



Резолюция Съезда клинических фармакологов, проходившего 21–22 мая 2026 года в Москве в рамках IV Российского конгресса «БЕЗОПАСНОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ 360°: NOLI NOCERE!»

Сычев Д. А.; от имени участников Съезда клинических фармакологов

Ассоциация специалистов и организаций в области клинической фармакологии и фармаконадзора «Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора», Москва, Российская Федерация

Аннотация

Резолюция Съезда клинических фармакологов, состоявшегося 21–22 мая 2026 года в Москве в рамках IV Российского конгресса «Безопасность фармакотерапии 360°: Noli nocere!», определяет приоритетные задачи профессионального сообщества на период до 2030 года. Документ конкретизирует пути реализации Стратегии развития здравоохранения Российской Федерации (Указ Президента № 896 от 08.12.2025) через усиление роли врачей-клинических фармакологов в обеспечении эффективной, безопасной и экономически обоснованной фармакотерапии, внедрении отечественных препаратов, фармаконадзоре, сдерживании антибиотикорезистентности, персонализированной медицине и борьбе с полипрагмазией. В резолюции сформулированы 19 конкретных пунктов с указанием исполнителей и сроков, охватывающих разработку стратегии специальности, актуализацию нормативно-правовой базы, включение консультаций клинического фармаколога в систему клинико-статистических групп, участие в рабочих группах по клиническим рекомендациям, создание национального исследовательского центра, развитие образовательных программ (специалитет, ординатура, дополнительное профессиональное образование), организацию формулярных комитетов, а также мероприятия по профессиональной ориентации, аккредитации и повышению престижа специальности. Особое внимание уделяется интеграции клинико-фармакологических технологий (фармакогенетическое тестирование, терапевтический лекарственный мониторинг, депрескرایбінг) в клинические рекомендации и подготовке к 30-летию специальности в 2027 году.

Ключевые слова: клиническая фармакология; фармакотерапия; фармаконадзор; персонализированная медицина; фармакогенетика; терапевтический лекарственный мониторинг; полипрагмазия; депрескرایбінг; антибиотикорезистентность; клинические рекомендации; формулярный комитет; стратегия развития здравоохранения; нормативно-правовое регулирование; образование по клинической фармакологии

Для цитирования: Сычев Д. А.; от имени участников Съезда клинических фармакологов. Резолюция Съезда клинических фармакологов, проходившего 21–22 мая 2026 года в Москве в рамках IV Российского конгресса «БЕЗОПАСНОСТЬ ФАРМАКОТЕРАПИИ 360°: NOLI NOCERE!». *Реальная клиническая практика: данные и доказательства*. 2026;6(2):5-10. <https://doi.org/10.37489/2782-3784-myrwd-099>. EDN: LTFCNP.

Поступила: 25.05.2026. **В доработанном виде:** 25.06.2026. **Принята к печати:** 26.06.2026. **Опубликована:** 30.06.2026.

Resolution of the Congress of Clinical Pharmacologists, held on May 21–22, 2026 in Moscow within the framework of the IV Russian Congress "PHARMACOTHERAPY SAFETY 360°: NOLI NOCERE!"

Dmitry A. Sychev; on behalf of the participants of the Congress of Clinical Pharmacologists

Eurasian association of clinical pharmacology and pharmacovigilance, Moscow, Russian Federation

Abstract

The Resolution of the Congress of Clinical Pharmacologists, held on May 21–22, 2026 in Moscow within the framework of the IV Russian Congress "Pharmacotherapy Safety 360°: Noli nocere!", defines the priority objectives of the professional community for the period up to 2030. The document specifies the pathways for implementing the Healthcare Development Strategy of the Russian Federation (Presidential Decree No. 896 of 08.12.2025) by strengthening the role of clinical pharmacologists in ensuring effective, safe, and cost-effective pharmacotherapy, introducing domestic medicines, pharmacovigilance, curbing antimicrobial resistance, personalized medicine, and combating polypharmacy. The Resolution formulates 19 specific items with designated responsible parties and deadlines, covering the development of a specialty strategy, updating the regulatory framework, integrating clinical pharmacologist consultations into the clinical-statistical groups system, participation in working groups on clinical guidelines, establishing a national research center, advancing educational programs (undergraduate, residency, continuing professional education), organizing formulary committees, as well as activities for career guidance, accreditation, and enhancing the prestige of the specialty. Special emphasis is placed on integrating clinical pharmacological technologies (pharmacogenetic testing, therapeutic drug monitoring, deprescribing) into clinical guidelines and preparing for the 30th anniversary of the specialty in 2027.

Keywords: clinical pharmacology; pharmacotherapy; pharmacovigilance; personalized medicine; pharmacogenetics; therapeutic drug monitoring; polypharmacy; deprescribing; antimicrobial resistance; clinical guidelines; formulary committee; healthcare development strategy; regulatory framework; clinical pharmacology education

For citation: Sychev DA; on behalf of the participants of the Congress of Clinical Pharmacologists. Resolution of the Congress of Clinical Pharmacologists, held on May 21–22, 2026 in Moscow within the framework of the IV Russian Congress "PHARMACOTHERAPY SAFETY 360°: NOLI NOCERE!". *Real-World Data & Evidence*. 2026;6(2):5-10. <https://doi.org/10.37489/2782-3784-myrd-099>. EDN: LTFCPN.

Received: 25.05.2026. **Revision received:** 25.06.2026. **Accepted:** 26.06.2026. **Published:** 30.06.2026.

Участники Съезда считают первоочередной задачей профессионального сообщества клинических фармакологов следующее:

Врачи-клинические фармакологи играют ключевую роль в реализации Стратегии развития здравоохранения до 2030 года (Указ Президента Российской Федерации от 8 декабря 2025 г. № 896 «О Стратегии развития здравоохранения в Российской Федерации на период до 2030 года») по следующим направлениям, что будет способствовать увеличению продолжительности и улучшению качества жизни людей:

- обеспечение эффективной и безопасной, экономически обоснованной фармакотерапии пациентов;
- формирование технологического суверенитета и внедрение отечественных лекарственных препаратов в клиническую практику;
- фармаконадзор в медицинских организациях и надзор за побочными проявлениями после иммунизации;

- сдерживание антибиотикорезистентности;
- внедрение технологий персонализированной медицины, включая фармакогенетику и терапевтический лекарственный мониторинг;
- борьба с полипрагмазией и ненадлежащими назначениями, повышение приверженности пациентов к фармакотерапии и ответственное самолечение.

Для реализации поставленной задачи необходимо:

1. Разработать и согласовать с Минздравом России Стратегию развития «медицинской» специальности «Клиническая фармакология» до 2030 года.

Исполнители: совместно Главный внештатный специалист (ГВС), Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г

2. Сформировать предложения по повышению востребованности врачей-клинических фармакологов в медицинских организациях, а также в качестве экспертов на региональном и федеральном уровнях (экспертная работа по вопросам взаимозаменяемости и фармакотерапевтических замен, «погружение» консультации врача-клинического фармаколога в клинические рекомендации, критерии качества медицинской помощи, стандарты оказания медицинской помощи и т. д.).

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 ноября 2026 г.

3. Актуализировать нормативно-правовые акты, касающиеся деятельности врачей-клинических фармакологов и лекарственного обеспечения:

- порядок оказания медицинской помощи по профилю «Клиническая фармакология»;
- приказ Минздрава № 494 «О совершенствовании деятельности врачей клинических фармакологов»;
- профессиональный стандарт врача-клинического фармаколога;
- приказ Минздрава № 1094н «Об утверждении Порядка назначения лекарственных препаратов, форм рецептурных бланков на лекарственные препараты, Порядка оформления указанных бланков, их учёта и хранения, форм бланков рецептов, содержащих назначение наркотических средств или психотропных веществ, Порядка их изготовления, распределения, регистрации, учёта и хранения, а также Правил оформления бланков рецептов, в том числе в форме электронных документов».

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 декабря 2026 г.

4. Сформировать предложения по включению консультации врача-клинического фармаколога в систему клинико-статистических групп (КСГ) (при представлении на оплату случая лечения пациента (с любым кодом МКБ) при наличии в медицинской карте консультации врача-клинического фармаколога. Сформировать запрос в ЦНИОИЗ и Минздрав России о получении результатов проведения хронометража врача-клинического фармаколога (2023 г.) для последующего направления запроса в Минздрав России о разработке нормативного акта,

определяющего типовые нормы работы врача-специалиста.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 декабря 2026 г. (хронометражу), 1 апреля 2027 г. (по тарифам).

5. Организовать взаимодействие с профессиональными ассоциациями и с ЦЭКМП Минздрава России по включению врачей-клинических фармакологов в рабочие группы по разработке клинических рекомендаций (особенно по направлениям: кардиология, онкология, гастроэнтерология, неврология, психиатрия, гастроэнтерология, пульмонология, ревматология, гематология, анестезиология и реаниматология, педиатрия, гериатрия, хирургия, акушерство и гинекология и по другим направлениям) с целью «погружения» консультации врача-клинического фармаколога и экспертизы разделов по фармакотерапии, включая:

- внесение клинико-фармакологических технологий персонализированной медицины (фармакогенетическое тестирование, терапевтический лекарственный мониторинг);
- включение информации о межлекарственных взаимодействиях;
- включение инструментов борьбы с полипрагмзией / алгоритмов депрескрайбинга;
- гармонизацию представленной информации в клинических рекомендациях, согласно нормативным документам по обращению лекарственных препаратов, включая инструкции по медицинскому применению.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: постоянно.

6. Проработать вопрос о целесообразности создания и предложить концепцию Национального исследовательского медицинского центра по клинической фармакологии на базе научной или образовательной организации, включающего Лекарственный информационный телемедицинский центр для организационно-методической, медико-консультативной и научной работы в области клинической фармакологии.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 февраля 2027 г.

7. Сформировать рабочую группу и организовать обучение врачей-клинических фармакологов для проведения экспертизы на различных уровнях (медицинской организации, региона, федеральном уровне) по вопросам взаимозаменяемости и фармакотерапевтических замен, а также фармаконадзора.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г.

8. Разработать рекомендации по организации и порядке работы формулярных комитетов в медицинских организациях как инструменте клинического фармаколога, определяющем лекарственную политику в медицинской организации.

Гармонизировать лекарственные формуляры медицинских организаций с действующими клиническими рекомендациями и общей характеристикой лекарственного препарата для медицинского применения.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 ноября 2026 г., далее постоянно.

9. Обратиться в Департамент государственного регулирования обращения лекарственных средств Минздрава России с предложением рассматривать кандидатуры врачей-клинических фармакологов в качестве главных исследователей при проведении клинических исследований при условии наличия в команде исследователей врачей иных специальностей, в виду интегративной направленности клинической фармакологии и наличия компетенций у врача-клинического фармаколога, благодаря его компетенциям структурировать и контролировать работу исследовательского центра.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г.

10. Разработать и утвердить рекомендации профессиональных ассоциаций по клинической фармакологии по преподаванию дисциплины «Клиническая фармакология» на специалитете и в ординатуре, в которых рекомендовать для вузов: базовые объемы дисциплины «Клиническая фармакология»; определить обязательные

разделы (модули) дисциплины для всех специальностей; требования к практической подготовке обучающихся; формы текущей и промежуточной аттестации. Рекомендации должны не противоречить федеральным государственным образовательным стандартам.

Исполнители: совместно Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора (в рамках деятельности Комитета по образованию), Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 декабря 2026 г.

11. Разработать рекомендации профессиональных ассоциаций по клинической фармакологии по профориентационной работе в отношении специальности «Клиническая фармакология», преподаванию дисциплины «Клиническая фармакология» на уровне ординатуры, а также по наставничеству молодых врачей-клинических фармакологов (в рамках деятельности Комитета по образованию Евразийской ассоциации клинической фармакологии и фармаконадзора).

Исполнители: совместно Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора (в рамках деятельности Комитета по образованию), Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 февраля 2027 г.

12. Организовать работу региональных ГВС по клинической фармакологии по формированию контрольных цифр приема в ординатуру и заявок на циклы профессиональной переподготовки по клинической фармакологии, а также координации формирования заявок на циклы повышения квалификации для врачей-клинических фармакологов и подбору кандидатов на обучение, в рамках государственного задания.

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 сентября 2026 г.

13. Продолжать работу по актуализации фондов оценочных средств для проведения первичной и первичной специализированной аккредитации, а также присвоения квалификационных категорий по клинической фармакологии.

Исполнители: ГВС, Учебно-методическая комиссия.

Срок: постоянно.

14. Выступить с инициативой и организовать разработку сетевых программ дополнительного

профессионального образования для врачей-клинических фармакологов и смежных специальностей:

- «Рациональная антимикробная терапия и профилактика» (72 часа);
- «Клиническая фармакогенетика с основами персонализированной фармакотерапии» (72 часа);
- «Антитромботическая терапия и профилактика» (72 часа);
- «Полипругагия в медицинской организации: проблема и решения» (72 часа);
- «Фармаконадзор» (72 часа);
- «Методология проведения клинических исследований. Исследования реальной клинической практики» (72 часа).

Исполнители: совместно ГВС, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 марта 2027 г.

15. Выступить с инициативой по выделению государственного задания на повышение квалификации преподавателей по клинической фармакологии на всех уровнях (специалитет, ординатура, дополнительное профессиональное образование) ведущим кафедрам клинической фармакологии.

Исполнители: совместно ГВС, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 октября 2026 г.

16. Обратиться с предложением в Минздрав России о внесении изменений в Приказ Минздрава России от 25.07.2001 № 703 Об утверждении Положения о конкурсе «Лучший врач года», дополнив перечень номинаций позицией «Лучший врач-клинический фармаколог».

Исполнители: совместно ГВС, Профильная комиссия, Учебно-методическая комиссия,

Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 сентября 2026 г.

17. Разработать концепцию и проводить ежегодно:
 - Олимпиаду по клинической фармакологии для студентов и ординаторов;
 - «Тематические баттлы» по клинической фармакологии для врачей-клинических фармакологов.

Исполнители: ГВС, Профильная комиссия, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 1 марта 2027 г.

18. Сформировать реестр главных внештатных специалистов клинических фармакологов регионов и врачей-клинических фармакологов медицинских организаций.

Исполнители: ГВС, ГВС Федеральных округов, Профильная комиссия.

Срок: 1 сентября 2026 г.

19. Формировать единый ежегодный план научно-практических и корпоративных мероприятий для врачей-клинических фармакологов. На 2027 год сформировать план научно-практических мероприятий по клинической фармакологии, а также культурных и спортивных мероприятий для врачей-клинических фармакологов, посвящённых 30-летию медицинской специальности «Клиническая фармакология».

Исполнители: ГВС, Профильная комиссия, Учебно-методическая комиссия, Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора, Ассоциация клинических фармакологов.

Срок: 15 ноября 2026 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Конфликт интересов

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов в связи с данной публикацией.

Участие авторов

Все авторы внесли равнозначный вклад в подготовку публикации.

Финансирование

Исследование выполнено без целевого внешнего финансирования.

ADDITIONAL INFORMATION

Conflict of interests

The authors declare that there is no conflict of interest in connection with this publication.

Participation of authors

All authors contributed equally to this article.

Financing

The study was carried out without targeted external funding.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ

Сычев Дмитрий Алексеевич — д. м. н., профессор, профессор РАН, академик РАН, руководитель Центра геномных исследований мирового уровня «Центр предиктивной генетики, фармакогенетики и персонализированной терапии» ФГБНУ «Российский научный центр хирургии имени академика Б. В. Петровского»; зав. кафедрой клинической фармакологии и терапии имени Б. Е. Вотчала ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования»; президент Ассоциации специалистов и организаций в области клинической фармакологии и фармаконадзора «Евразийская ассоциация клинической фармакологии и фармаконадзора», Москва, Российская Федерация

Автор, ответственный за переписку

e-mail: dimasychev@mail.ru

ORCID ID: 0000-0002-4496-3680

РИНЦ SPIN-код: 4525-7556

ABOUT THE AUTHORS

Dmitry A. Sychev — Dr. Sci. (Med.), Professor, Professor of the Russian Academy of Sciences, Academician of the Russian Academy of Sciences, Head of the World-Class Genomic Research Center "Center for Predictive Genetics, Pharmacogenetics and Personalized Therapy" of the B. V. Petrovsky Russian Scientific Center of Surgery; Head of the B. E. Votchal Department of Clinical Pharmacology and Therapy of the Russian Medical Academy of Continuous Professional Education; President of the Association of Specialists and Organizations in the Field of Clinical Pharmacology and Pharmacovigilance "Eurasian Association of Clinical Pharmacology and Pharmacovigilance", Moscow, Russian Federation

Corresponding author

e-mail: dimasychev@mail.ru

ORCID ID: 0000-0002-4496-3680

RSCI SPIN-code: 4525-7556