



Департамент
здравоохранения
города Москвы




НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

ИЮНЬ 2024

ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДАЙДЖЕСТ

Проекты поликлиник Москвы



A hand holding a stethoscope against a light blue background. The hand is positioned on the left side of the frame, with the stethoscope's chest piece resting on the palm and the tubing extending upwards. The background is a soft, out-of-focus light blue.

НАУЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ

Научит

Подготовлена научная статья для очередного выпуска Сборника трудов НИИОЗММ – «Реалистичные» подходы к оценке вмешательств в области общественного здоровья»

Аннотация

Оценка вмешательств в области общественного здоровья имеет значение для принятия научно обоснованных решений и разработки эффективных стратегий по улучшению здоровья населения. Как и любые другие сложные социальные системы, общественное здоровье характеризуется множеством взаимосвязанных переменных, динамичностью и нелинейностью эффектов воздействия. Традиционные методы оценки, такие как рандомизированные контролируемые исследования (РКИ), в таких случаях часто оказываются неэффективными из-за их неспособности учесть контекстные взаимосвязи и изменчивый характер социальных систем. Поэтому в ряде стран для решения задач по оценке мер в сфере общественного здоровья и здравоохранения применяются подходы, построенные на системном мышлении, включающие теорию сложных адаптивных систем и вычислительное моделирование. Они направлены на обеспечение более целостного понимания того, как вмешательства «работают» в сложных социальных системах и влияют на них.

Как правило, используемые в рамках такого подхода методы применяются не только на этапе оценки, но и на стадиях разработки вмешательств, а также в ходе их апробации и последующего внедрения в практику. В частности, к ним относятся разработанная в США концепция RE-AIM и ее модификации CONSORT и PRISM. В Великобритании официальное признание получил метод, основанный на конфигурации «контекст-механизм-результат» (так называемые «реалистичные РКИ»). Помимо затрат и эффективности, эти исследовательские модели учитывают процессы и многоуровневые компоненты реальных условий, в которых осуществляются вмешательства, а также количественные и качественные результаты со стороны получателей (демографических групп, пациентов, медперсонала). «Реалистичные» подходы и методы оценки вмешательств находят применение при внедрении организационных изменений в первичном звене, новых поведенческих, образовательных или скрининговых программ здравоохранения, инновационных мер по ведению неинфекционных заболеваний, а также при реализации новых практических рекомендаций, инноваций в сфере ухода, когнитивной реабилитации и проч.



Информация о журнале

Сборник трудов НИИОЗММ выходит 4 раза в год; индексируется в РИНЦ. Издание содержит избранные труды сотрудников Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента по современным актуальным проблемам общественного здравоохранения, знакомит с новейшими технологиями в области практического здравоохранения.

Авторы

Старшинин Андрей Викторович, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, кандидат медицинских наук.

Гречушкина Наталья Александровна, научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», кандидат биологических наук.



Модели оказания первичной медико-санитарной помощи

Описание

Аннотация

В работе рассмотрены модели оказания первичной медико-санитарной помощи в странах мира. Продемонстрированы особенности зарубежных и российских практик работы моделей первичной медико-санитарной помощи по ведению пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями. Представлены аспекты функционирования моделей по оказанию первичной медико-санитарной помощи взрослым пациентам с травмами, пациентам детского возраста. Рассмотрены модели организации стационара на дому, профилактических отделений и особенности проактивного диспансерного наблюдения.

Показана неотъемлемая роль комплексного пациентоориентированного и проактивного подходов при оказании медицинской помощи пациентам. Обозначена ключевая роль внедрения в практику организаций первичного звена здравоохранения мультидисциплинарных команд. Рассмотрены новые модели дистанционных взаимодействий: между участниками мультидисциплинарной команды, в рамках телездравоохранения.

Введение

Системы оказания медицинской помощи, ориентированные на первичную медико-социальную помощь (ПМСП), необходимы для удовлетворения потребностей населения в области здравоохранения, и эффективная организация ПМСП имеет решающее значение для достижения этой цели. По мнению Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ), системы здравоохранения, построенные на основе ПМСП, имеют основополагающее значение для обеспечения всеобщего охвата населения услугами здравоохранения.

Заключение

Модели включают в себя несколько подходов: пациентоориентированный, комплексный, мультидисциплинарный, проактивный. Наблюдается рост значимости качественного предоставления медицинских услуг, что в современном мировом сообществе напрямую зависит от эффективного поиска и реализации инновационных моделей и технологий в системе оказания ПМСП.



Целевая аудитория

Издание предназначено для специалистов в области организации здравоохранения и иных специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность в московских организациях, оказывающих населению первичную медико-санитарную помощь.

Оглавление

1. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению при хронических неинфекционных заболеваниях.

- 1.1. Модель лечения хронических заболеваний.
- 1.2. Мультидисциплинарная модель.
- 1.3. Модель оказания первичной медико-санитарной помощи с помощью телездоровоохранения (телемедицины).
- 1.4. Модель проактивного динамического диспансерного наблюдения.

2. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению при травмах.

- 2.1. Модель оказания амбулаторной травматологической помощи в Великобритании.
- 2.2. Модель оказания амбулаторной травматологической помощи в США.
- 2.3. Модель оказания амбулаторной травматологической помощи во Франции.
- 2.4. Модель оказания амбулаторной травматологической помощи в России.

3. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в условиях стационара на дому.

- 3.1. Модель стационаров на дому в США.
- 3.2. Модель стационаров на дому в Австралии.
- 3.3. Модель стационаров на дому в странах Евросоюза.
- 3.4. Модель стационаров на дому в России.

4. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи населению детского и подросткового возраста.

- 4.1. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи населению детского и подросткового возраста в России.
- 4.2. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи населению детского и подросткового возраста в Великобритании.
- 4.3. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи населению детского и подросткового возраста в Италии.
- 4.4. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи населению детского и подросткового возраста в Австралии.
- 4.5. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи населению детского и подросткового возраста в США.

5. Модель работы отделений медицинской профилактики.

- 5.1. Модель организации медицинской профилактической работы в США.
- 5.2. Модель организации медицинской профилактической работы в Великобритании.
- 5.3. Модель организации медицинской профилактической работы в Германии.
- 5.4. Модель организации медицинской профилактической работы в Японии.
- 5.5. Модель организации медицинской профилактической работы в Южной Корее.
- 5.6. Модель организации медицинской профилактической работы в России.

Авторы

Старшинин А. В., Аксенова Е. И., Камынина Н. Н.,
Тимофеева А. С.





Получен патент на промышленный образец Схема «Речевые модули врача телемедицинского центра по направлениям»

Описание

Схема предназначена для визуализации порядка произносимых фраз, вопросов, вариантов ответов, позволяющих провести дистанционную врачебную консультацию в формате врач-пациент по направлениям.

Схема состоит из информационных блоков, каждый информационный блок связан с другим блоком стрелками, указывающими порядок действий, стрелки выполнены в разном цветовом варианте для лучшего визуально-эстетического восприятия. Элементы схемы в соответствии с художественно-конструкторским замыслом взаимно расположены так, чтобы визуальное можно было ограничивать информационные блоки друг от друга.

Форма схемы в целом представляет собой прямоугольник. Формы каждого из информационных блоков представляют собой прямоугольники с закругленными краями, контуры информационных блоков выполнены в разных цветовых вариантах. В верхней левой части располагается информационный блок, состоящий из трех элементов. Центральный информационный блок выделяется тем, что он собирает в себе итоговый результат из других информационных блоков, стрелки, выполненные в разных цветовых вариантах, ведут к центральному информационному блоку. Верхний правый информационный блок оформлен границами акцентного оранжевого цвета. В правой центральной части расположен информационный блок, оформленный в черные рамки. В центральной нижней части содержится информационный блок, состоящий из четырех элементов.

Целевая аудитория

Медицинские работники в рамках осуществления дистанционных медицинских консультаций.

Авторы

Старшинин Андрей Викторович, кандидат медицинских наук, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы,

Тяжельников Андрей Александрович, доктор медицинских наук, главный врач ГБУЗ «ГП № 220 ДЗМ», главный внештатный специалист по первичной медико-санитарной помощи взрослому населению ДЗМ,

Гажева Анастасия Викторовна, кандидат медицинских наук, начальник отдела ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,

Сизов Григорий Григорьевич, заместитель директора ГБУ «Информационно-сервисное бюро ДЗМ»,

Скворцова Елизавета Викторовна, заместитель руководителя Телемедицинского центра – структурного подразделения ГБУЗ «ЦМП ДЗМ»,

Пахуридзе Мариам Давидовна, начальник Телемедицинского центра – структурного подразделения ГБУЗ «ЦМП ДЗМ».

Патентообладатели

- Государственное бюджетное учреждение города Москвы «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы»
- Патент на промышленный образец № 142506
- Заявка № 2023506401
- Приоритет(ы) промышленного образца – 19 декабря 2023 г.
- Дата государственной регистрации в Государственном реестре промышленных образцов Российской Федерации – 19 июня 2024 г.
- Срок действия исключительного права на промышленный образец истекает 19 декабря 2028 г.



Подготовлена статья для рецензируемого научного журнала «Аспекты применения современных решений в территориальном планировании организаций социальной сферы»

Аннотация

Принципы, которые могут использоваться на территории муниципального образования, более крупного региона при принятии решений о размещении организаций социальной сферы (на примере медицинских организаций), чтобы обеспечить достижение поставленных перед социальной сферой целей, могут быть разделены на два направления: достижение целей, поставленных законодательством перед органами власти всех степеней, создание, в интересах жителей, условий для обеспечения устойчивого и комплексного социально-экономического развития в пределах территории субъекта Российской Федерации и контроль их достижения; многосекторальные вопросы, связанные с оказанием первичной медико-санитарной помощи (ПМСП), берущие начало с Алма-Атинской декларации 1978 года, требующие координации сферы здравоохранения со сферами образования, жилищного строительства, предоставления услуг связи. Руководящие нормативы Минздрава России, Роспотребнадзора, а также нормативные правовые акты, принятые в соответствии с Градостроительным кодексом Российской Федерации, содержат некоторые параметры, пригодные для принятия решений по комплексу факторов, воздействующих на необходимость/возможность размещения медицинской организации в конкретном географическом месте. Учет всех факторов территориального планирования организаций социальной сферы для создания благоприятных условий жизни, сохранения здоровья – трудоемкая задача, трудно решаемая традиционными методами оптимизации и прогнозирования. Однако любое территориальное планирование предполагает сложные многофакторные расчеты, учитывающие факторы, рассмотренные в предыдущих разделах настоящей работы. С учетом современных возможностей программного обеспечения многофакторное планирование может быть реализовано средствами искусственного интеллекта, анализирующего разнообразные данные. Представляется важным, что использование систем на основе искусственного интеллекта для целей поддержки принятия управленческих решений при территориальном планировании сети медицинских организаций не рассматривается исследователями в явном виде. Как мы полагаем, технологические или правовые препятствия использования систем на основе искусственного интеллекта для поддержки принятия управленческих решений при планировании сети организаций социальной сферы отсутствуют.

Информация о журнале

Журнал «Труд и социальные отношения», перечень ВАК – да. / Средний индекс Хирша авторов – 7,1 / Двухлетний импакт-фактор в РИНЦ – 0,289. / Место в рейтинге SCIENCE INDEX – 2916, по тематике «Медицина и здравоохранение» – отс.

Авторы

Старшинин А. В.¹, Андрусов В. Э.²

¹Заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы, г. Москва, Российская Федерация

²Научный сотрудник ГБУ «Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы», г. Москва, Российская Федерация

Цифровизация в здравоохранении

Пахуридзе Мариам Давидовна,

начальник Московского телемедицинского центра Департамента здравоохранения города Москвы.

Аннотация

Период пандемии COVID-19 ярко продемонстрировал эффективность использования дистанционного приёма в работе столичных поликлиник. В кратчайшие сроки в Москве был создан абсолютно новый формат взаимодействия пациента с врачом – телемедицинские консультации, а также разработанные основные технологии дистанционного ведения пациентов.

Телемедицинский центр Департамента здравоохранения города Москвы был создан в 2020 году. На тот момент основной задачей центра являлось предоставление дистанционной консультативной медицинской помощи москвичам, заболевшим COVID-19, состояние которых не требовало госпитализации. Позже в процессе развития этого направления возникли новые задачи, включающие работу с пациентами в рамках проведения клинических исследований вакцины против коронавирусной инфекции, а также участие врачей центра в проекте «Здоровая Москва».

Сегодня телемедицинские консультации – стандартная практика для пациентов городских поликлиник. С 2022 года отделения телемедицины начали работу во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению Москвы. С ноября 2023 года Телемедицинский центр оказывает методическую помощь при проведении дистанционных консультаций в поликлиниках, тиражирует модель телемедицины в городские медицинские организации, а также выполняет работу в рамках проектной деятельности Департамента здравоохранения города Москвы.



Целевая аудитория

Пациенты, организаторы здравоохранения, главные врачи поликлиник, медицинские специалисты амбулаторного звена здравоохранения, эксперты в сфере организации здравоохранения и общественного здоровья.

Запланированная публикация

Газета «Московская Медицина. Сито», июль.

Оценка результативности российской науки как основы повышения конкурентоспособности России» (методологические подходы), секция «Здравоохранение», 4 июня в РАН

Тип мероприятия: Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием

Дата проведения: 04 июня 2024 года

Название мероприятия: ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ РОССИЙСКОЙ НАУКИ КАК ОСНОВЫ ПОВЫШЕНИЯ КОНКУРЕНТОСПОСОБНОСТИ РОССИИ» (методологические подходы), секция «Здравоохранение»

Место проведения: г. Москва, здание Президиума РАН, «зеленый зал», 13.00 – 17.30

Организаторы – Российская академия наук (РАН), Федеральная антимонопольная служба (ФАС)

Организаторы секции «Здравоохранение»:

1. Отделение медицинских наук РАН.
2. Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени А. Н. Семашко.
3. Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы.

Сайт мероприятия: https://issras.ru/conference_04062024.php



Описание

Сегодня, в условиях необходимости достижения научно-технологического суверенитета, перед российской наукой стоят новые вызовы в области активизации фундаментальных исследований и преобразования их результатов в научно-инновационную продукцию, способную в кратчайшие сроки закрыть основные потребности российской промышленности, а также обеспечить лидерство страны в сферах национальной и военной безопасности. Важная роль в этой области отводится и общественно-гуманитарным наукам, ответственным за формирование и осмысление новой концептуальной парадигмы устойчивого развития России.

Система оценки результативности науки в целом, включая результативность научной деятельности исследователей, научных коллективов, научных проектов, научных институтов, научных направлений и научных программ, оказывает непосредственное влияние на развитие всех отраслей науки и экономики и призвана стать единым стройным механизмом обеспечения научно-технологического суверенитета страны. Обсуждение лучшего отечественного и мирового опыта в этой области позволит выработать предложения по ее совершенствованию.

В последние годы и в России, и в западных странах системы оценки результативности научных исследований подвергаются существенному пересмотру. Вектор смещается в сторону экспертных оценок, которые подкрепляются ответственно используемыми количественными и наукометрическими показателями и их аналитическими средствами поддержки с учетом разнообразия видов научной деятельности. Основное внимание целесообразно акцентировать на признании вклада научных исследований в развитие знаний, их потенциальной значимости научного, технологического, экономического и общественного характера, востребованности в экономике страны в краткосрочной, среднесрочной или долгосрочной перспективе.

Основной целью конференции является обсуждение методологических подходов к оценке результатов научно-исследовательской деятельности в зависимости от типа и областей научных исследований, а также выработка предложений, адресованных уполномоченным органам власти, по:

- совершенствованию существующей системы оценки результативности научной деятельности организаций, исследователей и их коллективов, проектов, направлений и программ в условиях расширения роли Российской академии наук в научно-методическом руководстве деятельностью академических организаций,
- реализации мероприятий для создания конкурентных условий в научной и научно-технической сферах,
- повышению конкурентоспособности российской науки.



Программа:

Архитектура программы научно-практической конференции включала два основных трека:

- 1) Приоритеты и основные подходы к оценке результативности научных исследований в области здравоохранения;
- 2) Инструменты для совершенствования системы оценки результативности научных исследований в области медицинских наук.

Число модераторов – 4 чел.

Общее число спикеров – 14 чел.

Доклады спикеров были посвящены следующим тематикам:

- Позиция отделения медицинских наук по оценке результативности организаций, осуществляющих научные исследования в сфере здравоохранения;
- О подходах к оценке результативности научных исследований организаций, подведомственных Минздраву России;
- Демографический прогноз – основа научных приоритетов в сфере здравоохранения;
- Подходы к оценке результативности научных исследований в образовательных организациях: опыт РМАНПО;
- Опыт регионов по определению приоритетов медицинской науки и оценке результативности научных исследований организаций (на примере столичного здравоохранения);
- Опыт зарубежных стран по оценке результативности научных исследований: инструменты, значимые критерии, особенности методик оценки;
- РИНЦ как инструмент оценки научной результативности медицинской науки;
- Перспективы применения генеративного искусственного интеллекта в патентных исследованиях для медицинской науки и использования их для оценки результативности научных исследований;
- Два контура оценки результативности научных организаций;
- Соответствие этики научных исследований как вектор оценки результативности научных организаций;
- Вклад эффективности образовательных программ и работы научных школ в методологию оценки результативности научных организаций.

Обсуждаемые вопросы:

- Наука как фактор повышения конкурентоспособности образования и здравоохранения.
- Модели, критерии и методы оценки результативности научных исследований в условиях новых для России вызовов.
- Проблемы и перспективы развития экспертизы научно-технологических результатов, программ и проектов.
- Проблемы оценки результативности фундаментальной науки.
- Направления совершенствования систем мониторинга и оценки результативности научных проектов, научных организаций и учреждений высшего образования, государственных программ в области науки, инноваций и образования.
- Зарубежный опыт оценки результативности науки.
- Цифровые информационные ресурсы для развития системы мониторинга и оценки научных исследований.
- Развитие публикационных инструментов в контексте оценки результативности и «суверенизации» российской науки.
- Отраслевые особенности оценки результативности науки и ее институтов.
- Приоритеты и основные подходы к оценке результативности научных исследований в области здравоохранения.
- Инструменты для совершенствования системы оценки результативности научных исследований в области медицинских наук.

Модераторы



Стародубов Владимир Иванович,
академик-секретарь Отделения медицинских наук РАН,
академик РАН, д. м. н., профессор



Колесников Сергей Иванович,
член Бюро Отделения медицинских наук РАН,
академик РАН, д. м. н., профессор



Александрова Оксана Юрьевна,
заместитель директора Национального НИИ
общественного здоровья имени Н. А. Семашко,
д. м. н., профессор



Аксенова Елена Ивановна,
директор НИИ организации здравоохранения
и медицинского менеджмента (НИИОЗММ ДЗМ),
д. э. н., профессор

Спикеры:



Caballero Torres Idania,
директор представительства компании
BIOCUBAFARMA



Castillo Vitelloch Adolfo Jose,
заместитель директора по научно-исследовательским
проектам представительства компании
BIOCUBAFARMA



Кинфу Зенебе Тафессе,
профессор, Президент Союза африканских диаспор



Колесников Сергей Иванович,
член Бюро Отделения медицинских наук РАН,
академик РАН, д. м. н., профессор



Коробко Игорь Викторович,
директор Департамента науки и инновационного
развития здравоохранения Минздрава России



Кобякова Ольга Сергеевна,
директор Центрального научно-исследовательского
института организации и информатизации
здравоохранения (ЦНИИОИЗ) Минздрава России,
д. м. н., профессор



Мирзаев Карин Бадиевич,
проректор по научной работе и инновациям
Российской медицинской академии непрерывного
профессионального образования (РМАНПО)
Минздрава России, д. м. н., доцент



Аксенова Елена Ивановна,
директор НИИ организации здравоохранения
и медицинского менеджмента (НИИОЗММ ДЗМ),
д. э. н., профессор



Камынина Наталья Николаевна,
заместитель директора НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента (НИИОЗММ ДЗМ),
д. м. н., профессор



Еременко Геннадий Олегович,
генеральный директор ООО «Научная электронная библиотека»



Полякова Анна Анатольевна,
заместитель директора ФГБУ «Федеральный институт промышленной собственности» (ФИПС)



Гуськов Андрей Евгеньевич,
руководитель лаборатории наукометрии и научных коммуникаций Российского научно-исследовательского института экономики, политики и права в научно-технической сфере (РИЭПП), д. т. н.



Наделяева Ирина Ивановна,
начальник отдела исследований и разработок
ГНЦ РФ ФГБНУ «Российский научный центр хирургии
имени академика Б. В. Петровского»



Александрова Оксана Юрьевна,
заместитель директора Национального НИИ
общественного здоровья имени Н. А. Семашко,
д. м. н., профессор

Тезисы:

- Важным вектором развития российской науки в современных условиях должна стать ее ориентированность на потребности отечественного инновационного бизнеса, на решение проблем импортозамещения и импортоопережения, на обеспечение технологического суверенитета и стабильного социально-экономического развития страны.
- Необходим переход к новым моделям развития научной и производственной сфер, концентрация ресурсов на технологических приоритетах для создания продуктов и технологий на основе собственных научно-технологических разработок.
- Для решения поставленных Президентом России задач по обеспечению эффективного управления развитием науки и технологий, повышения их конкурентоспособности на мировых рынках государство должно располагать инструментами глубокой оценки реальных результатов научно-технологической деятельности, научного, технологического и кадрового потенциала с точки зрения их научно-технологической, экономической и социальной значимости в современных условиях.
- Необходимо выработать новые действенные механизмы достижения национальных целей и решения стратегических задач отечественной научно-технологической сферы в партнерстве с отечественным предпринимательством и бизнесом дружественных стран, в том числе с использованием правовых режимов государственного задания и публичных закупок.
- В применяемой сегодня системе оценки результативности научной деятельности исследователей, коллективов, проектов, направлений, программ, а также организаций и их подразделений должна возрасти роль показателей, характеризующих уровень и масштаб использования результатов исследований в экономике и социальной сфере и их востребованности органами государственной власти и местного самоуправления, коммерческими и некоммерческими организациями страны.
- Российское научное сообщество, в том числе Российская академия наук, обладают достаточным потенциалом для создания собственного инструментария оценки научной результативности, отвечающего насущным и перспективным потребностям развития страны и повышения конкурентоспособности отечественной науки.

