



НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЁРСТВО
«ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ РЕФЛЕКСОТЕРАПЕВТОВ»

115114, г. Москва, ул. Летниковская, д. 5 Тел.: +7 499 922-06-17

E-mail: info@acupro.ru www.acupro.ru

Исх.№ 10.24/1

«10» августа 2024 г.

Министру здравоохранения Российской Федерации
М.А. Мурашко

Глубокоуважаемый Михаил Альбертович!

Руководство НП «Профессиональная Ассоциация рефлексотерапевтов» ходатайствует о сохранении статуса специальности «Рефлексотерапия».

Целями Ассоциации являются содействие своим членам в осуществлении деятельности, направленной на развитие службы рефлексотерапии, а также защита профессиональных интересов врачей-рефлексотерапевтов. Ассоциация имеет свои отделения в 43 регионах РФ и насчитывает около 3000 членов (по данным на 08.08.2024г.) С 2014 года Профессиональная Ассоциация Рефлексотерапевтов входит в состав Национальной медицинской палаты, возглавляемой Л.М. Рошалем, проводит учебные мероприятия в рамках системы непрерывного медицинского образования (НМО).

Во всех цивилизованных странах ведущая роль в решении важнейших вопросов в области того или иного медицинского направления отводится сегодня Профессиональным сообществам (Ассоциациям). Это абсолютно верный подход, исключающий принятие любых скоропалительных и необоснованных административных решений.

Руководство Профессиональной Ассоциации Рефлексотерапевтов не получало информацию о предложении Департамента медицинского образования и кадровой политики Минздрава России об объединении врачебных специальностей «рефлексотерапия», «физиотерапия», «мануальная терапия», «лечебная физкультура и спортивная медицина» в одну специальность «медицинская реабилитация».

Следует заметить, что вся действующая на сегодня нормативно-правовая база в Российской Федерации изначально дифференцированно рассматривала и рассматривает врачебные специальности «рефлексотерапия», «физиотерапия», «мануальная терапия», «лечебная физкультура и спортивная медицина». Оснащение кабинетов кардинально

различны у всех этих специальностей. Квалификационные характеристики всех этих специальностей, прописанные в действующих нормативных документах разные. Да и по своей сути – это разные виды оказания медицинской помощи.

Действующая нормативно-правовая база (Федеральные Законы №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года и №326 «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 19.11.2010 года) чётко определяет разницу этих специальностей для оказания качественной медпомощи и её доступности в рамках Программы государственных гарантий, как и выполняемых профессиональных функций, и требований к лицензированию.

Оказание медицинской помощи, входящей в систему государственных гарантий по линии ОМС, учитывается и оплачивается у всех этих специальностей («рефлексотерапия», «физиотерапия», «лечебная физкультура и спортивная медицина», «мануальная терапия») по-разному.

Виды медицинской помощи, выполняемые всеми этими специалистами разные, т.к. в Федеральной номенклатуре это отдельные медицинские услуги, определяющие функции, манипуляции, приемы, осмотры и ведение больного при оказании данных видов специализированной медицинской помощи. Федеральная номенклатура медицинских услуг тоже разная.

Переиздавая Приказ Минздрава России № 700н от 07.10.2015 г. предлагается объединить, а точнее ликвидировать несколько специальностей, но согласно Приказу Минздрава России № 205н от 02.05.2023 г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников» существует как должность врач-рефлексотерапевт, так и должности других, предполагаемых к объединению специалистов.

В результате планируемого объединения разных специальностей (которое не обсуждалось не с одним из данных профессиональных общественных объединений), вне сомнения, будет нанесён серьёзный урон доступности и качеству оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации.

Поэтому руководство НП «Профессиональная Ассоциация Рефлексотерапевтов» крайне обеспокоено высокой вероятностью ликвидации данной отрасли отечественной медицины и специальности «врач-рефлексотерапевт».

Приказы Минздрава России № 364 от 10.12.1997 «О введении специальности «Рефлексотерапия» в номенклатуру врачебных и провизорских специальностей» и №38 от 03.02.1999 «О мерах по дальнейшему развитию рефлексотерапии в Российской Федерации» явились признанием рефлексотерапии, как самостоятельного лечебного метода. На современном этапе действительно значимым является ее сохранение, вне ожидаемого поглощения «медицинской реабилитацией», в целом близкой к упраздненной ранее специальности «восстановительная медицина». Так, в ходе ведомственного совещания по вопросам номенклатуры специальностей

от 20.05.21 подтверждено самостоятельное существование «физиотерапии», «ЛФК и спортивной медицины» и «рефлексотерапии».

Следует подчеркнуть, что возможности рефлексотерапии далеко не исчерпываются областью «медицинской реабилитации». Согласно Приказу Минздравсоцразвития России № 266 от 13.04.2007 г. «Об утверждении рекомендуемых перечней медицинских показаний и противопоказаний к применению рефлексотерапии в клинической практике», рефлексотерапия эффективно используется во всех областях клинической медицины, медицинской профилактике, в медицине катастроф, спортивной и космической медицине. А в США сегодня существует даже отдельный термин «Battlefield acupuncture» (Акупунктура на поле боя).

Согласно Приказу Минздрава России № 707 от 27.10.2015 г. «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» специализацию по рефлексотерапии может получить специалист с высшим медицинским образованием, имеющий специальность «лечебное дело» или «педиатрия». Таким образом, профессиональная подготовка по рефлексотерапии стала возможна для врачей без малого сорока лечебных специальностей, что, несомненно, расширяет границы применения рефлексотерапии.

Данный подход в полной мере соответствует стратегии ВОЗ по интеграции направлений традиционной медицины и, в первую очередь, рефлексотерапии в национальные системы здравоохранения в виде приоритетных задач на период 2014–2023 годов. При этом отмечается, что одним из видов традиционной медицины, в которых достигнут значительный прогресс во многих странах, является акупунктура.

Несомненно, использование рефлексотерапии в системе медицинской реабилитации целесообразно, но за то минимальное количество учебных часов, что отводится рефлексотерапии при подготовке врача-ФРМ можно дать только крайне поверхностные представления о данном направлении. В настоящее время рефлексотерапия объединяет более 20 нелекарственных методов диагностики и лечения, освоение которых предполагает фундаментальную подготовку по рефлексотерапии, и явно не в рамках укороченных программ, отводимых при обучении специалиста по реабилитации.

В пользу сохранения специальности «рефлексотерапия» свидетельствует и наличие современной доказательной базы (так, в англоязычной поисковой системе по биомедицинским исследованиям PUBMED только по слову «акупунктура» можно найти 45 000 научных публикаций, причём 18000 публикаций сделаны только за последние 10 лет (<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/?term=acupuncture&filter=years.2018-2024>).

Высокий терапевтический потенциал рефлексотерапии подтвержден клиническими научными исследованиями, проведенными в нашей стране на протяжении 70 лет существования рефлексотерапии, что нашло отражение

в защите многочисленных диссертационных исследований, подтверждающих результативность и надежность её методов.

Профессиональная Ассоциация активно сотрудничает со Всемирной Ассоциацией обществ акупунктуры и моксотерапии (WFAS), с ведущими ВУЗами ТКМ. Именно после обучения в Китае отечественных специалистов во второй половине XX века началось применение иглоукалывания в СССР. Тесное и плодотворное сотрудничество наших специалистов и специалистов из КНР, позволяет укреплять дружественные отношения наших стран в нынешней сложной политической обстановке. Убеждены, что наши китайские коллеги будут крайне удивлены тем, что в настоящее время, данное научно-практическое направление, которое по сути является важной и взаимовыгодной площадкой, где не только общаются профессионалы, но укрепляются дружественные контакты, внезапно будет ликвидировано в нашей стране или станет малой, подчиненной частью направления «медицинская реабилитация».

Представленные данные свидетельствуют, по нашему глубокому убеждению, о целесообразности сохранения специальности и, соответственно, должности врача-рефлексотерапевта в структуре медицинских учреждений.

С уважением,
Президент Ассоциации,
д.м.н., профессор

Директор Ассоциации



Л.Г. Агасаров

В.В. Соколов