

ВИКОРИСТАННЯ ОБЧИСЛЮВАЛЬНОЇ ТЕХНІКИ В ПОКРАЩЕННІ ЯКОСТІ ДИСПАНСЕРИЗАЦІЇ ДІТЕЙ

Загородній М.П., Кучеренко П.В.

*СумДУ, медичний інститут, кафедра педіатрії і медичної генетики,
міська дитяча клінічна лікарня. м. Суми*

Затяжна економічна криза, криза системи охорони здоров'я сприяють подальшому погіршенню здоров'я дитячого населення. Одним із важливих чинників покращення медичного забезпечення дітей з хронічною патологією є диспансеризація. На жаль, використати в повному обсязі диспансеризацію неможливо, бо батьки не завжди мають необхідні кошти для забезпечення лікування.

В тій формі, яка запропонована чинними наказами та інструкціями, не передбачено дійовий контроль за диспансеризацією. Нами на базі прикладного набору програм Microsoft Access 2003 розроблена програма бази даних на всіх дітей з хронічною патологією, що знаходяться на території обслуговування поліклініки. База даних складалася на основі інформації із амбулаторної карти, даних виписок із стаціонару, консультацій спеціалістів, результатів лабораторного та інструментального обстеження хворого.

Програмою передбачено складання індивідуального плану диспансеризації, виходячи з діючих нормативних актів та стану здоров'я дитини, основних показників обстеження. Планом диспансеризації передбачено також стаціонарне, амбулаторне та санаторне оздоровлення хворого.

На основі впровадженої програми кожен спеціаліст, дільничний педіатр має щомісячні плани диспансеризації на кожну дитину з хронічною патологією. Програмою передбачено запрошення хворого на консультації спеціалістів (з повідомленням дати та часу на який запрошується хворий, резервацією талону), кожному хворому видаються запрошення на лабораторне та інструментальне обстеження. Віддруковані запрошення видаються батькам дитини. Звичайно, не всі батьки із дітьми приходять на медогляди, не всі з'являються на лабораторне та інструментальне обстеження, але комп'ютер віддрукує повторні запрошення і так повторюється до моменту, поки хворий не одержить необхідні консультації, обстеження та лікування.

Адміністрація поліклініки, спеціалісти, дільничні педіатри мають змогу щоденно контролювати хід диспансеризації кожної дитини, проводити роботу з батьками хворого. Ми вважаємо, що дана система заслуговує на увагу і може бути впроваджена в дитячих поліклініках області.