

МОБИЛЬНЫЕ ПРИЛОЖЕНИЯ КАК НЕОБХОДИМЫЙ ЭТАП РАЗБИТИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ СРЕДЫ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

*Берсенева Е.Л., Седов А.А., Голухов Г.Н.
ГБОУ ВПО ГНИ МУ им. П. И. Пирогова, г. Москва*

Актуальность исследования. Работа медицинской сестры в стационаре обязательна в ходе лечебно-диагностического процесса [1,2,3]. Качественное, своевременное и полное исполнение средним медицинским персоналом своих обязанностей является необходимым условием успешного лечения и качественного оказания медицинской помощи. Следует помнить, что обязательным условием для этого является своевременное и полное информирование медсестры о вновь сделанных и отмененных назначениях, а также контроль за выполнением медицинскими сестрами этих назначений.

Несмотря на то, что приведенные выше сведения являются совершенно очевидными как для любого опытного врача, так и для организатора здравоохранения, существующие в настоящее время в нашей стране медицинские информационные системы, как правило, обходят стороной работу медицинских сестёр или предлагают инструменты формального характера.

Учитывая вышеизложенное, нами были сформулированы основные требования к информационным системам, которые должны использоваться в практике работы среднего медицинского персонала.

Первое из них - использование специализированных мобильных переносимых устройств, способных работать автономно, в условиях периодического отсутствия связи с госпитальной информационной системой. Выполнение этого требования позволит реализовать сценарий, при котором медицинская сестра в ходе передвижения по отделению регулярно покидает зону, охваченную каналами связи, не теряя при этом возможности работать с полученной ранее информацией, а при возвращении в эту зону происходит автоматическая передача информации о манипуляциях. Устройство должно поддерживать возможность авторизации пользователя в госпитальной информационной системе. Кроме того, данное устройство должно иметь аккумулятор достаточно большой ёмкости, а также прочный и удобный корпус, позволяющий производить санобработку.

Второе из них - двусторонняя связь между устройством и госпитальной информационной системой. Выполнение этого требования позволит существенно упростить процесс передачи информации о назначениях от лечащего врача медицинской сестре, экономя время обоих участников лечебного процесса, и гарантирует полную и своевременную доставку этой информации. Обратная связь позволит проконтролировать полноту и своевременность выполнения назначений.

Третье требование представляет собой перечень данных, подлежащих обработке на данном устройстве. Основные из них: информация о пациенте (ФИО, № медицинской карты стационарного больного), размещение пациентов по палатам, врачебные назначения с указанием типа назначения, способа введения/приёма препарата (когда идёт речь о медикаментозном назначении), время фактического выполнения и выполнившая медицинская сестра.

Четвёртое - это оптимальный сценарий использования устройства. Он должен состоять из следующих этапов: автоматическая передача сделанных назначений на устройство с указанием требуемого времени выполнения; информационная поддержка деятельности медицинской сестры в ходе выполнения назначений (отбор и группировка по их свойствам, описанным выше); регистрация фактов выполнения назначений с автоматическим учётом времени фактического выполнения; передача собранных данных в госпитальную систему для дальнейшего анализа.

Разработка информационных решений в соответствии с приведенными выше требованиями позволит заполнить существующий на данный момент пробел в информатизации здравоохранения.