

Возможности общения врача и пациента: телемедицина в нефрологии

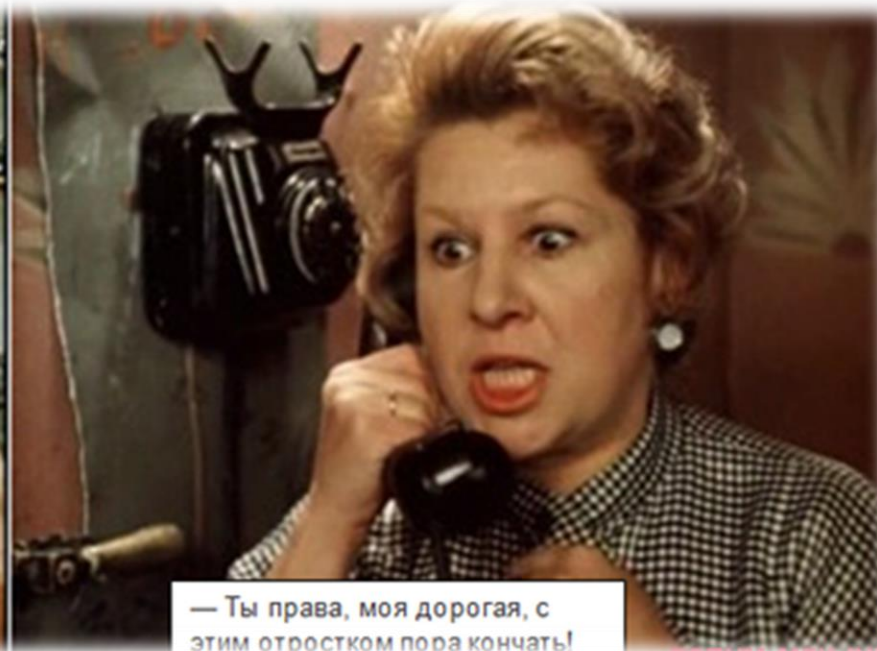


МБ Мариинская
больница

Вишневский К.А.

Санкт-Петербург, 2023

Телемедицина - 1982



Правовые основы телемедицины

Министр
В.И.Скворцова

Зарегистрировано
в Министерстве юстиции
Российской Федерации
9 января 2018 года,
регистрационный N 49577

**УТВЕРЖДЕН
приказом
Министерства здравоохранения
Российской Федерации
от 30 ноября 2017 года N 965н**

**ПОРЯДОК ОРГАНИЗАЦИИ И ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПРИМЕНЕНИЕМ
ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ПИСЬМО
от 9 апреля 2018 г. N 18-2/0579**

Департамент информационных технологий и связи Минздрава России (далее - Департамент) по вопросу получения разъяснений по основным волнующим формирующееся телемедицинское сообщество страны вопросам, касающимся отдельных положений [приказа](#) Минздрава России от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий" (далее - Порядок) и их применения на практике обращает внимание, что юридическую силу имеют разъяснения органа государственной власти в случае, если данный орган наделен в соответствии с законодательством Российской Федерации специальной компетенцией издавать разъяснения по применению положений нормативных правовых актов. Согласно [положению](#) о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденному Постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2012 N 608, Минздрав России не наделен компетенцией по разъяснению законодательства Российской Федерации.

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИКАЗ

от 18 января 2012 года N 17н

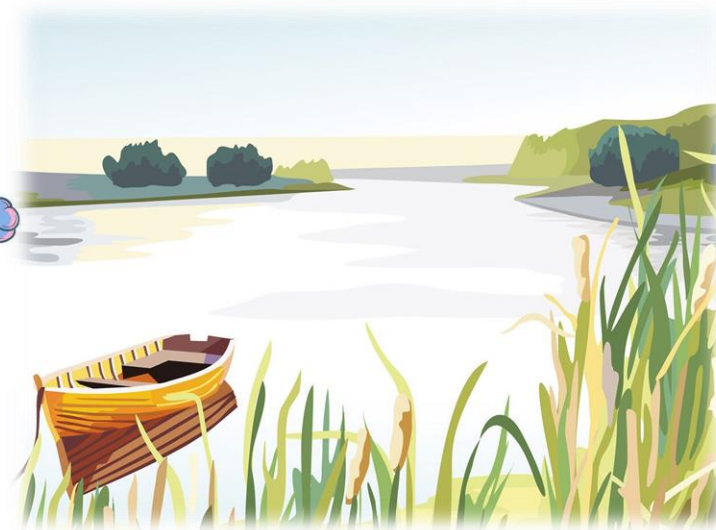
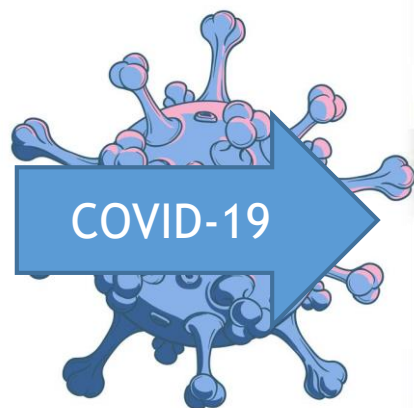
Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология"

(с изменениями на 21 февраля 2020 года)

16. Медицинская помощь взрослому населению по профилю "нефрология" может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с [Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий](#), утвержденным [приказом](#) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. N 965н³.

(Пункт дополнительно включен со 2 декабря 2018 года [приказом](#) Минздрава России от 31 октября 2018 года N 738н)

Развитие телемедицины



Примеры телемедицинских сервисов

Яндекс-здоровье

Площадка для консультаций со взрослыми и детскими специалистами: терапевтами, педиатрами, психологами, дерматологами, косметологами и другими врачами. Владелец животных консультируют ветеринары

Стоимость консультации: от 199 Р за экспресс-консультацию

Скачать: [iOS](#) / [Android](#)



Сберздоровье

Здесь можно получить онлайн-консультацию специалиста, подобрать доктора и записаться к нему на прием или найти клинику, которая принимает по полису ДМС. А также можно проконсультироваться с ветеринаром о питании и уходе за домашним любимцем

Стоимость консультации: от 590 Р для человека и от 350 Р для питомца

Скачать: [iOS](#) / [Android](#)



SmartMed

Сервис от МТС и сети клиник «Медси», пользоваться которым может абонент любого оператора. Через приложение можно получить онлайн-консультацию, вызвать врача на дом в Москве или записаться на прием в клиники «Медси» в Москве и Санкт-Петербурге

Стоимость консультации: от 1000 Р

Скачать: [iOS](#) / [Android](#)



Ясно

Сервис онлайн-консультаций с психотерапевтом. Сессия проходит по видеосвязи и длится 50 минут. Чтобы начать пользоваться, заполните короткую анкету, выберите удобную дату и время и привяжите банковскую карту. Деньги спишут за 12 часов до сессии, после чего отменить или перенести консультацию не получится

Стоимость сессии: от 2850 Р



Мета

Сервис подберет психотерапевта под ваш запрос и бюджет. Здесь можно найти специалиста для онлайн-сессий или личных консультаций в Москве или Санкт-Петербурге

Стоимость сессии: от 2000 Р



Напоправку

Рекомендательный сервис врачей и клиник в Москве, Санкт-Петербурге, Воронеже и ряде других городов. С помощью него можно выбрать специалиста по отзывам пациентов и записаться к нему на прием, а еще — сравнить цены на медицинские услуги и выбрать клинику под свой бюджет

Стоимость: 0 Р

Скачать: [iOS](#) / [Android](#)



Инфодоктор

Медицинский справочный центр. Здесь можно найти врача или клинику по параметрам и прочитать о них отзывы или бесплатно проконсультироваться с экспертами, чтобы понять, к какому врачу следует обратиться

Стоимость: 0 Р



ТЕЛЕМЕДИЦИНА В НЕФРОЛОГИИ

В период пандемии теленефроцентр городской больницы № 52 стал незаменимым для людей с болезнями почек. Как его сотрудники помогали пациентам и какие плюсы-минусы «дистанционного» лечения проявились, рассказывает заведующий нефрологическим консультативно-диагностическим отделением ГКБ № 52 Владимир Виноградов.



▲ Владимир Виноградов

Новый этап

Телемедицинский нефрологический центр был открыт еще до пандемии. Но в прошлом году с введением ограничительных мероприятий он стал работать наиболее активно. Возможности удаленного мониторинга и оказания медпомощи позволили не оставлять без присмотра наших пациентов, а они наиболее уязвимы перед лицом любой инфекции.

Теленефроцентр – это собирательное название, которое включает в себя весь спектр дистанционной медицинской помощи, которая оказывается сотрудниками Научно-практического центра нефрологии и патологии трансплантационной почки городской больницы № 52. Это ведение электронного регистра пациентов с ХБП и после аллотрансплантации почки, пациентов на патогенетической терапии, работа дистанционного ресурса, онлайн-общение по электронной почте и в мессенджерах, горячая линия для нефрологических пациентов.

Охват и технологии

Наш теленефроцентр – явление уникальное. Во-первых, из-за своего масштаба. Нефрологическая служба городской больницы № 52 охватывает подавляющее большинство пациентов нефрологического профиля столицы. У нас наблюдаются все пациенты после трансплантации почки, которым была сделана пересадка в городе Москве, и те, кто находится на заместительной почечной терапии (гемодиализе, перитонеальном диализе) и на патогенетической терапии.

Во-вторых, сегодня активно функционирует созданный российскими разработчиками онлайн-регистр нефрологических пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении в городе Москве. На данный момент в этой базе более 20 тысяч человек. По сути это электронная карта больного. В ней можно вести прием, вносить лабораторные показатели и данные осмотров, фиксировать назначенные лекарственные препараты. По запросу мы можем выгрузить всю нужную врачу информацию по данному пациенту. Такой регистр имеет и чисто научную ценность: данные можно использовать для статистических отчетов, научных исследований.

Чтобы попасть в базу регистратора, нужно обратиться в районной поликлинике к одному из специалистов: терапевту, эндокринологу, кардиологу или урологу. При необходимости он даст направление в Научно-практический центр нефрологии и патологии трансплантационной почки городской больницы № 52. Все новые пациенты заносятся в базу автоматически.

В-третьих, на базе теленефроцентра внедрена платформа трансплант.net, система удаленного мониторинга за пациентами нефрологического профиля, находящимися на заместительной почечной терапии после трансплантации почки и на перитонеальном диализе, и теми, кто стоит в листе ожидания на трансплантацию почки. Согласно установленному врачом графику нужно регулярно (раз в неделю-две) заполнять анкету, где требуется ответить на вопросы о своем самочувствии, принимаемых лекарствах, изменениях состояния здоровья

и т. д. В рамках этой платформы организована и двусторонняя связь «врач-пациент» для решения срочных вопросов и онлайн-консультаций.

Сотрудники теленефроцентра

Телемедицинские консультации проводят врачи амбулаторного звена. Однако среди них и специалисты, работающие в стационаре, которые участвуют в удаленном динамическом наблюдении пациентов после выписки. Всего таких сотрудников около двух десятков человек.

В среднем у каждого из них на контроле несколько десятков пациентов. Достаточно полтора часа в день, чтобы просмотреть анкеты, оценить ситуацию, провести коррекцию терапии. Если все в норме, индикатор напротив фамилии пациента горит зеленым цветом. При определенных сложностях или изменениях в самочувствии загорается красный – здесь уже нужно подключаться специалисту. Таким образом контроль осуществляется ежедневно, а вот на связь с пациентом доктор выходит значительно реже.

Не только дистант

Но дистанционная медицинская помощь имеет и свои минусы. Не слишком сознательные пациенты могут не отмечаться на платформе длительное время – не заполнять анкету, например. Но система сама подсказывает, приходит СМС с напоминанием. Если и это не помогает, врач выходит на связь.

Смушает отсутствие физического контакта, к которому мы все привыкли. Но и эта проблема решается. По жалобам, которые пациент отмечает в своей анкете, по ответам на наводящие вопросы, врач может вызвать его на личный прием.

Дистанционный формат работы доказал свою эффективность, особенно в период ограничений. Вначале пациенты нервничали, не останутся ли без внимания врача. Теперь многие только рады: не надо приезжать, тратить время – большинство вопросов успешно разрешается онлайн.

Наталья Епифанова

ФАКТЫ

Сейчас в Московском нефрорегистре наблюдаются 20 тысяч человек. Из них около 5 тысяч человек на программном гемодиализе, более 3 тысяч после трансплантации почки. Остальные – пациенты нефрологического профиля в стадии преддиализа: им необходимо регулярное наблюдение, но в настоящее время они не нуждаются в заместительной почечной терапии.

Ведется работа по созданию референс-центров по нефрологии и внедрению нефрорегистра в нескольких округах города.

Количество подключенных к сервису трансплант.net за период пандемии значительно увеличилось: до 2020 года было 200 человек, к июлю 2021 года – уже более 500 человек.

Записаться на телемедицинскую консультацию к специалистам-нефрологам городской больницы № 52 могут только пациенты, включенные в Московский нефрорегистр.

Больше рекомендаций о столичных ресурсах здравоохранения на портале «Московское здоровье».



Телемедицина в нефрологии: ВОЗМОЖНОСТИ

Наблюдение пациентов
после трансплантации

Дистанционный
мониторинг и
консультации
пациентов на
заместительной
почечной терапии

Наблюдение пациентов
на патогенетической
терапии

Наблюдение пациентов
на преддиализных
стадиях ХБП

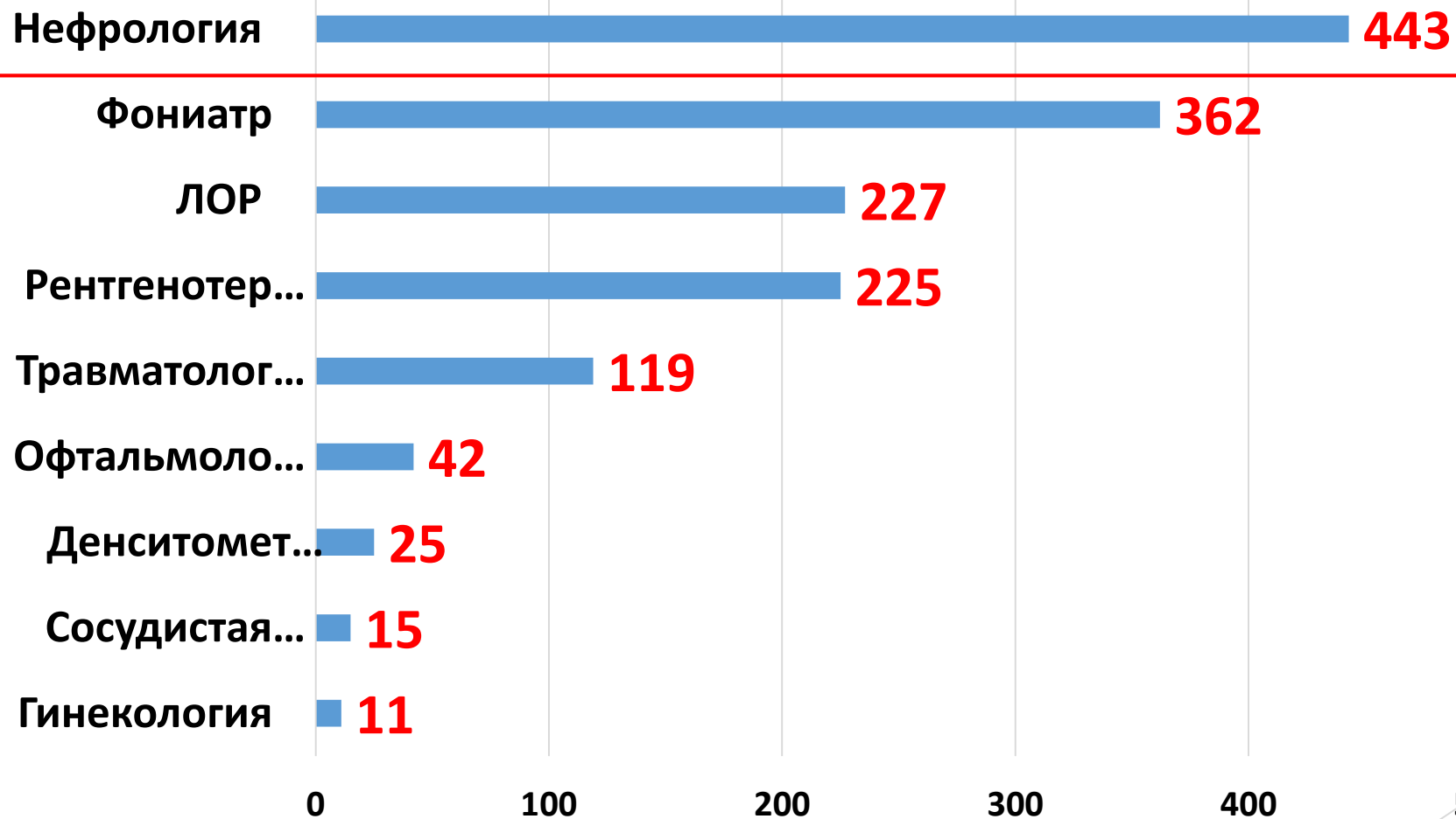
Консультации
диетолога, психолога,
сосудистого хирурга и
других специалистов

Контрольное
наблюдение после
выписки из стационара

Консультации врач -
врач, консилиумы,
дистанционное
ознакомление с
анализами,
результатами
исследований

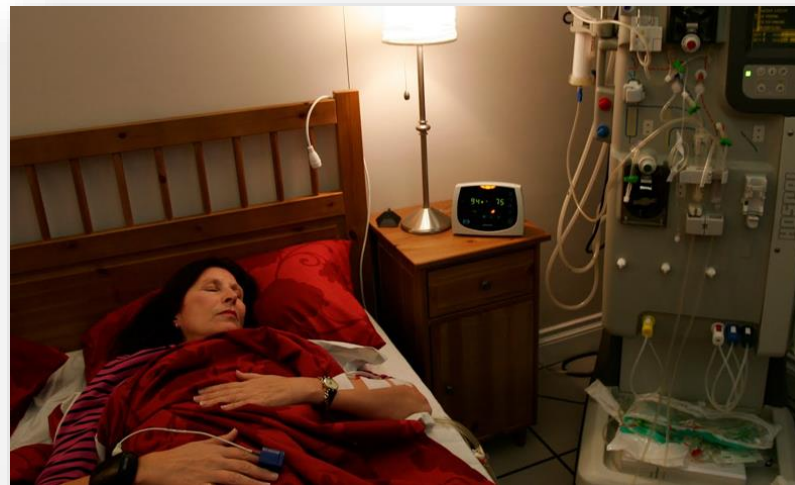
Колл-центр: пациенты, ожидающие консультацию нефролога

Количество пациентов в листе ожидания



Всего 1484

Дистанционный мониторинг лечения



Домашний гемодиализ как пример системы удаленного мониторинга и телемедицины

Страна	Число пациентов на ДГД	% от общего числа больных на ЗПТ
Бельгия	123	1,8
Дания	160	2,9
Финляндия	138	2,8
Франция	360	0,4
Швеция	139	1,4
Нидерланды	293	1,7
Англия	1286	2,1

Аппараты для домашнего ГД: миниатюрность, простота, функциональность



Baxter VIVIA



NxStage System One



Quanta SC+

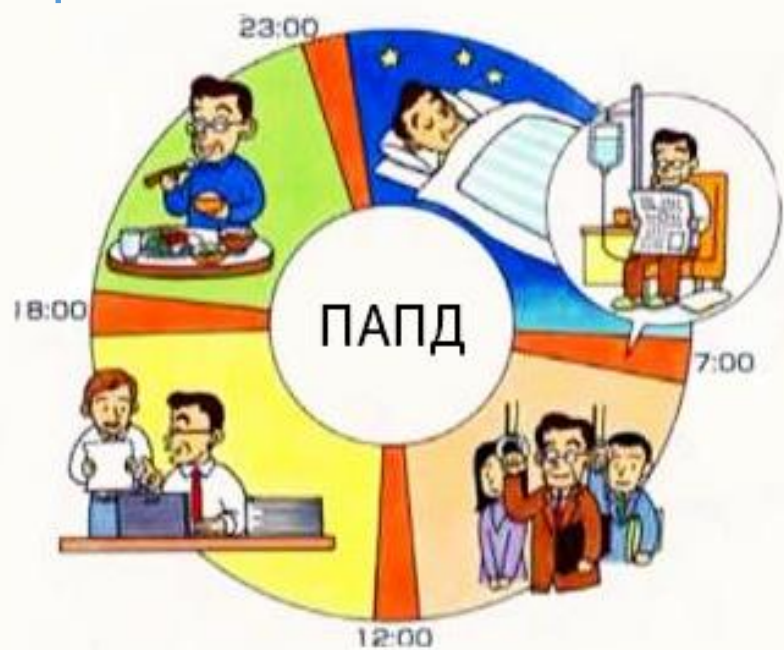


2008K@Home



R2D2

Преимущества автоматизированного перитонеального диализа (АПД) социальные аспекты



- Меньшее количество процедур подключения для выполнения заливок с большим количеством свободного времени днем
- В большинстве случаев возможность продолжения учебы или работы (наименьшее влияние на социальную активность)
- Более высокая приверженность пациента лечению

Пример телемедицины в нефрологии: циклер «HomeChoice Claria» и система удаленного наблюдения Sharesource



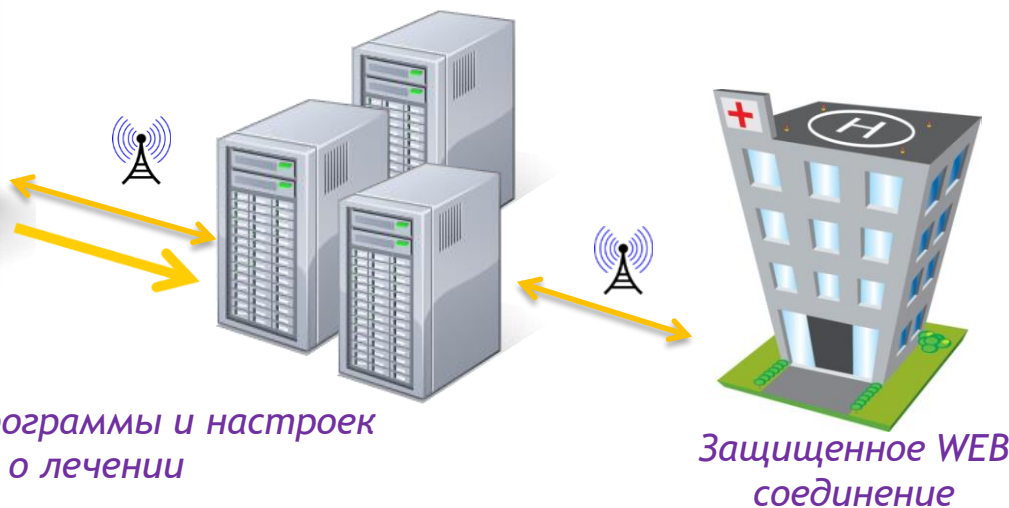
Позволяют удаленно проводить:

1. Ежедневный удобный мониторинг проведения процедур автоматизированного перитонеального диализа
2. Модификацию режима АД без необходимости доставки циклера (карты с данными) в отделение или дополнительного домашнего визита

Телемедицина в ПД - как это работает



Пациент дома



Врач в клинике

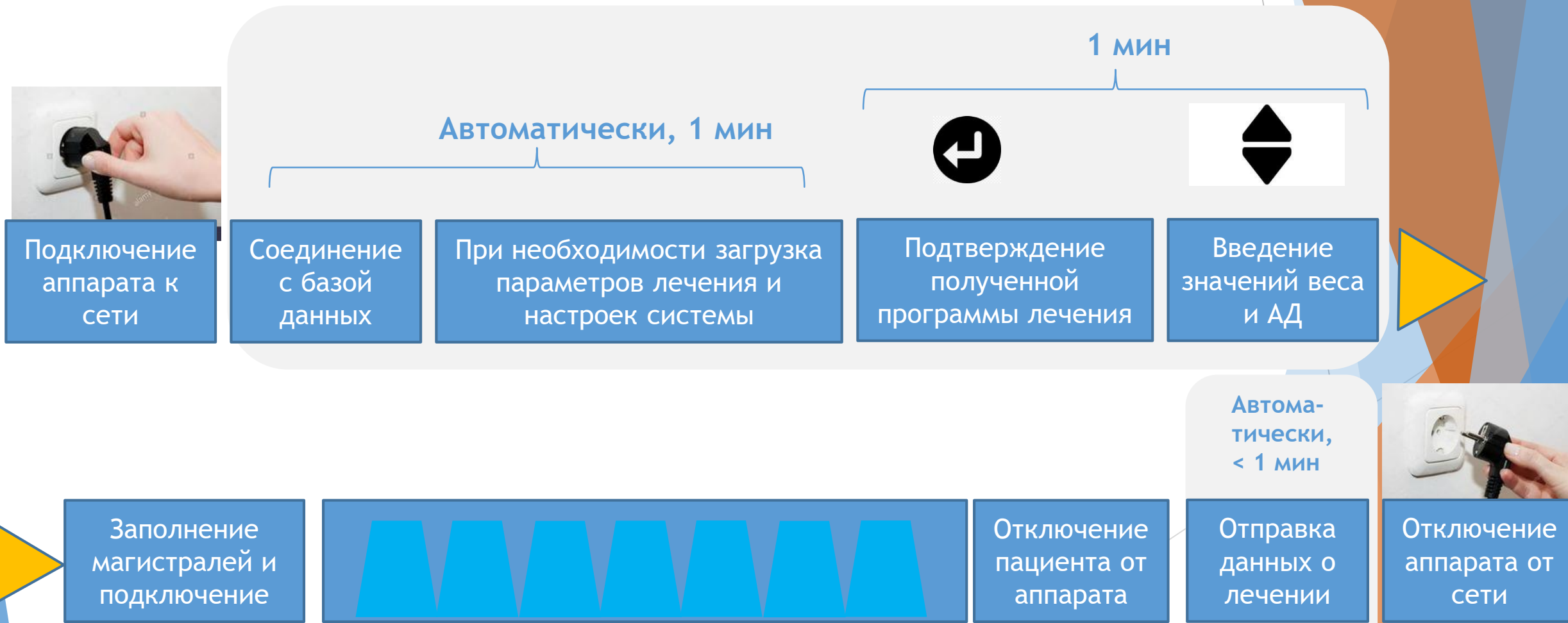
1. Синхронизация программы и настроек
2. Перенос отчетов о лечении

Защищенное WEB
соединение

Передаваемая информация	
Программа устройства	Время; Объёмы; Настройки программы
Настройки пациента	Необходимость введения данных о фактическом весе и АД, объеме сливаемого и заливаемого раствора при промежуточной дневной заливке
Настройки системы	Температура раствора, единицы измерения веса, используемый язык, яркость дисплея и громкость тревог
Отчеты о процедурах	Динамика перемещения диализирующего раствора/диализата с расчетом УФ, тревоги

Использован слайд Герасимчука Р.П. с разрешения автора

Простота - со стороны пациента



Преимущества использование системы удаленного мониторинга

- ✓ Возможность удаленного изменения программы без необходимости добираться до/из центра
- ✓ Своевременное получение информации, способствующей раннему принятию решений о коррекции неблагоприятных состояний (дисфункции катетера, неадекватная УФ, перитонит)
- ✓ При необходимости активный контакт с пациентом в промежутки между посещениями, который повышает вовлеченность пациента в лечение, ощущение защищенности и комплаентность
- ✓ Снижение нагрузки на персонал и уменьшение преимущественно транспортных расходов для пациентов

Мариинская больница - начало пути



ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ

**Санкт – Петербургское Государственное
Бюджетное Учреждение здравоохранения
«Городская Мариинская больница»**

Литейный пр., 56, Санкт-Петербург, 191104

Тел: (812) 275-74-59, факс: (812) 275-73-26

e-mail: b16@mariin.ru

ОКПО 34347005 ОКОГУ 49003

ОГРН 1037843047461

ИНН/КПП [7808046224/784101001](http://www.fedres.ru)

№ _____

на № _____

от _____

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач СПб ГБУЗ
«Городская Мариинская больница»
_____ А. А. Завражнов

ПОЛОЖЕНИЕ

об оказании медицинской помощи пациентам с ХБП с применением телемедицинских технологий в отделении диализа ГНЦ

Мариинская больница - замкнутый цикл нефрологической помощи + телемедицина

