


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, light blue gradient.

НАУЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ

Научит®

Подготовлена статья для
рецензируемого научного журнала

«Эффективность стратегий скрининга на колоректальный рак: обзор актуальных научных данных»

Аннотация

Колоректальный рак является одним из наиболее распространенных злокачественных новообразований в мире. Снижение заболеваемости и смертности от этого вида рака можно обеспечить за счет реализации мер первичной профилактики, которые подразумевают ведение здорового образа жизни и избегание факторов риска, а также раннего выявления заболевания с помощью скрининга (вторичная профилактика). Понимание сильных и слабых сторон тех или иных стратегий скрининга колоректального рака входит в круг интересов различных специалистов здравоохранения, поэтому целью обзора стало обобщение актуальных научных данных, касающихся вопросов эффективности различных программ популяционного скрининга на колоректальный рак, а также новых методов его ранней диагностики. Отмечено, что наиболее эффективными с точки зрения снижения уровня смертности от колоректального рака являются программы организованного скрининга, предусматривающие выбор между фекальными тестами и колоноскопией. Приведены факты, свидетельствующие о диагностическом преимуществе колоноскопии с использованием искусственного интеллекта по сравнению с обычной колоноскопией. Перечислены наиболее перспективные инновационные методы ранней диагностики этого заболевания, которые включают микроРНК плазмы, некоторые новые фекальные онкомаркеры на основе белков, а также биомаркерные панели. Последние демонстрируют лучшие диагностические результаты, чем единичные маркеры.



Информация о журнале

Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины» входит в перечень рецензируемых научных журналов ВАК / Средний индекс Хирша авторов – 9,6 / Двухлетний импакт-фактор в РИНЦ – 0,917 / Место в рейтинге SCIENCE INDEX за 2022 г. по тематике «Медицина и здравоохранение» – 78

Авторы

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

Гречушкина Наталья Александровна, кандидат биологических наук, научный сотрудник ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



Подготовлена статья для
рецензируемого научного журнала
**«Мультидисциплинарные
модели оказания первичной
медико-санитарной помощи
пациентам с хроническими
неинфекционными
заболеваниями»**

Аннотация

Проведен обзор зарубежных и российских практик работы мультидисциплинарных команд в первичном звене здравоохранения по ведению пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями (ХНИЗ). В исследовании отражены особенности оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам с ХНИЗ в странах мира и России (на примере опыта Москвы). Показана неотъемлемая роль комплексного пациентоориентированного и проактивного подходов при оказании медицинской помощи пациентам с установленным ХНИЗ мультидисциплинарными командами. Представлена модель командного подхода в Москве в рамках пилотного проекта реализации мультидисциплинарных команд по ведению пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями в ТиНАО. Обозначена ключевая роль врача общей практики как координатора мультидисциплинарной команды. Представлен расширенный функционал медицинской сестры – важного и активного участника команды. Рассмотрены новые модели дистанционных взаимодействий между участниками мультидисциплинарной команды.

Информация о журнале

Журнал «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины» входит в перечень рецензируемых научных журналов ВАК / Средний индекс Хирша авторов – 9,6 / Двухлетний импакт-фактор в РИНЦ – 0,917 / Место в рейтинге SCIENCE INDEX за 2022 г. по тематике «Медицина и здравоохранение» – 78



Авторы

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

Аксенова Елена Ивановна, доктор экономических наук, директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Бурковская Юлия Валерьевна, научный сотрудник ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Камынина Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, заместитель директора ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Тимофеева Алена Сергеевна, младший научный сотрудник ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»





Получено Свидетельство о государственной регистрации базы данных

«РЕЧЕВЫЕ МОДУЛИ ВРАЧА ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА ПО НАПРАВЛЕНИЯМ»

Описание

База данных содержит речевые модули: описания действий, произносимых фраз, вопросов, вариантов ответов, позволяющих провести дистанционную врачебную консультацию в формате «врач–пациент», – по направлениям: врачебная консультация для врача телемедицинского центра по ведению пациентов; врачебная консультация для врача телемедицинского центра по ведению пациентов – посетителей павильонов «Здоровая Москва» и др.

Каждый из речевых модулей содержит необходимые общие блоки: начало сеанса связи, идентификация пациента; опрос и/или осмотр пациента по описанной схеме, выбор варианта общения: далее по речевому модулю / вызов к пациенту скорой медицинской помощи; критерии вызова к пациенту скорой медицинской помощи; проверка записей, внесенных в электронную медицинскую документацию пациента в Единой медицинской информационно-аналитической системе города Москвы (ЕМИАС) во время сеанса связи.

ЦЕЛЕВАЯ АУДИТОРИЯ

Для использования службами Департамента здравоохранения города Москвы.

Авторы

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

Тяжелников 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»

Свидетельство о государственной регистрации базы данных в Реестре баз данных № 2024620168 от 12 января 2024 года

Заявка № 2023624269

Дата поступления 28 ноября 2023 года

Дата государственной регистрации в Реестре баз данных 12 января 2024 год





Городская среда и здоровье пожилого населения за рубежом

ISBN 978-5-907805-03-3

Аннотация

В обзоре представлены результаты анализа и обобщения 46 систематических обзоров, метаанализов и статей, опубликованных учеными из 23 стран, в которых описаны современные представления о мультидисциплинарном подходе к развитию дружественной среды жизнедеятельности городского пожилого жителя и сохранению его здоровья.

Описаны особенности комфортной среды обитания пожилого населения в городе. Показаны тенденции влияния городской среды на физическое и психическое здоровье городского жителя пожилого возраста. Приведены мероприятия и рекомендации по сохранению и улучшению здоровья пожилого населения в городских условиях.

Предназначено для специалистов в области организации здравоохранения, руководителей медицинских организаций.

Введение

Рост и старение населения, а также урбанизация являются основными глобальными демографическими тенденциями, которые требуют изучения влияния особенностей и условий жизни населения городов, способствующих сохранению и улучшению их здоровья и продлению активного долголетия.

В последние годы политика создания более благоприятной для жизнедеятельности и здоровья пожилого населения городской среды стала мощным движением во всем мире. В развитых странах в условиях старения населения сохранение здоровья и повышение качества жизни пожилых людей имеет первостепенное значение. Из-за возрастного снижения уровня физической функциональности пожилые люди особенно восприимчивы к влиянию городской окружающей среды, особенно те, кто живет один и не имеет поддержки со стороны семьи.

Современный город с благоприятными условиями для проживания пожилых людей способствует как поддержке их полноценной жизни, так и продлению их активного долголетия путем совершенствования возможностей для повышения качества их жизни, укрепления здоровья, продуктивной деятельности и безопасности. Такой город должен постоянно адаптировать свою инфраструктуру и административные службы, чтобы сделать их доступными для пожилых людей с разными потребностями, возможностями и ограничениями. При определении комфортных характеристик города для проживающих в нем пожилых жителей Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) рекомендует обязательно учитывать их мнения [1].

ВОЗ предложила концепцию активного старения, в которой безопасное жилье для пожилых людей является важнейшей темой применительно к измерению значений показателей городской среды.

Создание благоприятной для пожилых людей среды обитания является одной из стратегических целей ВОЗ. На 69-й сессии ВОЗ была принята «Глобальная стратегия и план действий по проблемам старения и здоровья (2016–2020)», где был сформулирован ряд целей [2]:

- приверженность действиям по здоровому старению в каждой стране;
- создание благоприятной для пожилых людей среды;
- приведение систем здравоохранения в соответствие с потребностями пожилого населения;
- разработка устойчивых и доступных систем долгосрочного ухода;
- улучшение измерения, мониторинга и исследований здорового старения.

Кроме этого, Европейской комиссией была подготовлена программа «Умная, здоровая, благоприятная для пожилых людей среда» (2019–2023) (SHAPE) [3].

В связи с этим целью данного экспертного обзора явилось изучение и анализ связи современного состояния городской среды и здоровья пожилого населения за рубежом. Для этого было отобрано в поисковой системе по биомедицинским исследованиям PubMed по ключевым словам «городская среда и здоровье» и «здоровье пожилого населения» около тысячи систематических обзоров, метаанализов и статей, а затем проанализированы и обобщены 46 из них, опубликованных за последние годы исследователями из 23 стран как наиболее репрезентативных и имеющих выраженное научно-практическое значение по рассматриваемой проблеме (таблица). Авторы оценили качество этих обзоров, метаанализов и статей и получили обобщенные новые данные по изучаемой проблеме.

Таблица. Страны автора(ов) публикаций и количество ссылок

№ п/п	Страна автора(ов)	Количество ссылок
1	Китай	17
2	Австралия	10
3	Япония	9
4	Англия	7
5	Нидерланды	5
6	Италия	4
7	США	3
8	Испания	3
9	Португалия	3
10	Бельгия	2
11	Канада	2
12	Аргентина	1
13	Бразилия	1
14	Венесуэла	1
15	Иран	1
16	Колумбия	1
17	Коста-Рика	1
18	Норвегия	1
19	Польша	1
20	Перу	1
21	Финляндия	1
22	Чили	1
23	Эквадор	1

Как оказалось, наибольшее внимание изучению этой проблемы за рубежом в последние годы уделяли ученые Китая, Австралии, Японии, Англии и Нидерландов. Следует отметить, что значительная часть исследований была выполнена международными коллективами ученых.

В этом исследовании осуществлялся поиск и скрининг литературных источников по направлению «городская среда и здоровье пожилого населения» с их описательным обзором, также применялся контрольный список «Предпочтительные элементы отчетности для систематических обзоров и метаанализов» (PRISMA), чтобы тщательно отобрать необходимые статьи для их правильного анализа и последующего интегративного синтеза. В экспертном обзоре были описаны особенности комфортной среды обитания пожилого населения в городе за рубежом. Показаны тенденции влияния городской среды на физическое и психическое здоровье городского жителя пожилого возраста за рубежом. Приведены мероприятия и рекомендации по сохранению и улучшению здоровья пожилого населения в городе за рубежом.

Предназначено для специалистов в области организации здравоохранения, руководителей медицинских организаций.



Заключение

1. Для изучения и анализа современного состояния исследований по изучению влияния городской среды на здоровье пожилого населения за рубежом было отобрано в поисковой системе по биомедицинским исследованиям PubMed около тысячи систематических обзоров, метаанализов и статей, а затем проанализированы и обобщены 46 из них, опубликованных исследователями из 23 стран как наиболее репрезентативных и имеющих выраженное научно-практическое значение по соответствующей теме обзора.

2. Представлены сведения о влиянии городской среды на физическое и психическое здоровье городского жителя пожилого возраста за рубежом, в том числе зеленых и синих пространств, умных парков, плотности застройки, доступности магазинов и т. д.

3. Определено влияние городской среды на заболеваемость пожилых людей на примере Австралии, Китая, Японии и других стран:

- выявлены связи между объективно оцененными атрибутами окружающей городской среды (пешеходная инфраструктура, транспортное сообщение, распространенность остановок общественного транспорта, зеленые насаждения) и депрессией у пожилых людей;

- выявлены связи между городской инфраструктурой (наличие продовольственных магазинов, количество тротуаров, доступ к паркам) и сердечно-сосудистыми и респираторными заболеваниями, нейродегенеративными заболеваниями (болезнью Альцгеймера и болезнью Паркинсона), деменцией, функциональной инвалидностью, скелетно-мышечной болью и риском падения у пожилых людей.

4. Показано, что более зеленое окружение и жизнь ближе к естественной среде способствуют лучшему физическому функционированию в старшем возрасте.

Выявлено, что хорошее качество жилья и районов, а также безопасная социальная среда способствуют улучшению субъективного, физического и психического состояния здоровья пожилых людей. Кроме того, доступ к культурным учреждениям положительно связан с психическим и физическим здоровьем и субъективным благополучием пожилых людей, в то время как более высокая доля пожилых людей в районе, по-видимому, способствует физической и социальной активности, но не здоровью.

Определено, что хорошо организованные районы со средней и высокой плотностью населения с оптимальным сочетанием ухоженных общественных открытых пространств и услуг, отвечающих их повседневным потребностям, могут внести значительный вклад в социальное и экологическое качество жизни пожилого населения и оказаться особенно важными для тех, кто живет один.

Оказалось, что пожилые люди, живущие одни в районах с плохим доступом к местам отдыха и небольшим количеством развлечений в парках, показали более низкое экологическое и/или социальное качество жизни, чем их сверстники.

5. Приведены мероприятия и рекомендации по сохранению и улучшению здоровья пожилого населения в городе за рубежом. Например, определено, что увеличение частоты использования цифровых техноло-



гий в области цифровых развлечений, цифрового потребления и цифрового социального взаимодействия оказывает положительное влияние на диету, сон, физические упражнения, вредные привычки, а также уровень депрессии среди городского пожилого населения.

• ВОЗ разработала пособие «Благоприятные условия для жизни людей старшего возраста в Европе. Пособие с описанием стратегических областей действий» [38]. Эти стратегические области действий по созданию благоприятных условий для жизни людей старшего возраста в европейских городах охватывают следующие стратегические области действий: внешняя среда, транспорт и мобильность, жилищные условия, участие в жизни общества, социальная инклюзия и отсутствие дискриминации, гражданская активность и вопросы занятости, коммуникация и информирование, услуги здравоохранения и социального обеспечения.

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ

1. ОСОБЕННОСТИ КОМФОРТНОЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ПОЖИЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ ЗА РУБЕЖОМ

1.1. Классификация факторов здоровой окружающей городской среды

1.2. Естественная окружающая среда в городе и здоровье пожилых людей

1.3. Микроклимат жилой среды обитания в городе и здоровье пожилых людей

2. ТЕНДЕНЦИИ ВЛИЯНИЯ ГОРОДСКОЙ СРЕДЫ НА ЗДОРОВЬЕ ГОРОДСКОГО ЖИТЕЛЯ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА ЗА РУБЕЖОМ

2.1. Влияние городской среды на физическое здоровье пожилых людей

2.2. Влияние городской среды на психическое здоровье пожилых людей

2.3. Влияние городской среды на заболеваемость пожилых людей

3. МЕРОПРИЯТИЯ И РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СОХРАНЕНИЮ И УЛУЧШЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ ПОЖИЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ГОРОДЕ ЗА РУБЕЖОМ

3.1. Улучшение окружающей городской среды

3.2. Улучшение жилой среды

3.3. Внедрение цифровизации

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

Целевая аудитория

Предназначено для специалистов в области организации здравоохранения, руководителей медицинских организаций.



Авторы

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

Аксенова Елена Ивановна, доктор экономических наук, профессор, директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Камынина Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, заместитель директора ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Турзин Петр Степанович, доктор медицинских наук, ведущий научный сотрудник ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Рецензенты

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

Гажева Анастасия Викторовна, кандидат медицинских наук, доцент, научный сотрудник отдела организации здравоохранения ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



Аспекты территориального планирования оказания медицинской помощи

Аннотация

Экспертный обзор обобщает некоторые факторы, которые определяют подходы к размещению медицинских организаций на территории муниципального образования или более укрупненной территории. Подходы к формированию принципов территориального планирования сети медицинских организаций не имеют какого-либо идеального решения из-за чрезвычайной многофакторности вопросов оказания медицинской помощи населению. Каждая страна опирается на концептуальные принципы и целевые установки собственного законодательства в сфере охраны здоровья и градостроительства.

Введение

Во всем мире применительно к оказанию медицинской помощи дискутируются вопросы о принципах оптимального по затратам охвата услугами здравоохранения всех жителей (какой-либо категории населения) или оптимального по достижению иных поставленных целей размещения медицинских организаций на территории муниципального образования или на уровне региона. Всеми исследователями признается, что задача не имеет какого-либо одного идеального решения из-за ее чрезвычайной многофакторности.

Для рассматриваемой в настоящей работе темы представляется важным, что исследователи изучают территориальное планирование медицинских организаций во взаимосвязи с несколькими целями, достижение которых предусмотрено целями в области устойчивого развития, сформулированными в 2018 г. Организацией Объединенных Наций:

– цель 3 (обеспечение здорового образа жизни и содействие благополучию для всех в любом возрасте) и основные задачи: обеспечить всеобщий охват услугами здравоохранения; наращивать потенциал всех стран

в области раннего предупреждения, снижения и регулирования национальных и глобальных рисков для здоровья;

- цель 9 (создание стойкой инфраструктуры, содействие всеохватной и устойчивой индустриализации и инновациям) и основные задачи: развивать качественную, надежную, устойчивую и стойкую инфраструктуру в целях поддержки экономического развития и благополучия людей; существенно расширить доступ к информационно-коммуникационным технологиям;

- цель 11 (обеспечение открытости, безопасности, жизнестойкости и экологической устойчивости городов и населенных пунктов) и основные задачи: обеспечить, чтобы все могли пользоваться безопасными, недорогими, доступными и экологически устойчивыми транспортными системами, расширяя использование общественного транспорта; расширить масштабы открытой для всех и экологически устойчивой урбанизации и возможности для комплексного и устойчивого планирования населенных пунктов и управления ими; поддерживать позитивные экономические, социальные и экологические связи между городскими, пригородными и сельскими районами на основе повышения качества планирования национального и регионального развития.

В зависимости от основных целей и принципов, зафиксированных в национальном законодательстве, в том числе в законодательстве в сфере охраны здоровья, в различных государствах различаются подходы к достижению ЦУР и соответственно подходы к территориальному планированию сети медицинских организаций.

Каждая страна в своих подходах к решениям о нужности медицинской организации в конкретном географическом месте как минимум опирается на:

- принципы и цели, которые установлены в национальном законодательстве для системы здравоохранения;

- свое понимание сути социального государства;

- практику стратегического планирования.

Принципы, по которым в разных странах планируется размещение медицинских организаций, не имеют какого-либо единого формата из-за чрезвычайной многофакторности вопросов оказания медицинской помощи населению.

Различия касаются, например, принципов финансирования системы, степени подробности государственного регулирования системы, качества постановки целей развития системы и иных. Во многих странах существуют системы сбора и анализа статистической информации о населении: численности населения по возрасту, полу, рождаемости, смертности, заболеваемости на уровне страны в целом и на уровне регионов, о доступных медицинских кадрах, которые используются для прогнозирования и планирования состояния системы здравоохранения.

Широко используются современные цифровые решения как фактор территориального планирования. Это обусловлено тем, что цифровые инновации в сфере здравоохранения подвергались правовому регулированию на этапе включения в процедуры оказания медицинской помощи и регулирующие органы устанавливали им соответствующие приоритеты и/или ограничения. В ряде стран использование инновационных в прошлом цифровых решений в настоящее время прямо предписыва-



ется законодательством, определяющим медицинскую помощь гражданам. Например, в Соединенных Штатах Америки основным законом, определяющим медицинскую помощь гражданам, прямо предусмотрено использование электронных информационных систем здравоохранения, телемедицины, удаленного (дистанционного) мониторинга пациентов, мобильных диагностических технологий при планировании и оказании медицинской помощи, и, таким образом, пациенты могут получить набор телемедицинских медицинских услуг: результаты лабораторной диагностики, психиатрическое лечение, включая консультирование и онлайн-терапию, осмотр кожи, управление назначением лекарственных препаратов, послеоперационное наблюдение, физиотерапию и трудотерапию, дистанционный мониторинг. В целом набор телемедицинских услуг, допущенных к применению в формате «врач–пациент», достаточно широк: профилактика и пропаганда здоровья, в том числе на основе искусственного интеллекта, получение врачом и/или пациентом знаний, умений в процессе отработки редких или критических событий, опрос и/или осмотр пациента для целей медицинской сортировки, контроль параметров здоровья с помощью медицинского оборудования – и фактически не включает только медицинские вмешательства, требующие физического контакта медицинского работника с пациентом (медицинские манипуляции).

Заключение

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является первой и основной медицинской помощью, доступной для населения. ПМСП представляет собой неотъемлемую часть не только национальных систем здравоохранения, но и социального и экономического направлений развития стран.

ПМСП направлена на решение основных проблем общественного здоровья, обеспечивая разный уровень оказания помощи по профилактической, лечебной и реабилитационной линии. Однако то, каким образом размещаются медицинские организации, оказывающие ПМСП на территории муниципальных образований, непосредственно зависит не только от системы здравоохранения, принятой в стране, уровня ее экономического развития, набора социальных ценностей, может значительно отличаться не только между странами, но и территориально внутри государства.

Обзор подходов к формированию принципов территориального планирования сети медицинских организаций выявил следующие основные моменты.

1. Планирование сети медицинских организаций не имеет какого-либо идеального решения из-за чрезвычайной многофакторности вопросов оказания медицинской помощи населению.
2. Государственная и региональная политика в отношении ПМСП, городской планировки и дизайна имеют важное значение для инфраструктуры системы здравоохранения.
3. Степень развития цифровых технологий, применяемых в здравоохранении, является одним из факторов территориального планирования системы здравоохранения.

Оглавление

Условные сокращения

Введение

Общие подходы к размещению медицинских организаций первичной медико-санитарной помощи

Государственная политика в отношении первичной медико-санитарной помощи

Информационные (цифровые технологии) в первичной медико-санитарной помощи

Физическая инфраструктура системы здравоохранения

Заключение

Список использованных источников

Целевая аудитория

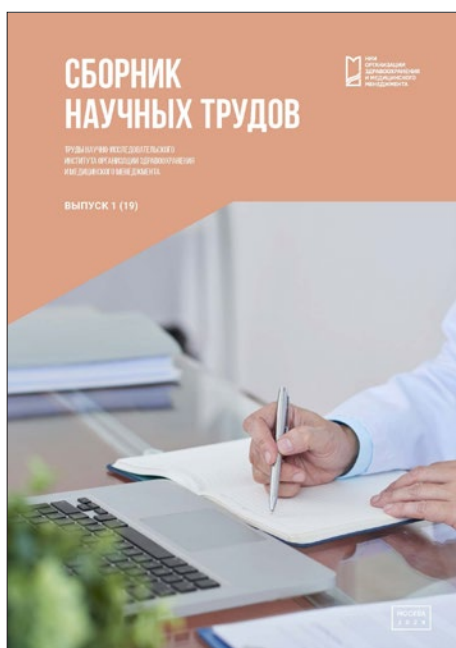
Экспертный обзор предназначен для руководителей здравоохранения всех уровней, заместителей руководителей медицинских организаций, экономистов, практических врачей, преподавателей, слушателей непрерывного медицинского образования, аспирантов и студентов медицинских вузов и всех специалистов, заинтересованных в развитии медицины и совершенствовании деятельности медицинских организаций.

Авторы

Старшинин Андрей Викторович, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

Андрусов Вадим Эдуардович, главный специалист отдела исследований общественного здоровья ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Камынина Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, заместитель директора ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»



Подготовлена статья «О НЕКОТОРЫХ АСПЕКТАХ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ЕГИСУ НИОКТР»

Аннотация

В работе рассматриваются некоторые аспекты функционирования единой государственной информационной системы учета научно-исследовательских, опытно-конструкторских и технологических работ гражданского назначения (ЕГИСУ НИОКТР) в разрезе основных методов и алгоритмов поиска научно-технической информации (прежде всего медицинского назначения): нормативно-правовая база, терминология и классификация форм направления сведений, типы статистической информации и виды ее представления, основные используемые справочники, тематические классификаторы и рубрикаторы.

Информация о журнале

Труды Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента: Сборник научных трудов / под общ. ред. Е. И. Аксеновой. – М. : Научно-исследовательский институт организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы, 2024. № 1(19)

Авторы

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

Чернова Елена Анатольевна, начальник отдела ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

Тархов Кирилл Юрьевич, кандидат технических наук, главный специалист ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»

MOCKBA
2023