



парус

Единая региональная система управления лекарственным обеспечением на платформе «ПАРУС»

Система «ПАРУС» обеспечивает ИТ-поддержку всего цикла управления лекарственными препаратами в регионе – от формирования медицинскими организациями потребности в лекарственных препаратах до контроля за их оборотом. Реализовано взаимодействие с региональной площадкой, осуществляющей государственные закупки.

Планирование потребности в лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения

В рамках заявочной кампании система позволяет формировать потребность в лекарственных препаратах с учетом стандартов оказания медпомощи и реестра ЖНВЛП. Вручную, без применения информационных технологий, не представляется возможным проконтролировать соответствие закупаемых лекарственных препаратов стандартам оказания медицинской помощи и реестру ЖНВЛП, включающим десятки тысяч позиций. Система автоматически сравнит сформированную потребность в медикаментах и с рекомендациями стандарта, и с перечнем ЖНВЛП.

Система поможет корректно спрогнозировать остатки лекарственных средств на ожидаемую дату поступления препаратов, чтобы повысить точность планирования потребности. При этом на основании учетных данных за прошлые периоды система определит взаимосвязь между потоком пациентов и объемом препаратов, израсходованных на их лечение, проанализирует сроки годности имеющихся на складе медикаментов, а затем с учетом требований к неснижаемым остаткам (в разрезе наименований) сформирует объем потребности в медикаментах на заданную дату поступления товара. Такой подход позволит существенно повысить эффективность бюджетных средств, выделяемых на приобретение лекарственных средств, так как избавит медицинские организации от необходимости, перестраховываясь, завышать объемы закупки.

Система обеспечивает контроль корректности закупочных цен, указанных медицинскими организациями на этапе формирования потребности в лекарственных препаратах. Каждая позиция в заявке будет проверена на соответствие Государственному реестру предельных отпускных цен, установленным ценам на препараты из перечня ЖНВЛП, а также требованиям регионального законодательства, фиксирующим предельные оптовые и розничные надбавки на лекарства. С учетом масштаба номенклатуры закупаемых медикаментов и размерности федеральных реестров такой контроль целесообразно осуществлять автоматически с помощью информационной системы.

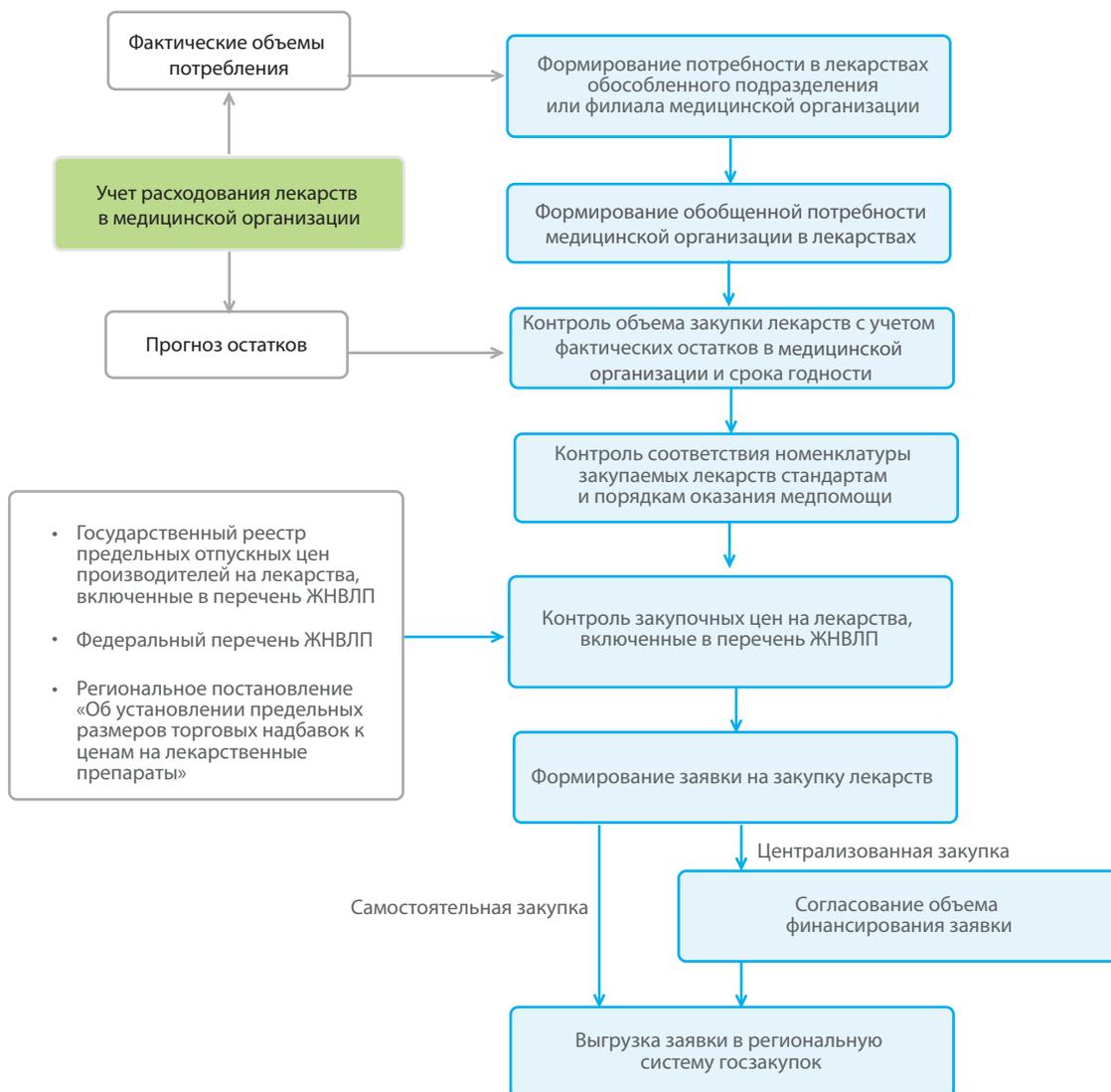


Рис. 1. Организация заявочной кампании с участием медицинских организаций

Специалисты регионального ведомства по управлению здравоохранением получают возможность с помощью системы оперативно контролировать корректность объема и стоимости закупки лекарственных препаратов медицинскими организациями на этапе формирования потребности (рис. 1). Выявление ошибок при планировании потребности в лекарственных препаратах заблаговременно, в рамках заявочной кампании, а не в ходе формирования лота государственной закупки, позволяет избежать неэффективного резервирования бюджетных средств на длительный закупочный период.

В системе можно не только централизованно формировать потребность региона в лекарственном обеспечении с контролем корректности запланированных закупок, но и создать консолидированную заявку, согласовать объем её финансирования, формировать объекты закупок и автоматически выгружать сведения об объекте закупки в региональную систему государственных закупок (рис. 2). Это существенно экономит трудозатраты специалистов регионального здравоохранения, уполномоченных на осуществление государственных закупок лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.

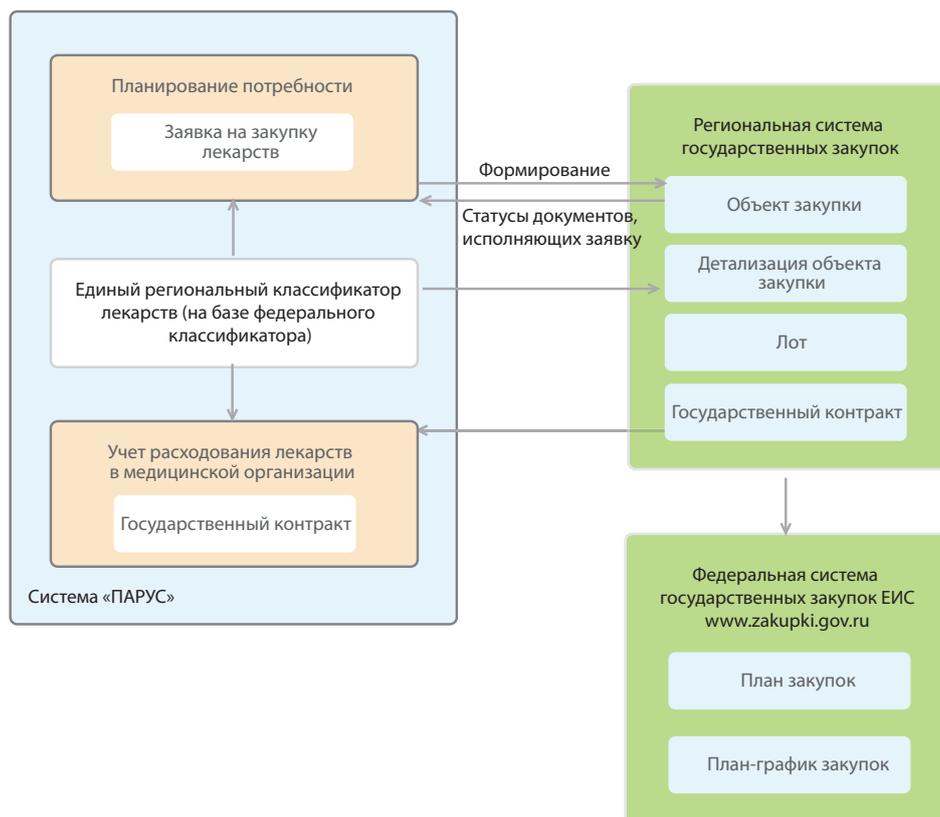


Рис. 2. Взаимодействие системы «ПАРУС» с региональной площадкой государственных закупок

Учет движения лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения

Для управления лекарственным обеспечением региона необходимы инструменты контроля за расходованием лекарственных средств. Единая региональная база данных, регистрирующая факты расходования и списания лекарственных препаратов на аптечных складах медицинских организаций, позволяет получать данные о фактических остатках медикаментов на любой момент времени с учетом срока их годности. Это дает возможность осуществлять мониторинг наличия медикаментов в субъекте РФ, в том числе – контроль ценовой и ассортиментной доступности медикаментов перечня ЖНВЛП, а также анализировать эффективность использования лекарственных средств медицинскими организациями.

В централизованной региональной системе доступны достоверные подробные сведения о поставках, расходе и запасах лекарственных препаратов во всех медицинских организациях региона как в количественном, так и в денежном выражении. Появляется возможность более рационального использования лекарственных препаратов в рамках региона путем их перераспределения между медицинскими организациями. В случае дефицита медикаментов в конкретной медицинской организации можно оперативно (по сравнению с проведением закупочной процедуры) снабдить ее требуемым лекарственным препаратом при избыточном количестве его в других учреждениях здравоохранения.



Рис. 3. Учет расходов лекарств в системе «ПАРУС»

Детальный учет в единой системе фактического расхода лекарственных препаратов каждой медицинской организацией, включая списание медикаментов (рис. 3), дает объективные данные, необходимые для повышения точности планирования новых закупок. Кроме того, появляется возможность контролировать объем списаний в разрезе медицинских организаций, номенклатуры лекарств, их поставщиков, анализировать и устранять причины списаний.

Использование централизованной региональной системы позволяет органу власти сократить нерациональные расходы и повысить качество лекарственного обеспечения в регионе, снизить риск возникновения нарушений при осуществлении закупок лекарственных средств. При этом медицинские организации получают удобный инструмент планирования потребности в лекарственных препаратах и контроля остатков для организации качественной и доступной помощи пациентам.

«Вести. Кузбасс» о проекте создания централизованной системы управления лекарственным обеспечением на платформе «ПАРУС»:

«Несовершенная система учета в здравоохранении приводила к тому, что на складах обнаруживали большие запасы просроченных лекарств. Бухгалтерия принимала медикаменты не поштучно, а одной строкой, и в бумагах прописывались только суммы. Понять, чего именно не хватает и в каком объеме, было сложно... С новой системой контроля клиники могут расходовать материальные ценности более рационально. К тому же все закупки будут прозрачны для аналитиков из департамента».

Выпуск «Вести. Кузбасс» от 26.09.2017 г.