

18+

НОВОСТИ МОСКОВСКОЙ МЕДИЦИНСКОЙ НАУКИ

январь – февраль 2026



МОСКОВСКАЯ
МЕДИЦИНА



НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Государственное бюджетное учреждение города Москвы
«Научно-исследовательский институт организации
здравоохранения и медицинского менеджмента
Департамента здравоохранения города Москвы»

М. А. Арутюнова, Е. А. Чернова

Новости московской медицинской науки январь – февраль 2026

Научный дайджест

Научное электронное издание

Москва
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2026

УДК 614.2
ББК 51.1

Рецензенты:

Кукшина Анастасия Алексеевна – доктор медицинских наук, ученый секретарь НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

Гажева Анастасия Викторовна – кандидат медицинских наук, доцент, начальник отдела координации организационно-методической работы в здравоохранении НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента.

Арутюнова, М. А.

Новости московской медицинской науки – январь – февраль 2026: научный дайджест [Электронный ресурс] / М. А. Арутюнова, Е. А. Чернова. – Электрон. текстовые дан. – М. : ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026. – URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-medicine/izdaniya-nii/dayzhest-meditinskiy-turizm-i-eksport-meditinskih-uslug/> – Загл. с экрана. – 24 с.

В научном дайджесте за январь – февраль 2026 г. приведены итоги прошедших мероприятий, краткий обзор опубликованных новостей, представлены основные результаты проведенных исследований, дана краткая характеристика вышедших в свет методических рекомендаций, научных статей, монографий.

Издание будет интересно руководителям и специалистам в области здравоохранения, а также работникам научно-образовательной сферы.

УДК 614.2
ББК 51.1

*Утверждено и рекомендовано к печати
Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
(Протокол № 2 от 17 февраля 2026 г.)*

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения

*Минимальные системные требования: браузер Internet Explorer/Safari и др.;
скорость подключения к Сети 1 МБ/с и выше.*

© Арутюнова М. А., Чернова Е. А., 2026
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2026

АНОНСЫ

Успейте подать заявку!

The banner features logos of the organizing institutions at the top: the Institute for Health and Medical Management, the National Center for Public Health named after N.A. Semashko, and Roscongress. The central text reads: 'ВСЕРОССИЙСКИЙ КОНКУРС НАУЧНЫХ ПРОЕКТОВ ТЕХНОЛОГИИ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА' and '15 СЕНТЯБРЯ 2025-ФЕВРАЛЬ 2026'. The background is dark blue with a stylized white and light blue graphic of a person's head and neck with circuit-like lines.

В медицине будущего точно требуются технологии, которые изменят подход к диагностике, лечению и профилактике болезней, облегчат уход, дифференцируют работу с пациентами всех возрастов. Найти такие технологии по всей России и помочь им в реализации призван II Всероссийский конкурс научных проектов «Технологии для здоровья человека».

Конкурс настолько масштабный, что организаторам (Российской академии наук, НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, Национальному НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко, фонду Росконгресс) пришлось обрабатывать заявки все новогодние каникулы. Проекты приходят из всех регионов России, в каждой номинации сотни великолепных научных медицинских идей.

И это понятно: желание заявить о себе и начать этот год с личной победы – здоровое стремление каждого ученого.

Напомним основные номинации конкурса:

1. Персонализированная медицина. Персонализированная профилактика и ранняя диагностика.
2. Защита здоровья от биологических и экологических угроз.

3. Природоподобные и регенеративные технологии.
4. Технологическая независимость и импортозамещение.
5. Цифровые технологии и искусственный интеллект в здравоохранении.
6. Здравоохранение и экотехнологии.

Если вы ученый, исследователь, медик или даже целый коллектив, регистрируйтесь на официальном сайте конкурса biotech.niioz.ru, заполняйте форму и прикрепляйте документы проекта.

Учитывая огромный интерес, принято решение продлить срок подачи заявок до 1 февраля 2026 года.



<https://niioz.ru/news/srok-podachi-zayavok-prodlen-do-1-fevralya/>

МЕРОПРИЯТИЯ

5-й сезон Научной лаборатории: победители и финалисты



Завершился 5-й сезон проекта «Научная лаборатория. Московская медицина». В конце декабря 2025 года прошел Научный форум, на котором были подведены итоги сезона и конкурса «Лидер исследований в здравоохранении 2025». Спешим объявить имена победителей и финалистов!

Победители конкурса «Лидер исследований в здравоохранении 2025» в номинации «Исследование в амбулаторных условиях»:

- 1-е место: Кузнецова Юлия Сергеевна, врач-офтальмолог Городской поликлиники № 219 с проектом «Гигиена век – ключ к здоровью глаз и качеству жизни»;
- 2-е место: Гимадиев Ринат Рашитович, ассистент кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики Медицинского института РУДН им. Патриса Лумумбы с проектом «ДиаСкрининг»;
- 3-е место: Трифонов Михаил Игоревич, врач-терапевт участковый 2-го филиала Городской поликлиники № 134 с проектом «Исследование липопротеидов высокой плотности в качестве маркеров воспаления».

В номинации «Исследование в стационарных условиях»:

- 1-е место: Каххаров Руслан Абдуллаевич, врач-нейрохирург Российского научного центра рентгенорадиологии Минздрава России с проектом «Хирургическое удаление опухолей больших полушарий и подкорковых структур головного мозга, прилежащих к пирамидному тракту, с использованием МР-трактографии и интраоперационного электрофизиологического мониторинга у детей»;
- 2-е место: Тимофеева Татьяна Михайловна, врач функциональной диагностики отделения ультразвуковых и функциональных методов исследования Университетской клинической больницы им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН им. Патриса Лумумбы с проектом «Диагностика наличия значимого поражения коронарных артерий и прогнозирование неблагоприятных сердечно-сосудистых событий по результатам многоступенчатого стресс-тестирования с физической нагрузкой»;
- 3-е место: Арефьев Михаил Львович, врач – судебно-медицинский эксперт Московского многопрофильного научно-клинического центра им. С. П. Боткина с проектом «Координационный кадаверный центр – новая модель для внедрения инновационных хирургических технологий в практическое здравоохранение».

Победители получили ценные призы и дипломы.

Победители по трекам:

Трек «Научный старт»:

- 1-е место: Иванова Дарья Алексеевна, врач-педиатр Детской городской поликлиники № 7;
- 2-е место: Колыхалова Анастасия Анатольевна, врач-эпидемиолог Детской городской поликлиники № 15;
- 3-е место: Цуркан Владимир Андреевич, врач-рентгенолог Московского многопрофильного научно-клинического центра им. С. П. Боткина.

Трек «Диссертация +»:

- 1-е место: Гимадиев Ринат Рашитович, ассистент кафедры госпитальной терапии с курсами эндокринологии, гематологии и клинической лабораторной диагностики Медицинского института РУДН им. Патриса Лумумбы;
- 2-е место: Мамедов Элтун Алескеревич, врач-трансфузиолог Московского многопрофильного клинического центра «Коммунарка»;

- 2-е место: Трифонов Михаил Игоревич, врач-терапевт Городской поликлиники № 134;
- 3-е место: Игнатъев Евгений Алексеевич, врач – детский хирург Детской городской поликлиники № 125;
- 3-е место: Довгаль Анна Олеговна, заведующий клинико-диагностической лабораторией Московского клинического научного центра им. А. С. Логинова.

Трек «Мастер науки»:

- 1-е место: Подосинникова Татьяна Николаевна, заведующий детским отделением неотложной травматологии и ортопедии (травмпункт) Детской городской поликлиники № 86;
- 2-е место: Шестакова Раиса Андреевна, ассистент кафедры психиатрии и наркологии Первого МГМУ им. И. М. Сеченова Минздрава России;
- 3-е место: Федотова Анна Сергеевна, врач-терапевт Консультативно-диагностического центра № 6.

Трек «Наука в дело»:

- 1-е место: Шишкина Ирина Александровна, врач-ревматолог Городской поликлиники № 68;
- 2-е место: Шашков Сергей Владимирович, врач-оториноларинголог Городской поликлиники № 212;
- 3-е место: Тимофеева Татьяна Михайловна, врач функциональной диагностики Университетской клинической больницы им. В. В. Виноградова (филиал) РУДН им. Патриса Лумумбы.

Победители получили дипломы, поддержку и содействие НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента в дальнейшем развитии своих проектов.



<https://niioz.ru/news/5-y-sezon-nauchnoy-laboratorii-pobediteli-i-finalisty/>

НОВОСТИ

Подводим итоги 2025 года



Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

По итогам 2025 года количество патентов, полученных московскими исследователями, по сравнению с 2020 годом, увеличилось больше чем в 3 раза, а по сравнению с 2015 годом – больше чем в 6 раз.

Патенты – это результат инновационного цикла, основанного на качественных прикладных исследованиях.

Рост качества исследований отражен в росте количества публикаций московских исследователей, индексируемых международными базами. Количество публикаций в журналах, входящих в Web of Science или Scopus, за прошедшие 10 лет увеличилось на 168 %.

Московская медицинская наука интегрируется в глобальную научную среду, а доля международных публикаций стабильно растет.



<https://nioz.ru/news/podvodim-itogi-2025-goda/>

День российской науки!



Медицинская наука Москвы достигла впечатляющих высот: в малоинвазивной хирургии, ядерной медицине, персонализированной терапии, точной диагностике и медицинской реабилитации. Наука ежедневно спасает тысячи пациентов.

Экосистема возможностей НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента развивает:

1. Экспертно-аналитический потенциал: научное обоснование городских инноваций.
2. Методическое сопровождение: рекомендации по внедрению лучших практик.
3. Медицинскую статистику: анализ больших данных для оптимальных организационных решений.
4. Социогуманитарные исследования: новые поведенческие модели, ИИ-помощники, долголетие.
5. Обучение: высшее образование и курсы повышения квалификации для организаторов здравоохранения.
6. Автоматизацию и цифровизацию: информационная безопасность и цифровые регистры.
7. Мероприятия: бесплатно для врачей прямые трансляции.

Работаем в одном ритме с вами!



<https://niiroz.ru/news/s-prazdnikom-den-nauki/>

Прогнозирование клинического течения сахарного диабета



Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

Подведены предварительные итоги работы, посвященной прогностическому моделированию течения сахарного диабета. Поскольку сахарный диабет развивается медленно и часто незаметно, а его последствия проявляются спустя годы, высокое значение приобретают инструменты, позволяющие заранее оценивать риски и выбирать наиболее эффективные стратегии лекарственной терапии.

Именно поэтому математические модели и технологии ИИ становятся важной опорой в совершенствовании качества и доступности медицинской помощи при сахарном диабете.

Автор данной работы сосредоточил внимание на оценке эффективности подхода, основанного на Марковских процессах и микросимуляции, реализуемого в Мичиганском университете. Эта методология позволяет пересматривать различные сценарии течения заболевания и прогнозировать вероятность развития осложнений. Ее реализация на статистическом языке программирования R обеспечивает прозрачность, гибкость и точность вычислений.

В рамках проведенной работы были также проанализированы ключевые подмодели течения сахарного диабета, каждая из которых отражает определенное направление прогрессирования заболевания.

Модуль сердечно-сосудистых нарушений описывает развитие ишемической болезни сердца, инфаркта миокарда и сердечной недостаточности.

- Блок инсульта моделирует течение острого ишемического инсульта в первый год после его возникновения и учитывает разные варианты лечения – от стандартной терапии до тромболизиса и современных эндоваскулярных вмешательств.

- Подмодель диабетической нефропатии позволяет оценить риск ухудшения функции почек вплоть до терминальной стадии.
- Дополнительный сегмент, моделирующий диабетическую нейропатию, отражает прогрессирование, связанное с патологическими изменениями в периферических нервах, а подмодель ретинопатии – патологию сетчатки и вероятность снижения зрения.

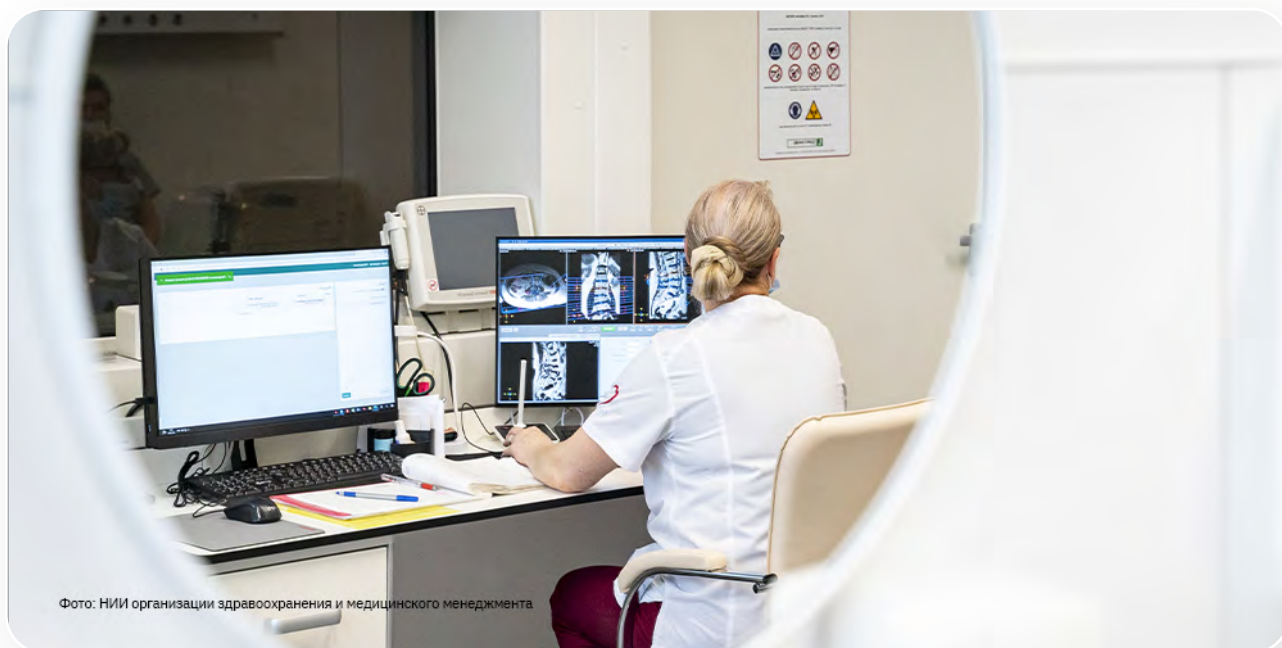
Предварительные результаты показывают, что этот подход формирует реалистичные клинические сценарии, обеспечивает устойчивые долгосрочные прогнозы и корректно отражает изменения, связанные с подбором оптимальной терапии. Отмечается надежность методологии, ее потенциал для дальнейшего развития, повышения точности и персонализации прогнозов. Таким образом, исходный Мичиганский подход может стать основой для совершенствования и цифрового дизайна передовых прогностических инструментов, способных поддерживать принятие клинических решений в эндокринологии, улучшать стратегическое планирование в здравоохранении.



<https://niioz.ru/news/prognozirovanie-klinicheskogo-techeniya-sakharnogo-diabeta/>

ИССЛЕДОВАНИЯ

Одномоментный комплексный BIG-3 – скрининг спасает жизни



Сотрудники отдела ценностно-ориентированного здравоохранения и экономики здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента провели глубокий анализ перспектив применения низкодозовой компьютерной томографии для одномоментного скрининга трех ключевых заболеваний группы BIG-3 («большая тройка»): коронарного атеросклероза, хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ) и рака легкого. Низкодозовая компьютерная томография позволяет выявлять кальцификацию коронарных артерий, признаки ХОБЛ и узловые образования в легких на ранних стадиях, что делает ее высокоинформативным инструментом для комплексного профилактического обследования.

Моделирование показывает, что использование результатов КТ-оценки выраженности коронарного кальциноза (индекс Агатстона) для уточнения риска и принятия решений о назначении лекарственной профилактики неблагоприятных атеросклеротических сердечно-сосудистых событий (инфаркт миокарда, инсульт и др.) у пациентов без явных клинических проявлений кардиоваскулярных заболеваний обеспечивает показатели «затраты – эффективность», сопоставимые с международными стандартами.

Предварительные расчеты показывают клинико-экономическую целесообразность включения КТ-скрининга коронарного кальция в программы раннего выявления рака легкого. Дополнительные исследования, выполненные с применением вычислительных алгоритмов Монте-Карло, также демонстрируют, что расширенное КТ-сканирование грудной клетки, включающее диагностику легочной патологии в рамках программы оценки коронарного кальция, может оказаться более выгодным по сравнению с традиционными фрагментарными подходами.

По итогам всестороннего аналитического исследования сотрудники НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента высказывают предположение, что расширение традиционных КТ-скрининговых программ до формата комбинированной диагностики (например, в формате BIG-3-скрининга) способно обеспечить более высокую клинико-экономическую эффективность, чем изолированные КТ-обследования. Кроме того, такой одномоментный подход, предположительно, способен обеспечить более устойчивый баланс между ожидаемой пользой и потенциальными неблагоприятными последствиями скрининга, связанными с применением рентгенологических методов обследования.

Ключевым условием успешной реализации подобных комбинированных скрининговых программ остается корректный выбор целевой популяции, основанный на учете индивидуального риска. Исследователи подчеркивают необходимость стандартизации методологических подходов и проведения проспективных исследований, которые позволят объективно оценить потенциал различных вариантов одномоментного КТ-скрининга в реальной клинической практике.



<https://niioz.ru/news/odnomomentnyy-kompleksnyy-big-3-skrining-spasaet-zhizni/>

НАУКА В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ

Скрининг наиболее распространенных психических расстройств, когнитивных функций и стигматизации у больных с эпилепсией



Эпилепсия – хроническое заболевание центральной нервной системы, которое поражает людей всех возрастов, рас и социальных слоев по всему миру, сопровождается стигматизацией и сопряжено с высоким риском развития психиатрических расстройств. Своевременное выявление и лечение коморбидных психических расстройств и когнитивных нарушений у пациентов с эпилепсией является не менее важной, по сравнению с соматическими расстройствами, но существенно менее разработанной задачей.

Разработанный алгоритм скрининга, внедренный в клиническую и научную практику Научно-практического психоневрологического центра им. З. П. Соловьева, демонстрирует высокую чувствительность, специфичность предложенных инструментов для диагностики коморбидных психиатрических расстройств у ПЭ, а также адаптированность к условиям реальной клинической практики, в связи с чем официально были рекомендованы к применению в российских клинических рекомендациях по ведению ПЭ.



<https://niioz.ru/news/skrining-naibolee-rasprostranennykh-psikhicheskikh-rasstroystv-kognitivnykh-funktsiy-i-stigmatizatsi/>

Тестовая гормонотерапия



Целью методических рекомендаций, разработанных специалистами Московского клинического научно-практического центра им. А. С. Логинова, является разработка алгоритмов для принятия решения о варианте применения тестовой эндокринотерапии при раннем люминальном HER2-негативном раке молочной железы.

Методические рекомендации содержат подробное описание схем терапии (с возможностью их эскалации и деэскалации в зависимости от результатов тестовой ЭТ), алгоритмы лечения пациентов и обоснование рекомендуемых клинических решений.

Рекомендации предназначены для врачей-онкологов, занимающихся лечением рака молочной железы.



<https://niiroz.ru/news/testovaya-gormonoterapiya-pri-pervichno-operabelnom-lyuminalnom-her2-negativnom-rake-molochnoy-zhele/>

Лапароскопическая и робот-ассистированная хирургия гастроэзофагеальной рефлюксной болезни

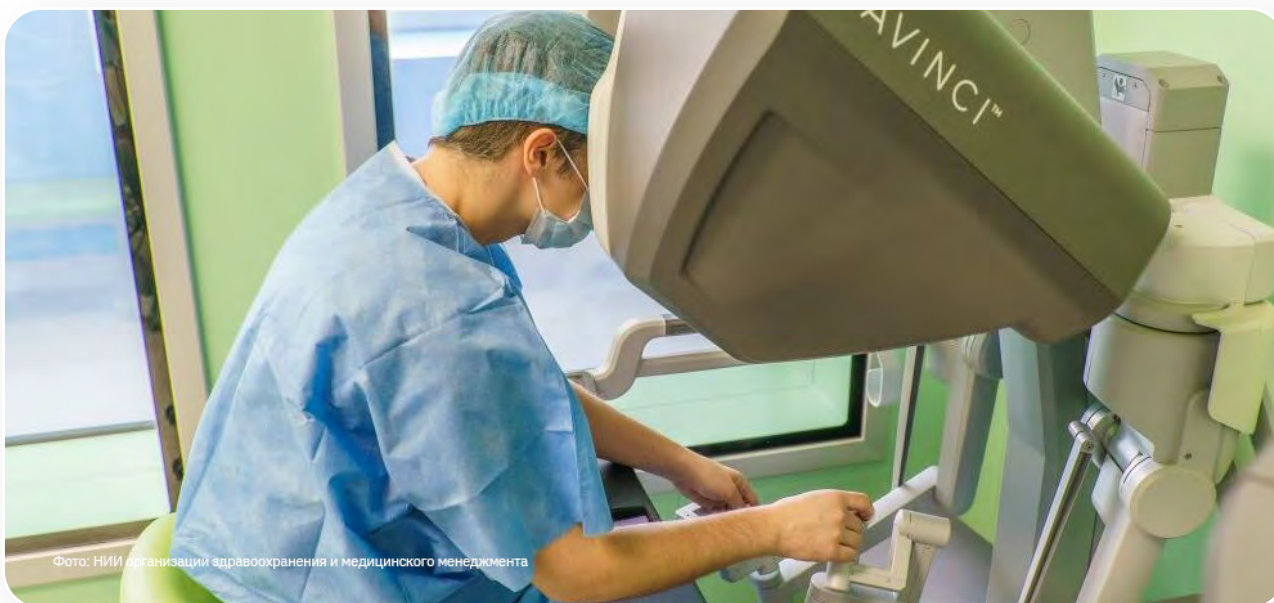


Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

Наиболее часто встречающимся доброкачественным заболеванием гастроэнтерологии является гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ).

Модифицированная сотрудниками Московского клинического научно-практического центра им. А. С. Логинова методика проведения операции направлена на минимизацию травмы, профилактику развития послеоперационных осложнений, нежелательных явлений в раннем и отсроченном послеоперационном периоде, а также на максимально быстрое восстановление.



<https://niioz.ru/news/laparoskopicheskaya-i-robot-assistirovannaya-khirurgiya-gastroezofagealnoy-reflyuksnoy-bolezni/>

Хирургическое лечение межпозвонковых грыж грудного отдела позвоночника



Методические рекомендации посвящены проблемам лечения пациентов с грыжами грудного отдела позвоночника.

Материалы адресованы нейрохирургам, вертебрологам, неврологам, врачам общей практики, хирургам амбулаторно-поликлинических и специализированных лечебных учреждений и другим специалистам.



<https://niioz.ru/news/khirurgicheskoe-lechenie-mezhpozvunkovykh-gryzh-grudnogo-otdela-pozvonochnika/>

Консервативное лечение пациентов с неосложненными переломами грудного и поясничного отделов позвоночника



Фото: НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

В России доля спинальной травмы составляет 0,7–8 % в структуре общего травматизма и 6,3–20,3 % – среди повреждений костей скелета.

У большинства пациентов с переломами позвоночника диагностируют повреждения грудного и поясничного отделов, при этом более чем у 50 % больных травма не сопровождается неврологическим дефицитом. Большинство пациентов с такими повреждениями – мужчины в возрасте от 25 до 45 лет, т. е. лица наиболее трудоспособного возраста, что говорит о высокой социальной значимости данного вида травмы.

В основу методических рекомендаций положен метаанализ, а также анализ многолетнего опыта диагностики и лечения переломов позвоночника в НИИ скорой помощи им. Н. В. Склифосовского.



<https://niioz.ru/news/konservativnoe-lechenie-patsientov-s-neoslozhnennymi-perelomami-grudnogo-i-poyasnichnogo-otdelov-poz/>

Робот-ассистированная резекция печени при воротной холангиокарциноме



Воротная холангиокарцинома является наиболее распространенной формой злокачественных опухолей желчных протоков, за исключением рака желчного пузыря.

Основным радикальным методом лечения воротной холангиокарциномы остается хирургическое вмешательство, однако частота резектабельности опухоли редко превышает 40 %.

Робот-ассистированные резекции у пациентов с воротной холангиокарциномой представляют собой сложные хирургические вмешательства, предполагающие наличие большого опыта открытой хирургии воротной холангиокарциномы в сочетании с высоким уровнем владения техникой роботической резекции печени.

В методических рекомендациях от специалистов Московского клинического научно-практического центра им. А. С. Логинова изложены основные принципы принятия решения о тактике лечения пациентов с воротной холангиокарциномой. Также освещены технические аспекты выполнения робот-ассистированных вмешательств при воротной холангиокарциноме.

Рекомендации разработаны на основе выводов международных исследований и суммируют практический опыт одного из высокопоточковых российских специализированных центров в направлении минимально инвазивной хирургии печени.



<https://nioz.ru/news/robot-assistirovannye-rezeksii-pecheni-pri-vozotnoy-kholangiokartsinome/>

ПУБЛИКАЦИИ

Человечность и рациональность в здравоохранении



В Национальной электронной библиотеке научных работ опубликована монография сотрудников отдела ценностно-ориентированного здравоохранения и экономики здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, отражающая результаты аналитического исследования важной темы – вопросов справедливого обеспечения тяжелых пациентов высокотратной терапией при одновременном сохранении рациональности и экономической устойчивости системы здравоохранения.

В книге рассказывается о том, как оценивают пользу лечения и его затратность. Ключевые понятия, используемые в таких аналитических оценках, объяснены ясно и последовательно, чтобы читателю было легко понять основную идею. При этом авторы подчеркивают, что каждый расчет связан с судьбой конкретного пациента, которому важно получить доступ к медицинской помощи.

Отдельное внимание в монографии уделено опыту разных стран, где подобные вопросы решаются с использованием разнообразных подходов и практических инструментов. Приводятся примеры специальных механизмов и технологий распределительного экономического анализа, которые позволяют пациентам получать нужные виды лечения, даже если они относятся к числу высокотратных.

Такие подходы помогают поддерживать высокий уровень доступности медицинской помощи, учитывать потребности людей с тяжелыми заболеваниями.

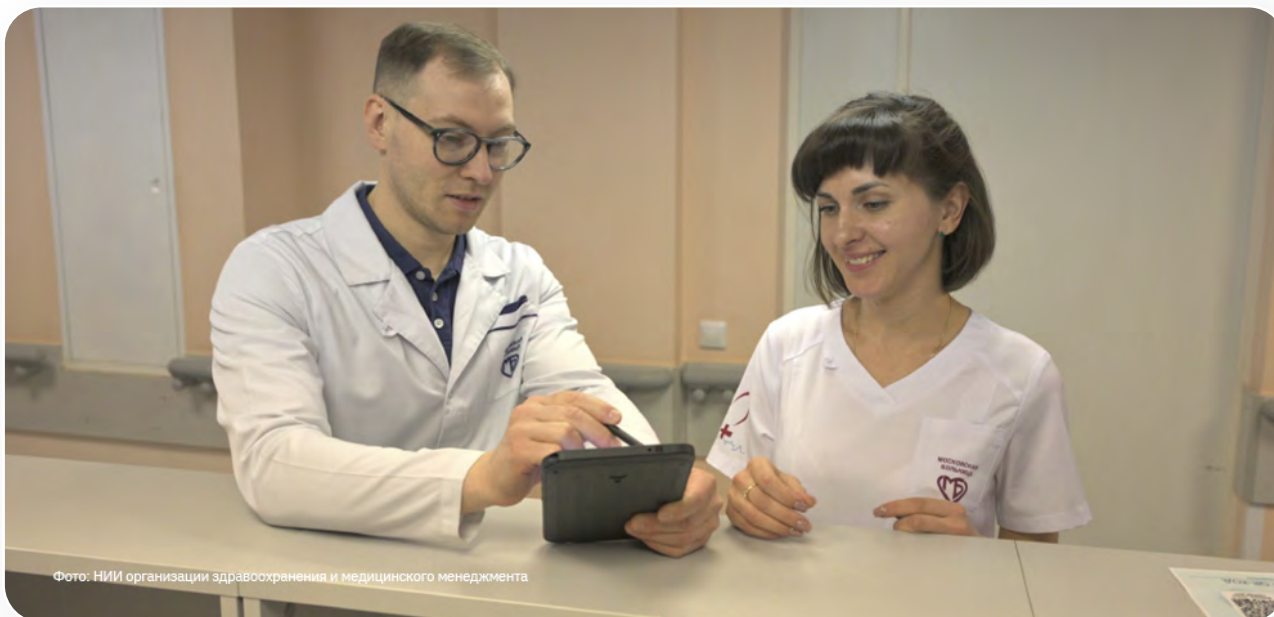
Авторы отмечают, что справедливость в здравоохранении основана на сочетании персонализированной заботы о каждом пациенте и ответственном отношении к ресурсам, важным для всех участников процесса оказания медицинской помощи. Монография объединяет широкий спектр подходов, направленных на обеспечение взвешенного и аргументированного принятия решений в соответствии с принципом справедливости посредством интегративной оценки медицинских, социальных и экономических факторов.

Книга адресована врачам, специалистам в области организации здравоохранения и медицинской этики, а также читателям, заинтересованным в понимании алгоритмов приоритизации и включения инновационных методов лечения в регулярную клиническую практику.



<https://niioz.ru/news/chelovechnost-i-ratsionalnost-v-zdravookhranenii/>

Внедрение современных технологий системы здравоохранения



В журнале «Здравоохранение Российской Федерации» опубликована статья, посвященная внедрению современных технологий системы здравоохранения, способствующих росту эффективности функционирования медицинских организаций и ориентированных на обеспечение качества и доступности медицинских услуг, повышение удовлетворенности пациентов. Показано, что наиболее популярным из применяемых инструментов оценки эффективности медицинских организаций во всем мире является сбалансированная система показателей (ССП), которая позволяет учитывать различные аспекты деятельности медицинских организаций, включая финансовые, клинические, операционные и пациентоориентированные параметры. Авторами была изучена практика применения ССП в различных странах. Проанализированы подходы к проведению оценки эффективности медицинских организаций на основе ССП, выявлены основные результаты и подтверждена успешность применения ССП для оценки эффективности деятельности медицинских организаций. Подтверждено, что в целом ССП является мощным инструментом для повышения эффективности медицинских организаций, но ее потенциал может быть полностью раскрыт только при условии грамотного внедрения, постоянного мониторинга и адаптации к меняющимся условиям.



<https://niiroz.ru/news/vnedrenie-sovremennykh-tekhnologiy-sistemy-zdravookhraneniya/>

Статья по вопросам расчета кадровой потребности в здравоохранении



В журнале «Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины» опубликована статья сотрудника НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента, посвященная вопросу расчета кадровой потребности в здравоохранении, который остается ключевым для устойчивого функционирования системы медицинской помощи и обеспечения доступности медицинских услуг.

Цель работы – проведение анализа нормативных документов и методик, применяемых в России для оценки потребности во врачебном и среднемедицинском персонале. Особое внимание уделено приказам № 230 и № 974 Минздрава России, их применимости к различным типам учреждений, роли коэффициентов совместительства нормативам времени приема, а также влиянию региональных поправок.

Рассматриваются подходы к расчету потребности с точки зрения адаптивности к реальной нагрузке и сценариям развития инфраструктуры. Представлены основные ограничения существующих подходов: устаревшие нормативы, отсутствие механизма актуализации в условиях демографических сдвигов, неоднородность данных. На основе обобщения источников официальной статистики и экспертных оценок разработана пошаговая методология расчета кадровой потребности, включающая элементы сценарного моделирования, цифровизации и автоматизации расчетного процесса.

Пояснительные графики и таблицы иллюстрируют типовые подходы к работе с данными, а также потенциальные искажения при использовании некорректных коэффициентов. Предложенная методика направлена на интеграцию кадрового планирования в управленческую практику региональных органов и медицинских организаций в целях повышения обоснованности принимаемых решений.



<https://niioz.ru/news/statya-po-voprosam-raschyeta-kadrovoy-potrebnosti-v-zdravookhranenii/>

Научное электронное издание

Арутюнова Марианна Артуровна, **Чернова** Елена Анатольевна

Новости московской медицинской науки январь – февраль 2026

Научный дайджест

Корректор В. С. Рожкова
Дизайнер-верстальщик И. А. Лукконен
Объем данных 1,8 МБ

Дата подписания к использованию: 27.02.2026

URL: <https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/daydzhest-meditsinskiy-turizm-i-eksport-meditsinskikh-uslug/>

ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»,
115088, г. Москва, ул. Шарикоподшипниковская, д. 9
Тел.: +7 (495) 530-12-89
Электронная почта: niiozmm@zdrav.mos.ru



MOCKBA
2026