

**Шакула А.В., Зорин А.В.**

Российский научный центр восстановительной медицины и курортологии,  
Компания «Эйс Групп», Москва

## **АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА УПРАВЛЕНИЯ ЛЕЧЕБНО-ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫМ ЦЕНТРОМ И ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ**

Компанией «ЭЙС Групп» (г. Москва) в сотрудничестве с Российским научным центром восстановительной медицины и курортологии была разработана система оценки эффективности восстановительных мероприятий и автоматизации работы лечебно – профилактического учреждения, получившая название «RehaBase».

Автоматизированная система «RehaBase» – это в первую очередь автоматизированные рабочие места врачей, работающие в локальной сети учреждения и предназначенные для информационного обеспечения врачей-специалистов в области восстановительной медицины. Оценка и прогноз эффективности восстановительных мероприятий выполняются в оригинальном программном модуле «Эффект», полезном при решении интеллектуальных врачебных задач диагностики нарушений функционального состояния человека-оператора, построения сводных численных оценок функционального состояния по совокупности разнородных сведений, выбора восстановительных мероприятий по выявленным у индивида показаниям.

«RehaBase» позволяет в комплексе автоматизировать все этапы работы учреждения восстановительной медицины: это организация и оптимизация деятельности учреждения, удобство работы для персонала и всесторонние контроль и анализ для руководителя.

Система предназначена для выполнения следующих функций:

- Оценка эффективности проведенных восстановительных мероприятий;
- Ведение картотеки пациентов и расписания работы и процедур;
- Расчеты с клиентами и оформление финансовых документов;
- Ведение полной медицинской статистики;
- Информация о медицинских материалах и оборудовании.

На смену вместительным стеллажам с регистрационными бумажными карточками приходит простая и удобная в работе электронная картотека. Электронная карточка каждого па-

циента содержит множество полезных сведений, при этом заполняется не более чем за 1 минуту.

Возможность составления расписания работы кабинетов и записи пациентов из электронной картотеки на процедуры позволит лучше организовать рабочее время специалистов и избежать накладок при выписке талонов на посещение.

Новый стандарт XXI века – электронная история болезни. Она основана на стандартной бумажной медицинской карте пациента и содержит все необходимые пункты, но ее нельзя потерять или забыть в кабинете у врача. Информацией из такой электронной амбулаторной карты могут пользоваться несколько специалистов сразу, не отходя от экрана своего компьютера. Для специализированных модулей доступны дополнительные разделы, например: фотографии и рентгеновские снимки, одонтопародонтограмма, лабораторные исследования и многое другое. Все записи вводятся с помощью мастеров и встроенных редактируемых справочников, что ускоряет процесс заполнения амбулаторной карты врачами-специалистами.

Количество медицинской техники, различного рода медикаментов и расходных материалов, которые используются в повседневной работе медицинского учреждения, весьма велико. При этом очень важно отслеживать все материальные потоки внутри и вне медицинского учреждения. В этом поможет встроенный блок склада и учета материалов.

С помощью программы администратор может быстро узнать баланс пациента и историю его платежей и посещений, эффективно работать с клиентами страховыми компаниями, устанавливать скидки на оплату общего курса лечения и отдельных операций (при наличии соответствующих прав). Для всех платежей автоматически формируются сопроводительные финансовые документы: квитанции, счета, фактуры. Для главного бухгалтера или экономиста клиники доступно множество финансовых и маркетинговых отчетов для анализа работы клиники.

Программа предоставляет для руководителей клиники инструменты для контроля над ра-

ботой клиники. Информация по всем этапам работы клиники доступна в виде разнообразной отчетности и форм медицинской статистики.

Медицинские системы ASE Group поддерживают несколько уровней безопасности. Для всех сотрудников, работающих с программой, можно задать объем доступной ему информации, как для чтения, так и для редактирования, а также функции, которые он сможет выполнять, используя систему.

В рамках комплексной автоматизации учреждений программа, компанией «ЭЙС Групп»

выполняется создание «оптимальной информационной инфраструктуры», позволяющей создать недорогие высокотехнологичные решения для предприятий с количеством сотрудников от 10 до 200 человек на базе современного типового проекта надежной и масштабируемой СКС с применением самых современных безопасных и отказоустойчивых программно-аппаратных средств. Благодаря простоте в использовании, обучение сотрудников работе с программой и ее внедрение в повседневную работу проводится в кратчайшие сроки.

**Юсупов Р.А.**

Российский университет дружбы народов, Москва

## **КАЧЕСТВО ЖИЗНИ СТУДЕНЧЕСКОЙ МОЛОДЕЖИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН**

Целью работы явилось изучение качества жизни студенческой молодежи Республики Татарстан. Обследовано 963 студента в возрасте 17-26 лет (406 мужчин и 557 женщин). Оценка качества жизни студентов проводилась с помощью русскоязычной версии международного стандартизированного опросника SF-36. Полученные данные изучаемых параметров оценки качества жизни при использовании стандартизированного опросника SF-36 представлены в таблице 1.

Анализ физической активности (ФА) показал, что субъективная оценка респондентом объема своей повседневной физической нагрузки, неограниченной состоянием здоровья в настоящее время, достоверно выше у женщин, чем у мужчин ( $p<0,001$ ).

Субъективная оценка параметра РФ обследуемыми была достоверно более высокой у

мужчин, по сравнению с женщинами ( $p<0,001$ ). Учитывая, что более низкую оценку фактору РФ дали женщины, можно говорить о том, что респонденты с такими личностными особенностями, как тревожность, пессимистичность, демонстративность, как способ привлечь внимание к собственным проблемам, подчеркнуть их значимость, выраженным беспокойством за собственное здоровье (за счет вегетативного компонента тревоги) более чувствительны к вышеназванным факторам.

Ввиду того, что, предположительно, на субъективную оценку параметров физическая боль и общее здоровье оказывают влияние сходные факторы, анализ полученных результатов показал, что значения ФБ и ОЗ достоверно выше у женщин, по сравнению с мужчинами ( $p<0,001$ ).

Субъективная оценка своего жизненного тонуса достоверно более высокая у мужчин, чем у женщинами ( $p<0,001$ ). Однако высокие показатели ЖА позволяют говорить о снижении жизненного тонуса, утомлении у мужчин, вызванных вынужденной необходимостью приспособливаться к новым жизненным условиям, учебному процессу.

Социальное функционирование (СФ) является субъективной оценкой уровня своих взаимоотношений с друзьями, коллегами за последнее время. Анализ показателей параметра СФ не выявил существенных различий в субъективной оценке своего социального функционирования обследуемых групп.

Таблица 1. Показатели оценки качества жизни (в баллах) по стандартизированному опроснику SF-36

Показатели, балл	Мужчины	Женщины
ФА	86,1±0,1	89,7±0,1***
РФ	63,8±0,1***	55,7±0,1
ФБ	62,6±0,2	72,4±0,1***
ОЗ	76,4±0,1	81,2±0,1***
ЖА	59,4±0,1***	55,1±0,1
СФ	75,8±0,1	76,1±0,1
РЭ	56,6±0,1	61,7±0,1***
ПЗ	61,4±0,1	69,2±0,1***

\* достоверные отличия \*\*\* – ( $p<0,001$ )