ПРЕИМУЩЕСТВА ВНЕДРЕНИЯ СИСТЕМЫ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Маматханова Гульнора Махмудовна
PhD, старший преподаватель
Ферганский медицинский институт общественного здоровья

Аннотация: *В данной статье автор разъясняет особое внимание, уделяемое цифровизации сферы здравоохранения и внедрению единого комплекса информационных систем в нашей стране, сокращению избыточных процедур в процессе управления, повышению качества оказания услуг населению, обеспечению эффективности работы медицинских работников, а также эффективной реализации принятых программ цифровой трансформации в данном направлении.*

Ключевые слова: *электронное здравоохранение, цифровизация, телемедицина, электронная медицинская карта, медицинские информационные системы, медицинская учетная документация, здоровье населения, реформы здравоохранения.*

Актуальность. Цифровизация здравоохранения является одним из приоритетных направлений развития современной медицины. Система электронного здравоохранения (e-health) представляет собой интеграцию информационно-коммуникационных технологий во все сферы медицинского обслуживания — от диагностики до управления ресурсами. В мире проведен ряд научных исследований с целью оптимизации, рационализации, стандартизации и автоматизации процессов в системе здравоохранения и медицинских организациях. В этой связи спрос на внедрение и мониторинг единого комплекса информационных систем «Электронное здравоохранение», а также

обеспечение их интеграции с информационными системами других государственных органов остается чрезвычайно высоким. Целесообразным и актуальным является широкое применение цифровизации в сфере здравоохранения, изучение её влияния на качество медицинских услуг, внедрение современных методов методологии подходов в практике и специфических особенностей медицины.

В нынешнюю эпоху прогресса деятельность первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) можно охарактеризовать интенсивным развитием. Поэтому для совершенствования управления отраслью и принятия правильных решений необходимо содержательное обогащение специальных отчетных документов, информационное обеспечение, совершенствование методов анализа деятельности ПМСП на основе системного подхода и конечного результата. Это связано с тем, что принимаемое управленческое решение зависит от достоверности, полноты получаемой информации в информационном обеспечении и качественного анализа на каждом этапе. Все это требует создания эффективной системы управления расходами и обеспечения контроля за рациональным использованием имеющихся ресурсов.

Учеными всего мира проводятся научные исследования в направлении оптимизации медицинской учетной документации в первичном звене здравоохранения. В связи с этим важное значение приобретают исследования, направленные на анализ деятельности семейных поликлиник, оценку деятельности, качества и эффективности работы врачей общей практики, достоверности и качества оформления имеющейся первичной учетной документации в семейных поликлиниках, надежности приема и обработки статистических отчетов, разработку и внедрение в деятельность семейных поликлиник электронной программы, предназначенной для совершенствования и оптимизации

процесса ведения первичной документации на бумаге и перехода в электронную систему.

Цель. Оптимизация медико-статистических учетно-отчетных документов, ведущихся в амбулаторно-поликлинических учреждениях, а также разработка электронной программы, направленной на совершенствование их оперативности и информативности.

Материал и методы. Для изучения ведения учетной документации в семейных поликлиниках и деятельности ВОП (врачей общей практики) использовались эпидемиологические, социально-гигиенические, социологические, хронометражные и санитарно-статистические методы.

Практические результаты исследования заключаются в следующем:

- В результате всестороннего изучения и структурно-функционального анализа действующей системы регистрации медицинской учетно-отчетной документации были оценены неофициальные формы многочисленных медицинских карт и журналов регистрации, используемых в учреждениях ПМСП городского района, а также дублирование идентичной информации в других документах.
- Оценены требования к правильной регистрации медицинской учетно-отчетной документации, устраняющие недостатки, выявленные в ходе структурно-функционального анализа медицинской учетной документации в учреждениях ПМСП.
- Модернизированный пакет основных медицинских документов для регистрации медицинской учетно-отчетной документации в учреждениях ПМСП позволил сократить общее количество медицинских карт, журналов регистрации и бланков.

Научная значимость результатов исследования объясняется тем, что требования к правильной регистрации медицинской учетно-отчетной документации позволили устранить недостатки через

структурно-функциональный анализ, а модернизированный пакет основных медицинских документов в учреждениях ПМСП обеспечил сокращение общего количества карт, журналов и бланков. На основе внедрения в практику здравоохранения разработанной электронной программы с целью оптимизации медицинской учетной документации в первичном звене, достигнуто сокращение бумажных документов, заполняемых медицинскими работниками, и расходов на них в 1,4 раза.

На основании полученных данных разработана программа, предназначенная для оптимизации учетной документации и автоматизации отчета по форме №12 «Отчет о заболеваниях, зарегистрированных среди населения, проживающего в районе обслуживания лечебно-профилактического учреждения» (рис-1).



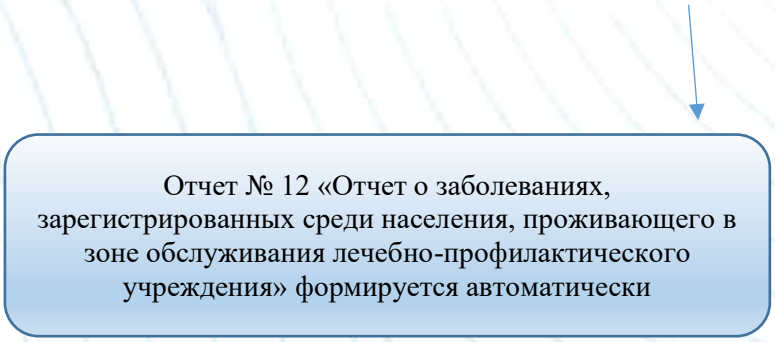


Рис 1. Алгоритм автоматизированной электронной программы об отчетности о заболеваниях, зарегистрированных среди населения, проживающего в районе обслуживания лечебно-профилактического учреждения

Последовательность работы:

1. Больной приходит на прием к врачу, врач регистрирует его в «Журнале ежедневного приема врача» (ф. 024-1 у), после чего данные обрабатываются, и запись о посещении автоматически переходит в «Ведомость учета посещений врачей в амбулаторно-поликлинических учреждениях и на дому» (ф. 039 у).

2. Затем врач открывает электронную амбулаторную карту «Медицинская карта амбулаторного больного» (ф. 025 у) и начинает записывать причину обращения.

3. В случаях обращения пациента по поводу заболевания врач фиксирует установленный диагноз в «Листках регистрации заключительных (уточненных) диагнозов», ставит код заболевания по МКБ-11, а также знаки «+» или «-». После сохранения этой информации запись автоматически переходит в «Статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов» (ф. 025-1 у).

4. После этого данная регистрация обрабатывается, и журнал диспансерного наблюдения заполняется автоматически. Данные регистрации поступают в этот журнал автоматически.

5. На следующем этапе регистрация автоматически переходит в «Контрольную карту диспансерного наблюдения» (ф. 030 у), где в соответствии с диагнозом больного, взятого под диспансерное наблюдение, определяется время следующего осмотра.

В результате врач при работе в этой программе экономит время, затрачиваемое на заполнение бумажных носителей, и уделяет больше времени осмотру пациента и опросу о причинах заболевания. В итоге для каждого врача формируется готовый отчет о посещениях и форма №12 (отчёт о заболеваемости).

Внедрение разработанной программы в практику повышает эффективность, информативность и достоверность статистических отчетов. По результатам внедрения в практику достигнуто следующее: совершенствование медицинской учетной документации; повышение оперативности работы врачей; рост достоверности статистических отчетов; сокращение времени, затрачиваемого на заполнение медицинской учетной документации. Используя компьютерную программу, ВОП получает возможность полного анализа данных и совершенствования лечебно-диагностического процесса.

Вывод. Внедрение электронного здравоохранения — это не просто техническое обновление, а фундаментальный сдвиг в сторону пациент-ориентированной медицины. Несмотря на вызовы, связанные с кибербезопасностью и необходимостью обучения персонала, преимущества в виде спасенных жизней и экономической эффективности делают этот путь безальтернативным для современного общества.

Актуальность задач автоматизации учета и отчетности в первичном звене медико-санитарной помощи связана с тем, что работа по учету и формированию отчетности составляет важную часть деятельности медицинской организации как с точки зрения достижения целей организации, так и с точки зрения трудозатрат. Использование

оперативной обработки первичной медицинской документации с помощью информационных технологий позволяет получать достоверную информацию, что, в свою очередь, помогает сократить большой объем работы по заполнению документов и формировать учет и отчетность по выполненным осмотрам и обследованиям. Экономическая эффективность результатов внедрения компьютерных программ позволила значительно увеличить время общения с пациентами, обеспечить рациональный режим работы врача и получить достоверную статистическую отчетность. Вместе с тем снизились расходы на бумажную документацию, сократилось время ожидания в очередях к врачу.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Abdullayev, A. S. (2025). COMPARISON OF AGE-RELATED CHARACTERISTICS OF CEPHALOMETRIC INDICATORS: FRONTAL CHORD (N–B) AND PARIETAL CHORD (B–L) IN ARTIFICIALLY DEFORMED AND NORMAL SKULLS. World of Medicine and Biology, 21(93), 147-151.
2. Davlatovich, A. D., & Mishra, S. (2025). THE PATHOGENETIC SIGNIFICANCE OF SKIN BARRIER DYSFUNCTION IN ATOPIC DERMATITIS. GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND INNOVATION, 2(1), 233-239.
3. Ашуров, Д. Д. (2025). ИНВАЗИВНЫЕ МЕТОДЫ ЛЕЧЕНИЯ ВИТИЛИГО. In International Conference on Modern Science and Scientific Studies (pp. 304-307).
4. Davlatovich, A. D. (2025). CLASSIFICATION OF TATTOOS AND TATTOO REMOVAL. Web of Medicine: Journal of Medicine. Practice and Nursing, 3(2), 431-434.

5. Kamoldinovich, X. D. (2024). Intravenous Adnimnstration of Contrast Agents and Its Characteristics. Miasto Przyszłości, 48, 119-31.

6. Xojiraxmatov, D. K. (2023). THE IMPORTANCE OF COMPUTED TOMOGRAPHY IN THE DIAGNOSIS OF URETEROLITHIASIS AND ITS COMPLICATIONS. Procedia of Engineering and Medical Sciences, 7(12), 31-34.

7. Makhmudov, N. I., Dekhkanov, K. M., Botiraliev, A. B., Mirzamatov, N. I., & Khozhirahmatov, D. K. (2023). Results the use of minimally invasive surgical methods for the treatment of patients with polytrauma in the Fergana branch of the Rncemp. In BIO Web of Conferences (Vol. 65, p. 05035). EDP Sciences.

8. Маматханова, Г. (2021). Оптимизация медицинской учетной документации и внедрение электронных систем в здравоохранение. Общество и инновации, 2(8/S), 61-67.

9. Исмаилов, С. И., & Маматханова, Г. М. (2022). Электронный документооборот как важнейший фактор повышения эффективности управления здравоохранением. Eurasian journal of medical and natural sciences, 2(8), 38-45.

10. Mamatxanova, G. M., & Ismailov, S. I. (2021). Optimization of medical records and implementation of electronic systems in healthcare. The American Journal of Medical Sciences and Pharmaceutical Research, 3(01), 193-198.

11. Маматханова, Г. М., & Ашурова, М. Д. (2020). КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ДЕЙСТВУЮЩЕЙ ЭЛЕКТРОННОЙ БАЗЫ ПЕРВИЧНЫХ УЧЕТНО-ОТЧЕТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТАЦИЙ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ. Экономика и социум, (2 (69)), 506-512.

12. Маматханова, Г. М., & Шерматова, Г. Т. (2021). Оптимизация медицинской учетной документации и автоматизация отчетностей.

13. Abduvaliyeva, F. T., Azizova, F. L., Akromov, D. A., & Sherkuziyeva, G. F. (2022). APPROVAL AND ECOLOGICAL-HYGIENIC ASPECTS OF WATER SUPPLY TO POPULATION POINTS.

14. Azizova, F. A. F. (2022). The role of local water sources in the centralized supply of drinking water to the population. British medical, 2(4), 175-180.

15. Ахмадалиев, Р. У., Турдиев, Ш. М., Абдувалиева, Ф. Т., & Саидова, С. А. (2020). ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ТРУДА И ОХРАНЫ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА СТЕКЛОИЗГОТОВИТЕЛЬНЫХ ПРЕДПРИЯТИЯХ. Новый день в медицине, (4), 151-154.

16. Azizova, F. L., & Abduvaliyeva, F. T. (2021). Ecological and hygienic aspects of optimization of water supply of the population. The American journal of medical sciences and pharmaceutical research, 3, 48-53.

17. Pattoyevich, G. A. (2025). IRON DEFICIENCY ANEMIA IN CHILDREN: EARLY DIAGNOSIS AND MODERN TREATMENT APPROACHES. Web of Medicine: Journal of Medicine. Practice and Nursing, 3(5), 494-501.

18. Pattoyevich, G. A., & Nilufar, M. (2026). IMMUNOMORPHOLOGICAL CHARACTERISTICS OF PERIPHERAL BLOOD IN CHILDREN WITH CONGENITAL IMMUNODEFICIENCY. FRONTIERS OF KNOWLEDGE AND INTERDISCIPLINARY DISCOVERY, 2(1), 90-96.

19. Pattoyevich, G. A. (2025). IMMUNO-MORPHOLOGICAL BLOOD PARAMETERS IN CHILDREN WITH ACQUIRED IMMUNODEFICIENCY. GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND INNOVATION, 2(1), 255-261.

20. Asqarov, I., & Abdujabborova, C. (2025). ANALYSIS OF THE BIOLOGICAL ACTIVITY OF THE FOOD ADDITIVE" AS LUPINUS". Scientific journal of the Fergana State University, (2), 195-195.

21. Абдужабборова, Ч. С. (2024). ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЮПИНА В НАРОДНОЙ МЕДИЦИНЕ И РЕЦЕПТАХ.“Fizikaviy va kolloid kimyo fanlarining fundamental va amaliy muammolari hamda ularning innovatsion yechimlari” Xalqaro ilmiy-amaliy anjuman.

22. ABDUJABBOROVA, C. (2024). O'TKIR ZAHARLILIGINI ANIQLASH" LUPINUS AS. UNIVERSAL Учредители: Ilm Fan Fidoiylari Mchj, 1(9), 151-157.

23. Mamatqulova, S. A., & Abdujabborova, C. S. qizi.(2024). LYUPIN O‘SIMLIGI KIMYOVIY TARKIBI VA XALK TABOBATIDA QO‘LLANILISHI. Educational research in universal sciences, 3(3), 73-79.

24. Mukhtarjanovna, I. G. (2023). Developing the Principles of Studying and Treatment of Vaginal Dysbiosis During Pregnancy. Texas Journal of Medical Science, 16, 67-68.

25. Mukhtarzhanovna, I. G. (2024). Development of Principles of Study and Treatment of Vaginal Dysbiosis During Pregnancy. In International Congress on Biological, Physical And Chemical Studies (ITALY) (pp. 112-115).

26. G’aniyevna, J. B. (2025). OREGANO-AS. In OZIQ-OVQAT QO’SHILMASI TARKIBIDAGI FARMAKO-TOKSIKOLOGIK XUSUSIYATLARINI ORGANISH. In International Educators Conference (pp. 208-214).

27. Jumanova, B. (2023). CHEMICAL COMPOSITION OF THE MARMARAK MEDICINAL PLANT (SALVIA OFFICINALIS) AND USE IN PEOPLE'S MEDICINE. В ACADEMIC RESEARCH IN MODERN SCIENCE (Т. 2, Выпуск 26, сс. 158–162). Zenodo.

28. Jumanova, B. G. (2025). CLINICAL EFFECTIVENESS OF THE DIETARY SUPPLEMENT OREGANO AS IN INFLAMMATORY

DISEASES OF THE ORAL CAVITY. Advances in Science and Environment, 1(12), 12-14.

29. Sattievna, D. G. (2024). FARG'ONA VILOYATIDA REPRODUKTIV YOSHDAGI AYOLLARNI KONTRASEPTIV VOSITALARNI QO'LLASH USULLARI HAQIDAGI XABARDORLIK DARAJASINI O'RGANISH. Лучшие интеллектуальные исследования, 14(2), 239-243.

30. Йулдошева, Д. С., Ёкубов, Ф. Ф., & Рахматов, С. А. (2024). СОВРЕМЕННЫЕ КЛИНИКО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ МИКРОСПОРИИ И ТРИХОФИТИИ. IMRAS, 7(1), 689-693.

31. Kumar, S. (2025). PATHOPHYSIOLOGICAL BASIS OF AUTOIMMUNE PROCESSES IN VITILIGO. GLOBAL TRENDS IN SCIENCE AND INNOVATION, 2(1), 315-322.

32. Sobirjonova, G. (2022). FORECASTING OF AGRICULTURAL PRODUCTS INCLUDED IN THE CONSUMER BASKET. Science and innovation, 1(A7), 839-841.

33. Shakhzodakhon, S. (2025). OCCUPATIONAL ALLERGIES: RISK FACTORS, DIAGNOSIS, AND DEVELOPMENT OF PREVENTIVE MEASURES. In Scientific Conference on Multidisciplinary Studies (pp. 275-281).