



Опыт применения телемедицинских технологий в Архангельской области

Министр здравоохранения
Архангельской области
А.А. Карпунов

04 октября 2016 года

Архангельская область



- 6 городских округов;
- 19 муниципальных районов;
- 226 муниципальных образований;
- Соловецкие острова, острова Новая Земля и Земля Франца Иосифа

Общая площадь – 413,2 тыс. кв. км (без НАО)
Население – 1129,9 тыс. человек

68 государственных учреждений здравоохранения, в т. ч.

- 1 станция переливания крови;
- 2 станции скорой медицинской помощи;
- 4 учреждения особого типа;
- 3 санатория, 3 дома ребенка;
- 443 ФАП

Кроме того:

- 7 федеральных учреждений здравоохранения;
- Архангельский медицинский колледж;
- 3 негосударственных учреждения здравоохранения;
- 33 частных медицинских организаций, участвующих в ПГГ

Всего 111 медицинских организаций участвуют в реализации ПГГ

Особенности региона:

низкая плотность населения (2,8 чел/кв. км),

наличие островных территорий, водных переправ

особенности транспортной инфраструктуры, в т.ч. состояния дорог

удаленность от ближайшей медицинской организации (время доезда до МРЦ

– до 18 час., до областных центров – до 30 час.),

дефицит кадров, особенно «узких» специалистов



Этапы развития телемедицины в Архангельской области

1995 год - начало реализации совместного российско-норвежского проекта «Телемедицина на Северо-Западе России»

1996 год - открытие кабинета телемедицины в областной клинической больнице и телемедицинской студии в г. Котласе

2000 год – создание Архангельского областного центра телемедицины на базе Архангельской областной клинической больницы

2004 год - создание телемедицинского центра в составе реанимационно-консультативного центра Архангельской областной детской клинической больницы им. П.Г. Выжлецова

1997-2015 годы – развитие сети телемедицины: 9 – 24 - 31 телемедицинских студии, включая в НАО

2013 год – внедрение методов дистанционной передачи и расшифровки диагностических исследований

2015 год – внедрение дистанционного онкоконсилиума на базе Архангельского клинического онкологического диспансера



Региональные нормативные документы

Приказ департамента здравоохранения администрации Архангельской области от 30 ноября 2000 г. № 171б «О создании Архангельского областного центра телемедицины на базе Архангельской областной клинической больницы»

Распоряжение департамента здравоохранения Архангельской области от 08 апреля 2004 г. № 50-о «О создании областного детского реанимационного консультативного центра»

Распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 27 декабря 2013 г. №185-ро «Об образовании центра (отделения) экстренной консультативной скорой медицинской помощи»

Распоряжение министерства здравоохранения Архангельской области от 12 апреля 2016 г. №185-рд «Об организации проведения телемедицинского консультирования в медицинских организациях на территории Архангельской области» (утвержден порядок)

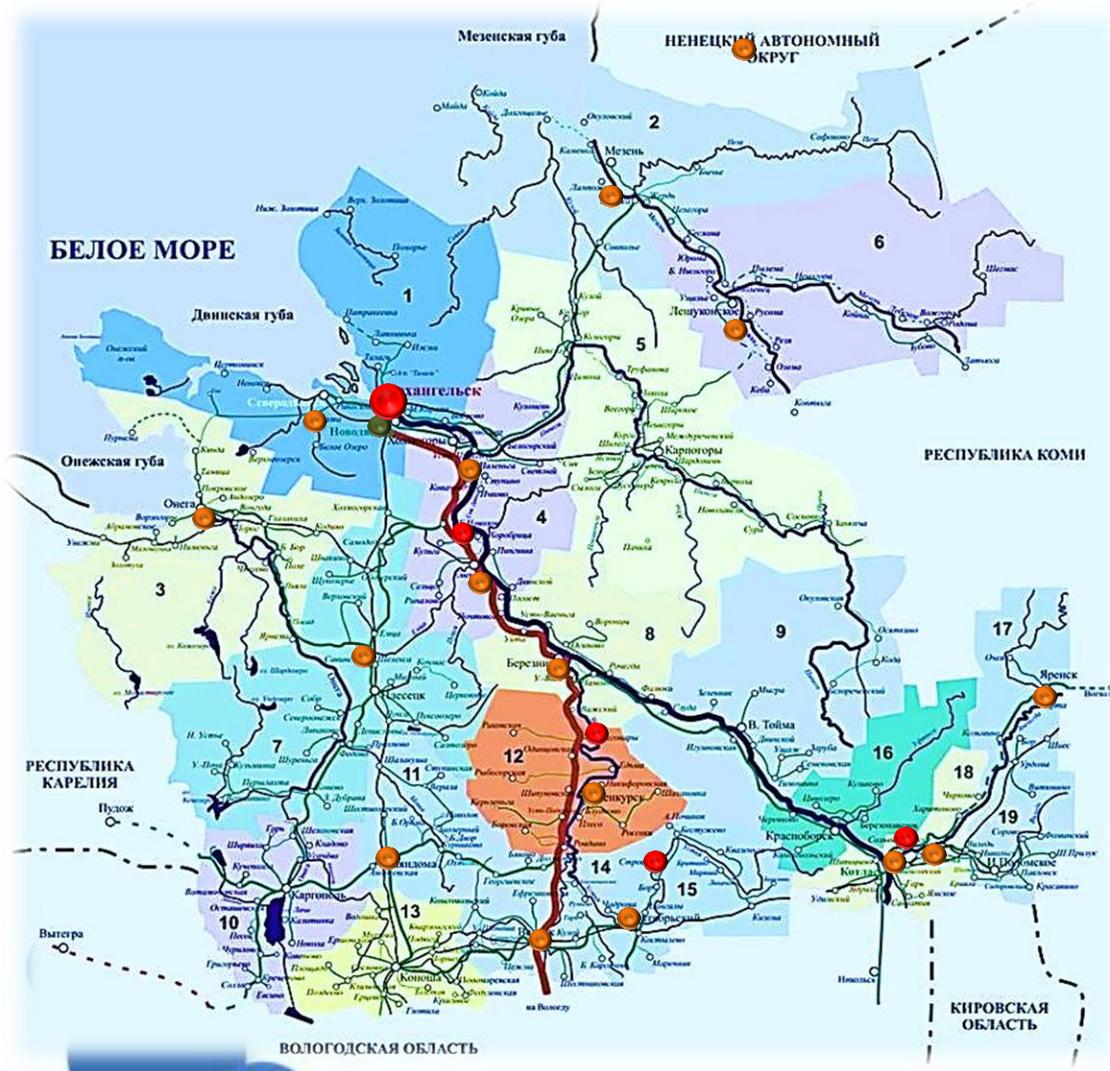
Во исполнение решения совещания Комитета Совета Федерации по социальной политике «Развитие дистанционных (телемедицинских), в том числе образовательных технологий в условиях арктических и приарктических территорий» от 12 марта 2015 года (г. Архангельск) разработан механизм возмещения расходов медицинским организациям за счет средств ОМС (тарифным соглашением на 2016 год предусмотрена оплата медицинских услуг по проведению в стационарных условиях дистанционной консультации с использованием телекоммуникационных технологий)



Структура телемедицинского консультирования



Структура региональной сети телемедицины



- Консультативно-диагностический центр телемедицины на базе Архангельской областной клинической больницы
- Телемедицинский центр Архангельской областной детской клинической больницы им. П.Г. Выжлецова
- Дистанционный онкоконсилиум Архангельского клинического онкологического диспансера
- 31 телемедицинская студия в государственных учреждениях здравоохранения и 2 - в федеральных учреждениях
- телемедицинские студии в Ненецком автономном округе (г. Нарьян-Мар)

Архангельская областная клиническая больница



Функции консультативно-диагностического отдела телемедицины

- Осуществление телемедицинских (отложенных) консультаций путем передачи медицинской информации по электронным каналам связи
- Возможность консультирования в режиме реального времени с использованием видеоконференционной связи
- Организация дистанционного наблюдения за тяжелыми пациентами
- Дистанционная передача и расшифровка диагностических исследований
- Организация мастер-классов и видеотрансляций хирургических операций
- Проведение конференций, образовательных семинаров/вебинаров
- Проведение совещаний с учреждениями здравоохранения области



Динамика количества телемедицинских консультаций в ГБУЗ АО «АОКБ»



8 месяцев
2016 года:

Количество проведённых ТМК
- 2631, из них:

- Экстренные (до 1 часа) - 11%
- Срочные (до 1 суток) - 17%
- Плановые (3 дня) - 72%
- Первичные 83%
- Повторные 17%

Архангельский клинический онкологический диспансер -
31 дистанционный онкоконсилиум

Ненецкий автономный округ – проведено 315 консультаций (2015 год – 438)

Телемедицинский центр Архангельской областной детской клинической больницы им. П.Г. Выжлецова

	2005	2012	2013	2014	2015	2016 (8 мес.)
Медицинские организации региона		369	481	462	434	375
- в тч. новорожденные	132	41	27	39	19	17
Федеральные клиники		130	138	181	185	120
- в тч. новорожденные	11	8	22	25	10	1
Всего консультаций	143	499	619	643	619	495

**30% консультаций – с
федеральными клиниками**



Экстренные - 14%
Повторные - 15%

Дистанционные методы диагностики

- С 2013 года внедрена дистанционная передача данных суточного мониторинга сердечного ритма (холтеровское мониторирование) и артериального давления (СМАД) из 9 ГМО области для заключения специалистов Архангельской областной клинической больницы

	2013	2014	2015	2016 8 мес.
Холтеровское мониторирование и СМАД	455	1190	1414	868

- Описание данных исследований лучевой диагностики (КТ, МРТ, Rg, в т.ч. флюорографии и маммографии). Каждая 5-я телемедицинская консультация содержит рентгенснимки, каждая 10-я – КТ

- Внедрение методов телеметрической передачи данных электрокардиографии (Вельская ЦРБ, Архангельская областная клиническая ССМП)



Задачи по развитию телемедицины

ПРОБЛЕМА

- 1) отсутствие утвержденных порядков и стандартов телемедицинского консультирования и дистанционных методов диагностики, соответствующих методических рекомендаций;
- 2) дефицит каналов связи и зон покрытия мобильной связи, низкая пропускная способность спутниковой связи и высокая стоимость;
- 3) отсутствие механизмов финансирования телемедицинских услуг



РЕШЕНИЕ

Задачи на федеральном уровне:

Внесение изменений (дополнений) в Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также подзаконных нормативных правовых актов с целью урегулирования отношений, возникающих при осуществлении дистанционного консультирования граждан по вопросам оказания медицинской помощи

Включение телемедицинских услуг в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, разработка методики расчета тарифов и механизма оплаты в рамках программы обязательного медицинского страхования.

Задачи на региональном уровне:

Развитие трехуровневой системы телемедицинского консультирования;

Расширение региональных телемедицинских сетей и увеличение их информационно-коммуникационной мощности;

Объединение учреждений здравоохранения регионов высокоскоростными магистралями передачи данных на базе волоконно-оптических линий связи;

Обеспечение устойчивых каналов мобильной связи и сети Интернет; Перевод учреждений здравоохранения при оснащении на цифровое медицинское диагностическое оборудование;

Обеспечение информационной безопасности и защиты персональных данных;

Создание единого электронного архива медицинских изображений.

Создание единой информационно-коммуникационной телемедицинской сети для северных и арктических территорий

Благодарю за внимание!

