

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ ДОНБАССА

УДК 338.138.46

ТЕЛЕМЕДИЦИНА - ИННОВАЦИОННАЯ СОСТАВНАЯ КАЧЕСТВЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А.М.Зайцева, А. Ю.Титова

Донецкий национальный технический университет

Аннотация. В статье рассмотрен комплексный подход к механизму государственного управления телемедициной как средству реализации единого электронного медицинского пространства и повышения качества медицинской помощи.

Сегодня набирает темпы общемировой процесс изменения характера и структуры общественного потребления, изменения потребительских предпочтений в пользу создания информационных услуг здоровой окружающей среды, утверждение новых ценностей с изменением стереотипов "общества потребления" на ориентацию "качества жизни" и творческой самореализации. В современном информационном обществе на первое место выходят задачи здравоохранения. Детальный анализ проблемы показал, что профессиональные системы здравоохранения предусматривают[3]:

- расширение возможностей системы для предотвращения возникновения болезней, диагностики, лечения и реабилитации;
- интеллектуальные системы ассистирования для медперсонала;
- развитие системы диагностики по компьютерным изображениям и различные приложения подобных систем;
- "виртуальные лечебные учреждения", которые предлагают гражданам индивидуальное медицинское обслуживание;
- высокоскоростные безопасные системы коммуникации между лечебными учреждениями, лабораториями, аптеками, станциями скорой помощи, общественными центрами по охране здоровья;
- новейшие электронные средства хранения сложных массивов медицинских данных и индивидуальные электронные карточки для сохранения персональных медицинских показателей.

Перспективным направлением является телемедицина (греч. «tele» – дистанция, лат. «mederi» – лечение). Это отрасль медицины, использующая телекоммуникационные и электронные информационные технологии для оказания медицинской помощи и

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ ДОНБАССА

медицинских услуг на расстоянии [1]. Телемедицинская деятельность направлена, в первую очередь, на создание условий для реализации человеком конституционного права на медицинскую помощь.

К сожалению телемедицина до настоящего времени рассматривается только с медицинской точки зрения, однако она требует постоянного внимания со стороны государства к таким характерным особенностям[2]:

- использование специализированной аппаратуры, с помощью которой осуществляется сбор, преобразования и передача медицинской информации;
- наличие сети телекоммуникаций, которая обеспечивает связь между поставщиками и потребителями медицинской информации;
- использование программного обеспечения, которое объединяет в единый комплекс все компоненты системы;
- наличие необходимого штата специалистов (медицинских работников, программистов и др.).

Исправить ситуацию поможет комплексный подход к механизму государственного управления рынком телемедицины. Выделим экономический, правовой и организационный механизм, состоящий из соответствующих инструментов (рис. 1).



Рис.1 Механизм государственного управления рынком телемедицины.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ ДОНБАССА

Эффективное функционирование механизма государственного управления рынком телемедицины невозможно без создания единого медицинского пространства с использованием различных информационных сетей, в том числе Интернета. Оптимизировать систему государственного управления здравоохранением возможно лишь при условии формирования комплексных решений для телемедицины как средства реализации единого электронного медицинского пространства (рис. 2)

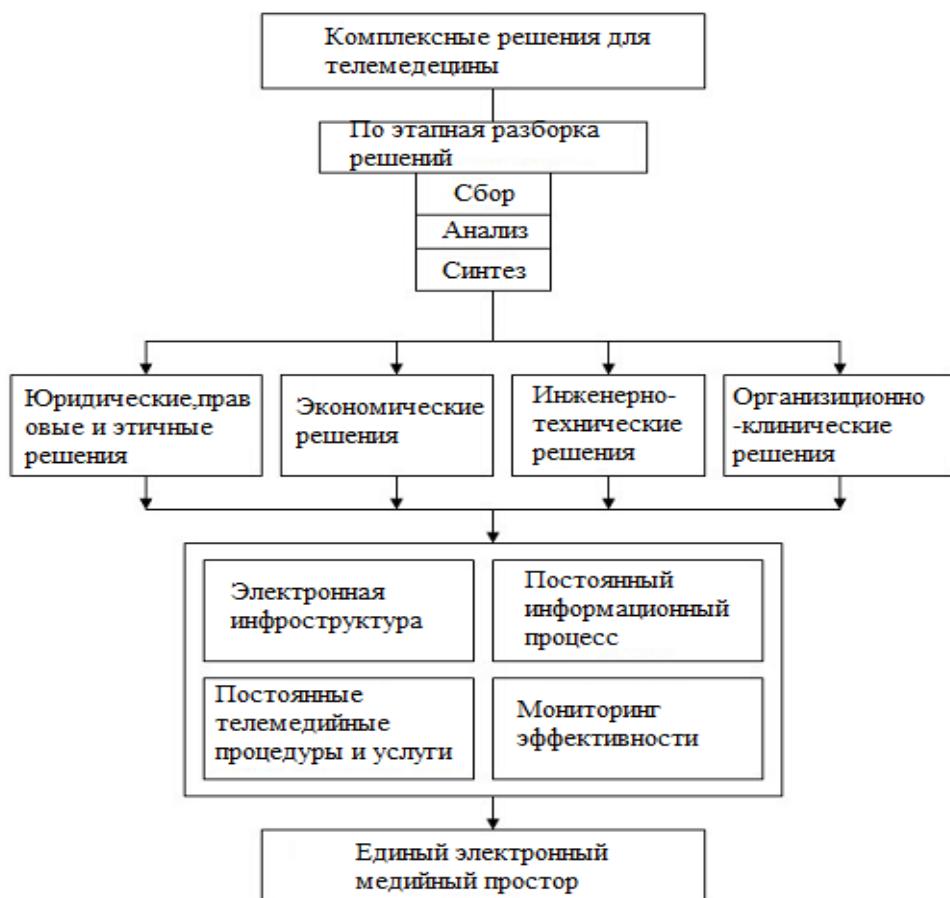


Рис. 2 Схема формирования комплексных решений для телемедицины как средства реализации единого электронного медицинского пространства и повышения качества медицинской помощи.

Экономическому обеспечению функционирования рынка телемедицины способствуют[3]:

- обеспечение стабильного финансирования внедренных мероприятий в сфере телемедицины;

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ ДОНБАССА

- четкое обоснование механизмов определения трансфертов, учета реальных потребностей лечебно-профилактических учреждений регионов;
- стимулирование поступлений средств от общественных, предпринимательских и некоммерческих организаций;
- повышение доли платных услуг при одновременном обеспечении минимальных гарантий оказания бесплатных медицинских услуг;
- разработка действенного государственного механизма привлечения инвестиций для создания рабочих телемедицинских станций в отдаленных районах и сельских амбулаториях.

Выводы

Таким образом, телемедицина концентрирует возможности современного информационного общества, интегрирует новейшие достижения информатики, связи, медицинского приборостроения и других наукоемких отраслей для улучшения диагностики, лечения и профилактики заболеваний.

Эффективность телемедицины определяется следующим критериям: увеличение производительности и качества работы, снижение энергетических и транспортных расходов, уменьшения ресурсов времени и тому подобное. Практическими преимуществами телемедицины при более широком ее внедрении во врачебную практику являются:

- значительное повышение качества оказания амбулаторной и стационарной медицинской помощи пациентам, находящимся в любом месте;
- предоставление консультационной помощи медицинским работникам, работающим в центральных районных больницах и находятся на расстоянии от областных диагностических центров и клинических больниц;
- сокращение сроков временной нетрудоспособности и количества случаев выхода на инвалидность за счет своевременного оказания помощи.

Библиографический список

1. Владзимирский А.В., Дорохова А.Т. Телемедицина в управлении здравоохранением // Медицинское образование. – 2012. – №2. – С. 15-17.
2. Волынский Ю.Д. Телемедицина – составляющая часть информационного общества // «Информационное общество». – 2009. – № 5. – С. 15-17.

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ ИННОВАЦИОННОГО РАЗВИТИЯ ЭКОНОМИКИ ДОНБАССА

3. Зайцева А.М. Маркетинг инноваций в области здравоохранения // Соц.-экономические и правовые аспекты посткризисного развития: материалы Международной научно-прак. конференции. – Донецк, 2012. – С. 72-74.