



ЕВГЕНИЙ ПЛАВЕНКО

- 1. АРКАДИЙ СТОЛПНЕР,**
председатель правления Медицинского института имени Березина Сергея
- 2. ЕКАТЕРИНА БОРИСОВА,**
генеральный директор и главный врач АО «КардиоКлиника»
- 3. РОМАН КОНСТАНТИНОВ,**
руководитель ГК «Эко-безопасность»

В ГОЛОСОВАНИИ ТАКЖЕ УЧАСТВОВАЛИ

АЛЕКСАНДР АБДИН, управляющий партнер Euromed Group
ЛЕВ АВЕРБАХ, основатель и главный врач частной скорой помощи Coris в Санкт-Петербурге
ЮРИЙ АНДРЕЙЧУК, генеральный директор лабораторной службы «Хеликс»
ВЛАДИСЛАВ БАРАНОВ, председатель совета директоров ГК «Мой медицинский центр»
МАРИЯ БАРАНОВА, генеральный директор ООО «МСЧ № 157»
НИНА БОТЕРАШВИЛИ, президент медицинского холдинга «Медика»
МАРИНА ВЛАСОВА, председатель совета директоров медицинского объединения «ОНА»
СОФЬЯ ДЕНИСОВА, генеральный директор ООО «Мать и дитя Санкт-Петербург»
АЛЕКСЕЙ ГАПЛИКОВ, генеральный директор медицинской компании «ЕР Сервис», торговая марка «Петербургская неотложка»
АЛЕКСАНДР ИЗАК, управляющий партнер многопрофильного медицинского центра «Лахта Клиника»
АЛЛА КАЛУГИНА, генеральный директор клиники «Скайферт»
АНДРЕЙ КАРГИН, генеральный директор ООО «Новая клиника АБИА»
МАРИНА КАСУМОВА, управляющий ГК «Меди»
ВИТАЛИЙ КОРОЛЬ, учредитель и генеральный директор сети клиник «Европейский институт здоровья семьи»
ВЛАДИСЛАВ КОРСАК, генеральный директор АО «Международный центр репродуктивной медицины»
СЕРГЕЙ КРЫЦЫН, генеральный директор медицинского холдинга СМТ
НАДЕЖДА ЛАВРЕНЮК, генеральный директор сети клиник «Гранти-мед»
МАРИНА МАРШАК, управляющий медицинским центром «Март»
АНТОН НИКОЛАЕВ, генеральный директор АО «Северо-Западный центр доказательной медицины»
ВЛАДИМИР ОСТРОМЕНСКИЙ, директор клиник «Медси» в Санкт-Петербурге на Марата и на Петроградской стороне
СЕРГЕЙ ПОНДЕЛКО, директор по медицине ООО «СМ-Клиника Северо-Запад»
ТАТЬЯНА РОМАНЮК, генеральный директор клиники EMS
СЕРГЕЙ СКОРОДУМОВ, директор медицинского центра «Энерго»
АННА СОКОЛОВА, директор медицинского центра «XXI век»
ОЛЬГА СОКОЛОВА, генеральный директор сети клиник «Скандинавия» и «Скандинавия АВА-Петер»
ГАЛИНА СУРКОВА, генеральный директор семейной клиники «Роддом на Фурштатской»
РОМАН ТОПОЛЬСКОВ, генеральный директор медицинской компании и частной скорой помощи «Приоритет»
АРКАДИЙ ТРЕЙГЕР, руководитель сети «Первая семейная клиника Петербурга»
ВЛАДИСЛАВ ТУПИКОВ, исполнительный директор, главный врач клиники «Источник»
ЕВГЕНИЙ ФЕДОРОВ, генеральный директор с 9 марта 2023 года ООО «Адамант Медицинская клиника» (ранее — ООО «Американская медицинская клиника»)
ЕЛЕНА ЧЕРНЕР, генеральный директор «Инвитро-Северо-Запад»
МАРИНА ЯНТУРАЕВА, учредитель ГК «Вирилис»

МЕДИЦИНА

34 → В государственных учреждениях получить онлайн-консультацию врача можно бесплатно по ОМС через сервис «ГосТелемед». Но телемедицинские консультации активно ведут и частные сервисы. По словам Евгения Безручкина, помощника юриста ООО «Мариокс центр», как правило, пациенты обращаются за помощью к специалистам из зарекомендовавших себя клиник. Одним из самых крупных сервисов является «СберЗдоровье», среди других — платформа SmartMed от клиники Медси, «АльфаМед», «Доктор рядом Телемед», «Яндекс-здоровье». По словам господина Лысенкова, сегодня общий объем рынка телемедицины в РФ может составлять 40–50 млн онлайн-консультаций в год.

ПЛЮСЫ И МИНУСЫ Среди плюсов телемедицины, по словам экспертов, простота и легкость получения медицинской консультации с врачом в любом месте, где есть смартфон и интернет. К числу отрицательных моментов господин Лысенков относит разорванность клиентского пути. «Сегодня, воспользовавшись онлайн-консультацией, пациент часто остается один на один с заключением врача телемедицины и вынужден самостоятельно принимать решения что делать дальше», — поясняет он.

Еще одной из основных проблем, мешающих внедрению телемедицины в России, по мнению эксперта, может быть недостаточная развитость цифровой инфраструктуры и доступа к высокоскоростному интернету во всей стране. Другая причина — недостаточная подготовленность медицинского персонала к использованию телемедицинских технологий. Не все врачи и медсестры имеют опыт работы с интерактивными платформами и возможностями дистанционного консультирования пациентов.

«Конечно, есть сложности с внедрением соответствующего законодательства и созданием эффективной системы управления и контроля качества предоставляемых услуг. Ведь очень важно не навредить пациенту; вернуть его в комфортный уровень жизни и пролечить состояние; гарантировать безопасность хранения и передачи медицинской информации», — поясняет господин Лысенков.

Так, например, по словам Алены Барсовой, партнера юридической компании «P&I Legal», эксперта петербургского отделения «Деловой России», текущее законодательство прямо запрещает проводить дистанционно такие процедуры, как постановка диагноза, назначение лечения, изменение лечения и многое другое. «В результате того, что законодательно не определены этапы, тормозятся возможности оказания дистанционной медицинской помощи. Ситуацию усугубляет и то, что сегодня установлены жесткие требования к оснащению рабочего места врача и использованию программ для телемедицины и работы с ЕГИСЗ, что делает этот вид взаимодействия недоступным для небольших клиник и врачей. Между тем многочисленные «инфоцыгане» учат врачей оформлять самозанятость и проводить консультации пациентов и других врачей, фактически нарушая законодательство и именуя такие услуги «информированием», — поясняет эксперт.

ВЕКТОРЫ РАЗВИТИЯ По данным «ГидМаркета», до сих пор рынок телемедицины охватывает незначительную часть населения, особенно в регионах, компании слабо используют каналы привлечения клиентов.

В ближайшие два-три года многим направлениям сферы телемедицинских услуг только предстоит развиваться. По некоторым оценкам, потенциал российского рынка телемедицины составляет 150–180 млрд рублей в год.

По словам господина Лысенкова, основной вектор развития телемедицины в России сейчас лежит в плоскости создания неразрывного клиентского пути, когда пациент может свободно переходить из дистанционного формата в очный, сохраняя преемственность, получая одинаково высокий уровень сервиса и качество медицинской помощи, а также — в совершенствовании законодательства.

«До сих пор у нас по сравнению со многими зарубежными законодательствами работают жесткие, не всегда целесообразные, административные барьеры, ограничивающие проведение первичной диагностики и назначения лечения в дистанционном формате», — полагает Александр Солонин, генеральный директор Ассоциации частных клиник Санкт-Петербурга.

Как отмечает Станислав Яворский, генеральный директор компании P&I Legal, с 1 сентября вступило в силу постановление правительства № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», которое впервые устанавливает возможность заключения договора с пациентом дистанционным способом путем его ознакомления с описанием медицинской услуги на сайте и последующим подписанием договора простой электронной подписью потребителя, под которой может пониматься, например, логин и пароль от электронной почты.

«Следующим логичным шагом регулятора может стать соответствующее смягчение требований для идентификации пациента в процессе оказания телемедицинских услуг, требующих в настоящий момент авторизацию через Единую систему идентификации и аутентификации. Данное требование, наряду с требованием устанавливать диагноз исключительно на очном приеме, значительно тормозит развитие телемедицинского направления, приводит к тому, что те же самые телемедицинские консультации незаконно проводятся посредством мессенджеров», — поясняет он.

В июле текущего года правительство РФ также приняло постановление № 1164 об экспериментальном правовом режиме в сфере цифровых инноваций по направлению медицинской деятельности, в том числе с применением телемедицинских технологий. «К сожалению, это постановление появилось только сейчас, и то как экспериментальный правовой режим, хотя с 2018 года, когда был принят закон об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, прошло пять лет», — поясняет господин Солонин.

В августе 2023 года стартовал экспериментальный правовой режим, к которому подключены 15 организаций — передовиков отрасли телемедицины. Среди них «СберЗдоровье», «Медси», «Доктор рядом», РЖД и другие. «Экспериментальный правовой режим позволит на протяжении трех лет протестировать, а затем внедрить новые возможности телемедицины. Например, у пациента появится возможность для телеконсультаций выбрать другого врача из той же клиники, где был поставлен диагноз на очном приеме. А специалист во время онлайн-встречи сможет назначать и корректировать лечение, выписывать электронные рецепты, направлять на дистанционное наблюдение», — заключает Юлия Ермакова. ■

ДИСТАНЦИОННОЕ ОБЩЕНИЕ С ВРАЧОМ В НЕКОТОРЫХ СЛУЧАЯХ УДОБНО, ПОТОМУ ЧТО ПРЕЖДЕ ВСЕГО ИЗБАВЛЯЕТ ПОЖИЛЫХ ЛЮДЕЙ ОТ ОЧЕРЕДЕЙ В ПОЛИКЛИНИКАХ



МЕДИЦИНА