

ИССЛЕДОВАНИЕ ПРОЦЕССОВ СБОРА ДАННЫХ О ПАЦИЕНТАХ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САНКТ-ПЕТЕРБУРГА И ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ.

Т.Д. Тарасенко

(Санкт-Петербургский национальный исследовательский университет информационных технологий, механики и оптики, Санкт-Петербург)

Научный руководитель – Е.Ю. Видясов

(Санкт-Петербургский национальный исследовательский университет информационных технологий, механики и оптики, Санкт-Петербург)

Основным инструментом информатизации здравоохранения в России является Единая государственная информационная система здравоохранения (далее ЕГИСЗ). Как написано в концепции разработки данной системы, утвержденной в апреле 2011 г., ЕГИСЗ — «совокупность информационно-технологических и технических средств, обеспечивающих информационную поддержку методического и организационного обеспечения деятельности участников системы здравоохранения».

Целью работы является разработка технического задания модуля уведомления пациентов в системе ЕГИСЗ.

Приоритетными задачами является изучение структуры передачи данных из медицинских информационных систем в ЕГИСЗ, необходимых для уведомления пациентов данных и способов реализации уведомлений.

В период стремительного роста электронных коммуникаций, значительного увеличения интенсивности обмена информацией, уменьшения времени для принятия решений и их реализацией перед медицинскими организациями ставится задача соответствия развития технологий информационного взаимодействия непрерывным изменениям внешней и внутренней среды. В связи с этим разрабатываются системы информирования, главной целью которых является совершенствование коммуникации медицинской организации и пациента за счет формирования информационного пространства, отвечающего достижению целей лечебного учреждения в целом.

В ходе исследования были изучены существующие системы информирования пациента, такие как система «MEDVOX», система «доприёмного информирования пациента» и медицинские информационные системы, предоставляющие возможность осуществления информирования пациента.

Следующим этапом данного исследования было выявлены основных потребностей информирования пациентов лечебными учреждениями:

- напоминание пациентам о запланированном приеме и запрос подтверждения;
- отмена или перенос приема;
- информирование пациентов;
- опросы пациентов с целью оценки качества обслуживания;
- уведомление с целью контроля регулярности принятия лекарственных средств;
- уведомление пациентов о необходимости сдачи анализов;
- уведомление определенных возрастных групп с целью проведения профилактических мероприятий;
- анкетирование;
- уведомление о готовности лабораторного исследования;
- рассылка результатов лабораторных исследований;
- уведомление уязвимых групп граждан, с целью контроля их жизненных показателей;
- уведомление о необходимости прохождения вакцинации.

В ходе сравнения передаваемых и необходимых для передачи данных в сервисы ЕГИСЗ было выявлено, что данные о телефонах и электронных почтах пациентов не передаются, однако вся информация о случаях обслуживания и о лабораторных исследованиях успешно

передается. Для возможности реализации сервиса уведомлений на единой площадке ЕГИСЗ необходимо добавить в обязательные поля для передачи из МИС:

- телефон для оповещений;
- электронная почта для оповещений.

В работе представлены обобщенные промежуточные результаты исследования в рамках магистерской диссертации «Разработка технического задания модуля уведомления пациентов для государственной информационной площадки здравоохранения Санкт-Петербурга и Ленинградской области».

Исследовательская работа выполнялась в сотрудничестве с медицинским информационным аналитическим центром Санкт-Петербурга.

Список использованной литературы

- 1) Булыгина Н.В., Исаенкова Е.А. Опыт автоматизации процесса информационного сопровождения застрахованных лиц при оказании медицинской помощи // Научно-практический журнал – 2018. №1 Т. 21 С. 84-88.
- 2) Зарубина Т.В., Швырев С.Л., Соловьев В.Г., Раузина С.Е., Родионов В.С., Пензин О.В., Сурин М.Ю. Интегрированная электронная медицинская карта: состояние дел и перспективы // Врач и информационные технологии – 2016 №2 С. 35-44.
- 3) Зингерман Б. В., Шкловский-Корди Н.Е., Карп В. П., Воробьев А. И. Интегрированная электронная медицинская карта: задачи и проблемы//Врач и информационные технологии. – 2015. – № 1. – С. 24–34.
- 4) Концепция создания Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения. Утверждена Министром здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Приказ № 364 от 28 апреля 2011 г.

Автор

Т.Д. Тарасенко

Научный руководитель

Е.Ю. Видясов

Руководитель образовательной программы «Управление государственными информационными системами»,

А.В. Чугунов