

Перед лицом всплеска случаев коронавирусной болезни 2019 года (COVID-19) врачи и мировые системы здравоохранения стремятся принять виртуализированные подходы к лечению, которые устраняют необходимость в физических встречах между пациентами и поставщиками медицинских услуг. Однако многие врачи смотрят на телемедицину весьма настороженно.

При переходе к виртуализированной помощи в ответ на COVID-19 специалисты по планированию здравоохранения во всем мире опираются на опыт Китая. Там пациентам рекомендовалось обращаться за помощью к врачам онлайн, а не лично после того, как в декабре в Ухане впервые появилась пандемия. Baidu Health, одна из крупнейших интернет-корпораций Китая заключила контракт с правительством Китая для внедрения технологий виртуального лечения. Оно стало возможным когда Национальное агентство медицинского страхования согласилось оплатить виртуальные консультации. Благодаря этим технологиям врачи могут консультировать более чем сотню пациентов в день, что является очень значительным увеличением ежедневных нагрузок.

Следуя примеру Китая, 30 марта по указанию президента США Дональда Трампа Центры медицинских услуг и услуг Medicaid (CMS), которые курируют основные программы общественного здравоохранения страны, выпустили так называемый «беспрецедентный набор временных регулирующих мер и новые правила, обеспечивающие максимальную гибкость американской системы здравоохранения для реагирования на пандемию нового коронавируса 2019 года (COVID-19)». В пресс-релизе CMS пояснила, что ее новые меры позволят предоставлять более 80 дополнительных услуг посредством телездравоохранения. Медики смогут оценивать даже тех пациентов, которые имеют только аудио телефоны.

В Канаде предпринимаются аналогичные шаги по устранению нормативных и гегемонистских профессиональных барьеров. Но медики Канады считают, что внезапное стремление к виртуализации может привести к снижению качества медицинской помощи.

Подобные разработки широко распространены и в Великобритании. Исследовательский проект, отслеживающий использование видеоконференций в Шотландии в течение последних 6 месяцев за последние 2 недели показал увеличение использования на 1000%. Шотландские врачи говорят о том, что COVID-19 сделал то, что они не могли сделать до сих пор, соотношение риска и пользы для виртуального здравоохранения значительно изменилось, и вся бюрократия внезапно сократилась.

В Италии, хотя во всех 20 регионах в 2018 году были внедрены национальные руководящие принципы в области телемедицины, руководители больниц были в значительной степени застигнуты врасплох ростом спроса на цифровые технологии. Многим итальянским больницам не хватает необходимого оборудования и технических ресурсов. Спешка в период пандемии также беспокоит и ИТ-персонал, поэтому им также необходима психологическая поддержка. Кроме того, в Италии существует проблема отсутствия аппаратного обеспечения из-за разрыва цепей поставок и недостаточной пропускной способности, поскольку спрос увеличился примерно на 90% на стационарные телефоны и на 40% на мобильные.

Руководство Asklepios Kliniken, одной из крупнейших сетей частных больниц Германии, утверждает, что пандемия COVID-19 подчеркивает необходимость активизации сотрудничества в области информационных технологий между немецкими больницами.

В Нью-Дели, Индия, Анураг Агравал, директор Института геномики и интегральной биологии при Совете научных и промышленных исследований, говорит, что индийские поставщики медицинских услуг аналогичным образом занялись виртуальным

здравоохранением, в то время как страна почти полностью закрыта. COVID-19 преодолевает барьеры для виртуального здравоохранения быстрее, чем что-либо в истории. Доступ к виртуальной медицинской помощи гораздо проще в индийских государственных системах здравоохранения, чем среди частных клиник. Однако, многие частные врачи предоставляют виртуальные консультации бесплатно. Выпускается набор недавно разработанных приложений, использующих платформы обмена мгновенными сообщениями, такие как WhatsApp, для включения набора виртуальных медицинских услуг, эпидемиологическое отслеживание заболевания.

Цифровые медицинские технологии в настоящее время внедряются в Южной Африке в огромных количествах в ответ на COVID-19, но пока не видно большое распространение в других странах Африки.

Благодаря использованию мобильных телефонов, технологические барьеры препятствующие внедрению виртуальной медицинской помощи легко преодолимы даже при самых ограниченных ресурсах. Нормативные барьеры, которые сдерживали виртуальное здравоохранение на протяжении всех этих десятилетий, никогда не были оправданы, и сейчас мировое сообщество имеет возможность разрушить все эти барьеры. И вопрос теперь в том, как далеко мы готовы пойти.