С. 20 ➔ и находит у себя симптомы различных болезней.

Традиционные визиты к врачу онлайн-медицина заменить не может. «С точки зрения этики и права консультирование по интернету возможно в очень ограниченном количестве случаев, — полагает директор Института развития общественного здравоохранения Юрий Крестинский. — Либо если речь идет о консультации для оказания экстренной помощи (если, например, у человека открылось кровотечение, а он не знает, как его остановить, до того момента как приедет врач), либо если заболевание не представляет серьезной угрозы. Если болезнь серьезная, полагаться на интернет ни в коем случае нельзя. Не видя пациента, не зная полной картины и структуры диагноза, консультировать невозможно».

При изобилии сайтов клиник в рунете всего несколько специализированных порталов консультаций с врачами, таких как 03.ru, Med-advice-online.ru, Doktor.ru. На Pulsplus.ru, который заработал в марте этого года, также есть раздел «Онлайн-консультант». Здесь можно выбирать из 20 разделов медицины и написать кому-то из 40 докторов. «Все доктора параллельно работают в клиниках, — отмечает Ольга Резник, исполнительный директор компании „Медлайн“, разработавшей ресурс Pulsplus.ru. — Вечером приходят домой и смотрят вопросы, которые им пришли; ответы занимают не меньше часа в день». Сотрудники Pulsplus.ru рассказывают, что в мае в день поступало около 30 вопросов, а в июле — уже 100–140. Всего за три месяца зарегистрировано около 4 тыс. обращений.

Специальных законов для интернет-медицины не существует. Как отметили в Министерстве здравоохранения и социального развития, врач, консультирующий виртуально, должен иметь настоящие диплом, сертификат и лицензию, нести ту же ответственность, что и врач, принимающий в кабинете. Впрочем, по замечанию Юрия Крестинского, доказать связь между онлайн-обращением к доктору и ущербом для здоровья, выявленным после обращения, практически невозможно. Юридическая тонкость: медицинская деятельность лицензируется; чтобы получить лицензию, нужен специальный кабинет для приема пациента с медицинской техникой и мебелью. Если пациент принимается вне этого помещения, деятельность не считается соответствующей условиям лицензирования. «Обращение по интернету не может быть признано визитом к врачу. Де-факто это услуга, де-юре — нет», — говорит Юрий Крестинский.

Главный редактор Medportal.ru. Евгений Паперный с этим не согласен. По его мнению, доказать ошибочность совета врача, данного через интернет, не сложнее, чем юридически строго удостоверить электронное письмо и личности его адресата и отправителя. «Если онлайн-консультация оплачена, она может считаться частной медицинской практикой, — объясняет Евгений Паперный. — В такой ситуации эта деятельность подлежит лицензированию на основании ст. 17 Федерального закона „О лицензировании отдельных видов деятельности“, а „контроль качества оказания медицинской помощи осуществляют профессиональные медицинские ассоциации и местная администрация“ согласно статье 56 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан». Генеральный директор Medportal.ru Юлия Миндер подчеркивает, что системы контроля качества информации на медицинских сайтах пока нет. «Несмотря на большое количество медицинских проектов, нет главного, потому как ни один интернет-проект не в состоянии обеспечить полный объем профессионального и авторизованного контента для населения, — говорит Юлия Миндер. — Такая задача требует больших ресурсов. На Западе этим занимаются государственные организации типа Healthfinder.gov. Они поддерживают ведущие интернет-проекты, предоставляют и производят контент на тему болезней и методов их лечения, профилактики и здорового образа жизни. Контроль качества информации обеспечивают профильные ассоциации. У нас, понятно, ничего такого нет».

В конце 1980-х на обследование и лечение к столичным докторам из регионов ежегодно приезжало 12–15 млн человек, в конце 90-х — около 1 млн. Но с помощью современных технологий необходимость в дорогостоящей поездке в Москву или другой крупный город на предварительный осмотр отпадает. Консультации со столичными профессорами можно проводить через веб-камеру. Пациент приходит на прием в местное лечебное учреждение, где есть телемедицинский центр (ТМЦ), но доктор сидит не напротив, а рядом. Напротив же расположен монитор, с которого консультирует звезда российской или зарубежной медицины. Стоит телемедицинская консультация в среднем 1 тыс. руб. Телемедицина нужна миллионам, однако веб-консультаций у нас ежегодно проводится около 8 тыс.

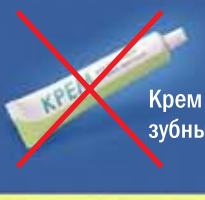
Технически ТМЦ — зал с большими мониторами, проектором, веб-камерами и медицинским оборудованием, связанный с другими защищенным каналом. Чтобы оснастить такое помещение, по данным Российской ассоциации телемедицины, понадобится $30–80 тыс. Но окупается центр быстро, обычно за два-три года, в зависимости от частоты использования. Первый российский телемедицинский центр был открыт в 1997 году в научном центре сердечно-сосудистой хирургии имени Бакулева. Сейчас в России около 300 телемедицинских центров, из которых активно работает 150–200. Несмотря на очевидную мотивацию развития отечественной телемедицины, в этой области не существует ни госпрограмм, ни даже единого документа, который определил бы, что такое телемедицина. По замечанию исполнительного секретаря Российской ассоциации телемедицины Валерия Столяра, отсутствие нормативно-правовой базы — основное препятствие для развития этой технологии.

«Телемедицина в России — на начальном этапе, — считает Николай Курский, начальник отдела аудио- и видеоконференцсвязи компании „Энвижн Групп“, которая занимается реализацией телемедицинских проектов. — По-хорошему, в каждом субъекте должен быть основной ТМЦ, объединенный с другими по сети до районной больницы. Центров должно быть минимум 4,5 тыс. А если учесть, что некоторые регионы очень большие, да и ТМЦ нужны не только в больницах, но и, например, на предприятиях, нужно 45–50 тыс. центров». Специалисты «Энвижн Групп» приводят в пример Индию, где приняли государственную программу по внедрению ТМЦ и за несколько лет по всей стране открылось около 480 центров. ■

Ваши родители:
• СТЕСНЯЮТСЯ улыбаться?
• ОТКАЗЫВАЮТ себе в любимых лакомствах?
• ОГРАНИЧИВАЮТ свое общение?

78-01-000107 ЛПСПб

Съемный зубной протез



Крем для фиксации зубных протезов

ПОДАРИТЕ РОДИТЕЛЯМ КОМФОРТНУЮ УЛЫБКУ!

РЕКЛАМА

Новая технология «Всё-на-четырех» (несъемная конструкция):

• Экономия средств и времени
• Несъемные зубы в день имплантации
• Высокий эстетический результат

Обязательные компоненты гарантированного эффекта:

✓ Диагностика на компьютерном томографе
✓ Компьютерное моделирование имплантации (специальная программа Nobel Guide)
✓ Имплантаты Speedy Groovy, Active

Специальное предложение на данную услугу действует до 31.12.10

Для иногородних пациентов — партнерские цены в гостинице «Вероника».

ВЕРОНИКА СТОМАТОЛОГИЯ

Сеть стоматологических клиник «Вероника»
777 77 09 www.veronica.ru

О ВОЗМОЖНЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯХ ПРОКОНСУЛЬТИРУЙТЕСЬ С ВРАЧОМ