ЦИФРОВОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ В РОССИИ: СОВРЕМЕННОЕ СОСТОЯНИЕ, ПРОБЛЕМЫ И НАПРАВЛЕНИЯ ИХ РЕШЕНИЯ

© Тихомирова Александра Александровна, Котиков Павел Евгеньевич, Дохов Михаил Александрович

Санкт-Петербургский государственный педиатрический медицинский университет. 194100, Санкт-Петербург, ул. Литовская, д. 2. E-mail: tikhomirova@bk.ru

Ключевые слова: цифровое здравоохранение, медицина; цифровизация; информатизация; медицинские информационные технологии; телемедицина

Введение. Цели национального развития, определенные в проекте «Здравоохранение» [1], принятом в 2018 г., устанавливают значения интегрированных показателей, особенно по продолжительности жизни, достижение которых предполагает стратегические изменения в сфере медицинского обслуживания населения РФ. В качестве основного ориентира экономического роста определены повышение качества и продолжительности жизни граждан. В долгосрочной перспективе предполагается реализация сценария, который должен изменить культуру отношения человека к своему здоровью, при этом целевые установки здравоохранения остаются прежними: увеличение доступности, повышение качества, снижение стоимости медицинских услуг.

Цель исследования. Определение современного состояния отечественного цифрового здравоохранения, основных проблем и направлений их решения.

Материалы и методы. В ходе исследования был проведен обзор отдельных аспектов реализации национального проекта «Здравоохранение», Программы «Цифровая экономика РФ» [2] в части направления «Цифровая медицина», проанализировано современное состояние отечественного цифрового здравоохранения, выделены основные проблемы и возможные направления их решения.

Результаты. Стоящие перед отечественным здравоохранением задачи предполагают широкомасштабное использование ИТ в этой области. Задачи цифровизации включены в национальный проект «Здравоохранение» [1]. Проведенное исследование показало, что на текущий момент существует ряд проблем в сфере цифрового здравоохранения в РФ:

- отсутствует единообразие в определении и способах реализации цифрового здравоохранения (различаются трактовки понятия специалистами, зачастую отсутствуют единые стандарты, единые коды, справочники, нормативно- справочная информация);
- неудовлетворительный уровень подготовки медицинского персонала в профессиональном плане и с точки зрения владения информационными технологиями;
- недостаточная скорость внедрения новых технологий (скорость внедрения новых технологий ограничена необходимостью подтверждения их клинической эффективности, цифровой рынок для здравоохранения невелик, использование телемедицинских продуктов населением имеет ряд субъективных и объективных ограничений, медработники признают пользу применения информационных технологий, но при этом не удовлетворены уровнем информатизации в своих учреждениях);
- перспектива массовой диспансеризации населения приведет к увеличению нагрузки на здравоохранение ;
- рост расходов на здравоохранение в связи со старением населения и развитием медицинских технологий (рост продолжительности жизни тесно связан с увеличением доли хронических заболеваний, появление и внедрение новых технологий диагностики и лечения тоже ведут к повышению затрат).

В качестве путей решения возникающих проблем видится следующее:

- использование информационных технологий в здравоохранении (специалисты отмечают, что использование цифровых технологий может послужить основой перехода от спасения к сохранению здоровья; в качестве базовых направлений рассматриваются: телемедицина, интернет вещей и пациентские регистры в медицине; создание и использование единой электронной истории болезни оценивается как основа построения любой медицинской информационной системы; использование искусственного интеллекта при создании систем

поддержки принятия врачебных решений позволит ставить диагнозы и давать рекомендации по лечению на основании данных, а не только субъективного мнения врача [3, 4]);
- совершенствование системы диспансеризации (использование современных информационных технологических решений позволит существенно поднять уровень диспансеризации, правильно распределять группы рисков и более адресно, прицельно оказывать медицинскую помощь, что приведет к повышению ее доступности);
- развитие системы дистанционного медицинского образования (в рамках системы непрерывного медицинского образования использование дистанционных образовательных технологий позволяет реализовать типовые краткосрочные программы обучения медработников без отрыва от основной деятельности, что дает значительный экономический эффект [5])
- ориентация на профилактику заболеваний (использование современных информационных технологий, гаджетов, устройств для профилактического мониторинга здоровья населения).

Заключение. Оценивая ситуацию в отечественном здравоохранении, можно констатировать необходимость его цифровизации для решения поставленных перед отраслью задач. Поскольку процесс находится в начальной стадии неминуемо возникают проблемы, требующие решения, которые были выделены в данном исследовании. Решение этих проблем авторы связывают с разносторонним применением медицинских информационных технологий.

Список литературы.

1. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» утвержден президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам (протокол от 3 сентября 2018 г. № 10).
2. Программа «Цифровая экономика Российской Федерации» была утверждена распоряжением Правительства Российской Федерации от 28.07.2017 № 1632-р.
3. Тихомирова А.А. Цифровая медицина: перспективы российского здравоохранения. Детская медицина Северо-Запада. — 2018 -. Т. 7, № 1. — С. 317–318.
4. Цифровая революция в здравоохранении: достижения и вызовы. Режим доступа: https://tass.ru/pmef-2017/articles/4278264- (Дата обращения 17.04.2019).
5. Тихомирова А.А. Использование телемедицинских технологий в системе непрерывного медицинского образования. Педиатр. — 2017. — Т. 8, № S1. — С. М324-М325.