

## АНАЛИЗ ПРАКТИК И СЕРВИСОВ ДИСТАНЦИОННОГО МОНИТОРИНГА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗДОРОВЬЯ

**Дьякова В.А.** (Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский университет ИТМО», Санкт-Петербург)

**Научный руководитель – к. экон. н., доцент Кононова О.В.** (Федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Национальный исследовательский университет ИТМО», Санкт-Петербург)

Данная работа посвящена исследованию одного из направлений телемедицины – дистанционному мониторингу показателей здоровья. Проведен анализ практик и сервисов дистанционного мониторинга показателей здоровья в России и в мире. Изучены основные точки применения дистанционного мониторинга показателей здоровья, нормативные документы, определяющие основные требования и возможности реализации электронного сервиса в Российской Федерации, подготовлено описание данного сервиса для дальнейшего проектирования.

Сегодня дистанционный мониторинг показателей здоровья является одним из приоритетных направлений развития телемедицины. Цифровые технологии активно внедряются в сферу здравоохранения. Значимость дистанционного мониторинга показателей здоровья признали на государственном уровне, запустив в разработку соответствующий проект в рамках общего государственного вектора в области здравоохранения, направленного на повышение качества и доступности медицинской помощи.

Целью работы является анализ существующих практик и сервисов дистанционного мониторинга показателей здоровья, описание модели информационного взаимодействия и бизнес-процессов для дальнейшего проектирования электронного сервиса в рамках приоритетного проекта Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение».

Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи осуществляется с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации в области персональных данных, и соблюдением врачебной тайны. Принятие законов легализовало возможность использования телемедицинских сервисов на государственном уровне, внесло ряд ограничений и определило общий порядок применения данных сервисов при оказании медицинской помощи.

В ходе исследования были выделены основные точки применения дистанционного мониторинга здоровья, а именно:

1. контроль показателей здоровья при различных хронических неинфекционных заболеваниях;
2. контроль показателей здоровья работников;
3. контроль протекания беременности и состояния здоровья новорожденных.

Затем были выявлены субъекты и объекты взаимодействия при дистанционном мониторинге показателей здоровья. Субъектами взаимодействия в рамках дистанционного мониторинга являются врач, пациент, организаторы здравоохранения. Объектом взаимодействия в рамках дистанционного мониторинга является информация о состоянии здоровья пациента, контролируемая в рамках взаимодействия субъектов.

Исходя из анализа законодательных документов, опыта внедрения сервисов в регионах России и странах мира были сформированы определенные требования для дальнейшего проектирования электронного сервиса дистанционного мониторинга показателей здоровья, а также были выделены и описаны две модели взаимодействия при

дистанционном мониторинге показателей здоровья – «врач-пациент» и «пациент-сервис» и предложены схемы бизнес-процессов.

В работе представлены обобщенные промежуточные результаты исследования в рамках магистерской диссертации «Проектирование сервиса «Самоконтроль за показателями здоровья» в рамках приоритетного проекта Санкт-Петербурга «Электронное здравоохранение»».

Исследовательская работа выполнялась в сотрудничестве с медицинским информационным аналитическим центром Санкт-Петербурга.