

▼ добрі справи

ДТЕК ДОПОМАГАЄ СТВОРИТИ У ЛЬВОВІ НАЙБІЛЬШИЙ УКРАЇНСЬКИЙ МЕДИЧНИЙ ТЕЛЕВУЗОЛ

ВІДБУЛОСЬ НАВЧАННЯ ДЛЯ ЛІКАРІВ З ПРОЕКТУ «ТЕЛЕМЕДИЦИНА»

Проєкт «Телемедицина» на західній Україні, що реалізовується за фінансової підтримки компанії ДТЕК та фонду Ріната Ахметова «Розвиток України», охоплює медичні установи, розташовані у Львові та Бурштині. До телемедичної мережі вже приєдналися комунальна міська лікарня швидкої медичної допомоги, Львівський обласний державний клінічний лікувально-діагностичний кардіологічний центр, Львівський державний онкологічний регіональний лікувально-діагностичний центр та Бурштинська міська лікарня. Нещодавно, з ініціативи Львівської міської дитячої клінічної лікарні, ДТЕК прийняв рішення щодо залучення цієї лікарні до медичного проєкту, повідомила менеджер з корпоративної соціальної відповідальності компанії ДТЕК Вікторія ГРИБ. На національному рівні вже працюють у телемедичній мережі Міністерство охорони здоров'я, Державний клінічний науково-практичний центр телемедицини у Києві, Донецька та Закарпатська обласні лікарні, Національний інститут серцево-судинної хірургії ім. Амосова та Республіканська клінічна лікарня ім. Семашко (м. Сімферополь).

«Телемедицина» дає можливість проведення дистанційних медичних консультацій, консиліумів, контролю фізіологічних параметрів організму пацієнта, проведення діагностичних і лікувальних маніпуляцій, обміну результатами обстеження пацієнта, інших медичних послуг, а також медичних відеоконференцій, телесемінарів, телелекцій, які здійснюються з використанням телекомунікаційних технологій, — розкажує Вікторія ГРИБ. — «Телемедицина» забезпечує роботу з електронними даними, що містять інформацію, необхідну та достатню для проведення віддаленого консультування і передавання аудіовізуальної інформації в режимі он-лайн між учасниками телемедичної мережі незалежно від їх місця розташування».

ДТЕК активно співпрацює з владою та громадами

«Хочу зазначити, що надзвичайно приємно працювати з владою та громадами Львова і Бурштина, — говорить Вікторія ГРИБ. — Цей проєкт показав усім сторонам, що ми партнери, бо у нас спільна мета — допомогти людям вчасно отримати кваліфіковану медичну допомогу. На мою думку, надзвичайно важливим є те, що усі сторони цього проєкту розуміють важливість його реалізації. Адже насамперед це не лише технічне приєднання лікарень між собою в мережу, а ще й навчання та щоденна праця самих лікарів. Саме людський фактор має визначальну роль в успішній реалізації проєкту «Телемедицина». А об'єднання всіх цих лікарень у мережу дасть можливість у разі необхідності проконсультувати пацієнта за допомогою телемедичного зв'язку з київськими та закордонними фахівцями».

У рамках реалізації цього проєкту 8 та 9 грудня у Львові пройшли спеціальні навчання для медиків цих закладів. Лікарів навчали, як готувати пацієнта до консультації, як робити виписки з історії хвороби, результати аналізів таким чином, щоб їх можна було передавати фахівцям з інших закладів чи навіть інших міст.

«Проєкт «Телемедицина» працює в Україні ще з 2007 року. Тепер його розширено на Львівську область. Аби навчити медиків, як це застосовувати на практиці, проводимо спеціальні курси, — каже керівник відділу інформатизації Центру телемедицини та електронної

освіти професор Донецького національного медичного університету Антон ВЛАДЗИМИРСЬКИЙ. — Це офіційні курси вдосконалення з електронного менеджменту, які в Донецькому національному медичному університеті проходять уже два роки. Лікарі не лише отримують нові знання, але й офіційну кваліфікацію. По закінченні курсів їм видають сертифікати, які вони можуть подавати при атестаціях. Це одна з форм післядипломної освіти. Програма нашого курсу адаптується під різні аудиторії. У Львові ми сфокусувались на клінічній телемедицині. Почнемо з історії, деонтології, юридичних питань. Потім вивчатимемо формування інфраструктури, тому що сучасна телемедицина — це широкий перелік різних можливостей. Лікарі повинні знати весь арсенал телемедицини, аби використовувати найефективніші технології».

У конференц-залі Медичного центру святої Параскеви у Львові, де вже проводять телемедичні консультації, проходить навчання під керівництвом професора Антона Владзимирського. «Щоб працювати у цьому проєкті, лікарів достатньо вміти працювати з комп'ютером на рівні користувача. Особливих технічних знань не потрібно — ніхто не вимагає від лікарів стати інженерами, — каже він. — Ефективність телемедицини вивчається ще з 70-х років минулого століття. За умови того, що телемедична мережа створена правильно, вона забезпечує краще керування системою охорони здоров'я на територіальному чи національному рівні, поліпшує діагностику та усунення діагностичних помилок. Зрештою, забезпечує якісніше лікування за рахунок швидшого прийняття правильних рішень».

Дитяча клінічна лікарня також у телемережі

Завдяки компанії ДТЕК, Фонду Ріната Ахметова «Розвиток України» у Львові до мережі незабаром буде приєднано Львівську дитячу клінічну лікарню. Про це повідомив під час навчання лікарів директор департаменту «Адміністрація міського голови» Львівської міської ради, лікар-психіатр Олег БЕРЕЗЮК.

Поки що це найбільший медичний телевузол в Україні! До «львівського вузла» приєднано також міську лікарню Бурштина.

«За цей рік ми повільно, але системно і впевнено просуваємось до



ЛІКАР-КАРДІОЛОГ БУРШТИНСЬКОЇ МІСЬКОЇ ЛІКАРНІ, АСПІРАНТ КАФЕДРИ ВНУТРІШНЬОЇ МЕДИЦИНИ ІВАНО-ФРАНКІВСЬКОГО НАЦІОНАЛЬНОГО МЕДИЧНОГО УНІВЕРСИТЕТУ ТАРАС СОПІЛЬНЯК ПІД ЧАС НАВЧАННЯ У ЛЬВОВІ

своїєї мети. Коли компанія ДТЕК запропонувала нам цей проєкт, ми погодились і дуже вдячні їй за цю пропозицію. Не тому, що це модно, що це hi-tech, а тому, що це дозволить нам зробити декілька дуже важливих змін у системі охорони здоров'я, — каже Олег Березюк. — Я як лікар вважаю, що участь у програмах телемедичного консультування, обміну інформацією, навчання зробить нас кращими, змусить нас вчитися. У медицині є основне правило — не зашкодь. Аби не зашкодити, людина повинна багато знати, розуміти своє незнання і вміти користуватися системою підтримки знань навколишнього середовища, вміти шукати допомогу. Медицина — дуже серйозна наука, яка розвинула цю систему. Система консиліумів і консультацій у медицині є апіорі потрібною. Поняття другої думки в західній медицині є також апіорне. Не тільки лікар має право попросити консультації свого колеги, але й пацієнт має право мати іншу думку про свій діагноз. Проєкт «Телемедицина» повинен нагадати лікарям, що друга думка для пацієнта і просто думка колеги є критично важлива. За останнє десятиліття значно погіршилась система підготовки до консиліумів. Що більше електронної інформації з діагностичних електронних носіїв приходить до лікаря, тим більше йому треба знань для диференційного діагнозу і призначення правильного лікування».

ДТЕК dbae про здоров'я своїх працівників

Приєднання до телемедичної мережі надзвичайно важливе для великих лікарень, адже вони щодня мають величезний потік пацієнтів, серед яких багато — у важкому стані. Але ще більше значення дистанційні консультації та конференції мають для лікарень невеликих міст. Адже коли, скажімо, львів'янинові не можуть встановити точний діагноз і його скеровують то в

один заклад, то в інший — це ще півбіди. Але коли в такій же ситуації опиняється мешканець Бурштина, то йому доводиться їхати то до Львова, то до Івано-Франківська. Але ж не всі хвороби дозволяють такі «подорожі».

«Долучення до проєкту «Телемедицина» є надзвичайно важливим кроком для нашої лікарні, — каже лікар-кардіолог Бурштинської міської лікарні, аспірант кафедри внутрішньої медицини Івано-Франківського національного медичного університету Тарас СОПІЛЬНЯК. — Ми навіть не сподівались, що цього року за підтримки ДТЕК зможемо мати доступ до високого рівня технологій. У нашій лікарні часто є випадки, коли необхідна швидка консультація спеціалістів вищого рівня. Трапляються важкі випадки. Відстань до Івано-Франківська велика. Та й не завжди можна проконсультуватись у Франківську: там не так добре розвинена кардіохірургія, нейрохірургія. Бувають важкі травми, які потребують госпіталізації у вузькоспеціалізовані центри. Досі ми змушені були в таких випадках викликати санавіацію, чекати, поки приїде бригада невідкладної допомоги з Івано-Франківська. Інколи це займало до трьох годин. Наявність телемедичних каналів дозволить нашій лікарні зробити великий крок уперед. Наші пацієнти не будуть змушені їздити до Львова на консультації. Це зекономить і їхній час, і їхні гроші. Маємо надію, що новими послугами скористаються пацієнти не лише бурштинської міської зони, а й прилеглих міст, райони. Плануємо десь за рік мати можливість контактувати не лише зі Львовом, а й медичними закладами Польщі.

Вважаю, що проєкт «Телемедицина» — великий крок на шляху до того, щоб дати жителям міста (з яких майже 30% працює на Бурштинській ТЕС) відчуття того, що вони захищені медично, соціально, а їхню працю цінують».

За словами Тараса Сопільняка, лікарям не буде складно працювати з цим проєктом. Адже якість лікування і діагностики буде вища у тих спеціалістів, які користуватимуться новими технологіями.

На думку Антона Владзимирського, саме невеликим лікарням насамперед потрібна телемедицина. І Бурштинська лікарня — яскравий тому приклад. «Основний реципієнт телемедицини у будь-якій країні — первинна медична допомога та сільська медицина. Тобто все, що розміщено за межами великих міст. Але сьогодні в рамках цього проєкту будується «хребет» — поєднуються великі обласні лікарні», — каже професор.

Завдяки ДТЕК у Бурштині зберегли пологове відділення

Окрім обладнання для телемедичного центру, Бурштин отримав від ДТЕК ще один подарунок. Благотворителі фонду лікарні підписав договір з компанією ДТЕК про передачу 220 тисяч гривень на придбання нового обладнання для пологового будинку. Якби не це обладнання, жінки з Бурштина змушені були б народжувати в Галичі чи Івано-Франківську.

Бурштинський пологовий будинок намагались ліквідувати у рамках програми реорганізації закладів охорони здоров'я. Місто з 20 тисячами жителів ледь не позбулося пологового будинку.

«Листи з вимогою закрити пологовий будинок регулярно надходили до Галицької райради та Галицької райдержадміністрації. Але це неможливо. Місто молоде. 60% населення працездатного віку Галицького району живе саме в Бурштині, а не в Галичі. У нас більше пологів, ніж у районному центрі, — розповідає Тарас Сопільняк. — Тепер з новим обладнанням наш пологовий будинок, завдяки ДТЕК, відповідає всім європейським стандартам. На щастя, про ліквідацію уже не йдеться».