

АВТОМАТИЗАЦИЯ СИСТЕМЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ЕДИНОГО СЕРВЕРА БАЗЫ ДАнных¹

Система дополнительного лекарственного обеспечения (ДЛО) предназначена для обеспечения льготников лекарственными средствами (ЛС) за счет федерального бюджета.

В настоящее время информационное взаимодействие между участниками системы ДЛО осуществляется посредством периодических выгрузок. У каждого участника есть соответствующее программное обеспечение (ПО) и локальные базы данных. В лечебно-профилактическом учреждении (ЛПУ) выписывается рецепт, рецептурные вносятся в базу данных ЛПУ. Льготник с этим рецептом идет в аптечное учреждение (АУ), где ему отпускают соответствующее ЛС, а рецептурные данные вносятся в базу данных АУ. Обмен информацией с вышестоящими организациями ЛПУ и АУ производят 2–3 раза в неделю. АУ ведет обмен с уполномоченной фармацевтической организацией (УФО) – поставщиком ЛС, ЛПУ – с территориальным фондом обязательного медицинского страхования (ТФОМС), который проводит экспертизу выписанных-отпущенных рецептов, сравнивая рецептурные данные из ЛПУ и АУ (данные АУ идут через УФО).

В процессе освоения данной системы появились следующие проблемы.

1. Отсутствие обратной связи между АУ и ЛПУ.
2. Отсутствие обратной связи между АУ и ТФОМС.
3. Невозможность отследить в режиме реального времени не введенные АУ рецепты льготников, отсутствующих в базе данных.
4. Невозможность контроля в режиме реального времени ТФОМС за работой ЛПУ, АУ и УФО.
5. Отсутствие в данной цепи главного звена: контроля со стороны Государства за деятельностью всех участников программы ДЛО.

Программа ДЛО является одной из приоритетных государственных программ, позволяющих решать, с одной стороны, задачу экономического роста, с другой – вводить эффективные меры социальной поддержки населения. Но как такового контроля за деятельностью участников программы и за расходованием бюджетных средств в режиме реального времени нет.

Данный проект предлагает для решения перечисленных выше проблем использование единого сервера баз данных для каждого региона (СУБД MySQL). На этом сервере будут располагаться все базы данных по рецептам, льготникам и по движению товаров. Все участники будут работать с сервером посредством сети Internet, используя ПО, разработанное на Borland C++ Builder. В качестве поставщика услуг Internet будет выступать Тамбовский государственный технический университет. Базы данных также будут располагаться и на компьютерах ЛПУ и АУ, периодически обновляясь (источник обновления – сервер). Поэтому в случае неполадок на сервере или проблем с сетью участники будут работать в резервном режиме, т.е. по схеме, существующей в настоящее время.

Все участники системы ДЛО имеют доступ к базам данных, расположенным на сервере, посредством сети Internet. Для каждого участника определены права доступа. Таким образом, выписывать рецепты могут только ЛПУ, отоваривать рецепты могут АУ, обновлять реестр льготников может только пенсионный фонд, реестры ЛПУ, АУ и врачей – только ФОМС. Росздравнадзор сможет получать любую информацию от сервера, но не сможет вносить изменения в базы данных.

Основные преимущества использования данного проекта:

1. Экономия рабочего времени врача, фармацевта и оператора по вводу рецептов в аптеке за счет упрощения системы отчетности.
2. ЛПУ имеет возможность контроля над суммой лицевого счета льготников.
3. В ЛПУ можно посмотреть, какие ЛС на данный момент имеются в каждом АУ, т.е. льготник из ЛПУ может сразу пойти за лекарством в то АУ, в котором оно имеется на данный момент времени. Это особенно хорошо для больших городов со множеством АУ. В сельской местности, где, как правило, одна аптека, врач, выписывая ЛС, может посмотреть текущий ассортимент в АУ и, в случае отсутствия данного ЛС, выписать другое.
4. На сервере имеются базы данных по текущим остаткам товара по каждому АУ. При получении АУ товара сервер получает от поставщика ЛС (УФО) данные об этом товаре. Эти данные добавляются к имеющимся. При отпуске рецепта соответствующее ЛС минусуется в этой базе. Именно к этим базам данных обращается ЛПУ для получения информации о наличии ЛС в АУ как при выписке рецептов, так и при составлении заявки на льготные медикаменты на последующий период работы в рамках программы ДЛО.

5. Кроме того, в этой же базе данных уже будут находиться как рецепты льготников, имеющих право на льготу в виде бесплатного лекарственного обеспечения, но еще не включенных в федеральный регистр,

¹ Работа выполнена под руководством д-ра техн. наук, проф. С.В. Фролова.

так и рецепты, находящиеся на отсроченном обслуживании в АУ. Это позволит:

- Пенсионному фонду контролировать своевременность и полноту внесения новых данных в федеральный регистр;

- ЛПУ при составлении заявки принимать во внимание и те ЛС, которые уже отпущены по таким рецептам и которые при теперешнем состоянии обмена информацией выпадают из поля зрения;

- ТФОМС контролировать качество оказания лекарственной помощи в плане соблюдения сроков обеспечения льготников медикаментами в АУ.

6. Сервер не позволит АУ отпустить ЛС по рецепту, срок действия которого уже истек.

7. В процессе работы на сервере создаются базы данных конкретно для каждого ЛПУ по выписанным им рецептам и для каждого конкретного АУ по обслуженным им рецептам. В данном случае ТФОМС не нужно заниматься сбором и совмещением данных по обслуженным рецептам, а сразу напрямую брать их с сервера.

8. Во многом облегчается процесс контроля Росздравнадзором и другими федеральными органами всех участников системы ДЛО, начиная с Федерального Фоме и заканчивая низшим уровнем (АУ и ЛПУ), поскольку при таком подходе возможно получить реальные данные по выписке-отпуску любых рецептов в любой момент времени, своевременности возмещений за проделанную работу, а также о качестве составляемых заявок на ЛС и полноте их удовлетворения.

9. Для упорядочения работы с базой данных сервера каждый участник системы ДЛО будет иметь электронную подпись с ограничением прав на внесение изменений в базу данных. АУ, например, не сможет вносить изменения в федеральный регистр льготников. Это право будет только у Пенсионного фонда. Он сможет получить любую информацию с сервера, но не сможет внести изменения в рецепты, имеющиеся в базе данных. Правом выписки будет обладать только ЛПУ. АУ будет только вносить наименование ЛС и его количество. ТФОМС будет иметь право получать для экспертизы любую имеющуюся на сервере информацию, но не сможет ее изменить, кроме реестра ЛС, утвержденных на них цен, а также реестра ЛПУ, АУ врачей. УФО сможет менять списки медикаментов, отгруженных в АУ или принятых от них на возврат.

Кафедра «Биомедицинская техника»