

# РЕГИОНАЛЬНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА

*Ханты-Мансийского  
автономного округа –  
Югры*



Сентябрь 2017

## ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

### ЦЕЛЬ

Повышение качества и доступности медицинской помощи жителям удаленных от окружных центров малонаселенных пунктах

### ЗАДАЧИ

Предоставление качественной медицинской помощи человеку независимо от его места проживания

Минимизация стоимости предоставления медицинских услуг в удаленных малонаселенных пунктах

Получение доступа к медицинским ресурсам врачами медицинских учреждений

Обеспечение работы медицинских учреждений в отдаленных труднодоступных малонаселенных пунктах

Решение проблемы отсутствия высококвалифицированных медицинских кадров в удаленных малонаселенных пунктах

Оптимизация предоставления медицинской помощи населению за счет регламентации процессов консультирования

Обеспечение оперативности принятия управленческих решений в здравоохранении

Обеспечения прав граждан на охрану здоровья, доступную и качественную медицинскую помощь

Создание условий для взаимодобного общения врачей между собой

# ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СЕТЬ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО АВТОНОМНОГО ОКРУГА - ЮГРЫ



**ЦЕНТР  
ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО  
СЕРВИСА**

**67**

медицинских учреждений

**10**

медицинских центров

**1242**

лечащих врачей

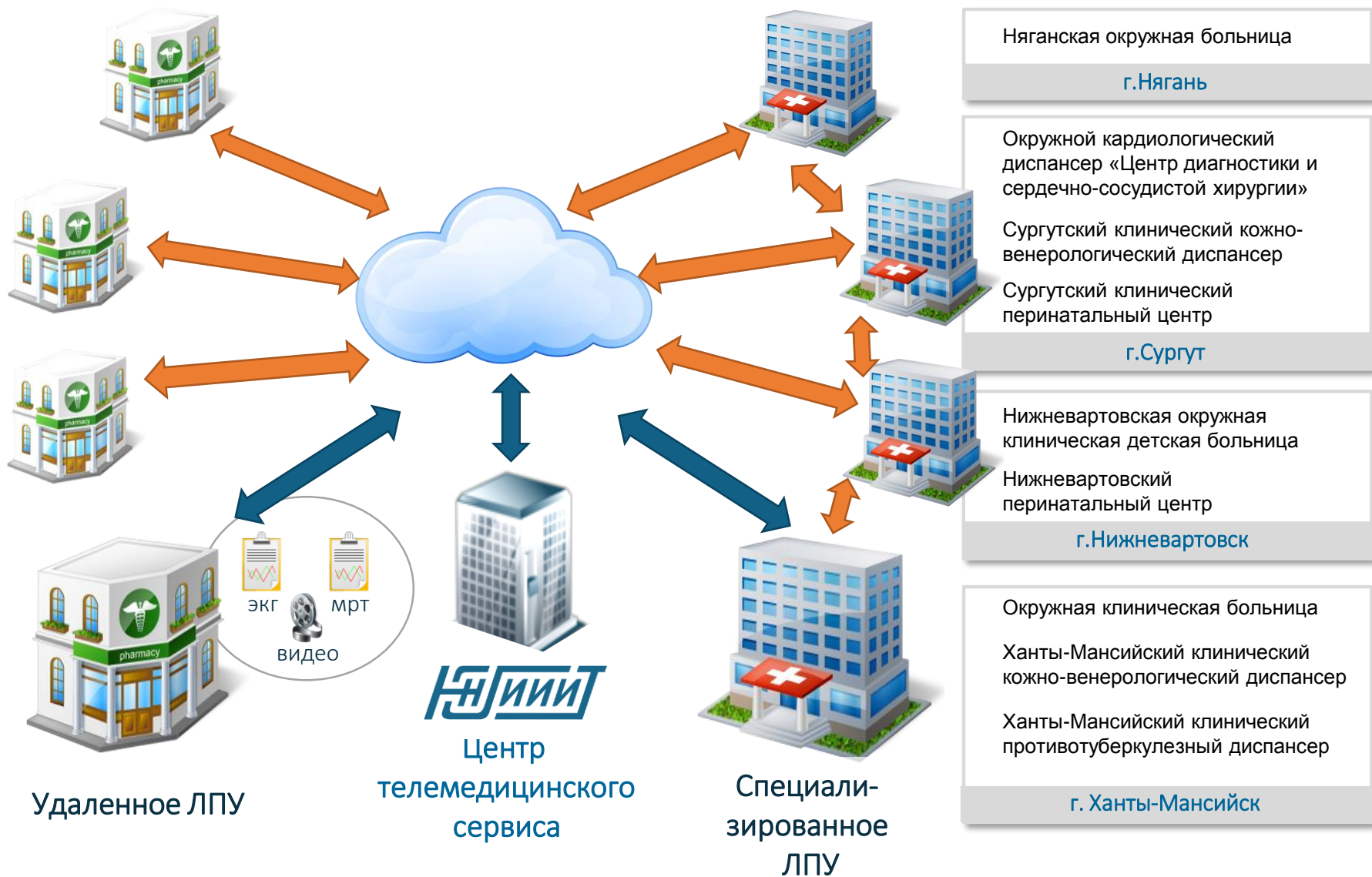
**411**

врачей-консультантов

**11 800**

консультаций за 4 года

# СТРУКТУРА ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ



# ФУНКЦИИ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ

**МЕДИЦИНСКИЕ  
ДААННЫЕ**



**ВИДЕО-  
КОНФЕРЕНЦИИ**



**ЗАХВАТ ВИДЕО**



**DICOM**



**ИСПОЛЬЗОВАНИЕ  
ЭЛЕКТРОННОЙ  
ПОДПИСИ**



**СИСТЕМА  
УВЕДОМЛЕНИЯ**



**РЕДАКТОР  
ВИДЕО**



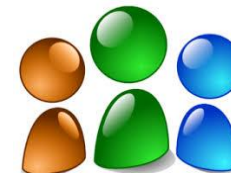
**ГРАФИЧЕСКИЙ  
РЕДАКТОР**



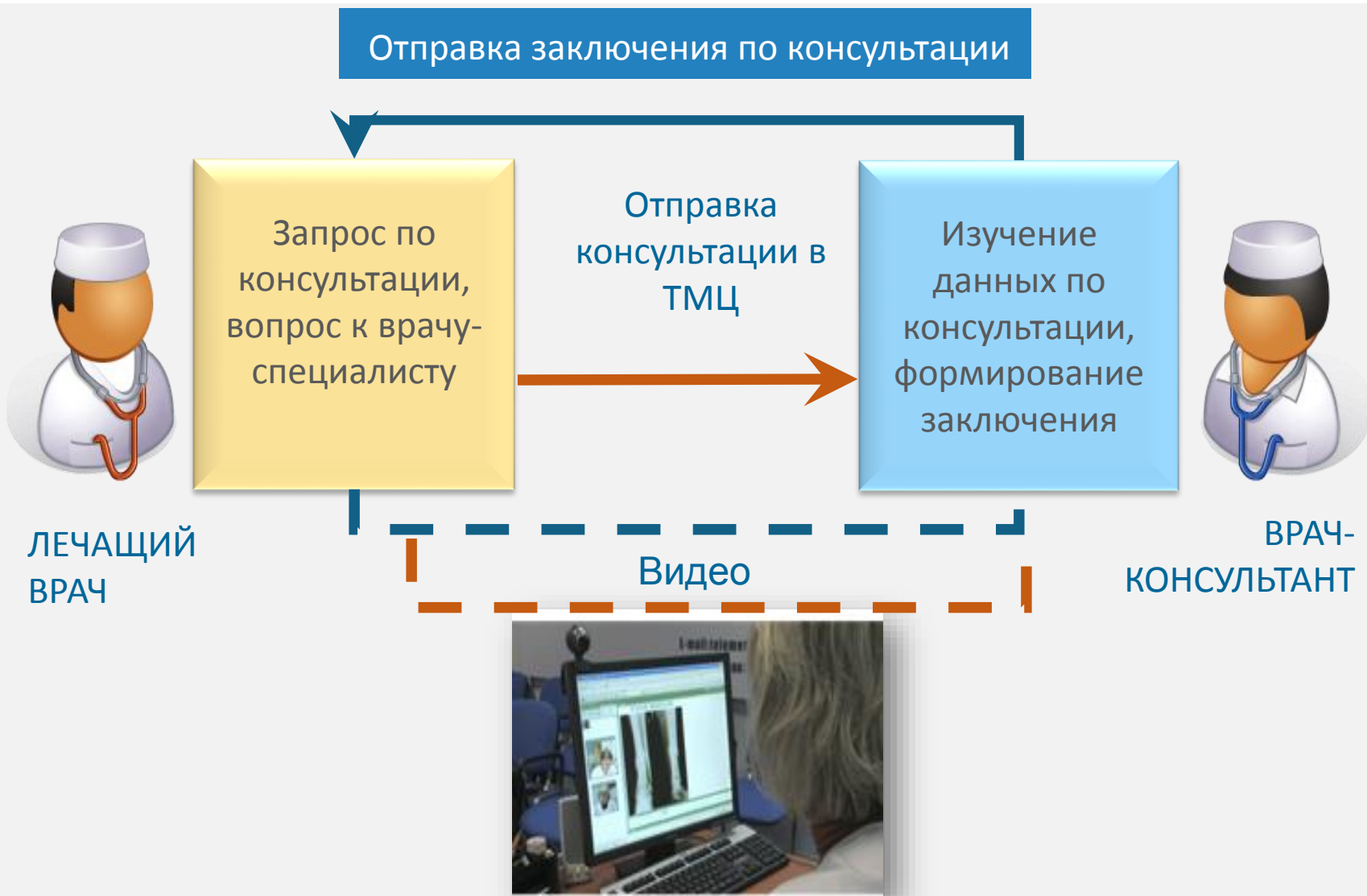
**АНАЛИТИЧЕСКАЯ  
ПОДСИСТЕМА**



**ОБМЕН  
МГНОВЕННЫМИ  
СООБЩЕНИЯМИ**



# ПРИНЦИП ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ВРАЧЕЙ



## АРХИТЕКТУРА СИСТЕМЫ, ТРЕБОВАНИЯ К КАНАЛАМ СВЯЗИ

### Система состоит из следующих основных подсистем

Подсистема хранения данных на сервере

Подсистема хранения оперативных данных на одном рабочем месте

Подсистема врача предназначена для работы с консультациями

Подсистема специалиста предназначена для создания ответов и заключений по консультации

Подсистема администрирования предназначена для управления телемедицинской системой

Подсистема координирования консультаций предназначена для распределения консультаций между врачами

Подсистема мониторинга предназначена для анализа результатов работы телемедицинской системы

Подсистема отправки уведомлений по электронной почте и СМС

Подсистема синхронизации данных центральной и локальных баз данных

**Требования к каналам связи**

не менее 256 Кбит/с

# ИСПОЛЬЗОВАНИЕ DESKTOP И WEB-ПРИЛОЖЕНИЙ ДЛЯ РАБОТЫ

Полная синхронизация между рабочими местами одного специалиста

AMC-ДокторNet - Консультация - Пациент: МЕРНАДВИК 17.03.1987 Ж - Компьютерная томография

Сохранить

Данные консультации | Обсуждение

Пациент  
 ФИО: МЕРНАДВИК | Дата рождения: 17.03.1987 | Пол: Ж | СНИЛС: \_\_\_\_\_

Консультация  
 Профиль: Компьютерная томограф |  Стор |  Создать видеоконференцию

Жалобы, анамнез, объективные и параклинические данные

История болезни в файле

Список врачей-специалистов

| Врач-специалист           | Организация                                 | Статус   |
|---------------------------|---|----------|
| Аюнина Светлана Андреевна | У ИМАО-Югра "Окружная клиническая больница" | Участует |

Главная | О проекте | Справочная информация | Контакты | Демо-версия | Телемедицина

### Данные консультации

Пациент: ФИО: Мернадик, Пол: М, Дата: 2013-02-04, рождение: Профиль: Другие методы диагностики

Врач-специалист: Колчанов Игорь Владимирович (У ИМАО-Югра "Окружная клиническая больница")

История болезни: Родился мальчик массой 3279, рост 46 см. Степень зрелости по Боллову 33 нед. Ребенок доношенный. Зрелая слабо, отечный. Вмсы с неким. Проведена интубация и санация трахеи. Появилось спонтанное дыхание на 3 минуте ИСС на 1 мин. 300 и ян... в плену гипотонии введено 30 мл фл. раствора, состояние улучшилось... 177 мм рт.ст. и ПТТ с легкой гиперкоагуляцией в венозном кровотоке. Снимки по шкале Апгар 5/9 баллов. Роды 1 в сроке 33 нед. оперированы по поводу в/у гипоксии плода, у матери кр. токсемия, кр. кальция хлоридист. Снят гипотоксический. Снят гипотоксический на фоне оксигенации. СД субинтенсив, угроза прерывания в 12 нед., плацентопатия, обочечное проточное абсолютное каротидное стенозирование. Высок риск отслойки на ночь. В первый этап появились транзиторные фл. по Сильверману сред. тяжести. Начата реперфузия позадочной СМА через катетер с легкой гиперкоагуляцией. Эффекта от местного СМА не было, затем развилась стойкая анемия. Проведена антибиотическая терапия туберкулезной инфекцией, затем при выраженной угрозе, ребенок перенес лапароскопическую операцию с теснением трустоусти. Начата аппаратная ИВЛ. Угнетенная адекват в сроки, угнетение сердечной деятельности артериальное давление 110/00, 0,5 мм, нетренированный сердеч в течение 3 мин. введено гидрокарбоната натрия 5% 1 моль/лг. Проведено телефонная консультация с РНЦ г.Ханты-Мансийска Колчановым И.В. Рекомендовано повысить параметры ИВЛ: PEEP 30 PEEP 6,0, ЧД 85, микродоза 100%, нахождение по ИСД. Введение метепа в дозе 300 мг/кг, инфузия. После введения субстанта параметры несколько снижены. Неврологический статус стабилен. Механическая вентиляция СМА, трахея, проведена протекторирование термической фибриллиацией с 3 сутками. За время нахождения в отделении описанная клиническая картина, диагноз в дозе 5 мг/кг/мин, отменяем на 30 суток по стабилизации диуреза. Парез отмечен на фоне гипотонии, нарушение утилизации глюкозы. Коррекция состояния гипотонии, на парентеральном питании сбалансирован, корректность по потребности восполнить не удается из-за низкой утилизации глюкозы. Неврологический статус стабилен, небольшое увеличение двигательной активности, дефекация, мочеиспускание. Диагноз: неонатальная аспирационная пневмония (аспирация речевки) Р24.0. Осложнение: шок II (Р 31.0), Скороточный синдром (Р30). Супритуозный: неонатальная желтуха Р38.8. Раннее анемия неонатальных Р61.2. Тромбоцитопения. Легочная гипертензия. САПТ ВПС Неадекватность 2ст. А07.3 Синдром неонатального отекания в матке: сахарный диабет Р70.1. Прогрессирующее нарушение углеводного обмена Р70.9. Прогрессирующее нарушение углеводного обмена Р74.4 двусторонний оптохориоидит.

История консультации (1):  
 Мельникова Анастасия Сергеевна (Вопрос) 2013-02-26 10:43:22  
 тактика лечения и госпитализация в специализированной стационар по санации

Колчанов Игорь Владимирович (Заключение)  
 ОТВЕТ: Ребенок переведен в ОАИН ОКБ. Заем, состояние реанимации и интенсивной терапии (для новорожденных и недоношенных детей) Колчанов И.В. 2013-02-27 14:20:41

Новые сообщения:

AMC-ДокторNet - Консультация - Пациент: МЕРНАДВИК 17.03.1987 Ж - Компьютерная томография

Сохранить

Данные консультации | Обсуждение

Пациент: [17.03.2010 15:12:13] Стуникова Надежда Ильинична (Вопрос)

История болезни в файле

[18.03.2010 9:43:49] Стуникова Надежда Ильинична (Ответ)  
 Этальный эликсир

[19.03.2010 13:26:02] Аюнина Светлана Андреевна (Заключение)  
 С анамнезом, результатами проведенного обследования ознакомлена. Учитывая рефрактерность к лечению препаратами железа, показателями миелограммой - наличие признаков дисгипероплазии. Согласована госпитализация в терапевтическое отделение ОКБ г. Ханты - Мансийска на гематологическую койку для дообследования и верификации диагноза на 25.03.2010.

Новое сообщение

Добавить сообщение | Добавить заключение

Главная | О проекте | Справочная информация | Контакты | Демо-версия | Телемедицина

### Все консультации

Поиск

1 2 3 > Последние

2013-02-27 10:26:51  
 Пациент: Колчанов И. 1981-07-13  
 Врач-специалист: Стуникова Надежда Ильинична (У ИМАО-Югра НОБ г. Нягань)  
 ЛТУ МУЗ ЦРБ г. Советский  
 Профиль: Другие методы диагностики  
 Последние сообщения

2013-02-27 10:34:18 (3)  
 сито

2013-02-26 10:43:22  
 Пациент: Мадина • 2013-02-04  
 Врач: Николай Александр Сергеевич  
 ЛТУ МУЗ ЦРБ г. Советский  
 Профиль: Другие методы диагностики  
 Последние сообщения

2013-02-27 14:20:41 (2)  
 Врач-специалист: Колчанов Игорь Владимирович (У ИМАО-Югра "Окружная клиническая больница")  
 Последние сообщения

2013-02-21 14:15:31  
 Пациент: мунгалов • 1955-03-31  
 Врач: Олег Иванович Николаев  
 ЛТУ У ИМАО НОБ г. Нягань  
 Профиль: Другие методы диагностики  
 Последние сообщения

2013-02-25 11:06:43 (7)  
 Врач-специалист: Колчанов Дмитрий Игоревич (У ИМАО-Югра "Окружная клиническая больница")  
 Последние сообщения

2013-02-21 10:46:30  
 Пациент: галганов • 1946-06-02  
 Врач: Алексеева Светлана Валентиновна  
 ЛТУ У ИМАО НОБ г. Нягань  
 Профиль: Компьютерная томография  
 Последние сообщения

2013-02-25 08:13:03 (2)  
 Врач-специалист: Ронданин Валерий Викторович (У ИМАО-Югра "Окружная клиническая больница")  
 Последние сообщения

Консультации: Все консультации, Удаленные, Инструменты: Данные пользователя, Создание пользователя, Редактирование пользователей, Создание организации, Редактирование организации, Системные настройки, Дополнительное ПО, Журналы сервисов, Справочники, Статистика, Сообщения



## ЭФФЕКТ ОТ ВНЕДРЕНИЯ

### Социальный эффект

- Более 11 000 пациентов получили своевременную, квалифицированную консультацию
- Врачи отдаленных населенных пунктов в сложных случаях получают своевременные консультации от врачей консультационных центров
- Повышается качество лечения благодаря более точному, оперативному диагнозу и медицинским назначениям
- Пациент, по результатам проведенной консультации, в случае необходимости, получает назначение на очный прием врача либо направление на госпитализацию

### Экономический эффект

- Удастся избежать необоснованного перевода больных на стационарное обследование и лечение в ЛПУ окружного значения и связанных с этим затрат
- Сокращаются периоды нетрудоспособности больных
- Снижается количество ошибочных вызовов санитарной авиации для госпитализации плановых больных

Консультации за период 2007-2017



# РЕГИОНАЛЬНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКАЯ СИСТЕМА

*Ханты-Мансийского  
автономного округа –  
Югры*

