

ЭЛЕКТРОННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: ОПЫТ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА

Н.В. Валюшко-Орса

Белорусский государственный университет

В настоящей статье рассматриваются вопросы развития и совершенствования электронного здравоохранения в Европейском Союзе. Делается вывод о том, что электронное здравоохранение в Европейском Союзе развито на довольно высоком уровне, что позволяет заимствовать его положительный опыт в рамках межгосударственных образований, участницей которых является Республика Беларусь.

Ключевые слова: электронное здравоохранение; Европейский Союз; цифровизация; информационно-коммуникационные технологии; электронный рецепт; электронная карта.

DIGITAL HEALTHCARE: EXPERIENCE OF THE EUROPEAN UNION

N.V. Valiushko-Orsa

Belarusian State University

This article addresses issues of the development and improvement of digital healthcare in the European Union. It is concluded that digital healthcare in the European Union is developed at a fairly high level, which makes it possible to borrow its positive experience within the framework of interstate entities, where the Republic of Belarus has a membership.

Keywords: digital healthcare; European Union; digitalization; information and communication technologies; electronic prescription; electronic card.

Информационно-коммуникационные технологии проникли во все сферы нашей жизни, не является исключением и сфера здравоохранения.

В Европейском Союзе проделана довольно серьезная работа, направленная на развитие электронного здравоохранения, которое представляет собой использование информационно-коммуникационных технологий для развития системы здравоохранения в целом.

Следует отметить, что граждане Европейского Союза имеют право на медицинскую помощь в государствах-членах Европейского Союза, то есть за пределами собственного государства. Надлежащей реализации данного права способствует Директива Европейского парламента и Совета Евро-

пейского Союза 2011/24 от 9 марта 2011 года о правах пациентов в трансграничном медицинском обслуживании [1] (далее – Директива 2011/24). Директива 2011/24 устанавливает правила для облегчения доступа к безопасному и высококачественному трансграничному медицинскому обслуживанию (пар. 1 ст. 1) [1]. В частности, принцип недискриминации в отношении гражданства применяется к пациентам из других государств-членов Европейского Союза (пар. 3 ст. 4) [1].

В рамках реализации отдельных положений Директивы 2011/24 в 2019 году в Европейском Союзе появились первые медицинские электронные рецепты, которые являются действительными за пределами страны, где их выписали [2]. Разработчики системы запланировали, что в последующем государства-члены Европейского Союза смогут обмениваться не только электронными рецептами, но и эпикризами пациентов [2].

В 2019 году в Европейском Союзе произошел обмен первыми медицинскими электронными картами пациентов благодаря международным электронным службам здравоохранения. В сведения о пациентах включается информация о таких аспектах здоровья, как аллергия, принимаемые лекарства, предыдущие болезни, операции и т. д. [3].

Пандемия COVID-19 показала, что жизнь и здоровье человека зависят от оперативного обмена клинической информацией для обеспечения эффективного лечения пациентов. В этой связи в Европейском Союзе вводится в действие Европейское пространство данных здравоохранения, которое представляет собой взаимосвязанную базу данных о здоровье человека, цель которой – «облегчить доступ к медицинской информации пациентов и обеспечить непрерывность лечения, даже если они находятся в другой европейской стране» [4].

Кроме того, в соответствии с параграфом 1 статьи 12 Директивы 2011/24 Европейская комиссия должна оказывать поддержку государствам-членам Европейского Союза в развитии Европейских электронных справочных сетей между медицинскими организациями и экспертными центрами в государствах-членах Европейского Союза, в частности, в отношении редких заболеваний. Европейские электронные справочные сети должны основываться на добровольном участии их членов, которое должно осуществляться в соответствии с национальным законодательством государств-членов Европейского Союза, на территории которых такие сети организованы [1].

Далее, обратим внимание на то, что на уровне Европейского Союза принята программа EU4Health, которая учреждена Регламентом Европейского парламента и Совета Европейского Союза 2021/522 от 24 марта 2021 г. о принятии программы действий Союза в области здравоохранения

(«EU4Health Programme») на период 2021-2027 гг. и об отмене Регламента (ЕС) 282/2014 (далее – Регламент 2021/522) [5].

Одной из целей программы EU4Health является укрепление систем здравоохранения путем повышения их устойчивости и эффективности использования ресурсов, в частности, посредством продвижения цифровой трансформации (ст. 3 Регламента 2021/522) [6].

При управлении и реализации программы EU4Health Европейская комиссия и государства-члены Европейского Союза должны обеспечить соблюдение всех соответствующих правовых положений, касающихся защиты персональных данных, и, при необходимости, внедрение механизмов для обеспечения конфиденциальности и безопасности таких данных (ст. 18) [6].

Следует обратить внимание на то, что в последние два года в ряде стран Европейского Союза ускорился процесс цифровизации систем здравоохранения. Например, в Португалии, которая является лидером в области цифровизации соответствующей системы, практически отказались от бумажных рецептов (на современном этапе около 98% больниц страны предоставляют их в цифровом виде). Что касается медицинских карт, то они хранятся в Интернете. Пациенты могут получить доступ к своей информации через веб-сайт, а также приложение для смартфонов, где они могут пообщаться с врачом в рамках телеконсультаций [4].

Таким образом, электронное здравоохранение в Европейском Союзе способствует улучшению доступа к медицинской помощи, расширению спектра предоставляемых услуг в сфере здравоохранения, тем самым благотворно влияя на повышение работы всей системы здравоохранения в целом. Полагаем, что отдельные из изложенных позиций, касающихся цифровизации здравоохранения, могут быть применены и в рамках межгосударственных образований, участницей которых является Республика Беларусь.

Библиографический список

1. Directive 2011/24/EU of the European Parliament and of the Council of 9 March 2011 on the application of patients' rights in cross-border healthcare [Electronic resource] // EUR-Lex. – Mode of access: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TXT/?uri=celex%3A32011L0024>. – Date of access: 09.10.2022.

2. В ЕС стало возможным получать лекарства по электронным рецептам, выписанным в другой стране [Электронный ресурс] // Европульс. – Режим доступа: <https://zdrav.expert/index.php/>. ZDRAV.EXPERT. – Дата доступа: 09.10.2022.

3. #eHealth – Первые электронные медицинские карты пациентов, которыми обмениваются страны ЕС [Электронный ресурс] // eureporter. – Режим доступа: <https://ru.eureporter.co/health/2019/06/24/ehealth-first-electronic-health-records-of-patients-exchanged-between-eu-countries/?ysclid=l96t35h8zb858697205>. – Дата доступа: 09.10.2022.

4. Здравоохранение ЕС вступает в новую эру [Электронный ресурс] // euronews. – Режим доступа: <https://ru.euronews.com/next/2022/05/05/sh-01-health-data-space-master>. – Дата доступа: 09.10.2022.

5. EU4Health programme 2021-2027 – a vision for a healthier European Union [Electronic resource] // European Commission. – Mode of access: https://health.ec.europa.eu/funding/eu4health-programme-2021-2027-vision-healthier-european-union_en. – Date of access: 09.10.2022.

6. Regulation (EU) 2021/522 of the European Parliament and of the Council of 24 March 2021 establishing a Programme for the Union's action in the field of health ('EU4Health Programme') for the period 2021-2027, and repealing Regulation (EU) No 282/2014 (Text with EEA relevance) [Electronic resource] // EUR-Lex. – Mode of access: https://eur-lex.europa.eu/legal_content/EN/ALL/?uri=uriserv:OJ.L_.2021.107.01.0001.01. – Date of access: 09.10.2022.