



**Т.А. КУСАЙКО**  
кандидат  
медицинских наук,  
заместитель  
председателя  
Комитета  
Совета Федерации  
Федерального  
Собрания Российской  
Федерации  
по социальной  
политике

**e-mail:**  
TAKusayko@senat.gov.ru

## ТЕЛЕМЕДИЦИНА КАК ВАЖНЫЙ ИНСТРУМЕНТ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В СЕВЕРНЫХ РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

DOI: 10.25801/SRC.2020.79.33.005

УДК 61:621.397.13

**АННОТАЦИЯ:** выступление посвящено обоснованию необходимости, проблемам и путям нормативного обеспечения развития телемедицины в условиях Арктической зоны Российской Федерации. Приводится пример Мурманской области, организован Центр телемедицины для дистанционного оказания медицинской помощи и обмена специализированной информацией на базе использования современных телекоммуникационных технологий.

**КЛЮЧЕВЫЕ СЛОВА:** Арктическая зона, Мурманская область, телемедицина, законодательство в сфере развития телемедицинских технологий.

**TATYANA KUSAİKO**  
Candidate of Medicine,  
Deputy Chairman of  
the Federation Council  
Committee  
of the Federal Assembly  
of the Russian  
Federation  
on Social Policy

**e-mail:** TAKusayko@  
senat.gov.ru

## TELEMEDICINE AS A TOOL OF PROMOTING QUALITY AND ACCESSIBILITY OF MEDICAL SERVICES IN THE NORTHERN REGIONS OF RUSSIA

**ABSTRACT:** the presentation is devoted to the substantiation of the need, problems and ways of normative support for the development of telemedicine in the Arctic zone of the Russian Federation. An example of the Murmansk region is given, a Telemedicine Center was organized for remote provision of medical care and the exchange of specialized information based on the use of modern telecommunication technologies.

**KEY WORDS:** Arctic zone, Murmansk region, telemedicine, legislation in the field of development of telemedicine technologies.

**А**рктические регионы характеризуются тяжелыми климатическими условиями, сложными и продолжительными сменами светового дня и ночи, низкой плотностью населения, удаленностью от современных многопрофильных медицинских центров, отсутствием дорог и должных условий транспортировки пациентов, а порой и невозможностью оказать медицинскую помощь из-за метеорологической обстановки. Это в равной мере касается

как пациентов, находящихся на материке, островах, так и пребывающих на судах Северного морского пути, газовых и нефтяных платформах, в научных экспедициях и несущих службу в силовых структурах.

В Российской Федерации закон о телемедицине вступил в силу в начале 2018 года. Закон позволяет проводить в дистанционном режиме консультации по вопросам профилактики, диагностики, мониторинга состояния здоровья пациента. Предоставление услуг

осуществляется представителями всех медицинских специальностей с использованием информационно-коммуникационных технологий после получения информации, необходимой для диагностики, лечения и профилактики заболевания.

Развитие телемедицины в условиях Арктической зоны Российской Федерации имеет свои особенности. Огромные расстояния, слабое развитие транспортной инфраструктуры, суровый климат – все это не позволяет содержать полностью оснащенные медицинские центры в каждом населенном пункте.

Телемедицина может стать способом оказания качественных медицинских услуг в Арктике, предупредить серьезные заболевания, сохранить жизнь и здоровье жителям северных регионов, а также помочь в стабилизации состояния пациента перед транспортировкой.

Потенциал развития телемедицины огромный: в сфере реабилитации, удаленном мониторинге пациентов после прохождения стационарного лечения. При этом происходит развитие телемедицины не только в формате «врач-пациент», но и «врач-врач», начиная от консилиумов и заканчивая тем, что врачи даже в удаленных от центра районах смогут получить консультацию или узнать мнение высокопрофессиональных специалистов, возможность регулярной коммуникации с экспертами в разных отраслях медицины.

Такая практика, доводящая до автоматизма работу специалиста, возможна только в клиниках с высоким потоком пациентов, как, например, в многопрофильных больницах скорой медицинской помощи. Никакой опыт и стаж сотрудников не позволят в полной мере использовать все возможности современных алгоритмов лечения и медицинской аппаратуры, если не повторять это ежедневно. И в таких случаях на помощь приходит один из самых старых и проверенных компонентов телемедицины – консультация, консилиум.

Для реализации данной потребности нужна качественная скоростная, широкополосная и защищенная линия связи, интернета. Это обязательное условие для защиты информации о пациенте и сохранения медицинской тайны. В современный век интернета и всевозможных гаджетов мы даже не предполагаем, насколько данное требование к линиям связи на Крайнем Севере серьезное, порой трудно выполнимое.

В первую очередь это обусловлено значительным объемом информации, который необходимо быстро передавать в режиме проводимой консультации и консилиума. Для получения объективной информации о пациенте видеоизображение исследуемого человека должно передаваться без цветовых искажений, в высоком разрешении, при необходимом увеличении.

При всем этом, безусловно, не должны вставать вопросы выбора между телемедициной и ФАПами, стационарными медучреждениями, между дистанционным лечением и привлечением специалистов для работы в труднодоступных арктических территориях. Это дополняющие друг друга составляющие системы здравоохранения в Арктике.

Необходимо отметить, что мы планомерно работаем в направлении совершенствования законодательства в сфере развития телемедицинских технологий. Так, в июле текущего года был принят Федеральный закон «Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации». Автором внесены поправки к этому закону, которые вносят изменения в статьи, устанавливающие цели и принципы экспериментальных правовых режимов в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации. Данные изменения позволят использовать цифровые технологии в оптимизации маршрутизации потоков пациентов, повышении эффективности системы лекарственного обеспечения населения, выявлении санитарных, экологических и иных причин различных заболеваний среди разных групп населения.

Также одно из положений позволяет установить иные тарифы и порядок расчета самих тарифов для целей оказания медицинской помощи населению в экспериментальных правовых режимах.

На площадке Совета Федерации велась работа, которая отражена в письме Росздравнадзора от 13.02.2020 «О программном обеспечении», которое признается медицинским изделием при условии соответствия его одновременно всем определенным критериям.

Например, программное обеспечение для просмотра врачом 3D-модели на основе снимка КТ, программное обеспечение для помощи врачу в диагностике злокачественных новообразований, аритмии и других заболеваний, программное обеспечение для помощи врачу при оценке риска развития определенных видов рака и так далее.

В Мурманской области, которую представляет в Совете Федерации автор выступления, в 2015 году был организован Центр телемедицины для дистанционного оказания медицинской помощи и обмена специализированной информацией на базе использования современных телекоммуникационных технологий. Главная его цель – создание телемедицинской системы, при которой помощь высококвалифицированных специалистов Мурманской областной клинической больницы становится доступной жителям отдаленных районов региона.

Телемедицинский центр функционирует по принципу «врач-врачу»: любой доктор в любом медицинском учреждении Мурманской области имеет возможность проконсультировать пациента у специалиста областной больницы по телекоммуникационным защищенным каналам связи.

Перед нами стоит еще очень много вопросов, требующих решения: правовые и финансовые аспекты, вопросы защиты персональных данных; обеспеченность необходимым современным оборудованием и покрытие высокоскоростным интернетом; подготовка высококвалифицированных кадров; пути преодоления скептицизма в отношении применения новых технологий среди жителей и многие другие.