



1. В рамках задачи по формированию стратегии развития кардиологической службы в 2019 году, сформулированы концепции по подходам к реорганизации кардиологической службы (представлены в докладах на совещаниях, проводимых Министерством здравоохранения Российской Федерации и заседаниях Профильной комиссии по кардиологии, на заседаниях Комитета Совета Федерации по социальной политике и здравоохранению, в виде материалов, направленных в адрес Министерства здравоохранения Российской Федерации):

- Ценностно-ориентированного подхода с акцентом на интеграцию всех этапов оказания медицинской в единый непрерывный цикл инициирован ряд пилотных проектов по внедрению данного подхода в субъектах Российской Федерации. Реализация данной концепции стала одним из приоритетных направлений работы в 2020 году в рамках G20 Global Innovation Hub on Improving Value in Health;
- Системы управления сердечно-сосудистыми рисками (Рисунок 1), акцентирующей внимание на тесном информационном взаимодействии всех этапов оказания медицинской помощи на уровне региона и страны в целом, в том числе с использованием телемедицинских технологий;
- Программы льготного лекарственного обеспечения пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

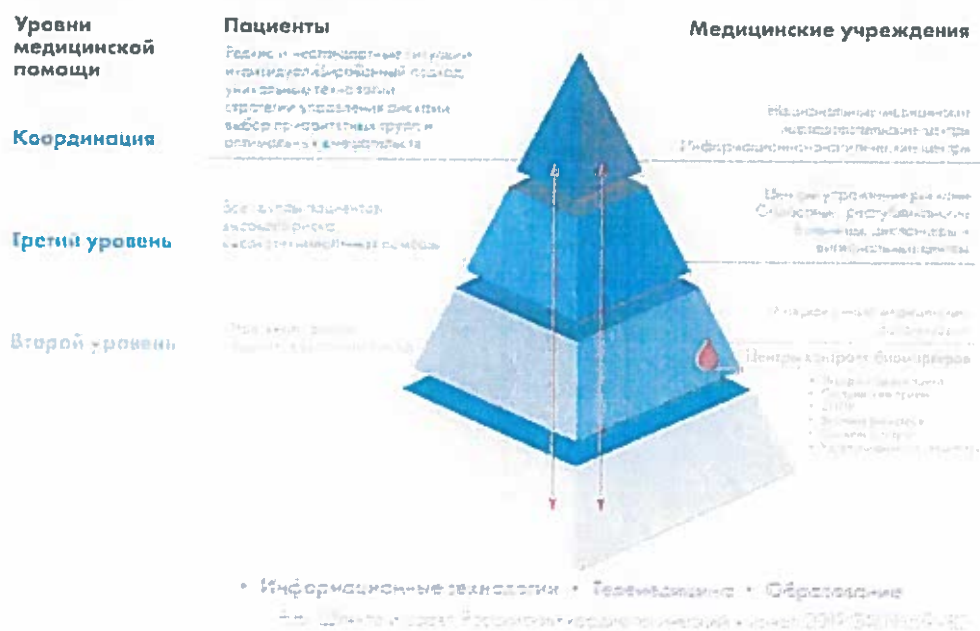


Рисунок 1. Система управления сердечно-сосудистыми рисками

2. В отчётном периоде проанализированы проекты Приказов Минздрава России №124н, 173н, 918н, регламентирующих оказание медицинской помощи населению, в том числе при болезнях системы кровообращения, внесены предложения по их совершенствованию. В рамках деятельности Российского



кардиологического общества подготовлены и представлены для утверждения 12 проектов клинических рекомендаций;

3. В ходе реализации Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2019 году была существенно расширена деятельность по взаимодействию с 40 курируемыми субъектами:

- Проведен всесторонний анализ системы оказания помощи по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия»: заболеваемость и смертность по данным Федеральной службы государственной статистики (включая территориальный анализ), показатели мониторинга снижения смертности от ишемической болезни сердца Минздрава России, форм №14 и №30 федерального статистического наблюдения (для регионов в целом и ключевых медицинских организаций) – суммарно по всем регионам более 20 000 различных показателей ежемесячно;
- 40 региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»; 184 нормативно-правовых документа, регламентирующих оказание медицинской помощи по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия» в курируемых субъектах РФ, в т.ч. планы маршрутизации пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС);
- Проанализирована деятельность и проведена оценка качества оказания медицинской помощи пациентам с болезнями системы кровообращения (БСК) – в 2019 году в ходе выездных мероприятий в 68 медицинских учреждениях курируемых регионов было проанализировано 1369 карт стационарного больного, 254 карты амбулаторного больного.

4. В курируемых регионах скорректированы планы мероприятий региональных программ, обновлены документы, регламентирующие порядок оказания помощи в регионе по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия», транслированы лучшие практики в другие регионы и внедрены новые модели помощи пациентам высокого сердечно-сосудистого риска, совершенствованы подходы к кодированию причин смертности. По сравнению с 2018 годом существенно увеличилась доступность высокотехнологичной медицинской помощи при ИБС и ОКС: прирост суммарного числа экстренных и плановых ЧКВ в 2019 году составил 20,2%, суммарного числа экстренных и плановых АКШ – 15,6%, экстренных АКШ – 29,2%. В 28 регионах из 40 доля профильной госпитализации превысила 90%. Достигнуто снижение смертности от БСК в 29 регионах из 40. На основании ранжирования регионов с учетом уровня и динамики смертности от БСК (Рисунок 2) установлено, что количество населения, проживающего в регионах с показателями смертности от БСК ниже среднероссийских и снижающихся в динамике, увеличилось на 115%, а количество населения, проживающего в регионах с высоким уровнем и негативной динамикой показателей смертности уменьшилось на 14%.



Рисунок 2. Смертность от болезней системы кровообращения: динамика числа курируемых регионов и проживающего в них населения

5. Результаты проведенной работы представлены для специалистов регионального здравоохранения в виде SWOT-анализа по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия», рекомендаций (суммарно сформулировано более 1000 рекомендаций для регионов, проведён контроль за сроками их исполнения), основных мер по улучшению качества медицинской помощи.
6. Для каждого региона определены основные вызовы в сфере кадрового обеспечения регионального здравоохранения. С целью перспективного планирования кадрового обеспечения был создан и актуализируется реестр кафедр/профессорско-преподавательского состава, осуществляющих подготовку специалистов по специальностям «кардиология», «сердечно-сосудистая хирургия (ССХ)», «рентгенэндоваскулярные диагностика и лечение (РЭХ)», включающий 41 ВУЗ (из них 30 ВУЗов, осуществляющих подготовку кадров по профилям), 61 профильную кафедру, 416 человек профессорско-преподавательского состава. Проанализированы основные профессиональные образовательные программы высшего образования – программы подготовки кадров высшей квалификации (ординатура) (20 по направлению «кардиология», 13 по направлению «ССХ», 2 программы по направлению «РЭХ», 3 федеральных государственных образовательных стандарта высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации) по специальностям «кардиология», «ССХ», «РЭХ», 2 профессиональных стандарта (врач-кардиолог, врач сердечно-сосудистый хирург).
7. В 2019 году с привлечением сотрудников НМИЦ им. В.А. Алмазова проведено суммарно 7550 телемедицинских консультаций, из них 3094 – по профилям «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия». Усилен формат дистанционных образовательных мероприятий: в ходе проведенных 82 виртуальных обходов, 47 лекций и клинических разборов по профилю «кардиология» и 28 лекций и клинических разборов по профилю «сердечно-сосудистая хирургия» освещены современные аспекты диагностики и лечения БСК.



8. В рамках выполнения задачи по изучению и распространению новых медицинских технологий в 2019 году был инициирован проект в области цифровизации и искусственного интеллекта, реализуемый совместно с партнерами, который должен лечь в основу новой парадигмы медицины, основанной на глубокой интеграции цифровых технологий и систем поддержки принятия решений в клиническую практику.
9. Внедрение инновационных технологий в медицине реализуется на базе НМИЦ им. В.А. Алмазова, владеющим 20 критическими научными технологиями и непрерывно осваивающим новые: интраоперационный мониторинг ишемии и ишемически-реперфузионного повреждения миокарда путем формирования изображений в свете инфракрасной флуоресценции, флуоресцентная органоскопия в ближнем инфракрасном диапазоне, patch-clamp кардиомиоцитов и жировых клетки другие. В области кардиологии также внедрены в клиническую практику инновационные технологии стимуляции блуждающего нерва и спинного мозга при лечении сердечной недостаточности.
10. На базе НМИЦ им. В.А. Алмазова сформирован и продолжил в 2019 году работу Сотрудничающий центр Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) по сердечно-сосудистым заболеваниям, электронному здравоохранению и ценностной медицине, международный опыт используется для оптимизации состояния кардиологической помощи в курируемых регионах. В рамках Форума регионов в октябре 2019 года, в соответствии с планом работы Сотрудничающего центра, состоялась конференция с участием представителей Европейского бюро ВОЗ, главных внештатных специалистов субъектов Российской Федерации.