

В.С. Скрипов^{1,2}, Н.В. Семенова¹, Л.В. Кочорова²,
А.А. Шведова¹, И.И. Чехонадский³

Опыт проведения консультаций с применением телемедицинских технологий в психиатрии и наркологии

¹Национальный медицинский исследовательский центр психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева, Санкт-Петербург

²Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. академика И.П. Павлова, Санкт-Петербург

³Оренбургская областная клиническая психиатрическая больница № 2, Оренбург

Контактный телефон: 8-921-764-16-10; e-mail: medznayka2@yandex.ru

Резюме. Представлены результаты деятельности телемедицинского консультативного центра, организованного на базе Национального медицинского исследовательского центра им. В.М. Бехтерева, за полугодовой период (с октября 2018 г. по март 2019 г.). Центр оказывает плановые консультации по профилям «психиатрия» и «психиатрия – наркология». Консультации организуются посредством документального оборота в системе, разработанной Минздравом России и Всероссийским центром медицины катастроф «Защита». За полгода работы телемедицинского центра из подведомственных регионов (Южный, Северо-Западный, Северо-Кавказский и Приволжский федеральные округа) поступило 76 запросов на консультации, причем более половины (57,9%) пациентов, нуждающихся в телемедицинской консультации, – женщины. Наибольшее количество запросов на телемедицинские консультации поступило в феврале 2019 г. Установлено, что наибольшую заинтересованность в консультациях с применением телемедицинских технологий проявлял Южный федеральный округ, количество их обращений составило 35,5%, а наименьшее количество запросов поступило из Северо-Западного федерального округа. 88,2% всех обращений были по профилю «психиатрия», 11,8% – «психиатрия–наркология». 90,9% женщин и 84,4% мужчин получили консультации по профилю «психиатрия». 30,2% обращений были возвращены врачам на доработку, что связано с отсутствием полноты в представленных документах. По окончании консультации лечащему врачу отправляется медицинское заключение, в котором указываются рекомендации по дальнейшему ведению пациента. Рекомендации о необходимости проведения дополнительных обследований и назначения медикаментозной терапии получили 52,8% пациентов соответственно.

Ключевые слова: телемедицина, специализированная помощь, психиатрия, наркология, информационно-коммуникационные технологии в медицине, телекоммуникационные технологии, отдаленные консультации, телемедицинский центр.

Введение. Согласно определению, данному А.В. Владимирским [1], телемедицина – это форма реализации лечебно-диагностических, превентивных и организационно-управленческих процессов в здравоохранении посредством компьютерных и телекоммуникационных технологий. Само понятие «телемедицина» законодательно закрепилось лишь после 2000 г. [3], именно этот период можно считать точкой отсчета в официальном развитии данного направления в Российской Федерации (РФ).

На настоящий момент телемедицинские консультации – одно из перспективных направлений современной медицины. Помимо того, что такой вид консультирования позволяет повысить доступность различных видов специализированной помощи для пациентов, он также является проводником современных знаний и навыков для врачей отдаленных регионов. Именно телемедицина предоставила возможность специалистам различных организаций оперативно обмениваться опытом и влиять на качество оказания медицинской помощи [2]. Консультации с применением телемедицинских технологий являются разновидностью специализированных видов

медицинской помощи, что указывает на необходимость качественного сбора документации, которая включает в себя, помимо медицинских сведений и направления на консультацию, также добровольное информированное согласие пациента, и его согласие на обработку персональных данных [4].

Важность телемедицинских консультаций по профилю «психиатрия» и «психиатрия – наркология» определяется значимой распространенностью, а главное – ожидаемым ростом распространенности психических расстройств среди населения [5].

Телемедицинские консультации доказали свою эффективность во многих странах, так как они значительно повышают эффективность системы здравоохранения, положительно влияя на качество оказания медицинской помощи. А научный интерес к телемедицине неуклонно растет [6].

Цель исследования. Провести анализ консультаций с применением телемедицинских технологий по профилю «психиатрия» и «психиатрия – наркология», оказываемых в телемедицинском центре, организованном на базе Национального медицинского исследова-

довательского центра психиатрии и неврологии им. В.М. Бехтерева (НМИЦПН) Минздрава России.

Материалы и методы. Рассматриваются результаты деятельности телемедицинского консультативного центра, организованного на базе НМИЦПН. В центре оказываются консультации по профилям «психиатрия» и «психиатрия–наркология» всем субъектам Российской Федерации, входящим в состав Северо-Западного, Приволжского, Северо-Кавказского и Южного федеральных округов. Все телемедицинские консультации обрабатываются в телемедицинской системе Минздрава России. При этом в центре оказываются только плановые телемедицинские консультации.

Анализ запросов на консультации с применением телемедицинских технологий, оказываемых в центре, проводился сплошным методом, рассчитывались экстенсивные коэффициенты. Кроме того, все рекомендации специалистов НМИЦПН были разделены на несколько групп: необходимость дополнительного обследования, назначение медикаментозной терапии, необходимость психотерапии, потребность в консультации врачом другой специальности, общие рекомендации при возникновении схожих случаев в практике врачей, обратившихся за телемедицинской консультацией, т. е. оказание организационно-методической помощи региональным специалистам. Проведен анализ запросов на телемедицинские консультации за полгода – с октября 2018 г. по март 2019 г.

Результаты и их обсуждение. За вышеуказанный период в центр поступило 76 запросов на оказание помощи с применением телемедицинских технологий. Большую долю (57,9%) составили женщины, на долю мужчин пришлось 42,1%. При этом наибольшее количество (44,7%) запросов на консультации пришлось на февраль 2019 г., второе место занимает декабрь (26,3%), третье – январь (15,7%).

Телемедицинские консультации важны преимущественно для регионального здравоохранения, так как являются одним из способов оперативного получения современных знаний врачами данных регионов. Анализ структуры запросов, поступивших из 4 «прикрепленных» Минздравом РФ к НМИЦПН федеральных округов, показал, что наибольшую активность, оцененную по количеству обращений, проявляли специалисты Южного федерального округа, на долю их обращений пришлось 35,5%, чуть меньшую активность проявляли Приволжский и Северо-Кавказский федеральные округа – 31,6 и 30,3% соответственно. Наконец, только 2,6% всех запросов пришлось на Северо-Западный федеральный округ.

88,2% запросов на проведение телемедицинских консультаций было ориентировано на профиль «психиатрия», в то время как на профиль «психиатрия – наркология» пришлось лишь 11,8% запросов. Распределение пациентов по полу и профилям показало, что 90,9% женщин было направлено на консультацию по профилю «психиатрия» и лишь 9,1% – по профилю

«психиатрия – наркология». Схожая картина наблюдается и среди мужчин. Так, лишь 15,6% мужчин были проконсультированы по профилю «психиатрия – наркология», а по профилю «психиатрия» – 84,4%.

Из 76 запросов на оказание помощи с применением телемедицинских технологий консультации были оказаны только в 53 (69,7%) случаях. 30,2% запросов были отправлены на доработку в связи с отсутствием полноты в представленных документах.

По результатам проведенной консультации врачу, обратившемуся в центр за такой консультацией через телемедицинскую систему Минздрава России, высылается медицинское заключение (или протокол консилиума врачей), в котором отражаются рекомендации.

Установлено, что 52,8% пациентов были даны рекомендации по проведению дополнительного обследования, 52,8% заключений включали рекомендации по назначению медикаментозной терапии. 3,8% больных получили рекомендации о необходимости проведения психотерапии, причем во всех случаях врачами центра конкретизировалось направление психотерапии, например психодинамическая, экзистенциально-гуманистическая и прочие. Консультация врача другой специальности (нейрохирург, эндокринолог, генетик, инфекционист, невролог) была рекомендована 9,4% пациентов. 15,1% медицинских заключений содержали общие рекомендации для врачей по ведению пациентов. 7,5% больных было рекомендовано продолжить лечение в условиях стационара НМИЦПН.

Заключение. Выявлен низкий процент запросов на консультации с применением телемедицинских технологий, поступивших из Северо-Западного федерального округа, что указывает на необходимость развития таких технологий в данном регионе. При этом треть запросов на консультации с применением телемедицинских технологий были направлены на доработку в запрашивающие медицинские организации в связи с отсутствием необходимых документов. Данное обстоятельство указывает на необходимость проведения организационно-методической работы с отдаленными регионами по вопросам надлежащего ведения документации.

В целом система оказания специализированной помощи получила значительное развитие за счет внедрения телемедицинских технологий. Анализ её эффективности показал вектор пути оптимизации системы. Полагаем, что необходимо увеличить долю консультаций с применением телемедицинских технологий по профилю «психиатрия – наркология» в региональных учреждениях.

Литература

1. Владимирский, А.В. Телемедицина: монография / А.В. Владимирский. – Донецк: Ноулджд, 2011. – 436 с.
2. Зайцева, Н.А. Телемедицина в современной системе здравоохранения / Н.А. Зайцева, А.С. Ширяева // Бюлл. мед. интернет-конференций. – 2016. – № 1. – Т. 6. – С. 58.
3. Путило, Н.В. Телемедицина: потребности общества и возможности законодательства / Н.В. Путило, Н.С. Волкова // Журн. росс. права. – 2018. – № 6 (258). – С. 124–135.

4. Семенова, Н.В. Этические проблемы информированного добровольного согласия у больных шизофренией в связи с особенностями их когнитивного функционирования / Н.В. Семенова [и др.] // Обозр. психиатрии и мед. психол. им. В.М. Бехтерева. – 2018. – № 4. – С. 108–116.
5. Скрипов, В.С. Организация психосоматической помощи пациентам с кардиологической патологией / В.С. Скрипов, А.Д. Губернская // Ученые записки СПбГМУ им. акад. И.П. Павлова. – 2018. – № 25 (1). – С. 15–20.
6. Monnier, J. Recent Advances in Telepsychiatry: An Updated Review / J. Monnier [et al.] // Psychiatric services. – 2003. – Vol. 54, № 12. – P. 1604–1609.

V.S. Skripov, N.V. Semenova, L.V. Kochorova, A.A. Shvedova, I.I. Chekhonadsky

Experience in consulting with the use of telemedicine technologies in psychiatry and narcology

Abstract. *The results of the telemedicine advisory center, organized on the basis of the Bekhterev Psychoneurological Research Institute, for the semi-annual period (from October 2018 to March 2019). The center provides scheduled consultations on the profiles of «psychiatry» and «psychiatry – narcology». Consultations are organized through the circulation of documents in the system developed by the Ministry of Health of Russia and the All-Russian Center for Disaster Medicine «Protection». For half a year of work of the telemedicine center from the subordinate regions (Southern, North-Western, North-Caucasian and Volga federal districts) 76 requests for consultations were received. More than half (57,9%) of patients requiring telemedicine consultation were women. The largest number of requests for telemedicine consultations came in February 2019. It has been established that the Southern Federal District showed the greatest interest in consultations with the use of telemedicine technologies, the number of their requests was 35,5%, and the smallest number of requests came from the North-West Federal District. 88,2% of all complaints were in the «psychiatry» profile, 11,8% – «psychiatry – narcology». 90,9% of women and 84,4% of men received counseling on the «psychiatry» profile. 30,2% of requests were returned to doctors for revision, due to the lack of completeness of the documents provided. At the end of the consultation, a medical report is sent to the attending physician, which indicates recommendations for the further management of the patient. Recommendations on the need for additional examinations and the appointment of drug therapy received 52,8% of patients, respectively.*

Key words: *telemedicine, specialized care, psychiatry, narcology, information and communication technologies in medicine, telecommunication technologies, remote consultations, telemedicine center.*