

1. Полученные результаты, свидетельствуют о низкой обращаемости к врачу дерматологу и косметологу несмотря на то, что 98% опрошенных молодых людей имеют эстетические дефекты кожи и дерматологические заболевания.

2. На прием к косметологу для диагностики и лечения дерматологических заболеваний и эстетических дефектов обратились только 27% из 33 опрошенных подростков.

3. В клинику дерматологии и косметологии из 148 обратившихся подростков косметологические услуги получили 47 пациентов, что свидетельствует о недостаточной осведомленности населения о возможностях современной дерматологии и косметологии.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Федеральная служба государственной статистики: официальный сайт. – Москва. – URL: <https://rosstat.gov.ru/> (дата обращения: 30.03.2022). – Текст: электронный.

2. Елхова Ю. С. Особенности психоэмоционального статуса подростков при акне // *Фундаментальные аспекты психического здоровья*. – 2018. – №3. – С. 3–5.

3. Глухих С. И. Подростковые комплексы, связанные с внешностью: профилактика и коррекция // *Социальная педагогика*. – 2011. – №4. – С. 60–66

4. Яурова А.С. Взаимосвязь жизнестойкости и самооотношения у подростков с акне (угревой болезнью) // *Педиатр*. – 2017. – Т. 8. – № 5. – С. 110–116.

5. Чайкун Ч.Д. Типы отношения к болезни подростков с атопическим дерматитом: гендерный аспект // *Перспективы Науки и Образования*. – 2016. – №6. – С. 62–66.

6. I. J. De Vere Hunt, E. Howard, T. McPherson The impact of chronic skin disease in adolescence and the need for specialist adolescent services // *Clinical and Experimental Dermatology*. – 2020; 45 (1): 5–9.

Сведения об авторах

А. А. Ларина – студент

П. В. Паскевич – клинический ординатор

К. Н. Сорокина – кандидат медицинских наук, доцент

Е. В. Дьяченко – кандидат психологических наук, доцент

Information about the authors

A.A. Larina – student

P.V. Paskevich – postgraduate student

K. N. Sorokina – Candidate of Sciences (Medicine), Associate Professor

E. V. Dyachenko – Candidate of Sciences (Psychology), Associate Professor

УДК 61:004:616-082-036.21

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ
ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19**

Елена Яновна Ляшкова¹, Сергей Иванович Антонов², Динара Сакеновна Жунисова³

¹⁻³ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»
Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹elenalyashkova2014@gmail.com

Аннотация

Введение. В статье рассмотрено применение телемедицины для коммуникации врача и пациента в условиях пандемии COVID-19. Освещена актуальность использования информационно-коммуникационных технологий для диагностики и лечения коронавирусной инфекции в Свердловской области.

Цель исследования – исследование качества телеконсультаций, проведенных с пациентами по поводу коронавирусной инфекции в Свердловской области и перспективы дальнейшего применения телемедицинских технологий.

Материалы и методы. Анкетирование людей, перенесших коронавирусную инфекцию в Свердловской области, подбор, систематизация и анализ данных научной литературы, обзор распространения коронавируса SARS-CoV-2 на территории Свердловской области.

Результаты. Опрошено всего 60 человек разной возрастной группы, результаты анкетирования представлены в диаграммах. **Обсуждение.** С применением результатов анкетирования рассмотрено отношение пациентов разной возрастной группы к дистанционным консультациям в Свердловской области. **Выводы.** Определена зависимость между возрастом пациента и качеством применения информационно-коммуникационных технологий в медицине Свердловской области.

Ключевые слова: телемедицина, коронавирус, медицина катастроф.

PROVISION OF MEDICAL CARE USING INFORMATION AND COMMUNICATION TECHNOLOGIES IN THE SVERDLOVSK REGION DURING THE COVID-19 PANDEMIC

Elena Y. Lyashkova¹, Sergey I. Antonov², Dinara S. Zhunisova³

¹⁻³Ural state medical university, Yekaterinburg, Russia

¹elenalyashkova2014@gmail.com

Abstract

Introduction. The article examines the use of telemedicine for doctor-patient communication during the COVID-19 pandemic. The article highlights the relevance of the use of information and communication technologies for the diagnosis and treatment of coronavirus infection in the Sverdlovsk region. **Materials and methods.**

Survey of people who have had a coronavirus infection in the Sverdlovsk region, selection, systematization and analysis of scientific literature data, review of the spread of SARS-CoV-2 coronavirus in the Sverdlovsk region. **Results.**

A total of 60 people of different age groups were interviewed, the results of the survey are presented in diagrams. **Discussion.**

Using the results of the survey, the article considers the attitude of patients of different age groups to remote consultations in the Sverdlovsk region. **Conclusions.** The article determines the dependence between the

age of the patient and the quality of the use of information and communication technologies in medicine of the Sverdlovsk region.

Keywords: telemedicine, coronavirus, disaster medicine.

ВВЕДЕНИЕ

По определению Всемирной организации здоровья телемедицина – это предоставление услуг здравоохранения работниками здравоохранения с помощью современных информационно-коммуникационных технологий, когда расстояние становится критическим фактором. [1] Благодаря приказу Министерства здравоохранения РФ от 30 ноября 2017 г. №965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий» телемедицина получила первое правовое признание на территории России.

Телемедицина осуществляет работу в двух системах взаимодействия: «врач-пациент» и «врач-врач». Данное взаимодействие обеспечивается средствами отдельных медицинских организаций. Медицинская организация предоставляет своим сотрудникам необходимое помещение, средства связи и оборудование, в том числе мобильное [2].

Телемедицина может зарекомендовать себя не только в амбулаторном наблюдении врача за пациентом, но и в случае катастрофы. Использование телемедицинских технологий увеличивает скорость постановки диагноза, если катастрофа произошла в отдаленном пункте. Также позволяет быстрее получить рекомендации по оказанию первой помощи пациенту, особенно при нехватке медицинских работников на месте происшествия. При этом обеспечивается защита врача от повреждающих факторов.

В условиях пандемии COVID-19, начавшейся в 2020 году, система оказания медицинской помощи в Свердловской области претерпела значительные изменения [3]. Из-за стремительного роста числа заболевших Министерство Здравоохранения было вынуждено внедрять новые методы оказания медицинской помощи пациентам с использованием информационных технологий, что привело к снижению распространения заболеваемости COVID-19.

Рассмотрим применение телемедицины в условиях мировой катастрофы – пандемии COVID-19, и насколько телемедицина помогла в коммуникации врача и пациента.

Цель исследования – исследование качества телеконсультаций, проведенных с пациентами по поводу коронавирусной инфекции в Свердловской области и перспективы дальнейшего применения телемедицинских технологий.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ

Анкетирование людей, перенесших коронавирусную инфекцию в Свердловской области, подбор, систематизация и анализ данных научной литературы, обзор распространения коронавируса SARS-CoV-2 на территории Свердловской области.

РЕЗУЛЬТАТЫ

По данным Министерства здравоохранения за период с января по апрель 2020 года было проведено количество телеконсультаций равное половине количеству проведенных телеконсультаций за весь 2019 год. Причем телемедицина стала популярной не только среди терапевтов, ведущих пациентов с легкой степенью заболевания коронавирусной инфекцией, но и среди врачей женской консультации, аллергологов, неврологов, психологов. Также многие дерматологи предпочли вести дистанционный прием, поскольку важным критерием диагностики является осмотр пациента [2]. Для оценки качества телеконсультаций было проведено анкетирование людей разных возрастных групп, переболевших коронавирусной инфекцией в Свердловской области. Было опрошено всего 60 человек, из них: 20 человек 18 – 30 лет, 20 человек 31 – 55 лет, 20 человек 56 и более лет.

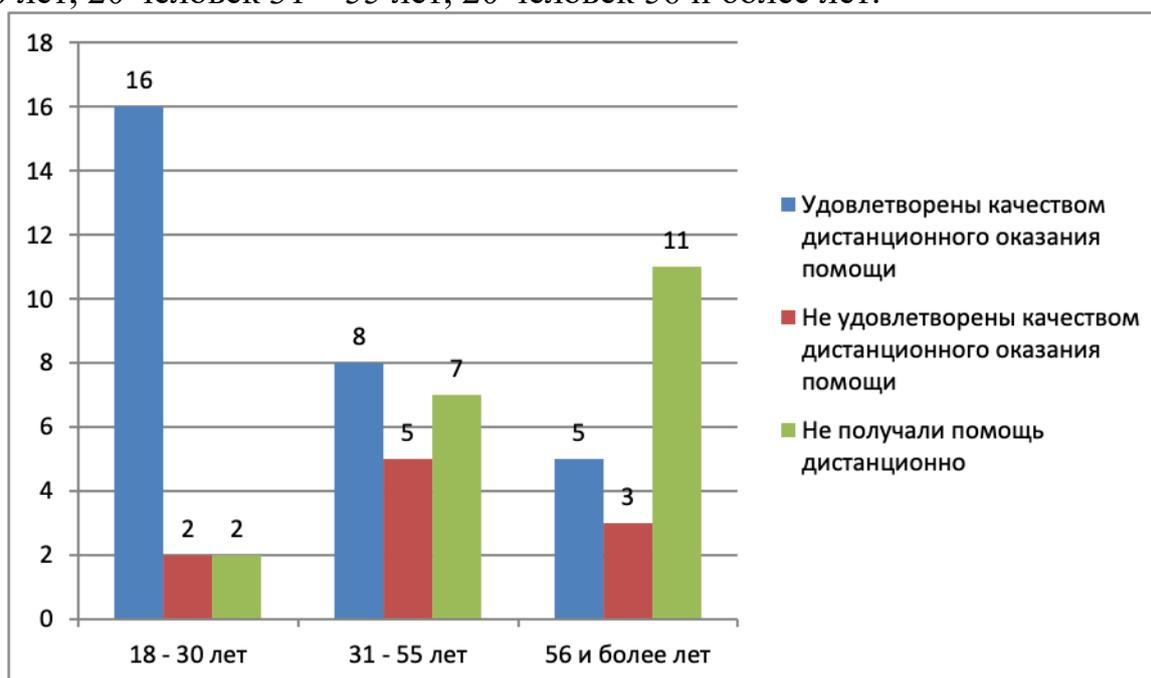


Рис. 1. Диаграмма количества и качества проведенных в Свердловской области телеконсультаций.

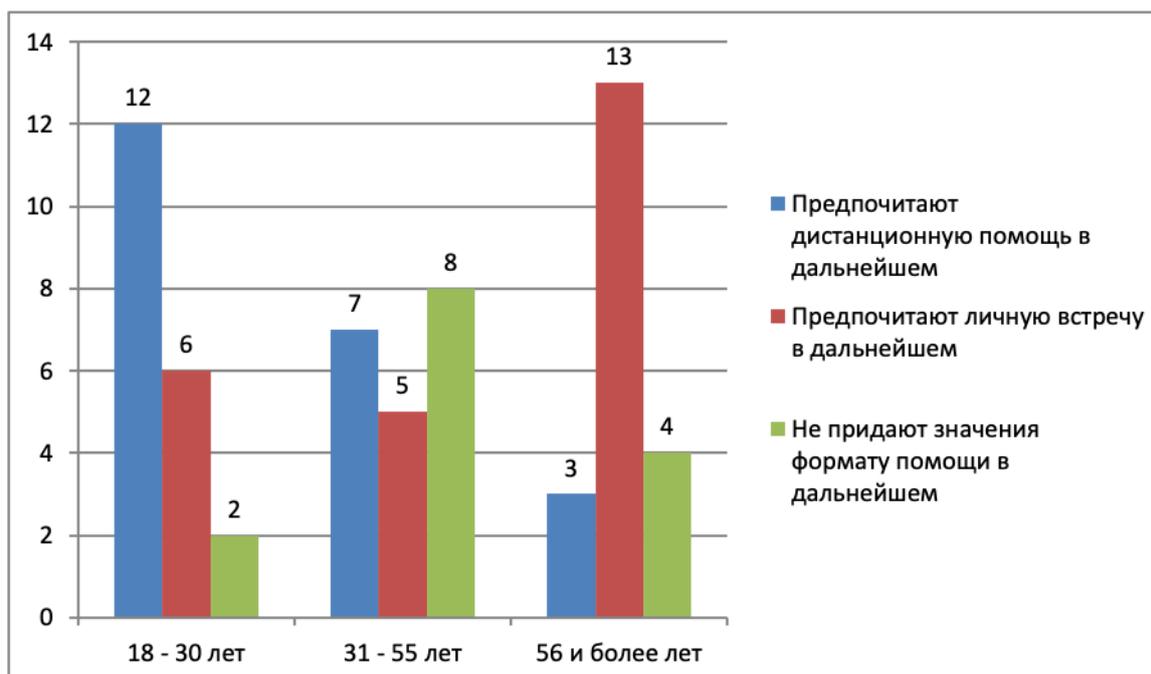


Рис. 2. Диаграмма предпочтений оказания медицинской помощи переболевших коронавирусной инфекцией в Свердловской области.

ОБСУЖДЕНИЕ

По результатам анкетирования (рис. 1, рис. 2) наиболее располагающей к применению телемедицинских технологий оказалась молодая возрастная группа (18 – 30 лет). Пациенты молодого возраста не только чаще использовали возможность телеконсультаций, но и оставались довольны качеством оказанных услуг, и в дальнейшем, по возможности, предпочли бы использовать технологии телемедицины.

Пациенты средней возрастной группы (31 – 55 лет) выражают склонность к дальнейшему использованию технологий телемедицины (рис. 2), но большее количество пациентов не выделили разницу между очными консультациями и телеконсультациями. Данная группа людей склонна получать медицинскую помощь в любом формате.

Пациенты старшей возрастной группы (56 и более лет) по различным причинам практически не консультировались с врачом дистанционно (рис. 1.). По словам опрошенных пациентов, некоторые самостоятельно отказались от дистанционного наблюдения и получили все необходимые назначения на очном приеме, а другой части даже не была предложена возможность использования дистанционных технологий. Однако на предмет дальнейшего выбора формата медицинской помощи были опрошены все пациенты (рис. 2), и большинство предпочло бы очную консультацию врача.

После проведенного анкетирования и полученных ответов были выявлены преимущества и недостатки оказания медицинской помощи посредством информационных технологий. Можно выделить следующие преимущества онлайн-консультаций: снижение риска заражения коронавирусной инфекцией, как для врача, так и пациента; ускорение процесса получения рекомендаций по диагностике и лечению; упрощение амбулаторного наблюдения за пациентами. И молодым людям даже предпочтительнее данный формат общения с врачом.

Однако существуют и недостатки, выявленные также в нескольких источниках: отсутствие законодательных актов, устанавливающих степень ответственности в случае нанесения ущерба здоровью, дороговизна внедрения оборудования, обучение медицинских работников и пациентов. Например, пациенты пожилого возраста с отсутствием опыта использования цифровых технологий, пациенты с низким уровнем образования снижают пользу от применения существующих цифровых технологий [5]. Проблема использования телемедицины среди пациентов старческого возраста отслеживается и в Свердловской области – большинство предпочитает придерживаться старого формата общения с врачом.

ВЫВОДЫ

Исследование качества телеконсультаций, проведенных с пациентами по поводу коронавирусной инфекции в Свердловской области, показало, что телемедицина является полезным дополнительным инструментом системы здравоохранения для диагностики и лечения заболеваний в Свердловской области. Однако телемедицина не работает одинаково эффективно в разных возрастных группах. Пациенты старшей возрастной группы отдают предпочтение личной встрече с врачом, чем онлайн-консультации. В то время как молодежь проявляет больший интерес к консультациям врача с применением телемедицинских технологий, чем к личным встречам. Таким образом, информационные технологии являются перспективным инструментом помощи в общении врача и пациента в Свердловской области.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Kai M., Santos J., Takane M. Telemedicine: opportunities and developments in Member States: report on the second global survey on eHealth 2009. WHO Library Cataloguing-in-Publication Data. – 2010; 2: 8-9.
2. История развития телемедицины. Современные информационно-коммуникационные технологии в медицине / Уфимцева М. А., Николаева К. И., Жунисова Д. С. и др. // Фарматека. - 2021. - №1. – С. 34-38.
3. Устинова Д.В., Антонов С. И., Жунисова Д. С. Особенности организации медицинской помощи в условиях пандемии COVID-19 на примере больниц Свердловской области // Сборник статей актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: материалы VI Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, посвященной году науки и технологий. – 2021. – Т.1. – С. 1120-1123.
4. Жунисова Д. С., Князев В. М. Телемедицина от истоков к современности // Сборник статей актуальные вопросы современной медицинской науки и здравоохранения: материалы VI Международной научно-практической конференции молодых учёных и студентов, посвященной году науки и технологий. – 2021. – Т.1. – С. 100-104.
5. Семутенко К. М., Шаршакова Т. М. Преимущества и недостатки применения технологий электронного здравоохранения в период борьбы с пандемией COVID-19 // Проблемы здоровья и экологии. – 2020. – Т.64, №2. – С. 103-106.

Сведения об авторах

Е. Я. Ляшкова – студент

С. И. Антонов – старший преподаватель

Д. С. Жунисова – ассистент

Information about the authors

E. Y. Lyashkova – student

S. I. Antonov – senior lecturer

D. S. Zhunisova – assistant

УДК 629.039.58

ОКАЗАНИЕ ПЕРВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТЕХНОГЕННОЙ АВАРИИ НА ПРИМЕРЕ ЧЕРНОБЫЛЬСКОЙ АЭС 1986 ГОДА

Екатерина Александровна Мещанинова¹, Сергей Иванович Антонов²

^{1,2}ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»

Минздрава России, Екатеринбург, Россия

¹meshaninovak@icloud.com

Аннотация

Введение. 26 апреля 1986 г. в бывшем СССР на Чернобыльской АЭС произошел взрыв. **Цель исследования** - изучить особенности влияния техногенной аварии на организм человека и способы оказания первой медицинской помощи в условиях радиационной катастрофы на Чернобыльской АЭС 1986 г. **Материалы и методы.** Используются методы теоретического и статистического анализа и обобщение полученной информации. **Результаты.** Чернобыльская авария затронула жизни большого количества людей, от последствий выброса ионизирующих веществ пострадали около 5 миллионов человек, а общее число жертв составило 4000 человек. **Обсуждение.** Медицинская служба во время Чернобыльской аварии делала все возможное, чтобы предотвратить и спасти жизни людей, оказавшихся заложниками ситуации. В течение нескольких суток из 30-километровой зоны аварии было эвакуировано до 95 тыс. человек населения. Проводилось обследование всего населения, люди подверглись строгому радиометрическому контролю на четырех уровнях тела: волосистой части головы, шеи, груди и живота. Для осуществления такого контроля привлекались не только штатные радиометристы, но и дополнительный персонал. Далее, в зависимости от показаний, обследуемые подлежали либо эвакуации, либо, при малейшем подозрении на ухудшение состояния здоровья, госпитализации. **Выводы.** В 1991 г была создана программа МПОПЧАЗ основной задачей которой является поддержка программ, изучающих последствия только радиационного воздействия на здоровье. К их числу относятся те последствия для здоровья, которые, как предполагают, вызваны стрессом в результате эвакуации и беспокойством о существовании возможной опасности для здоровья в связи с радиационным воздействием.

Ключевые слова: Авария, катастрофа, йод, Чернобыль, помощь.