

*Мороз И.Н.<sup>1</sup>, Можейко В.Ч.<sup>2</sup>*

## **ЭТИЧЕСКИЕ И ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ**

1. Белорусский государственный медицинский университет,  
г. Минск, Республика Беларусь

**Мороз Ирина Николаевна** – д.м.н., профессор, декан факультета  
повышения квалификации и переподготовки кадров;  
moroz\_iri@bk.ru;

2. Островецкая центральная районная больница, г. Островец,  
Республика Беларусь

**Можейко Владимир Чеславович** - зам. главного врача;  
1971mv@mail.ru.

**Резюме.** Значительная часть респондентов (92,4%) уверена в том, что при телеконсультировании будут сохранены и защищены их персональные данные, соблюдены условия конфиденциальности, и тем самым не нарушены этико-деонтологические принципы предоставления медицинской помощи с использованием информационно-коммуникационных технологий.

**Ключевые слова:** телеконсультирование, пациент, этико-деонтологические принципы.

*Moroz I.N., Mozheiko V.C.*

## **ETHICAL AND DEONTOLOGICAL ASPECTS OF THE TELEMEDICINE**

**Abstract.** Majority of respondents (92,4%) are sure that their personal data are safe and secure, privacy is respected while teleconsultations. Thus use of communication technologies doesn't infringe ethical and deontological principles of medical service.

**Key words:** teleconsultation, patient, ethical and deontological principles.

Современный этап развития медицины характеризуется все более активным использованием компьютерных технологий, в частности, телемедицины, а также возрастающим интересом общества к этико-деонтологическим вопросам, связанным с информатизацией отрасли. Сейчас, по мнению многих исследователей, этика и деонтология вновь приобретают важность как учение о юридических, профессиональных, моральных обязанностях медицинских работников по отношению к пациенту в условиях использования информационно-коммуникационных технологий (ИКТ) [1-5].

Предоставление медицинской помощи с ИКТ осложняется привлечением для обслуживания телемедицинских систем многочисленного технического персонала, который получает доступ к разнообразной медицинской информации, в т.ч. к данным о пациенте. Таким образом, возникают сложные проблемы морально-этического плана, в частно-

сти, взаимоотношения «врач - пациент - компьютер», «врач - пациент – работник, обслуживающий телемедицинские системы» [1-5]. Кроме того, специалистов многих стран мира беспокоят этико-деонтологические вопросы, касающиеся конфиденциальности, защиты достоинства и частной жизни пациента при использовании телемедицины. Крайне важно, чтобы услуги телемедицины предоставлялись населению на принципах справедливости и соблюдения самых высоких этических стандартов, чтобы при этом честь и достоинство всех людей были защищены, и имелась гарантия того, что различия в образовании, языке, географическом расположении, физических и умственных способностях, возрасте и половой принадлежности не приведут к маргинализации медицинского обслуживания [1-5]. В связи с этим было изучено отношение населения к телеконсультированию при оказании первичной медицинской помощи.

Опрошены 397 человек, в т.ч. 221 женщина (55,7%), которым оказывалась медицинская помощь с использованием телеконсультирования специалистами организаций здравоохранения Островецкого района в режиме on-line.

Статистический анализ полученных данных проводился параметрическими и непараметрическими методами исследования, в т.ч. методами описательной статистики, с оценкой достоверности (критерий Стьюдента;  $\chi^2$ ).

Около 92% респондентов независимо от пола и возраста положительно относятся к телеконсультированию; 4,5% - безразлично; 3,1% затруднились ответить. Ни один из респондентов не относится к телеконсультированию отрицательно.

Как известно одной из серьезных этико-деонтологических проблем телемедицины, в т.ч. телеконсультирования, является сохранение и защита персональных данных пациента, достоверность передаваемой информации, соблюдение условий конфиденциальности. 22,9% респондентов обеспокоены соблюдением условий конфиденциальности – менее 22% в возрасте до 60 лет и 26,7% - после. Значительная часть респондентов, проживающих как в городской, так и сельской местности, уверены в том, что при телеконсультировании будет соблюдена конфиденциальность (соответственно, 94,4 и 74,4%). Видимо, достоверность поселенческих различий ( $\chi^2=10,6$ ,  $p=0,0048$ ) обусловлена тем, что среди сельских респондентов больше лиц в возрасте 50 лет и старше (47,8% против 27,9% у горожан), менее опытных в использовании ИКТ.

## **Литература**

1. Владзимирский, А.В. Телемедицина. - Донецк, 2011. - 437 с.

2. Владзимирский А.В., Дорохова Е.Т. Деонтология в телемедицине // Украинский журнал телемедицины и медицинской телематики. - 2004. - № 1. - С. 29-43.
  3. Казаков В.Н., Климовицкий В.Г., Владзимирский А.В. Телемедицина. – Донецк: ООО Норд, 2002. – 100 с.
  4. Resolution WHA58.28. eHealth. Fifty-eighth World Health Assembly, Geneva, May 16–25, 2005. - [http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA58/WHA58\\_28-en.pdf](http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA58/WHA58_28-en.pdf).
  5. Telemedicine: opportunities and developments in Member States: report on the second global survey on eHealth 2009. / WHO: Global Observatory for eHealth Series, 2. - 2012. - 96 p.
- 

***Москвичева М.Г.<sup>1</sup>, Кремлёв С.Л.<sup>2</sup>, Бережков Д.В.<sup>1</sup>***

### **АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЧАСТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ В СИСТЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

1. ФГБОУ ВО Южно-Уральский государственный медицинский университет, г. Челябинск

**Москвичева Марина Геннадьевна** – д.м.н., профессор, зав. кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института ДПО,

**Бережков Дмитрий Владимирович** – заочный аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения; руководитель диагностического центра ООО МЦ «Лотос»; [berezh\\_ds@mail.ru](mailto:berezh_ds@mail.ru);

2. Министерство здравоохранения Челябинской области

**Кремлев Сергей Леонидович** – д.м.н., министр здравоохранения Челябинской области.

**Резюме.** Представлен анализ деятельности частных медицинских организаций субъекта федерации, участвовавших в реализации Территориальной программы государственных гарантий в 2010-2016 гг. Показаны динамика объемов, видов и структуры медицинской помощи, предоставляемой населению Челябинской области частными медицинскими организациями, до и после принятия Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации». Отражена динамика частно-государственного взаимодействия и его влияние на здравоохранение региона.

**Ключевые слова:** обязательное медицинское страхование, частная медицинская организация, государственно-частное партнерство.

***Moskvicheva M.G., Kremlev S.L., Berezhkov D.V.***