

Телепсихиатрия: возможности и перспективы

Семенова Наталия Владимировна

*Д.м.н., руководитель научно-организационного отделения
Санкт-Петербургского научно-исследовательского
психоневрологического института им. В.М. Бехтерева,*

Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием
«Школа В.М. Бехтерева: от истоков до современности»,
посвященная 160-летию со дня рождения Владимира Михайловича Бехтерева
и 110-летию Санкт-Петербургского научно-исследовательского
психоневрологического института им. В.М. Бехтерева

Симпозиум «Современные тенденции в развитии психиатрической помощи»

19 мая 2017 года, Санкт-Петербург

ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ В МЕДИЦИНЕ

- **Информационные технологии играют все более значительную роль в профессиональной деятельности медицинского работника**
- **ИКТ применяются в медицинском образовании, медицинских исследованиях, медицинской практике**
- **Использование ИКТ предполагает грамотное умение пользователей работать с информацией и вычислительной техникой**

«Прорывные» технологии, имеющие отношение к медицине и способные до 2025 года глобально изменить жизнь человечества: Report McKinsey Global Institute, 2013

- Мобильный интернет
- Автоматизация интеллектуального труда
- Облачные технологии
- Продвинутая робототехника
- Геномика нового поколения
- Современные материалы

Twelve potentially economically disruptive technologies

The noise about the next big thing can make it difficult to identify which technologies truly matter. The McKinsey Global Institute has attempted to sort through the many claims in order to identify the technologies that have the greatest potential to drive substantial economic impact and disruption by 2025. The technologies identified below have potential to affect billions of consumers, hundreds of millions of workers and trillions of dollars of economic activity across industries.



Mobile Internet Increasingly inexpensive and capable mobile computing devices and Internet connectivity



Automation of knowledge work Intelligent software systems that can perform knowledge work tasks involving unstructured commands and subtle judgments



The Internet of Things Networks of low-cost sensors and actuators for data collection, monitoring, decision-making and process optimization



Cloud technology Use of computer hardware and software resources delivered over a network or the Internet, often as a service



Advanced robotics Increasingly capable robots with enhanced senses, dexterity and intelligence used to automate tasks or augment humans



Autonomous and near-autonomous vehicles Vehicles that can navigate and operate with reduced or no human intervention



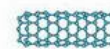
Next-generation genomics Fast, low-cost gene sequencing, advanced big data analytics, and synthetic biology ("writing" DNA)



Energy storage Devices or systems that store energy for later use, including batteries



3D printing Additive manufacturing techniques to create objects by printing layers of material based on digital models



Advanced materials Materials designed to have superior characteristics (e.g., strength, weight, conductivity) or functionality



Advanced oil and gas exploration and recovery Exploration and recovery techniques that make extraction of unconventional oil and gas economical

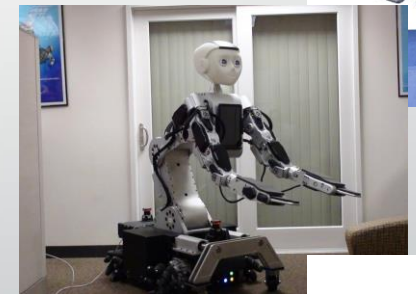
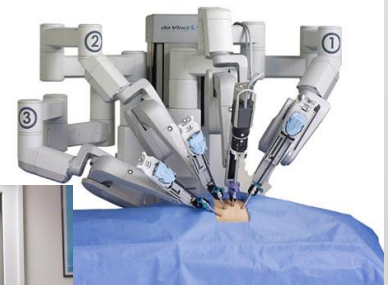


Renewable energy Generation of electricity from renewable sources with reduced harmful climate impact

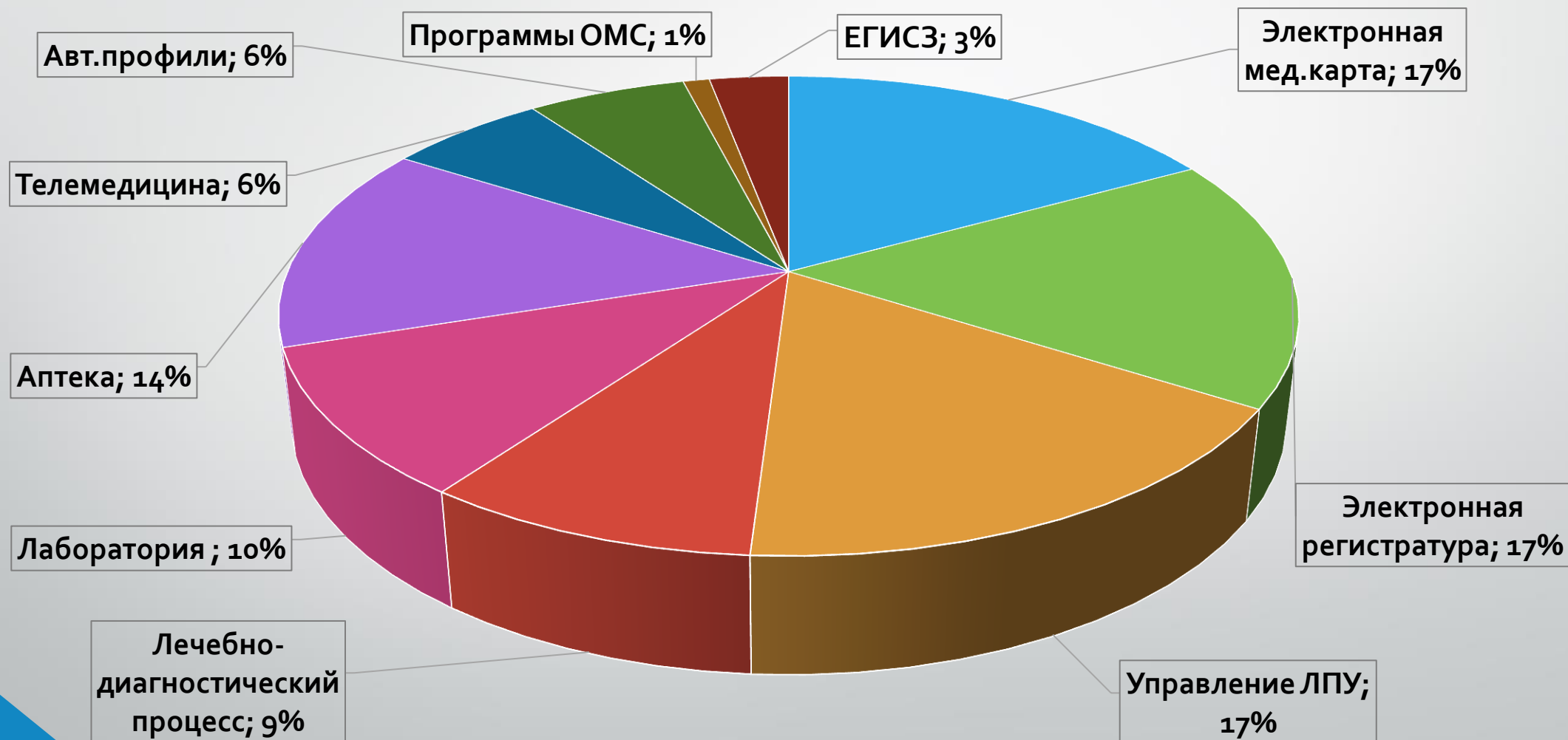
Source: *Disruptive technologies: Advances that will transform life, business, and the global economy* – McKinsey Global Institute

Инструменты «электронного здравоохранения»

- Медицинские информационные сети
- Электронные карты здоровья и истории болезни
- Служба телемедицины
- Мобильные диагностические комплексы врача и регистраторы данных пациента
- Медицинские информационные порталы
- Системы поддержки принятия решений



Уровень внедрения ИКТ в здравоохранение России



ИКТ в медицине: нормативные документы

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2011 г. №364 «Об утверждении Концепции создания единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».
- Распоряжение Правительства Российской Федерации от 01.11.2013 г. № 2036-р «Об утверждении Стратегии развития отрасли информационных технологий в Российской Федерации на 2014-2020 г. и на перспективу 2025г.» Одним из ключевых направлений названы: биоинформатика и прикладные информационные технологии в медицине, фармакологии и генетике.
- Постановление Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 294 «Концепция развития системы здравоохранения Российской Федерации до 2020г.», включающее подпрограмму «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики, профилактики и лечения, а также основ персонализированной медицины».
- Проект Федерального закона «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационно-телекоммуникационных технологий в сфере охраны здоровья граждан и создания национальных научно-практических медицинских центров» (2016 г.).

ИКТ в психиатрии: имеющийся опыт

- электронная карта больного,
- электронный документооборот,
- дистанционное обучение,
- обмен опытом,
- проведение онлайн видеоконференций (консилиумы, клинические разборы),
- создание информационных ресурсов.
- телефонное и онлайн консультирование для экстренной психологической помощи,
- онлайн (скайп) консультирование клиентов из труднодоступных регионов, где возможность получения психологической помощи отсутствует или затруднительна
- психологическая помощь лицам с особыми потребностями: приобретённой инвалидностью, химическими и нехимическими аддикциями и др.
- дистанционная диагностика и оценка валидности результатов проведенного обследования,
- организация клиентских групп взаимопомощи.

Телепсихиатрия: зарубежный опыт

- Развитие телепсихиатрии в сельской местности и регионах с малой доступностью
- Психиатрическая экспертиза, корректировка лекарственной терапии и когнитивно-поведенческая терапия с использованием телепсихиатрии эквивалентны таковым, производящимся непосредственно при личном контакте.
- Отдельные сообщения о пациентах с расстройствами пищевого поведения и ПТСР, которые в телепсихиатрических сеансах давали о себе больше информации, чем в личных сессиях, требуют тщательной оценки.
- Опыт работы медицинского факультета университета штата Мэриленд: используя видеоконференции и свой опыт в данном вопросе, компетентные консультанты способны общаться в реальном времени с глухими и слабослышащими клиентами со значительно лучшими результатами, чем при использовании бегущей строки либо сурдоперевода.

Направления развития

- В сфере психиатрической помощи детскому населению - организация сайтов психологической поддержки, интерактивное консультирование
- В сфере наркологической медицинской помощи и реабилитации лиц, страдающих наркологическими заболеваниями - наркологический контроль и лечение лиц, страдающих наркологическими заболеваниями, в том числе отбывающих наказание в местах лишения свободы.
- В сфере организации и управления качеством психиатрической помощи - региональный мониторинг, системно-эпидемиологические исследования по разным нозологиям, построение моделей оптимизации деятельности специализированной службы с акцентом на внебольничную помощь

ИКТ в психиатрии: перспективы

- веб-кабинет - средство организации диспансерного наблюдения, позволяющее пациентам самостоятельно или с помощью родственников вносить данные о различных показателях здоровья, свои жалобы, обмениваясь этой информацией с врачом, имеющим доступ к записям пациента;
- единая подробная электронная медицинская карта больного, доступная всем лечебно-профилактическим учреждениям;
- телемониторинг - выявление периодов неблагоприятного течения заболевания и коррекция возникших нарушений организма и нервной системы;
- медицинские услуги с помощью мобильных приложений

ИКТ в психиатрии: ожидаемые результаты

- Высокая удовлетворенность пациентов от получения психиатрической помощи и приверженность к лечению.
- Повышение доступности психиатрической помощи для проживающих в малых городах или сельской местности.
- Экономия ресурсов.
- Возможность анонимности и снижение стигматизации, вызванной самим фактом обращения за психиатрической помощью.

**Телепсихиатрия в помощь практическому врачу:
Проект Российского Общества Психиатров по проведению
разборов клинически трудных случаев в регионах России
с дистанционным участием ведущих профессоров**

- **Цель проекта:** Улучшение диагностики психических расстройств в регионах, интерпретация научными экспертами результатов диагностических исследований, обсуждение вопросов адекватного подбора терапии и улучшение качества проводимых реабилитационных мероприятий.
- **Участники:** Российское Общество Психиатров, НИИ психиатрического профиля, кафедры психиатрии ВУЗов, региональные ЛПУ.
- **Руководитель проекта:** Председатель Правления РОП, директор ФГБУ СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, З.д.н. РФ, д.м.н., профессор Незнанов Николай Григорьевич.
- **Координатор проекта:** старший научный сотрудник отделения лечения психических расстройств у лиц молодого возраста СПб НИПНИ им. В.М. Бехтерева, к.м.н., **Яковлева Юлия Александровна**
- т/факс +7 (812) 412 92 35
- e-mail: yya.o8@mail.ru

Этапы подготовки к телемедицинскому клиническому разбору:

1. Региональное ЛПУ обращается к координатору проекта с заявкой на проведение клинического разбора трудного для региональной психиатрической службы диагностического случая, назначает ответственное лицо для связи с координатором и подготовки к совместному разбору.
2. Координатор проводит обработку заявки, устанавливает ее очередность.
3. Региональное ЛПУ предоставляет координатору проекта необходимые для проведения телемедицинского клинического разбора документы:
 - подписанное пациентом информированное согласие для участия в клиническом разборе, согласие на видеосъемку и согласие на оглашение медицинских сведений для участия в проекте.
 - развернутые медицинские сведения, в которых должны быть отражены данные анамнеза жизни пациента, анамнез заболевания, данные психологического обследования, данные инструментальных обследований (МРТ, ЭЭГ, ТКДГ, УЗДГ), данные б/х и клинических анализов крови, данные о предварительных консультациях регионального (город, область, край) уровня, данные о проводимом лечении с оценкой динамики состояния.
4. Координатор осуществляет подбор научного эксперта (один из ведущих профессоров центральных НИИ, член РОП), в зависимости от специфики клинического случая (возраст, нозологическая единица), предоставляет эксперту, медицинские сведения на пациента, необходимые для проведения разбора.
5. В случае необходимости научный эксперт может запросить дополнительные данные о пациенте, о чем координатор немедленно извещает региональное ЛПУ.
6. После предоставления всей необходимой документации координатор согласует сроки и время проведения клинического разбора, проводится предварительная проверка связи.

Информационные технологии и будущее психиатрии (опрос РОП, 2013)

- Участники - 235 врачей.
- Желание использовать информационно-коммуникационные технологии в психиатрии выше чем реальная частота их применения.
- Наибольшее расхождение между желаемым и реальным применением ИКТ:
 - онлайн консультирование больных,
 - получении пациентами медицинской информации,
 - профессиональное общение врачей через сеть Интернет,
 - использование информационных технологий в научных исследованиях.
- Потребность использования информационно-коммуникационных технологий в обучении, поиске справочной информации и для ведения медицинской документации.

ИКТ в психиатрии: основные проблемы

- **Создание правовой базы для оказания услуг**
- **Обеспечение конфиденциальности и защита персональных данных**
- **Выработка стандартов дистанционной помощи**
- **Определение границ терапевтического взаимодействия и ответственности**

Благодарю за внимание!

