

Научная статья
УДК 338.2(470.57)
doi: 10.47598/2078-9025-2024-4-65-67-73

К ВОПРОСАМ РАЗВИТИЯ СОВРЕМЕННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ СБЕРЕЖЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

Лилия Закировна Буранбаева^{1✉}, Алсу Фанисовна Мухамедьянова²,
Елена Анатольевна Хунафина³

¹Башкирская академия государственной службы и управления при Главе Республики Башкортостан, Уфа, Россия

^{2,3}Башкирский кооперативный институт (филиал) Российского университета кооперации, Уфа, Россия

¹blz05101969@mail.ru✉

²maf.ufa@mail.ru

³e.a.hunafina@ruc.su

Аннотация. Предмет исследования — технологии сбережения здоровья населения. Цель исследования — определение необходимости взаимодействия субъектов управления общественным здоровьем, направленное на сохранение и улучшение здоровья населения. Задачи исследования — обоснована необходимость применения программного подхода в решении проблем сохранения и укрепления здоровья населения совместными усилиями государства, общественности, представителей науки; выявление роли индивида, государства, научного сообщества, медицинских организаций в здоровьесбережении. Новизна исследования: изучены направления реализации национального проекта «Новые технологии сбережения здоровья», способствующие внедрению современных цифровых медицинских технологий, решению кадровой проблемы, модернизации медицинских организаций, развитию здорового образа жизни (в том числе в отношении пожилых людей) и т. д. Выводы: Увеличение продолжительности жизни граждан за счет введения в систему здравоохранения новых медицинских технологий и инновационных медицинских продуктов является основной целью разработанного для реализации с 2025 года нового проекта «Новые технологии сбережения здоровья». Современные технологии сбережения здоровья важны для повышения качества и безопасности медицинской помощи, улучшения качества жизни людей и увеличения ее продолжительности. Чтобы достичь высоких результатов в этой сфере требуется слаженное взаимодействие всех государственных и частных структур, представителей науки и сообщества, заинтересованность людей в сохранении и укреплении своего здоровья.

Ключевые слова: здоровьесбережение, здравоохранение, здоровый образ жизни, модернизация, национальный проект, сбережение здоровья, сохранение здоровья, цифровизация

Для цитирования: Буранбаева Л. З., Мухамедьянова А. Ф., Хунафина Е. А. К вопросам развития современных технологий сбережения здоровья // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2024. № 4 (65). С. 67–73. <https://doi.org/10.47598/2078-9025-2024-4-65-67-73>.

Research article

TO THE ISSUES OF DEVELOPMENT OF MODERN HEALTH CARE TECHNOLOGIES

Liliya Z. Buranbaeva^{1✉}, Alsu F. Mukhamedyanova², Elena A. Khunafina³

¹Bashkir Academy of Public Administration and Management under the Head of the Republic of Bashkortostan, Ufa, Russia

^{2,3}Bashkir Cooperative Institute (branch) of the Russian University of Cooperation, Ufa, Russia

¹blz05101969@mail.ru✉

²maf.ufa@mail.ru

³e.a.hunafina@ruc.su

Abstract. The subject of the study is health conservation technologies for the population. The purpose of the study is to determine the need for interaction between public health management entities aimed at maintaining and improving public health. The objectives of the study are to substantiate the need to apply a program approach to solving the problems of maintaining and improving public health through the joint efforts of the state, the public, and representatives of science; identifying the role of the individual, the state, the scientific community, and medical organizations in health preservation. Novelty of the study: the areas of implementation of the national project "New Health Preservation Technologies" were studied, promoting the introduction of modern digital medical technologies, solving the personnel problem, modernizing medical organizations, developing a healthy lifestyle (including for the elderly), etc. Conclusions: Increasing the life expectancy of citizens by introducing new medical technologies and innovative medical products into the healthcare system is the main goal of the new project "New Health Preservation Technologies" developed for implementation from 2025. Modern health preservation technologies are important for improving the quality and safety of medical care, improving the quality of life of people and increasing its duration. To achieve high results in this area, coordinated interaction of all public and private structures, representatives of science and the community, and the interest of people in maintaining and strengthening their health are required.

Keywords: health preservation, healthcare, healthy lifestyle, modernization, national project, health preservation, health maintenance, digitalization

For citation: Buranbaeva L. Z., Mukhamedyanova A. F., Khunafina E. A. On the development of modern health preservation technologies. *Vestnik BIST (Bashkirskogo instituta social`ny`x texnologij) = Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2024;(4(65)):67–73. (In Russ.). <https://doi.org/10.47598/2078-9025-2024-4-65-67-73>.

Исследования проблем здоровьесбережения позволяют рассмотреть отношения к здоровью самого индивида, государства и системы здравоохранения. Здоровьесбережение необходимо рассматривать как право человека сохранить свое здоровье. Система здравоохранения предоставляет право человека на получение медицинской помощи.

Количество здоровых людей определяет трудовой, научный и военный потенциал страны. Стратегия здоровьесбережения основана на признании роли здоровья как фактора национальной безопасности и как социального свойства личности, обеспечивающего в условиях рыночной экономики конкурентоспособность, благополучие семьи, про-

фессиональное долголетие и обеспеченную старость.

Здоровье — это не только отсутствие болезней и физических дефектов, а состояние полного физического, душевного и социального благополучия. Физическое благополучие выражается выполнением человеком своих текущих обязанностей без лишней усталости. Душевное состояние определяется тем, насколько человек доволен собой и как успешно реализует свои функции; человек нравится себе таким, каким он есть. Социально здоровый человек способен устанавливать и поддерживать отношения в любви и дружбе с другими людьми.

Одним из решающих факторов процесса физического развития индивида являет-

ся физическое воспитание. Как составная часть физической культуры оно направлено на формирование двигательных навыков и психофизических качеств, достижение физического совершенства. Результатом физического воспитания является развитие личных качеств индивида: потребностей в здоровом образе жизни (ЗОЖ); целеустремленности, смелости, выносливости, решительности, ловкости, гибкости, коллективизма; формирование негативного отношения к вредным привычкам (алкоголю, табакокурению, наркомании). Спорт как составная часть физической культуры способствует расширению границ возможностей благодаря специальной подготовке.

В качестве ориентиров физического развития человека следует выделить показатели соматического здоровья (медицинские данные); общую активность (физическую, трудовую, общественную, познавательную); развитие речевой и двигательной памяти, координационных способностей, движений, различной чувствительности; потребность и способность в физическом самовоспитании (использование режима дня, специальных упражнений для повышения настроения, техники самомассажа и самоуправления и т. д.).

ЗОЖ способствует выполнению человеком профессиональных, общественных и бытовых функций в оптимальных для здоровья условиях. ЗОЖ обеспечивает человеку охрану и укрепление здоровья, является профилактической мерой по уменьшению риска возникновения заболеваний.

Компонентами ЗОЖ являются отсутствие курения и пагубного потребления алкоголя, умеренная и высокая физическая активность, потребление овощей и фруктов ежедневно не менее 400 г, низкое потребление соли. В 2023 году смертность от всех причин у лиц, приверженных ЗОЖ, снизилась на 39%.

Формированию научного понимания сущности и значимости ЗОЖ способствует педагогическая валеология. Как теория и методика воспитания здорового человека педагогическая валеология охватывает как технологии, направленные на реализацию государственной социальной политики, так и технологии тренировок, оздоровления и т. д.

Одним из важных показателей функционирования отечественной системы здравоохранения является улучшение качества жизни населения, повышение ее продолжительности. По данным ООН в 2023 году по продолжительности жизни Россия находилась на 156-м месте из 227 анализируемых стран. Лидером среди европейских стран является Швейцария (более 80 лет).

Повышению качества жизни и ее продлению способствует разработка и внедрение современных технологий сбережения здоровья. Результатами взаимодействия медицины и науки являются инновационные и эффективные методы диагностики, профилактики и лечения заболеваний. Весомую роль в обнаружении опасных для здоровья изменений в организме человека играют достижения в области молекулярной медицины. Вклад генетической медицины особо проявляется в возможности предсказывать и диагностировать наследственные заболевания. Робототехника, используемая при хирургическом вмешательстве и в процессе реабилитации пациентов, минимизирует риски летального исхода. Искусственный интеллект позволяет упрощать и облегчать работу медицинских работников при заполнении документации, ведении записей на прием к специалистам, информирования пациентов и т. д. [1].

Сохранение человеческого капитала является приоритетной целью государства, особенно в условиях современных вызовов и необходимости укрепления социально-демографической и экономической безопасности страны. В соответствии с поручением Президента России, в 2025 году стартуют национальные проекты «Продолжительная и активная жизнь» и «Новые технологии сбережения здоровья», направленные на всестороннюю модернизацию системы здравоохранения, развитие науки, поддержку фармацевтической отрасли и упрочение культуры здоровья, что включает в себя целый спектр важных задач — от развития инновационной здоровьесберегающей среды до разработки новых биомедицинских и когнитивных технологий для активного долголетия и борьбы с хроническими заболеваниями.

Федеральные проекты («Медицинская наука — новые технологии для человека», «Пер-

сональные медицинские помощники», «Биомедицинские технологии будущего для активного долголетия и здорового старения», «Новые медицинские технологии для укрепления здоровья и профилактики заболеваний», «Развитие производства наиболее востребованных лекарственных препаратов»), входящие в состав национального проекта «Новые технологии сохранения здоровья» предусматривают внедрение новейших современных препаратов и технологий, развитие дистанционной диагностики, расширение сфер применения искусственного интеллекта, робототехники и персональной медицины профилактики заболеваний, взаимодействие представителей науки и общества [2]. Кроме того, реализация проекта предусматривает дальнейшую модернизацию первичного звена и его оснащение современным оборудованием; подготовку и переподготовку медицинских кадров по новым технологиям; развитие системы профилактики и ранней диагностики заболеваний; цифровизацию и создание информационных систем.

Эффективность проекта будет оцениваться снижением смертности от сердечно-сосудистых, онкологических, ревматических, аутоиммунных и других заболеваний; повышением качества и доступности медицинской помощи; улучшением профилактической медицины; ранней диагностикой неинфекционных патологий; созданием единой цифровой экосистемы отечественного здравоохранения.

Объем финансирования национального проекта составит 210 млрд руб., в том числе из федерального бюджета — 60 млрд, за счет внебюджетных источников — 150 млрд руб. [3].

Одним из направлений реализации национального проекта является модернизация медицинских учреждений и оснащение их современным оборудованием. В рамках модернизации первичного звена, финансирование которого составит на 2025–2027 годы 121 млрд руб., планируется выравнивание тарифов на предоставление медицинской помощи в городской и сельской местностях; оснащение приемных отделений больничных учреждений современным реанимационным оборудованием; внедрение специальных программ переподготовки медицинских работников при-

емных отделений и бригад скорой помощи; укомплектованность врачебных должностей; создание новых медицинских исследовательских центров; развитие санитарной авиации; строительство физкультурно-оздоровительных комплексов [4]. К 2025 году планируется построить/реконструировать почти 2,5 тыс. медицинских объектов в сельской местности, поселках городского типа и малых городах; отремонтировать более 6,4 зданий; закупить более 13 тыс. автомобилей, 66,6 тыс. единиц нового оборудования. В 2023 году открыто более 4,5 тыс. объектов, отремонтировано и реконструировано 3,8 тыс. объектов.

Регионы страны принимают активное участие в развитии медицинских организаций. Так, по поручению Главы Республики Башкортостан разработана программа развития медицинских учреждений столицы, в рамках которой на обновление материально-технической базы учреждений первичного звена в 2024 году выделяется 500 млн руб., в последующие годы объем финансирования планируется увеличивать ежегодно в 1,5 раза.

В совокупности на развитие системы здравоохранения региона предусматривается выделение 822 млрд руб., в том числе в 2024 году — 114,1 млрд руб. [5].

На модернизацию медицинских учреждений столицы в 2024–2029 годы из регионального бюджета направят 8 млрд руб. Предусматривается финансирование расходов по капитальному ремонту 54 зданий поликлиник, 11 больниц, 33 детских поликлиник, 6 стоматологических поликлиник. Объем финансирования капитального ремонта больниц и поликлиник столицы составит более 3,5 млрд руб., оснащения медицинской мебелью и оргтехникой — более 4,5 млрд руб. Планируется обновление парка транспортных средств, приобретение рентген и УЗИ-аппаратов. К 2029 году в рамках реализации программы модернизации медицинских учреждений Уфы ожидаются рост удовлетворенности населения медицинскими услугами до 71 % (против 43 % в 2022 году) и снижение доли устаревшего медицинского оборудования до 38 % (в 2022 году — 45 %).

Одной из задач реализации программы является внедрение концепции «Уфа здоровая!»,

предусматривающей объединение медицинских учреждений столицы в единую экосистему для оказания качественной и оперативной, комфортной (для пациентов и персонала) медицинской помощи.

В перспективе в столице республики планируется открытие в новых жилых комплексах офисов «врач у дома»; для удобства работающих пациентов перевод у некоторых поликлиник режима работы в формат 12/7; создание узнаваемого брендбука поликлиник; запуск роботизированного колл-центра для приема звонков населения; объединение объектов лучевой диагностики в Единую радиологическую информационную систему; запуск «Виртуальной поликлиники» для предоставления справок и консультаций в дистанционном режиме.

Организация работы кабинетов педиатров и терапевтов в новых жилых комплексах города позволит снизить нагрузку на городские поликлиники, сэкономит ресурсы на строительство медицинских учреждений. Первый офис «Доктор в доме» открыт в одном из районов столицы.

Цифровизация здравоохранения и создание информационных систем как одно из направлений реализации национального проекта «Новые технологии сохранения здоровья» позволят повысить эффективность и качество оказываемой медицинской помощи. Прежде всего это выражается поддержкой врачей и созданием дополнительных устройств, мобильных приложений и сервисов, способных улучшить их работу. Так, применение электронных карт упрощает работу врача и гарантирует сохранность данных о пациенте. Взаимодействие врача и пациента на расстоянии обеспечивается благодаря телемедицине при оказании квалифицированной медицинской помощи в онлайн-режиме [6]. Для сбора, систематизации и анализа большого объема данных незаменимым помощником для врачей становятся технологии искусственного интеллекта. Активно разрабатываемые в медицине алгоритмы позволяют оценить вероятность осложнений заболеваний, оказать удаленно первую медицинскую помощь, поставить диагноз и назначить лечение, проанализировать данные тяжелобольных пациентов в режиме реального времени.

Наряду с достоинствами цифровизации здравоохранения имеются и препятствия, мешающие ее развитию, среди которых следует выделить консерватизм медицинского сообщества и недоверие к новым технологиям, неготовность поставщиков медицинского оборудования и программного обеспечения к интеграции, ограниченность бюджета на модернизацию системы. Врачи старшего поколения скептически относятся к инновациям, предпочитают традиционный метод взаимодействия с пациентами.

В развитии и внедрении цифрового здравоохранения участие принимают врачи, исследователи и ученые в области медицины, социальных наук и экономики.

По национальному проекту особое внимание будет уделено профессиональному развитию медицинских работников. Продолжится внедрение новых образовательных программ в соответствии с международными стандартами. Активность наблюдается и от системы непрерывного медицинского образования, позволяющей врачам постоянно повышать уровень квалификации. Обмен опытом с ведущими зарубежными клиниками способствует внедрению передовых методик профилактики и лечения болезней.

В целях разрешения актуальной на сегодня проблемы профессионального выгорания медицинских работников из-за высоких нагрузок, сложных условий труда, эмоционального напряжения внедряются программы психологической поддержки медицинского персонала, оптимизируются рабочие процессы для сокращения бюрократической нагрузки.

В отношении молодых специалистов создаются и реализуются специальные программы наставничества, развиваются профессиональные сообщества и ассоциации, предоставляющие площадку для обмена опытом и взаимной поддержки.

Решению кадровой проблемы способствует работа по повышению престижа медицинской профессии, улучшению условий труда, обеспечению достойного вознаграждения. Особое внимание уделяется совершенствованию современной практикоориентированной системы медицинского образования.

Трансформация социально-демографической структуры современного общества, свя-

занная с тенденцией старения населения, обостряет проблему здоровьесбережения представителей старшего поколения, в связи с чем приобретает актуальность социологическая рефлексия действующих подходов к ее исследованию, направленную на формирование концепции здоровьесбережения людей старшего поколения в рамках социологии медицины [7].

Реализацию стратегий здоровьесбережения пожилых необходимо осуществлять во взаимодействии с социальным окружением и медицинскими учреждениями. Современные тенденции в системе здравоохранения должны быть смещены с болезни — на здоровье, с острого заболевания — на хроническое, с лечения — на профилактику, с вмешательства — на наблюдение, с пациента — на человека, с терапии — на уход, с медицинского учреждения — на общество [7].

В рамках проекта ожидается создание условий для активного участия пожилых людей в общественной жизни; развитие инфраструк-

туры для занятий физической культурой и спортом, ведения ЗОЖ.

В целях сбережения своего здоровья пожилым людям рекомендуется рационально питаться за счет включения в рацион цельных и обогащенных зерновых и злаков, овощей, фруктов, бобовых и орехов, рыбы и птицы; употребления в достаточном количестве жидкости; сочетания активного труда и отдыха (на свежем воздухе); поддержания умственной активности благодаря тренировкам; здорового сна; отказа от вредных привычек; развития и поддержки оптимистического настроения.

Таким образом, программный подход в области здоровья и медицины включает использование различных технологий, разработка и применение которых возможны при взаимодействии научного сообщества, медицинских организаций и общества. Современные технологии должны быть доступны для каждой категории населения и направлены на профилактику, сбережение здоровья.

Список источников

1. Эксперт РАНХиГС: развитие современных технологий сбережения здоровья — важная задача системы здравоохранения // МК.RU Ставрополь (Кавказ) : сайт. URL: <https://kavkaz.mk.ru/social/2024/03/01/ekspert-rankhigs-razvitie-sovremennykh-tekhnologiy-sberezheniya-zdorovya-vazhneyshaya-zadacha-sistemy-zdravookhraneniya.html>. Дата публикации: 01.03.2024.
2. С 1 января 2025 года в России стартуют новые национальные проекты по линии здравоохранения // Портал органов власти Чувашской республики. URL: <https://cap.ru/news/2024/05/28/s-1-yanvaryaya-2025-goda-v-rossii-startuyut-novie-na>. Дата публикации: 28.05.2024.
3. Новый нацпроект современные технологии сбережения здоровья // Zdrav.ru : портал информационной поддержки специалистов ЛПУ. URL: <https://www.zdrav.ru/articles/4293666589-natsionalnyy-proekt-novyye-tehnologii-sberezheniya-zdorovya-2025-2030-24-m08-14>. Дата публикации: 14.08.2024.
4. К 2030 году в России модернизируют более 30 тысяч объектов первичного звена здравоохранения // Объясняем.РФ : сайт. URL: <https://объясняем.рф/articles/news/k-2030-godu-v-rossii-moderniziruyut-boleee-30-tysyach-obektov-pervichnogo-zvena-zdravookhraneniya>. Дата публикации: 30.10.2024.
5. На программу здравоохранения Башкирии за семь лет потратят 822 млрд // RBC.RU : сайт. URL: <https://ufa.rbc.ru/ufa/13/02/2024/65cb048e9a794784c44cf71e>. Дата публикации: 13.02.2024.
6. Буранбаева Л. З., Жилина Е. В., Абрамов Н. Р. Телемедицина как направление развития рынка цифровых технологий в здравоохранении // Вестник БИСТ (Башкирского института социальных технологий). 2021. № 3(52). С. 75-80.
7. Арстангаиева З. Ж., Чернышкова Е. В., Андриянов С. В. Здоровьесбережение пожилых людей как проблема социологии медицины (обзор) // Саратовский научно-медицинский журнал. 2014. Т. 10. № 4. С. 670–674.

References

1. RANEPА expert: development of modern health-preserving technologies is the most important task of the healthcare system. МК.RU Stavropol (Caucasus): site. (In Russ.). Available from: <https://kavkaz.mk.ru/social/2024/03/01/ekspert-rankhigs-razvitie-sovremennykh-tekhnologiy-sberezheniya-zdorovya-vazhneyshaya-zadacha-sistemy-zdravookhraneniya.html>. Publication date: March 1, 2024.
2. New national healthcare projects to launch in Russia on January 1, 2025. Portal of government bodies of the Chuvash Republic. (In Russ.). Available from: <https://cap.ru/news/2024/05/28/s-1-yanvaryaya-2025-goda-v-rossii-startuyut-novie-na>. Publication date: May 5, 2024.

3. New national project modern technologies for preserving health. Zdrav.ru: portal of information support for healthcare professionals. (In Russ.). Available from: <https://www.zdrav.ru/articles/4293666589-natsionalnyy-proekt-novye-tehnologii-sberejeniya-zdorovya-2025-2030-24-m08-14>. Publication date: August 8, 2024.

4. By 2030, more than 30 thousand primary healthcare facilities will be modernized in Russia. Obyasnyаем.RF: site. URL: <https://обясняем.рф/articles/news/k-2030-godu-v-rossii-moderniziruyut-bolee-30-tysyach-obektov-pervichnogo-zvena-zdravookhraneniya>. Publication date: October 10, 2024.

5. ₸822 billion will be spent on the Bashkiria healthcare program over seven years. RBC.RU: site. (In Russ.). Available from: <https://ufa.rbc.ru/ufa/13/02/2024/65cb048e9a794784c44cf71e>. Publication date: February 2, 2024.

6. Buranbaeva L. Z., Zhilina E. V., Abramov N. R. Telemedicine as a direction for the development of the digital technology market in healthcare. *Vestnik BIST (Bashkirskogo instituta social`ny`x texnologij) = Vestnik BIST (Bashkir Institute of Social Technologies)*. 2021:(3(52)):75–80. (In Russ.).

7. Arstangalieva Z. Zh., Chernyshkova E. V., Andriyanov S. V. Health preservation of the elderly as a problem of the sociology of medicine (review). *Saratovskij nauchno-medicinskij zhurnal = Saratov Scientific Medical Journal*. 2014:10(4):670–674. (In Russ.).

Информация об авторе

Л. З. Буранбаева — кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и управления;

А. Ф. Мухамедьянова — кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и предпринимательства;

Е. А. Хунафина — кандидат экономических наук, доцент кафедры экономики и предпринимательства.

Information about the authors

L. Z. Buranbaeva — Candidate of Science (Economics), Associate Professor of the Department of Economics and Management;

A. F. Mukhamedyanova — Candidate of Science (Economics), Associate Professor of the Department of Economics and Entrepreneurship;

E. A. Khunafina — Candidate of Science (Economics), Associate Professor of the Department of Economics and Entrepreneurship.

Статья поступила в редакцию 28.11.2024; одобрена после рецензирования 16.12.2024; принята к публикации 23.12.2024.

The article was submitted 28.11.2024; approved after reviewing 16.12.2024; accepted for publication 23.12.2024.