

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ  
БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**«НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ  
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР  
ТЕРАПИИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ  
МЕДИЦИНЫ»**

Министерства здравоохранения  
Российской Федерации

(ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России)

101990, Москва, Петроверигский пер., 10 стр.3

тел: (495) 623-86-36, факс: (495) 621-01-22

*19.04.2021* № *01/м-201*

на № \_\_\_\_\_

Министерство здравоохранения  
Российской Федерации

Заместителю министра

Т.В. Семеновой

Глубокоуважаемая Татьяна Владимировна!

Направляю протокол совещания Профильной комиссии экспертного совета в сфере здравоохранения Министерства здравоохранения Российской Федерации по терапии и общей врачебной практике, состоявшегося 08 апреля 2021 г.

Приложение на 8 л. в 1 экз.

Директор,  
главный внештатный специалист  
по терапии и общей врачебной практике  
Минздрава России



О.М. Драпкина

**ПРОТОКОЛ  
СОВЕЩАНИЯ ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ  
ЭКСПЕРТНОГО СОВЕТА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МИНЗДРАВА РОССИИ  
ПО ТЕРАПИИ, ОБЩЕЙ ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКЕ**

08 апреля 2021 г.

**Драпкина О.М.** – главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, директор ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, член-корр. РАН (председатель).

**Мазуров В.И.** главный научный консультант федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, заведующий кафедрой терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и анализа качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда (заместитель председателя)

**Кузнецова О.Ю.** - заведующий кафедрой семейной медицины ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава России, главный внештатный специалист по общей врачебной практике Северо-Западного федерального округа, г. Санкт-Петербург (заместитель председателя).

**Секретарь** – Лавренова Е.А.

08 апреля 2021 г. в рамках 28 Российского национального конгресса «Человек и лекарство» проведено совещание членов объединенной профильной комиссии Экспертного совета в сфере здравоохранения Минздрава России по терапии и общей врачебной практике (далее – Профильная комиссия). Профильная комиссия прошла в режиме видеоконференции и открытой он-лайн трансляции на портале Конгресса «Человек и лекарство». Посредством электронной регистрационной формы на совещании зарегистрировано 111 членов комиссии.

В совещании также приняли участие директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России Купеева Ирина Александровна, директор Департамента проектной деятельности Минздрава России Плутницкий Андрей Николаевич, заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Вергазова Эльмира Камильевна, руководитель проекта ГК «Росатом» Штригель Иван Юрьевич, представители органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации, региональных профильных структур здравоохранения и руководители медицинских организаций различного уровня из разных регионов России.

Целью совещания явилось обсуждение актуальных проблем и важнейших аспектов в рамках модернизации и совершенствования системы оказания первичной медико-санитарной помощи на современном этапе в Российской Федерации. В числе ключевых

вопросов рассмотрены особенности организации первичной медико-санитарной помощи в условиях пандемии COVID-19, в том числе вопросы оптимизации проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции и повышения пропускной способности региона.

СЛУШАЛИ:

**О.М. Драпкина, председатель Профильной комиссии, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России** поприветствовала членов Профильной комиссии и выразила благодарность главным внештатным специалистам за плодотворное сотрудничество и активную работу в непростых условиях строгих ограничений в рамках борьбы с распространением коронавирусной инфекции на всей территории РФ. Кратко затронуты организационные вопросы терапевтической службы, в том числе аспекты исполнительской дисциплины главных внештатных специалистов по терапии и общей врачебной практике, акцентировано внимание на том, что от своевременности, полноты и достоверности информации, которую подают главные внештатные специалисты во многом зависит и дальнейших вектор управленческих решений в ключе развития терапевтической службы Российской Федерации (в том числе данные по КИЛИ). Далее слово было предоставлено представителям Минздрава России для освещения наиболее актуальных вопросов оптимизации системы оказания ПСМП, которые явились основной темой совещания.

**Заместитель директора Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава России Вергазова Эльмира Камильевна** представила доклад о первоочередных задачах участковых терапевтов и врачей общей практики, направленных на восстановление плановой медицинской помощи, диспансерного наблюдения и снижение смертности в субъектах российской Федерации от основных причин. В рамках обсуждения возобновления профилактических мероприятий членам комиссии были представлены Временные методические рекомендации по организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), рассмотрены критерии и этапы возобновления, а также организационные аспекты информирования граждан. Подчеркнуто несколько важных вопросов в ключе проведения профилактических мероприятий, а именно: Запись на прием в отделения и кабинеты медицинской профилактики, на отдельные виды исследований должна быть предварительная, заполнение анкеты – дистанционно, важно формирование «комплексной» записи (единовременной записи на все мероприятия в соответствии с полом и возрастом); расписание должно формироваться с учетом времени на подготовку и проведение исследования, дезинфекцию помещений; важно предусмотреть работу служб, задействованных в проведении мероприятий профилактического осмотра, 1 и 2 этапов диспансеризации, в вечернее время и выходные дни (субботу) – обеспечение возможности обследования работающих граждан; необходимо проводить обзвон граждан для подтверждения их визита в медицинскую организацию, а также с целью выявления

симптомов COVID-19 (не ранее чем за один день до планируемого визита). Важно максимально возможное разделение потоков пациентов, строгое выполнение санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий. Должны использоваться пространственные и временные решения с применением бережливых технологий. Кроме того, освещена основная концепция и целевые показатели ФП «Старшее поколение», подчеркнута крайняя необходимость приложить все усилия к увеличению охвата граждан старше трудоспособного возраста профилактическими осмотрами, включая диспансеризацию. Далее были затронуты вопросы обязательного медицинского страхования. Подробно рассмотрены показания для направления застрахованных лиц в федеральные медицинские организации, а также алгоритм действий врача и перечень документов, которые необходимо ему заполнить для рассмотрения на врачебной комиссии федеральной медицинской организации, которая подтверждает наличие четких оснований для госпитализации застрахованного лица.

**Директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Минздрава России Купеева Ирина Александровна** в своем докладе осветила актуальные проблемы кадрового обеспечения первичного звена здравоохранения в современных условиях пандемии новой коронавирусной инфекции. Купеева И.А. подчеркнула, что ликвидация кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих ПМСП и обеспечение медицинских организаций квалифицированными медицинскими кадрами являются приоритетными целями Национального проекта «Здравоохранение». Были внимательно разобраны основные показатели и методики расчета показателей Федерального проекта «Обеспечение медицинских организаций системы здравоохранения квалифицированными кадрами». Далее были перечислены 10 наиболее обеспеченных и 10 наименее обеспеченных врачами и средним медицинским персоналом ПМСП субъектов Российской Федерации. Продемонстрирована обеспеченность населения средним медицинским персоналом, как в среднем по стране, так и отдельно в каждом федеральном округе. Кроме того были представлены показатели обеспеченности населения врачами терапевтами и, в частности, врачами терапевтами участковыми и прослежена динамика изменений в сравнении с 2015 г., те же данные представлены в отношении обеспеченности населения врачами общей практики. После чего были рассмотрены основные этапы реализации стратегии по устранению кадрового дефицита в системе здравоохранения, начиная от вовлечения школьников в профессию и включая создание оптимальных условий работы специалистов, приведена динамика показателей подготовки кадров по программам специалитета, растущее число участников программ «Земский доктор» и «Земский фельдшер», отмечено, что с декабря 2020 г. единовременные компенсационные выплаты предоставляются акушеркам и медицинским сестрам фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов. Также в докладе рассмотрены основные принципы реализации пилотного проекта по внедрению наставничества в здравоохранении. Рассмотрен механизм формирования портфолио для допуска к периодической части аккредитации, особенности процедуры его оценивания. В

заключительной части Купеева И.А. представила особенности и подробный алгоритм допуска к профессиональной деятельности медицинских работников в условиях пандемии COVID-19, обратила внимание на продление сертификатов специалистов в указанный период и наложение моратория на получение свидетельств об аккредитации. Подробно рассмотрела поэтапное смягчение мер в соответствии с Указом Президента РФ от 11.05.2020 г. и отметила что работа аккредитационных комиссий в 2020 г. осуществлялась согласно Приказу Минздрава России от 24.08.2020 г. №891н «Об особенностях проведения аккредитации специалистов в 2020 г.», далее вступил в силу Приказ Минздрава России от 08.02.2021 г. №58н «Об особенностях допуска физических лиц к осуществлению медицинской деятельности и(или) без сертификата специалиста или свидетельства об аккредитации специалиста по специальностям, не предусмотренным сертификатом специалиста или свидетельством об аккредитации специалиста в 2021г.», действующий до 01.01.2022 г.. актуальные особенности которого были подробно разобраны.

**Директор Департамента проектной деятельности Минздрава России Плутницкий Андрей Николаевич** представил доклад о ходе реализации программы модернизации первичного звена здравоохранения Российской Федерации. В первую очередь Плутницкий А.Н. подчеркнул, что первичное звено – это фундамент системы здравоохранения, сила и прочность которого формирует здоровое общество в целом. Во исполнение перечня поручений Президента РФ от 02.09.2019 г. №Пр-1755 был проведен анализ состояния первичного звена здравоохранения, в том числе оценка степени износа медицинского оборудования, транспортных средств, зданий медицинских организаций и кадровое обеспечение. Полученные результаты были представлены на слайде, а далее разобраны основные принципы модернизации первичного звена здравоохранения, разработанные во исполнение перечня поручений Президента РФ. Среди ключевых мероприятий отмечены: строительство, реконструкция и капремонты медицинских организаций, оснащение и дооснащение необходимым медицинским оборудованием, автомобильным транспортом, ремонт дорог в рамках улучшения транспортной доступности, кадровое обеспечение. Указаны источники и объемы финансирования региональных программ в ключе реализации данных мероприятий в субъектах РФ. В рамках популяризации программы модернизации, по поручению Голиковой Т.А. разрабатываются брендбук программы модернизации и стратегия информационного сопровождения (фирменный стиль, внутреннее и внешнее оформление объектов и сервисов, навигационная система и др.). Подчеркнута необходимость комплексного инновационного подхода к модернизации первичного звена здравоохранения РФ.

**Руководитель проекта ГК «Росатом» Штригель Иван Юрьевич, а также руководитель проекта АО «ПСР» Прохоренков Кирилл Викторович** представили совместный доклад на тему «Повышение производительности пунктов вакцинации и расчет модели пропускной способности региона». Выделены основные актуальные задачи и цели в рамках оптимизации процесса вакцинации. Представлены графики эффективности реализации данных задач в пилотных регионах, где продемонстрировано существенное

снижение времени цикла на одного пациента. Подробно рассмотрены основные направления оптимизации с успехом реализованные в пилотном регионе с учетом требований Роспотребнадзора при организации процесса вакцинации: навигация пациентов, регистрация пациентов, кабинет осмотра, прививочный кабинет, планирование по времени темпа. В том числе визуализирован график работы прививочного кабинета при типовой продолжительности смены при использовании бактерицидного облучателя закрытого типа, что позволяет медицинской сестре знать время остановки процесса (в соответствии с требованиями Роспотребнадзора), рекомендовано применять чек-лист для проверки состояния прививочного кабинета, что позволяет контролировать выполнение необходимых манипуляций и достигать безопасность иммунизации. Далее на примере Белгородской области приведена модель расчета целевой пропускной способности региона для достижения иммунного барьера в указанные сроки. В заключении Штригель И.Ю. высказал готовность к сотрудничеству и оказанию помощи в работе с субъектами в аспекте оптимизации процессов вакцинации.

**Руководитель Методического аккредитационно-симуляционного центра ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России Астанина Светлана Юрьевна** осветила перед членами Профильной комиссии основные замечания, направленные правовым Департаментом Минздрава России, требующие доработки проекта профессионального стандарта «Врач-терапевт» с учетом Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению. Астанина С.Ю. подчеркнула необходимость сформировать рабочую группу по внесению изменений в проект профессионального стандарта «Врач-терапевт» и согласовать дорожную карту по внесению изменений в проект профессионального стандарта «Врач-терапевт». Со сроком корректировки содержания проекта профессионального стандарта и предоставления на согласование в правовой Департамент Минздрава России до 30.04.2021 г.

**Председатель Совета директоров ООО «Национальная Медицинская Компания» Пастухов Борис Иванович** в своем докладе представил интерактивные решения для профилактики и сохранения здоровья человека, дополняющие ВИМИС. Подчеркнута актуальность разработки данных систем в рамках дополнительных возможностей для подготовки человека к прохождению диспансеризации и профилактического осмотра. Приведен пример как можно автоматизировать заполнение анкеты по диспансеризации при помощи приложения, как можно попытаться отказаться от табакокурения, получить советы по здоровому образу жизни и т.д. Кроме того, обращено особое внимание членов комиссии на то, что создания даже самых лучших интерактивных сервисов недостаточно и необходима активная просветительская работа и мотивация населения на ведение здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний. В качестве успешного примера просветительских кампаний привет Всероссийский диктант по общественному здоровью, проведенный в декабре 2020 г.

После завершения выступления всех докладчиков Драпкина О.М. высказала всем глубокую признательность за предоставление актуальной информации по каждому из направлений, а также подчеркнула, что совершенствование системы оказания ПМСП возможно только при тесном взаимодействии всех направлений здравоохранения. Подчеркнула, что именно система оказания ПМСП приняла на себя основной удар, связанный с пандемией новой коронавирусной инфекции, что в настоящее время в основном приоритете возобновление диспансеризации и проведение ПМО, а также выстраивание оптимальных алгоритмов диспансерного наблюдения и вакцинации против COVID-19, основную роль в которой играет именно первичное звено здравоохранения. В связи с чем, Драпкина О.М. отметила острую необходимость получения оперативной информации о состоянии ПМСП в том или ином субъекте, что горячо поддержал Директор департамента проектной деятельности Минздрава России Плутницкий А.Н., акцентировав внимание на важности активной коммуникации с регионами. Главный внештатный специалист по терапии Сибирского ФО Ливзан М.А. также прокомментировала данный вопрос, представив успешный опыт организации специальной «горячей линии» главного терапевта у себя в регионе, на которую поступали вопросы, комментарии по конкретным ситуациям в медицинских организациях, оказывающих ПМСП, которые затем подробно анализировались и разбирались.

Далее Драпкина О.М. сообщила о том, что накануне прошло он-лайн совещание с окружными главными внештатными специалистами по терапии и общей врачебной практике, где обсуждались актуальные аспекты совершенствования системы оказания ПМСП. Оксана Михайловна высказала инициативу разработать методическое пособие на тему «Что такое и как оптимизировать ПМСП» в двух частях – для организаторов здравоохранения и практикующих врачей. В связи с чем попросила окружных гвс направить в адрес терапевтической службы мнения, относительно ключевых вопросов, тормозящих повышение эффективности оказания ПМСП с позиции руководителей медицинских организаций, оказывающих ПМСП. Далее Драпкина О.М. попросила высказаться каждого окружного главного внештатного специалиста по терапии, относительно предложений по совершенствованию системы ПМСП, после чего все предложения рекомендовано направить в письменном виде по электронной почте терапевтической службы.

В заключении член-корр. РАН Драпкина О.М. поблагодарила всех членов Профильной комиссии за плодотворную работу в непростых условиях пандемии новой коронавирусной инфекции и высказала необходимость восстановления прежних темпов и объемов диспансеризации и диспансерного наблюдения по мере снятия эпидемиологических ограничений, а также повышения производительности пунктов вакцинации и пропускной способности региона. Еще раз призвала членов комиссии подумать и внести предложения по созданию руководства по ПМСП с акцентом на руководителей медицинских организаций и практикующих врачей. Подчеркнула, что настоящее совещание затронуло очень сложную и актуальную тему, что на ПМСП возложено огромное количество задач,

число которых многократно увеличилось в связи эпидемиологической ситуацией 2020-2021 г., многие врачи совершали настоящие подвиги, за что Драпкина О.М. высказала глубокую признательность от лица всех членов Профильной комиссии.

По итогам совещания ПОСТАНОВИЛИ:

1. Всем главным внештатным специалистам субъектов направить планы-графики рабочих выездов в муниципальные образования своих субъектов на 2021 г. в возможно короткие сроки.
2. Сформировать рабочую группу по внесению изменений в проект профессионального стандарта «Врач-терапевт» и согласовать дорожную карту по внесению изменений в проект профессионального стандарта «Врач-терапевт». Со сроком корректировки содержания проекта профессионального стандарта и предоставления на согласование в правовой Департамент Минздрава России до 30.04.2021 г.
3. Оказать максимальное содействие в рамках реализации основных задач по оптимизации вакцинации в регионах, распространение и внедрение алгоритма оценки и целевых критериев оптимизации в субъектах РФ.
4. Разработать пособие об основных аспектах ПМСП и путях ее совершенствования в двух частях – для организаторов здравоохранения и практикующих врачей на основании предложений и комментариев рабочей группы главных внештатных специалистов по терапии и общей врачебной практике.
5. Продолжить практику ранжирования субъектов Российской Федерации в порядке приоритетности реализации корректирующих мероприятий по профилю и ранжирования эффективности главных внештатных специалистов по терапии (КРІ).
6. С целью оперативного принятия управленческих решений продолжить развитие разработанной информационной системы "Система обработки и анализа показателей оказания медицинской помощи по профилю 'терапия', в том числе 'профилактическая медицина'.
7. По основным нозологическим формам разработать методические рекомендации и чек-листы для осуществления диспансерного наблюдения, с разделением форматов (дистанционно/очно).
8. Продолжить рабочие визиты в регионы. Совершенствовать аналитические формы для анализа качества и эффективности диспансерного наблюдения в регионах. Вести активную просветительскую работу в рамках мотивации населения на ведение здорового образа жизни и профилактики хронических неинфекционных заболеваний.



9. Продолжить внедрение в регионах инновационных медицинских технологий, включая систему телемедицинских консультаций и дистанционный мониторинг состояния здоровья пациентов с активным внедрением телемедицинских технологий в процессе осуществления диспансерного наблюдения.
10. Продолжить анализ основных направлений кадровой политики по профилю «терапия» и методическое сопровождение кафедр образовательных организаций по профилям «терапия», а также продолжить проводить образовательные мероприятия для врачей различного формата в рамках компетенции.

Главный специалист по терапии  
и общей врачебной практике  
Министерства здравоохранения  
Российской Федерации



О.М. Драпкина

Секретарь профильной комиссии  
по терапии



Е.А. Лавренова