

# ТЕЛЕКОНСУЛЬТАЦИИ В ПРАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ

**А.С.ФЕДУЛОВ, А.А.ЛАПУСТО, Н.П.ДЕНИСЕВИЧ, О.В.БЕЛОУС, Ю.Э.ЩЕНОВ**

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

УЗ «Солигорская центральная районная больница», г. Солигорск, Минская область

## **Актуальность**

Одним из наиболее важных направлений внедрения информационно-телекоммуникационных технологий в системе здравоохранения является удаленное медицинское консультирование.

Актуальность развития этого направления телемедицины обусловлена высокой социальной значимостью повышения доступности высококвалифицированной медицинской помощи населению регионов.

## **Развитие телеконсультирования в УЗ «Солигорская ЦРБ»**

Начало практическому удаленному консультированию в режиме реального времени положено в 2006 г. проектом «Аксис - 01» в рамках научно-исследовательской работы, выполненной Белорусским государственным медицинским университетом по заказу ОАО «Беларуськалий».

Телеконсультирование получило развитие в последующих НИР университета, РНПЦ неврологии и нейрохирургии и РНПЦ «Кардиология». В течении 2010–2011 годов проект вошел составной частью в опытный образец республиканской системы медицинских телеконсультаций неврологического профиля, созданный в рамках инновационного проекта.

Режим реального времени подразумевает «живое» общение лечащего врача, врача-консультанта и больного. На сегодня обеспечивается телеконсультирование больных в г.Солигорске специалистами кафедры нервных и нейрохирургических болезней и кафедры внутренних болезней №3 Белорусского государственного медицинского университета, РНПЦ неврологии и нейрохирургии и РНПЦ «Кардиология».

Наибольшее внимание уделяется проведению консультаций неврологического и кардиологического про-

филей, неоднократно проводились консультации и по другим направлениям (хирургия, гастроэнтерология и др.). Более 300 проведенных телеконсультаций подтверждают практическую эффективность проекта.

### Виды телеконсультаций

Телеконсультации традиционно принято разделять на консультирование в режиме Off-Line («запрос-ответ») и консультирование On-Line (в режиме реального времени). Off-Line консультации предполагают отправку материалов консультанту и получение от него заключения. Такой вариант достаточен, когда есть уверенность в объективности материалов, получаемых для изучения консультантом. Как правило, используются рентгенограммы, томограммы, эхокардиограммы и т.д.

Консультирование в режиме реального времени, основанное на удаленном аудиовизуальном общении врачей и больного, несмотря на значительно большую техническую сложность реализации, обладает существенными преимуществами и значительно расширяет возможности удаленного консультирования за счет:

- обеспечения таких традиционных важных методов, как опрос пациента и его осмотр;
- психологического воздействия, оказываемого на пациента общением с авторитетным медицинским специалистом, повышающего степень доверия к назначаемому лечению и стимулирующего неукоснительное выполнение предписаний и назначений;
- возможности использования инструментальных средств исследований, таких как аппаратура УЗИ;
- возможности оказания консультантом помощи лечащему врачу в непосредственном проведении процедур обследования и интерпретации результатов, что является весьма эффективной формой адресного обучения;
- значительного повышения оперативности консультирования и обеспечения наиболее полного взаимопонимания врачей.

В то же время консультации в режиме реального времени предусматривают и все элементы консультаций «запрос - ответ», что связано с необходимостью подготовки и отправки материалов консультанту для предварительного изучения перед проведением «очной» консультации.

### Показания к телеконсультированию

Определены следующие показания для проведения экстренных и плановых медицинских телеконсультаций больных кардиологического и неврологического профилей:

1. Консультации пациентов в диагностически сложных случаях для установления диагноза заболевания, определения объема и характера дополнительных инструментальных и лабораторных исследований, назначения эффективных лечебных и реабилитационных мероприятий.

2. Консультации пациентов для определения или подтверждения тактики лечения у пациентов.

3. Консультации пациентов с заболеваниями, имеющими сочетанную патологию, для оценки и последующего мониторинга их кардиологического, неврологического, офтальмологического, эндокринологического статуса.

4. Проведение повторных осмотров обследованных пациентов с целью оптимизации диагностического и лечебного процесса, коррекции проводимой терапии.

5. Консультации пациентов для определения методов профилактики обострения заболеваний.

6. Консультации в связи с необходимостью выполнения новых и/или редких видов лечебного или диагностического вмешательства.

7. Консультации пациентов с целью снижения экономико-финансовых затрат на диагностику и лечение пациента без ущерба для их качества и эффективности.

8. Консультации пациентов с целью поиска и определения наилучшего медицинского учреждения для неотложного и планового лечения пациентов с неврологической патологией, согласования условий и сроков их госпитализации.

9. Проведение консультаций пациентов с целью получения дополнительных знаний и умений лечащими врачами.

### Порядок телеконсультирования

Процесс подготовки и проведения телеконсультаций подразумевает определенные действия, в том числе организационные, по выбору консультанта, предварительному обмену информацией о больном, согласованию сроков и условий телеконсультации, ее проведению, передаче результатов телеконсультации и согласованию дальнейших действий.

Основные требования к порядку проведения телеконсультаций определяются документом «Телемедицинское консультирование в Республике Беларусь. Инструкция по применению» [4].

Разработан «Временный регламент проведения телемедицинских консультаций в УЗ «Солигорская ЦРБ», определяющий:

- показания к телеконсультированию;
- ответственных по отделениям за телеконсультирование;
- координаторов от консультирующих учреждений;
- консультантов по нозологиям;
- общий порядок подготовки и проведения телеконсультаций.

Обеспечена программная поддержка всего процесса обмена информацией при подготовке и проведении телеконсультаций.

Данные мероприятия представляются абсолютно необходимыми для внедрения телеконсультаций в по-

вседневную практику, так как обеспечивают всем участвующим специалистам необходимую определенность действий, формализуют переписку между ними и снижают требования к уровню специальной технической подготовки.

### **Литература**

1. Казаков В.Н., Климовицкий В.Г., Владзимирский А.В. Телемедицина.-Донецк: Типография ООО «Норд», 2002.-100 с.
2. Миронов С.П., Эльчиан Р.А., Емелин И.В. Практические вопросы телемедицины.- М.:ГНИВЦ МЦ Управления делами президента Российской Федерации, 2002.-180 с.
3. Поляков С.М., Куницкий Д.Ф, Малахова И. В., Хейфец Н. Е., Лапицкий В.А., Гуминский А. М., Фридман М.В., Сидорович Р.Р., Лях О.М., Федулов А.С. Телемедицинское консультирование в Республике Беларусь. Инструкция по применению. - Министерство здравоохранения Республики Беларусь, Рег. №044-0410 от 6 мая 2010 г. Разработчик - ГУ «Республиканский научно-практический центр медицинских технологий, информатизации, управления и экономики здравоохранения», 2010.- 40 с.
4. Федулов А. С., Лапуста А. А., Денисевич Н. П., Щенов Ю.Э. Медицинское телеконсультирование: Актуальные проблемы информационного обмена. -Материалы Республиканского семинара «Телемедицина в здравоохранении Республики Беларусь: вопросы координации и информационного обмена», 2009.
5. Федулов А. С., Лапуста А. А., Денисевич Н. П., Щенов Ю. Э. Практические аспекты медицинского телеконсультирования - Материалы Второй Международной конференции “Современные информационные и телемедицинские технологии для здравоохранения”, 2008.