

Нежевясов Даниил Игоревич

магистрант

Белецкий Даниил Олегович

магистрант

Научный руководитель

Такмазян Аида Самвеловна

канд. экон. наук, доцент, преподаватель

ФГБОУ ВО «Ростовский государственный

экономический университет (РИНХ)»

г. Ростов-на-Дону, Ростовская область

ВОПРОСЫ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РОССИИ

***Аннотация:** в статье рассматривается цифровая трансформация в сфере оказания медицинских услуг в Российской Федерации, в частности развитие телемедицины, использование искусственного интеллекта в здравоохранении. Отмечены имеющиеся проблемы и перспективы развития.*

***Ключевые слова:** здравоохранение, цифровизация, телемедицина, цифровая трансформация, медицинские технологии.*

В последние годы цифровизация стала одним из ключевых направлений развития здравоохранения во многих странах мира, включая Россию.

Необходимость цифровой трансформации отрасли наглядно продемонстрировала пандемия Covid-19, во время которой появился запрос на снижение социальных контактов и, как следствие, распространение телемедицинских систем. Цифровая трансформация сферы охраны здоровья не только повышает эффективность и качество медицинских услуг, но и способствует созданию более устойчивой, гибкой и персонализированной системы здравоохранения, готовой к вызовам будущего.

В работе рассмотрим текущее состояние цифровизации здравоохранения в России, основные результаты и проблемы, с которыми сталкивается отрасль, а также перспективы дальнейшего развития.

Мировой рынок медицинских технологий стремительно развивается. Согласно данным аналитических агентств, инвестиции в системы искусственного интеллекта (ИИ) для сферы здравоохранения достигли рекордных показателей.

В России уделяется значительное внимание внедрению технологий искусственного интеллекта в сферу здравоохранения, что подчеркивается в ключевых документах и решений Президента и Правительства. Так, Указом Президента РФ №490 от 10.10.2019 утверждена национальная стратегия развития искусственного интеллекта в стране до 2030 года, в рамках которой интеграция искусственного интеллекта в систему здравоохранения считается одним из приоритетных направлений развития отрасли. Аналогичные инициативы закреплены Указом Президента РФ от 08.12.2025 №896 «Об утверждении Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации до 2030 года», а также в Распоряжении Правительства Российской Федерации от 17.04.2024 №959-р. «Стратегические направления в области цифровой трансформации здравоохранения».

Первые результаты весьма заметны, так по итогам 2024 года объём рынка медицинских технологий составил 47 млрд рублей. В 2025 году объём рынка составил 55 млрд рублей, увеличившись по сравнению с 2024 годом на 8 млрд рублей или на 17%. Это свидетельствует о том, что использование ИИ в медицине становится не просто модным трендом, а важным экономическим фактором. Государственные программы цифровизации здравоохранения получают значительную поддержку, так в московской системе здравоохранения уже зарегистрировано 12 отечественных медицинских сервисов с технологиями ИИ, из которых 11 – это нейросети для анализа медицинских изображений, прошедшие проверку Росздравнадзора.

Телемедицина в России активно развивается, превращаясь из экспериментальной области в часть цифрового здравоохранения. Объём рынка к концу

2025 года достиг 23 млрд рублей. Ключевые тренды: дистанционный мониторинг пациентов (включая хронических больных), онлайн-консультации, электронные рецепты и развитие телемедицинских платформ в рамках единой цифровой системы (ЕГИСЗ).

Наиболее популярными коммерческими сервисами телемедицины в России являются ниже перечисленные.

1. «СберЗдоровье» – сервис телемедицины от СберЗдоровья обладает множеством достоинств, таких как: круглосуточный доступ к неограниченным консультациям специалистов в комфортном формате общения: чате, голосовом звонке либо видеозвонке. Ответ терапевта или педиатра поступает менее чем за пять минут. Во время виртуального приема врач проводит оценку состояния пациента и предлагает рекомендации относительно терапии, а также может направить на очное посещение врача при необходимости. В каталоге сервиса насчитывается свыше трёх тысяч проверенных экспертов с положительными отзывами клиентов. Каждый из них прошёл обязательную аттестацию в сфере телемедицинских услуг. Пациенты могут обращаться за интерпретацией результатов исследований, повторной оценкой диагноза («второе мнение»), рекомендациями по стратегии лечения.

2. «Яндекс.Здоровье» – онлайн сервис от компании Яндекс для проведения дистанционных консультаций со специалистами. Пациенты могут задать врачу вопросы через чат, провести консультацию через видеочат, оформить подписку на консультации, например, для ведения беременности. В данном сервисе консультируют: терапевты, педиатры, неврологи, дерматологи, гинекологи, урологи, психологи. Педиатр и терапевт работают круглосуточно, в то время как другие специалисты с 8:00 до полуночи. Воспользоваться сервисом можно либо при помощи сайта, либо мобильного приложения.

Однако, не взирая на потенциал цифровой трансформации, есть ряд проблем, препятствующих дальнейшему развитию.

1. Безопасность и конфиденциальность данных. Основная проблема заключается в использовании данных пациентов в цифровой и виртуальной среде, так

как это вызывает вопросы конфиденциальности и безопасности, особенно при подключении к облачным сервисам.

2. Доступность и стоимость. Отдельное оборудование относится к дорогостоящему, что вызывает ограничения в его использовании медицинскими учреждениями.

3. Для того, чтобы инновационное оборудование использовалось эффективно, необходимо организовать обучение сотрудников, которые с ним будут работать, что потребует значительных финансовых ресурсов.

Подводя итоги, можно сказать, что в ближайшие годы в России будет наблюдаться масштабный прорыв в цифровой трансформации здравоохранения. Цифровые технологии продолжают развиваться, ускоряя и расширяя доступ населения к медицинским услугам. Дистанционный мониторинг и телемедицинские услуги изменяют подход не только к лечению заболеваний, но и к профилактике, поддержанию здоровья и постоянному контролю за состоянием пациента. Но для этого необходимо разработать решения, которые учтут такие вопросы ограниченного финансирования, адаптацию нормативно-правовых актов и обеспечение поддержки нововведений со стороны населения.

Список литературы

1. Указ Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 г. № 896 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года». – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/document/0001202512090003> (дата обращения: 23.04.2026).

2. Указ Президента РФ от 10.10.2019 № 490 (ред. от 15.02.2024) «О развитии искусственного интеллекта в Российской Федерации» (вместе с «Национальной стратегией развития искусственного интеллекта на период до 2030 года»). – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=471786> (дата обращения: 23.04.2026).

3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193Н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий». – URL: <https://normativ.kontur.ru/document?moduleId=1&documentId=494868> (дата обращения: 23.04.2026).

4. Анализ применения телемедицинских технологий в Российской Федерации в 2019–2022 гг. / М.Д. Лагутин, В.П. Чигрина, Д.А. Самофалов [и др.]. – URL: <https://cyberleninka.ru/article/n/analiz-primeneniya-telemeditsinskih-tehnologiy-v-rossiyskoj-federatsii-v-2019-2022-gg> (дата обращения: 23.04.2026).

5. Телемедицина (рынок России). – URL: [https://zdrav.expert/index.php/Статья:Телемедицина_\(рынок_России\)](https://zdrav.expert/index.php/Статья:Телемедицина_(рынок_России)) (дата обращения: 23.04.2026).

6. Цифровизация здравоохранения – утверждена стратегия до 2030 года. – URL: <https://www.garant.ru/news/1708430/#> (дата обращения: 23.04.2026).

7. Такмазян А.С. Трансформация национальных целей развития и приоритетные национальные проекты в сфере охраны здоровья / А.С. Такмазян, К.Н. Самойлова // Региональные проблемы преобразования экономики. – 2025. – №7 (177). – С. 260–267. – URL: <https://elibrary.ru/item.asp?id=83160330> (дата обращения: 23.04.2026). DOI 10.26726/rppe2025v7tondg. EDN QXVYTN