

АНАЛІЗ ІСНУЮЧИХ ІНФОРМАЦІЙНИХ ТЕХНОЛОГІЙ СТАНДАРТИЗАЦІЇ МЕТОДІВ ОЦІНЮВАННЯ БІОМЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ

Вовкотруб Д. В.

Науковий керівник – д.т.н., проф. Злепко С. М.

Стандартизація – діяльність, що полягає у встановленні положень для загального і багаторазового застосування щодо наявних чи можливих завдань з метою досягнення оптимального ступеня впорядкування у певній сфері, результатом якої є підвищення ступеня відповідності продукції, процесів та послуг їх функціональному призначенню, усуненню бар'єрів і сприянню науково-технічному співробітництву.

Перша група об'єктів стандартизації - типові процеси (процедури) з надання медичних послуг, в т.ч.: основні цільові процеси (процедури) з надання власне медичних послуг - діагностичні, профілактичні, лікувальні та реабілітаційні; інфраструктурні загально функціональні процеси (роботи), що забезпечують надання основних медичних послуг - організація управління, різного роду допоміжні роботи.

Друга група: поточна біомедична інформація, в т.ч. об'єктивна біомедична інформація, отримана із застосуванням інструментальних засобів.

Третя група об'єктів стандартизації - медичні засоби, в т.ч.: ліки і біопрепарати, витратні допоміжні медичні матеріали (бинти, марля, джгути, нитки, гіпс, спирт та ін.)

Четверта група об'єктів стандартизації - будівлі і споруди підприємств (організацій) та закладів охорони здоров'я та їх складові частини, в т. ч.: будівлі поліклінік, лікарень, стаціонарних і мобільних госпіталів; повітроочисні системи, системи автономного введення та електропостачання, пральні, дезокамери та ін.

П'ята група об'єктів стандартизації - типові процеси організації зв'язків сторін, що взаємодіють у сфері надання медичних послуг та медичного страхування.

Зароджування єдиної системи стандартизації сьогодні відбувається у Великобританії. У NICE (Національний інститут якості клінічної допомоги, Великобританія) вчені працюють над створенням національних посібників на основі системи доказів.

Пряме використання західних стандартів для цілей вітчизняної медицини не є доцільним з ряду причин. Крім мовних проблем існують чисто професійні труднощі в інтерпретації західних підходів і стандартів, що склалися в силу традицій, особливостей систем охорони здоров'я і т.д. Тому, щоб уникнути зазначених проблем, доцільно створити вітчизняні аналоги стандартів.