**АНАЛИЗ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ**

Данный анализ предметной области подготовлен в рамках проекта по созданию программного обеспечения для автоматизации ключевых процессов в больнице. Основная цель анализа — выявить особенности работы учреждения, определить текущие затруднения и сформировать перечень функциональных возможностей будущей системы.

**1 Описание предметной области**

Больница — это медицинское учреждение, предоставляющее населению широкий спектр услуг: амбулаторное и стационарное лечение, проведение обследований, оказание неотложной помощи. В повседневной деятельности больницы особое значение имеют: учёт медикаментов, организация взаимодействия врачей и пациентов, оформление и контроль заявок на медицинские препараты и оборудование.

Работа больницы требует строгого соблюдения нормативных правил и стандартов. Нарушение в учёте лекарственных средств или ошибок в медицинской документации может привести к серьёзным последствиям, поэтому процессы должны быть максимально прозрачными, точными и оперативными.

**2 Основные задачи и исполнители**

**Учёт лекарственных средств**

* приёмка медикаментов от поставщиков;
* контроль сроков годности и условий хранения;
* списание использованных или просроченных препаратов;
* формирование отчётных документов по остаткам.

Ответственные сотрудники: фармацевты, заведующие аптекой, старшие медсёстры.

**Работа с пациентами и услугами**

* регистрация пациентов и запись к врачу;
* ведение электронной истории болезни;
* оформление назначений, анализов и процедур;
* подготовка отчётности по оказанным услугам.

Ответственные сотрудники: врачи различных профилей, медицинские регистраторы, средний медперсонал.

**Заявки и внутренние потребности**

* создание заявок на закупку медикаментов и инвентаря;
* согласование заявок с руководством;
* контроль выполнения и учёт истории закупок.

Ответственные сотрудники: заведующие отделениями, администрация больницы, хозяйственный отдел.

**3 Текущие трудозатраты**

В отсутствие современной автоматизации деятельность больницы связана с большими издержками.

Временные затраты:

* ведение бумажных журналов занимает часы ежедневной работы;
* инвентаризация остатков лекарств может растягиваться на 1–2 дня;
* обработка заявок вручную приводит к задержкам снабжения;
* оформление документации врачами уменьшает время приёма пациентов.

Финансовые затраты:

* ошибки в учёте вызывают списание дорогостоящих препаратов;
* несвоевременное пополнение запасов ведёт к дефициту жизненно важных средств;
* избыточное хранение неликвидов перегружает бюджет учреждения.

Материальные ресурсы:

* необходимость хранения больших архивов бумажной документации;
* дополнительные расходы на канцелярию и организацию документооборота.

**4 Приоритетные направления автоматизации**

Создаваемая система должна охватывать следующие ключевые области:

* Единое хранилище данных.

Формирование централизованной базы, включающей сведения о пациентах, врачах, медикаментах и заявках. Это позволит поддерживать актуальность данных во всех отделениях больницы.

* Учёт медикаментов.

Автоматическое внесение информации о поступивших партиях, расходах, сроках годности. Система должна предупреждать о приближающемся истечении срока действия препаратов и формировать отчёты по остаткам.

* Управление заявками.

Электронное создание и отслеживание заявок упростит процесс снабжения, обеспечит прозрачность и ускорит взаимодействие между отделениями и администрацией.

* Поддержка работы врачей.

Электронные карточки пациентов и удобный интерфейс для назначения процедур позволят снизить время на оформление документов и повысить качество обслуживания.

* Простейшая аналитика.

Отчёты по остаткам, динамике заявок и использованию услуг помогут выявлять узкие места и принимать обоснованные управленческие решения.

**5 Заключение**

Анализ предметной области показывает, что существующая организация процессов в больнице требует значительных усилий со стороны персонала и подвержена высоким рискам ошибок. Внедрение специализированного программного обеспечения, объединяющего учёт медикаментов, заявки и оказание услуг, позволит повысить эффективность управления, снизить издержки и улучшить качество медицинской помощи.