

**ИТОГОВАЯ РЕЗОЛЮЦИЯ**  
**I Всероссийского конгресса с международным участием**  
**«Междисциплинарный альянс»**  
**3 декабря 2021 года. Санкт-Петербург**

3 декабря 2021 года на базе СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер № 5» в режиме онлайн состоялся

**I Всероссийский конгресс с международным участием**  
**«Междисциплинарный альянс»**

I Всероссийский конгресс с международным участием «Междисциплинарный альянс» – мультидисциплинарное научно-образовательное мероприятие, в работе которого приняли участие 1965 специалистов практического здравоохранения с высшим и средним медицинским образованием, врачей-экспертов, психологов, а также сотрудников социальной сферы России, Армении, Казахстана, Кыргызстана и Узбекистана и других стран.

Организаторами конференции выступили СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер №5», АНОО ДПО «Центр программ и проектов в области развития здравоохранения», ФГБУ ДПО Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов Минтруда России, РОО «Врачебная палата Ленинградской области», РОО «Врачи Санкт-Петербурга», Координационный Совет Национальной медицинской палаты по СЗФО».

Конгресс проходил на базе СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер №5» в онлайн режиме при участии ФГБОУ ВО «Первый Санкт-Петербургский Государственный медицинский университет им. И.П. Павлова» Минздрава РФ, ФГБОУ ВО «Северо-Западный Государственный медицинский университет им. И.И. Мечникова» Минздрава РФ, СПб ГБУСО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов №1», ФГБОУ ВО «Санкт-Петербургский педиатрический медицинский университет» Минздрава РФ, РОО «Санкт-Петербургская ассоциация семейной медицины».

В рамках Конгресса проведены две конференции:

- Научно-практическая конференция «Роль дистанционных технологий в обеспечении межведомственного и междисциплинарного взаимодействия»;
- Научно-практическая конференция «Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов - роль междисциплинарного альянса».

Конгресс проведен с целью ознакомления и обмена мнениями специалистов в области здравоохранения, медико-социальной экспертизы, психологов, представителей социальной службы, некоммерческих организаций по вопросам организации медицинской помощи, комплексной реабилитации и медико-социальной экспертизы в современных условиях внедрения цифровых технологий.

Конгресс аккредитован на 6 баллов в НМО по 45 специальностям высшего медицинского образования и 12 специальностям среднего медицинского образования.

В конгрессе приняли участие 1965 человек (3,5с не медицинским образованием, 13,2% со средним и 83,3% с высшим медицинским образованием) по 53 специальностям из 72 субъектов Российской Федерации, а также Армении, Казахстана, Кыргызстана и Узбекистана.

Проблемное поле Конгресса составили ключевые направления: возможности применения телемедицинских технологий в различных областях здравоохранения;

актуальные проблемы межведомственного и междисциплинарного взаимодействия в дистанционном формате; роль и место цифровых технологий в системе долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами; новые алгоритмы работы врачей и медицинских сестер в современных условиях; актуальные вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации инвалидов в Российской Федерации и за рубежом.

Основными формами работы Конгресса были: пленарное заседание и две научно-практических конференции «Роль дистанционных технологий в обеспечении межведомственного и междисциплинарного взаимодействия» и «Медико-социальная экспертиза и реабилитация инвалидов - роль междисциплинарного альянса».

Участники конгресса отметили:

1. Целесообразность и необходимость проведения конференций в формате междисциплинарного и межведомственного взаимодействия с привлечением ведущих специалистов в заявленных областях из разных регионов России и зарубежья.
2. Высокий уровень организационного, информационного и технического сопровождения. Средний балл удовлетворенности составил 9,7 по 10-ти балльной шкале.
3. Обсуждение поставленных вопросов дало положительные результаты в аспекте междисциплинарного сотрудничества специалистов здравоохранения, психологов, социальной службы, и медико-социальной экспертизы.

Принятые конгрессом решения, направленные на повышение эффективности межведомственного и междисциплинарного взаимодействия, повышения научного потенциала изучения феномена инвалидности с учетом биопсихосоциальной модели инвалидности

1. Необходимо ускорение развития обоснованных телемедицинских технологий в условиях карантинных ограничений, связанных с COVID-19, при межведомственном взаимодействии, а также при взаимодействии с пациентами, в том числе через портал «Здоровье Петербуржца» и для обеспечения эффективного наблюдения за наиболее уязвимыми группами населения, а также четкая регламентация и тарификация дистанционных консультаций на уровне первичного звена здравоохранения, включая использование телефонной связи, для исключения финансовых и юридических ошибок.

2. Необходимо не только сохранение, но и развитие научной специальности «Медико-социальная экспертиза и медико-социальная реабилитация», являющейся научной отраслевой специальностью для целой системы учреждений медико-социальной экспертизы (более 15 000 врачей) и учреждений комплексной медико-социальной реабилитации/абилитации инвалидов (более 270 000 специалистов, включая врачей, психологов, логопедов, специалистов по протезированию и др.).

3. Развитие межведомственного взаимодействия медицинских организаций с учреждениями медико-социальной экспертизы, включая организацию обучения врачей-специалистов порядку заполнения электронных направлений на медико-социальную экспертизу в соответствии с действующей нормативно-правовой документацией, активизация взаимодействия врачей-экспертов с медицинскими организациями по вопросам электронного документооборота при направлении на МСЭ.

4. В условиях новых требований к организации работы по медико-социальной экспертизе и реабилитации приоритетными становятся следующие вопросы: подготовка

кадров, совершенствование Классификаций и критериев, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы (МСЭ) граждан с учетом МКФ, развитие методического аппарата МСЭ, включая методику оценки функций, ограничений жизнедеятельности, барьеров окружающей среды, потребностей инвалидов в реабилитации, проведение научных исследований для создания методически продуманной алгоритмизации принятия решений по задачам МСЭ с учетом многофакторного анализа.

5. Применение Международной классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ) обеспечит создание единого стандарта реабилитационных/абилитационных услуг, единого языка описания пациентов и инструмента поддержки качества и оценки результата.
6. Развитие психологической помощи в условиях широкого внедрения дистанционных технологий должно включать: психологическую и юридическую подготовку к дистанционной работе, разработку этических норм дистанционного консультирования, создание государственного реестра аттестованных/сертифицированных специалистов, оказывающих психологическую помощь.
7. Необходимость развития консультативной сети по вопросам реабилитации и абилитации, включая проведение научно-практических мероприятий для специалистов, подготовка информационных материалов, развитие информационных ресурсов в сети Интернет, расширение успешного опыта по повышению информированности населения в другие субъекты РФ;
8. Развитие лучевой диагностики в современных условиях должно базироваться на принципах доказательной медицины, дальнейшем совершенствовании системы контроля качества, развитии образовательных программ, развития телемедицины в рамках ОМС с обеспечением законодательной базы, конфиденциальности данных и т.д., создание и развитие единой системы обмена данными, а также проекта «Личный кабинет»;
9. Ведение председателем врачебной комиссии и бюро МСЭ совместного журнала учета ошибок при оформлении электронных направлений на МСЭ с последующей проработкой с врачами-специалистами медицинских организаций;
10. Осуществление контроля за исполнением требований доступности объектов и предоставляемых услуг для инвалидов и привлечение к административной ответственности юридических и должностных лиц при не соблюдении, в соответствии с Кодексом РФ об административных правонарушениях;
11. Необходимость унификации профессиональных стандартов и учебных планов по подготовке кадров в области социальной работы на всех уровнях профессионального образования посредством формирования транснациональной рабочей группы, организации широкого обсуждения и лоббирования принятия предложений по внесению изменений и дополнений в соответствующие нормативные документы стран-партнеров;
12. Необходимость развития работы мультидисциплинарной команды и алгоритмов медицинской реабилитации с обеспечением преемственности между стационарами, учреждениями первичной медико-санитарной помощи, социальными службами и бюро медико-социальной экспертизы;

13. Глобальный план по элиминации социально-значимых инфекций требует качественного пересмотра принципов профилактической работы в очагах с разработкой алгоритмов противозидемических мероприятий на основании медико-географического мониторинга и создания актуальной геомедицинской базы данных и строгим контролем за их выполнением, включая изоляцию больного, формирование персонального геомедицинского профиля пациента, дезинфекционные меры и профилактическое наблюдение за восприимчивым контингентом в определенных границах очага в каждом конкретном случае.

14. Организация цифрового взаимодействия в системе долговременного ухода с учетом необходимости создания мобильных сервисов для клиентов социальных служб, позволяющих проходить различные виды предварительных тестирований в «Личном кабинете» самостоятельно, в том числе в целях индивидуального подбора ТСП для обращения в пункты проката.

Президент РОО «Врачи Санкт-Петербурга», Академик РАН



Софронов  
Генрих Александрович

Председатель правления РОО «Врачебная палата Ленинградской области»,  
Заместитель председателя КС НМП по СЗФО  
Заслуженный врач РФ, академик,



Костюшов  
Евгений Васильевич

Ректор ФГБУ ДПО «Санкт-Петербургский институт усовершенствования врачей-экспертов» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, д.м.н., профессор кафедры



Владимилова  
Оксана Николаевна

Главный врач СПб ГБУЗ «Противотуберкулезный диспансер №5»,  
Председатель правления АНОО ДПО «Центр программ и проектов в области развития здравоохранения»,  
д.м.н.



Божков  
Игорь Александрович