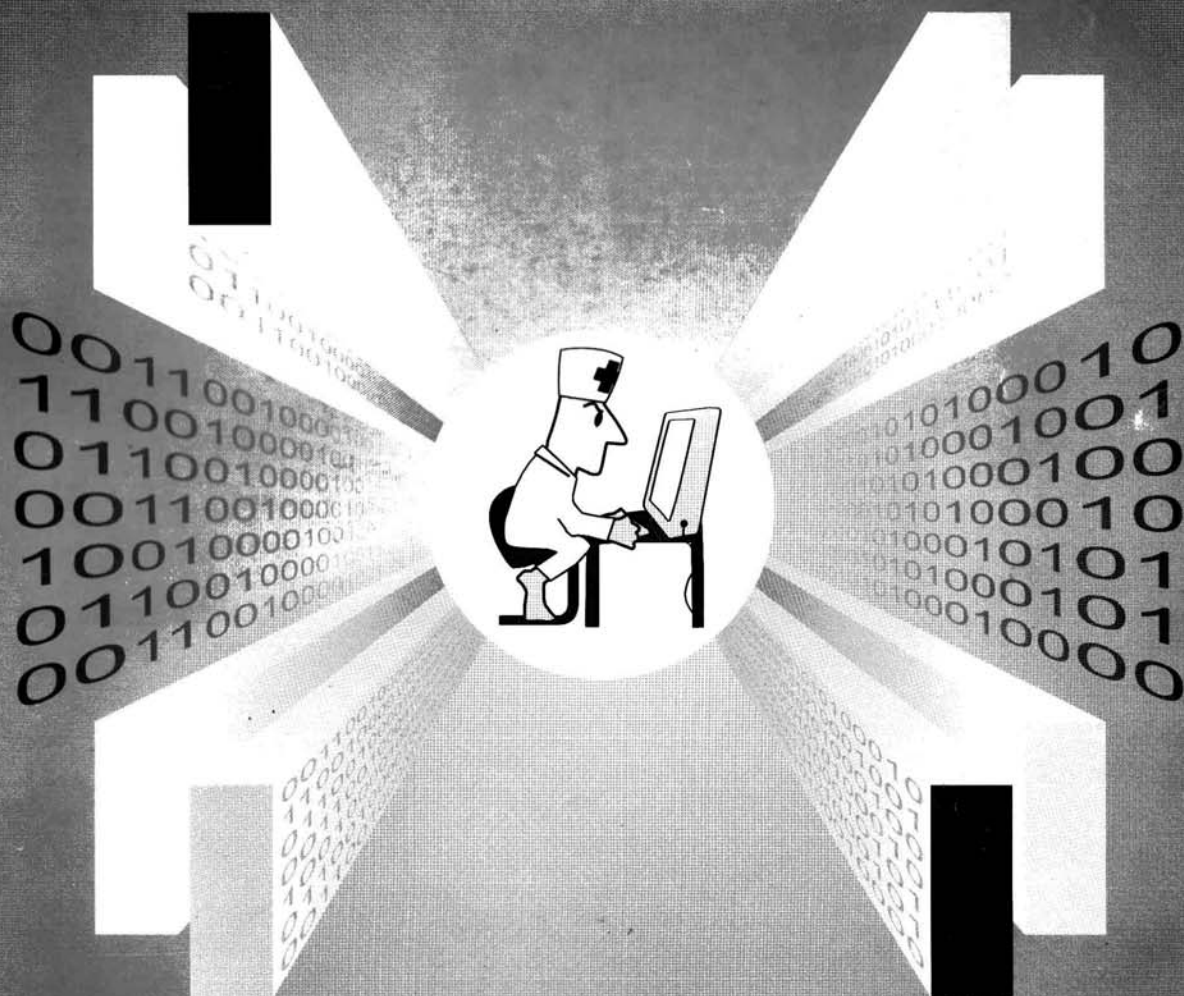


Второй Международный форум **MedSoft-2006**



**Выставка и конференция
«Медицинские информационные
технологии»**

**29-31 марта 2006 г.
Москва,
Центральный дом предпринимателя**

4. Супиев Т.К. Гнойно-воспалительные заболевания челюстно-лицевой области. М.: МЕДпресс, 2001.- 160 с.
5. Телемедицина. Новые информационные технологии на пороге XXI века /Под ред. проф. Р.М. Юсупова и проф. Р.И. Полонникова. СПб.: Анатолия, 1998.- 488 с.



Проект телемедицинской сети Тамбовского региона

Фролов Сергей Владимирович, Фролова Мария Сергеевна (frolova@mail.gaps.tstu.ru)

Тамбовский государственный технический университет (ТГТУ), г. Тамбов

Аннотация. Предлагается проект телемедицинской сети Тамбовского региона, построенный по трехуровневой схеме.

Предлагается проект телемедицинской сети Тамбовского региона, внедрение которой должно обеспечить на постоянной основе проведение телемедицинского консультирования как медицинских работников районных лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ) силами врачебного персонала областных клиник, так и врачей областных больниц и поликлиник специалистами федеральных медицинских центров.

Телемедицинскую сеть Тамбовской области предлагается создать по трехуровневой схеме. На первом уровне будут работать телемедицинские пункты, развернутые в районных ЛПУ, на втором уровне – консультационные телемедицинские центры (ТМЦ) в Тамбове, на третьем – центральный ТМЦ, который обеспечит работу всей телемедицинской сети и связь с федеральными и зарубежными медицинскими центрами, а также с центральными ЛПУ других регионов. Основными каналами связи в региональной телемедицинской сети станет IP-коммутиация (Интернет).

Центральный ТМЦ создается на территории ЛПУ (поликлиника №6 и санаторий-профилакторий «Тонус») Тамбовского государственного технического университета (ТГТУ). ТМЦ ТГТУ обеспечит техническую, организационную и финансовую составляющие работы региональной телемедицинской сети.

Организация центрального ТМЦ на базе ТГТУ целесообразна по следующим причинам. С 1991 года ТГТУ является Интернет-провайдером и имеет возможность в рамках телемедицинского проекта оптимизировать Интернет-связь между городом и районными центрами внутри сети-провайдера, обеспечить максимально возможную в настоящее время скорость передачи информации от 300 Кбит/с до 2 Мбит/с для связи с федеральными медицинскими центрами. Планируется перевод информационной сети на технологию нового поколения IPv.6 (Интернет-2). Связь между консультационными ТМЦ в Тамбове будет осуществляться на основе высокоскоростной беспроводной сети передачи TWN.

Пилотным проектом региональной телемедицинской сети станет реализация консультационного центра в Тамбовском областном онкологическом диспансере. Консультирование будет осуществляться по направлению онкология. Отсутствие онкологов в районных больницах Тамбовского региона делает внедрение такого консультационного центра актуальным.

При отложенных телеконсультациях история болезни пациента, включая текстовое и графическое описание диагностических исследований в цифровом виде, отправляется врачу консультационного ТМЦ Тамбовского областного онкологического диспансера по электронной почте для консультации. Связь в таком случае будет устанавливаться с ЛПУ крупнейших городов области, а также с ЛПУ районных центров. В процессе лечения пациент, живущий в районе, и его лечащий районный врач могут систематически получать консультации у врачей Тамбовского областного онкологического диспансера.

Центральный ТМЦ будет проводить консультации по онкологии в режиме реального времени. Сеансы видеоконференцсвязи ТМЦ ТГТУ будет устанавливать с крупными федеральными и зарубежными медицинскими центрами.

На базе ТМЦ ТГТУ в рамках пилотного проекта планируется также организация дистанционных курсов повышения квалификации онкологов, хирургов и анестезиологов. Основной вариант применения технологий дистанционного образования в ТМЦ ТГТУ – телелекции. Несомненно, что дистанционное образование в медицине позволяет существенно повысить уровень профессиональных знаний врачей без отрыва от рабочих мест или дает возможность сократить сроки очной части обучения без потери его качества на фоне повышения охвата и доступности последипломного обучения специалистов.

Таким образом, создание региональной телемедицинской сети поможет жителю глубинки получить необходимую медицинскую помощь в нужном месте и в нужное время.

Литература

1. Фролов С.В., Фролова М.С. Дистанционное образование в медицине // Открытое образование. 2005. №4. С.77-80.
2. Фролов С.В., Фролова М.С. Современные направления телемедицинских технологий// Врач и информационные технологии. 2006. №1. С.52-59.



Некоторые аспекты информационного обеспечения медицинской деятельности Детской городской консультативно-территориальной поликлиники г. Астрахани

Хазов Александр Николаевич

Хасьянов Эльдар Абдрахманович

Хазова Елена Викторовна (niels@aport.ru; 391773@mail.ru)

Муниципальное учреждение здравоохранения «Детская городская поликлиника №1», г. Астрахань

Аннотация. В ДГП № 1 г. Астрахани с 1993 года разрабатывается и используется комплексная информационная система, интегрирующая работу лечебно-диагностических и профилактических подразделений.

Изначально на стадии планирования ИС информация была поделена на две большие группы: относительно постоянные (неизменяемые или в незначительной степени изменяемые) данные о пациенте, с одной стороны, и данные о процессах и событиях, происходящих с пациентом в ЛПУ, с другой стороны. Таким образом, были заложены основы иерархичности данных.

Такая система оказалась весьма устойчивой к существованию в нестабильной среде (хаотичные требования внешних органов управления здравоохранением, глубокие социальные перемены), являясь масштабируемой (возможность увеличения числа пользователей) и многомодульной (возможность увеличения числа подразделений-модулей, то есть, качественного увеличения информационной составляющей ИС). Тщательно продуманные расходы на приобретение компьютерной техники и сетевого оборудования в условиях жесточайшего дефицита финансирования позволяло все эти годы, не распыляя средств, автоматизировать сначала отдельные участки работы поликлиники, затем – отделения в целом.

В поликлинике (4-этажном здании) исторически сложились 3 локальные сети, объединенные между собой маршрутизаторами. Программное обеспечение представляет собой СУБД с более, чем 110 файлами баз данных (данные о пациентах, приемах врачей, сведения о посещениях врачей, рабочие места которых не компьютеризированы, данные о процедурах, расписания работы специалистов и кабинетов, сведения о работе стационара на дому, дневного стационара, о лекарственном и санаторно-курортном обеспечении льготных категорий граждан, о платных медуслугах, справочники). Защита данных обеспечивается распределенным доступом к ним на уровне сетей, серверов и средствами СУБД.

На сегодня достигнута комплексная автоматизация работы только Центра профилактики, реабилитации и восстановительного лечения поликлиники, в котором формируется первичная информация о лечебных и профилактических мероприятиях в отношении пациента, ведутся