

Секция «Современные социальные трансформации: факторы, условия, результаты»

Социально - правовой механизм реализации телемедицины в современном российском здравоохранении (на примере Алтайского края)

Научный руководитель – Попов Евгений Александрович

Недосекова Екатерина Сергеевна

Студент (бакалавр)

Алтайский государственный университет, Факультет социологии, Кафедра общей социологии, Барнаул, Россия

E-mail: ekaterina.nedosekova@yandex.ru

Современное российское здравоохранение находится в дисфункциональном состоянии, о чем говорит, например, высокая смертность лиц трудоспособного возраста. На 100 тыс. человек она в 3,4 раза выше, чем в странах ЕС [2]. Данный факт определяет то, что популярным становятся альтернативные привычным встречам врача и пациента способы их взаимодействия, а именно телемедицинские консультации. Особо актуален, на наш взгляд, социологический анализ данной проблемы, поскольку он позволяет проанализировать институт здравоохранения и его составляющие (в частности, телемедицинские консультации) в качестве социальной системы, позволяет комплексно рассмотреть структуру и функции этого института.

Исследование построено на основе нормативно - правового, институционального и структурно - функционального подходов к изучению здравоохранения. Особая роль в изучении здравоохранения в качестве социального института принадлежит представителям структурно - функционального анализа: Т. Парсонсу и Р. Мертону.

Т. Парсонс стал первым ученым, который рассмотрел проблемы института здравоохранения с социологической точки зрения. В частности, социолог описал проблему социального статуса больного и пришел к выводу о том, что в случае болезни какого - либо человека у остальной части социума есть две стратегии. Первая - «выталкивание» больного из социальной системы, вторая - поддержка [1]. Нам представляется, что первая стратегия в современном капиталистическом российском обществе превалирует, поскольку по причине болезни человек не может нормально функционировать и выполнять свои обязанности, которые ему отведены обществом, то есть нарушается работа всего социума. Следовательно, тот социальный субъект, у которого имеется больше возможностей (материальные средства, определенные статусы в обществе) для лечения, сможет вернуться в общество быстрее того, у кого нет таких ресурсов. А к последнему субъекту социум начнет применять стратегию «выталкивания». Даже на этом уровне осмысления проблем российского здравоохранения мы можем увидеть социальное неравенство, что противоречит принципам Конституции РФ. Это может служить подтверждением дисфункциональности современного здравоохранения в России.

Поэтому важно изучить альтернативные, менее затратные в финансовом и временном плане, методы диагностики заболеваний и общения специалистов между собой и с пациентами. К таким методам относится использование телемедицинских технологий.

Телемедицина - новое направление в процессе взаимодействия субъектов здравоохранения. По этой причине нормативно - правовая база телемедицины еще находится на пути развития. Отметим, что до принятия в 2017 году Федерального закона №242 - ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья» [4], в котором понятие «телемедицинские технологии» приняло легитимную форму, нормативно - правовая база телемедицины ограничивалась ведомственными документами.

Данный Федеральный закон требует принятия ряда подзаконных нормативных актов и нуждается в доработке, поскольку после его принятия осталось много нерешенных и неурегулированных вопросов, связанных с реализацией телемедицинских консультаций. К таким проблемам относятся: отсутствие технического оснащения региональных медицинских учреждений, позиция оператора в качестве посредника между субъектами телемедицинской консультации, правовой статус частных телемедицинских сервисов («Яндекс. Здоровье» и др.), идентификация пациента в определенной электронной системе, возможность дистанционного назначения сдачи анализов до очного приема, оплата телемедицинских услуг и вопросы юридической ответственности субъектов телемедицинской консультации в случае неблагоприятного исхода (ошибки в диагнозах и др.).

В Алтайском крае на сегодняшний день телемедицина также находится на пути развития. Так, телемедицинские технологии применяют в лечении пациентов, например, Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования, Диагностический центр и другие медицинские учреждения. В Диагностическом центре, например, практикуются выездные медицинские консультации. Доктора в составе автопоезда «Здоровье» отправляются в отдаленные населенные пункты края и при помощи телемедицинских технологий (проведение консилиумов онлайн, отправка в центр результатов обследования в форме фото - или видеoinформации) своевременно оказывают помощь больным гражданам [3].

Проведение социологического исследования планируется в марте 2020 г. методами опроса восьми экспертов и анкетирования 100 респондентов Диагностического центра (выборка стихийная). Ключевые элементы программы исследования: информированность населения о реализации телемедицинских услуг, готовность граждан доверить свое здоровье доктору дистанционно, наличие у населения технических возможностей для самостоятельного пользования такими услугами, мнение экспертов о преимуществах и недостатках телемедицины, рекомендации по совершенствованию нормативно - правовой базы в данной области и др.

Источники и литература

- 1) Парсонс Т. О социальных системах // Под ред. Чесноковой В. Ф. и Белановского С. А. – М.: Академический Проект, 2002. – 832 с.
- 2) Улумбекова Г. Э. Здоровоохранение России: 2018 – 2024 гг. Что надо делать? // Вестник ВШОУЗ Оргздрав: новости, мнения, обучение. №1 (11). – 2018. -56 с.
- 3) Врачи краевого Диагностического центра используют в работе автопоезда «Здоровье» телемедицинские технологии // Министерство здравоохранения Алтайского края. – 15 января 2019 г. http://zdravalt.ru/society-and-us/news/vrachi-kraevogo-diagnosticheskogo-tsentra-ispolzuyut-v-rabote-avtopoezda-zdorove-telemeditsinskie-te/?sphrase_id=85331.
- 4) Федеральный Закон - № 242 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья». <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=221184&fld=134&dst=1000000001,0&rnd=0.5408750134383331#08407122966215081>.