

© O.K.Darmenov, Sh.K.Basarbecova, B.S.Akhmetov, A.T.Raspayeva, 2007

## О.К.Дарменов, Ш.К.Базарбекова, Б.С.Ахметов, А.Т.Распаева ИНФОРМАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ - ОСНОВА ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Казахская государственная медицинская академия  
г. Астана, Республика Казахстан

### АБСТРАКТ

Статья посвящена разработке информационных компьютерных технологий в on-line (реальном) режиме в диагностике, определении тактики ведения больных на догоспитальном этапе в лечебных учреждениях.

Необходимость внедрения информационных компьютерных технологии на уровне первичной медико-санитарной помощи в Республике очевидна и она связана все больше нарастающим требованиям государства к качеству оказания медицинской помощи [1].

Создание экстренной консультации и определении тактики с помощью компьютерных технологии сельскому и городскому здравоохранению на большом расстоянии, обеспечение своевременной квалифицированной медицинской помощи на догоспитальном этапе в Республике необходима и она связана все больше нарастающим требованиями государства к качеству оказания медицинской помощи.

В этой связи разработка, широкое внедрение возможностей информационных компьютерных технологий в onlain (реальном) режиме в диагностике, определении тактики ведения больных на догоспитальном этапе в лечебных учреждениях ПМСП имеет принципиально важное научное и практическое значение.

Для этого нами разработаны алгоритмы, состоящие из вопросов, двух разделов: неотложные состояния кардиологии (стенокардии, инфаркт миокарда, нарушения ритма сердца, кардиогенный шок) и пульмонологи (острые пневмонии, отек легких, плеврит, пневмоторакс), разделенные на пять групп: жалобы, анамнез заболевания, анамнез жизни, объективные данные при осмотре, клинико-лабораторные исследования. К каждому вопросу и ответу присвоено процентное соотношение, ре-

зультатом программы является подсчет суммы всех процентов в каждой колонке заболеваний, подсчет максимального результата и вывод на экран диагноза пациента и выбор тактики ведения больного.

Компьютерная программа имеет простой, удобный медицинскому работнику интерфейс, которая проводит диагностику, выбор тактики ведения больного в зависимости от того фельдшер или врач ведет больного. Данные первичного осмотра хранятся в базе, выполнение запросов производится на языке SQL. Одно из преимуществ Web- приложения в том, что оно работает в Internet – броузере, что соответствует требованиям информационных технологии в медицине.

В этой связи этим в свете реализации «Государственной Программы реформирования и развития здравоохранения Республики Казахстан на 2005-2010 годы» разработанный алгоритм для компьютерного анализа, позволит систематизировать ошибки и осложнения медицинской помощи при неотложных состояниях на догоспитальном этапе. Внедрение программ дистанционной компьютерной экспресс - диагностики больных с неотложными состояниями, в совокупности снизят количество ошибок и осложнений на уровне ПМСП.

По нашим данным именно в области внедрения возможности информационных технологии на догоспитальном этапе находится большой резерв положительного влияния на результаты медицинской помощи.

Литература:

1. Государственная Программа реформирования и развития здравоохранения на 2005-2010 г. – Астана, - 2004.-90с.

### Contact Information:

Dr. Sholpan Basarbecova

E-Mail: sholpan-bazarbekova@yandex.ru

## O.K.Darmenov, Sh.K.Basarbecova, B.S.Akhmetov, A.T.Raspayeva INFORMATION TECHNOLOGY AT THE PREADMISSION STAGE IS A BASE FOR IMPROVING IN MEDICAL CARE

Kazakh State Medical Academy Astana, Republic of Kazakhstan

### ABSTRACT:

Creation of special consultation and definition tactics through computer technology to rural and urban care of public health on a great distance, to guarantee qualified medical care in time at the preadmission stage in the Republic of Kazakhstan is highly necessary and it connected with increased requirements of State to quality to render medical care.

Authors worked out the possibilities to inculcate a information computer technologies in online (real) regime at diagnostic, definition of tactics to work with patients at the preadmission stage in FMFA medical institutions. Algorithms at urgent state in cardiology (stenocardia, myocardial infarction, hearth rhythm disturbance, cardinogen shock) and pulmonology (acute pneumonia, lungs` hypostasis, pleurisy, pneumothorax), allows to conduct a diagnostic, to choice tactics to work with patience in dependence on who (doctor or medical assistant) lead a patience, and also to systematize mistakes and complications of medical aids at urgent conditions at the preadmission stage.

Computer program has a common, comfortable interface to a medical worker. Data of the first examinations keeps in base, the fulfillment a inquiry executed in SQL language . One of the advantages of Web-supplement is its ability to work at Internet-browser, and it corresponds to demands of information technology in medicine.

By our great reserve of positive influence to results of a medical care is in the sphere of introduction of information technology in preadmission stage .