

К вопросу усовершенствования информационно-аналитической составляющей в условиях реформирования системы здравоохранения Украины

The questions of improving the information-analytical component in the reform of the health care system in Ukraine

Инна В. Беликова¹, Леся А. Руденко²

¹ВЫСШЕЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧЕБНОЕ ЗАВЕДЕНИЕ УКРАИНЫ «УКРАИНСКАЯ МЕДИЦИНСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ АКАДЕМИЯ», ПОЛТАВА, УКРАИНА

²ИЗДАТЕЛЬСТВО «ALUNA», КОНСТАНЦИН-ЕЗЁРНА, ПОЛЬША.

РЕЗЮМЕ

Ведение: Сохранение и улучшение состояния здоровья населения является приоритетным заданием стратегии развития системы здравоохранения Украины. В условиях развития новых экономических отношений, реструктуризации медицинской помощи, внедрения новых механизмов финансирования перед организаторами здравоохранения стоит важная задача организации оперативного управления на основании полученной своевременной качественной информации. По мнению многочисленных авторов, возможность повышения качества получаемой информации возможна за счет внедрения информационных технологий.

Цель исследования: установить основные направления модернизации информационно-аналитической составляющей в период реформирования системы здравоохранения.

Материалы и методы: Для достижения поставленной цели были проанализированы отчетные формы лечебных заведений (ф.20, ф.12, ф.17, ф.47), проведено анкетирование врачей первичного звена. В анкетировании приняло участие 265 семейных врачей, 80 из которых являются семейными врачами амбулаторий семейной медицины областного центра, 185 - врачей центров первичной медико-санитарной помощи районных центров.

Результаты: Анализ проведенного социологического исследования указывает на то, что работа семейного врача сопровождается заполнением большого количества учетной документации, так согласно опросу, в среднем врачи в день заполняют порядка $15,74 \pm 2,2$ учетных форм, в среднем $333,7 \pm 30$ в месяц. Необходимость реформирования информационно-аналитической составляющей системы здравоохранения отметили $94\% \pm 1,4$. Не имеют автоматизированного рабочего места $34,5\% \pm 5,3$ врачей областного центра и $68\% \pm 3,4$ сельской местности. Владение компьютерной грамотностью на уровне пользователя отметили $92\% \pm 1,6$, что является хорошей основой для внедрения информатизации в здравоохранение.

Выводы: Данные социологического опроса подтверждают необходимость структурно-функционального усовершенствования системы информационно-аналитического обеспечения здравоохранения Украины.

Годовые медико-статистические отчеты, по-прежнему актуальны, однако они нуждаются в совершенствовании и адаптации к новым условиям функционирования здравоохранения, а также должны подвергаться автоматизированной обработке данных на всех уровнях.

Ключевые слова: медицинская статистика, информационно-аналитическая система, информатизация, управление.

ABSTRACT

Introduction: A priority task of the development strategy of the Ukrainian health care system is the saving and improving of public health. With the development of new economic relations, health care restructuring, the introduction of new financing mechanisms to policy-makers have an important task of the organization of operational management on the basis of timely quality information. According to many authors, the ability to improve the quality of the received information is possible due to the intercalation of information technologies.

The main aim of our study is to determine the main directions of modernization of information-analytical component during the health care reform.

Material and Methods: The medical institutions reporting forms (f.20, f.12, f.17, f.47) were analyzed to achieve the goal, were conducted a survey of primary care physicians. The survey was attended by 265 family doctors, 80 of whom are family doctors of family medicine clinic of the regional center, 185 - medical centers of primary health care district centers.

Results: The analysis of the sociological research indicates that the work of the family doctor is accompanied by filling a large number of records, so according to the survey, an average of doctors per day filled about $15.74 + 2.2$ registration forms, on average per month $333,7 + 30$ a month. The necessity of reform of the information-analytical component of the health care system have noted by $94\% \pm 1.4$. Do not have a automated workstation $34.5\% + 5.3$ physicians of the regional center and $68\% + 3.4$ countryside. Possession of the computer at user level observed by $92\% + 1.6$, which is a good basis for the introduction of information in healthcare system.

Conclusions: The data of the sociological survey confirm the necessity of structural-functional procuring of the system of information-analytical supporting of the healthcare system of Ukraine.

Annual health statistics reports are still relevant, but they need to improve and adapt to the new conditions of functioning of healthcare system and should be subject to automated processing of data at all levels.

Keywords: medical statistics, information-analytical system, information, administration.

Wiad Lek 2016, 69, 2 (cz. II), 249-251

ВВЕДЕНИЕ

Реформирование системы здравоохранения является первоочередной задачей при планировании проведения реформ в Украине.

Основным стратегическим направлением деятельности системы здравоохранения Украины является сохранение и улучшение здоровья населения, а также улучшение качества медицинской помощи. Необходимость проведения всестороннего анализа состояния и тенденций развития сети лечебных учреждений ставит первоочередную проблему по обеспечению системы здравоохранения качественной своевременной информацией.

Динамическая оценка состояния здоровья населения является необходимым условием для характеристики деятельности системы здравоохранения, служит основой для планирования лечебно-профилактических мероприятий, а также разработки организационных форм и методов управления. [5].

Стоит отметить, что оценка эффективности проведения реформ в системе здравоохранения не может основываться только на увеличении финансирования, необходимо учитывать рациональность использования ресурсов. Опыт многих стран убеждает нас, в том, что увеличение финансирования системы здравоохранения без механизмов сдерживания затрат, их персонификации, без организации системы управления, которая основывается на медицинской и экономической составляющей, не принесет желаемых результатов [1, 2].

Базой для определения стратегий дальнейшего развития системы здравоохранения, а также индикатором качества принимаемых решений является медико-статистическая информация [3].

В настоящее время получаемая статистическая информация не обладает достаточной оперативностью для прогноза, и качеством для проведения коррекции неблагоприятной ситуации в системе медицинского обслуживания. [4].

По мнению многочисленных авторов, возможность повышения качества получаемой информации основана на внедрении информационных технологий в лечебные учреждения путем предоставления автоматизированного рабочего места врача [6,7].

Целью нашего исследования было установление основного направления модернизации информационно-аналитической составляющей в период реформирования системы здравоохранения.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

В работе использован комплекс методов, а именно системного подхода; библиосемантический - для изучения

отечественного и мирового опыта по исследуемой проблеме; социологический - для получения информации от первичного звена здравоохранения о существующих проблемах и потребностях; медико-статистический - для обработки и анализа полученной в ходе исследования информации. Были проанализированы отчетные формы лечебных заведений (ф.20, ф.12, ф.17, ф.47), проведено анкетирование врачей первичного звена. В анкетировании приняло участие 265 семейных врачей, 80 из которых являются семейными врачами амбулаторий семейной медицины областного центра, 185 - врачей центров первичной медико-санитарной помощи районных центров.

РЕЗУЛЬТАТЫ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

За данными МОЗ Украины на 2015 год первичная медицинская помощь предоставляется в 5656 амбулаториях общей практики - семейной медицины.

Удельный вес лиц, которые получают медицинскую помощь от рождения на протяжении всей жизни 69,14%. Этот показатель неоднозначен по всей территории страны, а также для городского населения (45,9%) и сельского населения (76,48%).

Оказание медицинской помощи в условиях амбулатории семейной медицины является наиболее массовым видом помощи, для выявления основных направлений в модернизации информационно-аналитической составляющей системы здравоохранения именно семейные врачи были выбраны для проведения анкетирования.

Статистическая система здравоохранения Украины основана на получении данных в виде годовых отчетов, которые в свою очередь составляются на основании учетных форм.

На современном этапе реформирования системы здравоохранения и разграничения медицинской помощи на первичную, вторичную и третичную, первым звеном в цепочке передачи информации является семейный врач. Проведенное анкетирование было анонимным, средний возраст опрошенных составил $48 \pm 2,5$ года.

Владение компьютерной грамотностью на уровне пользователя отметили $92 \pm 1,6$, что является хорошей основой для внедрения информатизации в здравоохранение. Однако, не имеют автоматизированного рабочего места $34,5 \pm 5,3$ врачей областного центра и $68 \pm 3,4$ сельской местности.

Работа семейного врача сопровождается заполнением большого количества учетной документации, так согласно опросу, в среднем врачи в день заполняют порядка $15,74 \pm 2,2$ учетных форм, в среднем за месяц $333,7 \pm 30$ в месяц.

Необходимость реформирования информационно-аналитической составляющей системы здравоохранения отметили 94 % $\pm 1,4$. По их мнению, необходимость реформирования обусловлена устаревшими методиками сбора информации, так считают 24% $\pm 2,6$ респондентов, о том, что информация, которая собирается, не соответствует сегодняшним требованиям, говорят 39% $\pm 2,7$ опрошенных, а большое количество учетных и отчетных форм отметили 94% $\pm 1,45$. За сокращение отчетных форм без утраты содержательной нагрузки высказались – респондентов 90% $\pm 1,8$

Считают необходимым внедрение единого медицинского информационного пространства 88% $\pm 1,9$ % опрошенных. Затруднились с ответом на поставленный вопрос 10,2% $\pm 1,8$, что свидетельствует о недостаточном уровне предоставляемой информации, со стороны управляющего субъекта, для врачей.

По мнению опрошенных, введение электронного документооборота позволит:

- освободить рабочее время врача для общения с пациентом – так считает 74% $\pm 2,7$ респондентов;
- обеспечит своевременность и обоснованность принятия управленческого решения, а также его корректировку – считают 62% $\pm 2,9$ (24%+2,6 опрошенных затруднились с ответом на этот вопрос);
- приведет к оптимизации и уменьшению нагрузки при оформлении отчетов – считают 72% $\pm 2,7$ опрошенных, что позволит исключить «человеческий фактор»;
- про увеличение ответственности за качество предоставляемой информации – говорят 78% $\pm 2,5$ опрошенных.

Проведенное анкетирование указывает на то, что практикующие врачи считают необходимым реформировать информационно-аналитическую составляющую системы здравоохранения и готовы к ведению электронного документооборота. Опрошенные считают, что имеет место больше количество отчетных и учетных форм, снижение числа которых не приведет к снижению качества собираемой информации.

Таким образом, в условиях развития новых экономических отношений, реструктуризации медицинской помощи, внедрения новых механизмов финансирования перед организаторами здравоохранения стоит важная задача организации оперативного управления на основании полученной своевременной качественной информации.

Собираемая информация должна давать основу для принятия решения:

- в области кадрового обеспечения (количественная и качественная составляющая);
- в области организации лечебного процесса (показатели качества, дефектов);
- в области мониторинга здоровья населения;
- в области использования материальной и финансовой базы (работа учреждений, коечного фонда, обеспеченность лекарственными средствами, медицинской и организационной техникой);
- в области общей управленческой деятельности.

ВЫВОДЫ

Существует потребность в структурно-функциональном совершенствовании системы информационно-аналитического обеспечения здравоохранения Украины.

Необходимость реформирования информационно-аналитической составляющей системы здравоохранения отметили 94 % $\pm 1,4$ респондентов.

Внедрение единого медицинского информационного пространства поддерживают 88% $\pm 1,9$ % опрошенных.

Годовые медико-статистические отчеты, по-прежнему актуальны, однако они нуждаются в совершенствовании и адаптации к новым условиям функционирования здравоохранения, а также должны подвергаться автоматизированной обработке данных на всех уровнях.

ЛИТЕРАТУРА

1. Вишневецкий В., Голунов А., Коньков А. Керована медична допомога, як модель реформування охорони здоров'я адміністративної території. Персонал. 2006; № 2. 74-83.
2. Голованова І.А. Краснова О.І. Економічне обґрунтування реформи сфери охорони здоров'я: досвід постсоціалістичних країн та доцільність його впровадження в Україні. Економічний часопис – XXI. 2014; №8. 19-22.
3. Какорина Е.П., Огрызко Е.В. Некоторые проблемы медицинской статистики в Российской Федерации. Менеджер здравоохранения. 2012; №6. 40-46.
4. Маногаров А.И., Михайлов А.В., Парфенова И.А. и др. Разработка автоматизированной системы мониторинга и прогнозирования заболеваемости населения. Рейтингова оцінка стану здоров'я населення, діяльності та ресурсного забезпечення закладів охорони здоров'я України за попередніми даними моніторингу 2010 року. Заг. Ред. Слабкого Г.О., Київ 2011; 60 с.
5. Слабкий Г.О., Качур О.Ю., Кривенко Є. М. Методологія вивчення рівня впровадження інформатизації в систему охорони здоров'я України : метод. рекомендації. Г.О. Слабкий. К., 2014; 20 с.
6. Ходаева А.А. Ефимова Е.А. Автоматизированная система ведения истории болезни. Прикаспийский журнал: управление и высокие технологии. 2009; 88-91.

АДРЕС ДЛЯ КОРРЕСПОНДЕНЦИИ

Инна В. Беликова

ВГУЗУ «УМСА», кафедра социальной медицины,
организации и экономики здравоохранения.
ул. Шевченко 23, 36000 Полтава, Украина
+380509108385
belikova.05@mail.ru

Nadeslano: 10. 02. 2016

Zaakceptowano: 20. 04. 2016