

**Отчет**  
**Главного внештатного специалиста-ревматолога Министерства**  
**здравоохранения Российской Федерации Насонова Евгения Львовича**  
**за 2020 г.**

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

- В рамках работы комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по формированию перечней лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи, утвержденной приказом Минздрава России от 9 сентября 2014 г. № 498н, была представлена позиция по формированию перечня лекарственных препаратов для медицинского применения и минимального ассортимента лекарственных препаратов, необходимых для оказания медицинской помощи на 2021 г;
- Совместно с Федеральным государственным бюджетным учреждением «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социального развития Российской Федерации велась работа над проектом перечня медицинских обследований граждан при направлении на медико-социальную экспертизу с целью подтверждения клинико-функционального диагноза по профилю «ревматология»;
- В связи с рассмотрением проекта федерального закона № 902457-7 «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания» были направлены предложения по актуализации ряда пунктов данного нормативно-правового документа в адрес Заместителя Председателя Правительства РФ, Министра здравоохранения РФ и Председателю Комитета Государственной Думы ФС РФ по охране здоровья;
- В соответствии с указом Президента РФ от 7.05.2018 г №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» в целях реализации мероприятия, предусмотренного пунктом 7 Комплекса мер по увеличению экспорта медицинских услуг, утвержденного 1.02.2020 г, были высказаны предложения по совершенствованию работы со страховыми компаниями, включая предложения по разработке страховых продуктов, а также по внесению изменений в план мероприятий по реализации Стратегии;
- В соответствии с поручением Заместителя Председателя Правительства РФ был сформирован список лекарственных препаратов, используемых по профилю «ревматология», в отношении которых необходима отмена ограничений, предусмотренных постановлением Правительства Российской Федерации от 30.11.2015 г №1289 «Об ограничениях и условиях допуска происходящих из иностранных государств лекарственных препаратов, включенных в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, для целей осуществления закупок для обеспечения государственных и муниципальных нужд»;
- В рамках компетенции сформулированы предложения по внесению изменений в проект федерального закона «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», направленный на совершенствование оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;
- В рамках компетенции сформулированы предложения по внесению изменений в проект приказа Минздрава России «Об утверждении общих требований к организации посещения пациента родственниками и иными членами семьи или законными представителями пациента в медицинской организации, в том числе в ее структурных подразделениях, предназначенных для проведения интенсивной терапии и

реанимационных мероприятий, при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях»;

- В рамках компетенции были внесены исправления в проекты приказа Минздрава России «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», «Об утверждении Правил проведения ультразвуковых исследований», «Об утверждении Правил проведения рентгенологических исследований», «О внесении изменений в Положение об аккредитации специалистов, утвержденное приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 июня 2016 г. № 334н»;
- Внесены предложения в проект приказа Минтранса России «Об утверждении порядка проведения обязательных предварительных (при поступлении на работу) и периодических (в течение трудовой деятельности) медицинских осмотров на железнодорожном транспорте»;
- 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 и внесены предложения о внесении изменений в перечень заболеваний, препятствующих отбыванию наказания, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 06.02.2004 № 54 «О медицинском освидетельствовании осужденных, представляемых к освобождению от отбывания наказания в связи с болезнью»;
- В рамках компетенции актуализирован перечень медицинских показаний для искусственного прерывания беременности, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 3 декабря 2007 г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;
- Рассмотрены в рамках компетенции, подготовленные Минпромторгом России предложения для включения в проект Перечня российских промышленных товаров, поставляемых при выполнении закупаемых работ, оказании закупаемых услуг, и минимальных долей закупок таких товаров в целях реализации норм Федерального закона от 31.07.2020 г №249-ФЗ и №250-ФЗ;
- Внесены предложения в проект приказа Министерства здравоохранения РФ «Об утверждении Перечня медицинских противопоказаний для осуществления работ, непосредственно связанных с движением поездов и маневровой работой»;
- Представлены предложения в рамках компетенции по доработке пункта 28 Перечня заболеваний или состояний (групп заболеваний или состояний), при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение за взрослым населением врачом-терапевтом в рамках актуализации порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 марта 2019 г. № 173н;
- Во исполнение пункта 4 Особенностей государственного регулирования предельных отпускных цен производителей на лекарственные препараты, включенные в перечень ЖНВЛП, утвержденных постановлением Правительства РФ от 31.12.2020 г №1771, оценена уникальность лекарственных препаратов пеницилламина, циклофосфамида, метилпреднизолона, метотрексата, гидрокортизона, сульфасалазина, высказано экспертное мнение о возможности/невозможности их замены в рамках сложившейся клинической практики по профилю «ревматология»;
- Высказано экспертное мнение по проекту приказа «Об утверждении типовых отраслевых норм времени на выполнение работ, связанных с посещением одним пациентом врача-аллерголога-иммунолога, врача-гастроэнтеролога, врача-профпатолога, врача-ревматолога, врача-дерматовенеролога».

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

В 2020 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.

## **3. 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 6 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 – от 3% до 63% (наибольший дефицит кадров отмечен в Брянской, Белгородской, Тверской и Калужской областях); в УФО – 25,8% (незначительная позитивная динамика за текущий год, дефицит физических лиц в 2019 г составлял 29%); в ПФО – 14,5% (отмечена позитивная динамика за текущий год: дефицит физических лиц сократился в 2 раза); в ЮФО – 21% (незначительная отрицательная динамика за текущий год, в 2019 г дефицит физических лиц составлял 19%), в СФО – 21,5% (наибольший дефицит в Кемеровской области, Алтайском крае и Томской области).

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 4-х ФО и 9 субъектов ЦФО): количество ревматологов планирующих прохождение сертификационных курсов: Белгородская область – 0, Брянская область -2, Ивановская область – 0, Костромская область – 4, Московская область – 15, Рязанская область – 27, Смоленская область – 0, Тверская область – 0, Тульская – 0; ПФО – 22, ЮФО – 39, СФО – 0, УФО - 0. Количество ревматологов у которых заканчивается сертификат в 2021 гг: Московская область – 7, рязанская область – 7, Тверская область – 1, Тульская область – 2; Белгородская область – 5; в ПФО – 65, в СФО – 27; УФО – 36; в ЮФО – 38.

#### **4. Участие в планировании и организации кадрового обеспечения здравоохранения по профильным медицинским специальностям.**

В 2020 году ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой подготовлено для практического здравоохранения 12 врачей по специальности «ревматология», 3 специалиста по специальности «травматология и ортопедия». В настоящее время в ординатуре по профилю «ревматология» обучается 17 врачей, по специальности «Травматология-ортопедия» - 4 врача.

В 2020 г аспирантуру по специальности ревматология закончили 3 специалиста. В настоящее время в аспирантуре обучается – 10 аспирантов, из них 6 по специальности «ревматология» и 4 – по специальности «травматология и ортопедия».

Е.Л. Насонов является Председателем диссертационного Совета по специальности «ревматология». В 2020 году на диссертационном Совете при ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой были защищены: 1 докторская и 8 кандидатских диссертаций (из них 3 защищены врачами из регионов РФ).

Ведется постоянная работа по непрерывному медицинскому образованию врачей на специализированном курсе по ревматологии кафедры ревматологии ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова МЗ РФ и ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России.

В 2020 году в специальной рубрике «Программа непрерывного медицинского образования врачей» журнала «Научно-практическая ревматология» опубликовано 5 лекций для врачей, в рубрике «Передовая» - 4, в рубрике «Прогресс ревматологии в XXI веке» - 5, в рубрике «Международные и российские рекомендации по лечению ревматических заболеваний» - 2 статьи, а также 3 клинических наблюдения из практики. В журнале «Современная ревматология»: 3 лекции, в рубрике «Клинические рекомендации» - 2 статьи, клинических случаев – 11.

Подготовлен и выпущен 1 специализированный номер журнала «Терапевтический архив» в котором были представлены 8 оригинальных исследований, в том числе посвященных депрессии и частоте саркопении у больных ревматоидным артритом, панникулитам, острой боли в раннем периоде после травм в амбулаторной практике, идиопатической мультицентрической болезни Кастлемана, лечению легочной гипертензии при артериите Такаясу.

В целях кадрового обеспечения здравоохранения по профильным медицинским специальностям подготовлено для практического здравоохранения РФ 69 врачей, из них 6 врачей по программе профессиональной переподготовки по специальности «Ревматология», 28 на 144 часовом сертификационном цикле «Современные вопросы ревматологии», 5 - на 36 часовом цикле по ультразвуковому исследованию суставов, 15 – на 36 часовом цикле «Терапия генно-инженерными биологическими препаратами в

ревматологии», остальные на 36 часовых циклах по методам диагностики и лечению псориатического артрита, микрокристаллическим артритам и современным технологиям в травматологии и ортопедии.

**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.**

В связи с неблагоприятной эпидемиологической обстановкой, вызванной новой коронавирусной инфекцией проверка ЛПУ не проводилась.

**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, главный внештатный специалист Рязанской области О.С. Филоненко, 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 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 – участие в разработке и коррекции рекомендаций для врачей по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19.

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

• Продолжена 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 передовой опыт в области организации работы здравоохранения, диагностики и лечения ревматических заболеваний в условиях неблагоприятной эпидемиологической ситуации, вызванной новой коронавирусной инфекции COVID-19. В регионах РФ при непосредственном участии главных внештатных специалистов подготовлено 101 информационно-справочный/методический материал 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. "Микрокристаллические 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 персонифицированного подхода к терапии"
11. "Терапия генно-инженерными биологическими препаратами в ревматологии"
12. "Ультразвуковая диагностика воспалительных заболеваний суставов"
13. "Ультразвуковая диагностика дегенеративных и микрокристаллических артритов".

• В рамках сотрудничества с Методическим центром аккредитации МЗ РФ проведена экспертиза качества более 1500 заданий Единой базы оценочных средств, формируемой для аккредитации специалистов здравоохранения» по специальности «Ревматология».

**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 профилактике 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 профилактике 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 координатора профилактических программ ВОД «Волонтеры-медики» о поддержке Всероссийской социально-профилактической программы «Здоровье суставов в надежных руках». В рамках сотрудничества контактные данные региональных координаторов ВОД были направлены главным внештатным специалистам соответствующих регионов, в которых реализуется Программа.

Рассмотрено обращение Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа об утверждении Персонального состава главных внештатных (окружных) специалистов Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа, утвержденный приказом Департамента здравоохранения Чукотского автономного округа от 25.05.2020 г №392. В рамках компетенции поддержано назначение на должность главного внештатного специалиста ревматолога кандидатура Ляпиной Валентины Николаевны (врача-ревматолога терапевтического кабинета ГБУЗ «Чукотская окружная больница»).

Рассмотрено обращение Многопрофильного медицинского центра Банка России о возможности применение генно-инженерных биологических препаратов при лечении аутоиммунных и аутовоспалительных заболеваний в условиях дневного стационара. В рамках компетенции даны разъяснения по организации дневного стационара по профилю «ревматология».

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 514 обращениям главных специалистов. В рамках работы референс-центров по спондилоартритам (СпА) и системной красной волчанке (СКВ) оказана консультативная помощь 30 врачам-ревматологам по вопросам диагностики, дифференциальной диагностике и лечения СпА и СКВ.

**15. Осуществление практической лечебно-диагностической и консультативной помощи.**

Клиника ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой в 2020 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 2020 г. составил - 285 коек, а также 6 коек отделения анестезиологии и реанимации.

За 2020 г. в условиях круглосуточного стационара клиники ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой пролечено 6520 пациентам, из них детей - 849. 77% пациентов пролеченных в клинике составляют жители различных регионов РФ. Средний койко-день составил 12,4 дня

В условиях дневного стационара пролечено 3827 пациентов.

Консультативную помощь в клинико-диагностическом центре ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой получили – 37 009 пациента.

В 2020 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 36 - Поликомпонентное лечение ювенильного ревматоидного артрита, юношеского анкилозирующего спондилита, системной красной волчанки, системного склероза, юношеского дерматополимиозита, ювенильного узелкового полиартрита с применением химиотерапевтических, генно-инженерных биологических лекарственных препаратов, протезно-ортопедической коррекции и экстракорпоральных методов очищения крови.

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

Группа 53- Реконструктивнопластические операции на костях таза, верхних и нижних конечностях с использованием погружных или наружных фиксирующих устройств, синтетических и биологических остеозамещающих материалов, компьютерной навигации.

Группа 54 - пластика крупных суставов конечностей с восстановлением целостности внутрисуставных образований, замещением костно-хрящевых дефектов синтетическими и биологическими материалами.

Группа 55 - Эндопротезирование суставов конечностей при выраженных деформациях, дисплазии, анкилозах, неправильно сросшихся и несросшихся переломах области сустава, посттравматических вывихах и подвывихах, остеопорозе и системных заболеваниях, в том числе с использованием компьютерной навигации.

В рамках выполнения госзадания по травматологии и ортопедии было пролечено – 912 пациентов, по педиатрии – 849 пациентов.

ГИБТ по профилю «ревматология» была проведена – 1598 пациентам.

**Трудности в работе:**

Одной из важных проблем лечения ревматических заболеваний является соблюдение принципа преемственности между федеральными и региональными медицинскими организациями. В соответствии с Постановление Правительства РФ от 30.06.2020 №965 «*О внесении изменений в правила формирования перечня лекарственных средств, закупка которых осуществляется в соответствии с их торговым наименованием, и о применении лекарственных препаратов с конкретными торговыми наименованиями*», расширились возможности по обеспечению

преемственности терапии при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, как при смене лечебного учреждения, так и на амбулаторном этапе. Однако, алгоритм маршрутизации пациентов с РЗ после выписки из стационара федерального центра в случае назначения в нем генно-инженерной биологической терапии (ГИБП) или ингибиторов янус-киназ не отработан, что ведет к удлинению сроков ожидания получения данных препаратов по прибытию пациента к месту постоянного жительства.

#### Центральный федеральный округ:

Таблица 1. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в **Белгородской области.**

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	1 549 151
	Общая смертность	13,3
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	-7479 (-4,8 на 1000)
	Средняя продолжительность жизни	74,2
<b>Инфраструктура профильной службы</b>	<b>Ревматологическое отделение</b>	
	Количество в регионе/округе	2
	Коечный фонд	69
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: 2136
		По СМП: 2006
		По ВМП: 130
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар	Всего: 41
		По СМП: 41
		По ВМП: -
	<b>Ревматологические кабинеты</b>	
<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>	Количество приемов в месяц	3333
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	39993
	<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>	
	Количество в округе	Всего: 1 на базе ревматологического стационара
	Количество больных получающих ГИБП (по препаратам): 135	
	Инфликсимаб	Ремикейд: 1
		Биоаналоги (суммарно): 10
	Адалиумаб	Хумира: 12
		Далибра: 1
	Этанерцепт	17
	Голимумаб	12
	Цертолизумаба пэгол	12
	Секукинумаб	8
	Иксекизумаб	0
	Нетакимаб	0
	Устекинумаб	5
	Абатацепт	4
	Тоцилизумаб	11
	Сарилумаб	2
	Ритуксимаб	Мабтера 0 Ацеллбия 31
	Белимумаб	0

	Канакинумаб	0
	Апремиласт	2
	Тофацитиниб	7
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	447
<b>Ревматологический центр</b>		
	Количество в округе	-
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	-
<b>Кадры профильной службы</b>	Количество штатных должностей врачей ревматологов	24,75
	Количество занятых ставок	24,25
	Дефицит физических лиц (%)	32
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	8
	- стационар	9
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	43,1
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	11
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	3
<b>Организационно-методическая работа</b>	II категория	3
	Высшая категория	10
	<b>Планы по кадрам:</b>	
	Ординатура	-
	Первичная переподготовка	-
	Сертификационные/тематические циклы	-
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	5
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 3 По программе НМО: 1
	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	1
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	1

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

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	1200,2 тыс.
	Общая смертность	14,7

	Прирост населения (отрицательный/положительный)	-6,4
	Средняя продолжительность жизни	72,3
<b>Ревматологическое отделение</b>		
	Количество в регионе/округе	1
	Коечный фонд	40
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: 654 По СМП: 626 По ВМП: 28
	круглосуточный стационар	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар	Всего: 268 По СМП: 268 По ВМП: -
<b>Ревматологические кабинеты</b>		
	Количество приемов в месяц	441
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	5303
<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>		
	Количество в округе	Всего: 1 на базе ревматологического стационара
	Количество больных получающих ГИБП (по препаратам):	
	Инфликсимаб	Ремикейд: Биоаналоги (суммарно): 4
	Адалимумаб	Хумира: 10 Далибра: 32
	Этанерцепт	43
	Голимумаб	9
	Цертолизумаба пэгол	4
	Секукинумаб	6
	Иксекизумаб	-
	Нетакимаб	-
	Устекинумаб	2
	Абатацепт	3
	Тоцилизумаб	8
	Сарилумаб	1
	Ритуксимаб	Мабтера Ацеллбия 58
	Белимумаб	-
	Канакинумаб	-
	Апремиласт	-
	Тофацитиниб	13
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	148
<b>Ревматологический центр</b>		
	Количество в округе	1
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	922
	Количество штатных должностей	19

<b>Кадры профильной службы</b>	врачей ревматологов	
	Количество занятых ставок	7
	Дефицит физических лиц (%)	63%
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	3
	- стационар	4
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	50,25
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	1
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	-
	II категория	-
	Высшая категория	4
<b>Планы по кадрам:</b>		
Ординатура	-	
Первичная переподготовка	-	
Сертификационные/тематические циклы	2	
Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	-	
Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 2 По программе НМО: 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.)	-

Таблица 3. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь во **Владимирской области**

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	135800
	Общая смертность	15,7 на 100 тыс.
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	Отрицательный
	Средняя продолжительность жизни	М- 66,1 Ж-77,3
	<b>Ревматологическое отделение</b>	
	Количество в регионе/округе	2
	Коечный фонд	75
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) <b>круглосуточный стационар</b>	Всего: 809 По СМП: 760 (без ВМП) По ВМП: 49

<b>Инфраструктура профильной службы</b>	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) <b>дневной стационар</b>	Всего: 1488 По СМП: 1257 По ВМП: 231
	<i>Ревматологические кабинеты</i>	
	Количество приемов в месяц	10
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	3600
	<i>Кабинет/центр генно-инженерной биологической терапии</i>	
	Количество в округе	На базе ревматологического стационара 2
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год, по препаратам):	
	Ремикейд	3
	Инфликсимаб	12
	Адалимумаб	26: Хумира -14 Далибра - 12
<b>Кадры профильной службы</b>	Этанерцепт	34
	Голимумаб	14
	Цертолизумабапэгол	17
	Секукинумаб	11
	Устекинумаб	3
	Абатацепт	5
	Тоцилизумаб	7
	Ритуксимаб	Ацеллбия - 54
	Белимумаб	3
	Канакинумаб	0
	Апремиласт	14
	Тофацитиниб	17
	Сарилумаб	-
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в округе	Нет
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	
	Количество штатных должностей врачей ревматологов	23
	Количество занятых ставок	23
	Дефицит физических лиц (%)	0
	Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:	
	- амбулаторная служба	14
	- стационар	9
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	42
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	10
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	10
	II категория	
	Высшая категория	13

Планы по кадрам:	
Ординатура	0
Первичная переподготовка	0
Сертификационные/тематические циклы	5
Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	5
Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	7 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.)

Таблица 4. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Ивановской области.

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	843170
	Общая смертность	15,8 на 100 тыс.
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	Отрицательный
	Средняя продолжительность жизни	71,5
<i>Ревматологическое отделение</i>		
<b>Инфраструктура профильной службы</b>	Количество в регионе/округе	1
	Коечный фонд	37(30 круглые сутки, 7 дневной стационар)
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) <b>круглосуточный стационар</b>	Всего: 809 По СМП: 760 (без ВМП) По ВМП: 49
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем в год) <b>дневной стационар</b>	Всего: 950 По СМП: 950 По ВМП: -
	<i>Ревматологические кабинеты</i>	
	Количество приемов в месяц	1060
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	10450
<i>Кабинет/центр генно-инженерной биологической терапии</i>		
	Количество в округе	На базе ревматологического стационара 0
	Количество больных получающих ГИБП (в среднем за год, по препаратам):	
	Инфликсимаб	2
	Адалимумаб	21
	Этанерцепт	3
	Голимумаб	8

	Цертолизумабапэгол	12
	Секукинумаб	7
	Устекинумаб	-
	Абатацепт	20
	Тоцилизумаб	10
	Ритуксимаб	49
	Белимумаб	-
	Канакинумаб	1
	Апремиласт	-
	Тофасцитиниб	-
	Сарилумаб	2
	Среднее количество введений ГИБП за год	1300
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в округе	Нет
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	
<b>Кадры профильной службы</b>	Количество штатных должностей врачей ревматологов	17
	Количество занятых ставок	3,5
	Дефицит физических лиц (%)	13
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	4
	- стационар	5
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	45
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	3
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	1
	II категория	2
	Высшая категория	7
	<i>Планы по кадрам:</i>	
	Ординатура	1
	Первичная переподготовка	
	Сертификационные/тематические циклы	
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: ежеквартально По программе НМО: 1
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма)	1

	для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	0

Таблица 5. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в **Костромской области**

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	643324
	Общая смертность	
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	
	Средняя продолжительность жизни	
<b>Инфраструктура профильной службы</b>	<b>Ревматологическое отделение</b>	
	Количество в регионе/округе	1 областное в Костроме
	Коекный фонд	35 круглосуточных
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего:777
	<b>круглосуточный стационар</b>	
	По СМП: 605случаев	
	По ВМП:172 случая	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар	Всего:0
	По СМП:	
	По ВМП:	
<b>Ревматологические кабинеты 4</b>		
Количество приемов в месяц		1040
Количество проведенных консультаций (в среднем за год)		
<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>		
Количество в округе		Всего: 1 на базе ревматологического стационара
Количество больных получающих ГИБП (по препаратам):		
Инфликсимаб		Ремикейд: 0 Биоаналоги (суммарно):0
Адалимумаб		Хумира: 4 Далибра: 8
Этанерцепт		10
Голимумаб		3
Цертолизумаба пэгол		0
Секукинумаб		10
Иксекизумаб		0
Нетакимаб		0
Устекинумаб		0
Абатацепт		3
Тоцилизумаб		4
Сарилумаб		2
Ритуксимаб		Мабтера0 Ацеллбия 4
Белимумаб		0
Канакинумаб		0
Апремиласт		0

<b>Кадры профильной службы</b>	Тофацитиниб	11
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	200
	<b>Ревматологический центр</b>	
	Количество в округе	Нет
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	780
	Количество штатных должностей врачей ревматологов	14,5
	Количество занятых ставок	10
	Дефицит физических лиц (%)	6
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	7 (штат 10,5) по основному месту-з
	- стационар	3 (штат 4)
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	45
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	3
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	
	II категория	
	Высшая категория	5
	<b>Планы по кадрам:</b>	
	Ординатура	1
	Первичная переподготовка	0
	Сертификационные/тематические циклы	4
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	0
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Vсего:5 По программе НМО: 2
	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	6
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	5

Таблица 6. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в **Московской области**

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	7 599 647
	Общая смертность	12,3 человека на 1 000 в год
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	-0,4 на 1 000 в год

<b>Инфраструктура профильной службы</b>	Средняя продолжительность жизни	73
	<b>Ревматологическое отделение</b>	
	Количество в регионе/округе	2 отделения + 3 отделения с ревматологическими койками
	Коекный фонд	73
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: 3417
	<b>круглосуточный стационар</b>	По СМП: 2532
		По ВМП: 885
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» <b>дневной стационар</b>	Всего: 2683
		По СМП: 2683
		По ВМП:-
	<b>Ревматологические кабинеты</b>	
	Количество приемов в месяц	9601 (суммарно), 272 больных на 1 каб. Ревматолога в месяц
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	115217 (суммарно)
	<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>	
	Количество в округе	Всего: 4 на базе ревматологического стационара
	Количество больных получающих ГИБП и тсБПВП, взрослые, включая амбулаторных пациентов (по препаратам):	1284
	Инфликсимаб	Ремикейд:- Биоаналоги (суммарно): 101
	Адалимумаб	Хумира:25 Далибра:332
	Этанерцепт	85
	Голимумаб	87
	Цертолизумаба пэгол	51
	Секукинумаб	54
	Иксекизумаб	2
	Нетакимаб	10
	Устекинумаб	35
	Абатацепт	105
	Тоцилизумаб	133
	Сарилумаб	30
	Ритуксимаб	Мабтера - Ацеллбия 137
	Белимумаб	12
	Канакинумаб	7
	Апремиласт	5
	Тофацитиниб	60
	Барицитиниб	8
	Упадаситиниб	5
	Среднее количество введений ГИБП за год (в стационаре и дневном стационаре)	6100
	<b>Ревматологический центр</b>	
	Количество в округе	1

	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	3663
	Количество штатных должностей врачей ревматологов	8
	Количество занятых ставок	7
	Дефицит физических лиц (%)	12,5%
<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>		
<b>Кадры профильной службы</b>	- амбулаторная служба	3
	- стационар	4
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	47
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	2
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	2
	II категория	3
	Высшая категория	2
<b>Планы по кадрам:</b>		
	Ординатура	4
	Первичная переподготовка	8
	Сертификационные/тематические циклы	15
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	7
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 20 По программе НМО: 10
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	4
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	6

Таблица 7. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Рязанской области

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	1 108 847
	Общая смертность	13,4
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	отрицательный
	Средняя продолжительность жизни	73,2
<b>Ревматологическое отделение</b>		
	Количество в регионе/округе	2
	Коекный фонд	50 КС + 18ДС
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: По СМП: 1412
	<b>круглосуточный стационар</b>	По ВМП: 45

<b>Инфраструктура профильной службы</b>	<b>Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар</b>	Всего: По СМП: 526 По ВМП: 0
	<b>Ревматологические кабинеты</b>	
	Количество приемов в месяц	2743
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	32920
	<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>	
	Количество в округе	Всего: 3 на базе ревматологического стационара 3
	Количество больных получающих ГИБП (по препаратам): 153	
	Инфликсимаб	Ремикейд: 8 Биоаналоги (суммарно): 8
	Адалиумаб	Хумира: 8 Далибра: 2
	Этанерцепт	30
<b>Кадры профильной службы</b>	Голимумаб	3
	Цертолизумабапэгол	23
	Секукинумаб	5
	Иксекизумаб	0
	Нетакимаб	0
	Устекинумаб	5
	Абатацепт	6
	Тоцилизумаб	19
	Сарилумаб	3
	Ритуксимаб	Мабтера 23 Ацеллбия 23
	Белимумаб	1
	Канакинумаб	0
	Апремиласт	0
	Тофаситиниб	2
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	2132
	<b>Ревматологический центр</b>	
	Количество в округе	0
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	

	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	6
<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>		
I категория	2	
II категория	2	
Высшая категория	7	
<b>Планы по кадрам:</b>		
Ординатура	9	
Первичная переподготовка	4	
Сертификационные/тематические циклы	27	
Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	0	
Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 16 По программе НМО: 3	
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.)	7 10

Таблица 8. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Смоленской области

<b>Инфраструктура профильной службы</b>	<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	934 889
		Общая смертность	14200
		Прирост населения (отрицательный/положительный)	
		Средняя продолжительность жизни	
	<b>Ревматологическое отделение</b>		
		Количество в регионе/округе	1
		Коечный фонд	48
		Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» <b>круглосуточный стационар</b>	Всего: 902 По СМП: 902 По ВМП: 10
		Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» <b>дневной стационар</b>	Всего: 165 По СМП: 165 По ВМП: 0
	<b>Ревматологические кабинеты</b>		
		Количество приемов в месяц	280
		Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	3050
	<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>		
		Количество в округе	Всего: 1 на базе ревматологического стационара
Количество больных получающих ГИБП (по препаратам):			
Инфликсимаб			Ремикейд: 0

		Биоаналоги (суммарно): 2
	Адалимумаб	Хумира: 1
		Далибра: 3
	Этанерцепт	21
	Голимумаб	16
	Цертолизумаба пэгол	8
	Секукинумаб	17
	Иксекизумаб	0
	Нетакимаб	0
	Устекинумаб	5
	Абатацепт	3
	Тоцилизумаб	4
	Сарилумаб	1
	Ритуксимаб	Мабтера 0 Ацеллбия 12
	Белимумаб	0
	Канакинумаб	1
	Апремиласт	1
	Тофасцитиниб	22
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	165
	<b>Ревматологический центр</b>	
	Количество в округе	1
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	5
	Количество занятых ставок	5
	Дефицит физических лиц (%)	0
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	1
	- стационар	4
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	44
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	0
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	0
	II категория	1
	Высшая категория	4
	<b>Планы по кадрам:</b>	
	Ординатура	-
	Первичная переподготовка	-
	Сертификационные/тематические циклы	-
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	0

	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: По программе НМО:
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	2
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	6

Таблица 9. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в **Тверской области**

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	1260379 тыс чел
	Общая смертность	17,6 на 1000 (за 9 мес 2020 г)
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	отрицательный
	Средняя продолжительность жизни	Ожидаемая продолжительность жизни 71,24 лет
<b>Ревматологическое отделение</b>		
<b>Инфраструктура профильной службы</b>	Количество в регионе/округе	1
	Коечный фонд	30 коек круглосуточный стационар, 3 койки дневной стационар. С мая 2020г- 10 коек круглосуточного стационара
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: 279 (за 10 мес)
	<b>круглосуточный стационар</b>	По СМП: 279 По ВМП: 0
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: 82 (за 10 мес)
	<b>дневной стационар</b>	По СМП: 82 По ВМП: 0
	<b>Ревматологические кабинеты</b>	
	Количество приемов в месяц	См. комментарий ниже
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	За 9 мес 3045 За период 2019г- 8575
	<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>	
	Количество в округе	Всего: 1 на базе ревматологического стационара
	Количество больных получающих ГИБП (по препаратам):	
	Инфликсимаб	Ремикейд: 0 Биоаналоги (суммарно): 10
	Адалимумаб	Хумира: 27 Далибра: 0

	Этанерцепт	32
	Голимумаб	7
	Цертолизумаба пэгол	7
	Секукинумаб	5
	Иксекизумаб	0
	Нетакимаб	0
	Устекинумаб	1
	Абатацепт	6
	Тоцилизумаб	5
	Сарилумаб	0
	Ритуксимаб	Мабтера 0 Ацеллбия 43
	Белимумаб	3
	Канакинумаб	1
	Апремиласт	1
	Тофацитиниб	7
	Другие (указать)	0
	Среднее количество введений ГИБП за год	2766
<b>Ревматологический центр</b>		
	Количество в округе	0
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	
<b>Кадры профильной службы</b>	Количество штатных должностей врачей ревматологов	11,0
	Количество занятых ставок	9,75 (на начало 2020г), в н.в- 8,25
	Дефицит физических лиц (%)	27%
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	7
	- стационар	3
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	46 лет
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	2
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	2
	II категория	1
	Высшая категория	3
<b>Планы по кадрам:</b>		
	Ординатура	0
	Первичная переподготовка	1
	Сертификационные/тематические циклы	По плану кафедры ФПДО ТГМУ

	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	1
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 0 По программе НМО: 0
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	0
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	0

Таблица 10. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в Тульской области

<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	1 492 018
	Общая смертность	Нет данных
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	отрицательный
	Средняя продолжительность жизни	Нет данных
<b>Ревматологическое отделение</b>		
<b>Инфраструктура профильной службы</b>	Количество в регионе/округе	2
	Коечный фонд	30 – областное 35 – городское <b>Всего: 65 коек круглосуточн. 18 коек дневного стационара</b>
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	<b>Всего: 1330</b>
	<b>круглосуточный стационар</b>	<b>По СМП: 1136</b> <b>По ВМП: 194</b>
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	<b>Всего: 750</b>
	<b>дневной стационар</b>	<b>По СМП: 700</b> <b>По ВМП: 50</b>
	<b>Ревматологические кабинеты</b>	
	Количество приемов в месяц	<b>22 врача на приеме в Госуд.Учрежд.Здрав.</b> <b>4000 чел. в мес</b>
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	50 000
<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>		
	Количество в округе	Всего: 1 на базе ревматологического стационара
	Количество больных получающих ГИБП (по препаратам):	
	Инflixимаб	Ремикейд: 15 Биоаналоги (суммарно):

	Адалимумаб	Хумира: - Далибра: 58
	Этанерцепт	51
	Голимумаб	24
	Цертолизумабапэгол	19
	Секукинумаб	21
	Иксекизумаб	-
	Нетакимаб	3
	Устекинумаб	-
	Абатацепт	24
	Тоцилизумаб	23
	Сарилумаб	5
	Ритуксимаб	Мабтера Ацеллбия 45
	Белимумаб	6
	Канакинумаб	1
	Апремиласт	-
	Тофаситиниб	- 24
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	445 в центре ГИБП
<b>Ревматологический центр</b>		
	Количество в округе	2 (городской и областной)
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	18608
<b>Кадры профильной службы</b>	Количество штатных должностей врачей ревматологов	35
	Количество занятых ставок	29
	Дефицит физических лиц (%)	12%
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	21
	- стационар	9
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	44
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	12
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	19
	II категория	3
	Высшая категория	6
	<b>Планы по кадрам:</b>	
	Ординатура	3
	Первичная переподготовка	-
	Сертификационные/тематические циклы	-

	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	7
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 4 По программе НМО: 1
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	2
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	3

Таблица 11. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в ЮФО.

<b>Инфраструктура профильной службы</b>	<b>Демографические данные</b>	Численность населения в субъекте	16466084
		Общая смертность	13,02 (12,2-14,0)
		Прирост населения (отрицательный/положительный)	-2,99
		Средняя продолжительность жизни	72,4
	<b>Ревматологическое отделение</b>		
	Количество в регионе/округе	14	
	Коечный фонд	394/54 д/с	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология»	Всего: 13529	
	круглосуточный стационар	По СМП: 13153	
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар	По ВМП: 376	
	Всего:988		
	По СМП:786		
	По ВМП:202		
<b>Ревматологические кабинеты</b>			
Количество приемов в месяц		6443	
Количество проведенных консультаций (в среднем за год)		75385	
<b>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</b>			
Количество в округе		Всего: 8	
		на базе ревматологического стационара 7	
Количество больных получающих ГИБП (по препаратам):			
Инфликсимаб		Ремикейд: 62	
		Биоаналоги (суммарно): 20	
Адалимумаб		Хумира: 118	
		Далибра: 58	
Этанерцепт		166	
Голимумаб		83	
Цертолизумаба пэгол		79	
Секукинумаб		63	
Иксекизумаб		0	

	Нетакимаб	16
	Устекинумаб	23
	Абатацепт	37
	Тоцилизумаб	108
	Сарилумаб	24
	Ритуксимаб	Мабтера 71 Ацеллбия 70
	Белимумаб	12
	Канакинумаб	7
	Апремиласт	23
	Тофасцитиниб	81
	Другие (указать)	-
	Среднее количество введений ГИБП за год	15 509 (в среднем 86 в/в, 796 в/м)
<b>Ревматологический центр</b>		
	Количество в округе	2
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	2764
<b>Кадры профильной службы</b>	Количество штатных должностей врачей ревматологов	136
	Количество занятых ставок	107,5
	Дефицит физических лиц (%)	21%
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	79
	- стационар	49
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	48 лет
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	42
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	14
	II категория	10
	Высшая категория	42
<b>Планы по кадрам:</b>		
	Ординатура	6
	Первичная переподготовка	11
	Сертификационные/тематические циклы	38
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	12
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО	Всего: 19  По программе НМО: 5
Организационно-	Подготовлено информационно-справочных/методических	11

методическая работа	материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	12/8

Таблица 12. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в ПФО.

Демографические данные	Численность населения в субъекте	29 397 213
	Общая смертность (на 100000 населения)	494,9
	Прирост населения (отрицательный) на 1000 населения	-0,49
	Прирост населения (положительный)	
	Средняя продолжительность жизни	72,94
	<i>Ревматологическое отделение</i>	
Инфраструктура профильной службы	Количество в регионе/округе	23
	Коекный фонд	1 023
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» круглосуточный стационар, Всего, в т.ч.:	24 659
	По СМП	23 512
	По ВМП	1 147
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар, Всего, в т.ч.:	3 679
	По СМП	3 679
	По ВМП	0
	<i>Ревматологические кабинеты</i>	
	Количество приемов в месяц	179
Количество проведенных консультаций (в среднем за год)		492 803
<i>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</i>		
	Количество в округе, ВСЕГО, в т.ч. на базе ревматологического стационара	19
	Количество больных получающих ГИБП (по препаратам)	14
	Инflixимаб	2 344
	Ремикейд	205
	Биоаналоги (суммарно):	65
	Адалимумаб	140
	Хумира	289
	Далибра	239
	Этанерцепт	50
	Голимумаб	330
	Цертолизумаба пэгол	160
	Секукинумаб	145
	Иксекизумаб	160
		0

	Нетакимаб	8
	Устекинумаб	50
	Абатацепт	107
	Тоцилизумаб	163
	Сарилумаб	20
	Ритуксимаб	563
	Мабтера -	1
	Ацеллбия	562
	Белимумаб	13
	Канакинумаб	5
	Апремиласт	11
	Тофацитиниб	129
	Другие (указать), в т.ч.:	10
	Барицитиниб	10
	Среднее количество введений ГИБП за год	12
	<i>Ревматологический центр</i>	
	Количество в округе	12
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	56 933
	Количество штатных должностей врачей ревматологов	292
	Количество занятых ставок	250
	Дефицит физических лиц (%)	-14,5
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
Кадры профильной службы	- амбулаторная служба	173
	- стационар	109
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	44,1
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	90
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	33
	II категория	16
	Без категории	3
	Высшая категория	111
	<i>Планы по кадрам:</i>	
	Ординатура	15
	Первичная переподготовка	22
	Сертификационные/тематические циклы	22
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	65
	Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО:	
	ВСЕГО, в т.ч.	71
	По программе НПО	25

Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	29
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	74

Таблица 13. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в СФО.

Демографические данные	Численность населения в субъекте	16528875
	Общая смертность (на 100000 населения)	Ср 15.39
	Прирост населения (отрицательный) на 1000 населения	отр
	Средняя продолжительность жизни	62.25
	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/округе	14
	Коечный фонд	608к\сут
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» круглосуточный стационар, Всего, в т.ч.:	8815
	По СМП	5495
	По ВМП	706
Инфраструктура профильной службы	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар, Всего, в т.ч.:	12236
	По СМП	1466
	По ВМП	430
	<i>Ревматологические кабинеты</i>	
	Количество приемов в месяц	14449
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	173388
	<i>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</i>	
	Количество в округе, ВСЕГО, в т.ч. на базе ревматологического стационара	14
	Ремикейд	0
	Биоаналоги (суммарно):	100
	Хумира	104
	Далибра	96
	Этанерцепт	207
	Голимумаб	187
	Цертолизумаба пэгол	89
	Секукинумаб	164
	Иксекизумаб	12
	Нетакимаб	37
	Устекинумаб	39
	Абатацепт	42
	Тоцилизумаб	114

	Сарилумаб	12
	Мабтера -	3
	Ацеллбия	527
	Белимумаб	12
	Канакинумаб	0
	Апремиласт	36
	Тофацитиниб	149
	Упадоцитиниб	6
	Барицитиниб	51
	Среднее количество введений ГИБП за год	8.38
	<b>Ревматологический центр</b>	
	Количество в округе	7
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	8731
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	279.95
	Количество занятых ставок	190.5
	Дефицит физических лиц (%)	Ср 21.57
	<b>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</b>	
	- амбулаторная служба	128
	- стационар	79
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	40.3
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	69
	<b>Квалификационная категория (кол-во чел.):</b>	
	I категория	32
	II категория	24
	Высшая категория	78
	<b>Планы по кадрам:</b>	
	Ординатура	8
	Первичная переподготовка	12
	Сертификационные/тематические циклы	15
	Количество ревматологов, у которых заканчивается сертификат в 2021 г	27
	<b>Количество мероприятий проведенных в округе в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО:</b>	
	ВСЕГО, в т.ч.	32
	По программе НПО	7
Организационно-методическая работа	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	23
	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	45

Таблица 14. Лечебно-диагностическая и консультативная помощь в УФО

Раздел отчета	Информация, предоставляемая для анализа	Представляемые сведения
Демографические данные	Численность населения в субъекте	12436787
	Общая смертность	н/д
	Прирост населения (отрицательный/положительный)	н/д
	Средняя продолжительность жизни	71,4
Инфраструктура профильной службы	<i>Ревматологическое отделение</i>	
	Количество в регионе/округе	14
	Коечный фонд	377
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» круглосуточный стационар	Всего: 8981 По СМП: 8361 По ВМП:620
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» дневной стационар	Всего: 1993 По СМП: 1993 По ВМП:
	<i>Ревматологические кабинеты</i>	
	Количество приемов в месяц	90
	Количество проведенных консультаций (в среднем за год)	126211
	<i>Кабинет/центр антицитокиновой терапии</i>	
	Количество в округе	Всего: 12 на базе ревматологического стационара 9
Количество больных получающих ГИБП (по препаратам): 1545		
Инфликсимаб		Ремикейд:64 Биоаналоги (суммарно):106
Адалимумаб		Хумира: 254 Далибра:н/д
Этанерцепт		107
Голимумаб		152
Цертолизумаба пэгол		62
Секукинумаб		53
Иксекизумаб		4
Нетакимаб		8
Устекинумаб		24
Абатацепт		57
Тоцилизумаб		70
Сарилумаб		18
Ритуксимаб		Мабтера1 Ацеллбия 452
Белимумаб		10
Канакинумаб		1
Апремиласт		9
Тофаситиниб		54
Другие (указать) Барицитиниб		12

	Среднее количество введений ГИБП за год	14220
<i>Ревматологический центр</i>		
	Количество в округе	6
	Количество пролеченных больных по профилю «Ревматология» (в среднем за год)	5998
Кадры профильной службы	Количество штатных должностей врачей ревматологов	190,5
	Количество занятых ставок	175,75
	Число физических лиц основных работников на занятых должностях	141
	Дефицит физических лиц (%)	25,8
	<i>Количество физических лиц, основных работников на занятых должностях ревматолога:</i>	
	- амбулаторная служба	96
	- стационар	45
	Средний возраст врачей ревматологов (лет)	48,75
	Количество врачей ревматологов в возрасте до 40 лет	53
	<i>Квалификационная категория (кол-во чел.):</i>	
	I категория	22
	II категория	5
	Высшая категория	78
	<i>Планы по кадрам:</i>	
	Ординатура	5
	Первичная переподготовка	25
	Сертификационные/тематические циклы	
	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	Vсего: 22 По программе НМО: 12
	Подготовлено информационно-справочных/методических материалов (рекомендации, письма) для специалистов профильной службы и смежных специальностей:	7
Организационно-методическая работа	Взаимодействие со средствами массовой информации (количество выступлений/публикаций и т.д.)	14

**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 2020 г подготовлено 30 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 2020 году выполнен полностью.

- в 2020 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 1 Экспертного Совета Профильной комиссии МЗ РФ и 10 онлайн-мероприятий на которых обсуждались организационные проблемы работы в новых условиях, вызванных эпидемией коронавирусной инфекции и лекарственного обеспечения пациентов с РЗ.

**18. Взаимодействия со средствами массовой информации.**

**3 выступления на радио**

За отчетный период главными внештатными специалистами регионов было проведено 183 выступлений в средствах массовой информации.

**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.**

Академик РАН Насонов Е.Л. является членом Ассамблеи Европейской антиревматической Лиги (ЕУЛАР) и принимает активное участие в её работе. В 2020 г принял участие в работе Ежегодного конгресса ЕУЛАР, в рамках которого обсуждались организационные, научные и практические проблемы развития ревматологии в странах-членах Лиги. 9 сотрудников ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой являются членами Исполнительных комитетов ЕУЛАР: «Эпидемиология и научные исследования в области здравоохранения», «Пациенты с артритом и ревматизмом в Европе»; «Образование и обучению в области ревматологии»; «Клинические аспекты ревматологии»; «Научные исследования в ревматологии»; «Ревматология в педиатрии»; «Инструментальные методы исследования»; «Медицинские профессии в ревматологии».

В 2020 г продолжалось тесное сотрудничество с Международной Педиатрической ревматологической организацией по клиническим исследованиям в детской ревматологии – PRINTO (Paediatric Rheumatology International Trials Organisation), объединяющей специалистов из 88 стран (635 центров) с координационным центром в г. Генуя. Одним из наиболее важных направлений международного сотрудничества PRINTO явились ряд проектов, направленных на создание единых для всех детских ревматологов подходов к ведению пациентов детского возраста, страдающих ревматическими заболеваниями. Среди подобных совместных проектов, осуществленных за последние 1-1,5 года наиболее важными являются: эпидемиологический проект EPOCA, составной частью которого является валидация международных инструментов оценки активности и исходов заболеваний, JAMAR – валидация всесторонней оценки ювенильного артрита.

Участие в ведении международных электронных регистров «Eurofever», «Pharmachild» является важными проектами, ориентированными на многолетние наблюдательные исследования. За время участия в проекте “Eurofever” в регистр включено и заполнены подробные электронные формы на 60 пациентов с различными редкими аутовоспалительными заболеваниями.

В рамках проекта SHARE (Single Hub and Access point for paediatric Rheumatology in Europe) проводится большая научная и методологическая работа по разработке рекомендаций по ведению пациентов с основными ревматическими заболеваниями у детей и подростков, а также перевод и адаптация информационных материалов о детских ревматических заболеваниях, предназначенных для юных пациентов и их родителей.

В рамках международного сотрудничества СР-11 ведется научная работа по стандартизации капилляроскопического метода и унификации его оценок. Научное сотрудничество осуществляется и в рамках проекта EUROSTAR, с целью улучшения ранней диагностики системной склеродермии и разработки оценки ее активности.

Тесное сотрудничество по проекту «Регистр больных системной красной волчанкой» объединяет российских ученых и исследователей из стран СНГ (Республика Казахстан, Республика Узбекистан, Республика Киргизия).

Ведется изучение факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний у больных ревматоидным артритом в рамках международного проекта SURF-RA, а также изучению течения раннего остеоартрита (ESKOA).

Всего за 2020 г было опубликовано более 100 зарубежных тезисов, 54 из них были приняты в виде постерных докладов, 10 устных докладов на различных международных конгрессах.

## **21. Подготовка и проведение конференций**

Проанализировано количество он-лайн мероприятий, проведенных в ФО в рамках повышения уровня знаний специалистов/из них с начислением баллов по программе НМО: в ЮФО было проведено 15 мероприятий из них 5 по программе НМО; в СФО – 32 мероприятия из них 7 по программе НМО; в УФО – 22 мероприятия из них 12 по программе НМО; в ПФО – 71 из них по программе НМО – 25; в Белгородской области -

3 из них по программе НМО 1, в Брянской области – 2 из них по программе НМО 1, во Владимирской области – 7 из них по программе НМО 2, в Ивановской области – 4 из них по программе НМО 1, в Костромской области – 5 из них по программе НМО 2, в Московской области – 20 из них по программе НМО 10, в Рязанской области – 16 из них по программе НМО 3, Тульской области – 7 из них 4 по программе НМО.

При поддержке ФГБНУ НИИР им. В.А. Насоновой и Ассоциации ревматологов России были организованы и проведены следующие научно-практические мероприятия:

1. III Профессорский форум «Проблемы последипломного профессионального образования в ревматологии», 27.02-28.02.2020 (Ярославль);
2. XIX Всероссийская Школа ревматологов им. академика В.А. Насоновой «Ревматология: характер – системный», 13 - 14 марта 2020 (Москва).
3. Междисциплинарная конференция в онлайн формате «Псориаз и псoriатический артрит в практике дерматолога и ревматолога: современное состояние проблемы», 27.03. 2020 (Ярославль);
4. Инновации в диагностике и лечении анкилозирующего спондилита, 23.04.2020 г (Москва);
5. Координационный совет в онлайн формате, посвященный вопросам профилактики, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19 у пациентов с ревматическими заболеваниями «Проблемы COVID-19 в ревматологии», 24.04.2020 (Москва);
6. Междисциплинарная конференция "COVID-19 и аутоиммунные болезни: как много мы знаем и как мало мы понимаем", 28.04.2020 (Москва);
7. Новый подход к терапии ревматоидного артрита – обоснованная альтернатива биологической терапии, 30.04.2020 г (Москва);
8. Уроки и новые вызовы педиатрической ревматологии в реалиях пандемии COVID-19, 8.05.2020 (Москва);
9. Вебинар с участие международных спикеров «Особенности COVID-19 у пациентов с воспалительными ревматическими заболеваниями», 19.05.2020 (Москва);
10. Междисциплинарная конференция "COVID-19 и аутоиммунные болезни, 21.05.2020 (Москва);
11. Образовательный вебинар «Ревматоидный артрит: лечить не болезнь, а больного», 26.05.2020 (Москва);
12. Образовательный вебинар «Биотехнологии в ревматологии: победа российских ученых, исследователей и экспертов», 2.06.2020 (Москва);
13. VI Саммит по ревматологии с международным участием в онлайн формате «На пути к изменению парадигмы лечения ревматоидного артрита», 26-27.06.2020 (Москва);
14. Образовательный семинар «Ингибиторы янус-киназ - новый класс препаратов в современной ревматологии: достигнутые результаты, решенные задачи, открытые вопросы», 2.07.2020, 7.07.2020, 16.07.2020 (Москва);
15. Онлайн конференция с международным участием «Эффекты и эффективность блокады ИЛ-6», 25.08.2020 (Москва);
16. Вебинар "Диалог экспертов. Совершенствование подходов терапии РА в современных условиях", 27.08.2020 (Москва);
17. Вебинар «Спондилоартриты сегодня: взаимодействие детской и взрослой ревматологических служб. Актуальные вопросы терапии», 14.09.2020 (Москва);
18. V Евразийский Конгресс ревматологов с международным участием в онлайн формате, 24.09-26.09.2020 (Москва);
19. Онлайн Школа для пациентов с ревматическими заболеваниями, посвященная Всемирному Дню артрита, 29.10.2020 (Москва);

20. Совещание Экспертов по теме «Актуальные вопросы обеспечения пациентов с ревматическими заболеваниями инновационными таргетными препаратами», 5.11.2020 и 8.12.2020 (Москва);
21. Образовательный вебинар ««Аспекты сердечно-сосудистой безопасности ингибиторов янус-киназ», 18.11.2020 (Москва);
22. Форум ревматологов Сибирского федерального округа «Ревматология от диагноза к ремиссии» в онлайн формате, 10.12-11.12.2020 (Новосибирск);
23. Круглый стол в онлайн формате «Ревматология в России: подводя итоги 2020 года», 21.12.2020 (Москва);

**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 2020 г. во всех субъектах 8 федеральных округов РФ имелись главные внештатные специалисты - ревматологи. 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 несмотря на рассылку МЗ РФ Информационного письма в адрес органов государственной власти в сфере охраны здоровья субъектов РФ от 25.03.2020 №16-0/и/2-3497, 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».

2. На период перепрофилирования медицинских учреждений в связи распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 возникли ограничения в получении плановой медицинской помощи с проведением лечения ГИБП и ингибиторами янус-киназ, тем не менее в большинстве субъектов РФ удалось найти решения по недопущению прерывания данной терапии.

3. Период пандемии ярко обозначил значение цифровых технологий для здравоохранения. Несмотря на увеличение числа телемедицинских консультаций, которые оказались незаменимым инструментом при организации помощи пациентам, страдающим хроническими заболеваниями, остается ряд нерешенных задач, связанных как с оценкой эффективности и безопасности терапии, так и мониторингом состояния больных.

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

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.

Анализ, как первичной специализированной помощи, так и специализированной помощи, в том числе высокотехнологичной, по профилю «ревматология» в 2020 г выявил сохранение отрицательных тенденций во многих субъектах ФО в отношении дефицита физических лиц и специализированных коек. Отсутствие доступности медицинской помощи способствует несвоевременности установления диагноза и назначения адекватной терапии. Нехватка профильных специалистов в итоге увеличивает экономическое бремя РЗ.

5. 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:

- Совместно с представителями профильного медицинского сообщества, пациентских организаций, экспертов системы здравоохранения подготовить проект Федеральной программы по борьбе с ревматическими заболеваниями;
- Учесть уроки работы в условиях пандемии COVID-19 и предусмотреть в дальнейшем организацию медицинской помощи в ревматологических отделениях, дневных стационарах, центрах ГИБП и т.д. с соблюдением принципов непрерывности и доступности специализированной медицинской помощи;
- Пересмотреть постановление Правительства Российской Федерации N 890 «О государственной поддержке развития медицинской промышленности и улучшении обеспечения населения и учреждений здравоохранения лекарственными средствами и изделиями медицинского назначения» с внесением дополнений, как в перечень заболеваний, так и в перечень препаратов по кодам анатомо-терапевтическо-химической классификации (АТХ);
- Дополнить Постановление Правительства РФ от 30.06.2020 №965 «*О внесении изменений в правила формирования перечня лекарственных средств, закупка которых осуществляется в соответствии с их торговым наименованием, и о применении лекарственных препаратов с конкретными торговыми наименованиями*», положением о том, что отсутствие статуса взаимозаменяемости у воспроизведенного препарата или биоаналога, отсутствие результатов исследований биоэквивалентности или терапевтической эквивалентности по конкретным показаниям должно служить основанием для возможности назначения лекарственного препарата по торговому наименованию;
- Учесть необходимость корректного включения данных граждан РФ, страдающих ревматическими заболеваниями с учетом актуальной классификации болезней МКБ-10 и АТХ-классификацией лекарственных препаратов в Федеральный

регистр граждан, имеющих право на обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета и бюджетов субъектов РФ.

- Разработать и утвердить модель стационара на дому, осуществляющего работу в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, за счет финансирования в рамках ОМС с возможностью выдачи пациенту на дом таблетированных и подкожных форм ГИБП и тБПВП с учетом положений Приказа Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 15 мая 2012 г. № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
- Разработать проект Порядка оказания медицинской помощи по профилю «ревматология», обновив несоответствующие современным требованиям положения Приказа Министерства здравоохранения РФ 900н от 12.11.2012 предусмотрев в новой редакции оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара.
- Разработать и утвердить алгоритмы маршрутизации пациентов на уровне региона и Федеральных центров.
- 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». Увеличить время амбулаторного приема врача-ревматолога городской поликлиники до 30 минут с соответствующим тарифом оплаты по ОМС, т.к. увеличение времени, отводимого на прием врачу-ревматологу, приведет к улучшению качества оказываемой медицинской помощи взрослому населению по профилю «ревматология».
- 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.
- 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