



**РУДН**

Институт демографической  
политики имени Д. И. Менделеева



## Совместный дайджест

Института демографической политики  
имени Д. И. Менделеева и Научно-клинического  
центра социально-медицинского патронажа РУДН

03/

март  
2026



## Институт демографической политики имени Д. И. Менделеева

Зарегистрирован 18 апреля 2022 года. Разработка и развитие универсального программно-цифрового решения для сопровождения различных социальных процессов, в том числе патронажа локальных групп населения, оказавшихся в сложной жизненной ситуации, — одно из направлений деятельности Института.



РУДН

## Научно-клинический центр социально-медицинского патронажа РУДН

Самостоятельное структурное подразделение РУДН имени Патриса Лумумбы. Создан 02 июня 2025 года решением Учёного совета университета на основе Соглашения о партнёрстве с Институтом демографической политики имени Д. И. Менделеева.

Деятельность Центра строится как организационно-методическое участие в работе Института по тематике патронажа локальных социальных групп населения, трудовых коллективов, как научно-клиническое сопровождение указанных групп лечебными учреждениями России на основе патронажа, а также разработка в связке с патронажем методов предиктивной медицины, их внедрение в практику.

# Содержание

- 04** • Результаты работы Центра
- 07** • Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 12** • Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине
- 13** • Передовые исследования и предиктивная медицина
- 21** • Комментарий эксперта
- 22** • Анонсы мероприятий
- 24** • Контактная информация

# Результаты работы Центра

- ▶ Продолжена работа по научно-исследовательской теме «Научно-информационное сопровождение проекта Института демографической политики имени Д. И. Менделеева по социально-медицинскому патронажу» под кураторством первого проректора-проректора по научной работе РУДН д.м.н., члена-корреспондента РАН Костина А. А.
- ▶ Проведено 26 консультаций администраторов программ социального патронажа, работающих в Москве, в Липецкой, Владимирской, Тамбовской, Ярославской, Калужской, Воронежской, Рязанской, Кемеровской областях, в МГУ имени М. В. Ломоносова, в НИУ ВШЭ, в центре сердечной недостаточности Института клинической медицины РУДН.
- ▶ Проведено 11 консультаций разработчиков программного комплекса патронажа по вопросам дальнейшего улучшения его функциональных характеристик.



- ▶ Продолжена работа по подготовке очередной ежегодной научно-практической конференции Института в качестве координатора рабочей секции «Патронаж семьи: по пути долголетия и многодетности». Определена основная тематика секции и спикеры. Организаторами конференции наряду с Институтом являются Администрация Президента Российской Федерации при участии Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.
- ▶ Продолжена госпитализация пациентов в ревматологическое отделение, открыт консультативный приём ревматолога в КДО Университетской клиники РУДН (директор к.м.н. Векильян М. А.). В рамках работы отделения ведутся апробации технологий патронажа пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями.
- ▶ Эксперт Центра врач-ревматолог Объедков И. В. совместно с другими специалистами Университетской клиники РУДН принял участие в выездной консультации пациентов ревматологического профиля в г. Гагарин (Смоленская область).
- ▶ Совместно с Центром сердечной недостаточности (ЦСН) Института клинической медицины РУДН (руководитель – д.м.н., профессор, член-корр. РАН Кобалава Ж. Д.) Центром продолжена работа по патронажу пациентов с хронической сердечной недостаточностью.



- ▶ Сотрудниками Центра проведены консультации специалистов Wildberries по возможным доработкам программного комплекса патронажа в целях его использования в работе компании.
- ▶ Состоялся ряд консультаций с представителями компании VK, обсуждены вопросы интеграции мессенджера MAX и программы патронажа.

# Актуальные вопросы патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга СМИ и соцсетей)

- ▶ В России запускается единый государственный регистр пациентов. В него войдут данные о больных с онкологическими и сердечно-сосудистыми заболеваниями, сахарным диабетом, психическими расстройствами, болезнями печени и лёгких, а также информация о беременности, родах и послеродовом периоде. Внедрение регистра повысит эффективность маршрутизации пациентов и упростит контроль за диагностикой, обследованиями и лечением, а также способствует повышению качества и доступности медицинской помощи. Запуск регистра осуществляется в рамках национального проекта «Продолжительная и активная жизнь». [Ссылка](#)
- ▶ Заместитель Председателя Правительства Дмитрий Григоренко провёл первое заседание подкомиссии по развитию искусственного интеллекта. Обсуждалась разработка ключевых показателей эффективности внедрения ИИ, которые будут отражать реальную эффективность технологии в экономике, госуправлении и социальной сфере. [Ссылка](#)

- ▶ Многодетные семьи, люди с инвалидностью и пенсионеры могут получить цифровое удостоверение в мессенджере МАХ. Цифровой ID в виде динамического QR-кода связывает аккаунт с профилем на «Госуслугах» и является мостом между мессенджером и российскими онлайн-сервисами. Его можно использовать для подтверждения льготного статуса. Цифровой ID может быть привязан только к одному устройству и защищён шифрованием, двухфакторной аутентификацией и биометрией. [Ссылка](#)
- ▶ В Калужской области запущен в работу цифровой комплекс «Забота40» на основе разработок Института демографической политики имени Д. И. Менделеева, который обеспечит социальный патронаж участников специальной военной операции и членов их семей. [Ссылка](#)
- ▶ Система мониторинга на базе мессенджера МАХ помогла свердловским врачам спасти 23-летнюю беременную и её ребёнка. Для мониторинга состояния здоровья беременных врачи используют систему «АИСТ\_СМАРТ», интегрированную в мессенджер МАХ. [Ссылка](#)
- ▶ В медицинские учреждения Московской области внедрена система «PharmFrame» – интеллектуальный помощник для врачей, к ней получили доступ около 15 тысяч подмосковных специалистов. Система помогает анализировать риски терапии в режиме реального времени, сокращает возможность врачебных ошибок, оптимизирует затраты на закупку лекарств. [Ссылка](#)

- ▶ В больницах г. Чехов Московской области запустили проект «зелёный коридор» для ветеранов СВО, который позволяет им получать медицинскую помощь в приоритетном порядке — через чат-бот в МАХ или при личном визите в поликлиники. [Ссылка](#)
- ▶ В Нижегородском онкоцентре запущены онлайн-консультации для пациентов через мобильное приложение «Телемед 52» и портал «Госуслуги». В некоторых случаях онлайн-консультации могут заменить очные визиты к врачу, например для контроля заживления ран, корректировки схем химиотерапии и питания. [Ссылка](#)
- ▶ В 2025 году в Волгоградской области провели более 13 тысяч телемедицинских консультаций, что на 1500 случаев больше, чем в прошлом году. [Ссылка](#)
- ▶ В Якутии запускают пилотный проект по доставке медикаментов с использованием беспилотных авиационных систем. Проект реализуется министерством здравоохранения республики совместно с компанией «Сахадрон». Беспилотники будут использоваться для транспортировки лекарственных препаратов, медицинских изделий и биоматериалов между населёнными пунктами Хангаласского района Якутии. [Ссылка](#)



- ▶ Пермские учёные разработали программу для быстрой настройки систем поддержки принятия решений под любые клинические данные. Инструмент, основанный на машинном обучении, делает процесс принятия решений прозрачным и уже применяется в диагностике сложных состояний. [Ссылка](#)
- ▶ Сибирский государственный медицинский университет получил регистрационное разрешение на систему скрининга с ИИ для выявления патологий глаз у диабетиков «Офтальмик+». Система апробируется в Костромской, Сахалинской областях и в Камчатском крае. [Ссылка](#)
- ▶ Специалистами ЮУрГУ разработан программный комплекс LinguaMetrics, позволяющий в режиме реального времени проводить мониторинг и анализ репутации медицинских учреждений, обрабатывая более 200 000 единиц разговорной и оценочной лексики. [Ссылка](#)
- ▶ Магистранты программы «Создание и развитие высокотехнологичного бизнеса» ДВФУ (совместно со Сбером) разработали цифрового помощника «Папа Плюс» — трёхмесячную образовательную программу в формате мини-приложения и бота, призванную повысить вовлечённость мужчин в планирование семьи. [Ссылка](#)



- ▶ В Иркутской областной детской клинической больнице открылся центр мониторинга детского здоровья. Центр оснащён современным оборудованием для телемедицинских консультаций и анализа педиатрических данных. [Ссылка](#)
- ▶ В Великобритании проведена удалённая роботизированная операция пациенту, находившемуся за 2400 км от клиники. [Ссылка](#)
- ▶ Компания Thyme Care запустила ИИ-платформу для проактивного решения социальных проблем онкологических больных (транспорт, питание, жильё), интегрировав алгоритмы в работу лицензированных соцработников. [Ссылка](#)
- ▶ Компания Ultrasound AI получила разрешение на использование в США облачного программного обеспечения для прогнозирования даты родов. Искусственный интеллект дополняет клиническую оценку и помогает планировать индивидуальное лечение и наблюдение беременных женщин. [Ссылка](#)

# Регулирование вопросов патронажа, предиктивной медицины, ИИ в медицине

(результаты ежемесячного мониторинга законодательства)

- ▶ Правительство РФ утвердило «дорожную карту» по развитию высокопроизводительных вычислений и суперкомпьютерной инфраструктуры. Документ определяет комплекс мероприятий по формированию единых требований к суперкомпьютерным центрам коллективного пользования, порядку доступа к ним для научных организаций и промышленности, а также перспективам их модернизации. [Ссылка](#)
- ▶ В клинических рекомендациях по сахарному диабету I типа, опубликованных в марте 2026 года, закреплено дистанционное наблюдение с помощью телемедицинских технологий и систем мониторинга контроля уровня глюкозы. [Ссылка](#)
- ▶ Постановлением Правительства Орловской области внесены изменения в государственную программу по развитию здравоохранения в регионе, в том числе через его цифровизацию и применение искусственного интеллекта. [Ссылка](#)
- ▶ Правительство Казахстана утвердило комплексный план реформы системы контроля качества медицинских услуг на 2026–2030 годы, который предполагает создание современной модели управления, основанной на цифровых технологиях и искусственном интеллекте. [Ссылка](#)

# Научные публикации по вопросам патронажа, предиктивной медицины, ИИ

(результаты ежемесячного мониторинга НКЦ СМП)

## Параметры речевого сигнала как биомаркеры для дистанционного мониторинга пациентов с хронической сердечной недостаточностью

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В ходе исследований было выявлено, что при лечении пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ХСН) по мере улучшения их состояния наблюдается статистически значимое некоторых измеряемых параметров речи. Этот вывод может быть использован для дистанционного мониторинга состояния пациентов с ХСН после их выписки из медицинского учреждения.

## Цифровое родительство: технологии и искусственный интеллект в механизме реализации права родителей на общение с ребёнком

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В статье рассматривается концепция «виртуального родительства» как современный способ реализации права на общение между ребёнком и родителем, проживающим отдельно. Автор обосновывает необходимость интеграции цифровых технологий и искусственного интеллекта в российскую правовую систему для создания технических гарантий семейных отношений в конфликтных ситуациях. Использование видеосвязи и специализированных платформ предлагается не как замена, а как эффективное дополнение к очным встречам.

## Информационные технологии в сохранении здоровья населения как кадрового потенциала России ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Анализируется влияние цифровых решений на сохранение здоровья граждан как основу трудового потенциала России в условиях всеобщей компьютеризации. Внедрение мобильных приложений и телемедицины упрощает доступ к медицинской помощи и повышает ответственность населения за собственное благополучие. В конечном итоге цифровая трансформация здравоохранения рассматривается как стратегический инструмент для качественного развития человеческого капитала государства.

## Тенденции и перспективы развития рынка социальных услуг: субъекты, ресурсы, механизмы адаптации ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В статье исследуется российский рынок социальных услуг, рост которого обусловлен старением населения и увеличением числа людей с инвалидностью. В работе анализируются барьеры, такие как дефицит квалифицированных кадров и недостаточное финансирование, которые сдерживают качество и доступность помощи. Важным вектором развития признаётся цифровая трансформация и внедрение информационных технологий для адресного предоставления социальных услуг. Для устойчивого роста отрасли предлагается совершенствование законодательства и активное привлечение волонтерских движений в систему социальной защиты.

## Digital Health Interventions in Children and Adolescents With Type 1 Diabetes Mellitus and Their Impact on Clinical and Behavioral Outcomes: Scoping Review

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Несмотря на прогресс в системах доставки инсулина и технологиях для мониторинга уровня глюкозы, достижение оптимального контроля уровня сахара в крови во многом зависит от эффективного самоконтроля пациентов. Цель обзора – обобщение текущих научных данных о влиянии мобильных технологий на ключевые исходы, такие как уровень гликированного гемоглобина, приверженность к лечению и качество жизни у детей с диабетом 1-го типа.

## Integrating remote blood pressure monitoring into NHS primary care: a human factors perspective

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Цель исследования — оценка проблемы интеграции цифровых инструментов дистанционного мониторинга артериального давления в текущие процессы оказания медицинской помощи в рамках Национальной службы здравоохранения (NHS) Великобритании. Текущие клинические протоколы страдают от низкой вовлечённости пациентов, отсутствия автоматизации при выявлении групп риска и выраженного цифрового неравенства. Хотя дистанционный контроль потенциально улучшает распределение медицинских ресурсов и точность диагностики, его полноценная интеграция блокируется плохой совместимостью ИТ-систем, перегрузкой персонала и размытостью должностных обязанностей. Для успеха цифровой трансформации первичного звена необходима системная стратегия, ориентированная на обучение кадров, жёсткие стандарты интероперабельности данных и адресную поддержку пациентов с низкой цифровой грамотностью.

## Real-World Evaluation of a Remote Patient Monitoring Service for Early Detection of Clinical Deterioration in Skilled Nursing Facilities

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В рамках исследования, проведённого в 184 американских специализированных учреждениях сестринского ухода, оценили эффективность удалённого мониторинга пациентов, использующего бесконтактные датчики для непрерывного отслеживания частоты дыхания и пульса с целью раннего выявления ухудшений состояния. Анализ данных за 14 месяцев показал, что 23,5% из 7242 потенциально предотвратимых незапланированных госпитализаций были предотвращены клинически значимым оповещением системы в среднем за 63 часа до события. При этом общая прогностическая ценность положительного результата оповещений составила 35,4%, а средняя нагрузка на учреждение — 23,9 оповещаемых пациентов на 100 коек в месяц. По оценкам авторов, применение мониторинга позволило потенциально предотвратить от 2,6 до 3,5 госпитализаций на 100 коек в месяц.

## Implementation and evaluation of a community health workers-led digital integrated diseases screening system to provide healthcare for patients at community level in Rwanda

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Внедрение цифровой системы d-IDS в Руанде переводит первичную медицинскую помощь на проактивную модель, где мобильные алгоритмы в руках общинных работников позволяют эффективно диагностировать малярию, туберкулез и пневмонию. Исследование показало, что использование цифрового протокола вместо бумажной отчётности сократило количество необоснованных направлений в больницы на 24%, обеспечив успешное лечение более половины пациентов непосредственно по месту жительства. В глобальном масштабе этот опыт критически важен для борьбы с детской смертностью через мгновенное выявление острых инфекций в сёлах и для достижения цифровой справедливости, предоставляя жителям удалённых регионов доступ к точной диагностике наравне с городским населением.

## Association of Changes in Activity Patterns With Brain Atrophy and Disability Progression in People With Multiple Sclerosis

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Исследование оценивало использование акселерометрии для выявления изменений в инвалидности у пациентов с рассеянным склерозом (РС), анализируя данные дистанционной повседневной акселерометрии, МРТ и шкалу EDSS. В исследовании участвовали пациенты старше 40 лет, которые носили акселерометры каждые 3 месяца в течение 3 лет и ежегодно проходили МРТ. Снижение активности на 1 стандартное отклонение с 8:00 до 14:00 увеличивало риск обострения на 1,20–1,24. Обсуждение результатов указывает на то, что снижение дневной активности может быть чувствительным и неинвазивным биомаркером субклинического заболевания.

## Artificial Intelligence Applications in Gastric Cancer Surgery: Bridging Early Diagnosis and Responsible Precision Medicine

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Согласно обзору команды учёных, ИИ в гастроэнтерологии знаменует собой переход от классических статичных шкал риска (APACHE, CURB-65) к динамическим, индивидуализированным моделям прогнозирования на основе машинного обучения. Анализируя большие массивы разнородных данных (физиологические, клинические, лабораторные параметры), ИИ-алгоритмы способны с высокой точностью предсказывать индивидуальные риски послеоперационных осложнений, как это продемонстрировано в исследованиях Hong et al. (прогнозирование осложнений после гастрэктомии) и в платформе MySurgeryRisk (оценка рисков летальности на основе электронных медкарт). Особо подчёркивается потенциал ИИ в комплексной оценке «хрупкости» пациента (frailty) для персонализированного планирования предоперационной подготовки.

## Two Year Results of PROACTIVE-HF Trial Stratified by LVEF ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В проспективном многоцентровом открытом исследовании PROACTIVE-HF, оценивавшем ведение пациентов с сердечной недостаточностью (СН) III функционального класса (NYHA) с помощью системы с датчиком давления в лёгочной артерии Cordell, через 24 месяца наблюдения общая частота комбинированной конечной точки (события СН или смертность) составила 0,89 событий на пациента. Исследование продемонстрировало, что комплексный удалённый мониторинг с использованием данной системы ассоциируется с низкой частотой неблагоприятных исходов и улучшением статуса здоровья в течение двух лет независимо от фракции выброса, подтверждая устойчивую пользу такого подхода для пациентов с высоким риском.

## Early detection of high risk pregnancies using clinical and social data to improve health outcomes ● [Ссылка](#)

**Аннотация.** Интеграция медицинских данных и социальных детерминант здоровья в рамках «цифровой демографии» позволяет выявлять риски осложнений беременности в среднем за 55 дней до появления клинических симптомов. Использование алгоритмов машинного обучения для мониторинга внешних факторов — от транспортной доступности до плотности врачебных кадров — повысило чувствительность прогнозов на 10%. Такой предиктивный подход даёт социальной и медицинской сферам почти два месяца для совместной профилактики, что способно предотвратить до 32% неблагоприятных исходов. Внедрение подобных систем мониторинга трансформирует здравоохранение в проактивную модель.

## Idiopathic intracranial hypertension patients can be effectively managed using an OCT-based telemedicine model

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В исследовании оценили возможность использования телемедицинской модели на основе оптической когерентной томографии (ОКТ) для ведения пациентов с идиопатической внутричерепной гипертензией: сравнив решения о лечении, принятые одним и тем же врачом во время обычного личного приёма, с решениями, основанными исключительно на данных истории болезни, ОКТ и периметрии при симулированной удалённой консультации, авторы обнаружили высокий уровень согласия между подходами — 87%.

## Artificial intelligence in diagnostic, prognostic, and predictive genomic biomarkers for prostate cancer: Ready for prime time?

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В систематическом обзоре оценивается готовность методов искусственного интеллекта к клиническому применению для работы с геномными биомаркерами при раке предстательной железы. Проанализировав пятнадцать исследований, авторы обнаружили, что алгоритмы машинного обучения успешно идентифицируют новые раковые гены и прогнозируют неблагоприятные исходы (метастазирование, рецидивы, снижение выживаемости) на основе данных о различных РНК и мутациях. ИИ также продемонстрировал потенциал в предсказании осложнений терапии и механизмов лекарственной устойчивости.

## Telemedicine in heart failure: Evidence, benefits and future perspectives

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В последние годы телемониторинг при сердечной недостаточности из экспериментальной практики, проводимой в рамках отдельных проектов, превратился в структурированный и полностью оплачиваемый компонент плановой амбулаторной помощи в Германии. Как неинвазивные, так и имплантируемые системы мониторинга позволяют своевременно выявлять патофизиологические нарушения и вносить упреждающие коррективы в лечение с помощью телемедицинских центров в тесном сотрудничестве с лечащими врачами.

## Machine Learning-Based Risk Prediction Models for Pregnancy-Related Syndromes

● [Ссылка](#)

**Аннотация.** В обзоре оценивается применение машинного обучения для прогнозирования риска осложнений беременности — гипертензивных расстройств, гестационного диабета и преждевременных родов. Авторы показывают, что ансамблевые методы (Random Forest, XGBoost) и глубокое обучение превосходят традиционную логистическую регрессию за счёт интеграции разнородных данных (электронные карты, биомаркеры, омиксные данные, визуализация).



## Святенко Инна Юрьевна

Комментарий заместителя Председателя Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации, доктора технических наук:

В регионах России развиваются инструменты для выявления и оказания социальной поддержки.

Благодаря использованию цифровых сервисов внедряются новые инструменты заботы о гражданах. Телемедицина даёт возможность выстроить систему здравоохранения, при которой качественная медицинская помощь доступна в любом уголке страны. Много и новых разработок. Например, в Москве создали инструмент на основе искусственного интеллекта, который будет помогать рентгенологам. Разработка предназначена для автоматической проверки качества рентгенографии грудной клетки. Это одно из самых массовых исследований. Теперь врачи смогут оценивать его корректность во время процедуры – в среднем за 17 секунд.

Отдельное внимание стоит уделить использованию национального мессенджера МАХ, который активно развивается, интегрируется с государственными сервисами и становится цифровым помощником.

Представленные в дайджесте результаты работы Научно-клинического центра социально-медицинского патронажа РУДН подтверждают, что многие региональные практики позволяют персонализировать социальную и медицинскую помощь гражданам. Учтём опыт регионов и обсудим на заседаниях Совета по региональному здравоохранению.

# Анонсы мероприятий

## «Телемедфорум 2026. Цифровая медицина»

Даты проведения: 3 апреля 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: очно

Регистрация.

Телемедфорум 2026 в Технопарке «Сколково» — крупнейший российский форум, посвящённый цифровизации медицины, инновациям и лучшим практикам в здравоохранении.

## Ежегодная всероссийская научно-практическая конференция Института демографической политики имени Д. И. Менделеева «Демографический перелом в России: пути достижения»

Даты проведения: 23 апреля 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: очно

Цель конференции – обсуждение вопроса концентрации сил и средств государства и общества на осуществлении демографического перелома в России.

Организаторами конференции являются Администрация Президента Российской Федерации, Институт демографической политики имени Д. И. Менделеева при участии Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации и Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.



## VI Национальный научно-практический форум «Педиатрия сегодня и завтра»

Даты проведения: 22-24 апреля 2026 г.

Место проведения: Москва

Формат участия: очно, онлайн

Регистрация (очно).

Регистрация (онлайн).

Форум «Педиатрия сегодня и завтра» – это ежегодная всероссийская научно-практическая площадка для обсуждения наиболее актуальных вопросов детской и подростковой медицины и обмена лучшими педиатрическими практиками.

Научная программа мероприятия охватывает современные проблемы различных направлений педиатрии, и каждый практикующий специалист услышит ответы на все интересующие вопросы, в том числе в дискуссии с ведущими экспертами страны.

# Контакты центра

- Москва, ул. Вавилова, д. 61, корп. 3

Страница центра на сайте РУДН: <https://www.rudn.ru/science/laboratories-and-centers/nauchno-klinicheskiy-centr-socialno-medicinskogo-patronaja-rudn>

- Информация о центре на сайте ИДП им. Д. И. Менделеева: <https://indemp.ru/project/7>

- Контактное лицо: Губарева Анна Александровна  
e-mail: [gubareva-aa@rudn.ru](mailto:gubareva-aa@rudn.ru)