

Пресс-релиз «О создании Российского телемедицинского консорциума»

На прошедшем 22 января 2016 года в г. Москва Учредительном собрании участниками Соглашения о сотрудничестве в рамках проекта «Российский телемедицинский консорциум», ориентированного на реализацию российского сегмента и в целом международного проекта «Создание совместимых комплексных телемедицинских систем в регионах стран БРИКС», было принято решение о создании "Российского Телемедицинского Консорциума", сформирован Совет, избран Исполнительный секретарь РТК, сформирована программа работы РТК на 2016 год.

Участниками проекта «Российский телемедицинский консорциум» стали инициаторы разработки международного проекта «Создание совместимых комплексных телемедицинских систем в регионах стран БРИКС» - ведущие российские организации в области разработки и обеспечения функционирования телемедицинских системных решений, технологий и стационарного и мобильного оборудования, разработки инновационных медицинских методов диагностики и лечения, подготовки медицинских и технических кадров:

- ЦНИИ Организации и Информатизации Здравоохранения Минздрава РФ,
- Федеральный исследовательский центр «Информатика и управление» Российской академии наук,

- Московский физико-технический институт (Государственный университет),
- Научно-производственное объединение «Национальное телемедицинское агентство»,
- Российский университет дружбы народов,
- «Концерн «Орион».

РТК открыт для вступления всем медицинским и производственным организациям, заинтересованным в широкомасштабном использовании телемедицины для обеспечения общедоступности и единого высокого стандарта качества медицинской помощи населению, в первую очередь сельских, удаленных и труднодоступных районов.

В ближайшее время планируется присоединение к РТК ведущих медицинских центров России, которые будут обеспечивать телемедицинскими консультациями медицинские учреждения как внутри России, так и в странах БРИКС.

Проект «Создание совместимых комплексных телемедицинских систем в регионах стран БРИКС» разрабатывается участниками проекта «Российский телемедицинский консорциум» в рамках выполнения задач по обеспечению лидерства России, сформулированных в Концепции председательства России в 2015-2016 годах в БРИКС, Поручении Правительства России о формировании списка российских проектов для финансирования Новым Банком Разви-

тия БРИКС и программе сотрудничества Совета регионов БРИКС.

Проект в течение двух лет обсуждался со специалистами в области телемедицины всех стран БРИКС и был ими поддержан («Меморандум» и «Обращение», подписанные на Международных ИТ-Форумах с участием стран БРИКС в Ханты-Мансийске в 2014 и 2015г.г.), а также включен в Московскую декларацию и Рабочий план встречи Министров науки, технологий и инноваций стран БРИКС (Москва, октябрь 2015г.).

Участники проекта «Российский телемедицинский консорциум» выступили с инициативой создания Международного Телемедицинского Сообщества на основе РТК и аналогичных организаций в странах БРИКС, как постоянно действующего инструмента для координации действий стран БРИКС по подготовке заявки на финансирование проекта в Новый Банк Развития БРИКС и, в дальнейшем, для реализации Проекта.

Совет Российского Телемедицинского Консорциума был избран в следующем составе:

1. Соколов И.А. – директор Федерального исследовательского центра «Информатика и управление» РАН,

2. Стародубов В.И. – директор ЦНИИ Организации и Информатизации Здравоохранения Минздрава России,

3. Слобожанов В.Н. – генеральный директор «Концерн «Орион»,

4. Должикова А.В. – проректор по последипломному образованию Российского университета дружбы народов,

5. Натензон М.Я. – председатель Совета директоров НПО «Национальное телемедицинское агентство»,

6. Мелерзанов А.В. – декан факультета биологической и медицинской физики Московского физико-технического института,

7. Лебедев Г.С. – советник директора ЦНИИОИЗ Минздрава РФ,

8. Сидельников К.В. – заведующий кафедрой «Телемедицина и информатизации здравоохранения» Факультета повышения квалификации медицинских работников РУДН,

9. Тарнопольский В.И. – Президент НПО «Национальное телемедицинское агентство»,

10. Цыганков В.С. – заместитель директора Института проблем информатики РАН ФИЦ «Информатика и управление» РАН.

Исполнительным секретарем РТК единогласно избран директор Федерального исследовательского центра «Информатика и управле-



ние» Российской академии наук, академик Игорь Анатольевич Соколов (на фото).

В своем выступлении И.А. Соколов отметил комплексный характер проекта, его наукоемкость, социальную значимость и соответствие критериям, предъявляемым к стратегически важным направлениям научно-технологического развития России на долгосрочный период, сформулированным на заседании Совета при Президенте РФ по науке и образованию 21.01.2016 г.

На Учредительном собрании присутствовали представители Министерства Здравоохранения РФ, Федерального медико-биологического агентства РФ, Московского областного научно-исследовательского клинического института им. М.Ф. Владимирского, Первого Московского Государственного Медицинского Университета им. И.М. Сеченова, Научного центра сердечно-сосудистой хирургии им. А.Н. Бакулева, Научного центра акушерства, гинекологии и перинатологии им. В.И. Кулакова, Медицинского информационно-аналитического центра Ханты-Мансийского автономного округа, Московского технологического университета, Федеральной службы по финансовому мониторингу РФ страховой компании «Медстрах» и других.



Все участники собрания поддержали создание РТК и выразили готовность содействовать его успеху.

Были обсуждены вопросы дальнейшего расширения состава РТК, оптимизации его организационных форм и взаимодействия с государственными органами России и структурами БРИКС. ▀

В статье должна содержаться полная информация о конфликте интересов для тех авторов, у которых подобный конфликт имеется. Информация о соблюдении прав человека (включая информированное согласие пациентов на участие в исследовании) и лабораторных животных должна содержаться в тексте статьи.

ОБЩИЕ ПРАВИЛА.

Рукопись статьи должна быть представлена в 2 экземплярах, напечатанной стандартным шрифтом Times Roman 12 через 1,5 интервала на одной стороне бумаги А4 с полями в 2,5 см по обе стороны текста. Рукопись статьи должна иметь

Титульный лист;
 Резюме на русском языке (объемом 1800 знаков, включая пробелы);
 Ключевые слова;
 Введение;
 Материал и методы;
 Результаты;
 Обсуждение;
 Заключение/Выводы
 Таблицы;
 Подписи к рисункам;
 Иллюстрации;
 Библиография (не более 20 наименований для оригинальной статьи и 50 – для литобзора.).
 Страницы должны быть пронумерованы.

К рукописи должно прилагаться официальное направление учреждения, в котором проведена работа. На первой странице статьи должна быть виза и подпись руководителя учреждения, заверенная печатью учреждения. На последней странице – подписи всех авторов. Все представленные статьи рецензируются и обсуждаются на редакционной коллегии.

Титульный лист должен содержать:

Название статьи;
 Фамилии, инициалы, место работы всех авторов;
 Полное наименование учреждения, в котором выполнялась работа;
 Фамилию, имя, отчество, полный почтовый адрес, номера телефона и e-mail автора, ответственного за контакты с редакцией;
Резюме печатается на отдельной странице, должно содержать не более 1800 знаков. Там же должны помещаться «ключевые слова».

Текст. Объем оригинальной статьи не должен превышать 8-10 машинописных страниц, объем клинических наблюдений – 3-4-х страниц. Объем лекций и обзоров не должен превышать 12-15 страниц.

Оригинальные статьи должны иметь сл. структуру:

Введение. В нем формулируется цель и задачи исследования, кратко сообщается о состоянии вопроса со ссылками на наиболее значимые публикации.

Материал и методы. Приводятся характеристики материалов и методов исследования.

Результаты. Результаты следует представлять в логической последовательности в тексте, таблицах и рисунках. В рисунках не следует дублировать данные, приведенные в таблицах. Рисунки и фотографии рекомендуются представлять в цветном изображении. Фотографии представлять в формате .jpg с разрешением 600 dpi. Материал должен быть подвергнут статистической обработке. Подписи к иллюстрациям печатаются на той же странице через 1,5 интервала с нумерацией арабскими цифрами соответственно номерам рисунков. Подпись к каждому рисунку состоит из названия и объяснений. В подписях к микрофотографиям необходимо указать степень увеличения. Величины измерений должны соответствовать Международной системе единиц (СИ).

Таблицы. Каждая таблица печатается на отдельной странице через 1,5 интервала и должна иметь название и порядковый номер, соответствующий упоминанию в тексте. Каждый столбец в таблице должен иметь краткий заголовок.

Обсуждение. Надо выделять новые и важные аспекты исследования и по возможности сопоставлять их с данными других авторов.

Заключение. Должно отражать основное содержание и выводы работы.

Библиографические ссылки в статье обозначаются номерами в порядке цитирования в квадратных скобках. Список литературы составляется в соответствии с ГОСТом Р 7.0.5-2008 и печатается на отдельном листе через 1,5 интервала. Порядок составления списка следующий:

Для книг – фамилия и инициалы автора (авторов), полное название, место и год издания, издательство, общее количество страниц;
 Для глав в книгах и статей в сборниках – фамилию и инициалы автора (авторов), полное название статьи, «В кн.: « или «П:», полное название книги, фамилию и инициалы редактора (редакторов), место и год издания, издательство, номера первой и последней страниц,
 Для журнальных статей – фамилию и инициалы автора (авторов), полное название статьи, название журнала, том издания, номер, номера первой и последней страниц. Если число авторов больше трех, вначале пишется название статьи, затем все авторы и далее название журнала, том издания, номер, номера первой и последней страниц.
 Для диссертаций – фамилия и инициалы автора, докторская или кандидатская, полное название работы, год и место издания.
 Редколлегия оставляет за собой право представлять комментарии к публикуемым материалам.

Если статья не принимается к печати, то рукопись не возвращается и автору отсылается аргументированный отказ.

Для контактов e-mail: info@jtelemed.ru