

УДК 681.3:61

**ОЦЕНКА ИСПОЛЬЗОВАНИЯ МЕДИЦИНСКОГО
ЛЕКСИЧЕСКОГО СПИСКА В КОМПЬЮТЕРНОМ
ПРОТОКОЛЕ ПОЛЬЗОВАТЕЛЯ-ВРАЧА**

В. В. Костра

Институт технической механики НАНУ и ГКАУ

kostra@list.ru

В статье рассматриваются подходы к оценке использования разработанного интерактивного лексического списка в компьютерных протоколах пользователя-врача.

Kostrа V. V. Use of medical lexical list in physician workplace. In the article are discussed interactive uses of medical lexical list in physician workplace.

Ключевые слова: АРМ-ВРАЧА, ИНТЕРАКТИВНОЕ
ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ, ЛЕКСИЧЕСКИЙ СПИСОК.

Keywords: PHYSICIAN WORKPLACE, INTERACTIVE,
LEXICAL LIST

Для автоматизации заполнения компьютерных протоколов в программном обеспечении автоматизированного рабочего места врача были созданы (совместно с медицинскими специалистами) различные справочники с медицинской лексикой (терминологические словоформы и словосочетания в структурированных списках). В программном обеспечении был реализован интерактивный режим работы со списками. Использование таких лексических словарных компонент облегчает формирование медицинских текстовых описаний и обеспечивает формализацию профессиональных медицинских знаний пользователя-врача. С другой стороны, такое использование структурированной лексики рассматривается автором как вариант составления абсолютно любых видов записей, в противовес использования в медицинских системах

шаблонных диалоговых форм с отдельными полями ввода данных.

Исследование использования лексических списков основано на методах тестирования программного обеспечения. Предлагается собирать параметры о действиях пользователя в процессе работы с лексическим списком и редактированием текста. К таким показателям можно отнести: длительность работы со списком, количество выбранных позиций в списке, скорость движения по списку, количество символов в составленном тексте, длительность редактирования текста, паузы в действиях пользователя, итоговое количество символов в редактируемом тексте. Например, с помощью списка врач-офтальмолог за 3,5 мин. выбирает 40 строк в списке и получает протокол осмотра, состоящий из 1600 символов (если такой объем текста вводить вручную, то при скорости 0,3 с на один символ пользователь потратил бы 8 мин.).

Собираемые параметры позволяют провести анализ действий пользователя (необходимо определять, сколько тратится времени в "чистом виде" на рутинную работу со списком), что позволяет изучить приемы работы пользователей, и сформулировать рекомендации по структурированию медицинской терминологии в списках.

При оценки показателей работы выделялись действия конкретного пользователя, и его результаты составления медицинского документа, т.е. пользователь решал одну конкретную задачу. Исследуя решение этой задачи можно сделать общее наблюдение – в операции составления медицинского текста существует последовательность действий, при которой их длительность для конкретного пользователя является минимальной. С другой стороны на последовательность действий пользователя влияет объем обрабатываемой информации, который нужно ввести в компьютер, и каждый раз (т.е. для каждого следующего пациента) этот набор информации будет иным.

Проведенная работа по оценки использования лексических списков дает рекомендации по разработке эффективных экранных интерфейсов взаимодействия пользователя врача с медицинским программным обеспечением.