МОНИТОРИНГ НУЖДАЕМОСТИ В ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ КОНСУЛЬТАЦИЯХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ.

Федотов С.А., Гуменюк С.А., Теряев В.Г., Потапов В.И.

Государственное бюджетное учреждение «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения г. Москвы».

Проведенный тщательный анализ деятельности медицинских организаций и их сотрудников, принимавших участие в оказании медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайной ситуации (ЧС), вызванной землетрясением 1988 года в Армении, поставил ряд вопросов, ответы на которые требовали их личного общения; возникла потребность в профессиональном обмене мнениями по диагностике и лечению пострадавших. Такая деловая связь стала возможной между медиками Ереванского диагностического центра и Северной Америки с помощью телемедицинского канала.

В результате телемедицинского общения с американским коллегами у 62 пострадавших первично установленный диагноз был изменен. В соответствии с этим, проводимое соответствующее лечение, привело к выздоровлению пострадавших.

Продолженный обмен медиков двух стран привел в дальнейшем к проведению конкретных профилактических мероприятий предупреждающих возникновение возможных осложнений.

В течение двух месяцев продолжалась деятельность телемоста, проводимого компанией «НАСА», его филиалом, расположенном в г. Солк-Лейк-Сити (штат Юта, США) между комбустиологами городской ожоговой клиники города с ожоговым центром городской больницы № 21 г. Уфы России.

Во время телемедицинских мостов, продолжавшихся по 3-4 часа, коллеги обсуждали многие вопросы по диагностике и лечению 210 пострадавших с множественными, сочетанными и комбинированными травмами, получившими ими от взрыва газа, вырвавшегося в атмосферу из поврежденного трубопровода при прохождении двух пассажирских поездов через загазованную территорию. В результате обмена мнениями между американскими и российскими специалистами ранее установленный диагноз был изменен у 42 пострадавших, что позволило нашим медикам пересмотреть объем лекарственной терапии и дополнительно использовать

другие виды лечебного оборудования.

Проводимые консультации через телемосты проводились в силу сложившихся условий, возникших в результате катастрофы с большим числом пострадавших, с осложненными формами комбинированных травматических повреждений, в дни проведения международной солидарности по случаю свершившейся трагедии.

Однако, следует признать, что телемедицинские консультации осуществлялись полулегально, поскольку общероссийского закона о телемедицине к тому времени не было. В этом отношении желание реально оказать квалифицированную помощь пострадавшим было главным.

Федеральный закон о телемедицине был опубликован за № 242 29 июля 2017 года, а следом за ним 30 ноября был издан приказ «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

Данный вид связи был изобретен в 1905 году в Нидерландах профессором физиологии - Wilhelm Einthoven и директором политехнического института Johannes Bosscha.

Развитие клинической медицины в виде телеЭКГ в СССР связано с именем профессора Янушкевичуса З.И. К 1987 году в нашей стране насчитывалось 185 телеЭКГ консультаций.

Телемедицина располагает двумя системами «врач-пациент» и «врач – врач». По системе «врач-пациент» каждый больной в индивидуальном порядке через ОМС в настоящее время может дистанционно обратиться с вопросами, касающимися профилактики, диагностики, результатов, проведенных лабораторных исследований, привлекая ведущих специалистов, не касаясь методов лечения.

Закон о телемедицине с помощью системы «врач-врач» позволяет осуществлять обсуждение многих профессиональных вопросов, касающихся организации и оказания медицинской помощи пострадавшим в условиях ЧС.