

## ИНТЕРИН PROMIS<sup>®</sup>. АПТЕКА

Система **ИНТЕРИН-АПТЕКА** относится к классу медицинских информационных систем семейства Интерин. Система может работать как в составе интегрированной информационной системы управления лечебно-профилактического учреждения, так и отдельно.

В концепции комплексной автоматизации деятельности лечебно-профилактического учреждения особое место занимают задачи материального учета, в особенности учета аптечных материалов. Основная задача **ПО ИНТЕРИН-АПТЕКА** – всесторонний учет и контроль движения аптечных материалов (товаров) в лечебном учреждении на всех уровнях: уровень аптеки; уровень аптек старших медсестер подразделений и лабораторий; уровень аптек постовых и процедурных медсестер.

Расход медикаментов детализируется до конкретного пациента. Полностью обеспечивается деятельность аптеки, включая работу с заявками на закупку медикаментов и отпуском заказов по требованиям, а также инвентаризацию, работу с товарами особого учета и т.д. Поддерживается работа аптечного склада.

### ОБЩАЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ СХЕМА ДВИЖЕНИЯ АПТЕЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Подсистема АПТЕКА понимается в широком смысле слова и включает в себя кроме собственно аптечных подразделений, также аптечки лечебных отделений и лабораторий, обеспечивающие их требуемыми лечебными препаратами и предметами ухода.

**Отдел готовых форм обеспечивает торговую деятельность аптеки, а именно:**

- ✓ формирует заказы на поставку товара от внешних поставщиков;
- ✓ производит оприходование товара на склад аптеки;
- ✓ передает товар в лечебные отделения и лаборатории по их требованиям;
- ✓ формирует нормы неснижаемых запасов аптечных материалов на складе;
- ✓ разрабатывает стратегии закупок материалов и поддержания норм запасов.

**Аптечный склад выполняет следующие функции:**

- ✓ организация хранения аптечных материалов;
- ✓ инвентаризация склада.

**Рецептурно-производственный отдел выполняет следующие функции:**

- ✓ изготовление стерильных растворов, наружных и внутренних лекарственных форм по требованиям отделений и кабинетов.

### ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ УЧЕТА АПТЕЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

- ✓ Детально в количественном и суммовом выражении прослеживается весь путь движения материалов вплоть до их списания на конкретного пациента.
- ✓ Предоставляется полная аналитика для закупаемых материалов по статьям расхода, по поставщикам и производителям, по товарным и фармакологическим группам.
- ✓ Предоставляется полная аналитика по расходам материалов: по подразделениям и кабинетам, по группам нозологий (на основе классификатора диагнозов МКБ 10), по категориям пациентов (ОМС, договорные, сотрудники, пенсионеры и т.п.), по отдельным пациентам (счета на оплату).
- ✓ Предоставляется полная информация по всем остаткам аптечных материалов: на центральном складе аптеки, в аптечках старших, постовых и процедурных медсестер, в других подразделениях и кабинетах.
- ✓ На основании накапливаемых статистических данных формируются нормативы неснижаемых запасов по всей или части номенклатуры, а также заявки на закупку для планового периода (обычно года).
- ✓ Ведется контроль материалов по срокам годности. Материалы к списанию по требованиям выбираются автоматически из начатых партий, а новые партии выбираются по срокам годности.
- ✓ Поддерживаются различные возможности целевого резервирования материалов: партиями (резерв и суперрезерв), по отдельным группам нозологий (например, только для онкологических больных), по отдельным категориям пациентов (договорники) и даже по отдельным пациентам.

- ✓ Поддерживается работа рецептурно-производственного отдела с возможностью автоматизированного списания с аптечного склада компонентов и постановки на учет в отделениях готовых лекарственных форм. Предоставляется печать этикеток для готовых лекарственных форм.
- ✓ Поддерживаются функции размещения материалов по складским местам хранения с полной аналитикой по ним. Предоставляется печать товарных (стеллажных) этикеток.
- ✓ Предоставляется печать всех необходимых документов сопровождающих движение аптечных материалов: приходных и расходных накладных, требований из подразделений, заявок, инвентаризационных описей, детализированных и агрегированных отчетов по движению за произвольный период.
- ✓ Производится закрытие периодов для изменений.
- ✓ Благодаря интеграции врачи получают возможность выполнять медикаментозные назначения на основании информации о наличии лекарств в своем отделении и на центральном складе аптеки.
- ✓ Списание медсестрами лекарств на пациентов верифицируется по назначениям врачей.
- ✓ Поддерживается возможность работы с аптекой из территориально удаленных подразделений (удаленные санатории, поликлиники, амбулатории и здравпункты), находящихся вне зоны действия локальной сети ЛПУ.

## ИНТЕРИН PROMIS.<sup>®</sup> АПТЕКА

### **Медикаменты и медицинский инвентарь утекают как в черную дыру! Что делать?!**

Закроем черные дыры с помощью детального аналитического материального учета интегрированного с лечебным процессом.

### **Станет еще больше бумаг и материально-ответственных лиц? На бумаге все гладко, а реального контроля за расходом нет.**

Бумажный документооборот в аптеке и отделениях несколько не увеличится. Но вся информация о движении медикаментов вплоть до их списания на пациента будет храниться в информационной системе в детальном, удобном для анализа виде. Все сотрудники, имеющие отношение к движению аптечных материалов (работники аптеки, старшие, постовые и процедурные медсестры, лаборанты и т.д.), оставят в системе полную информацию о своих действиях с аптечными материалами. Будет известен путь каждой таблетки – и не на бумаге, а в системе. И контроль сразу же появится!

### **Будем детально следить за каждым пузырьком зеленки и списывать на пациентов «пшики» аэрозоля?**

Нет, не надо детально следить за любым аптечным материалом. То, что отнесем к малоценке, будем списывать сразу же при выдаче в подразделения. Часть номенклатуры можно списывать не на пациентов, а нормативно. Не будем загружать сотрудников мелочным учетом!

### **И можно будет оптимизировать закупки?**

Конечно. Для начала введем нормы неснижаемых запасов по всей номенклатуре или по ее части. Снижаем запасы до разумного количества. Попробуйте закупать у разных поставщиков. По факту система сформирует для вас конъюнктурную справку – будет видно, у кого выгоднее покупать.

### **А как бороться с перерасходом в отделениях?**

Установите в системе лимиты на отдельные позиции номенклатуры для отделений. Хотят получить сверх лимита – пусть обоснуют.

### **Как при этих ограничениях обеспечить целевое использование медикаментов?**

Очень просто – используйте резервирование. Резервируйте закупленные по целевому назначению медикаменты для отделений или конкретных пациентов, по группам нозологий.

### **В случае острой необходимости можно будет найти дефицитное лекарство в любой аптечке и «перебросить» его в другое место?**

Да, конечно! Все текущие остатки по учету будут вам известны по всем подразделениям.

### **И все о чем говорится, действительно возможно???**

Да! Наша система как раз для этого!

### **А где это уже работает?**

Интерин-АПТЕКА уже давно работает во многих клиниках, которые вы хорошо знаете – это и Медицинский центр Банка России, и Центральная клиническая больница РАН, и Центральная клиническая больница №1 ОАО РЖД, и другие. И сейчас наша система внедряется в новых больницах и поликлиниках – ведь она реально экономит средства.

### **И система действительно справляется с большими объемами данных, характерными для указанных ЛПУ?**

Конечно. За 5 лет работы в одном из медицинских учреждений в системе накоплено свыше 2 млн. детальных записей о движении аптечных материалов по номенклатуре из 8 тысяч наименований и форм выпуска. В другом – система контролирует 140 центров затрат аптечных материалов, учет в системе ведут 260 пользователей.

### **Впечатляющие масштабы! Столько пользователей! Но я боюсь, что наш персонал не сумеет обучиться работе в системе. Возраст, отсутствие опыта работы с компьютером у многих медсестер...**

Не бойтесь! Обучаются абсолютно все, невзирая на опыт, уровень образования и возраст. Самому старшему пользователю, работающему в нашей системе, - 65 лет!

### **Наверное, система недешева?**

Эффект от внедрения появляется немедленно и выражается в снижении оборота аптечных материалов. Для крупных ЛПУ это снижение измеряется миллионами рублей в год. Вы поразитесь, как быстро окупятся затраты на систему.

### **А вот кое-чего из своей мечты я у вас не увидел!..**

Что ж, давайте помечтаем! Хотите полностью перестроить работу аптеки по западному образцу, чтобы аптека комплектовала наборы медикаментов для каждого пациента в отдельности? Хотите ввести штриховое кодирование всех медикаментов, чтобы использовать его при назначении, контролировать расход по назначениям врача и избежать ошибок при выполнении медикаментозных назначений? Хотите...

### **О мечте нужно поговорить отдельно!..**

**Давайте встретимся еще раз и обо всем поговорим!**