

**ГРОМАДСЬКА ОРГАНІЗАЦІЯ
„АСОЦІАЦІЯ РОЗВИТКУ УКРАЇНСЬКОЇ ТЕЛЕМЕДИЦИНИ ТА
ЕЛЕКТРОННОЇ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я”**

вул.Артема,106, 83048 Донецьк, Україна
Тел./факс (062)-335-14-61
E-mail: avv@telemed.org.ua
http://www.telemed.org.ua
Skype: anton251977

ДОД ВАТ «Райффайзен Банк Аваль»
ОКПО 34723264
МФО 335076
п/р № 26003089976000

**Резолюція
II-ї Міжнародної конференції «Телемедицина: міфи та реальність»
(Львів, 23-24.10.2008)**

1. За результатами наукової програми конференції зроблено висновок, що в Україні спостерігається розвиток професійного ставлення до використання телемедицини і методів та технологій електронної охорони здоров'я. Набуває розвитку реальна співпраця медичного державного та приватного секторів з представниками індустрії та бізнесу з метою впровадження інформаційно-телекомунікаційних технологій в практичну медицину та в управління галуззю.
2. Позитивна оцінка дана розвитку телемедичних мереж у Львівській та Одеській областях. Асоціація розвитку української телемедицини та електронної охорони здоров'я буде всебічно сприяти становленню та розвитку даних телемедичних мереж.
3. Прийнято рішення вважати доцільним широке розповсюдження та використання методичних вказівок, що затверджені Міністерством охорони здоров'я «Організація телемедичної допомоги в закладах охорони здоров'я» та «Застосування медичної інформаційної системи «Доктор Елекс» для автоматизації та управління діяльністю медичної установи».
4. Прийнято рішення щодо сприяння інтегративним процесам, у тому числі міжнародним проектам, в галузі електронної охорони здоров'я та телемедицини з метою професійної розробки та більш широкого впровадження відповідних технологій та методик.
5. Основні науково-практичні положення та досягнення конференції будуть сформульовані в спеціальних рішеннях.
6. Прийнято рішення провести III Міжнародну конференцію з питань телемедицини та електронної охорони здоров'я у Львові наступного 2009 року.

Рек-1

В сільських та ізольованих населених пунктах доцільно створювати електронні амбулаторії, що містять телемедичне діагностичне та лікувальне обладнання. Такий підхід забезпечує вирішення проблем організації медичної допомоги для даних контингентів.

Рек-2

Комплексне використання телемедицини та інноваційних методик діагностики та планування хірургічних втручань є потужним засобом покращення наслідків лікування пацієнтів з різноманітної патологією.

Рек-3

При впровадженні телемедичних технологій в якості методичної бази доцільно використовувати рекомендації, затверджені МОЗ України, «Організація телемедичної допомоги в закладах охорони здоров'я».

Рек-4

При впровадженні в лікувально-профілактичних установах інформаційних системи доцільно використовувати методичні рекомендації, затверджені МОЗ України, «Застосування

медичної інформаційної системи «Доктор Елекс» для автоматизації та управління діяльністю медичної установи». При цьому потрібно звертати увагу на використання відповідної системи ні тільки для накопичення медичної інформації, а й для менеджменту організації.

Рек-5

Сукупність Інтернет-додатків (IP-протокол обміну даними, електронна пошта, веб-платформи, VOIP-додатки, месенджери тощо) є ефективним інструментом для використання телемедицини в повсякденній лікувально-діагностичній та профілактичній роботі. При цьому такі інструменти мають низьку собівартість та не вимагають особливих навичок від користувача.

Рек-6

Перспективним є впровадження систем домашньої та індивідуальної телемедицини, в першу чергу для пацієнтів похилого віку, з хронічними захворюваннями, а також тих, що отримують паліативну допомогу.

Рек-7

З метою підвищення якості діагностики, забезпечення безперервної освіти та вирішення кадрових проблем в галузі радіологічної діагностики доцільно використовувати телемедичні консультації.

Рек-8

Телерадіологія є ефективним засобом покращення лікувально-діагностичного процесу та має високу клінічну та організаційно-фінансову ефективність. Телерадіологічні системи можуть бути реалізовані через рекомендовані засоби (веб-платформи, DICOM-сервера, PACS-системи "ALTERIS").

Рек-9

Широкоформатні відеоконференції (H.32x протокол) є ефективним інструментом для телеконсиліумів та дистанційної освіти. При створенні відеостудії та телемедичних центрів використовувати для здійснення широкоформатних відеоконференцій обладнання TANDBERG.

Рек-10

Доцільним є створення великих банків медичної інформації (у тому числі телеметричної) з можливостям постійного доступу до інформації як з боку медичного працівника, так і з боку пацієнта. Сукупність банків повинна складати ґрид-систему. Таким чином, можливо забезпечити наступність медичної допомоги. Для ідентифікації користувачів можливо використовувати смарт-карти.

Рек-11

Обов'язковим є телемоніторинг ЕКГ на догоспітальному етапі з метою покращення діагностики, прийняття адекватних клінічних рішень та наступного якісного лікування пацієнтів кардіологічного профілю. Одним з оптимальних рішень є телеметричний комплекс UNET (розробка компанії UTAS). Доцільним є розробка кардіографів з функцією передачі ЕКГ, а також організація можливості передачі ЕКГ в декілька консультативних центрів одночасно.

Рек-12

В галузі акушерства-гінекології, неонатології та перинатології вважати доцільним використання телемедичних систем спостереження та моніторингу фізіологічних параметрів матері та плоду, у тому числі телемедичний ЕКГ-монітор IMON (НТЦ ХАІ-Медіка).

Рек-13

Післядипломна освіта повинна ґрунтуватись на широкому використанні технологій електронного та дистанційного навчання, у тому числі – телемедичні консультації, відеоконференції, навчальні курси на веб-платформах за принципом Moodle тощо.

Рек-14

Адміністрації лікувальних закладів зобов'язані приділяти особливу увагу інформаційній безпеці власних локальних комп'ютерних мереж, використовуючи при цьому комплекс необхідних заходів (адміністративні, процедурні та програмно-технічні).