

Russian (Якубович З.А. Консервирование сывороток для серодиагностики сифилиса высушиванием на целлофане. Лаб. практика. 1939; (4): 8–9.)

9. Grigoriev PS. Clinic of Skin and Venereal Diseases. In: 175 years 1MMI. M.: Medgiz, 1940; s. 356–361. Russian (Григорьев П.С. Клиника кожных и венерических болезней. 175 лет 1ММИ. М.: Медгиз, 1940; с. 356–361.)

10. Drozdov VV. Effect of high temperature and preserved blood on the morphology and biology of *Treponema pallidum*. Vestn venerol and dermatol. 1940; (2-3): 34–38. Russian (Дроздов В.В. Влияние высоких температур и консервированной крови на морфологию и биологию бледных спирохет. Вестн. венерол. и дерматол. 1940; (2-3): 34–38.)

УДК 616-082-021.4–027.45]:005.6:349 (094) (045)

Обзор

КОНТЕНТ-АНАЛИЗ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ ДОКУМЕНТОВ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ (ОБЗОР)

М. В. Еругина — ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, заведующая кафедрой организации здравоохранения, общественного здоровья и медицинского права, доцент, доктор медицинских наук; **Д. Д. Балакина** — ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, аспирант кафедры организации здравоохранения, общественного здоровья и медицинского права.

CONTENT ANALYSIS OF NORMATIVE LEGAL ACTS REGULATING THE QUALITY CONTROL AND SAFETY OF MEDICAL ACTIVITY (REVIEW)

M. V. Erugina — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Head of Department of Health Care Organization, Public Health and Medical Law, Assistant Professor, Doctor of Medical Science; **D. D. Balakina** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Health Care Organization, Public Health and Medical Law, Post-graduate.

Дата поступления — 9.09.2014 г.

Дата принятия в печать — 29.09.2014 г.

Еругина М. В., Балакина Д. Д. Контент-анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих контроль качества и безопасности медицинской деятельности (обзор). Саратовский научно-медицинский журнал 2014; 10(3): 495–499.

В статье проводится сравнительный анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих контроль качества и безопасности медицинской деятельности.

Ключевые слова: контроль качества, закон, приказ, постановление.

Erugina MV, Balakina DD. Content analysis of normative legal acts regulating the quality control and safety of medical activity (review). Saratov Journal of Medical Scientific Research 2014; 10(3): 495–499.

We present comparative analysis of normative legal acts regulating the quality control and safety of medical activity.

Key words: quality control, law, injunction, resolution.

Медицинская помощь ненадлежащего качества — одна из важнейших проблем здравоохранения. Несвоевременно или некачественно оказанная медицинская помощь (МП) может стать причиной ухудшения здоровья, частичной или полной утраты трудоспособности, а также привести к летальному исходу. В связи с этим контроль качества МП и безопасности медицинской деятельности — одно из наиболее важных направлений деятельности в здравоохранении, решением которого занимаются законодательные и исполнительные органы власти на федеральном и региональных уровнях, руководители медицинских организаций, заведующие отделениями, врачи, средний и младший медицинский персонал. Исследование качества МП может и должно осуществляться в трех направлениях: контроль структурного качества, качество технологического процесса и качество результата. Исходя из приоритетности качества структуры, в данной статье предпринята попытка обосновать влияние совершенствования нормативно-правовой базы на качество МП, оказываемой населению. Данное исследование является нашим вкладом в изучение проблем качества и безопасности медицинской деятельности.

Цель исследования: изучить и проанализировать нормативно-правовые документы различного уровня, регламентирующие контроль качества и безопасности медицинской деятельности. Метод исследования: контент-анализ, аналитический. Материалами исследования являются нормативно-правовые документы, регламентирующие контроль качества МП и безопасности медицинской деятельности.

Сравнительный анализ Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Закона РФ от 22 июля 1993 г. № 5487–1 «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» в контексте исследуемой проблемы позволяет утверждать, что в Законе 1993 г. вопрос контроля качества МП рассматривался только в плане определения полномочий [1, 2]. Так, статьей 5 Закона от 22 июля 1993 г. № 5487–1 к полномочиям федеральных органов государственной власти отнесены организация и осуществление контроля за соответствием качества оказываемой МП, качества лекарственных средств и дезинфекционных средств, иммунобиологических препаратов и изделий медицинского назначения, сильнодействующих и ядовитых веществ, наркотических средств, психотропных веществ, качества донорской крови и ее компонентов установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля, переданного в соответ-

Ответственный автор — Балакина Диана Дмитриевна
Тел.: 89053224265
E-mail: cilindra@yandex.ru

ствии с частью первой статьи 5.1 настоящих Основ для осуществления органам государственной власти субъектов Российской Федерации). Статьей 5.1 к полномочиям Российской Федерации в области охраны здоровья граждан, переданным для осуществления органам государственной власти субъектов РФ, относится осуществление контроля за соответствием качества оказываемой МП установленным федеральным стандартам в сфере здравоохранения (за исключением контроля качества высокотехнологичной МП, а также МП, оказываемой в федеральных организациях здравоохранения) [2]. При этом в Законе не было определено, какая же МП считается качественной. Упоминания о безопасности МП в указанном Законе нет вообще. Более того, в Законе отсутствует определение качества, что делает сомнительным возможность (легитимность) формирования индикаторов качества МП и его контроля в принципе.

Пробелы законодательства успешно преодолены в новых Основах законодательства. Понятийный аппарат включает определение термина «качество медицинской помощи». Впервые Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определил качество МП как совокупность характеристик, отражающих своевременность оказания МП, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании МП, степень достижения запланированного результата [1].

Рассматриваемый Закон от 1993 г. не предусматривал проведение экспертизы качества МП. Раздел IX «Медицинская экспертиза» включал в себя пять видов экспертиз: экспертизу временной нетрудоспособности, медико-социальную экспертизу, военно-врачебную экспертизу, судебно-медицинскую и судебно-психиатрическую экспертизы и независимую медицинскую экспертизу [2]. Экспертиза качества МП проводилась в соответствии с подзаконными нормативными актами, не будучи регламентированной законодательно, что определяло серьезные коллизии при ее осуществлении.

Статья 64 Федерального закона от 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» закрепляет правомочность проведения экспертизы качества МП посредством утверждения нового перечня экспертиз в здравоохранении: отменена независимая медицинская экспертиза и добавлена экспертиза качества МП и экспертиза профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией. Согласно Закону 2011 г. критерии оценки качества медицинской помощи формируются по группам заболеваний или состояний на основе соответствующих порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи. Экспертиза качества МП в рамках программ обязательного медицинского страхования (ОМС) осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном медицинском страховании, по остальным видам медицинской помощи — в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

Согласно Закону 2011 г. одними из принципов охраны здоровья граждан являются доступность и качество медицинской помощи (статья 4). Доступность и качество МП определяются по принципу приближенности медицинских организаций к месту жительства, работы или обучения; предполагают достаточное ко-

личество медицинских работников с определенным уровнем квалификации последних; возможность выбора пациентом врача и медицинской организации (МО). Кроме указанного доступность и качество МП достигаются путем применения порядков и стандартов МП; предоставлением МО гарантированного объема МП в соответствии с программой госгарантий бесплатного оказания гражданам МП; установлением требований к размещению МО государственной и муниципальной систем здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения исходя из потребностей населения. Статья 87 «Контроль качества и безопасности медицинской деятельности» Закона от 2011 г. регламентирует государственный, ведомственный и внутренний контроль как форму реализации контрольной деятельности.

Контроль качества и безопасности медицинской деятельности реализуется путем выполнения требований к осуществлению медицинской деятельности, установленных нормативно-правовыми актами, а также достижением определенных показателей качества деятельности МО; соблюдением объемов, сроков и условий оказания МП, контроля качества МП фондами ОМС и страховыми медицинскими организациями (СМО) в соответствии с законодательством Российской Федерации об ОМС. В целях контроля должна быть создана система оценки деятельности медицинских работников, участвующих в оказании медицинских услуг, и информационная система, обеспечивающая персонифицированный учет при осуществлении медицинской деятельности.

Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности реализуется посредством проведения контрольных проверок органами государственной власти, органами местного самоуправления, государственными внебюджетными фондами, МО и фармацевтическими организациями соблюдения прав граждан в сфере охраны здоровья; лицензирования медицинской деятельности; проведения проверок применения МО порядков оказания МП и стандартов МП; соблюдения МО порядков проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований; соблюдения медицинскими организациями безопасных условий труда.

Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется в соответствии со статьей 88 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности осуществляется органами, организациями государственной, муниципальной и частной систем здравоохранения в порядке, установленном руководителями указанных организаций [1].

Закон РФ от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» (в настоящее время утратил силу) вообще не содержит такого понятия, как «экспертиза качества МП». Статья 15 указанного Закона наделяет страховые медицинские организации правами и обязанностями, в частности контролировать объем, сроки и качество МП в соответствии с условиями договора. Статья 23 определяет содержание договора на предоставление лечебно-профилактической помощи (медицинских услуг) по медицинскому страхованию [3]. В числе прочих в договоре должен быть пункт, определяющий порядок контроля качества МП и использования страховых средств.

В 1996 г. вступил в силу совместный приказ Минздрава РФ и Федерального фонда ОМС от 24 октября 1996 г. № 363/77 «О совершенствовании контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации», которым утверждаются Положения о системе ведомственного и вневедомственного контроля качества МП. Организация и порядок проведения ведомственного контроля качества МП предусматривали проведение экспертизы процесса оказания МП, которая, как правило, проводится по медицинской документации (медицинской карте стационарного больного, карте амбулаторного больного и др.). При необходимости проводилась и очная экспертиза. Экспертиза качества МП предусматривала сопоставление данных медицинской карты стационарного больного со стандартами, которые содержат определенный перечень и объем лечебно-диагностических назначений, а также требования к срокам и результатам лечения при различных формах болезней. Эксперт при проведении экспертизы качества МП должен оценить полноту и своевременность назначенных врачом диагностических исследований, лечебных назначений, правильность и точность постановки диагноза. При выявлении дефектов лечебно-диагностического процесса эксперт должен установить причины дефектов, а также предложения для их устранения и недопущения в дальнейшем.

Положение о системе вневедомственного контроля качества МП в Российской Федерации устанавливало субъекты системы вневедомственного контроля качества МП и их компетенцию.

Вневедомственный контроль за деятельностью учреждений здравоохранения возлагался на лицензионно-аккредитационные комиссии, страховые компании, ТФ ОМС, страхователей, Фонды социального страхования, профессиональные медицинские сообщества, общества защиты прав пациентов. При этом основной задачей субъектов вневедомственного контроля качества МП является организация медицинской и медико-экономической экспертизы для реализации права гражданина на получение МП надлежащего качества и для оценки эффективности использования материально-технических ресурсов здравоохранения и финансовых ресурсов системы ОМС и социального страхования [4].

Позднее на смену данному приказу пришел приказ, утвержденный Федеральным фондом ОМС от 26 мая 2008 г. № 111, который содержал Методические рекомендации по организации контроля объемов и качества МП при осуществлении ОМС [5].

Таким образом, контроль качества и экспертиза МП осуществлялись только на основании ведомственных подзаконных нормативных актов

Федеральный закон № 326-ФЗ от 29.11.2010 г. «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» регламентирует организацию контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления МП в рамках системы ОМС (статья 40) [6]. Кроме того, новый Закон в принципе изменил полномочия фондов ОМС. Статья 12 Закона РФ от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» определяла Фонды ОМС как организации, предназначенные для аккумулирования финансовых средств ОМС, обеспечения финансовой стабильности государственной системы ОМС и выравнивания финансовых ресурсов ОМС [3].

В соответствии со статьей 33 ФЗ № 326 Федеральный фонд устанавливает порядок осуществления

контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам (далее также — контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи); Федеральный фонд ведет единый реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи. Согласно статье 34 данного Федерального закона территориальный фонд обеспечивает права граждан в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе путем проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, информирование граждан о порядке обеспечения и защиты их прав в соответствии с настоящим Федеральным законом; ведет территориальный реестр экспертов качества медицинской помощи в соответствии с порядком организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи [6]. Таким образом, полномочия фондов обязательного медицинского страхования относительно вопросов контроля качества медицинской помощи значительно расширились.

Федеральный закон от 26.12.2008 г. № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля» регулирует отношения в области организации и осуществления государственного контроля (надзора), муниципального контроля и защиты прав юридических лиц, индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора), муниципального контроля. Глава 2 данного Федерального закона посвящена организации и проведению плановой проверки, организации и проведению внеплановой проверки, отличительным особенностям документарной, выездной проверки. Кроме того, в данной главе регламентируются сроки проведения проверки, порядок оформления результатов проверки и меры, принимаемые должностными лицами органов государственного и муниципального контроля в отношении фактов нарушений, выявленных при проведении проверки [7].

Вопросы качества и безопасности МП находятся под пристальным вниманием Президента РФ, так как являются, наряду с другими, залогом национальной безопасности страны. Так, Указ Президента РФ от 12.05.2009 г. № 537 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года» в качестве одной из стратегических целей обеспечения национальной безопасности в сфере здравоохранения и здоровья нации обозначает совершенствование стандартов медицинской помощи, а также контроля качества, эффективности и безопасности лекарственных средств [8]. Указом от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения» Президент РФ поручил Правительству РФ разработать и утвердить комплекс мер, направленных на совершенствование оказания МП населению на основе государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» [9].

В постановлении Правительства РФ от 12.11.2012 г. № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности» определен порядок организации и проведения государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности [10].

Приказом Минздрава России от 13.12.2012 г. № 1040н «Об утверждении Положения о территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения» определены полномочия территориальных органов каждого из субъектов [11]. Полномочия Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения были регламентированы Правительством РФ постановлением от 30.06.2004 г. № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения» [12].

Распоряжением Правительства РФ от 28.12.2012 г. № 2599-р утвержден план мероприятий («дорожная карта») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения», целью которых является «повышение качества медицинской помощи на основе повышения эффективности деятельности медицинских организаций и их работников» [13].

Правила формирования независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги, регламентированы постановлением Правительства РФ от 30.03.2013 г. № 286 «О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги» [14].

Немаловажное значение в решении проблемы контроля качества медицинской помощи имело постановление Совета Федерации Федерального Собрания РФ от 30.10.2013 г. № 419-СФ «О мерах, направленных на обеспечение качества и доступности медицинской помощи в субъектах Российской Федерации» [15].

Одновременно с упомянутым постановлением Совета Федерации был издан приказ Минздрава России от 31.10.2013 г. № 810а «Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения». Согласно этому нормативно-правовому акту, под независимой оценкой качества работы медицинских организаций понимается оценка деятельности таких организаций в соответствии с критериями и показателями оценки, определенными общественным советом в установленном порядке, и составление рейтингов медицинских организаций не реже одного раза в год на основе следующих принципов: законность, открытость и публичность, добровольность участия общественных объединений, полнота информации, используемой для проведения оценки, компетентность и профессионализм членов общественного совета [16].

Порядок организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности регламентирован приказом Минздрава России от 21.12.2012 г. № 1340н «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности» [17].

Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности на территории Саратовской области наряду со статьями федеральных законов регламентируются приказом министерства здравоохранения Саратовской области от 5 июня 2012 г. № 741 «О внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в ЛПУ области» [18].

Проведенный анализ нормативно-правовой базы обеспечения качества медицинской помощи позволил сформулировать следующие выводы:

1. В настоящее время разработана и существует стройная иерархичная система нормативно-правовых актов, обеспечивающая механизмы реализации контроля качества медицинской помощи и безопасности медицинской деятельности.

2. На законодательном уровне определены три основных параметра, характеризующих качественную медицинскую помощь: своевременность, правильность выбора профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, степень достижения запланированного результата.

3. Необходимо продолжение исследований, направленных на научное обоснование показателей, определяющих своевременность медицинской помощи, правильность выбора медицинских технологий, планирование и степень достижения результата.

References (Литература)

1. The Federal law of November 21, 2011 N 323-FZ «On the fundamentals of protection of the health of citizens in the Russian Federation». <http://base.garant.ru/12191967/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). <http://base.garant.ru/12191967/#ixzz3GjONxqHf>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)
2. The Federal law of July 22, 1993 N 5487-1 «Fundamentals of the legislation of the Russian Federation on health protection of citizens». http://base.consultant.ru/cons/static/4012_00_68_134693/docframesimple_text.html. — Documents system Consultant. (21.10.2014) Russian (Федеральный закон от 22 июля 1993 г. № 5487-1 «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан»). <http://base.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=LAW;n=122942>. — СПС «Консультант». (21.10.2014)
3. The law of the Russian Federation from June 28, 1991 N 1499-I «On medical insurance for citizens of the Russian Federation». <http://base.garant.ru/10164242/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Закон РФ от 28 июня 1991 г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»). <http://base.garant.ru/10164242/#ixzz3GjShcV8z>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)
4. The order of the Ministry of health of Russia № 363/77 from October 24, 1996 «On the improvement of quality control of medical assistance to the population of the Russian Federation». <http://docs.cntd.ru/document/9038508/#text>. — Documents system Electronic Fond. (21.10.2014) Russian (Приказ Минздравсоцразвития РФ от 24 октября 1996 г. № 363/77 «О совершенствовании контроля качества медицинской помощи населению Российской Федерации»). <http://docs.cntd.ru/document/9038508>. — Электронный Фонд правовой и нормативно-технической документации. (21.10.2014)
5. The order of the Federal Fund CBO from May 26, 2008 N 111 «On the volume and quality of care in the implementation of the compulsory health insurance». <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12061078/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Приказ Федерального фонда ОМС от 26 мая 2008 г. № 111 «Об организации контроля объемов и качества медицинской помощи при осуществлении обязательного медицинского страхования»). <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/12061078/#ixzz3GjV229jY>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)
6. The Federal law of November 29, 2010 N 326-FZ «On compulsory health insurance in the Russian Federation». <http://base.garant.ru/12180688/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Федеральный закон от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»). <http://base.garant.ru/12180688/#ixzz3GjWjpfTq>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)
7. The Federal law of December 26, 2008 N 294-FZ «On protection of rights of legal persons and individual entrepreneurs at carrying out of State control (supervision) and municipal control». <http://base.garant.ru/12164247/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Федеральный закон от 26.12.2008 № 294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального

контроля». <http://base.garant.ru/12164247/#ixzz3GjYVSotG>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

8. The Decree of the President of the Russian Federation from May 12, 2009 N 537 «On the strategy of national security of the Russian Federation up to the year 2020». <http://base.garant.ru/195521/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Указ Президента РФ от 12.05.2009 № 537 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации до 2020 года»). <http://base.garant.ru/195521/#ixzz3GjZrMQ1V>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

9. The Decree of the President of the Russian Federation from May 7, 2012 N 598 «On improving public policy in health care». <http://base.garant.ru/70170948/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Указ Президента РФ от 7 мая 2012 г. № 598 «О совершенствовании государственной политики в сфере здравоохранения»). <http://base.garant.ru/70170948/#ixzz3GjawBUL3>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

10. Russian Federation Government resolution dated November 12, 2012 N 1152 «On confirmation of the regulation about control the quality and safety of medical activity». <http://base.garant.ru/70257186/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Постановление Правительства РФ от 12.11.2012 г. № 1152 «Об утверждении Положения о государственном контроле качества и безопасности медицинской деятельности»). <http://base.garant.ru/70257186/#ixzz3Gjz7w1r>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

11. The Order of the Ministry of health of the Russian Federation dated December 13, 2012 N 1040n «On confirmation of the regulation about the territorial body of the Federal service on surveillance in healthcare». <http://base.garant.ru/70321118/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Приказ Минздрава России от 13.12.2012 г. № 1040n «Об утверждении Положения о территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения»). <http://base.garant.ru/70321118/#ixzz3GI53Ot67>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

12. Russian Federation Government resolution dated June 30, 2004 N 323 «On approval of the regulations on the Federal service on surveillance in healthcare». <http://base.garant.ru/12135989/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Постановление Правительства РФ от 30.06.2004 г. № 323 «Об утверждении Положения о Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения»). <http://base.garant.ru/12135989/#ixzz3GI7PyNEd>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

13. Russian Federation Government Decree dated December 28, 2012 N 2599-r action plan (road map) «Changes in branches of the social sector to improve health». <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70192398/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Распоряжение Правительства РФ от 28.12.2012 г. № 2599-р О плане мероприятий («дорожной карте») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения»). <http://www.garant.ru/prod->

[ucts/ipo/prime/doc/70192398/#ixzz3GI8rE4O](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70192398/#ixzz3GI8rE4O). — СПС «Гарант». (21.10.2014)

14. Russian Federation Government resolution dated March 30, 2013 N 286 «On the formation of an independent system of performance assessment organizations rendering social services». <http://base.garant.ru/70350066/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Постановление Правительства РФ от 30.03.2013 г. № 286 «О формировании независимой системы оценки качества работы организаций, оказывающих социальные услуги»). <http://base.garant.ru/70350066/#ixzz3GIABfraH>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

15. The Resolution of the Council of Federation of the Federal Assembly of the Russian Federation from October 30, 2013 N 419-SF «On measures to ensure the quality and accessibility of health care in the constituent entities of the Russian Federation». <http://base.garant.ru/70493790/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Постановление Совета Федерации Федерального Собрания РФ от 30.10.2013 г. № 419-СФ «О мерах, направленных на обеспечение качества и доступности медицинской помощи в субъектах Российской Федерации»). <http://base.garant.ru/70493790/#ixzz3GIC2zuLm>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

16. The order of Ministry of health of Russia from October 31, 2013 N 810a «On the Organization of work on the formation of independent assessments of the performance of the State (municipal) institutions providing health services». <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70405434/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Приказ Минздрава России от 31.10.2013 г. № 810а «Об организации работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения»). <http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70405434/#ixzz3GIDRHwCR>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

17. The Order of the Ministry of health of the Russian Federation dated December 21, 2012 N 1340n «On approval of the procedure for the Organization and conduct of departmental control of quality and safety of medical activity». <http://base.garant.ru/70394538/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Приказ Минздрава России от 21.12.2012 № 1340n «Об утверждении порядка организации и проведения ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности»). <http://base.garant.ru/70394538/#ixzz3GIEfBVwJ>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

18. The Order of the Ministry of health of the Saratov region dated June 5, 2012 N 741 «On internal control of quality and safety of medical activity in the regional». <http://base.garant.ru/9516656/#text>. — Documents system Garant. (21.10.2014) Russian (Приказ министерства здравоохранения Саратовской области от 5 июня 2012 г. № 741 «О внутреннем контроле качества и безопасности медицинской деятельности в ЛПУ области»). <http://base.garant.ru/9516656/#ixzz3GIH5bFFPG>. — СПС «Гарант». (21.10.2014)

УДК 614.2:616_082:004.01:006.036]:005.85 (470.44) (045)

Краткое сообщение

ДАННЫЕ КОНТРОЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ МЕДИЦИНСКИМИ ОРГАНИЗАЦИЯМИ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ ПОРЯДКОВ И СТАНДАРТОВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Д. Е. Цымбал — руководитель Территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Саратовской области, доктор медицинских наук; **Д. Д. Балакина** — ГБОУ ВПО «Саратовский ГМУ им. В. И. Разумовского» Минздрава России, аспирант кафедры организации здравоохранения, общественного здоровья и медицинского права.

THE FACTS OF THE CONTROL ACTIONS FOR SARATOV REGION MEDICAL ORGANIZATIONS MAKING MEDICAL ACTIVITY'S ORDERS AND STANDARTS

D. E. Tsybmal — Head of The Territorial body of the Federal service on surveillance in healthcare and social development of the Saratov region, Doctor of Medical Science; **D. D. Balakina** — Saratov State Medical University n.a. V. I. Razumovsky, Department of Public Health Care Organization and Medical Law, Post-graduate student.

Дата поступления — 9.09.2014 г.

Дата принятия в печать — 22.09.2014 г.