

УДК: 614.88-071

**ТЕЛЕМЕДИЦИНА: ПРАВОВОЙ АНАЛИЗ И ЦЕЛЕСООБРАЗНОСТЬ  
ВНЕДРЕНИЯ НА ДАННОМ ЭТАПЕ ЭВОЛЮЦИОНИРОВАНИЯ ОБЩЕСТВА**

***Краевская Анна Геннадьевна***, студент

ФГБОУ ВО «Российский экономический университет»

им. Г.В. Плеханова, Москва, 89181440836

Научный руководитель

***Лозовицкая Галина Петровна***

Доктор юридических наук, доцент, профессор кафедры  
государственно-правовых и уголовно-правовых дисциплин

ФГБОУ ВО «Российский экономический университет»

им. Г.В. Плеханова, Москва, 89161677676

***Аннотация:*** В данной научной статье автором рассматриваются телемедицинские технологии, как инновационный способ модернизирования процесса оказания медицинской помощи населению. Большое внимание уделяется нормативно-правовому базису, его анализу и рассмотрению с учётом имеющейся практикой. Автор также разбирает проблематику успешного функционирования телемедицины на начальных этапах, рассматривает пути решения и возможности влияния с целью нормализации всех процессов работы со стороны юридической поддержки. Основная проблема, рассматриваемая в работе – отсутствие подключения частных клиник к единой системе в фазе активного оказания телемедицинских услуг.

***Ключевые слова:*** телемедицинские технологии, модернизация, помощь населению.

**TELEMEDICINE: LEGAL ANALYSIS AND FEASIBILITY OF  
IMPLEMENTATION AT THIS STAGE OF THE EVOLUTION OF SOCIETY**

***Kraevskaya Anna Gennadievna***, Student

Plekhanov Russian University of Economics, Moscow

Scientific supervisor

*Lozovitskaya Galina Petrovna*

Doctor of Law, Associate Professor, Professor of the Department of State Law  
and Criminal Law Disciplines

Plekhanov Russian University of Economics, Moscow

*Abstract:* In this scientific article, the author considers telemedicine technologies as an innovative way to modernize the process of providing medical care to the population. Much attention is paid to the regulatory framework, its analysis and consideration taking into account the existing practice. The author also examines the problems of the successful functioning of telemedicine at the initial stages, considers solutions and opportunities for influence in order to normalize all work processes on the part of legal support. The main problem considered in the work is the lack of connection of private clinics to a single system in the phase of active provision of telemedicine services.

Цели: изучение состояния нормативно-правового базиса телемедицины и перспектив внедрения в современные реалии с анализом имеющегося опыта.

Задачи: изучить нормативную базу телемедицины, постигнуть суть проблемы функционирования телемедицинских технологий, адаптировать нынешнюю ситуацию и подготовить к модернизации и автоматизации либо коррекции.

Телемедицина – это использование информационных технологий для предоставления медицинских услуг на расстоянии. Она может включать в себя консультации с врачами, удаленную диагностику, наблюдение за пациентами и многое другое. Что касается положительных качеств телемедицинских технологий, то они базируются прежде всего на трех характеристиках, как позиционируется в ее внедрении: доступность, эффективность и снижение затрат. Рассмотрим их поподробнее.

Первый критерий – доступность. Характеризуется тем, что телемедицина позволяет пациентам получать ряд услуг по медицинской помощи без необходимости посещения врача лично, что особенно важно для тех людей, кто живет в отдаленных районах или имеет ограниченную мобильность. Вторым критерий – эффективность. Ее формирует скорость оказания услуг, поскольку телемедицинские консультации могут проводиться быстро и эффективно, что позволяет сократить время ожидания и ускорить лечение. И, наконец, третий критерий – снижение затрат на медицинское обслуживание. Она не требует дополнительных затрат на поездки к врачу или проживание в стационаре.

Несмотря на наличие плюсов внедрения телемедицинских технологий в современные реалии, автором приводится и как минимум три аргумента против инновационного подхода к оказанию медицинских услуг населению. Во-первых, телемедицина не может заменить полноценный осмотр врача, и в некоторых случаях может быть неэффективной. Важна так же и необходимость технологической поддержки, ведь для использования телемедицины необходимо наличие подходящего оборудования и доступа к Интернету, что может быть проблемой для некоторых пациентов, а в ряде регионов России – для большинства. И наиболее значимый, на наш взгляд для правовой стези, критерий – конфиденциальность. Передача медицинских данных через Интернет может быть уязвимой в отношении нарушения сохранности персональных данных о пациенте и его состоянии, если не используются соответствующие меры защиты, поскольку диагноз уже является врачебной тайной.

Вместе с тем, правовая значимость появления телемедицины внушительна, а правовой базис только проходит путь своего становления и формирования, но в тоже время уже вызывает беспокойство. Так, например, понятие телемедицины дается очень размыто в Федеральном законе № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г., где её характеризуют как мероприятия по мониторингу состояния пациента, а

мониторинг, как известно, не является оказанием медицинской помощи квалифицированными специалистами. Поэтому, на наш взгляд, проблема провокационной формулировки «телемедицины» может быть решена путем использования более точных и объективных определений и формулировок. Вместо описания телемедицины как чего-то провокационного, могут быть использовать более точные термины, такие как «удаленная консультация» или «дистанционная медицинская помощь», «онлайн-медуслуги» и т.п.

Кроме этого, можно использованы более детальные объяснения о том, как работает телемедицина и какие преимущества либо погрешности она может предоставить пациентам или медицинским работникам. Это может как усложнить, так и помочь снять недопонимание, а также необъективные представления о телемедицине и ее возможностях. Важно также проводить информационные кампании и образовательные мероприятия, чтобы помочь людям лучше понимать, что такое телемедицина, чем она может быть полезна или напротив, какие риски в себе нести. [1]

Не менее важной проблемой внедрения телемедицины в современные реалии жизни человека является то, что большинство частных клиник, оказывающих такого рода консультации, на самом деле, не подключены к государственной информационно-аналитической системе (сокр. – ГИАС). Государственная информационная система здравоохранения является единой базой данных о здоровье и медицинской помощи, которая позволяет улучшить качество оказания медицинских услуг и повысить эффективность работы медицинских учреждений. Однако, как показало авторское изучение этой составляющей, не все частные клиники подключены к данной системе, что может так же создавать определенные проблемы. Одной из главных проблем в этом ключе, на наш взгляд, можно выделить – отсутствие доступа к объективной медицинской информации пациента. Если пациент получал медицинскую помощь в частной клинике, то его данные не будут доступны в ГИАС. Это может привести к тому, что врач, оказывающий медицинскую

помощь пациенту, не будет иметь полной информации о его здоровье и возможных серьезных заболеваниях. Еще одна важная проблема – отсутствие возможности контроля качества оказания медицинских услуг в частных клиниках. Если эти клиники не подключены к ГИАС, то никто не сможет узнать, как там работает медицинский персонал, какие протоколы лечения используются и насколько они эффективны. Также необходимо отметить, что частные клиники могут не иметь доступа к государственным программам по профилактике и лечению заболеваний. Это означает, что пациенты, обратившиеся в частную клинику, могут не получить бесплатную медицинскую помощь при наличии определенных заболеваний. В целом, проблема неподключенности частных клиник к ГИАС может создавать определенные трудности и неудобства для пациентов и медицинских работников. Если клиника не подключена к ГИАС и использует телемедицинские консультации, то это может привести к нарушению нормативных требований законодательства в области здравоохранения. Как обычно происходит в последствии, нарушение нормативных требований может привести к значительным штрафам и санкциям со стороны соответствующих органов власти. Кроме того, отсутствие подключения к ГИАС может затруднить ведение медицинской документации и обмен информацией между медицинскими учреждениями, что может привести к ошибкам в диагностике и лечении пациентов. В целом, для обеспечения качества и безопасности медицинской помощи необходимо соблюдать соответствующие нормативные требования и использовать современные информационные технологии в соответствии с законодательством, особенно в области обеспечения безопасности как взрослого населения, так и детей. [2,3]

Оператором в телемедицине, думается, может стать любое медицинское учреждение или организация, которая предоставляет телемедицинские услуги. Кроме того, операторами могут быть медицинские специалисты, которые предоставляют консультации и оказывают помощь пациентам через

телемедицинские технологии. Одной из значимых проблем оператора в телемедицине в Российской Федерации является также и отсутствие четкого законодательного регулирования. В России пока не принят закон, который бы детализировано определял правила оказания телемедицинских услуг, что создает трудности для операторов в области телемедицины в сфере правовой защиты и установления ответственности за оказываемые услуги. Кроме того, существует проблема ограниченного доступа к высокоскоростным интернет-соединениям в некоторых регионах России, что затрудняет использование телемедицины в этих регионах для граждан и ограничивает возможности операторов. Еще одной проблемой является недостаток квалифицированных специалистов в области телемедицины и отсутствие единых стандартов и процедур в области телемедицины, что может привести к различным подходам и неправильному оказанию медицинской помощи. Также операторы сталкиваются с финансовыми проблемами, такими как высокие затраты на техническое оснащение и обслуживание систем телемедицины, а также недостаток финансирования со стороны государства и медицинских страховых компаний.

Таким образом, резюмируя всё выше изложенное, автором выделяется определённый спектр нормативно-правовых актов, которые уже действуют на территории Российской Федерации и находятся, если так можно сказать в состоянии готовности реализовывать весь потенциал и функционал телемедицинских технологий в соответствии с законом. К ним, во-первых, можно отнести, Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ. Данный закон определяет права и обязанности граждан в области охраны здоровья, а также общие принципы организации здравоохранения в России. В контексте телемедицины закон устанавливает право граждан на получение медицинской помощи в режиме телемедицинской консультации. Во-вторых, это такой нормативно-правовой акт, как Приказ Минздрава России от 20 марта 2019 года

№ 169н «Об утверждении методических рекомендаций по использованию телемедицинских технологий в оказании медицинской помощи». Данный Приказ устанавливает порядок применения телемедицинских технологий в оказании медицинской помощи в России. Он определяет и требования к техническому обеспечению, квалификации медицинских работников, процедурам консультации и документообороту при использовании телемедицинских технологий. В-третьих, Приказом Министерства здравоохранения России от 29 декабря 2014 года № 1020н «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи по телемедицине» устанавливаются правила оказания медицинской помощи по телемедицине, включая порядок проведения телемедицинской консультации, а также требования к документации и конфиденциальности медицинской информации. В-четвертых, Приказом Минздрава России от 24 апреля 2020 года № 450н «Об утверждении порядка использования электронных медицинских документов в оказании медицинской помощи» устанавливается порядок использования электронных медицинских документов в оказании медицинской помощи, включая документацию, создаваемую в рамках телемедицинских консультаций. Каждый из указанных нормативно-правовых актов отвечает за определенные аспекты организации и перечисленных автором телемедицинских консультаций в России, в этом формате – от прав граждан на получение медицинской помощи до порядка использования электронных медицинских документов. [1]

Однако, логической взаимосвязи эти акты не содержат. Кроме этого, они противоречат ряду положений Конституции Российской Федерации и нуждаются в тщательной доработке. Наряду с этим, не имея достаточной практической значимости, введение телемедицины в предлагаемом виде может привести к определенным рискам и осложнениям, связанным со здоровьем населения.

Список литературы:

1. Нормативно-правовая база доклада – Консультант Плюс [Электронный ресурс], URL: consultant.ru.
2. Лозовицкая Г.П. Безопасность детей и подростков в киберпространстве // Теория и практика судебной экспертизы: международный опыт, проблемы, перспективы (к 20-летию образования Московского университета МВД России имени В.Я. Кикотя). Сборник научных трудов Международного форума. Сост. В.В. Бушуев. Москва, 2022. С. 194-202.
3. Лозовицкая Г.П. Особенности профессиональной подготовки экспертов-криминалистов ЭКП МВД России в условиях цифровизации современного общества // Энциклопедия судебной экспертизы. 2019. № 4 (23). С. 52-62.