

2. World Health Organization, WHO Guidelines on Hand Hygiene in Health Care, World Health Organization 2009; 1-50.
3. Nieradko-Iwanicka B. Hygiene – gold standard not only in prevention of COVID-19 infection. Reumatologia. 2020; 58(4):191-195.
4. Wojtyniak B., Goryński P., Sytuacja zdrowotna ludności Polski i jej uwarunkowania, Narodowy instytut Zdrowia Publicznego- Państwowy Zakład Higieny, Warszawa 2018; 45-50.
5. Okafor E, Ekwere TA, Okafor IP. Hand hygiene knowledge and practices among healthcare providers in a tertiary hospital, south west, Nigeria. Int J Infect Control. 2013; 9(9).
6. Wałaszek M., Kołpa M., Wolak Z., w wsp. Poor Hand Hygiene Procedure Compliance among Polish Surgical Students and Physicians – The Result of an Ineffective Education Basis or the Impact of Organization Culture? Int J Environ Res Public Health 2017; 14.
7. Meengs MR, Giles BK, Chisholm CD, Cordell WH, Nelson DR. Hand washing frequency in an emergency department. Ann Emerg Med 1994;23:1307–12.
8. Jaworski R, Haponiuk I, Chojnicki M., Irga N., Wiśniewska B., Treder E., Ziółkowska I., Steffens M., Zieliński M. Programme to improve hand hygiene in a paediatric cardiac surgery department. Kardiochirurgia i torakochirurgia Polska 2012; 2: 278-282.

## **ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ ПРИ ОКАЗАНИИ АКУШЕРСКО-ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ГРОДНЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**

**Новосад Е. А., Зверко В. Л., Добрук Е. Е.**

УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр»  
Гродно, Республика Беларусь

**Резюме.** На современном этапе в условиях осложнившейся эпидемиологической ситуации телемедицинские технологии активно используются в системе здравоохранения. Был проведен анализ данных телемедицинских консультаций, на поступившие в УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» заявки в республиканской системе телемедицинского консультирования. Эффективное использование республиканской системы телемедицинского консультирования повышает доступность получения высококвалифицированной специализированной акушерско-гинекологической и медико-генетической помощи пациентами Гродненской области.

**Ключевые слова:** телемедицинские технологии, республиканская система телемедицинского консультирования, акушерско-гинекологическая помощь, медико-генетическая помощь.

# EFFICIENCY OF THE USE OF TELEMEDICINE TECHNOLOGIES IN RENDERING OBSTETRIC-GYNECOLOGICAL AND MEDICAL-GENETIC CARE TO PATIENTS OF THE GRODNO REGION

Novosad E. A., Zverko V. L., Dobruk E. E.

ME "Grodno Regional Clinical Perinatal Center" Grodno, Republic of Belarus

**Resume.** At the present stage, in the conditions of a complicated epidemiological situation, telemedicine technologies are actively used in the healthcare system. The data of telemedicine consultations were analyzed for applications received by the Grodno Regional Clinical Perinatal Center in the republican telemedicine counseling system. The effective use of the republican telemedicine counseling system increases the availability of highly qualified specialized obstetric-gynecological and medical-genetic care for patients of the Grodno region.

**Key words:** telemedicine technologies, republican system of telemedicine counseling, obstetric and gynecological care, medical and genetic care.

**Введение.** На современном этапе в условиях осложнившейся эпидемиологической ситуации телемедицинские технологии активно используются в системе здравоохранения. В Республике Беларусь в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 15.09.2016 № 861 «Об организации функционирования системы телемедицинского консультирования в Республике Беларусь» с 2016 года начала работать система телемедицинского консультирования. Большое значение использование данной системы имеет в работе акушерско-гинекологической и медико-генетической службе Гродненской области.

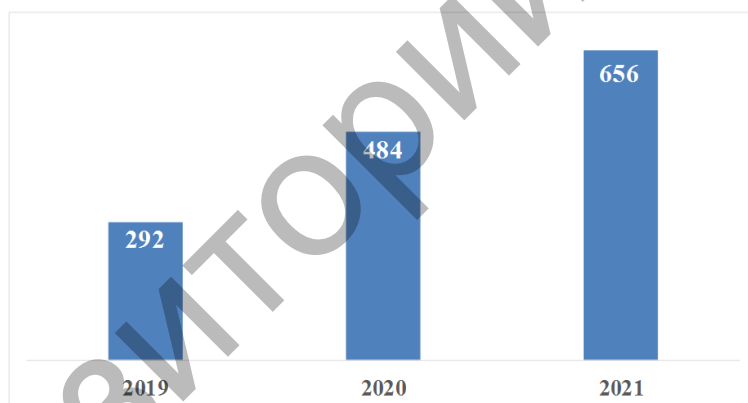
В Республике Беларусь эффективно функционирует разноуровневая система оказания перинатальной и гинекологической помощи (приказ Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.08.2019 года №966 «Об утверждении Инструкции по организации разноуровневой системы акушерско-гинекологической и перинатальной помощи в Республике Беларусь»). В Гродненской области лидирующую роль в оказании перинатальной помощи играет УЗ «Гродненский областной клинический перинатальный центр» (далее – УЗ «ГОКПЦ»). Перинатальный центр является учреждением третьего технологического уровня. В 2021 году в нем принято 40,2% родов и 66,8% преждевременных родов в области. Кроме того, в соответствии с приказом главного управления здравоохранения Гродненского облисполкома № 1211 от 14.12.2018 г. с 2019 года УЗ «ГОКПЦ» функционирует

как организационно-методический центр акушерско-гинекологической службы Гродненской области. В учреждении активно используется республиканская система телемедицинского консультирования (далее РСТМК) для консультирования пациентов всей Гродненской области.

**Цель.** Оценить эффективность использования РСТМК при оказании акушерско-гинекологической и медико-генетической помощи в Гродненской области.

**Материалы и методы.** Использовались архивные данные аналитической системы РСТМК с 2019 по 2021 год. Проведен ретроспективный анализ запросов на проведение телемедицинских консультаций, направленных из учреждений Гродненской области в УЗ «ГОКПЦ», и данных заключений на них специалистами учреждения. Определены: профили запросов (акушерство, гинекология, генетика), цели консультаций (определение дальнейшей тактики, согласование госпитализации), рекомендации (госпитализация на 1, 2, 3, 4 технологические уровни, дообследование на 3, 4 уровнях, наблюдение, диагностика и лечение по месту жительства).

**Результаты.** С каждым годом количество поступивших запросов на проведение консультаций увеличивается (рис. 1).



**Рисунок 1. – Количество поступивших запросов на проведение телемедицинских консультаций**

Основной специализацией запросов ежегодно является акушерство. Однако отмечается увеличение количества и доли запросов по вопросам медицинской генетики (таблица 1).

**Таблица 1- Распределение заявок на проведение телемедицинских консультаций по специализациям**

Год	2019		2020		2021	
Количество n, %	абс	%	абс	%	абс	%
Акушерство	177	60.6	329	68.0	378	57.6
Гинекология	26	8.9	34	7.0	58	8.9

Год	2019		2020		2021	
Генетика	71	24.3	112	23.1	203	30.9
Неинформативно	18	6.2	9	1.9	17	2.6
ИТОГО	292	100	484	100	656	100

Основной целью консультации ежегодно остается определение дальнейшей тактики ведения пациента (таблица 2).

**Таблица 2 – Распределение заявок по цели консультации**

Год	2019		2020		2021	
Количество n, %	абс	%	абс	%	абс	%
Определение тактики	236	86.1	338	71.2	453	70.9
Согласование госпитализации	38	13.9	137	28.8	186	29.1
ИТОГО	274	100	475	100	639	100

Основным результатом консультации является госпитализации на 3 технологический уровень (в УЗ «ГОКПЦ»). Также в большом количестве случаев рекомендуется дообследование на 3 технологическом уровне. В незначительном количестве случаев рекомендуется госпитализация на 1, 2 и 4 технологические уровни. Отмечает увеличение количества рекомендаций о наблюдении, диагностики и лечения по месту жительства (таблица 3).

**Таблица 3 – Распределение данных заключений**

Год	2019		2020		2021	
Количество n, %	абс	%	абс	%	абс	%
Госпитализация на I уровень	2	0.7	5	1.1	2	0.3
Госпитализация на II уровень	5	1.8	28	5.9	34	5.3
Госпитализация на III уровень	90	32.9	184	38.7	212	33.2
Госпитализация на IV уровень	7	2.6	12	2.5	4	0.6
Дообследование на вышестоящем уровне – III	88	32.1	121	25.5	142	22.2
Дообследование на вышестоящем уровне – IV	6	2.2	12	2.5	7	1.1
Наблюдение и лечение по месту жительства	76	27.7	113	23.8	238	37.3
ИТОГО	274	100	475	100	639	100.0

#### Выводы.

1. Использование РСТМК в работе акушерско-гинекологической и медико-генетической службах значительно увеличилось.
2. Эффективное функционирование РСТМК повышает доступность получения высококвалифицированной специализированной акушерско-гинекологической помощи пациентами Гродненской области.
3. Интенсивная работа в системе позволяет своевременно выбрать необходимую тактику, госпитализировать пациентов на соответствующий технологический уровень и оказать нужную помощь.

4. В связи с актуальностью проблемы рождения детей с врожденными пороками развития (далее – ВПР) и увеличение количества случаев младенческой смертности от этой причины возможность использования РСТМК в оказании медико-генетической помощи играет огромную роль. Своевременная консультация врача-генетика с оценкой рисков возникновения пороков позволяет дообследовать пациентов на вышестоящих уровнях и диагностировать ВПР у плода и, при необходимости, прервать беременность в возможные сроки.

#### **Список литературы**

1. Ваньков Д. В., Дьяков С. В., Иванова М. А. Телемедицинские технологии на современном этапе развития здравоохранения // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2020. – № 3. – С. 223-235.
2. Леванов В. М., Перевезенцев Е. А., Калиткина О. А. Применение телемедицинских технологий при оказании медицинской помощи в акушерстве и гинекологии (ОБЗОР) // Российский журнал телемедицины и электронного здравоохранения. – 2021. – Т. 7. – № 2. – С. 23-30.

## **СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ ВРАЧЕЙ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ КОРОНАВИРУСА (ПО МАТЕРИАЛАМ ГЛУБИННЫХ ИНТЕРВЬЮ)**

**Нор-Аревян О. А., Черевкова А. И.**

Южный федеральный университет, г. Ростов-на-Дону, Россия

В статье на материалах эмпирического исследования, проведенного в октябре 2020 г. – феврале 2021 г. методом глубинного интервью, анализируется социально-экономическая удовлетворенность врачей Ростовской области. Раскрываются социально-экономические проблемы, беспокоящие медиков, их уровень жизни (удовлетворенность питанием, одеждой, жилищными условиями), уровень удовлетворенности оплатой труда до и во время пандемии, информированности о программах поддержки медиков и вовлеченности в них.

**Ключевые слова:** социальное самочувствие, материальное положение, врачи, пандемия коронавируса, Ростовская область.