

УДК 351

Бычкова И.Ю.
магистрант ФБОУ ВО КузГТУ
направления подготовки
«Государственное и муниципальное управление».

ОПТИМИЗАЦИЯ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ В СИСТЕМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

***Аннотация.** В статье рассматривается актуальная проблема для современного этапа развития российской системы здравоохранения – это проблема её оптимизации. В качестве фактора оптимизации предлагается рассматривать управление на основе внедрения информационных технологий (электронное здравоохранение). Государственное учреждение здравоохранения подвержено существенным изменениям в силу системных преобразований, вызванных переменами в российском обществе и сменой социально-экономической ситуации, в качестве такого явления можно рассматривать электронное здравоохранение, которое направлено на повышение уровня управления и эффективности учреждений здравоохранения.*

***Ключевые слова:** электронное здравоохранение, информационные технологии, лечебно-профилактическое государственное учреждение, информационно-коммуникационные технологии, диагностика, программирование.*

Актуальность поиска путей и средств оптимизации функционирования государственного лечебно-профилактического учреждения обусловлена появлением в российской системе здравоохранения нового его вектора развития – электронного здравоохранения, направленного на получение доступной высокотехнологичной медицинской услуги.

Одним из значимых документов, направленных на организацию доступности высокотехнологичной помощи и повышению качества и эффективности в области медицины, является Государственная программа РФ – "Развитие здравоохранения", утвержденная постановлением Правительства РФ № 294 от 15.04.2014 (далее Программа) [1]. Она включает в себя 11 подпрограмм, которые направлены на увеличение объема,

разнообразие видов и качества медицинских услуг в соответствии с уровнем заболевания и потребностям населения в передовых достижениях медицинской науки

Все задачи Программы можно объединить в ряд приоритетных направлений:

- *повышение уровня эффективности созданных медицинских служб (обеспечить приоритет в области охраны здоровья и профилактики, в развитии первичной медико-санитарной помощи; повышение уровня оказания высокотехнологичной и доступной медицинской и скорой помощи;*
- *повышение уровня деятельности службы родовспоможения и детства; повысить уровень эффективности и прозрачности контрольно-надзорных функций в сфере охраны здоровья; оптимально сформировать сферу реабилитации населения и системы санаторно-курортного лечения);*
- *внедрение и активное развитие инноваций в уже созданных структурах здравоохранения (использование инновационных методов диагностики, профилактики и лечению в области персонализированной медицины; оптимизация паллиативной медицинской помощи пациентам, имеющим неизлечимые заболевания);*
- *решение проблемы дефицита кадров и человеческих ресурсов в здравоохранении (систему здравоохранения максимально обеспечить высококвалифицированными и мотивированными кадрами мирового уровня в приоритетных направлениях здравоохранения ; обеспечить системность развития кадрового потенциала отрасли).*

Сегодня в системе здравоохранения РФ, несмотря на некоторые достижения прошлых лет в рамках электронного здравоохранения, всё же существуют важные проблемы, которые требуют решения поставленных задач более активно, они направлены на улучшение здоровья населения, увеличение доступности и повышение качества высокотехнологичной и доступной медицинской помощи.

По данным Министерства здравоохранения РФ электронный документооборот частично реализуется уже в 72 субъектах России, полный переход ожидается к 2024 году - по мере готовности инфраструктуры медицинских организаций. Электронный документооборот, как показывает практика, удобен для пациента, он способствует обеспечению преемственности в разных медицинских организациях.

Идея создания и внедрения государственной информационной системы в сфере здравоохранения, думается, позволит организовать единый для стран реестр электронных документов, в который будут включены документы каждого пациента. В том или ином виде на современном этапе развития системы здравоохранения РФ в 72 регионах используется электронный документооборот, а в 64 субъектах РФ льготное лекарственное обеспечение организовано с использованием электронных рецептов, которые, передаются из медицинских организаций в аптеки с помощью электронных систем.

В 2016 году в РФ был осуществлён новый этап развития основных подсистем Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Так была разработана подсистема «Регистр электронных медицинских документов», важная для реализации задачи по хранению в электронных архивах медицинских информационных систем версий документов.

Единая национальная система электронных медицинских карт создаётся на базе подсистемы «Интегрированная электронная медицинская карта» (далее – ИЭМК) ЕГИСЗ. По данным Министерства здравоохранения РФ (2016г.) работы по интеграции с федеральным сегментом подсистемы ИЭМК ЕГИСЗ выполнены в 81 субъекте Федерации, что составляет 39%. Отчёты свидетельствуют, что 6811 медицинских организаций из 66 субъектов РФ передают сведения об оказанной медицинской помощи в подсистему. Они также показывают, что количество медицинских организаций, которые подключены к единой национальной системе электронных медицинских карт и их количество составило уже 7076.

По итогам 2016 года субъектами РФ достигнуты важные положительные результаты в информатизации системы здравоохранения:

- 70,5% автоматизированных рабочих мест медработников были включены в информационные системы;

- в 65 субъектах РФ медицинские организации используют информационные системы, в соответствии с методическими рекомендациями Минздрава РФ.

В 2016 году в рамках принятых государственных решений также была разработана подсистема ЕГИСЗ «Мониторинг показателей в сфере здравоохранения Российской Федерации» и создан Геоинформационный ресурс (Геопортал), предназначенный для эффективного поиска медицинских организаций на карте территорий с указанием пешей и транспортной их доступности в разрезе регионов, районов и населённых пунктов. В настоящих условиях Геопортал Минздрава РФ содержит данные о более чем 158 тыс. населённых пунктов и 74 тыс. медицинских организаций и их структурных подразделений, которые участвуют в реализации территориальных программ по осуществлению государственных гарантий по бесплатному оказанию гражданам медицинской помощи.

Новое направление в развитии электронной системы здравоохранения обусловлено появлением проекта ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационно-телекоммуникационных технологий и введения электронных форм документов в сфере здравоохранения», который был подготовлен по поручению Заместителя Председателя Правительства РФ О.Ю. Голодец (от 20 апреля 2016 г. №ОГ-П12-2320) в рамках реализации приоритетного проекта "Совершенствование процессов организации медицинской помощи на основе внедрения информационных технологий" ("Электронное здравоохранение").

По мнению разработчиков приоритетного правительственного проекта «Электронное здравоохранение» для его реализации потребуется

организация Единой государственной системы, которая позволит, по их мнению, решение задач по важным для российского общества направлениям:

- *повышение уровня эффективности системы управления в сфере здравоохранения на основе информационно-технологической поддержки с целью принятия качественных решений в области прогнозирования;*
- *повышение уровня качества медицинской помощи на основе развития информационно-технологического обеспечения деятельности медицинских и фармацевтических организаций, их работников, а также лиц, обучающихся в организациях, осуществляющих подготовку медицинских и фармацевтических работников;*
- *повышение уровня информированности населения о здоровом образе жизни, по вопросам профилактики заболеваний; о способах получения высокотехнологичной и необходимой медицинской помощи, о повышении уровня качества обслуживания пациентов в медицинских организациях.*

Согласно этому законопроекту Правительство РФ намерено не только активизировать, но и повысить уровень взаимодействия элементов системы здравоохранения, что будет способствовать улучшению порядка и сроков предоставления информации, а также увеличиться количество и качество источников информации, а также состав сведений, способствующих формированию, обработке и доступу к оперативной и качественной информации. Создание Единой системы предполагает объединение государственных и муниципальных информационных систем в сфере здравоохранения, а также информационных систем в сфере здравоохранения, владельцами которых являются медицинские и иные организации, в том числе частные.

Как сказано в пояснении к законопроекту РФ, Единая государственная система позволит осуществить взаимодействие информационных систем медицинских организаций и органов государственной власти в сфере здравоохранения, и будет способствовать обеспечению медицинскими

картами пациентов в электронном виде и регистров лиц, больных отдельными заболеваниями.

Законопроектом также, например, предусматривается возможность получения гражданами рецептов на необходимые лекарственные препараты, справок, в форме электронного документа. Это позволит существенно оптимизировать процедуру оформления указанных документов и упростить процедуру получения необходимых лекарственных препаратов.

Важно, что право выбора пациентом формы рецепта не ограничивается электронным вариантом. По его требованию он может по-прежнему получать бумажный оригинал рецепта лично с подписью врача, который он получит в кабинете врача. Интересно, что рецепты, создаваемые в форме электронного документа, будут направляться непосредственно в аптечные организации, а не лично самому пациенту, что будет способствовать сохранению прав на врачебную тайну заболевания.

В настоящее время хранение всех медицинских документов, включая рецепты на лекарственные препараты, осуществляется в медицинских организациях, которые формируют такие документы, что обусловлено необходимостью обеспечения защиты врачебной тайны и персональных данных.

В целях организации единого порядка работы с медицинскими документами (включая рецепты), планируется формирование и хранение электронных медицинских документов в информационных системах медицинских организаций там, где они фактически создаются, но с возможностью предоставления необходимой информации в Единую систему.

Таким образом, принятие законопроекта может позволить, думается, оптимизировать деятельность государственного медицинского учреждения, существенно повысить уровень качества медицинских услуг и доступность помощи, в том числе путем решения наиболее острых проблем системы здравоохранения в целом.

Так, внедрение информационно-телекоммуникационных технологий позволит, например, решить проблемы справочно-информационной поддержки принятия врачебных и управленческих решений.

Это будет достижимо, в том числе, за счёт предоставления оперативного доступа к полной и достоверной информации о здоровье пациента; с помощью внедрения автоматизированных процедур проверки на соответствие выбранного лечения государственным стандартам оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Кроме того внедрение ИКТ в систему управления государственным учреждением здравоохранения позволит, как думается, осуществлять проверки уровня соответствия назначенных пациенту лекарственных средств имеющимся у него противопоказаниям; организовать получение врачебных консультаций лицам, которые не имеют возможности посещения медицинских организаций; оперативно взаимодействовать медицинских и фармацевтических специалистов и др.

Внесённый в Госдуму РФ законопроект об использовании ИКТ в здравоохранении предусматривает возможность оперативного оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий на основе проведения консультаций и консилиумов, способствующих дистанционному взаимодействию врачей между собой, врача и пациента или его законного представителя, а также осуществлять дистанционный мониторинг состояния здоровья пациента.

Таким образом, поиск путей и средств оптимизации функционирования государственного лечебно-профилактического учреждения, осуществляемый сегодня многими исследователями, обусловлен, в том числе, появлением в российской системе здравоохранения нового его вектора развития – *электронного здравоохранения*, направленного на получение доступной высокотехнологичной медицинской услуги.

Список использованных источников:

1. Государственная программа Российской Федерации “Развитие здравоохранения” www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info (дата обращения 03.08.2015 г)
2. Казин Э.М. , Никифорова О.А., Федоров А.И., Парфенов С.Г. Опыт использования автоматизированных систем для оценки функциональных особенностей организма. Сообщение III. Показатели функционального состояния у лиц умственного труда// Физиология человека.1991.Т. 17.№ 3. С. 145.
3. Никифорова О.А., Казин Э.М., Бычкова И.Ю., Заруба Н.А. Влияние факторов раннего онтогенеза на приспособительные возможности младших школьников // Валеология. 2002. №1. С.47-49.
4. Никифорова О.А., Заруба Н.А., Быцанова В.Е., Каленская Е.А. Изменения функционального состояния организма первоклассников в зависимости от педагогической программы. Валеология. 1997. № 3. С. 21.
5. Заруба Н.А. Роль и место мониторинга в подготовке специалистов для сферы социального управления (на примере подготовки специалистов для сферы государственного и муниципального управления). В сборнике: III Международная научно-практическая конференция "Современные тенденции и инновации в науке и производстве" Филиал федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего профессионального образования «Кузбасский государственный технический университет имени Т.Ф. Горбачева» в г. Междуреченске. 2014. С. 255-256.
6. Заруба Н.А. Подготовка специалиста в сфере государственного и муниципального управления вузе: адаптивный подход. Вестник Кемеровского государственного университета культуры и искусств. 2015. № (33-1). С. 172-179.
7. <http://tass.ru/obschestvo/4425418>
8. <http://tass.ru/obschestvo/4425418>