

§9 СОЦИАЛЬНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И МОНИТОРИНГ

Короткова М. Н., Сухоева М. А.

ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: К ВОПРОСУ ОБ ИНФОРМАТИЗАЦИИ И АВТОМАТИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ РОССИИ НА ПРИМЕРЕ ПЕРМСКОГО КРАЯ

Аннотация. Объектом исследования является политика государства, которая направлена на модернизацию системы здравоохранения. Предметом исследования является процесс информатизации и автоматизации медицинских учреждений России. Авторы статьи подробно рассматривают такие аспекты темы как отношение медиков к информатизации и автоматизации системы здравоохранения, техническую готовность медиков к внедрению новой системы электронного учета и документооборота, плюсы и минусы работы с данной системой. Особое внимание в статье уделяется общей оценке политики государства в данном направлении. Метод социологического опроса, общенаучные методы анализа, синтеза, индукции и дедукции, а также системно-структурный подход позволили провести исследование процессов автоматизации и информатизации медицинских учреждений в России на примере Пермского края. В статье отмечается удовлетворительная техническая готовность медицинского персонала к внедрению инновационных форм работы; перечисляется ряд организационных, технических и юридических проблем, связанных с запуском новой системы электронного учета и документооборота; оговаривается наличие схожих проблем в других странах; делается вывод о нейтрально-положительном отношении медицинского персонала к идее внедрения электронного учета и документооборота в целом, к политике государства в этой сфере в частности.

Ключевые слова: концепция развития, социальная политика государства, здравоохранение, модернизация, внедрение инновационных технологий, информатизация, автоматизация медицинских учреждений, электронная система документооборота, социологический опрос, электронные медицинские карты.

Review. *The object of this research is the state policy that is aimed at modernization of the healthcare system. The subject is the process of informatization and automatization of medical facilities in Russia. The authors of the article thoroughly examine such aspects of the topic as the attitude of medical professionals towards the informatization and automatization of healthcare system, technical readiness of healthcare workers for the implementation of the new system of electronic health records and document flow, positives and negatives of cooperation with such system. A special attention is given to the general assessment of state policy in this direction. The article underlines the satisfactory technical readiness of medical personnel towards the implementation of new innovative forms of work; lists a number of organizational, technical, and legal problems pertaining to the launch of the new system of electronic health records and document flow. The authors conclude that healthcare personnel have neutral-positive attitude towards the idea of implementation of electronic health records and document flow in general, and to the state policy in this sphere in particular.*

Keywords: *concept of development, social policy, modernization, health care, introduction of innovative technologies, informatization, automation of health care, public opinion poll, electronic document management, electronic health record.*

Согласно «Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года», утвержденной в 2008 году, одним из основных приоритетов социальной и экономической политики российского государства является развитие и внедрение инновационных технологий, в том числе в системе здравоохранения [1].

Информатизация системы здравоохранения в нашей стране «во многом опирается на опыт зарубежных специалистов» [2]. Однако есть серьёзное отличие: в зарубежных странах информатизация, как правило, сводится к созданию электронных медицинских карт и электронных рецептов на лекарства [3]. Российское правительство преследует более масштабные цели: создание телемедицинских баз данных, баз доноров крови, электронных направлений, записей к врачу и т. д. Расширенный диапазон применения инновационных технологий в здравоохранении позволит «систематизировать данные об уровне заболеваемости по разным патологиям, просчитывать экономические потери, сравнивать ситуацию в разных регионах и, соответственно, находить лучшие решения для управления здоровьем населения» [4].

Как отмечают специалисты, информатизация здравоохранения в России на данный момент столкнулась с двумя проблемами. Во-первых,

низким уровнем технической подготовленности медицинского персонала. Во-вторых, недостаточностью финансирования со стороны государства [2].

Что касается иностранных коллег, то они также отмечают сложности технического характера: говорят о перебоях в доступе к системе электронного документооборота; проблемах с защитой конфиденциальных данных; необходимости адаптации информационных продуктов к ежедневной практике врачей. Объектом серьёзной критики становится несогласованность взаимодействий систем локального, регионального и национального уровней, нерегулярный доступ к записям других больниц. Вызывает нарекания практика дублирования электронных документов бумажными [3, 5].

Пермский край участвует в процессе информатизации медицинских учреждений наряду с другими регионами. В распоряжении Правительства Пермского края от 04.03.2013 N 61-рп «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Пермского края»» сказано: «С целью улучшения ситуации, связанной с состоянием здоровья граждан, отрасли здравоохранения необходимы инновационные разработки в сфере профилактики, диагностики и лечения заболеваний (включая реабилитацию),

эффективная система подготовки и переподготовки медицинских кадров, современные высокотехнологичные информационные системы» [6]. Из способов достижения указанной цели можно выделить: «работу по развитию и совершенствованию информатизации регионального здравоохранения» [7], а также «унификацию электронного учета и документооборота медицинских учреждений» [8].

В 2005 году на территории Пермского края началось создание единой корпоративной сети передачи данных, которая должна была объединить медицинские организации, страховые медицинские организации, аптечные учреждения в системе обеспечения необходимыми лекарственными средствами, Территориальный фонд обязательного медицинского страхования, муниципальные органы управления здра-

витологии и социологии» ПГМУ имени академика Е.А. Вагнера Минздрава России выступила организатором опроса, который проводился среди медицинского персонала ОГБУЗ «Осинская центральная районная больница» (в структуру которой входят стационар, поликлиника и две сельских врачебных амбулатории). Перед исследователями были поставлены задачи: 1) выяснить отношение медиков к информатизации и автоматизации здравоохранения; 2) определить техническую готовность медиков к внедрению новой системы электронного учета и документооборота; 3) выделить плюсы и минусы работы с системой, сравнить с зарубежным опытом; 4) дать общую оценку политики государства в данном направлении.

В опросе приняли участие 50 респондентов (таблица 1, 2).

Таблица 1. Квалификационная категория (кол-во чел.)

Высшая	Первая	Вторая	Нет категории
24	10	3	13

Таблица 2. Стаж и опыт работы (кол-во чел.)

Стаж работы		Высший медицинский персонал	Средний и младший медицинский персонал
1-5 лет	Более 5 лет		
7	43	38	12

вохранением, Министерство здравоохранения Пермского края, Пермский краевой информационно-аналитический центр (542 точки подключения к 2013 году) [9].

Одновременно была запущена региональная информационно-аналитическая медицинская система «ПроМед», позволяющая медицинским организациям «вести персонализированный учет оказанной медицинской помощи, осуществлять формирование реестров в системе ОМС и работать в системе ОНЛС» [9].

В 2008 году введен в эксплуатацию интернет-портал «k-vrachu.ru», в 2009 – «База данных застрахованных Пермского края». Оснащенность медицинских учреждений компьютерной техникой на 1 января 2013 года составила 49,6% [9].

В августе-сентябре 2015 года кафедра «Истории Отечества, истории медицины, по-

Медики по-разному оценили свой уровень владения персональным компьютером. К начинающим пользователям (тем, кто способен включить, выключить, перезагрузить компьютер, пользоваться клавиатурой и компьютерной мышкой, открывать, закрывать, набирать текст в MS Office, пользоваться электронной почтой) отнесли себя большинство респондентов – 74%. Уверенными пользователями ПК (теми, кто может править текст в MS Office, создавать электронные таблицы, графики, диаграммы, работать в сети Internet, пользоваться поисковыми системами) назвали себя почти четверть респондентов – 24%. И только 2% респондентов признались, что не умеют пользоваться ПК. Таким образом, техническую готовность медиков к внедрению электронного учета и документооборота можно оценить как более или менее удовлетворительную.

Перед внедрением системы электронного учета и документооборота для медиков были организованы специальные курсы. В них приняли участие 87% респондентов. С точки зрения большинства из них (78%) курсы оказались бесполезными. Несколько респондентов в личной беседе отметили формальный характер обучения, его недостаточность: «Приехал молодой человек из «ПроМеда», – нас посадили в актовЫй зал: сидим, слушаем, пытаемся разглядеть, как он там что-то нажимает на своем ноутбуке и спрашивает «Понятно? А теперь?»». От силы все это час продолжалось и один раз. По мне так лучше бы пациентов приняли, чем время потеряли». В связи с этим некоторые респонденты выразили желание пройти повторное обучение.

С точки зрения медиков, при найме на работу следует учитывать: «мобильность, инициативность, стремление к развитию» (78%); «уровень и качество образования» (68%); «опыт, стаж работы» (54%); «квалификационную категорию» (24%); «навыки владения персональным компьютером и другой техникой» (22%). С одной стороны, очевидно, что большинство респондентов не видят жесткой корреляции между качеством работы специалиста и его техническими навыками. С другой стороны, «мобильность, инициативность и стремление к развитию», – качества, подразумевающие гибкость и обучаемость, необходимые для работы с техникой, располагаются в первой строчке рейтинга.

В целом отношение медиков к идее внедрения системы электронного учета и документооборота является нейтрально-положительным (34% и 32% соответственно).

Наибольший интерес у респондентов вызывают проекты, связанные с созданием баз данных доноров крови (92%) и застрахованных лиц (84%). Данные проекты привлекают медиков перспективой легкого поиска необходимой информации. Однако целесообразность создания базы телемедицинских данных (изображений и данных пациента) и электронных медицинских карт вызывает серьезные сомнения почти у половины респондентов (48% и 46% соответственно), в основном это продиктовано

беспокойством о сохранности персональных данных.

Не меньшим интересом пользуются такие будущие нововведения, как электронные рецепты на лекарства (84%) и электронные листы нетрудоспособности (больничные) (84%). Основным плюсом этих проектов для медиков является решение проблем, связанных с «бухгалтерией», а для государства – с поддельными больничными листами [4].

Идею проведения конференций, консильумов в режиме он-лайн одобряют 68% респондентов. Данный формат работы позволяет экономить деньги и время. Он-лайн консультации пациентов со стабильным состоянием, напротив, поддерживают только 16% респондентов (скорее всего, это связано с отсутствием возможности тактильного осмотра).

Интересно отметить, что существует разница в восприятии проектов специалистами с разным стажем работы: молодые специалисты в отношении многих проектов настроены более оптимистично, чем их старшие коллеги.

С точки зрения респондентов, основными проблемами при внедрении новой системы является нехватка «оборудованных мест (компьютеров)» (70%) и «квалифицированного обученного персонала» (42%). Многие сетуют на нехватку времени при освоении системы (52%), а также на то, что «заполнение электронных форм отвлекает от основной работы и пациента» (38%): «Людам и без этого помочь можно, только время тратим на отчетность, количество бумажек только увеличивалось»; «Ну, внедрили это безобразие, а врачи, что теперь, жить должны в больнице? И так семью только за ужином и вижу, а там уже и сил нет, сами понимаете»; «Трудно работать, приходится торопиться, упускать из вида нужное».

Немало нареканий вызывают технические аспекты работы с системой: «Надо оборудовать ЛПУ необходимым количеством качественной техники»; «Катастрофически неудобно работать, может система и хорошая, но оборудования нет достойного, вечно все «висит», на запросы не отвечает».

Для решения обозначенных проблем респонденты предлагают: либо перестать дубли-

ровать электронные документы бумажными; либо перенести обязанность по заполнению электронных документов на других людей.

Серьезное беспокойство медиков вызывает вопрос о юридическом статусе электронного документа (52%). И, конечно, нельзя обойти вниманием негативную реакцию медиков на «превращение врачей в «операторов ПК»» (64%). Больше всего это волнует специалистов с солидным стажем работы (67% против 43%).

Среди положительных моментов внедрения системы электронного учета и документооборота респонденты отмечают моменты, связанные с устранением «бумагомарательства: «сокращение отчетных данных, требуемых с медицинских учреждений» (36%); «возможность быстрого поиска необходимой информации» (44%); «унификацию и стандартизацию документооборота» (32%); «быструю и качественную обработку большого объема статистических данных (запись на предварительный прием к специалисту; наличие свободных койко-мест в стационаре и пр.)» (26%); «сокращение бумажного документооборота» (22%).

Административные вопросы, такие, как «устранение несогласованности в действиях врачей» (10%); «возможность быстро определить и проанализировать источники финансирования медицинских услуг (для территориальных фондов ОМС, бюджетных и других контролируемых организаций)» (10%); «оценку реальной стоимости лечения пациентов» (8%), как видно, волнуют респондентов меньше (поскольку не касаются их напрямую).

Лишь небольшое количество респондентов отметили новые возможности, связанные с лечением пациента, а именно: «сокращению времени, необходимого на принятие решения» (8%); «возможности контроля, анализа процесса лечения, оценки степени эффективности того или иного лечения, выявления избыточности лечения, предоставления несвязанных с заболеванием услуг и пр.» (8%); «возможности повышать квалификацию без отрыва от работы» (8%). Последнее вызывает серьезное недовольство, поскольку на время заочного или очно-заочного обучения администрация не снимает приемные часы, не меняет график ночных и суточных дежурств.

В одном из своих интервью министр здравоохранения В. Скворцова заявила, что внедрение электронного учета и документооборота должно привести к оптимизации работы врача с пациентом [10]. Однако 40% респондентов не заметили изменений ни в структуре, ни в графике, ни в алгоритме своей работы; лишь небольшая часть (8%) отметила изменения в лучшую, чуть менее половины респондентов (46%) – в худшую сторону. Как уже было сказано, претензии медиков, работающих с новой системой, в основном сводятся к недостатку свободного времени и техническим неполадкам.

Согласно рекомендованным нормативам на заполнение документов, в том числе в электронном виде, медики должны тратить около 5-7 минут, на осмотр пациента – от 15 до 22 в зависимости от специальности врача [11]. При проведении данного исследования выяснилось, что в среднем осмотр пациента занимает у врача 12, а заполнение документов в электронном виде 14 минут. Таким образом, говорить об ощутимой оптимизации работы медиков пока рано.

Важно сказать, что 78% респондентов по-прежнему предпочитают работать с документами пациента в бумажной форме во время приёма (82%), после него (10%), в специально отведенное время (8%). Поэтому психологическую готовность медиков к введению электронной системы учета и документооборота можно считать неудовлетворительной.

С точки зрения 96% респондентов государство обязано стимулировать медиков, участвующих в процессе внедрения системы электронного учета и документооборота (подобная практика существует в США [12]) в виде: «премий и надбавок к заработной плате» (88%); «льготных путевок в санатории» (8%); «дополнительных дней отдыха» (4%).

Половина респондентов (50%) считает политику государства по внедрению системы электронного учета и документооборота удовлетворительной, 10% – эффективной. Наиболее благосклонны к ней высококвалифицированные специалисты (14%) со стажем работы до 5 лет (29%).

Подводя итоги статьи, следует отметить следующее. Во-первых, удовлетворительную техническую подготовленность медиков к внедрению

системы электронного учета и документооборота. Во-вторых, наличие серьезных технико-организационных и юридических проблем, связанных с ее внедрением. В-третьих, наличие этих проблем и в других странах. В-четвертых, нейтрально-положительное отношение медиков к идее внедрения электронного учета и документооборота в целом, к политике государства в этой сфере частности.

В качестве рекомендаций можно предложить: обратить пристальное внимание на материальные и нематериальные стимулы для врачей; отнестись более серьезно к процессу обучения персонала новым принципам работы; выделить необходимые средства для решения технических вопросов, связанных с информатизацией и автоматизацией медицинских учреждений.

БИБЛИОГРАФИЯ

1. Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 N 1662-р (ред. от 08.08.2009) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года» // СПС КонсультантПлюс.
2. Кайгородов А. А. Социально-гигиеническая оценка процесса информатизации медицинских организаций (на примере Новосибирской области): дис. ... кандидата медицинских наук / Кайгородов Алексей Алексеевич. Новосибирск, 2014. 124 с.
3. Stanković A., Stančić H. Development of Health Care e-Services in the European Union [Электронный документ] URL https://bib.irb.hr/datoteka/786912.9-01_Stankovic_Stancic_Development_of_Health_Care_e-Services_in_the_EU.pdf (дата обращения: 21.12.2015).
4. Невинная И. Больничный по Интернету // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2015/12/04/bolnichniy.html> (дата обращения: 25.12.2015).
5. Goff M. A critical investigation of electronic patient records in the NHS in England: tracing an elusive object through its actor network [Электронный документ] URL http://usir.salford.ac.uk/34355/3/Mhorag%20Goff%20Thesis_final.pdf (дата обращения: 20.12.2015).
6. Распоряжение Правительства Пермского края от 04.03.2013 N 61-рп «Об утверждении плана мероприятий («дорожной карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения Пермского края» // СПС КонсультантПлюс.
7. Постановление Правительства Пермского края от 28.03.2011 N 151-п (ред. от 19.12.2013) «Об утверждении Программы модернизации здравоохранения Пермского края на 2011-2013 годы» // СПС КонсультантПлюс.
8. Приказ Министерства здравоохранения Пермского края от 28.03.2008 № 445 «О ведении в действие новой редакции Регламента обязательного уровня электронного учета» // СПС КонсультантПлюс.
9. Постановление Правительства Пермского края от 03.10.2013 N 1319-п (ред. от 25.07.2014) «Об утверждении государственной программы Пермского края «Развитие здравоохранения»» // СПС КонсультантПлюс.
10. Скворцова В. Минздрав планирует до 2020 года заменить бумажные медкарты на электронные / интервью ведет Н. Михальченко // РИА Новости [Электронный документ] URL: <http://tass.ru/obshchestvo/1037300> (дата обращения: 11.09.2015).
11. Воздвиженская А. Я мигом // Российская газета [Электронный документ] URL: <http://www.rg.ru/2015/09/24/vremya.html> (дата обращения: 29.09.2015).
12. Аллен А. Американских врачей возмущает неуклюжий переход на электронный документооборот // Доктор Питер: петербургский сайт о здоровье [Электронный документ] URL: <http://doctorpiter.ru/articles/9682> (дата обращения: 10.09.2015).

REFERENCES

1. Rasporyazhenie Pravitel'stva RF ot 17.11.2008 N 1662-r (red. ot 08.08.2009) «O Kontseptsii dolgosrochnogo sotsial'no-ekonomicheskogo razvitiya Rossiiskoi Federatsii na period do 2020 goda» // SPS Konsul'tantPlyus.
2. Kaigorodov A. A. Sotsial'no-gigienicheskaya otsenka protsessa informatizatsii meditsinskikh organizatsii (na primere Novosibirskoi oblasti): dis. ... kandidata meditsinskikh nauk / Kaigorodov Aleksei Alekseevich. Novosibirsk, 2014. 124 s.
3. Stanković A., Stančić H. Development of Health Care e-Services in the European Union [Elektronnyi dokument] URL https://bib.irb.hr/datoteka/786912.9-01_Stankovic_Stancic_Development_of_Health_Care_e-Services_in_the_EU.pdf (data obrashcheniya: 21.12.2015).
4. Nevinnaya I. Bol'nichnyi po Internetu // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2015/12/04/bolnichny.html> (data obrashcheniya: 25.12.2015).
5. Goff M. A critical investigation of electronic patient records in the NHS in England: tracing an elusive object through its actor network [Elektronnyi dokument] URL http://usir.salford.ac.uk/34355/3/Mhorag%20Goff%20Thesis_final.pdf (data obrashcheniya: 20.12.2015).
6. Rasporyazhenie Pravitel'stva Permskogo kraja ot 04.03.2013 N 61-rp «Ob utverzhdenii plana meropriyatii («dorozhnoi karty») «Izmeneniya v otraslyakh sotsial'noi sfery, napravlennye na povyshenie effektivnosti zdravookhraneniya Permskogo kraja»» // SPS Konsul'tantPlyus.
7. Postanovlenie Pravitel'stva Permskogo kraja ot 28.03.2011 N 151-p (red. ot 19.12.2013) «Ob utverzhdenii Programmy modernizatsii zdravookhraneniya Permskogo kraja na 2011-2013 gody» // SPS Konsul'tantPlyus.
8. Prikaz Ministerstva zdravookhraneniya Permskogo kraja ot 28.03.2008 № 445 «O vedenii v deistvie novoi redaktsii Reglamenta obyazatel'nogo urovnya elektronnoogo ucheta» // SPS Konsul'tantPlyus.
9. Postanovlenie Pravitel'stva Permskogo kraja ot 03.10.2013 N 1319-p (red. ot 25.07.2014) «Ob utverzhdenii gosudarstvennoi programmy Permskogo kraja «Razvitie zdravookhraneniya»» // SPS Konsul'tantPlyus.
10. Skvortsova V. Minzdrav planiruet do 2020 goda zamenit' bumazhnye medkarty na elektronnye / interv'yu vedet N. Mikhal'chenko // RIA Novosti [Elektronnyi dokument] URL: <http://tass.ru/obschestvo/1037300> (data obrashcheniya: 11.09.2015).
11. Vozdvizhenskaya A. Ya migom // Rossiiskaya gazeta [Elektronnyi dokument] URL: <http://www.rg.ru/2015/09/24/vremya.html> (data obrashcheniya: 29.09.2015).
12. Allen A. Amerikanskikh vrachei vozmushchaet neuklyuzhii perekhod na elektronnyi dokumentooborot // DoktorPiter: peterburgskii sait o zdorov'e [Elektronnyi dokument] URL: <http://doctorpiter.ru/articles/9682> (data obrashcheniya: 10.09.2015).