

ВНЕДРЕНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДЕРМАТОВЕНЕРОЛОГИЧЕСКУЮ ПРАКТИКУ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

МИНИСТР
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
Аркадий Дмитриевич
Рубин



В последние годы в Российской Федерации большое внимание уделяется использованию современных информационных технологий в практическом здравоохранении.

Важнейшим долгосрочным стратегическим документом является Концепция развития здравоохранения на период до 2020 года в Российской Федерации. Основная цель концепции – формирование системы, обеспечивающей доступность медицинской помощи, повышение эффективности медицинских услуг, объемы, виды и качество которых должны соответствовать уровню заболеваемости и потребностям населения, передовым достижениям медицинской науки.

Правительством Российской Федерации определены основные направления развития здравоохранения, в числе которых – развитие информатизации, электронного документооборота и телемедицины.

Использование телеконсультирования больных дерматовенерологического профиля на территории Мурманской области необходимо по ряду причин.

1. Географические особенности региона.

Площадь Мурманской области составляет 144,9 тыс. кв. км. Удаленность отдельных городов и районов от областного центра – до 200–300 км (гг. Ковдор, Кировск, Кандалакшский район), а отдельных населенных пунктов – свыше 300 км (населенные пункты Каневка, Варзуга

и др.). Длительность проезда в областное учреждение для жителей, например, Кандалакшского или Терского районов составляет не менее шести часов.

2. Высокая заболеваемость населения области болезнями кожи и подкожной клетчатки.

Климатические условия Мурманской области способствуют возникновению кожных заболеваний и неблагоприятно влияют на их течение. Это подтверждают высокие показатели заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в регионе.

По данным официальной статистики, показатели общей заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки в Мурманской области превышают показатели по Российской Федерации: в 2007 году – на 4,7%, в 2008 году – на 5%, в 2009 году – на 4,1%, в 2010 году – на 11,4%. Заболеваемость атопическим дерматитом также выше общероссийского показателя: в 2007 году – на 88,9%, в 2008 году – на 90,1%, в 2009 году – на 84,1%, в 2010 году – на 89,8%.

Заболеваемость среди несовершеннолетних значительно превосходит показатель среди взрослого населения: 2007 год – в 2,6 раза, 2008 год – в 2,4 раза, 2009 год – в 2,6 раза, 2010 год – в 2,7 раза, 2011 год – в 2,5 раза.

Внедрение телемедицины на территории Мурманской области является значимым направлением развития здравоохранения.

Позитивное влияние телемедицины, в частности телеконсультирования, на доступность и качество медицинской помощи изучено по таким направлениям, как дерматовенерология, гинекология, онкогематология, кардиохирургия, и успешно используется в ряде регионов Российской Федерации. Специалисты стран Северной Европы, имеющих сходную климатогеографическую зону, активно используют телемедицинские технологии в повседневной практике.

Основными компонентами системы телемедицины являются комплексы обработки фото- и/или видеоинформации и передачи медицинских данных (текстовых и графических) в цифровом формате, средства связи, медицинское оборудование.

Врачи центральных районных и городских больниц с помощью средств телекоммуникаций будут иметь возможность получать консультации специалистов областного центра как в реальном времени, так и в режиме хранения и передачи данных. Это позволит наиболее эффективно и экономично использовать интеллектуальный потенциал ведущих специалистов региона.

Пациенты, проживающие в отдаленных населенных пунктах Мурманской области, будут обеспечены высококвалифицированной специализированной медицинской помощью по месту жительства.

Использование телемедицинских консультаций позволит сократить расходы учреждений, расположенных в отдаленных районах, на транспортировку пациентов в областное учреждение. Диагностика заболеваний на ранних стадиях и своевременное лечение снизят риск развития осложнений, требующих более затратных методов лечения, что также позволит оптимизировать финансовые затраты.

Для решения поставленных задач по внедрению телемедицинских технологий министерством здравоохранения Мурманской области издан приказ от 29.01.2008 №50 «О внедрении телемедицинских технологий при оказании специализированной медицинской помощи больным дерматовенерологического профиля в области».

На базе ГОБУЗ «Мурманский областной центр специализированных видов медицинской помощи» организован телемедицинский пункт. Разработан порядок подготовки и проведения телеконсультаций, создана модель и отработан механизм телеконсультирования.

Телемедицинские пункты организованы на базе некоторых учреждений области: ГОБУЗ «Мончегорская ЦГБ», ГОБУЗ «Ловозерская ЦРБ», ГОБУЗ «Апатитская ЦГБ», МСЧ №5 – филиал ФГУЗ ЦМСЧ №120 ФМБА России (г. Полярный).

Телеконсультирование больных дерматовенерологического профиля осуществляется с июня 2008 года.

За период работы телемедицинских пунктов проведено 115 консультаций. Средняя длительность согласования даты телеконсультации составила 1 день, средняя длительность ожидания – 2,4 дня.

В рамках дальнейшего развития телемедицины осуществляется телеконсультирование больных в сложных и диагностически неясных случаях ведущими спе-

циалистами ФГБУ «Государственный научный центр дерматовенерологии и косметологии».

Получены первые результаты, говорящие об эффективности использования видео- и/или фотоизображения при оказании консультативной помощи больным дерматовенерологического профиля.

Использование дерматовенерологами телекоммуникационных технологий в повседневной практике позволит врачу районной больницы:

- получить консультацию областного специалиста в отношении дерматологического больного с сопутствующей соматической патологией, ограничивающей передвижение (заболевания опорно-двигательного аппарата, сердечно-сосудистой системы и др.);
- организовать телеконсилиум в сложных и диагностически неясных случаях без временных и финансовых затрат на проезд пациента в областное учреждение;
- обсудить основные вопросы диагностики, ведения, лечения в конфликтных ситуациях между врачом и пациентом;
- организовать консультацию главного внештатного специалиста для оперативного отбора на высокотехнологичную и специализированную медицинскую помощь.

Перспективным направлением является расширение сети телемедицинских пунктов, расположенных на базе медицинских организаций городов и районов области. Планируется открыть такие пункты в Кандалакше, в Терском и Печенгском районах.

Опыт проведения телеконсультирования показал, что телемедицинские комплексы позволяют оперативно организовать диалог лечащего врача районной больницы с врачом-экспертом областного учреждения на любом расстоянии и передать практически всю необходимую для квалифицированного заключения медицинскую информацию: выписки из истории болезни, фото- и видеоизображение патологического кожного процесса в целом и с детализацией отдельных участков кожи, в том числе с 10-, 50-кратным увеличением, снимки УЗИ кожи и т.д.

Использование ресурсосберегающих технологий в дерматовенерологической практике Мурманской области позволило повысить качество и доступность специализированной медицинской помощи. Кроме того, внедрение телемедицины в Мурманской области способствует развитию взаимодействия с ведущими государственными учреждениями федерального уровня, а также с телемедицинскими центрами, расположенными за пределами Российской Федерации.