



Автоматизированное место медработника



Содержание:

1. Общие принципы создания АРМ медработника.
 2. Требования создания АРМ медработника.
- 

Организация автоматизированного рабочего места медработника

Автоматизированное рабочее место (АРМ) - комплекс средств вычислительной техники и программного обеспечения, располагающийся непосредственно на рабочем месте сотрудника и предназначенный для автоматизации его работы в рамках специальности. Создание АРМ значительно улучшает качество лечебно-диагностической помощи. Сокращает время, затрачиваемое на оформление документации, позволяя уделять больше внимания работе с пациентами.

Общие принципы создания АРМ:

1. Системность: АРМ должно представлять собой систему взаимосвязанных компонентов, при этом структура АРМ должна строго соответствовать тем функциям, для выполнения которых создается данное автоматизированное рабочее место.
2. Гибкость: данный принцип предполагает возможность модернизации АРМ, для этого все подсистемы рабочего места выполняются в виде отдельных легко заменяемых модулей, а для того, чтобы при замене не возникало проблем несовместимости, все элементы должны быть стандартизованы.





Общие принципы создания АРМ:

3. Устойчивость: АРМ должно выполнять свои функции независимо от воздействия как внутренних, так и внешних факторов, при возникновении сбоев работоспособность системы должна быстро восстанавливаться.
4. Эффективность: затраты на создание и эксплуатацию системы не должны превышать выгоду от ее использования.

К автоматизированному рабочему месту предъявляются следующие требования:

1. полнота удовлетворения информационных потребностей пользователя (например, АРМ должно предоставлять доступ к различной справочной информации, руководствам по специальности и т.д.);
2. минимальное время ответа на запросы пользователя, чем быстрее получена информация, тем выше ее ценность;
3. адаптация к уровню подготовки пользователя и специфике выполняемых действий;



К автоматизированному рабочему месту предъявляются следующие требования:

4. возможность быстрого обучения пользователя основным приемам работы;
5. надежность и простота обслуживания;
6. дружественный интерфейс (работа с АРМ должна быть комфортной для пользователя);
7. возможность работы в составе вычислительной сети (наличие коммуникаций объединяет АРМы в АСУ).

Системы управления базами данных

Базы данных служат для сбора, накопления, хранения и использования медицинской информации. К ним можно отнести электронные медицинские карты стационарных и амбулаторных больных, архивы результатов различных исследований, электронные системы учета лекарственных препаратов и т.д. Они позволяют не только компактно хранить соответствующую информацию и оперативно визуализировать ее, но и содержат средства сортировки, фильтрации и преобразования информации с созданием отчетных документов. Кроме того, базы данных допускают расширение и редактирование в зависимости от потребностей пользователя и позволяют организовать защиту информации от утраты и несанкционированного доступа. Благодаря этим свойствам электронные базы данных служат мощным инструментом автоматизации работы медработника

Рассмотрим некоторые преимущества электронных карт перед рукописными:

1. удобочитаемость и точность (по сравнению с рукописными);
2. могут включать различные виды информации (результаты исследований в виде звуковых файлов, видео- файлов, графических файлов);
3. сокращение времени на оформление документов за счет уменьшения набора текста при использовании шаблонов, выбора из предложенного списка, автозаполнения;
4. быстрый доступ (уменьшается время доступа; доступ не локальный, а глобальный: сколь угодно большое число медработников одновременно могут использовать информацию);

Рассмотрим некоторые преимущества электронных карт перед рукописными:

5. оптимизация поиска необходимой информации (по фамилии, дате, диагнозу и т.д.);
6. возможность напоминания и сигналов;
7. оптимизация хранения информации;
8. поддержка статистических отчетов и научных исследований (быстро осуществляются выборки данных, генерируются отчеты в автоматическом режиме);

Рассмотрим некоторые преимущества электронных карт перед рукописными:

1. защита данных (разрешение/запрет просмотра и редактирования данных);
2. конфиденциальность информации (возможность организации ограниченного доступа к карте по системе паролей);
3. информация может быть в любой момент распечатана на принтере любом количестве экземпляров.



Существуют некоторые проблемы внедрения компьютеризированных историй болезни. Это высокие первоначальные финансовые и временные затраты на заказ и установку аппаратного и программного обеспечения, обучение персонала; последующие эксплуатационные траты на поддержание нормального бесперебойного функционирования, обслуживание и модернизацию системы, доступ к сетям связи. Однако, при грамотной организации АРМ эти затраты не столь велики и быстро окупаются быстротой и удобством работы.

