

Нездёмковский, М. Е. Сагинаев // ҚР ҰҒА хабарлары = Известия НАН РК. Сер общественных и гуманитарных наук. - 2013. - №5. - С. 33-37.

7. Белкин А.А. Социальное воспроизводство и государственное право. - Л., 1991. - С. 53 - 54.

СОВРЕМЕННАЯ МЕДИЦИНА ИЛИ ТЕЛЕМЕДИЦИНА

Юсупова Ф.У., PhD, Ташкентский государственный юридический университет

Аннотация. В настоящее время с развитием цифровых технологий мы находимся на новом этапе развития телемедицины и телемедицинских методов в сфере здравоохранения. Несомненно, дальнейшее развитие телемедицинских услуг зависит от развития цифровых технологий (хранения данных, технологий искусственного интеллекта и робототехники, квантовых технологий и т. д.), а уникальные медицинские технологии и инновации пока не созданы

Основная задача сегодняшних современных информационных технологий – внедрение информационных технологий во все сферы, создание систем, способствующих повышению их скорости и управляемости.

Современная медицина постепенно становится ведущей отраслью экономики, основной причиной чего является возрастающая потребность в квалифицированных специалистах, возрастающий обмен информацией о здоровье пациентов, необходимость постоянного повышения квалификации врачей.

В разных странах вопросы, связанные с изучением применения информационных и телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения, регулированием, постановкой целей и задач, сначала отражались в документах по цифровизации, а затем и в конкретных стратегических направлениях развития этой сферы. Поле начало определяться. Например: Национальная стратегия Австралии предусматривает цифровизацию сферы здравоохранения, согласно которой к 2022 году планируется создать безопасные цифровые каналы взаимодействия врачей и пациентов, а в США в 2014 году – специальная стратегия регулирования информационных технологий создано Министерством здравоохранения и социальных служб

По мнению Йена Алеарни, С. Дж. Зика, Дж. Л. Хефнера, Т. Р. Хуэрта, «вопросы, связанные с изучением, регулированием, постановкой целей и задач использования ИКТ в сфере здравоохранения в разных странах, сначала отражаются в документах по цифровизации, а затем в специальных стратегических направлениях». для разработки этого месторождения определены «начаты» Например: Национальная стратегия Австралии предусматривает цифровизацию сферы здравоохранения, согласно которой к 2022 году планируется создать безопасные цифровые каналы взаимодействия врачей и пациентов, а в США – в 2014 году Министерство здравоохранения и Информационные технологии регулировались Службой социального обеспечения, была создана специальная стратегия сравнения

По мнению Гросиоса К., Гаана П.Б., Бербиджа Дж., «в ряде зарубежных стран в начале XXI века в целях повышения эффективности оказания

медицинских услуг гражданам был реализован ряд проектов по внедрению информационных технологий в сфере здравоохранения осуществлялось в Великобритании в 2004 г., был принят проект «Здравоохранение «Электронный накопитель»

По мнению члена Экспертного совета по информационно-коммуникационным технологиям Минздрава России Б.В. Зигермана, «одной из основных проблем, выявленных при реализации многих проектов по электронизации здравоохранения в Российской Федерации, является сложность создания стандартизированных решений для медицины в организациях» .

На наш взгляд, одной из основных проблем в понимании сущности телемедицины и ее реализации является плохое функционирование Интернета, недостаточный опыт медицинского персонала в использовании этого сервиса, недостаточная сформированность международных и национальных норм.

Если обратить внимание на опыт зарубежных стран, то в 1970 году в США уделялось внимание внедрению информационных технологий в сферу здравоохранения, и в первую очередь решались проблемы, связанные с систематизацией информации о пациентах и в медицинских центрах для оказания амбулаторно-поликлинической помощи пациентам разработаны системы хранения данных пациентов; во-вторых, пациентам в случаях, когда затруднено оказание медицинской помощи, например, военнослужащим военного флота, морякам, космонавтам или гражданам, проживающим в отдаленных районах; Необходимость внедрения телемедицинских технологий в сферу здравоохранения началась с этих двух основных задач, но сегодня вопросы развития этой сферы и ее правового регулирования остаются открытыми.

Остановимся на опыте Франции, которая является одной из самых развитых стран с точки зрения концепции телемедицины и механизмов ее работы. Во Франции использование телемедицинских услуг в сфере здравоохранения было введено в 2009 году, а в законе «Закон № 2009-879 от 21 июля 2009 года» («loi HPST»)[5.9] впервые это понятие было дано. Законный тариф, в статье 6316 главы 6 настоящего Закона, телемедицина. Тариф следующий:

Телемедицина – оказание дистанционной медицинской помощи с использованием информационных технологий, включающее дистанционное медицинское обслуживание, осуществляемое медицинским работником с медицинским работником или медицинским работником с пациентом. Согласно статье 32 Закона Франции 2004 года «О медицинском страховании», оказание телемедицинских услуг – это, среди прочих медицинских услуг, медицинское лечение, проводимое в строгом соответствии с правилами этики, но осуществляемое дистанционно и под присмотром. указан контроль и ответственность врача.

Несмотря на то, что вопросы использования информационных и телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения и регулирования телемедицинских услуг конкретизированы во французском законодательстве, свою деятельность они начали реализовывать в 2014 году и использование данной услуги внутри регионов получило развитие. . Можно сказать, что одной из основных причин, почему эта система не внедрялась вот уже почти 10 лет, является отсутствие правового регулирования социального обеспечения и финансирования этой системы.

В 2017 году Франция подписала закон «Финансирование социального обеспечения», а статья 54 этого закона предусматривала реализацию программы медицинского страхования «Assurance maladie», покрывающей расходы на телемедицину и телеконсультации. 23 декабря 2021 года в этот закон были внесены изменения и в этот список были добавлены услуги телемониторинга.

24 июля 2019 г. Кодекс здравоохранения Франции ввел две новые концепции телемедицины: телездоровоохранение («télésanté») и телездоровоохранение («télésoin»), которые мы видим в сочетании с терминами телемедицина и телемедицина. Согласно статье 50 этого кодекса указано, что одним из основных условий использования телемедицинских услуг является то, что первичная первая медицинская помощь пациентам оказывается путем посещения врача, а дальнейшие обследования проводятся в режиме онлайн посредством телемедицинских услуг. В 2021 году во Французский Кодекс здравоохранения были внесены изменения и дополнения, согласно которым работники здравоохранения были разделены на три категории:

1. Медицинские работники: врачи, педиатры и стоматологи (ст. Л.4111-1 – Л. 4163-10 ПМСП).
2. Фармацевты (ст. Л. 4211-1 – Л. 4252-3 ПМСП).

3. Средний медицинский персонал: медсестры, физиотерапевты, терапевты, медицинские электрорадиологические манипуляторы, медицинские лаборанты, оптики, диетологи, ассистенты по уходу за детьми, работники скорой помощи; (статьи Л. 4311-1 – Л. 4394-3 ПМСП).

4. Медицинские работники, оказывающие телемедицинские (телемедицинские) услуги, делятся на две категории:

1) телемедицина – осуществляется медицинским работником дистанционно и несет ответственность за оказываемые посредством этой деятельности услуги;

2) фармацевт предоставляет пациентам онлайн-услуги, общаясь с медицинским работником. На основании приведенной выше таблицы закон предусматривает, что телемедицинские услуги могут предоставлять только медицинские специалисты, фармацевты и фельдшеры.

В соответствии со статьей 6316-1 Кодекса здравоохранения Франции определены 5 различных категорий телемедицинских технологий и объяснены механизмы их реализации: телеконсультация – вид медицинской услуги, которая должна быть оказана врачом, заключающаяся в консультировании пациента посредством видеотрансляции, при которой врач дистанционно ставит пациенту диагноз или советует пациенту записаться на личный осмотр для установления диагноза; телемониторинг – медицинский работник может удаленно интерпретировать необходимую информацию и наблюдать за пациентом; телеэкспертиза – позволяет врачу удаленно изучить информацию о пациенте у одного или нескольких специалистов, узнать мнение; телемедицинская помощь – врач удаленно помогает коллеге в оказании медицинских или хирургических услуг; первичная неотложная медицинская помощь – оказание дистанционной первичной медицинской помощи пациентам.

В соответствии со статьей 6316-2 Кодекса здравоохранения Франции практикующий специалист по телемедицине при каждом использовании телемедицинских услуг обязуется соблюдать следующие гарантии: использует телемедицинские услуги на основании указания вышестоящего органа здравоохранения; получать сертификат аутентификации (повышения квалификации) один раз в год на оказание телемедицинских услуг; внесение сведений о пациенте в электронную медицинскую карту при оказании телемедицинских услуг; обучение пациентов использованию телемедицинских технологий в зависимости от ситуации; открытие электронной медицинской карты пациента медицинскими работниками на основании соответствующего заявления и внесение необходимых сведений.

Согласно приведенной выше информации, услуги телеконсультации, телемониторинга, телеэкспертизы, являющиеся одной из телемедицинских услуг, покрываются медицинской страховкой, однако согласно французскому законодательству существует несколько условий для использования медицинской страховки: пациент проходит первый осмотр на приеме у врача; в качестве исключения из этого правила: если пациент младше 6 лет; аварийные ситуации; если у пациента нет лечащего врача; осужденные; если на их попечении находятся пожилые пациенты или инвалиды; в этих исключительных случаях сам врач из учреждения выезжает к пациенту на дом и может провести контрольные осмотры онлайн.

Телеконсультационные услуги оказываются только при наличии территориальной близости к пациенту, то есть врач, проводящий процедуру, должен находиться недалеко от дома пациента, что позволяет осуществлять наблюдение за пациентом и при необходимости вызвать на личный прием.

Следует отметить, что правовое регулирование сферы телемедицины формируется в странах на протяжении многих лет. Поэтапная цифровизация медицинских услуг делает необходимым дальнейшее совершенствование норм телемедицины. По мнению М. С. Варюшиной и А. В. Поповой, в большинстве юрисдикций телемедицина рассматривается как вспомогательный инструмент здравоохранения, а ее правовое регулирование регулируется законодательством о здравоохранении

Другие страны также приняли множество законов об использовании телемедицинских технологий. Большое значение придавалось охране здоровья населения и развитию системы здравоохранения. В рамках программы планируется поэтапное внедрение современных информационно-коммуникационных технологий (консультация по телефону или онлайн, телемедицина, электронная регистрация, направление пациентов) в рамках развития электронного здравоохранения в организациях здравоохранения до 2024 года. Кроме того, данная программа предусматривает разработку и внедрение дистанционного управления, обучающих модулей для медицинских и региональных координаторов здравоохранения для повышения потенциала представителей сельских комитетов, информационных и коммуникационных компаний, направленных на пропаганду здорового образа жизни и профилактики заболеваний, планирования семьи; Здоровье матери и ребенка, современное использование информационных технологий и мобильных приложений.

Направлением отдельной программы является разработка и утверждение электронных медицинских карт, интегрированных во все уровни медицинской помощи, медицинской помощи, комплексных медицинских услуг для комплексного управления и оказания медицинских услуг. пациента, а также этих технологий планируется проводить тренинги и мастер-классы по использованию.

На основании вышеизложенных мнений и информации анализ принятых норм зарубежных стран в части цифровизации сферы здравоохранения и использования телемедицинских технологий показывает, что регулирование в этой сфере представляет собой стратегическое планирование с национальными документами, регулирование вопросов законодательным путем. , в зарубежных странах Важно усилить понятийный аппарат, используемый в связи с оказанием телемедицинских услуг, защитить персональные данные пациентов, модели взаимодействия в процессе оказания телемедицинских услуг, вести электронную медицинскую карту, обучать медицинский персонал , пропаганда здорового образа жизни и т.д.

В целях повышения качества медицинских услуг, оказываемых населению за счет использования эффективных и качественных информационных и телекоммуникационных технологий в сфере здравоохранения во всем мире, развитие Интернет-технологий является одним из важнейших направлений в сфере здравоохранения.

ҚАЗАҚСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНЫҢ ҮКІМЕТІ ЖӘНЕ ОНЫҢ ЗАҢ ШЫҒАРМАШЫЛЫҚ МӘСЕЛЕЛЕРІ

*Жексекин А.К., PhD, профессор ассистенті, Қарағанды Е.А. Бөкетов атындағы
Университеті*

*Ашимханов А.З., Жедел іздестіру кафедрасының оқытушысы, ҚР ПМ Б. Бейсенов атындағы
Қарағанды академиясы*

Заң шығару процесі Қазақстан Республикасы Парламент қызметінің ажырамас бөлігі ретінде анықталады, ол Қазақстан Республикасы Конституциясының 49-бабының 1-тармағымен «Қазақстан Республикасы Парламенті - заң шығарушы билікті жүзеге асыратын республиканың жоғары өкілді органы» бекітілді [1].

Сонымен қатар, қазіргі кезде көптеген мемлекеттерде заң шығару функциялары тек жоғары өкілді органмен анықталмаған, өйткені «үкімет заң шығару билігін жүзеге асырудың белсенді субъектісі болып табылады, заң шығару қызметінде конституциялық өкілеттіктердің кең спектрімен қамтамасыз етілген»[2]. Осы орайда, Қазақстан Республикасы Үкіметінің заң шығаруға қатысуы осы мемлекеттік орган қызметінің басым бағыттарының бірі болып табылады, өйткені мемлекеттік органның мұндай рөлі объективті түрде Үкіметтің конституциялық мәртебесінен туындайды Қазақстан Республикасы Конституциясының 66-бабының 1) тармағына сәйкес мемлекеттің әлеуметтік-экономикалық саясатының, оның