

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



# ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА

№ 5

(2018)

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



## ТЕМА НОМЕРА

СНИЖЕНИЕ  
СМЕРТНОСТИ  
И УВЕЛИЧЕНИЕ  
ПРОДОЛЖИ-  
ТЕЛЬНОСТИ  
ЖИЗНИ  
В РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

# ВЕСТНИК РОСЗДРАВНАДЗОРА

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

ПОДПИСКА НА 2019 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!

Открыта подписка на электронную копию журнала в каталогах 000 «Урал-Пресс» и 000 «Агентство Книга-Сервис»!

Оформить подписку начиная с любого номера на 2018 на всей территории России можно в агентствах:

- 000 «Урал -Пресс», тел.: +7 (499) 700-05-07, e-mail: coord@ural-press.ru
- ФГУП «Почта России» в любом почтовом отделении по каталогу «Почта России» подписной индекс **П4551** (на первое полугодие 2018)
- 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)

Адрес редакции: 109074, Москва, Славянская площадь, 4, стр. 1, тел.: +7 (495) 698-47-56.

e-mail: o.f.fedotova@mail.ru, anastasia-vestnikrzn@mail.ru, vestnikrzn@mail.ru

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



## Уважаемые коллеги!



Сохранение здоровья и жизни россиян провозглашено Президентом Российской Федерации В.В. Путиным как одна из главных национальных задач. Перед системой здравоохранения поставлена чрезвычайно серьезная цель: к концу 2024 г. ожидаемая продолжительность жизни при рождении должна составить 78 лет (к 2030 г. – до 80 лет).

Правительство РФ и Министерство здравоохранения РФ уже предприняли эффективные меры для улучшения демографической ситуации в стране. Дополнительно направлены немалые ресурсы федерального бюджета на то, чтобы мы смогли достичь поставленной Президентом высокой планки: предусматривается увеличение объемов государственного финансирования системы здравоохранения свыше 4% ВВП. В последующие 6 лет отрасль дополнительно получит полтора триллиона рублей.

Утвержден национальный проект «Здравоохранение», включающий в себя восемь федеральных проектов, направленных на развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи, борьбу с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, развитие детского здравоохранения, обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами, методическое руководство национальными исследовательскими центрами, создание единого цифрового контура в здравоохранении, развитие экспорта медицинских услуг.

По сути, национальный проект «Здравоохранение» через эти федеральные программы сформулировал основные болевые точки и наметил предварительную траекторию для выведения российской системы здравоохранения на качественно новый уровень. Целевое состояние здравоохранения — это пациент-ориентированная, конкурентная, слаженная и финансово устойчивая система, в центре которой находятся интересы пациента, а ценность определяется как максимально эффективный клинический результат при минимально возможных издержках.

Таким образом, согласованной целью всех участников системы здравоохранения становится обеспечение пациенту доступных медицинских услуг высокого качества в необходимом объеме. Для достижения этой цели перед всеми участниками системы здравоохранения поставлены четко определенные задачи. Роль Росздравнадзора в этом процессе также предельно ясна – повышение эффективности, качества и безопасности системы здравоохранения для граждан Российской Федерации.

Уверен, что вместе мы изменим ситуацию к лучшему.

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



**Похищение  
Прозерпины  
(Персефоны),  
Джованни Бернини,  
мрамор, 1621 г.  
Находится  
в галерее Боргезе  
(Рим).  
Скульптурная  
группа изображает  
момент борьбы  
и сопротивления  
Аида, бога  
подземного  
царства мертвых,  
и юной Персефоны  
и символизирует  
вечное  
противостояние  
жизни и смерти.  
Впоследствии  
две трети года  
Персефона  
жила на земле  
с матерью, богиней  
плодородия  
Деметрой, а одну  
треть проводила  
в подземном  
царстве со своим  
мужем Аидом.**

**ТЕМА НОМЕРА. СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ  
И УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ  
В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**МУРАШКО М.А., СЕРЁГИНА И.Ф., ПАНИН А.И.**

О роли Росздравнадзора  
в достижении стратегических задач  
системы здравоохранения . . . . . 5

**БОЙЦОВ С.А., ПРОВАТОРОВ С.И.**

Сердечно-сосудистые заболевания  
в Российской Федерации:  
основные составляющие смертности  
и направления профилактики . . . . . 12

**ДАВИДОВИЧ И.М., ГНАТЮК О.П.**

Качество оказания медицинской помощи  
на амбулаторно-поликлиническом  
этапе и отдаленные исходы  
у пациентов, перенесших острый  
коронарный синдром . . . . . 19

**СТАРИНСКИЙ В.В., ПЕТРОВА Г.В.,  
АЛЕКСАНДРОВА Л.М.**

Снижение смертности от онкологических  
заболеваний – приоритетная задача  
здравоохранения России . . . . . 24

**РЫКОВ М.Ю.**

Стратегия повышения доступности  
и качества медицинской помощи детям  
с онкологическими заболеваниями . . . . . 29

**МАЛЬГИНА Г.Б., РЕПАЛОВА Е.Ю.,  
ДАВИДЕНКО Н.Б.**

Профилактика абортов  
в Уральском федеральном округе  
как один из основных  
демографических резервов . . . . . 36

**БРЮН Е.А., БУЗИК О.Ж.,**

**НАДЕЖДИН А.В., КОЛГАШКИН А.Ю.**

Борьба с алкоголизмом как фактор  
снижения смертности и увеличения  
продолжительности жизни  
в Российской Федерации . . . . . 43

**СЕРЁГИНА И.Ф., САКОВА С.С.**

Результаты анализа территориальных  
программ государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи в 2016–2017 гг. . . . . 49

**ЗАЙЦЕВ А.Г.**

Валеология человека:  
структура и обеспечение  
индивидуального здоровья . . . . . 59

**ОБРАЩЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ИЗДЕЛИЙ**

**ИВАНОВ И.В., СЕРГЕЕВА М.В.,**

**АНТОНОВ В.С., МОМЫНАЛИЕВ К.Т.**

Регистрация медицинских изделий  
на основе секвенирования  
следующего поколения (NGS).  
Международная практика . . . . . 66

**КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

**ТАРАСЕНКО Е.А., ПОНКРАТОВА О.Ф.**

Независимая оценка качества оказания  
услуг медицинскими организациями  
как объект управленческого анализа:  
опыт регионов и основные проблемы . . . . . 73

На основе Национального проекта «Здравоохранение» в соответствии с утвержденным графиком в каждом субъекте Российской Федерации должны быть разработаны региональные проекты, направленные на достижение соответствующих целей и показателей.



**THE TOPIC OF THE ISSUE: REDUCTION OF MORTALITY AND INCREASE IN LIFE EXPECTANCY IN THE RUSSIAN FEDERATION**

**MURASHKO M.A., SEREGINA I.F., PANIN A.I.**

The role of Roszdravnadzor in achievement of the strategic objectives of the health care system . . . . . 5

**BOYTSOV S.A., PROVATOROV S.I.**

Cardiovascular diseases in the Russian Federation: the main components of mortality and directions of prevention . . . 12

**DAVIDOVICH I.M., GNATYUK O.P.**

Quality of medical care at the outpatient stage and long-term outcomes for patients who suffered from acute coronary syndrome. . . . . 19

**STARINSKY V.V., PETROVA G.V., ALEXANDROVA L.M.**

A decrease of mortality from oncological diseases is a priority of health care of Russia. . . . . 24

**RYKOV M.YU.**

Strategy for improving the availability and quality of medical care for children with cancer. . . . . 29

**MALGINA G.B., REPALOVA E.YU., DAVYDENKO N.B.**

Prevention of abortion in the Urals Federal District is one of the main demographic reserves. . . . . 36

**BRYUN E.A., BUZIK, O.J.,**

**NADEZHDIR A.V., KOLGASHKIN A. YU.**

Struggle with alcoholism as a factor decreasing mortality and increasing life expectancy in the Russian Federation. . . . . 43

**SEREGINA I.F., SAKOVA S.S.**

Results of the analysis of territorial programs of state guarantees of free medical care for citizens in 2016-2017 . . . . . 49

**ZAITSEV A.G.**

Human Valeology: structure and provision of individual health . . . . . 59

**CIRCULATION OF MEDICAL DEVICES**

**IVANOV I.V., SERGEEVA M.V.,**

**ANTONOV V.S., MOMYNALIEV K.T.**

Registration of medical devices based on the next generation sequencing (NGS). International practice . . . . . 66

**QUALITY OF MEDICAL ACTIVITIES**

**TARASENKO E.A., PONKRATOVA O.F.**

Independent assessment of the quality of services provided by medical organizations as an object of management analysis: the experience of the regions and the main problems. . . . . 73



**The Rape of Proserpina (Persephone), Giovanni Bernini, marble, 1621. The Galleria Borghese, Rome.**  
The sculptural group represents the struggle between Hades, god of the underworld, and young Persephone, it symbolizes eternal conflict between life and death. Afterwards Persephone had to live with her mother Demeter for two-thirds of the year on Earth, and one-third of the year with her husband Hades in the underworld.

The regional projects, aimed at achieving the goals and criteria set by the National project «Health care», has to be developed in every region of the Russian Federation according to confirmed plan.



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](http://WWW.ROSZDRAVNADZOR.RU)  
[WWW.FGU.RU](http://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., [astapenkoem@roszdravnadzor.ru](mailto:astapenkoem@roszdravnadzor.ru)

**Багненко С.Ф.**, акад. РАН, д.м.н., [rector@lspbgnu.ru](mailto:rector@lspbgnu.ru)

**Беленков Ю.Н.**, акад. РАН, д.м.н., [volkovagtk@mail.ru](mailto:volkovagtk@mail.ru)

**Бойцов С.А.**, член-корр. РАН, д.м.н., [info@cardioweb.ru](mailto:info@cardioweb.ru)

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

**Брескина Т.Н.**, д.м.н., [t.breskina@yandex.ru](mailto:t.breskina@yandex.ru)

**Брико Н.И.**, акад. РАН, д.м.н., [briko@mma.ru](mailto:briko@mma.ru)

**Гнатюк О.П.**, д.м.н., [info@reg27.roszdravnadzor.ru](mailto:info@reg27.roszdravnadzor.ru);

**Дайхес Н.А.**, член-корр. РАН, д.м.н., [tismat@hotmail.com](mailto:tismat@hotmail.com)

**Зарубина Т.В.**, д.м.н., [zarubina@mednet.ru](mailto:zarubina@mednet.ru)

**Иванов Д.О.**, д.м.н., [spb@gpma.ru](mailto:spb@gpma.ru),

**Иванов И.В.**, к.м.н., [i.ivanov@cmkee.ru](mailto:i.ivanov@cmkee.ru)

**Косенко В.В.**, к. фарм. н., [kosenkow@roszdravnadzor.ru](mailto:kosenkow@roszdravnadzor.ru)

**Крупнова И.В.**, к. фарм. н., [krupnovaiv@roszdravnadzor.ru](mailto:krupnovaiv@roszdravnadzor.ru)

**Линденбратен А.Л.**, д.м.н., [Lindenbraten13@rambler.ru](mailto:Lindenbraten13@rambler.ru)

**Мелерзанов А.В.**, к.м.н., [m83071@gmail.com](mailto:m83071@gmail.com)

**Молчанов И.В.**, д.м.н., [niiorramn@niiorramn.ru](mailto:niiorramn@niiorramn.ru)

**Павлюков Д.Ю.**, [info3@roszdravnadzor.ru](mailto:info3@roszdravnadzor.ru)

**Пархоменко Д.В.**, д. фарм. н., [parkhomenkov@roszdravnadzor.ru](mailto:parkhomenkov@roszdravnadzor.ru)

**Плутницкий А.Н.**, д.м.н., [office@reg77.roszdravnadzor.ru](mailto:office@reg77.roszdravnadzor.ru)

**Рошаль Л.М.**, д.м.н., [leonid.roshal@gmail.com](mailto:leonid.roshal@gmail.com)

**Серёгина И.Ф.**, д.м.н., [i.seregina@roszdravnadzor.ru](mailto:i.seregina@roszdravnadzor.ru)

**Титова А.В.**, д. фарм. н., [titoval701@yandex.ru](mailto:titoval701@yandex.ru);

**Умерова А.Р.**, д.м.н., [Roszdrav\\_@astranet.ru](mailto:Roszdrav_@astranet.ru)

**Фисенко В.С.**, к. фарм. н., [fvs@roszdravnadzor.ru](mailto:fvs@roszdravnadzor.ru)

**Шарикадзе Д.Т.**, [sharikadze@vniiimt.org](mailto:sharikadze@vniiimt.org)

**Ющук Н.Д.**, акад. РАН, д.м.н., [prof.uyshuk@gmail.com](mailto:prof.uyshuk@gmail.com)

Исполнитель: 000 «Селадо Медиа», [orders@celado.ru](mailto:orders@celado.ru). Генеральный директор: **Балакирев А.А.**

Руководитель проекта: **Федотова О.Ф.**, [o.f.fedotova@mail.ru](mailto:o.f.fedotova@mail.ru), [vestntkrzn@mail.ru](mailto:vestntkrzn@mail.ru).

Заведующий редакцией: **Трубникова А.А.**, [anastasia-vestnikizn@mail.ru](mailto: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](http://www.roszdravnadzor.ru), e-mail: [o.f.fedotova@mail.ru](mailto:o.f.fedotova@mail.ru), тел.: +7 (495) 698-47-56; +7 (499) 578-02-15.

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 «Красногорская Типография», адрес: 143405, Московская область, г. Красногорск, Коммунальный квартал, д. 2. Тираж журнала 2500 экз.



## ТЕМА НОМЕРА:

# СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ И УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**М.А. МУРАШКО**<sup>1</sup>, д.м.н., руководитель  
**И.Ф. СЕРЁГИНА**<sup>1</sup>, д.м.н., заместитель руководителя  
**А.И. ПАНИН**<sup>1</sup>, советник руководителя, paninai@roszdravnadzor.ru

## О роли Росздравнадзора в достижении стратегических задач системы здравоохранения

**Ключевые слова:** Национальный проект «Здравоохранение», снижение смертности, увеличение продолжительности жизни

*Murashko M.A., Seregina I.F., Panin A.I.*

*The role of Roszdravnadzor in achievement of the strategic objectives of the health care system*

*The article presents the main federal projects of the National project «Health Care». The role of Roszdravnadzor in achievement of the strategic objectives of the health care system related to the reduction of mortality and increase in life expectancy in the Russian Federation is featured.*

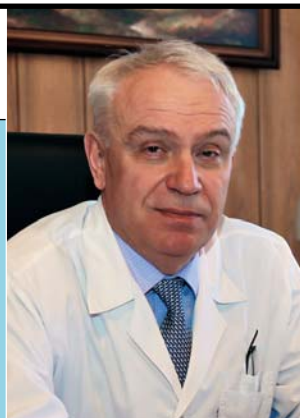
**Keywords:** National project «Health Care», reduction of mortality, increase in life expectancy

**В статье представлены основные федеральные проекты, входящие в национальный проект «Здравоохранение». Показана роль Росздравнадзора в достижении стратегических задач системы здравоохранения по снижению смертности и увеличению продолжительности жизни в Российской Федерации.**

<sup>1</sup> Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения



**С.А. БОЙЦОВ<sup>1</sup>,**  
д.м.н, профессор, член-корр. РАН,  
генеральный директор ФГБУ «НМИЦ Кардиологии»  
Минздрава России  
prof.boytsov@gmail.com  
**С.И. ПРОВАТОРОВ<sup>2</sup>,**  
д.м.н., ведущий научный сотрудник отдела  
легочной гипертензии и заболеваний сердца,  
semaver@yandex.ru



БОЙЦОВ С.А.



ПРОВАТОРОВ С.И.

## Сердечно-сосудистые заболевания в Российской Федерации: основные составляющие смертности и направления профилактики

**Ключевые слова:** болезни системы кровообращения, острый коронарный синдром, ишемическая болезнь сердца, артериальная гипертензия, недостаточность кровообращения, смертность, летальность

**Boytsov S.A., Provatorov S.I.**

**Cardiovascular diseases in the Russian Federation: the main components of mortality and directions of prevention**

Mortality from diseases of the circulatory system (DSC) is 46.6% of the total mortality in the Russian Federation. Among the causes of cardiovascular mortality the main place is occupied by coronary heart disease (CHD). The article presents data on the system of care for patients with acute coronary syndrome, the features of monitoring of patients with the most common cardiovascular diseases-coronary artery disease, hypertension and circulatory failure.

**Keywords:** diseases of the circulatory system, acute coronary syndrome, coronary heart disease, hypertension, circulatory failure, mortality, lethality

<sup>1</sup> ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии» Минздрава России

<sup>2</sup> Институт клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова ФГБУ «НМИЦ Кардиологии» Минздрава России

**Смертность от болезней системы кровообращения (БСК) составляет 46,6% от общей смертности в Российской Федерации. Среди причин сердечно-сосудистой смертности основное место занимает ишемическая болезнь сердца (ИБС). В статье приводятся данные по системе оказания помощи пациентам с острым коронарным синдромом, изложены особенности наблюдения за пациентами с наиболее распространенными сердечно-сосудистыми заболеваниями – ИБС, артериальной гипертензией и недостаточностью кровообращения.**





**И.М. ДАВИДОВИЧ,**

д.м.н., профессор ФГБОУ ВО «Дальневосточный государственный медицинский университет»

Минздрава России

**О.П. ГНАТЮК,**

д.м.н., руководитель Территориального органа Росздравнадзора по Хабаровскому краю

и Еврейской автономной области,

oleg\_farm@mail.ru



ДАВИДОВИЧ И.М.



ГНАТЮК О.П.

## Качество оказания медицинской помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе и отдаленные исходы у пациентов, перенесших острый коронарный синдром

**Ключевые слова:** острый коронарный синдром, качество медицинской помощи

**Davidovich I.M., Gnatyuk O.P.**

**Quality of medical care at the outpatient stage and long-term outcomes for patients who suffered from acute coronary syndrome**

The article is based on the data of the Khabarovsk register of myocardial infarction. The article examines long-term (after 2.5 years) outcomes in patients who suffered from acute coronary syndrome and were discharged from the regional vascular center, as well as the main indicators of the quality of medical care, delivered for them at the outpatient stage.

**Keywords:** acute coronary syndrome, quality of medical care

Статья основана на данных Хабаровского регистра инфаркта миокарда. Рассматриваются отдаленные (через 2,5 года) исходы у пациентов, перенесших острый коронарный синдром и выписанных из регионального сосудистого центра, а также основные показатели качества оказания им помощи на амбулаторно-поликлиническом этапе.



**В.В. СТАРИНСКИЙ<sup>1</sup>,**

д.м.н., профессор, заслуженный деятель науки, руководитель Российского центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в онкологии, valstar40@mail.ru

**Г.В. ПЕТРОВА<sup>1</sup>,**

к.б.н., вед. науч. сотр. Российского центра информационных технологий и эпидемиологических исследований в онкологии

**Л.М. АЛЕКСАНДРОВА<sup>1</sup>,**

к.б.н., руководитель отделения координации и внедрения научных исследований, mniol.alex@mail.ru

## Снижение смертности от онкологических заболеваний – приоритетная задача здравоохранения России

**Ключевые слова:** онкология, злокачественное новообразование, смертность, причина смерти

*Starinsky V.V., Petrova G.V., Alexandrova L.M.*

***A decrease of mortality from oncological diseases is a priority of health care of Russia***

*The article presents an analysis of mortality from malignant neoplasms in Russia (used data reporting Rosstat - table C51), the ways to reduce it, the characteristics of risk factors for cancer.*

**Keywords:** oncology, malignancy, mortality, cause of death

<sup>1</sup> Московский научно-исследовательский онкологический институт им. П.А. Герцена – филиал ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр радиологии» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**В статью представлен анализ смертности от злокачественных новообразований в России (использованы данные отчетности Росстата – таблица C51), обозначены пути ее снижения, дана характеристика факторов риска развития рака.**



**М.Ю. РЫКОВ,**

к.м.н., заместитель директора<sup>1</sup>,  
доцент кафедры онкологии лечебного факультета<sup>2</sup>,  
wordex2006@rambler.ru

## Стратегия повышения доступности и качества медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями



РЫКОВ М.Ю.

**Ключевые слова:** детская онкология, качество медицинской помощи, организация здравоохранения

**Rykov M. Yu.**

**Strategy for improving the availability and quality of medical care for children with cancer**

*The increase in life expectancy is a key task of the Russian healthcare system. In this task, a special place is given to the reduction of child mortality. Although in the structure of morbidity malignant neoplasms in children occupy only 2%, in the structure of mortality their share continues to increase and in 2017 reached the fifth place. Improving the availability and quality of medical care for children with cancer within the framework of the program aimed at reducing child mortality is based on a set of measures, the main of which are not only the improvement of diagnostic and treatment technologies, but also improvement of the system of organization of a medical care. The article is devoted to the review of existing problems and ways to solve them.*

**Keywords:** pediatric oncology, quality of medical care, organization of health care

**Повышение продолжительности жизни – ключевая задача российского здравоохранения. В решении этой задачи особое место отводится снижению смертности детского населения. Хотя в структуре заболеваемости злокачественные новообразования у детей занимают лишь 2%, в структуре смертности их удельный вес продолжает повышаться и в 2017 г. достиг пятого места. Повышение доступности и качества медицинской помощи детям с онкологическими заболеваниями в рамках программы, направленной на снижение смертности детского населения, основано на комплексе мер, основными из которых являются не только совершенствование технологий диагностики и лечения, но и системы организации медицинской помощи. Статья посвящена обзору существующих проблем и способам их решения.**

<sup>1</sup> НИИ ДОГ ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр онкологии им. Н.Н. Блохина» Минздрава России

<sup>2</sup> ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России



**Г.Б. МАЛЬГИНА**<sup>1</sup>, д.м.н., заместитель директора по научно-исследовательской работе,  
galinamalgina@mail.ru

**Е.Ю. РЕПАЛОВА**<sup>1</sup>, к.м.н.  
repalova.e@mail.ru;

**Н.Б. ДАВЫДЕНКО**<sup>1</sup>, к.м.н., руководитель отдела разработки и внедрения  
новых медико-организационных форм перинатальной помощи,  
orgomm@mail.ru

## Профилактика абортов в Уральском федеральном округе как один из основных демографических резервов

**Ключевые слова:** аборт, медикаментозное прерывание беременности, материнская смертность, контрацепция

**Malgina G.B., Repalova E.Yu., Davydenko N.B.**

**Prevention of abortion in the Urals Federal District is one of the main demographic reserves**

*The article reflects the analysis of abortion structure in the Ural Federal district. In each area of the district problem loci were identified and the ways to use the demographic reserve associated with pregnancy termination through prevention of abortion and improvement of access to "safer" methods of pregnancy termination were determined.*

**Keywords:** abortion, medical abortion, maternal mortality, contraception

<sup>1</sup> ФГБУ «Уральский научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества» Минздрава России (ФГБУ НИИ ОММ МЗ РФ), г. Екатеринбург

**В статью отражен анализ структуры абортов в Уральском федеральном округе (УФО). В каждой территории округа выявлены проблемные локусы и намечены пути использования демографического резерва, связанного с прерыванием беременности с помощью профилактики абортов и улучшения доступности более «безопасных» методов ее прерывания.**



**Е.А. БРЮН**, д.м.н., президент<sup>1</sup>; заведующий кафедрой, профессор<sup>2</sup>,  
bryun@rambler.ru  
**О.Ж. БУЗИК**, д.м.н., заместитель директора по научной работе<sup>1</sup>; профессор<sup>2</sup>,  
buzic58@bk.ru  
**А.В. НАДЕЖДИН**, к.м.н., ведущий научный сотрудник<sup>1</sup>; доцент<sup>2</sup>,  
aminazin@inbox.ru  
**А.Ю. КОЛГАШКИН**, научный сотрудник<sup>1</sup>,  
krambol15@mail.ru

## Борьба с алкоголизмом как фактор снижения смертности и увеличения продолжительности жизни в Российской Федерации

**Ключевые слова:** употребление алкоголя, смертность, алкоголь-ассоциированные заболевания

*Bryun E.A., Buzik O.J., Nadezhdin A.V., Kolgashkin A. Yu.*

*Struggle with alcoholism as a factor decreasing mortality and increasing life expectancy in the Russian Federation*

*The article presents an overview of the current situation with mortality caused by alcohol consumption in the Russian Federation and in the world based on the data of modern domestic and foreign sources. Problems of alcohol-related diseases, which may cause lethal outcome and gender differences in mortality from alcohol are touched upon. Obstacles to an accurate analysis of alcohol mortality in the Russian Federation are discussed. The authors point out the reserves, which can be used for the preservation and further development of the trend for the health improvement of the population.*

**Keywords:** alcohol consumption, mortality, alcohol-related diseases

**В статье на основании данных современных отечественных и зарубежных источников дается обзор современной ситуации со смертностью, вызванной употреблением алкоголя в Российской Федерации и в мире. Затрагивается проблема алкоголь-ассоциированных заболеваний, приводящих, в т.ч., к летальному исходу, гендерные различия в показателях смертности от алкоголя. Обсуждаются препятствия для проведения точного анализа алкогольной смертности в Российской Федерации. Авторы указывают на резервы, использование которых будет способствовать не только сохранению, но и дальнейшему развитию тренда на оздоровление населения страны.**

<sup>1</sup> ГБУЗ «Московский научно-практический центр наркологии» Департамента здравоохранения г. Москвы

<sup>2</sup> ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России



**И.Ф. СЕРЁГИНА,**

д.м.н., заместитель руководителя Росздравнадзора,  
I.Seregina@roszdravnadzor.ru

**С.С. САКОВА,**

заместитель начальника отдела мониторинга,  
анализа и отчетности Управления контроля  
за реализацией государственных программ  
в сфере здравоохранения Росздравнадзора,  
SakovaSS@roszdravnadzor.ru



СЕРЁГИНА И.Ф.



САКОВА С.С.

## Результаты анализа территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в 2016–2017 гг.

**Ключевые слова:** территориальные программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи субъектов Российской Федерации, дефицит среднего подушевого норматива финансирования за счет бюджетных ассигнований бюджетов субъектов Российской Федерации, дефицит объемов медицинской помощи; доступность и качество медицинской помощи

*Seregina I.F., Sakova S.S.*

**Results of the analysis of territorial programs of state guarantees of free medical care for citizens in 2016-2017**

*Each citizen of the Russian Federation has the right to medical care in the guaranteed volume provided free of charge according to the program of the state guarantees of free rendering medical care to citizens. The most important task in the provision of medical care is guarantee of the availability and quality of medical care in the framework of territorial programs of state guarantees of free provision of medical care to citizens of the Russian Federation. The article considers examples of non-compliance of the mandatory requirements for the formation of territorial programs of state guarantees and their impact on the availability and quality of medical care.*

**Keywords:** territorial programs of the state guarantees of free rendering of medical care to citizens of subjects of the Russian Federation; deficiency of the average per capita standard of financing at the expense of budgets of subjects of the Russian Federation; deficiency of volumes of medical care; availability and quality of medical care

**Каждый гражданин Российской Федерации имеет право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Важнейшей задачей при оказании медицинской помощи является обеспечение доступности и качества медицинской помощи в рамках территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи субъектов Российской Федерации. В статье рассмотрены примеры несоблюдения обязательных требований, предъявляемых к формированию территориальных программ государственных гарантий и их влияние на доступность и качество медицинской помощи.**



**А.Г. ЗАЙЦЕВ,**

д.м.н., главный государственный инспектор<sup>1</sup>,  
zaycevag@reg78.roszdravnadzor.ru

## Валеология человека: структура и обеспечение индивидуального здоровья

*Разработка стратегии и тактики обеспечения здоровья всего народа – дело очень большое, трудное и ответственное. Дело это зависит не только от медицины и здравоохранения, но и от многих наук и государственных ведомств.*

**И.И. Брехман**

«Введение в валеологию – науку о здоровье» (Л.: Наука, 1987)



**ЗАЙЦЕВ А.Г.**

**Ключевые слова:** здоровье и его компоненты, принципы обеспечения индивидуального здоровья

**Zaitsev A.G.**

**Human Valeology: structure and provision of individual health**

*In accordance with WHO' point of view the article considers the structure of individual health with the allocation of the backbone component. The fundamental principles of health provision are formulated. The priority principle of health provision is the principle of health development. Its observance provides a person with the implementation of other principles-the preservation and promotion of health at the somatic, mental and social levels.*

**Keywords:** health and its components, principles of individual health

**С позиции ВОЗ рассматривается структура индивидуального здоровья с выделением системообразующего компонента. Формулируются основополагающие принципы обеспечения здоровья. Приоритетным принципом обеспечения здоровья является принцип формирования здоровья. Его соблюдение обеспечивает человеку реализацию других принципов – сохранения и укрепления здоровья на соматическом, психическом и социальном уровнях.**

<sup>1</sup> Территориальный орган Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Санкт-Петербургу и Ленинградской области



**И.В. ИВАНОВ**<sup>1</sup>, генеральный директор, ivi1976@bk.ru  
**М.В. СЕРГЕЕВА**<sup>1</sup>, эксперт, marina.fler.sergeeva@mail.ru  
**В.С. АНТОНОВ**<sup>1</sup>, советник генерального директора, vs-antonov@mail.ru  
**К.Т. МОМЫНАЛИЕВ**<sup>1</sup>, эксперт, dhoroshun@gmail.com

## Регистрация медицинских изделий на основе секвенирования следующего поколения (NGS). Международная практика

**Ключевые слова:** технологии секвенирования следующего поколения, медицинские изделия, регистрация

*Ivanov I.V., Sergeeva M.V., Antonov V.S., Momynaliev K.T.*

**Registration of medical devices based on the next generation sequencing (NGS). International practice.**

*Since the introduction of the method of determining the nucleotide sequence (sequencing) by Sanger in the 1970s, DNA sequencing technology allowed for significant progress in molecular biology and genetics. However, disadvantages of the Sanger sequencing technology limited its use in more complex analyzes of the genome. The recent introduction of the next generation sequencing (NGS) technology with its high throughput and low cost has made it possible to largely overcome these problems. As this new technology moves from the scientific research to the diagnostic tool, it is necessary to establish requirements for the accuracy, reliability and clinical effectiveness of the medical devices (platforms and test systems) based on NGS technologies. This review examines the experience of the US and China in registration of medical devices based on NGS, since these countries actively develop and use this technology in clinical practice.*

**Keywords:** technologies of the next generation sequencing, medical devices, registration

<sup>1</sup> ФГБУ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора

**С момента разработки метода определения нуклеотидной последовательности (секвенирование) по Сэнгеру в 1970-х гг., технология ДНК-секвенирования позволила добиться больших успехов в молекулярной биологии и генетике. Однако недостатки традиционной технологии секвенирования по Сэнгеру ограничили ее использование в более сложных анализах генома. Внедрение технологии секвенирования следующего поколения (next generation sequencing, NGS) с ее высокой пропускной способностью и низкой стоимостью в значительной степени преодолело эти проблемы. Поскольку новая технология переходит от научного исследования к диагностическому инструменту, существует необходимость установить требования к точности, надежности и клинической эффективности медицинских изделий (платформы и тест-системы) на основе NGS-технологий. В настоящем обзоре будут рассмотрены опыт США и Китая по регистрации МИ на основе NGS, как стран, активно развивающих и использующих в клинической практике эту технологию.**





**Е.А. ТАРАСЕНКО<sup>1</sup>,**

к.с.н., доцент, заместитель заведующего кафедры  
управления и экономики здравоохранения,  
etarasenko@hse.ru

**О.Ф. ПОНКРАТОВА<sup>1</sup>,**

стажер-исследователь  
«Центра политики в сфере здравоохранения»,  
oponkratova@hse.ru

## Независимая оценка качества оказания услуг медицинскими организациями как объект управленческого анализа: опыт регионов и основные проблемы



ТАРАСЕНКО Е.А.



ПОНКРАТОВА О.Ф.

**Ключевые слова:** независимая оценка качества медицинских услуг, общественные советы, оценка удовлетворенности пациентов качеством медицинских услуг, региональное здравоохранение

**Tarasenko E.A., Ponkratova O.F.**

***Independent assessment of the quality of services provided by medical organizations as an object of management analysis: the experience of the regions and the main problems***

*The article considers the regional practice and reveals the main problems of implementation of an independent assessment of quality of services providing by the medical organizations.*

**Keywords:** independent assessment of the quality of medical services, public councils, assessment of patient satisfaction with the quality of medical services, regional health care

**В данной статье рассмотрена региональная практика и выявлены основные проблемы осуществления независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями.**

<sup>1</sup> Национальный исследовательский университет «Высшая школа экономики»

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

Статьи представляются в редакцию журнала в электронном виде в формате Word. Размер оригинальных статей, включая таблицы, рисунки, список литературы и резюме, не должен превышать 10 страниц, обзорных – 12–14 страниц, хроники – 3–4 страницы, рецензий – 3–4 страницы. 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) или не менее 1 МВ. Фото предоставляются в редакцию вместе со статьей.

Диссертационные статьи должны сопровождаться официальным направлением от учреждения, в котором выполнена работа, при необходимости – экспертным заключением, иметь визу руководителя и быть заверены печатью.

В начале статьи пишутся инициалы и фамилия каждого автора, его ученая степень и звание, 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 1/3 страницы, в начале которого полностью повторить фамилии авторов и название. В конце резюме нужно дать ключевые слова к статье.

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, точный почтовый адрес для отправки журнала. Статьи, оформленные не в соответствии с указанными правилами, могут быть отклонены без рассмотрения.

Статьи, ранее опубликованные или направленные в другой журнал, к опубликованию не принимаются. За публикацию статей плата с авторов не взимается.

Редакция журнала подтверждает возможность публикации статьи только после ознакомления с материалом. Все материалы, поступающие в редакцию, рецензируются, редактируются и при необходимости сокращаются.

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 +7(495) 698-47-56; +7(962) 950-20-49; +7 (903) 660-77-11.

3–4 декабря 2018 года



# Медицина и качество

## XI Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием

**Место проведения:**

Москва, Площадь Европы, 2,  
«Бизнес Центр  
в Славянской» (Рэдиссон  
Славянская Гостиница  
и Деловой Центр



Научный руководитель конференции  
«Медицина и качество – 2018»,  
Руководитель Росздравнадзора

**Мурашко М.А.**

Подробная  
информация  
на сайтах:  
[mediexpo.ru](http://mediexpo.ru)  
[mk.mediexpo.ru](http://mk.mediexpo.ru)



Ежегодная федеральная встреча глав департаментов и министров здравоохранения субъектов Российской Федерации, организованная в конструктивном формате конференции и ориентированная на подведение итогов отечественной системы здравоохранения. Вопросы качества и безопасности медицинской деятельности, перспективы работы медицинских организаций в области качества звучат в острых дискуссиях и многосторонних диалогах с первыми лицами системы российского здравоохранения, руководителями государственных и частных медицинских учреждений, управлений, комитетов и ведомств, фармацевтических компаний и медицинской науки со всех субъектов страны.

**XI Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Медицина и качество – 2018» внесена в План научно-практических мероприятий Министерства здравоохранения Российской Федерации на 2018 год.**

Заявка по учебному мероприятию по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье» будет представлена в Комиссию по оценке соответствия учебных мероприятий и материалов для Непрерывного медицинского образования (НМО) установленным требованиям Координационного совета по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

По вопросам  
научной программы  
конференции  
E-mail: [obr@cmkee.ru](mailto:obr@cmkee.ru)  
Тел./факс.: +7 (495) 698-42-09

Руководитель проекта  
(по вопросам участия в экспозиции  
и спонсорской поддержки)  
**Светлана Ранская**  
E-mail: [svetlana@mediexpo.ru](mailto:svetlana@mediexpo.ru)  
Тел.: +7 (495) 721-88-66 (доб. 108)  
Моб.: +7 (926) 610-23-74

Регистрация участников  
**Мария Сизова**  
[reg@mediexpo.ru](mailto:reg@mediexpo.ru)  
Тел.: +7 (495) 721-88-66 (доб. 111)  
Моб.: +7 (929) 646-51-66

Бронирование гостиниц,  
заказ авиа и ж/д билетов  
**Елена Лазарева**  
E-mail: [hotel@medievent.ru](mailto:hotel@medievent.ru)  
Тел.: +7 (495) 721-88-66 (доб. 119)  
Моб.: +7 (926) 095-29-02



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

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