

Э.А. ДЕМИНА, Л.А. КАРАСЕВА

Самарский государственный медицинский университет

АНАЛИЗ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТРЕБНОСТЕЙ СТАРШИХ МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР

Статья посвящена одному из актуальных направлений в развитии информационных технологий в медицинской практике - разработке и внедрению автоматизированного рабочего места. Внедрение единой информационной системы и формирование информационного пространства позволит существенно сократить время, повысить производительность труда и уровень профессиональной квалификации старших медицинских сестер.

Ключевые слова: *рациональная организация труда, автоматизация рабочего места старшей медицинской сестры, информационные технологии*

Демина Эльмира Анвяровна - заочный аспирант кафедры сестринского дела.

E-mail: Demina-sokb@mail.ru

Карасева Лариса Аркадьевна - доктор медицинских наук, профессор.

E-mail: karaseva_larisa@mail.ru

E.A.DEMINA, L.A.KARASEVA

Samara State Medical University

ANALYSIS OF INFORMATION NEEDS OF SENIOR NURSES

The article is devoted to one of the current trends in the development of information technologies in medical practice of development and implementation of workstation. The introduction of a unified information system and the formation of information space will significantly reduce the time, increase productivity and the level of professional qualification of senior nurses.

Key words: *rational organization of labor, automation of the workplace of senior nurses, information technology*

Elmira Demina - postgraduate student at the Department of Nursing, E-mail: Demina-sokb@mail.ru

Larisa Karaseva - doctor of Medical Sciences, Professor. E-mail: karaseva_larisa@mail.ru

Продолжающийся в настоящее время период реформирования государственной системы здравоохранения текущего столетия хронологически совпал с глобальным лавинообразным развитием сферы информационных технологий, поэтапным становлением информационного общества в РФ, созданием и началом реализации концепций «электронного правительства» и электронных государственных услуг [4].

Именно поэтому задача совершенствования системы здравоохранения как источника развития человеческого капитала формулируется сегодня на широком межотраслевом и междисциплинарном уровне, включающем как фундаментальные, так и современные прикладные науки с использованием всех достижений современной отрасли информационных технологий для успешного достижения поставленных руководством страны амбициозных задач модернизации.

К сожалению, динамика развития современных информационных техноло-

гий последнего десятилетия значительно опережает динамику их внедрения в практическое здравоохранение, что приводит к еще большему отставанию в разработке и применении методологической базы по применению новых технологий [1].

В связи с изложенным, с научной точки зрения, следует искать пути совершенствования системы здравоохранения, направленные как на изучение потребностей системы здравоохранения в информационном обеспечении, так и на повышение качества информации и создание новых методов ее получения, хранения и распределения, в том числе путем повышения эффективности использования имеющихся ресурсов [3].

С целью выявления информационных потребностей при ведении учета лекарственных средств и изделий медицинского назначения у организаторов сестринского дела было проведено социологическое исследование методом анкетирова-

ния. Полученные результаты исследования могут быть использованы в процессе совершенствования информационного взаимодействия специалистов здравоохранения в процессе работы.

Материалы и методы

Нами было проведено социологическое исследование методом анкетирования на анонимной и добровольной основе среди 78 старших медицинских сестер. Обработка полученных результатов проводилась с помощью программного обеспечения Microsoft Excel, Statistica 10.0.

Результаты исследования и их обсуждение

С целью анализа информационных потребностей специалистов здравоохранения первоначально был определен портрет старшей медицинской сестры, участвующей в опросе. Основной процент опрошенных приходится на возраст 36-50 лет - 59,1%; возраст старше 50 лет - 23,4% старших медицинских сестер медицинских организаций; на возраст 31-35 лет - 13,3%. В возрасте до 30 лет было 4,2% опрошенных.

Среди старших медицинских сестер нет лиц со стажем работы по специальности менее 5 лет, а стаж работы в пределах от 5 до 10 лет имеют 16,6% опрошенных. У большей части опрошенных стаж работы более 10 лет 36,3%. Стаж работы 11-20 лет имеют 47,1% респондентов. Высшую квалификационную категорию имеют практически все опрошенные старшие медицинские сестры 83,3%. Таким образом, подавляющее большинство участвующих в анкетировании старших медицинских сестер – высококвалифицированные специалисты, обладающие большим стажем работы.

Было выявлено, что компьютер на рабочем месте используют только 65,4% специалистов, с наличием Интернета - 21,2%

С целью определения информационных потребностей были выявлены наиболее значимые направления деятельности старших медицинских по лекарственному обеспечению отделения.

Ежедневная работа старшей медицинской сестры больницы связана с лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения в части систематизации их хранения, учета и контроля за расходованием, сроками годности, а также соблюдением правил хранения. Для обеспечения лечебно-диагностического процесса в отделении старшая медсестра получает лекарственные средства из аптечного учреждения (организации) по требованиям-накладным, которые

оформляются в установленном порядке, подписываются руководителем соответствующего подразделения и оформляются штампом медицинской организации.

Наименования лекарственных средств пишутся на латинском языке, а изделий медицинского назначения – на русском. Требования-накладные на лекарственные средства, подлежащие предметно-количественному учету, выписываются на отдельных бланках требований-накладных для каждой группы препаратов.

Ответственность за хранение и расход лекарственных средств и изделий медицинского назначения, а также за порядок на местах хранения, соблюдение правил выдачи и назначения несет старшая медицинская сестра. Все операции с выдачей лекарственных средств и изделий медицинского назначения, подлежащих предметно-количественному учету, должны регистрироваться в журнале, что ведет к времененным затратам. Ежемесячно старшие медсестры учреждений представляют в бухгалтерию отчет о движении лекарственных средств (ЛС) и изделий медицинского назначения (ИМН). Все вышеперечисленное занимает от 40% до 50% рабочего времени.

Большая часть респондентов отметила дефицит времени у старших медицинских сестер (73%). 88% опрошенных старших медицинских сестер оценили уровень своей рабочей нагрузки как достаточно высокий, связывая ее с работой и отчетами на бумажном носителе. Большинство (94%) хотели бы иметь на рабочем месте информационную программу, которая облегчила бы им работу, 27% не имеют пользовательских навыков в работе с информационными системами.

Поскольку отдача от внедрения медицинских информационных технологий в целом складывается из экономии средств по отдельным направлениям их расходования, то оценки достигаемого экономического эффекта могут быть получены путем выявления как можно более полного круга преимуществ, обеспечиваемых информационными системами. Наиболее ощутимыми выгодами внедрения медицинских информационных технологий для старших медицинских сестер являются:

1. Экономия времени, которая может быть достигнута за счет автоматизации учета препаратов за определенный период.
2. Экономия денежных средств при планировании закупок. Программа автоматически выдает статистику расходо-

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ДЕЛО

дов за выбранный период, что облегчает анализ затрат и дальнейшее планирование потребностей в лекарственных средствах и изделиях медицинского назначения для нужд отделения с разбивкой по источникам финансирования. Исходными данными для анализа служат материали-лы отчетности об объемах использован-ных ЛС и ИМН за анализируемый период (год, квартал, месяц, сутки).

Количественное определение разме-ров экономии по каждому из этих видов выгод проводилось путем хронометража рабочего времени медицинского персонала, опросов экспертов, сравне-ния затрат до и после внедрения ИС, пря-мых расчетов стоимости лекарственных средств и т. д.

3. Ведение медицинской документа-ции. Программа включает обеспечение ввода, коррекции и хранения данных. Спе-циальный модуль обеспечивает доступ к личному архиву и общим архивным дан-ным, что особенно важно при составле-нии отчета о движении препаратов и пла-нировании лекарственного обеспечения. Кроме того, программа автоматически вы-дает стеллажную карту и напоминание об окончании срока годности ЛС и ИМН.

4. Возможность быстрого обучения пользователя основным приемам рабо-ты, так как программа надежна и проста в обслуживании.

5. Получение твердых копий: распе-чатку текстового документа и графиче-ского материала.

Вывод

На сегодняшний день идея формиро-вания единого медицинского информа-ционного пространства является, с одной стороны, отражением динамики разви-тия инновационных механизмов функ-

ционирования и взаимодействия субъ-ектов сферы медицины и здравоохране-ния, а с другой стороны - результатом по-иска и разработки программ сотрудниче-ства, обмена опытом и знаниями с целью оказания высококачественной медицин-ской помощи [2].

Современные информационные тех-нологии открывают быстрый доступ к значительным объемам информации. Исп-ользование медицинских информаци-онных систем в работе позволит старшей медицинской сестре более эффективно управлять своим временем; избегать ошибок и минимизировать влияние «человеческого фактора»; оптимизировать рас-пределение и получение материаль-ных ресурсов с учетом реально складываю-щихся потребностей, а также контроли-ровать расходование бюджетных, стра-ховых средств и средств от предприни-мательской деятельности при формиро-вании заявки на закупку лекарственных средств, расходного материала и изделий медицинского назначения и их выдачи.

Список литературы

1. Вартанян Ф.Е. Современные тенденции развития здравоохранения // Здравоохранение. 2008. № 1. С. 16-23.
2. Истратова Е. Е. Ласточкин П. В. Особен-ности внедрения медицинских информаци-онных систем в учреждениях здравоохране-ния // Медицина и образование в Сибири. 2014. №6. С. 22.
3. Коновалов А.А., Чиненкова Л.В. Актуаль-ные правовые аспекты применения информа-ционных систем в организации здравоохране-ния // Медицинский альманах. 2013. № 5 (29). С.17-19
4. Стратегия развития информацион-ного общества в РФ. (утв. Президентом РФ 07.02.2008 № Пр-212) [Электронный ресурс]. СПС «КонсультантПлюс». Версия 4012.00.67. Режим доступа: локальный.