В рамках выставки:

12-я Всероссийская Конференция

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДОРГАНИЗАЦИИ

Создайте систему эффективной работы медорганизации в 2027 году!

10/12 2026 | Москва, МВЦ «Крокус Экспо»

Организаторы:

ЭКСПОЦЕНТР

ИМПЕРИЯ ФОРУМ

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОВРЕМЕННОЙ МЕДОРГАНИЗАЦИИ
в рамках форума «Российская неделя здравоохранения-2026»

ПРОГРАММА **

11:00–12:30 | Аналитическая сессия

2027 ГОД: СОСТОЯНИЕ, ПЕРСПЕКТИВЫ, ТЕНДЕНЦИИ И ПРОГНОЗЫ РАЗВИТИЯ МЕДИОРГАНИЗАЦИЙ РОССИИ

К 2027 году государственные и частные медорганизации (МО) входят в период изменения правил финансирования и контроля. Проект программы госгарантий на 2027–2029 годы предусматривает расширение отдельных видов помощи и согласование снижения региональных нормативов с Минздравом и ФФОМС. С сентября 2026 года действуют новые правила платных медицинских услуг (ПП № 659) и проверочные листы Росздравнадзора (приказ № 647).

Усиливается контроль за соблюдением порядков оказания помощи, требований к оснащению, качеству и медицинской документации, риск-ориентированному подходу в МО. Для выпускников ряда медицинских специальностей введено наставничество. Медорганизациям предстоит обеспечить выполнение этих норм на фоне кадрового дефицита и ограниченных ресурсов.

Ключевые темы:

- **Медорганизации на пороге 2027 года.** Риск-ориенртированный подход современной медорганизации как залог качественного и безопасного медицинского обслуживания граждан Россиии.
- **Специфика контроля в 2027 году** за медицинскими организациями в рамках Практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- **Контроль Росздравнадзора: итоги проверок и новые требования.** Наиболее распространённые нарушения, обновлённые проверочные листы и приоритеты надзорной деятельности на 2027 год
- **Как часто выявляются неблагоприятные события** на всех этапах обращения медицинского изделия в медорганзициях: практика и превентивные мероприятия со стороны регулятора
- **Планируются ли в 2027 году изменения регламентов проверки** медицинских организаций в части обращения и использования медицинских изделий (государственный и частный клинический сектор)
- **Чек-листы проверки медорганизаций**: Приказ Росздравнадзора №662 «Об утверждении форм проверочных листов
- **Особенности профилактики рисков** при контроле за обращением МИ в медорганизациях на 2027 год

- **О действии ПП №1066 «О федеральном государственном контроле** за обращением медицинских изделий»
- **Каковы особенности присвоения категории риска** медицинской организации, на что особенно обращает внимание регулятор
- **Проверки и профилактические визиты в МО**: как устроены и чем руководствуются сотрудники территориальных органов РЗН
- **Что проверяют и оценивают инспекторы** территориальных органов РЗН: зачем нужны проверки МО по применению МИ
- **Организация медицинской помощи-2027.** Как меняются требования к работе медицинских подразделений, маршрутизации пациентов и взаимодействию специалистов? Какие организационные изменения потребуются больницам и поликлиникам?
- **Опыт ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора** по контролю за внедрением риск-ориентированного подхода в современной медицинской организации
- **Особенности реализации на практике** Практических рекомендаций Росздравнадзора по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, лежащих в основе российской СМК в здравоохранении.
- **Состояние клинического сектора России** с точки зрения слияний и поглощений

Спикеры:

- **Нальбий Кушу***, Начальник отдела государственного контроля за обращением МИ, Управление контроля и надзора в сфере здравоохранения по г. Москве и Московской области Росздравнадзора
- **Игорь Иванов ***, Генеральный директор, ФГБУ «ВНИИИМТ» Росздравнадзора
- **Борис Александров***, Генеральный директор, ФГБУ «Национальный институт качества» Росздравнадзора
- **Сергей Хитров**, Руководитель аналитической группы, РБК Исследования рынков

12:30–12:45 — Перерыв

12:45–14:00 | Сессия безопасности медобслуживания

КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ: КАК ПРЕДУПРЕЖДАТЬ ВРАЧЕБНЫЕ ОШИБКИ И УПРАВЛЯТЬ БЕЗОПАСНОСТЬЮ ПАЦИЕНТОВ?

К 2027 году подход к качеству медицинской помощи в государственных и частных клиниках становится строже: действуют новые критерии оценки качества (приказ Минздрава № 203н) и порядок применения клинических рекомендаций (№ 642н). В 2025 году Росздравнадзор выявил 19,6 тыс. нарушений обязательных

требований, в том числе дефекты внутреннего контроля, маршрутизации пациентов и медицинской документации.

Главная тенденция — переход от формальных проверок к предупреждению рисков: учёту нежелательных событий, анализу причин врачебных ошибок, профилактике инфекций и ошибок лекарственной терапии. Задача руководителей — превратить внутренний аудит в инструмент предотвращения повторных инцидентов, а не в отчётность.

Ключевые темы:

- **Медицинское образование по новым правилам:** целевое обучение, трудоустройство выпускников и изменения в системе подготовки специалистов
- **Наставничество в 2027 году**: новые требования Минздрава, обязанности наставников и организация работы молодых специалистов после аккредитации
- **Кадровый дефицит в больницах и поликлиниках:** наиболее востребованные медицинские специальности, нехватка среднего медперсонала и региональные различия в обеспеченности кадрами
- **Перспективы реализации** нового федерального проекта «Медицинские кадры» 2025-2030 гг.
- **Врачи-стажёры и ординаторы**: новые подходы к привлечению молодых специалистов в государственные медицинские организации, сотрудничество в формате ВУЗ-регион, ВУЗ-медорганизация
- **Наставничество в 2027 году:** новые требования Минздрава, обязанности наставников и организация работы молодых специалистов после аккредитации
- **СМК без формализма:** практические рекомендации Росздравнадзора, внутренние аудиты и организация контроля качества в больницах и поликлиниках
- **Практика внедрения СМК:** опыт государственных медорганизаций, цифровые инструменты внутреннего контроля и результаты повышения безопасности пациентов
- **Клинические рекомендации и критерии качества:** применение в медицинской практике, контроль соблюдения и разбор отклонений
- **Нежелательные события как тест управленческой зрелости** медицинской организации: от поиска виновного к изменению системы
- **Врачебная ошибка: наказать или разобраться?** Практика разбора медицинских инцидентов, культура безопасности и открытое информирование об ошибках
- **Безопасность пациента в ежедневной практике:** идентификация пациентов, безопасность лекарственной терапии, профилактика падений и инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи

- **Особенности и проблемные зоны работы** ответственного должностного лица, отвечающего за безопасность медицинских изделий в медицинской организации в 2027 году в свете последних изменений в российских НПА

Спикеры:

- **Наталья Кофф**, Руководитель регионального кадрового Центра, Министерство здравоохранения Московской области
- **Олег Швабский**, Директор по качеству, Центр стратегического развития качества и экономики здравоохранения" (г. Москва), Эксперт в области управления качества и безопасности медицинской деятельности
- **Ольга Скрипкина**, Руководитель Координационного центра по реализации федерального проекта Медицинские кадры, ФГБУ ЦНИИОИЗ Минздрава России, преподаватель кафедры экономики и права ФГАОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (Москва)
- **Юлия Гузунова**, Руководитель Центра карьеры, ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет)
- **Алина Мустафина,** Специалист по правовому регулированию, регистрации и обращению МИ, 6 лет работы в экспертной организации Росздравнадзора. Автор сервиса Судебная разведка по медизделиям https://sud.promedizd.com/ и базы знаний по регистрации МИ на сайте https://promedizd.com/

14:00–14:15 — Перерыв

14:15–15:45 | Сессия безопасности медобслуживания

ЦИФРОВАЯ МЕДОРГАНИЗАЦИЯ: ОТ ЭЛЕКТРОННОЙ МЕДКАРТЫ ДО ИИ В ДИАГНОСТИКЕ. КАК ТЕХНОЛОГИИ МЕНЯЮТ РАБОТУ ВРАЧА?

К 2027 году цифровизация здравоохранения выходит за рамки внедрения МИС: запланировано развитие единой платформы «Здоровье», цифрового профиля пациента и сервисов ИИ. С сентября 2026 года действует новый порядок электронного меддокументооборота, позволяющий при соблюдении установленных условий отказаться от бумажного дублирования.

Однако для государственных и особенно частных клиник остаются проблемами интеграция МИС с ЕГИСЗ, полнота и качество медицинских данных. ИИ уже применяется для анализа КТ, рентгена и маммографии. Следующий этап — поддержка врачебных решений, голосовой ввод и автоматизация оформления заключений. Главные задачи — снижение нагрузки на врача, контроль точности ИИ и защита данных пациентов.

Ключевые темы:

- **Цифровое здравоохранение-2027:** единая платформа «Здоровье», цифровой профиль пациента и обмен данными между медицинскими организациями
- **Электронная медицинская документация:** новые правила ведения электронных медкарт, интеграция МИС с ЕГИСЗ и сокращение бумажного документооборота
- **ИИ в диагностике: анализ КТ, МРТ, маммографии и рентгенологических исследований.** Практические результаты применения в государственных медорганизациях
- **Как на практике реализован подход** единого цифрового контура для повышения контроля качества и оптимизации расходов клиники: сочетание управленческих компетенций и последовательность, а также настройка аналитических модулей
- **Как использовать ИИ на стыке научной и практической деятельности** на примере кардиологического отделения современной медицинской организации: медицинская статистика, базы знаний и базы данных, медицинские журналы
- **Практика внедрения СМК**: опыт государственных медорганизаций, цифровые инструменты внутреннего контроля и результаты повышения безопасности пациентов
- **Цифровой помощник врача:** системы поддержки принятия врачебных решений, выявление рисков хронических заболеваний и анализ медицинских данных
- **Автоматизация врачебной рутины:** голосовой ввод, подготовка медицинских заключений и сокращение времени на оформление документов
- **Безопасность применения ИИ:** контроль результатов алгоритмов, предупреждение диагностических ошибок и ответственность медицинского работника
- **От пилота к повседневной практике:** опыт внедрения ИИ-решений в государственных больницах и поликлиниках
- **Голосовой ввод** как норма нового времени
- **Крайне важные, но неочевидные плюсы** нового подхода составления медицинской документации
- **Как улучшить** качество данных в ЕГИСЗ

Спикеры:

- **Надежда Федулова**, Основатель, Медицинская консалтинговая группа, Бизнес-консультант и эксперт по открытию и управлению клиниками, к.м.н.
- **Екатерина Заславская**, Заведующая кардиологическим отделением № 1, Ленинградская областная клиническая больница

- **Марина Комиссарова**, Заместитель директора по КЭР, ГБУЗ МО ДНКЦ им. Л.М.Рошаля
- **Сергей Федосов**, Основатель медтех-платформы МедРокет и портала ПроДокторов
- **Ирина Лесных**, Управляющий сети клиник Ренессанс, г. Воронеж
- **Татьяна Иванова**, Руководитель проекта автоматизации аналитических данных, Клиника Гармония мед, город Михайловск Ставропольского края
- **Александр Тодосюк.** Директор сети медицинских центров ИММА, Москва

** — спикер приглашён, ожидается подтверждение, в программу могут быть внесены незначительные изменения*

*** — в порграмму могут быть внесены незначительные изменения*