

## ПРЕДИСЛОВИЕ ГЛАВНОГО РЕДАКТОРА

Как отмечает Всемирная организация здравоохранения, небезопасные методы медикаментозного лечения и ошибки при использовании лекарственных средств входят в число ведущих причин нанесения предотвратимого вреда пациентам в медицинских учреждениях всего мира. Это может нанести серьезный вред пациенту, привести к инвалидности или даже смерти. Продолжающаяся пандемия COVID-19 значительно повысила риск таких ошибок и связанного с ними вреда.

Безопасность пациента редко называется в числе составляющих системы укрепления общественного здоровья и, как правило, остается за гранью внимания специалистов соответствующего профиля. Это вряд ли можно признать справедливым.

По этой причине текущий номер журнала, который выходит в канун 15 сентября – Всемирного дня безопасности пациентов – посвящен этой важной проблематике.

Заглавной статьей номера стала системная работа коллектива авторов под руководством лично Министра здравоохранения РФ, доктора медицинских наук М. А. Мурашко, в которой проблематика безопасности и качества медицинской деятельности ставится под необычным ракурсом – национальной идеи. В статье обращается внимание на необходимость отхода от локальных попыток решить проблему безопасности и объединению усилий всех участников процесса оказания помощи: медицинского персонала, пациентов, государственных и общественных институтов системы здравоохранения к открытому взаимодействию и сотрудничеству для обеспечения безопасности медицинской помощи.

От себя добавим, что предлагаемый к дискуссии ракурс национальной идеи не только актуален, но и логичен с философской точки зрения: в античной философии идеи определялись как неизменные умопостигаемые основы всякой вещи. Иными словами, национальной безопасности пациента не может быть без национальной идеи безопасности пациента.

В статьях номера анализируются различные аспекты безопасности пациента: вопросы безопасности лекарств, медицинских изделий, кадров, опыт регионов. Е. В. Зиновьева, А. В. Сапунова и И. В. Иванов в своей работе анализируют три этапа регулирования медицинских изделий: предрыночный, рыночный и постпродажный. Основное внимание уделено постпродажному надзору, как деятельности по мониторингу используемых медицинских изделий, сбору информации о качестве, безопасности и эффективности медицинских изделий.

Говоря о роли фармаконадзора, С. К. Зырянов, К. Э. Затолочина, А. С. Казаков, в числе прочего, отмечают, что одной из современных проблем здравоохранения, в том числе и фармаконадзора, стало отсутствие вакцин и препаратов для лечения и профилактики COVID-19 в первые волны пандемии, что привело к использованию off-label большого количества препаратов (гидроксихлорохин, азитромицин, ивермектин) для лечения пациентов с COVID-19 несмотря на то, что научные данные об их пользе были низкого качества и основаны на исследованиях in vitro. Ускоренное одобрение вакцин для борьбы с пандемией COVID-19 также подчеркнуло необходимость быстрого получения данных о безопасности препаратов в постмаркетинговом периоде. По мнению авторов, несмотря на то, что фармаконадзор развивается, все же он отстает от научных и технологических достижений, достигнутых в других направлениях медицины.

Анализу роли сестринского персонала в обеспечении качества и безопасности медицинской деятельности посвящена статья Я. С. Габоян и А. И. Пивкиной.

Чрезвычайно интересный региональный опыт по адаптации молодых специалистов приводит коллектив авторов из Тюменской области (А. Г. Андоверова, Горбунова О. П., Немков А. Г., Скочина М. В.).

А. Г. Худченко, Т. А. Бродская, К. В. Гончаров обобщили опыт организации системы управления качеством и безопасностью медицинской деятельности в Приморском крае. С 2018 года в регионе внедряется пилотный проект, включающий ряд обоснованных взаимосвязанных мероприятий, организован региональный Центр компетенций в области качества и безопасности медицинской деятельности, тесно взаимодействующий с Национальным институтом качества, разработаны механизмы финансирования системы менеджмента качества. В рамках реализации регионального проекта разработана и внедрена система учета нежелательных событий в Приморском крае. Уверен, детальный анализ проекта, его результатов, приведенный в статье, будет полезен не только исследователям, занимающимся данной проблематикой, но и практическим организаторам здравоохранения.

И, конечно, не могу не высказать слова отдельной благодарности директору Всероссийского научно-исследовательского и испытательного института медицинской техники, д. м. н. Игорю Владимировичу Иванову, помощь которого при подготовке этого номера была неоценимой.

**О. О. Салагай, главный редактор «ОЗ»**