

формирования профессиональных знаний студентов на основе достоверной научной информации.

Список литературы:

1. Вступительное слово Генерального директора на пресс брифинге по COVID-19 [Электронный ресурс]. URL: <https://www.who.int/ru/director-general/speeches/detail> (дата обращения 28.03.2021)
2. Шамшева О.В. Новый коронавирус COVID-19 (SARS-COV-2) / О.В. Шамшева // Детские инфекции. – 2020. – Т. 19. – № 1 (70). – С. 5-6.
3. Тельнова Е. А. Вакцинация как вызов COVID-19 / Е. А. Тельнова, В. О. Щепин, А. А. Загоруйченко // Бюллетень Национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко. – 2020. – № 3. – С. 82-89.
4. Эксперт: встреча привитых с малыми дозами коронавируса [Электронный ресурс]. URL: <https://xn--80aesfpebagmfb1c0a.xn--p1ai/news/20210327-1144.html> (дата обращения 29.03.2021)

УДК: 614.2

Лившиц Я.В., Теплякова О.В.

**ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В РЕВМАТОЛОГИИ
КАК НОВАЯ ТЕХНОЛОГИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Кафедра поликлинической терапии, ультразвуковой и функциональной
диагностики

Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Livshits Y.V., Teplyakova O.V.

**TELEMEDICAL CONSULTING IN RHEUMATOLOGY AS A NEW
HEALTHCARE TECHNOLOGY**

Department of outpatient therapy, ultrasound and functional diagnostics

Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: yalivshits@gmail.com

Аннотация. В статье представлен собственный опыт организации телемедицинских консультаций по профилю ревматология, рассмотрены положительные стороны и недостатки данной технологии с точки зрения врачей и пациентов.

Annotation. The article presents our own experience in organizing telemedicine consultations on the profile of rheumatology, discusses the positive aspects and disadvantages of this technology from the point of view of doctors and patients.

Ключевые слова: Телеконсультации, телемедицинские консультации, анкетирование.

Key words: Teleconsultations, telemedicine consultations, questionnaires.

Введение

Телемедицинское консультирование (ТМК) – технология оказания квалифицированной медицинской помощи пациентам в режиме видеоконференции. ТМК активно развивается в период пандемии COVID-19.

Перспективность использования данной технологии в ревматологии основывалась на возможности получения информации о пациенте в ходе расспроса, осмотра и интерпретации лабораторных и инструментальных данных, т.е. исключая непосредственный контакт с пациентом, что отличает ревматологию от других отраслей медицины. Об успешности использования ТМК рапортовали несколько ревматологических клиник [1,2,3]. В то же время информация о проблемах, возникающих во время проведения консультации, минимальна.

Цель исследования - представить собственный опыт организации ТМК по профилю ревматология, продемонстрировать положительные стороны и недостатки данной технологии.

Материалы и методы исследования.

В период с июня 2020 г. до марта 2021 г. на базе Медицинского объединения «Новая больница», Екатеринбург, Российская Федерация проведено 81 ТМК по профилю ревматология. За консультацией обращались пациенты в возрасте от 16 до 73 лет. Начиная с 11.11.2020 г. всем пациентам, получившим ТМК, предлагалось заполнить опросник, созданный на платформе Google. Отказов не было. В целом в одномоментном исследовании принял участие 51 пациент. Из них 10 (19,6%) воспользовались услугой ТМК перед очным осмотром, остальные были предварительно осмотрены ревматологом в очном режиме. Консультация включала в себя несколько этапов: ознакомление врача с результатами обследований, 20-минутная видеоконференция с пациентом, написание заключения. После каждой ТМК проводилось анкетирование врача и пациента, помогающее выявить проблемы проведения ТМК и удовлетворенность участников проведенной консультацией.

Полученные качественные показатели отображены в процентных соотношениях и абсолютном количестве ответивших.

Результаты исследования и их обсуждение.

Перед проведением ТМК у части пациентов возникал ряд опасений, связанных с отсутствием очного осмотра у врача, на что указали 7 (13,7%) респондентов, возможностью дистанционно четко изложить жалобы - 4 (7,8%) и возможностью врача понять их – 8 (15,7%) пациентов. Боязнь нехватки времени вызывала опасения у 13 (25,5%), качества связи у 8 (15,7%), нехватки компьютерных навыков у 8 (15,7%) опрошенных. Однако 29 (56,9%) пациентов не высказывали никаких опасений перед дистанционным консультированием.

По результатам анкетирования, мы отметили высокую степень удовлетворенности пациентов проведенной ТМК. Так получили ответы на все

интересующие вопросы 48 (94,1%) респондентов, а остальные – на большую часть вопросов.

Во время проведения ТМК 39 (76,5%) пациентов отметили отсутствие каких-либо технических проблем. Еще 8 (15,7%) указали на незначительные технические недостатки, не помешавшие ТМК. В 4 (7,8%) случаях пришлось перейти на альтернативный вариант связи (телефония). Чаще технические проблемы зависели от пациента: неустойчивый Интернет окончание заряда на устройстве.

Пациенты выделили следующие важные для них положительные стороны ТМК: консультацию можно проводить из дома, в том числе из другого города и страны – значимо для 34 (66,7%) пациентов, возможность получить быстрый ответ для 36 (70,6%), возможность проведения ТМК в удобное время для 34 (66,7%) человек. Отсутствие риска заражения COVID-19 подчеркнули 31 (60,8%), экономию времени – 39 (76,5%), более дешевую цену онлайн-консультации – 29 (56,9%) пациентов.

После окончания пандемии все опрошенные пациенты планируют использовать ТМК как технологию здравоохранения.

Однако, по мнению врача, проводившего ТМК, было выявлено существенно больше проблем. Отсутствие очного осмотра в 13 (25,5%) не позволило полностью решить вопросы пациенты. Это могло быть связано с невозможностью правильной дистанционной диагностики, необходимостью выписки рецептов на психотропные и сильнодействующие препараты, что по условиям национального законодательства невозможно сделать в режиме ТМК. Другой немаловажной проблемой явилось соотношение времени, затраченного на ТМК, и оплата услуг врача. Так среднее время дистанционной ТМК с учетом ознакомления с документацией и написанием заключения составило 38 минут, для очной консультации выделено 40 минут, в то время как оплата ТМК составляет всего 50% от очной консультации.

Тем не менее, при решении данных проблем можно выделить положительные стороны ТМК для врачей: консультацию можно проводить из дома, врач получает дополнительную зарплату, имеет возможность выбрать удобное для него время консультирования, нет риска заражения COVID-19.

Выводы:

1) Результаты исследования продемонстрировали, что и пациенты, и врачи заинтересованы в проведении телемедицинских консультаций.

2) Система ТМК является перспективной, однако существует ряд проблем, требующих совершенствования.

Список литературы:

1. Lorenzo Cavagna. Telemedicine in rheumatology: a reliable approach beyond the pandemic / Lorenzo Cavagna, Giovanni Zanframundo, Veronica Codullo, Maria Grazia Pisu, Roberto Caporali, and Carlomaurizio Montecucco // Rheumatology (Oxford), 2020 Sep 7. – 1 с.

2. Padmanabha Shenoy. Switching to teleconsultation for rheumatology in the wake of the COVID-19 pandemic: feasibility and patient response in India / Padmanabha Shenoy, Sakir Ahmed, Aby Paul, Teny Grace Skaria, Joel Joby, and Bazil Alias // Clin Rheumatol, 2020 May 30. – С. 1-5.

3. Wouter H. Bos. Telemedicine for patients with rheumatic and musculoskeletal diseases during the COVID-19 pandemic; a positive experience in the Netherlands / Wouter H. Bos, Astrid van Tubergen, and Harald E. Vonkeman // Rheumatol Int. 2021 Jan 15. – С. 1-8.

УДК 364.048.6- 614.2

**Лосева М.В., Тимофеев К.А., Лайковская Е.Э.
РОЛЬ И МЕСТО МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ В СИСТЕМЕ
КОМПЛЕКСНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И АБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ**

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Loseva M.V., Timofeev K.A., Laykovskaya E.E.
ROLE AND PLACE OF MEDICAL REHABILITATION IN THE SYSTEM
OF COMPREHENSIVE REHABILITATION AND ABILITATION OF
DISABLED**

Department of Public Health and Health Care
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: loseva1998@inbox.ru

Аннотация. В статье рассмотрены роль и место медицинской реабилитации в системе комплексной реабилитации и абилитации инвалидов на основе анализа нормативных правовых документов.

Annotation. The article presents an analysis of the role and place of medical rehabilitation in the system of comprehensive rehabilitation and habilitation of disabled people on the basis of regulatory legal documents.

Ключевые слова: Реабилитация, абилитация, медицинская реабилитация, инвалид.

Key words: Rehabilitation, habilitation, medical rehabilitation, disabled person.

Введение

Вопросы формирования системы комплексной реабилитации и абилитации являются предметом внимания многих исследователей. Система реабилитации представляет собой комплекс мероприятий, который направлен на максимально возможное восстановление или компенсацию нарушенных или