

## **ПРАКТИЧНИЙ ДОСВІД ВПРОВАДЖЕННЯ ЕЛЕМЕНТІВ МОБІЛЬНОЇ МЕДИЦИНИ В РЕГІОНАХ ВООЗ**

*Гученко І. П., Дейнека В. М.*

*Науковий керівник – Сміянова О. І.*

*Сумський державний університет,*

*кафедра соціальної медицини, організації та економіки охорони здоров'я*

Метою нашого дослідження було проаналізувати світовий досвід використання елементів мобільної медицини на прикладі впровадження технологій мобільного зв'язку.

Використання технологій мобільного зв'язку в системі охорони здоров'я знаходить все більш широке застосування. Для відображення найбільш добре налагодженої взаємодії в мобільній охороні здоров'я між системою охорони здоров'я та суспільством, а також всередині самої системи охорони здоров'я, мобільні технології можна умовно розділити на 6 категорій.

1. Взаємодія між окремими особами і службами охорони здоров'я (медичні інформаційно-довідкові служби / телефонні служби медичної допомоги; безкоштовні екстрені телефонні служби).
2. Взаємодія між службами охорони здоров'я та окремими особами (дотримання режиму лікування; нагадування про прийоми до лікаря; мобілізація суспільства; підвищення інформованості в питаннях охорони здоров'я).
3. Консультації між працівниками охорони здоров'я (мобільна телемедицина).
4. Міжгалузєва взаємодія в надзвичайних ситуаціях (надзвичайні події, катастрофи та стихійні лиха).
5. Контроль за станом здоров'я і епіднадгляд (мобільні дослідження; епіднадгляд; контроль за пацієнтом).
6. Доступ до інформації для працівників охорони здоров'я на місці (інформаційні системи та системи забезпечення прийняття рішень; електронні карти хворих).

Найбільш часто вживаними технологіями в області мобільної охорони здоров'я в усьому світі є: медичні інформаційно-довідкові служби / телефонні служби медичної допомоги (59 %), безкоштовні екстрені телефонні служби (55 %), служби ліквідації надзвичайних подій і катастроф (54 %) і мобільна телемедицина (49 %). Подібні ініціативи в області мобільної охорони здоров'я мають одну загальну характерну особливість, яка полягає у використанні основної функції мобільного пристрою - голосового зв'язку. Найменш часто згадуваними ініціативами в області мобільної охорони здоров'я були дослідження в галузі охорони здоров'я (26 %), епіднадгляд (26 %), підвищення інформованості (23 %) та системи підтримки прийняття рішень (19 %).

Впровадження ініціатив в області мобільного охорони здоров'я по регіонах ВООЗ має ряд особливостей. Медичні інформаційно-довідкові служби / телефонні служби медичної допомоги є однією з двох найбільш широко поширених ініціатив в області мобільної охорони здоров'я в усіх регіонах ВООЗ – 42–75 %. Іншою ініціативою є безкоштовні екстрені телефонні служби (за винятком Африканського регіону) – 28 %. Використання пристроїв мобільного зв'язку під час надзвичайних ситуацій відзначено в більш ніж 48 % держав-членів у всіх регіонах за винятком Африканського регіону та регіону Східного Середземномор'я.

Використання мобільної охорони здоров'я в надзвичайних ситуаціях також є часто впроваджуваною ініціативою у всьому світі (приблизно 50 %). Регіони Америки і Південно-Східної Азії демонструють рівень впровадження подібної ініціативи вище середнього (приблизно 70 %), нижче середнього рівня вона впроваджена в регіонах Африки та Східного Середземномор'я (приблизно 40 %).

Дотримання режиму лікування знаходить всесвітнє розуміння на рівні майже 40%, регіон Західної частини Тихого океану є винятком при рівні освоєння всього лише 20%.

У країнах з високим рівнем доходів впроваджується найбільша кількість ініціатив в області мобільної охорони здоров'я. І навпаки, у державах з низьким рівнем доходів, реалізація проектів мобільної охорони здоров'я знаходиться на початковому етапі.

Актуальні питання теоретичної та практичної медицини : збірник тез доповідей II Міжнародної науково-практичної конференції студентів та молодих вчених, м. Суми, 16-18 квітня 2014 р. / М.В. Погорелов. - Суми : СумДУ, 2014. - С. 234-235.