Департамент здравоохранения города Москвы

НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА

V ЮБИЛЕЙНЫЙ ФОРУМ

**СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ: НОВЫЕ ФОРМЫ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ СИНЕРГИИ**

23-24 ноября 2023

# ИТОГИ

## ГЛАВНЫХ СОБЫТИЙ МЕРОПРИЯТИЯ

Москва

V ЮБИЛЕЙНЫЙ ФОРУМ

**СОЦИОЛОГИЯ ЗДОРОВЬЯ: НОВЫЕ ФОРМЫ МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ СИНЕРГИИ**

23-24 ноября 2023

**23–24 ноября 2023 г. в Москве в очном и онлайн-формате состоялся V Юбилейный форум «Социология здоровья» с международным участием. Он объединил экспертов в области социологии, в том числе зарубежных, организаторов здравоохранения, ведущих ученых, исследователей, руководителей некоммерческих организаций.**

Тема мероприятия – «Новые формы междисциплинарной синергии». Ведущие специалисты обсудили проблематику поиска новых подходов к взаимодействию, коммуникации, исследованиям в системе здравоохранения, которые отвечали бы современным реалиям. Дискуссия проходила на двух очных площадках – в пресс-центре ТАСС и в павильоне «Умный город» на ВДНХ, а бесшовное соединение с виртуальным пространством позволило подключиться к событию представителям всех регионов России. Во время мероприятия состоялись телемосты с Бразилией, Сербией и Санкт-Петербургом.

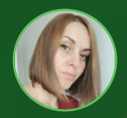
Изюминкой этого года стал формат второго дня «Эксперты – людям» для широкого круга участников. Были затронуты важные аспекты инклюзии, также зрители прослушали лекцию «Медицина и искусство», в которой уникальная команда медицинских журналистов «поставила диагнозы» мировым шедеврам живописи.

**В работе пленарного заседания форума приняли участие**

Директор Департамента специальных проектов ЕМИАС ГКУ г. Москвы «Информационно-аналитический центр в сфере здравоохранения» **Дмитрий Мугенов**

Директор ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ» **Елена Аксенова**

Начальник отдела медико-социологических исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», член Технической консультативной группы при ЕРБ ВОЗ по анализу поведенческих и культурных факторов (TAG-BCI) **Игнат Богдан**



Научный сотрудник Института этнографии SASA (Сербия), член Технической консультативной группы при ЕРБ ВОЗ по анализу поведенческих и культурных факторов (TAG-BCI) **Весна Трифунович**

Профессор Университета Кампинаса (Бразилия), член правления исследовательского комитета «Социологии здоровья» ISA **Нельсон Филисе де Баррос**

Директор по работе с органами государственной власти ВЦИОМ **Кирилл Родин**

Pr-директор благотворительного фонда спасения тяжелобольных детей «Линия жизни» **Юлия Гончарова**

Трансляция проводилась на цифровой платформе **«Московская медицина. Мероприятия»**

events.niioz.ru

**V форум «Социология здоровья» – это:**

**>13 000** УЧАСТНИКОВ

**34** ЭКСПЕРТА

**5** СЕКЦИЙ

**1** ЛЕКЦИЯ

**1** ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Подробнее – на сайте socforum.niioz.ru

## 23 НОЯБРЯ. ДЕНЬ ПЕРВЫЙ «ЭКСПЕРТЫ – ЭКСПЕРТАМ»

### ПЛЕНАРНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

«МЕЖДИСЦИПЛИНАРНАЯ АНТИХРУПКОСТЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Эксперты в эфире пресс-центра ТАСС обсудили вопросы отношения медицинских работников и пациентов к применению генеративных нейросетей, геймификации, метавселенных и других цифровых продуктов в здравоохранении.

**Аксенова Елена Ивановна,**

**директор Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента Департамента здравоохранения города Москвы**

«Центр медико-социологических исследований вот уже 5 лет является организатором форума “Социология здоровья” и задает тренды в медицинской социологии, являясь самой масштабной организацией, которая занимается социологией и социальными медиа в здравоохранении столицы. Каждый год на повестке самые актуальные темы. В этом году назрела необходимость обсудить тренды в цифровых инновациях: генеративные нейросети, геймификацию и метавселенные».

**Игнат Викторович Богдан,**

**начальник отдела медико-социологических исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», член Технической консультативной группы при ЕРБ ВОЗ по анализу поведенческих и культурных факторов (TAG-BCI)**

Презентация спикера

«Мы провели исследование по случайной выборке, телефонный опрос прошли 800 человек. Мы решили понять, насколько люди в Москве знакомы с генеративными нейросетями. Треть москвичей считает, что нейросети способны в будущем заменить врача. Количество респондентов, готовых получать медицинские услуги в цифровой метавселенной, увеличивается в зависимости от степени осведомленности и опыта общения с современными технологиями. Опасения респондентов находятся как в сфере непонимания или незнания данных технологий, так и вызваны желанием максимально очного общения с врачом. Данные установки свойственны и по отношению к другим аспектам цифровизации в здравоохранении, например к телемедицине. Наряду с цифровизацией активно развивается тема ментального здоровья, и мы провели исследование на тему “Искусство как лекарство”. Мы увидели по сути культурный код. Чаще всего люди улучшали эмоциональное состояние за счет чтения писателей золотого века русской литературы и советской эпохи, прослушивания классической музыки, просмотра советских фильмов».

Презентация спикера

## Дмитрий Сергеевич Мугенов,

**директор Департамента специальных проектов ЕМИАС ГКУ г. Москвы «Информационно-аналитический центр в сфере здравоохранения»**

«Когда началась цифровизация здравоохранения и встал вопрос внедрения цифровых технологий, мэр посоветовал развернуться лицом к врачам и пациентам. Мы постарались понять, чего хотят люди. Следующий шаг – внедрение продуктового подхода, то есть создание продуктов, которые всем нравятся и нужны, и бесконечное улучшение продукта, который ты создал уже в процессе его использования».

## Нельсон Филисе де Баррос,

**профессор Университета Кампинаса (Бразилия), член правления исследовательского комитета «Социологии здоровья» ISA**

Презентация спикера

«Население Бразилии представлено многими народностями. Диаспоры переживают комплексные процессы, это находит отражение в социально-экономическом климате. Студенты из числа коренного населения живут в большинстве своем в районе реки Амазонки. Здесь климат отличается от остальной части страны. Социальные и экономические нормы тоже различаются. В нашем городе они не могут получать медицинские услуги. Существует и разница в академической среде. Представители коренного населения Бразилии уязвимы; приезжая в университет, они начинают формировать идентичность, становятся агрессивными. Нам нужно больше, чем просто междисциплинарность, чтобы сделать систему здравоохранения антихрупкой в Бразилии. Нужно учитывать верования и убеждения различных групп населения».

Презентация спикера

## Юлия Валерьевна Гончарова,

**pr-директор благотворительного фонда спасения тяжелобольных детей «Линия жизни»**

«Средний возраст благотворителей молодеет. Нам важно привлекать к нашей деятельности молодежь, а для этого нужно общаться с ними на одном языке. Цифровизация все больше проникает в нашу жизнь. Мы вынуждены подстраиваться и идти на шаг впереди, чтобы предлагать людям ту коммуникацию, которая им понятна. В работе нашего фонда появилась метавселенная. Можно создать свой аватар и погулять по ней. Мы провели первый благотворительный марафон стримов в нашей метавселенной. К нам присоединились популярные блогеры, стримеры и геймеры. Удалось получить большие средства. Это и есть практическое применение технологии. В этой метавселенной произошла встреча наших детей с их дарителями. Мы создали аватары подопечным».

Презентация спикера

## Весна Трифунович,

**научный сотрудник Института этнографии SASA (Сербия), член Технической консультативной группы при ЕРБ ВОЗ по анализу поведенческих и культурных факторов (TAG-BCI)**

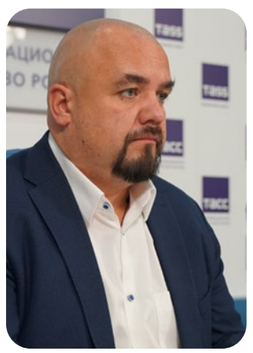
«Многие проблемы здравоохранения зависят от социальных и культурных особенностей. Помощь в решении возникающих в этих областях проблем могут оказать антропологи: например, дать информацию о том, как традиционные убеждения и практики из разных сообществ сочетаются с биомедицинским подходом, как социальные и культурные факторы влияют на здоровье, а также дать знания о том, почему некоторые государственные программы в здравоохранении не приводят к успеху в определенном контексте».

## Кирилл Сергеевич Родин,

**директор по работе с органами государственной власти ВЦИОМ**

«Появление искусственного интеллекта в медицине – это революция. Нам важно иметь обратную связь с нашими благополучателями и таким образом организовывать программу внедрения, чтобы не вызывать отторжения и страха, а сделать людей союзниками. Согласно опросу, россияне не сомневаются, что прогресс несет благо. Люди за внедрение искусственного интеллекта в медицине, но на этом пути много страхов и опасений».

Презентация спикера



## СЕКЦИЯ 1 «ИГРЫ ДЛЯ ЗДОРОВЬЯ: ГЕЙМИФИКАЦИЯ ПРОЦЕССОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ»

Презентация спикера

### Александр Сергеевич Ветушинский,

**руководитель профиля «Гейм-дизайн» Института бизнеса и дизайна, эксперт Лаборатории геймификации Сбера**

Доклад на тему «Геймификация здоровья: тренды, вызовы и возможности»

«Геймификацией называется методология работы с человеческим поведением, особенность которой заключается в том, что имеющиеся процессы и различные действия дополняются метаигрой. Геймификация в здравоохранении проявляется в играх, в том числе симуляторах, геймификационных приложениях. Она уже активно применяется в следующих сферах: фитнесе и физической активности, ментальном здоровье и осознанности, профилактике заболеваний, лечении и реабилитации, коммуникации с медицинским учреждением».

### Даниил Викторович Антюхов,

**генеральный директор благотворительного фонда содействия реализации программ Лиги здоровья нации**

Доклад на тему «"Человек идущий" – большая игра в здоровье!»

«Использование игровых механик может быть эффективным инструментом для улучшения здоровья и повышения качества жизни. Основная цель геймификации в системе здравоохранения – как можно быстрее и легче вовлечь пациента в управление своим здоровьем».

Презентация спикера

Презентация спикера

### Екатерина Вячеславовна Михайлова,

**заместитель главного врача по кадрам КГБУЗ «Краевая клиническая больница»**

Доклад на тему «Геймификация как способ вовлечения сотрудников: опыт Красноярской краевой клинической больницы»

«Мы захотели, чтобы у наших сотрудников появилась дополнительная мотивация на выполнение рабочих задач и личностное развитие. Поэтому запустили корпоративную игру, целью которой стало создание вовлекающей среды, направленной на повышение эффективности всей организации и каждого сотрудника. Мы не заставляем играть, мы дополнительно поощряем сотрудников за выполненные ими задачи».

### И Сун Чер,

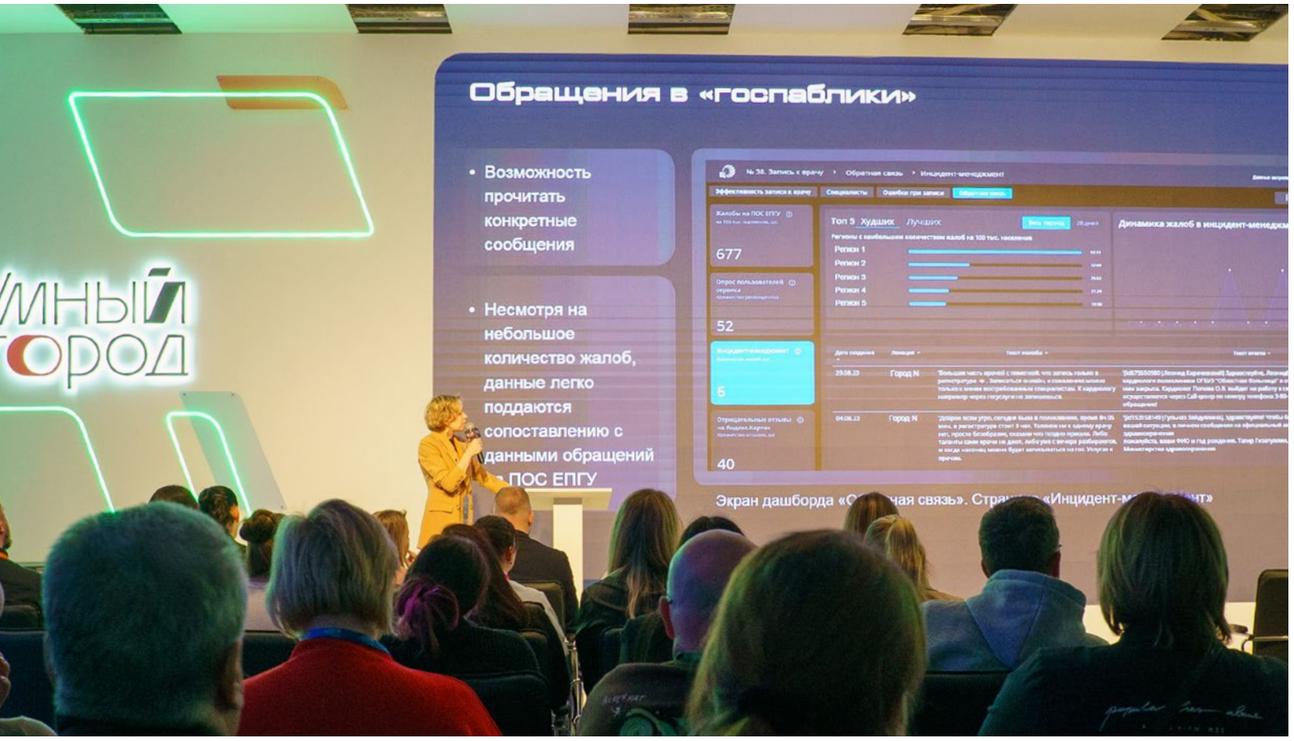
**директор АНО «ИНФОЗОЖ», основатель сообщества «СтудАптациЯ», руководитель проекта «М.О.З.Г. 4,5», член Совета независимых директоров Академии коучей высших руководителей, лидер Центра сообществ**

Доклад на тему «Проект "СтудАптациЯ" – совершенствуйся осознанно»

«В проекте "Молодежь за ЗОЖ" мы стараемся работать с молодежью так, чтобы им было весело, интересно, задорно. Может возникнуть вопрос: можно ли рассказывать об инсульте весело? На самом деле именно так и нужно делать, потому что по-другому информация не усваивается».

Презентация спикера

## СЕКЦИЯ 2 «ГИППОКРАТ В СЕТИ: МИР СОЦИАЛЬНЫХ МЕДИА ДЛЯ МЕДИКОВ И УПРАВЛЕНЦЕВ»



### Анна Андреевна Новикова,

**старший аналитик АНО «Аналитический центр при Правительстве Российской Федерации»**

Доклад на тему «Анализ обратной связи от граждан по вопросам здравоохранения в целях поддержки управленческих решений Правительства РФ»

«Анализ данных обратной связи от граждан по вопросам здравоохранения, собираемых при помощи различных методов и в разных источниках, позволяет разрабатывать более обоснованные рекомендации. Для реализации этой задачи важно на начальном этапе задать структуру собираемых данных в единой логике. Необходимо также помнить, что, помимо объективной ситуации в здравоохранении того или иного региона, на данные обратной связи влияют культурные особенности, уровень цифровизации субъекта РФ и целый ряд других факторов».

Презентация спикера

### Эрика Олеговна Пожидаева,

**заместитель начальника отдела управления и анализа данных управления мониторинга и медиа-аналитики АНО «Диалог»**

Доклад на тему «Система государственной медицинской помощи: взгляд со стороны пользователей социальных медиа»

«С точки зрения пользователей социальных медиа, медработник имеет положительный образ в глазах аудитории социальных сетей: в инфополе превалируют благодарности медработникам».

### Юлия Игоревна Данилова,

**сооснователь академии «Докстарклаб», медицинский маркетолог, ментор по персональному брендингу**

Презентация спикера

Доклад на тему «Рекомендации по введению социальных сетей для медицинских работников»

«В связи с активным развитием социальных сетей на территории России все больше профессиональных медицинских сообществ создают специальные образовательные аккаунты для пациентов на различных площадках. Социальные медиа – инструмент электронного и мобильного здравоохранения. Они играют важную роль в улучшении информированности пациентов о своем заболевании и создании пациентоориентированной системы здравоохранения. Основной целью работы с медицинским контентом в социальных медиа является снижение смертности и увеличение продолжительности жизни посредством улучшения информированности населения о программах первичной и вторичной профилактики».

Презентация спикера

### Наталья Вячеславовна Самойлова,

**предприниматель, партнер в компании «Цифровая медицина», продюсер Телемедфорума, партнер и директор по развитию медиагруппы INFOX**

Доклад на тему «Какую пользу врачи видят в цифровизации: результаты опросов и анализа популярных сервисов для врачей»

«Активность врачей в профессиональном сообществе, их востребованность на различных встречах, обучающих программах, просветительских мероприятиях существенно повышает авторитет специалиста, его ценность как сотрудника и коллеги. Все опрошенные владельцы сетевых проектов, где целевой аудиторией являются врачи, высказали мнение, что публичная активность напрямую сказывается на карьере медицинского специалиста. Не всегда положительно, есть примеры, когда работодатель настаивает на ограничениях в личном продвижении».

## Юлия Дмитриевна Бюрг,

**руководитель агентства Media Research Family**

Доклад на тему «А мне помогает: роль соцмедиа в формировании культуры ответственного самолечения»

«Самолечение у всех вызывает негативные ассоциации. ВОЗ и Всероссийский союз пациентов ввел термин “ответственное самолечение”. В соцсетях 45 % сообщений о том, что самолечение – плохо. Эту тему активно продвигает Роспотребнадзор. СМИ зачастую освещают неудачные примеры самолечения. Термин “ответственное самолечение” в России никому не знаком. В соцсетях говорят об ответственном отношении к своему здоровью. В результате нашего исследования мы предлагаем повышать грамотность населения о профилактике заболеваний, повышать доверие к системе здравоохранения, пропагандировать ответственное отношение к здоровью и формировать в общественном сознании негативное отношение к народным средствам».

Презентация спикера

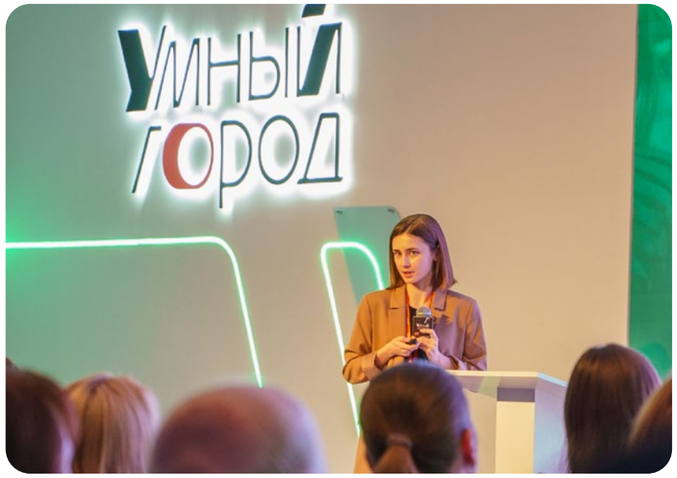
## Сергей Сергеевич Сбитнев,

**генеральный директор аналитического агентства Prognosis**

Доклад на тему «Анализ соцмедиа при исследовании психологических особенностей поведения – инструменты, методы, кейсы»

«Изучить свою аудиторию быстро и недорого возможно — исследуйте социальные медиа. Технологии уже дошли до уровня, на котором можно выявлять закономерности поведения людей на основе больших данных, проводить социальные эксперименты, составлять портреты аудитории по огромному количеству параметров и изучать своих клиентов множеством других способов, не ограничиваясь анализом комментариев и сообщений. Безусловно, для качественного результата следует полагаться на людей с опытом, ведь даже неверно сформулированный вопрос может сильно исказить результаты исследования. Хорошие специалисты стоят не намного дороже плохих, но результаты сильно различаются».

Презентация спикера



# СЕКЦИЯ 3 «КАЧЕСТВЕННАЯ ЦИФРОВИЗАЦИЯ: КАЧЕСТВЕННЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В ЦИФРОВОМ МИРЕ»

## Лариса Александровна Паутова,

**управляющий директор фонда «Общественное мнение»**

Доклад на тему «Личные встречи с тренд-вотчерами в эпоху цифровых методов. Как это помогает социологу здоровья»

«Следуя общему для российской экономики тренду, в пандемийном 2020 году рынок маркетинговых исследований прошел ускоренную цифровую трансформацию. Пандемия завершилась, а тревога осталась. Тревожная реальность требует новых разведывательных методов и экспертной коммуникации. Личная встреча, разговор, беседа – альтернативный поисковый метод экспертного размышления и анализа».

Презентация спикера

## Марина Александровна Понеделкова,

**генеральный директор ООО «Маркет Профайл»**

Доклад на тему «Преимущества цифровой этнографии для изучения пациентов»

«Преимущество цифровой этнографии – продолжительность наблюдения и объем данных, регулярное получение данных, “свобода” респондента, который мог довериться цифровому дневнику больше, чем наблюдателю, находящемуся в его квартире. Кроме того, это снижало затраты на исследование. Ограничения тоже есть, респондент должен уметь пользоваться цифровыми технологиями, он должен быть готов погрузиться в самонаблюдение, не все пациенты готовы к этому. Есть риск технических сбоев. У цифровой этнографии есть большие перспективы, просто нужно учитывать все ограничения, требуется подробный инструктаж для респондентов. Нужно помнить о целях и задачах исследования и напоминать о них самому респонденту».

Презентация спикера

## Майя Михайловна Русакова,

**исполняющий обязанности директора Центра прикладной социологии СПбГУ**

Доклад на тему «Спорт – не про здоровый образ жизни? Исследование онлайн-сообществ»

«Мы исследовали пять онлайн-сообществ в социальных сетях по теме спорта. Что мы заметили: люди не обсуждают свои достижения. Для людей важно обсуждать конкретные спортивные события и спортсменов. Наше исследование позволило нам выполнить научную задачу. При планировании программы в социальных сетях, дискуссий, создания контента нужно строить программы вокруг тех тем, которые интересны сообществу. Если нужно обратить внимание к теме, которая не интересует, нужно привлечь тех лиц, которых активно обсуждают в соцсетях».

## Дарья Александровна Радченко,

**цифровой антрополог, старший научный сотрудник РАНХиГС**

Доклад на тему «Страдающий киборг: цифровое здоровье российских подростков»

«Раздвоилась функция смартфона. Во время ковида наши подростки убедились в том, что они вынуждены учиться онлайн со смартфона. И смартфон одновременно превратился и в объект, за который их ругают за долгое сидение и за который хвалят, так как происходит обучение. Возникла потребность вернуться в физическое измерение, в офлайн-обучение. Подросток во время ковида впервые “открывает” свое тело. Внезапно в их практиках появляется цифровая аскеза. Они сами ограничивают время пребывания в цифровом пространстве. Они устанавливают приложения по селф-трекингу, чтобы стимулировать себя выходить из дома. В результате повышается сенситивность тела и потребность в приложениях отпадает. Подростки обнаруживают, что сами могут контролировать свою двигательную активность. Запрос на здоровый образ жизни характерен для подростков старше 14 лет. Медицинские приложения подростков не интересуют, если они не имеют серьезных заболеваний. Подростки готовы к эксперименту и могут его прекратить, как только он становится неинтересным. Не ощущают как проблему управление данными селф-трекинга».

Презентация спикера

# 24 НОЯБРЯ. ДЕНЬ ВТОРОЙ «ЭКСПЕРТЫ – ЛЮДЯМ»

## СЕКЦИЯ 1 «ПУТЬ К АКТИВНОМУ И СЧАСТЛИВОМУ ДОЛГОЛЕТИЮ: ЭКСПЕРТНАЯ СЕКЦИЯ ПО ДОКАЗАТЕЛЬНЫМ ПРАКТИКАМ И ПОДХОДАМ»

## Анна Анатольевна Скорик,

**заместитель директора дирекции проекта «Московское долголетие»**

Доклад на тему «Человекоцентричность как подход для формирования пути к счастливому долголетию»

«"Московское долголетие" поддерживает базовые ценности современного государства – проактивность и человекоцентричность. Глубинное изучение участников “Московского долголетия”, развитие научно-доказательного подхода помогают понимать потребности людей старшего возраста и оперативно реагировать на вызовы будущего и служить бенчмарком для других. А также обеспечивают москвичам старшего возраста возможность проводить время с пользой – улучшать свое самочувствие, получать новые знания и навыки, поддерживать контакт с интересными им людьми. И в целом развивать осознанный подход к своей жизни».

## Игнат Викторович Богдан,

**начальник отдела медико-социологических исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», член Технической консультативной группы при ЕРБ ВОЗ по анализу поведенческих и культурных факторов (TAG-BCI)**

Доклад на тему «Доказательный подход и социологическое сопровождение внедрения школ здоровья в центры московского долголетия»

«Школы здоровья – это сообщество, в рамках которого посетители центров московского долголетия под руководством профессиональных наставников учатся заботиться о своем здоровье.

Через полгода после внедрения проекта мы провели масштабное исследование: опросили посетителей в 70 центрах московского долголетия. По итогам было обнаружено, что 93 % посетителей школ здоровья удовлетворены: средняя оценка, которую они ставили проекту, – 9,2 из 10. Высоко удовлетворены были и лекторы — средняя оценка составила 9,8 из 10».

## Надежда Константиновна Рунихина,

**главный внештатный специалист гериатр, заместитель директора по гериатрической работе ОСП – Российский геронтологический научно-клинический центр ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России, профессор кафедры болезней старения ФДПО ФГАОУ ВО «РНИМУ им. Н. И. Пирогова» Минздрава России**

Доклад на тему «Активное долголетие с точки зрения врача-гериатра»

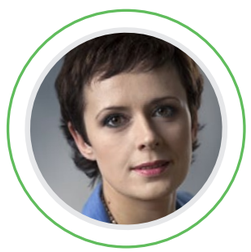
«Врачи-гериатры занимаются ведением пациентов с синдромом старческой астении. Комплексная гериатрическая оценка — очень трудоемкий процесс, в рамках которого происходит определение физического, функционального, психоэмоционального статуса, социальных аспектов. И в результате оценки выявляется индекс ослабленности. Благодаря комплексной гериатрической оценке не только выявляется старческая астения, но и оценивается состояние здоровья в целом, основные заболевания и гериатрические синдромы. По ее результатам создается индивидуальный долгосрочный план ведения пациента, направленный на сохранение и поддержание качества жизни в пожилом возрасте».

## Константин Александрович Галкин,

**старший научный сотрудник Социологического института РАН – филиал ФНИСЦ РАН**

Доклад на тему «Перспективы цифровизации лечения пожилых людей. Чем социологические исследования могут быть полезны медицине?»

«Сейчас привычная коммуникация переходит в цифровой формат. Современные технологии предоставляют людям старшего возраста возможность использовать много интересных сервисов, дают возможность больше общаться (а иногда это общение носит и терапевтический характер), находить много полезной информации и новых знакомых в Сети в разных регионах страны. Так люди старшего возраста могут перестать чувствовать себя изолированными».



## Оксана Вячеславовна Синявская,

**заместитель директора Института социальной политики НИУ ВШЭ**

Доклад на тему «Роль цифровых технологий в активном и здоровом долголетии»

«Медицина сейчас настроена на применение цифровых технологий. Активно используются телемедицинские консультации. Это помогает людям, которым ранее были недоступны консультации, потому что рядом не было врача нужной специальности или потому что к определенному специалисту было сложно попасть на прием, получить их быстрее. Система позволяет связываться, например, с терапевтом, показывать ему свои анализы. Сейчас существуют датчики мониторинга уровня сахара, сердечной деятельности, пульса, которые помогают врачу получать информацию в онлайн-режиме. Это может служить методом ранней диагностики или инструментом профилактики».

## Андрей Викторович Сучков,

**директор ГБУ «Московская служба психологической помощи населению»**

Доклад на тему «Интеграция модулей психологической работы в социально значимые межотраслевые проекты города»

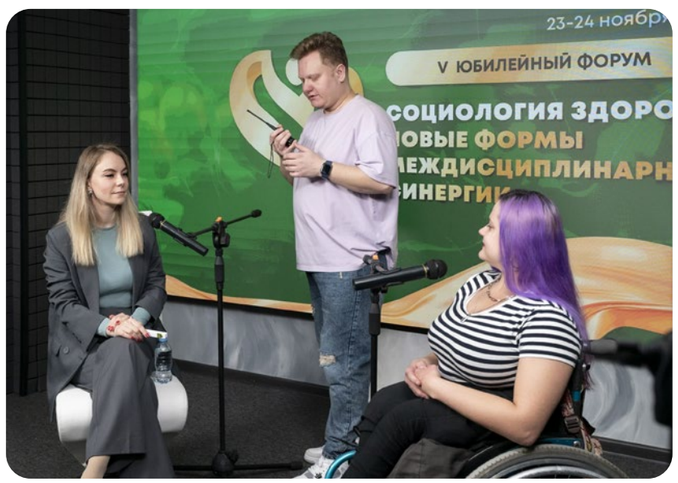
«Московская служба психологической помощи сейчас состоит из 21 филиала. Крайне важным направлением ее работы представляется консультирование в экстренных ситуациях. Достичь этой цели позволяет организация телефона экстренной неотложной помощи. Любой человек, позвонивший по номеру 051, в любое время может получить поддержку специалиста в режиме “здесь и сейчас”. А для аудитории более молодого возраста нами организовано экстренное консультирование при помощи переписки в чате на нашем сайте».

## Екатерина Геннадьевна Круглова,

**исполнительный директор благотворительного фонда «Память поколений»**

Доклад на тему «Деменция.net. Поддержка старшего поколения для сохранения когнитивного здоровья»

«Мы видим, как в нашей стране актуальны вопросы когнитивного здоровья, причем не только для возрастной группы 80/90+, но и для более молодых людей. Если заметить когнитивные нарушения вовремя, их можно отсрочить. Поэтому мы создали проект “Деменция.net”, в рамках которого рассказываем о проблеме деменции очень простым языком: о том, что можно и нужно заниматься профилактикой, как это сделать эффективно, по каким симптомам можно заподозрить заболевание, как выстроить первые шаги в лечении».



## СЕКЦИЯ 2

## «СОЗДАЕМ МИР ДЛЯ ВСЕХ: КРЕАТИВНЫЕ ПРАКТИКИ ДЛЯ РЕШЕНИЯ ПРОБЛЕМ ИНКЛЮЗИИ ЛЮДЕЙ И С ОГРАНИЧЕНИЯМИ ЗДОРОВЬЯ»

### Мария Игоревна Айзина,

**директор музея «В тишине»**

Кейс 1. Музей «В тишине»

«“Музей в тишине” – это интерактивное пространство, которое, с одной стороны, позволяет посетителям отдохнуть от шумного города, уведомлений в телефоне, а с другой – мы искренне верим, что с каждым посетителем решаем такую глобальную проблему, как социальная изоляция глухих. Мы с вами хорошо знаем, что есть нозологии, которые видно: маломобильные, слепые, использующие трость. Глухого человека, если он идет один, а не в компании, сложно выделить из толпы. Мы не задумываемся над тем, какие сложности у него возникают. Мы придумали интерактив, чтобы через игру и взаимодействие показать слышащему посетителю, каково это отказаться на месте глухого человека».

### Игорь Сергеевич Думенко,

**директор ГМКЦ «Интеграция»**

Кейс 2. Проект «Концерты в темноте»

«Важным качеством реализации любого инклюзивного проекта является занятость человека с инвалидностью. Проект “Концерты в темноте” реализуется людьми-инвалидами в абсолютной темноте. Он помогает зрячему человеку понять, что такое мир без цвета, света и визуального различения каких-либо предметов. Проект увеличивает долю занятости в творческих профессиях людей с инвалидностью».

### Татьяна Игоревна Гончарова,

**директор АНО «Больничные клоуны»**

Кейс 3. Сообщество больничных клоунов

«Наша организация “Больничные клоуны” существует уже более 11 лет. Начиналась она с одного клоуна, который просто ходил по клиникам на волонтерской основе. Конечно же, мы проводим научные исследования в составе международного сообщества больничной клоунады, пытаясь разобраться, насколько эффективна наша работа. Эти работы публикуются. Исследовать эмоцию достаточно сложно. Поэтому мы, как в любой науке, выбираем группы, к которым приходят и не приходят клоуны. Мы разговариваем с врачами, родителями, детьми и проводим исследования: как и по каким показателям меняется состояние ребенка на пути к выздоровлению, под сопровождением такого рода психологической поддержки».

### Алексей Александрович Масчан,

**заместитель генерального директора Национального медицинского исследовательского центра детской гематологии, онкологии и иммунологии имени Дмитрия Рогачева, директор Института гематологии, иммунологии и клеточных технологий (ИГИКТ), доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАН**

«Лечение пациентов со злокачественными опухолями очень тяжелое и длительное – дети и их родители проводят в больнице много недель и месяцев, а у некоторых путь к излечению занимает годы. Каждый день лечения – это борьба: борьба с болезнью, борьба со страхом, борьба с одиночеством, борьба с неизвестностью. И мы должны не просто вылечить ребенка, а сделать это, не оставив в его душе глубокого травматического следа. Та атмосфера веселья и легкости, которая создается больничными клоунами, помогает нам решить эту трудную задачу».

### Сергей Вячеславович Куто,

**автор идеи и сценарист Хокинг-квеста «Другой мир»**

Кейс 4. Квест «Другой мир»

«Один из важных вопросов к социологии как к науке – изменение общества к лучшему. Мне кажется, наш проект способствует этому. Мы пытаемся изменить все общество целиком, простимулировать максимальную его часть задуматься, что мы живем рядом с людьми, которые немного отличаются: плохо видят, слышат. Стараемся погрузить наших гостей в этот другой мир. Лучше всего информация воспринимается в игровой форме, поэтому мы создали квест “Другой мир”. В этой игре мы рассказываем о социально значимых проблемах. Участники проживают те состояния и ощущения, которые испытывают плохо видящие и плохо слышащие люди, и начинают понимать их. Мне кажется, мы доказали: обычное развлечение может быть социально ответственным».

## СЕКЦИЯ 3 ЛЕКЦИЯ «МЕДИЦИНА И ИСКУССТВО»

### Алексей Сергеевич Паевский,

**заместитель руководителя Центра компетенций НТИ по новым и мобильным источникам энергии по коммуникации при ИПХФ РАН**

«Несмотря на то что лекция называется “Медицина и искусство”, ее можно было бы назвать “Диагноз по картине”, потому что некоторые полотна могут отражать историю медицины, являться настоящими медицинскими загадками. К ним можно дать интересный медицинский комментарий».

### Анна Николаевна Хоружая,

**научный сотрудник Научно-практического клинического центра диагностики и телемедицинских технологий Департамента здравоохранения города Москвы**

«Мы совершенно не говорим на своей лекции о каких-то психических расстройствах, потому что в таком случае дискуссия могла бы затянуться на много часов».

### Игнат Викторович Богдан,

**начальник отдела медико-социологических исследований ГБУ «НИИОЗММ ДЗМ», член Технической консультативной группы при ЕРБ ВОЗ по анализу поведенческих и культурных факторов (TAG-BCI)**

“Эти 5 лет, которые существует форум, мы постоянно пытались идти в ногу со временем, давать экспертам и зрителям самые новые и актуальные подходы, смотреть на социологию, социальные исследования в здравоохранении с разных сторон. Завершая пять лет развития нашего форума «Социология здоровья», мы с оптимизмом смотрим в будущее. В следующем году будет юбилей Научно-исследовательского института организации здравоохранения и медицинского менеджмента, наш форум ждет переформатирование, ребрендинг, и мы надеемся: изменения вам понравятся. Спасибо, что были с нами эти пять лет. До встречи в следующем году!”

**Приглашаем всех на форум в 2024 году!**

Следите за анонсами на сайте мероприятия.

socforum.niioz.ru

Департамент здравоохранения города Москвы

НИИ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО МЕНЕДЖМЕНТА