

УДК 613.6

**Алиева Нигар Акифовна**

Астраханский Государственный Медицинский Университет

[nigsul98@mail.ru](mailto:nigsul98@mail.ru)

**Макова Елена Викторовна**

Медицинский университет «Реавиз»

[elena.v.makova@gmail.com](mailto:elena.v.makova@gmail.com)

**Марц Наталья Ивановна**

Тюменский Государственный Медицинский Университет

[nataliamarts@mail.ru](mailto:nataliamarts@mail.ru)

**Романенко Кристина Михайловна**

Астраханский Государственный Медицинский Университет

[kris\\_romanenko00@mail.ru](mailto:kris_romanenko00@mail.ru)

**Королев Александр Сергеевич**

Тюменский Государственный Медицинский Университет

[alex2000korolev@gmail.com](mailto:alex2000korolev@gmail.com)

**Nigar A. Aliyeva**

Astrakhan State Medical University

[nigsul98@mail.ru](mailto:nigsul98@mail.ru)

**Elena V. Makova**

Medical University "Reaviz"

[elena.v.makova@gmail.com](mailto:elena.v.makova@gmail.com)

**Natalia I. Martz**

Tyumen State Medical University

[nataliamarts@mail.ru](mailto:nataliamarts@mail.ru)

**Kristina M. Romanenko**

Astrakhan State Medical University

[kris\\_romanenko00@mail.ru](mailto:kris_romanenko00@mail.ru)

**Alexander S. Korolev**

Tyumen State Medical University of the Ministry of Health of Russia

[alex2000korolev@gmail.com](mailto:alex2000korolev@gmail.com)

## **ПОДХОДЫ К ОРГАНИЗАЦИИ РЕГУЛЯРНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ НА СОВРЕМЕННОМ ЭТАПЕ**

### **APPROACHES TO THE ORGANIZATION OF REGULAR MEDICAL EXAMINATION OF THE POPULATION AT THE PRESENT STAGE**

*Аннотация. В статье рассмотрены развитие диспансеризации населения, новые задачи, возможные трудности в содержании этой работы и подходы к их преодолению. Регулярная диспансеризация представляет собой необходимую процедуру для всех граждан независимо от возраста,*

поскольку медицинское обследование, проводимое в ее рамках, позволяет выявить на ранней стадии различные заболевания и вовремя принять меры по их излечению. Современные информационные технологии позволяют посредством оказания телемедицинских услуг сократить время на прохождение данной процедуры и повысить уровень вовремя обследованных пациентов.

**Ключевые слова:** диспансеризация, право, информация, организация, здоровье, технологии.

**Annotation.** The article discusses the development of medical examination of the population, new tasks, possible difficulties in the content of this work and approaches to overcoming them. Regular medical examination is a necessary procedure for all citizens, regardless of age, since the medical examination carried out within its framework makes it possible to identify various diseases at an early stage and timely measures are taken to cure them. Modern information technologies allow, through the provision of telemedicine services, to reduce the time for the passage of this procedure and to increase the level of patients examined on time.

**Keywords:** medical examination, law, information, organization, health, technology.

В современных реалиях диспансеризация населения занимает приоритетное место. С 2020 года в мире начали происходить значительные изменения ввиду распространения новой коронавирусной инфекции, с которой пришлось столкнуться и России. Естественно, всплеск заболеваемости создал определенные условия для формирования новой медицинской системы и оптимизации процессов обследования пациентов, так как в условиях локдауна привычный способ посещения врачей стал недоступен большей части населения. В том же 2020 году диспансеризация населения была временно приостановлена Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19». Также данный приказ коснулся и штатных медицинских осмотров, то есть на прием к врачу попасть было невозможно.

Ограничительные действовали достаточно длительное время пока ситуация не стабилизировалась [1]. По мнению разных специалистов, меры, которые были предприняты для того, чтобы не дать распространиться инфекции, были достаточно жесткими, поэтому их снижение должно было быть постепенным, чтобы не вызвать прирост заболевших.

COVID-19 не отступил и в 2022 году. Можно сказать, что критичность ситуации с распространением инфекции перекрыли новые геополитические события, поэтому коронавирусная инфекция отошла на второй план. Диспансеризация снова вернулась в привычной форме и стала доступна

населению. Естественно, нельзя исключить вероятность того, что в зимнее время года всплеск заболеваемости снова возрастет, что повлечет ужесточение мер и отмену диспансеризации на длительный срок.

Важным этапом в жизни российской медицины можно выделить телемедицину. Телемедицина – использование компьютерных и телекоммуникационных технологий для обмена медицинской информацией. Стоит отметить, что несмотря на то, что телемедицина относительно недавно появилась в России, она уже пользуется большой популярностью среди граждан РФ. Конечно, нельзя не обратить внимание на то, что подобный вид медицины доступен не всему населению, а скорее, более обеспеченным гражданам, так как популярностью пользуются такие направления, как офтальмология, онкология, стоматология и наркология.

Многие современные компании проводят исследования в рамках внедрения новых технологий. Исследование проводилось на 23 млн пользователей в открытом доступе. Исходя из полученных данных компании Artezio и CleverDATA получили данные, на основании которых можно утверждать, что современные граждане России готовы к изменениям и новинкам в сфере медицины, им нравится развитие и технологичность. с SlickJump провели исследование по изучению интереса россиян к внедрению передовых технологий дистанционного медицинского обслуживания.

Проведенное исследование также позволило выявить портрет потребителя, который готов воспользоваться новыми технологиями. В среднем, возраст потенциального клиента варьируется от 35 лет до 45. В большинстве случаев, потенциальные клиенты имеют одно или несколько высших образований и хороший стабильный доход. Сфера деятельности граждан была разная, начиная от IT и заканчивая инженерией. В большинстве случаев люди вели активный образ жизни, занимались спортом и саморазвитием.

Несмотря на то, что людям нравится новое технологическое развитие, телемедицина не может заменить привычный способ медицины. Это, первую очередь, связано с тем, что диспансеризация населения или проведение обследований не может полностью перейти в онлайн-формат. Диагностику онкологического заболевания невозможно сделать с помощью общения в мессенджерах или в консультации через скайп или зум. Можно отметить, что телемедицина может стать дополнительным инструментом, который поможет оптимизировать текущую медицинскую систему. К примеру, в России в последние годы большой популярностью стало пользоваться приложение Госуслуги, благодаря которому можно запросить документы, узнать полезную информацию, записаться на прием в какие-либо ведомства или вызвать врача.

В условиях ковида актуальным стал вызов врача на дом по линии 122, а также заказ лекарств на дом, в случае подтверждения заболевания короновирусной инфекцией. Для многих людей, возможность записаться в

онлайн-формате стала необходимостью, так как карантинные меры не давали покинуть дом.

Развитие телемедицины вышло на новый уровень, у людей появилась возможность частично коснуться и диспансеризации, так как для того, чтобы сдать анализы им не обязательно выходить из дома, они могут просто вызвать специалиста и передать анализы медучреждение. Также, желающие могут запросить результаты анализов на дом. Конечно же, полную консультацию врача и точечную диагностику это не заменит. Подобные технологии сейчас хорошо реализованы в США.

Уже давно в России существуют форма дистанционного диспансерного наблюдения (ДДН), которая распространяется не на всех пациентов, а только на пациентов с определенными заболеваниями [2].

ДДН является медицинской услугой, которая оказывается застрахованному лицу за счет средств обязательного медицинского страхования либо по другому каналу финансирования по медицинским показаниям.

Не существует установленных сроков для клиентов, которые находятся на ДДН. То есть, время удаленной диспансеризации определяется врачом в индивидуальном порядке согласно заболеванию пациента. Информация про временные ограничения не фигурирует и в нормативно-правовых актов.

Подобная телемедицинская технология была создана в Москве для того, чтобы протестировать как дистанционная диспансеризация может оказать влияние на пациента, снизится ли качество оказываемых услуг. На основе полученных данных планируется создание наиболее эффективной системы ДН, которая будет помогать людям и оптимизировать процессы [3]. Основной целью внедрения телемедицинских технологий в систему ДН является создание эффективной модели дистанционного диспансерного мониторинга в амбулаторно-поликлиническом звене здравоохранения.

Задачи ДДН:

- увеличение охвата ДН у пациентов с ССЗ;
- апробирование телемедицинских технологий и создание единой методологии ДДН;
- повышение медицинской результативности ДН (увеличение приверженности к лечению, обеспечение достижения целевых значений, снижение удельного веса осложнений);
- оптимизация нагрузки на медицинский персонал.

Участниками ДДН являются:

1) пациенты, взятые на диспансерный учет со следующими ССЗ:

- АГ;
- ХСН;
- ИБС;
- ФП;

2) медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь в амбулаторных условиях с участием врачей-терапевтов участковых, врачей общей практики, врачей-кардиологов, медицинских сестер профилактического отделения (в предусмотренных действующими нормативно-правовыми актами случаях):

3) станция скорой и неотложной медицинской помощи;

4) индустриальный партнер.

Согласно проведенным исследованиям, можно сделать вывод, что большая часть граждан заинтересована в приобретении лекарственных препаратов через интернет-пространство. Многие люди стремятся совершать покупки в он-лайне, так как это удобно, не нужно никуда ездить, затрачивать на это свое время и ресурсы. Более того, можно купить препарат, которого нет в наличии в ближайшей аптеке. Часто при покупке товара онлайн, цена на него становится ниже. Около 30% аудитории всей интернет-сети за все время использования, хотя бы раз заходили на сайт аптеки или покупали лекарственное средство.

К часто покупаемым препаратам можно отнести витамины, антисептики, микроэлементы, препараты кальция, про- и пре-биотические препараты, симуляторы иммунитета, реже лекарственные средства [3,4,5].

Как уже отмечалось ранее, телемедицина не способна быть полноценным инструментом, функционирующим самостоятельно. На сегодняшний момент не существует технологий такого уровня, которые позволяли бы проводить полный осмотр человека, находящегося дома. Живое общение с медицинскими специалистами обязательно должно существовать для точной диагностики. Неоспоримыми плюсами телемедицины можно считать возможность в удаленном формате обсудить симптоматику, рассказать о своем состоянии лечащему врачу, получить возможность записаться на анализы или исследование. У телемедицины есть большое будущее, но для того, чтобы она в полной мере получила свое развитие, ей необходимо хорошее техническое оснащение, расширенные возможности коммуникации и диагностических мер.

Телемедицина может стать хорошим способом работы с людьми, которые ограничены в своих возможностях. К примеру, инвалидам-колясочникам очень тяжело посещать больницу, и, если бы диагностические меры производились дома, это было бы намного удобнее для пациента. Несмотря на то, что эта отрасль очень активно развивается, она все еще никак законодательно не регламентируется, а значит требуются значительные доработки в этой сфере. Для оптимизации процессов, связанных с телемедициной, просто необходимо организовать многоканальную связь для сотрудников, а также она должна быть способна выдерживать сетевые нагрузки и высокий уровень изображения. Эта необходимость вызвана тем, что в России система связи еще не оптимизирована, и если что-то произойдет с кабелями или оборудованием,

все пользователи останутся без поддержки, что может привести к смерти пациента, не дождавшегося консультации или вызова врача.

Телемедицина сама по себе является отличным инструментом для развития медицины и сферы диспансеризации.

Таким образом, можно заключить, что регулярная диспансеризация представляет собой необходимую процедуру для всех граждан независимо от возраста, поскольку медицинское обследование, проводимое в ее рамках, позволяет выявить на ранней стадии различные заболевания и вовремя принять меры по их излечению. Современные информационные технологии позволяют посредством оказания телемедицинских услуг, сократить время на прохождение данной процедуры и повысить уровень лечения пациентов.

### **Литература**

1. Щепин О.П., Барбашин И.В., Щепин В.О. и др. *От качественной диспансеризации к государственной системе охраны и укрепления здоровья населения России. Политический вестник Совета Федерации Федерального Собрания РФ.* 2006; 1 (289): С. 23.

2. Щепин О.П., Коротких Р.В., Щепин В.О., Медик В.А. *Здоровье населения – основа развития здравоохранения / Под ред. О.П. Щепина. М.: Национальный НИИ общественного здоровья РАМН; 2009.* 3. *Интервью Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой. Газета «Комсомольская правда».* 2012; 28.09.

### *List of literature*

3. Марков, А. А. *Повышение остеointegrативных свойств титановых имплантатов путем применения синтетического биоактивного кальций-фосфатного минерального комплекса / А. А. Марков // Современная наука и инновации.* – 2017. – № 3(19). – С. 198-201.

4. Malyugina, O. A. *The Practicability of the Application of Vitamin D in Combination with Vitamin K for the Improvement of Bone Tissue Metabolism / O. A. Malyugina, A. A. Markov // Systematic Reviews in Pharmacy.* – 2020. – Vol. 11. – No 6. – P. 445-448. – DOI 10.31838/srp.2020.6.70. – EDN TZUUSA.

5. *Характеристика межмикробных взаимодействий грамположительной и грамотрицательной ассоциативной микробиоты на примере ассоциации Pseudomonas aeruginosa с Bifidobacterium bifidum и Staphylococcus aureus / В. В. Леонов, Л. В. Леонова, Т. Н. Соколова [и др.] // Медицинская наука и образование Урала.* – 2016. – Т. 17. – № 2(86). – С. 91-94.

### **Literature**

1. Shchepin O.P., Barbashin I.V., Shchepin V.O. et al. *From high-quality medical examination to the state system of protection and health promotion of the population of Russia. Political Bulletin of the Federation Council of the Federal Assembly of the Russian Federation.* 2006; 1 (289): p. 23.

2. Shchepin O.P., Korotkov R.V., Shchepin V.O., Medik V.A. *Public health – the basis of health development / Edited by O.P. Shchepin. M.: National Research Institute of Public Health of the Russian Academy of Medical Sciences;*

2009. 3. *Interview with the Minister of Health of the Russian Federation V.I. Skvortsova. Komsomolskaya Pravda newspaper. 2012; 28.09.*

3. *Markov, A. A. Improving the osteointegrative properties of titanium implants by using a synthetic bioactive calcium-phosphate mineral complex / A. A. Markov // Modern Science and Innovations. - 2017. - No. 3 (19). – S. 198-201.*

4. *Malyugina, O. A. The Practicability of the Application of Vitamin D in Combination with Vitamin K for the Improvement of Bone Tissue Metabolism / O. A. Malyugina, A. A. Markov // Systematic Reviews in Pharmacy. – 2020. – Vol. 11. – No 6. – P. 445-448. – DOI 10.31838/srp.2020.6.70.*

5. *Characterization of intermicrobial interactions of gram-positive and gram-negative associative microbiota on the example of the association of Pseudomonas aeruginosa with Bifidobacterium bifidum and Staphylococcus aureus / V. V. Leonov, L. V. Leonova, T. N. Sokolova [et al.] // Medical Science and Education of the Urals. - 2016. - T. 17. - No. 2 (86). - S. 91-94.*