

31 октября 2014 в Москве в Конференц-центре отеля «Измайлово-Вега» состоялся симпозиум

MedSoft - Expert - 2014: что же мы понимаем под телемедициной?

Подробнее – на www.armit.ru/medsoft/expert2014/

Почему мы обсуждаем тему Телемедицины (ТМ) сегодня?

- Необходимо понять причины, сдерживающие развитие ТМ. Сегодня мы обсуждаем те же вопросы, что и 10 лет назад.
- Часто развитие ТМ противопоставляется развитию всего остального электронного здравоохранения (e-Health). Хотя, по мнению большинства ТМ – одно из направлений e-Health. Очень важное, интересное и т.д., но именно «одно из ...».
- Очень велика размытость понятия ТМ. Учитывая, что передача данных в рамках любых сетей (интернета, ЛВС и др.), строго говоря, подпадает под «теле» (от греч. **tele** - далеко), то телемедициной часто объявляется любая передача любой медицинской информации (в т.ч. передача кода диагноза по электронной почте). При такой расширительной трактовке ТМ из компоненты очень широкого понятия e-Health фактически превращается, если и не в его аналог, то в ключевой и системообразующий компонент, вокруг которого выстраивается все остальное. т.к. любая передача данных превращает процесс в телемедицинский.
- Необходимо проанализировать причины, сдерживающие развитие ТМ и предложить конкретную программу действий по улучшению ситуации.

Участники симпозиума

В подготовке материалов симпозиума и в состоявшейся на симпозиуме дискуссии приняли участие специалисты из Москвы и Московской области, Белгорода, Барнаула, Иваново, Казани, Нижнего Новгорода, Петрозаводска, Рязани, С.-Петербурга, Самары, Саратова, Ульяновска, Хабаровска.

На сайте АРМИТ (<http://www.armit.ru/medsoft/expert2014/prez/>) представлены презентации симпозиума:

- Б.А.Кобринский. Руководитель НЦ новых информационных технологий ОСП "НИКИ педиатрии" ГБОУ ВПО "РНИМУ им. Н.И.Пирогова" Минздрава РФ. д.м.н., профессор. «Телемедицина в системе электронного здравоохранения: состояние и перспективы».
- М.Я.Натензон. Председатель совета директоров ООО НПО "Национальное телемедицинское агентство", к.т.н. «Статус и перспективы телемедицинских проектов в России».
- А.П.Столбов. Профессор ГОУ ВПО «Первый МГМУ им. И.М. Сеченова», д.т.н. «Проблемы нормативно-методического обеспечения оказания телемедицинских услуг».
- М.М.Эльянов. Президент АРМИТ, к.т.н. «Что же мы понимаем под телемедициной?».

Также в дискуссии приняли участие

- Д.Д.Венедиктов. Зав. кафедрой медицинской Информатики и управления при президиуме РАН, д.м.н., член-корр. РАМН
- Т.В.Зарубина. Главный внештатный специалист Минздрава России. Зав кафедрой ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России, профессор, д.м.н.
- В.В.Костенко, Референт Департамента информационных технологий и связи Минздрава России
- В.П.Шилкин. Начальник ЦУКС Штаба ВСМК ФГБУ "Всероссийский центр медицины катастроф "Защита" Минздрава России, к.т.н.
- Л.Д.Попович. Директор Института экономики здравоохранения НИУ «Высшая школа экономики», к.б.н.
- И.И.Гридин. Вице-президент ОАО «ИнфоТеКС»
- С.В.Радченко, Директор ООО «Научно-производственная фирма «Алтын Кэз», к.м.н.
- Е.В.Флеров, Зав. лабораторией телемедицины и интраоперационного компьютерного мониторинга РНЦХ им. Б.В.Петровского РАМН, к.м.н.
- и др.

Результаты опроса «Что же мы понимаем под телемедициной?»

В процессе подготовки симпозиума было проведено анкетирование специалистов в сфере медицинских ИТ (см. [здесь](#) – на левом меню) с целью показать спектр мнений по следующим вопросам:

- Роль и значение ТМ,
- Разброс мнений о границах термина «ТМ»,
- Оценка различных определений ТМ.

Прислали анкеты 38 специалистов в сфере медицинских ИТ, в т.ч.:

- представляющие: Московский регион - 65%, другие регионы - 35%
- руководители организаций и подразделений - 86%
- доктора и кандидаты наук - 46%

По всем вопросам анкеты выявился значительный разброс мнений респондентов. Т.е. мы не зря затеяли этот опрос.

Результаты опроса о роли и значении ТМ приведены в табл. 1. Две трети респондентов считают, что ТМ это – **«Важное, но далеко не единственное направление. Не должно развиваться в ущерб другим не менее важным задачам».**

Таблица 1

Роль и значение ТМ

Телемедицина это?	Согласны
Главное и ведущее направление развития ИТ в здравоохранении. Без ТМ никакие глобальные задачи здравоохранения решены быть не могут	11%

Важное, но далеко не единственное направление. Не должно развиваться в ущерб другим не менее важным задачам	66%
Искусственно раздутое направление. Ожидания по сравнению с реальными возможностями очень завышены	23%

Примечание. Надо учитывать, что в опросе в первую очередь приняли участие специалисты в области ТМ, естественно, склонные к очень высокой оценке значимости сферы их деятельности. Если бы выборка была бы более репрезентативной (т.е. представляла весь спектр ИТ-специалистов), результаты, вероятно, были бы иные.

Из определений термина ТМ, оцениваемых в опросе (табл. 2), наибольшее одобрение респондентов получило определение ТМ, приведенное в Соглашении о сотрудничестве государств – участников СНГ в создании совместимых национальных телемедицинских систем и дальнейшем их развитии и использовании: **«Телемедицина – это комплекс организационных, финансовых и технологических мероприятий, обеспечивающих деятельность системы консультационно-диагностической медицинской помощи, при которой пациент или врач, непосредственно проводящий обследование пациента, получает дистанционную консультацию другого специалиста, используя высокотехнологичное медицинское оборудование и современные ИКТ».**

Таблица 2

Определение ТМ

Телемедицина это?	
Комплекс организационных, финансовых и технологических мероприятий, обеспечивающих деятельность системы консультационно-диагностической медицинской помощи, при которой пациент или врач, непосредственно проводящий обследование пациента, получает дистанционную консультацию другого специалиста, используя высокотехнологичное медицинское оборудование и современные ИКТ (из Соглашения о сотрудничестве государств – участников СНГ в создании совместимых национальных телемедицинских систем и дальнейшем их развитии и использовании).	43%
Интегрированная система оказания медицинской помощи с использованием телекоммуникаций и компьютерной технологии вместо прямого контакта между медиком и пациентом (Goldberg M.A. Telemedicine an overview// Telemed.J.-1995.-Vol.1,N1.-P.20-25.)	28%
Комплексное понятие для систем, услуг и деятельности в области здравоохранения, которые могут дистанционно передаваться средствами информационных и телекоммуникационных технологий, в целях	23%

развития всемирного здравоохранения, контроля над распространением болезней, а также образования, управления и исследований в области медицины (Определение ВОЗ)	
Медицинское обслуживание, проводимое на расстоянии: изображения передаются таким образом, что пациенту и врачу нет необходимости быть в одном и том же месте в одно и то же время (Telemedicine: Fad or Future? Editorial//The Lancet.-1995.- Vol.345,N89.- P.42.)	14%
Ни одно из указанных определений не подходит	6%

Результаты по главной позиции опроса «Что же мы понимаем под ТМ?» приведены в табл. 3.

Таблица 3

Что из этого является Телемедициной?	Обратная связь в On-line	Что из этого является Телемедициной?	Обратная связь в Off-line
<u>Классическая телемедицина</u>			
Аудиовизуальный контакт плюс передача данных (например, томограмма, ЭКГ)	100%	Передача данных (например, томограмма, ЭКГ) по e-mail. Рекомендации - по e-mail	97%
Передается только текст (например, описание симптомов, код диагноза) в on-line (в т.ч. по e-mail). Рекомендации – on-line	64%	Передается только текст (описание симптомов, код диагноза) в off-line. Рекомендации - по e-mail	61%
Аудиовизуальный контакт без передачи других данных, в on-line. Например, беседа консультанта с пациентом по скайпу	64%	Видеокontakt без передачи данных в режиме off-line. Консультанту передается видеозапись обращения пациента. Рекомендации - по e-mail	47%
Аудиокontakt в on-line. Например, беседа консультанта с пациентом по телефону.	46%	Пациент наговаривает по телефону текст, который записывается на носитель. Рекомендации - по e-mail	40%
<u>Мобильная (персональная) медицина</u>			
Передача информации от пациента врачу с гаджетов и т.п. устройств. Реакция врача on-line	94%	Передача информации от пациента врачу с гаджетов и т.п. устройств. Реакция врача	88%

		off-line	
<u>Телеобразование</u>			
Видеолекция. Есть обратная связь on-line	63%	Видеолекция. Обратной связи on-line нет	38%
Лекция без видео (скайп). Есть обратная связь без видео	40%	Лекция без видео (скайп). Обратной связи on-line нет	26%

- По мнению практически всех респондентов к ТМ относится аудиовизуальный контакт пациент-врач и врач-врач с передачей данных (например, томограмма, ЭКГ) независимо от того, осуществляется ли обратная связь (рекомендации) on-line или off-line.

- Мнения разделились по поводу других видов обмена информацией: консультация по скайпу без передачи данных, консультация по телефону и т.д. Эти варианты информационного обмена требуют более детального рассмотрения и регламентации.

- Подавляющее большинство респондентов считает, что использование гаджетов и т.п. устройств при оказании медицинской помощи полностью вписывается в понятие «ТМ» вне зависимости от того, получает ли пациент реакцию врача on-line или off-line.

- По мнению большинства (63%) в разделе «Телеобразование» только видеолекции с возможностью задавать вопросы слушателями в on-line можно отнести к ТМ. При этом 37% респондентов считают, что телеобразование к ТМ не относится ни в каких вариантах. Дальнейшее обсуждение показало, что большинство участников симпозиума согласны с той точкой зрения, что телеобразование нецелесообразно относить к ТМ, аргументируя это тем, что в процессе телеобразования не оказывается **медицинских услуг**. И надо отметить, что этот вывод находится в полном соответствии и с Выше приведенными определениями ТМ (за исключением, пожалуй, определения ВОЗ).

Рекомендации симпозиума

1. Рекомендовать принять за основу определение телемедицины, данное в Соглашении о сотрудничестве государств – участников СНГ в создании совместимых национальных телемедицинских систем и дальнейшем их развитии и использовании: «Телемедицина – это комплекс организационных, финансовых и технологических мероприятий, обеспечивающих деятельность системы консультационно-диагностической медицинской помощи, при которой пациент или врач, непосредственно проводящий обследование пациента, получает дистанционную консультацию другого специалиста, используя высокотехнологичное медицинское оборудование и современные ИКТ».

2. Разработать документ «Толкование (разъяснение) - границы и трактовку термина телемедицина», т.е. перечень условий, при выполнении которых конкретная

информационно-коммуникационная технология может быть отнесена к классу телемедицинских. Регламентировать вопросы документируемости передаваемой информации, идентификации участников информационного обмена, режима информационного обмена (on-line/off-line), вида передаваемой информации (видео, текст, ...) и т.д.

3. Разработать список нормативных документов и методических материалов, необходимых для успешного создания, развития и использования телемедицинских систем.

4. Подготовить анкету для оценки (инвентаризации) телемедицинских центров.

5. Рассмотреть на Экспертном совете Минздрава России по использованию ИКТ в здравоохранении представленные материалы с целью выработки конкретной программы дальнейших действий.

Рекомендации симпозиума направлены нами в Минздрав РФ с целью принятия конструктивных и оперативных решений.

Михаил Эльянов
Президент АРМИТ, к.т.н.
06.11.2014