

# ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДАЙДЖЕСТ

Проекты поликлиник Москвы



A hand holding a stethoscope against a blue background. The hand is positioned in the upper left, holding the binaural part of the stethoscope. The chest piece is visible in the center. The background is a solid blue color with a faint, larger-scale pattern of the word 'Научит' (Nauchit) in a lighter blue shade.

# НАУЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ

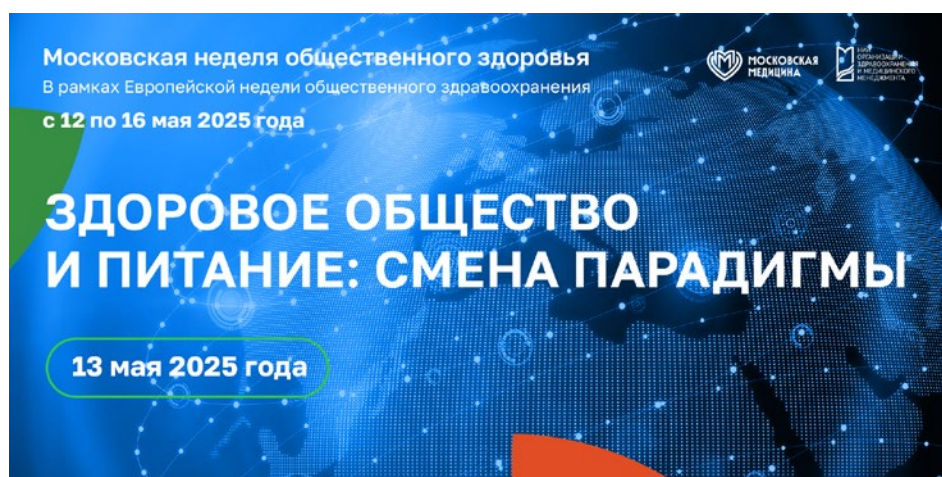
Научит®



12–16 мая 2025 года

## Московская неделя общественного здоровья – 2025

<https://pubhealth.niioz.ru/>



13 мая 2025 года

### Научно-практическая конференция «Здоровое общество и питание: смена парадигмы»



Россия, Москва, онлайн

### Организаторы

Департамент здравоохранения города Москвы, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

### Описание

Второй день Московской недели общественного здоровья – 2025 был посвящен вопросам питания населения и его влияния на здоровье и жизнь населения.





### Модераторы



**Егорова Виктория Владиславовна,**  
заведующий организационно-методическим  
отделом по диетологии Департамента  
здравоохранения города Москвы, врач-диетолог.



**Кукшина Анастасия Алексеевна,**  
доктор медицинских наук, ученый секретарь  
НИИ организации здравоохранения  
и медицинского менеджмента.



### Спикеры

**Егорова Виктория Владиславовна,** заведующий организационно-методическим отделом по диетологии Департамента здравоохранения города Москвы, врач-диетолог в своем докладе «Питание как эффективный инструмент управления здоровьем» сообщила о путях оптимизации питания населения РФ с целью профилактики основных неинфекционных заболеваний, поделилась опытом работы ОМО по диетологии ДЗМ в плане проведения образовательных и просветительских мероприятий.

**Чернов Никита Владимирович,** заведующий отделением психотерапевтической помощи и социальной реабилитации Психиатрической клинической больницы им. Н. А. Алексеева, медицинский психолог в докладе «Организационные принципы оказания помощи в первом государственном центре лечения расстройств приема пищи», подчеркнул, что в настоящий момент расстройства пищевого поведения относятся к психическим расстройствам, порой смертельно опасным, трудно поддающимся лечению, требующим специализированного комплексного подхода, и сообщил об особенностях работы московского центра терапии расстройств приема пищи.

**Васильева Татьяна Павловна,** доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко» в своем докладе «Пищевая детерминанта: межотраслевой объект управления сбережением общественного здоровья» рассмотрела взаимосвязи пищевой детерминанты (и ее отдельных компонентов) и риска развития потерь общественного здоровья, сообщила о перспективах эффективного управления общественным здоровьем через противодействие пищевым факторам риска основных неинфекционных заболеваний.

**Новокшанова Алла Львовна**, ведущий научный сотрудник лаборатории пищевых биотехнологий и специализированных продуктов ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи в докладе, посвященном проектированию, разработке и внедрению технологии специализированных молочных биопродуктов для укрепления здоровья человека, подчеркнула, что пагубное влияние на здоровье макрофакторов окружающей среды (медико-биологических, демографических и социально-экономических) стимулирует развитие технологий специализированных молочных биопродуктов для оптимизации рационов взрослого населения, представила медико-биологические обоснования и оценку эффективности конкретных позиций.

**Сорокина Татьяна Юрьевна**, заведующий лабораторией арктического биомониторинга Северного (Арктического) федерального университета им. М. В. Ломоносова, к. ю. н. в докладе «Традиционное питание в АЗРФ и риски для здоровья» отметила, что внедрение информационной системы, позволяющей своевременно выявлять и предотвращать угрозы для здоровья людей, проживающих в Арктической зоне Российской Федерации, связанные с неконтролируемым переносом загрязняющих веществ, инфекций и патогенов мигрирующими видами диких животных, птиц и рыб, вследствие чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера, позволяет опосредованно формировать у населения осознанность при организации своего питания в зоне проживания.

**Ойноткинова Ольга Шонкоровна**, аналитик НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, профессор, д. м. н. выступила с докладом «Глобальные проблемы на пути к здоровому устойчивому питанию» и подчеркнула значение перехода к здоровым рационам питания как мирового тренда улучшения показателей общественного здоровья.

**Кураева Виктория Михайловна**, научный сотрудник НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента выступила с докладом «Цветовая дифференциация продуктов питания как элемент стратегии центров», в котором отметила, что целью цветовой индикации продуктов питания в корпоративной среде является формирование практических навыков и привычек соблюдения принципов здорового питания, повышение осознанности в питании, поддержка работодателем здоровых привычек, снижение рисков хронических заболеваний и повышение вовлеченности работников в программы ЗОЖ.

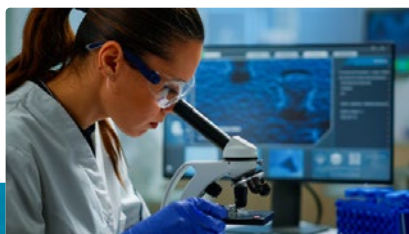
### Ссылка

<https://events.niioz.ru/event/23702>





П. С. Турзин



АКТУАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ  
РЕКОМЕНДАЦИИ ЗАРУБЕЖНОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СФЕРЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВОГО  
И АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ  
НАСЕЛЕНИЯ

МОСКВА  
2025

# АКТУАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ЗАРУБЕЖНОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВОГО И АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ НАСЕЛЕНИЯ

ISBN 978-5-907952-03-4

<https://niioz.ru/upload/iblock/ac4/wac1d44tptqne9lp6gr8u-8wv0k1arrt5.pdf>

## Аннотация

В монографии представлены результаты системного анализа зарубежных исследований, изучающих современные проблемы зарубежного здравоохранения в сфере обеспечения здорового и активного долголетия населения. Для этого был выполнен анализ результатов изучения 90 систематических обзоров, метаанализов и статей, опубликованных за 2024–2025 годы учеными из более шестидесяти стран.

Представлены современные актуальные медицинские рекомендации зарубежного здравоохранения в сфере обеспечения здорового и активного долголетия населения – системные, профилактические, а также по здоровому питанию, повышению физической активности, улучшению ментального здоровья, сохранению когнитивных функций и увеличению социальной активности пожилого населения.

Наряду с этим приведены рекомендации по современному прогнозированию в сфере обеспечения здорового и активного долголетия населения (прогнозные модели и номограммы).

## Введение

В связи со стремительным старением мирового населения проблема здорового и активного долголетия является одной из ключевых в современном обществе любого государства. В условиях роста продолжительности жизни и увеличения числа пожилых людей важно уделять внимание вопросам поддержания их физического, психического и социального



благополучия. Развитие медицины и различных технологий позволяет все глубже понимать механизмы старения организма и разрабатывать стратегии, методы и практики, направленные на увеличение продолжительности активной и здоровой жизни населения. За последние десятилетия многие страны активно разрабатывают концепции и программы, направленные на улучшение качества жизни и увеличение как ожидаемой продолжительности жизни, так и ожидаемой продолжительности здоровой жизни населения.

Проведенные отечественные и международные исследования показали, что активное долголетие зависит от следующих основных факторов:

- Образа жизни (физической активности, правильного питания, отказа от вредных привычек – курения, чрезмерного употребления алкоголя).
- Психического здоровья (стрессоустойчивости, психоэмоциональной устойчивости, сохранения когнитивных функций).
- Социальной активности (социальной поддержки, социальных контактов и связей, участия в общественной жизни).
- Генетики и биологических маркеров (наследственности, полиморфизма генов, наличия хронических заболеваний).
- Экологии и окружающей среды (качества воздуха, воды, доступности зеленых зон и т. д.).
- Уровня и доступности медицинского обеспечения (профилактики, регулярного медицинского обследования, ранней диагностики, своевременного лечения, полноценной реабилитации, санаторно-курортного обслуживания).
- Поддержки самостоятельного проживания пожилых людей (ухода на дому, социального обслуживания) и т. д.

В связи с этим представляет особый интерес рассмотрение современных актуальных медицинских рекомендаций в сфере поддержания здоровья и активного долголетия населения, разработанных за последний год в наиболее развитых странах мира.

## Заклучение

Для изучения и анализа современных сведений по современным проблемам зарубежного здравоохранения в области обеспечения здорового и активного долголетия и выбора соответствующих актуальных рекомендаций было отобрано в англоязычной текстовой базе данных медицинских и биологических публикаций «PubMed» около двух тысяч систематических обзоров, метаанализов и статей за 2024–2025 годы, а затем проанализировано и обобщено 90 из них, опубликованных исследователями из более шестидесяти стран, как наиболее репрезентативные и имеющие выраженное научно-практическое значение по рассматриваемой проблеме.

Как оказалось, наибольшее внимание изучению данной проблемы за рубежом за последний год уделяли ученые из развитых стран. Следует отметить, что значительная часть исследований была выполнена международными коллективами ученых.



В монографии приведены рекомендации по современному прогнозированию в сфере обеспечения здорового и активного долголетия населения.

Применение комплекса этих медицинских рекомендаций позволит пожилым людям жить дольше и лучше, сохраняя высокое качество жизни даже в преклонном возрасте.

Для успешной реализации этих рекомендаций необходима тесная интеграция усилий государства, научных сообществ, медицинских специалистов и общества в целом.

## Оглавление

Введение

1. СИСТЕМНЫЕ РЕКОМЕНДАЦИИ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВОГО И АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ НАСЕЛЕНИЯ
2. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ
3. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ЗДОРОВОМУ ПИТАНИЮ
4. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОВЫШЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ
5. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УЛУЧШЕНИЮ МЕНТАЛЬНОГО ЗДОРОВЬЯ
6. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОХРАНЕНИЮ КОГНИТИВНЫХ ФУНКЦИЙ
7. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО УВЕЛИЧЕНИЮ СОЦИАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ
8. РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОВРЕМЕННОМУ ПРОГНОЗИРОВАНИЮ В СФЕРЕ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЗДОРОВОГО И АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ НАСЕЛЕНИЯ

Заключение

Литература

## Целевая аудитория

Монография предназначена для специалистов в области организации здравоохранения, руководителей медицинских организаций.

## Автор

**Турзин Петр Степанович**, ведущий научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

## Рецензенты

**Чичерин Леонид Петрович**, доктор медицинских наук, эксперт отдела исследований общественного здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

**Ойроткинова Ольга Шонкоровна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней и профилактической медицины ФГБУ ДПО «ЦГМА».

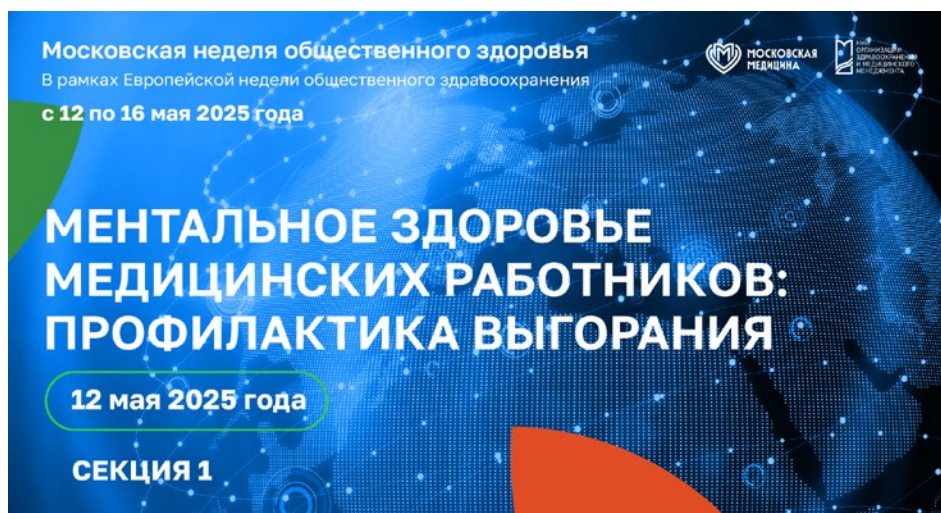




12–16 мая 2025 года

## Московская неделя общественного здоровья – 2025

<https://pubhealth.niioz.ru/>



12 мая 2025 года

**Научно-практическая конференция «Ментальное здоровье – от индивидуальной устойчивости к общественному благополучию».**

Секция 1 «Ментальное здоровье медицинских работников: профилактика выгорания»



Россия, Москва, онлайн

### Организаторы

Департамент здравоохранения города Москвы, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



### Описание

Первый день Московской недели общественного здоровья – 2025 был посвящен вопросам сохранения ментального здоровья как медицинских работников (секция 1), так и прикрепленного населения (секция 2).

### Модераторы



**Безымянный Алексей Сергеевич,**  
главный врач Диагностического клинического центра № 1 ДЗМ.



**Камынина Наталья Николаевна,**  
заместитель директора по научной работе  
НИИ организации здравоохранения  
и медицинского менеджмента, д. м. н.

### Поднимаемые вопросы

- Что такое культура заботы о самих медицинских работниках, без которых невозможно устойчивое развитие здравоохранения?
- Как обеспечить сохранность ментального здоровья медицинских работников?
- Существуют ли реальные, практические подходы к поддержке ментального здоровья сотрудников?
- Какие программы профилактики выгорания более успешны?
- Что такое психообразовательные модули и системы мониторинга психоэмоционального состояния?
- Какие решения для самодиагностики и самопомощи актуальны?

### Спикеры

**Безымянный Алексей Сергеевич,** главный врач Диагностического клинического центра № 1 ДЗМ в своем докладе «Поддержание ресурсного состояния медицинского работника как инструмент по борьбе с профессиональным выгоранием» осветил проблематику профессионального выгорания медицинских работников и ознакомил участников конференции с организационными практиками, направленными на решение данной проблемы.

**Спивак Игорь Маратович,** доцент кафедры организации профессионального образования и образовательных технологий РНИМУ им. Н. И. Пирогова, руководитель экспертной группы по управлению эффективностью и выгоранием специалистов при Ассоциации «РОСМЕДОБР», к. п. н. в докладе «Управление выгоранием сотрудников как стратегия сохранения качества медицинской помощи» рассказал, каким образом можно воздействовать на постоянно присутствующие в работе врача факторы стресса.

**Шиндряева Наталья Николаевна**, главный врач Городской поликлиники № 2 ДЗМ, д. м. н., в своем докладе «Опыт организации и работы комнат психологической разгрузки для медицинского персонала поликлиник Москвы» поделилась опытом организации работы комнаты психологической разгрузки в конкретной городской поликлинике.

**Шевченко Светлана Александровна**, руководитель Московского референс-центра Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий, в докладе, посвященном организации работы с врачами-рентгенологами (антистресс), поделилась опытом организации разнообразных мероприятий, направленных на формирование компонентов организационной культуры внутри медицинской организации.

**Бурдастова Юлия Владимировна**, ведущий научный сотрудник НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, заместитель директора Федерального центра поддержки добровольчества и наставничества в сфере охраны здоровья Минздрава России, к. э. н., в докладе «Кадры в приоритете: неформальное развитие, наставничество и ментальное здоровье молодых специалистов как основа устойчивости системы здравоохранения» подчеркнула чрезвычайную важность создания внутри медицинской организации эффективно функционирующей системы наставничества для молодых специалистов. В выступлении были приведены результаты социологического исследования, согласно которым молодые специалисты заинтересованы в том, чтобы на новом месте работы у них был наставник.

**Звороно Анна Филипповна**, президент Профессиональной гильдии психологов и коучей игропрактиков, бизнес-ментор, коуч РСС ICF, медиатор, консультант по переговорам, НЛП-практик, д. э. н., выступила с докладом «Коучинг в медицине: модный тренд или необходимость», в котором раскрыла важность коучинга как способа раскрытия потенциала человека, содействующего повышению результативности работы организации в целом.

### Ссылка

<https://events.niioz.ru/event/23701>

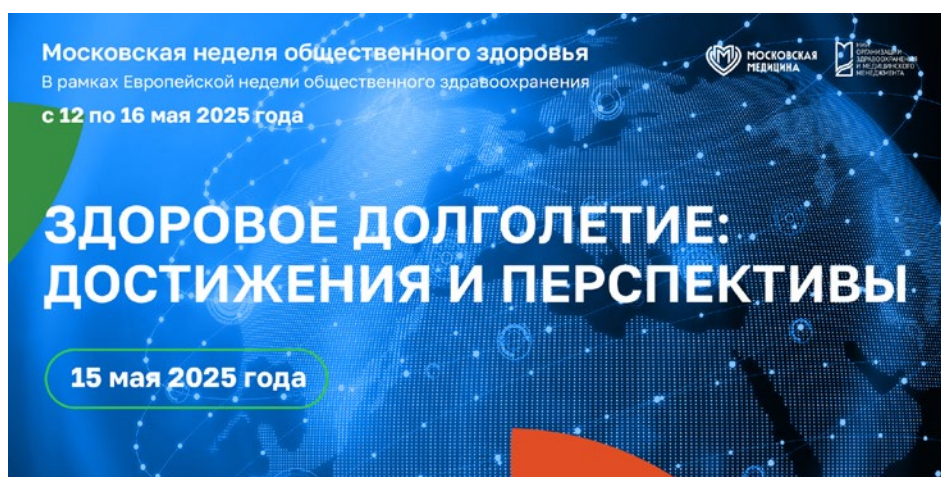




12–16 мая 2025 года

## Московская неделя общественного здоровья – 2025

<https://pubhealth.niioz.ru/>



15 мая 2025 года

### Научно-практическая конференция «Здоровое долголетие: достижения и перспективы»



Россия, Москва, онлайн

#### Организаторы

Департамент здравоохранения города Москвы, ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

#### Описание

Научно-практическая конференция «Здоровое долголетие: достижения и перспективы» направлена на освещение актуальных научных разработок и практических решений для сохранения физического и когнитивного потенциала человека на протяжении всей жизни.



### Модераторы



**Кукшина Анастасия Алексеевна,**  
ученый секретарь НИИ организации  
здравоохранения и медицинского менеджмента,  
д. м. н.



**Камынина Наталья Николаевна,**  
заместитель директора по научной работе  
НИИ организации здравоохранения  
и медицинского менеджмента, д. м. н.

### Поднимаемые вопросы

- Почему здоровое долголетие сегодня приобретает исключительную актуальность?
- Какие актуальные и ключевые достижения в области профилактики возраст-ассоциированных заболеваний?
- Что нового разработано в сфере комплексных программ активного долголетия?
- Какие технологии раннего выявления когнитивных и функциональных нарушений существуют?
- Что необходимо знать и как разделять эффективные подходы к социальной поддержке пожилых?
- Почему в центре внимания не только медицинская помощь, но и укрепление физической активности, здорового питания, ментального благополучия и цифровой грамотности пожилого населения?



### Спикеры

**Тяжелников Андрей Александрович,** главный врач Городской поликлиники № 220 ДЗМ, д. м. н., в своем докладе «Биохимический и микробиотический калькуляторы биологического возраста» ознакомил слушателей с результатами многолетнего исследования, посвященного разработке биохимических часов и микробиотических часов возраста для российской популяции, основанных на оценке маркеров фундаментальных механизмов старения и определении потенциальных мишеней для геропротективных вмешательств.

**Пуцман Глеб Александрович,** врач – клинический фармаколог Городской клинической больницы № 24 ДЗМ, в докладе «Персонализированная лекарственная терапия у пациентов крайних возрастных групп с полиморбидностью» рассказал о результатах проекта, посвященного организации и проведению терапевтического лекарственного мониторинга.

**Лямина Светлана Владимировна,** заведующий лабораторией молекулярной патологии пищеварения Научно-исследовательского центра биомедицинских исследований, профессор кафедры пропедевтики внутренних болезней и гастроэнтерологии Российского университета



медицины Минздрава России, в своем докладе «Цифровые технологии в экосистеме здорового долголетия: интегративный подход к персонализированному мониторингу и управлению возрастными заболеваниями» также ознакомила слушателей с современными технологиями в области здорового старения, привела практические примеры реализации цифровых решений.

**Алексеева Рапиля Исмаиловна**, научный сотрудник отделения болезней обмена веществ и диетотерапии клиники лечебного питания ФИЦ питания и биотехнологии, в докладе «Питание и активное долголетие» рассказала об основных проблемах питания пожилого человека (дефицит белка, избыток жира, поваренной соли и др.), указала на необходимость соблюдения в пожилом возрасте определенных принципов питания.

**Гажева Анастасия Викторовна**, научный сотрудник НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, доцент, к. м. н., в докладе «Школа здоровья в центрах московского долголетия» ознакомила участников конференции с результатами реализации проекта «Школа здоровья в центрах московского долголетия». Так, в 2024 году было проведено 3665 лекций, участниками которых стали 6724 человека.

**Богдан Игнат Викторович**, руководитель Центра цифровой социологии и социогуманитарных технологий в здравоохранении НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, к. п. н., выступил с докладом «Ментальное благополучие старшего поколения мегаполиса – уроки и возможности», в рамках которого ознакомил участников с результатами социологического исследования.

**Маои Тянь**, профессор, заместитель декана Школы общественного здоровья Харбинского медицинского университета, почетный старший научный сотрудник Института глобального здравоохранения Джорджа, выступил с докладом «Профилактика падений, опыт Китая».

### Ссылка

<https://events.niioz.ru/event/23704>





# Искусственный интеллект в управлении здравоохранением: эффективные решения для будущего

ISBN 978-5-907952-01-0

[https://niioz.ru/upload/iblock/803/autzqot7y9sb0pbmdx-qltfszw5381pw2/Искусственный интеллект в управлении здравоохранением.pdf](https://niioz.ru/upload/iblock/803/autzqot7y9sb0pbmdx-qltfszw5381pw2/Искусственный_интеллект_в_управлении_здравоохранением.pdf)

## Аннотация

В экспертном обзоре приведен перечень применяемых в управлении здравоохранением технологий искусственного интеллекта, представлено описание опыта и результатов их использования в организациях здравоохранения различных стран. На основании представленных в обзоре кейсов и отчетов международных организаций в сфере здравоохранения сформулированы преимущества и риски использования искусственного интеллекта в управлении здравоохранением. В обзоре систематизированы предполагаемые направления и формы интеграции технологий искусственного интеллекта в управленческие процессы здравоохранения, отражающие будущее цифровой медицины.

## Введение

Положительный опыт использования информационных и цифровых технологий в здравоохранении за последние 10–15 лет повышает их популярность. Процесс интенсивного развития технологий искусственного интеллекта в целом и его приложений в здравоохранении в частности порождает много вопросов относительно их роли в управлении здравоохранением. Согласно годовому отчету аналитической компании CB Insights о состоянии цифрового здравоохранения в 2024 г., в мире на искусственный интеллект (ИИ) пришлось 42 % привлеченных финансовых ресурсов. В сегменте технологий ИИ для здравоохранения пять крупнейших сделок касались технологий диагностики, разработки лекарств и сохранения женского здоровья. Согласно отчету консалтинговой компании Accenture, вышедшему в марте 2025 г., из 300 руководителей высшего звена в сфере здравоохранения в США 77 % ожидают, что искусственный интеллект повысит эффективность организаций здравоохранения.

Из числа опрошенных руководителей в сфере здравоохранения 83 % участвуют в пилотных проектах по внедрению искусственного интеллекта, но менее 10 % инвестируют в инфраструктуру для его широкомасштабного развертывания.

Достаточно много работ посвящено использованию технологий искусственного интеллекта в процессе лечения пациентов, однако применение их в медицинском менеджменте остается мало освещенным. При этом в списке 50 перспективных стартапов 2024 г. в мире в сфере цифрового здравоохранения отмечается, что ИИ станет основой инфраструктуры здравоохранения.

Целью данного аналитического обзора является определение перспективных направлений развития искусственного интеллекта для управления здравоохранением. В настоящее время основные направления применения ИИ в здравоохранении: диагностика заболеваний; персонализация медицинских услуг; прогнозирование вспышек заболеваний и эпидемий; повышение качества операций; оптимизация работы больниц и управления ресурсами.

## Заключение

В рамках подготовки данного аналитического обзора изучен опыт применения технологий искусственного интеллекта в управлении здравоохранением в различных странах. Выявлены преимущества использования данной технологии для сферы здравоохранения и сформулированы связанные с ней риски. Определены перспективные направления развития искусственного интеллекта для управления здравоохранением.

Перспективными направлениями для использования искусственного интеллекта в управлении здравоохранением являются: обучение и развитие медицинского персонала с использованием ИИ: виртуальные симуляторы на основе ИИ; поддержка в реальном времени: ИИ-ассистенты для медицинского персонала; централизованные платформы: ИИ будет интегрировать данные из различных источников (больницы, лаборатории, страховые компании) для создания единой платформы управления здравоохранением; интеграция умных больниц с умными городами; создание глобальных медицинских сетей: международные сети smart-больниц для обмена опытом и данными; персонализация медицинских услуг на базе моделей искусственного интеллекта.

## Оглавление

### Введение

1. Значение искусственного интеллекта в управлении здравоохранением
2. Описание мирового опыта использования ИИ в управлении здравоохранением
3. Преимущества внедрения ИИ в управление здравоохранением



4. Риски использования ИИ в управлении здравоохранением
5. Прогнозы использования ИИ в управлении здравоохранением

Заключение

Список литературы

### Целевая аудитория

Экспертный обзор предназначен для широкого круга читателей, интересующихся вопросами управления здравоохранением: руководителей здравоохранения всех уровней, заместителей руководителей медицинских организаций, специалистов по инновационному развитию, преподавателей и учащихся медицинских вузов.

### Авторы

**Остроухова Наталья Григорьевна**, аналитик отдела ценностно-ориентированного здравоохранения и экономики здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

**Гажева Анастасия Викторовна**, научный сотрудник отдела научных основ организации здравоохранения НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

**Бурковская Юлия Валерьевна**, научный сотрудник отдела научных основ организации здравоохранения НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента.

### Рецензенты

**Чичерин Леонид Петрович**, доктор медицинских наук, эксперт отдела исследований общественного здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

**Ойноткинова Ольга Шонкоровна**, доктор медицинских наук, профессор кафедры внутренних болезней и профилактической медицины ФГБУ ДПО «ЦГМА».





# Методики оценки технологий здравоохранения

ISBN 978-5-907952-06-5

[https://niioz.ru/upload/iblock/d9b/nr5129e1c338k7ipykzt-d3djp61qmu7h/ЭО\\_МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ ТЕХНОЛОГИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.pdf](https://niioz.ru/upload/iblock/d9b/nr5129e1c338k7ipykzt-d3djp61qmu7h/ЭО_МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ ТЕХНОЛОГИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ.pdf)

## Аннотация

Экспертный обзор посвящен анализу современных моделей оценки технологий здравоохранения (ОТЗ) и инструментов повышения их управленческой применимости. Отмечаются ключевые ограничения действующих подходов: фрагментарность и недостаток исходных данных, высокая трудоемкость оценки, слабая адаптация к оценкам эффективности и безопасности цифровых и ИИ-технологий. В качестве решения предлагаются гибкие модели ОТЗ, интегрирующие данные реальной клинической практики (RWE), мультикритериальные алгоритмы (MCDA) и автоматизированные инструменты анализа. Особое внимание уделено роли ИИ в оптимизации процессов оценки, при этом подчеркивается необходимость экспертной валидации результатов. Отстаивается проектный подход как основа для масштабируемого и управляемого внедрения медицинских решений.

## Введение

Оценка технологий здравоохранения (ОТЗ, Health Technology Assessment – HTA) в современном мире рассматривается как необходимый инструмент обеспечения клинически обоснованных, экономически целесообразных и социально справедливых решений в здравоохранении. Будучи междисциплинарной областью, ОТЗ включает системный анализ медицинской, экономической, социальной и этической информации о технологиях, применяемых в клинической практике, с целью поддержки управленческих решений на всех уровнях: от лечебных учреждений до министерств здравоохранения.

В Российской Федерации методология ОТЗ продолжает активно развиваться: формируются нормативные рамки, расширяется спектр оцениваемых технологий, внедряются стандарты и регламенты. Вместе с тем остается ряд принципиальных задач, сдерживающих полноценное применение подходов, соответствующих международным стандартам. Среди них лимитированность и фрагментарность исходных данных, высокая трудоемкость подготовки доказательной базы, отсутствие универсальных

моделей, способных учитывать одновременно клиническую эффективность, социальные эффекты и экономическую результативность.

На этом фоне все большее значение приобретают инструменты мультикритериального анализа (MCDA) и новые цифровые подходы, включая использование генеративного искусственного интеллекта (ИИ). Согласно публикации ISPOR (2025), ИИ уже демонстрирует определенный потенциал в автоматизации ключевых этапов HTA, включая:

- систематизацию научной информации (поиск, отбор, извлечение данных, генерация кода для анализа);
- обработку данных реальной клинической практики (визуализация, анализ RWE, кластеризация);
- экономическое моделирование и поддержку принятия решений.

Примеры таких платформ – BERT, GPT-4, Gemini и др., а также специализированные нейросетевые решения в области медицинской аналитики. Однако, несмотря на потенциальную эффективность, применение ИИ в оценке медицинских технологий сопряжено с рядом методологических и этических рисков: возможными искажениями выводов, недостаточной интерпретируемостью результатов и необходимостью постоянного контроля со стороны экспертов.

В этих условиях критически важным остается участие врачей, исследователей, экономистов и других представителей профессионального сообщества в построении моделей, выборе критериев и интерпретации результатов. Только сочетание экспертного знания, проверенной доказательной базы и современных аналитических инструментов может обеспечить достоверную, воспроизводимую и практически применимую оценку технологий здравоохранения как в российской системе, так и в международной практике.

### Заключение

Современные модели оценки технологий здравоохранения по-прежнему сталкиваются с рядом ограничений, основным из которых остается зависимость от неполных, неоднородных или недостоверных входных данных.

Сложности в формировании доказательной базы, фрагментарность информации и трудоемкость аналитических процессов снижают применимость инновационных комплексных подходов. В результате наблюдается недостаточная разработанность моделей, способных одновременно учитывать клиническую результативность, социальные последствия и экономическую эффективность технологий.

В качестве направлений совершенствования уровня производительности и результативности процедур возможно развитие адаптивных и ускоренных форм ОТЗ, а также осторожное и поэтапное внедрение инструментов автоматизации. Использование ИИ-платформ для извлечения, структурирования и анализа данных может существенно сократить временные



и трудовые затраты. Вместе с тем автоматизация несет собственные риски, связанные с возможными искажениями результатов, ошибками генерации и интерпретации информации. Поэтому участие человека на всех этапах – от ввода данных до принятия решений – остается критически важным. Разработчик моделей должен систематически сверять выводы ИИ с экспертными мнениями, публикациями и собственными наблюдениями.

Особое значение приобретает развитие MCDA как инструмента поддержки комплексной ОТЗ за счет экспертных оценок и весовых коэффициентов.

Эффективность MCDA зависит от участия профессионального сообщества, в первую очередь врачей и ключевых лидеров мнений, в процессе разработки шкал, определения релевантных критериев и выбора алгоритмов моделирования клинических сценариев.

Создание надежных, воспроизводимых и масштабируемых моделей оценки опирается на гармоничное сочетание трех базовых столпов: научного обоснования, цифровых технологий и экспертной оценки. В современных реалиях при наличии перечисленных составляющих возможно построение функциональной структуры оценки технологий, наиболее полно отвечающей вызовам российской системы здравоохранения и мировым стандартам.

## Оглавление

Введение

1. Существующие методики оценки технологий здравоохранения
2. Описание критериев оценки технологий здравоохранения
3. Международные и национальные практики HEALTH TECHNOLOGY ASSESSMENT (HTA)
4. Оценка недостатков текущих моделей и подходы к их усовершенствованию
5. Ключевые факторы успешности внедрения медицинских технологий

Заключение

Список источников

Приложения

## Целевая аудитория

Материалы ориентированы на управленцев в здравоохранении и могут быть использованы для принятия обоснованных решений о закупках, стандартизации, инвестициях и стратегическом планировании в сфере медицинских технологий.



### Авторы

**Андреев Дмитрий Анатольевич**, ведущий научный сотрудник отдела ценностно-ориентированного здравоохранения и экономики здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

### Рецензенты

**Медведева Елена Ильинична**, доктор экономических наук, доцент, главный научный сотрудник лаборатории исследования поведенческой экономики Института социально-экономических проблем народонаселения имени Н. М. Римашевской – обособленного подразделения ФГБУН «Федеральный научно-исследовательский социологический центр Российской академии наук»;

**Чичерин Леонид Петрович**, доктор медицинских наук, эксперт отдела исследований общественного здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента.





# Метавселенная науки для врачей

## Аннотация

Участие в научных исследованиях – мощный стимул для развития исследовательских навыков и критического мышления у специалистов первичного звена. Однако, как и любая другая, эта деятельность требует обучения. С 2021 года в столице по инициативе Департамента здравоохранения города Москвы реализуется и продолжает развиваться уникальный образовательный проект «Научная лаборатория: Московская поликлиника».

Операторами проекта стали НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента и Дирекция по координации деятельности медицинских организаций.

Основная задача проекта – сформировать пул специалистов, которые хотят заниматься научной деятельностью, и дать им максимально полный набор инструментов для реализации исследовательских амбиций.

В общей сложности прошло четыре сезона. С каждым годом проект прирастал разветвленной серией треков, практическими занятиями. Накопился такой массив знаний, умений и навыков, что создание единой метавселенной науки для врачей стало логичным витком развития проекта.

Тысячи медицинских сотрудников столичных поликлиник смогли улучшить свои навыки критического мышления, развить исследовательские способности и научиться создавать инновационные проекты для улучшения работы самой масштабной области здравоохранения – первичного звена системы здравоохранения. «Научная лаборатория» признана Департаментом здравоохранения города Москвы самым успешным проектом в области развития компетенций медицинских специалистов.

Проект продолжает расти, развиваться и трансформироваться, набирая все большую популярность в столичном медицинском сообществе. Благодаря столь успешной работе и результативности в 2025 году по многочисленным просьбам коллег проект стирает границы. В 2025 году проект получил новое название – «Научная лаборатория: Московская медицина». Теперь среди его участников не только врачи московских поликлиник, а все специалисты медицинских организаций города.

## Целевая аудитория

Организаторы здравоохранения, главные врачи поликлиник, медицинские специалисты амбулаторного и стационарного звеньев здравоохранения, эксперты в сфере организации здравоохранения и общественного здоровья.



MOCKBA  
2 0 2 5