



ИНФОРМАЦИОННЫЙ ОБЗОР ПО ПЕРЕДОВОМУ ОПЫТУ

ТЕЛЕМЕДИЦИНА В КАЗАХСТАНЕ:

преодоление разрыва между городскими и сельскими районами в обеспечении профилактики, диагностики, лечения и контроля за неинфекционными заболеваниями

Clayton Hamilton¹

Резюме

С момента создания в 2004 году сети телемедицины, Казахстан постепенно выстраивает платформу по оказанию медицинских услуг, отвечающую всем мировым стандартам и являющуюся ключевым компонентом национального подхода к укреплению системы предоставления медицинских услуг в сельских районах и достижению цели обеспечения всеобщего охвата услугами здравоохранения. Сеть телемедицины, созданная для обеспечения доступности специализированной медицинской помощи населению сельских районов, предоставляет ряд телемедицинских консультаций, в том числе разработанных специально для диагностирования и лечения неинфекционных заболеваний (НИЗ).

Через национальную сеть телемедицины правительство Казахстана успешно реализует свое видение «эффективной и доступной системы здравоохранения, отвечающей потребностям населения», закрепленное в стратегическом плане действий Министерства здравоохранения на 2017-2021 годы. Правительство считает, что расширение сети телемедицины будет иметь решающее значение для дальнейшего повышения качества медицинской помощи в сельских районах к 2050 году.

Решение проблемы НИЗ в сельских общинах

Бремя преждевременной смертности от четырех основных групп НИЗ - сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, хронических респираторных заболеваний и рака - в Казахстане очень высокое; в 2014 году на эти заболевания приходилось 84% всех смертей в стране. Многих из этих хронических заболеваний можно избежать

Ключевые выводы

- Телемедицина может быть ключевым компонентом укрепления системы медицинского обслуживания и достижения цели всеобщего охвата услугами здравоохранения.
- Хорошо управляемая национальная сеть телемедицины может быть эффективным инструментом своевременной профилактики, диагностики, управления и лечения НИЗ.
- Расширение масштаба применения телемедицины требует многогранного подхода, включая определение надлежащего использования, применение стандартов, обеспечение подготовки медицинских специалистов, разработку соответствующей политики и интеграцию медицинской информации.
- Государственно-частные партнерства могут быть полезны для расширения масштабов телемедицины и внедрения рамок интегрированного медицинского обслуживания, ориентированного на нужды пациентов, однако общественные интересы должны быть защищены надлежащим образом.
- Информационные и коммуникационные технологии могут содействовать решению ранее неразрешимых проблем в области политики, таких как доступ сельского населения в крупных, малонаселенных странах к медицинскому обслуживанию и специализированной помощи.

¹ Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения, Отдел систем здравоохранения и охраны общественного здоровья

путем обеспечения доступа к хорошо функционирующей сети учреждений первичной медико-санитарной помощи и национальной сети телемедицины для надлежащей своевременной профилактики, диагностики, управления и лечения. Низкая плотность населения сельских районов и география страны являются одними из основных проблем обеспечения эффективного медицинского обслуживания в Казахстане. Страна также сталкивается с другими проблемами, включая численность, специализацию и распределение кадровых ресурсов здравоохранения по всей стране. В сельских и отдаленных районах по-прежнему наблюдается нехватка медицинского персонала. Ряд других стран Европейского региона ВОЗ сталкиваются с подобными проблемами и найдут пример для подражания в казахском подходе.

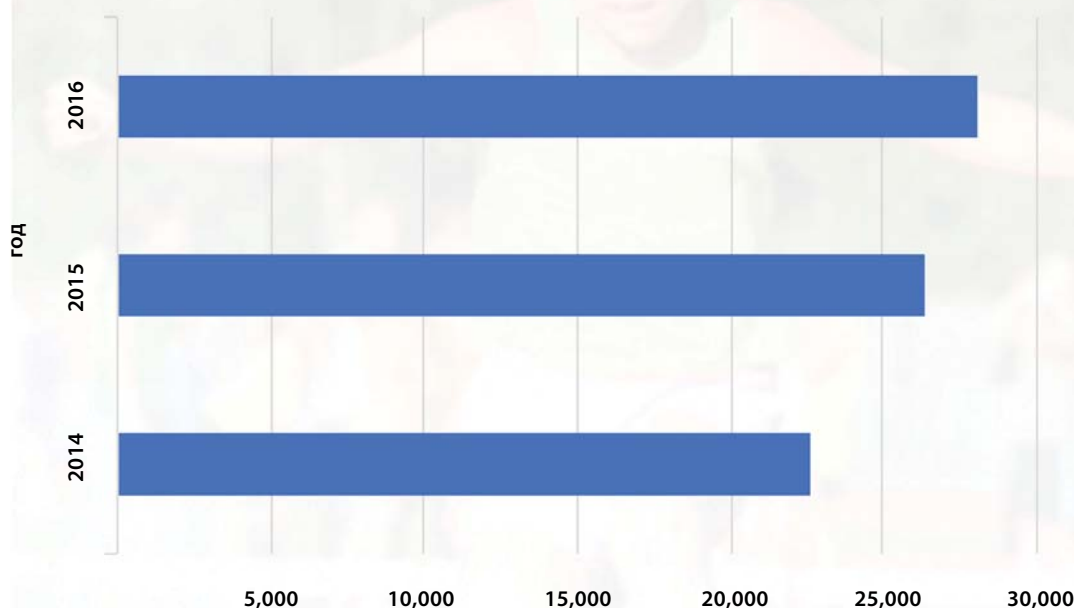
Национальная сеть телемедицины Казахстана

Национальная сеть телемедицины представляет собой стратегическую долгосрочную инвестицию Казахстана. Она является ключевым звеном расширения охвата услугами здравоохранения и укрепления здоровья всех граждан, независимо от их местонахождения. В рамках национальной «Стратегии-2050» правительство намеревается продолжить усовершенствование сети и внедрить услуги «смарт-медицины», онлайн-профилактику и лечение, а также дальнейшее расширение масштабов цифрового здравоохранения.

Сеть телемедицины была создана Министерством здравоохранения в 2004 году в рамках долгосрочной реформы сектора здравоохранения для целей обеспечения всеобщего охвата населения медико-санитарными услугами. Министерство признало, что телемедицина - это совершенствующаяся технология, которая может стать частью более широкой стратегии предоставления медицинских услуг в сельских общинах, и может позволить преодолеть географические проблемы и нехватку медицинского персонала. Сеть постепенно расширяется за счет развития коммуникационной инфраструктуры и уже включает 209 учреждений здравоохранения на районном, региональном и национальном уровнях. Вместе с Республиканским центром по санитарной авиации, транспортной медицинской помощи, инициативами по оказанию помощи при бедствиях и сетью передвижных аптек, сеть телемедицины предоставляет сельским гражданам полный доступ к медицинскому обслуживанию. Количество телемедицинских консультаций ежегодно увеличивается (рис.1). Сеть используется не только врачами для оказания клинической помощи пациентам, но также специалистами медицинских университетов, научно-исследовательских институтов и национальных центров для подготовки и проведения лекций и семинаров по различным заболеваниям с целью подготовки медицинских работников в региональных и районных больницах.

«Телездоровье» включает дистанционные медицинские услуги, в том числе дистанционную клиническую диагностику и мониторинг, необходимые для профилактики заболеваний, пропаганды здорового образа жизни и целительных элементов здоровья. Сюда также могут быть включены электронные подходы к общественному здравоохранению, управлению, научным исследованиям и медико-санитарному просвещению.

Рисунок 1. Количество телемедицинских консультаций, проведенных в Казахстане в 2014-2016 гг.



Источник: Министерство здравоохранения Казахстана

Воздействие

Своевременная, правильная диагностика и лечение с помощью телемедицины позволяют специалистам здравоохранения Казахстана своевременно и быстро оказывать скорую медицинскую помощь пациентам, снижать расходы, связанные с выездами на место для оказания медицинской помощи, а также уменьшить сложность процесса сопровождения пациентов с полиморбидными заболеваниями в региональные или государственные клиники.

В 2016 году специалисты 15 региональных больниц, областной детской клинической больницы Шымкента и 14 государственных клиник провели 28 060 телемедицинских и видео-консультаций, из которых 26 252 были проведены региональными больницами и 1808 - государственными клиниками. В тот же период сеть телемедицины использовалась для проведения 7477 радиографических, 7498 электрокардиографических и 1563 ультразвуковых исследований.

Отражая растущее бремя НИЗ в Казахстане, наиболее частыми телеконсультациями в 2015 году были консультации в области кардиологии (16,7% всех консультаций), пульмонологии (13%) и неврологии (9,7%). Телемедицина чаще всего используется в Карагандинской, Южно-Казахстанской и Акмолинской областях. Государственными клиниками, которые чаще всего проводят телеконсультации, являются Научно-исследовательский институт кардиологии и внутренних болезней, Национальный научно-медицинский центр и Научный центр педиатрии и детской хирургии.

В настоящее время Министерство здравоохранения изучает вопрос о возможностях предоставления дополнительных средств расширения масштабов национальной сети телемедицины государственно-частными партнерствами.

Извлеченные уроки

- Соответствующая структура управления для стандартизации и постепенного расширения масштабов телемедицины обеспечивает ее долгосрочную устойчивость.
- Принятие телемедицины также требует нетехнической поддержки, включающей разработку соответствующей политики, регулирование и переориентацию системы оказания медицинских услуг.
- Инвестирование в непрерывную профессиональную подготовку и поддержку медицинского персонала в области использования телемедицины является катализатором дальнейшего расширения сети телемедицины.
- Применение системы телемедицины может выходить за рамки клинической помощи и включать информационный обмен, профессиональную подготовку и научные исследования.
- Межсекторальный подход, используемый для связи телемедицины с другими видами медицинской помощи в сельских районах (например, санитарной авиацией, транспортной медицинской помощью, неотложной помощью, сетью передвижных аптек), повышает качество и эффективность реагирования системы здравоохранения.
- Интеграция телемедицины в национальную информационную систему здравоохранения позволяет обеспечить доступ к медицинской информации для предоставления дистанционных услуг и избежать информационной разобщенности.

Библиография

Стратегический план Министерства здравоохранения Республики Казахстан на 2017-2021 гг. Астана; 2017 г.

Министерство здравоохранения Казахстана. За последние 13 лет в Казахстане проведено более 133 тысяч телемедицинских консультаций. Астана; 2016 г.

Европейское региональное бюро ВОЗ. От инноваций к внедрению: электронное здравоохранение в Европейском регионе ВОЗ. Копенгаген; 2016 г.

Свяжитесь с нами

Этот краткий аналитический обзор является частью нашей рабочей программы по усилению реагирования системы здравоохранения на ситуацию с неинфекционными заболеваниями.

Прочую информацию можно найти на нашем сайте

<http://www.euro.who.int/en/health-systems-response-to-NCDs>

