

Научная статья

УДК 614.2

doi:10.32687/1561-5936-2026-30-1-27-31

Особенности посещений пациентами московской поликлиники для получения справок

Загир Хидирович Агамов^{1, 2✉}, Мамикон Карленович Унанян²,
Гульнара Абдулгамидовна Агамова³

¹Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья имени Н. А. Семашко,
г. Москва, Российская Федерация;

²ГБУЗ «Городская поликлиника № 115 ДЗМ», Москва, Россия;

³АО «Группа компаний «Медси», Москва, Россия

¹azxur@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-3745-4888>

²mamikon001@rambler.ru, <https://orcid.org/0009-0005-1101-9414>

³g-05@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0008-9917-476X>

Введение. В структуре посещений пациентами врачей поликлиники значимую долю составляют посещения, не связанные с оказанием медицинской помощи, среди них — посещения для оформления различного рода справок, которые сопряжены с большими трудозатратами и необходимостью заполнения документации, при этом данные посещения формируют проблемы с доступностью медицинской помощи, создавая трудности при записи пациентам, которые нуждаются в ней, что приводит к неудовлетворенности населения работой поликлиник. **Цель** исследования — изучение аспектов деятельности поликлиники, связанных с сохраняющимися посещениями пациентами врачей по поводу оформления справок.

Материалы и методы. Проведено групповое интервью с врачами и пациентами поликлиники по различным аспектам посещаемости пациентами врачей с целью получения справок (44 врача); предложены формы регистрации посещений (зарегистрировано 706 посещений) для получения справок, разработанные по результатам опроса врачей. Использованы аналитический и социологический методы.

Результаты. Групповое интервью позволило выявить, что подавляющее большинство причин, формирующих посещения пациентами врачей поликлиник для получения справок, связаны с предстоящей плановой госпитализацией. Максимальная доля посещений для оформления справок о состоянии здоровья связана с предстоящей плановой госпитализацией в больничные учреждения и варьирует от 42% до 72% у врача-хирурга и у врачей-терапевтов участковых/ВОП соответственно.

Посещения пациентами врачей для получения справок не регламентированы нормативными правовыми актами в большей своей части и являются сложившейся рутинной практикой, несущей за собой нагрузку на первичное звено в виде посещений, не связанных с оказанием медицинской помощи.

Заключение. Исследование выявило и количественно оценило основной источник нагрузки на врачей первичного звена, не связанной с оказанием медицинской помощи, — оформление справок. Установленный системный разрыв между сложившейся практикой и нормативными требованиями приводит к неэффективному использованию ресурсов самого дефицитного звена здравоохранения.

Ключевые слова: первичная медико-санитарная помощь; городская поликлиника; посещение врача; справка

Для цитирования: Агамов З. Х., Унанян М. К., Агамова Г. А. Особенности посещений пациентами московской поликлиники для получения справок // Ремедиум. 2026. Т. 30, № 1. С. 27—31. doi:10.32687/1561-5936-2026-30-1-27-31

Original article

Features of patients' visits to the Moscow clinic for obtaining certificates

Zagir Kh. Agamov^{1,2}, Mamikon K. Unanyan², Gulnara A. Agamova³

¹N. A. Semashko National Research Institute of Public Health, Moscow, Russia;

²City Polyclinic No. 115, Moscow, Russia;

³Medsi group Joint Stock Company, Moscow, Russia

¹azxur@rambler.ru, <https://orcid.org/0000-0002-3745-4888>

²mamikon001@rambler.ru, <https://orcid.org/0009-0005-1101-9414>

³g-05@mail.ru, <https://orcid.org/0009-0008-9917-476X>

Introduction. In the structure of visits to polyclinic doctors, there are still visits for obtaining various kinds of certificates, which are not related to medical care and involve a lot of work and paperwork. This reduces the availability of medical care for those who need it, leading to dissatisfaction among the population. In this regard, it is relevant to study the aspects of the polyclinic's activities related to patients' continued visits to doctors for obtaining certificates, which was the **purpose** of this study.

Materials and methods. Results of a group interview with doctors and patients of the polyclinic on various aspects of patients' visits to doctors in order to obtain certificates (44 doctors and 121 patients); registration forms for visits (706 visits were registered) for obtaining certificates, developed based on the results of the doctors' survey. Analytical and sociological **methods** were used.

Results. The group interview revealed that the vast majority of reasons for patients' visits to polyclinic doctors for obtaining certificates are related to upcoming planned hospitalizations. The maximum proportion of visits for obtaining certificates about health status is associated with upcoming planned hospitalizations and ranges from 42% to 72% for surgeons and general practitioners, respectively. Patients' visits to doctors for obtaining certificates are not regulated by legal acts in most cases and are an established routine practice that places a burden on the primary healthcare system in the form of visits that are not related to medical care.

Conclusion. The study identified and quantified the main source of non-medical workload for primary care physicians, which is the issuance of medical certificates. The established systemic gap between current practices and regulatory requirements leads to inefficient use of resources in the most scarce healthcare sector.

Key words: *primary health care; city polyclinic; doctor's visit; certificate*

For citation: Agamov Z. Kh., Unanyan M. K., Agamova G. A. Features of patients' visits to the Moscow clinic for obtaining certificates. *Remedium.* 2026;30(1):27–31. (In Russ.). doi:10.32687/1561-5936-2026-30-1-27-31

Введение

Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является наиболее важным сектором системы здравоохранения, от эффективной деятельности которой зависят результаты работы всей системы здравоохранения. Обеспечение доступности ПМСП является приоритетным направлением развития отечественного здравоохранения и приобретает особую актуальность в условиях недостаточности врачебных кадров [1, 2].

Одной из мер по компенсации дефицита врачебных кадров является внедрение организационных технологий по сокращению посещений пациентами поликлиник по причинам, не связанным с оказанием медицинской помощи, доля которых в структуре приёмов врачей составляет 16—35% с максимальными значениями у врача-терапевта участкового или врача общей практики (семейного врача, ВОП). В данной структуре посещения для получения у врачей различного рода справок занимают устойчиво высокую долю [3]. Согласно нормативным правовым актам (НПА) справки выдаются врачами на основании записей в медицинских картах пациентов по результатам обследования и лечения пациента¹⁶.

В Москве для снижения количества посещений, не требующих оказания медицинской помощи, высвобождения слотов записи к врачам и, как следствие, повышения доступности ПМСП внедрён проект «Московский стандарт поликлиники». Он наделяет средний медицинский персонал отдельными полномочиями по оформлению медицинской документации, включая справки¹⁷. Тем не менее, по данным ряда исследований, в поликлиниках столицы стабильно сохраняется поток визитов, не связанных с оказанием медицинской помощи: по поводу оформления справок для различных организаций, направления на лабораторно-инструментальные исследования, льготных рецептов и т. д. [4]. Такие врачебные приёмы связаны с большими затратами, избыточным заполнением документации, несмотря на переход к электронным медицинским картам, а высокая доля этих посещений в общем потоке ухудшает доступность ПМСП для пациентов, которые нуждаются в ней, что формирует негативный имидж поликлиники [5, 6]. В этой связи актуальным является изучение аспектов деятельно-

сти поликлиники, связанных с сохраняющимися посещениями пациентами врачей по поводу оформления справок, что и послужило **целью** исследования.

Материалы и методы

Оценивали результаты группового интервью с врачами поликлиники по различным аспектам посещаемости пациентами врачей с целью оформления справок (44 врача различных специальностей). Проверяли регистрацию врачами посещений ($n = 706$) для оформления справок по разработанной форме, в которой в качестве причины можно было указать:

- предстоящая госпитализация;
- для прохождения реабилитации, физиотерапии;
- при наблюдении беременных в женской консультации;
- социальные службы;
- при прохождении военно-врачебной комиссии;
- для занятия физической культурой.

Применяли аналитический и социологический методы.

Результаты

Интервьюирование врачей

По мнению респондентов, большая часть посещений пациентов с целью оформления справок о состоянии здоровья связана с плановой госпитализацией. При направлении из поликлиники на госпитализацию врачами больниц, в случае принятия решения о госпитализации, пациенту предписывают «предгоспитальную» подготовку, которая, помимо обследования, включает получение справок о состоянии здоровья от врача-терапевта участкового или ВОП в поликлинике по месту жительства, а также от врачей-специалистов при отягощённости анамнеза соответствующим заболеванием. При этом для данных справок определяется срок действия — не больше 1 мес перед датой плановой госпитализации, превышение которого служит поводом для повторного направления пациентов в поликлинику для оформления аналогичной справки. Респонденты считают оформление данных справок нормативно не регламентированным и избыточным, в связи с тем, что как поликлиники, так и больничные учреждения, подведомственные Департаменту здравоохранения Москвы, работают в едином цифровом контуре — единая медицинская информационно-аналитическая система (ЕМИАС), где содержится вся информация относительно состояния здоровья

¹⁶ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

¹⁷ Приказ Департамент здравоохранения г. Москвы от 06.04.2016 № 293 «Об утверждении методических рекомендаций по реализации мероприятий "Московский стандарт поликлиники" и критериев оценки устойчивости его внедрения».

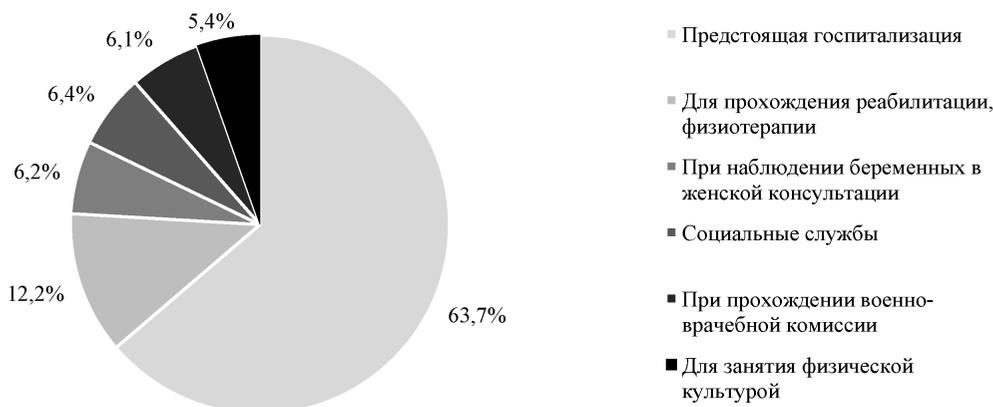


Рис. 1. Структура причин посещений для получения справок.

пациентов и к которой имеют доступ как врачи поликлиник, так и врачи больниц.

Респонденты отметили, что при направлении пациентов на физиотерапевтические процедуры и реабилитацию пациентам после посещения соответствующих специалистов также рекомендуется получение справки от врачей поликлиники об отсутствии противопоказаний к выполнению данных процедур.

Участники интервью отметили увеличение числа посещений беременных пациенток, направленных акушерами-гинекологами для получения справок о состоянии здоровья. Поводом для этого служит отягощённость анамнеза пациентки заболеванием по профилю соответствующего врача-специалиста, оформляющего такую справку.

Аналогичный рост числа посещений для оформления справок респонденты отметили для предоставления в социальные службы, для получения по данной справке компенсаций и льгот. Выросло число посещений пациентов, обращающихся за справкой к врачам разных специальностей при прохождении военно-врачебной комиссии.

Отмечен рост количества визитов лиц пожилого возраста для получения справок о состоянии здоровья после старта проекта «Московское долголетие»¹⁸, осуществляющего досуговые мероприятия, включая физическую культуру, что предполагает предоставление справки о состоянии здоровья из поликлиники по месту жительства.

Врачи отметили, что данные посещения зачастую избыточны, т. к. многие уже состоят под диспансерным наблюдением и регулярно посещают врачей. Тем не менее запрос от организаций на получение справок стимулирует повторные посещения.

По мнению врачей, посещение для получения справки о состоянии здоровья сводится к её заполнению данными из электронной медицинской карты, что может быть выполнено средним медицинским персоналом, что позволило бы разгрузить врачей от приемов, не связанных с оказанием медицинской помощи.

Структура посещений, связанных с получением справок

Подавляющее большинство визитов пациентов для оформления справок обусловлены плановой госпитализацией, затем — необходимостью подтверждения отсутствия противопоказаний для реабилитационных и физиотерапевтических процедур (рис. 1).

Максимальная доля посещений с целью оформления справок о состоянии здоровья обусловлена предстоящей госпитализацией в стационар и варьирует от 42% у врачей-хирургов до 72% у врачей-терапевтов участковых/ВОП; доля справок, необходимых для прохождения реабилитации и физиотерапии, составляет от 6,9% у врача-кардиолога и до 18,5% у врача-уролога (рис. 2).

Обсуждение

Распространённая рутинная практика рекомендации врачами больниц консультаций врачей-терапевтов участковых или ВОП и врачей-специалистов перед плановой госпитализацией относится к так называемой предгоспитальной подготовке пациентов. Однако базовый НПА, определяющий порядок госпитализации, при которой оказывается специализированная медицинская помощь, не содержит понятия «догоспитальная» или «предгоспитальная» подготовка и включает перед плановой госпитализацией требование предоставления направленными пациентами выписки из амбулаторной карты с указанием клинического диагноза, данных о состоянии здоровья, обследовании, проведённом ранее лечении, и медицинские показания для госпитализации¹⁹ или результаты лабораторно-инструментальных исследований, которые подтверждают клинический диагноз и медицинские показания²⁰.

В НПА, определяющих порядок реабилитации и физиотерапевтических процедур, также не регламентируется получение справок о состоянии здоровья от врачей перед их прохождением²¹.

¹⁸ Постановление Правительства Москвы № 1578-ПП от 18.12.2018 «О реализации в городе Москве проекта «Московское долголетие».

¹⁹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 02.12.2014 № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».

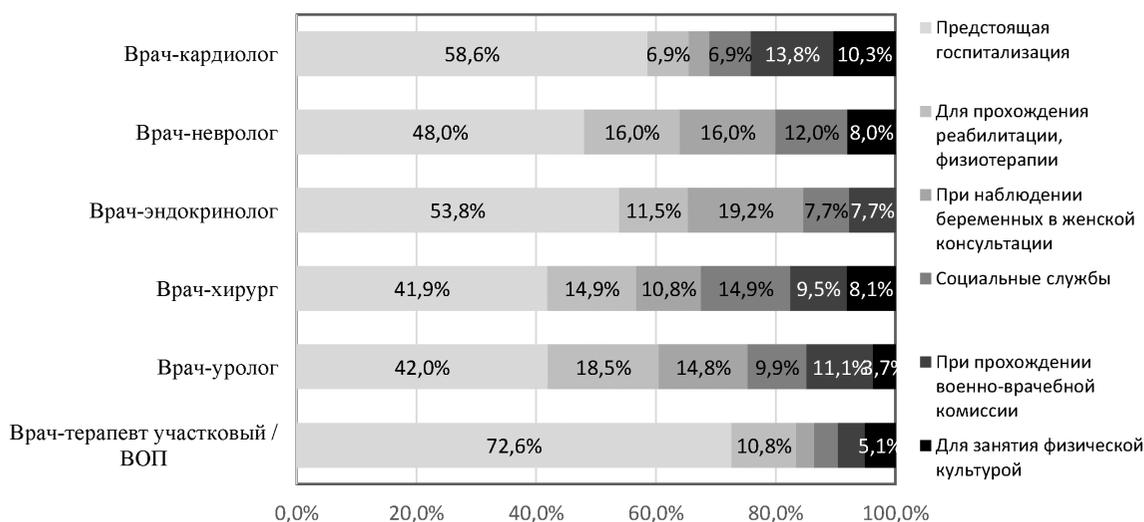


Рис. 2. Причины посещения для получения справок по врачам.

Выдача справок о состоянии здоровья беременных регламентирована НПА, где прописаны обязательные осмотры врачей с указанием частоты в период физиологической беременности, с учётом сопутствующей патологии²².

Справки от врачей для предоставления в социальные службы также не регламентированы в соответствующем НПА, который включает перечень трудных жизненных ситуаций, при которых граждане могут обратиться за социальной помощью²³.

Визиты к врачам поликлиник по направлению военно-врачебной комиссии с целью получения справки регламентированы в НПА²⁴, устанавливающим, что в случае отсутствия в составе военно-врачебной комиссии врачей-специалистов граждане могут быть направлены в государственные медицинские организации.

Максимальная доля справок для госпитализации у врачей-терапевтов участковых и ВОП обусловлена тем, что данные специалисты являются «главными координаторами» маршрутов пациентов, и справка от врачей данных специальностей носит универсальный характер, в то время как справки от других специалистов — узкопрофильный.

²⁰ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 23.12.2020 № 1363н «Об утверждении Порядка направления застрахованных лиц в медицинские организации, функции и полномочия учредителей в отношении которых осуществляют Правительство Российской Федерации или федеральные органы исполнительной власти, для оказания медицинской помощи в соответствии с едиными требованиями базовой программы обязательного медицинского страхования».

²¹ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых».

²² Приказ Министерства здравоохранения РФ от 01.11.2012 № 572н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю "акушерство и гинекология" (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)».

²³ Постановление правительства Москвы от 02.02.2022 № 213-ПП «О порядке оказания в городе Москве адресной социальной помощи гражданам, находящимся в трудной жизненной ситуации, и семьям с детьми, находящимся в социально опасном положении».

²⁴ Постановление Правительства РФ от 04.07.2013 № 565 «Об утверждении Положения о военно-врачебной экспертизе».

Таким образом, посещения пациентами врачей для оформления справок в настоящее время не регламентированы и являются сложившейся практикой, создающей дополнительную нагрузку, при этом не связанную с оказанием медицинской помощи, что является отражением системного разрыва между клинической практикой и нормативной базой, с перекладыванием административной нагрузки на первичное звено.

В этой связи необходимо межведомственное соглашение в рамках Департамента здравоохранения Москвы о признании данных ЕМИАС достаточными для принятия решения о госпитализации или о допуске к различным лечебно-диагностическим и прочим мероприятиям, отменив требование о бумажной справке и закреплении в нормативных актах чёткого перечня ситуаций, требующих справки, и делегировать право их оформления среднему медицинскому персоналу на основе данных электронной медицинской карты.

Заключение

Исследование выявило и количественно оценило источник нагрузки на врачей первичного звена, не связанной с оказанием медицинской помощи, — оформление справок. Установленный системный разрыв между сложившейся практикой и нормативными требованиями приводит к неэффективному использованию ресурсов самого дефицитного звена здравоохранения. Полученные данные обосновывают необходимость не организационных, а в первую очередь нормативных изменений, прежде всего в рамках ЕМИАС.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Калининская А. А. Модель реформирования первичной медицинской помощи. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2008(5)6—10.
2. Аксенова Е. И., Камынина Н. Н., Старшинин А. В. и др. Модели оказания первичной медико-санитарной помощи. Москва; 2024. 52 с.
3. Агамов З. Х., Какорина Е. П. Анализ структуры посещений пациентами врачей городской поликлиники Москвы. *Проблемы*

стандартизации в здравоохранении. 2022(7—8)32—38. doi: 10.26347/1607-2502202207-08032-038

4. Агамов З. Х., Зернова О. А., Якубова А. Е. и др. Некоторые аспекты обеспечения доступности медицинской помощи в московских поликлиниках. *Здоровье мегаполиса*. 2025;6(2):18—24. doi: 10.47619/2713—2617.zm.2025.v6i2.18—24
5. Гришина Н. К., Соловьева Н. Б., Значкова Е. А. Результаты изучения мнения пациентов пожилого возраста о качестве организации первичной медико-санитарной помощи в г. Москве. *Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко*. 2017(2)13—18.
6. Агамов З. Х. К вопросу о реформах здравоохранения Москвы (обзор публикаций). *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2022;3:455—463. doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-3-455-463
2. Aksenova E. I., Kamynina N. N., Starshinin A.V, et al. Models of primary health care delivery. Moscow; 2024. 52 p. (In Russ.)
3. Agamov Z. Kh., Kakorina E. P. Analysis of the structure of patient visits to physicians in a Moscow city polyclinic. *Problems of Standardization in Healthcare*. 2022(7—8)32—38. doi: 10.26347/1607-2502202207-08032-038 (In Russ.)
4. Agamov Z. Kh., Zernova O. A., Yakubova A. E., et al. Some aspects of ensuring accessibility of medical care in Moscow polyclinics. *Health of the Megapolis*. 2025;6(2):18—24. doi: 10.47619/2713—2617.zm.2025.v6i2.18—24 (In Russ.)
5. Grishina N. K., Soloveva N. B., Znachkova E. A. Results of studying the opinion of elderly patients on the quality of organization of primary health care in Moscow. *Bulletin of the N. A. Semashko National Research Institute of Public Health*. 2017(2)13—18. (In Russ.)
6. Agamov Z. Kh. On the issue of health care reforms in Moscow (review of publications). *Problems of Social Hygiene, Healthcare, and the History of Medicine*. 2022;3:455—463. doi: 10.32687/0869-866X-2022-30-3-455-463 (In Russ.)

REFERENCES

1. Kalininskaya A. A. Model of reforming primary medical care. *Healthcare of the Russian Federation*. 2008(5)6—10. (In Russ.)

Источник финансирования. Авторы заявляют об отсутствии внешнего финансирования при проведении исследования.

Конфликт интересов. Авторы декларируют отсутствие явных и потенциальных конфликтов интересов, связанных с публикацией настоящей статьи.

Вклад авторов: Агамов З. Х. — концепция и дизайн исследования, редактирование; Унанян М. К. — сбор и обработка материала; Агамова Г. А. — сбор и обработка материала, анализ данных, написание текста. Все авторы одобрили финальную версию до публикации.

Funding source. This study was not supported by any external sources of funding.

Conflict of interest. The authors declare no apparent or potential conflicts of interest related to the publication of this article.

Authors' contribution: Agamov Z. Kh. — concept and design of the study, editing; Unanyan M. K. — collection and processing of materials; Agamova G. A. — collection and processing of materials, data analysis, writing of the text. All authors made a final approval of the version to be published.

Статья поступила в редакцию 01.08.2025; одобрена после рецензирования 10.09.2025; принята к публикации 10.02.2026.

The article was submitted 01.08.2025; approved after reviewing 10.09.2025; accepted for publication 10.02.2026.