VIII СЪЕЗД МЕДИЦИНСКИХ СТАТИСТИКОВ ГОРОДА МОСКВЫ

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

Данные как управленческий актив

Статистика, аналитика и наука в одном контуре

Елена Аксенова
директор НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента

Три вопроса

1

Почему

именно сейчас рождается новая методология медицинской статистики

2

Что

происходит в мире

3

Почему

цифровизация стала главным двигателем перемен

Цифры сами по себе управленческим активом не становятся. Их делают активом три фактора:

- Единая методология
- Надёжный первичный источник
- Люди, которые умеют с ними работать

Когда данные измеряются миллиардами

4,7
млрд записей в электронной медицинской карте Москвы

1,5
млн новых записей добавляется каждый день

≈550
млн записей в год

120
тыс. врачей и медицинских сестёр в единой системе

13
млн человек — прикреплённое население

Вопрос «как считать» — это вопрос определений, правил и ответственности. Ручную сверку заменяет методология.

Почему это задача научного института

Независимость

Задаёт правила в рамках федеральных и региональных норм, проверяет исполнение, арбитрирует расхождения цифр.

Единый язык данных

Шесть блоков единых подходов. Отрабатываем сразу в работе: делаем, проверяем, корректируем, закрепляем.

Один контур

Статистика, аналитика, управление и наука работают на одном массиве первичных данных.

Кадры

Статистик становится методологом и верификатором. Его готовит среда, где рядом практика, наука и обучение.

Единые подходы: шесть блоков

01

Единая методология

02

Управление качеством данных

03

Единые требования к источникам и сбору

04

Обобщение и интерпретация

05

Правила использования, публикации и хранения

06

Компетенции и кадры

Не «документ на полке»:

делаем → проверяем → корректируем → закрепляем

Один массив — четыре вопроса

Статистика



Что произошло?

Аналитика



Почему и что будет?

Управление



Что делать?

Наука

Сработало ли решение?

Научный потенциал московской системы

19 853

работ в ядре РИНЦ
за 2017–2025 годы

48

московских научных организаций здравоохранения:
4 НИИ и 11 научно-практических центров

90%

работ — на долю участников Научной программы ДЗМ

EHDS: единый регламент работы с медицинскими данными

26.03.2025

Вступил в силу

Европейское пространство данных о здоровье — единая экосистема медицинских данных.

26.03.2027

Первичное использование

Доступ пациентов и врачей к данным по всему Союзу.

26.03.2029

Вторичное использование

Официальная статистика, научные исследования, обучение и тестирование алгоритмов ИИ.

2031

Отдельные категории

Обязанности держателей данных: результаты исследований, выписные эпикризы.

Реформа рассчитана на шесть лет, и официальная статистика записана в ней как законная цель вторичного использования данных.

В Москве экосистема медицинских данных — ЕМИАС — уже создана и масштабно развивается.

OHDSI: одна модель данных на сотни баз

≈974 млн

уникальных записей пациентов — примерно 12 % населения Земли

88

стран, где работают участники сообщества

54

страны используют модель данных OMOP

544

источника данных приведены к модели

150+

публикаций за 2025 год — около трёх в неделю

Исследование, написанное один раз, запускается на сотнях баз.

OpenSAFELY: открытое пространство для работы с данными

Исследователь отправляет код → **Защищённая среда: данные остаются на месте** → Исследователь получает результат

42

дня — запуск платформы в 2020 году

55+

млн пациентов — более 95 % данных пациентов в Англии

10

дней после старта прививок — и дашборды по вакцинации готовы

86

рецензируемых работ опубликовано

Безопасность и скорость не противоречат друг другу.

DHIS2: статистика на открытой платформе



Даже там, где ресурсов меньше, статистика растёт вместе с **индивидуальной записью,** а не только со сводной таблицей.

75

стран — национальная система сбора статистики

130+

стран используют платформу в целом

3+

млрд человек обслуживают системы DHIS2

200+

млн индивидуальных записей в системах эпиднадзора и регистрах

Зрелость как объект управления

2027

год — до него Ассамблея в мае 2025 продлила Глобальную стратегию цифрового здравоохранения

2028–33

период новой стратегии, разработку которой поручено начать

129

стран приняли национальные стратегии

130

государств оценили цифровую зрелость глобальным монитором

Не «есть ли у вас система», а «насколько ваша система зрелая и устойчивая»

В этой логике наш институт совершенствует цифровые ресурсы, основанные на сборе и обработке медицинской статистики.

Что объединяет пять примеров

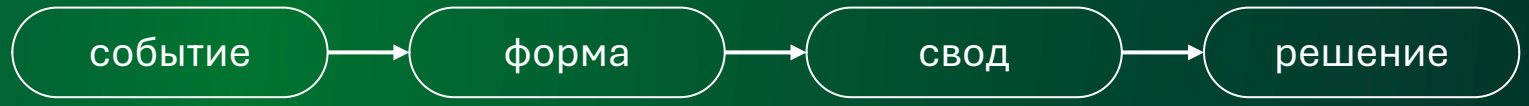
1. **Основа — первичная запись**
2. **Данные описаны одним языком**
3. **Доступ управляется правилами, а не копированием**
4. **Зрелость измеряется**

Московский стандарт строится на тех же принципах —

и работает не в пилоте, а в обычной практике города с населением более 13 млн человек.

Цифровизация сократила цепочку

Раньше



Теперь



2011

год, с которого развивается ЕМИАС

100%

взрослых и детских поликлиник ведут карты только в цифровом виде

100%

многопрофильных стационаров на электронном документообороте

Данные — побочный продукт работы врача

Голосовой помощник

+50%

времени приёма – живое общение

ИИ-сервисы

+70

сервисов компьютерного зрения каждый день помогают врачам находить признаки болезни

ИИ-агент в ЕМИАС

+37

млн структурированных выжимок медкарт

Каждый такой шаг

превращает свободный текст в структуру, а структура — сырьё для статистики.

Три сдвига — и меняется человек

Из конца процесса
в его начало

Качество закладывается на входе, а не проверяется на выходе. Ошибку ищут в момент записи.

Из «фотографии прошлого»
в живой поток

На ежедневный прирост в 1,5 млн записей нельзя реагировать раз в квартал.

Из отчётности
в общий контур управления

Решение принимается на тех же данных, на которых строится статистика.

Из сборщика и пересчётчика
в методолога и верификатора

Рутину берут алгоритмы. Специалист формулирует правила и разбирает сложные случаи.

Цифровой паспорт столичной медицины

работает и меняется в режиме реального времени.

Условия

Безопасность

Все сервисы работают
в закрытом контуре
без доступа в интернет.

Клиническое мышление

ИИ страхует врача,
но не заменяет его.

Люди

Обучение работе в ЕМИАС обязательно для всех медицинских работников, включая административный персонал;

для аналитических команд — курс и конкурс.

Цифровизация без методологии даёт много данных и мало знания.