

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



# ВЕСТНИК № 1 РОСЗДРАВНАДЗОРА (2022)

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



НАЦИОНАЛЬНЫЕ  
ПРОЕКТЫ  
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»  
И «ДЕМОГРАФИЯ»  
ДОСТУПНОСТЬ  
МЕДИЦИНСКОЙ  
ПОМОЩИ  
ЛЕКАРСТВЕННОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ  
ЛАБОРАТОРНАЯ  
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ  
СТАНДАРТЫ

**Афина Варвакион.** Мрамор.  
Национальный археологический музей, Афины

## QR-гид: наиболее актуальное в мгновенном доступе

### Уважаемые коллеги!

В данном разделе нашего журнала мы представляем полезную информацию в соответствии с основной темой номера.

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



Указ Президента Российской Федерации от 21.07.2020 № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года».



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



Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».



Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).



Паспорт национального проекта «Демография» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).



Постановление Правительства РФ от 09.10.2019 № 1304 «Об утверждении принципов модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации и Правил проведения экспертизы проектов региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения, осуществления мониторинга и контроля за реализацией региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения».



Постановление Правительства РФ от 01.06.2021 № 852 «О лицензировании медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».



Приказ Минздрава России от 04.05.2018 № 201н «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями, в отношении которых проводится независимая оценка».



Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения».



Приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями».



Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности».



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

## QR-гид: наиболее актуальное в мгновенном доступе



Паспорт федерального проекта «Разработка и реализация программы системной поддержки и повышения качества жизни граждан старшего поколения» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).



Паспорт федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (утв. президиумом Совета при Президенте Российской Федерации по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).



Паспорт Программы фундаментальных научных исследований в Российской Федерации на долгосрочный период (2021–2030 годы) (утв. распоряжением Правительства Российской Федерации от 31 декабря 2020 г. № 3684-р).



Постановление Правительства РФ от 09.06.2010 № 419 «О представлении сведений о деятельности, связанной с оборотом прекурсоров наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с их оборотом».



Постановление Правительства РФ от 28.12.2020 № 2299 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».



Постановление Правительства РФ от 26.11.2018 № 1416 «О порядке организации обеспечения лекарственными препаратами лиц, больных гемофилией, муковисцидозом, гипофибриногемией, болезнью Гоше, злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, рассеянным склерозом, гемолитико-уремическим синдромом, ювенильным артритом с системным началом, мукополисахаридозом I, II и VI типов, лиц после трансплантации органов и (или) тканей, а также о признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации».



Постановление Правительства РФ от 22.12.2011 № 1085 «О лицензировании деятельности по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений» (с изменениями и дополнениями).



Постановление Правительства РФ от 31.12.2009 № 1148 «О порядке хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров» (вместе с «Правилами хранения наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров»).



Постановление Правительства РФ от 04.11.2006 № 644 «О порядке представления сведений о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ, и регистрации операций, связанных с оборотом наркотических средств и психотропных веществ» (вместе с Правилами представления юридическими лицами отчетов о деятельности, связанной с оборотом наркотических средств и психотропных веществ).



Закон Краснодарского края от 23.12.2020 № 4381-КЗ (ред. от 02.07.2021) «О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Краснодарском крае на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».



Распоряжение Правительства Республики Коми от 24.06.2019 № 223-р «Об утверждении Региональной программы Республики Коми «Борьба с онкологическими заболеваниями»».



Постановление Правительства Алтайского края от 26.12.2019 № 541 (ред. от 02.09.2021) «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения в Алтайском крае»».

## НАЦИОНАЛЬНЫЕ ПРОЕКТЫ «ЗДРАВООХРАНЕНИЕ» И «ДЕМОГРАФИЯ»

### САМОЙЛОВА А.В.

Результаты контрольных мероприятий Росздравнадзора в отношении реализации национального проекта «Здравоохранение» и региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения в субъектах Российской Федерации в 2021 году . . . . . 7

### АБРАМОВА М.Е., ВОРОШИЛОВА Н.П., ИВАНОВ С.В.

Промежуточные итоги реализации региональных проектов национального проекта «Здравоохранение» в Республике Коми . . . . . 16

### ЗАЙЦЕВ В.И., МОСКВИТИНА И.В.

Взаимодействие территориального органа Росздравнадзора с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в части реализации национального проекта «Здравоохранение» . . . . . 24

### ЗАМИРАЛОВА Т.Б.

Об итогах реализации национального проекта «Здравоохранение» в Ярославской области в 2021 году . . . . . 32

### ЗИЛЬБЕР Н.А.

Национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение» как инструмент стратегического решения проблемы бесплодного брака на территории Свердловской области . . . . . 46

### ПОЛИНСКАЯ Т.А., ШИШОВ М.А.

О реализации национального проекта «Здравоохранение» в Ростовской области . . . . . 52

## ДОСТУПНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

### ПРИБЕЖИЦАЯ Г.Н., КОВАЛЕВСКАЯ Э.Г.

Оценка доступности медицинской помощи в Краснодарском крае (по результатам социологического исследования) . . . . . 56

## ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

### САМОЙЛОВА А.В., ВОВК Е.Г., ЯГУДИНА Р.И., ГАВРИЛИНА Н.И.

Анализ данных мониторинга обеспечения необходимыми лекарственными средствами в субъектах Российской Федерации . . . . . 66

### ВОВК Е.Г., ЯГУДИНА Р.И., ГАВРИЛИНА Н.И.

Льготное обеспечение граждан Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения высокотратных нозологий . . . . . 71

## ЛАБОРАТОРНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

### МАРКЕЛОВ М.Ю., СТОЛЯРОВ М.Л., ЗАМЫЦКАЯ Г.В.

Организация работы испытательной лаборатории с наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами с учетом последних изменений законодательства. . . . . 77

## ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ

### КУЧИН Н.Е.

Отражение требований к внутреннему контролю качества в профессиональных стандартах в сфере здравоохранения . . . . 84

## NATIONAL PROJECTS

## "HEALTHCARE" AND "DEMOGRAPHY"

**SAMOYLOVA A.V.**

Results of control measures of Roszdravnadzor in relation to the implementation of the national project "Healthcare" and regional programs for the modernization of primary healthcare in the subjects of the Russian Federation in 2021 . . . . . 7

**ABRAMOVA M.E., VOROSHILOVA N.P., IVANOV S.V.**

Interim results of the implementation of regional projects of the National Project "Healthcare" in the Komi Republic. . . . . 16

**ZAITSEV V.I., MOSKVITINA I.V.**

Interaction of the Territorial body of Roszdravnadzor with the executive authority in the field of health protection of the constituent entity of the Russian Federation on the implementation of the national Project "Healthcare" . . . . . 24

**ZAMIRALOVA T.B.**

On the results of the implementation of the national project "Healthcare" in the Yaroslavl region in 2021 . . . . . 32

**ZILBER N.A.**

National projects "Demography" and "Healthcare service" as a tool of strategic decision to the problem of infertile marriage in the Sverdlovsk region . . . . . 46

**POLINSKAYA T.A., SHISHOV M.A.**

On the implementation of the national project "Healthcare" in the Rostov region. . . . . 52

## ACCESSIBILITY

## OF MEDICAL CARE

**PRIBEZHISCHAYA G.N.,****KOVALEVSKAYA E.G.**

Assessment of medical care availability in the Krasnodar region (based on sociological research) . . . . . 56

## DRUG PROVISION

**SAMOILOVA A.V., VOVK E.G.,****YAGUDINA R.I., GAVRILINA N.I.**

Analysis of data monitoring provision of necessary medicines in the subjects of the Russian Federal Department of Education . . . . . 66

**VOVK E.G., YAGUDINA R.I.,****GAVRILINA N.I.**

Preferential provision of citizens of the Russian Federation with medicines for the treatment of high-cost nosologies . . . . . 71

## LABORATORY ACTIVITIES

**MARKELOV M.YU., STOLYAROV M.L.,****ZAMYTSKAYA G.V.**

Organization of the work of a testing laboratory with narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors, taking into account the latest changes in legislation . . . . . 77

## PROFESSIONAL STANDARDS

**KUCHIN N.E.**

Reflecting requirements for the internal quality control in healthcare professional standards . . . . . 84



## Учредитель

**ФГБУ  
«ИМЦЭУАОСМП»  
Росздравнадзора**

Врио  
генерального  
директора

**СОМОВ  
Дмитрий Владимирович**

## РЕДАКЦИЯ ЖУРНАЛА

Заведующая  
редакцией:

**ТРУБНИКОВА  
Анастасия Александровна**  
+7-903-792-76-81;  
+7-967-161-34-35;  
anastasia-vestnikrzn@mail.ru  
vestnikrzn@mail.ru

Ответственный  
редактор:

**РЫБАКОВА  
Тамара Алексеевна**  
+7-903-792-76-81  
vestnikrzn@mail.ru

Сайт <http://vestnikrzn.ru>

## Главный редактор

**САМОЙЛОВА Алла Владимировна,**  
д-р мед. наук, [prim@roszdravnadzor.ru](mailto:prim@roszdravnadzor.ru)

## Редакционный совет

### Представители Минздрава России

<b>МУРАШКО Михаил Альбертович</b>	д-р мед. наук, министр здравоохранения Российской Федерации
<b>ФИСЕНКО Виктор Сергеевич</b>	канд. фарм. наук, первый заместитель министра здравоохранения Российской Федерации
<b>ПЛУТНИЦКИЙ Андрей Николаевич</b>	д-р мед. наук, руководитель Департамента проектной деятельности Минздрава России
<b>КАМКИН Евгений Геннадьевич</b>	канд. мед. наук, заместитель министра здравоохранения Российской Федерации
<b>ГЛАГОЛЕВ Сергей Владимирович</b>	заместитель министра здравоохранения Российской Федерации
<b>САЛАГАЙ Олег Олегович</b>	канд. мед. наук, заместитель министра здравоохранения Российской Федерации
<b>СЕМЁНОВА Татьяна Владимировна</b>	канд. мед. наук, заместитель министра здравоохранения Российской Федерации
<b>ПУГАЧЁВ Павел Сергеевич</b>	заместитель министра здравоохранения Российской Федерации

### Представители Росздравнадзора

<b>ПАВЛЮКОВ Дмитрий Юрьевич</b>	заместитель руководителя Росздравнадзора
<b>ПАРХОМЕНКО Дмитрий Всеволодович</b>	д-р фарм. наук, заместитель руководителя Росздравнадзора
<b>СЕРЁГИНА Ирина Фёдоровна</b>	д-р мед. наук, проф., заместитель руководителя Росздравнадзора

### Представители ФГБУ, подведомственных Росздравнадзору

<b>ИВАНОВ Игорь Владимирович</b>	д-р мед. наук, генеральный директор ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора
<b>СОМОВ Дмитрий Владимирович</b>	канд. фарм. наук, врио генерального директора ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора

Адрес учредителя: 109074, Российская Федерация, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1. [www.fgu.ru](http://www.fgu.ru)  
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

Издатель: Индивидуальный предприниматель **Пшенов И.А.** Дизайн обложки: **Трубникова А.А.**  
Подписано к печати 24.02.2022 Формат 60 x 84/8. Усл. печ. л. 11,16. Печать офсетная. Тираж 2000 экз. Заказ № 308740  
Отпечатано в ООО «ВИВА-СТАР».  
Адрес типографии: 107023, г. Москва, ул. Электrozаводская, 20.  
Цена свободная. Распространяется по подписке.

Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов.

Воспроизведение, копирование и передача в любом формате опубликованных в журнале статей или их фрагментов (частей)  
без письменного разрешения редакции не допускается.

## Редакционная коллегия

### Иностранные члены

<b>ВУЙНОВИЧ Мелита</b> (Республика Сербия)	специальный представитель Всемирной организации здравоохранения в России
<b>КАУПБАЕВА Ботагоз Тулеугалиевна</b> (Республика Казахстан)	руководитель Центра аккредитации Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный научный центр развития здравоохранения имени Салидат Каирбековой» Минздрава Республики Казахстан, председатель Общественного объединения экспертов и консультантов по внешней комплексной оценке в сфере здравоохранения
<b>РАКИЧ Северин</b> (Республика Сербская, Босния и Герцеговина)	д-р мед. наук, проф., Министерство здравоохранения и социального обеспечения Сербской Республики, координатор Центра развития системы здравоохранения и международного сотрудничества
<b>САТЫБАЛДИЕВА Жаннат Абеновна</b> (Республика Казахстан)	д-р мед. наук, проф., руководитель Департамента фармаконадзора и мониторинга безопасности, эффективности и качества медицинских изделий, член Национальной консультативной комиссии по иммунизации населения Минздрава Республики Казахстан, эксперт I категории Республиканского государственного предприятия на праве хозяйственного ведения «Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий»
<b>ТУЛЕГЕНОВА Ардак Уринбасаровна</b> (Республика Казахстан)	д-р фарм. наук, проф., почетный член Национальной академии наук Республики Казахстан, председатель Фармакопейного комитета Евразийского экономического союза (ЕАЭС)

### Фармацевтические науки

<b>САКАНЯЯ Елена Ивановна</b>	д-р фарм. наук, проф., зам. председателя Совета по Государственной фармакопее Минздрава России; председатель Фармакопейного комитета ЕЭС; главный аналитик Центра фармакопее и международного сотрудничества ФГБУ «НЦ ЭСМП» Минздрава России
<b>ТИТОВА Анна Васильевна</b>	д-р фарм. наук, проф. РНИМУ им. Н.И. Пирогова, начальник отдела организации контроля качества лекарственных средств ФГБУ «ИМЦЭУАОСМП» Росздравнадзора

### Юридические науки

<b>ВИНОГРАДОВ Вадим Александрович</b>	д-р юрид. наук, проф., руководитель Департамента публичного права факультета права НИУ «ВШЭ»
<b>ВЛАДИМИРОВ Владимир Юрьевич</b>	д-р юрид. наук, проф., заслуженный юрист РФ, генерал-лейтенант полиции, профессор кафедры управления органами расследования преступлений Академии управления МВД России, профессор кафедры судебной медицины РМАНПО Минздрава России, академик РАЕН и МАНЭБ (Международной академии наук экологии и безопасности человека и природы)
<b>КУЛАКОВ Владимир Викторович</b>	д-р юрид. наук, проф., ректор ФГБОУ ВО «Российский государственный университет правосудия», действительный член Российской академии естественных наук (РАЕН)
<b>МОХОВ Александр Анатольевич</b>	д-р юрид. наук, проф., зав. кафедрой медицинского права ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)»
<b>ПИЛИПЕНКО Юрий Сергеевич</b>	д-р юрид. наук, сопредседатель попечительского совета Института адвокатуры МГЮА им. О. Е. Кутафина, президент Федеральной палаты адвокатов Российской Федерации, член Общественного совета при ФССП РФ, член Экспертного совета при Уполномоченном по правам человека в РФ, член Рабочей группы президиума Совета при Президенте РФ по противодействию коррупции по взаимодействию со структурами гражданского общества, член НКС Общественной палаты РФ, член Совета по законотворчеству при Председателе Госдумы ФС РФ
<b>РАРОГ Алексей Иванович</b>	д-р юрид. наук, проф., зав. кафедрой уголовного права ФГБОУ ВО «Московский государственный юридический университет имени О.Е. Кутафина (МГЮА)», заслуженный деятель науки РФ, Почетный юрист города Москвы, кавалер Ордена Почета
<b>РОМАНОВСКИЙ Георгий Борисович</b>	д-р юрид. наук, проф., зав. кафедрой уголовного права ФГБОУ ВО «Пензенский государственный университет»
<b>СВИРИН Юрий Александрович</b>	акад. РАЕН, вице-президент Гильдии российских адвокатов, НОУ ВО «Российская академия адвокатуры и нотариата», Почетный адвокат России
<b>СЕРГЕЕВ Юрий Дмитриевич</b>	член-корр. РАН, д-р юрид. наук, проф., зав. кафедрой медицинского права Первого МГМУ им. И.М. Сеченова, заслуженный юрист России, член совета директоров Всемирной ассоциации медицинского права (WAML), президент Национальной ассоциации медицинского права
<b>СОКОЛОВ Александр Юрьевич</b>	д-р юрид. наук, проф., член экспертного совета Высшей аттестационной комиссии при Минобрнауки России по праву, директор Саратовского филиала Института государства и права Российской академии наук
<b>ШМАЛИЙ Оксана Васильевна</b>	д-р юрид. наук, зав. кафедрой административного и информационного права Института права и национальной безопасности Российской академии народного хозяйства и государственной службы

**А.В. САМОЙЛОВА<sup>1</sup>**, д-р мед. наук, руководитель  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9142-8808>



САМОЙЛОВА А.В.

## Результаты контрольных мероприятий Росздравнадзора в отношении реализации национального проекта «Здравоохранение» и региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения в субъектах Российской Федерации в 2021 году

<sup>1</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, Российская Федерация, 109074, Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1.  
Federal Service for Surveillance in Healthcare, 4, bld. 1, Slavyanskaya Square, Moscow, 109074, Russian Federation.

**Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», федеральные проекты, региональные проекты, национальные цели развития, контрольные мероприятия, пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19

**Для цитирования:** Самойлова А.В. Результаты контрольных мероприятий Росздравнадзора в отношении реализации национального проекта «Здравоохранение» и региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения в субъектах Российской Федерации в 2021 году // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 7–15.

**For citation:** Samoylova A.V. Results of control measures of Roszdravnadzor in relation to the implementation of the national project “Healthcare” and regional programs for the modernization of primary healthcare in the subjects of the Russian Federation in 2021 // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 7–15.

**Samoylova A.V.**

**Results of control measures of Roszdravnadzor in relation to the implementation of the national project “Healthcare” and regional programs for the modernization of primary healthcare in the subjects of the Russian Federation in 2021**

The article provides an overview of the results of Roszdravnadzor’s verification activities in relation to state authorities of the constituent entities of the Russian Federation in the field of health care, as well as key aspects of the implementation of the national project “Healthcare” and regional programs for the modernization of primary health care in 2021. New mechanisms for monitoring and control over the implementation of the national project “Healthcare” by Roszdravnadzor are presented, including taking into account innovations in control and supervision activities.

**Keywords:** national project “Healthcare”, federal projects, regional projects, national development goals, control measures, novel coronavirus infection pandemic COVID-19

В статье представлен обзор результатов проверочных мероприятий Росздравнадзора в отношении органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, а также ключевые аспекты реализации национального проекта «Здравоохранение» и региональных программ модернизации первичного звена здравоохранения в 2021 году. Представлены новые механизмы осуществления Росздравнадзором мониторинга и контроля за реализацией национального проекта «Здравоохранение», в том числе с учетом новаций контрольно-надзорной деятельности.

**М.Е. АБРАМОВА**<sup>1</sup>, руководитель, [abringos07@mail.ru](mailto:abringos07@mail.ru)  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1893-2853>

**Н.П. ВОРОШИЛОВА**<sup>1</sup>, начальник отдела, [voroshilovanp@reg11.roszdravnadzor.gov.ru](mailto:voroshilovanp@reg11.roszdravnadzor.gov.ru)

**С.В. ИВАНОВ**<sup>2</sup>, канд. мед. наук, доцент, заведующий кафедрой фундаментальной  
медицины и общественного здоровья, [ivanov400@yandex.ru](mailto:ivanov400@yandex.ru)

## Промежуточные итоги реализации региональных проектов национального проекта «Здравоохранение» в Республике Коми

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Республике Коми.  
167000, Российская Федерация, Сыктывкар, ул. Куратова, д. 18.

Territorial body of Roszdravnadzor in the Komi Republic, 18, Kuratova str., Syktyvkar, 167000, Russian Federation.

<sup>2</sup> ФГОУ ВО «Сыктывкарский государственный университет имени Питирима Сорокина», Медицинский институт,  
167001, Российская Федерация, Сыктывкар, ул. Старовского, д. 55.

Federal State Educational Institution of Higher Education «Syktyvkar State University named after Pitirim Sorokin», Medical Institute,  
55, Starovsky str., Syktyvkar, 167001, Russian Federation.

**Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», федеральные проекты, региональные проекты, мероприятия проекта, Республика Коми

**Для цитирования:** Абрамова М.Е., Ворошилова Н.П., Иванов С.В. Промежуточные итоги реализации региональных проектов национального проекта «Здравоохранение» в Республике Коми // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 16–23.

**For citation:** Abramova M.E., Voroshilova N.P., Ivanov S.V. Interim results of the implementation of regional projects of the National Project “Healthcare” in the Komi Republic // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 16–23.

**Abramova M.E., Voroshilova N.P., Ivanov S.V.**

**Interim results of the implementation of regional projects of the National Project “Healthcare” in the Komi Republic**

In the article, on the example of the Komi Republic, the regional contribution to the achievement of federal targets of the national project “Healthcare” (2019–2024) for 2021 is analyzed. The emphasis is placed on cardiovascular, oncological and «pediatric» projects. In the format of interregional exchange of experience, innovations of a qualitative nature are presented within the framework of the implementation of the «personnel» project, tested at the «landfill» of the Komi Republic.

**Keywords:** national project «Healthcare», federal projects, regional projects, project activities, Komi Republic

В статье, на примере Республики Коми, анализируется региональный вклад в достижение федеральных целевых показателей национального проекта «Здравоохранение» (2019–2024 годы) за 2021 год. Акцент сделан на кардиоваскулярном, онкологическом и «педиатрическом» проектах. В формате межрегионального обмена опытом представлены новации качественного характера в рамках реализации «кадрового» проекта, апробированные на «полигоне» Республики Коми.



ЗАЙЦЕВ В.И.



МОСКВИТИНА И.В.

**В.И. ЗАЙЦЕВ<sup>1</sup>**, канд. мед. наук, руководитель  
zvi@reg22.roszdravnadzor.gov.ru

**И.В. МОСКВИТИНА<sup>1</sup>**, заместитель руководителя  
miv@reg22.roszdravnadzor.gov.ru

## Взаимодействие территориального органа Росздравнадзора с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в части реализации национального проекта «Здравоохранение»

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Алтайскому краю, 656038, Российская Федерация, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Комсомольский, д. 118.  
Territorial body of Roszdravnadzor for Altai Territory, 118, Komsomolsky Ave., Barnaul, 656038, Russian Federation.

**Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», территориальный орган Росздравнадзора, орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья, взаимодействие, управление рисками

**Для цитирования:** Зайцев В.И., Москвитина И.В. Взаимодействие территориального органа Росздравнадзора с органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в части реализации национального проекта «Здравоохранение» // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 24–31.

**For citation:** Zaitsev V.I., Moskvitina I.V. Interaction of the Territorial body of Roszdravnadzor with the executive authority in the field of health protection of the constituent entity of the Russian Federation on the implementation of the national Project "Healthcare" // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 24–31.

**Zaitsev V.I., Moskvitina I.V.**

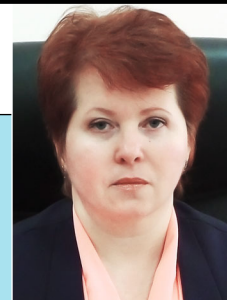
**Interaction of the Territorial body of Roszdravnadzor with the executive authority in the field of health protection of the constituent entity of the Russian Federation on the implementation of the national Project «Healthcare»**

The article discusses with topical issues of interaction between the Territorial body of the Federal Service for Supervision in the Sphere of Healthcare and the state authority of the constituent entity of the Russian Federation in the field of health protection in terms of the implementation of the National Project "Healthcare". The results of the joint work of the Territorial body of Roszdravnadzor for the Altai Territory and the Ministry of Health of the Altai Territory aimed at achieving the target indicators of regional projects of the National Healthcare Project are presented, and ways to manage the risks of not achieving them are proposed.

**Keywords:** national project «Healthcare» territorial body of Roszdravnadzor, executive body in the field of health protection, interaction, risk management

В статье рассмотрены актуальные вопросы взаимодействия территориального органа Росздравнадзора и органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в части реализации национального проекта «Здравоохранение». Представлены результаты совместной работы территориального органа Росздравнадзора по Алтайскому краю и Министерства здравоохранения Алтайского края, направленной на достижение целевых показателей региональных проектов национального проекта «Здравоохранение», предложены способы управления рисками их недостижения.

**Т.Б. ЗАМИРАЛОВА<sup>1</sup>**, руководитель  
info@reg76.roszdravnadzor.gov.ru



ЗАМИРАЛОВА Т.Б.

## Об итогах реализации национального проекта «Здравоохранение» в Ярославской области в 2021 году

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ярославской области, 150049, Российская Федерация г. Ярославль, ул. Свободы, д. 93А.  
Territorial body of the Federal Service for Surveillance in Healthcare in the Yaroslavl Region, 93A, Svobody St, Yaroslavl, 150049, Russian Federation.

**Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», региональный проект, территориальный орган Росздравнадзора, орган исполнительной власти в сфере охраны здоровья, Ярославская область

**Для цитирования:** Замиралова Т.Б. Об итогах реализации национального проекта «Здравоохранение» в Ярославской области в 2021 году // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 32–45.

**For citation:** Zamiralova T.B. On the results of the implementation of the national project "Healthcare" in the Yaroslavl region in 2021 // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 32–45.

**Zamiralova T.B.**

**On the results of the implementation of the national project "Healthcare" in the Yaroslavl region in 2021**

The article presents the intermediate results of the implementation of the national project "Healthcare" within the framework of regional projects on the development of the system of primary health care, the fight against cancer, the modernization of primary health care and others. The aspects of partial failure to achieve the planned indicators of projects related to the unfavorable epidemiological situation, the conversion of medical institutions to receive patients with COVID-19, and the suspension of the provision of planned medical care are highlighted. The ways of increasing the effectiveness of activities and achieving the target indicators of regional projects of the national project "Healthcare" of the Yaroslavl region are proposed.

**Keywords:** national project "Healthcare", regional project, territorial body of Roszdravnadzor, executive authority in the field of health protection, Yaroslavl region

**В статью представлены промежуточные итоги реализации национального проекта «Здравоохранение» в рамках региональных проектов по развитию системы оказания первичной медико-санитарной помощи, борьбе с онкологическими заболеваниями, модернизации первичного звена здравоохранения и других. Освещены аспекты частичного недостижения плановых показателей проектов, связанные с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией, перепрофилированием медучреждений под прием больных с COVID-19, приостановлением оказания плановой медицинской помощи. Предложены пути повышения эффективности мероприятий и достижения целевых показателей региональных проектов национального проекта «Здравоохранение» Ярославской области.**



ЗИЛЬБЕР Н.А.

Н.А. ЗИЛЬБЕР<sup>1</sup>, канд. мед. наук, руководитель  
zilberna@reg66.roszdravnadzor.gov.ru

## Национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение» как инструмент стратегического решения проблемы бесплодного брака на территории Свердловской области

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Свердловской области, 620014, Российская Федерация, г. Екатеринбург, ул. Попова, д. 30.  
Territorial body of the Federal Service for Surveillance in Healthcare in Sverdlovsk region,  
30, Popov St., Yekaterinburg, 620014, Russian Federation.

**Ключевые слова:** национальные цели, национальные проекты, бесплодие, репродуктивный потенциал, реализация национальных и региональных проектов

**Для цитирования:** Зильбер Н.А. Национальные проекты «Демография» и «Здравоохранение» как инструмент стратегического решения проблемы бесплодного брака на территории Свердловской области // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 46–51.

**For citation:** Zilber N.A. National projects “Demography” and “Healthcare service” as a tool of strategic decision to the problem of infertile marriage in the Sverdlovsk region // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 46–51.

**Zilber N.A.**

**National projects “Demography” and “Healthcare service” as a tool of strategic decision to the problem of infertile marriage in the Sverdlovsk region**

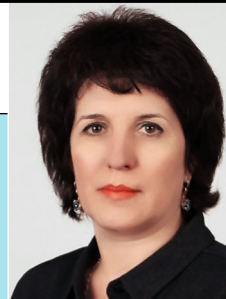
*Problem solution of infertile marriage in the large regions of the Russian Federation is an important part of the activities that ensure the achievement of national goals of development as defined in the Russian Federation Presidential Executive Order No. 204 dated May 7, 2018 “On National Goals and Strategic Objectives of development of the Russian Federation through to 2024”. Factorial analysis of the success of the National Project to healthcare delivery optimization for the infertile couples is an important tool for leveling the risks of national objectives’ nonfulfillment to increase the total fertility rate, as well as an efficient tool to improve the quality and safety of healthcare delivery for infertile couples.*

**Keywords:** national goals, national projects, infertility, reproductive potential, implementation of national and regional projects

Решение проблемы бесплодного брака в крупных регионах Российской Федерации является важной частью мероприятий, обеспечивающих достижение национальных целей развития, определенных в Указе Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». Факторный анализ успешности реализации национального проекта по оптимизации оказания медицинской помощи бесплодным парам является значимым инструментом в нивелировании рисков неисполнения национальных задач по увеличению суммарного коэффициента рождаемости, а также эффективным инструментом повышения качества и безопасности оказания медицинской помощи бесплодным парам.

**Т.А. ПОЛИНСКАЯ<sup>1</sup>**, канд. фарм. наук, руководитель

**М.А. ШИШОВ<sup>1</sup>**, д-р мед. наук,  
заместитель руководителя  
rostmedpravo@rambler.ru



ПОЛИНСКАЯ Т.А.



ШИШОВ М.А.

## О реализации национального проекта «Здравоохранение» в Ростовской области

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Ростовской области, 344037, Российская Федерация, г. Ростов-На-Дону, ул. Ченцова, д. 71в/63в.  
Territorial body of Roszdravnadzor for Rostov region, 71v/63v, Chentsova st., Rostov-on-Don, 344037, Russian Federation.

**Ключевые слова:** национальный проект «Здравоохранение», доступность медицинской помощи, новая коронавирусная инфекция.

**Для цитирования:** Полинская Т.А., Шишов М.А. О реализации национального проекта «Здравоохранение» в Ростовской области // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 52–55.

**For citation:** Polinskaya T.A., Shishov M.A. On the implementation of the national project «Healthcare» in the Rostov region // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 52–55.

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

**On the implementation of the national project «Healthcare» in the Rostov region**

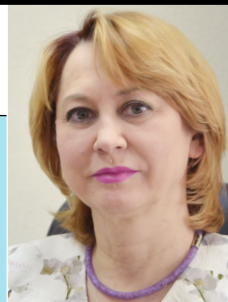
The article presents the experience of implementation in the territory of the Rostov region of the activities provided for by the National project «Healthcare». Its directions at the regional level are described. Separate intermediate results achieved in 2020–2021 were considered, including taking into account the impact of the pandemic of a new coronavirus infection.

**Keywords:** national project «Healthcare», availability of medical care, new coronavirus infection.

**В статье представлен опыт реализации на территории Ростовской области мероприятий, предусмотренных национальным проектом «Здравоохранение». Описаны его направления на региональном уровне. Рассмотрены отдельные промежуточные итоги, достигнутые в 2020–2021 годах, в том числе с учетом влияния пандемии новой коронавирусной инфекции.**

**Г.Н. ПРИБЕЖИЦАЯ**<sup>1</sup>, канд. мед. наук, руководитель,  
director@rznkk.org  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3618-7116>

**Э.Г. КОВАЛЕВСКАЯ**<sup>1</sup>, заместитель руководителя  
zam@rznkk.org  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-3379-6995>



ПРИБЕЖИЦАЯ Г.Н.



КОВАЛЕВСКАЯ Э.Г.

## Оценка доступности медицинской помощи в Краснодарском крае (по результатам социологического исследования)

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Краснодарскому краю, 350015, Российская Федерация, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Северная, д. 315. Territorial body of the Federal Service for Surveillance in Healthcare in the Krasnodar region, 315, Severnaya st., Krasnodar, 350015, Russian Federation.

**Ключевые слова:** социологический опрос, анкетирование, удовлетворенность граждан, трудности при получении медицинской помощи, сроки ожидания, доступность и качество медицинской помощи

**Для цитирования:** Прибежищяя Г.Н., Ковалевская Э.Г. Оценка доступности медицинской помощи в Краснодарском крае (по результатам социологического исследования) // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 56–65.

**For citation:** Pribezhichaya G.N., Kovalevskaya E.G. Assessment of medical care availability in the Krasnodar region (based on sociological research) // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 56–65.

**Pribezhichaya G.N., Kovalevskaya E.G.**

**Assessment of medical care availability in the Krasnodar region (based on sociological research)**

In this article, the authors analyse and compare the results of a sociological questionnaire on citizens in the Krasnodar region concerning certain indicators of medical care availability.

This research was conducted to analyse citizen opinion on the organisation of medical care within the framework of the program of state guarantees for free medical care for citizens, and to identify problematic issues in primary health care. The authors analyse the results of a sociological survey carried out in 2021 and furthermore conduct a comparative analysis with similar sociological research carried out in 2015.

The sociological research was performed in 2021 by means of a questionnaire survey in collaboration with medical insurance organisations.

The results of the 2021 sociological questionnaire showed a decrease in satisfaction with the availability of medical care under the program of state guarantees for free medical care for citizens. The respondents stated difficulties that arise when consulting specialised doctors is necessary, they were not satisfied with the waiting time for laboratory diagnostics and other instrumental studies.

The results obtained during the research in 2021 indicated that citizens face issues when contacting state medical organisations as well as a decrease in patient satisfaction with regard to the organisation of medical care compared to 2015.

The results of the study conducted by the authors are one of the important feedback elements for organizing and optimizing the work of all parts of the health system in the region.

**Keywords:** questionnaire survey, citizen satisfaction, difficulties obtaining medical care, waiting times, diagnostics availability

Изучение и анализ удовлетворенности граждан доступностью и качеством медицинской помощи, оказываемой в государственных учреждениях здравоохранения, позволяет выявить наличие проблемных направлений в организации работы первичного звена здравоохранения и использовать полученные данные в совокупности с иными критериями качества и доступности медицинской помощи для оценки текущей ситуации в здравоохранении и принятия управленческих решений.

В целях анализа доступности медицинской помощи авторами был проведен социологический опрос методом анкетирования. В исследовании в 2021 году участвовали 1209 респондентов в возрасте от 18 лет и старше. Анкетирование осуществлялось во всех 44 муниципальных образованиях Краснодарского края. Проведен сравнительный анализ результатов с результатами аналогичного исследования, проведенного в 2015 году, в ходе которого была обработана 891 анкета.

Результаты социологического исследования в 2021 году показали снижение удовлетворенности в части доступности медицинской помощи, оказываемой в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Респонденты указывали на затруднения, возникающие при необходимости получения консультации профильных врачей-специалистов,

**были не удовлетворены сроками ожидания направления на лабораторно-диагностические и иные инструментальные исследования.**

**Полученные результаты – один из важных элементов обратной связи для организации и оптимизации работы всех звеньев системы здравоохранения в регионе.**

**А.В. САМОЙЛОВА**<sup>1</sup>, д-р мед. наук, профессор, руководитель  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9142-8808>

**Е.Г. ВОВК**<sup>1</sup>, начальник отдела контроля за реализацией программ лекарственного обеспечения населения Управления контроля за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения  
[vovkeg@roszdravnadzor.gov.ru](mailto:vovkeg@roszdravnadzor.gov.ru)

**Р.И. ЯГУДИНА**<sup>2</sup>, д-р фарм. наук, профессор, зав. кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, [yagudina@inbox.ru](mailto:yagudina@inbox.ru)  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9080-332X>

**Н.И. ГАВРИЛИНА**<sup>2</sup>, канд. фарм. наук, доцент, доцент кафедры организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, [gavrilin\\_m@rambler.ru](mailto:gavrilin_m@rambler.ru)

## Анализ данных мониторинга обеспечения необходимыми лекарственными средствами в субъектах Российской Федерации

<sup>1</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, 109074, Российская Федерация, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1.  
Federal Service for Surveillance in Healthcare, 4, bld. 1, Slavyanskaya Square, Moscow, 109074, Russian Federation.

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119048, Российская Федерация, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2.  
First Moscow State Medical University named after I. M. Sechenov of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), 8, bld. 2, Trubetskaya St., Moscow, 119048, Russian Federation.

**Ключевые слова:** федеральный округ, субъект Российской Федерации, льготное лекарственное обеспечение, федеральные льготники, ОНЛС, средняя стоимость рецепта, затраты на одного льготополучателя

**Для цитирования:** Самойлова А.В., Вовк Е.Г., Ягудина Р.И., Гаврилина Н.И. Анализ данных мониторинга обеспечения необходимыми лекарственными средствами в субъектах Российской Федерации // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 66–70.

**For citation:** Samoiloa A.V., Vovk E.G., Yagudina R.I., Gavrilina N.I. Analysis of data monitoring provision of necessary medicines in the subjects of the Russian Federal Department of Education // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 66–70.

**Samoiloa A.V., Vovk E.G., Yagudina R.I., Gavrilina N.I.**

**Analysis of data monitoring provision of necessary medicines in the subjects of the Russian Federal Department of Education**

The results of the comparative analysis for 2020 are presented. provision of necessary medicines in the constituent entities of the Russian Federation and federal districts. It was revealed that in order to provide federal beneficiaries with medicines, funds are attracted from regional budgets, while their share reaches up to 52,8% in the whole of the Russian Federation, and in districts ranges from 11,46% (North Caucasus Federal District) to 72,90% (CFD). The average values of costs per beneficiary are determined: from 12 910,81 rubles. (Far Eastern Federal District) to 24 936,30 rubles. (CFD). At the same time, in the Central Federal District and in the North Caucasus Federal District, the maximum amount of costs per beneficiary exceeds the minimum amount by 6 times, in the Volga Federal District, the North-West Federal District and the Ural Federal District by four times, in other subjects a little more than two times. Allocated TOP-5 subjects with the maximum and minimum amount of costs per beneficiary in the program ONLC. In 12 subjects of the Russian Federation, the cost of a prescription to provide a federal beneficiary does not exceed one thousand, in 36 subjects – from one to two thousand, in 20 subjects the cost of the prescription is in the range from two to three thousand, and only in 17 subjects exceeds three thousand rubles.

**Keywords:** federal district, subject of the Russian Federation, preferential drug provision, federal beneficiaries, ONLC, average cost of prescription, costs per beneficiary

**В статье представлены результаты сравнительного анализа обеспечения необходимыми лекарственными средствами в субъектах Российской Федерации и федеральных округах за 2020 год. Выявлено, что для обеспечения лекарственными средствами федеральных льготополучателей привлекались средства региональных бюджетов, при этом их доля достигает 52,8% в целом по Российской Федерации, а по округам колеблется от 11,46% (СКФО) до 72,90% (ЦФО). Определены средние значения затрат на одного льготополучателя: от 12 910,81 руб. (ДФФО) до 24 936,30 руб. (ЦФО). При этом в ЦФО и в СКФО максимальная сумма затрат на одного льготополучателя превышала минимальную сумму в шесть раз, в ПФО, СЗФО и УрФО – в четыре раза, в остальных субъектах немногим больше двух раз.**

**Выделены TOP-5 субъектов с максимальной и минимальной суммой затрат на одного льготополучателя в программе ОНЛС. В 12 субъектах Российской Федерации стоимость рецепта для обеспечения федерального льготополучателя не превышала одной тысячи рублей, в 36 субъектах – от одной до двух тысяч рублей, в 20 субъектах стоимость рецепта находилась в пределах от двух до трех тысяч рублей и только в 17 субъектах превышала три тысячи рублей.**

**Е.Г. ВОВК<sup>1</sup>**, начальник отдела контроля за реализацией программ лекарственного обеспечения населения Управления контроля за реализацией государственных программ в сфере здравоохранения, [vovkeg@roszdravnadzor.gov.ru](mailto:vovkeg@roszdravnadzor.gov.ru)

**Р.И. ЯГУДИНА<sup>2</sup>**, д-р фарм. наук, профессор, зав. кафедрой организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, [ragudina@inbox.ru](mailto:ragudina@inbox.ru)  
ORCID: <http://orcid.org/0000-0002-9080-332X>

**Н.И. ГАВРИЛИНА<sup>2</sup>**, канд. фарм. наук, доцент, доцент кафедры организации лекарственного обеспечения и фармакоэкономики, [gavrilin\\_m@rambler.ru](mailto:gavrilin_m@rambler.ru)

## Льготное обеспечение граждан Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения высокочастотных нозологий

<sup>1</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения, 109074, Российская Федерация, г. Москва, Славянская площадь, д. 4, стр. 1. Federal Service for Surveillance in Healthcare, 4, bld. 1, Slavyanskaya Square, Moscow, 109074, Russian Federation.

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет имени И. М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет), 119048, Российская Федерация, г. Москва, ул. Трубецкая, д. 8, стр. 2. First Moscow State Medical University named after I. M. Sechenov of the Ministry of Health of the Russian Federation (Sechenov University), 8, bld. 2, Trubetskaya St., Moscow, 119048, Russian Federation.

**Ключевые слова:** федеральный округ, льготное лекарственное обеспечение, высокочастотные нозологии, средняя стоимость рецепта, затраты на одного льготополучателя

**Для цитирования:** Вовк Е.Г., Ягудина Р.И., Гаврилина Н.И. Льготное обеспечение граждан Российской Федерации лекарственными препаратами для лечения высокочастотных нозологий // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 71–76.

**For citation:** Vovk E.G., Yagudina R.I., Gavrilina N.I. Preferential provision of citizens of the Russian Federation with medicines for the treatment of high-cost nosologies // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 71–76.

**Vovk E.G., Yagudina R.I., Gavrilina N.I.**

### **Preferential provision of citizens of the Russian Federation with medicines for the treatment of high-cost nosologies**

The article presents the results of a comparative analysis of the number of recipients with high-cost nosologies by federal districts and subjects of the Russian Federation. For preferential drug provision of patients with high-cost nosologies in some subjects, in addition to federal funds, regional budget funds from 0.1% to 21.3% are attracted. A comparative analysis of the costs per beneficiary with high-cost nosologies showed that in the federal districts the amounts vary from 239 768.68 rubles in the North-Western Federal District to 353 433.24 rubles in the Far Eastern Federal District, and for the subjects of the Russian Federation from 134 254.26 rubles in the Ivanovo region to 1 331 533.33 rubles in the Nenets Autonomous District. In general, this figure is 289 518.92 rubles. The TOP-5 subjects with the highest costs per beneficiary with high-cost nosologies include the Nenets Autonomous District, the Kursk Region, the Jewish Autonomous District, the Republic of Dagestan and Republic of Kalmykia. The average cost of a prescription for a beneficiary with high-cost nosologies in the whole of the Russian Federation is 64 814.86 rubles, and for a patient of the category “children” is 2.4 times higher and is 153 341.17 rubles.

**Keywords:** federal district, preferential drug provision, high-cost nosologies, average cost of prescription, costs per beneficiary

**В статье представлены результаты сравнительного анализа численности льготополучателей с высокочастотными нозологиями (ВЗН) по федеральным округам и субъектам Российской Федерации. Для льготного лекарственного обеспечения пациентов с ВЗН в отдельных субъектах помимо федеральных средств привлекаются средства регионального бюджета от 0,1 до 21,3%. Сравнительный анализ затрат на одного льготополучателя с ВЗН показал, что в федеральных округах суммы варьировали от 239 768,68 руб. в Северо-Западном федеральном округе до 353 433,24 руб. в Дальневосточном федеральном округе, а по субъектам Российской Федерации – от 134 254,26 руб. в Ивановской области до 1 331 533,33 руб. в Ненецком автономном округе. В целом по Российской Федерации этот показатель составлял 289 518,92 руб. В ТОП-5 субъектов с наиболее высокими затратами на одного льготополучателя с ВЗН входят Ненецкий автономный округ, Курская область, Еврейский автономный округ, Республики Дагестан и Калмыкия. Определена средняя стоимость рецепта для льготополучателя с ВЗН в целом по Российской Федерации, которая составляла 64 814,86 руб. Для пациента категории «дети» средняя стоимость рецепта в 2,4 раза выше и составляла 153 341,17 руб.**

**М.Ю. МАРКЕЛОВ<sup>1</sup>**, д-р биол. наук, директор филиала, markelovmy@fgu.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-7212-338X>

**М.Л. СТОЛЯРОВ<sup>1</sup>**, канд. фарм. наук, руководитель испытательной лаборатории, stolyarovml@fgu.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5338-9767>

**Г.В. ЗАМЫЦКАЯ<sup>1</sup>**, руководитель организационного отдела, org.kursk@fgu.ru  
ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4493-6583>

## Организация работы испытательной лаборатории с наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами с учетом последних изменений законодательства

<sup>1</sup> ФГБУ «Информационный центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения» Росздравнадзора, филиал в г. Курск, 305040, Российская Федерация, Курская область, г. Курск, ул. 50 лет Октября, д. 122 (литер Б).  
Federal state budgetary institution «Information center for expertise, accounting and analysis of circulation of medical products» of Federal Service for Surveillance in Healthcare, Kursk branch, 122 letter «Б», 50 years of October st., Kursk, 305040, Russian Federation.

**Ключевые слова:** испытательная лаборатория, наркотические лекарственные средства, психотропные вещества, прекурсоры, учет и контроль

**Для цитирования:** Маркелов М.Ю., Столяров М.Л., Замыцкая Г.В. Организация работы испытательной лаборатории с наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами с учетом последних изменений законодательства // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 77–83.

**For citation:** Markelov M.Yu., Stolyarov M.L., Zamytskaya G.V. Organization of the work of a testing laboratory with narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors, taking into account the latest changes in legislation // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 77–83.

**Markelov M.Yu., Stolyarov M.L., Zamytskaya G.V.**

**Organization of the work of a testing laboratory with narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors, taking into account the latest changes in legislation**

The article presents a modern approach to organizing the work of the Kursk branch of the Information and Methodological Center for the Expertise, Accounting and Analysis of the Circulation of Medicinal Products of Roszdravnadzor with narcotic drugs, psychotropic substances and their precursors. The procedure for the proper management of the testing laboratory for compliance with the norms of the current legislation of the Russian Federation, in terms of the circulation of narcotic, psychotropic drugs and their precursors, is described. Due to the proper fulfillment of the requirements, a high quality of work and reliability of results will be achieved.

**Keywords:** test laboratory, narcotic drugs, psychotropic substances, precursors, accounting and control

В статье на примере Курского филиала ФГБУ «Информационно-методический центр по экспертизе, учету и анализу обращения средств медицинского применения» (ИМЦЭУАОСМП) Росздравнадзора представлен современный подход к организации работы с наркотическими средствами, психотропными веществами и их прекурсорами. Описан порядок надлежащего управления испытательной лабораторией в соответствии с нормами действующего законодательства Российской Федерации в части оборота наркотических, психотропных лекарственных средств и их прекурсоров. Благодаря надлежащему исполнению требований удалось достичь высокого качества работы и надежности результатов.

**Н.Е. КУЧИН**<sup>1,2</sup>, канд. мед. наук, заместитель начальника отдела организации контроля и надзора за медицинской деятельностью, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения  
kuchinne@gmail.com



КУЧИН Н.Е.

## Отражение требований к внутреннему контролю качества в профессиональных стандартах в сфере здравоохранения

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Челябинской области, 454091, Российская Федерация, г. Челябинск, пл. МОПРа, д. 8а.  
Territorial body of the Federal Service for Surveillance in Healthcare in the Chelyabinsk Region, 8a, MOPR Sq, Chelyabinsk, 454091, Russian Federation.

<sup>2</sup> ФГБОУ ВО «Южно-Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, 454092, Российская Федерация, г. Челябинск, ул. Воровского, 16.  
South Ural State Medical University, 16, Vorovskogo St, Chelyabinsk, 454092, Russian Federation.

**Ключевые слова:** внутренний контроль, качество и безопасность медицинской деятельности, стандартизация, профессиональный стандарт, организация медицинской помощи, квалификационные характеристики

**Для цитирования:** Кучин Н.Е. Отражение требований к внутреннему контролю качества в профессиональных стандартах в сфере здравоохранения // Вестник Росздравнадзора. – 2022. – № 1. – С. 84–89.

**For citation:** Kuchin N.E. Reflecting requirements for the internal quality control in healthcare professional standards // Vestnik Roszdravnadzora. – 2022. – Vol. 1. – P. 84–89.

**Kuchin N.E.**

**Reflecting requirements for the internal quality control in healthcare professional standards**

The article attempts to assess and analyze the content of the healthcare professional standards for their compliance with the mandatory requirements for the organization and internal quality and safety medical activities control. Based on the results of the analysis, proposals for improving the regulatory legal framework and options for unified qualification characteristics wording are presented.

**Keywords:** internal control, quality and safety of medical activities, standardization, professional standard, organization of medical care, qualification characteristics

**В статье предпринята попытка оценки и анализа содержания профессиональных стандартов в сфере здравоохранения на предмет их соответствия обязательным требованиям к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. По результатам анализа представлены предложения по совершенствованию нормативной правовой базы и варианты унифицированных формулировок квалификационных характеристик.**

Издание «Вестник Росздравнадзора» входит в перечень ведущих рецензируемых журналов, включенных Высшей аттестационной комиссией России в список изданий, рекомендуемых для опубликования основных научных результатов диссертаций на соискание ученой степени кандидата и доктора наук. Для соблюдения требований ВАК авторские статьи должны представляться в строгом соответствии с правилами, приведенными ниже.

1. 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.
2. Диссертационные статьи должны сопровождаться официальным направлением от учреждения, в котором выполнена работа, при необходимости – экспертным заключением, иметь визу руководителя или заместителя руководителя учреждения, направившего статью, и быть заверены печатью. В редакцию журнала также направляется скан первой страницы статьи в формате Adobe Acrobat (\*.pdf) с подписями всех авторов.
3. Все материалы, поступающие в редакцию, проходят проверку в системе «Антиплагиат», рецензируются, редактируются и, при необходимости, сокращаются. При возникновении у рецензента или редактора вопросов и замечаний статья с комментариями и рекомендациями по доработке возвращается автору. Датой поступления статьи в редакцию считается дата получения редакцией окончательного варианта статьи.
4. С каждым из авторов в обязательном порядке заключается договор (простая неисключительная лицензия) на право опубликования статьи.
5. Статьи представляются в редакцию в электронном виде в формате MS Word. Размер оригинальных статей, включая таблицы, рисунки, список источников и резюме, не должен превышать 10–12 страниц, обзорных – 12–14 страниц. Название статьи должно быть кратким (не более 150 знаков) и точно отражать ее содержание. 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. Текст статьи должен быть напечатан шрифтом Times New Roman, формат страницы А4, размер кегля – 14, междустрочный интервал – 1,5. Тире и дефис в тексте должны быть различимы (дефис (-) ставится в сложных словах, тире (–) между словами и в числовых интервалах (20–30)). В начале статьи пишутся инициалы и фамилия каждого автора, его ученая степень и звание, место работы и должность, электронный почтовый адрес для опубликования, при наличии – ORCID (персональный код автора для однозначной идентификации его произведений). Ниже на русском и английском языках указывается название статьи, наименование учреждения, инициировавшего работу, его почтовый адрес. К статье необходимо приложить краткое резюме на русском и английском языках объемом не более 1500 знаков с пробелами, в начале которого полностью повторить фамилии авторов и заглавие статьи. Резюме для научных диссертационных статей должно иметь следующую структуру: 1) цель исследования, 2) материалы и методы, 3) результаты и заключение. Перевод резюме на английский язык должен быть выполнен профессиональным переводчиком и четко отражать содержание статьи, т.к. резюме является основным источником информации о публикации в международных информационных системах и базах данных, индексирующих журнал. В конце резюме следует дать ключевые слова (5–10 слов через запятую в порядке значимости), которые также будут использоваться для индексирования публикации в информационно-поисковых системах.
6. Оригинальные научные статьи должны иметь строго определенную структуру:

**Введение.** Необходимо сформулировать актуальность и необходимость проведения исследования, а также дать краткую характеристику состоянию вопроса на современном этапе со ссылками на наиболее значимые публикации (до 1 страницы).

**Цель исследования.** Кратко (2–4 предложения) изложить цель проведенного исследования/работы.

**Материалы и методы.** Необходимо перечислить все методы исследований, применявшиеся в работе, дать описание статистических методов и статистический пакет, применявшийся при обработке результатов.

**Результаты и обсуждение. Выводы (заключение).** Предоставлять данные нужно в логической последовательности в тексте, таблицах и на рисунках. Величины измерений должны соответствовать Международной системе единиц (СИ). Необходимо подчеркнуть новизну результатов собственного исследования и, по возможности, сопоставить их с данными других исследователей. После обсуждения необходимо привести обоснованные рекомендации и краткое заключение (выводы).

7. Научно-практические и обзорные статьи, а также статьи на основе материалов отчетов, конференций, форумов, лекций и др. могут оформляться иначе, но должны иметь четкую логическую структуру и состоять из следующих частей: введение, основная часть, поделенная на разделы в логической последовательности (каждому разделу необходимо дать заголовок), заключение.
8. 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. Названия рисунков, заголовки граф таблиц должны точно соответствовать их содержанию. Иллюстрации в виде графиков и диаграмм необходимо дополнить цифровыми данными в форме таблицы в MS 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.
9. Цитаты, приводимые в статье, должны быть тщательно выверены; в сноске необходимо указать источник, его название, год, выпуск, страницы. Все сокращения, аббревиатуры 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.
10. Библиографические ссылки (внутритекстовые, подстрочные) оформляются в соответствии с ГОСТ Р 7.0.5-2008. Пример оформления предоставляется редакцией после утверждения статьи к публикации.
11. Библиографический список (список литературы, источников) оформляется в соответствии с ГОСТ Р 7.1 и ГОСТ Р 7.80. Пример оформления предоставляется редакцией после утверждения статьи к публикации.  
Источники являются обязательным разделом статьи. В источники включаются только авторские работы. Нормативные правовые акты и другие официальные документы указываются в подстраничных ссылках. Библиографический список после текста статьи должен содержать не более 15 наименований. Ссылки на источники приводятся в порядке цитирования в статье. При использовании Интернет-ресурсов указывается URL и дата обращения. Если в источнике литературы допущены явные неточности или он не упоминается в тексте статьи, редакция оставляет за собой право исключить его из списка. В тексте статьи ссылки на источники даются в квадратных скобках арабскими цифрами в соответствии с номерами в библиографическом списке.
12. Авторы статей должны предоставлять библиографический список (список литературы – References) в двух вариантах: на языке оригинала и латиницей (романским алфавитом) в соответствии с требованиями международных систем цитирования. Если в списке есть ссылки на иностранные публикации, они полностью повторяются в списке, переведенном на латиницу. В романском алфавите для русскоязычных источников требуется следующая структура библиографической ссылки: авторы (транслитерация по ГОСТ 7.79-2000), перевод названия статьи или книги на английский язык, название источника (транслитерация по ГОСТ 7.79-2000. Если у источника есть официальное дублирующее название на английском языке, его необходимо дать в скобках после транслитерации), выходные данные (год, номер), указание на язык статьи в скобках (in Russian). Пример оформления предоставляется редакцией после утверждения статьи к публикации.
13. В конце статьи обязательно следует указать фамилию, имя и отчество контактного лица, его электронный адрес и телефон для мобильной связи.
14. Статьи, оформленные не в соответствии с указанными правилами, могут быть отклонены без рассмотрения.
15. Рукописи должны быть тщательно выверены и отредактированы. Авторы несут полную ответственность за содержание и безупречное языковое оформление текста, особенно за правильную научную терминологию.
16. 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 двух суток. При отсутствии реакции со стороны автора верстка статьи считается утвержденной.
17. Перепечатка материалов, опубликованных в журнале, другими физическими и юридическими лицами возможна только с письменного разрешения редакции с обязательной ссылкой на первоисточник – журнал «Вестник Росздравнадзора».
18. За публикацию статей плата с авторов не взимается.
19. Статьи предоставляются в редакцию по электронной почте: **vestnikrzn@mail.ru**. Сопроводительные документы в отсканированном виде также пересылаются по электронной почте. Чтобы убедиться, что статья получена, при отправке используйте параметром «уведомление» или позвоните в редакцию: **+7(967)161-34-35** или **+7(903) 792-76-81**.



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА

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

ПОДПИСКА НА 2022 год

Комплексное обсуждение  
проблем, связанных с вопросами  
государственного регулирования  
в сфере здравоохранения,  
фармдеятельности и обращения  
медицинских изделий



- Вам интересна точка зрения Росздравнадзора на проблемы, связанные с государственным регулированием в сфере здравоохранения и фармдеятельности?
- Вы хотите быть в курсе новых направлений контрольно-надзорной деятельности?
- Вас волнуют вопросы государственного контроля качества оказания медицинской помощи населению?
- Вы готовы принять участие в комплексном обсуждении проблем, связанных с вопросами внедрения инновационного менеджмента в сфере здравоохранения?
- Вам важно знать, как обстоят дела в обеспечении контроля качества лекарственных средств и медицинских изделий?
- Вам нужна информация о новых аспектах лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности?
- Вы хотите получать данные о результатах мониторинга безопасности лекарственных препаратов и медицинских изделий?

ТОГДА «ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА» – ВАШ ЖУРНАЛ!

Подписку на электронную копию журнала можно оформить через каталог 000 «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 на 2022 г., начиная с любого номера, на всей территории России можно в агентствах:**

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

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



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

КРАТКАЯ ВЕРСИЯ ЖУРНАЛА  
ПРЕДСТАВЛЕНА НА САЙТАХ  
[www.roszdravnadzor.ru](http://www.roszdravnadzor.ru)  
[www.vestnikrzn.ru](http://www.vestnikrzn.ru)  
[www.fgu.ru](http://www.fgu.ru)