

Еще с 1988 года в Клубе «Школа здоровья психофизической саморегуляции им.Эрнесто Рома» при РДА сложилась практика ежедневных получасовых разговоров по телефону между обучаемым пациентом, родителем больного ребенка для ежедневной коррекции дозировок инсулина, уровня физических нагрузок, питания. Трехмесячного общения обычно хватало для усвоения родителями или подростком основных навыков корректировки доз в целях безопасности ежедневного поведения. Позже появился интернет, SMS – сообщения, скайп и иное. Теперь это тридцатилетнее общение решено регламентировать…

В Государственной Думу РФ внесены два законопроекта, регламентирующие предоставление врачебных услуг с использованием возможностей телемедицины, а также определяющие само понятие «телемедицинская услуга» и «телемедицина».

Один законопроект инициирован Минздравом, второй — интернет сообществом. Оба проекта проходят правовую экспертизу, после чего они поступят в комитет ГД по охране здоровья. В октябре законопроект будет рассмотрен в первом чтении.

Об этом рассказал председатель комитета **Сергей Фургал** на пресс-конференции, посвященной законодательным вопросам уделенных медицинских услуг. Законопроект, отметил Фургал, будет принят в любом случае, однако в его окончательном варианте необходимо учесть варианты обеих сторон, при этом соблюдая интересы врача и пациента.

Как пояснила директор департамента информационных технологий и связи Минздрава

Елена Бойко, понятие «телемедицинские технологии» включает в себя два медицинских направления — коммуникация между врачами и взаимодействие между врачом и пациентом. В настоящее время данные технологии уже применяются между регионами, но для развития этого направления необходимо провести ряд нормативных документов. Новый закон определяет только ключевые термины, отметила Бойко, остальное будет формализовано на уровне подзаконных актов. Но здесь возникает ряд вопросов, в частности о защите персональных данных, и о порядке оказания медицинской помощи по тем нозологиям, где может быть оказана телемедицинская услуга. Наконец возникает вопрос обучения этим технологиям врачей, чтобы с их помощью устанавливать диагноз и принимать решения.

Концепция нового законопроекта, предложенного Минздравом предусматривает обмен медицинскими документами, продолжила Елена Бойко, следовательно, необходимо четко регламентировать формат документов в котором они будут переданы. Боле того, отметила она, формат документов — главная составная часть телемедицины, так как дистанционное взаимодействие подразумевает единые стандарты передачи информации. Поэтому в своем проекте Минздрав не ограничился только статьей о телемедицине, а включил в пакет документов законопроект о применении телемедицинских технологий, и, в частности, о применении информационных систем в здравоохранении. То есть, с точки зрения Минздрава, медицина входит в формат, при котором документация будет вестись в формате электронных документов, дающих возможность оперативного обмена информацией и оперативного доступа к ней лечащего врача.

По словам советника президента РФ по развитию интернета Германа Клименко, главной целью законопроекта, предложенного интернет-сообществом, является формализация понятий, так как при отсутствии законодательно детерминированного термина, телемедицина, как бизнес, не может развиваться. «Принципиальной разницы между двумя законопроектами нет, — заявил Клименко, — однако наш проект делает больший акцент на взаимоотношении «врач-пациент», тогда как Минздрав относится к этой позиции более осторожно».

Главный специалист по профилактической медицине Минздрава России Оксана Драпкина пояснила, что в законодательном регулировании взаимоотношений «врач-пациент» существуют определенные трудности. В частности, необходимо разработать механизмы юридической защиты пациента и врача — например, врач должен быть убежден легитимности предоставляемых данных, что в свою очередь порождает серьезную проблему защиты персональных данных.

Сергей Фургал согласился с мнением Драпкиной, что внедрять систему «врач-пациент» преждевременно. Прежде всего, врач несет за пациента юридическую ответственность, отметил Фургал, следовательно, ему необходимо получить данные о больном при непосредственном контакте. Кроме того, медицинские услуги финансируются из фонда ОМС, в связи с чем необходимо решить вопрос оплаты работы врача при удаленном консультировании.

Наконец, система «врач-пациент» предполагает оказание помощи на удаленных территориях, однако интернет-связи в мелких деревнях и малых населенных пунктах до их пор практически нет, пациенты технологически не обучены, необходимая аппаратура, как правило, отсутствует. Так что при принятии законопроекта следует направить усилия на принятие системы «врач-врач» и «врач- пациент – врач», когда доктор при отсутствии инструментов, необходимых для принятия решения, передает данные соответствующим экспертам. Хотя окончательное решение принимает именно врач.

При этом Герман Клименко напомнил, что законопроект, предложенный интернет-сообществом, направлен лишь на утверждение термина «телемедицина» — все остальные аспекты нового закона остается на усмотрение Минздрава. То есть в данном проекте вопрос взаимоотношений участников телемедицины не обсуждается. По каждой отдельной специализации будут определены свои предпочтения исходя из запроса профессионального сообщества.

С технической стороны никаких ограничений в качестве показаний, получаемых при удаленной диагностике нет, а значит, технически услугу по удаленной консультации пациента можно запустить сразу в принятием закона. В настоящее время практика «врач пациент» уже является частью делового оборота, и ее необходимо лишь законодательно урегулировать — и это решение остается в компетенции Минздрава.

Сергей Фургал добавил что, говорить о частностях закона преждевременно, так как в первом чтении будет принята только концепция телемедицины. В деталях, с учетом мнения всех сторон, законопроект будет рассматриваться при втором чтении. «Скорее всего, концепция будет принята на уровне «телемедицина врач-врач», «телемедицина врач-пациент-врач» и телемедицина как средство обучения. Что касается уровня «врач-пациент» то осенью этот аспект регламентирован не будет, то есть в этом случае будет отражена концепция Минздрава. При принятии нового закона нам, как законодательному органу, необходимо найти золотую середину, которая удовлетворяет таким критериям как доступность, качество и бесплатное обслуживание. Поэтому мы предпочитаем концепцию министерства, так как именно его вариант решает эту задачу»,

— подчеркнул Сергей Фургал.

На фото: Елена Бойко, Сергей Фургал, Герман Клименко, Оксана Драпкина

Автор: Ярослав Агафонников

Ссылка на оригинал: http://riaami.ru/read/sergej-furgal-vnedryat-telemeditsinskuyu-uslugu-vrach-patsient-prezhdevremenno