НИИ
ОРГАНИЗАЦИИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
И МЕДИЦИНСКОГО
МЕНЕДЖМЕНТА

Е. И. Аксенова, Н. Н. Камынина, К. Ю. Тархов

ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: НАУКОМЕТРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

ЭКСПЕРТНЫЙ ОБЗОР

МОСКВА
2023

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

Е. И. Аксенова, Н. Н. Камынина, К. Ю. Тархов

ЦЕННОСТНО-ОРИЕНТИРОВАННОЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЕ: НАУКОМЕТРИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ

Экспертный обзор

Научное электронное издание

Москва
ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»
2023

УДК 614.1
ББК 51.1

Рецензенты:
Иванов Алексей Викторович, кандидат медицинских наук, ученый секретарь ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ»;
Стасевич Наталья Юрьевна, доктор медицинских наук, главный научный сотрудник ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н. А. Семашко»

Аксенова, Е.И.
Ценностно-ориентированное здравоохранение: наукометрический анализ: экспертный обзор [Электронный ресурс] / Е. И. Аксенова, Н. Н. Камынина, К. Ю. Тархов. – Электрон. текстовые дан. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023. – URL: https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/obzory/ – Загл. с экрана. – 25 с.

ISBN 978-5-907717-32-9

В предлагаемом аналитическом обзоре с использованием онлайн-платформы SciVal, источником данных для которого является международная база научного цитирования Scopus, представлена наукометрическая характеристика публикаций (общие показатели, количественное и долевое распределение по научным изданиям 1–4 квартиля, а также в разрезе четырех типов коллабораций/сотрудничества) и анализ тематических кластеров по ценностно-ориентированному здравоохранению за пятилетний период (2017–2021 гг.).

Издание предназначено и будет интересно специалистам в области организации здравоохранения, работникам науки и образования, а также исследователям в сфере наукометрии и библиометрии.

УДК 614.1
ББК 51.1

Утверждено и рекомендовано к печати Научно-методическим советом ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» (Протокол № 6 от 20 июня 2023 г.).

Самостоятельное электронное издание сетевого распространения

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

ISBN 978-5-907717-32-9

© Аксенова Е. И., Камынина Н. Н., Тархов К. Ю., 2023
© ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2023

ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ 04

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 06

ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПУБЛИКАЦИЙ, ПРОСМОТРЫ И ЦИТИРУЕМОСТЬ 06

ЧИСЛО ПУБЛИКАЦИЙ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ 1–4 КВАРТИЛЯ 07

КОЛЛАБОРАЦИИ 11

ТЕМАТИЧЕСКИЕ КЛАСТЕРЫ 14

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 23

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ 24

ВВЕДЕНИЕ

Современное общество, пройдя через непростые этапы развития, в последние десятилетия разворачивается лицом к человеку. Гуманизация постепенно охватывает все общественные институты, одной из важнейших становится сфера здравоохранения.

Здоровье населения – важный фактор будущего, который во многом зависит от деятельности системы здравоохранения. Но здравоохранение подвергается социальным и экономическим изменениям, в том числе негативного характера. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) выделяет несколько основных проблем здравоохранения в мире: старение населения, высокий уровень заболеваемости сахарным диабетом, онкологическими и сердечно-сосудистыми заболеваниями, недоверие к вакцинам, устойчивость к антимикробным препаратам.

Согласно подходу ВОЗ, здоровье – состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Исходя из определения, необходимо рассматривать здоровье пациента как ценность для общества, и социальные институты, в первую очередь здравоохранение, должны способствовать сохранению этого ресурса.

Хотя развитие науки и общества привело к значительному улучшению в области обеспечения здоровья, идеальный уровень здравоохранения возможен только при неограниченном финансовом ресурсе, что труднодостижимо. Модель обеспечения, основанная на ценности, предполагает оказание медицинской помощи высокого качества при адекватных затратах. В современных условиях ценностно-ориентированное здравоохранение (ЦОЗ) выходит на первый план и становится важным фактором устойчивого развития медицины и здоровьесберегающих технологий во всем мире.

Для сохранения здоровья должны приниматься меры на национальном и международном уровнях. Тем не менее не все страны могут достичь целевых показателей, связанных со здоровьем, ввиду социально-экономических условий. Внедрение ценностно-ориентированного подхода позволяет оптимизировать расходы на медицинские услуги без снижения их качества.

Сутью концепции ЦОЗ является смещение фокуса внимания с контроля процессов, объемов и исходов оказания медицинской помощи к контролю конечных результатов, действительно важных для пациента.

Ценностно-ориентированное здравоохранение, основанное на достижении результатов лечения при сохранении адекватной финансовой составляющей, даст возможность осуществить модернизацию системы здравоохранения и ориентироваться на потребности пациентов. Ценностно-ориентированные подходы расширяют права граждан в области здравоохранения, при этом делая медицинские услуги более доступными. Ценностно-ориентированное здравоохранение позволяет реализовать ключевую цель клиницистов – излечение пациентов при минимальных затратах.

При успешной реализации проектов ценностно-ориентированной системы здравоохранения и переходе к новой эре здравоохранения, вероятно, будет необходимо новое определение здоровья: целостное состояние физического, психического, эмоционального и социального благополучия, поддерживаемое интегрированной и высокотехнологичной системой медицинской помощи, включающей профилактику заболеваний и лечение нежелательных состояний, осложнений и особенностей организма пациента.

Таким образом, ЦОЗ из далекой мечты человечества становится реальной, выполнимой целью, к реализации которой ведут проекты, основанные на разных идейных и технологических платформах, но объединенные одним вектором помощи человеку.

Ценностно-ориентированные подходы к здравоохранению реализуются не только в различных странах мира, но и в Российской Федерации в целом, и в Москве в частности. Эти подходы стали естественным развитием общепринятых в столичном здравоохранении принципов пациентоориентированности и нашли выражение в проектах, которые, с одной стороны, создают больший комфорт для пациентов, а с другой – позволяют оптимизировать затраты за счет упорядочивания и оптимизации процессов оказания медицинской помощи.

В связи с высокой актуальностью тематики ценностно-ориентированного здравоохранения и научных изысканий, проводимых в этой области [1–5], вниманию читателя представляется аналитический обзор, посвященный наукометрической характеристике и оценке тематических кластеров по ценностно-ориентированному здравоохранению за пятилетний период (2017–2021 гг.) с использованием онлайн-платформы SciVal, источником данных для которой является международная база научного цитирования Scopus.

МАТЕРИАЛЫ И МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

Исследование проводилось с использованием аналитической платформы SciVal, источником данных для которой является международная база научного цитирования Scopus. Результаты поискового запроса (valu-based healthcare) в названии публикации, ключевых словах и аннотации в Scopus были экспортированы SciVal. Сбор данных (учитывались все типы публикаций) осуществлялся по состоянию на 25 ноября 2022 г. Временной период пять лет – с 2017 по 2021 г.

В качестве наукометрических показателей (индикаторов) используются общее число публикаций (scholarly output), число просмотров (views count), уровень просмотров (field weighted view impact, FWVI), число публикаций в научных изданиях 1–4 квартиля (publications in 1–4 journal quartiles by Citescore), среднее цитирование (citations per publication) и нормализованный по области знаний показатель цитируемости (field weighted citation impact, FWCI, уровень цитируемости), а также четыре типа коллабораций – международного сотрудничества (international collaboration), национального сотрудничества (national collaboration), институционального сотрудничества (institotional collaboration) и без сотрудничества (с одним автором, single authorship).

Показатель среднего цитирования рассчитывается как отношение числа цитирований публикаций за выбранный период к числу этих публикаций за тот же период времени и таким образом представляет собой среднее число цитирований на 1 (одну) публикацию.

Показатель уровня цитируемости рассчитывается как отношение числа ссылок на статью к общему числу ссылок на все статьи того же типа, опубликованные в этой предметной области в этом же году. Если значение FWCI равно единице, это означает соответствие среднему мировому уровню, значение больше единицы – выше среднемирового, меньше единицы – ниже среднемирового.

ОБЩЕЕ ЧИСЛО ПУБЛИКАЦИЙ, ПРОСМОТРЫ И ЦИТИРУЕМОСТЬ

Общее число публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению в мире увеличилось на 21,1 % – с 525 работ в 2017 г. до 636 работ в 2021 г. и за весь пятилетний период составило 3 149 (рис. 1).

Общее число просмотров за 2017–2021 гг. составило 62 577, средний уровень их просмотров равен 1,10, такое же значение имеет и показатель среднего уровня цитируемости, т.е. уровень просмотров публикаций и уровень их цитируемости выше среднемирового на 10 %.

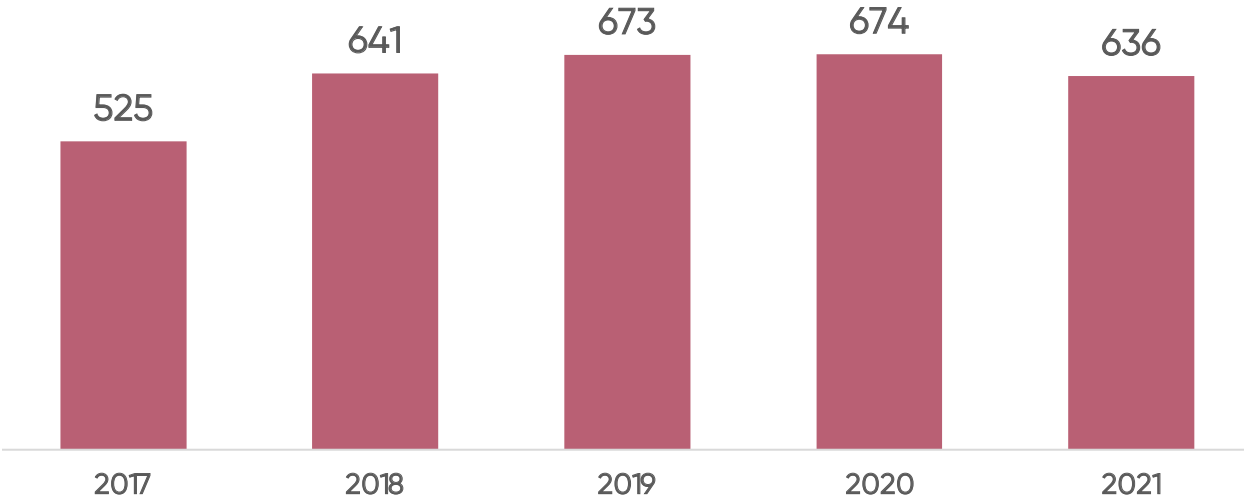

Рис. 1. Динамика изменения числа публикаций за 2017–2021 гг.

ЧИСЛО ПУБЛИКАЦИЙ В НАУЧНЫХ ИЗДАНИЯХ 1–4 КВАРТИЛЯ

За пять лет (2017–2021 гг.) число публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению в научных изданиях 1 квартиля составило 1 631 и увеличилось на 27,9 % – с 272 работ в 2017 г. до 348 работ в 2021 г.; в научных изданиях 2 квартиля – 815 публикаций (рост составил 27,6 % – со 127 работ в 2017 г. до 162 работ в 2021 г.; в научных изданиях 3 квартиля размещено 338 публикаций (увеличение на 52,7 % – с 55 работ в 2017 г. до 84 работ в 2021 г.); в научных изданиях 4 квартиля опубликовано 188 работ, число которых сократилось на 40,0 % –с 44 публикаций в 2017 г. до 27 публикаций в 2021 г. (рис. 2).

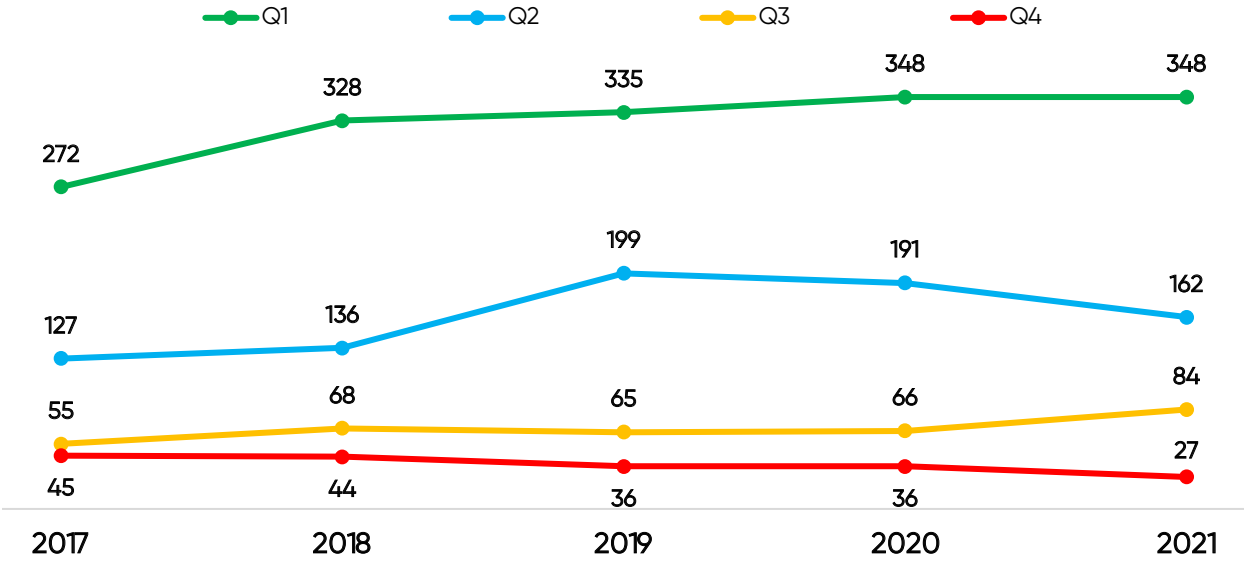

Рис. 2. Динамика изменения числа публикаций в научных изданиях 1–4 квартиля за 2017–2021 гг.

За 2017–2021 гг. число публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению в научных изданиях 1–2 квартиля возросло на 27,8 % (с 399 работ в 2017 г. до 510 работ в 2021 г.); число публикаций в научных изданиях 3–4 квартиля увеличилось на 11,0 % – со 100 работ в 2017 г. до 111 работ в 2021 г., а темп прироста публикаций в научных изданиях всех квартилей составил 24,4 % – с 499 работ в 2017 г. до 621 работы в 2021 г. (рис. 3). Всего за рассматриваемый пятилетний период в научных изданиях 1–4 квартиля опубликовано 2 972 работы, при этом на научные издания 1–2 квартиля приходится 2 446 работ, а на научные издания 3–4 квартиля – 526 работ (в научных изданиях без квартиля размещено 177 работ – их количество сократилось на 42,3 % – с 26 публикаций в 2017 г. до 15 публикаций в 2021 г.).

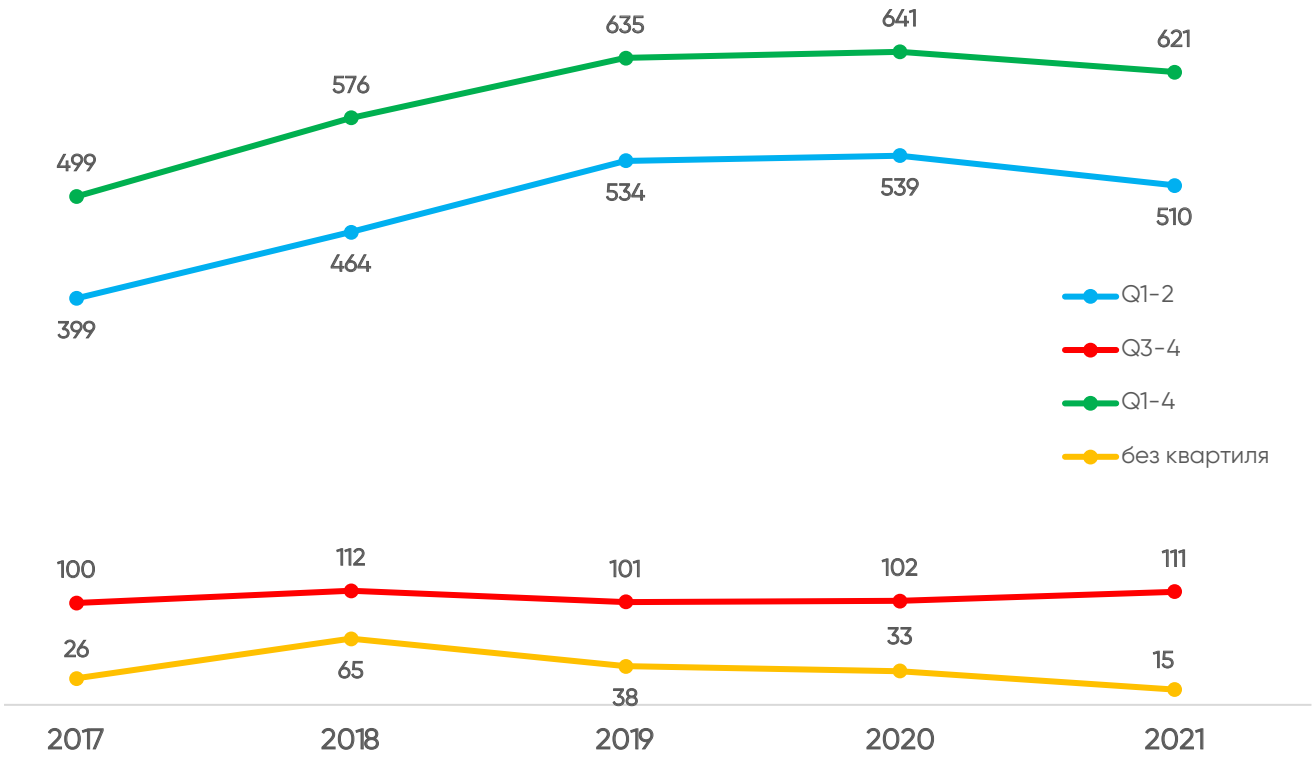

Рис. 3. Динамика изменения числа публикаций в научных изданиях 1–2, 3–4 квартиля, а также без квартиля за 2017–2021 гг.

Всего за пять лет (2017–2021 гг.) в научных изданиях 1–4 квартиля (рис. 4) размещено 94,4 % (от общего числа публикаций) публикаций (в научных изданиях без квартиля соответственно 5,6 %), при этом на научные издания 1–2 квартиля приходится 77,7 % публикаций (из них 51,8 % относится к научным изданиям 1 квартиля и 25,9 % к научным изданиям 2 квартиля), а 16,7 % – на научные издания 3–4 квартиля (из них к научным изданиям 3 квартиля относится 10,7 % работ, а к научным изданиям 4 квартиля – 6,0 % работ).

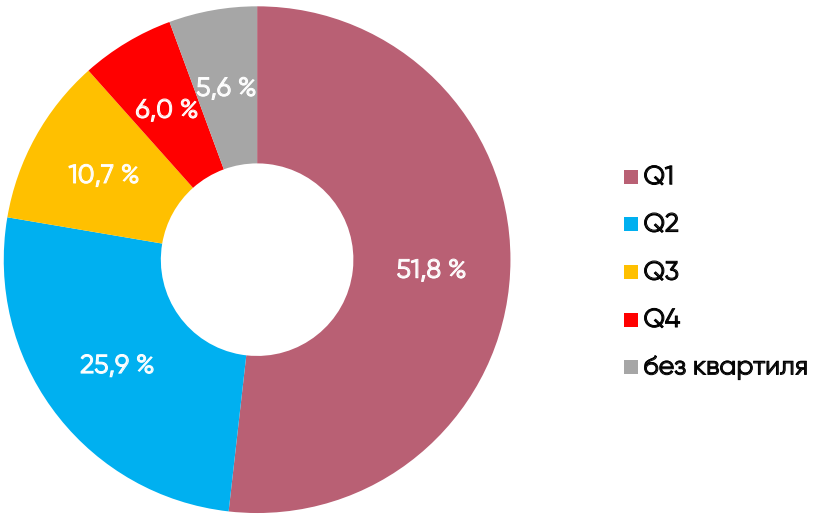

Рис. 4. Долевая структура распределения публикаций по квартилям научных изданий за 2017–2021 гг.

За рассматриваемый период доля публикаций в научных изданиях 1 квартиля возросла на 2,9 п.п. – с 51,8 % в 2017 г. до 54,7 % в 2021 г.; в научных изданиях 2 квартиля – на 1,3 п.п. – с 24,2 % в 2017 г. до 25,5 % в 2021 г.; в научных изданиях 3 квартиля – на 2,7 п.п. – с 10,5 % в 2017 г. до 13,2 % в 2021 г.; в научных изданиях 4 квартиля наблюдается снижение в 2 раза (или на 4,3 п.п.) – с 8,6 % в 2017 г. до 4,2 % в 2021 г. (рис. 5).

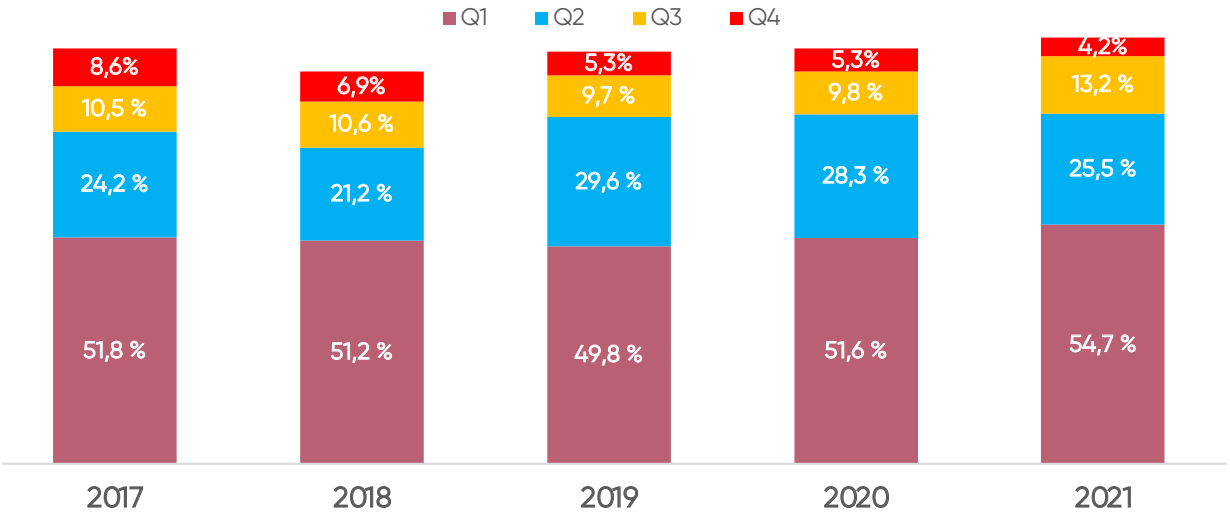

Рис. 5. Динамика изменения доли публикаций в научных изданиях 1–4 квартиля за 2017–2021 гг.

С 2017 г. по 2021 г. доля публикаций в научных изданиях 1–2 квартиля увеличилась на 4,2 п.п. – с 76,0 % в 2017 г. до 80,2 % в 2021 г., а в научных изданиях 3–4 квартиля и в научных изданиях без квартиля – снизилась на 2,5 п.п (с 19,0 % в 2017 г. до 17,5 % в 2021 г.) и на 1,6 п.п. (с 5,0 % в 2017 г. до 2,4 % в 2021 г.) соответственно (рис. 6).

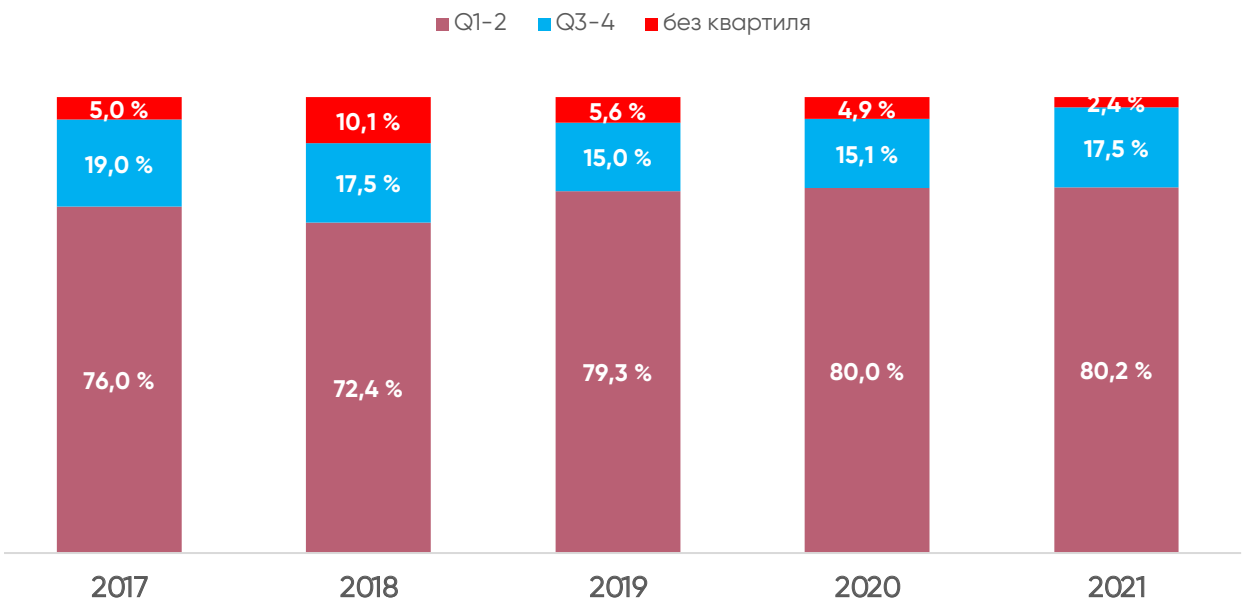

Рис. 6. Динамика изменения доли публикаций в научных изданиях 1–2, 3–4 квартиля и без квартиля за 2017–2021 гг.

Всего 3 149 публикаций размещены в 1 189 научных изданиях, ТОП-25 которых по числу публикаций за 2017–2021 гг. выглядит следующим образом:

Health Policy	60
Expert Opinion on Drug Discovery	52
Clinical Chemistry and Laboratory Medicine	47
Value in Health	43
Neurosurgical Focus	37
Arthroscopy – Journal of Arthroscopic and Related Surgery	37
Journal of Bone and Joint Surgery – American Volume	34
Methods of Information in Medicine	30
Nordic Journal of Nursing Research	25
Critical Care	23
Current Problems in Cardiology	23
Archives of Pathology and Laboratory Medicine	23
Current Reviews in Musculoskeletal Medicine	21
Journal of Surgical Oncology	20
Annals of Thoracic Surgery	20
Journal of Obstetrics and Gynaecology Canada	19
Clinical Neurology and Neurosurgery	19
Current Opinion in Pulmonary Medicine	18
BMJ Open	18
Gastroenterology	16
JAMA Pediatrics	16
Nurse Education Today	16
American Journal of Medicine	15
American Journal of Surgery	15
Algorithms	15

Наибольшее число работ (60) за рассматриваемый период опубликовано в научном издании Health Policy. Следует отметить, что в 45 научных изданиях опубликовано от 10 до 60 работ, в 107 научных изданиях – от 5 до 9 работ, в 55 изданиях – по четыре работы, в 85 научных изданиях – по три работы, в 2020 научных изданиях – по две работы и в 695 научных изданиях – всего по 1 публикации.

КОЛЛАБОРАЦИИ

Далее рассмотрим некоторые наукометрические аспекты в отношении четырех основных типов сотрудничества/коллабораций, к которым относятся международное, национальное и институциональное сотрудничество, а также тип без сотрудничества (с одним автором).

К международному типу сотрудничества относятся публикации, в которых авторы аффилированы с организациями из нескольких (различных) стран. К национальному типу сотрудничества относятся публикации, в которых авторы аффилированы с организациями только из одной страны. К институциональному типу сотрудничества относятся публикации, в которых авторы аффилированы только с собственной организацией. К типу без сотрудничества (с одним автором) относятся публикации, в которых указан только один автор, который может быть аффилирован с одной или несколькими организациями из одной или нескольких стран.

За 2017–2021 гг. суммарное число публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению (рис. 7) в международном сотрудничестве составило 431 (увеличение на 71,0 % – с 62 работ в 2017 г. до 106 работ в 2021 г.); в национальном сотрудничестве – 1 407 публикаций (рост на 56,6 % – с 205 работ в 2017 г. до 321 работы в 2021 г.); в институциональном сотрудничестве – 854 публикации (рост на 22,4 % – со 132 работ в 2017 г. до 164 работ в 2021 г.); без сотрудничества (с одним автором) – 457 публикаций (снижение почти в 3 раза, или на 63,7 % – со 124 работ в 2017 г. до 45 работ в 2021 г.).

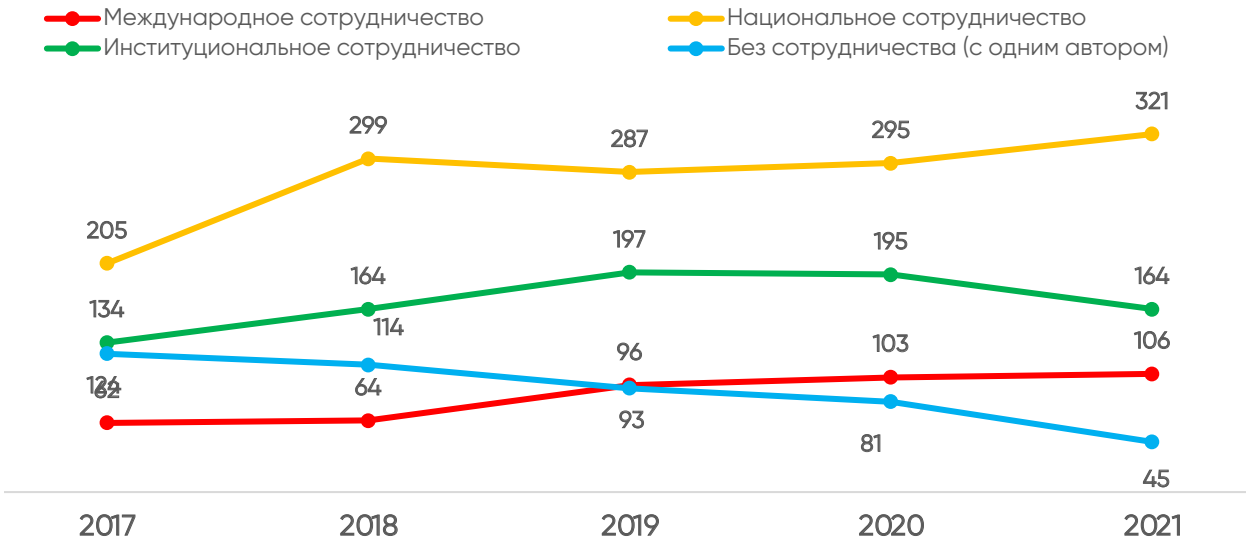

Рис. 7. Динамика изменения числа публикаций в разрезе типов сотрудничества за 2017–2021 гг.

В долевом отношении (рис. 8) наблюдается та же картина по распределению публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению, что и в количественном отношении: наибольшее число публикаций (44,7 %) относится к национальному типу сотрудничества, затем идут публикации в институциональном сотрудничестве (27,1 %), потом в международном сотрудничестве (13,7 %) и без сотрудничества (14,5 %).

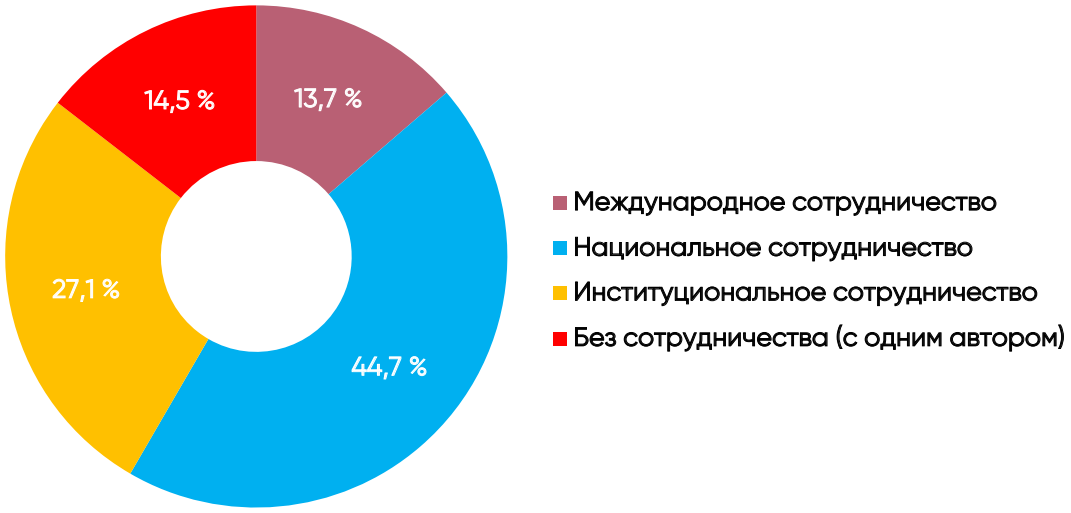

Рис. 8. Долевая структура распределения публикаций по типам сотрудничества за 2017–2021 гг.

Доля международных публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению возросла на 4,9 п.п. – с 11,8 % в 2017 г. до 16,7 % в 2021 г. (рис. 9); доля национальных публикаций увеличилась на 11,5 п.п. – с 39,0 % в 2017 г. до 50,5 % в 2021 г.; доля институциональных публикаций увеличилась незначительно – всего лишь на 0,3 п.п. – с 25,5 % в 2017 г. до 25,8 % в 2021 г.; и, наконец, доля публикаций с одним автором снизилась более чем в 3 раза (или на 16,5 п.п. – с 23,6 % в 2017 г. до 7,1 % в 2021 г.).

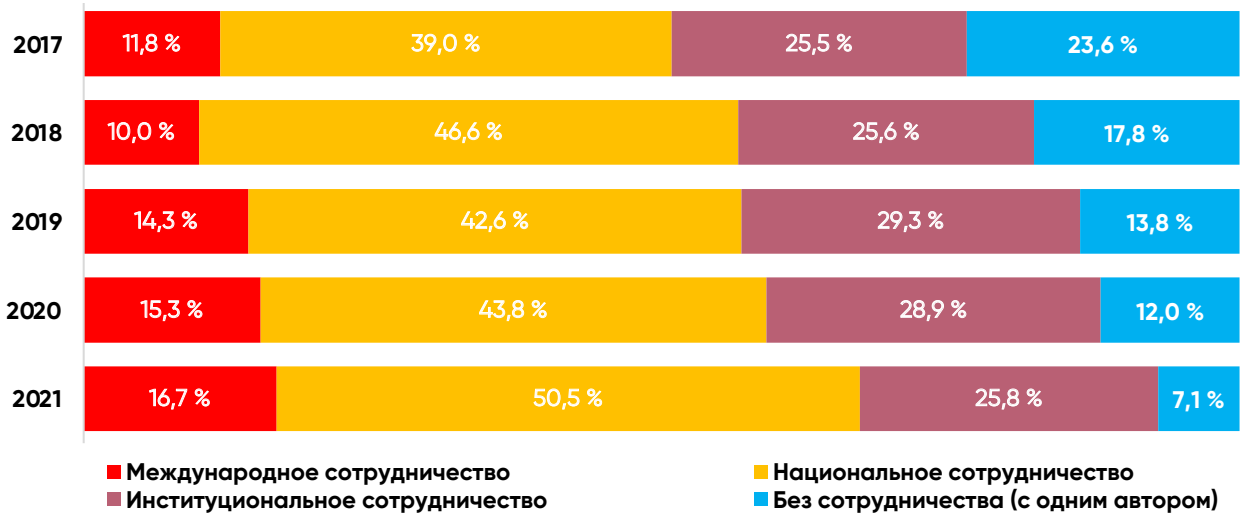

Рис. 9. Динамика изменения доли публикаций по типам сотрудничества за 2017–2021 гг.

Международные публикации по ценностно-ориентированному здравоохранению (табл. 1) имеют наибольшие значения среднего цитирования (12,7) и уровня цитируемости (1,50) по сравнению с публикациями в национальном сотрудничестве (8,7 и 1,14 соответственно), институциональном сотрудничестве (7,1 и 1,00 соответственно) и без сотрудничества (3,8 и 0,78 соответственно).

Таблица 1

Наукометрические характеристики публикаций в разрезе типов сотрудничества за 2017–2021 гг.

Тип коллабораций / Показатель	*Число публикаций, ед.*	*Доля публикаций, %*	*Число цитирований, ед.*	*Среднее цитирование*	*Уровень цитируемости*
Международное сотрудничество	431	13,7	5 459	12,7	1,50
Национальное сотрудничество	1407	44,7	12 271	8,7	1,14
Институциональное сотрудничество	854	27,1	6 056	7,1	1,00
Без сотрудничества (с одним автором)	457	14,5	1 749	3,8	0,78

Анализ количественного и долевого распределения публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению за 2017–2021 гг. в научных изданиях и в разрезе коллабораций показывает, что ученые-исследователи стремятся публиковаться в данной области в высокорейтинговых изданиях 1–2 квартиля и наращивать международные и национальные типы сотрудничества, в рамках которых уровень цитируемости публикаций превышает среднемировое значение на 50 % и 14 % соответственно.

Рис. 10. Облако ключевых слов (тэгов) за 2017–2021 гг.

ТЕМАТИЧЕСКИЕ КЛАСТЕРЫ

Аналитический инструмент SciVal содержит данные о 1500 топик-кластерах и более 95000 формирующих их тем (топиков). При этом можно осуществлять выбор топик-кластера для каждого из 27 тематических направлений или 334 предметных областей. Следует отметить, что данный аналитический инструмент позволяет также формировать выборки кластеров, входящих в ТОП–1 %, ТОП–5 %, ТОП–10 % и ТОП–25 % по показателю перцентиля проминентности.

Сравнительная характеристика тематических кластеров по ценностно-ориентированному здравоохранению за 2017–2021 гг. в зависимости от диапазона перцентиля актуальности представлена в таблице 2. За выбранный период общее число публикаций составило 3 149 работ, 97,2 % из которых (или 3 061 публикация) распределены по 339 топик-кластерам, наибольшее число которых (149, или 44,0 % от общего числа) относится к высокоактуальным, т.е. находится в диапазоне значений перцентиля актуальности от 75 до 100. Наибольшее число публикаций (1 900 работ, или 62,1 %) также сосредоточено в тематических кластерах, имеющих наивысший перцентиль актуальности (в диапазоне от 75 от 100). Во всех диапазонах перцентиля актуальности уровень цитируемости публикаций превышает среднемировой: в диапазоне 0–25 – на 10 %, в диапазоне 25–50 – на 2 %, в диапазоне 50–75 – на 13 %, в диапазоне 75–100 – на 15 %.

Таблица 2
Характеристики тематических кластеров за 2017–2021 гг. в зависимости от диапазона перцентиля актуальности

Диапазон перцентиля проминентности	*Число топик-кластеров, ед.*	*Доля топик-кластеров, %*	*Число публикаций, ед.*	*Доля публикаций, %*	*Уровень цитируемости*
0–25	26	7,7	56	1,8	1,10
25–50	72	21,2	382	12,5	1,02
50–75	92	27,1	723	23,6	1,13
75–100	149	44,0	1 900	62,1	1,15
Итог	339	100	3 061	100	1,10

Количество тематических кластеров и публикаций в них значительно увеличивается в зависимости от расширения диапазона значений перцентиля актуальности (табл. 3). В ТОП-1 % по перцентилю актуальности входит только 7 топик-кластеров с 41 публикацией, тогда как в ТОП-25 % насчитывается уже 149 топик-кластеров с 1 900 публикациями. При расширении диапазона значений перцентиля актуальности наблюдается снижение уровня цитируемости: в ТОП-1 % он составлял 2,07 (на 107 % выше среднемирового), в ТОП-25 % он уже равен 1,15 (на 15 % выше среднемирового).

Таблица 3
Характеристики тематических кластеров за 2017–2021 гг., входящих в ТОП-1 %, ТОП-5 %, ТОП-10 % и ТОП-25 % наиболее актуальных по перцентилю актуальности

Диапазон перцентиля проминентности	Число топик-кластеров, ед.	Доля топик-кластеров, %	Число публикаций, ед.	Доля публикаций, %	Уровень цитируемости
ТОП–1 %	7	2,1	41	1,3	2,07
ТОП–5 %	31	9,1	314	10,3	1,73
ТОП–10 %	62	18,3	613	20,0	1,32
ТОП–25 %	149	44,0	1 900	62,1	1,15

Уровень цитируемости выше среднемирового (табл. 4) имеет 116 топик-кластеров (34,2 % от общего числа), наибольшее число которых (55) относится к диапазону перцентиля актуальности 75–100. В тематических кластерах с уровнем цитируемости, превышающим среднемировой, распределено 1 334 публикации (или 43,6 % от общего числа публикаций), 853 из которых – в топик-кластерах из диапазона перцентиля проминентности 75–100.

Таблица 4
Характеристики тематических кластеров за 2017–2021 гг. с уровнем цитируемости выше среднемирового в зависимости от диапазона перцентиля актуальности

Показатель / Диапазон перцентиля актуальности	0–25	25–50	50–75	75–100	Итог
Число топик-кластеров, ед.	8	23	30	55	116
Доля топик-кластеров1, %	6,9	19,8	25,9	47,4	100
Доля топик-кластеров2, %	30,8	31,9	32,6	36,9	34,2
Доля топик-кластеров3, %	2,4	6,8	8,38	16,2	34,2
Число публикаций, ед.	9	108	364	853	1 334
Доля публикаций1, %	0,7	8,1	27,3	63,9	100
Доля публикаций2, %	16,1	28,3	50,3	44,9	43,6
Доля публикаций3, %	0,3	3,5	11,9	27,9	43,6

1 – от общего числа топик-кластеров/публикаций с уровнем цитируемости выше среднемирового
2 – от общего числа топик-кластеров/публикаций в соответствующем диапазоне перцентиля актуальности из таблицы 2
3 – от общего числа топик-кластеров/публикаций

Сводная характеристика по высокоактуальным и высокоцитируемым тематическим кластерам и публикациям в них по ценностно-ориентированному здравоохранению за 2017–2021 гг. приведена в таблице 5.

Таблица 5
Характеристики высокоактуальных и высокоцитируемых тематических кластеров за 2017–2021 гг.

Показатель	***Значение***
Общее число тематических кластеров, ед.	339
Общее число публикаций, ед.	3 061
Число высокоактуальных топик-кластеров, ед.	149
Доля высокоактуальных топик-кластеров, %	44,0
Число публикаций в высокоактуальных топик-кластерах, ед.	1 900
Доля публикаций в высокоактуальных топик-кластерах, %	62,1
Уровень цитируемости в высокоактуальных топик-кластерах	1,15
Число топик-кластеров с уровнем цитируемости выше среднемирового (высокоцитируемых), ед.	116
Доля высокоцитируемых топик-кластеров, %	34,2
Число публикаций в высокоцитируемых топик-кластерах, ед.	1 334
Доля публикаций в высокоцитируемых топик-кластерах, %	43,6
Число высокоактуальных и высокоцитируемых топик-кластеров, ед.	55
Число публикаций в высокоактуальных и высокоцитируемых топик-кластерах, ед.	853

Из таблицы 5 следует, что доля высокоактуальных (44,6 %) и высокоцитируемых (34,2 %) тематических кластеров по ценностно-ориентированному здравоохранению не превышает 50 %, тогда как доля публикаций в высокоактуальных топик-кластерах превышает данное пороговое значение и составляет 62,1 %, а доля публикаций в высокоцитируемых топик-кластерах равняется 43,6 %.

Характеристика ТОП-20 (по числу публикаций за 2017–2021 гг.) тематических кластеров в области ценностно-ориентированного здравоохранения представлена в таблице 6.

Таблица 6
ТОП-20 (по числу публикаций за 2017–2021 гг.) тематических кластеров

Топик-кластер	Наименование топик-кластера		Число публикаций	Уровень цитируемости	Перцентиль проминентности
TC.160	Delivery Of Health Care; Patients; Hospitals	Оказание медицинской помощи; Пациенты; Больницы	577	0,91	80,468
TC.584	Health; Costs And Cost Analysis; Neoplasms	Здравоохранение; Затраты И Их Анализ; Новообразования	217	1,15	74,649
TC.123	Arthroplasty; Hip; Knee	Эндопротезирование тазобедренного сустава; Коленного сустава	155	1,71	84,950
TC.77	Neoplasms; Patients; Palliative Care	Новообразования; Пациенты; Паллиативная помощь	105	1,30	93,177
TC.43	Students; Medical Students; Education	Студенты; Студенты-медики; Образование	99	1,02	95,251
TC.829	Radiology; Physicians; Patients	Радиология; Врачи; Пациенты	94	0,97	38,729
TC.346	Electronic Health Records; Medical Informatics; Delivery Of Health Care	Электронные Медицинские Карты; Медицинская Информатика; Оказание Медицинской Помощи	60	0,92	73,712
TC.789	Laboratories; Patients; Medicine	Лаборатории; Пациенты; Медицина	59	0,73	40,870
TC.199	Pharmacists; Pharmaceutical Preparations; Pharmacy	Фармацевты; Фармацевтические препараты; Аптека	57	1,38	78,194
TC.93	Colorectal Neoplasms; Rectal Neoplasms; Patients	Колоректальные новообразования; Новообразования прямой кишки; Пациенты	48	1,05	89,833
TC.23	Spine; Patients; Low Back Pain	Позвоночник; Пациенты; Боль в пояснице	48	0,84	91,973
TC.212	Nurses; Nursing; Students	Медсестры; Уход за больными; Студенты	34	1,36	72,241
TC.851	Telemedicine; Technology; Patients	Телемедицина; Технологии; Пациенты	34	1,49	85,217
TC.482	Nursing Homes; Long-Term Care; Caregivers	Дома престарелых; Долгосрочный уход; Лица, осуществляющие уход	34	0,93	58,595
TC.924	Pharmaceutical Preparations; Generic Drugs; Commerce	Фармацевтические препараты; Непатентованные лекарственные средства; Торговля	34	1,43	42,742
TC.675	Emergencies; Patients; Hospitals	Чрезвычайные ситуации; Пациенты; Больницы	29	0,70	58,261

Топик-кластер	Наименование топик-кластера		Число публикаций	Уровень цитируемости	Перцентиль проминентности
TC.46	Insulin; Type 2 Diabetes Mellitus; Glucose	Инсулин; Сахарный диабет 2 типа; Глюкоза	21	2,27	96,254
TC.717	Health Literacy; Patients; Internet	Медицинская грамотность; Пациенты; Интернет	21	0,55	78,796
TC.18	Obesity; Motor Activity; Child	Ожирение; Двигательная активность; Ребенок	21	2,17	98,662
TC.745	Public Health; Residence Characteristics; Evaluation Studies As Topic	Общественное здравоохранение; Характеристики места жительства; Оценочные исследования в качестве темы	20	0,52	44,883

Данные таблицы 6 свидетельствуют о том, что в ТОП-20 (по числу публикаций за 2017–2021 гг.) тематических кластеров по ценностно-ориентированному здравоохранению входят одиннадцать высокоактуальных топик-кластеров (значения перцентиля актуальности варьируются от 75 до 100, пять топик-кластеров из диапазона перцентиля проминентности 50–75 и четыре – из диапазона степени актуальности 25–50. Одиннадцать топик-кластеров имеют уровень цитируемости выше среднемирового (т.е. являются высокоцитируемыми), а восемь тематических кластеров относятся и к высокоактуальным, и к высокоцитируемым. В представленном ТОП-20 содержится 1 767 публикаций, т.е. более 55 % от общего числа публикаций во всех 339 топик-кластерах.

Анализ данных из таблицы 6 показывает, что наибольшее число публикаций (577) относится к тематическому кластеру TC.160 Delivery Of Health Care; Patients; Hospitals (Оказание медицинской помощи; Пациенты; Больницы) с уровнем цитируемости 0,91 и степенью актуальности 80,468, а минимальное (20) – к TC.745 Public Health; Residence Characteristics; Evaluation Studies As Topic (Общественное здравоохранение; Характеристики места жительства; Оценочные исследования в качестве темы) с уровнем цитируемости 0,52 и перцентилем проминентности 44,883. Максимальный уровень цитируемости (2,27) наблюдается у TC.46 Insulin; Type 2 Diabetes Mellitus; Glucose (Инсулин; Сахарный диабет 2 типа; Глюкоза) с 21 публикацией и степенью актуальности 96,254, а минимальный (0,52) у уже вышеупомянутого TC.745. Наибольшее значение перцентиля проминентности (98,662) имеет TC.18 Obesity; Motor Activity; Child (Ожирение; Двигательная активность; Ребенок) с числом публикаций 21 и уровнем цитируемости 2,17, а минимальное значение степени актуальности (40,870) – TC.789 Laboratories; Patients; Medicine (Лаборатории; Пациенты; Медицина) с 59 публикациями и уровнем цитируемости 0,73.

В таблице 6 следует отметить случаи равенства количества публикаций у топик-кластеров с разными характеристиками – всего таких случаев семь: четыре топик-кластера имеют по 34 публикации и три топик-кластера – по 21 публикации. При закреплении одного показателя (число публикаций) топик-кластеры будут отличаться (помимо своих номеров и названий) только

значениями уровня цитируемости и перцентиля проминентности. Среди четырех топик-кластеров с 34 публикациями TC.851 Telemedicine; Technology; Patients (Телемедицина; Технологии; Пациенты) имеет наибольшие значения уровня цитируемости и степени актуальности, а наименьшие значения уровня цитируемости (0,93) и перцентиля проминентности (42,742) наблюдаются у TC.482 Nursing Homes; Long-Term Care; Caregivers (Дома престарелых; Долгосрочный уход; Лица, осуществляющие уход) со степенью актуальности 58,595 и TC.924 Pharmaceutical Preparations; Generic Drugs; Commerce (Фармацевтические препараты; Непатентованные лекарственные средства; Торговля) с уровнем цитируемости 1,43. Среди трех топик-кластеров, имеющих по 21 публикации, лидером по значению уровня цитируемости является TC.46 Insulin; Type 2 Diabetes Mellitus; Glucose (Инсулин; Сахарный диабет 2 типа; Глюкоза) со степенью актуальности 96,254, а по значению перцентиля проминентности – TC.18 Obesity; Motor Activity; Child (Ожирение; Двигательная активность; Ребенок) с уровнем цитируемости 2,17. Минимальные значения уровня цитируемости (0,55) и степени актуальности (78,796) среди этих трех топик-кластеров имеет TC.717 Health Literacy; Patients; Internet (Медицинская грамотность; Пациенты; Интернет).

При рассмотрении всех 339 тематических кластеров выясняется, что наибольшее число публикаций (577) имеет TC.160 Delivery Of Health Care; Patients; Hospitals (Оказание медицинской помощи; Пациенты; Больницы) с уровнем цитируемости 0,91 и степенью актуальности 80,468. В топик-кластере с максимальным значением перцентиля проминентности (100) TC.1500 COVID-19; SARS-CoV-2; Coronavirus насчитывается 18 публикаций с уровнем цитируемости 7,89 (что в 7,89 раза больше среднемирового).

В таблице 7 представлены двадцать пять тематических кластеров, входящих в ТОП-10 %, а соответственно и в ТОП-5 % и в ТОП-15 % по значению перцентиля проминентности и имеющих уровень цитируемости выше среднемирового.

Таблица 7
Характеристики тематических кластеров, входящих в ТОП-10 % по значению перцентиля проминентности и имеющих уровень цитируемости выше среднемирового

Топик-кластер	*Наименование топик-кластера*		*Число публикаций*	*Уровень цитируемости*	*Перцентиль проминентности*
TC.77	Neoplasms; Patients; Palliative Care	Новообразования; Пациенты; Паллиативная помощь	105	1,30	93,177
TC.43	Students; Medical Students; Education	Студенты; Студенты-медики; Образование	99	1,02	95,251
TC.46	Insulin; Type 2 Diabetes Mellitus; Glucose	Инсулин; Сахарный диабет 2 типа; Глюкоза	21	2,27	96,254

Топик-кластер	Наименование топик-кластера		Число публикаций	Уровень цитируемости	Перцентиль проминентности
TC.18	Obesity; Motor Activity; Child	Ожирение; Двигательная активность; Ребенок	21	2,17	98,662
TC.1500	COVID-19; SARS-CoV-2; Coronavirus	COVID-19; SARS-CoV-2; Коронавирус	18	7,89	100,000
TC.16	Anti-Bacterial Agents; Infection; Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus	Антибактериальные средства; Инфекция; Золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину	17	1,00	97,057
TC.99	Child; Adolescent; Schools	Ребенок; Подросток; Школы	17	1,45	95,920
TC.33	Eye; Optical Coherence Tomography; Macular Degeneration	Глаз; Оптическая когерентная томография; Дегенерация желтого пятна	14	1,27	93,311
TC.141	Prostatic Neoplasms; Prostate; Prostatectomy	Новообразования предстательной железы; Предстательная железа; Простатэктомия	14	1,97	90,903
TC.254	Industry; Information Systems; Research	Промышленность; Информационные системы; Исследования	13	1,05	90,100
TC.78	Sleep; Obstructive Sleep Apnea; Sleep Apnea Syndromes	Сон; Обструктивное апноэ во сне; Синдромы апноэ во сне	9	1,23	94,247
TC.29	Work; Personality; Psychology	Работа; Личность; Психология	8	1,86	97,993
TC.12	T-Lymphocytes; Neoplasms; Immunotherapy	Т-лимфоциты; Новообразования; Иммунотерапия	6	2,45	99,666
TC.27	Wireless Sensor Networks; Sensor Nodes; Routing Protocols	Беспроводные сенсорные сети; Сенсорные узлы; Протоколы маршрутизации	5	2,34	97,124
TC.0	Algorithms; Computer Vision; Models	Алгоритмы; Компьютерное зрение; Модели	4	1,81	99,799
TC.367	Vaccination; Vaccines; Immunization	Вакцинация; Вакцины; Иммунизация	4	1,18	91,773
TC.147	Human Influenza; Orthomyxoviridae; Influenza Vaccines	Грипп человека; Orthomyxoviridae; Противогриппозные вакцины	4	4,84	96,589

Топик-кластер	Наименование топик-кластера		Число публикаций	Уровень цитируемости	Перцентиль проминентности
TC.102	Parkinson Disease; Deep Brain Stimulation; Patients	Болезнь Паркинсона; Глубокая стимуляция мозга; Пациенты	3	1,56	94,181
TC.170	Dengue; Viruses; Dengue Virus	Лихорадка Денге; Вирусы; Вирус Денге	3	1,32	91,572
TC.295	Construction; Construction Industry; Project Management	Строительство; Строительная отрасль; Управление проектами	3	1,48	92,977
TC.28	Electric Power Transmission Networks; Wind Power; Electric Power Distribution	Сети передачи электроэнергии; Ветроэнергетика; Распределение электроэнергии	2	1,08	99,331
TC.153	Remote Sensing; Image Classification; Satellite Imagery	Дистанционное зондирование; Классификация изображений; Спутниковые снимки	1	14,07	96,656
TC.555	Gambling; Internet; Students	Азартные игры; Интернет; Студенты	1	1,55	92,107
TC.247	Hydroxyapatite; Calcium Phosphate; Scaffolds	Гидроксиапатит; Фосфат кальция; Каркасы	1	2,32	93,110
TC.101	Robots; Robotics; Manipulators	Роботы; Робототехника; Манипуляторы	1	1,50	92,040

Из таблицы 7 следует, что среди тематических кластеров, входящих в ТОП-10 % по значению перцентиля проминентности и имеющих уровень цитируемости выше среднемирового, наибольшее число публикаций (105) имеет TC.77 Neoplasms; Patients; Palliative Care (Новообразования; Пациенты; Паллиативная помощь) с уровнем цитируемости 1,30 и степенью актуальности 93,177. Наименьшее число публикаций (1) имеют четыре топик-кластера TC.153 Remote Sensing; Image Classification; Satellite Imagery (Дистанционное зондирование; Классификация изображений; Спутниковые снимки) с уровнем цитируемости 14,07 и перцентилем актуальности 96,656, TC.555 Gambling; Internet; Students (Азартные игры; Интернет; Студенты) с уровнем цитируемости 1,55 и степенью актуальности 92,107, TC.247 Hydroxyapatite; Calcium Phosphate; Scaffolds (Гидроксиапатит; Фосфат кальция; Каркасы) с уровнем цитируемости 2,32 и перцентилем проминентности 93,110 и TC.101 Robots; Robotics; Manipulators (Роботы; Робототехника; Манипуляторы) с уровнем цитируемости 1,50 и степенью актуальности 92,040. Максимальное значе-

ние (14,07) уровня цитируемости имеет уже вышеупомянутый TC.153, а минимальное (1,00) – TC.16 Anti-Bacterial Agents; Infection; Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus (Антибактериальные средства; Инфекция; Золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину) с числом публикаций 17 и степенью актуальности 97,057. У TC.1500 наблюдается наибольшее значение перцентиля проминентности (100), а наименьшее (90,100) – у TC.254 Industry; Information Systems; Research (Промышленность; Информационные системы; Исследования) с числом публикаций 13 и уровнем цитируемости 1,05.

В таблице 7 насчитывается уже одиннадцать случаев равенства публикаций для различных топик-кластеров. По два тематических кластера имеют 21, 17 и 14 публикаций соответственно, по три тематических кластера – 4 и 3 публикации соответственно. Среди двух топик-кластеров, имеющих по 21 публикации, у TC.46 Insulin; Type 2 Diabetes Mellitus; Glucose (Инсулин; Сахарный диабет 2 типа; Глюкоза) наблюдается более высокое значение уровня цитируемости (2,27) по сравнению с TC.18 Obesity; Motor Activity; Child (Ожирение; Двигательная активность; Ребенок) – 2,17, в то время как значение перцентиля проминентности у TC.18 больше (98,662), чем у TC.46 (96,254). В случае двух топик-кластеров с 17 публикациями в каждом степень актуальности выше (97,057) у TC.16 Anti-Bacterial Agents; Infection; Methicillin-Resistant Staphylococcus Aureus (Антибактериальные средства; Инфекция; Золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину), чем у TC.99 Child; Adolescent; Schools (Ребенок; Подросток; Школы), а уровень цитируемости, наоборот, выше у TC. 99 (1,45), чем у TC.16 (1,00). У двух тематических кластеров, имеющих по 14 публикаций каждый, уровень цитируемости выше (1,97) у TC.141 Prostatic Neoplasms; Prostate; Prostatectomy (Новообразования предстательной железы; Предстательная железа; Простатэктомия), чем у TC.33 Eye; Optical Coherence Tomography; Macular Degeneration (Глаз; Оптическая когерентная томография; Дегенерация желтого пятна) – 1,27, а перцентиль актуальности у TC.33 выше (93,311), чем у TC.141 (90,903). Среди трех топик-кластеров с 4 публикациями в каждом более высокое значение уровня цитируемости (4,84) имеет TC.147 Human Influenza; Orthomyxoviridae; Influenza Vaccines (Грипп человека; Orthomyxoviridae; Противогриппозные вакцины) по сравнению с TC.0 Algorithms; Computer Vision; Models (Алгоритмы; Компьютерное зрение; Модели) – 1,81 и TC.367 Vaccination; Vaccines; Immunization (Вакцинация; Вакцины; Иммунизация) – 1,18, а значение степени актуальности больше у TC.0 (99,789), чем у TC.147 (96,589) и TC.367 (91,773). Лидером по значениям и уровня цитируемости (1,56), и перцентиля проминентности (94,181) среди трех топик-кластеров с 3 публикациями в каждом является TC.102 Parkinson Disease; Deep Brain Stimulation; Patients (Болезнь Паркинсона; Глубокая стимуляция мозга; Пациенты) по сравнению с TC.170 Dengue; Viruses; Dengue Virus (Лихорадка Денге; Вирусы; Вирус Денге) – уровень цитируемости 1,32, степень актуальности 91,572 и TC.295 Construction; Construction Industry; Project Management (Строительство; Строительная отрасль; Управление проектами) – уровень цитируемости 1,48, степень актуальности 92,977.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

За пятилетний период (2017–2021 гг.) общее число публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению в мире увеличилось на 21,1 %, а уровень их просмотров и уровень цитируемости превышают среднемировой на 10 %.

Наибольшие темпы прироста числа публикаций наблюдаются для научных изданий 3 квартиля, при этом на научные издания 1–2 квартиля приходится 77,7 %, и доля публикаций в них имеет положительную динамику роста.

Научные работы по ценностно-ориентированному здравоохранению опубликованы в 1 189 научных изданиях, наибольшее число публикаций среди которых размещено в журнале Health Policy.

Наибольшее число публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению за указанный период относится к национальному типу сотрудничества, при этом международные публикации по этой тематике характеризуются наибольшими темпами прироста и более высокими значениями среднего цитирования и уровня цитируемости по сравнению с публикациями в национальном сотрудничестве, институциональном сотрудничестве и без сотрудничества.

Анализ количественного и долевого распределения публикаций по ценностно-ориентированному здравоохранению за 2017–2021 гг. в научных изданиях и в разрезе коллабораций показывает, что ученые-исследователи стремятся публиковаться в данной области в высокорейтинговых изданиях 1–2 квартиля и наращивать международные и национальные типы сотрудничества.

За выбранный период публикации по ценностно-ориентированному здравоохранению распределены по 339 топик-кластерам, наибольшее число которых относится к высокоактуальным и в которых сосредоточено наибольшее число публикаций по данной тематике, при этом во всех диапазонах перцентиля актуальности уровень цитируемости публикаций превышает среднемировой.

Уровень цитируемости выше среднемирового имеет 116 топик-кластеров, наибольшее число которых относится к диапазону с высокими значениями перцентиля актуальности. В тематических кластерах с уровнем цитируемости, превышающим среднемировой, распределено 43,6 % от общего числа публикаций.

В ТОП-20 (по числу публикаций за 2017–2021 гг.) тематических кластеров по ценностно-ориентированному здравоохранению входят 11 высокоактуальных топик-кластеров, 8 из которых еще являются и высокоцитируемыми. В ТОП-20 содержится более 55 % от общего числа публикаций во всех 339 топик-кластерах. Наибольшее число публикаций имеет топик-кластер TC.160 Delivery Of Health Care; Patients; Hospitals (Оказание медицинской помощи; Пациенты; Больницы).

Анализ тематических кластеров, в которых имеются публикации по ценностно-ориентированному здравоохранению, показал, что они охватывают широкий спектр тематик, а также для них характерна многопредметность, что дает исследователям большой выбор при планировании и проведении своих научных изысканий.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Ценностно-ориентированное здравоохранение. Предпосылки становления в Москве / Е. И. Аксенова, Н. Н. Камынина, А. А. Кравчук [и др.]. – М.: ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», 2022. – 208 с.

2. Чижевский Я. А. К вопросу о внедрении модели ценностно-ориентированного здравоохранения в России // Вопросы политологии. – 2022. – Т. 12, № 1(77). – С. 111-123. – DOI 10.35775/PSI.2022.77.1.011.

3. Омельяновский В. В., Щуров Д. Г. Концепция ценностно-ориентированного здравоохранения. Российский и зарубежный опыт // Обязательное медицинское страхование в Российской Федерации. – 2023. – № 1. – С. 54-59.

4. Ходакова О. В., Евстафьева Ю. В., Деев И. А., Кобякова О. С. Система здравоохранения, основанная на ценностях (систематический обзор) // Здравоохранение Российской Федерации. – 2023. – Т. 67, № 1. – С. 5-13. – DOI 10.47470/0044-197X-2023-67-1-5-13.

5. Зуенкова Ю. А., Кича Д. И. Взгляд на систему ценностей медицинских руководителей в рамках новой концепции ценностно-ориентированного подхода // Социология медицины. – 2021. – Т. 20, № 2. – С. 5-20. – DOI 10.17816/socm100971.

Научное электронное издание

Аксенова Елена Ивановна, **Камынина** Наталья Николаевна,
Тархов Кирилл Юрьевич

Ценностно-ориентированное здравоохранение: наукометрический анализ

Экспертный обзор

Корректор И. Д. Баринская
Дизайнер-верстальщик П. В. Жеребцов

Объем данных 0,8 МБ
Дата подписания к использованию: 01.08.2023.
URL: https://niioz.ru/moskovskaya-meditsina/izdaniya-nii/obzory/

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

МОСКВА
2023