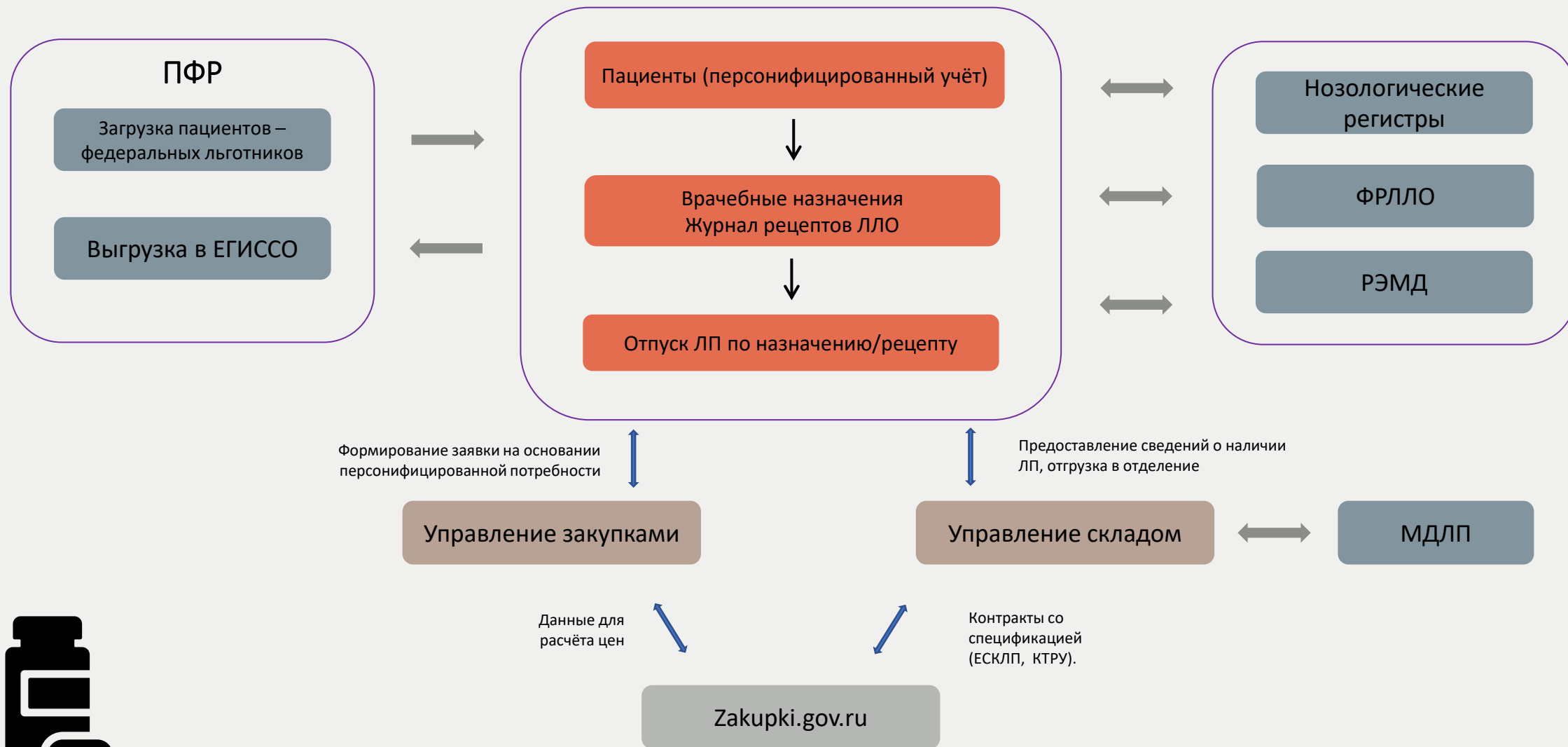
Модули в составе платформы «Лекарства»:

- «Лист назначений» (выписка, выдача, контроль, ФРЛЛО);
- «Управление закупками»;
- «Управление складом» (в том числе учёт маркированных упаковок).



Платформа «Лекарства» - это комплекс модулей, сервисов и подсистем, обеспечивающих учёт врачебных назначений, выписанных и отпущенных рецептов, в том числе в формате электронного документа, взаимодействие МО и аптечных организаций, формирование регистров льготных пациентов, единые правила контроля за выпиской назначений и рецептов (ОМС, ЛЛО), анализ доступных препаратов и интеграцию с ЕГИСЗ.

Платформа «Лекарства»



Платформа «Лекарства»: аналитика на основе первичных данных



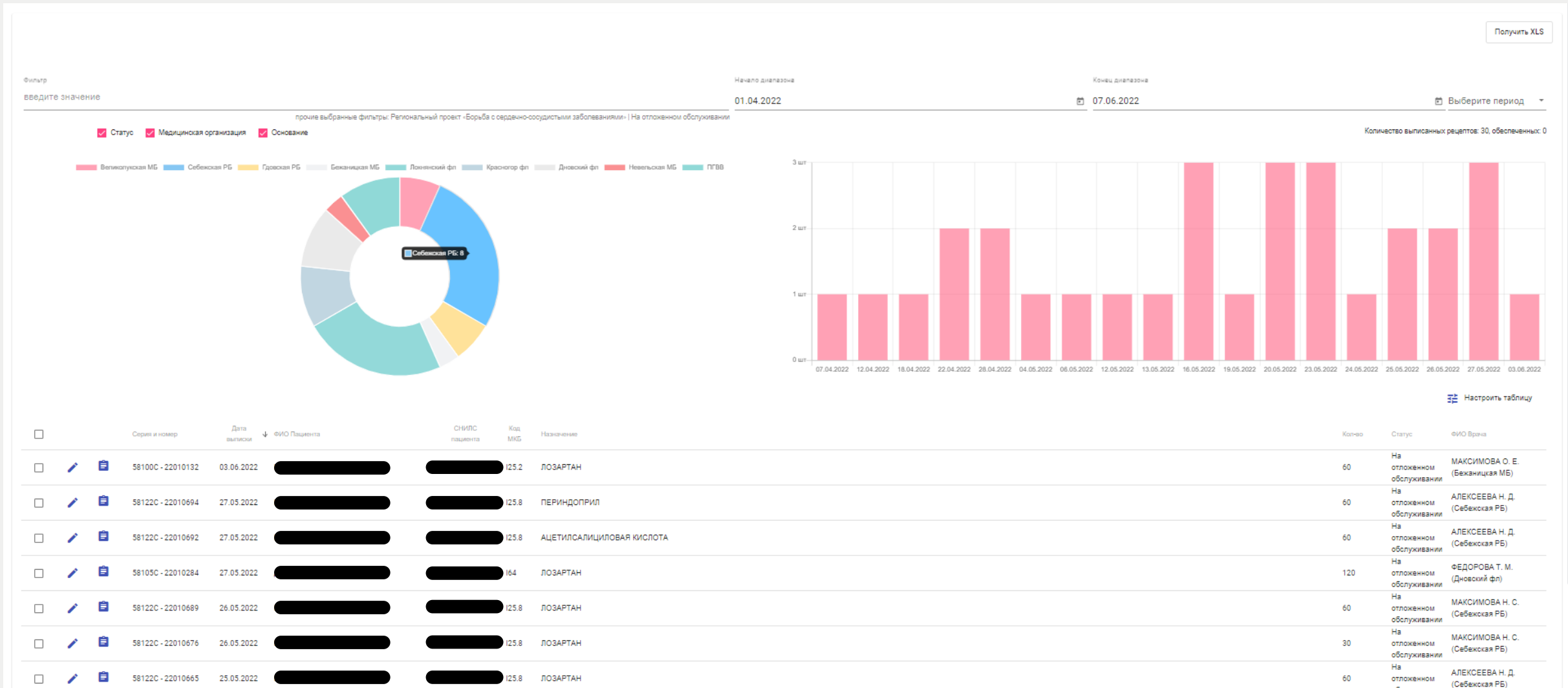
- ✓ Реестр пациентов в разрезе действующих диагнозов МКБ-10 (в т.ч. выбор диапазона диагнозов для анализа с информацией о количестве назначенных/выданных единиц ЛП);
- ✓ Количество единиц ЛП по МНН, упаковкам ТН в разбивке программ лекарственного обеспечения, статуса назначения/рецепта (выписан/обеспечен/отсрочен) с отбором по любому атрибуту;
- ✓ Расчёт стоимости каждого рецепта/назначения на основе фактических данных о цене ЛП по государственным контрактам;
- ✓ Численность пациентов и стоимость назначенных/выданных ЛП в разрезе категорий, оснований для выписывания, источников финансирования.

ЕСКЛП – основа построения целостной картины лекарственного обеспечения на всех этапах:

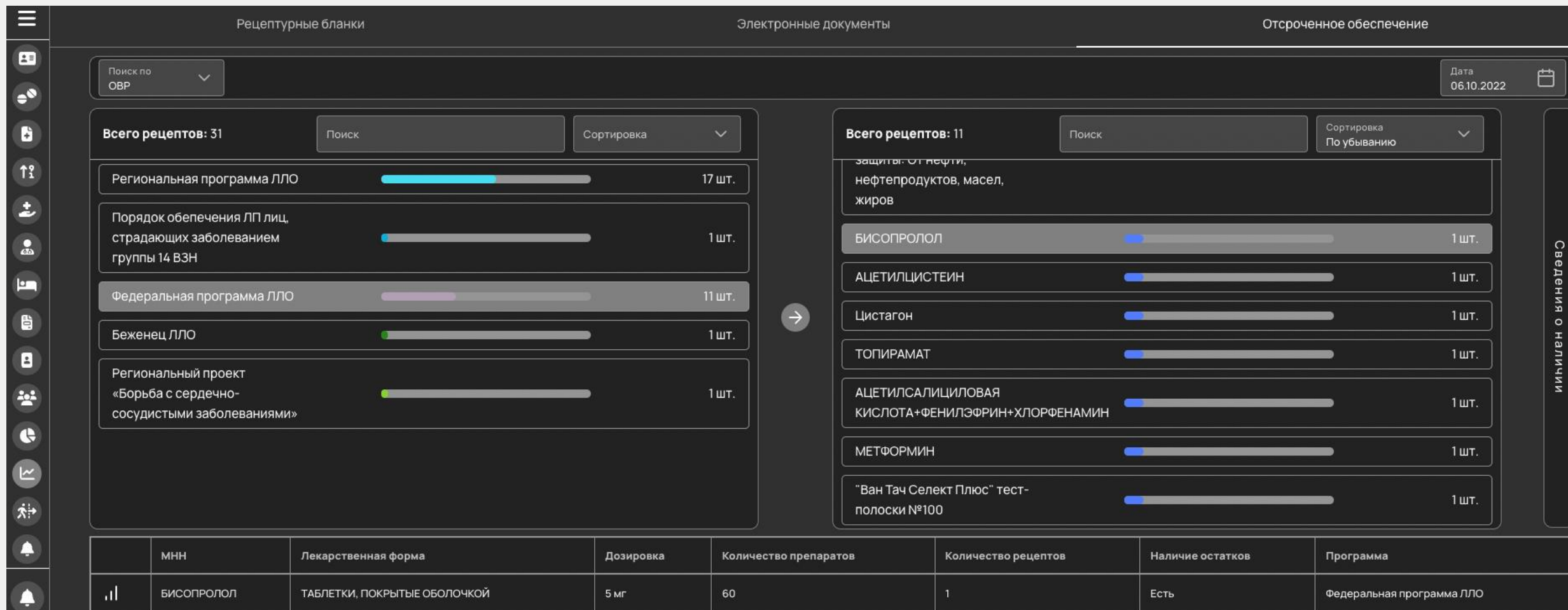


- **Закупки** (прогнозирование, планирование, расчёт цен, формирование лотов)
- **Управление складом** (Поставки, распределение, фактический расход, списание)
- **Лист назначений** (перс. учёт в стационаре, выписка всех видов рецептов, контроль отпуска)

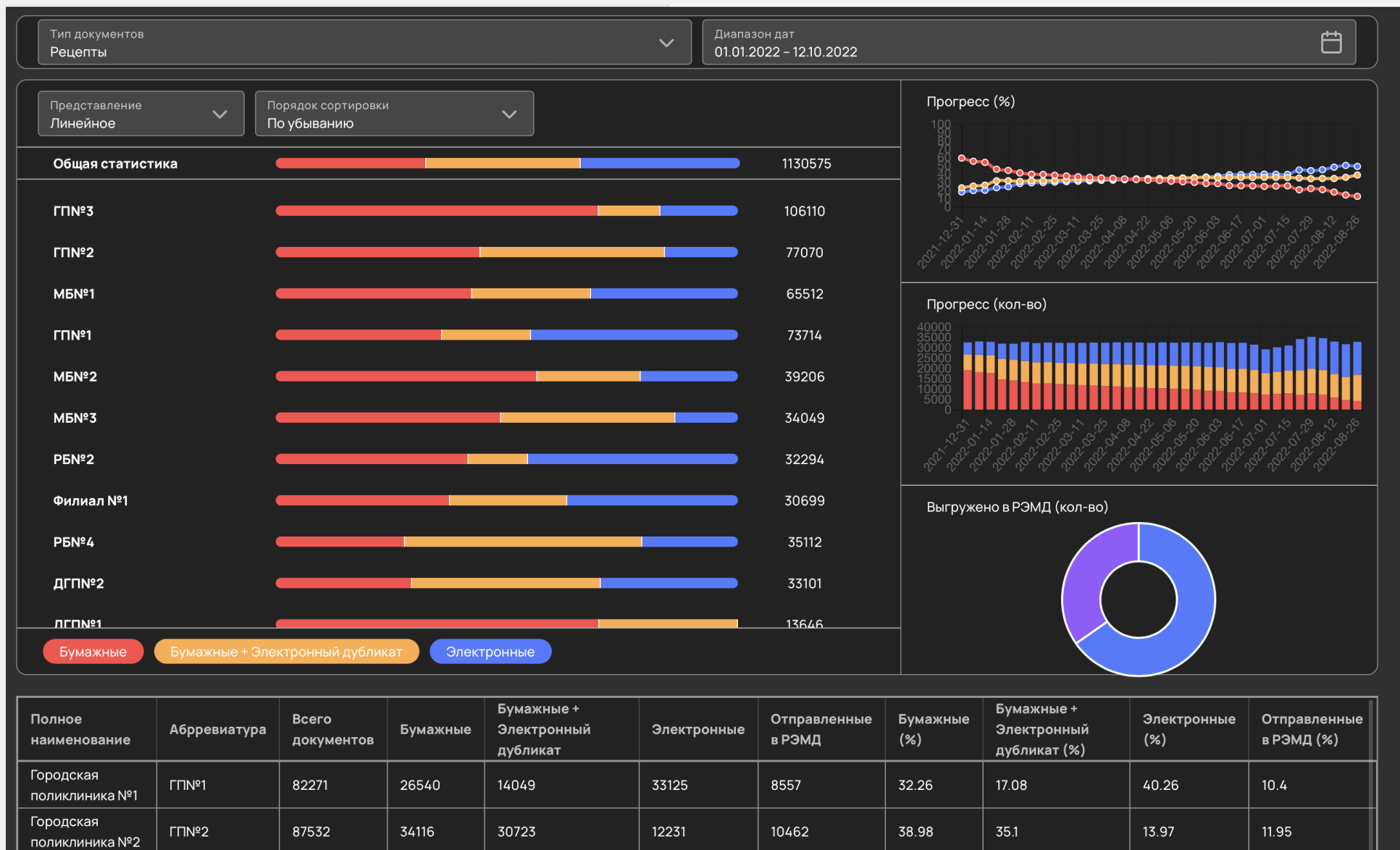
Платформа «Лекарства»: аналитика на основе первичных данных



Платформа «Лекарства»: аналитика на основе первичных данных



Платформа «Лекарства»: аналитика на основе первичных данных



- ✓ Автоматическое обновление всех требуемых справочников nsi.rosminzdrav.ru & ЕСКЛП.
- ✓ Создание и анализ единого реестра физлиц – пациентов субъекта РФ.
- ✓ Актуальная и достоверная информация о фактических остатках лекарственных препаратов с учетом сроков годности по всем медицинским организациям и аптекам в различных аналитических разрезах.
- ✓ Контроль лимитов и цен накупаемые лекарственные препараты, изделия медицинского назначения, специализированные продукты питания на этапе сбора потребности и подготовки заявки на закупку.
- ✓ Возможность рационального перераспределения лекарственных препаратов между медицинскими организациями, отделениями/подразделениями и аптеками.
- ✓ Контроль движения каждой упаковки лекарственных препаратов от закупки до отпуска в медицинской организации или аптеке.
- ✓ Создание прогнозной модели потребности медицинской организации и региона в целом.

Обязательные требования по взаимодействию с ЕГИСЗ



- 100% сведений о гражданах льготных категорий содержится в ФРЛЛО (данные загружаются субъектами РФ).
- Постоянная актуализация сведений о назначенных и обслуженных рецептах на лекарственные препараты в ФРЛЛО.
- Формирование рецептов в форме электронного документа, загрузка сведений о назначенных и обслуженных рецептах на лекарственные препараты в виде СЭМД в РЭМД.
- Передача на ЕПГУ уведомлений для граждан льготных категорий о праве на льготу.

Единые форматы данных в соответствии с требованиями Минздрава России

Использование исключительно федеральных справочников (nsi.rosminzdrav.ru, ЕСКЛП...)

Спасибо за внимание!

Александр Азнаурьянц
+79103434837