

Перспектива развития телемедицины в Республике Северная Осетия – Алания

В XXI век медицина перешла с новыми возможностями и трудными задачами в стремительно меняющемся мире. Развитие телекоммуникационных и информационных технологий и их применение в разных сферах человеческой деятельности, прежде всего в медицине, позволило кардинальным образом изменить способы медицинского лечения и диагностирования заболеваний. Трагические последствия теракта в Беслане заставили вернуться к вопросу развития телемедицины в РСО-А, не получившей должного внимания со стороны правительства республики, но зарекомендовавшей себя в сентябре–октябре 2004 года в Беслане крайне необходимой технологией получения медицинской помощи.

Телемедицина – одно из новых направлений в медицине, зародившееся во второй половине прошлого века, которое стало возможным в связи с разработкой программ космических полетов и установлением спутниковой связи. Всемирная организация здравоохранения определила телемедицину как «медицинская телематика», означающая деятельность с оказанием медицинской помощи на расстоянии, а также обучение, управление и проведение научных исследований в области медицины. Существует несколько направлений телематике – консультации, телемедицинские системы динамического наблюдения, ургентная телемедицина (практика оказания неотложной скорой медицинской помощи в экстремальных условиях), телехирургия и дистанционное обследование, телеобучение и др..

По инициативе ВНЦ РАН и при участии группы российских компаний DiViSy, Территориального фонда обязательного медицинского страхования в клинической больнице г. Беслана создана телемедицинская сеть и установлены телемедицинские комплексы DiViSy TM21. В течение 2002–2004 г. были проведены мероприятия по подготовке организаторов здравоохранения и медицинских специалистов РСО-А к использованию телемедицинских технологий в клинической практике. Было создано неформальное со-

дружество предприятий и организаций г. Москвы и Республики Северная Осетия–Алания для реализации данного проекта в составе: Владикавказского научного центра РАН и Правительства РСО-А, Территориального фонда обязательного медицинского страхования РСО-А, Правобережной муниципальной ЦРКБ (г. Беслан), а также Северо-Осетинской медицинской академии и Республиканской клинической больницы с одной стороны и с другой – Российской академии медицинских наук, а также ее подведомственных организаций: Института хирургии им. А.В. Вишневского РАМН, Института нейрохирургии им. Н.Н. Бурденко РАМН, а также медицинских учреждений: ГНЦ Института социальной и судебной медицины и психиатрии им. В.П. Сербского РАМН, Московского НИИ педиатрии и детской хирургии МЗ РФ, Московского НИИ детской неотложной хирургии и травматологии, Института сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева.

Принципиальное значение имело решение руководства ОАО «Газком» о предоставлении спутникового канала связи для телемедицинского центра в Беслане. С 23 сентября 2004 года проводятся регулярные телемедицинские консультации для пострадавших от террористического акта. Разработанный неформальным содружеством проект «Создание телемедицинской сети Республики Северная Осетия–Алания (базовый сегмент)» позволил осуществить сеансы телемедицинских консультаций в Беслане. Одной из целей проекта является создание постоянной действующей системы медицинской, психологической и социальной реабилитации граждан г. Беслана с использованием возможностей современных информационных технологий и разработка рекомендаций учитывающих опыт работ в г. Беслане для создания аналогичных систем в других регионах РФ в случае наступления чрезвычайных ситуаций различного характера.

14 октября 2004 г. на заседании Президиума ВНЦ РАН и РСО-А был рассмотрен вопрос «Телемедицина в Республике Северная Осетия–Алания. Состояние и перспективы развития», на котором выступили министр здравоохранения РСО-А А.В. Реутов, директор Института биомедицинских исследований ВНЦ РАН и РСО-А Л.Г. Хетагурова. Они рассказали о состоянии и законодательной базе развития телемедицины в РСО-А и РФ, в основе которой лежат следующие нормативные документы: Постановление Правительства РСО-А № 168 от 22.06.98 г. «О создании центра телемедицины при Институте медико-биологических проблем», Приказ МЗ РФ № 444 от 20.12.2000 г. «О создании Координационного Совета МЗ России по телемедицине», Приказ МЗ РФ № 344 от 27.08.2001 г. «Об утверждении концепции разви-



тия телемедицинских технологий в Российской Федерации и плана ее реализации» (на основе которого было достигнуто соглашение о сотрудничестве по развитию телемедицины в республике, утвержденное Президентом РАМН и Председателем Правительства РСО-А 21 ноября 2001 г.).

В своем докладе профессор Л.Г. Хетагурова отметила, что парламентские слушания Государственной Думы РФ «О телемедицине и информационной политике в области охраны здоровья граждан РФ» от 20.05.2002, на которых впервые был поднят вопрос о необходимости программ по телемедицине и инновационной политике в области охраны здоровья граждан, способствовали рождению Концепции развития телемедицины в РСО-А (2002–2006 гг.), инициаторами которой были ВНЦ РАН и РСО-А и Минздрав РСО-А. Этот утвержденный Президиумом ВНЦ РАН и МЗ РСО-А проект был одобрен Президентом РСО-А А.С. Дзасоховым.

В 2003 г. Постановлением Правительства РСО-А № 258 РЦП была принята программа «Информатизация системы здравоохранения РСО-А» на 2003–2006 гг., подготовленная Минздравом РСО-А, в которой нашли отражение позиции по телемедицине, не получившие тем не менее финансовой поддержки.

Формирование единого телекоммуникационного пространства для оказания высококвалифицированной помощи пациентам в отдаленных районах страны является задачей крайне важной. И здесь речь идет не только о возможности получения высококвалифицированной диагностики заболевания, но и возможности стирания границ между так называемым центром и провинцией. Стоимость проезда в Москву для консультаций в ведущих клиниках страны не по карману подавляющему большинству россиян. Для жителей Северного Кавказа, одного из проблемных регионов страны, это весьма актуально. На Северном Кавказе в последние годы отмечается ухудшение целого ряда показателей, характеризующих состояние здоровья населения, сокращается продолжительность жизни, увеличивается уровень заболеваемости, растет смертность. Крайне актуальными остаются задачи повышения уровня и качества диагностической, консультативной и лечебной помощи населению, повышения уровня квалификации врачей и медперсонала, создания качественной доступной медицинской помощи. И в этом ключе телемедицина – прекрасная возможность профессионального роста и повышения квалификации для провинциальных медиков. В некоторых случаях можно говорить об обмене опытом, методикой и идеями между российскими и иностранными коллегами. Эти выводы стали лейтмотивом выступления министра здравоохранения А.В. Реутова, который заверил, что приложит максимум усилий, чтобы в проекте бюджета РСО-А 2005 года финансирование телемедицины стояло отдельной строкой.

На заседании Президиума ВНЦ РАН и РСО-А выступил зам.главного врача ЦКБ г. Беслана В.Ч. Баскаев, который озвучил ход и характер телемедицинских консультаций в Беслане и телемостов для

пострадавших во время теракта, находящихся в госпитале им. А.Н. Бурденко, с их родственниками в Беслане.

В современном мире любое государство, претендующее на статус развитого, во главу угла ставит развитие науки, создание новых научных, технологических достижений исходя из новых реалий, из актуальности. Политические потрясения последних десятилетий для России закончились окончательным оформлением системного кризиса практически во всех отраслях деятельности. Но в любые времена российской истории находились люди, способные заниматься продвижением нового, разумного, а в условиях постиндустриального общества, научно-технического прогресса – способствующие развитию и страны в целом. Использование научно-технических достижений для развития здоровья населения представляется одной из приоритетных политических задач как федеральной, так и региональной власти. И в этой связи вполне оправданна и ожидаема реальная государственная поддержка принятых ранее программ по развитию телемедицины в РСО-А. Инсти-



тут биомедицинских исследований доказал свою способность действовать в инновационном режиме, даже при отсутствии финансирования, организовав сеансы телемедицинских консультаций для детей Чеченской Республики еще в 1999 году.

Трагедия в Беслане внесла коррективы в Программу деятельности Правительства РСО-А на 2004 год. В проекте Постановления Правительства РСО-А «О ходе выполнения постановления Правительства РСО-А от 26 марта 2004 года №73 «О Программе деятельности Правительства Республики Северная Осетия-Алания на 2004 год» и приоритетных задачах социально-экономического развития республики на IV квартал текущего года» в разделе «Социальная политика» фигурирует пункт: «Для организации оперативных и своевременных консультаций пострадавших жителей г. Беслан создать на базе Правобережной ЦРБ Центр телемедицины».

Открытие центра телемедицины в ЦРБ г. Беслана, обеспечивающего дистанционное диагностирование и консультативную помощь пострадавшим во время теракта с участием специалистов ведущих медицинских учреждений Москвы, в том числ и РАМН, – уже состоявшийся факт, что же касается дальнейшего динамичного развития телемедицины в РСО-А – важная задача Правительства РСО-А и, прежде всего, Министерства здравоохранения РСО-А.