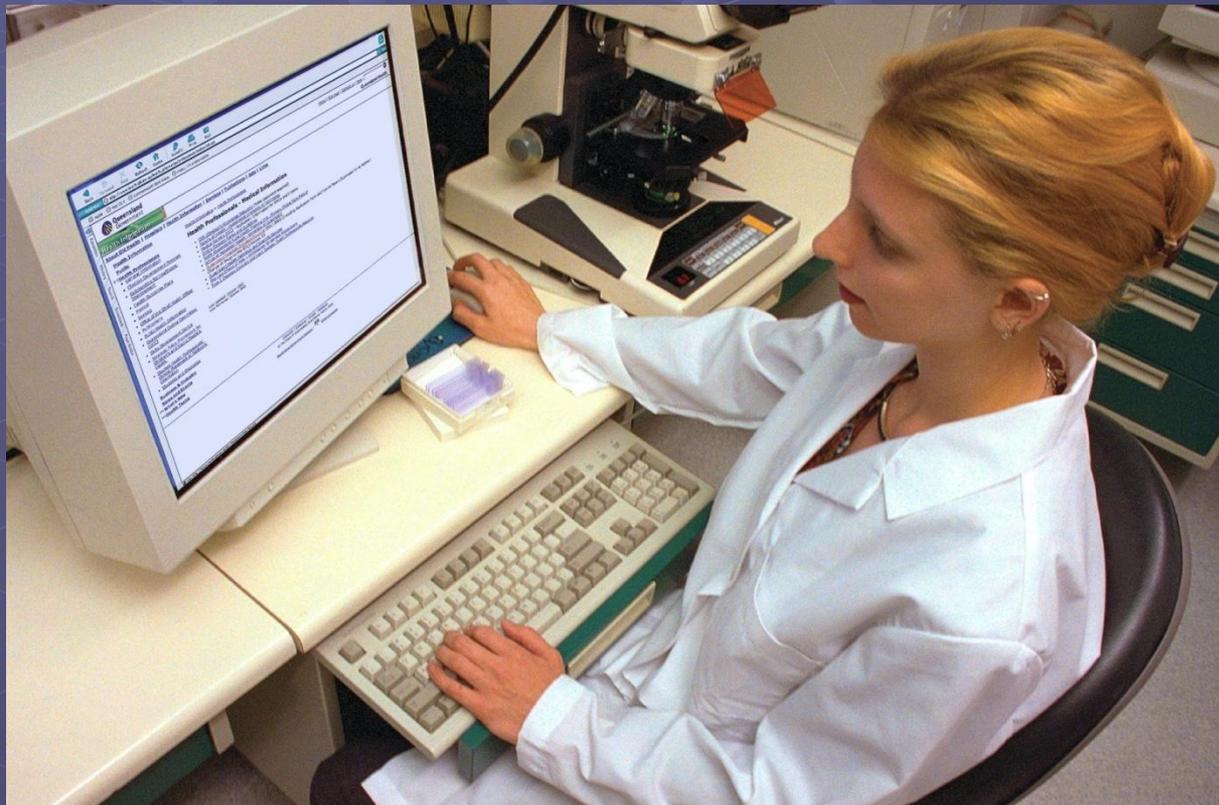


# Компьютеризация рабочего места медсестры



**В повседневную клиническую практику врачей компьютер проник относительно недавно. Тем не менее он уже прочно занял своё место в кабинетах ультразвуковой диагностики (УЗИ), компьютерной томографии (КТ), палатах интенсивной терапии. Но если говорить о массовом и систематизированном применении компьютерных технологий в медицине, которые смогут объединить в единую сеть всех врачей и все медицинские базы данных, пока далеко. Однако в некоторых клиниках города (в основном частных) а так же учреждениях республиканского уровня уже применили на практике единую информационную систем**

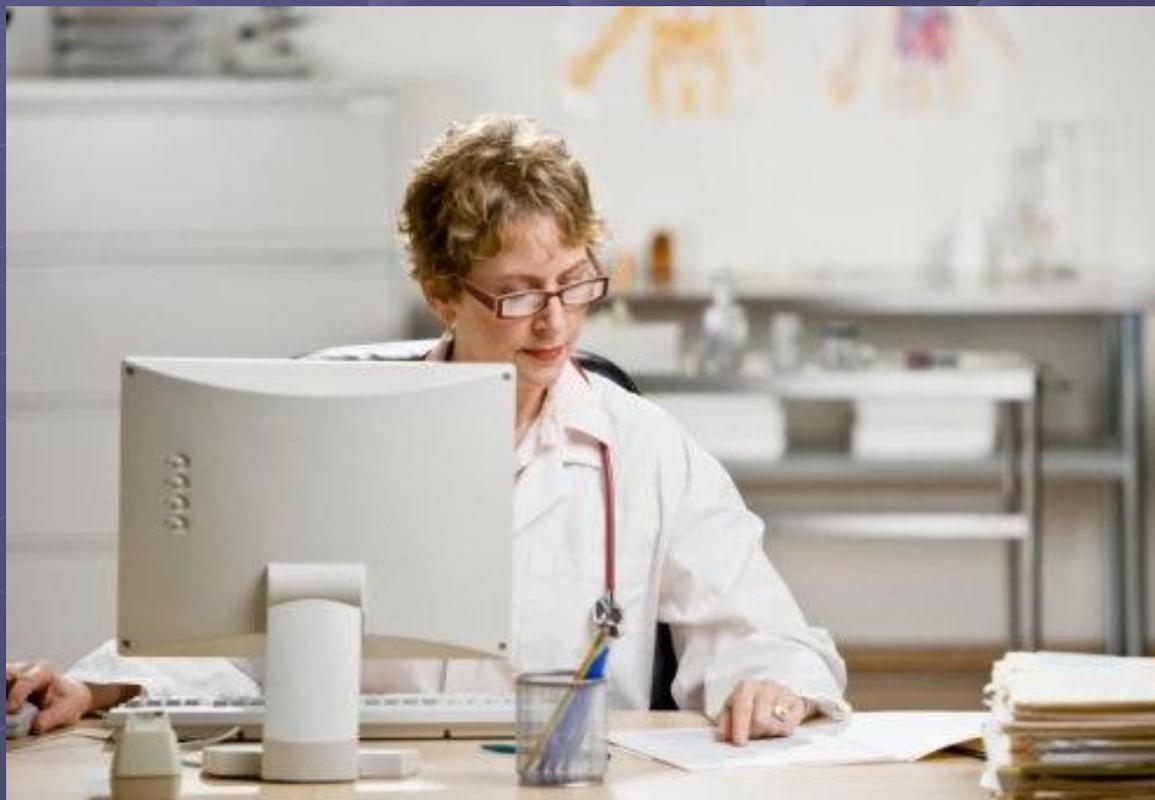




**В работе врачей, медсестер надёжность информации является крайне важной — поэтому появилась необходимость в специальных подходах к поиску информации во Всемирной Сети.**

**Каждые 4 года медицинская информация удваивается**

В настоящее время электронные ресурсы уже практически столь же велики, как и печатные — но, в отличие от последних, гораздо менее систематизированы. Тем не менее, есть ряд электронных хранилищ, которые предлагают достоверную и свежую информацию по всем отраслям медицины. Одним из них является MEDLINE — база данных Национальной Медицинской Библиотеки США, которая включает более 11 миллионов источников биомедицинской литературы с 1960-х годов и ежегодно обновляется.



При подсчёте времени, которое уходит на поиск и «подъём» карточки на участок, а также процесс записи в карточку и выдачу различных направлений (на анализы и консультации), оказалось, что оно в среднем составляет от 5 до 8 минут. При большой загруженности врача, когда на одного пациента отводится от 15 до 20 минут, это достаточно существенная величина. Тогда как, при компьютеризации работы, на эти же процессы будет тратиться не более 1–3 минут. Поиск различной информации по справочникам, который также имеет место в работе врача на участке, также может занимать от 5 до 10 минут. Тогда как при использовании сети Интернет оно может сократиться до нескольких секунд.

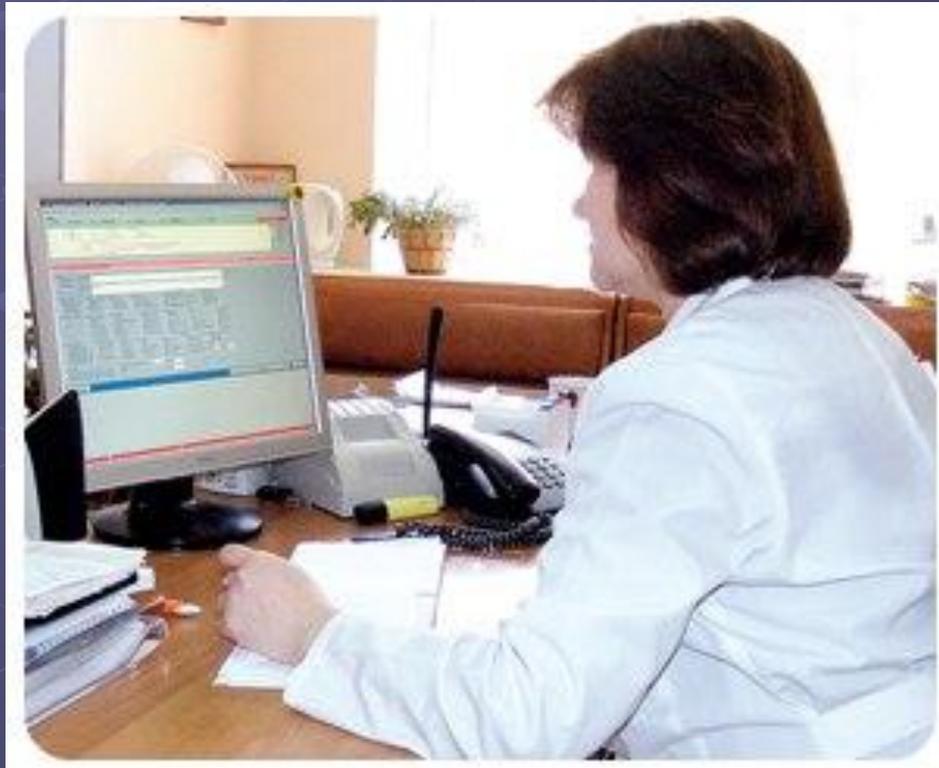




Таким образом, практически вся работа ведётся, как и до компьютеризации, — осмотры и дневники, а также прочая документация пишется от руки. Компьютеры используются, главным образом в целях статистических подсчётов и составления выписных эпикризов в дневном стационаре.

# Задачи

Две главные задачи, возникающие при внедрении компьютерных технологий в работу поликлиник — это обучение персонала (не только врачей, но и медсестёр) навыкам работы с ПК и создание единой системы описания состояния пациента, симптомов и различных аспектов роста, развития и лечения. Эта система позволит не только создать стандартные шаблоны для описания, но и единую базу данных, в которую будут внесены однотипные данные по всем пациентам





**Сеть Интернет также вскоре должна прочно войти в работу врачей, медсестер поликлиник — не только как неисчерпаемый источник информации, но и средство общения и обмена опытом с коллегами из других учреждений, городов, стран**

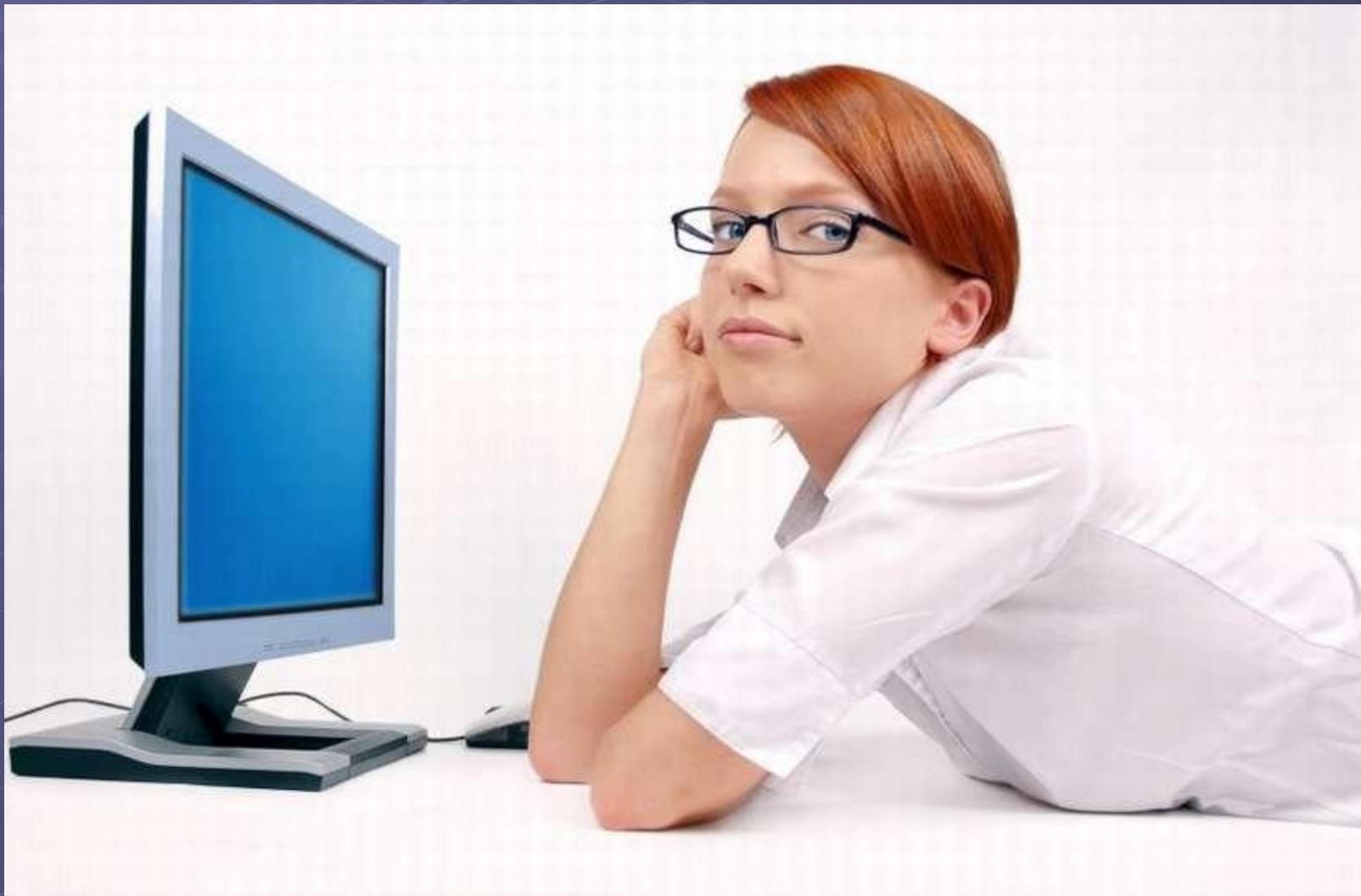
**Объединение структурных подразделений клиник в единые информационные. На том или ином этапе, процесс компьютеризации затронул множество медицинских учреждений и продолжает вовлекать их в своё русло и дальше.**



**Осознание перспективности и удобства компьютеров в работе, а также развитие интереса к их изучению и внедрению позволит ликвидировать имеющиеся на данный момент проблемы и позволит всему медперсоналу совместно решить задачу о разумном союзе человека и электронной машины**

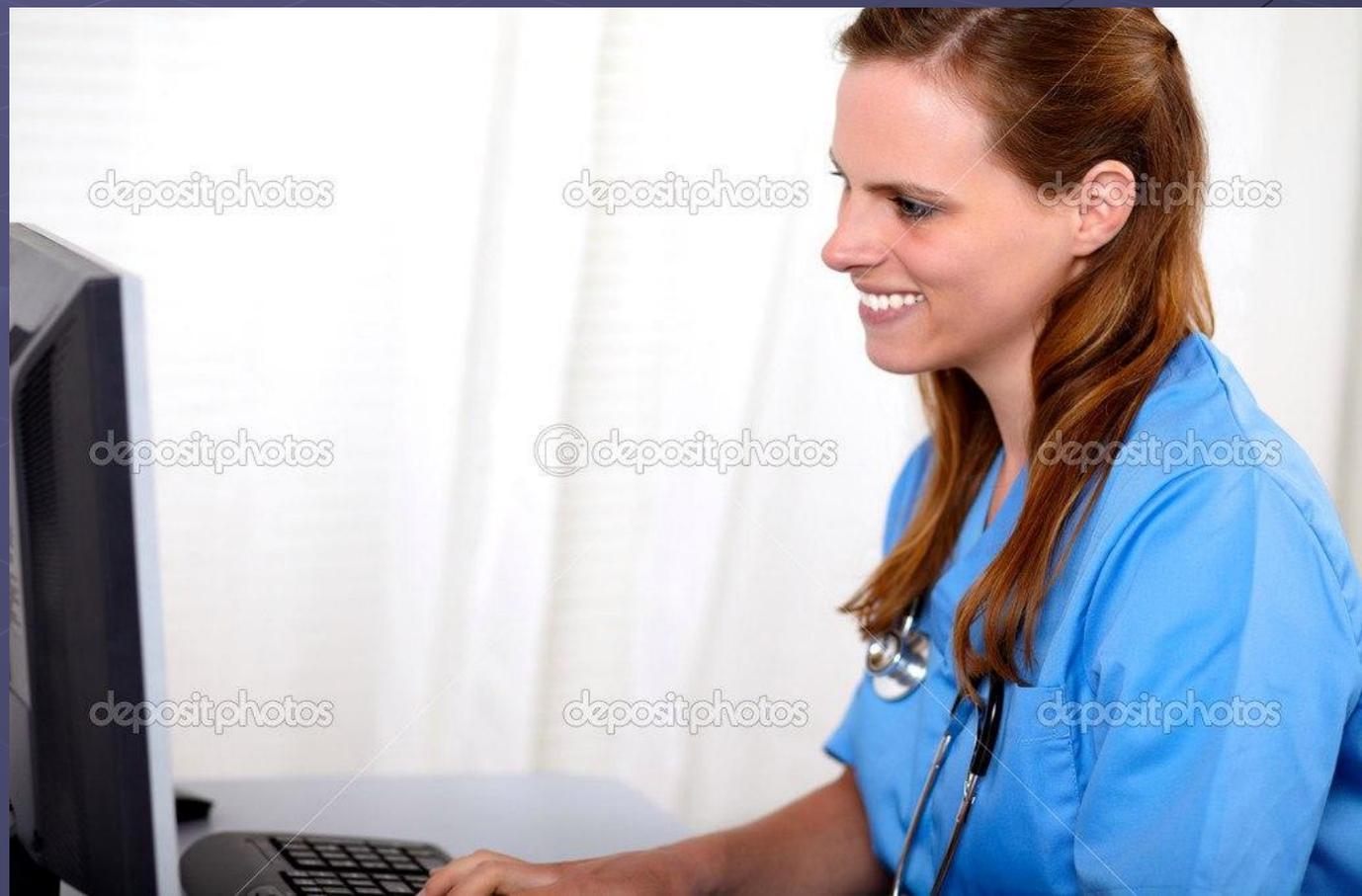
# Практическая часть

Исследование состояния информатизации рабочего места медицинской сестры в процессе выполнения профессиональной деятельности проводилось на базе поликлиник Приморского района Санкт-Петербурга. В исследование принимали участие 16 медицинских сестер, средний возраст от 26 до 63 лет, стаж работы от 6 до 35 лет.



**В исследовании с целью выявления проблем компьютеризации рабочего места медицинской сестры и выявления взаимосвязи между уровнем компьютерной грамотности и степенью компьютеризации рабочего места применялись следующие методики:**

- тестирование с помощью специально разработанных анкет;**
- опрос и беседа с медицинскими сёстрами.**





**Анкета-опросник имеет две шкалы, где соответствующие им пункты опросника позволяют определить уровень компьютерной подготовки респондента и его отношение к компьютеризации рабочего места медицинской сестры.**

**Ключом к тесту являются следующие шкалы и соответствующие им пункты опросника:**

- «уровень компьютерной грамотности опрашиваемого» - ответы по пунктам (1, 2, 3, 4, 5, 6, 15) - максимальная сумма баллов - 14.**
- «мнение респондента о компьютеризации его рабочего места» - ответы по пунктам (7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 16, 17, 18, 19, 20) - максимальная сумма баллов - 27.**

## Результаты исследования

Проанализировав результаты анкетирования, выявили, что возраст респондентов варьировал от 26 до 63 лет. Средний возраст в выборке составил 40,5 лет, однако дисперсия довольно велика - 127, стандартное отклонение составило - 11,3. Стаж работы от 6 до 35 лет, средний -  $16,5 \pm 9,61$ , дисперсия - 92,3 (табл. 1). У всех среднее специальное (медицинское) образование.

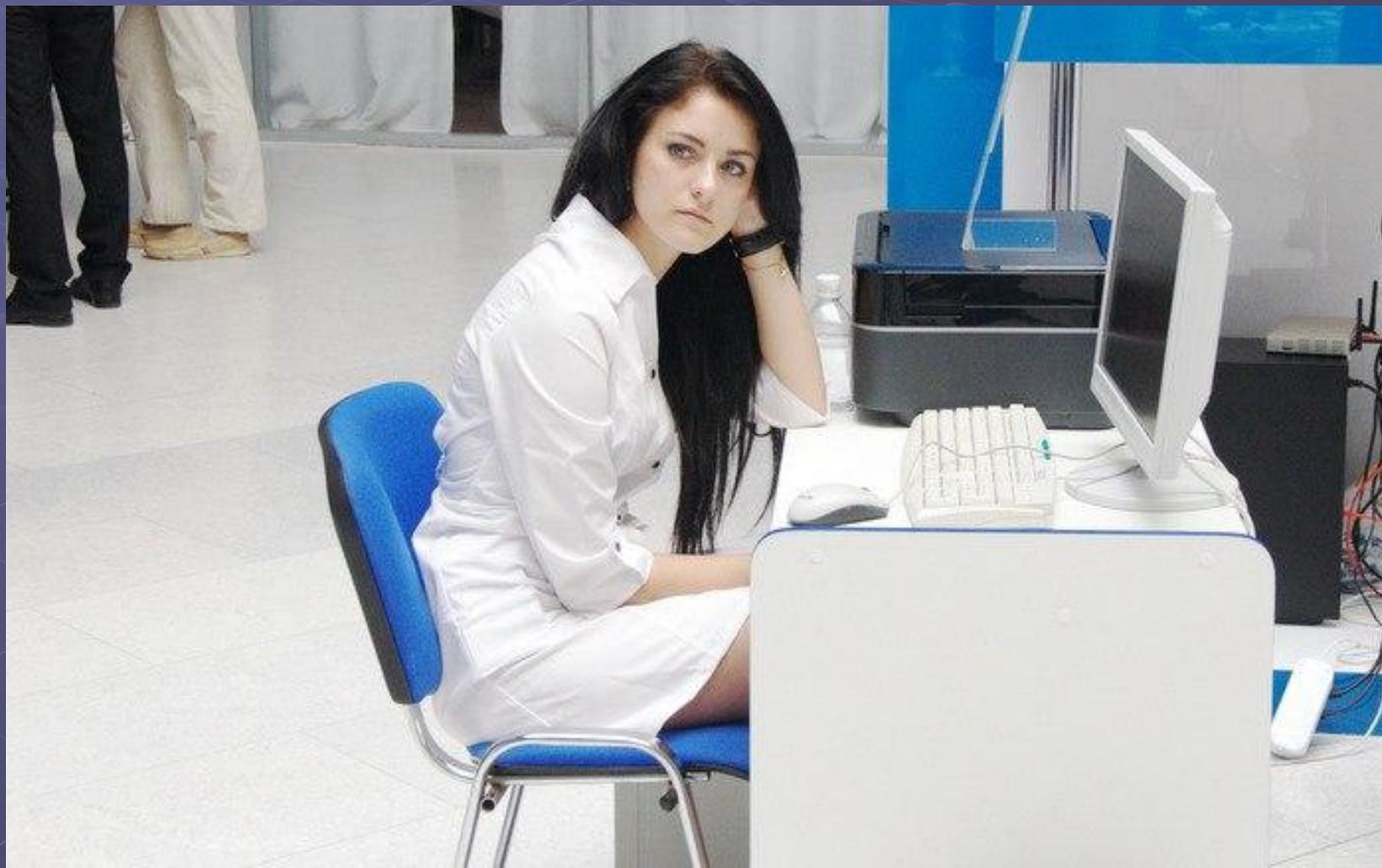


Таблица  
1.

№	возраст	стаж	пол	образование
1	27	7	жен	сред. спец.
2	53	27	жен	сред. спец.
3	26	6	жен	сред. спец.
4	53	33	жен	сред. спец.
5	28	7	жен	сред. спец.
6	30	6	жен	сред. спец.
7	34	9	жен	сред. спец.
8	50	25	жен	сред. спец.
9	55	25	жен	сред. спец.
10	35	13	жен	сред. спец.
11	42	16	жен	сред. спец.
12	36	11	жен	сред. спец.
13	37	13	жен	сред. спец.
14	36	15	жен	сред. спец.
15	43	16	жен	сред. спец.
16	63	35	жен	сред. спец.
<b>среднее</b>	<b>40,5±11,3</b>	<b>16,5±9,61</b>		
дисперсия	127	92,3		

**Таблица 2.  
Степень владения  
персональным компьютером.**

№	личный комп. (0-1 балл)	владение комп. (0-5 баллов)	интернет (0-1 балл)	электрон. почта (0-1 балл)	комп. спец функции (0-2 балла)
1	1	2	1	1	1
2	1	1	1	0	0
3	1	2	1	1	0
4	0	0	0	0	0
5	1	4	1	1	1
6	1	4	1	1	2
7	1	4	1	1	1
8	1	1	1	0	1
9	0	0	0	0	0
10	1	4	1	1	2
11	0	0	0	0	0
12	1	2	1	1	1
13	1	1	1	1	1
14	1	1	1	1	1
15	1	2	1	1	1
16	1	4	1	1	2
<b>средне е</b>	<b>0,8±0,4</b>	<b>2±1,5</b>	<b>0,9±0,7</b>	<b>0,7±0,5</b>	<b>0,8±0,4</b>
<b>диспер с</b>	0,16	2,4	0,52	0,23	0.16

Как видно из приведённых в таблице 2 данных, у 3 опрошенных медицинских сестер нет в личном пользовании персонального компьютера, что составляет 18,75% от общего числа среднего медицинского персонала.

В результате анализа вопросов анкеты №№ 1, 2, 3, 4, 6 (таблица 2) отражающих степень владения компьютером сформированы три основные группы (максимальная сумма баллов – 10):

1 – лица, не имеющие представления о работе с компьютером (0 баллов);

2 – начинающие пользователи (1 – 5 баллов);

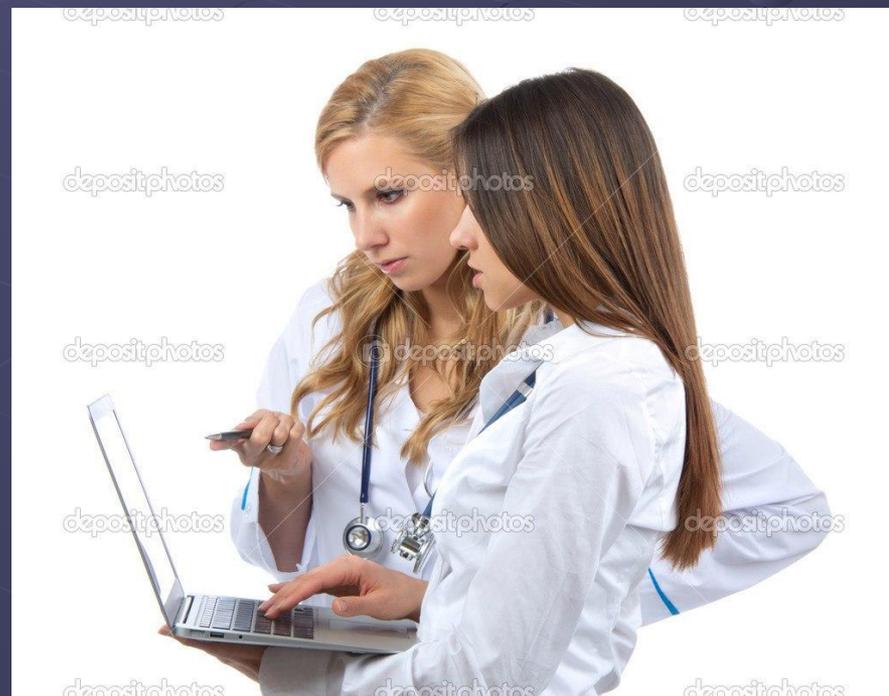
3 – уверенные пользователи (6 -10 баллов).

В первую группу попали три респондента, что составило 19% от всех опрошенных.

Группа начинающих компьютерных пользователей (2) насчитывала 5 человек – 31%.

Уверенные пользователи составили половину медицинских сестер.

Как видно из приведённых в таблице 3 данных, всем медицинским сестрам известно о наличии в лечебном учреждении внутрибольничной компьютерной сети, о наличии в ней электронной истории болезни.



**Таблица 3.  
Распределение ответов в  
выборке 16 м/с на  
вопросы № 11, 12, 13.**

<b>№</b>	<b>Есть ли внутрибольничная компьютерная сеть?</b>	<b>Пользуетесь ли компьютером в работе?</b>	<b>Есть ли компьютеры на рабочем месте м/с?</b>
1	да	НЕТ	НЕТ
2	да	НЕТ	НЕТ
3	да	НЕТ	НЕТ
4	да	НЕТ	НЕТ
5	да	НЕТ	НЕТ
6	да	НЕТ	НЕТ
7	да	НЕТ	НЕТ
8	да	НЕТ	НЕТ
9	да	НЕТ	НЕТ
10	да	НЕТ	НЕТ
11	да	НЕТ	НЕТ
12	да	НЕТ	НЕТ
13	да	НЕТ	НЕТ
14	да	НЕТ	НЕТ
15	да	НЕТ	НЕТ
16	да	да	да

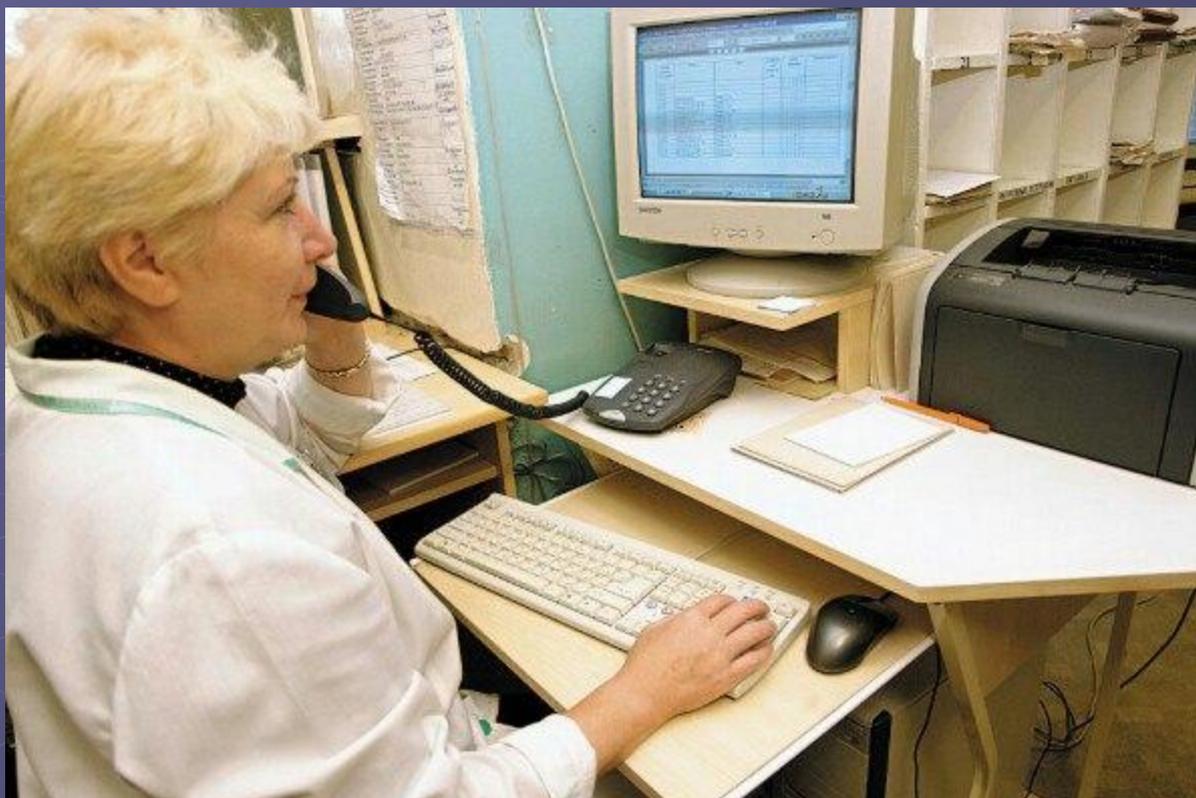
# Обсуждение результатов

В результате анализа данных анкетирования среди медсестер определили три группы с разным уровнем компьютерных навыков: 1 – лица, не имеющие представления о работе с компьютером (19%); 2 – начинающие пользователи (31%); 3 – уверенные пользователи (50%).





**Анализируя анкетные данные, определены три группы респондентов с разным отношением к компьютеризации рабочего места медицинской сестры: 1 – против компьютеризации рабочего места (13%); 2 – сомневающиеся в необходимости (25%); 3 – уверенные в необходимости компьютеризации рабочего места (62%)**

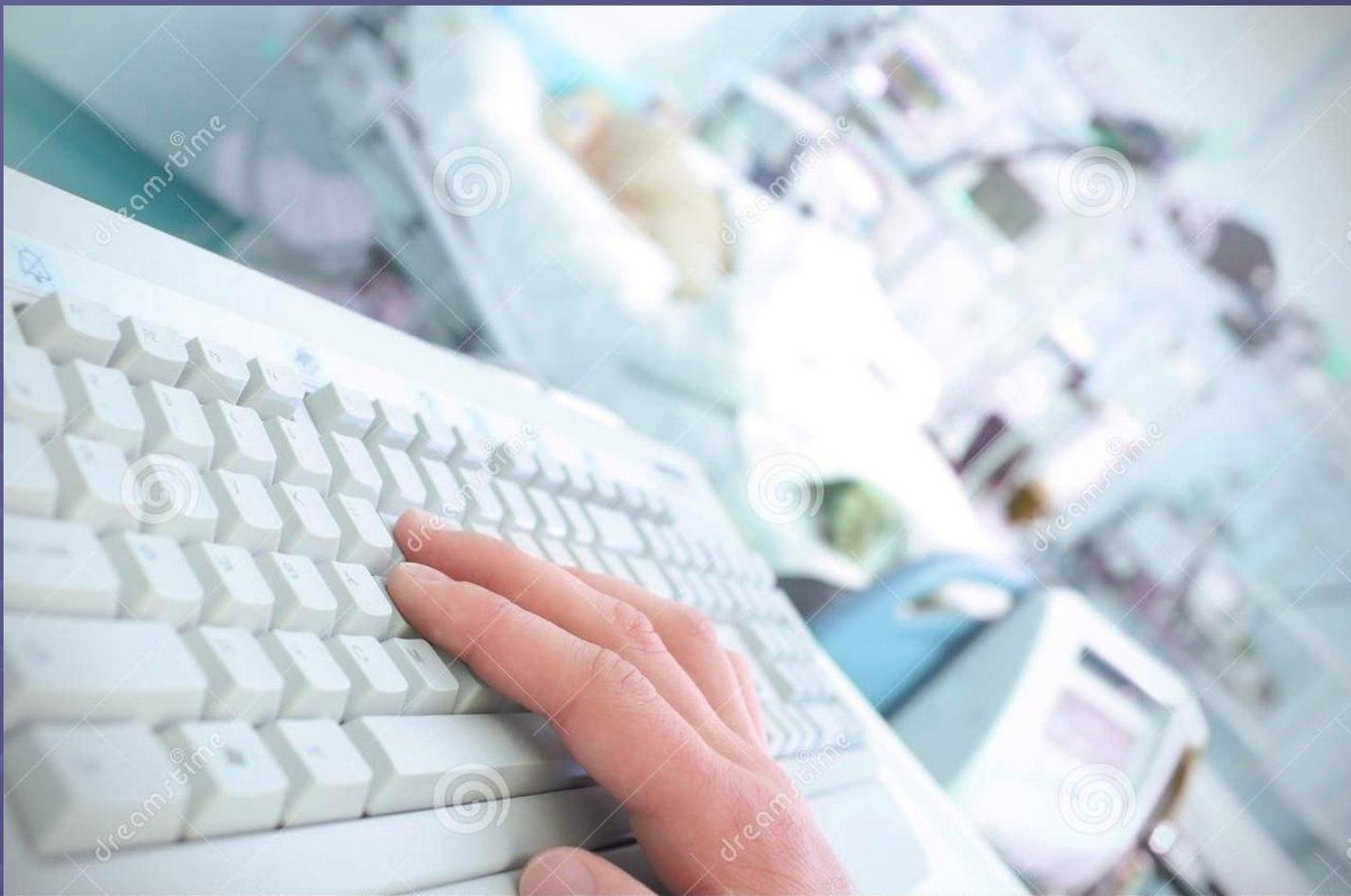


**Обнаружена закономерность зависимости отношения сотрудников к компьютеризации от степени их компьютерной подготовки. Только 50% медицинских сестер уверенно освоили навыки работы с компьютером и 62% опрошенных высказались за необходимость внедрения компьютерных технологий в рутинную работу медицинских сестер. Оставшиеся 38% м/с - противники и сомневающиеся в необходимости компьютеризации своего рабочего места. При этом 50% - откровенно слабые компьютерные пользователи.**

# Заключение



Таким образом, наши исследования убедительно показали, что в необходимости компьютеризации убеждена та часть сотрудников, которые приобрели достаточно высокий уровень компьютерных навыков. Опасаются и избегают внедрения компьютерных технологий приблизительно столько же сотрудников, сколько абсолютно не умеют пользоваться компьютером.



Download from  
**Dreamstime.com**

This watermarked comp image is for previewing purposes only.

ID 32826045

© Sudok1 | Dreamstime.com

**Предположение о том, что проблема компьютеризации рабочего места медицинской сестры заключается не только в ресурсной обеспеченности отделения компьютерами, но и в повышении компьютерной грамотности персонала, подтвердилось. Для компьютеризации рабочего места медицинской сестры необходимо решить вопрос более широкого применения обучающих программ и внедрения курсов повышения компьютерной грамотности для медицинских сестёр.**