

рение, 52 (17 %) —употребление сладостей и копченостей, 48 (15,7 %) — отсутствие физической активности, 47 (15,4 %) — употребление в пищу недостаточного количества фруктов и овощей. У 20 (6,5 %) опрошенных возникли трудности при ответе.

На тему потребности профилактических медицинских осмотров 287 (94,1 %) опрошенных высказались, что необходимо периодически проходить медицинское обследование, 2 (0,7 %) решили, что в этом нет надобности, 15 (4,9 %) затруднились ответить. Один респондент считает, что в этом есть необходимость только в том случае, если онкозаболевание было обнаружено у родственников, так как такие люди, по его мнению, обладают наследственной предрасположенностью.

При подозрении на онкологическое заболевание 275 (90,5 %) респондентов в первую очередь обратились бы к врачу, по 1 (0,3 %) респонденту ответили, что воспользовались бы услугами народных целителей и занялись самолечением, 22 (7,2 %) использовали бы для выздоровления все возможные методы. Лишь 5 (1,6 %) человек не определились со своими первыми действиями в данной ситуации.

Большинство опрошенных 107 (35 %) не слышали о проводимых мероприятиях по профилактике онкозаболеваний, 92 (30,1 %) редко сталкивались с подобными мероприятиями, 38 (12,4 %) считают, что такие мероприятия проводятся в достаточном объеме, 16 (5,2 %) часто с ними сталкивались, 15 (4,9 %) отрицают существование таких мероприятий и 38 (12,4 %) респондентов затруднились с ответом на данный вопрос.

#### **Выводы**

Исходя из полученных результатов исследования, можно сделать вывод, что уровень информированности взрослого населения города Гомеля о факторах риска развития онкологических заболеваний довольно низкий, что, наравне с намечающейся тенденцией роста заболеваемости и смертности от онкопатологии в данном регионе [2], обуславливает приоритетность проведения санитарно-просветительной работы.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Информационные бюллетени. Рак [Электронный ресурс] / Всемирная организация здравоохранения. — Режим доступа: <https://www.who.int/ru/news-room/fact-sheets/detail/cancer>. — Дата доступа: 07.03.2021.
2. Коляда, И. Н. Анализ смертности населения Гомельской области в разрезе городского и сельского за 2009–2019 гг. / И. Н. Коляда, А. М. Островский // Медицинские новости. — 2021. — № 7 (Препринт / ЮпокомИнфоМед).

**УДК 608.1:[61:004](476)**

### **ЭТИЧЕСКИЕ ПРОБЛЕМЫ ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ В БЕЛАРУСИ**

*Назаренко К. М., Пушкова А. Ю.*

**Научный руководитель: ассистент Е. Н. Щербакова**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»**

**г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

Эпидемия COVID-19 вынудила граждан и медицинских работников во всем мире значительно изменить свой распорядок дня, что в свою очередь оказало огромное влияние на формирование различных новых течений во всех сферах жизни как человека, так и общества в целом. В связи с карантином в большей степени начала развиваться цифровизация всех сфер жизни общества, в том числе и медицины.

### **Цель**

Отразить актуальность проблемы влияния на человека телемедицинских технологий, проанализировать этические аспекты телемедицины, а также сделать вывод о готовности населения привнести инновационные технологии для оказания медицинской помощи в повседневную жизнь.

### **Материал и методы исследования**

В работе нами были использованы такие методы исследования, как анализ интернет-ресурсов, социальное анкетирование [2] 216 человек и обработка результатов опроса в виде диаграмм.

### **Результаты исследования и их обсуждение**

Современный мир интенсивно развивается, появляется множество инновационных технологий, которые входят во взаимодействие с другими сферами жизни. Медицина является одной из динамичных сфер жизни общества. Современные технологии позволяют врачу и пациенту связываться по видеосвязи в режиме реального времени. В некоторых случаях это может заменить реальный осмотр.

Под оказанием медицинской помощи с помощью телекоммуникационных технологий следует подразумевать альтернативную форму организации медицинской помощи, позволяющую дистанционным путем наблюдать за динамикой состояния здоровья пациента посредством использования приложений электронно-информационного характера. Телемедицина является комплексной дисциплиной, в которой взаимодействуют различные области знания, такие как телекоммуникации, информатика и непосредственно сама медицина [4]. В связи с этим оптимальное функционирование телемедицины зависит не только от врача, но и от специалистов в области технического обеспечения взаимодействия врача и пациента с помощью телекоммуникационных технологий.

На основании Указа президента Республики Беларусь № 461 от 16.12.2019 об изменении Указа Президента Республики Беларусь от 23 января 2014 года № 46 «Об использовании государственными органами и иными государственными организациями телекоммуникационных технологий» разрешено оказывать медицинские услуги посредством телекоммуникационных технологий [1]. Именно поэтому концепция эффективности и безопасности вводимой инновации становится актуальной.

Применение компьютерных технологий в комбинации с контролирующими устройствами позволяет автоматизировать часть медицинской работы, такую как сбор и систематизацию информации о здоровье пациента. Автоматизация сферы здравоохранения, в свою очередь, ставит ряд этических вопросов перед современным обществом. Традиционно у людей присутствует некоторое недоверие в возможность технологий актуально оперировать данными о состоянии здоровья человека, делать из них правильные выводы о необходимом лечении, что подтверждают результаты проведенного нами анкетирования: всего 12,04 % (26) граждан уверены, что их личные данные находятся под надёжной защитой.

Несомненно, автоматизация здравоохранения и распространение телемедицины не предполагает полный отказ от врачей, однако на каких-то уровнях полная автоматизация процесса представляется возможной. Таким образом, 21,15 % (50) опрошенных считают, что медицинский работник сможет 30 % рабочего времени уделять оказанию медицинской помощи дистанционно, а 22,69 % (49) граждан — половину рабочего времени. В связи с этим человек оказывается в двойственной ситуации: с одной стороны, он затрачивает меньшее количество ресурсов для получения необходимой медицинской помощи, но с другой — доверившись технологиям цифровизации информации в здравоохранения, человек теряет контроль над автоматизированными областями. Эта проблема требует тщательного исследования архитектуры работы цифровой среды с медицинскими данными.

Недостаток фактического контроля ведет к тому, что отсутствует и лицо, которое несёт прямую юридическую ответственность за принятое автоматизированной средой решение.

Еще одной этической проблемой телемедицины является необходимость привлечения к организации процесса консультации и лечения технических специалистов. Таким образом, технические специалисты получают доступ к материалам, которые могут являться частью врачебной тайны. Это ставит этические вопросы, касающиеся конфиденциальности, защиты достоинства и частной жизни пациента при использовании телемедицины. Медицинская практика в случае телемедицины осуществляется не в контексте взаимоотношений «врач – пациент», а «врач – пациент – технический специалист», что нарушает сохранность конфиденциальных данных пациента. В более широком смысле использование дистанционных телекоммуникационных технологий в медицине ведет к проблеме похищения массивов цифровых данных о состоянии здоровья пациентов. Готовность людей пользоваться медицинскими услугами с помощью телекоммуникационных технологий во многом зависят от уровня доверия населения различным ресурсам, осуществляющим дистанционное оказание медицинской помощи. Для выявления уровня доверия к данным ресурсам и восприятия телемедицины мы провели анкетирование среди граждан Республики Беларусь по ряду вопросов.

Как показали результаты опроса, услугами телемедицины пользовались меньше четверти опрошенных граждан, а именно 24,07 % (52); 23,61 % (41) из опрошенных почувствовали трудности с ответом на этот вопрос. Можно предположить, что эти люди не до конца понимают, какие типы медицинских услуг могут быть отнесены к телемедицине, что связано с недостаточным информированием населения государством о существовании различных видов телемедицинских технологий.

При этом из граждан, прибегающих к использованию телемедицинских ресурсов, лишь 12,03 % (26) пользовались консультациями. Остальные опрошенные лишь получали информацию медицинского характера из открытых источников в интернете. При этом 50 % (108) из опрошенных граждан прибегают к мобильным приложениям, связанным со здоровьем. Особенностью мобильных приложений является то, что они, как правило, используются регулярно и носят достаточно автоматизированный характер. В основном это приложения, которые анализируют рост и вес человека, либо уровень его физической нагрузки.

Для сферы, которая начала развиваться сравнительно недавно и еще мало популярна среди населения, по результатам социального опроса, это весьма оптимистичные результаты, которые говорят о том, что люди в целом склонны рассматривать цифровые технологии как надежные.

### **Выводы**

Таким образом, можно прийти к выводу, что в целом граждане положительно относятся к внедрению инновационных технологий в сферу медицины. Но результат нашего социального опроса показывает, что опрошенные нами граждане старше 55 лет (18) испытывают трудности в использовании различных телемедицинских технологий и отдают предпочтение стандартному приёму у врача.

Однако этические вопросы, которые стоят перед данной сферой общества ещё не получили однозначного решения и требуют своей дальнейшей разработки. В Беларуси существует большое количество интересных идей, технологических разработок и перспективных проектов в области телемедицины. В связи с ежедневным развитием передовых информационных технологий происходит создание различного рода платформ, позволяющих проводить онлайн-консультации, консультации по телефону, как проводились и проводятся в период пандемии для наблюдения пациентов с легкой формы COVID-19, которые нахо-

дятся на амбулаторном лечении, и иных методов оказания медицинской помощи дистанционно, которые в свою очередь помогут снизить количество самолечений, осложнений после перенесенных заболеваний, снизить тревожность пациента, укрепив его связь с врачом в решении общей проблемы. Также развитие телемедицины позволит сократить количество кабинетов в лечебных учреждениях. Однако развитие телекоммуникаций в сфере здравоохранения может потребовать не только внедрения новой техники и профессионального обучения медицинских работников, но и структурных изменений, касающихся как организационно-правовой базы, так и межличностных взаимоотношений.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Национальный Интернет-портал Республики Беларусь [Электронный ресурс] / Нац. центр правовой информ. Респ. Беларусь. — Минск, 2005. — Режим доступа: <http://www.pravo.by>. — Дата доступа: 21.03.2021.
2. Информационно-образовательный портал и профессиональное сообщество организаторов здравоохранения [Электронный ресурс] / Ассоциация менеджеров медицинских организаций. — М., 2015. — Режим доступа: <https://hospitalmanagers.ru>. — Дата доступа: 14.03.2021.
3. Электронное здравоохранение — один из приоритетов отрасли на ближайшие годы. — [Электронный ресурс]. — Режим доступа: <http://minzdrav.gov.by/ru/sobytiya/informatizatsiyav-zdravookhraneni/>. — Дата доступа: 21.03.2021.
4. Телемедицина. Новые информационные технологии на пороге XXI века / под ред. проф. Р. М. Юсупова и проф. Р. И. Полонникова. — СПб., 2008. — 13 с.

**УДК 618.393:316.654(=1.476.2-25)**

### **ОТНОШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ Г. ГОМЕЛЯ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ФЕТАЛЬНОГО МАТЕРИАЛА В ЛЕЧЕБНЫХ ЦЕЛЯХ**

**Саверухина В. А., Иванова А. Д.**

**Научный руководитель: м.м.н., старший преподаватель А. М. Островский**

**Учреждение образования**

**«Гомельский государственный медицинский университет»  
г. Гомель, Республика Беларусь**

#### **Введение**

В последние несколько лет резко возрос интерес к изучению и применению в биомедицине так называемых стволовых клеток, и особенно эмбриональных стволовых клеток человека. Само понятие «стволовые клетки» стали считать своеобразным символом биомедицины новейшего времени и это положило начало её ключевым направлениям в XXI веке. Интерес общественности к данным клеткам обуславливается возможностью восстанавливать разрушенные болезнью ткани и даже целые органы человеческого организма. Несмотря на то, что понятие «стволовой клетки» стало известно ещё с начала прошлого века, именно в наши дни, в связи с развитием высоких технологий, они стали активно внедряться в медицину. Рост интереса породил множество сложнейших технологических, правовых и этических проблем [1].

#### **Цель**

Изучить отношение населения города Гомеля к использованию фетального материала в лечебных целях.

#### **Материал и методы исследования**

Для изучения отношения населения г. Гомеля к фетальной терапии был выбран социологический метод. С этой целью был проведён интернет-опрос по анкете «Отношение населения к использованию фетального материала в лечебных целях», включающей десять вопросов, размещенной на базе электронного ресурса: [https://docs.google.com/forms/d/1ZbqplwvWZrehY6YVBYpV5fk7zP2T28M6GHmagox\\_As/viewform?fbzx=79-88650358366170133&edit\\_requested=true](https://docs.google.com/forms/d/1ZbqplwvWZrehY6YVBYpV5fk7zP2T28M6GHmagox_As/viewform?fbzx=79-88650358366170133&edit_requested=true).

Всего в опросе приняли участие 300 жителей г. Гомеля средний возраст которых составил  $24,82 \pm 10,49$  года, из которых 187 (62,3 %) женщин и 113