

**ПЛАН**  
**развития деятельности терапевтической службы на 2021 г.:**

Планируется продолжить работу в 2021 г., в целях совершенствования работы терапевтической службы по следующим направлениям:

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

- Продолжить рабочие визиты в субъекты Российской Федерации, в целях осуществления организационно-методической поддержки краевым, республиканским, областным, окружным медицинским организациям субъектов Российской Федерации по профилю «терапия», в том числе «профилактическая медицина» (не менее 40 выездов при благоприятной эпидемиологической ситуации);
- В рамках рабочих визитов уделить особое внимание медицинским организациям муниципальных образований субъекта, в которых отмечаются наиболее высокие показатели общей смертности; и провести анализ качества выполнения методических рекомендаций, направленных по результатам выездных мероприятий в субъекты Российской Федерации в 2020 г.
- Продолжить внедрение в пилотных регионах автоматизированной системы управления процессами оказания медицинской помощи в ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, включая автоматизацию всех процессов управления качеством и контроля качества оказания медицинской помощи;
- Продолжить дистанционный анализ оказания медицинской помощи в субъектах Российской Федерации с применением разработанной автоматизированной системы обработки и анализа показателей качества и эффективности медицинской помощи по профилю «терапия», в том числе «профилактическая медицина»
- Организация и контроль за осуществлением главными внештатными специалистами по терапии субъектов Российской Федерации методической поддержки в рамках работы с врачами-терапевтами участковыми, фельдшерами фельдшерско-акушерских пунктов в части соблюдения требований клинических рекомендаций, порядков и стандартов оказания медицинской помощи, а также нормативных правовых документов, регламентирующих маршрутизацию пациентов в субъекте по профилю «терапия».
- Продолжить работу по контролю организации внедрения в РМИС и МИС МО

прикладных программных продуктов, автоматизирующих организацию диспансерного наблюдения, организации процесса и анализа результатов диспансеризации и ПМО, в том числе автоматизации анализа анкет на выявление ХНИЗ и факторов риска их развития, и оценки результатов лабораторных исследований с учетом диагностических критериев, закрепленных в актуальных нормативных документах.

- Провести анализ эффективности и мониторинг выполнения, согласно указанным срокам, плана-графика мероприятий по устранению замечаний, выявленных в процессе рабочих визитов в субъекты в 2020 г., предоставленных органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации.
- 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 частотой не реже 1 раза в месяц;
- 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, в том числе по особенностям ведения пациентов с сопутствующим COVID-19 и по вопросам диспансерного наблюдения, согласно Приказу Минздрава России от 29 марта 2019 г. N 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- 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 ТПМ» Минздрава России инновационных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, используемые в мире, а также по адаптации и внедрению в практическую деятельность региональных медицинских организаций методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, используемые в ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.

## **2. В области кадровой политики:**

- Продолжить мониторинг (в том числе – в рамках рабочих визитов) обеспеченности

врачами терапевтами в муниципальных образованиях субъектов Российской Федерации. Продолжить реализацию комплекса мероприятий по улучшению кадровой ситуации в субъектах Российской Федерации, а именно -

- Продолжить реализацию комплекса мер по повышению престижа специальности «врач-терапевт» среди молодых специалистов.
- Продолжить совершенствование и разработку перспективных профессиональных моделей подготовки специалистов в разрезе приоритетных направлений развития кадрового потенциала. Продолжить анализировать формы обратной связи участников научно-практических мероприятий с целью повышения качества образовательного контента.

В рамках подготовки высокопрофессиональных кадров планируется:

- Обучить не менее 100 специалистов профессорско-преподавательского состава в рамках программы повышения квалификации для преподавателей кафедр терапевтического профиля высших медицинских учебных заведений «Особенности педагогического процесса и современные технологии преподавания терапии»
- Продолжить анализ и рецензирование программ дополнительного профессионального образования, реализуемых в высших образовательных медицинских учреждениях субъектов Российской Федерации, согласно рекомендациям экспертов ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, с целью формирования грамотного подхода к подготовки кадров по профилю «терапия» на местах и соответствия указанных программ требованиям нормативных документов, регламентирующих подготовку медицинских кадров в здравоохранении.
- Инициировать разработку пилотного научно-исследовательского проекта «Развитие профилактических компетенций как фактор совершенствования квалификации врачей-терапевтов»

### **3. В области развития телемедицинских технологий:**

- Увеличить плановый показатель числа случаев лечения, в ходе которых проведены консультации/консилиумы с применением телемедицинских технологий краевых, республиканских, областных, окружных медицинских организаций субъектов Российской Федерации по профилю «терапия» до 700 единиц.
- Обратить особое внимание на медицинские организации субъектов Российской Федерации, которые в 2020 году не отправляли/отправляли достаточное количество запросов на проведение консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий по профилю «терапия», в том числе «профилактическая медицина».

Провести установление причин сложившейся ситуации и мер по ее устранению;

- Продолжить анализ формы обратной связи участников с целью повышения качества оказания медицинской помощи экспертами ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России и ВЦМК «Защита» в рамках проводимых консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий по профилю «терапия», а также анализ формы обратной связи участников научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий с целью повышения качества образовательного контента.
- Увеличить число научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, за счет организации трансляции: конференций, конгрессов и мастер-классов; клинических разборов; разъяснений по вопросам; семинаров; заседаний профессиональных научных медицинских обществ, проводимых на базе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.
- Провести организационно-методическую работу, направленную на аккредитацию всех научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, реализуемых на базе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, в системе непрерывного медицинского образования.

#### **4. 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 в рамках компетенции;
- Продолжить анализ и рецензирование программ дополнительного профессионального образования, реализуемых в высших образовательных медицинских учреждениях субъектов Российской Федерации, согласно рекомендациям экспертов ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, с целью формирования грамотного подхода к подготовке кадров по профилю «терапия» на местах и соответствия указанных программ требованиям нормативных документов, регламентирующих подготовку медицинских кадров в здравоохранении;
- Продолжить обучение по программам дополнительного образования для врачей с увеличением числа слушателей на базе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России и кафедры ФДПО терапии и профилактической медицины ФГБУ ВО «Московский государственный медико-стоматологический университет имени А.И. Евдокимова»;
- Разрабатывать, проводить и совершенствовать на базе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России циклы профессиональной переподготовки по специальностям «Терапия» и «Общая врачебная практика», а также программы повышения квалификации для

среднего медицинского персонала;

- Увеличить число научно-практических мероприятий с применением телемедицинских технологий, за счет организации трансляции: конференций, конгрессов и мастер-классов; клинических разборов; разъяснений по вопросам; семинаров; заседаний профессиональных научных медицинских обществ, проводимых на базе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России.
- Продолжить разработку новых и внедрение утвержденных Минздравом России алгоритмов оказания ПМСП пациентам с различными заболеваниями для врачей первичного звена.

#### **5. В области систематизации и аналитической работы с данными:**

Планируется продолжить работу с применением разработанной автоматизированной системы контроля качества медицинской помощи в субъектах Российской Федерации:

- Провести анализ эффективности и мониторинг выполнения, согласно указанным срокам, плана-графика мероприятий по устранению замечаний, выявленных в процессе рабочих визитов в субъекты в 2020 г., предоставленных органами исполнительной власти в сфере здравоохранения субъектов Российской Федерации.
- Контроль за реализацией в регионах ключевых показателей Федерального проекта по развитию системы оказания ПМСП (число граждан, прошедших профилактические осмотры, доля впервые в жизни установленных неинфекционных заболеваний, выявленных при проведении диспансеризации и профилактическом медицинском осмотре у взрослого населения, от общего числа неинфекционных заболеваний с впервые установленным диагнозом, количество медицинских организаций, участвующих в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»)
- 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.
- Продолжить анализ уровня достижения целевых показателей здоровья у пациентов с заболеваниями, подлежащими диспансерному наблюдению, находящихся под диспансерным наблюдением, а также показателей охвата диспансерным наблюдением в целом.
- Продолжить проводить анализ показателей охвата вакцинацией против вируса гриппа, против пневмококковой инфекции в субъектах на основании предоставляемых данных

в ежеквартальных справках.

- Контроль за выполнением годового и текущего планов по диспансеризации определенных групп взрослого населения (на участке, в медицинской организации, в муниципальном образовании, в субъекте) с учетом снятия эпидемиологических ограничений, в связи с пандемией новой коронавирусной инфекции.
- Продолжить проведение внутреннего аудита карт учета диспансеризации (не менее 100 карт от одной медицинской организации): проверка ИДС, анкет (до и после 75 лет нового образца), отказов от прохождения исследований, фиксации факторов риска, установки группы здоровья, заключений, назначений, направления на 2 этап диспансеризации, направлений на исследования вне рамок диспансеризации в медицинских организациях различных субъектов, осуществляющих диспансеризацию определенных групп взрослого населения, а также анализ амбулаторных карт на предмет соблюдения клинических рекомендаций, согласно Приказу Минздрава России от 29 марта 2019 г. N 173н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»;
- 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 на скрытую кровь) в рамках 1 этапа диспансеризации. Выявление основных причин сложившейся ситуации. Разработка и контроль реализации мероприятий, направленных на повышение приверженности населения к диспансерным осмотрам.

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



О.М. Драпкина