

# Автоматизированные технологии управления персоналом в медицинской организации

Е.А. Цуприк, Е.Е. Бурматнова

Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной, Самара, Россия

**Обоснование.** Рабочее автоматизированное место должно быть не только в организациях, но и в медицине. На основании этого был принят Указ Президента РФ № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития РФ на период до 2024 года». Паспорт проекта создания ЕЦКЗ был утвержден на заседании президиума Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам 24 декабря 2018 г. С 2011 по 2014 г. Все субъекты РФ реализовали региональные программы модернизации здравоохранения, главными задачами которых были инфраструктурное обеспечение, закупка современной компьютеризованной техники, внедрение медицинских информационных систем медицинских организаций и других программных продуктов. Весь программный комплекс должен быть защищен Составом и содержанием организационных и технических мер по обеспечению безопасности персональных данных при их обработке в информационных системах персональных данных, утвержденными приказом ФСТЭК России от 18 февраля 2013 г. № 21, в информационных системах персональных данных всех уровней защищенности.

**Цель** — изучить влияние автоматизированных технологий на качество работы персонала в медицинских учреждениях.

**Методы.** В ходе исследования использовали следующие методы: анализ, сравнение, общение и анкетирование.

**Результаты.** Разработаны новые программные обеспечения для медицинских организаций и их персонала:

- 1С: Медицина. Больница;
- Инфоклиника;
- Медеск — Медицинская информационная система;
- автоматизированная Информационная система АИС «Поликлиника».

С программным обеспечением инфоклиника медицинский персонал работает в Туле, АИС «Поликлиник» медицинский персонал работает в Самаре. Пациент, обратившийся в медицинское учреждение в другом городе, его карточку электронную, найти не смогут, так как в каждом городе есть свое программное обеспечение для медицинского персонала. Предлагаю следующее решение проблемы объединить в программном обеспечении все города РФ, если пациент обращается в медицинское учреждение в другом городе, чтобы во всех программах отображался его электронный полис, специалист мог зафиксировать карточку электронного формата и направить в поликлинику того города, в которой прикреплен пациент. В том городе, где он проживает, специалист сразу смог занести жалобы пациента в его электронную карточку и лечение, назначенное врачом.

Также хочу отметить, когда был ковид, люди могли звонить на горячую линию в колл-центр и уже по симптомам направляли пациенту врача. Работал не только колл-центр, но и онлайн-поддержка от сотрудников, она сейчас тоже есть. Сейчас записаться к врачам можно через сайт поликлиники и «Госуслуги» не стоять в очередях.

Еще хочу выделить момент, что люди с ограниченными возможностями могут работать в контакт-центре, пенсионеры, мамы в декрете и людям, которым удобно работать из дома, их деятельность — не предоставлять консультации, а записать обратившихся людей к определенному врачу. Также руководитель может посмотреть, когда их сотрудник начал работу, перерывы, сколько часов отработал и завершение рабочего дня. Программа может сама посчитать заработную плату сотрудника даже за один рабочий день.

Среди медицинского персонала был проведен опрос. В ГБУЗ № 10 Куйбышевского района г. Самары респондентами были врачи, медицинские сестры и младший медицинский персонал. Вопрос был следующим: помогают ли автоматизированные технологии улучшать качество работы с пациентами? Врачи сказали, что 100 %, и обосновали, что лекарственные назначения и рецепты, выписанные ими, пациент

получает в распечатанном виде, таким образом не перепутает назначения врача. Также они отметили, что возможность ведения электронной карты пациента сокращает время, и больше времени уделяется пациенту, чем когда они заполняли карты вручную. При необходимости направить пациента к другому врачу, можно записать его в электронной программе, пациенту не придется идти в регистратуру и записываться на прием к врачу, тем самым снижается нагрузка на регистратуру. Медицинские сестры и медицинские сестры процедурного кабинета, ответили тоже 100 %, т. к. больше не нужно заполнять каждый журнал с назначением Л/С и манипуляций вручную, теперь они заполняют их в электронном виде. Младший медицинский персонал, тоже ответили 100 %, заполняют журнал в электронном виде (об уборке, транспортировке пациента на УЗИ, в операционную и т. д.).

**Вывод.** Исследование в медицинских учреждениях показали, что внедрение автоматизированных технологий значительно улучшает качество лечебно-диагностической помощи. Все программные обеспечения защищены, и история болезни или медицинская карта не будет передана третьим лицам.

**Ключевые слова:** автоматизированные технологии; управление персоналом; медицинский персонал; медицинская организация.

---

*Сведения об авторах:*

**Екатерина Александровна Цуприк** — студентка, группа 2412, специальность «Сестринское дело»; Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной, Самара, Россия. E-mail: gudkova989@gmail.com

**Елена Евгеньевна Бурматнова** — научный руководитель, преподаватель; Самарский медицинский колледж им. Н. Ляпиной, Самара, Россия. E-mail: elenabushe@yandex.ru