

Е. С. Хиневич, В. И. Цвирко
**ДЕОНТОЛОГИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ МОБИЛЬНОГО ЗДРАВООХРА-
НЕНИЯ В СФЕРЕ ЭЛЕКТРОННЫХ МЕССЕНДЖЕРОВ**

Научный руководитель: доц. Поляк Н.А.

*Кафедра философии и политологии,
Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск*

Резюме. Данная статья посвящена изучению телемедицины как одному из видов медицинского консультирования. Рассмотрены основные деонтологические проблемы телемедицины и медицинской информатики, а также установлена возможность соблюдения деонтологических принципов в сфере электронных коммуникаций (мессенджеров).

Ключевые слова: мобильное здравоохранение, мессенджеры, деонтология телемедицины.

Resume. This article is devoted to the study of telemedicine as one of the types of medical counseling. The main deontological problems of telemedicine and medical informatics are considered, as well as the possibility of observing the deontological principles in the field of electronic communications (messengers).

Keywords: mobile healthcare, messengers, telemedicine deontology.

Актуальность. В результате стремительного развития инновационных технологий сегодня во всём мире происходит увеличение спроса на услуги мобильного здравоохранения. В последнее время особую популярность в мире приобрели кросс-платформенные мессенджеры для смартфонов «WhatsApp» и «Viber», которые в профессиональной среде позиционируются как новый инструмент телемедицины. Эти два мобильных приложения широко применяются врачами, интернами, резидентами, студентами медицинских вузов для персонального общения, в том числе – на профессиональные, научные и клинические темы. «WhatsApp» входит в перечень средств, применяемых для дистанционного обучения и информационной поддержки среднего медицинского персонала; телеконсультирования между сельскими больницами и профильными отделениями.

Внедрение телемедицинских систем одновременно решает несколько проблем, установленных в документах ВОЗ. Во-первых, межколлегиальное общение становится действительно свободным, стираются те самые различного рода барьеры, способные препятствовать профессиональной врачебной активности, направленной на приобретение новой информации, знаний и навыков. Во-вторых, с помощью телемедицинских и иных информационных технологий существенно расширяется доступность медицинской помощи, максимальная при соблюдении следующих условий: необходимая помощь доступна каждому пациенту (т.е. нет физических и временных ограничений); существует свобода выбора врача, системы предоставления медицинской помощи и системы ее оплаты; население образовано и достаточно информировано в медицинском плане; все стороны адекватно участвуют в организации и управлении системой здравоохранения.

В-третьих, поддерживаются права пациента на свободный выбор врача, свободное полное получение адекватной информации, конфиденциальность личных данных [1 – 4].

Цель: выявить возможность соблюдения деонтологических принципов в сфере электронных коммуникаций (мессенджеров).

Задачи:

1. Изучить информационное поле по данной тематике
2. Выделить основные деонтологические проблемы телемедицины и медицинской информатики
3. Выявить выполняемость деонтологических принципов и норм медицинской этики в сфере электронных мессенджеров

Материалы и методы. Для написания тезисов был проведён обзор имеющейся по данной теме литературы и источников. Использование методов систематизации и обобщения позволили авторам достичь некоторых результатов и сделать нижеследующие выводы.

Результаты. Выделяют следующие деонтологические проблемы телемедицины и медицинской информатики: лицензирование; аккредитация специалистов; стандартизация телемедицинских процедур; анонимность электронных медицинских записей; предупреждение служебных злоупотреблений; оплата за телемедицинские услуги; отношения „доктор-пациент”; защита прав пациента; безопасность; кодирование и цифровая подпись.

На основе проанализированных материалов и доступных данных об опыте использования приложений было выявлено, что соблюдение принципов анонимности и конфиденциальности информации в отношении пациентов выполняется посредством надлежащей обработки информации и подписании документа о неразглашении. Принцип информированного согласия между врачом и пациентом соблюдается с помощью письменного соглашения. Использование мессенджеров для телеконсультирования соответствует высочайшим профессиональным и общеэтическим стандартам, а также усиливает ответственность врача за пациента. Хотя существует опасность необъективной оценки состояния здоровья пациента при удаленном консультировании.

Выводы: Проанализировав информационные источники телемедицины, состояние деонтологических принципов в странах где подобный опыт внедряется, очевидны определённые проблемы, которые требуют регулирования использования электронных мессенджеров на законодательном уровне.

E.S. Khinevich, V.I. Cvirko

DEONTOLOGICAL ASPECTS OF MOBILE HEALTH IN THE SPHERE OF ELECTRONIC MESSENGERS

Tutors: assistant professor N.A. Poliak

*Department of Philosophy and Polytoogy,
Belarusian State Medical University, Minsk*

Литература

1. Шадеркин И.А., Цой А.А.Сивков А.В., Шадеркина В.А. mHealth новые возможности развития телекоммуникационных технологий в здравоохранении [Текст]*/ Шадеркин И.А., Цой А.А., Сивков А.В., Шадеркина В.А. – 2015.- С.142-148
2. Владзимирский А.В. Телемедицина: Curatio Sine Tempora et Distantia [Текст]*/ Владзимирский А.В. – 2016. – С. 663
3. Кодекс поведения для медицинских вебузлов [Электронный ресурс] / Шабалов Н.П. – Режим доступа к журн.: <http://www.hon.ch/HONcode/Russian>. (дата обращения: 04.05.2018).
4. Биоэтика [Электронный ресурс] / Шабалов Н.П. – Режим доступа к журн.: <http://www.mmm.spb.ru> (дата обращения: 04.05.2018).

Репозиторий БГМУ