

EDN: <https://elibrary.ru/pbdoyt>

DOI: <https://doi.org/10.31089/1026-9428-2025-65-2-64-71>

УДК 613.62/331.472/616.01/-099

© Коллектив авторов, 2025

Бухтияров И.В.^{1,2}, Стрижаков Л.А.^{1,2,3}, Шиган Е.Е.^{1,4}, Жеглова А.В.¹

Современное состояние разработки клинических рекомендаций в медицине труда

¹ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», пр-т Будённого, 31, Москва, 105275;

²ФГАОУ ВО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Минздрава России (Сеченовский Университет), ул. Трубецкая, 8/2, Москва, 119991;

³ФГБОУ ВО «Московский государственный университет имени М.В. Ломоносова», Ленинские горы, 1, Москва, 119991;

⁴ФГАОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» (Пироговский Университет), ул. Островитянова, 1, Москва, 117513

Клинические рекомендации (КР) являются одним из инструментов внедрения принципов доказательной медицины в практику здравоохранения, применение которого позволит практикующим врачам оказывать качественную и безопасную медицинскую помощь с использованием оптимальных клинических практик.

Особенностями клинических рекомендаций в области медицины труда является их направленность не только на диагностику, профилактику, лечение и реабилитацию профессиональных заболеваний, но и на освещение вопросов организации медицинской помощи, проведения экспертизы профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией. Проведён анализ современного состояния разработки клинических рекомендаций, посвящённых основным нозологическим формам профессиональных заболеваний, представлены клинические рекомендации, находящиеся на разных этапах разработки, как в виде самостоятельных КР, так и в качестве разделов, посвящённых профессиональной этиологии различных нозологических форм, в общих клинических рекомендациях. Представлены перспективы создания клинических рекомендаций в области медицины труда, их утверждения и дальнейшего применения.

Отмечены основные этапы разработки и внедрения клинических рекомендаций, являющихся основным инструментом поддержки принятия решений и обеспечения должного качества оказываемой медицинской помощи. Определена необходимость разработки локальных нормативных актов в медицинских организациях, определяющих порядок внедрения КР, алгоритмов медицинского персонала в процессе их применения, протоколов лечения, диагностики, реабилитации с включением в них критериев качества оказания медицинской помощи.

Ключевые слова: доказательная медицина; клинические рекомендации; медицина труда; профпатология

Для цитирования: Бухтияров И.В., Стрижаков Л.А., Шиган Е.Е., Жеглова А.В. Современное состояние разработки клинических рекомендаций в медицине труда. *Мед. труда и пром. экол.* 2025; 65(2): 64–71. <https://elibrary.ru/pbdoyt> <https://doi.org/10.31089/1026-9428-2025-65-2-64-71>

Для корреспонденции: Жеглова Алла Владимировна, e-mail: drzhl@yandex.ru

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Дата поступления: 27.01.2025 / **Дата принятия к печати:** 05.02.2025 / **Дата публикации:** 05.03.2025

Igor V. Bukhtiyarov^{1,2}, Leonid A. Strizhakov^{1,2,3}, Evgeny E. Shigan^{1,4}, Alla V. Zheglova¹

The current state of clinical recommendations development in occupational health

¹Izmerov Research Institute of Occupational Health, 31, Budyonnogo Ave., Moscow, 105275;

²Sechenov First Moscow State Medical University, 2, Bolshaya Pirogovskaya St, Moscow, 119991;

³Lomonosov Moscow State University, 1, Leninskiye Gory, Moscow, 119991;

⁴Pirogov National Research Medical University, Ostrovityanova St, 1, Moscow, 117513

Clinical recommendations (CR) are one of the tools for introducing the principles of evidence-based medicine into healthcare practice, the application of which will allow practitioners to provide high-quality and safe medical care using optimal clinical practices.

The special features of clinical recommendations in the field of occupational health are their focus not only on the diagnosis, prevention, treatment and rehabilitation of occupational diseases, but also on highlighting issues related to the organization of medical care, the examination of professional suitability and the connection of the disease with the profession.

The analysis of the current state of the development of clinical recommendations on the main nosological forms of occupational diseases is carried out. Clinical recommendations that are at different stages of development are presented, both in the form of independent reviews and as sections on the occupational etiology of various nosological forms in general clinical recommendations. The prospects of creating clinical recommendations in the field of occupational medicine, their approval and further application are presented.

The authors noted the main stages of the development and implementation of clinical recommendations, which are the main tool for supporting decision-making and ensuring the proper quality of medical care. Experts have identified the need to develop local regulations in medical organizations that define the procedure for implementing clinical recommendations, algorithms for the actions of medical personnel in the process of their application, protocols for treatment, diagnosis, and rehabilitation, including criteria for the quality of medical care.

Keywords: evidence-based medicine; clinical recommendations; occupational health; occupational pathology

For citation: Bukhtiyarov I.V., Strizhakov L.A., Shigan E.E., Zheglova A.V. The current state of development of clinical recommendations in occupational health. *Med. труда i prom. ekol.* 2025; 65(2): 64–71. <https://elibrary.ru/pbdoyt> <https://doi.org/10.31089/1026-9428-2025-65-2-64-71>

For correspondence: Alla V. Zheglova, e-mail: drzhl@yandex.ru

Funding. The study had no funding.

Conflict of interests. The authors declare no conflict of interests.

Received: 27.01.2025 / **Accepted:** 05.02.2025 / **Published:** 05.03.2025

Внедрение стандартизированного подхода в здравоохранении, опирающегося на принципы доказательной медицины, привело к необходимости разработки и внедрения клинических рекомендаций (КР) как ключевого ресурса для улучшения качества, безопасности и эффективности медицинской деятельности [1, 2].

Внедрение КР в практику здравоохранения способствует систематическому применению наиболее передовых и безопасных методов лечения, сокращению неоправданных вмешательств, минимизируя риски, а также повышает показатели качества оказываемой медицинской помощи. Клинические рекомендации представляют собой руководства, включающие научным образом подтверждённую информацию о диагностике, профилактике заболеваний, отражающие оптимальные стратегии лечения с учётом индивидуальных особенностей пациентов, а также различные варианты медицинских вмешательств, адаптированные под разноплановые клинические ситуации [3, 4]. КР содержат подробное описание последовательности действий врача с учётом динамики заболеваний, наличия осложнений, сопутствующей патологии и других значимых факторов. Таким образом, клинические рекомендации служат фундаментом для рационального использования ресурсов здравоохранения и повышения эффективности медицинской помощи [5].

Разработка клинических рекомендаций осуществляется на основе строгого применения принципов доказательной медицины, полностью соответствующих нормативному правовому регулированию здравоохранения в Российской Федерации. При этом обеспечивается предоставление полной информации о достоинствах и недостатках различных методов диагностики и лечения, представленной в виде структурированных тезисов, отражающих применение конкретных медицинских вмешательств для определённого заболевания/синдрома/состояния с обязательным указанием уровня достоверности доказательной базы (УДД) и уровня убедительности самих рекомендаций (УУР). Каждый тезис дополняется развёрнутым комментарием, раскрывающим уровень научной обоснованности представленной рекомендации и обеспечивающим квалифицированный подход к принятию врачебных решений [6–8].

В настоящее время внесённые поправки в Федеральный закон № 323-ФЗ¹ и действующие приказы Министерства здравоохранения России^{2,3,4,5}, регламентирующие весь про-

цесс разработки и утверждения клинических рекомендаций, включая критерии формирования перечня заболеваний, по которым разрабатываются клинические рекомендации; положение о научно-практическом совете Минздрава России, рассматривающем разработанные КР; порядок, сроки разработки и пересмотра, типовую форму клинических рекомендаций; требования к структуре, составу и научной обоснованности включаемой в КР информации и др., — позволили разрешить проблему правового статуса клинических рекомендаций, а также их соотношения со стандартами и порядками оказания медицинской помощи [9, 10].

Сегодня клинические рекомендации являются центральным звеном системы оказания медицинской помощи населению в нашей стране, при этом стандарты оказания медицинской помощи формируются уже на основании утверждённых КР⁶.

Процесс разработки, утверждения и пересмотра клинических рекомендаций осуществляется в соответствии с установленными требованиями, отражёнными в нормативных документах Минздрава России (рис. 1).

Клинические рекомендации разрабатываются профессиональными некоммерческими медицинскими организациями (ПНМО) по отдельным заболеваниям, состояниям (группам заболеваний или состояний) для взрослых и детей согласно перечню, утверждённому Минздравом России, однако ПНМО могут разрабатывать КР по заболеваниям, состояниям (группам заболеваний, состояний), не включённым в указанный перечень. При этом по каждому заболеванию, состоянию (группе заболеваний, состояний) может быть одобрено и утверждено не более одного варианта КР. В настоящее время согласно внесённым изменениям в приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.02.19 № 103н⁷ обязательным этапом разработки КР является процесс общественного обсуждения клинических рекомендаций длительностью не менее одного месяца. После этого клинические рекомендации рассматриваются научно-практическим советом (НПС) Министерства здравоохранения Российской Федерации, принимающем решение об одобрении, отклонении или направлении клинических рекомендаций на доработку. Утверждённые КР размещаются на официальном сайте Минздрава России (Рубрикатор КР) <https://cr.rosminzdrav.ru> [11, 12].

Следующий шаг в процессе интеграции КР в практическую деятельность заключается в создании на их основе

¹ Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.11 № 323-ФЗ (в редакции от 08.08.2024 г.).

² Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.02.19 № 101н «Об утверждении критериев формирования перечня заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), по которым разрабатываются клинические рекомендации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 28 мая 2019 г., регистрационный номер № 54763).

³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.02.19 № 102н «Об утверждении Положения о научно-практическом совете Министерства здравоохранения Российской Федерации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 29 марта 2019 г., регистрационный номер № 54215).

⁴ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.02.19 № 103н (ред. от 23.06.20) «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 08 мая 2019 г., регистрационный номер № 54588).

⁵ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 28.02.19

№ 104н «Об утверждении порядка и сроков одобрения и утверждения клинических рекомендаций, критериев принятия научно-практическим советом решения об одобрении, отклонении или направлении на доработку клинических рекомендаций либо решения об их пересмотре» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 06 сентября 2019 г., регистрационный номер № 55837).

⁶ Приказ Минздрава России от 22.02.2022 № 103н «Об утверждении порядка разработки стандартов медицинской помощи» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 06 июня 2022 г., регистрационный номер № 68746).

⁷ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23 июня 2020 года № 617н «О внесении изменений в приложения № 1, 2 и 3 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 103н «Об утверждении порядка и сроков разработки клинических рекомендаций, их пересмотра, типовой формы клинических рекомендаций и требований к их структуре, составу и научной обоснованности включаемой в клинические рекомендации информации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 24 июля 2020 г., регистрационный номер № 59061).

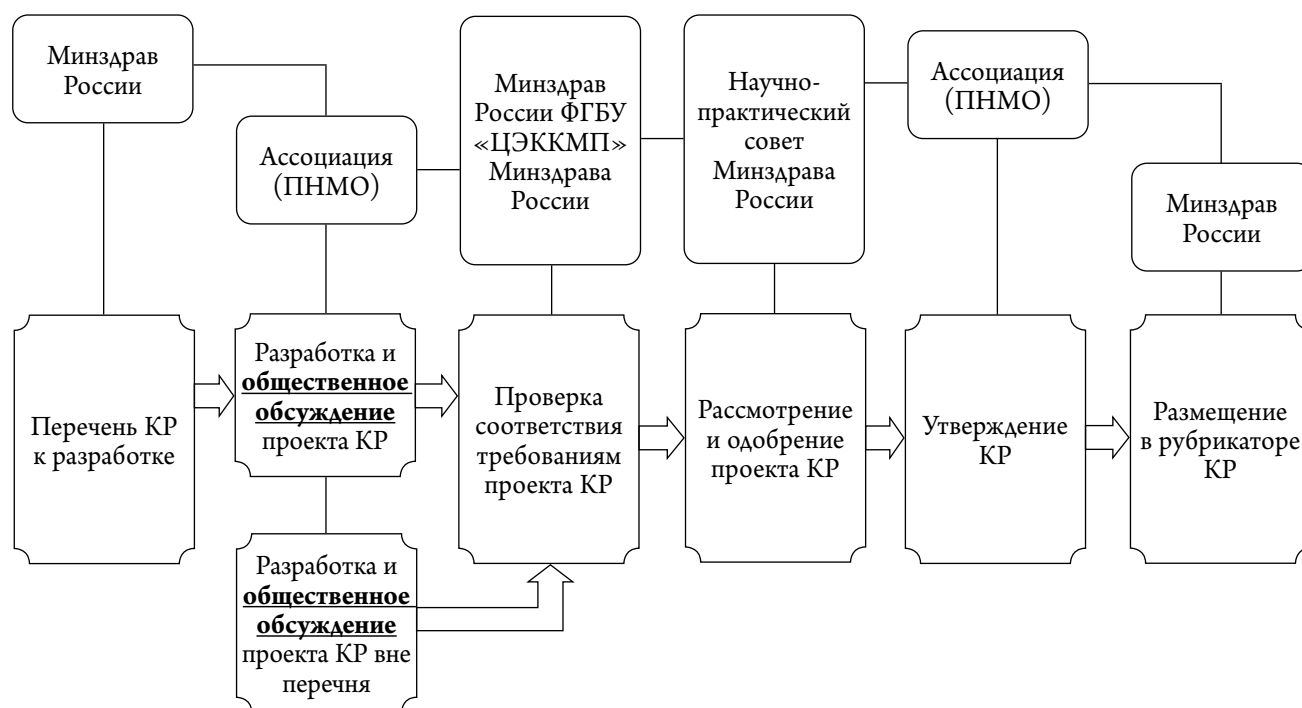


Рис. 1. Этапность разработки и утверждения клинических рекомендаций в РФ

Примечания: ФГБУ «ЦЭККМП» — ФГБУ «Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи» Минздрава России.

Fig. 1. The stage of development and approval of clinical recommendations in the Russian Federation

Note: ФГБУ «ЦЭККМП» — Federal State Budgetary Institution "Center for Expertise and Quality Control of Medical Care" of the Ministry of Health, Russian Federation.

стандартов медицинской помощи. Эти стандарты должны включать усреднённые показатели, касающиеся частоты использования различных медицинских услуг, медикаментов, медицинских изделий, а также лечебного питания и других общих показателей, которые учитывают специфику конкретного заболевания или состояния. Ключевым аспектом разработки стандартов медпомощи является обеспечение необходимого финансового ресурса [13–15]. Это позволит улучшить доступность для пациентов современных методов диагностики, профилактики, лечения и реабилитации с использованием инновационных технологий, способствующих сохранению здоровья [16].

Таким образом, основной целью разработки клинических рекомендаций является улучшение процесса оказания медицинской помощи пациентам с определённым заболеванием (состоянием, синдромом) на основе современных клинических исследований с учётом принципов доказательной медицины.

В медицине труда ранее действовавшие и подготовленные новые клинические рекомендации основаны на разделе МКБ 10 «Потенциальная опасность для здоровья, связанная с социально-экономическими и психосоциальными обстоятельствами» (Z55–Z65), включающем блок «Воздействие производственных факторов риска» (Z57).

Разрабатывать клинические рекомендации в области сохранения профессионального здоровья и обеспечения безопасности на рабочем месте имеет право только Ассоциация врачей и специалистов медицины труда (АМТ) — единственная общественная юридически зарегистрированная организация, объединяющая значимое большинство профильных специалистов на территории Российской Федерации, а при необходимости в содружестве с другими профессиональными сообществами.

Разработка клинических рекомендаций в профпатологии ведётся в направлении основных органов и систем, на которые воздействуют вредные производственные факторы, а также возникающих при этом заболеваний с учётом структуры профессиональной патологии (рис. 2)⁸.

На диаграмме представлены основные группы профессиональных заболеваний в зависимости от воздействия вредных производственных факторов, обусловившие разработку клинических рекомендаций по актуальным направлениям профпатологии. Прежде всего это заболевания бронхолёгочной системы, ЛОР-органов (в основном это потеря слуха, вызванная шумом), периферической нервной системы, кожных покровов и опорно-двигательного аппарата.

Состояние процесса разработки и утверждения клинических рекомендаций по профессиональным заболеваниям представлены в таблице.

В настоящее время утверждены Минздравом РФ и размещены в Рубрикаторе 15 марта 2024 г. КР клинические рекомендации «Потеря слуха, вызванная шумом» (ID: 609_2). Разработчиками их являются АМТ, Национальная медицинская ассоциация оториноларингологов, Национальная медицинская ассоциация сурдологов. Клинические рекомендации, посвящённые профессиональной нейросенсорной тугоухости, предназначены для использования в работе врачами различных специальностей (профпатологи, оториноларингологи, оториноларингологи-сурдологи, врачи по медицинской профилактике, специалисты по организации здравоохранения и общественному здоровью и др.). На основании этих КР разра-

⁸ О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2023 году: Государственный доклад. Москва: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2024.

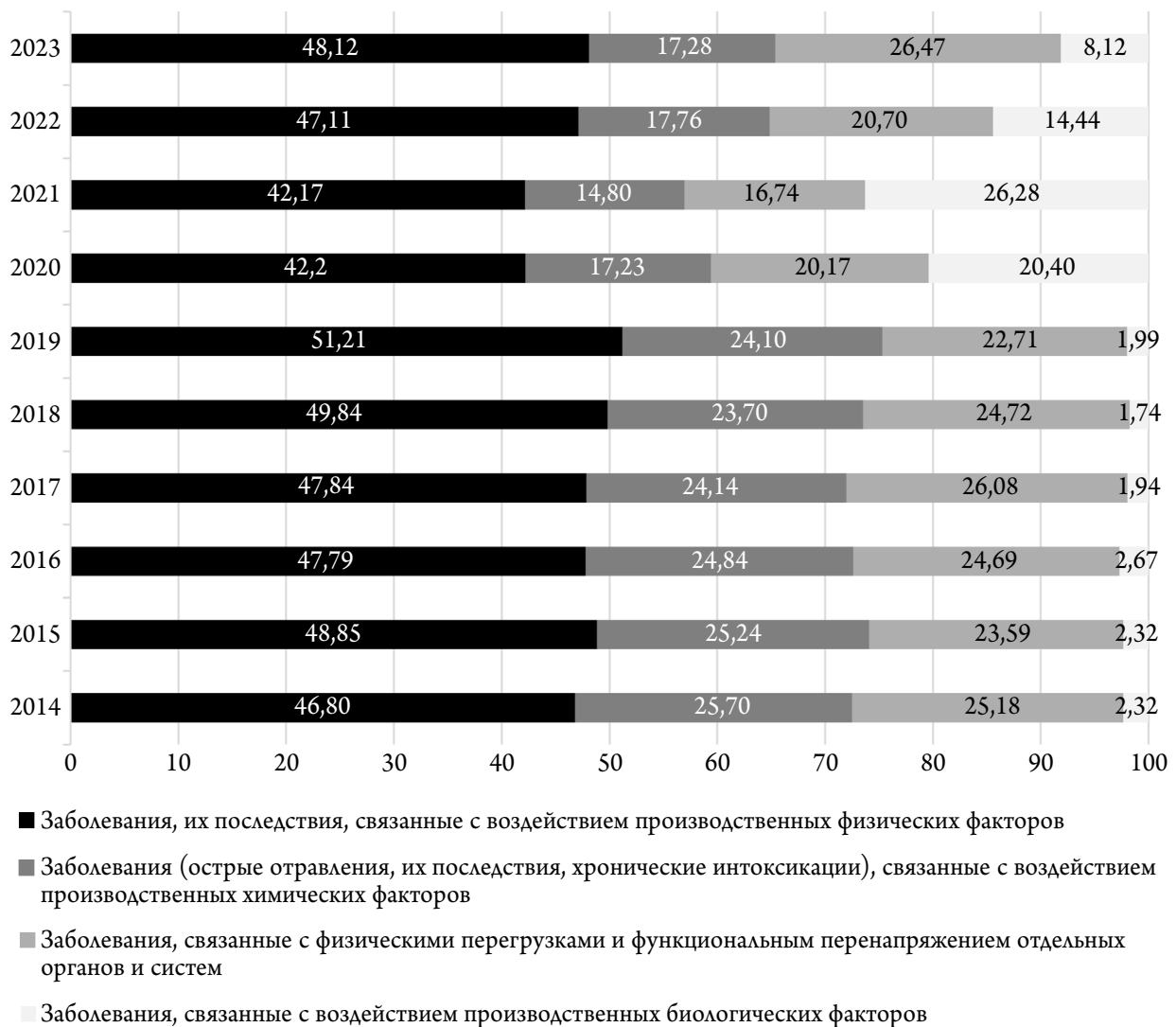


Рис. 2. Структура профессиональной патологии в зависимости от воздействующих факторов трудового процесса, %

Fig. 2. The structure of occupational pathology depending on the influencing factors of the labor process, %

ботан стандарт медицинской помощи, отражающий усреднённые показатели частоты применения диагностических исследований, лечебных процедур, лекарственных препаратов и иных методик, рекомендованных в КР.

Клинические рекомендации, посвящённые вибрационной патологии — «Воздействие вибрации (Вибрационная болезнь)», разработчиком которых является Ассоциация врачей и специалистов медицины труда, утверждены научно-практическим советом Минздрава России и размещены в Рубрикаторе клинических рекомендаций 25 декабря 2024 г. (ID: 876_1). В данных клинических рекомендациях представлен современный подход к диагностике, лечению, профилактике вибрационной патологии, показаны основные методы реабилитации пациентов с вибрационной болезнью, порядок оказания медицинской помощи данной группе пациентов, алгоритмы действий врача.

Клинические рекомендации «Пневмокониозы», разработанные АМТ, Российским респираторным обществом и Российским обществом рентгенологов и радиологов, посвящены патологии органов дыхания, связанной с воздействием производственной пыли, особенностям диагностики, течения заболевания, профилактики и лечения. КР прошли общественное обсуждение, рассмотрены науч-

но-практическим советом Минздрава России, на котором принято решение о доработке КР.

Часть клинических рекомендаций, рассмотренных научно-практическим советом Минздрава России, были отправлены для доработки в качестве разделов заболеваний профессионального генеза в клинических рекомендациях, посвящённых аналогичным общим нозологическим формам.

КР «Бронхиальная астма», подготовленные Российской ассоциацией аллергологов и клинических иммунологов, Союзом педиатров России, АМТ и Российским респираторным обществом, содержащие разделы, посвящённые профессиональному генезу заболевания, особенностям диагностики и тактики ведения пациентов с профессиональной бронхиальной астмой, утверждены научно-практическим советом Минздрава России и размещены в Рубрикаторе клинических рекомендаций 15 ноября 2024 г. (ID 359_3).

Также утверждены и размещены в Рубрикаторе 17 декабря 2024 года КР «Хроническая обструктивная болезнь лёгких» (ID 603_3), разработанные Ассоциацией врачей и специалистов медицины труда, Общероссийской общественной организацией «Российское научное

Таблица / Table

Разработка и утверждение клинических рекомендаций по профпатологии
Development and approval of clinical recommendations on occupational pathology

КР	Разработаны	Общественное обсуждение	Экспертиза в МЗ	Рассмотрение НПС	Статус КР	Рассмотрение НПС	Утверждение	Разработан стандарт МП	Размещены (утвержденный вариант / проект)
Потеря слуха, вызванная шумом	+	+	+	+	отдельные КР	декабрь 2023 г.	2024 г.	+	Рубрикатор КР https://crt.rosminzdrav.ru
Воздействие вибрации. Вибрационная болезнь	+	+	+	декабрь 2023 г.	отдельные КР	декабрь 2024 г.	2024 г.	-	Рубрикатор КР https://crt.rosminzdrav.ru
Пневмокониозы	+	+	+	декабрь 2023 г.	отдельные КР	-	2025 г.	-	FedClinRekP.pdf
Профессиональные дорсопатии пояснично-крестцового отдела	+	+	+	декабрь 2023 г.	раздел в общих КР	-	2025 г.	-	-
Профессиональный экзогенный аллергический альвеолит	+	+	+	декабрь 2023 г.	раздел в общих КР	-	-	-	-
Бронхиальная астма	+	+	+	декабрь 2023 г.	раздел в общих КР	октябрь 2024 г.	2024 г.	-	Рубрикатор КР https://crt.rosminzdrav.ru
Хроническая обструктивная болезнь лёгких	+	+	+	декабрь 2023 г.	раздел в общих КР	декабрь 2024 г.	2024 г.	-	Рубрикатор КР https://crt.rosminzdrav.ru
Профессиональная экзема	+	+	+	декабрь 2023 г.	раздел в общих КР	-	-	-	-
Профессиональный аллергический контактный дерматит	+	+	+	декабрь 2023 г.	раздел в общих КР	-	-	-	-
Профессиональная интоксикация соединениями фтора	+	+	-	-	отдельные КР	-	-	-	FedClinRekFtor.pdf
Лучевая болезнь	в процессе	-	-	-	отдельные КР	-	-	-	-

медицинское общество терапевтов» и Российским респираторным обществом. Эти клинические рекомендации содержат раздел, посвященный хронической обструктивной болезни лёгких (ХОБЛ) профессионального генеза, в котором отражены этиологические факторы, особенности патогенеза, клинической картины профессиональной ХОБЛ, также представлены данные о проведении экспертизы связи заболевания с профессиональной пригодности, информация об особенностях медицинской, социальной и профессиональной реабилитации пациентов с профессиональной ХОБЛ.

КР «Профессиональный экзогенный аллергический альвеолит», разработанные АМТ и Российским респираторным обществом, получили рекомендацию совместного пересмотра в рамках клинических рекомендаций «Гиперчувствительный пневмонит».

КР «Профессиональные дорсопатии пояснично-крестцового отдела», разработанные Ассоциацией врачей и специалистов медицины труда, определяют особенности клинического течения, диагностики радикулопатии профессиональной этиологии. В настоящее время они рассмотрены научно-практическим советом Минздрава России, находятся в процессе доработки и включения в виде раздела в клинические рекомендации, посвященные дискогенной пояснично-крестцовой радикулопатии, при очередном их пересмотре в 2025 году.

Ассоциацией врачей и специалистов медицины труда, Российским

обществом дерматовенерологов и косметологов разработаны клинические рекомендации «Профессиональная экзема» и «Профессиональный аллергический контактный дерматит», они рассмотрены научно-практическим советом Минздрава России, рекомендовано представить их в виде разделов в соответствующих клинических рекомендациях «Экзема» и «Аллергический дерматит», отражающих особенности этих заболеваний в случае их профессионального генеза.

Специалистами Ассоциации врачей и специалистов медицины разработаны клинические рекомендации «Профессиональная интоксикация соединениями фтора», в которых отражены клиника, диагностика, профилактика, лечение и реабилитация при профессиональном флюорозе. В настоящее время эти КР прошли этап общественного обсуждения и поданы на рассмотрение в Минздрав России.

Специалисты АМТ ведут работу над созданием клинических рекомендаций «Лучевая болезнь», также разрабатываются рекомендации по злокачественным новообразованиям бронхов и легкого профессионального генеза, которые будут включены в виде раздела в КР «Злокачественное новообразование бронхов и лёгкого», разработанные Ассоциацией онкологов России и Российским обществом клинической онкологии.

Таким образом, предстоит работа по утверждению разработанных клинических рекомендаций, формированию на их основе стандартов медицинской помощи по соответствующим нозологическим формам.

Значимой и сложной частью работы будет адаптация разработанных документов с целью включения их в виде разделов, посвящённых профессиональным заболеваниям, в клинические рекомендации по соответствующим нозологическим формам.

Клинические рекомендации представляют собой результат длительного сотрудничества экспертов, поддерживаемый специалистами профильного научно-практического и педагогического сообщества различного уровня — врачами, учёными, педагогами, одобренный и утверждённый медицинскими общественными организациями. КР должны применяться врачами для выбора наиболее эффективных методов диагностики и лечения, организаторами здравоохранения для формирования стандартов качества, разработки методов управления лечебно-диагностическими процессами, а также с целью повышения квалификации медицинских работников. Кроме того, применение КР и разработанных на их основе стандартов способствует формированию объёмов медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

Важным этапом внедрения клинических рекомендаций в практику является процесс обучения медицинского персонала. Одной из современных форм реализации учебных программ непрерывного медицинского образования, в том числе и при изучении клинических рекомендаций, является

применение дистанционных образовательных технологий. На портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России сформированы интерактивные образовательные модули по клиническим рекомендациям (ИОМ-КР), учебным содержанием которых является документ утверждённых Клинических рекомендаций (КР), размещённых на официальном сайте Минздрава России (Рубрикатор КР). ИОМ-КР оперативно разрабатываются Центром развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования на базе ФГАОУ ВО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России (Пироговский Университет) по мере размещения КР на Рубрикаторе. На портале размещена матрица соответствия ИОМ-КР должностям целевой аудитории, которая составляется на основании сведений, указанных в КР. На сегодняшний день ИОМ, посвящённый КР «Потеря слуха, вызванная шумом», освоили около 25 тысяч врачей различных специальностей.

Несмотря на чёткость процесса разработки и утверждения клинических рекомендаций, а также формирования стандартов медпомощи, профессиональное сообщество сталкивается с рядом специфических практических задач при их внедрении. Для преодоления этих вызовов необходимо разрабатывать локальные нормативные документы в медицинских организациях, определяющие порядок внедрения КР с указанием ответственных за процесс внедрения, алгоритмы действий врача и медицинского персонала в процессе применения КР в повседневной практике, специализированные протоколы лечения, диагностики, реабилитации с включением в них критериев соответствия утверждённым клиническим рекомендациям [17, 18]. Необходимо проведение организационных мероприятий на уровне медицинской организации, направленных на обучение медицинского персонала, в том числе создание экспертных групп внутри медучреждения для адаптации клинических рекомендаций к практическому применению, для проведения внутреннего контроля за соблюдением КР и локальных нормативных актов по их внедрению, с целью выявления проблем и своевременного их решения [19]. Реализация этих задач позволит сделать КР неотъемлемой частью повседневной клинической работы, эффективным механизмом повышения профессиональной культуры и качества оказания медицинской помощи, ориентированной на принципы доказательной медицины [20, 21]. Процесс разработки, внедрения клинических рекомендаций в медицине труда будет способствовать улучшению не только процессов диагностики, лечения, профилактики и реабилитации при профессиональных заболеваниях, но и позволит оптимизировать процедуры проведения экспертизы профессиональной пригодности и связи заболевания с профессией, являющихся отличительной особенностью работы специалистов в области профпатологии.

Список литературы

- Оганов Р.Г. (ред.). *Основы доказательной медицины*. Учебное пособие для системы послевузовского и дополнительного профессионального образования врачей. М.: Силиция-Полиграф; 2010.
- Блинов Д.В., Акарачкова Е.С., Орлова А.С., Крюков Е.В., Корбельников Д.И. Новая концепция разработки клинических рекомендаций в России. *ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная Фармакоэкономика и Фармакоэпидемиология*. 2019; 12(1): 125–144. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2019.12.2.125-144>
- Путило Н.В., Маличенко В.С. Роль клинических рекомендаций в организации оказания медицинской помощи. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2021; 29(2): 331–338. <https://doi.org/10.32687/0869-866X.2021-29-2-331-338>
- Lohr K.N. Institute of Medicine activities related to the development of practical guidelines. *J. Dent. Educate*. 1990; 54(11): 699–704.
- Омельяновский В.В., Авксентьева М.В., Железнякова И.А., Сухоруких О.А., Хачатрян Г.Р., Галеева Ж.А. и др. Клини-

- ческие рекомендации как инструмент повышения качества медицинской помощи. *Онкопедиатрия*. 2017; 4(4): 246–259.
6. Казаков А.С., Зырянов С.К., Ушкалова Е.А. Клинические рекомендации в свете нового законодательства. *Русский медицинский журнал*. 2020; 6: 15–19.
7. Андреева Н.С., Реброва О.Ю., Зорин Н.А., Авксентьева М.В., Омеляновский В.В. Системы оценки достоверности научных доказательств и убедительности рекомендаций: сравнительная характеристика и перспективы унификации. *Медицинские Технологии. Оценка и выбор*. 2012; 4: 10–24.
8. Журавлева Н.И., Шубина А.С., Сухоруких О.А. Обзор методик оценки достоверности научных доказательств и убедительности рекомендаций, применяемых при разработке клинических рекомендаций в Российской Федерации. *ФАРМАКОЭКОНОМИКА. Современная Фармакоэкономика и Фармакоэпидемиология*. 2019; 12(1): 34–41. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2019.12.1.34-41>
9. Колядо В.Б., Трибунский С.И., Колядо Е.В. Применение клинических рекомендаций (протоколов лечения), их правовой статус и юридические противоречия. *Бюллетень медицинской науки*. 2018; 9(1): 23–8.
10. Guyatt G.H., Oxman A.D., Kunz R., Falck-Ytter Y., Vist G.E., Liberati A., et al. Going from evidence to recommendations. *BMJ*. 2008; 336: 1049.
11. Омеляновский В.В., Сура М.В., Деркач Е.В., Авксентьева М.В. Клинические рекомендации: от разработки к внедрению. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2020; 42(4): 45–51. <https://doi.org/10.17116/medtech20204204145>
12. Legido-Quigley H., Panteli D., Car J., McKee M., Busse R. Clinical guidelines for chronic conditions in the European Union. Geneva: WHO Regional Office for Europe; 2013.
13. Ледовских Ю.А., Семакова Е.В., Омеляновский В.В. Методика формирования клинко-статистических групп заболеваний на основе клинических рекомендаций с использованием стандартизированных модулей медицинской помощи. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2019; (3): 8–15. <https://doi.org/10.31556/2219-0678.2019.37.3.008-015>
14. Авксентьева М.В., Омеляновский В.В., Петровский А.В., Давыдов М.И., Железнякова И.А., Тюляндин С.А. и др. Новые подходы к формированию клинко-статистических групп, объединяющих случаи госпитализации для лекарственного лечения злокачественных новообразований. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2018; (2): 8–22. <https://doi.org/10.31556/2219-0678.2018.32.2.008-022>
15. Then S.S., Geissler A., Ser dan L., Heurgren M., van Nevel B.M., Redekop W.K., Aka art-van Roijen L.; Eurodn group. GRD systems in Europe: variations in cost accounting systems among 12 countries. *Eur. J. Public Health*. 2014; 24(6): 1023–8. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cku025>
16. Серяпина Ю.В., Железнякова И.А., Омеляновский В.В., Кравцов А.А., Михайлов И.А., Дайхес А.Н. Стандартизация порядков оказания медицинской помощи в Российской Федерации. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2020; (3): 36–43. <https://doi.org/10.17116/medtech20204103136>
17. Корчагин Е.Е., Иванов И.В., Ложкин Д.А., Жегалов П.С., Швабский О.Р., Дранишников С.В., Гаврилюк О.А. Опыт реализации требований клинических рекомендаций в практике медицинской организации. *Медицина и организация здравоохранения*. 2021; 1(6): 4–14.
18. Кулаков А.А., Вагнер В.Д., Брайловская Т.В. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи: их значение и общие подходы к созданию. *Вестник Росздравнадзора*. 2017; 6: 57–60.
19. Корчагин Е.Е., Головина Н.И., Дранишников С.В. и др. Опыт внедрения системы менеджмента качества в краевой клинической больнице — от теории к практике. *Вестник Росздравнадзора*. 2017; 6: 17–24.
20. Ройтберг Г.Е., Батрова Ю.В., Кондратова Н.В., Галанина Е.В. Применение клинических рекомендаций в поликлинике и в стационаре: возможности автоматизации. *Менеджмент качества в медицине*. 2023; 1: 10–16.
21. Guyatt G.H. et al. GRADE: an emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. *BMJ*. 2008; 336(7650): 924–926.

References

1. Oganov R.G. (ed.). *Fundamentals of evidence-based medicine*. Textbook for the system of postgraduate and additional professional education of doctors. M.: Silicea-Polygraph; 2010 (in Russian).
2. Blinov D.V., Akarachkova E.S., Orlova A.S., Kryukov E.V., Korabelnikov D.I. A new concept for the development of clinical recommendations in Russia. *FARMAKOEKONOMIKA. Sovremennaya Farmakoehkonomika i Farmakoehpidemiologiya*. 2019; 12(1): 125–144. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2019.12.2.125-144> (in Russian).
3. Putilo N.V., Malichenko V.S. The role of clinical recommendations in the organization of medical care. *Problemy sotsial'noj gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2021; 29(2): 331–338. <https://doi.org/10.32687/0869-866X-2021-29-2-331-338> (in Russian).
4. Lohr K.N. Institute of Medicine activities related to the development of practical guidelines. *J. Dent. Educate*. 1990; 54(11): 699–704.
5. Omelyanovsky V.V., Avksentieva M.V., Zheleznyakova I.A., Sukhorukikh O.A., Khachatryan G.R., Galeeva Zh.A. and others. Clinical recommendations as a tool for improving the quality of medical care. *Onkopediatriya*. 2017; 4(4): 246–259 (in Russian).
6. Kazakov A.S., Zyryanov S.K., Ushkalova E.A. Clinical recommendations in the light of new legislation. *Russkij meditsinskij zhurnal*. 2020; 6: 15–19 (in Russian).
7. Andreeva N.S., Rebrova O.Yu., Zorin N.A., Avksentieva M.V., Omelyanovsky V.V. Systems for assessing the reliability of scientific evidence and the persuasiveness of recommendations: comparative characteristics and prospects for unification. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor*. 2012; 4: 10–24 (in Russian).
8. Zhuravleva N.I., Shubina L.S., About the Sukhorukhs. There is. An overview of methods for assessing the reliability of scientific evidence and the credibility of recommendations used in the development of clinical guidelines in the Russian Federation. *FARMAKOEKONOMIKA. Sovremennaya Farmakoehkonomika i Farmakoehpidemiologiya*. 2019; 12(1): 34–41. <https://doi.org/10.17749/2070-4909.2019.12.1.34-41> (in Russian).
9. Kolyado V.B., Tribunskiy S.I., Kolyado E.V. Application of clinical recommendations (treatment protocols), their legal status and legal contradictions. *Byulleten' meditsinskoj nauki*. 2018; 9(1): 23–8 (in Russian).
10. Guyatt G.H., Oxman A.D., Kunz R., Falck-Ytter Y., Vist G.E., Liberati A. et al. Going from evidence to recommendations. *BMJ*. 2008; 336: 1049.
11. Omelyanovskiy V.V., Sura M.V., Derkach E.V., Avksentieva M.V. Clinical recommendations: from development to implementation. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor*. 2020; 42(4): 45–51. <https://doi.org/10.17116/medtech20204204145> (in Russian).
12. Legido-Quigley H., Panteli D., Car J., McKee M., Busse R. *Clinical guidelines for chronic conditions in the European Union*. Geneva: WHO Regional Office for Europe; 2013.
13. Ledovskikh Yu.A., Simakova E.V., Omelyanovsky V.V. Methodology for the formation of clinical and statistical groups of diseases based on clinical recommendations using standardized modules of medical care. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor*. 2019; (3): 8–15. <https://doi.org/10.31556/2219-0678.2019.37.3.008-015> (in Russian).
14. Avksentieva M.V., Omelyanovsky V.V., Petrovsky A.V., Davydov M.I., Zheleznyakova I.A., Tyulandin S.A. and others. New approaches to the formation of clinical and statistical

- groups that combine cases of hospitalization for drug treatment of malignant neoplasms. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor*. 2018; (2): 8–22. <https://doi.org/10.31556/2219-0678.2018.32.2.008-022> (in Russian).
15. Then S.S., Geissler A., Ser dan L., Heurgren M., van Nevel B.M., Redekop W.K., Aka art-van Roijen L.; Eurodn group. GRD systems in Europe: variations in cost accounting systems among 12 countries. *Eur. J. Public Health*. 2014; 24(6): 1023–8. <https://doi.org/10.1093/eurpub/cku025>
 16. Seryapina Yu.V., Zheleznyakova I.A., Omelyanovsky V.V., Kravtsov A.A., Mikhailov I.A., Daikhes A.N. Standardization of medical care procedures in the Russian Federation. *Meditsinskie tekhnologii. Otsenka i vybor*. 2020; (3): 36–43. <https://doi.org/10.17116/medtech20204103136> (in Russian).
 17. Korchagin E.E., Ivanov I.V., Lozhkin D.L., Zhegalov P.S., Shvabsky O.R., Dranishnikov S.V., Gavriluk O.A. Experience in implementing the requirements of clinical recommendations in the practice of a medical organization. *Meditsina i organizatsiya zdravookhraneniya*. 2021; 1(6): 4–14 (in Russian).
 18. Kulakov A.A., Wagner V.D., Brailovskaya T.V. Clinical recommendations (treatment protocols) on medical care: their significance and general approaches to creation. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2017; 6: 57–60 (in Russian).
 19. Korchagin E.E., Golovina N.I., Dranishnikov S.V. et al. The experience of implementing a quality management system in a regional clinical hospital — from theory to practice. *Vestnik Roszdravnadzora*. 2017; 6: 17–24 (in Russian).
 20. Roitberg G.E., Batrova Yu.V., Kondratova N.V., Galanina E.V. Application of clinical recommendations in polyclinic and hospital: automation possibilities. *Menedzhment kachestva v meditsine*. 2023; 1: 10–16 (in Russian).
 21. Guyatt G.H. et al. GRADE: an emerging consensus on rating quality of evidence and strength of recommendations. *BMJ*. 2008; 336(7650): 924–926.

Сведения об авторах:

- | | |
|--------------------------------|--|
| Бухтияров Игорь Валентинович | директор, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», академик РАН, доктор медицинских наук, профессор.
E-mail: bukhtiyarov@irioh.ru
https://orcid.org/0000-0002-8317-2718 |
| Стрижаков Леонид Александрович | заместитель директора по науке и лечебной работе, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», доктор медицинских наук.
E-mail: strizhakov@irioh.ru
https://orcid.org/0000-0002-2291-6453 |
| Шиган Евгений Евгеньевич | заведующий отделом по международному сотрудничеству и информационной политике, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», доктор медицинских наук.
E-mail: shigan@irioh.ru
https://orcid.org/0000-0003-3135-6694 |
| Жеглова Алла Владимировна | главный научный сотрудник, ФГБНУ «Научно-исследовательский институт медицины труда имени академика Н.Ф. Измерова», доктор медицинских наук, профессор.
E-mail: drzhl@yandex.ru
https://orcid.org/0000-0002-2708-3294 |

About the authors:

- | | |
|----------------------|--|
| Igor V. Bukhtiyarov | Director, Izmerov Research Institute of Occupational Health, Academician of the Russian Academy of Sciences, Dr. of Sci. (Med.), Professor.
E-mail: bukhtiyarov@irioh.ru
https://orcid.org/0000-0002-8317-2718 |
| Leonid A. Strizhakov | Deputy Director for Science and Medical Work, Izmerov Research Institute of Occupational Health, Dr. of Sci. (Med.).
E-mail: strizhakov@irioh.ru
https://orcid.org/0000-0002-2291-6453 |
| Evgeny E. Shigan | Head of the Department for International Cooperation and Information Policy, Izmerov Research Institute of Occupational Health, Dr. of Sci. (Med.).
E-mail: shigan@irioh.ru
https://orcid.org/0000-0003-3135-6694 |
| Alla V. Zheglava | Chief Researcher, Izmerov Research Institute of Occupational Health, Dr. of Sci. (Med.), Professor.
E-mail: drzhl@yandex.ru
https://orcid.org/0000-0002-2708-3294 |