

Отчет
Главного внештатного специалиста-ревматолога Министерства
здравоохранения Российской Федерации Насонова Евгения Львовича
за 2019 г.

1. Перечень нормативно-правовых документов по профилю своей деятельности, в разработке которых принято участие (наименование):

- Во исполнении подпункта «а» пункта 1 перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам совещания с членами Правительства Российской Федерации 20.06.2018 г, утвержденного 03.07.2018 г № Пр-1141 рассмотрен проект федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об обращении лекарственных средств», направленный на увеличение доли взаимозаменяемых лекарственных препаратов. В рамках указанной работы была представлена позиция в части возможности установления взаимозаменяемости генно-инженерных биологических лекарственных препаратов;

- Совместно с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социального развития Российской Федерации разработаны классификации и критерии, используемые при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы по профилю «ревматология». Утверждены Приказом Министерства труда и социального развития РФ от 27 августа 2019 г. № 585н;

- Совместно с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социального развития Российской Федерации разработан проект перечня медицинских обследований граждан при направлении на медико-социальную экспертизу с целью подтверждения клинико-функционального диагноза по профилю «ревматология»;

- В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации №101н от 28.02.2019 были разработаны клинические рекомендации по ревматоидному артриту взрослых (M05-M06);

- С целью совершенствования способов оплаты медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования, в том числе формированию клинико-статистических групп (КСГ), и в целях соблюдения базовых принципов формирования модели КСГ и правил ее применения, были направлены предложения по актуализации модели КСГ на 2020 год;

- Проведен анализ лекарственных препаратов, включенных в перечень стратегически значимых лекарственных средств, утвержденный распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.07.2010 №1141, для лечения наиболее распространенных заболеваний, производство которых должно быть обеспечено на территории Российской Федерации. Подготовлены научно обоснованные рекомендации по определению целесообразности присутствия их в Перечне, представлены предложения по включению в Перечень новых препаратов с учетом реализации национального проекта «Здравоохранение» по профилю «ревматология». Представлены данные по прогнозной потребности в соответствующих лекарственных препаратах на три года (2020-2022 гг);

- Проведен анализ и внесены предложения о внесении изменений в перечень заболеваний, препятствующих поступлению на службу в органы и учреждения прокуратуры Российской Федерации от 26.08.2013 №733 «О медицинском освидетельствовании лиц на предмет наличия (отсутствия) заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы и учреждения прокуратуры Российской Федерации и исполнению служебных обязанностей прокурорского работника»;

- Во исполнение пункта 3 Протокола рабочего совещания Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации от 28 марта 2019 г., а так же Протоколов Совещаний профильной комиссии Экспертного Совета Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «ревматология» № 21 от 8 декабря 2018 года и № 22 от 23 марта 2019 года совместно с Общероссийской общественной организацией «Ассоциация ревматологов России» и Общероссийской общественной организацией инвалидов "Российская ревматологическая ассоциация "Надежда" был разработан проект «О внесении изменений в постановление Правительства Российской Федерации от 30 июля 1994 г. № 890».

- Дано экспертное заключение и научно обоснованные рекомендации по включению (исключению, отказе во включении) лекарственных препаратов в перечень жизненно необходимых и важнейших для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи.

2. Участие во внедрении современных медицинских и организационных технологий по специальности «ревматология»

В 2019 г в рамках выполнения государственного задания по выполнению поисковых научных исследований для разработки новых технологий диагностики, лечения, профилактики и реабилитации продолжались поисковые научные исследования по разработке следующих **медицинских технологий**:

1. Технология терапии белимумабом системной красной волчанки.
2. Технология определения выраженности усталости при помощи Facit-шкалы.
3. Технология применения генно-инженерных биологических препаратов при системном варианте ювенильного артрита.
4. Технология повышения приверженности лечению больных остеопорозом в реальной клинической практике.
5. Методика лечения IgG4-связанного заболевания.
6. Методика оценки прогноза исходов легочной артериальной гипертензии при системных ревматических заболеваниях по серологическим маркерам.
7. Технология прогнозирования эффективности применения тоцилизумаба у больных ревматоидным артритом, основанная на многопараметрическом анализе протеомных биомаркеров.
8. Технология применения прокальцитонина в качестве специфического маркера генерализованной и локальной инфекции у ревматологических пациентов.
9. Методика контроля активности ревматоидного артрита у больных в период беременности и в течение года после родов.
10. Методика диагностики воспалительных изменений осевого скелета при анкилозирующем спондилите по данным магнитно-резонансной томографии.
11. Технология профилактики нарушений белкового и пуринового обмена у спортсменов в различных группах видов спорта по энергопотреблению и балансу пищевого рациона.
12. Технология хирургического лечения воспалительной и посттравматической патологии плечевого сустава у спортсменов.
13. Методика оценки центральной гемодинамики у больных ревматическими заболеваниями с легочной артериальной гипертензией.
14. Технология применения анти-В-клеточной терапии при системной склеродермии с интерстициальным поражением лёгких.

2. Участие в формировании номенклатуры специалистов с высшим, послевузовским, средним медицинским и фармацевтическим образованием, специальностей научных работников по профильной проблеме

Проведен анализ потребности специалистов РФ с высшим, послевузовским образованием по профилю «ревматология» в 8 федеральных округах. Проанализировано

количество ставок–ревматологов в округах, реальное число ревматологов, работающих в настоящее время в различных субъектах РФ; возможность осуществления переподготовки и проведения сертификационных циклов повышения квалификации на кафедрах, занимающихся проблемами ревматологии в РФ; реальные потребности регионов в подготовке (переподготовке) специалистов-ревматологов.

В ходе анализа выявлен дефицит ставок/физических лиц (%): в ЦФО – 4-25% (наибольший дефицит кадров отмечен в Московской и Калужской областях); в УФО – 29% (отрицательная динамика за текущий год); в ПФО – 28% (без существенной динамики за текущий год); в ЮФО – 19% (без динамики за текущий год), в Республике Крым – дефицит кадров составляет 14,3% (в целом положительная динамика, в 2018 г дефицит составлял - 21,4%) в СФО – от 27,8% до 40-46% (наибольший дефицит в Кемеровской области и Алтайском крае), ДФО – 62%.

Осуществление переподготовки и проведение сертификационных циклов повышения квалификации на кафедрах, занимающихся проблемами ревматологии в РФ: в ЦФО осуществляется на 5 кафедрах высших учебных заведений, ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России и в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой; в СЗФО – на 2 кафедрах высших учебных заведений; в ПФО - на 3 кафедрах высших учебных заведений; в ЮФО - на 3 кафедрах высших учебных заведений; СФО - на 4 кафедрах высших учебных заведений; СКФО - на 3 кафедрах высших учебных заведений; ДФО - на 2 кафедрах высших учебных заведений; УФО – на кафедре Южно-Уральского медицинского университета.

Потребность регионов в подготовке (переподготовке) специалистов (информация предоставлена от 5-ти ФО, 2-х субъектов ЦФО, Республики Крым): количество ревматологов у которых заканчивается сертификат в 2021 гг: Тульская область – 2; Белгородская область – 10; Республика Крым – 6, в ПФО – 108, в СФО – у 70; УФО – 69; в ЮФО – 36, ДФО – 26.

3. Участие в планировании и организации кадрового обеспечения здравоохранения по профильным медицинским специальностям.

В 2019 году ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой подготовлено для практического здравоохранения 9 врачей по специальности «ревматология», 2 специалиста по специальности «травматология и ортопедия». В настоящее время в ординатуре по профилю «ревматология» обучается 19 врачей, по специальности «Травматология-ортопедия» - 3 врача.

В 2019 г аспирантуру по специальности ревматология закончили 4 специалиста. В настоящее время в аспирантуре обучается – 12 аспирантов, из них 8 по специальности «ревматология» и 4 – по специальности «травматология и ортопедия».

Е.Л. Насонов является Председателем диссертационного Совета по специальности «ревматология». В 2019 году на диссертационном Совете при ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой были защищены: 3 докторских (из них 1 защищена врачом из региона) и 8 кандидатских диссертаций.

В 2019 г для ординаторов и аспирантов было прочитано – 60 лекций.

В 2019 году в специальной рубрике «Программа непрерывного медицинского образования врачей» журнала «Научно-практическая ревматология» опубликовано 3 лекции для врачей, в рубрике «Международные и российские рекомендации по лечению ревматических заболеваний» - 3 статьи, а также 4 клинических наблюдения из практики. В журнале «Современная ревматология»: 4 лекции, в рубрике «Клинические рекомендации» - 2 статьи, клинических случаев – 11.

Подготовлен и выпущен 1 специализированный номер журнала «Терапевтический архив» в котором были представлены 11 оригинальных исследований, в том числе посвященных хронической боли и депрессии у больных ревматоидным артритом, клинико-лабораторной характеристике IgG4-связанного заболевания и

алгоритма его диагностики, панникулитам, легочным кровотечениям в практике ревматолога, коморбидности при подагре, поражению кишечника при болезни Бехчета.

В рамках ревматологической секции Московского городского научного общества терапевтов проведено 8 заседаний, на которых обсуждались вопросы поражения сердечно-сосудистой системы у больных ревматическими заболеваниями, использования экстракорпоральных технологий в комплексной терапии больных системными иммуновоспалительными заболеваниями с поражением легких, ревматических проявлений сахарного диабета и заболеваний щитовидной железы, современных методов диагностики и лечения волчаночного нефрита, дифференциальной диагностики и терапии панникулитов, поражения кишечника при болезни Бехчета, выбора противоревматической терапии при подготовке больных к оперативному лечению.

В целях кадрового обеспечения здравоохранения по профильным медицинским специальностям подготовлено для практического здравоохранения РФ 136 врачей, из них 23 врача на 144 часовом сертификационном цикле «Современные вопросы ревматологии», 22 - на 36 часовом цикле по ультразвуковому исследованию суставов, 46 - на 36 часовом цикле «Локальная инъекционная терапия в комплексном лечении ревматических заболеваний», 22 – на 36 часовом цикле «Терапия генно-инженерными биологическими препаратами в ревматологии», остальные на 36 часовых циклах по лучевым методам диагностики остеопороза в клинической практике, системной красной волчанке, анкилозирующему спондилиту, псориатическому артриту, остеоартриту, микрокристаллическим артритам и капиллярскопии.

5. Участие в выборе приоритетных направлений, организации и координации научных медицинских исследований по профильной проблеме.

Согласно прогноза развития фундаментальных и поисковых исследований академического сектора науки до 2030 года, на совещаниях комиссий Экспертного Совета в сфере здравоохранения МЗ РФ по специальности «ревматология» приняли участие главные ревматологи Федеральных округов РФ, главные ревматологи регионов и руководители кафедр ВУЗов, занимающихся научными исследованиями в области ревматологии. Обсуждены и приняты новые перспективные направления научно-технологического развития в области ревматологии:

- Коморбидные инфекции при ревматических заболеваниях и проблемы безопасности антиревматической терапии.
- Разработка методов персонифицированной терапии ревматических заболеваний с коморбидной патологией.
- Контроль боли при ревматических заболеваниях: консервативная терапия и хирургические методы коррекции.
- Мультимодальные подходы выбора инновационной терапии системных заболеваний соединительной ткани.
- Разработка методов комплексной терапии заболеваний костно-мышечной системы
- Эволюция ранних артритов и разработка инновационных технологий фармакотерапии ревматических заболеваний у детей и взрослых.
- Патогенетические особенности и персонифицированная терапия анкилозирующего спондилита и псориатического артрита.
- Разработка современных малоинвазивных способов комплексного (хирургического и консервативного) лечения воспалительных и дегенеративных ревматических заболеваний суставов.

6. Участие в проверке работы лечебно-профилактических учреждений и клиник по соответствующему профилю и представление рекомендации по совершенствованию их деятельности.

Проведена проверка работы ревматологических отделений областных больниц Хабаровска, Тюмени, Воронежа, Казани, Ярославля и центров терапии генно-инженерными биологическими препаратами. Представлены рекомендации по совершенствованию их деятельности.

7. Привлечение главных специалистов органов управления здравоохранением субъектов РФ, специалистов научно-исследовательских и высших учебных заведений медицинского профиля, лечебно-профилактических учреждений к решению и разработке организационных вопросов с их согласия.

Для решения и разработки организационных вопросов привлекались главные внештатные ревматологи Федеральных округов РФ: ЦФО (Дубинина Т.В.), СЗФО (Мазуров В.И.), ЮФО (Бабаева А.Р.), СКФО (Кимова А.М.), ПФО (Виноградова И.Б.), УФО (Несмеянова О.Б.), СФО (Зонова Е.В.), ДФО (Оттева Э.Н.), главный врач клинической ревматологической больницы №25 г. С-Петербурга О.В. Инамова, главный внештатный специалист Свердловской области Л.П. Евстигнеева, а также специалисты научно-исследовательских и высших учебных заведений медицинского профиля: проректор по научной работе Ярославской медицинской академии проф. Баранов А.А., заведующая кафедрой факультетской терапии ФГБОУ ВО «Казанский государственный медицинский университет» МЗ РФ, проф. Абдулганиева Д.И., профессор кафедры терапии, ревматологии, экспертизы временной нетрудоспособности и качества медицинской помощи им. Э.Э. Эйхвальда И.З. Гайдукова, профессор кафедры, профессор кафедры госпитальной терапии Петрозаводского государственного медицинского института ФГБОУ ВО «Петрозаводский государственный университет» Марусенко И.М., профессор кафедры внутренней медицины №2 Медицинской академии им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского» Петров А.В.

8. Участие в заседаниях коллегии МЗ РФ по вопросам организации оказания медицинской помощи по направлению деятельности – заседания не проводились.

9. Участие в профилактических и противоэпидемических мероприятиях с участием заинтересованных органов исполнительной власти субъектов РФ, территориальных органов Роспотребнадзора в субъектах РФ, научно-исследовательских учреждений МЗ РФ – мероприятия не проводились.

10. Участие в разработке программ государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи населению и стандартов (протоколов) диагностики заболеваний, лечения и реабилитации больных.

- Разработаны клинические рекомендации по ревматоидному артриту взрослых.
- Начата работа по разработке Проекта изменений «Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология"» (Приказ МЗ РФ 900н от 12.11.2012 г.).

11. Участие в разработке предложений по совершенствованию профильного медицинского направления, на основе изучения передового опыта в области организации здравоохранения, медицинских технологий и методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний, реабилитации больных.

Изучен опыт в области организации здравоохранения, медицинских технологий и методов профилактики, диагностики и лечения ревматических заболеваний в 5 ревматологических центрах и кабинетах терапии ГИБП. В регионах РФ при непосредственном участии главных внештатных специалистов подготовлено 66 информационно-справочных/методических материалов для специалистов профильной службы и смежных специальностей.

12. Участие в разработке положения и программы по аттестации специалистов, требований к лицензированию медицинской деятельности и аккредитации лечебно-профилактических учреждений.

В настоящее время в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой реализуются 13 образовательных программ непрерывного образования врачей по специальностям «ревматология» и «травматология и ортопедия»:

1. "Актуальные вопросы диагностики и лечения остеопороза в практике врача лечебного профиля"
2. "Анкилозирующий спондилит - современная диагностика и лечение"
3. "Локальная инъекционная терапия в комплексном лечении ревматических заболеваний"
4. "Лучевые методы диагностики остеопороза в клинической практике"
5. "Микрористаллические артриты: профилактика, диагностика, лечение"
6. "Остеоартрит: новые возможности терапии"
7. "Псориатический артрит: актуальные вопросы патогенеза, клиники, диагностики и лечения"
8. "Ранняя диагностика системных заболеваний соединительной ткани"
9. "Роль капилляроскопии в диагностике ревматических заболеваний"
10. "Системная красная волчанка: от критериев диагноза до персонафицированного подхода к терапии"
11. "Терапия генно-инженерными биологическими препаратами в ревматологии"
12. "Ультразвуковая диагностика воспалительных заболеваний суставов"
13. "Ультразвуковая диагностика дегенеративных и микрористаллических артритов".

Рассмотрен и согласован Проект документа «Перечень станций объективного структурированного клинического экзамена (ОСКЭ) для проверки освоения профессиональных компетенций специалистов здравоохранения» по специальности «Ревматология» при первичной специализированной аккредитации специалистов (лица, завершающие подготовку по основной образовательной программе высшего образования (ординатура) и лица, завершающие подготовку по программе дополнительного профессионального образования (профессиональная переподготовка), разработанный ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Минздрава России.

13. Участие в разработке и формировании научно-исследовательских программ различного уровня (отраслевых, федеральных и др.), в рецензировании (экспертизе) результатов научных исследований по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики заболеваний, совершенствованию деятельности лечебно-профилактических учреждений территориальных органов Роспотребнадзора в субъектах РФ, а также разработке рекомендаций по их внедрению.

На заседаниях Ученого Совета ФГБУ «НИИР им. В.А. Насоновой» проводилось рецензирование новых научных исследований, в том числе планируемых к выполнению в регионах РФ, экспертиза результатов научных исследований по вопросам диагностики, клиники, лечения и профилактики заболеваний, совершенствованию деятельности лечебно-профилактических учреждений территориальных органов Роспотребнадзора в субъектах РФ, обсуждались отзывы на диссертационные работы, выполненные в регионах РФ.

14. Участие в оказании методической и практической помощи профильным главным специалистам органов управления здравоохранением субъектов РФ, территориальным общественным организациям (ассоциациям) соответствующих медицинских специальностей.

Рассмотрено обращение главного специалиста Самарской области и дана экспертная оценка по вопросу соответствия действующей структуры ревматологической помощи пациентам с ревматическими заболеваниями, получающим ГИБТ в Самарской области.

Рассмотрены и проанализированы предложения РОО «АРМОС» по внесению изменений в действующие стандарты оснащения структурных подразделений медицинских организаций.

Дана экспертная оценка о возможности применения ГИБП в условиях кожно-венерологических диспансеров.

Проводились консилиумы, телемедицинские и заочные консультации в целях поддержки принятия решений в наиболее сложных клинических случаях по вопросам установления диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой. Всего за текущий год оказана консультативная помощь более чем по 50 обращениям главных специалистов.

15. Осуществление практической лечебно-диагностической и консультативной помощи.

Клиника ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой в 2019 году работала в соответствии с лицензиями на медицинскую деятельность, фармацевтическую и деятельность, связанную с оборотом наркотических средств и психотропных веществ.

Основными задачами клиники за отчетный период являлись:

1. Оказание специализированной медицинской помощи (СМП) пациентам с ревматическими заболеваниями, включая высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) по специальностям: педиатрия и травматология-ортопедия;
2. Госпитализация больных по программам ОМС Москвы и Московской области, другие регионы для оказания СМП, включая ВМП по профилю «ревматология»;
3. Госпитализация больных по научным темам;
4. Осуществление персонифицированного учета медицинских услуг;
5. Проведение анализа статистических и финансовых показателей;
6. Оказание медицинских услуг по платной медицинской помощи;
7. Проведение клинических испытаний новых лекарственных средств;
8. Проведение закупок для нужд клиники ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой на конкурсной основе;

Коечный фонд Института в 2019 г. составил - 285 коек, а также 6 коек отделения анестезиологии и реанимации.

Врачи, работающие в клинике института по графику проходят сертификационные курсы 1 раз в 5 лет.

22,6% врачей имеют квалификационную категорию, из них 92,5% имеют высшую квалификационную категорию.

62,0% медицинских сестер аттестованы на квалификационную категорию, а 69,4 % из них имеют высшую категорию.

За 2019 г. в условиях круглосуточного стационара клиники ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой пролечено 7043 пациентам, из них детей - 926. 77% пациентов пролеченных в клинике составляют жители различных регионов РФ. Средний койко-день составил 13,2 дня

В условиях дневного стационара пролечено 3636 пациентов..

Консультативную помощь в клинко-диагностическом центре ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой получили – 27 002 взрослых и 3244 детей.

В 2019 году, клиника Института в соответствии с программой государственных гарантий проводила лечение по следующим кодам видов высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП):

12. Педиатрия (раздел II программы государственных гарантий)

Группа 32 - поликомпонентная терапия с применением химиотерапевтических, генно-инженерных и биологических препаратов и протезно-ортопедической коррекции.

16. Травматология-ортопедия (раздел II программы государственных гарантий)

Группа 51 - эндопротезирование суставов конечностей.

Группа 54 - реэндопротезирование суставов конечностей.

Группа 50 - пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований.

Группа 49 - реконструктивно-пластические операции при комбинированных дефектах и деформациях дистальных отделов конечностей.

В рамках выполнения госзадания по травматологии и ортопедии было пролечено – 809 пациентов, по педиатрии – 625 пациентов.

ГИБТ по профилю «ревматология» была проведена – 1267 пациентам.

Трудности в работе:

- не всегда существует преемственность по вопросам лекарственного обеспечения пациентов, получивших индукционные курсы лечения ГИБП или синтетическими таргетными БПВП в клинике ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой и ее продолжением по месту жительства. Это объясняется высокой стоимостью препаратов, бюрократическими препонами, оформлением многочисленной документации, всё это приводит к нарушению непрерывности лечения или его прекращению.

Центральный федеральный округ:

Таблица 1. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Тульской области.

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения
Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/округе	2
	Коечный фонд	30 – областное 35 – городское Всего: 65 коек круглосуточн. 18 коек дневного стац.
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	Всего:2514
		По СМП:2214
		По ВМП:300
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего:1003
		По СМП:983
		По ВМП:20
	<i>Ревматологический кабинет</i>	
	Количество приемов в месяц	21 врач на приеме в Госуд. Учрежд.Здрав. 4183 чел. в мес.
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	50196
	<i>Кабинет ГИБП/центр</i>	
	Количество в округе	1
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год)	250
Среднее количество введений ГИБП за год	331 в центре ГИБП	
<i>Ревматологический центр</i>		
Количество в округе	2	

	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	67815
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	35
	Количество занятых ставок	29
	Дефицит физических лиц (%)	12%
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	20
	- стационар	9
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	47 лет
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	10
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	3
	II категория	19
	Высшая категория	6
	Планы по кадрам (количество ревматологов у которых заканчивается сертификат в 2018-2021 гг)	Ординатура – 2 чел.
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 10
По программе НМО: 4		
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	3
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	5

Таблица 2. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Белгородской области.

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения
	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/округе	2
	Коечный фонд	76 (+10 детские)
	Количество пролеченных больных по профилю	Всего: 1959 (+260 –дети)
		По СМП: 1844 (+260-

Инфраструктура профильной службы	«Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	дети) По ВМП: 115	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего:0 По СМП:- По ВМП:-	
	<i>Ревматологический кабинет</i>		
	Количество приемов в месяц	2700	
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	32497	
	<i>Кабинет ГИБП/центр</i>		
	Количество в округе	1	
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год)	133	
	Среднее количество введений ГИБП за год	450	
	<i>Ревматологический центр</i>		
	Количество в округе	0	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	-	
	Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	25,5
		Количество занятых ставок	24
		Дефицит физических лиц (%)	4
<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>			
- амбулаторная служба		13	
- стационар		11	
Средний возраст врачей ревматологов (лет)		41	
Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет		14	
<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>			
I категория		3	
II категория		1	
Высшая категория		10	
Планы по кадрам (количество ревматологов у которых заканчивается сертификат в 2018-2021 гг)		10	
Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО		2 1	

Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	-
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	1

Таблица 3. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в ЮФО.

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения
Демографические данные	Численность населения в субъекте (на 01.01.2018)	16441852
	Общая смертность	12,9 по ЮФО /От 10.49 (Крым) до 13,0(Волг.обл.)/
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	положит. /0.08 на 1000
	Средняя продолжительность жизни	М-67,9, Ж-73,3
Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/ <u>округе</u>	16
	Коечный фонд	470 кс/39дс
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	Всего: 10 140 в целом, в среднем 1645 в год
		По СМП: 9680
		По ВМП: 460
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего: 1876
		По СМП: 1634
		По ВМП: 242
	<i>Ревматологический кабинет</i>	
	Количество приемов в месяц	1 924
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	118 430
	<i>Кабинет/центр генно-инженерной биологической терапии</i>	
	Количество в округе	8
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год, по препаратам):	
	Инфликсимаб	82
	Адалимумаб	110
	Этанерцепт	127
	Голимумаб	58
	Цертолизумаба пэгол	38
Секукинумаб	20	
Устекинумаб	17	
Абатацепт	31	

	Тоцилизумаб	63
	Ритуксимаб	104
	Белимумаб	12
	Канакинумаб	1
	Апремиласт	7
	Тофацитиниб	49
	Другие (указать)	
	Среднее количество введений ГИБП за год	74в\в .672 в\м
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в округе	2
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	2448
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	143
	Количество занятых ставок	116
	Дефицит физических лиц (%)	19%
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	57
	- стационар	59
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	44,7
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	36
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	13
	II категория	6
	Высшая категория	39
	<i>Планы по кадрам:</i>	
	Ординатура	4
	Первичная переподготовка	12
	Сертификационные/тематические циклы	48
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	36
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего:38
		По программе НМО: 8
	Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов

	профильной службы и смежных специальностей:	
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	10

Таблица 4. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Республике Крым.

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения
Демографические данные	Численность населения в субъекте	1 911 818
	Общая смертность	14,8 (14048 человек)
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	-5,3 (- 5054 человек)
	Средняя продолжительность жизни	72,22
Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/округе	3
	Коечный фонд	79
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	Всего: 2376
		По СМП: нет
		По ВМП: 47
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего: нет
		По СМП: нет
		По ВМП: нет
	<i>Ревматологический кабинет</i>	
	Количество приемов в месяц	3629
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	34335
	<i>Кабинет/центр генно-инженерной биологической терапии</i>	
	Количество в округе	2
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год, по препаратам):	
	Инфликсимаб	13
	Адалимумаб	82
	Этанерцепт	1
	Голимумаб	0
	Цертолизумаба пэгол	12
	Секукинумаб	11
	Устекинумаб	2
	Абатацепт	1
	Тоцилизумаб	21
	Ритуксимаб	4
	Белимумаб	1
Канакинумаб	2	
Апремиласт	4	
Тофацитиниб	4	

	Другие (указать)	Сарилумаб - 3
	Среднее количество введений ГИБП за год	3465
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в округе	0
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	0
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	28
	Количество занятых ставок	24
	Дефицит физических лиц (%)	14,3
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	16
	- стационар	7
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	47,4
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	9
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	10
	II категория	2
	Высшая категория	9
	<i>Планы по кадрам:</i>	
	Ординатура	2
	Первичная переподготовка	4
	Сертификационные/тематические циклы	18
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	6
Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 9 По программе НМО: 2	
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	5

Таблица 5. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в ПФО.

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения
Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/округе	37
	Коечный фонд	1130
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	Всего: 21 011
		По СМП: 19 737
		По ВМП: 1274
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего: 4023
		По СМП: 4023
		По ВМП: нет
	<i>Ревматологический кабинет</i>	
	Количество приемов в месяц	172
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	Всего по округу: 348 577
	<i>Кабинет/центр генно-инженерной биологической терапии</i>	
	Количество в округе	17
	Количество больных получающих ГИБП: 1948 человек;	
Среднее количество введений ГИБП за год	Всего: 20 042 введений , в среднем по региону– 10,2 введения на одного больного	
<i>Ревматологический центр</i>		
Количество в округе	9	
Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	Всего: 30 614 по округу;	
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	212,25
	Количество занятых ставок	151,50
	Дефицит физических лиц (%)	28%
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	108
	- стационар	86
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	40,87

	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	123
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	51
	II категория	26
	Высшая категория	103
	<i>Планы по кадрам:</i>	
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	108
Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	76	
	17	
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	24
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	67

Таблица 6. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в ДФО.

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения	
Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>		
	Количество в регионе	6	
	Кочный фонд	187	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	Всего: 6142	
		По СМП: 1598	
		По ВМП: 432	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего: 600	
		По СМП: 300	
		По ВМП: 500	
	<i>Ревматологический кабинет</i>		
	Количество приемов в месяц	1375	
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	12216	
	<i>Кабинет ГИБП/центр</i>		
Количество в регионе	4		
Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год)	804		

	Среднее количество введений ГИБП за год	2403
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в регионе	3
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	2800
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	55
	Количество занятых ставок	48
	Дефицит физических лиц (%)	62,8
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	35
	- стационар	26
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	42,8
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	23
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	Нет категории	5
	I категория	9
	II категория	9
	Высшая категория	24
	Планы по кадрам (количество ревматологов у которых заканчивается сертификат в 2018-2021 гг)	26
	Количество мероприятий проведенных в регионе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	15
		6
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	15
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	27

Таблица 7. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в СФО.

	Информация, предоставляемая для анализа	
	<i>Ревматологическое отделение</i>	3
	Количество в регионе/округе	79
	Коечный фонд	Всего: 2685
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный	По СМП: нет
		По ВМП: 34

Инфраструктура профильной службы	стационар	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего: нет По СМП: нет По ВМП: нет
Кадры профильной службы	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	
	<i>Ревматологический кабинет</i>	
	Ревматологический кабинет	3615
	Количество приемов в месяц	38975
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	
	<i>Кабинет ГИБП/центр</i>	
	Количество в округе	1
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год)	1
	Среднее количество введений ГИБП за год	49
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в округе	5
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	5
	Количество штатных должностей врачей ревматологов	5
	Количество занятых ставок	2
	Дефицит физических лиц (%)	1
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	2
	- стационар	1
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	6
	II категория	2185

Таблица 8. Показатели работы амбулаторной ревматологической службы в субъектах УФО

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Предоставляемые сведения
---------------	---	--------------------------

Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>		
	Количество в регионе/округе	13	
	Коечный фонд	387	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) круглосуточный стационар	Всего:	18673
		По СМП:	17255
		По ВМП:	1418
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) дневной стационар	Всего:	2075
		По СМП:	2075
		По ВМП:	0
	<i>Кабинет/центр генно-инженерной биологической терапии</i>		
	Количество в округе	14	
	Количество больных получающих ГИБП	1349	
	Среднее количество введений ГИБП за год	76349	
	<i>Ревматологический центр</i>		
Количество в регионе	0		
Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	0		
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	187,5	
	Количество занятых ставок	177,5	
	Дефицит физических лиц (%)	62,8	
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>		
	- амбулаторная служба	104	
	- стационар	54	
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	45	
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	81	
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>		
	I категория	19	
	II категория	10	
	Высшая категория	79	
	Планы по кадрам (количество ревматологов у которых заканчивается сертификат в 2018-2021 гг)	69	
	Количество мероприятий проведенных в регионе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	10	
4			
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма)	4	

	для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	8

16. Участие в рецензировании нормативно правовой и методической документации, рассмотрении обращений граждан Российской Федерации по вопросам диагностики лечения, организации работы лечебно-профилактических учреждений, формировании государственного заказа на подготовку специалистов в системе непрерывной подготовки и переподготовки кадров, формировании государственного заказа на дорогостоящую (высокотехнологическую) медицинскую помощь для учреждений здравоохранения федерального подчинения

- ведется постоянная работа по рецензированию нормативно правовой и методической документации. За 2019 г подготовлено 25 ответов на входящие документы МЗ РФ, Росздравнадзора и др. организаций и ведомств.

- уделяется большое внимание рассмотрению обращений граждан Российской Федерации по вопросам диагностики, лечения, организации работы лечебно-профилактических учреждений.

- государственный заказ на подготовку специалистов в системе непрерывной подготовки и переподготовки кадров в 2019 году выполнен полностью.

- в 2019 году клиника ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой участвовала в выполнении программы государственного заказа в соответствии с приказом о высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП). Государственный заказ выполнен полностью.

17. Взаимодействие с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации федеральных округов Российской Федерации по профилю направления деятельности.

Взаимодействие с главными внештатными специалистами Министерства здравоохранения Российской Федерации федеральных округов Российской Федерации по специальности «ревматология» осуществлялось путем проведения 2-х Экспертных Советов и при выезде на места.

18. Взаимодействия со средствами массовой информации.

За 2019 г. было 200 положительных упоминаний Института в средствах массовой информации Федерального уровня. Посещаемость официального сайта www.rheumatology.su за 2019 г: посетителей всего **320 000**, просмотров всего: **1 660 000**.

- 2 выступления на ТВ
- 3 публикации в печатных изданиях
- 2 публикации на информационных порталах

За отчетный период главными внештатными специалистами регионов было проведено **159** выступлений в средствах массовой информации, по сравнению с 2018 г общественная активность главных внештатных специалистов увеличилась на 30,8%.

19. Приоритетные направления деятельности по профилю медицинской помощи.

- повышение качества и доступности медицинской помощи населению Российской Федерации, оказываемой по профилю «Ревматология»:

- обеспечение эффективной и надежной преемственности в тактике ведения пациентов после их перехода из-под наблюдения педиатров во взрослую ревматологическую службу

- применение инновационных технологий в диагностике ранних стадий ревматических заболеваний

- применение ГИБП в лечении больных ревматическими заболеваниями при неэффективности базисных противовоспалительных препаратов
- применение синтетических таргетных биологических препаратов в лечении больных ревматическими заболеваниями при неэффективности базисных противовоспалительных препаратов и/или ГИБП
- оценка эффективности и переносимости ГИБП отечественного производства, в том числе в рамках импортозамещения зарубежных аналогов (биосимиляров)
- разработка и внедрение программ по реабилитации пациентов с ревматическими заболеваниями

20. Участие в международной деятельности.

За период 2019 г. продолжено сотрудничество с международными организациями – ЕУЛАР, Европейским Союзом, с ревматологическими обществами других стран, с ведущими ревматологами Европейских стран и Евразийского общества ревматологов.

Одним из представляющих огромный интерес ревматологов всего мира, в том числе российских, является Ежегодный конгресс Европейской Антивревматической Лиги (The European League Against Rheumatism). На проходившем конгрессе EULAR в Мадриде были представлены 4 устных и 25 постерных докладов, опубликовано 52 тезиса в Материалах Конгресса. Также во время Конгресса прошло рабочее совещание членов PRINTO (Национальный координатор PRINTO в России Никишина И.П. заведующая лабораторией ревматических заболеваний детского возраста с реабилитационной группой ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой), где была представлена информация по текущим и перспективным научным проектам PRINTO в рамках международного сотрудничества. Принято активное участие в Бизнес-митинге EUSTAR, где заслушивались отчёты руководителей научного и клинического направлений, а также в работе Ассамблеи EULAR и выборах Elect-President, Генерального секретаря и казначея.

20-21 сентября 2019г. в г. Москве состоялся III Международный конгресс Ассоциации ревматологов. 21 сотрудник ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой выступили с 32 докладами и представили 8 постерных докладов. В рамках конгресса проведено 14 пленарных заседаний и 4 симпозиума. В рамках конгресса приняли участие ведущие зарубежные ортопеды хирурги: проф. W.Orljanski (Австрия), проф. T.Jarvela (Финляндия), проф. T.Piontek (Польша), проф. E.Kon (Италия), проф. K.Hynarski (Польша), проф. M.Berruto (Италия), проф. P.Verdonk (Бельгия).

26-27 сентября 2019 г. в г. Москве состоялся Общероссийский Конгресс с международным участием «Дерматологические проблемы в ревматологии». Конгресс по данной проблеме проводился впервые. На современном этапе развития медицины очень актуально междисциплинарное взаимодействие. Это особенно касается контактов между ревматологами и дерматологами. В работе конгресса приняли участие более 600 врачей и учёных разных специальностей: ревматологов, дерматовенерологов, терапевтов, врачей первичного звена из России, Белоруссии, Израиля, Бельгии и других.

Продолжалось международное сотрудничество в Международном многоцентровом обзорном исследовании SURF-RA, задача которого состоит в том, чтобы систематически проверять регистрацию и контроль факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у больных с ревматоидным артритом. В проекте также принимают участие страны Европы, Скандинавия, Канада, США, Киргизия. Продолжается набор пациентов и их включение в данный регистр.

Принято участие в работе Конгресса Американской коллегии ревматологов (Атланта, США, 08-13.11.19).

Всего за 2019 г было опубликовано 66 зарубежных тезисов, 44 из них были приняты в виде постерных докладов.

21. Подготовка и проведение конференций

Проанализировано количество мероприятий, проведенных в ФО в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО: в ДФО 0 21 из них 6 по программе НМО, в ЮФО было проведено 38 мероприятий из них 8 по программе НМО; в Республике Крым – 9 мероприятий из них 2 по программе НМО; в СФО – 47 мероприятия из них 8 по программе НМО; в УФО – 24 мероприятия из них 2 по программе НМО; в ПФО – 76 из них по программе НМО – 17; в Тульской области – 10 из них 4 по программе НМО; Белгородской области – 3 из них 1 по программе НМО. При поддержке ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой и Ассоциации ревматологов России были организованы и проведены следующие научно-практические мероприятия:

1. Профессорский форум «Проблемы последипломного профессионального образования в ревматологии», 28.02.2019 (Ярославль);
2. XVIII Всероссийская Школа ревматологов им. В.А. Насоновой с международным участием, 21.03.2019 - 22.03.2019 (Москва).
2. XIV Конференция ревматологов Южного федерального округа, 06.04.- 07.04.2019 г. (Волгоград).
3. Научно-практическая конференция, посвященная 40-летию ревматологической службы Республики Северная Осетия-Алания, 12.04.2019 (Владикавказ).
4. Научно-практическая конференция "Воспалительные заболевания суставов и системные заболевания соединительной ткани в практике врача интерниста", 11.04.2019 (Симферополь).
5. Республиканская конференция "Салиховские чтения", 26.04.2019 (Республика Татарстан, Казань).
6. Областная научно-практическая конференция «Междисциплинарный подход к ревматологическим проблемам», 16.05-17.05.2019 (Тюмень).
7. Научно-практическая конференция «Байкальский Форум по ревматологии, 05.07—06.07.2019 (Иркутск).
8. VI Форум ревматологов ДФО «Мультидисциплинарные проблемы в ревматологии», 12.09. - 13.09.2019 (Хабаровск).
9. Региональная конференция "Ранняя диагностика ревматических заболеваний", 19.09.2019 (Белгород).
10. III Международный конгресс ассоциации ревмоортопедов. Программа конгресса охватывала широкий спектр вопросов, раскрывающих современные подходы к хирургическому и консервативному лечению воспалительных и дегенеративных заболеваний суставов. 20.09-21.09.2019 (Москва).
11. Конгресс "Дни ревматологии в Санкт-Петербурге -2019" с международным участием, 23.09.- 24.09.2019 (Санкт-Петербург).
12. Общероссийская конференция «Дерматологические проблемы в ревматологии», 26.09-27.09.2019 (Москва).
13. Уральский ревматологический форум, 04.10. - 05.10.2019 (Челябинск).
14. Конференция Центрального федерального округа «Терапевтические проблемы в ревматологии», 11-10-12.10.2019 (Воронеж).
15. Второй открытый Енисейский форум ревматологов, 11-10-12.10.2019 (Красноярск).
16. Ежегодная научно-практическая конференция ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой "Современная ревматология - эволюция взглядов:et contra», 24.10. - 26.10.2019 (Москва).
17. Восьмая научно-практическая конференция «Общепатетические аспекты ревматологии», 06.12.-07.12.2019 (Новосибирск).
18. Школа по педиатрической ревматологии, 11.12. - 12.12.2019 (Москва).

19. Межрегиональная научно-образовательная конференция, посвященная 90-летию со дня рождения профессора В.Я. Бобылева «Роль инфекций в развитии ревматических болезней: от острой ревматической лихорадки до аутовоспалительных заболеваний», 13.12.2019 (Ярославль).

20. «Актуальные вопросы ревматологии: «Насоновские чтения-2019», 19.12. 2019 (Тула).

22. Выезды в субъекты Российской Федерации и муниципальные образования, с целью проведения мастер классов («тренингов») по оперативным и иным формам диагностики, лечения, профилактики и реабилитации по профилю направления - не проводились.

23. Анализ деятельности службы по направлению «ревматология».

I. В 2019 г. во всех субъектах 8 федеральных округов РФ имелись главные внештатные специалисты - ревматологи, кроме Чукотской и Курской областей. Все главные внештатные ревматологи являются членами профильной комиссии Экспертного совета МЗ РФ по специальности «ревматология» и экспертами региональных Министерств и Департаментов здравоохранения, территориальных отделений ФОМС, Росздравнадзора. **Необходимо отметить, что в ряде субъектов РФ назначение и снятие главных специалистов происходит без согласования с главным внештатным специалистом Федерального округа и главным внештатным специалистом МЗ РФ, что оказывает негативное влияние на организацию медицинской помощи по профилю «ревматология».**

Предложения

МЗ РФ следует разработать информационное письмо и довести его до сведения соответствующим региональным органам управления здравоохранения о необходимости информирования и согласования кандидатуры главного внештатного специалиста субъекта Российской Федерации с главными внештатными специалистами ФО и главным внештатным специалистом МЗ РФ.

II. Как головное учреждение по проблеме, ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой ежегодно проводит анализ заболеваемости ревматическими заболеваниями, участвует в программах, направленных на улучшение ревматологической помощи населению.

Ревматологическая помощь взрослому населению по профилю «Ревматология» во всех субъектах ФО проводится в полном соответствии с приказом МЗ РФ № 900 н от 12.11.2012 г "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "ревматология". С момента разработки и утверждения порядка в оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю ревматология произошло ряд изменений, которые не укладываются в рамки данного приказа.

Болезни костно-мышечной системы по-прежнему занимают ведущее место среди всех заболеваний взрослого населения страны, уступая только болезням кровообращения. Основная часть больных (более 10 млн.) страдает не воспалительными заболеваниями, тогда как на долю воспалительных болезней суставов, позвоночника и соединительной ткани приходится около 30% от всей группы.

Одним из приоритетных направлений развития российского здравоохранения является повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи. Для правильного планирования объема медицинской помощи и финансирования, разработки профилактических мероприятий и алгоритмов маршрутизации пациентов необходимы данные, в том числе по заболеваемости и распространенности заболеваний. Статистические показатели, конечно, не отражают в полной мере социальный масштаб проблемы, но их систематический анализ позволяет судить о существующих тенденциях. Учитывая тот факт, что лечение практически всех ревматических заболеваний (РЗ) требует новых дорогостоящих препаратов – ГИБП и ингибиторов Янус киназ, сведения о

заболеваемости отдельными нозологиями в различных регионах страны могут способствовать планированию организации ревматологической помощи этим пациентам.

Анализ, как первичной специализированной помощи, так и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной, по профилю «ревматология» в 2019 г выявил сохранение отрицательных тенденций во многих субъектах ФО в отношении сокращения врачебных ставок и специализированных коек. Отсутствие доступности медицинской помощи способствует несвоевременности установления диагноза и назначения адекватной терапии. При этом именно ревматические заболевания характеризуются высоким уровнем инвалидизации в первые 5 лет. Нехватка профильных специалистов в итоге увеличивает экономическое бремя РЗ, которое только по затратам на терапию ГИБП суммарно оценивается в 168 млрд руб/год.

Медицинская реабилитация – необходимая составная часть комплексной терапии больных РЗ, по своей важности не уступающая применению медикаментозных методов лечения. Основными задачами медицинской реабилитации являются коррекция функциональных и психологических нарушений, вызванных болезнью, восстановление физической и социальной активности пациента, его адаптация к окружающему миру. К сожалению, до настоящего времени не разработана система персонализированного применения немедикаментозных методов при РЗ. Создание этой системы – актуальное направление, которое должно объединить работу ревматологов и реабилитологов на пути совершенствования терапии наиболее распространенных заболеваний суставов и позвоночника.

Предложения

1. Учитывая высокую распространенность в популяции, негативное влияние на трудоспособность, качество жизни и затраты на лечения предлагаю рассмотреть вопрос о создании Федерального проекта, направленного на улучшение диагностики, лекарственного обеспечения и реабилитации РЗ.
2. Разработать и утвердить (приказом Минздрава России) нормативно-правовой механизм, регламентирующий организацию и эффективное функционирование федерального регистра пациентов с РЗ, включая систему учета и контроля применения ГИБП.
3. С целью улучшения качества оказания медицинской помощи по профилю «ревматология» и сохранения кадрового потенциала недопустимо дальнейшее сокращение ставок врачей-ревматологов, как в амбулаторном, так и стационарном звене. В регионах, где испытывается дефицит кадров главным внештатным специалистам и руководителям Департаментов здравоохранения необходимо наладить сотрудничество с медицинскими вузами, Федеральными центрами, в том числе с предоставлением целевых направлений в ординатуру по специальности «ревматология».
4. Разработать и внести изменения в приказ МЗ РФ № 900 н от 12.11.2012 г "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Ревматология».
5. Разработать и утвердить на уровне субъектов Российской Федерации приказов «О маршрутизации пациентов с РЗ».
6. Разработать предложения по внесению изменений и дополнений в федеральное и региональное законодательство в сфере здравоохранения и подзаконные нормативно-правовые акты, обеспечивающих оптимизацию оказания медицинской помощи и лекарственного обеспечения при ревматических заболеваниях.
7. Дополнить статистическую форму №12 следующими ревматологическими диагнозами: анкилозирующий спондилит (выделив его в отдельную графу из группы спондилопатий), системная красная волчанка, системный склероз, дерматополимиозит, подагра, болезнь Бехчета, системный васкулиты для

адекватного отражения значимости ревматических заболеваний в данных Медицинского информационно-аналитического центра.

8. Учитывая важную роль реабилитации в ревматологии необходимо разработать положение о структурном подразделении по реабилитации для пациентов с РЗ (отделение или кабинет) с возможностью использования оплаты по отдельному тарифу или КСГ по реабилитации.

Главный внештатный
специалист ревматолог
МЗ РФ,
академик РАН



Е.Л. Насонов