



РЕЗОЛЮЦИЯ

Круглого стола на тему «Вклад хронических сердечно-сосудистых заболеваний в структуру смертности в РФ: текущая ситуация и пути решения»

XI Всероссийский конгресс пациентов

Россия, Москва, 27 ноября 2020 года

Болезни системы кровообращения (БСК) занимают первое место в структуре заболеваемости и смертности населения нашей страны - 45% случаев смерти от всех причин. Среди всех БСК наиболее распространены хронические сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ), в том числе хроническая сердечная недостаточность (ХСН), которая является причиной почти 40% летальных исходов, связанных с ССЗ.

Снижение смертности от БСК – важный государственный приоритет. Для достижения установленных целевых показателей по снижению смертности был разработан федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Однако по итогам 2019 года целевые показатели не были достигнуты.

Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» направлен на борьбу с острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, тогда как их вклад в снижение смертности составляет не более 25%. В настоящий момент «Необходимо расширение охвата диспансерного наблюдения пациентов с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, повышение приверженности пациентов лечению и преемственности терапии в системе льготного лекарственного обеспечения».

Снижение смертности от БСК на 23,4% за 6 лет (до 450 случаев на 100 тыс. населения к 2024 году) невозможно без обеспечения максимального количества пациентов современными эффективными лекарственными препаратами.

С этой целью в 2020 году и на плановый период 2021 и 2022 годов бюджетам субъектов РФ были выделены субсидии в размере 10,15 млрд. рублей в год на обеспечение профилактики развития ССЗ и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), ИМ, а также лиц, которым были выполнены кардиологические интервенционные вмешательства.

Данные меры несомненно положительно сказываются на достижении целевых показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Однако, важно понимать, что по мере достижения прогресса в лечении острых ССЗ, закономерно будет увеличиваться количество пациентов с хроническими ССЗ, которые нуждаются в продолжении терапии.

И если для пациентов с острыми состояниями предусмотрена государственная поддержка, то хронические ССЗ практически не охвачены льготным лекарственным обеспечением в амбулаторном сегменте.

В настоящее время пациенты с хроническими ССЗ не получают необходимое льготное лекарственное обеспечение на амбулаторном этапе после выхода из стационара и лишь в единичных регионах нашей страны приняты и работают программы совершенствования медицинской помощи больным с хроническими ССЗ.

В связи с этим, участники круглого стола на тему «Вклад хронических сердечно-сосудистых заболеваний в структуру смертности в РФ: текущая ситуация и пути решения», рекомендуют:

Правительству Российской Федерации:

1. Рассмотреть вопрос о дополнении государственной программы «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 1640 от 26 декабря 2017 года мероприятиями по оказанию медицинской и социальной помощи, профилактике, диагностике, лекарственной терапии, реабилитации и диспансерного наблюдения больных с хроническими ССЗ (ХСН, фибрилляция предсердий и др.);
2. Рассмотреть вопрос о дополнении государственной программы «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации № 1640 от 26 декабря 2017 года Правилами предоставления и распределения субсидий на обеспечение профилактики развития хронических сердечно-сосудистых заболеваний и хронических сердечно-сосудистых осложнений у пациентов, находящихся на диспансерном наблюдении, бюджетам субъектов Российской Федерации.

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

1. Предложить создать межведомственную рабочую группу по разработке и реализации дополнений государственной программы «Развитие здравоохранения» мероприятиями по совершенствованию медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов с хроническими ССЗ;
2. Предложить исполнительным органам власти субъектов Российской Федерации дополнить разделы государственной программы «Развитие здравоохранения» мероприятиями по совершенствованию медицинской помощи и лекарственного обеспечения пациентов с хроническими ССЗ.