

Врач общей практики в составе междисциплинарной команды: компетенции и задачи

В современной системе первичной медико-санитарной помощи роль врача общей практики во многом меняется. Обладая целостным взглядом на пациента и широким медицинским кругозором, он становится во главе междисциплинарной команды специалистов, ставит задачи между ними, обеспечивая преемственность медицинской помощи и контролируя ее качество.



Виктор Фомин, главный специалист общей врачебной практики Москвы, главный терапевт Москвы, ректор Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования Минздрава России, доктор медицинских наук, профессор, академик РАН

Фото: НИИОЗММ

— **Виктор Викторович, расскажите, пожалуйста, в чем отличие врача общей практики от терапевта? Какими компетенциями и навыками он должен владеть?**

— Прежде всего врач общей практики обладает более широкими, выходящими за рамки терапии, компетенциями и навыками, которые он получает в ходе учебы в ординатуре и освоения программ дополнительного профессионального образования. Его трудовые функции охватывают многие другие врачебные специальности, такие как эндокринология, неврология, офтальмология, урология и т. д. В последние несколько лет в Москве в ходе работы по рациональному перераспределению пациентопотока этому

специалисту были также переданы некоторые компетенции кардиолога и нефролога. Врач общей практики может проводить ряд медицинских процедур и вмешательств, которые ранее выполняли профильные специалисты. Таким образом, он имеет возможность быстрее оказать пациенту медицинскую помощь, которая не всегда требует вмешательства профильных специалистов, в значительной степени разгружая их.

В московском амбулаторном звене удалось создать совершенно уникальную систему, в которой врач общей практики является системообразующим элементом междисциплинарной команды. Взаимодействуя со всеми ее участниками, он координирует их работу. В этой системе он несет ответственность за пациента и при необходимости направляет его к врачу-специалисту >>>

Медицинский кругозор врача общей практики охватывает многие врачебные специальности





**В МОСКОВСКОМ АМБУЛАТОРНОМ
ЗВЕНЕ УДАЛОСЬ СОЗДАТЬ СОВЕРШЕННО
УНИКАЛЬНУЮ СИСТЕМУ, В КОТОРОЙ
ВРАЧ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ
СИСТЕМООБРАЗУЮЩИМ ЭЛЕМЕНТОМ
МЕЖДИСЦИПЛИНАРНОЙ КОМАНДЫ**



Фото: пресс-служба ДЗМ

▲ Управление рисками неинфекционных заболеваний – одна из задач врача общей практики

поликлиники или дает направление в стационар. При этом после выписки из больницы или приема у специалиста пациент впоследствии возвращается именно к врачу общей практики. С точки зрения организации процесса лечения это очень важно.

Постановка диагноза тоже на сегодняшний день относится к полномочиям этого специалиста. Таким образом, мы, с одной стороны, перестаем воспринимать врача общей практики диспетчером, который только и делает, что выписывает больничные листы. С другой стороны, в известной степени возвращаемся к традициям отечественной медицины с ее институтом земских врачей, которые, как известно, лечили абсолютно все болезни, образно говоря, от макушки до пяток, и были для многих страждущих последней надеждой. Сегодня, конечно, у врача общей практики совсем другие возможности, технологии и инструментарий, но при этом он должен сохранять все лучшее, чем славились земские врачи: широчайший профессиональный кругозор и эмпатию по отношению к пациентам.

— Какие основные задачи стоят перед врачом общей практики в современных условиях?

– Врач общей практики – человек, который собирает мультидисциплинарную команду специалистов. В зависимости от наличия у пациента тех или иных патологий он ставит вопрос о том, какая команда нужна в каждом конкретном случае. В этом отношении его роль в лечебном процессе системообразующая. Он стал универсальной точкой входа для любого пациента. И именно через этого врача пациент попадает к другим членам междисциплинарной команды в случае продвинутой стадии болезни.

С другой стороны, врач общей практики должен сделать так, чтобы болезни диагностировались на ранней стадии, когда еще существует возможность их эффективного лечения. Для этого врач должен плотнее работать с пациентами, нацеливая их на регулярное прохождение соответствующих обследований в рамках диспансеризации, а также своевременную вакцинацию.

БЛАГОДАРЯ МОСКОВСКИМ ЦИФРОВЫМ СЕРВИСАМ У ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ И ТЕРАПЕВТОВ **ВЫСВОБОДИЛОСЬ БОЛЕЕ ДВУХСОТ ТЫСЯЧ ЧАСОВ НА ТО, ЧТОБЫ НА ПРИЕМЕ БОЛЬШЕ ВНИМАНИЯ УДЕЛИТЬ ОБЩЕНИЮ С ПАЦИЕНТОМ**

Благодаря Единой медицинской информационно-аналитической системе (ЕМИАС) врач общей практики держит в своих руках всю первичную информацию о пациенте. Он не только заполняет, но и систематизирует, анализирует все данные о пациенте в ЕМИАС, и только он может правильно подать их команде, если в этом возникла потребность. Наши учителя в медицинском вузе многократно напоминали нам, что подробный анамнез отвечает, как минимум, за половину успеха лечения. Это утверждение и поныне не утратило своей актуальности. Столичные врачи общей практики и терапевты имеют сегодня уникальный цифровой инструмент, позволяющий им дистанционно заполнять многие разделы электронной медицинской карты пациента: сведения о наличии аллергии, о перенесенных травмах и хирургических вмешательствах, о заболеваниях близких родственников и вредных для здоровья привычках, в том числе тех, которые могут указывать на повышенный онкологический риск.

Важнейшим итогом 2025 года является то, что благодаря московским цифровым сервисам у врачей общей практики и терапевтов высвободилось более двухсот тысяч часов на то, чтобы на приеме больше внимания уделить общению с пациентом и его физикальному обследованию. Я считаю, что это очень и очень важно.

— Как построено взаимодействие врача общей практики с узкими специалистами и какие механизмы координации и передачи пациентов используются в их работе?

— Благодаря ЕМИАС в московском здравоохранении создано единое цифровое информационное пространство, объединяющее все медицинские организации нашего города. В какую бы из них человек ни обратился, вся медицинская информация о нем будет

доступна любому врачу. Взаимодействие между специалистами также построено прежде всего при помощи цифровых инструментов.

— Какие ключевые компетенции необходимы врачу общей практики для эффективной работы в составе междисциплинарной команды?

— Никто не отменял значение клинического мышления. Врач общей практики, во-первых, должен внимательно относиться >>> ▼

Врачи имеют сегодня уникальный цифровой инструмент, позволяющий им дистанционно заполнять многие разделы электронной медицинской карты пациента



Фото: пресс-служба ДЗМ

В МОСКВЕ СОЗДАНА АБСОЛЮТНО САМОДОСТАТОЧНАЯ СИСТЕМА **СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ КОМПЕТЕНЦИЙ ВРАЧЕЙ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ**

к пациенту, скрупулезно изучать все детали анамнеза, все жалобы. Во-вторых, ни один симптом, ни одно отклонение от нормы, не вписывающееся в общую картину заболевания, не должно ускользнуть от внимания врача. И самое главное – эти симптомы не должны остаться без объяснения, их важно правильно интерпретировать, связать с возможными заболеваниями. Врачу необходимо найти четкое объяснение каждому возникшему отклонению из вроде бы стройной истории, а для этого он должен иметь способность к анализу, синтезу информации. Научить этому очень сложно, такое умение приходит только с практикой, с профессиональным опытом.

В-третьих, врач общей практики должен обладать коммуникативными навыками: уметь работать в составе консилиума, правильно ставить вопросы и анализировать полученные данные, формулировать общее мнение. Правильная подача информации этим специалистом очень важна.

— **Какие цели и задачи выходят на первый план в ежедневной работе врача общей практики?**

– Первое – это эффективный контроль, если хотите, присмотр за пациентами, имеющими любые хронические заболевания. Особенно теми, которые хотя бы раз прошли этап специализированной стационарной и тем более – высокотехнологичной медицинской помощи. В этом случае врач общей практики должен до минимально возможного предела снизить риски рецидива заболевания и вероятность повторного случая попадания в больницу. Скажем, у пациента, перенесшего инфаркт или инсульт, он должен предотвратить повторную сосудистую катастрофу.

Для этого врачу необходимо эффективно контролировать уровень сахара в крови, артериальную гипертензию, правильно назначить гиполипидемическую терапию и так далее. Второе – он должен стараться максимально приблизить самочувствие хронического больного к среднестатистической норме, которая выражается в очень важном измеримом параметре: снижении количества госпитализаций.

Отсюда вытекает и третья задача: врач общей практики там, где это возможно, должен управлять рисками инфекционных и неинфекционных заболеваний. Для этого сегодня в Москве есть все необходимые инструменты и условия. Прежде всего – вакцинация: сезонная вакцина от гриппа, а также вакцина против пневмококка, которая вводится один раз на очень долгий период.

Особая сфера заботы этого специалиста – люди пожилые, в наибольшей степени подверженные рискам заболеваний. Стимулировать эту категорию пациентов вакцинироваться очень важно, и хорошо обученный врач общей практики может справиться с этой задачей не хуже врача-гериатра.

— **Какие возможности для профессионального роста и обучения существуют у врачей общей практики в Москве?**

– На сегодняшний день в Москве создана абсолютно самодостаточная система совершенствования профессиональных компетенций врачей общей практики. Определенное место в ней занимают медицинские вузы, но системообразующим элементом стал Кадровый центр Департамента здравоохранения Москвы. В нем есть все возможности для того, чтобы врач общей практики отработывал практические навыки, в том числе по смежным специальностям. Надо отметить, что процент успешной сдачи квалификационного экзамена для подтверждения должности, а также для получения статуса «Московский врач» растет, и это не может не радовать. Это значит, что люди ответственно относятся к своей работе и призванию.



Фото: пресс-служба ДЗМ

— Какие перспективы развития профессии врача общей практики вы видите в ближайшие годы?

— Процесс расширения компетенций идет постоянно, параллельно с развитием и модернизацией системы здравоохранения Москвы и специализированных видов помощи. Например, с перестройкой онкологической службы, в которую входит якорная, опорная, больница и специализированные амбулаторные центры, у врача общей практики появились новые задачи и компетенции: он должен усилить онконастороженность и проводить онкоскрининг. Если же говорить про перспективы, то при переходе к проактивному здравоохранению этот специалист в будущем получит больше возможностей, в том числе технологических. А это непременно повлечет за собой рост престижа этой специальности.

При переходе на превентивную медицину объем стационарной помощи должен снижаться, а потребность во врачах общей практики в ближайшие годы будет только расти. Для них появятся новые рабочие места.

▲ Снижение количества госпитализаций хронически больных пациентов — важный критерий работы врача общей практики

— Какие изменения ожидаются в структуре работы врача общей практики и его взаимодействии с командой?

— Жизнь покажет, но очевидно одно: врач общей практики начнет активнее брать на себя функции других членов междисциплинарной команды. Понятно, что оперировать пациентов ему не придется, но в части диагностики и интерпретации данных его роль будет возрастать. Это, несомненно, произойдет, а значит, к подобному развитию событий нужно готовить кадры уже сегодня. 