

5. Дуплик С.В. Модель адаптивного тестирования на нечеткой математике. Текст. / С.В. Дуплик // Информатика и образование. 2004. – № 11. – С. 57-65.

6. Применение модифицированных алгоритмов обучения нейронных сетей в задачах адаптивного тестирования [Электронный

ресурс]. – URL: <http://na-journal.ru/4-2012-tehnicheskie-nauki/159-primenenie-modifitsirovannyh-algoritmov-obucheniya-nejronnyh-setej-v-zadachah-adaptivnogo-testirovaniya> (дата обращения: 06.12.2015).

Секция «Информационные технологии в здравоохранении», научный руководитель – Горюнова В.В., канд. техн. наук, доцент

ИНФОРМАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ СТРУКТУРА И ОРГАНИЗАЦИЯ СТАТИСТИЧЕСКОГО УЧЕТА В ЛПУ

Баулина О.В., Горюнова В.В., Гришина М.С.,
Щербакова Е.Н.

ФГОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, e-mail: gvv17@ya.ru

Функциональным подразделением ЛПУ, отвечающим за организацию статистического учета и отчетности, является отделение медицинской статистики, структурно входящее в организационно-методический отдел. Возглавляет отделение заведующий врач-статистик. Отделение статистики должно быть оборудовано автоматизированными рабочими местами с подключением в локальную сеть ЛПУ [1-2].

Методы и средства исследований. На основе полученных данных организационно-методический отдел разрабатывает предложения и мероприятия по улучшению качества медицинской помощи, организует ведение статистического учета и отчетности во всех ЛПУ области, проводит подготовку персонала по этим вопросам и осуществляет статистические ревизии. Кабинеты учета и статистики в ЛПУ составляют отчеты и работают с первичной документацией. Особенностью статистической работы является то, что существует несколько потоков финансирования пациентов – бюджетное (прикрепленный контингент), прямые договоры, добровольное медицинское страхование, платное и обязательное медицинское страхование [3].

Заключение. Статистический учет и отчетность организуются в соответствии с основами статистического учета и отчетности, принятыми в ЛПУ Российской Федерации, на основании требований руководящих документов, методических рекомендаций ЦСУ, Минздрава РФ и дополнительных инструкций администрации.

Список литературы

1. Горюнова В.В. [и др.] Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций // *Фундаментальные исследования*. – 2013 – №11-9 – С. 67-73.
2. Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Жилиев П.С. Многоуровневые структуры интегрированных медицинских систем // *Современные наукоемкие технологии*. – 2014 – №5-1 – С. 122-122.
3. Жилиев П.С., Горюнова Т.И., [и др.] Автоматизированные системы для организации профилактических осмотров населения // *Современные наукоемкие технологии*. – 2014 – №5-1 – С. 126-126.

АВТОМАТИЗИРОВАННЫЙ УЧЁТ ДОНОРОВ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ АРХИТЕКТУРЫ КЛИНИЧЕСКИХ ДОКУМЕНТОВ CDA

Горюнова Т.И., Горюнова В.В., Снопкова Е.В.,
Порошин Д.А.

ФГОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, e-mail: gvv17@ya.ru

Введение Идея структуры электронного медицинского документа, предложенная в Архитектуре CDA, ведет свое происхождение от диктофонного ввода истории болезни. Врач диктует запись в историю болезни, оператор вводит этот текст, медицинский статистик шифрует диагнозы, поставленные врачом, и другие сведения, необходимые для машинной обработки [1-4].

Методы исследований. Архитектура CDA построена на основе простых, но очень важных принципов: Первый принцип определяет язык представления электронного документа (XML), второй обеспечивает согласованность представлений разных учетных форм между собой. На третьем уровне сложности компьютер обрабатывает все примечания, какие только может. В этом и состоит четвертый принцип – «приведение к общему знаменателю»

Заключение. Поскольку разные ЛПУ располагают медицинскими информационными системами разной степени сложности, необходимо предусмотреть возможность «приведения машиночитаемых данных к общему знаменателю». Другими словами, простые информационные системы должны уметь обработать документ, полученный от сложной информационной системы, и наоборот. Простейший уровень машинной обработки состоит в том, что все примечания отбрасываются, и компьютер только показывает текст, предназначенный для чтения.

Список литературы

1. Горюнова В.В. [и др.] Особенности проектирования интегрированных медицинских систем на основе концептуальных спецификаций // *Фундаментальные исследования*. – 2013 – №11-9 – С. 67-73.
2. Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Жилиев П.С. Многоуровневые структуры интегрированных медицинских систем // *Современные наукоемкие технологии*. – 2014 – №5-1 – С. 122-122.
3. Горюнова В.В., Горюнова Т.И., Кухтевич И.И. Основные тенденции в развитии медицинских информационных систем // *Фундаментальные исследования*. – 2015. – №5, Т.1. – С. 58-62
4. Горюнова В.В. Использование модульных онтологий при создании центров обработки данных медицинского назначения // *Инновации на основе информационных и коммуникационных технологий*. – 2011. – № 1. – С. 300-303.

ЗАДАЧИ И ФУНКЦИИ АДМИНИСТРАТОРА СИСТЕМЫ «СТАЦИОНАР»

Горюнова Т.И.

ФГОУ ВПО «Пензенский государственный технологический университет», Пенза, e-mail: gvv17@ya.ru

Администратор системы наделён обширными полномочиями в Системе, и от качества выполняемых им функций зависит работоспособность всей Системы. Первостепенные задачи, выполняемые администратором системы, призваны содействовать эффективному функционированию Системы. [1-4];

Методы и функции. Выполнение функций производится администратором системы с помощью раздела Системы Инструменты – Администрирование. Некоторые пункты данного раздела доступны также пользователям, имеющим статус «Начальник», а именно – и «Назначение полномочий». Администратору системы доступен отчет «Статистика по использованию внешних пользователей» в разделе Система безопасности. Пункт меню «Типы задач» доступен только пользователю с правом «Создание типов задач». Пункт меню «Справочники». Работа в Системе осуществляется посредством одного из трёх модулей: Workflow, Docflow или Complete. Модуль Workflow представляет собой работу с функционалом задач, исключая возможность работы с документооборотом. Модуль Docflow подразумевает работу с документами, исключая возможность создания задач, подзадач, изолированных рабочих групп. Модуль Complete