

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



# ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА

№ 6  
(2019)

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМДЕЯТЕЛЬНОСТИ



## ТЕМА НОМЕРА

СТАНДАРТИЗАЦИЯ  
ПОДХОДОВ  
К ОБЕСПЕЧЕНИЮ  
КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:  
ВОПРОСЫ  
ВНЕДРЕНИЯ И  
ИННОВАЦИОННЫЙ  
МЕНЕДЖМЕНТ

КОНКУРС  
ОПЫТ РЕГИОНОВ  
ОБРАЩЕНИЕ  
ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
СРЕДСТВ  
МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО

## QR-гид: наиболее актуальное в мгновенном доступе

### Уважаемые коллеги!

В данном разделе нашего журнала мы представляем полезную информацию по основным направлениям деятельности Росздравнадзора, а также в соответствии с главной темой номера.

Для просмотра материала используйте приложение считывания QR-кодов на смартфоне, который можно установить через App Store или Play market.

### Нормативные правовые акты по обеспечению качества медицинской деятельности



Указ Президента РФ от 06.06.2019 № 254 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2025 г.».



Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 29.05.2019).



Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» (ред. от 30.11.2018).



Приказ Минздрава России от 20.06.2012 № 12н «Об утверждении Порядка сообщений субъектами обращения медицинских изделий обо всех случаях выявления побочных действий, не указанных



Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности».

в инструкции по применению или руководстве по эксплуатации медицинского изделия, о нежелательных реакциях при его применении, об особенностях взаимодействия медицинских изделий между собой, о фактах и об обстоятельствах, создающих угрозу жизни и здоровью граждан и медицинских работников при применении и эксплуатации медицинских изделий».



Приказ Минздрава России от 10.05.2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи»



Приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»



Предложения (практические рекомендации) Росздравнадзора по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре)



Предложения (практические рекомендации) Росздравнадзора по организации системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (поликлинике)

## Уважаемые коллеги!



**В**опросам качества медицинской помощи во всем мире придается колоссальное значение. Министерство здравоохранения Российской Федерации также формирует и поддерживает идеологию, направленную на обеспечение качества и безопасности медицинской деятельности.

Важной вехой на пути обеспечения качества в системе здравоохранения страны стало утверждение требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н). Таким образом, если раньше каждая больница или поликлиника сама определяла подходы к внутреннему контролю качества, то сейчас установлены единые требования, обязательные для исполнения всеми без исключения медицинскими организациями.

Принятию этого приказа предшествовала большая работа по разработке и внедрению в практику работы медицинских организаций Предложений Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. Реализация пилотных проектов по внедрению данных предложений началась в 2016 г., и к настоящему времени уже 155 медицинских организаций в 30 субъектах Российской Федерации занимаются их внедрением, 21 медицинская организация успешно прошла внешнюю оценку и получила соответствующий сертификат.

В 2019 г. ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора переименовано в Национальный институт качества, роль и значимость которого по обеспечению качества и безопасности в сфере здравоохранения становится главенствующей. В числе задач института – разработка и внедрение стандартизированных подходов к управлению качеством медицинских процессов, обобщение и распространение передового опыта, проведение обучающих мероприятий.

Работа по обеспечению качества и безопасности в сфере здравоохранения приобретает массовый характер. 17 сентября 2019 г. Россия впервые отметила Всемирный день безопасности пациента, учрежденный 25 мая 2019 г. на Всемирной ассамблее здравоохранения. Девиз этого дня – «Безопасность пациента – дело каждого». В соответствии с программой ВОЗ более 10 тысяч тематических мероприятий прошло по всей стране.

Подводя итоги конкурса «За качество и безопасность медицинской деятельности» XII Всероссийской научно-практической конференции «Медицина и качество – 2019», мы видим, какое большое значение придается вопросам качества на региональном уровне и что все большее количество медицинских организаций внедряют систему менеджмента качества. Мы искренне поздравляем победителей и уверены, что круг номинантов будет расширяться с каждым годом.

Работа в этом направлении продолжается. «Погружение» вопросов качества и безопасности в образовательные программы по подготовке врачебного и сестринского персонала также будет способствовать формированию новой – «качественной» – идеологии российского медицинского сообщества.

С уважением, **М.А. Мурашко**, главный редактор журнала, руководитель Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

**РЕЗУЛЬТАТЫ КОНКУРСА  
НА СОИСКАНИЕ ПРЕМИИ**

«За качество и безопасность  
медицинской деятельности» . . . . . 5

**ТЕМА НОМЕРА.**  
**СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПОДХОДОВ  
К ОБЕСПЕЧЕНИЮ КАЧЕСТВА  
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:  
ВОПРОСЫ ВНЕДРЕНИЯ  
И ИННОВАЦИОННЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ**

**МУРАШКО М.А., СЕРЁГИНА И.Ф.,  
ИВАНОВ И.В., МАТЫЦИН Н.О.,  
МИНУЛИН И.Б.**

Новые требования к медицинским  
организациям по проведению внутреннего  
контроля качества и безопасности  
медицинской деятельности:  
содержание, цели, перспективы . . . . . 7

**ИВАНОВ И.В.**

Система управления качеством  
и безопасностью в медицинской  
организации. Современное состояние . . 15

**КУЧИН Н.Е., ТЮКОВ Ю.А.,  
ЗЕМЛЯНСКАЯ Л.А.**

Оценка ведомственного контроля  
качества и безопасности медицинской  
деятельности в Челябинской области . . . 24

**КАРСАНОВ А.М., ПОЛУНИНА Н.В.**

Безопасность медицинской деятельности  
как комплексная проблема . . . . . 30

**ЛИНДЕНБРАТЕН А.Л., ГОРБУНКОВ В.Я.,  
ПАНЧЕНКО И.А.**

Вопросы эффективности внедрения  
трехуровневой системы оказания  
медицинской помощи  
в Российской Федерации . . . . . 36

**МАЛЬКОВ П.Г., КАЛИНИН Д.В.,  
ГАЙФУЛЛИН Н.М., АКОПЯН Ж.А.,  
МАТЫЦИН Н.О.**

Оценочные показатели для осуществления  
контроля качества проведения  
прижизненных патологоанатомических  
исследований. Обеспечение  
своевременной диагностики  
онкологических заболеваний . . . . . 42

**ПОЛИНСКАЯ Т.А., ШИШОВ М.А.**

Первые шаги в построении новой модели  
диспансеризации в рамках развития  
системы оказания первичной медико-  
санитарной помощи Национального  
проекта «Здравоохранение» . . . . . 50

**ОПЫТ РЕГИОНОВ**

**ИВАНОВ И.В., ШАРОНОВ А.Н.,  
КРУПНОВА И.В., САМОЙЛОВА А.В.,  
МИНУЛИН И.Б.**

Управление качеством и безопасностью  
медицинской деятельности: опыт  
Республики Казахстан (по результатам  
визита делегации Росздравнадзора) . . . 55

**ШУРШУКОВ Ю.Ю., ИВАНОВ И.В.,  
АГАФОНОВА Л.В., ВАСИЛЬЕВА Н.В.**

Опыт внедрения системы внутреннего  
контроля качества и безопасности  
медицинской деятельности  
в Липецкой области . . . . . 60

**ЛАРЧЕНКО Е.В., НЕЧЕПУРЕНКО А.А.,  
ИРИНАРХОВ М.Г., ДАВИДЮК Н.В.**

Опыт интеграции медицинских  
информационных систем в помощь  
практикующему врачу . . . . . 66

**ОБРАЩЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ**

**ТЕЛЬНОВА Е.А., ПЛЕСОВСКИХ А.В.**

О лекарственном обеспечении  
населения – от острых проблем  
к эффективным решениям . . . . . 74

**ВОРОЖЦОВА Е.С., СОЛЕНИНИНА А.В.**

Предотвращение конфликтов с пациентами  
как индикатор качества оказания  
фармацевтической помощи . . . . . 82

**МЕДИЦИНСКОЕ ПРАВО**

**РОЩИН Д.О., ПЛУТНИЦКИЙ А.Н.**

Правовое положение и административная  
ответственность народных целителей  
в Российской Федерации . . . . . 88

**ПЕРЕЧЕНЬ МАТЕРИАЛОВ,  
ОПУБЛИКОВАННЫХ В ЖУРНАЛЕ**

**В 2019 г. . . . . 92**

**RESULTS**

of the «Quality and safety  
of medical activities» award . . . . . 5

**THE TOPIC OF THE ISSUE:  
STANDARDIZATION OF APPROACHES  
TO THE PROVISION OF QUALITY  
OF MEDICAL ACTIVITIES:  
ISSUES OF IMPLEMENTATION  
AND INNOVATIVE MANAGEMENT**

**MURASHKO M.A., SEREGINA I.F.,  
IVANOV I.V., MATYTSIN N.O., MINULIN I.B.**  
New requirements for hospitals to conduct  
internal control of quality and safety  
of medical care: content, goals, prospects . . . 7

**IVANOV I.V.**  
System of quality and safety management  
in medical organization. Modern state . . . 15

**KUCHIN N.E., TYUKOV YU.A.,  
ZEMLYANSKAYA L.A.**  
Assessment of the departmental control  
of medical activity quality and safety  
in the Chelyabinsk region . . . . . 24

**KARSANOV A.M., POLUNINA N.V.**  
Safety of medical activities  
as an integrated problem . . . . . 30

**LINDENBRATEN A.L., GORBUNOV V.YA.,  
PANCHENKO I.A.**  
Development issues the three-tiered  
system of medical care . . . . . 36

**MALKOV P.G., KALININ D.V.,  
GAIFULLIN N.M., AKOPYAN ZH.A.,  
MATYTSIN N.O.**  
Indicators for quality control of surgical  
pathology studies. Providing diagnosis  
of cancer . . . . . 42

**POLINSKAYA T.A., SHISHOV M.A.**  
First Steps of a new model of clinical  
examination in the framework  
of the “Development of the primary  
health care system” of the national  
project “Health Care” . . . . . 50

**EXPERIENCE OF REGIONS**

**IVANOV I.V., SHARONOV A.N.,  
KRUPNOVA I.V., SAMOYLOVA A.V.,  
MINULIN I.B.**  
Quality and safety management of medical  
care: the experience of the Republic  
of Kazakhstan (based on the results  
of the visit of the delegation  
of Roszdravnadzor) . . . . . 55

**SHURSHUKOV YU.YU., IVANOV I.V.,  
AGAFONOVA L.V., VASILYEVA N.V.**  
Implementation of quality management  
system in health care of the Lipetsk region  
by optimizing internal quality control and  
safety of medical activities.  
Results and future prospects . . . . . 60

**LARCHENKO E.V., NECHEPURENKO A.A.,  
IRINARKHOV M.G., DAVIDYUK N.V.**  
The experience in integrating  
of medical information systems  
to help a practicing doctor . . . . . 66

**CIRCULATION OF MEDICINES**

**TELNOVA E.A., PLESOVSKIKH A.V.**  
About the drug provision  
of the population – from vexed  
problems to effective solutions . . . . . 74

**VOROZHTSOVA E.S., SOLONININA A.V.**  
The prevention of conflicts with  
patients as an indicator of the quality  
of pharmaceutical care . . . . . 82

**MEDICAL LAW**

**ROSHCHIN D.O., PLUTNITSKIY A.N.**  
Legal regulation of traditional practitioner’s  
activities and accountability for malpractice  
in the Russian Federation . . . . . 88

**LIST OF ARTICLES PUBLISHED  
IN THE JOURNAL “VESTNIK  
ROSDRAVNADZORA” IN 2019 . . . . . 92**



РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ  
ЖУРНАЛ  
ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ  
В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И ФАРМДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ИЗДАЕТСЯ С 2008 г.

ИЗДАНИЕ ВХОДИТ  
В ПЕРЕЧЕНЬ НАУЧНЫХ  
ЖУРНАЛОВ,  
РЕКОМЕНДОВАННЫХ  
ДЛЯ ПУБЛИКАЦИИ  
ОСНОВНЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ  
ДИССЕРТАЦИОННЫХ  
ИССЛЕДОВАНИЙ  
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНЫХ  
СТЕПЕНЕЙ КАНДИДАТА  
И ДОКТОРА НАУК  
СОГЛАСНО РЕШЕНИЮ  
ПРЕЗИДИУМА ВЫСШЕЙ  
АТТЕСТАЦИОННОЙ  
КОМИССИИ  
МИНОБРНАУКИ РОССИИ  
ОТ 1 ДЕКАБРЯ 2015 г.

СОКРАЩЕННАЯ ВЕРСИЯ  
ЖУРНАЛА ПРЕДСТАВЛЕНА  
НА САЙТАХ  
WWW.ROSZDRAVNADZOR.RU  
WWW.FGU.RU

#### Учредитель и издатель

ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора

#### Главный редактор

**Мурашко М.А.**, д.м.н.

#### Редакционный совет

**Астапенко Е.М.**, к.т.н., astapenkoe@roszdravnadzor.ru

**Багненко С.Ф.**, акад. РАН, д.м.н., rector@lspbmgmu.ru

**Бойцов С.А.**, член-корр. РАН, д.м.н., info@cardioweb.ru

**Бошкович Р.** (Республика Сербия), к.т.н., radomir.boskovic@gmail.com

**Брико Н.И.**, акад. РАН, д.м.н., briko@mma.ru

**Вуйнович М.** (Республика Сербия), д-р, eurusco@who.int

**Гнатюк О.П.**, д.м.н., info@reg27.roszdravnadzor.ru;

**Дайхес Н.А.**, член-корр. РАН, д.м.н., tismat@hotmail.com

**Зарубина Т.В.**, д.м.н., zarubina@mednet.ru

**Иванов Д.О.**, д.м.н., spb@gpma.ru,

**Иванов И.В.**, к.м.н., i.ivanov@cmkee.ru

**Косенко В.В.**, к. фарм. н., kosenkow@roszdravnadzor.ru

**Крупнова И.В.**, к. фарм. н., krupnovaiv@roszdravnadzor.ru

**Линденбратен А.Л.**, д.м.н., lindenbraten13@rambler.ru

**Молчанов И.В.**, д.м.н., niioramn@niioramn.ru

**Павлюков Д.Ю.**, info3@roszdravnadzor.ru

**Пархоменко Д.В.**, д. фарм. н., parkhomenkovd@roszdravnadzor.ru

**Плутницкий А.Н.**, д.м.н., office@reg77.roszdravnadzor.ru

**Саканян Е.И.**, д. фарм. н., sakanjan@mail.ru

**Самойлова А.В.**, д.м.н., проф., Samoylova AV@roszdravnadzor.ru

**Серёгина И.Ф.**, д.м.н., i.seregina@roszdravnadzor.ru

**Титова А.В.**, д. фарм. н., titoval701@yandex.ru;

**Умерова А.Р.**, д.м.н., Roszdrav\_@astranet.ru

**Шарикадзе Д.Т.**, sharikadze@vniiimt.org

**Ющук Н.Д.**, акад. РАН, д.м.н., prof.uyshuk@gmail.com

Исполнитель: 000 «Селадо Медиа», orders@celado.ru. Генеральный директор: **Балакирев А.А.**

Руководитель проекта: **Федотова О.Ф.**, o.f.fedotova@mail.ru, vestntkrzn@mail.ru.

Заведующий редакцией: **Трубникова А.А.**, anastasia-vestnikizn@mail.ru

Корректор: **Нефёдкина Л.П.** Дизайн обложки: **Трубникова А.А.** Дизайн: **Самсонова Е.Н.** Верстка: **Рыбальский В.В.**

**СЕЛАДО**  
МЕДИА

Адрес учредителя: 109074, Москва, Славянская площадь, 4, стр. 1. www.roszdravnadzor.ru, e-mail: o.f.fedotova@mail.ru,  
тел.: +7 (962) 950-20-49; +7 (903) 792-76-81.

Издание зарегистрировано в Федеральной службе по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций (Роскомнадзор).

Регистрационное свидетельство ПИ №ФС77-53457 от 29 марта 2013 г., ISSN 2070-7940.

Типография 000 «ВИВА-СТАР», адрес: 107023, г. Москва, ул. Электрозаводская, д. 20. Тираж журнала 2500 экз.

## Результаты конкурса на соискание премии «За качество и безопасность медицинской деятельности» в 2019 г.

XII Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием  
«Медицина и качество 2019».

Лауреаты премии  
«За качество и безопасность  
медицинской деятельности» в 2019 г.

### Лауреат премии 1-й степени



Департамент  
здравоохранения  
Тюменской области

Директор департамента  
**КУЛИКОВА**  
Инна Борисовна

### Лауреат премии 2-й степени



Управление  
здравоохранением  
Липецкой области

Начальник управления  
**ШУРШУКОВ**  
Юрий Юрьевич

### Лауреат премии 2-й степени

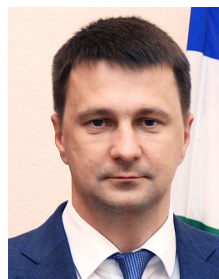


Министерство  
здравоохранения  
Пензенской области

Министр  
**НИКИШИН**  
Александр Викторович

### Победители премии в отдельных номинациях

Номинация «Организация лекарственного  
обеспечения»



Министерство  
здравоохранения  
Республики Башкортостан

Министр  
**ЗАБЕЛИН**  
Максим Васильевич

Номинация «За волю к Победе»  
(устойчивый рост показателя работы органов  
управления здравоохранением субъектов  
Российской Федерации в обеспечении качества  
и безопасности медицинской деятельности)



Министерство  
здравоохранения  
Оренбургской области

И.О. министра  
**САВИНОВА**  
Татьяна Леонидовна

Номинация «Снижение смертности от злокачественных новообразований»



Министерство  
здравоохранения  
Краснодарского края

Министр  
**ФИЛИППОВ**  
Евгений Федорович

Номинация «Медицинская организация – лидер в обеспечении качества и безопасности медицинской деятельности»



ГАУЗ Республики Татарстан  
«Больница скорой  
медицинской помощи»  
г. Набережные Челны

Главный врач  
**МУХАМАДЕЕВ**  
Марат Фанисович

Номинация «Снижение смертности от заболеваний сердечно-сосудистой системы»



Министерство  
здравоохранения  
Кировской области

Министр  
**ЧЕРНЯЕВ**  
Андрей Вениаминович



ГАУЗ «Городская  
клиническая больница №7»  
г. Казани

Главный врач  
**ДЕЛЯН**  
Артур Маркосович

Номинация «Достижения по снижению младенческой смертности»



Департамент  
здравоохранения Брянской  
области

Директор департамента  
**БАРДУКОВ**  
Андрей Николаевич



ГБУ Республики Марий Эл  
«Волжская центральная  
городская больница»  
г. Волжск.

Главный врач  
**ФРИЗИН**  
Дмитрий Владимирович

Номинация «Лучшая статья на тему качества и безопасности медицинской деятельности, опубликованная в журнале «Вестник Росздравнадзора» в 2019 г.»

**ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (г. Астрахань)\***  
и

**ФГБОУ ВО «Астраханский государственный технический университет»\*\***

**«Опыт интеграции медицинских информационных систем в помощь практикующему врачу» (стр. 66)**

Авторы: **ЛАРЧЕНКО Е.В.\***, **НЕЧЕПУРЕНКО А.А.\***, **ИРИНАРХОВ М.Г.\***, **ДАВИДЮК Н.В.\*\***

**ТЕМА НОМЕРА:**

**СТАНДАРТИЗАЦИЯ ПОДХОДОВ К ОБЕСПЕЧЕНИЮ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ:  
ВОПРОСЫ ВНЕДРЕНИЯ И ИННОВАЦИОННЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ**

**М.А. МУРАШКО**<sup>1</sup>, д.м.н., руководитель Росздравнадзора,  
prim@roszdravnadzor.ru

**И.Ф. СЕРЁГИНА**<sup>1</sup>, д.м.н., заместитель руководителя,  
I.Seregina@roszdravnadzor.ru

**И.В. ИВАНОВ**<sup>2</sup>, к.м.н., генеральный директор,  
ivi1976@bk.ru

**Н.О. МАТЫЦИН**<sup>2</sup>, к.м.н., помощник генерального директора,  
n.matytsin@cmkee.ru

**И.Б. МИНУЛИН**<sup>2</sup>, начальник отдела управления качеством  
и оценки медицинской деятельности,  
ibminulin@gmail.com

## **Новые требования к медицинским организациям по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: содержание, цели, перспективы**

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-7-14>

*Ключевые слова:* медицинская деятельность; внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; служба по качеству

*Murashko M.A., Seregina I.F., Ivanov I.V., Matytsin N.O., Minulin I.B.*

*New requirements for hospitals to conduct internal control of quality and safety of medical care: content, goals, prospects*

*In order to form common approaches for organization and conduction internal control of the quality and safety of medical care, and to assuring mechanisms for continuous improvement of medical processes in medical organizations of the Russian Federation, the Ministry of Health of Russia, together with Roszdravnadzor, developed an Order of June 7, 2019 No. 381n "On Approval of Requirements for organization and conduction internal control of the quality and safety of medical care in hospitals".*

*Keywords:* medical care; internal control of the quality and safety of medical care; quality department

**В целях формирования единых подходов к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, обеспечения механизмов непрерывного совершенствования процессов осуществления медицинской деятельности в медицинских организациях Российской Федерации Минздравом России совместно с Росздравнадзором разработан приказ от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».**

<sup>1</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, г. Москва

<sup>2</sup> ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, г. Москва

**И.В. ИВАНОВ**<sup>1</sup>, к.м.н., генеральный директор,  
ivi1976@bk.ru

## Система управления качеством и безопасностью в медицинской организации. Современное состояние



ИВАНОВ И.В.

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-15-23>

**Ключевые слова:** качество и безопасность медицинской деятельности; управление; стандартизация; приказ Минздрава России от 07.06.2019 № 381н

**Ivanov I.V.**

**System of quality and safety management in medical organization. Modern state**

The article presents main approaches to provision of quality and safety of medical organization's activities. The main attention is focused on the issues of implementation of the Suggestions (recommended practice) of Roszdravnadzor on organization of the internal quality and safety control of medical activities, as well as particular points of the Order of June 7, 2019 No. 381n "On Approval of Requirements for organization and conduction internal control of the quality and safety of medical care in hospitals".

**Keywords:** quality and safety of medical activities; management; standardization; Order of June 7, 2019 No. 381n

**В статье представлены основные подходы к обеспечению качества и безопасности деятельности медицинской организации. Главное внимание уделено вопросам внедрения Предложений (практических рекомендаций) Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, а также отдельным положениям приказа Минздрава России от 07.06.2019 № 381н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».**

**1** ФГБУ «Национальный институт качества»  
Росздравнадзора,  
г. Москва

**Н.Е. КУЧИН**<sup>1,2</sup>, к.м.н., заместитель начальника отдела организации контроля и надзора за медицинской деятельностью; старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения, [kuchinne@gmail.com](mailto:kuchinne@gmail.com)

**Ю.А. ТЮКОВ**<sup>2</sup>, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения, [tua111@rambler.ru](mailto:tua111@rambler.ru)

**Л.А. ЗЕМЛЯНСКАЯ**<sup>1</sup>, руководитель, [info@74reg.roszdravnadzor.ru](mailto:info@74reg.roszdravnadzor.ru)

## Оценка ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Челябинской области

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-24-29>

**Ключевые слова:** качество и безопасность медицинской деятельности; ведомственный контроль; организация медицинской помощи; Росздравнадзор; Челябинская область

**Kuchin N.E., Tyukov Yu.A., Zemlyanskaya L.A.**

**Assessment of the departmental control of medical activity quality and safety in the Chelyabinsk region**

*The article presents a general assessment of the organization and implementation departmental quality and safety medical activities control in the Chelyabinsk region. The reasons for the decrease in the effectiveness of departmental quality control and safety of medical activities conducted by the regional executive authority in relation to subordinate medical organizations are shown.*

**Keywords:** quality and safety of medical activities; departmental control; organization of medical care; Federal Service on Surveillance in Healthcare; Chelyabinsk Region

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Челябинской области, г. Челябинск

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Челябинск

**В статье представлена оценка организации и осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Челябинской области. Показаны причины снижения эффективности ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, проводимого региональным органом исполнительной власти в отношении подведомственных медицинских организаций.**

**А.М. КАРСАНОВ<sup>1</sup>**, к.м.н., профессор  
кафедры хирургических болезней №3,  
karsan@inbox.ru

**Н.В. ПОЛУНИНА<sup>2</sup>**, д.м.н., академик РАН,  
заведующая кафедрой общественного  
здоровья и здравоохранения,  
экономики здравоохранения  
педиатрического факультета,  
nvpol@rambler.ru



КАРСАНОВ А.М.



ПОЛУНИНА Н.В.

## Безопасность медицинской деятельности как комплексная проблема

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-30-35>

**Ключевые слова:** медицинская деятельность; безопасность; комплексный подход

**Karsanov A.M., Polunina N.V.**

**Safety of medical activities as an integrated problem**

*The combined nature of the factors that threaten the patient and the complex subordination of many clinical risks are the basis of the authors' perception of the safety of medical activity (SMA) as a complex problem, the solution of which should be sought in improving managerial measures of a systemic nature. As structural components of an integrated approach to providing SMA, measures should be implemented aimed at increasing staff motivation, at increasing the level of medical communications, at introducing modern diagnostic and medical technologies, at improving the control and administrative component based on the industrial model of healthcare organization.*

**Keywords:** medical activities; safety; integrated approach

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия», г. Владикавказ

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова», г. Москва

**Сочетанный характер угрожающих пациенту факторов и сложная подчиненность множества клинических рисков положены авторами в основу восприятия безопасности медицинской деятельности (БМД) как комплексной проблемы, решение которой следует искать в совершенствовании управленческих мероприятий системного характера. В качестве структурных компонентов комплексного подхода к обеспечению БМД должны быть реализованы мероприятия, направленные на повышение мотивации персонала, на рост уровня медицинских коммуникаций, на внедрение современных диагностических и лечебных технологий, на совершенствование контрольно-административного компонента на основе индустриальной модели организации здравоохранения.**

**А.Л. ЛИНДЕНБРАТЕН**<sup>1</sup>, д.м.н., профессор, руководитель научного направления,  
lindenbraten13@rambler.ru

**В.Я. ГОРБУНКОВ**<sup>2</sup>, д.м.н., профессор, заведующий кафедрой  
поликлинической хирургии с курсом урологии,  
vik.gorbunkov@yandex.ru

**И.А. ПАНЧЕНКО**<sup>3</sup>, к.м.н., главный врач,  
andromedcentr@yandex.ru

## Вопросы эффективности внедрения трехуровневой системы оказания медицинской помощи в Российской Федерации

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-36-40>

**Ключевые слова:** *трехуровневая система оказания медицинской помощи; эффективность медицинской деятельности*

**Lindenbraten A.L., Gorbunkov V.Ya., Panchenko I.A.**

**Development issues the three-tiered system of medical care**

*The article discusses the controversial issues of the development of a three-tiered system of medical care, provides examples of individual services and the results of a sociological rapid survey of health workers.*

**Keywords:** *three-tiered system of medical care; efficiency of medical activity*

<sup>1</sup> ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко», г. Москва

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, г. Ставрополь

<sup>3</sup> ГАУЗ СК «Краевой клинический специализированный уроandroлогический центр», г. Ставрополь

**В статье рассматриваются дискуссионные вопросы развития трехуровневой системы оказания медицинской помощи, приводятся примеры отдельных служб и результаты социологического экспресс-опроса работников здравоохранения.**

## Эксперты PIC/S работают над выявлением примесей нитрозаминов в лекарственных препаратах

**Ф**едеральная служба по надзору в сфере здравоохранения информирует о результатах участия в 9-ом заседании экспертной группы PIC/S по фармацевтическим субстанциям (9th API Expert Circle Meeting), которое состоялось 7–9 октября 2019 г. в Мадриде (Испания).

Всего в работе заседания приняли участие более 80 экспертов из 35 стран, включая представителей Совета Европы, США, Канады, Австралии и др.

Основной темой заседания стал вопрос выявления в препаратах сартанов примесей нитрозодиэтиламина (NDEA), нитрозодиметиламина (NDMA) и других нитрозаминов. Включая оценку образования третичных и четвертичных аминов в фармацевтических субстанциях, в частности, в субстанции сартанов, и возможности их выявления на этапе регистрации

лекарственного средства и последующих этапах обращения.

Представителем FDA было отмечено, что в настоящее время в связи с возникшей проблемой изучены 37 мастер-файлов на препараты сартанов, присутствующих в обращении в США, в части технологии производства, проанализировано около 100 образцов, определены субстанции, технология производства которых не приводит к образованию нитрозаминов. Кроме того, установлено, что возникновение данных примесей, как правило, происходит при масштабировании производства и не может быть оценено на лабораторных установках.

Тем не менее, изучение наличия примесей NDMA и NDEA в образцах лекарственных препаратов выявило наличие данных примесей в препаратах, произведенных

из фармацевтических субстанций, в которых не применялись опасные технологии. Дальнейшее исследование данного вопроса показало, что причиной таких парадоксальных находок являлись регенерированные маточные растворы, используемые производителями. Регенерация данных растворов в Индии и Китае, как правило, проводится на отдельных химических заводах, не контролируемых со стороны регуляторных органов, что не позволяет гарантировать отсутствие примесей в регенерированном маточном растворе.

Вопрос контроля восстановленных маточных растворов рассматривался отдельно с точки зрения возможности их контроля на предприятиях, не относящихся к компетенции фармацевтических регуляторных органов (например, в Индии – State Pollution Control Board), и контроля профиля примесей в соответствии с требованиями ICH Q7 (п. 11.21, 11.22, 14.4, 16.0).

В результате был сделан вывод, что гарантией отсутствия опасных примесей нитрозаминов может явиться только исследование их наличия в фармацевтических субстанциях и готовых продуктах. Кроме того, была подчеркнута важная роль оценки регистрационного досье в рамках рассмотрения заявки на регистрацию, взаимосвязи между экспертами, работающими с регистрационным досье, и инспекторами GMP и возможного привлечения химиков-экспертов при проведении инспекций.

Со стороны Европейского директората по качеству лекарственных средств и здравоохранения Совета Европы (EDQM) была представлена информация о том, что в настоящее время Европейской фармакопеей проводится пересмотр 5 фармакопейных статей на препараты сартанов, зарегистрированных в Европейском Союзе, с внесением в них методик по определению нитрозаминов. Утверждение данных фармакопейных статей запланировано на 20 января 2020 г. Также в 2020 г. планируется утверждение общей фармакопейной статьи по технологии производства сартанов, не приводящей к образованию нитрозаминов.

Ранее в EDQM была создана специальная группа по тестированию сартанов, в которую вошли 13 лабораторий Европейской сети официальных лабораторий по контролю лекарственных средств (GEON), которая разработала методики обнаружения примесей нитрозаминов в субстанциях и готовых лекарственных препаратах группы сартанов. Методики опубликованы в свободном доступе для заинтересованных сторон на официальном сайте EDQM: <https://www.edqm.eu/en/ad-hoc-projects-omcl-network>.

Росздравнадзор в рамках осуществления государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств проводит мероприятия, направленные на обеспечение безопасности фармацевтической продукции и обнаружение в лекарственных средствах примесей нитрозаминов.

На базе Красноярского филиала ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора, входящего в GEON, на постоянной основе организован мониторинг сведений, размещаемых на сайтах Европейского агентства по лекарственным средствам (ЕМА) и EDQM, которые касаются принимаемых решений в отношении препаратов группы сартанов, о статусе сертификатов пригодности на фармацевтические субстанции, результатов исследований на наличие примесей нитрозамнов. В целях обеспечения государственного контроля (надзора) в сфере обращения лекарственных средств на территории Российской Федерации с использованием риск-ориентированного подхода лекарственные средства группы сартанов включены в план выборочного контроля качества лекарственных средств на 2019 г.

Решения, принятые по результатам контрольно-надзорных мероприятий, публикуются на сайте Росздравнадзора (Лекарственные средства/ Контроль качества лекарственных средств/ Информационные письма), а также отражаются посредством электронного сервиса «Поиск изъятых из обращения лекарственных средств».

**П.Г. МАЛЬКОВ**<sup>1</sup>, д.м.н., заведующий отделом клинической патологии МНОЦ, профессор кафедры физиологии и общей патологии, руководитель курса патологической анатомии, malkovp@gmail.com

**Д.В. КАЛИНИН**, к.м.н., врач-патологоанатом<sup>1</sup>, заведующий патологоанатомическим отделением<sup>2,3</sup>, dmitry.v.kalinin@gmail.com

**Н.М. ГАЙФУЛЛИН**<sup>1</sup>, к.м.н., доцент кафедры физиологии и общей патологии, руководитель курса судебной медицины, gaifulin@rambler.ru

**Ж.А. АКОПЯН**<sup>1</sup>, к.м.н., заместитель директора, zhanna.fbm@gmail.com

**Н.О. МАТЫЦИН**<sup>4</sup>, к.м.н., помощник генерального директора, n.matytsin@cmkee.ru

## Оценочные показатели для осуществления контроля качества проведения прижизненных патологоанатомических исследований. Обеспечение своевременной диагностики онкологических заболеваний

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-42-49>

**Ключевые слова:** прижизненные патологоанатомические исследования; контроль качества; онкология; медицинская документация

*Malkov P.G., Kalinin D.V., Gaifullin N.M., Akopyan Zh.A., Matytsin N.O.*

*Indicators for quality control of surgical pathology studies. Providing diagnosis of cancer*

*The issues of timely diagnosis of neoplasms and compliance with licensing requirements when carrying out work (services) on surgical pathology are relevant for ensuring the rights of citizens in the field of health protection. The paper describes approaches to quality control of surgical pathology studies of biopsy (surgical) material. A system of indicators is proposed for assessing compliance with all stages of surgical pathology studies and standard technological procedures associated with the pathology study and the presentation of its results in the patient's medical documentation.*

**Keywords:** Surgical pathology; quality control; oncology, medical documentation

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Московский государственный университет им. М.В. Ломоносова» Медицинский научно-образовательный центр (Университетская клиника), г. Москва

<sup>2</sup> ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского» Минздрава России, г. Москва

<sup>3</sup> Городская клиническая больница им. И.В. Давыдовского Департамента здравоохранения г. Москвы

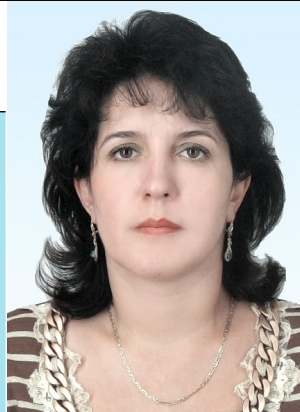
<sup>4</sup> ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, г. Москва

**Вопросы своевременной диагностики новообразований и соблюдения лицензионных требований при осуществлении работ (услуг) по патологической анатомии актуальны для обеспечения прав граждан в сфере охраны здоровья. В работе описываются подходы к контролю качества проведения прижизненных патологоанатомических исследований биопсийного (операционного) материала. Предложена система показателей для оценки соблюдения всех этапов прижизненных патологоанатомических исследований и стандартных технологических процедур, связанных с проведением исследования и оформлением его результатов в медицинской документации пациента.**

**Т.А. ПОЛИНСКАЯ<sup>1</sup>,**  
к.фарм.н., руководитель

**М.А. ШИШОВ<sup>1</sup>,**  
д.м.н., заместитель руководителя,  
rostmedpravo@rambler.ru

## **Первые шаги в построении новой модели диспансеризации в рамках развития системы оказания первичной медико-санитарной помощи Национального проекта «Здравоохранение»**



ПОЛИНСКАЯ Т.А.



ШИШОВ М.А.

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-50-54>

**Ключевые слова:** Национальный проект «Здравоохранение»; диспансеризация населения; показатели смертности

*Polinskaya T.A., Shishov M.A.*

*First Steps of a new model of clinical examination in the framework of the "Development of the primary health care system" of the national project "Health Care"*

*The article deals with topical issues of the organization of a "new model" of clinical examination taking into account the requirements specified in the Message of the President of the Russian Federation to the Federal Assembly of 02/20/2019, using the example of the Rostov region.*

**Keywords:** national project "Health"; clinical examination of the population; mortality rates

<sup>1</sup> Территориальный орган Росздравнадзора по Ростовской области, г. Ростов-на-Дону

**В статье рассматриваются актуальные вопросы организации «новой модели» диспансеризации с учетом требований, указанных в Послании Президента РФ Федеральному Собранию от 20.02.2019, на примере Ростовской области.**

**Правительство Российской Федерации наделило Росздравнадзор полномочиями проведения контрольных закупок медицинских изделий и лекарственных средств**

**П**равительство Российской Федерации внесло изменения в Положение о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения, Положение о государственном контроле за обращением медицинских изделий и Положение о федеральном государственном надзоре в сфере обращения лекарственных средств, согласно которым Росздравнадзор наделяется полномочиями по проведению контрольных закупок медицинских изделий и лекарственных средств «в целях проверки соблюдения запрета» реализации фальсифицированной, недоброкачественной и контрафактной продукции.

Соответствующее постановление Правительства Российской Федерации №1459 от 15.11.2019 подписано Председателем Правительства Российской Федерации Дмитрием Медведевым.

**Правительством Российской Федерации утверждены изменения по надзору за обращением лекарственных средств и медицинских изделий, а также по контролю качества и безопасности медицинской помощи**

**П**редседатель Правительства Российской Федерации Дмитрий Медведев подписал Постановление Правительства РФ №1433 от 09.11.2019, которым утверждены изменения Положения о государственном надзоре за обращением медицинских изделий и лекарственных средств, а также о контроле качества и безопасности медицинской деятельности.

Согласно документу, Министерству здравоохранения Российской Федерации до февраля 2020 г. необходимо принять «индикаторы риска нарушения обязательных требований», являющихся основанием для проведения Росздравнадзором внеплановых проверок.

<http://roszdravnadzor.ru/>

**И.В. ИВАНОВ**<sup>1</sup>, к.м.н., генеральный директор, [ivi1976@bk.ru](mailto:ivi1976@bk.ru)

**А.Н. ШАРОНОВ**<sup>2</sup>, начальник Управления организации государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению, [sharonovan@roszdravnadzor.ru](mailto:sharonovan@roszdravnadzor.ru)

**И.В. КРУПНОВА**<sup>2</sup>, к.фарм.н., начальник Управления лицензирования и контроля соблюдения обязательных требований, [krupnovaiv@roszdravnadzor.ru](mailto:krupnovaiv@roszdravnadzor.ru)

**А.В. САМОЙЛОВА**<sup>2</sup>, д.м.н., начальник Управления контроля за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения, [samoylovaav@roszdravnadzor.ru](mailto:samoylovaav@roszdravnadzor.ru)

**И.Б. МИНУЛИН**<sup>1</sup>, начальник отдела управления качеством и оценки медицинской деятельности, [ibminulin@gmail.com](mailto:ibminulin@gmail.com)

## Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности: опыт Республики Казахстан (по результатам визита делегации Росздравнадзора)

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-55-59>

**Ключевые слова:** управление качеством и безопасностью; аккредитация медицинских организаций; развитие здравоохранения; Республиканский центр развития здравоохранения Республики Казахстан; ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора

*Ivanov I.V., Sharonov A.N., Krupnova I.V., Samoylova A.V., Minulin I.B.  
Quality and safety management of medical care: the experience of the Republic of Kazakhstan  
(based on the results of the visit of the delegation of Roszdravnadzor)*

*The article describes the results of the visit of the Russian delegation to the medical organizations of the Republic of Kazakhstan. The greatest interest was aroused by the activity of the Republican Center for Health Development of the Republic of Kazakhstan in organizing and conducting accreditation of medical organizations for compliance with standards in the field of quality and safety management of medical care.*

**Keywords:** quality and safety management, accreditation of medical organizations; Republican Center for Health Development of the Republic of Kazakhstan; Federal service on surveillance in healthcare; Federal Service Budgetary Institution "National Quality Institute" Federal Service for Surveillance in Healthcare

**В статье рассмотрены результаты визита российской делегации в медицинские организации Республики Казахстан. Наибольший интерес вызвала деятельность Республиканского центра развития здравоохранения Республики Казахстан по организации и проведению аккредитации медицинских организаций на соответствие стандартам в области управления качеством и безопасностью медицинской деятельности.**

<sup>1</sup> ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, г. Москва

<sup>2</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, г. Москва

**Ю.Ю. ШУРШУКОВ<sup>1</sup>**, д.м.н., начальник,  
uzalo@lipetsk.ru

**И.В. ИВАНОВ<sup>2</sup>**, к.м.н., генеральный директор,  
ivi1976@bk.ru

**Л.В. АГАФОНОВА<sup>3</sup>**, к.м.н., заслуженный врач Российской Федерации, главный врач,  
lokb@lipetsk.ru

**Н.В. ВАСИЛЬЕВА<sup>1</sup>**, начальник отдела лицензирования,  
контроля качества и безопасности медицинской деятельности,  
uzalo48@lipetsk.ru

## Опыт внедрения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Липецкой области

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-60-65>

**Ключевые слова:** система управления качеством; внутренний контроль; качество и безопасность медицинской деятельности; Липецкая область; медицинские организации

**Shurshukov Yu. Yu., Ivanov I. V., Agafonova L. V., Vasilyeva N. V.**

**Implementation of quality management system in health care of the Lipetsk region by optimizing internal quality control and safety of medical activities. Results and future prospects**

*The article describes the experience of implementing a quality management system in healthcare of the Lipetsk region using the example of the "Lipetsk Regional Clinical Hospital". The approaches to the organization of internal quality control and safety of medical activities as a basic element of a quality management system are shown. There are presented primary results of the audits. The prospects for the further implementation of the quality management system in the healthcare sector are identified.*

**Keywords:** quality management system; internal quality control; safety of medical activity; Lipetsk region; medical organizations

<sup>1</sup> Управление здравоохранения Липецкой области, г. Липецк

<sup>2</sup> ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора, г. Москва

<sup>3</sup> ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница», г. Липецк

**В статье изложен опыт внедрения системы управления качеством в Липецкой области на примере ГУЗ «Липецкая областная клиническая больница». Показаны подходы к организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности как базового элемента системы управления качеством. Представлены первичные результаты проведенных аудитов. Определены перспективы дальнейшего внедрения системы менеджмента качества в здравоохранение области.**

Лучшая статья  
по качеству 2019 года

**Е.В. ЛАРЧЕНКО<sup>1</sup>**, к.м.н., заведующая организационно-методическим отделом,  
llvl@mail.ru

**А.А. НЕЧЕПУРЕНКО<sup>1</sup>**, к.м.н., заведующий отделением хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции, врач–сердечно-сосудистый хирург,  
vestik@mail.ru

**М.Г. ИРИНАРХОВ<sup>1</sup>**, инженер-программист, max\_luc@mail.ru

**Н.В. ДАВИДЮК<sup>2</sup>**, к.т.н., доцент кафедры «Информационная безопасность»,  
davidyuknv@bk.ru

## Опыт интеграции медицинских информационных систем в помощь практикующему врачу

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-66-73>

**Ключевые слова:** госпитальная информационная система; интеграция медицинских информационных систем; HealthLevelSeven; электронная медицинская карта

*Larchenko E.V., Nechepurenko A.A., Irinarkhov M.G., Davidiuk N.V.*

**The experience in integrating of medical information systems to help a practicing doctor**

*The abstract: the paper presents the urgency of the problem of integrating of medical information systems and external specialized software products.*

*The main goal of the paper is to optimize the process of remote monitoring of the patient's health with an implanted device. As a result, the integration module of the hospital information system of the Federal state budget foundation "Federal center of cardiovascular surgery" of the Ministry of Health of the Russian Federation (Astrakhan) was introduced, in terms of the patient's Electronic Health Records (EHR) and Medtronic CareLink remote monitoring system. The ability to integrate various medical systems makes it possible to optimize the processing of electronic medical documents, in particular, routine data collection and processing operations in the patient's electronic medical record (Electronic Health Records, EHR) in the daily work of a medical specialist.*

**Keywords:** hospital information system; integration of medical information systems; Health Level Seven; electronic medical record (Electronic Health Records, EHR)

<sup>1</sup> ФГБУ «Федеральный центр сердечно-сосудистой хирургии» Минздрава России (г. Астрахань)

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Астраханский государственный технический университет», г. Астрахань

В статье рассматривается актуальная проблема интеграции медицинских информационных систем и внешних специализированных программных продуктов. Основная цель интеграции – оптимизация процесса дистанционного мониторинга состояния здоровья пациента с имплантированным устройством. Показано внедрение в работу ФГБУ «ФЦССХ» Минздрава России (г. Астрахань) интеграционного модуля госпитальной информационной системы в части электронной медицинской карты пациента и системы дистанционного мониторинга CareLink компании Medtronic. Сделан вывод о том, что возможность интеграции различных медицинских систем помогает врачу-специалисту в повседневной работе, позволяя оптимизировать процесс обработки электронных медицинских документов, в частности, рутинных операций по сбору и обработке данных в электронной медицинской карте пациента.

**Е.А. ТЕЛЬНОВА<sup>1</sup>**, д. фарм.н.,  
главный научный сотрудник,  
telnovaea@yandex.ru

**А.В. ПЛЕСОВСКИХ<sup>2</sup>**, бизнес-тренер,  
генеральный директор,  
a.plesovskih@pharmprobeg.ru



ТЕЛЬНОВА Е.А.



ПЛЕСОВСКИХ А.В.

## 0 лекарственном обеспечении населения – от острых проблем к эффективным решениям

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-74-81>

**Ключевые слова:** лекарственное обеспечение; доступность; респонденты; лекарственное возмещение; финансирование; льготополучатели; ассортиментная доступность

**Telnova E.A., Plesovskikh A.V.**

***About the drug provision of the population – from vexed problems to effective solutions***

*The article reveals the problems of availability of drug provision through the attitude of citizens to the existing system of drug provision. The article reveals the key problems that citizens experience when purchasing medicines, and offers effective solutions to these problems.*

**Keywords:** drug provision; availability; the respondents; reimbursement for medicines; financing; benefit recipients; assortment availability

<sup>1</sup> ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья им. Н.А. Семашко», г. Москва

<sup>2</sup> ООО «Межотраслевое объединение «Фармпробег», г. Москва

**В статье освещены вопросы доступности лекарственных средств через отношения граждан к существующей системе лекарственного обеспечения. Раскрываются ключевые проблемы, которые испытывают граждане с лекарственным обеспечением, и предлагаются эффективные пути их решения.**

**Е.С. ВОРОЖЦОВА<sup>1</sup>**, ассистент  
кафедры организации,  
экономики и истории фармации  
факультета очного обучения,  
ekaterina.vorozhtsova@yandex.ru

**А.В. СОЛОНИНИНА<sup>1</sup>**, д.ф.н., проф.,  
заведующая кафедрой управления  
и экономики фармации,  
soloninina@mail.ru



ВОРОЖЦОВА Е.С.



СОЛОНИНИНА А.В.

## Предотвращение конфликтов с пациентами как индикатор качества оказания фармацевтической помощи

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-82-87>

**Ключевые слова:** качество фармацевтических услуг, конфликт, возврат (обмен) товара, книга отзывов и предложений, фармацевтический работник

**Vorozhtsova E.S., Soloninina A.V.**

***The prevention of conflicts with patients as an indicator of the quality of pharmaceutical care***

*The article presents a study of patients' opinions about the quality of pharmaceutical services by analyzing reports in book of comments and suggestions in pharmacies. The authors have developed and presented algorithms for conflict-free communication of pharmacists in with the patients in a situation of returning (exchanging) a previously acquired medicines due to poor quality ones.*

**Keywords:** quality of pharmaceutical services, conflict, return (exchange) of a product, a book of comments and suggestions, pharmacist

<sup>1</sup> ФГБОУ ВО «Пермская государственная фармацевтическая академия» Минздрава России, г. Пермь

**В статье приведено изучение мнения пациентов о качестве фармацевтических услуг путем анализа сообщений в книгах отзывов и предложений аптечных организаций. Авторами разработаны и представлены алгоритмы бесконфликтного общения фармацевтических работников с пациентами в ситуации возврата (обмена) ранее приобретенного лекарственного препарата по причине неудовлетворительного качества.**

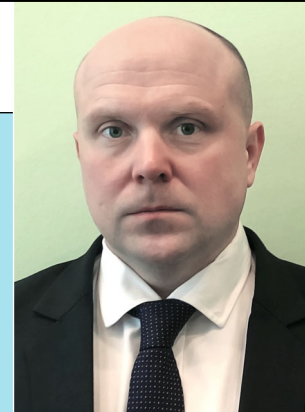
**Д.О. РОЩИН<sup>1</sup>**, к.м.н.,  
заместитель руководителя,  
roshchin@reg77.roszdravnadzor.ru

**А.Н. ПЛУТНИЦКИЙ<sup>1</sup>**, д.м.н.,  
руководитель

## Правовое положение и административная ответственность народных целителей в Российской Федерации



РОЩИН Д.О.



ПЛУТНИЦКИЙ А.Н.

DOI: <https://doi.org/10.35576/2070-7940-2019-2019-6-88-91>

**Ключевые слова:** народная медицина, целительство, правонарушение, закон, медицинская деятельность

**Roshchin D.O., Plutnitskiy A.N.**

**Legal regulation of traditional practitioner's activities and accountability for malpractice in the Russian Federation**

The legislation in power allows the folk healing on the basis of a permit issued by the executive government body of the constituent entity of the Russian Federation. Administrative liability for carrying out activities of illegal healing. The paper analyzes Art. 6.2 of the Administrative Code and experience in law enforcement, including judicial in Moscow and the Moscow region.

**Keywords:** traditional medicine, healing, offense, law, medical activity

<sup>1</sup> Территориальный орган Росздравнадзора по г. Москве и Московской области

Действующее законодательство Российской Федерации допускает осуществление целительства (применение методов народной медицины) на основании разрешения, выдаваемого органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации. За осуществление незаконной деятельности предусмотрена административная ответственность. В статье анализируется ст. 6.2 КоАП РФ и опыт ее правоприменения, в т. ч. судебного, в г. Москве и Московской области.

Автор и название статьи	Номер выпуска	Страницы
<b>Конкурс</b>		
Результаты конкурса на соискание премии «За качество и безопасность медицинской деятельности» XII Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Медицина и качество-2019»	6	5–6
<b>«Тема номера»</b>		
<b>Резервы совершенствования системы здравоохранения</b>	1	
<b>Мурашко М.А., Панин А.И.</b> Резервы снижения смертности и увеличения продолжительности жизни (по материалам конференции «Медицина и качество-2018»)	1	5–24
<b>Рыков М.Ю.</b> Медицинская помощь детям с онкологическими заболеваниями в Российской Федерации: доступность, качество и стратегия развития	1	25–35
<b>Корчагин Е.Е., Шнякин П.Г., Исаева Н.В., Ипполитова Е.В., Ломаско Е.О., Максимкина Ю.Н., Никитина М.И.</b> Результаты работы системы регионального мониторинга инсультов в Красноярском крае	1	36–40
<b>Росздравнадзор: 15 лет в ногу со временем</b>	2	
<b>Мурашко М.А.</b> Росздравнадзор сегодня	2	9–19
<b>Обращение медицинских изделий: российская и зарубежная практика</b>	3	
<b>Мурашко М.А.</b> 2019: время инноваций (по материалам конференции «ФармМедОбращение–2019»)	3	5–20
<b>Астапенко Е.М., Кортошкина А.О.</b> Мировые тренды в сфере обращения медицинских изделий	3	21–23
<b>Миронова А.Д.</b> Изменения, внесенные в Правила государственной регистрации медицинских изделий	3	24–27
<b>Пика Т.О.</b> Использование стандартов в регуляторных целях	3	28–30
<b>Каргин И.Д., Новикова М.А., Тарасенко О.А.</b> Особенности проведения токсикологических исследований медицинских изделий с целью государственной регистрации в рамках национального законодательства Российской Федерации	3	31–35
<b>Валеева А.А., Дмитриева А.С., Шарикадзе Д.Т., Иванова Т.В., Борисова Е.В.</b> Анализ и обзор регистров пациентов с имплантированными медицинскими изделиями как инструмент пострегистрационного клинического мониторинга медицинских изделий	3	36–42
<b>Национальный проект «Здравоохранение»: от стратегии к действию</b>	4	
<b>Мурашко М.А., Серёгина И.Ф.</b> Организация системы контроля со стороны Росздравнадзора за реализацией Национального проекта «Здравоохранение»	4	5–12
<b>Корочкин А.В., Ходырева И.Н., Таубкина С.И.</b> Федеральный проект «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи» как основной резерв для повышения доступности и улучшения качества медицинской помощи гражданам Российской Федерации	4	13–19
<b>Соловьёва А.Е., Яковлев А.Н., Виллевалде С.В., Звартау Н.Э., Шляхто Е.В.</b> Льготное лекарственное обеспечение пациентов высокого сердечно-сосудистого риска как важный компонент достижения национальных целей	4	20–27
<b>Самойлова А.В., Дзеранова Н.Г.</b> Контроль за реализацией федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями»	4	28–34
<b>Стадченко Н.Н.</b> Новое в мониторинге предоставления онкологической помощи в Российской Федерации	4	35–37
<b>Кит О.И., Максимов А.Ю., Новикова И.А., Фоменко Ю.А., Тимошкина Н.Н., Карнаузов Н.С., Тимошенков Е.Д.</b> Централизация патологоанатомической службы и стандартизация проведения прижизненных патологоанатомических исследований в онкологии	4	38–42
<b>Байбарина Е.Н., Чумакова О.В., Рогинко Н.И., Петрунина И.В.</b> Реализация мероприятий федерального проекта «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям» (итоги I полугодия 2019 г.)	4	43–48
<b>Семёнова Т.В.</b> Медицинские кадры России. Кадровый дисбаланс и его устранение в здравоохранении	4	49–59
<b>Рогинко Н.И., Шевцова О.В., Петрунина И.В.</b> Задачи и функции НМИЦ в реализации федерального проекта «Развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий»	4	60–63
<b>Каприн А.Д., Старинский В.В., Хайлова Ж.В., Шахзадова А.О.</b> Сравнительный анализ выполнения индикаторов региональных проектов «Борьба с онкологическими заболеваниями» на основании данных оперативного мониторинга за период январь–май 2018–2019 гг.	4	64–71
<b>Полинская Т.А., Шишов М.А.</b> Роль цифровых технологий в осуществлении контроля в сфере здравоохранения	4	72–76
<b>Серёгина И.Ф., Колоколов А.В.</b> Ведение медицинской документации в электронном виде	4	77–80
<b>Анучин П.М., Юдина Н.Н., Чернышёв Е.В.</b> Стратегия развития экспорта медицинских услуг в рамках реализации Национального проекта «Здравоохранение»	4	81–87
<b>Системные ошибки в деятельности поднадзорных организаций и пути их преодоления</b>	5	
<b>Крупнова И.В., Старостина ИС.</b> Вы ждете проверку Росздравнадзора? Вместе готовимся к проверке	5	7–21
<b>Валеева А.А., Анохина Е.В., Ульянова В.В.</b> Мониторинг безопасности медицинских изделий: что нужно знать, чтобы не допускать ошибок?	5	22–26

Автор и название статьи	Номер выпуска	Страницы
<b>Мигеева М.А., Шарикадзе Д.Т., Новикова М.А., Каргин И.Д.</b> Государственный контроль за обращением медицинских изделий. Типичные нарушения, выявляемые при проведении токсикологических исследований медицинских изделий	5	27–31
<b>Косенко В.В., Трапкова А.А., Тарасова С.А.</b> Системные ошибки производителей лекарственных средств, выявляемые при осуществлении государственного контроля в сфере обращения лекарственных средств	5	32–38
<b>Серёгина И.Ф., Колоколов А.В.</b> Системные проблемы в деятельности психоневрологических интернатов, выявленные по итогам проверок Росздравнадзора	5	39–44
<b>Шаронов А.Н., Прыкин А.В.</b> О результатах проверок медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «пластическая хирургия»	5	45–50
<b>Стандартизация подходов к обеспечению качества медицинской деятельности: вопросы внедрения и инновационный менеджмент</b>	6	
<b>Мурашко М.А., Серёгина И.Ф., Иванов И.В., Матыцин Н.О., Минулин И.Б.</b> Новые требования к медицинским организациям по проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности: содержание, цели, перспективы	6	7–14
<b>Иванов И.В.</b> Система управления качеством и безопасностью в медицинской организации. Современное состояние	6	15–23
<b>Кучин Н.Е., Тюков Ю.А., Землянская Л.А.</b> Оценка ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Челябинской области	6	24–29
<b>Карсанов А.М., Полунина Н.В.</b> Безопасность медицинской деятельности как комплексная проблема	6	30–35
<b>Линденбратен А.Л., Горбунков В.Я., Панченко И.А.</b> Вопросы эффективности внедрения трехуровневой системы оказания медицинской помощи в Российской Федерации	6	36–40
<b>Мальков П.Г., Калинин Д.В., Гайфуллин Н.М., Матыцин Н.О.</b> Оценочные показатели для осуществления контроля качества проведения прижизненных патологоанатомических исследований. Обеспечение своевременной диагностики онкологических заболеваний	6	42–49
<b>Полинская Т.А., Шишов М.А.</b> Первые шаги в построении новой модели диспансеризации в рамках развития системы оказания первичной медико-санитарной помощи	6	50–54
<b>Деятельность подведомственных организаций Росздравнадзора</b>		
<b>Беланов К.Ю.</b> Лабораторные комплексы ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора: надежность в работе и устойчивость в развитии	2	90–94
<b>Иванов И.В.</b> ФГБУ «ЦМИКЭЭ» Росздравнадзора: единение профессионалов для безопасности пациентов	2	95–98
<b>Шарикадзе Д.Т.</b> ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора: Еще один день – еще одна возможность	2	99–103
<b>Государственный контроль и надзор</b>		
<b>Самойлова А.В., Рогинко Н.И., Петрунина И.В.</b> Контроль за реализацией Национального проекта «Здравоохранение»	2	26–30
<b>Трапкова А.А., Тарасова С.А.</b> Развитие государственной системы контроля качества лекарственных средств	2	31–39
<b>Крупнова И.В., Старостина И.С.</b> Актуальные вопросы профилактики нарушений в сфере обращения лекарственных средств	2	40–49
<b>Трапкова А.А., Врубель М.Е.</b> Государственный контроль за проведением доклинических и клинических исследований лекарственных средств для медицинского применения	2	50–55
<b>Крупнова И.В., Боева В.А., Савранская Н.А.</b> Становление института лицензирования медицинской деятельности. Обзор нормативных правовых актов	2	56–61
<b>Контрольно-надзорная деятельность</b>		
<b>Коршевер Н.Г., Цымбал Д.Е., Сидельников С.А., Помошников С.Н.</b> Индивидуально-психологические качества специалистов, проверяющих деятельность медицинских организаций	1	55–62
<b>Коршевер Н.Г., Цымбал Д.Е., Помошников С.Н.</b> Проверка деятельности медицинских организаций: в развитие научного аппарата	5	51–59
<b>Управление качеством медицинской помощи</b>		
<b>Куц О.В., Макаров С.А., Артамонова Г.В.</b> Управление дефектами медицинской помощи при остром коронарном синдроме	1	41–46
<b>Опыт регионов</b>		
<b>Фролов А.С.</b> Первые результаты реализации Национального проекта «Здравоохранение» на территории Липецкой области	4	88–93
<b>Иванов И.В., Шаронов А.Н., Крупнова И.В., Самойлова А.В., Минулин И.Б.</b> Управление качеством и безопасностью медицинской деятельности: опыт Республики Казахстан (по результатам визита делегации Росздравнадзора)	6	55–59
<b>Шуршуков Ю.Ю., Иванов И.В., Агафонова Л.В., Васильева Н.В.</b> Опыт внедрения системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Липецкой области	6	60–65
<b>Ларченко Е.В., Нечепуренко А.А., Ириархов М.Г., Давидюк Н.В.</b> Опыт интеграции медицинских информационных систем в помощь практикующему врачу	6	66–73

Автор и название статьи	Номер выпуска	Страницы
<b>Организация медицинской деятельности</b>		
<b>Багненко С.Ф., Миннуллин И.П., Мирошниченко А.Г., Теплов В.М., Разумный Н.В.</b> Направления совершенствования организации скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, специализированной медицинской помощи в экстренной и неотложной формах и медицинской эвакуации в субъекте Российской Федерации	3	70–74
<b>Бударин С.С.</b> Организация учета оказания платных медицинских услуг и прогнозирование потребности населения в видах и объемах медицинской помощи	3	75–79
<b>Самойлова А.В., Рогинко Н.И., Таубкина С.И., Петрунина И.В., Самойлова А.А.</b> Внедрение электронной системы мониторинга беременных как один из эффективных способов управления качеством медицинской помощи	3	80–85
<b>Давыденко Н.Б., Башмакова Н.В., Мальгина Г.Б.</b> Эпидемиология и структура критических акушерских состояний в УФО в зависимости от модели организации перинатальной помощи	5	74–79
<b>Методические подходы к внедрению СМК</b>		
<b>Бошкович Р.</b> Формирование команд для внедрения системы управления качеством и безопасностью деятельности медицинской организации	1	79–88
<b>Обращение медицинских изделий</b>		
<b>Шарикадзе Д.Т., Тарасенко О.А., Страхов М.А., Никифорова Л.Ю., Михеев С.В., Мацакян А.М., Крюкова Л.Ю.</b> О применении в ортопедии медицинских изделий, содержащих гиалуроновую кислоту	1	63–71
<b>Астапенко Е.М.</b> Современные подходы к обращению медицинских изделий: взгляд регулятора	2	62–66
<b>Крупнова И.В., Ахтямов Э.И.</b> Внедрение системы менеджмента качества медицинских изделий в рамках Евразийского экономического союза. Инспектирование производства медицинских изделий	2	67–71
<b>Кадыкова А.В., Ларченко Е.В., Давидюк Н.В.</b> Применение информационно-коммуникационных технологий для обеспечения безопасности обращения медицинских изделий в клинике	1	72–78
<b>Обращение лекарственных средств</b>		
<b>Фотеева А.В., Гудилина Н.А., Ростова Н.Б.</b> Инструкция по медицинскому применению лекарственного препарата: проблемы и подходы к составлению	1	47–51
<b>Падалкин В.П., Новиков Г.А., Ковальцов О.В.</b> Изменения в порядке назначения и оформления рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения	5	60–67
<b>Давыдова О.И., Царахова Л.Н., Левкова И.Н.</b> Анализ соблюдения медицинскими и фармацевтическими работниками законодательства в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ	5	68–73
<b>Тельнова Е.А.; Плесовских А. В.</b> О лекарственном обеспечении населения – от острых проблем к эффективным решениям	6	74–81
<b>Ворожцова Е.С., Солонина А.В.</b> Предотвращение конфликтов с пациентами как индикатор качества оказания фармацевтической помощи	6	82–87
<b>Фармацевтическая деятельность</b>		
<b>Глембоцкая Г.Т., Еремин С.Ю.</b> Научно-практический подход к оптимизации затрат на разработку и продвижение лекарственных препаратов	3	47–53
<b>Демина Н.Б., Титова А.В., Бахрушина Е.О., Вакина М.Г., Булова Е.А.</b> Пленки как тренд создания инновационных систем доставки лекарственных средств (обзор)	3	54–58
<b>Кузьмина А.В., Асещкая И.Л., Поливанов В.А., Зырянов С.К., Глаголев С.В.</b> Различия в инструкциях как причина ошибок при применении лекарственных препаратов	3	59–62
<b>Ивашкова И.В., Вотинцева М.В., Петров А.М., Столяров И.Д.</b> Этические, клинические и научные аспекты исследований лекарственных препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза, на современном этапе	3	63–69
<b>Фармаконадзор</b>		
<b>Глаголев С.В., Горелов К.В., Чижова Д.А.</b> Развитие системы фармаконадзора в Российской Федерации	2	72–78
<b>Информатизация здравоохранения</b>		
<b>Базылев В.В., Шутов Д.Б., Асташкин А.Ф.</b> Аспекты внедрения телемедицинских технологий при оказании высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»	5	80–87
<b>Соблюдение прав граждан в сфере здравоохранения</b>		
<b>Плутницкий А.Н., Рошин Д.О., Саяпина С.М., Чимбирева А.А.</b> Информированное добровольное согласие в эстетической медицине	1	89–92
<b>Международное сотрудничество</b>		
<b>Никитина А.М., Трапкова А.А.</b> Международное сотрудничество как инструмент повышения эффективности деятельности Росздравнадзора и гармонизации с международными регуляторными требованиями при осуществлении контрольно-надзорной деятельности	2	79–87
<b>Медицинское право</b>		
<b>Серёгина И.Ф., Колоколов А.В., Сон И.М., Руголь Л.В.</b> О правовом значении качества ведения медицинской документации в медицинских организациях	5	88–96
<b>Рошин Д.О., Плутницкий А.Н.</b> Правовое положение и административная ответственность народных целителей в Российской Федерации	6	88–91

**НАУЧНЫЙ  
СТАТУС  
ЖУРНАЛА**



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

**ВЕСТНИК  
РОСЗДРАВНАДЗОРА**

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ФАРМДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Журнал выходит 1 раз в 2 месяца (6 номеров в год).

Объем: 96 полос.

В сентябре 2008 г. журнал включен в систему Российского индекса научного цитирования (e-library).

С 2010 г. «Вестник Росздравнадзора» входит в перечень рецензируемых научных изданий ВАК по следующим группам специальностей:

№ п/п	Отрасли науки, по которым присуждаются ученые степени	Научные специальности
1.	Медицинские	14.02.03 Общественное здоровье и здравоохранение
2.	Фармацевтические	14.04.03 Организация фармацевтического дела

**Показатель журнала в рейтинге SCIENCE INDEX в 2018 г.:**

Показатель журнала в рейтинге SCIENCE INDEX – 3,925;

Место журнала в рейтинге SCIENCE INDEX – 92 (из 3 542 изданий)

Место журнала в рейтинге SCIENCE INDEX по тематике «Медицина и здравоохранение» – 6 (из 520 изданий)

**Импакт-фактор в РИНЦ в 2018 г.:**

2-летний импакт-фактор РИНЦ – 1,198;

2-летний без самоцитирования – 1,198;

2-летний с учетом цитирования из всех источников – 1,430.

Главная задача журнала – максимально полно и точно донести до всех заинтересованных субъектов информацию о законодательных изменениях, происходящих в отрасли; обо всех вопросах, связанных с контрольно-надзорной деятельностью в сфере здравоохранения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий; лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности, лицензирования производства и технического обслуживания медицинской техники; контроля качества медицинской помощи и качества медицинской продукции, а также других направлений деятельности, входящих в компетенцию Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

Журнал не имеет аналогов и является единственным в Российской Федерации печатным изданием, представляющим все перечисленные направления в комплексе, органически соединяя в себе научный и практический подходы.

**Главные темы журнала «Вестник Росздравнадзора» в 2019 г.**

- № 1. Резервы совершенствования системы здравоохранения
- № 2. Росздравнадзор: 15 лет в ногу со временем
- № 3. Обращение медицинских изделий: российская и зарубежная практика
- № 4. Национальный проект «Здравоохранение»: от стратегии к действию
- № 5. Системные ошибки в деятельности поднадзорных организаций и пути их преодоления
- № 6. Стандартизация подходов к обеспечению качества медицинской деятельности: вопросы внедрения и инновационный менеджмент

**ВЫ ХОТИТЕ УЛУЧШИТЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ СВОЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ С НАШЕЙ ПОМОЩЬЮ?  
ТОГДА «ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА» – ВАШ ЖУРНАЛ!**

## ТРЕБОВАНИЯ К ОФОРМЛЕНИЮ СТАТЕЙ В ЖУРНАЛЕ «ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА»

Опубликованию в журнале подлежат только статьи, ранее не публиковавшиеся в других изданиях, в т. ч. электронных. Не допускается предоставление в редакцию работ, направленных в другие журналы.

Диссертационные статьи должны сопровождаться официальным направлением от учреждения, в котором выполнена работа, при необходимости – экспертным заключением, иметь визу руководителя или заместителя руководителя учреждения по науке и быть заверены печатью. В редакцию журнала также направляется скан первой страницы статьи в формате Adobe Acrobat (\*.pdf) с подписями всех авторов.

Все материалы, поступающие в редакцию, проходят проверку в системе «Антиплагиат», рецензируются, редактируются и, при необходимости, сокращаются.

С каждым из авторов в обязательном порядке заключается договор (простая неисключительная лицензия) на право использования произведения.

Статьи представляются в редакцию журнала в электронном виде в формате MS Word. Размер оригинальных статей, включая таблицы, рисунки, список литературы и резюме, не должен превышать 10–12 страниц, обзорных – 12–14 страниц. Текст статьи должен быть напечатан шрифтом Times New Roman, размер – 14, интервал 1,5.

Если статья имеет одного или двух авторов, она должна сопровождаться фотографиями авторов, представленными в формате TIFF или JPEG с разрешением 300 dpi (точек на дюйм). Фото предоставляются в редакцию вместе со статьей.

В начале статьи пишутся инициалы и фамилия каждого автора, его ученая степень и звание, место работы и должность, электронный почтовый адрес для опубликования. Ниже указывается название статьи, наименование учреждения, из которого она вышла, его адрес. К статье необходимо приложить краткое резюме на русском и желательно на английском языках объемом не более 1500 знаков с пробелами, в начале которого полностью повторить фамилии авторов и заглавие статьи. В конце резюме следует дать ключевые слова к статье (от 5 до 10 слов) в порядке их значимости.

Статья может быть иллюстрирована таблицами, графиками, рисунками, фотографиями (предпочтительно цветными). Все таблицы, фотографии и графические материалы должны иметь название, номер и соответствующие ссылки в тексте статьи. Рисунки в виде графиков и диаграмм необходимо дополнить цифровыми данными в форме таблицы в программе Excel, т. к. в соответствии с технологией верстки журнала рисунки не копируются, а создаются вновь.

Все цифры, итоги и проценты в таблицах должны соответствовать цифрам в тексте. Необходимо указать единицы измерения ко всем показателям на русском языке.

Цитаты, приводимые в статье, должны быть тщательно выверены; в сноске необходимо указать источник, его название, год, выпуск, страницы.

Все сокращения при первом упоминании должны быть раскрыты, химические и математические формулы также должны быть тщательно выверены. Малоупотребительные и узкоспециальные термины, встречающиеся в статье, должны иметь пояснения.

Список источников в конце статьи должен содержать не более 15 наименований. Ссылки на литературу приводятся по мере цитирования в статье. При использовании интернет-сайта указывается его адрес и дата обращения. Фамилии иностранных авторов даются в оригинальной транскрипции. Если в литературной ссылке допущены явные неточности или она не упоминается в тексте статьи, редакция оставляет за собой право исключить ее из списка. Библиографические ссылки в тексте статьи даются в квадратных скобках в соответствии с номерами в пристатейном списке источников.

В конце статьи обязательно следует указать фамилию, имя и отчество контактного лица, его электронный адрес и телефон для мобильной связи.

Статьи, оформленные не в соответствии с указанными правилами, могут быть отклонены без рассмотрения.

Редакция журнала подтверждает прием статьи в работу только после ознакомления с материалом.

Рукописи должны быть тщательно выверены и отредактированы. Авторы несут полную ответственность за безупречное языковое оформление текста, особенно за правильную научную терминологию.

Рукописи, отправленные авторам для доработки, должны быть возвращены в редакцию не позднее, чем через две недели после получения. В противном случае сроки ее опубликования могут быть отодвинуты.

Ответственному (контактному) автору принятой к публикации статьи направляется финальная версия верстки, которую он обязан проверить в течение 2 суток. При отсутствии реакции со стороны автора верстка статьи считается утвержденной.

За публикацию статей плата с авторов не взимается.

Статьи следует присылать в редакцию по электронной почте по адресу: o.f.fedotova@mail.ru. Сопроводительные документы в отсканированном виде также пересылаются по электронной почте. Чтобы убедиться, что статья получена, при отправке пользуйтесь параметром «уведомление» или позвоните в редакцию по телефону 8 (499) 578-02-15 или 8 (962) 950-20-49.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА

РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ  
ЖУРНАЛ ДЛЯ  
СПЕЦИАЛИСТОВ  
В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И ФАРМДЕЯТЕЛЬНОСТИ

ПОДПИСКА НА 2019 год

**СЕЛАДО**  
МЕДИА

Открыта **ПРЯМАЯ ПОДПИСКА** от издателя  
ООО «Селадо Медиа».

Вы можете оформить подписку с любого номера на нашем сайте  
по адресу: [www.celado.ru/vrzn](http://www.celado.ru/vrzn).

Стоимость одного номера – 950 руб.  
Стоимость подписки на полугодие – 2700 руб.  
Стоимость годовой подписки – 5400 руб.

**Преимущества прямой подписки:**

- Отправка в течение 1-2 дней после выхода журнала в свет
- Удобные способы оплаты
- Индивидуальный подход к каждому клиенту
- Спецпредложения и акции

**Подробную информацию по подписке вы можете получить:**

- позвонив по телефону + 7(495)175-47-66
- отправив письмо на e-mail: [secretary@celado-media.ru](mailto:secretary@celado-media.ru).



<b>АО АЛЬФА-БАНК» г. Москва</b>			БИК	<b>044525593</b>	
Банк получателя			Сч. №	<b>30101810200000000593</b>	
ИНН	<b>7736124872</b>	КПП	<b>773601001</b>	Сч. №	<b>40702810302860003652</b>
<b>ООО «Селадо Медиа»</b>					
Получатель					

Счет на оплату № \_\_-В

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Оплата подписки на журнал Вестник Росздравнадзор на 2019 г.	1	шт.	5 400,00	5 400,00
<b>Итого:</b>					<b>5 400,00</b>
<b>Без налога (НДС)</b>					<b>-</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>5 400,00</b>
Руководитель	_____ (Балакирев А. А.)		Бухгалтер	_____ (Балакирев А. А.)	

Подписку на электронную копию журнала можно оформить через каталог ООО «Урал-Пресс»,  
Электронную библиотеку Руконт – <https://www.rucont.ru/efd/656707>  
и Интернет-магазин «Пресса по подписке» – <https://www.akc.ru/rucont/itm/656707>

**Оформить подписку начиная с любого номера на 2019 на всей территории России можно в агентствах:**

- ООО «Урал-Пресс», тел.: +7 (499) 700-05-07, e-mail: [coord@ural-press.ru](mailto:coord@ural-press.ru)
- ФГУП «Почта России» в любом почтовом отделении по каталогу «Почта России»  
подписной индекс **П4551** (на второе полугодие 2019)
- ООО «Агентство Книга-Сервис», тел.: +7 (495) 680-99-71, e-mail: [publik@akc.ru](mailto:publik@akc.ru)
- Объединенный каталог «Пресса России» – подписной индекс **38847** в любом почтовом отделении [www.akc.ru](http://www.akc.ru)

Адрес редакции: 109074, Москва, Славянская площадь, 4, стр. 1, тел.: +7 (499) 578-02-15, +7(499) 578-06-70 доб. 345.  
e-mail: [o.f.fedotova@mail.ru](mailto:o.f.fedotova@mail.ru), [anastasia-vestnikrzn@mail.ru](mailto:anastasia-vestnikrzn@mail.ru), [vestnikrzn@mail.ru](mailto:vestnikrzn@mail.ru)

[www.vestnikrzn.ru](http://www.vestnikrzn.ru)  
[www.roszdravnadzor.ru](http://www.roszdravnadzor.ru)



**Ника** – богиня победы, крылатая покровительница триумфа и вечная спутница сражений. Она всегда присутствовала там, где витал дух состязания и неизбежной победы.

Олимпиады, музыкальные и драматические конкурсы, военные сражения – каждый воин или конкурсант надеялся на благодать Ники, ведь она была символом успешного результата и триумфа. Согласно сказанию, однажды во время сражения богов-олимпийцев с титанами Ника встала на сторону Зевса, обеспечив ему победу и всевластие. В благодарность он вознес ее на Олимп, сделав преданной спутницей и правой рукой. Ника облетала поля битвы, награждая победителей венками из лавровых листьев. Она всегда изображается крылатой или в позе быстрого движения над землей; ее атрибуты – венок, пальмовая ветвь или посох.

Как символ успешного результата, счастливого исхода, изображение богини Ники присутствует во всех военных предприятиях, в спортивных и музыкальных состязаниях, во всех торжествах, совершаемых по случаю успеха.

**Ника.** Мрамор.  
Дворец Альбрехта фон Валленштейна  
в Жагани (Польша)



РЕЦЕНЗИРУЕМЫЙ  
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКИЙ ЖУРНАЛ  
ДЛЯ СПЕЦИАЛИСТОВ В СФЕРЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
И ФАРМДЕЯТЕЛЬНОСТИ

КРАТКАЯ ВЕРСИЯ ЖУРНАЛА  
ПРЕДСТАВЛЕНА НА САЙТЕ

[www.roszdravnadzor.ru](http://www.roszdravnadzor.ru)