

# 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

## РІШЕННЯ

### IV Міжнародної конференції «ТЕЛЕМЕДИЦИНА – ДОСВІД@ПЕРСПЕКТИВИ» (25-27.03.2008 Донецьк, Україна)

1. За результатами наукової програми конференції зроблено висновок, що за допомогою використання телемедичних систем можливо досягнути значного покращення системи охорони здоров'я за рахунок оптимізації управлінських і фінансових процесів, поліпшення якості лікувально-діагностичного процесу. Телемедицина є методом вибору при вирішенні проблем сільської охорони здоров'я (нестача кадрів, відсутність лікарів-фахівців та ін.), тому що застосування телемедицини дозволяє наблизити кваліфіковану й спеціалізовану допомогу до віддалених районів, проводити дистанційне обслуговування лікарями-фахівцями сільських населених пунктів, здійснювати телемедичні скринінгові дослідження, оптимізувати транспортування пацієнтів і виклики фахівців з лінії екстренної медицини, збільшити обсяги і якість надання медичної допомоги на місцях.

2. Управлінням охорони здоров'я держадміністрацій, лікувально-профілактичним закладам усіх рівнів, вищим медичним навчальним закладам, науково-дослідним інститутам рекомендувати впровадження телемедичних процедур (а саме – телеконсультування, телемедичних скринінгів, дистанційного навчання, телемоніторингу, побутової телемедицини) з метою покращення та оптимізації професійної діяльності.

3. Створення єдиного медичного простору в Україні повинно стратегічно ґрунтуватися на принципах повномасштабного використання електронної охорони здоров'я (у тому числі – телемедицини та грид-технологій).

4. Розроблені Асоціацією розвитку української телемедицини та електронної охорони здоров'я (АРУТЕОЗ) методичні вказівки стосовно організації телемедичної діяльності в лікувально-профілактичних установах, а також стосовно необхідного для цього обладнання, є дуже цінною методичною основою для ефективного впровадження телемедицини в практичну охорону здоров'я.

5. Вважається доцільним використання сучасної технічної бази телемедицини, а саме: впровадження систем телепатології в лікувально-профілактичних установах, які здійснюють патогістологічні, цитологічні, бактеріоскопічні та ін. дослідження; обладнання терміналами відеоконференцв'язку обласних лікувально-профілактичних установ, університетських клінік, медичних вузів.

6. Під час конференції вперше в Україні відбувся сателітний симпозиум "Ургентна дистанційна ЕКГ-діагностика в Україні: успіхи, проблеми, перспективи", за результатами якого зроблено наступні висновки:

6.1. Досвід експлуатації Всеукраїнської транстелефонної мережі ургентної ЕКГ діагностики "Телекард", побудованої на устаткуванні "Комплекс медичний діагностичний "Тредекс" визнати успішним. Відзначити підвищення якості діагностичної допомоги, зниження ризиків кардіологічної смертності та інвалідизації населення в регіонах, що активно використовують транстелефонне ЕКГ устаткування.

6.2. Клінічна ефективність телемедичних систем транстелефонної ЕКГ полягає в збільшенні випадків виявлення ішемічної хвороби серця серед дорослого населення,

зменшенні смертності від серцево-судинних захворювань, збільшенні обсягів і якості допомоги на рівні сільської охорони здоров'я, значному скороченні часу від моменту гострого початку захворювання до надання кваліфікованої допомоги, прийнятті об'єктивного рішення про застосування тромболітичних препаратів. Організаційна ефективність телемедичних систем транселефонної ЕКГ полягає в оптимізації транспортувань пацієнтів, зниженні строків непрацездатності, можливості проведення масових скринінгових обстежень, скороченні витрат на службу екстренної медицини, підвищенні рівня знань і вмінь медичного персоналу, який консультують.

6.3. Рекомендувати МОЗ та АМН України вжити заходів щодо виділення цільового фінансування для подальшого розвитку мережі "Телекард" з метою повного охоплення медичних установ, ФАПів й амбулаторій усіх рівнів у відповідності з Міжгалузевою комплексною програмою "Здоров'я Нації" на 2002-2011 роки (пп.5,18; Розділ VIII. Зниження захворюваності та поширеності хвороб, пп.1-2) та Державною програмою запобігання та лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань на 2006-2010 роки (Додаток до програми – Заходи, спрямовані на запобігання та лікування серцево-судинних і судинно-мозкових захворювань на 2006-2010 роки, пп. 17,19).

6.4. Створити робочу групу "Дистанційна ЕКГ діагностика" у рамках Асоціації розвитку української телемедицини та електронної охорони здоров'я (АРУТЕОЗ). До складу робочої групи включити по одному фахівцю, члену АРУТЕОЗ, від кожної області України. Метою діяльності робочої групи вважати підготовку довідкових і методичних матеріалів з питань створення й адміністрування дистанційних приймалень і передавальних центрів, проведення мультицентрових досліджень ефективності транселефонної ЕКГ відповідно до вимог доказової медицини, розробку проектів наказів і розпоряджень, що визначають порядок і правила використання дистанційного транселефонного ЕКГ устаткування.

6.5. Рекомендувати МОЗ і АМН України доручити відповідальним співробітникам здійснення координації проекту по створенню Національної телемедичної мережі "Телекард".

6.6. АРУТЕОЗ організувати й провести семінар українських виробників устаткування для транселефонної ЕКГ із метою вироблення стратегії стандартизації та створення загальної бази даних телеметричної інформації.

6.7. Регулярно організувати та проводити науково-практичні заходи, присвячені транселефонній ЕКГ та телекардіології.

7. Вважати успішним досвід впровадження телемедичних технологій в охороні здоров'я (травматологія та ортопедія, дерматовенерологія, щелепно-лицьова хірургія та стоматологія, кардіологія, акушерство та гінекологія, інтенсивна терапія, інфекційні хвороби, онкологія, радіологія) Донецької, Одеської, Рівненської, Дніпропетровської, Львівської областей. Підтримувати подальший розвиток цих телемедичних мереж.

8. Подальша консолідація професійної діяльності в галузі телемедицини та електронної охорони здоров'я повинна відбуватись під егідою громадської організації, а саме – Асоціації розвитку української телемедицини та електронної охорони здоров'я (національний член International Society for Telemedicine and eHealth).

9. Основні науково-практичні досягнення конференції сформульовані в особливих рекомендаціях.

10. Прийнято рішення про проведення V Міжнародної конференції «Телемедицина – Досвід@Перспективи» у березні 2009 р.

**РЕКОМЕНДАЦІЇ**  
**IV Міжнародної конференції**  
**«ТЕЛЕМЕДИЦИНА – ДОСВІД@ПЕРСПЕКТИВИ»**  
**(25-27.03.2008)**

**Рек-1**

Телемедичне консультування має велику клінічну, організаційно-економічну та моральну ефективність; значно покращує рівень медичної допомоги, має значний вплив на прийняття найбільш доцільних клінічних рішень, дозволяє суттєво покращити результати лікування, скоротити рівень інвалідизації та смертності. Використання телемедичного консультування між обласними, міськими та районними (особливо районними лікарнями, ФАП, амбулаторіями) лікувально-профілактичними установами є „золотим стандартом”, особливо в ургентних ситуаціях.

**Рек-2**

При прийнятті організаційних рішень стосовно впровадження телемедичних технологій доцільно використовувати методичні вказівки АРУТЕОЗ, а саме: Організація телемедичної діяльності та телеконсультування в лікувально-профілактичних закладах. Методичні рекомендації / Владзимирський А.В., Клімовицький В.Г., Коваленко О.С. -Донецьк: ТОВ «Цифрова друкарня», 2008.- 84 с. Устаткування для телемедичної діяльності лікувально-профілактичних установ. Методичні рекомендації / Владзимирський А.В., Клімовицький В.Г., Каліновський Д.К., Павлович Р.В., Сметанніков М.Ю., Крутько Р.Л. - Донецьк: „ТОВ Цифрова друкарня”, 2007.-44 с.

**Рек-3**

Телемедичне консультування на основі ІР-протоколу та сервісів Інтернету (електронна пошта, VoIP, веб-платформи) є клінічно, економічно та організаційно ефективним в умовах обласних телемедичних мереж України.

**Рек-4**

Телепатологія – телемедичне здійснення патогістологічних, цитологічних, бактеріоскопічних досліджень – є сучасною технологією надання та покращення якості спеціалізованої допомоги, особливо в умовах сільської охорони здоров'я. Ефективність телепатології доказово доведена багатьма дослідниками. При створенні телепатологічних мереж та проектів доцільно використовувати телемікроскопічне обладнання (що роботизоване) компанії Nikon (Nikon Coolscope).

**Рек-5**

З метою проведення телемедичних процедур (multipoint телеконсиліумів, відеотрансляцій, дистанційного навчання та ін.), ефективного співробітництва (у тому числі міжнародного), об'єднання в єдину телемедичну мережу, доцільним є оснащення терміналами відеоконференцзв'язку компанії TANDBERG обласних лікувально-профілактичних установ, університетських клінік, медичних вузів.

**Рек-6**

Відеоконференцзв'язок, який здійснюється через ІР-протокол (VoIP) з використанням програмного забезпечення типу Skype, є ефективним інструментом для проведення телемедичних консультацій (особливо ургентних та в умовах сільської медицини), дистанційних лекцій та доповідей на науково-практичних конференціях.

**Рек-7**

При оснащенні служб екстреної медицини, медицини катастроф, МНС, воєнізованих гірничо-рятувальних служб телемедичними системами, доцільно використовувати мобільні рішення компанії TANDBERG та бездротові телекомунікації (3G).

**Рек-8**

При оснащенні протитуберкульозних лікувально-профілактичних закладів телемедичним обладнанням та створенні фтизіатричних телемедичних мереж доцільно використовувати методичні вказівки АРУТЕОЗ, а саме: Телемедична протитуберкульозна мережа. Методичні рекомендації / Владзимирський А.В.- Донецьк: ТОВ Цифрова друкарня”, 2007.- 22 с.

#### **Рек-9**

Наявність телемедичного обладнання для транселефонної ЕКГ є „золотим стандартом” для профільних лікувально-діагностичних установ. Вважати обов’язковим оснащення кардіологічних лікувально-профілактичних закладів, відділень, ФАПів, амбулаторій, та інших спеціалізованих підрозділів телемедичним обладнанням для транселефонної ЕКГ з метою проведення ургентних кардіологічних телеконсультацій, теледиспансеризацій, телескринінгів та ін. Рекомендується використання рішень компанії TREDEX («Телекард»).

#### **Рек-10**

Вважати обов’язковим оснащення станцій швидкої допомоги та бригад ШМП транселефонним ЕКГ обладнанням. Рекомендується використання рішень компаній TREDEX («Телекард») та ЮТАС («Юкард-200»).

#### **Рек-11**

Медичні інформаційні системи повинні містити стандартні форми медичної облікової документації (згідно до наказів та розпоряджень МОЗ України), бути адаптованими до використання в телемедичних цілях, мати повноцінні PACS-розділи. Доцільним є оснащення медичних інформаційних систем інструментами для редагування форм та створення медичних записів. Також можливо створення розподілених медичних інформаційних грид-систем.

#### **Рек-12**

Цілком доцільним є створення єдиного медичного простору України у вигляді електронної грид-системи охорони здоров’я.

#### **Рек-13**

Медичні інформаційні системи є ефективним інструментом підтримки управлінських та клінічних рішень, оптимізації процесів адміністрування закладом, контролю та покращення лікувально-діагностичної діяльності. Використання медичних інформаційних систем в органах управління охороною здоров’я, лікувально-профілактичних закладах, університетських клініках, медичних навчальних закладах, науково-дослідних інститутах є „золотим стандартом”. При виборі медичної інформаційної системи рекомендується використовувати рішення компанії Eleks («Доктор Елекс»), ТОВ Медексперт («Емсідмед»), а також програмний продукт «СПП Koronida» (розробка Каліновський Д.К. з співавт.).

#### **Рек-14**

Виробникам медичного обладнання рекомендується звернути увагу на випуск продукції, що підтримує телемедичні процедури. У тому числі перспективним вважається принцип мобільної модульності телемедичних пристроїв (А.В.Сидоренко з співавт.).

#### **Рек-15**

Рекомендується розвивати систему домашньої телемедицини та телемоніторингу як ефективного засобу надання довготривалої амбулаторної допомоги пацієнтам з хронічними патологічними станами, а також з метою профілактики ускладнень. Доцільним є використання систем домашньої телемедицини в умовах госпісів. При виборі системи домашньої телемедицини рекомендується використовувати рішення компанії Honeywell Hommed.

#### **Рек-16**

Визнати застосування транселефонного ЕКГ устаткування з аналоговою передачею сигналу (амплітудна, частотна, фазова модуляції та їх комбінації) у медичній практиці державних і муніципальних медичних установ неприйнятним у зв’язку з низькою якістю передачі й наявністю непереборних спотворень сигналу ЕКГ.

Співголова оргкомітету,  
Голова правління АРУТЕОЗ,  
к.мед.н

Співголова оргкомітету,  
Директор НДІ травматології та ортопедії ДонДМУ,  
д.мед.н., професор



А.В.Владзимирський

В.Г.Климовицький