

**Опыт  
экспертов**Как узнать, когда  
придет проверка» 1**Актуальная  
тема**На общественном об-  
суждении находится  
проект закона о меди-  
цинских изделиях» 2**Новости  
в отрасли**Какие изменения  
ждут специалистов  
в области медицины  
и здравоохранения в  
работе?» 3-5**Календарь  
мероприятий**Актуальные выставки,  
семинары, конференции» 6**Новости в  
системе**Новые документы,  
комментарии, кон-  
сультации, справки» 7-8**Уважаемые читатели!**

Приветствуем Вас на страни-  
цах нашей газеты. Перед Вами оче-  
редной номер газеты «Мед-Info»,  
в котором мы предлагаем Вашему  
вниманию полезную и интересную  
информацию, познакомим Вас с са-  
мыми важными новостями и меро-  
приятиями в области медицины  
и здравоохранения, расскажем о  
новых и измененных документах и  
материалах, которые Вы найдете  
в продукте «Медицина и здравоох-  
ранение».



**Все вопросы по работе с си-  
стемами «Кодекс» вы можете  
задать Вашему менеджеру по  
обслуживанию**

ФИО .....

телефон .....

**» Опыт экспертов****/// Как узнать, ког-  
да придет про-  
верка****Вопрос**

Хотим заранее узнать, входит ли  
амбулатория в список проверяемых  
медицинских учреждений в 2013  
году, и какими проверяющими орга-  
нами? Когда планируется проверка?  
Как это можно узнать?

**Ответ**

Ответ на ваш вопрос содержит-  
ся в ст.9 Федерального закона от  
26.12.2008 N 294-ФЗ "О защите прав  
юридических лиц и индивидуальных  
предпринимателей при осуществле-  
нии государственного контроля (над-  
зора) и муниципального контроля".

Плановые проверки проводятся  
на основании разрабатываемых ор-  
ганами государственного контроля  
(надзора), органами муниципального  
контроля в соответствии с их полно-  
мочиями ежегодных планов.

Утвержденный план проведения  
плановых проверок доводится до све-  
дения заинтересованных лиц посред-  
ством его размещения на официаль-

ном сайте органа государственного  
контроля (надзора) или органа муни-  
ципального контроля в сети Интернет  
либо иным доступным способом.

Генеральная прокуратура Россий-  
ской Федерации формирует ежегод-  
ный сводный план проведения пла-  
новых проверок и размещает его на  
официальном сайте Генеральной про-  
куратуры Российской Федерации в  
сети "Интернет" в срок до 31 декабря  
текущего календарного года.

Таким образом, чтобы заранее уз-  
нать, входит ли ваша амбулатория в  
список проверяемых медицинских уч-  
реждений в 2013 году и какими про-  
веряющими органами, достаточно за-  
йти на сайт Генеральной прокуратуры  
РФ (<http://plan.genproc.gov.ru/>).

*Березинский В.С.,  
эксперт Лиги профессиональной  
поддержки*



**На общественном обсуждении находится проект закона о медицинских изделиях**

На официальном сайте Минпромторга России открыто общественное обсуждение проекта федерального закона "Об обращении медицинских изделий". Проект разработан с целью совершенствования законодательного регулирования правоотношений в сфере обращения медицинских изделий с учетом интересов и приоритетов отечественной медицинской промышленности.

Структура построения проекта федерального закона отражает последовательность этапов обращения медицинских изделий – от этапа разработки до этапа мониторинга безопасности его применения с детализацией каждого этапа.

Проект федерального закона устанавливает порядок проведения оценки соответствия медицинских изделий требованиям эффективности, безопасности и качества. Одной из форм оценки соответствия медицинских изделий является государственная регистрация медицинских изделий. Медицинские изделия могут производиться, продаваться и применяться на территории Российской Федерации, если они зарегистрированы в установленном порядке.

Проектом закона детально разработаны положения об

экспертизах, предшествующих регистрации медицинского изделия, на основании результатов которых принимается обоснованное решение о его государственной регистрации как единого процесса. К экспертизам относятся технические испытания, токсикологические и клинические исследования.

Проект федерального закона содержит положения о мониторинге безопасности медицинских изделий, которые определяют порядок, формы и методы мониторинга безопасности медицинских изделий, находящихся в обращении на территории Российской Федерации.

Проект федерального закона содержит положения о контроле (надзоре) за обращением медицинских изделий, который позволит уполномоченному федеральному органу исполнительной власти предпринимать конкретные действия по защите населения от небезопасных медицинских изделий, включая запрет оборота указанных медицинских изделий и отмену их государственной регистрации. Устанавливаются этапы, на которых будет осуществляться государственный контроль (надзор) в сфере обращения медицинских изделий, а также формы его проведения.

Подробнее см. справку "Медицинские изделия".

## Новости в отрасли



Значком отмечаются особо важные изменения в законодательстве.

### Две тысячи новых стандартов уже проходят согласование в Минюсте

Министерство здравоохранения опубликовало более 2 тыс. стандартов оказания медицинской помощи, в настоящее время документы проходят согласования в Минюсте.

При этом исполнительный директор Ассоциации медицинских обществ по качеству Гузель Улумбекова поясняет, что разработанные стандарты будут непрерывно актуализироваться.

Нынешние стандарты не вызывают доверия врачебного сообщества, и практически не применяются, так как описанные в них алгоритмы уже значительно устарели. «Непонятно, для чего они вообще существуют, так как на практике их не используют. Документы, которые Минздрав предложил сейчас, ничего общего с нынешними стандартами не имеют и действительно могут быть полезными. Например, по онкологическим заболеваниям в проектах прописаны степени тяжести, что очень важно для пациентов», — считает главный онколог Москвы Анатолий Махсон.

В новых документах действительно более подробно изложены методы лечения и диагностики. В частности, ведомство разработало проекты пяти стандартов лечения гриппа, которые различаются возрастными группами и степенями тяжести болезни. Теперь, например, при средней степени в 100% случаев показана цифровая флюорография легких, включен широкий спектр лекарственных препаратов, среди которых обязательны противовирусные средства и иммуностимуляторы.

Однако некоторые эксперты

полагают, что новые стандарты слишком «усреднены». Как отмечает директор Института экономики здравоохранения Высшей школы экономики Лариса Попович, при лечении сальмонеллеза различной степени тяжести на первом месте стоит осмотр гинеколога. «Раньше такая необходимость возникала только в исключительном случае — при подозрении на внематочную беременность. А теперь прописана в стандарте — в частоте применения 10–20%. То есть проверку у гинеколога женщины будут проходить «для галочки», — сказала эксперт.

Таким образом, существует опасение, что усреднив лечение и привязав его к ОМС, Минздрав рискует не потянуть финансово им самим же придуманные правила.

Источник: [www.izvestia.ru](http://www.izvestia.ru)

### Москва не отменит платное донорство

Мэр Сергей Собянин признал, что из-за вступления в силу федерального закона, который ограничил платную сдачу крови, возникли определенные проблемы. Поэтому городские власти решили сохранить меры социальной поддержки. Если человек сдал кровь 4 раза в течение года, то он может рассчитывать на 20 тысяч руб., сообщает радиостанция «Эхо Москвы».

На заседании правительства Москвы было принято сохранить систему платного донорства, более того, сдающие кровь безвозмездно все равно будут поощряться властями столицы.

Как отметил заместитель мэра Москвы Леонид Печатников, правильное по сути решение об ограничении платного донорства, в настоящее время не может быть реализовано, во всяком случае в столице.

По данным городского правительства, большую часть крови и ее компонентов российская столица в настоящее время получает именно на платной основе: 40

процентов цельной крови, 80 процентов - лимфоцитов и почти 100 процентов - тромбоцитов. Стоило же вступить в действие федерального закона об отмене платного донорства, как 40 процентов московских доноров с проверенной кровью, пользующихся спросом в лечебных учреждениях, не явились в назначенное время на станции переливания крови.

Социальные меры, принятые властями, включают в себя и денежные выплаты в виде разовых донаций и получить 3400 руб. или сдать кровь 4 раза в течение года и рассчитывать на 20 тысяч руб.

Также Печатников напомнил московским ЛПУ о необходимости агитации донорства и рекомендовал не реже одного раза в полгода проводить День донора. Кроме того, столица сохранила возможность присвоения звания "Почетный донор Москвы" и причитающиеся его владельцу льготы: бесплатный проезд в общественном городском транспорте и 50-процентную скидку на услуги ЖКХ.

Источник: [www.ria.ru](http://www.ria.ru)

### Госзакупки импортных препаратов будут ограничены

Правительство РФ вынесло на общественное обсуждение проект постановления об ограничении закупок зарубежных лекарственных средств по системе госзаказа.

Документ размещен на официальном сайте минпромторга. В частности проект постановления вводит дополнительные требования к участникам торгов при размещении заказов на поставку лекарственных средств для государственных и муниципальных нужд. Теперь, согласно документу, в заявке участника торгов должно быть предложение о поставке препаратов российского происхождения, импортные препараты могут быть допущены до конкурса только в случае, если в реестр лекарственных



средств РФ внесено менее двух отечественных производителей данных препаратов (по которым объявлены торги).

Также минпромторгом устанавливаются критерии для определения лекарственных средств отечественного производства. Так препарат может быть признан российским, если на территории РФ: производится субстанция, производится готовая лекарственная форма, лекарство упаковывается или маркируется. В случае, если препарат отвечает хотя бы одному из этих требований, то он признается российским.

Источник: [www.rg.ru](http://www.rg.ru)

**До 1 апреля регионы должны подготовить «дорожные карты» развития здравоохранения**

Минздрав России направил требование в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации о разработке и предоставлении планов мероприятий («дорожные карты») «Изменения в отраслях социальной сферы, направленные на повышение эффективности здравоохранения в субъекте Российской Федерации», а также программ развития здравоохранения.

Документы должны быть предоставлены в Минздрав до 1 апреля текущего года. Далее региональным чиновникам предстоит публичная защита программ здравоохранения с докладами министров и выступлениями оппонентов по каждой программе. В качестве оппонентов выступают сотрудники Росздравнадзора и ФОМС.

Как отметила Вероника Скворцова на заседании коллегии Минздрава России на тему «Региональные программы развития здравоохранения», фактически до конца апреля мы должны получить 83 совершенно разные программы развития здравоохранения субъектов РФ. По словам министра, для создания

качественного эффективного документа необходима глубокая аналитическая работа, представление о том, каким образом должны достичь общих для страны показателей в 2020 году.

«Дорожная карта» была создана и утверждена правительством РФ в декабре. В рамках этого документа использовались индикаторы, общие с государственной программой развития здравоохранения. Сейчас эта «дорожная карта» является матрицей для составления «скелетов» всех региональных программ развития здравоохранения.

Источник: [www.medvestnik.ru](http://www.medvestnik.ru)

**Правительство РФ проверит цены на лекарства в регионах**

Распоряжение о мониторинге ценообразования на рынке лекарств дал первый вице-премьер Игорь Шувалов.

Задача заключается в детальном изучении ситуации с конкуренцией на рынке лекарственных средств в регионах, где цены не должны превышать уровень на сопоставимых рынках в других странах. «Если понять, где цены превышают установленный законом порог, то необходимо провести анализ этой ситуации, антимонопольным органам определить, что является причиной таких нарушений, и принять жесткие меры», – подчеркнул чиновник.

Также вице-премьер отметил необходимость обеспечения прозрачности закупок медикаментов. «Данный рынок является социально значимым, и он переживает много сложностей, а также нареканий со стороны потребителей. Мы должны договориться, что мы должны делать в течение года, чтобы изменить ситуацию в целом по стране», – заявил Шувалов.

Источник: [www.expert.ru](http://www.expert.ru)

**В этом году зарплата медработников вырастет на 7-8%**

Такой прогноз озвучила Вероника Скворцова на встрече с Владимиром Путиным.

Как отметила министр здравоохранения, повышение заработных плат медицинским работкам будет происходить в рамках повышения тарифа медицинской помощи. «Зарплата будет компонентом этого тарифа, чтобы это не было каким-то искусственным дополнением к оплате медицинской помощи», – пояснила глава Минздрава.

Скворцова подчеркнула, что нынешняя система наполнения обязательного медицинского страхования является гарантом подобных обещаний. «До 2015 года мы четко себе представляем в рамках бюджетного планирования, каким образом у нас будет наполняться система, в том числе увеличиваться заработная плата», – добавила министр.

На встрече с президентом Вероника Скворцова также отчиталась за предыдущий период. По ее данным, за 2012 год зарплата врачей выросла на 13% и составляет 32,7 тысячи рублей, у среднего медицинского персонала – на 17% до 19 тысяч.

Источник: [www.ria.ru](http://www.ria.ru)

**Итоги информатизации здравоохранения за 2012 год**

Минздрав России подвел итоги реализации мероприятий по информатизации здравоохранения в 2012 году «Мероприятия по внедрению современных информационных систем реализуются в рамках региональных программ модернизации здравоохранения. На подготовительном этапе была разработана и утверждена нормативно – правовая база для успешной реализации мероприятий, – комментирует директор Департамента информационных технологий и



связи Роман Ивакин. - Расходы на реализацию мероприятий по информатизации в 2011-2012 годах составили около 28 млрд. рублей за счет средств бюджетов всех уровней».

По словам Романа Ивакина, проведенный анализ опыта других стран по внедрению информационных систем, показал, что Россия первой смогла создать единый государственный информационный ресурс в сфере здравоохранения, работающий по единым правилам и позволяющий осуществлять мониторинг оказания медицинской помощи практически во всех медицинских учреждениях в режиме реального времени. Многие ведущие страны только рассматривают возможность создания подобных ресурсов.

Роман Ивакин также отметил, что реализация мероприятий по информатизации здравоохранения обеспечила гарантированную занятость почти 500 тыс. человек - сотрудников российских компаний, работающих в области информационных технологий, что в итоге имеет положительный эффект для экономики страны.

Информатизацией в сфере здравоохранения охвачено более 11 000 государственных и муниципальных медицинских организаций в 83 российских регионах и 1 млн. 955 тыс. медицинских работников.

К единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения подключено около 600 тыс. автоматизированных рабочих мест медицинского персонала.

«Стоимость создания одного автоматизированного рабочего места составила 65 000 рублей, включая организацию каналов связи, поставку оборудования, внедрение программного обеспечения, что соизмеримо со стоимостью хорошего персонального компьютера», - комментирует Роман Ивакин.

Еще одним важным результатом внедрения современных информационных систем стало более чем четырехкратное увеличение количества оборудования, позволяющего организовывать сеансы видеоконференцсвязи. Так, если в 2009 году общее количество комплектов подобного оборудования в целом по Российской Федерации составляло 887 единиц, то сегодня - более 4 тысяч. В результате значительно расширились возможности проведения телемедицинских консультаций, а также оперативного взаимодействия в режиме видеоконференцсвязи.

За полгода введена в промышленную эксплуатацию государственная услуга «Запись на прием к врачу в электронном виде», в том числе через Единый портал государственных и муниципальных услуг. В настоящее время 3 920 медицинских организаций сформировали и ведут расписания приемов специалистов в данном сервисе. Ежедневно в Российской Федерации в электронном виде осуществляется около 60 тыс. записей на прием к врачу, что составит порядка 15 млн в год.

«Все эти результаты стали возможны благодаря высокой самоотдаче и совместной работе медицинских работников всех учреждений, исполнителей государственных контрактов, экспертов в области информационных технологий, специалистов МИАЦ в регионах, сотрудников региональных органов управления здравоохранением, - резюмировал Роман Ивакин.

«Информатизация здравоохранения не проходит без трудностей. Многие из них ожидаемые, и мы постарались принять меры, чтобы нивелировать последствия, насколько нам это удалось - покажет время», - отметил директор Департамента.

Роман Ивакин привел

также данные по количеству оснащенного санитарного транспорта бортовой аппаратурой спутниковой навигации ГЛОНАСС: по состоянию на декабрь 2012 года оснащено 19 764 единиц. Количество диспетчерских станций и отделений скорой медицинской помощи, оборудованных навигационно-информационным оборудованием для мониторинга и управления санитарным транспортом, функционирующим с использованием систем ГЛОНАСС, на декабрь 2012 года составило 2 659 единиц.

Источник: [www.zdrav.ru](http://www.zdrav.ru)



**MEDSOFT - 2013**  
26 -28 марта 2013 г.  
Россия/Москва

Основные тематические разделы:

- Компьютерные системы для исследований и диагностики (функциональная и лучевая диагностика, лабораторные исследования и др.)
- Системы компьютеризации массовых обследований и профилактики
- Компьютерные системы в фармации
- Компьютерные системы в стоматологии
- Системы управления деятельностью медицинских учреждений и органов управления здравоохранением. Региональные системы
- Компьютерные системы медицинского страхования
- Телемедицинские системы
- Медицинский Интернет
- Обучающие системы. Электронные атласы. Мультимедийные средства
- Интеллектуальные медицинские системы
- Электронные истории болезни и амбулаторные карты
- Системы для научных исследований
- Системы обработки изображений и т.д.

Место проведения: Москва, Краснопресненская наб., 14 ЗАО «Экспоцентр»



**Здравоохранение - 2013**  
20-22 марта 2013 г.  
Россия/Воронеж

Основные тематические разделы:

- Пропаганда здорового образа жизни
- Медицинское оборудование и инструмент
- Расходные материалы и медицинские изделия
- Фармацевтическая продукция
- Средства и оборудование для дезинфекции и стерилизации
- Медицинская и лабораторная мебель
- Медицинская одежда
- Здоровый образ жизни
- Медицинские услуги
- Медицинское страхование
- Ортопедическая продукция
- Национальные проекты здравоохранения
- Специализированная литература
- Информационные технологии в медицине
- Дерматокосметология

Место проведения: г. Воронеж, Дворец творчества детей и молодежи

**В продукт включены поста-  
тейные комментарии к Зако-  
ну о лекарствах и Закону о  
персональных данных**

В продукте размещены автор-  
ские постатейные комментарии:

- комментарий к Федерально-  
му закону от 12 апреля 2010 года  
N 61-ФЗ "Об обращении лекар-  
ственных средств";

- комментарий к Федерально-  
му закону от 27 июля 2006 года  
N 152-ФЗ "О персональных дан-  
ных".

Комментарии написаны ква-  
лифицированными экспертами и  
помогут разобраться в сложных  
положениях нормативных актов.

**Раздел "Донорство" перера-  
ботан в соответствии с новым  
законом**

20 января 2013 года вступил  
в силу Федеральный закон от  
20.07.2012 N 125-ФЗ "О донор-  
стве крови и ее компонентов".  
Тексты справок "Донорство",  
"Трансфузиология" и "Контроль  
за качеством донорской крови"  
приведены в соответствие с но-  
вым законом.

**Федеральные законы**

О внесении изменения в Фе-  
деральный закон "Об обращении  
лекарственных средств"

Федеральный закон от  
25.12.2012 N 262-ФЗ

О внесении изменений в от-  
дельные законодательные акты  
Российской Федерации в части  
обеспечения учета изменений со-  
стояния здоровья отдельных ка-  
тегорий граждан, подвергшихся  
радиационному воздействию

Федеральный закон от  
30.12.2012 N 329-ФЗ

О внесении изменений в Феде-  
ральный закон "О наркотических  
средствах и психотропных веще-  
ствах"

Федеральный закон от  
30.12.2012 N 305-ФЗ



*Обратите внимание!*

*С каждым обновлением Ваша систе-  
ма дополняется новыми материалами  
законодательства, консультациями,  
комментариями, справками и образцами*

*Полный перечень новых и измененных до-  
кументов Вы можете получить с помощью  
гиперссылки на главной странице Вашей систе-  
мы «Кодекс» Ежедневно знакомиться с ново-  
стями законодательства Вы можете на сайте  
www.kodeks.ru, или бесплатно, оформив подписку  
на ежедневную рассылку новостей по электрон-  
ной почте.*

**Новые документы и  
материалы**

**Акты Минздрава России**

Об утверждении Порядка про-  
ведения профилактического ме-  
дицинского осмотра

Приказ Минздрава России от  
06.12.2012 N 1011н

Об утверждении Порядка осу-  
ществления мониторинга безо-  
пасности медицинских изделий

Приказ Минздрава России от  
14.09.2012 N 175н

Об утверждении формы ти-  
пового договора на оказание и  
оплату медицинской помощи по  
обязательному медицинскому  
страхованию

Приказ Минздрава России от  
24.12.2012 N 1355н

Об утверждении случаев, в ко-  
торых возможна сдача крови и  
(или) ее компонентов за плату, а  
также размеров такой платы

Приказ Минздрава России от  
17.12.2012 N 1069н

**Справочник "Разделы  
медицины" актуализирован  
в соответствии с новыми по-  
рядками оказания медицин-  
ской помощи**

Минздрав России с огромной  
скоростью утверждает, а Минюст  
России регистрирует, новые по-  
рядки оказания медицинской по-  
мощи. Эти документы с 1 января  
2013 года обязана применять в  
своей деятельности каждая ме-  
дицинская организация. В по-  
следнее время новые порядки  
были приняты для таких направ-  
лений медицины, как: неонатол-  
гия, неврология, кардиология,  
анестезиология, травматология,  
гастроэнтерология, токсикология,  
терапия, урология, ревматология,  
эндокринология, трансплантоло-  
гия, дерматовенерология, инфек-  
ционные болезни и медицинская  
генетика.

В справочник "Разделы меди-  
цины" внесена информация о но-  
вых порядках оказания медицин-  
ской помощи.

О плановых объемах  
высокотехнологичной  
медицинской помощи  
федеральным государственным  
бюджетным учреждениям,  
подведомственным Министерству  
здравоохранения Российской  
Федерации, Министерству труда  
и социальной защиты Российской  
Федерации, Федеральному  
медико-биологическому  
агентству и Российской академии  
медицинских наук, в 2013 году

Приказ Минздрава России от  
29.12.2012 N 1630н/642н/353/96



**Порядки оказания медицинской помощи**

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология"

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 909н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)"

Приказ Минздрава России от 31.10.2012 N 567н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 927н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с врожденными и (или) наследственными заболеваниями

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 917н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "дерматовенерология"

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 924н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "терапия"

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 923н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 926н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по

профилю "неонатология"

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 921н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия"

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 901н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 900н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "ревматология"

Приказ Минздрава России от 25.10.2012 N 441н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "эндокринология"

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 899н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "неврология"

Приказ Минздрава России от 14.12.2012 N 1047н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "урология"

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 907н

Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 918н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 925н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "анестезиология и реаниматология"

Приказ Минздрава России от 15.11.2012 N 919н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "гастроэнтерология"

Приказ Минздрава России от 12.11.2012 N 906н

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "аллергология и иммунология"

Приказ Минздрава России от 07.11.2012 N 606н