

План работы на 2020 год

главного внештатного специалиста по терапии и общей врачебной практике Министерства здравоохранения Российской Федерации **О.М. Драпкиной**
(приказы МЗ РФ о назначении от 07.03.17 № 95 и от 23.08.18 № 553)

Планируется продолжить работу по разработанному в 2019 г. плану в целях совершенствования работы терапевтической службы по следующим направлениям:

I. В области анализа и оценки качества медицинской помощи, включая автоматизацию процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи:

- Продолжить рабочие выезды в регионы, в целях осуществления организационно-методической поддержки главным внештатным специалистам, а также краевым, республиканским, областным, окружным медицинским организациям субъектов Российской Федерации по профилю «терапия». В рамках рабочих визитов уделить особое внимание медицинским организациям муниципальных образований субъекта, в которых отмечаются наиболее высокие показатели общей смертности;
- Начать внедрение в пилотных регионах автоматизированной системы управления процессами оказания медицинской помощи в ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России, включая автоматизацию всех процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи;
- Организовать работу по внедрению в МО прикладных программных продуктов, разработанных экспертами ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России, автоматизирующих организацию диспансерного наблюдения, организацию процесса и анализ результатов диспансеризации и ПМО, в том числе автоматизацию анализа анкет на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, и оценки результатов лабораторных исследований с учетом диагностических критериев, закрепленных в актуальных нормативных документах.
- Ввести в практику рейтинг субъектов по достижению установленных показателей. Разработать интегральный показатель для оценки работы субъекта, который включает в себя показатели стандартизированной смертности, смертности населения трудоспособного возраста, охват населения диспансеризацией, показатель общей выявляемости ХНИЗ при диспансеризации.
- Внедрить в практику рейтинг главных внештатных специалистов по терапии (КРІ), с целью объективной оценки их работы, разработать критерии эффективности.
- Продолжить регулярные селекторные совещания терапевтической службы Минздрава России с частотой не реже 1 раза в месяц;
- Продолжить анализ протоколов случаев смерти с расхождением клинического и патологоанатомического диагнозов от всех субъектов Российской Федерации с увеличенной частотой до 1 раза в месяц;
- Продолжить анализ аналитических справок главных внештатных специалистов по терапии и медицинской профилактике не реже 1 раза в квартал с целью повышения качества оказания медицинской помощи по профилю и разработке мер по организационно-методической поддержке в принятии решений;
- Продолжить анализ локальных нормативно-правовых и уставных документов медицинских организаций субъектов Российской Федерации на предмет установления неточностей и предложений мер по их устранению;
- Продолжить мероприятия по разработке методических рекомендаций и кратких алгоритмов для врачей первичного звена по вопросам, наиболее часто возникающим в ходе ежедневной практической работы клиницистов и организаторов здравоохранения;
- Продолжить мероприятия по актуализации клинических рекомендаций в части

разработки и обсуждения и проектов клинических рекомендаций по профилю «терапия»;

- Продолжить работу по адаптации и внедрению в практическую деятельность ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России инновационные методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, используемые в мире, а также адаптировать и внедрить в практическую деятельность региональных медицинских организаций методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, используемые в ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России.

II. В области кадрового кадровой политики:

Продолжить мониторинг (в том числе – в рамках рабочих визитов) обеспеченности врачами терапевтами в муниципальных образованиях субъектов Российской Федерации. Разработать реализацию комплекса мер по повышению престижа специальности «врач-терапевт» среди молодых специалистов. Утвердить профессиональный стандарт «Врач-терапевт» и профессиональный стандарт «Врач общей практики (семейный врач)». Продолжить совершенствование и разработку перспективных профессиональных моделей подготовки специалистов в разрезе приоритетных направлений развития кадрового потенциала и их экспертизу на соответствие федеральным государственным образовательным стандартам высшего образования. Организация и проведение селекторных совещаний с терапевтическими кафедрами региональных медицинских вузов и разработка научно-практических мероприятий для профессорско-преподавательского состава по профилю «терапия» и «общая врачебная практика».

III. В области развития телемедицинских технологий:

- Увеличить плановый показатель числа случаев, в ходе которых проведены консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации по профилю «терапия».

- Увеличить число научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, за счет организации трансляции: конференций, конгрессов и мастер-классов; заседаний профессиональных научных медицинских обществ, проводимых на базе ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России.

- Провести организационно-методическую работу, направленную на аккредитацию всех научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, реализуемых на базе ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России, в системе непрерывного медицинского образования.

IV. В области повышения уровня образования врачей первичного звена:

- Продолжить разработку интерактивных образовательных модулей с последующим размещением на портале непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России;

- Начать внедрять созданный алгоритм разработки программ дополнительного профессионального образования для специалистов профессорско-преподавательского состава во все высшие образовательные медицинские учреждения субъектов Российской Федерации, с целью формирования грамотного подхода к подготовке кадров по профилю «терапия» в регионах;

- Обеспечить должное количество обучающихся на местах целевого приема в ординатуру по специальности «терапия». Продолжить обучение по программам дополнительного образования для врачей с увеличением числа слушателей;

- Разрабатывать, проводить и совершенствовать на базе ФГБУ «НМИЦ ПМ» Минздрава России циклы профессиональной переподготовки по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика», а также программы повышения квалификации для среднего медицинского персонала;

- Продолжить разработку новых и внедрение утвержденных Минздравом России алгоритмов оказания ПМСП пациентам с различными заболеваниями для врачей первичного звена.

V. В области систематизации и аналитической работы с данными:

- Продолжить работу в рамках реализации целей федерального проекта по развитию ПСМП, с фокусом на качество проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации, фокус на охват, качество и эффективность проведения диспансерного наблюдения, увеличение охвата диспансерным наблюдением и достижение целевых значений при осуществлении ДН (снижение АД, ОХС, отказ от курения).

- Продолжить проводить структурно-динамический анализ смертности в субъектах (в том числе в разрезе муниципальных образований) и федеральных округах РФ ежеквартально, с целью выявления и ранжирования имеющихся проблем, в том числе анализ смертности среди населения трудоспособного возраста, смертности на дому; анализ уровня достижения целевых показателей у пациентов с АГ и ИБС, находящихся под диспансерным наблюдением; выявление и ранжирование имеющихся проблем.

- Продолжить проводить анализ по показателям охвата вакцинацией против вируса гриппа, против пневмококка в субъектах на основании предоставляемых данных в ежеквартальных справках.

- Внедрить в практику амбулаторно-поликлинического звена чек-листов с последующим анализом, в том числе на соблюдение Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом Минздрава России от 29 марта 2019 г. N 173н, соблюдение утвержденных на момент анализа методических рекомендаций, на предмет своевременного постановления на ДН, качества и эффективности его проведения.

- Продолжить осуществлять контроль качества проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения (на участке, в медицинской организации, в муниципальном образовании, в субъекте), основываясь на отчетной форме 131.

- Мониторинг причин отказов от отдельных обследований (маммография, цитологическое исследование, исследование кала) в рамках диспансеризации. Выявление основных причин сложившейся ситуации. Разработка и контроль реализации мероприятий, направленных на повышение приверженности населения к диспансерным осмотрам.

Главный внештатный специалист
по терапии общей врачебной практике
Министерства здравоохранения
Российской Федерации,
член-корр. РАН, профессор



О.М. Драпкина