

ТЕХНИЧЕСКИЕ И ГУМАНИТАРНЫЕ ДИСЦИПЛИНЫ

ОБЗОР РЫНКА И СРАВНЕНИЕ ПРОГРАММНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ СТАТИСТИКИ В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Институт информационных технологий БГУИР, г. Минск, Республика Беларусь

Антонов Е.Д., Гречко И.С.

Шпак И.И. – канд. техн. наук, доцент

Анализируется рынок и сравниваются программных средств для ведения статистики в поликлиниках Минска.

Развитие компьютеризации здравоохранения в Беларуси в последние годы может заметить каждый белорус. И для этого не надо изучать красивые статьи в научных журналах вида [1]. Последняя инновация в данной области – предстоящее внедрение электронных рецептов для лекарств. В поликлиниках Минска (например, № 18) у врачей ещё нет ни компьютеров с нужным ПО, ни знаний, как выписать электронный рецепт, но уже стоят очереди пациентов за дефицитными смарт-картами для рецептов. Причина – объявленная скидка на 5 % на стоимость всех лекарств по электронному рецепту в аптеках Белфармации.

Поскольку набор предлагаемых средств для компьютеризации здравоохранения очень широк (от автоматизированных информационных систем «Поликлиника» до средств телемедицины и виртуальных аптек [1]), то обзор рынка и сравнение комплексов программных средств для медицинских учреждений рассмотрим на примере одного из программных модулей таких комплексов – средства для ведения статистики. Обычно работа кабинета (отделения) медицинской статистики учреждения здравоохранения (в его качестве выберем поликлинику) основана на данных, предоставляемых регистратурой и врачами, ведущими приём. Статист в ручную, в среде «Эксель» или с помощью программного средства предоставляет в вышестоящую организацию или другим заинтересованным лицам сведения по 1) учету врачебных посещений, расчету фактической нагрузки врача и выполнению функции врачебной должности ФВД, 2) учету законченных случаев лечения с регистрацией оценок качества, 3) учету заболеваемости, 4) учету диспансерного наблюдения, 5) учету временной нетрудоспособности, 6) анализу заболеваемости артериальной гипертензией, 6) регистрации госпитализаций, амбулаторных операций и других мероприятий и ряду других факторов. Здесь следует отметить, что

Основных поставщиков программных средств для ведения статистики в медицинском учреждении в Минске два. Это ЗАО «Мапсофт» [2] и Государственное учреждение «Научно-практический центр медицинских технологий» (БелЦМТ) [3]. Обе программы похожи друг на друга по своему функционалу (см. выше функции статиста), обе дают возможность сбора первичной учётной информации непосредственно в местах её возникновения, с последующей централизованной автоматической обработкой, группировкой и подготовкой отчётов, обе позволяют работать как на локальном ПК, так и общей базой в локальной сети, обе, в связи с тем, что не каждое медицинское учреждение имеет доступ к интернету (особенно это относится к малым городам), могут полноценно функционировать при отсутствии доступа к сети интернет и не теряют свой функционал. БелЦМТ уверяет, что их программы установлены в половине поликлиник Минска, однако проведенные в настоящем докладе исследования показали, что число клиентов БелЦМТ примерно в 2 раза ниже заявляемого ими, а недостающую часть рынка занимает «Мапсофт». Причина этого в том, что, по нашему мнению, программный продукт «Мапсофт» обеспечивается лучшей техподдержкой в период эксплуатации со стороны разработчика. И это объяснимо: численность программистов «Мапсофта» примерно в 10 раз превышает численность программистов БелЦМТ.

В некоторых, очень редко встречающихся поликлиниках Минска (например, № 39) установлены программы, разработанные ОИПИ НАН РБ [4], практически полные аналоги программ «Мапсофт» и БелЦМТ. Отличие их – более высокая опубликованность результатов разработки в научной печати (например, в [5]).

Выводы: 1. Рынок программных средств для ведения статистики в медицинском учреждении не очень насыщен поставщиками программных продуктов, особенно в условиях возрастающей с каждым годом потребности в компьютеризации белорусского здравоохранения.

2. Успехи в продвижении своих программных продуктов на исследуемом рынке самые высокие у негосударственного предприятия.

3 Место на этом рынке вполне может найтись и для студентов-программистов ИИТ, создавших свои малые венчурные фирмы.

Список использованных источников:

1. Демидов, А. В. Информатизация организаций здравоохранения Республики Беларусь // Вопросы организации и информатизации здравоохранения/ А. В. Демидов – 2014. – № 3. – С. 20–25.
2. "МАПСОФТ" - разработка, внедрение и обслуживание ПО в ... [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.mapsoft.by/of AWG-based WDM-PON Architecture with Multicast Capability. – Дата доступа 07.04.2017.
3. БелЦМТ [Электронный ресурс]. – Режим доступа: www.belcmt.by/. – Дата доступа 07.04.2017.
4. Объединенный институт проблем информатики Национальной ... [Электронный ресурс]. – Режим доступа: iip.bas-net.by/. – Дата доступа 07.04.2017
4. Асташевич, Ж.Г. Вопросы развития единой системы телемедицинского консультирования // Информатика. 2013/ Ж.Г. Асташевич и др. – № 2. – С. 61–66.