


ЕЖЕМЕСЯЧНЫЙ ДАЙДЖЕСТ

Проекты поликлиник Москвы



A hand holding a stethoscope against a light blue background. The hand is positioned in the upper left quadrant, with the stethoscope's chest piece resting on the palm. The background is a soft, out-of-focus image of a person in a white lab coat, suggesting a medical or scientific setting. The overall color palette is light blue and white.

НАУЧНАЯ ПРОДУКЦИЯ

Научит



Основные подходы к измерению физической активности жителей мегаполиса

ISBN 978-5-907805-94-1

Аннотация

В экспертном обзоре представлен широкий набор методов и подходов к оценке уровня физической активности. Рассмотрены различные опросники, которые были разработаны с участием экспертов Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) и применяются во всем мире. Они являются удобными инструментами для описания уровня физической активности при проведении крупных исследований. Также освещены современные способы оценки физической активности, такие как применение индивидуальных носимых девайсов. Представлен отечественный и зарубежный опыт исследований физической активности населения мегаполисов.

Введение

Поддержание рекомендуемого уровня физической активности является важным условием здоровьесбережения населения всех возрастных групп. Несмотря на это, среди жителей большинства мегаполисов мира отмечается дефицит физической активности или гиподинамия, что не лучшим образом отражается на показателях общественного здоровья. Распространенность сидячего образа жизни вызывает серьезную обеспокоенность в обществе и приводит к повышению рисков развития сердечно-сосудистых заболеваний, сахарного диабета, злокачественных новообразований, а также смертности от других причин. Занятия физическими упражнениями улучшают общее самочувствие и качество жизни, ассоциированное со здоровьем. С целью снижения рисков, обусловленных гиподинамией, различные правительственные, медицинские и спортивные организации реализуют комплекс мер по проведению оценок и достижению рекомендуемых уровней физической активности среди населения.

Согласно последним рекомендациям Министерства здравоохранения и социальных служб США (2018 г.) и Всемирной организации здравоохранения (2020 г.), взрослым рекомендуется выполнять умеренные аэробные физические нагрузки общей продолжительностью от 150 до 300 минут в неделю или интенсивные тренировки длительностью от 75 до 150 минут в неделю. Кроме того, допускается комбинирование физических активностей различной степени интенсивности для достижения эквивалентных эффектов.



При этом одна минута энергичных занятий считается эквивалентной занятиям умеренной интенсивности продолжительностью две минуты. Фактические данные указывают на то, что по сравнению с неактивным образом жизни объем физической активности населения обратно пропорционален уровню смертности. Возможность наблюдения за физической активностью в популяции зависит от наличия надежных измерительных инструментов. Реализация подходов к оценке расхода энергии и двигательной активности в повседневных условиях проживания является важной задачей, решаемой в рамках выполнения программ по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Учитывая большое количество методов оценки, используемых в настоящее время, необходимо принимать во внимание относительные достоинства каждого из них.

При выборе измерительного инструмента исследователи учитывают не только удобство и практичность метода, но также эффективность методологии (валидность, надежность, чувствительность). Точные оценки двигательной активности позволяют не только улучшить представления о развитии заболеваний, ассоциированных с ее снижением, но также определить связь между объемом, продолжительностью, интенсивностью, паттерном нагрузок и ассоциированной пользой для здоровья.

Анкеты представляют собой удобный субъективный метод, который широко используется в масштабных эпидемиологических исследованиях. На протяжении многих лет эпидемиологи применяли опросы для изучения параметров физической активности (тип активности, длительность, частота и интенсивность). В последнее время к этому добавился современный подход – использование персональных устройств, таких как акселерометры. Эти устройства позволяют отслеживать индивидуальные показатели активности, такие как ее интенсивность, частоту, а также продолжительность сна и особенности ходьбы. Информация, полученная с помощью этих устройств, дополняет данные, собранные через анкеты. Тем не менее опрос остается основным и самым доступным методом для оценки образа жизни среди больших групп населения, позволяя обобщить результаты на уровне всего мегаполиса.

Заключение

Физическая активность представляет собой многоаспектное явление, требующее комплексного подхода для адекватной оценки. Максимальная эффективность и достоверность результатов достигается посредством использования комбинированных методов. Перед началом исследования необходимо четко обозначить его цели и задачи, а также определить типы данных, подлежащих сбору. Для достижения точности требуется дальнейшее исследование применимости отдельных методологических подходов в оценке физической активности среди различных целевых групп.

Определение уровней физической активности в конкретных популяционных группах является важным шагом в создании эффективных программ медицинского предупреждения и формировании приверженности к здоровому образу жизни в условиях мегаполиса. В рамках исследования



физической активности населения крупных городских агломераций Российской Федерации особое внимание следует уделить детализированным оценкам, учитывающим половые, социальные и профессиональные характеристики, а также индивидуальные параметры респондентов. Актуальной задачей является адаптация существующих методологических подходов к измерению уровня физической активности среди школьников и студентов разных возрастных групп с целью повышения точности и объективности получаемых данных. Однако создание универсальной системы измерений, подходящей для любых условий, остается сложной задачей. Дальнейшее изучение валидности разнообразных техник оценки физической активности позволит разработать эффективные алгоритмы их практического применения.

Анализ полученных данных позволяет сделать ряд значимых выводов. В контексте исследования, осуществляемого в условиях городской среды, необходимо акцентировать внимание на четырех ключевых параметрах физической активности: типе, частоте, продолжительности и интенсивности (энергетических затратах). Анализ этих аспектов позволяет выявить факторы, влияющие на формирование и поддержание здорового образа жизни среди городского населения в условиях урбанизации. Для оценки физической активности используются различные методы, включающие как субъективные, так и объективные подходы. К инструментам сбора данных относятся анкеты, электронные устройства, дистанционные и прямые методы наблюдения и другие. Правильный выбор и использование соответствующих методов мониторинга физической активности горожан в зависимости от целей исследования обеспечивают получение наиболее точных и информативных данных.

Физическая активность является сложным понятием. Наиболее точные и полезные результаты можно получить, используя комплексный подход. Исследование должно быть направлено на точную формулировку целей и задач анализа физической активности, а также на выбор типов данных, подлежащих сбору. Дополнительные изыскания необходимы для определения эффективности некоторых методов оценки среди различных демографических групп. Анализ уровней физической активности в различных социально-экономических стратах позволит разработать действенные стратегии профилактики здоровья и усилить приверженность к здоровому образу жизни в урбанизированных средах.

Для более глубокого понимания уровня физической активности среди населения крупных городов Российской Федерации необходимо провести комплексное исследование с учетом таких факторов, как гендерная принадлежность, социальный статус, профессиональная деятельность, возрастной диапазон и прочие индивидуальные параметры. Необходимо дальнейшее развитие методологических подходов к оценке уровня физической активности среди учащихся разных возрастных категорий, включая школьников и студентов. Однако найти универсальный метод, который идеально подойдет во всех ситуациях, непросто. Дальнейшее исследование достоверности различных способов оценки физической активности позволит создать практические рекомендации по применению этих технологий.



Выводы, сделанные на основе этого обзора, заслуживают внимания. В рамках исследований, проводимых в крупных урбанизированных центрах, идентифицируются четыре ключевых параметра физической активности: вид активности, ее регулярность, продолжительность и интенсивность (энергозатраты). Исследование показателей физической активности среди урбанизированного населения направлено на идентификацию факторов, способствующих развитию и сохранению здоровых поведенческих паттернов в условиях городской среды. В рамках анализа уровней физической активности применяются различные методические подходы, охватывающие как субъективные, так и объективные методики. К инструментам измерения относятся анкеты, электронные устройства для мониторинга активности, а также дистанционное и прямое наблюдение за участниками исследования. Правильный выбор методов мониторинга физической активности в зависимости от целей исследования обеспечит наиболее точную оценку.

Оглавление

Введение

Определение понятий физической активности, спортивной деятельности, физических упражнений, тренировок и гиподинамии

Рекомендуемые целевые нормы физической активности и польза от их реализации в подгруппах населения

Тенденции в организации мониторинга физической активности жителей мегаполисов

Методология мониторинга физической активности

Субъективные методы мониторинга физической активности

Объективные методы мониторинга физической активности

Рекомендации по выбору подходов к оценке физической активности

Примеры современных исследований физической активности населения мегаполисов

Заключение

Список литературы

Целевая аудитория

Экспертный обзор предназначен для широкого круга читателей, интересующихся вопросами организации здравоохранения: руководителей здравоохранения всех уровней, заместителей руководителей медицинских организаций, экономистов, практических врачей, преподавателей, слушателей постдипломного этапа обучения, аспирантов и студентов медицинских вузов и всех специалистов.



Авторы

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

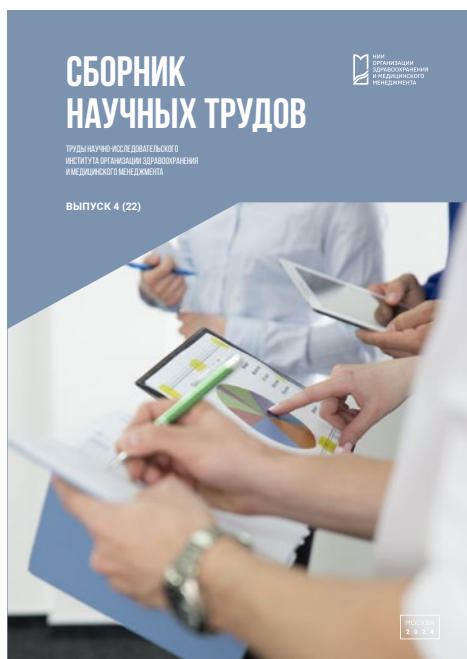
Покусаев Антон Сергеевич, научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента.

Рецензенты

Камынина Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента;

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





Подготовлена научно-практическая статья

Интеграция системы сбалансированных показателей в модель ценностно-ориентированного московского здравоохранения

Аннотация

В последние годы в системе здравоохранения Москвы наблюдаются значительные изменения, направленные на улучшение качества медицинских услуг и повышение эффективности управления. Одним из ключевых инструментов, которые могут помочь в достижении этих целей, является система сбалансированных показателей (ССП). Интеграция ССП в модель ценностно-ориентированного здравоохранения открывает новые горизонты для оптимизации процессов и повышения удовлетворенности пациентов.

В статье представлен описательный анализ процессов и методов, применяемых при разработке ССП с целью оценки функционирования медицинских организаций любого уровня и подчиненности в условиях встраивания их деятельности в новую модель, ориентированную на ценность для пациента.

Информация об издании

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, 2025. No 1(23)

Автор

Бударина Юлия Викторовна, научный сотрудник отдела ценностно-ориентированного здравоохранения и экономики здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента





Е. И. Аксенова, П. С. Турзин, В. М. Кураева



СОВРЕМЕННЫЕ ЗАРУБЕЖНЫЕ ПРАКТИКИ ЗДОРОВОГО И АКТИВНОГО ДОЛГОЛЕТИЯ

МОСКВА
2025

Современные зарубежные практики здорового и активного долголетия

ISBN 978-5-907805-92-7

Аннотация

В монографии представлены результаты научного исследования, посвященного изучению современных зарубежных практик для здорового и активного долголетия. Рассмотрены существующие механизмы, закономерности и проблемы продления здорового и активного долголетия. Показана роль физической активности, диетического питания и других факторов в продлении здорового и активного долголетия. Освещены показатели потенциального возрастного снижения функционального состояния организма пожилых людей: общие показатели старения функционального состояния организма пожилых людей и показатели биологического возраста пожилых людей. Приведены рекомендации по продлению здорового и активного долголетия и направлению дальнейших исследований. Сформированы рекомендации по организации кабинета здорового и активного долголетия в поликлинике.

Введение

За последнее время старение стало одной из важнейших проблем общественного здравоохранения из-за ряда его социально-экономических последствий. С 2019 г. число людей 65+ превысило число людей моложе 5 лет, что свидетельствует о значительном демографическом сдвиге в сторону стареющего населения. В результате анализа демографических групп с наибольшим населением в странах Европы оказалось, что, например, в Англии и Нидерландах самая большая возрастная группа – 50-летние, а в Монако и Хорватии самая большая возрастная группа – 60-летние. Согласно Концепции политики активного долголетия, разработанной НИУ ВШЭ в соответствии с основными российскими и международными нормативными и стратегическими документами, политика активного долголетия – это целостная система принципов, задач и мер, направленная на повышение качества жизни граждан старшего поколения благодаря расширению возможностей для физического, социального, экономического и психологического благополучия на протяжении всей жизни, а под активным долголетием понимают состояние социального, экономического, физического и психологического благополучия граждан старшего поколения, которое обеспечивает им возможность для удовлет-



ворения потребностей, включение в различные сферы жизни общества и достигается при их активном участии. В Российской Федерации с 2019 по 2024 г. выполнялся национальный проект «Демография», в рамках которого осуществлялся федеральный проект «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» («Старшее поколение»).

В результате реализации федерального проекта «Старшее поколение» был достигнут существенный прогресс в ключевых направлениях заботы о пожилых людях: создании гериатрических центров, внедрении системы долговременного ухода; реализации программ активного долголетия (занятия физкультурой и спортом, различные виды досуга, освоение цифровых навыков, участие в волонтерских программах); вовлечении пожилых людей в участие в общественной жизни. Реализуемый в Москве проект мэра Москвы для активных москвичей старшего поколения «Московское долголетие» – это крупнейший оздоровительный, образовательный и досуговый проект для москвичей старшего возраста, направленный на организацию бесплатного активного досуга для пенсионеров посредством создания сообществ пожилых людей, объединенных общими коллективными интересами: здоровым образом жизни, физической культурой, спортом, хобби, путешествиями и т.д. Для пенсионеров проводят мастер-классы, творческие вечера, групповые занятия физической культурой и спортом, музыкальные и танцевальные встречи, совместные походы в театры и музеи, бесплатные интерактивные образовательные курсы и т.д. Участниками этих мероприятий являются, как правило, пенсионеры, обладающие достаточными физическими и когнитивными возможностями. Крайне необходимо предпринять попытку расширить объем реализации проекта мэра Москвы «Московское долголетие» путем интеграции с процессами оказания амбулаторно-поликлинической помощи в поликлинике. В целях обоснования этого позитивного комплексного подхода целесообразно изучить ситуацию с развитием современных практик здорового и активного долголетия, применяемых в условиях поликлиники в последние годы за рубежом. В настоящее время за рубежом открыты клиники долголетия, которые предлагают научно обоснованные и высокоперсонализированные обследования. Это так называемая высококлассная консьерж-медицина, направленная на понимание того, как тело меняется со временем. Обследования, проводимые в клиниках долголетия, включают изучение динамики значений показателей состояния основных функциональных систем организма, физической силы и физической формы, когнитивных способностей, а также проведение генетических исследований и других лабораторных и инструментальных методов диагностики. За рубежом медицина здорового долголетия фокусируется на оптимизации продолжительности здоровья человека (продлении лет его жизни, прожитых в хорошем здоровье) путем воздействия на возрастные процессы на протяжении всей жизни. Для этого осуществляется раннее выявление личных факторов риска, вызывающих функциональное снижение и болезни по мере старения, посредством измерения биомаркеров старения. Так, например, в Израиле центр долголетия Sheba был создан как передовое учреждение по интеграции последних исследований и инноваций в области долголетия, в уходе



за пациентами. Благодаря внедрению передовых клинических технологий и имеющегося опыта центр занимается выявлением и управлением рисками для здоровья на индивидуальной основе с помощью персонализированных стратегий медицины долголетия. В Сингапуре Клиника исследований здорового долголетия предоставляет персонализированную профилактическую помощь с учетом имеющихся проблем со здоровьем человека, личных факторов риска и последующую оптимизацию текущего состояния его здоровья. В связи с этим целесообразно сначала рассмотреть существующие зарубежные рекомендации, направленные на улучшение здоровья и продление активного долголетия пожилых людей, имеющих различные возрастные изменения: ограниченную подвижность, саркопению, ожирение, ментальные и когнитивные изменения и т.д. Следует изучить показатели потенциального возрастного снижения функционального состояния организма пожилых людей – пациентов (как общие показатели старения пожилых людей, так и показатели их биологического возраста). Для этого был выполнен целенаправленный поиск по ключевому слову «долголетие» в поисковой системе по биомедицинским исследованиям PubMed с использованием ряда фильтров: аннотация, бесплатный полный текст, книги и документы, классическая статья, клиническое исследование, сборник работ, сравнительное исследование, конгресс, руководство, интерактивное руководство, законодательство, метаанализ, многоцентровое исследование, практическое руководство, прагматическое клиническое исследование, рандомизированное контролируемое исследование, обзор, систематический обзор. Поисковой системой было предложено за 5-летний период более 2800 систематических обзоров, метаанализов, статей и других материалов (в том числе за последний год – 604), в содержании которых было использовано искомое поисковое словосочетание. Из этого массива данных с соблюдением руководящих принципов PRISMA (предпочтительные элементы отчетности для систематических обзоров и метаанализов) было проанализировано и обобщено 102 систематических обзора, метаанализа, статьи, опубликованные за последние годы исследователями из 42 стран как наиболее репрезентативные и содержащие актуальные сведения по современным технологиям укрепления здоровья пожилого населения за рубежом. Наибольшее внимание изучению этой проблемы за рубежом в последние годы уделяли ученые из США, Китая, Германии, Канады и Австралии. Следует отметить, что значительная часть исследований была выполнена международными коллективами ученых. Также был выполнен поиск в базе данных, содержащий полнотекстовую коллекцию электронных журналов издательства John Wiley & Sons, Inc. по различным отраслям знаний, который по ключевому слову «долголетие» выдал за 5-летний период только одну статью в области социальных особенностей ухода за пожилым пациентами. В данной монографии представлены актуальные современные зарубежные практики здорового и активного долголетия; описаны механизмы, закономерности и проблемы продления здорового и активного долголетия; показана роль физической активности и диетического питания; отражена роль других факторов в продлении здорового и активного долголетия; освещены показатели потенциального возрастного снижения функционального состояния организма пожилых людей: общие показа-



тели старения, функционального состояния организма пожилых людей и показатели биологического возраста пожилых людей; изложены направления дальнейших исследований; приведены рекомендации по продлению здорового и активного долголетия. Исходя из имеющегося как зарубежного, так и отечественного научно-практического опыта сформированы рекомендации по организации кабинета здорового и активного долголетия в поликлинике.

Заключение

Старение населения стало одной из ключевых проблем современной системы здравоохранения, оказывающей значительное социально-экономическое влияние на общество. В связи с этим поиск эффективных стратегий продления здорового и активного долголетия приобретает все большую актуальность. В монографии представлены современные зарубежные практики, которые могут стать основой для решения этой глобальной задачи. Современный международный опыт показывает, что наибольший вклад в изучение проблем старения и долголетия вносят ученые из США, Китая, Германии, Канады и Австралии. При этом значительная часть исследований проводится международными коллективами, что подчеркивает важность междисциплинарного и межкультурного подхода к этой проблеме. Практическая значимость заключается в том, что была подчеркнута важность внедрения различных проектов и программ, направленных на повышение физической активности, пропаганду здорового питания, снижение психофизиологической напряженности и другие оздоравливающие мероприятия для пожилого населения. Такие инициативы могут существенно снизить общественное бремя заболеваний, связанных со старением, и улучшить качество жизни пожилых людей.

В заключение хочется подчеркнуть, что здоровое и активное долголетие – это не только индивидуальная задача, но и общественная миссия. Только объединив усилия науки, медицины, государства и общества, могут быть созданы условия, в которых каждый человек сможет прожить долгую, здоровую и наполненную смыслом жизнь.

Оглавление

Введение

1. Механизмы, закономерности и проблемы продления здорового и активного долголетия
2. Роль физической активности в продлении здорового и активного долголетия
3. Роль диетического питания в продлении здорового и активного долголетия
4. Роль других факторов в продлении здорового и активного долголетия
5. Рекомендации по продлению здорового и активного долголетия



6. Показатели потенциального возрастного снижения функционального состояния организма пожилых людей

6.1. Общие показатели старения функционального состояния организма пожилых людей

6.2. Показатели биологического возраста пожилых людей

7. Направления дальнейших исследований

8. Рекомендации по организации кабинета здорового и активного долголетия в поликлинике

Заключение

Литература

Целевая аудитория

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

Авторы

Аксенова Елена Ивановна, директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

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

Кураева Виктория Михайловна, научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

Рецензенты

Камынина Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

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



Создан охраноспособный РИД Схема «Факторы территориального планирования медицинской деятельности»

Аннотация

Схема показывает структуры понятий, отношения между группами факторов, факторами, влияющими на процессы принятия решений по размещению медицинских организаций на территории муниципального образования или на уровне региона.

Изображение представляет собой схему структуры в форме пяти расходящихся от центра к краям цветков, занимающих практически всю поверхность близкого к квадрату рисунка.

Цветки расположены по кругу, и каждый цветок и его элементы имеют свой цвет – оранжевый, розовый, фиолетовый, зеленый и синий.

В центре рисунка изображены соприкасающиеся изогнутые стебли с максимальным размытием краев, по мере приближения к краям четкость контуров возрастает до максимальной.

На каждом элементе цветка есть короткий текст на русском языке.

Целевая аудитория

Материал предназначен для обучения врачей-специалистов, организаторов здравоохранения, специалистов по развитию территорий, территориальному планированию, градостроительному зонированию, планировке территории и иных видов деятельности, предусмотренных профессиональным стандартом «Градостроитель».

Авторы

Андрусов Вадим Эдуардович, научный сотрудник отдела научных основ организации здравоохранения НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

Старшинин Андрей Викторович, заместитель руководителя Департамента здравоохранения города Москвы

Патентообладатели

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



П. С. Турзин



ПРИОРИТЕТНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ
РАЗВИТИЯ ЗАРУБЕЖНЫХ
МЕДИЦИНСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ
И ТЕХНОЛОГИЙ В СФЕРЕ
ЗДОРОВОГО И АКТИВНОГО
ДОЛГОЛЕТИЯ

МОСКВА
2025

Подготовлена монография Приоритетные направления развития зарубежных медицинских исследований и технологий в сфере здорового и активного долголетия

Аннотация

Представлены результаты изучения в поисковой системе по биомедицинским исследованиям «PubMed» систематических обзоров, метаанализов и статей (общим числом 71), опубликованных за последний год учеными из 27 стран, в которых рассмотрены современные приоритетные направления развития зарубежных медицинских исследований и технологий в сфере здорового и активного долголетия.

Описаны новые медицинские исследования и технологии для продолжительной и активной жизни.

Показаны новые медицинские практики для пожилого населения.

Отражены новые персональные медицинские помощники для пожилого человека.

Приведены перспективные исследования для активного долголетия и здорового старения.

Введение

Указом Президента Российской Федерации от 07.05.2024 № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года» определены блок национальных проектов по обеспечению технологического лидерства и ряд национальных проектов, в том числе:

- Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь». Его цель – выход на уровень ожидаемой продолжительности жизни россиян более 80 лет.



- Национальный проект «Новые технологии сбережения здоровья», включающий ряд федеральных проектов: «Медицинская наука – новые технологии для человека», «Персональные медицинские помощники», «Биомедицинские технологии будущего для активного долголетия и здорового старения», «Новые медицинские технологии для укрепления здоровья и профилактики заболеваний» и «Развитие производства наиболее востребованных лекарственных препаратов».

Например, целью федерального проекта «Персональные медицинские помощники» является охват граждан Российской Федерации, имеющих сахарный диабет и артериальную гипертензию, находящихся на диспансерном наблюдении с использованием персональных носимых медицинских устройств и централизованных диагностических сервисов. Этот проект позволит получить им своевременную консультацию врача и необходимую корректировочную терапию. Под персональными медицинскими помощниками подразумеваются медицинские дистанционные устройства и сервисы, обеспечивающие автоматический мониторинг состояния здоровья и корректировку лечения и реабилитации пациентов. С их помощью врачи и сами пациенты могут оценивать значения показателей здоровья в случае хронических заболеваний. К ним относятся различные портативные медицинские устройства: фитнес-браслеты, умные часы, глюкометры, с помощью которых можно измерять пульс, артериальное давление, электрокардиограмму, степень насыщения крови кислородом, уровень сахара в крови и т.д. Данные с них могут как автоматически поступать в медицинские информационные системы, так и передаваться пациентами через установленные на телефон приложения.

В связи с этим представляет особый интерес изучение современных приоритетных направлений развития зарубежных медицинских исследований и технологий в сфере здорового и активного долголетия, соответствующих основным задачам данных новых национальных проектов.

Для этого был выполнен целенаправленный поиск в поисковой системе по биомедицинским исследованиям «PubMed» с использованием ряда ключевых слов:

- продолжительная и активная жизнь;
- новые технологии сбережения здоровья пожилого населения;
- новые медицинские практики для пожилого населения;
- персональные медицинские помощники для пожилого человека;
- биомедицинские технологии будущего для активного долголетия и здорового старения;
- технологии для активного долголетия;
- технологии для здорового старения;
- новые медицинские технологии для укрепления здоровья и профилактики заболеваний пожилого населения;
- новые медицинские технологии для укрепления здоровья пожилого населения;
- новые медицинские технологии для профилактики заболеваний пожилого населения.

При этом были применены следующие фильтры: За последний год, Аннотация, Бесплатный полный текст, Полный текст, Связанные данные, Книги и документы, Клиническое исследование, Метаанализ, Рандомизированное контролируемое исследование, Обзор, Систематический обзор.

Поисковой системой было предложено 336 систематических обзоров, метаанализов, статей и других материалов, в содержании которых были использованы искомые поисковые словосочетания.

Из этого массива данных с соблюдением руководящих принципов PRISMA (Предпочтительные элементы отчетности для систематических обзоров и метаанализов) были проанализированы и обобщены систематические обзоры, метаанализы, статьи и другие материалы (всего 71), опубликованные за последние годы исследователями из 27 стран, как наиболее репрезентативные и содержащие актуальные сведения по современным направлениям развития зарубежных медицинских исследований и технологий в сфере здорового и активного долголетия, соответствующие основным задачам этих новых национальных проектов.

Как оказалось, наибольшее внимание изучению данной проблемы за рубежом за последний год уделяли ученые из США, Китая, Англии, Испании и Франции. Следует отметить, что значительная часть исследований была выполнена международными коллективами ученых.

Наиболее популярными оказались следующие направления: «Персональные медицинские помощники для пожилого человека», «Новые медицинские технологии для пожилого населения», «Продолжительная и активная жизнь» и другие.

В итоге в монографии были представлены современные приоритетные направления развития зарубежных медицинских исследований и технологий в сфере здорового и активного долголетия.

Описаны новые медицинские исследования и технологии для продолжительной и активной жизни.

Показаны новые медицинские практики для пожилого населения.

Отражены новые персональные медицинские помощники для пожилого человека.

Приведены перспективные исследования для активного долголетия и здорового старения.

Оглавление

ВВЕДЕНИЕ

ГЛАВА 1. Новые медицинские исследования и технологии для продолжительной и активной жизни

ГЛАВА 2. Новые медицинские практики для пожилого населения

2.1. Для повышения качества жизни

2.2. Для здорового образа жизни

2.2.1. Повышение физической активности

2.2.2. Здоровое питание

2.2.2. Борьба с табакокурением

2.2.4. Борьба с одиночеством

2.3. При заболеваниях

ГЛАВА 3. новые персональные медицинские помощники для пожилого человека

ГЛАВА 4. Перспективные исследования для активного долголетия и здорового старения

Выводы

Литература

Целевая аудитория

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

Авторы

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

Рецензенты

Камынина Наталья Николаевна, доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

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



Кадровая платформа Департамента здравоохранения города Москвы. Умный поиск работы для студентов и ординаторов

Аннотация

Эффективная кадровая политика в сфере медицины способствует улучшению качества медицинской помощи, повышению уровня удовлетворенности пациентов и созданию устойчивой системы здравоохранения. Для молодых специалистов первые шаги в медицинской карьере играют огромную роль в их профессиональном развитии. Обучение и поддержка со стороны опытных коллег помогают им быстрее адаптироваться и расти профессионально.

В рамках реализации кадровой политики столичного здравоохранения Департамент здравоохранения города Москвы и НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента разработали уникальный совместный проект – Цифровую кадровую платформу «Умный поиск работы для студентов и ординаторов».

Это удобный и функциональный сервис для студентов старших курсов медицинских вузов и ординаторов. Платформа является ключевой точкой пересечения между вузами, соискателями и работодателями, служит конструктором для построения индивидуальных профессиональных траекторий для будущих молодых специалистов системы столичного здравоохранения.

Кадровая платформа имеет удобный интерфейс как для соискателей, так и для работодателей, зарегистрированных в системе. Зарегистрировавшись на платформе, соискатели могут легко создать собственное резюме, соответствующее стандартам медицинских организаций, и получить доступ к вакансиям. Удобные инструменты поиска помогут быстро найти идеальное место работы в желаемой организации, получать реальный опыт, рекомендации по карьерному росту и успешно развиваться в профессии.

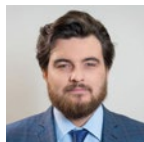
Целевая аудитория

Студенты старших курсов медицинских вузов, ординаторы, руководители медицинских учреждений, организаторы здравоохранения.



Цифровизация

Спикер



Юрий Александрович Васильев,
директор Центра диагностики и телемедицины,
главный внештатный специалист по лучевой
и инструментальной диагностике Департамента
здравоохранения города Москвы

Аннотация

Использование цифровых технологий – один из ключевых трендов столичной медицины. В 2020 году в Москве стартовал эксперимент по внедрению технологий компьютерного зрения. Он реализуется Комплексом социального развития Москвы на базе Центра диагностики и телемедицины Департамента здравоохранения города Москвы при поддержке столичного Департамента информационных технологий.

Нейросети показали свою результативность. Беспрецедентный объем исследований обработан с применением нейросетей – 14 миллионов. В феврале 2024 года Москва открыла доступ к лучшим ИИ-решениям в лучевой диагностике для других регионов России. Благодаря платформе у врачей появилась возможность получить второе мнение в виде полного заключения по рентгенологическому исследованию. Платформа «МосМедИИ» предлагает 17 сервисов ИИ для анализа медицинских данных, которые помогают врачам находить признаки остеопороза, рака молочной железы, пневмонии и других патологий. Сегодня 69 субъектов РФ уже работают с медицинскими сервисами на этой платформе.

Целевая аудитория

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

Публикация

Газета «Московская Медицина. Cito» № 11 (359), 31 марта 2025

MOCKBA
2025