

Компьютерный комплекс хранения и обработки диагностической информации в наркологическом диспансере

Е.В. Прокопенко

*Кемеровский областной клинический наркологический
диспансер, г. Кемерово*

Информатизация процессов управления ресурсами здравоохранения предполагает повышение производительности и качества труда специалистов и должностных лиц системы здравоохранения. В настоящее время для устранения информационных барьеров, возникающих в результате бесконтрольного роста объемов документооборота в работе системы здравоохранения, повышение качества, оперативности и эффективности управления ресурсным потенциалом здравоохранения применяются современные информационные технологии на базе автоматизированных систем управления.

В наркологических диспансерных учреждениях в последние годы процессам информатизации уделяется большое внимание, но в связи с сокращением лимитов финансирования общей программы информатизации, заставляет решать вопросы информатизации своими силами. Таким образом, нашим учреждением осенью 2006 года начата собственная разработка программного комплекса с использованием не дорогой компьютерной техники, но с возможностью работы в локальной вычислительной сети и в Интернете. Программы комплекса проектировались по современным, в том числе и Интернет – технологиям.

Компьютерный комплекс, разработанный в нашем диспансере, является частью общей информационной системы, направленной на автоматизацию рутинной бумажной технологии с возможностью ускоренного обмена информацией между пользователями локальной и глобальной сетей, длительного хранения информации в электронном архиве, быстрого доступа к ней и передачи ее на расстояние, создание статистической и аналитической отчетности.

Программные продукты комплекса объединены в единую информационную программу. Уровни доступа к информации между пользователями разделены.

Основные принципы проектирования комплекса.

Основными научно-методическими принципами создания автоматизированных систем управления, реализующих современные автоматизированные информационные технологии, являются системный подход, развитие, совместимость, стандартизации и унификации, автоматизации информацион-

ных потоков и документооборота. Общности, непротиворечивости и полноты элементов, независимости представления данных, доступа конечного пользователя.

На основании этих принципов нами была построена модель системы с определенными задачами:

- построения электронной истории болезни пациентов;
- доступности к информации определенным кругам пользователей;
- сохранения информации о пациенте на длительное время;
- добавления в историю болезни сведений об исследованиях, проведенных больным по любым поводам обращений;
- получение выписки из истории болезни по результатам посещения и лечения больного;
- получение отчетности;
- возможности передачи сведений о пациенте по локальным и глобальным компьютерным сетям удаленным пользователям, передача информации другим учреждения (разработан процесс передачи информации о факте получения справки на допуск для получения лицензии на оружие и управление транспортом, для ЛРС и ГИБДД).

Административными задачами являлись:

- удобства для получения информации пациентам и медицинским работникам;
- снижение очередей и полное их исключение;
- регистрация всех посещений пациента;
- организация правильного и целенаправленного документооборота внутри больницы.

В конечном счете, автоматизированные диагностические и информационные технологии в рамках вычислительных сетей позволяют в полном объеме оценить результаты работы с пациентами, сократить время по принятию решения о тактике ведения больного.

Программные продукты, разработанные в нашем учреждении: регистра-тура, медицинские осмотры, экспертиза опьянение, обработка талонов ТИ и КПИ, внесение информации по факту попаданию в вытрезвитель и в другие лечебные учреждения с фактом опьянения, позволили в большинстве случаев решить проблемы рутинного труда медицинских работников, сократить очереди.