

УДК 614.2

DOI 10.24412/2312-2935-2026-1-956-977

ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ СИСТЕМЫ ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В КОСМЕТОЛОГИИ (ОБЗОР ЛИТЕРАТУРЫ)

Е.В. Умнова, В.В. Люцко

ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, г. Москва

Введение. Выделение косметологии в самостоятельную медицинскую специальность в России потребовало создания системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности (ВКК), учитывающей специфические риски отрасли.

Цель. Изучить особенности системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при организации медицинской помощи по профилю «косметология» в амбулаторных условиях.

Материалы и методы. Проведен анализ научных публикаций в базах данных Scopus, Web of Science, eLibrary и других, а также нормативно-правовых документов за период 2019–2026 годов. Отбор 143 источников осуществлялся по критериям релевантности и практической значимости для организации внутреннего контроля качества по профилю «косметология».

Результаты и обсуждение. Наблюдается эволюция подходов к контролю качества при оказании медицинской помощи, в том числе, по профилю «косметология». В мировой практике применяются стандарты IOS и JSI, а также добровольная аккредитация. В России разработана обширная методическая база организации ВКК в медицинской организации, однако она не учитывает уникальное сочетание клинических, репутационных и коммерческих рисков при оказании медицинской помощи по профилю «косметология» в амбулаторных условиях. Ключевыми объектами ВКК при оказании медицинской помощи по профилю «косметология» должны стать не только медицинские процедуры, но и коммуникация с пациентом и управление его ожиданиями. Существующая нормативная база по организации ВКК в РФ как общая, так и ориентированная на оказание медицинской помощи по профилю «косметология», продолжает активно разрабатываться.

Выводы. Обзор выявил отсутствие целостной научно обоснованной модели ВКК по профилю «косметология» в амбулаторных условиях. Это потенциально приводит к формализации ВКК и снижению его эффективности при оказании медицинской помощи по профилю «косметология». Разработка такой модели, учитывающей профильную специфику, является актуальной научно-практической задачей.

Ключевые слова: косметология, качество медицинской помощи, безопасность медицинской деятельности, внутренний контроль, риски, нормативно-правовая база, модель менеджмента качества, пациентоориентированность, обзор литературы

FEATURES OF ORGANIZING A SYSTEM OF INTERNAL QUALITY CONTROL AND SAFETY OF MEDICAL CARE IN COSMETOLOGY (LITERATURE REVIEW)

E.V. Umnova, V.V. Liutsko

Russian Research Institute of Health, Moscow

The establishment of cosmetology as an independent medical specialty in Russia necessitated the creation of a system for internal quality control and safety of medical activities (IQC), taking into account the specific risks of the field.

Objective. To study the specifics of the internal quality control and safety system for medical activities when organizing medical care in the field of "cosmetology" in outpatient settings.

Materials and methods. An analysis was conducted of scientific publications in the Scopus, Web of Science, eLibrary and other databases, as well as regulatory and legal documents for the period 2019–2026. The selection of 143 sources was based on relevance criteria and practical significance for organizing internal quality control in the field of "cosmetology".

Results&Discussion. An evolution in approaches to quality control in the provision of medical care is observed, including in the field of "cosmetology." In international practice, IOS and JSI standards, as well as voluntary accreditation, are applied. Russia has developed an extensive methodological framework for organizing IQC in medical organizations; however, it does not account for the unique combination of clinical, reputational, and commercial risks associated with providing medical care in the field of "cosmetology" in outpatient settings. The key objects of IQC in the provision of medical care in the field of "cosmetology" should include not only medical procedures but also communication with the patient and management of their expectations. The existing regulatory framework for organizing IQC in the Russian Federation, both general and specifically aimed at providing medical care in the field of "cosmetology," continues to be actively developed.

Conclusion. The review revealed the absence of a holistic, scientifically substantiated model of IQC for the field of "cosmetology" in outpatient settings. This potentially leads to the formalization of IQC and a reduction in its effectiveness in the provision of medical care in the field of "cosmetology." The development of such a model, considering the specific characteristics of the field, represents a relevant scientific and practical task.

Keywords: cosmetology, quality of medical care, safety of medical activities, internal control, risks, regulatory framework, quality management model, patient-centered approach, literature review

Введение. В современном мире научные и технические инновации приводят к увеличению средней ожидаемой продолжительности жизни, что закономерно порождает стремление хорошо выглядеть в любом возрасте: пока физическое здоровье поддерживается на высоком уровне, биологический возраст для эффективного функционирования практически не имеет значения [1]. Обособление косметологии как самостоятельной дисциплины в 2009 г. в Российской Федерации (РФ) стало беспрецедентным случаем в мировой практике [2] и потребовало перехода от оказания косметологических услуг на «любительском уровне» к формированию полноценного сообщества профессионалов с медицинским образованием, разработки правовых основ их деятельности [3]. Важной составляющей этого процесса стала

потребность в организации обеспечения внутреннего контроля качества (ВКК) и безопасности медицинской деятельности (БМД) для вновь созданной специальности [4] по причине специфичных именно для нее сочетания рисков: наряду с традиционными для инвазивных вмешательств, существуют еще и риски неудовлетворительного субъективного эстетического восприятия, часто приводящие к судебным искам и ущербу имиджу клиники [5-7]. В представленном обзоре литературы будут проанализированы современное состояние проблемы организации ВКК и БМД по профилю «косметология», выявлены существующие подходы, модели, методы и дефекты в этой области, перспективные направления развития.

Цель. Изучить особенности системы внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности при организации медицинской помощи по профилю «косметология» в амбулаторных условиях.

Материалы и методы. Проведён анализ научных публикаций, представленных в полнотекстовом варианте в свободном доступе в базах данных Scopus, Web of Science, MedLine, The Cochrane Library, EMBASE, Global Health, CyberLeninka, eLibrary, Академия Google, SpringerLink, PubMed, MedLine; нормативно-правовых документов и методических рекомендаций, размещенных на официальных ресурсах Минздрава РФ, Росздравнадзора, ВОЗ. Отбор источников за период 2019–2026 гг. осуществлялся по критериям релевантности, научной обоснованности и практической значимости для организации ВКК в косметологии, использованы ключевые слова: «косметология», «качество медицинской помощи», «безопасность медицинской деятельности», «внутренний контроль», «риски», «нормативно-правовая база», «модель менеджмента качества», «пациентоориентированность», «cosmetology», «quality of medical care», «safety of medical activities», «internal control», «risks», «regulatory framework», «quality management model», «patient-centered approach». После изучения полного текста научной статьи обработаны 143 источника, материалы наиболее актуальных работ представлены подробно и включены в список литературы.

Результаты и обсуждение. Тенденцией последних лет является эволюция подходов к качеству и безопасности медицинской деятельности. Наблюдается переход от главенства персональных компетенций медицинского работника к системной ответственности на каждом этапе оказания медицинской помощи [8]. Значительную трансформацию претерпело понимание «качества медицинской помощи»: исторически оно ассоциировалось исключительно с мастерством врача, однако современная парадигма, сформированная под влиянием доклада Института медицины США «To Err is Human», определила качество как многокомпонентное понятие, которое впоследствии доработала ВОЗ, назвав его ключевыми

компонентами эффективность, безопасность, своевременность, пациентоориентированность, справедливость и экономическую эффективность [9]. Тот же доклад изменил и понимание БМД, сместив фокус вины за ошибки при оказании медицинской помощи от некомпетентности отдельных специалистов к несовершенству систем и процессов [10]. Ключевым следствием такого подхода стала концепция «культуры безопасности» — системы ценностей, моделей поведения и процедур, направленных на минимизацию вреда для пациентов через коллективную ответственность, открытое сообщение об ошибках и инцидентах без страха наказания и непрерывное организационное обучение на основе анализа сбоев [11;12]. Формируется потребность перехода от фрагментарного, персонифицированного подхода к целостному, системному взгляду, когда безопасность становится неотъемлемым и первостепенным компонентом качества. Применительно к косметологии это означает, что построение эффективной системы ВКК должно базироваться на интегрированной парадигме, где безопасность - фундамент высокого КМП. [13]

В последние годы в практику ВКК в медицинских организациях стали интегрироваться международные стандарты, обладающие принципами успешных систем контроля (стандарты JCI, модели на основе ISO 9001, ISO 7101). Их характеризуют интеграция всех организационных процессов, фокус на безопасности пациента и инфекционной безопасности [14], ориентация на клинические исходы и данные, а также непрерывное улучшение на основе цикла PDCA. Для косметологической клиники стандарты JCI предлагают готовую модель для выстраивания процессов, минимизирующих ключевые ятрогенные риски в этой сфере: правильная идентификация пациента, безопасное проведение инвазивных процедур, контроль за использованием лекарственных средств и медицинских изделий, информированное согласие [15]. Внедрение подходов, основанных на ISO, позволяет медицинской, в том числе, косметологической клинике создать надежную, стандартизированную и документированную систему управления, что особенно важно в условиях быстрого роста и высокой конкуренции [16].

Соответствие высоким стандартам все чаще стало подтверждаться и добровольной аккредитацией медицинских организаций, общей тенденцией стал фокус внешней оценки на клинических исходах, показателях безопасности и удовлетворенности пациентов, то есть переход от проверки структуры к оценке процессов и результатов [17]. В США, например, помимо JCI, широко распространена аккредитация «The Joint Commission (TJC)» для внутреннего американского рынка [18;19], что может представлять интересный опыт для реализации аналогичных мероприятий на территории РФ. Этому будет способствовать наш собственный уникальный обширный опыт систем контроля КМП и БМД, например, дуальность

модели ведомственного и государственного контроля, предоставляющий для построения ВКК в косметологии два ключевых актива: методическую базу в виде отработанных моделей и рекомендаций, и практический опыт адаптации этих моделей в различных медицинских организациях, с выявленными типичными рисками и путями их преодоления [13]. На примере стран Европейского Союза можно утверждать, что значительную роль играют и программы стандартизации, разрабатываемые профессиональными сообществами. В отсутствие единой обязательной системы аккредитации там широко распространены различные национальные модели и программы добровольной сертификации. Одним из влиятельных инструментов является «Стандарт качества DIN EN 15224 (европейская адаптация ISO 9001 для здравоохранения)», а также модель «EFQM (European Foundation for Quality Management)» [20]. Многие страны (например, Германия, Франция) имеют собственные развитые системы внешней оценки качества [21;22]. Общей тенденцией для всех современных систем аккредитации является переход от оценки структуры к оценке процессов и, что наиболее важно, результатов лечения. Важность прохождения аккредитации по международным стандартам JCI подчеркивается и финансовой поддержкой этих мероприятий для медицинских организаций, на основании «Стратегии развития экспорта услуг до 2025 года», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 14.08.2019 г. № 1797-р [23]. При этом зарубежные стандарты служат не образцом для прямого копирования, а источником проверенных методологий и лучших практик для научного обоснования собственных подходов. В РФ работа в этом направлении проводится в профильных научно-исследовательских институтах, например, ФГБУ «Национальный институт качества Росздравнадзора», а также ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины» Минздрава России, которые являются методологическими центрами по вопросам качества медицинской помощи. разрабатывают и внедряют типовые отраслевые модели и методические рекомендации по созданию систем ВКК и БМД. Эти документы предлагают структурированный подход, включающий принципы организации ВКК, примерные перечни контролируемых показателей, методики проведения аудитов, рекомендации по управлению рисками и проведению корректирующих действий. Данные наработки служат бесценной основой для любой медицинской организации, включая косметологические клиники, при построении собственной ВКК, так как они адаптированы к российским правовым реалиям [24].

Помимо внешнего контроля, для медицинских организаций подчеркивается важная роли и мероприятий по внутреннему аудиту, что позволяет обеспечить систематический, независимый и документированный процесс для получения доказательств и их объективной

оценки с целью определения степени выполнения установленных критериев (например, клинических рекомендаций, внутренних стандартов [25]).

Несмотря на комплексную и сформированную общую систему ВКК в мире и в РФ, анализ публикаций однозначно указывает на дефицит исследований и методических разработок, специфичных для оказания медицинской помощи по профилю «косметология». Большинство существующих моделей предназначено для многопрофильных стационаров или поликлиник и не учитывает уникальных рисков, бизнес-процессов и нормативной специфики косметологической практики. Следовательно, разрабатываемая модель ВКК для косметологии должна не механически копировать общие подходы, а стать их творческой адаптацией, учитывающей концентрацию инвазивных технологий, высокие ожидания пациентов и особенности коммерческой деятельности в этом сегменте здравоохранения [13].

Специфика рисков и их уникальное сочетание в косметологии на основании анализа отобранных источников позволяет сформировать три группы, из которых следуют специфические объекты контроля в косметологической практике. Первая группа - клинические риски, которые напрямую связаны с инвазивностью процедур (например, инфекционные осложнения и токсико-аллергические реакции на препараты) [26]. Вторая группа - правовые и репутационные риски, обусловленные важностью субъективного восприятия результата услуг заказчиком в связи с их эстетической направленностью [5;6;27]. Третья группа - технологические риски, которые связаны с использованием сложного оборудования (лазеры, RF-аппараты) и медицинских изделий (филлеры, нити) [26;28]. Таким образом, в научных публикациях подчеркивается необходимость определения ключевых объектов контроля, к которым будут относиться не только лечебно-диагностический процесс и соблюдение санитарно-эпидемиологического режима, но и коммуникативная составляющая: процесс информированного согласия, управление ожиданиями пациента и протоколирование его состояния «до» и «после» процедуры [29].

Несмотря на то, что мероприятия по контролю качества необходимы при организации оказания медицинской помощи по любому профилю, в каждом отдельном случае они имеют свою специфику, для профиля «косметология» российские и зарубежные авторы выделяют:

1. Высокие ятрогенные риски и особая ответственность. Проведение инвазивных процедур (инъекционных, аппаратных, хирургических) всегда несет прямые риски для здоровья пациентов и недостаточный контроль на каждом этапе, от сбора анамнеза до выполнения манипуляций, последующего наблюдения и реабилитации, создает прямую угрозу безопасности пациентов [30;31]; однако именно в косметологии присутствует

эстетическая направленность услуг, что добавляет к рискам осложнений физиологического характера еще и глубоко психоэмоциональные [6;32]. Авторы некоторых научных работ подчеркивают важность создания возможностей для непрерывного совершенствования специалистов, оказывающих медицинскую помощь по этому профилю, как и стандартизации их обучения и подтверждения его результативности [33].

2. Интенсивное нормативно-правовое влияние. Сфера косметологии, как и другие медицинские специальности, требуют пристального внимания регулирующих и надзорных органов, так как напрямую связана с рисками для здоровья человека. В связи с формированием косметологии как самостоятельной специальности, законодательство в этой сфере в настоящее время динамично изменяется, обозначая требования к лицензированию, правилам оказания медицинской помощи и обращению с лекарственными средствами. Своевременное следование ему создает значительную, но неизбежную нагрузку на медицинские организации [34]. Отсутствие эффективной системы внутреннего контроля качества может привести к административным санкциям, судебным разбирательствам и потере репутации [13].

3. Динамичный рост рынка и коммерциализация. Рынок косметологических услуг демонстрирует устойчивый рост, что ведет к высокой конкуренции и, как следствие, к потенциальному риску приоритета коммерческих интересов над медицинскими [35]. В таких условиях необходим строгий контроль для обеспечения качества [13] в условиях оптимизации затрат, блокировать использование сомнительных методик или препаратов. Внутренний контроль качества позволит обеспечить соблюдение клинических протоколов и стандартов [25].

4. Высокие ожидания у пациентов и их информированность. Современные пациенты обладают высоким уровнем осведомленности, требовательны к результату и качеству сервиса [6]. Это формирует социальный заказ на создание прозрачных, безопасных и предсказуемых систем оказания медицинской помощи, где риски минимизированы, а итог от процедуры соответствует ожиданиям [34].

Существующие подходы к внутреннему контролю качества и безопасности медицинской деятельности носят общий характер, тогда как формирование целостной модели, адаптированной под специфику оказания медицинской помощи по тому или иному профилю является более эффективным решением [36]. Кроме того, в мире набирает популярность внедрение искусственного интеллекта при организации процессов обеспечения качества и безопасности медицинской помощи [37;38]. Разработка системной модели внутреннего контроля качества по профилю «косметология», объединяющей все ключевые процессы — от управления рисками и кадровой работы до контроля за лечебно-диагностической

деятельностью и удовлетворенностью пациентов является актуальной с научной и практической точек зрения [2;39].

Эффективный ВКК в косметологии должен быть процессно-ориентированным и охватывать как клинические, так и коммуникативные аспекты оказания медицинской помощи. Ядром построения системы ВКК является процессный подход и цикл PDCA (Plan-Do-Check-Act) [40]. Деятельность клиники должна быть рассмотрена как цепь взаимосвязанных процессов (прием, согласие, манипуляция, стерилизация, работа с жалобами), а контроль — встроен в критические точки каждого из них. Это лежит в основе международного стандарта ISO 9001 «Системы менеджмента качества. Требования (Quality management systems. Requirements)», речь о котором шла выше; его ценность заключается в предоставлении процессной модели для обеспечения стабильного качества и повышения удовлетворенности потребителей, а универсальность позволяет применять в любой организации, включая оказывающие медицинскую помощь по профилю «косметология» [41;42]. На базе ISO 9001 был разработан отраслевой стандарт ISO 7101 «Системы менеджмента качества медицинских организаций. Требования по управлению качеством медицинских услуг» [43], интегрирующий принципы менеджмента качества ISO с конкретными требованиями к клинической эффективности и безопасности пациентов, что делает его более применимым в здравоохранении, чем базовая версия ISO 9001. Внедрение подходов, основанных на ISO, позволяет косметологической клинике создать надежную, стандартизированную и документированную систему управления, что особенно важно в условиях быстрого роста и высокой конкуренции [44]. При этом ключевыми объектами контроля становятся не только традиционные лечебно-диагностический процесс и соблюдение санитарного режима [45], но и психолого-коммуникативный блок. Особое значение приобретает контроль качества процедуры информированного добровольного согласия, которое должно детально фиксировать риски и реалистичные ожидания, а также ведение объективной медицинской документации (включая фотопротокол «до/после») для минимизации правовых рисков [46]. Эффективность системы ВКК помогут оценить структурированные по модели Донабедиана индикаторы: структурные, процессные и результативные показатели. Последние наиболее точно отражают эффективность системы ВКК, а остальные служат опережающими индикаторами для проактивного управления рисками, что соответствует потребностям косметологической клиники [47].

Изучение нормативно-правовой базы позволило выделить базовые и специфические для отрасли документы. К первой группе относится Федеральный закон № 323-ФЗ «Об

основах охраны здоровья граждан в РФ», где фундаментальные аспекты ВКК зафиксированы сразу в нескольких статьях. Приказ Министерства здравоохранения России от 14.04.2025 года № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» детализирует требования ч.2 ст. 64 Федерального закона №323-ФЗ. К основным относится также Постановление Правительства РФ от 30.06.2021 № 1066 «О федеральном государственном контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий» и Постановление Правительства РФ от 01.04.2022 № 552 «Об утверждении особенностей обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий...». Специфические особенности, вытекающие из второго документа, касающиеся косметологического оборудования, имплантов и инъекционных материалов, изделий для инвазивных процедур подчеркивает в своей статье Колсанова О.А. (2023) [26]. Важность для ВКК классификации медицинских услуг, соответствующая Приказу Минздрава России от 13.10.2017 № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг», подчеркивается в другой публикации этого автора [48].

Основным во второй группе документов, являющихся специфичными для обсуждаемого профиля, является Приказ Минздравсоцразвития РФ от 18.04.2012 № 381н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „косметология“». Это основной отраслевой регламент, который устанавливает конкретные, подлежащие проверке критерии организации работы. Также на момент написания настоящего обзора литературы Министерством здравоохранения Российской Федерации утверждены 2 клинические рекомендации по профилю «косметология»: «(L68.2) Локализованный гипертрихоз» и «(L90.8) Другие атрофические изменения кожи» (в разработке находятся еще около 10). Продолжения совершенствования нормативно-правовой базы, по мнению коллег, необходимо, так как существует ряд нерешенных вопросов, касающихся оснащения клиник, оформления медицинской документации, наименования медицинских услуг в косметологической практике и их соответствия номенклатуре [48]. Дополнительно существуют стандарты медицинской помощи, они носят рамочный характер и являются основой для расчета тарифов, в контексте ВКК выступают в качестве одного из объективных критериев для экспертизы КМП [13]. Также в научной литературе предполагается активная разработка локальных нормативно-правовых актов (основной для которых должны стать действующие клинические рекомендации и стандарты оказания медицинской помощи) медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь по профилю «косметология», так как в связи с относительно недавним обособлением специальности на сегодняшний день существуют пробелы в нормативном регулировании [25]. Санитарно-

эпидемиологическое законодательство обозначает требования организации работы и помещениям, к дезинфекции и стерилизации, является важным при организации ВКК [30].

Проведённый анализ выявил противоречие между необходимостью эффективной системы ВКК при оказании медицинской помощи по профилю «косметология» и отсутствием специализированных отраслевых моделей. Существующие подходы зачастую носят формальный характер, не учитывают уникальные риски и организационные особенности косметологической практики. Это приводит к фрагментарности контроля, низкой эффективности управления рисками и повышенной вероятности негативных исходов. На основании выполненного обзора литературы можно предположить, что перспективными направлениями развития ВКК при оказании медицинской помощи по профилю «косметология» являются разработка и внедрение специализированных моделей контроля, интегрирующих клинические, правовые и технологические аспекты; внедрение цифровых решений для мониторинга качества и безопасности; усиление роли внутреннего аудита и процессного подхода; повышение грамотности персонала в вопросах управления рисками и коммуникации с пациентами.

Заключение. Несмотря на наличие развитой теоретической базы и общих методик ВКК, обзор литературы выявил системный пробел: отсутствует целостная, научно обоснованная модель ВКК, специально разработанная для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «косметология» в амбулаторных условиях. Существующие модели, созданные для многопрофильных стационаров, не учитывают характерное для косметологии сочетание клинических, репутационных и коммерческих рисков, специфику бизнес-процессов, а также критическую важность психолого-коммуникативного взаимодействия с пациентом как объекта контроля. Это приводит к формализации ВКК в косметологических клиниках.

Организация внутреннего контроля качества и безопасности при оказании медицинской помощи по профилю «косметология» требует учёта отраслевой специфики, включая высокие клинические и репутационные риски, интенсивное нормативное регулирование и высокие ожидания пациентов. Существующие общие модели ВКК нуждаются в адаптации и дополнении специализированными модулями. Разработка научно обоснованной, практико-ориентированной модели ВКК для косметологических организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, является актуальной задачей, направленной на повышение безопасности, качества и доступности медицинской помощи по профилю «косметология».

Список литературы

1. Десятилетия здорового старения на период 2020-2030 гг., ВОЗ. Доступно по ссылке: chrome-extension://efaidnbnmnibpcjpcglclefindmkaj/https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-proposal-final-apr2020-ru.pdf?sfvrsn=64fd27ba_4 (дата доступа 15 февраля 2026).
2. Колсанова О.А., Кубанов А.А., Чертухина О.Б., Суслин С.А. Формирование и развитие косметологии в России. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2022;(3):493-515. doi:10.24412/2312-2935-2022-3-493-515
3. Манакина Е.С., Медведева О.В., Манакин И.И. Проблемы правового регулирования профессиональной деятельности медицинских работников по специальности "Косметология". Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2019;(1):186-195. doi:10.24411/2312-2935-2019-10012
4. Кубанов А.А., Колсанова О.А., Чертухина О.Б. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи по профилю "косметология" в Российской Федерации. Российский медицинский журнал. 2022;28(5):395-407. doi:10.17816/medjrf107006
5. Плетянова И. В., Карпова Е.И. Несоответствие ожидаемых и достигнутых результатов в эстетической медицине. Метаморфозы. 2020;(32):70-74
6. Колсанова О.А., Суслин С.А. Медико-организационные аспекты обращаемости пациентов в клинику косметологии. Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. 2023;(1):506-522. doi:10.24412/2312-2935-2023-1-506-522
7. Ibraheim MK, Elsensohn A, Kraus C, et al. Satisfaction guaranteed? A need for evidence-based practices pertaining to patient reviews. Int J Dermatol. 2024;63(7):e121-e122. doi:10.1111/ijd.17193
8. Institute of Medicine (US) Committee to Design a Strategy for Quality Review and Assurance in Medicare, Lohr KN, eds. Medicare: A Strategy for Quality Assurance. Washington (DC): National Academies Press (US); 1990.
9. Primary health care measurement framework and indicators: monitoring health systems through a primary health care lens. Geneva: World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF), 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO
10. Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America, Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (Eds.). (2000). To Err is Human: Building a Safer Health System. National Academies Press (US). doi:10.17226/9728

11. Фомин В.В., Габуня Н.Ю., Ройтберг Г.Е. и др. Культура безопасности как важное условие обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности в практике российских медицинских организаций. *Менеджмент качества в медицине*. 2023;(4):52–61.
12. Lehmann L, Appelbaum S, Ostermann T, et al. Medical error analysis in dermatology according to the reports of the North Rhine Medical Association from 2004 to 2018. *J Dtsch Dermatol Ges*. 2022;20(12):1603-1611. doi:10.1111/ddg.14899
13. Колсанова О.А., Суслин С.А. Особенности внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в частной системе здравоохранения (на примере профиля "косметология"). *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2023;(4):854-871. doi:10.24412/2312-2935-2023-4-854-871
14. Vuohijoki A, Ristolainen L, Leppilahti J, et al. Impact of joint commission international accreditation on occupational health and patient safety: A systematic review. *PLoS One*. 2025;20(6):e0325894. doi:10.1371/journal.pone.0325894
15. Al-Sayedahmed H, Al-Tawfiq J, Al-Dossary B, Al-Yami S. Impact of Accreditation Certification on Improving Healthcare Quality and Patient Safety at Johns Hopkins Aramco Healthcare. *Glob J Qual Saf Healthc*. 2021;4(3):117-122. doi:10.36401/JQSH-21-8
16. Хайруллин И.И., Омеляновский В.В., Гостищев Р.В., Сухоруких О.А. Влияние внедрения стандарта ISO 9001 на эффективность деятельности медицинских организаций: систематический обзор. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2024;3(46):43-52. doi:10.17116/medtech20244603143
17. Аксенова Е.И., Камынина Н.Н. Как попасть в число лучших? Мировые рейтинги здравоохранения и их лидеры. *Московская медицина*. 2021; 1(41):26-35
18. Elmassian GM, Owens SJ, Wood HJ, Gustman SA. Establishing a Standardized Facial Cosmetic Preinjection Safety Tool: The ACIST. *Plast Surg Nurs*. 2020;40(4):211-221. doi:10.1097/PSN.0000000000000349
19. Patrianakos J, Williams SC, Johnson B, Baker DW. The Journey Toward Health Care Equity: Accredited Hospitals' Alignment with Joint Commission Health Care Equity Standards Preimplementation. *Health Equity*. 2024;8(1):738-745. doi: 10.1089/heq.2024.0036
20. Montserrat Capella D, Cazallo Navarro P, Ruiz Entrecanales C, García Pondal J. Adaptación de un modelo de transformación hospitalaria en relación al proceso de excelencia de la EFQM [Adapting a hospital transformation model based on the EFQM excellence model]. *J Healthc Qual Res*. 2023;38(5):312-314. doi:10.1016/j.jhqr.2023.04.002

21. Rott N, Böttiger BW. CAC Collaborators. Five years of Cardiac Arrest Center (CAC) certification in Germany - A success story. *Resuscitation*. 2024;196:110130. doi:10.1016/j.resuscitation.2024.110130
22. Mustapha L, Lebel C, Boddaert S, et al. Certification ISO 9001 : 2015 de l'ensemble des activités de recherche d'un centre hospitalier universitaire [ISO 9001: 2015 certification of all research activities of a university hospital center]. *Therapie*. 2023;78(6):721-732. doi:10.1016/j.therap.2022.12.008
23. Стратегия развития экспорта услуг до 2025 г. Доступно по ссылке: <https://www.economy.gov.ru/material/file/6a532b0291a562e597a55aa491061df7/strategiya.pdf> (дата доступа 15 февраля 2026)
24. Чек-листы разработанные ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, для оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «терапия». Доступно по ссылке: <https://org.gnicpm.ru/chek-listy> (дата доступа 15 февраля 2026)
25. Колсанова О.А., Суслин С.А. Организационные аспекты применения клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи (на примере профиля «косметология»). *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2024;(1):786-803. doi:10.24412/2312-2935-2024-1-786-803
26. Колсанова О.А., Суслин С.А. Современные проблемы организации применения аппаратных средств в клиниках косметологии. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2023;(2):648-665. doi:10.24412/2312-2935-2023-2-648-665
27. Martschin C, Bahhady R, Li J, et al. Development and Validation of a Novel Holistic Skin Quality Assessment Scale. *J Cosmet Dermatol*. 2025;24(1):e16615. doi:10.1111/jocd.16615
28. El Arabi Y, Hali F, Chiheb S. Laser Management and Safety in Dermatology. *Cureus*. 2022;14(6):e25991. doi:10.7759/cureus.25991
29. Давидов Д.Р., Москвичева А.С., Шубина Л.Б., Шикина И.Б. Проблемы коммуникации врача и пациента. Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. 2023;69(3):2. Доступно по ссылке: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1479/30/lang,ru/> (дата доступа 15 февраля 2026). doi:10.21045/2071-5021-2023-69-3-2
30. Давидов Д.Р., Москвичева А.С. Проведение внутреннего контроля качества оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»: Справочник. Санкт-Петербург : СпецЛит; 2021: 111 с. ISBN 978-5-299-01103-6

31. Zhang KK, Reddy N, Janis JE. Office-based Plastic Surgery-Evidence-based Clinical and Administrative Guidelines. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2022;10(11):e4634. doi:10.1097/GOX.0000000000004634
32. Haykal D, Cartier H. Unveiling the psychological and ethical journey of cosmetic dermatology procedures. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2024;38(2):e180-e181. doi:10.1111/jdv.19522
33. Gaskell A, Brondstater K. The Need for Regulated Training and Certification for Providers Entering into Aesthetic Medicine. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2025;18(7-8 Suppl 1):S30-S40
34. Суслин С.А., Колсанова О.А. Современные проблемы организации оказания медицинской помощи по профилю «косметология». *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2022;(5):809-827. doi:10.24412/2312-2935-2022-5-809-827.
35. Бородина Е.Г. Актуальные проблемы оценки и обеспечения качества сервисного продукта (на примере косметологических услуг). *Учет и контроль*. 2024;(3):2-7. doi:10.36871/u.i.k.2024.03.03.001
36. Восканян Э.В., Шикина И.Б. Глобальные тренды и сценарии развития современного здравоохранения. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2021;(3):628-652. doi:10.24412/2312-2935-2021-3-628-652
37. Turek G, Sandberg KC. Artificial Intelligence in Quality Improvement. *Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care*. 2025;55(4):101756. doi:10.1016/j.cppeds.2025.101756
38. Matin RN, Linos E, Rajan N. Leveraging large language models in dermatology. *Br J Dermatol*. 2023;189(3):253-254. doi:10.1093/bjd/ljad230
39. Friction R, Poon E, Weil A, Alam M. Office practices that may improve the experience of the cosmetic dermatology patient. *Arch Dermatol Res*. 2022;314(3):307-310. doi:10.1007/s00403-020-02154-2
40. Железнякова И.А., Серяпина Ю.В., Михайлов И.А. и др. Методологические подходы к внедрению системы контроля качества медицинской помощи в медицинских организациях. *Медицинские технологии. Оценка и выбор*. 2020;4(42):13-20. doi:10.17116/medtech20204204113
41. Betlloch-Mas I, Ramón-Sapena R, Abellán-García C, Pascual-Ramírez JC. Implementation and Operation of an Integrated Quality Management System in Accordance With ISO 9001:2015 in a Dermatology Department. *Implantación y desarrollo de un sistema integrado de gestión de calidad según la norma ISO 9001:2015 en un Servicio de Dermatología*. *Actas Dermosifiliogr (Engl Ed)*. 2019;110(2):92-101. doi:10.1016/j.ad.2018.08.003

42. Tso S. Environmental management systems and their relevance to dermatology. *Clin Exp Dermatol.* 2023;48(1):1-4. doi:10.1093/ced/llac041
43. Milanesi M, Fiorito R, Caloccia L, et al. Enhancing patient safety and risk management through clinical pathways in oncology. *BMJ Open Qual.* 2025;14(1):e003012. doi:10.1136/bmjopen-2024-003012
44. Кубанов А.А., Колсанова О.А., Суслин С.А., Чертухина О.Б. Проблемы совершенствования организации косметологической помощи (обзор). *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики.* 2022;(3):540-561. doi:10.24412/2312-2935-2022-3-540-561
45. Давидов Д.Р., Москвичева А.С., Шикина И.Б., Шубина Л.Б. Проблемы коммуникации врача и пациента при оказании первичной медико-санитарной помощи: возможные решения. *Профилактическая медицина.* 2025;28(2):19-24. doi:10.17116/profmed20252802119
46. Манакина Е.С., Медведева О.В., Манакин И.И. Оценка качества оказания медицинской помощи по профилю "косметология" в медицинских организациях различных форм собственности. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики.* 2020;(4):445-456. doi:10.24411/2312-2935-2020-00124
47. Ушаков Е.В. Неудовлетворительное качество медицинской помощи как международная проблема: системные аспекты. *Общество, экономика, право: актуальные вопросы и векторы развития: монография.* Петрозаводск: Международный центр научного партнерства «Новая Наука» (ИП Ивановская Ирина Игоревна); 2021. С. 116-130
48. Колсанова О.А. Организационные аспекты применения номенклатуры косметологических услуг в медицинских организациях. *Наука и инновации в медицине.* 2024;9(1):55-60. doi:10.35693/SMI326373

References

1. Desyatiletiya zdorovogo stareniya na period 2020-2030 gg., VOZ [Decade of Healthy Ageing 2020—2030, WHO]. (In Russian). Available at: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://cdn.who.int/media/docs/default-source/decade-of-healthy-ageing/final-decade-proposal/decade-proposal-final-apr2020-ru.pdf?sfvrsn=64fd27ba_4 (accessed 15 February 2026)
2. Kolsanova O.A., Kubanov A.A., Chertuhina O.B., Suslin S.A. Formirovanie i razvitie kosmetologii v Rossii [Formation and development of cosmetology in Russia]. *Sovremennye*

problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2022;(3):493-515 (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2022-3-493-515

3. Manakina E.S., Medvedeva O.V., Manakin I.I. Problemy pravovogo regulirovaniya professional'noj deyatel'nosti medicinskih rabotnikov po special'nosti "Kosmetologiya" [The main issues of legal regulation of professional activity of medical workers in the specialty "cosmetology"]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Modern problems of health care and medical statistics]. 2019;(1):186-195. (In Russian). doi:10.24411/2312-2935-2019-10012

4. Kubanov A.A., Kolsanova O.A., Chertuhina O.B. Normativno-pravovoe regulirovanie medicinskoj pomoshchi po profilyu "kosmetologiya" v Rossijskoj Federacii [Regulatory and legal regulation of medical care in the «cosmetology» profile in the Russian Federation]. *Rossijskij medicinskij zhurnal* [Russian Medicine]. 2022;28(5):395-407. (In Russian). doi:10.17816/medjrf107006

5. Pletyanova I. V., Karpova E.I. Nesootvetstvie ozhidaemyh i dostignutyh rezul'tatov v esteticheskoy medicine [Discrepancy between expected and achieved results in aesthetic medicine]. *Metamorfozy* [Metamorphoses]. 2020;(32):70-74. (In Russian)

6. Kolsanova O.A., Suslin S.A. Mediko-organizacionnye aspekty obrashchaemosti pacientov v kliniku kosmetologii [Medical and organizational aspects of patient appeal to the cosmetology clinic]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Modern problems of health care and medical statistics]. 2023;(1):506-522. (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2023-1-506-522

7. Ibraheim MK, Elsensohn A, Kraus C, et al. Satisfaction guaranteed? A need for evidence-based practices pertaining to patient reviews. *Int J Dermatol*. 2024;63(7):e121-e122. doi:10.1111/ijd.17193

8. Institute of Medicine (US) Committee to Design a Strategy for Quality Review and Assurance in Medicare, Lohr KN, eds. *Medicare: A Strategy for Quality Assurance*. Washington (DC): National Academies Press (US); 1990.

9. Primary health care measurement framework and indicators: monitoring health systems through a primary health care lens. Geneva: World Health Organization and the United Nations Children's Fund (UNICEF), 2022. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO

10. Institute of Medicine (US) Committee on Quality of Health Care in America, Kohn, L. T., Corrigan, J. M., & Donaldson, M. S. (Eds.). (2000). *To Err is Human: Building a Safer Health System*. National Academies Press (US). doi:10.17226/9728

11. Fomin V.V., Gabuniya N.YU., Rojtberg G.E. i dr. Kul'tura bezopasnosti kak vazhnoe uslovie obespecheniya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti v praktike rossijskih medicinskih organizacij [Safety culture as an important condition for ensuring the quality and safety of medical activities in the practice of Russian medical organizations]. Menedzhment kachestva v medicine [Quality management in medicine]. 2023;(4):52–61. (In Russian)
12. Lehmann L, Appelbaum S, Ostermann T, et al. Medical error analysis in dermatology according to the reports of the North Rhine Medical Association from 2004 to 2018. *J Dtsch Dermatol Ges.* 2022;20(12):1603-1611. doi:10.1111/ddg.14899
13. Kolsanova O.A., Suslin S.A. Osobennosti vnutrennego kontrolya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti v chastnoj sisteme zdavoohraneniya (na primere profilya "kosmetologiya") [Features of internal quality control and safety of medical activities in the private healthcare system (using the example of the cosmetology profile)]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Modern problems of health care and medical statistics]. 2023;(4):854-871. (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2023-4-854-871
14. Vuohijoki A, Ristolainen L, Leppilahti J, et al. Impact of joint commission international accreditation on occupational health and patient safety: A systematic review. *PLoS One.* 2025;20(6):e0325894. doi:10.1371/journal.pone.0325894
15. Al-Sayedahmed H, Al-Tawfiq J, Al-Dossary B, Al-Yami S. Impact of Accreditation Certification on Improving Healthcare Quality and Patient Safety at Johns Hopkins Aramco Healthcare. *Glob J Qual Saf Healthc.* 2021;4(3):117-122. doi:10.36401/JQSH-21-8
16. Hajrullin I.I., Omel'yanovskij V.V., Gostishchev R.V., Suhorukih O.A. Vliyanie vnedreniya standarta ISO 9001 na effektivnost' deyatel'nosti medicinskih organizacij: sistematičeskij obzor [Influence of the ISO standard 9001 on performance of medical organizations: a systematic review]. *Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor* [Medical Technologies. Assessment and Choice]. 2024;3(46):43-52. (In Russian). doi:10.17116/medtech20244603143
17. Aksenova E.I., Kamynina N.N. Kak popast' v chislo luchshih? Mirovye rejtingi zdavoohraneniya i ih lidery [How to become one of the best? World health rankings and their leaders]. *Moskovskaya medicina* [Moscow medicine]. 2021; 1(41):26-35. (In Russian)
18. Elmassian GM, Owens SJ, Wood HJ, Gustman SA. Establishing a Standardized Facial Cosmetic Preinjection Safety Tool: The ACIST. *Plast Surg Nurs.* 2020;40(4):211-221. doi:10.1097/PSN.0000000000000349

19. Patrianakos J, Williams SC, Johnson B, Baker DW. The Journey Toward Health Care Equity: Accredited Hospitals' Alignment with Joint Commission Health Care Equity Standards Preimplementation. *Health Equity*. 2024;8(1):738-745. doi: 10.1089/heq.2024.0036
20. Montserrat Capella D, Cazallo Navarro P, Ruiz Entrecanales C, García Pondal J. Adaptación de un modelo de transformación hospitalaria en relación al proceso de excelencia de la EFQM [Adapting a hospital transformation model based on the EFQM excellence model]. *J Healthc Qual Res*. 2023;38(5):312-314. doi:10.1016/j.jhq.2023.04.002
21. Rott N, Böttiger BW. CAC Collaborators. Five years of Cardiac Arrest Center (CAC) certification in Germany - A success story. *Resuscitation*. 2024;196:110130. doi:10.1016/j.resuscitation.2024.110130
22. Mustapha L, Lebel C, Boddaert S, et al. Certification ISO 9001 : 2015 de l'ensemble des activités de recherche d'un centre hospitalier universitaire [ISO 9001: 2015 certification of all research activities of a university hospital center]. *Therapie*. 2023;78(6):721-732. doi:10.1016/j.therap.2022.12.008
23. Strategiya razvitiya eksporta uslug do 2025 g. [Strategy for the development of exports of services until 2025]. (In Russian). Available at: <https://www.economy.gov.ru/material/file/6a532b0291a562e597a55aa491061df7/strategiya.pdf> (accessed 15 February 2026)
24. CHek-listy razrabotannye FGBU «NMIC TPM» Minzdrava Rossii, dlya ocenki kachestva okazaniya medicinskoj pomoshchi po profilyu «terapiya» [Checklists developed by the Federal State Budgetary Institution "NMICs TPM" of the Ministry of Health of Russia, to assess the quality of medical care in the "therapy" profile]. (In Russian). Available at: <https://org.gnicpm.ru/chek-listy> (accessed 15 February 2026)
25. Kolsanova O.A., Suslin S.A. Organizacionnye aspekty primeneniya klinicheskikh rekomendacij i standartov medicinskoj pomoshchi (na primere profilya «kosmetologiya») [Organizational aspects of the application of clinical recommendations and standards of medical care (using the example of the profile «cosmetology»)]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Modern problems of health care and medical statistics]. 2024;(1):786-803. (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2024-1-786-803
26. Kolsanova O.A., Suslin S.A. Sovremennye problemy organizacii primeneniya apparatnyh sredstv v klinikah kosmetologii [Modern problems of the organization of the use of hardware in cosmetology clinics]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki* [Modern

problems of health care and medical statistics]. 2023;(2):648-665. (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2023-2-648-665

27. Martschin C, Bahhady R, Li J, et al. Development and Validation of a Novel Holistic Skin Quality Assessment Scale. *J Cosmet Dermatol*. 2025;24(1):e16615. doi:10.1111/jocd.16615

28. El Arabi Y, Hali F, Chiheb S. Laser Management and Safety in Dermatology. *Cureus*. 2022;14(6):e25991. doi:10.7759/cureus.25991

29. Davidov D.R., Moskvicheva A.S., SHubina L.B., SHikina I.B. Problemy kommunikacii vracha i pacienta [Issues related to doctor-patient communication]. *Social'nye aspekty zdorov'ya naseleniya [setevoe izdanie] [Social Aspects of Health Population [serial online]]*. 2023;69(3):2. (In Russian). Available from: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1479/30/lang,ru/> (accessed 15 February 2026). doi:10.21045/2071-5021-2023-69-3-2

30. Davidov D.R., Moskvicheva A.S. Provedenie vnutrennego kontrolya kachestva okazaniya medicinskoj pomoshchi v sootvetstvii s trebovaniyami Prikaza Minzdrava Rossii ot 31.07.2020 № 785n «Ob utverzhdenii Trebovanij k organizacii i provedeniyu vnutrennego kontrolya kachestva i bezopasnosti medicinskoj deyatel'nosti» [Conducting internal quality control of medical care in accordance with the requirements of Order of the Ministry of Health of Russia dated July 31, 2020 No. 785n “On approval of the Requirements for organizing and conducting internal control of the quality and safety of medical activities”]: *Spravochnik [Directory]*. Sankt-Peterburg : SpecLit; 2021: 111 p (In Russian). ISBN 978-5-299-01103-6

31. Zhang KK, Reddy N, Janis JE. Office-based Plastic Surgery-Evidence-based Clinical and Administrative Guidelines. *Plast Reconstr Surg Glob Open*. 2022;10(11):e4634. doi:10.1097/GOX.0000000000004634

32. Haykal D, Cartier H. Unveiling the psychological and ethical journey of cosmetic dermatology procedures. *J Eur Acad Dermatol Venereol*. 2024;38(2):e180-e181. doi:10.1111/jdv.19522

33. Gaskell A, Brondstater K. The Need for Regulated Training and Certification for Providers Entering into Aesthetic Medicine. *J Clin Aesthet Dermatol*. 2025;18(7-8 Suppl 1):S30-S40

34. Suslin S.A., Kolsanova O.A. Sovremennye problemy organizacii okazaniya medicinskoj pomoshchi po profilyu «kosmetologiya» [Modern problems of the organization of medical care in the profile "cosmetology"]. *Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]*. 2022;(5):809-827. (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2022-5-809-827.

35. Borodina E.G. Aktual'nye problemy ocenki i obespecheniya kachestva servisnogo produkta (na primere kosmetologicheskikh uslug) [Current problems of assessing and ensuring the quality of a service product (using the example of cosmetology services)]. Uchet i kontrol' [Accounting&Control]. 2024;(3):2-7. (In Russian). doi:10.36871/u.i.k.2024.03.03.001
36. Voskanyan E.V., SHikina I.B. Global'nye trendy i scenarii razvitiya sovremennogo zdavoohraneniya [Global trends and scenarios for modern healthcare]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2021;(3):628-652. (In Russian). doi:10.24412/2312-2935-2021-3-628-652
37. Turek G, Sandberg KC. Artificial Intelligence in Quality Improvement. Curr Probl Pediatr Adolesc Health Care. 2025;55(4):101756. doi:10.1016/j.cppeds.2025.101756
38. Matin RN, Linos E, Rajan N. Leveraging large language models in dermatology. Br J Dermatol. 2023;189(3):253-254. doi:10.1093/bjd/ljad230
39. Friction R, Poon E, Weil A, Alam M. Office practices that may improve the experience of the cosmetic dermatology patient. Arch Dermatol Res. 2022;314(3):307-310. doi:10.1007/s00403-020-02154-2
40. ZHeleznyakova I.A., Seryapina YU.V., Mihajlov I.A. i dr. Metodologicheskie podhody k vnedreniyu sistemy kontrolya kachestva medicinskoj pomoshchi v medicinskih organizacijah [Methodological approaches to the development of medical care quality control at medical organizations]. Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor [Medical Technologies. Assessment and Choice]. 2020;4(42):13-20. (In Russian). doi:10.17116/medtech20204204113
41. Betlloch-Mas I, Ramón-Sapena R, Abellán-García C, Pascual-Ramírez JC. Implementation and Operation of an Integrated Quality Management System in Accordance With ISO 9001:2015 in a Dermatology Department. Implantación y desarrollo de un sistema integrado de gestión de calidad según la norma ISO 9001:2015 en un Servicio de Dermatología. Actas Dermosifiliogr (Engl Ed). 2019;110(2):92-101. doi:10.1016/j.ad.2018.08.003
42. Tso S. Environmental management systems and their relevance to dermatology. Clin Exp Dermatol. 2023;48(1):1-4. doi:10.1093/ced/llac041
43. Milanesi M, Fiorito R, Caloccia L, et al. Enhancing patient safety and risk management through clinical pathways in oncology. BMJ Open Qual. 2025;14(1):e003012. doi:10.1136/bmjopen-2024-003012
44. Kubanov A.A., Kolsanova O.A., Suslin S.A., CHertuhina O.B. Problemy sovershenstvovaniya organizacii kosmetologicheskoy pomoshchi (obzor) [Problems of improving the organization of cosmetology care (review)]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj

statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2022;(3):540-561. (In Russian).
doi:10.24412/2312-2935-2022-3-540-561

45. Davidov D.R., Moskvicheva A.S., SHikina I.B., SHubina L.B. Problemy kommunikacii vracha i pacienta pri okazanii pervichnoj mediko-sanitarnoj pomoshchi: vozmozhnye resheniya [Problems of communication between a doctor and a patient in the provision of primary health care: possible solutions]. Profilakticheskaya medicina [Russian Journal of Preventive Medicine.]. 2025;28(2):19-24. (In Russian). doi:10.17116/profmed20252802119

46. Manakina E.S., Medvedeva O.V., Manakin I.I. Ocenka kachestva okazaniya medicinskoj pomoshchi po profilyu "kosmetologiya" v medicinskih organizacijah razlichnyh form sobstvennosti [An assessment of the esthetic medicine's quality in healthcare facilities of various forms of ownership]. Sovremennye problemy zdavoohraneniya i medicinskoj statistiki [Modern problems of health care and medical statistics]. 2020;(4):445-456. (In Russian). doi:10.24411/2312-2935-2020-00124

47. Ushakov E.V. Neudovletvoritel'noe kachestvo medicinskoj pomoshchi kak mezhdunarodnaya problema: sistemnye aspekty. Obshchestvo, ekonomika, pravo: aktual'nye voprosy i vektory razvitiya: monografiya [Unsatisfactory quality of medical care as an international problem: systemic aspects. Society, economics, law: current issues and development vectors: monograph]. Petrozavodsk: Mezhdunarodnyj centr nauchnogo partnerstva «Novaya Nauka» (IP Ivanovskaya Irina Igorevna) [International Center for Scientific Partnership “New Science”]; 2021. P. 116-130. (In Russian)

48. Kolsanova O.A. Organizacionnye aspekty primeneniya nomenklatury kosmetologicheskikh uslug v medicinskih organizacijah [The aspects of the use of cosmetology services nomenclature in medical organizations]. Nauka i innovacii v medicine [Science and Innovations in Medicine]. 2024;9(1):55-60. (In Russian). doi:10.35693/SMI326373

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

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

Сведения об авторах

Умнова Елена Владимировна – соискатель, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д.11, Россия, e-mail: , ORCID: 0009-0005-8317-8422

Люцко Василий Васильевич – доктор медицинских наук, профессор, ученый секретарь, главный научный сотрудник отделения организации планирования и управления научными исследованиями, ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д.11, Россия, e-mail: vasilij_I@mail.ru; ORCID: 0000-0003-2114-8613; SPIN-код: 6870-7472

Information about the authors

Umnova Elena Vladimirovna – PhD Candidate, Chief Researcher of the Department of Organization of Planning and Management of Scientific Research of Russian Research Institute of Health, 127254, Moscow, Dobrolyubova str., 11, Russia, e-mail: , ORCID: 0009-0005-8317-8422

Liutsko Vasilij Vasilyevich – Doctor of Medical Sciences, Professor, Scientific Secretary, Chief Researcher of the Department of Organization of Planning and Management of Scientific Research of Russian Research Institute of Health, 127254, Moscow, Dobrolyubova str., 11, Russia, e-mail: vasilij_1@mail.ru; ORCID: 0000-0003-2114-8613, SPIN-code: 6870-7472

Статья получена: 27.12.2025 г.
Принята к публикации: 25.03.2026 г.