ВЕСТНИК НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ – 2013 – N 1 Электронный журнал

УДК 681.3

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ ОТДЕЛЕНИЯ МИКРОХИРУРГИИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ КЛИНИКИ

В.Н. ЧУРИКОВ * , А.И. ФРОЛОВА **

*Воронежская областная клиническая офтальмологическая больница
**Воронежская государственная медицинская академия имени Н.Н. Бурденко

Аннотация. В статье рассматривается организация медицинской помощи и процедура формирования АСУ отделения микрохирургии офтальмологической клиники на основе компьютерных технологий **Ключевые слова**: организация, микрохирургия, компьютерная технология.

ORGANIZATION OF HEALTH CARE AND AUTOMATED CONTROL SYSTEM MICROSURGERY UNIT OPHTHALMOLOGY CLINIC

V.N. CHURIKOV*, A.I. FROLOVA**

*The Voronezh regional clinical ophthalmology hospital
**The Voronezh state medical academy of N.N. Burdenko

Resume. The article deals with the organization of medical care and the procedure for forming management information system Department of Microsurgery eye clinic on the basis of computer technology.

Keywords: organization, Microsurgery, computer technology.

При поступлении пациента в *приемное отделение офтальмологической клиники* (ВОКОБ) проводится проверка полисов обязательного медицинского страхования по базе данных *территориального фонда обязательного медицинского страхования* (ТФОМС) через защищенную сеть доступа.

В базу данных офтальмологической клиники заносятся паспортные данные пациента, номер полиса обязательного медицинского страхования, дата поступления и отделение клиники. Затем распечатывается титульный лист истории болезни и статистическая карта.

В базу данных отделения заносятся данные пациента. Формируется операционный список, который сохраняется на сервере и к которому имеет доступ заведующий лечебным отделением и операционный блок. Формируется и распечатывается список больных назначенным лечением для медсестер.

Перед выпиской пациента в базу данных заносится информация о проведенной операции, лечении, состоянии больного и формируется осмотр на выписку, заносятся в историю болезни, эпикриз в амбулаторную карту, выписка для пациента и распечатываются.

Больной выписывается. Заполняется статистическая карта и старшая медсестра передает ее в *автоматизированную систему управления* (АСУ) больницы, данные передаются в АСУ ТФОМС через интернет для оплаты.

Для повышения эффективности и качества медицинской помощи больным с офтальмологической патологией необходимо использовать АСУ автоматизированное рабочее место (APM) отделения микрохирургии глаукомы (рис.), которая представляет собой комплекс подсистем, обеспечивающий решение задачи выбора оптимального плана диагностики, лечения больных, формирует отчеты по количеству пролеченных больных, срокам госпитализации. Связующим звеном системы является интерфейсный модуль, обеспечивающий выбор режима работы и управляющий работой всех подсистем.

Система может работать с лечащим врачом, с администратором базы данных и обеспечивает обработку статистической информации [1, 2].

К организационным функциям АРМ относятся: планирование работы; запись больных на прием; ведение учетно-отчетной документации; архив протоколов заключений; база данных по историям болезней [3].

APM осуществляет также сбор, хранение и анализ медицинской (и парамедицинской) информации, используемой врачом в принятии решений в лечебно-диагностическом процессе.

Одним из источников информации является пациент, который взаимодействует с АСУ непосредственно через лечащего врача (модуль 1). Врач-офтальмолог (ЛПР) (2) взаимодействует с пациентом (1), обращается к библиотеке историй болезни, определяет схему клинических обследований, анализирует их результаты и устанавливает диагноз на основе аналитических и клинических данных, вводит данные в подсистему выбора лечебных мероприятий.

Система содержит блок подсистем клинико-лабораторных обследований пациентов, постановки диагноза, идентификации состояния пациента, историй болезней (6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 14), блок подсистем выбора лечения (13, 15, 16, 18), блок подсистем обработки статистической информации (19, 20) и подсистема диспансеризации пациентов (17).

С использованием АРМ отделения микрохирургии решаются задачи настройки на реальную диагностико-аналитическую ситуацию, генерация вариантов управляющих выводов при непосредственном

ВЕСТНИК НОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ – 2013 – N 1 Электронный журнал

участии ЛПР, вследствие чего уменьшается время обработки информации, что способствует ускорению всего лечебно-диагностического процесса, уменьшается ошибка постановки диагноза и сокращается время реабилитационных мероприятий [1, 2, 3].

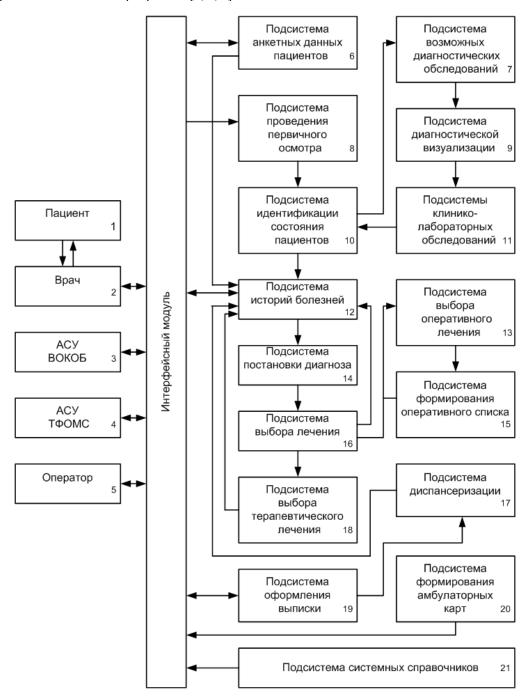


Рис. АРМ офтальмологического отделения

Литература

- 1. Φ ролов, В.Н. Управление в биологических и медицинских системах: учебное пособие / В.Н. Фролов. Воронеж, 2001.
- 2. *Фролов, В.Н.* Управление процессами диагностики и лечения заболеваний: учебное пособие / В.Н. Фролов. Воронеж: ВГТУ, 2010.
- 3. *Баранов, Р.Л.* Формирование структуры автоматизированного рабочего места неврологического отделения для больных с острыми нарушениями мозгового кровообращения. / Р.Л. Баранов, М.А. Луцкий, Н.Е. Нехаенко, В.М. Фролов // Управление в биомедицинских, социальных и экономических системах: межвуз. сб. науч. тр. Воронеж: РАЕН, ВГТУ, ВИВТ, 2012. С. 16–18.