

# Реализация инновационного проекта «Комплексная интеллектуальная информационно-телемедицинская система “Фтизиатрия” противотуберкулезной службы РФ» — новый этап и формат борьбы с туберкулезом

Д.М. Саломатов<sup>1</sup>, С.Н. Скорняков<sup>1</sup>, И.Д. Медвинский<sup>1</sup>,  
С.Ю. Красноборова<sup>1</sup>, Е.Д. Филина<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Уральский научно-исследовательский институт фтизиопульмонологии;

<sup>2</sup> НТЦ «Телемедицина» УрФО

**Введение.** В рамках «Глобальной стратегии ВОЗ в области профилактики, лечения и борьбы с туберкулезом на период после 2015 г.», «Государственной программы развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 г.» запланированы повышенные целевые показатели по снижению уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза, что требует системной активизации всего комплекса работ, проводимых в РФ по борьбе с туберкулезом. Реализация инновационного проекта «Комплексная интеллектуальная информационно-телемедицинская система “Фтизиатрия” противотуберкулезной службы РФ» (проект КИИТС-Ф РФ) направлена на формирование и внедрение комплексного информационно-методического инструментария по борьбе с туберкулезом, обеспечивающего всестороннюю информационную поддержку деятельности врачей-фтизиатров, руководителей противотуберкулезной службы, научных работников на основных этапах лечебного процесса (профилактика, выявление, диагностика, лечение, реабилитация) и проведения научно-исследовательских работ, включая активное внедрение их результатов в практику.

**Материалы и методы.** Научно-технический и практический задел по проекту КИИТС-Ф территорий курации Уральского НИИ фтизиопульмонологии (УНИИФ) позволил создать современную аппаратно-программную, организационно-методическую платформу для решения приоритетных задач в борьбе с туберкулезом, которая включает:

- онлайн-систему эпидемиологического мониторинга и управления лечебным процессом в режиме реального времени;
- межрегиональную онлайн-систему управления качеством медицинской помощи (подсистемы «Консультации и консилиумы», «Экспертизы и управление КМП», раздел «Сборник клинических случаев» референсной электронной базы знаний «Фтизиатрия»);
- онлайн-систему дистанционного последипломного обучения в формате КА-технологии

(компьютеризированная технология адекватного современным научно-практическим требованиям непрерывного последипломного образования врачей и среднего медицинского персонала);

- онлайн-систему «Профессиональная электронная база знаний “Фтизиатрия”»;
- корпоративную телемедицинскую сеть противотуберкулезной службы;
- многофункциональные АРМ УТМ (автоматизированное рабочее место универсальное телемедицинское) врача-фтизиатра, работающие в режиме «Системный электронный подсказчик».

Созданный на функциональной основе ситуационный онлайн-центр «Фтизиатрия» обеспечивает развитие проекта КИИТС-Ф и координацию деятельности по борьбе с туберкулезом на территории курации УНИИФ.

В настоящее время к научно-исследовательской информационно-телемедицинской сети КИИТС-Ф подключены: УНИИФ, головные противотуберкулезные диспансеры и их подразделения 11 субъектов Уральского и Приволжского федерального округов территории курации УНИИФ (Курганская, Свердловская, Тюменская, Челябинская области, Ханты-Мансийский, Ямало-Ненецкий автономные округа, Пермский край, Республика Башкортостан, Удмуртская Республика, Оренбургская и Кировская области). Всего 34 противотуберкулезных учреждения в разных населенных пунктах, включая фтизиатрические кабинеты и отделения в ЦРБ и ГБ.

Опыт работы по пилотному проекту КИИТС-Ф территорий курации УНИИФ позволил приступить к реализации проекта КИИТС-Ф противотуберкулезной службы РФ.

Принятая дорожная карта проекта КИИТС-Ф РФ — стратегический план и маршрут формирования и развития комплексного информационного инструментария по борьбе с туберкулезом в РФ, — включает формирование и внедрение информационно-телемедицинских систем и средств на следующих уровнях:

- на федеральном уровне — онлайн-система информационной поддержки деятельности совета Национальной ассоциации фтизиатров, онлайн-система «Совместные проблемные комиссии, ученые советы, семинары ведущих научных центров», постоянно действующий межрегиональный научно-практический онлайн-семинар «Актуальные проблемы борьбы с туберкулезом», формирование и активное использование единой профессиональной электронной базы знаний «Фтизиатрия»;
- на межрегиональном уровне — КИИТС-Ф, включая ситуационные центры, противотуберкулезных служб территорий курации ведущих научно-исследовательских институтов РФ;
- на уровне субъектов РФ — КИИТС-Ф, включая ситуационные центры, противотуберкулезных служб субъектов РФ;
- на стыке общей лечебной сети и противотуберкулезной службы — внедрение АРМ УТМ врача-фтизиатра в каждом фтизиатрическом кабинете и фтизиатрическом отделении центральных районных и городских больниц.

**Результаты.** Реализация дорожной карты проекта КИИТС-Ф РФ в 2014–2015 гг. позволит сформировать эффективный информационно-методический инструментарий по борьбе с туберкулезом на территории РФ, на основе научно-исследовательской информационно-телемедицинской сети «Фтизиатрия РФ» объединить усилия научных центров и противотуберкулезных диспансеров по разработке и внедрению новых клинических рекомендаций, в итоге обеспечить безусловное выполнение целевых показателей по снижению уровня заболеваемости и смертности от туберкулеза в стране.

## Основные отличия построения дистанционного курса обучения от очного на примере медицинского последипломного образования

**С.М. Таугер, З.Х. Корнилова**

Центральный научно-исследовательский институт туберкулеза РАМН

За прошедшие 15 лет в России произошло становление сразу двух институтов: дистанционного образования, вызванного широкой доступностью сети Интернет, и непрерывного образования, вызванного пониманием как руководителями, так и рабочими постоянной инфляции текущих знаний. Появление массовой потребности в качественном удаленном обучении или структурированном самообучении значительно расширило рынок последипломного тематического образования и дало начало такой неожиданной схеме преподавания, как массовые открытые курсы (MOOS).

Цель дистанционного обучения — максимально снизить накладные расходы и подстроить темп, расписание и тематику обучения под ритм слушателя. Учащийся рассматривает курс обучения как потребительский товар и делает выбор в соответствии с личными предпочтениями. Учащийся выбирает такой курс, тематика которого была бы достаточно узка, а предложенные знания были бы донесены интенсивно, полноценно и понятно.

В MOOS других форматов курсов слушатель закрывает видеолекции сразу, как только ему становится скучно или непонятно, и не возвращается к ним вновь.

Нужно учесть ряд правил, которые позволяют удерживать внимание слушателя на протяжении всего курса.

1. Перед началом курса сделайте страницу-объявление, полно и ясно описывающую содержание курса, так как до начала обучения слушатель должен понимать, подходит ли ему этот курс как по навыкам, так и по интересам.
  1. Напишите, какие знания и опыт потребуются для участия в курсе.
  2. Опишите, как и чем слушатели обогатятся от прослушанного курса.
  3. Приведите полный план курса, на какой срок он рассчитан, когда будут контрольные и промежуточные тесты, сколько, каких и за какой срок самостоятельных заданий нужно выполнить.
  4. Расскажите пару слов о каждом преподавателе вашего курса, так как слушатель должен быть уверен, что его обучают профессионалы. Преподаватели-практики ценятся больше теоретиков.
  5. Сообщите, является ли курс бесплатным и открытым, а также какие предоставляются ма-