

Границы профессиональной ответственности врача общей практики (семейного врача): обоснование и дизайн исследования

Драпкина О.М.¹, Фомин В.В.², Морозова Т.Е.³, Волнухин А.В.³, Шепель Р.Н.¹, Астанина С.Ю.¹, Шапорова Н.А.⁴, Кузнецова О.Ю.⁵, Грицаева Е.А.¹, Шеметова Г.Н.⁶, Фатенков О.В.⁷, Голованова Е.Д.⁸, Шавкута Г.В.⁹, Токарева Л.И.¹⁰, Докотова М.В.¹¹, Нечаева Г.И.¹², Колбасников С.В.¹³, Трибунцева Л.В.¹⁴, Вдовиченко М.С.¹⁵

¹ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России. Москва; ²ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России. Москва; ³ФГАОУ ВО "Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова" Минздрава России (Сеченовский Университет). Москва; ⁴ФГБОУ ВО "Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова" Минздрава России. Санкт-Петербург; ⁵ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова" Минздрава России. Санкт-Петербург; ⁶ФГБОУ ВО "Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского" Минздрава России. Саратов; ⁷ФГБОУ ВО "Самарский государственный медицинский университет" Минздрава России. Самара; ⁸ФГБОУ ВО "Смоленский государственный медицинский университет" Минздрава России. Смоленск; ⁹ФГБОУ ВО "Ростовский государственный медицинский университет" Минздрава России. Ростов-на-Дону; ¹⁰ГБУЗ "Кемеровская клиническая районная больница им. Б.В. Батиевского". Кемерово; ¹¹Министерство здравоохранения Нижегородской области. Нижний Новгород; ¹²ФГБОУ ВО "Омский государственный медицинский университет" Минздрава России. Омск; ¹³ФГБОУ ВО "Тверской государственный медицинский университет" Минздрава России. Тверь; ¹⁴ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко" Минздрава России. Воронеж; ¹⁵ТОГБКЗ "Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова". Тамбов, Россия

В статье представлены обоснование актуальности и описание дизайна планируемого исследования, целью которого является определение границ профессиональной ответственности врача общей практики (семейного врача) и разработка алгоритмов вза-

имодействия врача общей практики (семейного врача) со специалистами узкого профиля на основании экспертной оценки с целью совершенствования маршрутизации пациентов в первичном звене здравоохранения. Исследование спланировано как многоцентро-

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

e-mail: volnukhin_a_v@staff.sechenov.ru

[Драпкина О.М. — д.м.н., профессор, академик РАН, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике (семейной медицине) Минздрава России, ORCID: 0000-0002-4453-8430, Фомин В.В. — д.м.н., профессор, академик РАН, и.о. ректора, главный внештатный специалист Департамента здравоохранения города Москвы по общей врачебной практике (семейной медицине), ORCID: 0000-0002-2682-4417, Морозова Т.Е. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей врачебной практики Института профессионального образования, ORCID: 0000-0002-3748-8180, Волнухин А.В. — д.м.н., профессор кафедры общей врачебной практики Института профессионального образования, профессор кафедры общественного здоровья и здравоохранения им. Н.А. Семашко Института общественного здоровья им. Ф.Ф. Эрисмана, ORCID: 0000-0001-5113-2108, Шепель Р.Н. — к.м.н., зам. директора по перспективному развитию медицинской деятельности, руководитель отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, в.н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, доцент кафедры терапии и профилактической медицины, доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения, главный внештатный терапевт Минздрава России в Центральном Федеральном округе, ORCID: 0000-0002-8984-9056, Астанина С.Ю. — к.пед.н., доцент, с.н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, руководитель МАСЦ, зав. кафедрой медицинской педагогики ИПОА, ORCID: 0000-0003-1570-1814, Шапорова Н.А. — д.м.н., профессор, декан факультета послевузовского образования, зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины), главный внештатный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) Ленинградской области, ORCID: 0000-0002-6457-5044, Кузнецова О.Ю. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой семейной медицины, заслуженный работник Высшей школы Российской Федерации, главный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа, вице-президент Российской ассоциации врачей общей практики (семейной медицине) Комитета по здравоохранению правительства Санкт-Петербурга и Северо-Западного федерального округа, зам. президента Российской ассоциации врачей общей практики, национальный представитель от Российской Федерации в Европейском подразделении Всемирной ассоциации врачей общей практики (WONCA Europe), ORCID: 0000-0002-1572-4082, Грицаева Е.А. — эндокринолог-диетолог, н.с. отдела научно-стратегического развития первичной медико-санитарной помощи, ORCID: 0000-0003-1429-8154, Шеметова Г.Н. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой поликлинической терапии, общей врачебной практики и профилактической медицины, главный внештатный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) Минздрава Саратовской области, ORCID: 0000-0001-9290-5330, Фатенков О.В. — д.м.н., доцент, зав. кафедрой факультетской терапии, главный внештатный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) Самарской области, ORCID: 0000-0002-4928-5989, Голованова Е.Д. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей врачебной практики, поликлинической терапии с курсом гериатрии ФДПО, ORCID: 0000-0003-1853-3844, Шавкута Г.В. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) (с курсами гериатрии и физиотерапии), ORCID: 0000-0003-4160-8154, Токарева Л.И. — зам. главного врача по медицинской части, ORCID: нет, Докотова М.В. — главный внештатный специалист по общей врачебной практике (семейной медицине) Министерства здравоохранения Нижегородской области, ORCID: нет, Нечаева Г.И. — д.м.н., профессор, профессор кафедры внутренних болезней и семейной медицины ДПО, ORCID: 0000-0002-8600-068X, Колбасников С.В. — д.м.н., профессор, зав. кафедрой общей врачебной практики и семейной медицины, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике (семейной медицине) Министерства здравоохранения Тверской области, ORCID: 0000-0002-1708-455X, Трибунцева Л.В. — к.м.н., доцент, зав. кафедрой терапевтических дисциплин ИДПО, ORCID: 0000-0002-3617-8578, Вдовиченко М.С. — главный врач, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Министерства здравоохранения Тамбовской области, ORCID: 0009-0009-4074-2301].

Адреса организационных авторов: ФГБУ "Национальный медицинский исследовательский центр терапии и профилактической медицины" Минздрава России, Петровверигский пер., д. 10, стр. 3, Москва, 101990, Россия; ФГБОУ ДПО "Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования" Минздрава России, Баррикадная ул., д. 2/1 стр. 1, Москва, 125993, Россия; ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет), ул. Большая Пироговская, д. 2-4, Москва, 119991, Россия; ФГБОУ ВО Первый Санкт-Петербургский государственный медицинский университет им. акад. И.П. Павлова, ул. Льва Толстого д. 6/8, Санкт-Петербург, Россия; ФГБОУ ВО "Северо-Западный государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова" Минздрава России, ул. Кирочная, д. 41, Санкт-Петербург, 191015, Россия; ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского, ул. Большая Казачья, д. 112, Саратов, Россия; ФГБОУ ВО Самарский государственный медицинский университет Минздрава России, ул. Чапаевская, д. 89, Самара, 443099, Россия; ФГБОУ ВО "Смоленский государственный медицинский университет" Минздрава России, ул. Крупской, д. 28, Смоленск, Россия; ФГБОУ ВО "Ростовский государственный медицинский университет" Минздрава России, пер. Нахичеванский, д. 29, 344022, Ростов-на-Дону, Россия; ГБУЗ "Кемеровская клиническая районная больница им. Б.В. Батиевского", пр-кт Шахтеров, д. 113, Кемерово, Россия; Министерство здравоохранения Нижегородской области, ул. Малая Ямская, д. 78а, Нижний Новгород, 603022, Россия; ФГБОУ ВО "Омский государственный медицинский университет" Минздрава России, ул. Ленина, д. 12, Омск, 644099, Россия; ФГБОУ ВО "Тверской государственный медицинский университет" Минздрава России, Советская ул., д. 4, Тверь, Россия; ФГБОУ ВО "Воронежский государственный медицинский университет им. Н.Н. Бурденко" Минздрава России, Студенческая ул., д. 10, Воронеж, Россия; ТОГБКЗ "Городская клиническая поликлиника № 5 г. Тамбова", Моршанское шоссе, д. 16Б, Тамбов, Россия.

Addresses of the authors' institutions: National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine of the Ministry of Health of the Russian Federation, Petroverigskiy Lane, 10, bld. 3, Moscow, 101990, Russia; Russian Academy of Continuous Professional Education, Barrikadnaya str., 2/1, bld. 1, Moscow, 125993, Russia; Sechenov First Moscow State Medical University, Bolshaya Pirogovskaya str., 2-4, Moscow, 119991, Russia; Pavlov First Saint Petersburg State Medical University, Lva Tolstogo str., 6-8, Saint Petersburg, 191015, Russia; Mchikov North-Western State Medical University, Ministry of Health of the Russian Federation, Kirochnaya str., 41, Saint Petersburg, 191015, Russia; Razumovsky Saratov State Medical University, Bolshaya Kazachya str., 112, Saratov, Russia; Samara State Medical University, Chapayevskaya St., 89, Samara, 443099, Russia; Smolensk State Medical University, Krupskaya str., 28, Smolensk, Russia; Rostov State Medical University, Nakhichevskiy Lane, 29, Rostov-on-Don, 344022, Russia; Batiyevskiy Kemerovo Clinical District Hospital, Shakhterov Ave., 113, Kemerovo, Russia; Ministry of Health of the Nizhny Novgorod Region, Malaya Yamskaya str., 78a, Nizhny Novgorod, 603022, Russia; Omsk State Medical University, Lenin str., 12, Omsk, 644099, Russia; Tver State Medical University, Sovetskaya str., 4, Tver, Russia; Burdenko Voronezh State Medical University, Studencheskaya str., 10, Voronezh, Russia; Tambov City Clinical Polyclinic № 5, Morshanskoe shosse, 16B, Tambov, Russia.

вое одномоментное. Методологической основой послужили действующие нормативные правовые документы, регламентирующие направления профессиональной деятельности и перечень заболеваний, входящие в зону профессиональной ответственности врача общей практики (семейного врача), а также метод экспертных оценок. В качестве экспертов будут привлечены 50 специалистов из 13 субъектов Российской Федерации: преподаватели ВУЗов России, осуществляющие подготовку врачей общей практики (семейных врачей), окружные специалисты по общей врачебной практике (семейные врачи) Департамента здравоохранения г. Москвы, главные внештатные специалисты по общей врачебной практике (семейные врачи) субъектов Центрального федерального округа Российской Федерации и других федеральных округов, врачи, имеющие стаж по профилю профессиональной деятельности "общая врачебная практика (семейная медицина)" не менее 10 лет. По структуре исследование включает в себя 14 самостоятельных подисследований, в соответствии с врачебными специальностями, в рамках которых осуществляет свою профессиональную деятельность врач общей практики (семейный врач). Для каждого из них были специально разработаны Карты экспертной оценки трудовых функций. В общей сложности планируется проанализировать 252 заболевания. Исследование будет включать в себя четыре этапа, последний из которых планируется завершить в октябре 2026г.

Ключевые слова: врач общей практики (семейный врач), общая врачебная практика (семейная медицина), первичная медико-санитарная помощь, профессиональная ответственность, трудовые функции, взаимодействие с врачами-специалистами, маршрутизация пациентов.

Отношения и деятельность: нет.

Поступила 21/11-2025

Рецензия получена 10/12-2025

Принята к публикации 16/12-2025



Для цитирования: Драпкина О. М., Фомин В. В., Морозова Т. Е., Волнухин А. В., Шепель Р. Н., Астанина С. Ю., Шапорова Н. Л., Кузнецова О. Ю., Грицаева Е. А., Шеметова Г. Н., Фатенков О. В., Голованова Е. Д., Шавкута Г. В., Токарева Л. И., Докотова М. В., Нечаева Г. И., Колбасников С. В., Трибунцева Л. В., Вдовиченко М. С. Границы профессиональной ответственности врача общей практики (семейного врача): обоснование и дизайн исследования. *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2025;24(4S):4707. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4707. EDN: OZXNS

Boundaries of professional responsibility of a general practitioner (family physician): rationale and study design

Drapkina O. M.¹, Fomin V. V.², Morozova T. E.³, Volnukhin A. V.³, Shepel R. N.¹, Astanina S. Yu.¹, Shaporova N. L.⁴, Kuznetsova O. Yu.⁵, Gritsaeva E. A.¹, Shemetova G. N.⁶, Fatenkov O. V.⁷, Golovanova E. D.⁸, Shavkuta G. V.⁹, Tokareva L. I.¹⁰, Doyutova M. V.¹¹, Nechaeva G. I.¹², Kolbasnikov S. V.¹³, Tribuntseva L. V.¹⁴, Vdovichenko M. S.¹⁵

¹National Medical Research Center for Therapy and Preventive Medicine. Moscow; ²Russian Medical Academy of Continuous Professional Education. Moscow; ³I. M. Sechenov First Moscow State Medical University. Moscow; ⁴First Pavlov State Medical University of Saint Petersburg. Saint Petersburg; ⁵Mechnikov North-Western State Medical University. Saint Petersburg; ⁶Razumovsky Saratov State Medical University. Saratov; ⁷Samara State Medical University. Samara; ⁸Smolensk State Medical University. Smolensk; ⁹Rostov State Medical University. Rostov-on-Don; ¹⁰Batievsky Kemerovo Clinical District Hospital. Kemerovo; ¹¹Ministry of Health of the Nizhny Novgorod Region. Nizhny Novgorod; ¹²Omsk State Medical University. Omsk; ¹³Tver State Medical University. Tver; ¹⁴Burdenko Voronezh State Medical University. Voronezh; ¹⁵Tambov City Clinical Polyclinic № 5. Tambov. Russia

This paper rationales a planned study, the purpose of which is to define the boundaries of professional responsibility of general practitioners (family physicians), as well as to develop algorithms for interaction between general practitioners (family physicians) and specialist physicians based on expert assessments to improve patient routing in primary care. The study has multicenter, cross-sectional design. The methodological basis was current regulatory documents governing professional activity and the list of diseases falling within the professional responsibility of general practitioners (family physicians), as well as expert assessments. Fifty specialists from 13 Russian regions will serve as experts as follows: faculty members from Russian universities training general practitioners (family doctors), district general practitioners (family doctors) of the Moscow Department of Health, chief freelance general practitioners (family doctors) of the Central Federal District of the Russian Federation and other federal districts, as well as physicians with at least 10 years of related experience. The study is structured around 14 independent sub-studies, corresponding to the medical specialties within which the general practitioners (family doctors) practice. Expert assessment cards for work functions were specially developed for each sub-study. A total of 252 diseases are planned to be analyzed. The study will include four phases, the last of which is scheduled to be completed in October 2026.

Keywords: general practitioner (family physician), general practice (family medicine), primary care, professional responsibility, job functions, interaction with specialist physicians, patient routing.

Relationships and Activities: none.

Drapkina O. M. ORCID: 0000-0002-4453-8430, Fomin V. V. ORCID: 0000-0002-2682-4417, Morozova T. E. ORCID: 0000-0002-3748-8180, Volnukhin A. V. * ORCID: 0000-0001-5113-2108, Shepel R. N. ORCID: 0000-0002-8984-9056, Astanina S. Yu. ORCID: 0000-0003-1570-1814, Shaporova N. L. ORCID: 0000-0002-6457-5044, Kuznetsova O. Yu. ORCID: 0000-0002-1572-4082, Gritsaeva E. A. ORCID: 0000-0003-1429-8154, Shemetova G. N. ORCID: 0000-0001-9290-5330, Fatenkov O. V. ORCID: 0000-0002-4928-5989, Golovanova E. D. ORCID: 0000-0003-1853-3844, Shavkuta G. V. ORCID: 0000-0003-4160-8154, Tokareva L. I. ORCID: none, Doyutova M. V. ORCID: none, Nechaeva G. I. ORCID: 0000-0002-8600-068X, Kolbasnikov S. V. ORCID: 0000-0002-1708-455X, Tribuntseva L. V. ORCID: 0000-0002-3617-8578, Vdovichenko M. S. ORCID: 0009-0009-4074-2301.

*Corresponding author:
volnukhin_a_v@staff.sechenov.ru

Received: 21/11-2025

Revision Received: 10/12-2025

Accepted: 16/12-2025

For citation: Drapkina O. M., Fomin V. V., Morozova T. E., Volnu-
khin A. V., Shepel R. N., Astanina S. Yu., Shaporova N. L., Kuznetso-

va O. Yu., Gritsaeva E. A., Shemetova G. N., Fatenkov O. V., Golovano-
va E. D., Shavkuta G. V., Tokareva L. I., Doyutova M. V., Nechaeva G. I.,
Kolbasnikov S. V., Tribuntseva L. V., Vdovichenko M. S. Boundaries of
professional responsibility of a general practitioner (family physician):
rationale and study design. *Cardiovascular Therapy and Prevention*.
2025;24(4S):4707. doi: 10.15829/1728-8800-2025-4707. EDN: OZXXNS

ВОП (СВ) — врач общей практики (семейный врач), ПМСП — первичная медико-санитарная помощь.

Введение

Реализуемые в настоящее время Национальный проект "Продолжительная и активная жизнь" и Федеральные проекты "Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями", "Борьба с онкологическими заболеваниями", "Борьба с сахарным диабетом", "Модернизация первичного звена здравоохранения Российской Федерации", "Здоровье для каждого" ставят перед первичным звеном отечественной системы здравоохранения задачи, имеющие стратегическое значение. К концу 2030г должна быть повышена доступность диагностики, профилактики и лечения сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, а также сахарного диабета; увеличена доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, в 1,5 раза; снижена частота острых сердечно-сосудистых событий; не менее 55% населения должны быть удовлетворены оказываемой первичной медико-санитарной помощью (ПМСП)¹.

Достижение данных целей требует, наряду с прочими задачами, рациональной маршрутизации пациентов в амбулаторных условиях и четкого распределения трудовых функций и профессиональной ответственности между врачом первого контакта — врачом общей практики (семейным врачом) (ВОП (СВ)) и врачами-специалистами узкого профиля.

Вопросам маршрутизации пациентов в амбулаторных условиях уделяется значительное внимание, что находит отражение в опубликованных результатах исследований и реализуемых проектах, таких как "Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь"², "Бережливая поликлиника"³, "Московский стандарт поликлиники"⁴ и др. При этом основной акцент делается на техническое распределение потоков пациентов в условиях медицинской организации за счет организации про-

странства, повышения эффективности внутренней логистики, разработки и внедрения стандартных маршрутов пациентов в зависимости от цели обращения, оптимизации записи на прием и оформления медицинской документации, внедрения электронной очереди, выделения специального времени и организации специальных кабинетов для отдельных видов медицинской помощи, приоритета диспансерного наблюдения, использования принципов бережливого производства, цифровизации [1-3]. Все эти меры безусловно способствуют повышению доступности и качества ПМСП, также как и удовлетворенности пациентов.

Вместе с тем остается не в полной мере задействованной клиническая составляющая маршрутизации пациентов в амбулаторных условиях, основанная на характере заболевания и тяжести состояния. Учет этих факторов мог бы способствовать дальнейшему улучшению ПМСП в таких аспектах, как своевременность, адекватность, рациональное использование ресурсов.

Кроме того, это могло бы расширить возможности для развития первичного звена отечественной системы здравоохранения в соответствии с современной концепцией "Медицины 5П", включающей в себя такие принципы, как предиктивность, профилактическая направленность, пациентоориентированность, персонализированный подход и прецизионность [4], что в полной мере соотносится с задачами Федеральных проектов. Основная роль в воплощении этих принципов принадлежит ВОП (СВ), который "должен стать "фильтром", а не "трамплином для направления пациентов на следующий этап к узкому специалисту" [5].

В соответствии с основными нормативными правовыми документами, касающимися организации ПМСП в Российской Федерации, ВОП (СВ), наряду с врачом-терапевтом участковым, является

¹ Паспорт "Национальный проект "Продолжительная и активная жизнь"". Сроки реализации: 01.01.2025-21.12.2030. URL: <https://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=LAW&n=504158&dst=100001#T7RWw0V8CZa1Xi05>.

² Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь (3-е издание с дополнениями и уточнениями). Методические рекомендации. Каракулина Е.В., Введенский Г.Г., Ходырева И.Н., Крошка Д.В. и др. М.: ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России, 2023, 146 с.

³ Федеральный проект "Бережливая поликлиника". Применение методов бережливого производства в медицинских организациях. Открытие проектов по улучшениям. Методические рекомендации. 2017. URL: <https://base.garant.ru/72187242/>.

⁴ Приказ Департамента здравоохранения Москвы от 06.04.2016 № 293 "Об утверждении Методических рекомендаций по реализации мероприятий "Московский стандарт поликлиники" и критериев оценки устойчивости его внедрения" (с изменениями на 27 ноября 2019 года).

центральной фигурой в процессе осуществления профилактики, диагностики, лечения заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формирования здорового образа жизни и санитарно-гигиенического просвещения населения^{5,6}. Согласно квалификационной характеристике⁷, данный специалист может самостоятельно проводить обследование, диагностику, лечение, реабилитацию пациентов, при необходимости организовывать дообследование, консультацию, госпитализацию, в последующем выполнять назначения и осуществлять дальнейшее наблюдение при заболеваниях терапевтического профиля в объеме первичной врачебной медико-санитарной помощи, а также по другим профилям в объеме первичной специализированной медико-санитарной помощи. Также он проводит анализ состояния здоровья прикрепленного контингента, профилактику заболеваний и мероприятий по укреплению здоровья населения.

Федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) регламентирует в качестве обязательных такие универсальные компетенции, как способность руководить работой команды врачей, среднего и младшего медицинского персонала, организовывать процесс оказания медицинской помощи населению, способность выстраивать взаимодействие в рамках своей профессиональной деятельности; а также общепрофессиональные компетенции — клиническая диагностика и обследование пациентов, назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности, проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения⁸. По данным всероссийского исследования, проведенного ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России совместно с Российским обществом профилактики неинфекционных заболеваний (РОПНИЗ), было установлено, что при подготовке ВОП (СВ) эти компетенции относятся к наиболее значимым или, по крайней мере, к значимым [6].

Таким образом, маршрутизация пациентов ВОП (СВ) в амбулаторных условиях детерминирована и положением об организации ПМСП,

и квалификационной характеристикой, и образовательным стандартом. Значимым барьером для осуществления этой функции является отсутствие четко определенных границ профессиональной ответственности и алгоритмов взаимодействия с врачами-специалистами узкого профиля. Этой информации нет ни в клинических рекомендациях, одобренных научным советом Минздрава России, ни в порядках оказания медицинской помощи населению при различных заболеваниях, утвержденных Минздравом России.

Подобная ситуация негативно влияет не только на доступность и качество ПМСП, но и как следствие на возможность решения стратегических задач, стоящих перед системой здравоохранения, а также и на имидж ВОП (СВ) в глазах пациентов, специалистов здравоохранения и студентов образовательных организаций высшего медицинского образования.

Все это послужило основанием для проведения настоящего исследования.

Цель исследования — определить границы профессиональной ответственности ВОП и разработать алгоритмы взаимодействия ВОП со специалистами узкого профиля на основании экспертной оценки с целью совершенствования маршрутизации пациентов в первичном звене здравоохранения.

Дизайн исследования

Исследование спланировано как многоцентровое одномоментное исследование, методологической основой которого послужили действующие нормативные правовые документы, регламентирующие направления профессиональной деятельности и перечень заболеваний, входящие в зону профессиональной ответственности ВОП (СВ)^{6,7,8,9}, а также метод экспертных оценок.

В качестве экспертов будут привлечены следующие специалисты:

- преподаватели ВУЗов России, осуществляющих подготовку ВОП (СВ);
- окружные специалисты по общей врачебной практике (семейные врачи) Департамента здравоохранения г. Москвы;
- главные внештатные специалисты по общей врачебной практике (семейные врачи) субъектов ЦФО РФ и других ФО;

⁵ Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изм. от 26.09.2024).

⁶ Приказ Минздрава России от 14.04.2025 № 202н "Об утверждении положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению".

⁷ Приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010 № 541н (ред. от 09.04.2018) "Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".

⁸ Приказ Минобрнауки от 09.01.2023 № 16 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.54 Общая врачебная практика (семейная медицина) (уровень подготовки кадров высшей квалификации)".

⁹ Приказ Минздрава России от 26 августа 1992г № 237 "О поэтапном переходе к организации первичной медико-санитарной помощи при принципе врача общей практики (семейного врача)".

— врачи, имеющие стаж по профилю профессиональной деятельности "общая врачебная практика (семейная медицина)" не менее 10 лет.

Минимальное число экспертов было определено с использованием формулы В. М. Мишина (2005) [7] и составило 30.

Всего в исследовании примут участие 50 экспертов из 13 субъектов Российской Федерации, представляющих Центральный федеральный округ (Воронежская область, город Тверь, город Ярославль, Тверская область, Тульская область, Ярославская область), Сибирский федеральный округ (город Омск, Кемеровская область, Омская область), Северо-Западный федеральный округ (город Санкт-Петербург), Северо-Кавказский федеральный округ (город Ставрополь, Ставропольский край), Южный федеральный округ (Ростовская область).

Исследование будет проводиться в соответствии с основными принципами этики научного исследования [8]:

1. принципом пользы от исследовательской деятельности;
2. принципом справедливого отбора участников исследования;
3. принципом уважения к личности и автономии испытуемого.

Участие в эксперименте добровольное. Все участники будут заранее проинформированы о дизайне исследования.

По структуре данное исследование фактически включает в себя 14 самостоятельных подисследований, в соответствии с врачебными специальностями, и будет реализовано на федеральном уровне на территории различных субъектов РФ.

Специально для исследования были разработаны **Карты экспертной оценки** трудовых функций по 14 направлениям, в которых осуществляет свою профессиональную деятельность ВОП (СВ) и взаимодействия со следующими врачами-специалистами узкого профиля:

- нефрологом/урологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями мочеполовой системы;
- оториноларингологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями ЛОР-органов;
- неврологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями нервной системы;
- кардиологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;
- гематологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями органов кроветворения;
- пульмонологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы органов дыхания;

— гастроэнтерологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями системы пищеварения;

— ревматологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями суставов и соединительной ткани;

— эндокринологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями эндокринной системы и нарушениями обмена веществ;

— офтальмологом при оказании медицинской помощи пациентам с заболеваниями глаз;

— инфекционистом при оказании медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями;

— дерматовенерологом при оказании медицинской помощи пациентам с кожными и венерическими заболеваниями;

— психиатром при оказании медицинской помощи пациентам с психическими болезнями;

— хирургом при оказании медицинской помощи пациентам с хирургическими заболеваниями.

Такие направления, как "акушерство и гинекология" и "педиатрия", в рамках данного исследования не рассматривались.

Задачей экспертов является заполнение карт экспертной оценки, включающих 4 блока вопросов, касающихся трудовых функций ВОП (СВ), в разрезе нозологий. Два блока включают вопросы закрытого типа, другие два — открытого. Первые были посвящены объему трудовых функций ВОП (СВ) и видам профилактики, вторые — показаниям для направления к врачам-специалистам узкого профиля и на госпитализацию.

В рамках определения объема трудовых функций респондентам будет предложено три варианта ответа: окончательный диагноз, назначение лечения и динамическое наблюдение (без участия врача-специалиста узкого профиля); предварительный диагноз, динамическое наблюдение и контроль лечения, назначенного врачом-специалистом узкого профиля; предварительный диагноз и направление к врачу-специалисту узкого профиля для лечения и дальнейшего наблюдения. Среди видов профилактики можно будет указать первичную, вторичную и третичную.

Также каждый из экспертов будет иметь возможность внести свои предложения, которые будут учитываться при последующей обработке анкет.

Разработанные анкеты по 14 направлениям в общей сложности включают 252 заболевания (таблица 1).

Общий протокол исследования

Отбор экспертов, распространение анкет и сбор данных осуществлялся силами сотрудников ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России; статистическая обработка данных и интерпретация результатов ис-

Таблица 1

Заболевания, включенные в экспертные анкеты

Направления профессиональной деятельности ВОП (СВ)	Заболевания	Направления профессиональной деятельности ВОП (СВ)	Заболевания
Болезни сердечно-сосудистой системы	Вегето-сосудистая дистония Застойная сердечная недостаточность Ишемическая болезнь сердца Кардиомиопатии Миокардиодистрофии Миокардиты Нарушения ритма и проводимости Перикардит Пороки сердца Симптоматическая гипертензия Тромбоэмболия легочной артерии Эндокардит Эссенциальная гипертензия	Болезни суставов и соединительной ткани	Болезнь Бехтерева Болезнь и синдром Рейтера Дерматомиозит Миозит Остеоартроз Остеопороз Подагра Реактивный артрит Ревматизм Ревматоидный артрит Системная красная волчанка Склеродермия Узелковый периартериит
Болезни системы органов дыхания	Абсцесс, гангрена легкого Альвеолит Асбестоз Бронхиальная астма Бронхоэктатическая болезнь Дыхательная недостаточность Легочное сердце Муковисцидоз Острый бронхит Плевриты Пневмоконииоз Пневмония Пневмосклероз Пневмоторакс Селикоз Хроническая обструктивная болезнь легких Хронический бронхит Эмпиема плевры Эмфизема легких	Болезни системы кроветворения	Агранулоцитоз В ₁₂ и фолиевые дефицитная анемия Гемолитическая анемия Геморрагические диатезы Гипо- и апластическая анемия ДВС-синдром Железодефицитная анемия Лимфаденопатии Лимфогранулематоз Миеломная болезнь Острые и хронические лейкозы Постгеморрагическая анемия Эритремия и эритроцитозы
Болезни системы пищеварения	Алкогольная болезнь печени Болезнь Крона Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы Дискинезия желчевыводящих путей Желчнокаменная болезнь Лекарственные поражения печени Неалкогольная жировая болезнь печени Неспецифический язвенный колит Панкреатит Печеночная недостаточность Синдром раздраженного кишечника Функциональная диспепсия Цирроз печени Язвенная болезнь	Болезни мочеполовой системы	Амилоидоз Гломерулонефрит Мочекаменная болезнь Недержание мочи Пиелонефрит Почечная недостаточность Простатит Уретрит Цистит Энурез
Болезни эндокринной системы	Болезнь и синдром Иценко-Кушинга Гипо- и гиперпаратиреоз Гипо- и авитаминозы, рахит Гипотиреоз Диффузный токсический зоб Заболевания коры надпочечников (болезнь Аддисона, феохромоцитома) Ожирение Сахарный диабет Тиреоидит Фенилкетонурия	Болезни нервной системы	Алкогольная нейропатия Арахноидит Болезнь Альцгеймера Вертиго Головная боль напряжения Детский церебральный паралич Диабетическая нейропатия Дорсопатии Инсомния Менингит Мигрень Нейропатии Острое нарушение мозгового кровообращения Плексопатии Полиомиелит Рассеянный склероз Сотрясение головного мозга Старческая деменция Транзиторная ишемическая атака Цереброваскулярная болезнь Энцефалит Эпилепсия

Таблица 1. Продолжение

Направления профессиональной деятельности ВОП (СВ)	Заболевания	Направления профессиональной деятельности ВОП (СВ)	Заболевания
Болезни ЛОР-органов	Ангина Инородное тело наружного слухового прохода, полости носа Наружный отит Полипоз верхних дыхательных путей Ринит Серная пробка Синусит Средний отит Тугоухость Фарингит, ларингит, трахеит Хронический тонзиллит	Инфекционные болезни	COVID-19 Амебиоз Бешенство Брюшной тиф Бутулизм Ветряная оспа Вирусный гепатит ВИЧ Гельминтозы Герпес Грипп и ОРВИ Дизентерия Дифтерия Иерсиниоз Инфекционный мононуклеоз Коклюш Корь Краснуха Лямблиоз Малярия Менингококковая инфекция Микозы Натуральная оспа Пищевые токсикоинфекции Рожа Сальмонеллез Сибирская язва Скарлатина Столбняк Сыпной тиф Токсоплазмоз Туберкулез Холера Чума Эпидемический паротит
Глазные болезни	Аллергический конъюнктивит Бактериальный конъюнктивит Блефарит Вирусный конъюнктивит Гиперметропия Глаукома Дакриоцистит Инородное тело глаза Иридоциклит Катаракта Кератит Миопия Пресбиопия Синдром "сухого глаза" Халазион Ячмень	Психические болезни	Депрессия Неврастения Неврозы Нейроциркуляторная дистония Паническая атака Психозы Психопатия Сексопатологические расстройства Тревожные расстройства Хронический алкоголизм, наркомания, токсикомания Шизофрения
Кожные и венерические болезни	Алопеция гнездная Атопический дерматит Базалиома Бородавки Витилиго Вульгарные угри Гидраденит Гонорея Грибковые заболевания кожи Дерматиты Карбункул Кератома Крапивница Красный плоский лишай Меланома Опоясывающий лишай Остроконечные кандиломы Папиллома Педикулез Псориаз Розовый лишай Себорея Сифилис Токсикодермия Трихомониаз Трофические язвы, пролежни Узловая эритема Фолликулит Фурункул Чесотка Экзема Эпителиома	Хирургические болезни	Абсцесс Анальная трещина Варикозное расширение вен Вросший ноготь Вывихи Выпадение прямой кишки Гангрена Геморрой Карбункул Кишечная непроходимость Лимфаденит Мастит Мастопатия

Таблица 1. Продолжение

Направления профессиональной деятельности ВОП (СВ)	Заболевания	Направления профессиональной деятельности ВОП (СВ)	Заболевания
	Облитерирующий эндортериит		Раны
	Ожоги		Сепсис
	Остеомиелит		Трещины
	Острый аппендицит		Тромбофлебит
	Острый панкреатит		Ушибы
	Острый холецистит		Ущемленная грыжа
	Панариций		Фиброаденома
	Парапроктит		Флебит
	Переломы		Флегмона
	Перитонит		Фурункул
	Прободная язва желудка		

Примечание: ВИЧ — вирус иммунодефицита человека, ВОП (СВ) — врач общей практики (семейный врач), ОРВИ — острая респираторная вирусная инфекция, COVID-19 — новая коронавирусная инфекция.

Таблица 2

Этапы исследования			
Этап	Задачи	Условия	Сроки
Первый	— определение проблемы, объекта, предмета, цели исследования; — постановка задач; — разработка карты экспертной оценки; — формирование группы экспертов; — разработка и утверждение протокола исследования	— группа экспертов (не менее 30 человек): главные внештатные специалисты по (ОВП (СМ), профессорско-преподавательский состав кафедр ОВП (СМ)	февраль — март 2025г
Второй	— экспертная оценка 14 направлений деятельности ВОП (СВ) (252 заболеваний)	— определение экспертами границ профессиональной ответственности ВОП (СВ), видов профилактики, показаний для направления к врачам-специалистам узкого профиля и на госпитализацию	апрель — август 2025г
Третий	— анализ и обобщение результатов исследования	— учет факторов, влияющих на полученные результаты; — теоретическое обоснование полученных результатов	сентябрь 2025г — январь 2026г
Четвертый	— публикация результатов исследования; — доклады результатов исследования на научно-практических мероприятиях; — разработка методических рекомендаций для ВОП (СВ) на основании полученных результатов	— определение условий и возможностей для тиражирования и практического применения полученных результатов	февраль — октябрь 2026г

Примечание: ВОП (СВ) — врач общей практики (семейный врач), ПМСП — первичная медико-санитарная помощь.

следования — сотрудников ФГБУ "НМИЦ ТПМ" Минздрава России и кафедры общей врачебной практики ФГАОУ ВО Первый МГМУ им. И. М. Сеченова (Сеченовский Университет) Минздрава России. Этапы проведения исследования представлены в таблице 2.

Как следует из таблицы 2, на текущий момент завершен второй этап исследования и запущен процесс анализа, статистической обработки и обобщения полученных результатов.

Ожидаемые результаты

На основании полученных результатов для каждого из 14 направлений профессиональной деятельности ВОП (СВ) будут разработаны:

— "Алгоритмы взаимодействия ВОП (СВ) с врачами-специалистами", включающие схемы маршрутизации пациентов по 4 блокам: "Границы профессиональной ответственности ВОП (СВ)", "Вид профилактики, проводимый ВОП (СВ)", "Показания для направлению к врачу-специалисту узкого профиля", "Показания для госпитализации" с последующим их внедрением на федеральном уровне;

— инструменты для автоматизации принятия врачебных решений (программы для ЭВМ и т.д.).

Результаты проведенного исследования также могут учитываться при разработке и актуализации ряда нормативных документов, в частности нового порядка оказания медицинской помощи по профилю "Общая врачебная практика (семейная медици-

на)", образовательного стандарта по специальности "Общая врачебная практика (семейная медицина)", методических рекомендаций по оказанию ПМСП для ВОП (СВ), а также для тиражирования полученных знаний в рамках образовательных программ высшего медицинского и дополнительного профессионального образования по специальностям "Общая врачебная практика (семейная медицина)" и "Организация здравоохранения и общественное здоровье" и проведения дальнейших научных исследований.

Таким образом, результаты исследования будут содействовать совершенствованию профессиональной деятельности ВОП (СВ), что имеет прямое отношение к оценке качества оказания медицинской помощи.

Отношения и деятельность: все авторы заявляют об отсутствии потенциального конфликта интересов, требующего раскрытия в данной статье.

Литература/References

1. Deev IA, Kobyakova OS, Shibalkov IP, et al. Optimization of patient flow routing as a basis for improving organizational efficiency of outpatient care (experience of the Tomsk region). *Siberian Journal of Clinical and Experimental Medicine*. 2020;35(4):95-102. (In Russ.) Деев И.А., Кобыкова О.С., Шибалков Л.М. и др. Оптимизация маршрутизации потоков пациентов как основа повышения организационной эффективности оказания амбулаторно-поликлинической помощи (опыт Томской области). *Сибирский журнал клинической и экспериментальной медицины*. 2020;35(4):95-102. doi:10.29001/2073-8552-2020-35-4-95-102.
2. Smyshlyaev AV, Melnikov YuYu, Sadovskaya MA. Implementation of a new approach in the management of medical organizations in order to increase public satisfaction with the quality of services provided within the framework of the Moscow Polyclinic Standard project. *The Scientific Heritage*. 2019;40-2(40):52-5. (In Russ.) Смышляев А.В., Мельников Ю.Ю., Садовская М.А. Внедрение нового подхода в управлении медицинскими организациями с целью повышения удовлетворенности населения качеством оказываемых услуг в рамках реализации проекта "Московский стандарт поликлиники". *The Scientific Heritage*. 2019;40-2(40):52-5.
3. Starshinin AV. Development of primary health care in Moscow: New polyclinic standard. *National Health Care (Russia)*. 2024; 5(3):18-29. (In Russ.) Старшинин А.В. Развитие первичной медико-санитарной помощи города Москвы в фокусе нового стандарта поликлиники. *Национальное здравоохранение*. 2024;5(3):18-29. doi:10.47093/2713069X.2024.5.3.18-29.
4. Shcherbo SN, Shcherbo DS, Kralin MYu. 5P Medicine: molecular diagnostic technologies of mobile healthcare. *Medical alphabet*. 2017;4(28):5-11. (In Russ.) Щербо С.Н., Щербо Д.С. Медицина 5П: мобильное здравоохранение. *Медицинский алфавит*. 2017;4(28):5-11.
5. Apolikhin OI, Katibov MI, Zolotukhin OV, et al. Development of a new model of health care: a conceptual approach and pilot implementation. *Manager zdravoookhraneniya*. 2018;1:91-119. (In Russ.) Аполихин О.И., Катибов М.И., Золотухин О.В. и др. Формирование новой модели здравоохранения: концептуальный подход и пилотная реализация. *Менеджер здравоохранения*. 2018;1:91-119.
6. Drapkina OM, Astanina SYu, Shepel RN, et al. Priority of competencies in the professional activities of general practitioners (family doctors). *Cardiovascular Therapy and Prevention*. 2024; 23(2S):4153. (In Russ.) Драпкина О.М., Астанина С.Ю., Шепель Р.Н. и др. Результаты исследования приоритетности компетенций в профессиональной деятельности врачей общей практики (семейных врачей). *Кардиоваскулярная терапия и профилактика*. 2024;23(2S):4153. doi:10.15829/1728-8800-2024-4153.
7. Mishin VM. Research of control systems. 2nd ed. stereotype. Moscow: UNITY-DANA, 2005. 527 p. (In Russ.) Мишин В.М. Исследование систем управления. 2-изд. стереотип. М.: ЮНИТИ-ДАНА, 2005. 527 с.
8. Kharlamov VE, Kharlamova TM. Ethics of scientific research: foreign experience. *Fundamental research*. 2014;(5-2):402-5. (In Russ.) Харламов В.Э., Харламова Т.М. Этика научного исследования: зарубежный опыт. *Фундаментальные исследования*. 2014;(5-2):402-5.