

Первые результаты работы кардиологической службы по оказанию медицинской помощи пациентам с ХСН в Свердловской области



Главный внештатный специалист-кардиолог
МЗ СО
А.Н. Быков

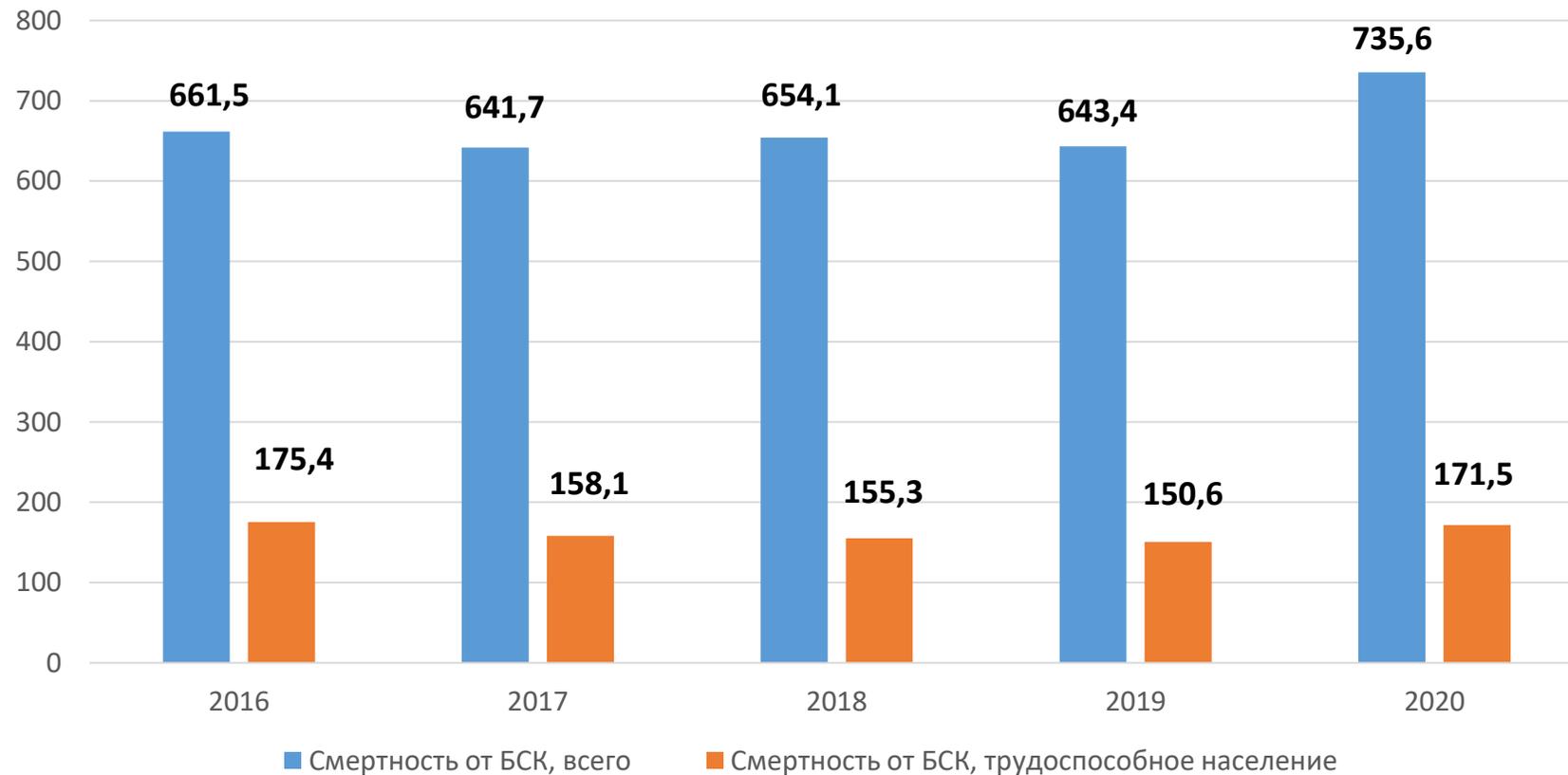
Екатеринбург
15.06.2021

Основные сведения о Свердловской области

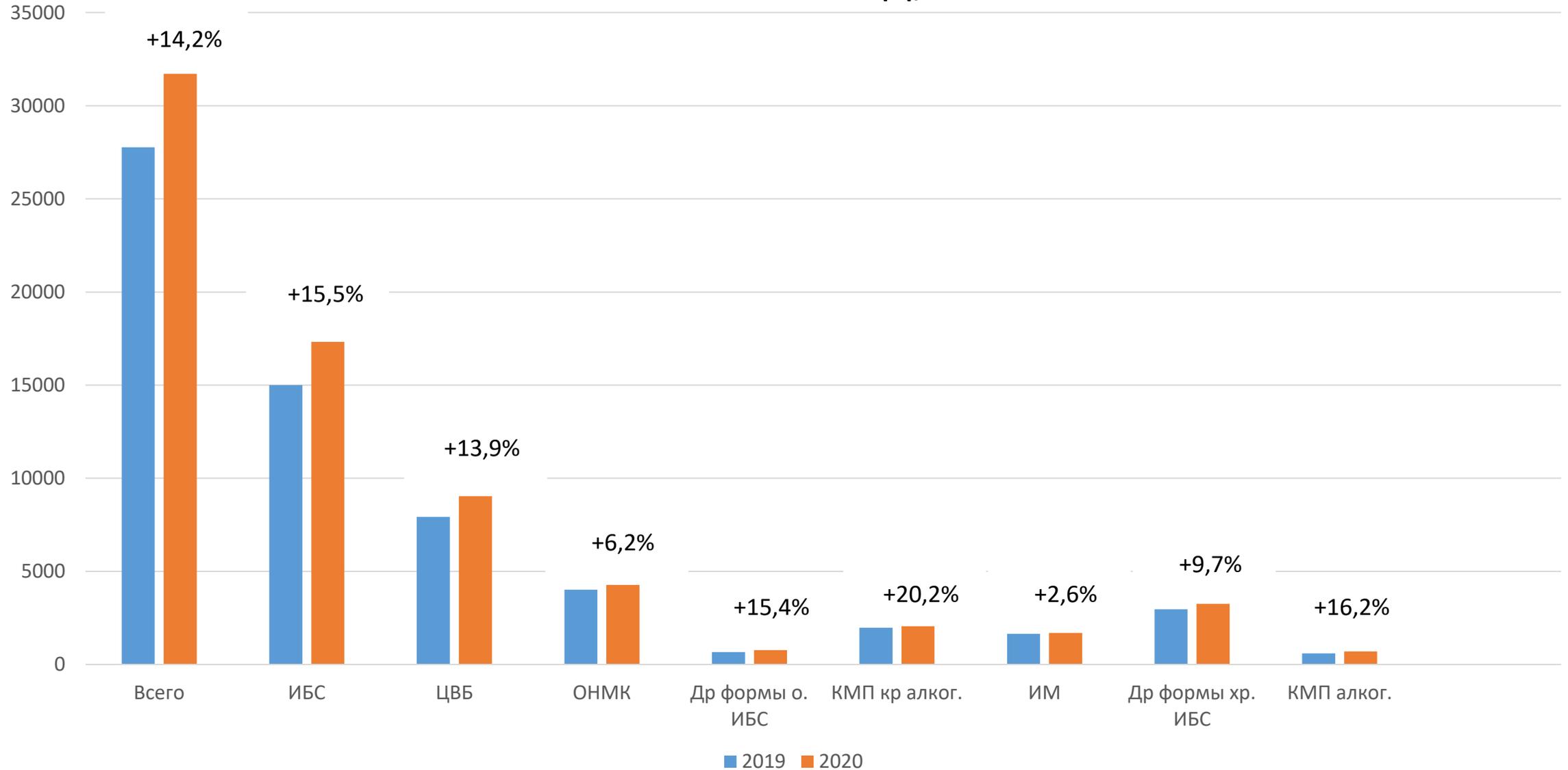


- Население **4 310 681** чел., в Екатеринбурге – **1 493 749** чел.
- Площадь **84 201** кв.км, плотность **22,18/кв.км**
- Городское население — **85,01%**

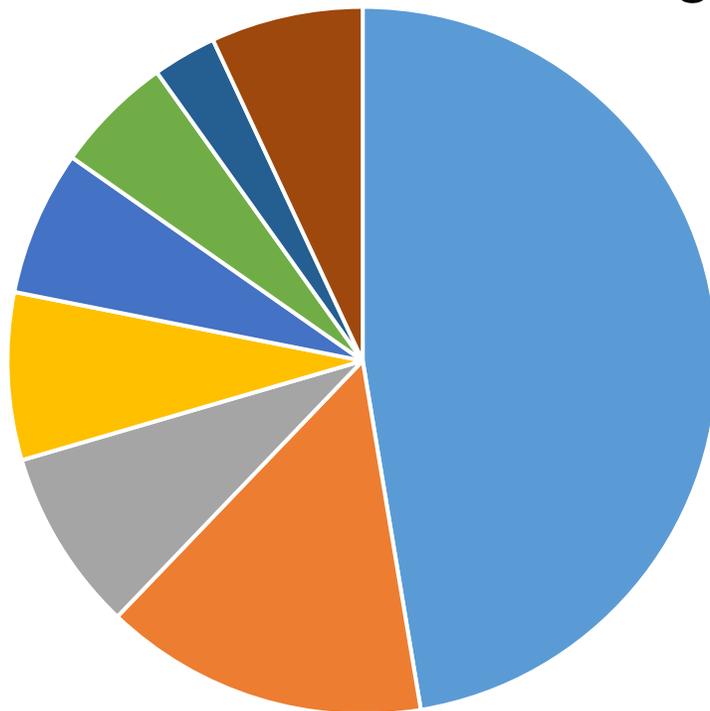
Динамика общей смертности и смертности трудоспособного населения от БСК в Свердловской области в 2016-2020 годах (случаев на 100 000 населения)



Динамика смертности населения в Свердловской области от БСК 2020 vs 2019 год, %



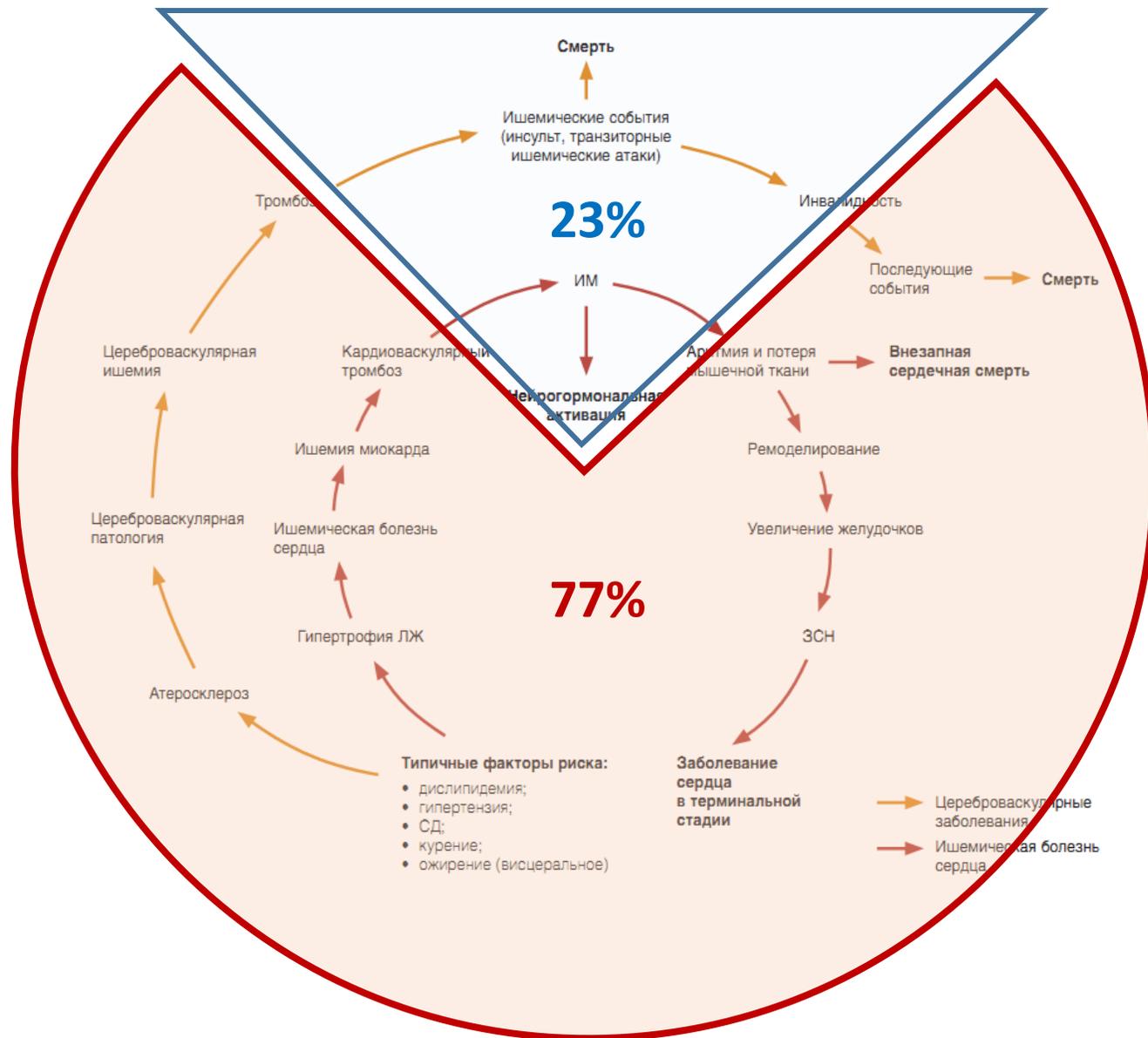
Структура смертности населения в Свердловской области за 2020 год, %



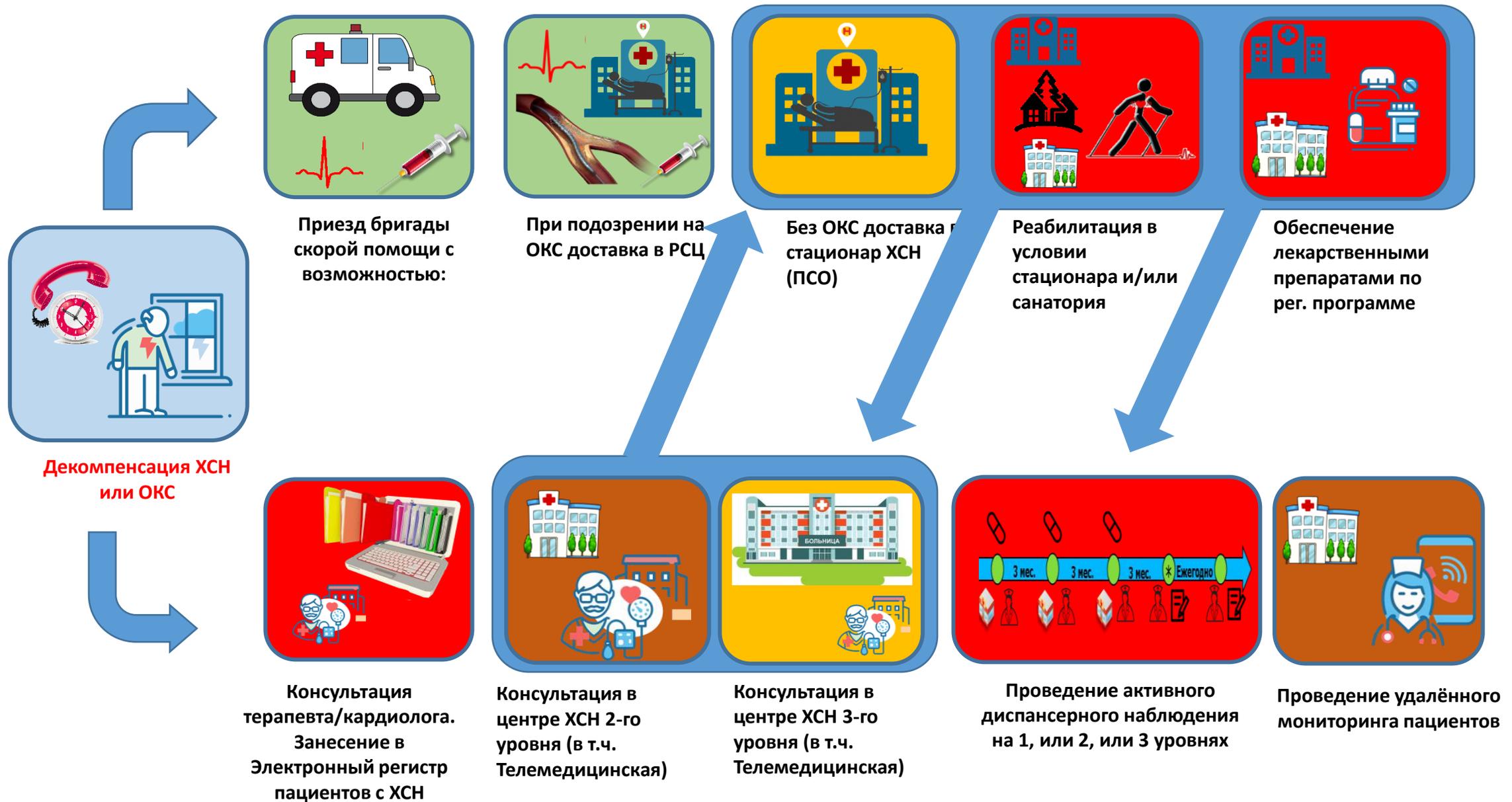
- Болезни системы кровообращения 47,2%
- Новообразования 14,7%
- COVID-19 8,3%
- Внешние причины 7,62%
- Симптомы и синдромы 6,6%
- Болезни органов пищеварения 5,4%
- Болезни органов дыхания 2,9%
- Другое 6,9%

Болезни системы кровообращения	Доля в общей смертности (%)
Ишемическая болезнь сердца	25,8
Цереброваскулярные болезни	13,4
ОНМК	6,3
Другие формы острой ИБС	1,1
Кардиомиопатии (кроме алкогольной)	3,5
Инфаркт миокарда	2,5
Другие формы хронической ИБС	4,8
Алкогольная кардиомиопатия	1,0

Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»



ОРГАНИЗАЦИИ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ ДИАГНОЗОМ ХСН/ОКС



Федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

Снижение смертности от инфаркта миокарда на **24,6%** к 2024 году



7% всех сохраненных жизней (по классу БСК)

Снижение смертности от острого нарушения мозгового кровообращения на **23,4%** к 2024 году



16% всех сохраненных жизней (по классу БСК)

Снижение смертности от ишемической болезни сердца на **19%** к 2024 году



11% всех сохраненных жизней (по классу БСК)

34% всех сохраненных жизней (по классу БСК)



Проблемы лечения пациентов с диагнозом ХСН



Поступление пациентов в терапевтические отделения

Низкая стоимость КСГ при ХСН

Отсутствие возможности постановки диагноза (NtproBNP)

Разделенность поликлиник и стационаров

Консультативная помощь

Отсутствие необходимых навыков у врача терапевта

Низкая доступность кардиологов и кабинетов ХСН

Отсутствие настороженности на поиск редких причин ХСН

Отсутствие преемственности между стационаром и поликлиникой



Диспансерное наблюдение

Врачи не ставят пациента на диспансерное наблюдение с ХСН

Отсутствие возможности постановки диагноза (NtproBNP)

Отсутствие регистра пациентов с ХСН

Необходимость наблюдения у узкопрофильного специалиста

Особенности лечения пациента с ХСН

Отсутствие постоянного мониторинга показателей

Отсутствие информации о немедикаментозной терапии

Высокая стоимость медикаментозного лечения ХСН

Особенности кодирования заболевания по МКБ

- I50.0 – Застойная сердечная недостаточность
- I50.1 – Левожелудочковая недостаточность
- I50.9 – Сердечная недостаточность неуточненная

Круглосуточный стационар

Оплата по КСГ

с 01 сентября 2020

Выделение подгрупп

st27.008 «Другие болезни сердца (уровень 1)»

КЗ – 0,78
Тарифы с УК – 0,88:
КД 1,105 – 19 448 руб.

st27.009 «Другие болезни сердца (уровень 2)»

КЗ – 1,54
Тарифы с УК – 0,88:
КД 1,105 – 38 397 руб.

st27.008.1
«Другие болезни сердца (уровень 1.1)»

st27.008.1
«Другие болезни сердца (уровень 1.2)»

st27.009.1
«Другие болезни сердца (уровень 2.1)»

st27.009.2
«Другие болезни сердца (уровень 2.2)»

КЗ – 0,68

Тарифы:

КД 1,105 – 16 955 руб.

КЗ – 2,0

Тарифы:

КД 1,105 – 49 866 руб.

КЗ – 1,0

Тарифы:

КД 1,105 – 28 673 руб.

КЗ – 2,85

Тарифы:

КД 1,105 – 81 719 руб.

Особенности кодирования ХСН по КСГ

st27.008.2 «Другие болезни сердца (уровень 1.2)» с дифференцирующим признаком код **МКБ-10: I50.0.**

1. исследование уровня мозгового натрийуретического пептида (BNP) или NT-proBNP;
2. внутривенное использование петлевых диуретиков;
3. трансторакальная эхокардиография;
4. клиничко-лабораторно-инструментальное подтверждение диагноза ХСН с наличием минимум двух критериев из трех:
 - 3-4 функциональный класс по классификации сердечной недостаточности Нью-Йоркской кардиологической ассоциации (NYHA) или ХСН 2Б-3 стадии по классификации Стражеско-Василенко;
 - фракция выброса левого желудочка методом трансторакального эхокардиографического исследования менее 40%;
 - повышение уровня BNP или NT-proBNP:

(для пациентов с синусовым ритмом: BNP более ≥ 125 пг/мл или NT-proBNP более ≥ 400 пг/мл;

для пациентов с фибрилляцией/трепетанием предсердий: BNP ≥ 375 пг/мл или NT-proBNP ≥ 1200 пг/мл).

st27.009.2 «Другие болезни сердца (уровень 2.2)» с дифференцирующим признаком код **МКБ-10: I50.0.**

- *инвазивная коронароангиография;*
- *вентрикулография сердца;*
- *чрезвенозная катетеризация сердца;*
- *биопсия миокарда;*
- *ультрафильтрации крови.*

КСГ		Расходы в рамках федеральной модели (тыс. руб.)	Расходы в рамках региональной модели (тыс. руб.)
«Нестабильная стенокардия, инфаркт миокарда, легочная эмболия»	Уровень 1	195 463	184 952
	Уровень 2	217 052	172 253
«Другие болезни сердца»	Уровень 1	21 779	49 804
	Уровень 2	11 175	16 524

Амбулаторно-поликлиническая помощь тарификация услуг

с 01 ноября 2020

Амбулаторный центр лечения хронической сердечной недостаточности

**Вводятся новые
тарифы**

Определение уровня натрийуретического пептида в крови

498 руб.

Холтеровское мониторирование ЭКГ

801 руб.

Проведение трансторакального эхокардиографического исследования

861 руб.

Приказ «Об организации медицинской помощи взрослому населению с ХСН на территории Свердловской области»

1. Утверждает структуру службы по оказанию медицинской помощи больным с ХСН/ЛАГ в СО
2. Содержит положение о Региональном, Межрайонном и Первичном центрах по лечению больных с ХСН/ЛАГ в СО
3. Содержит схему маршрутизации пациентов с ХСН/ЛАГ в СО
4. Содержит положение о школе для пациентов старше 18 лет с ХСН/ЛАГ
5. Утверждает обязательным проведение образовательных мероприятий по ведению пациентов с ХСН/ЛАГ в ЛПУ
6. Ведение регистра ХСН/ЛАГ



Открытие Центров ХСН

СОКБ №1 – Региональный Центр ХСН



Круглый стол

Система оказания медицинской помощи пациентам с ХСН на территории Свердловской области: современные реалии и пути совершенствования.

Дата: 22 сентября 2020 года

Место проведения: БЦ «Высоцкий», ул. Малышева, 51

Время проведения: 13:30 – 16:00

Цель Круглого стола

Обсудить современное состояние системы оказания медицинской помощи пациентам с ХСН на территории Свердловской области и обозначить необходимые шаги развития ХСН службы для дальнейшего повышения эффективности оказания медицинской помощи пациентам с ХСН для достижения целевых показателей федерального проекта (ФП) «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» по снижению смертности от БСК в Свердловской области.

ПРОГРАММА

ВРЕМЯ	ТЕМА	СПИКЕР
13.15 – 13.30	Регистрация участников	
13.30 – 13.35	Открытие.	Представитель Министерства здравоохранения Свердловской области
13.35 – 13.50	Приветственное слово.	Сергей Анатольевич БОЙЦОВ(Председатель КС)

Трехуровневая система оказания помощи пациентам с ХСН в Свердловской области



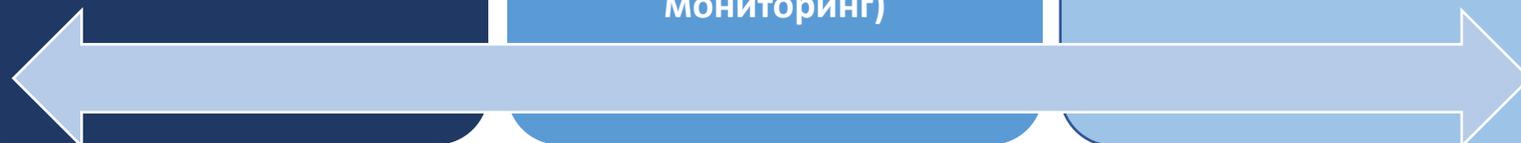
3 уровень
**Региональный
центр ХСН**



2 уровень
Межрайонный центр ХСН
(стационар и кабинет ХСН в
поликлинике)
Патронаж пациентов на
дому (активные осмотры,
телефонный и
телемедицинский
мониторинг)

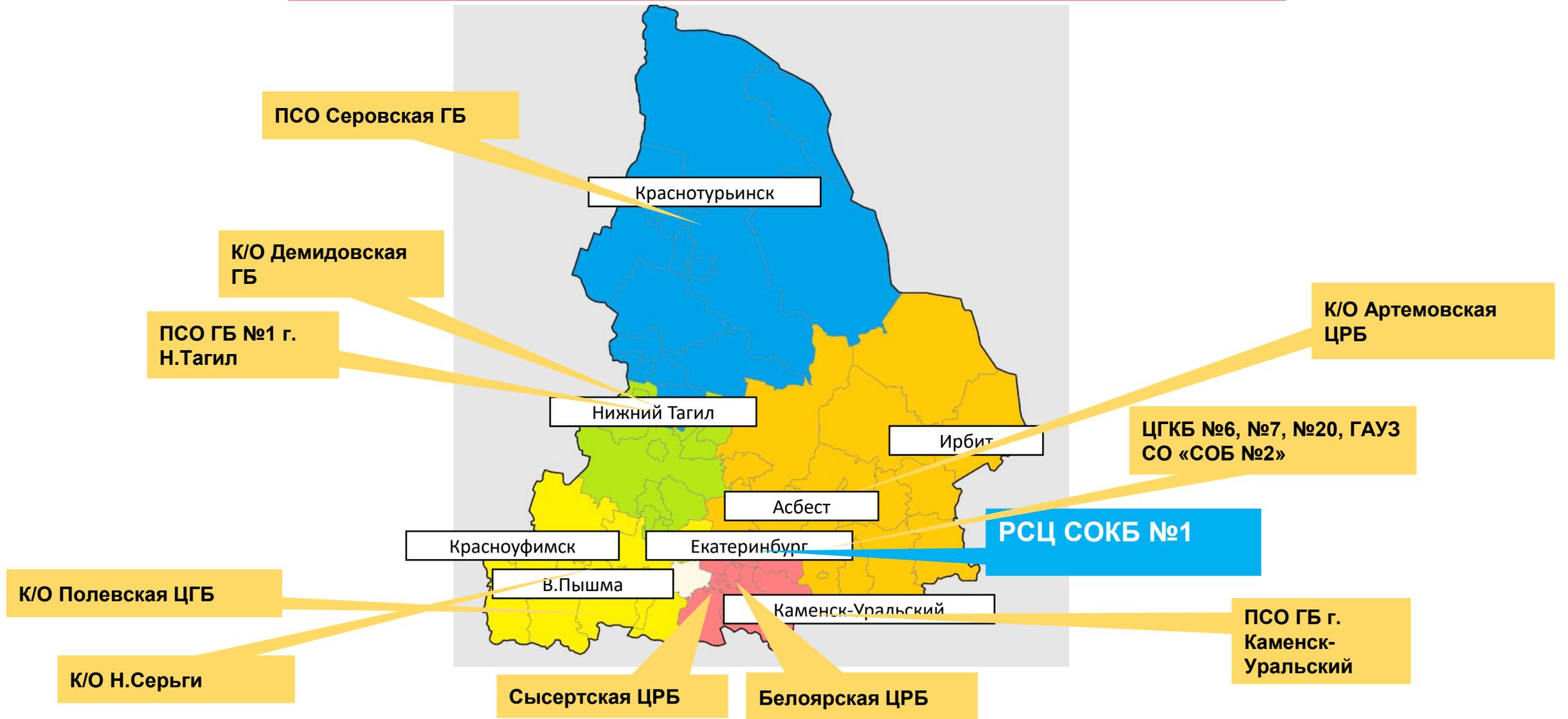


1 уровень
Амбулаторно-
поликлиническая служба по
месту оказания первичной
медико-санитарной помощи



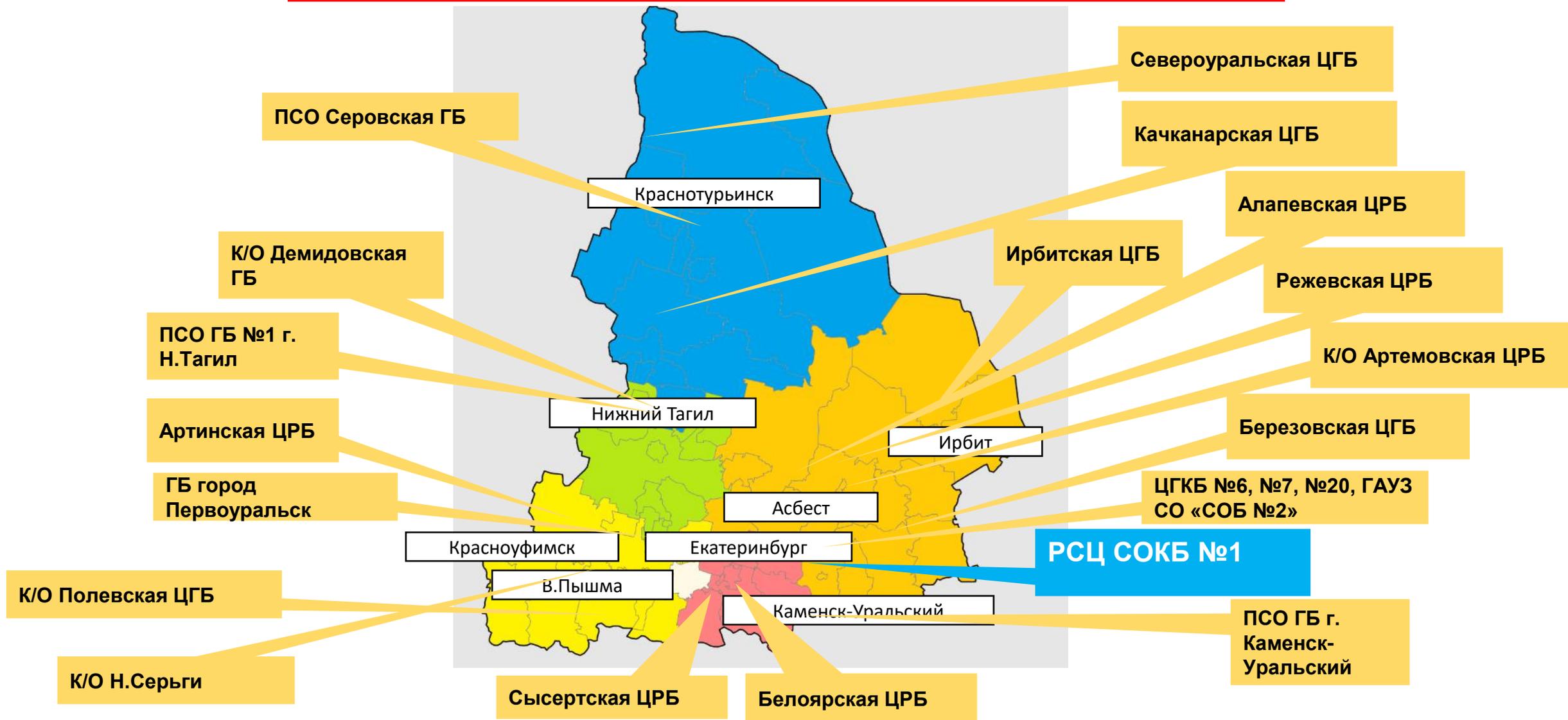
Структура Центров ХСН в СО

14 Центров (5 в г. Екатеринбург и 9 в СО)

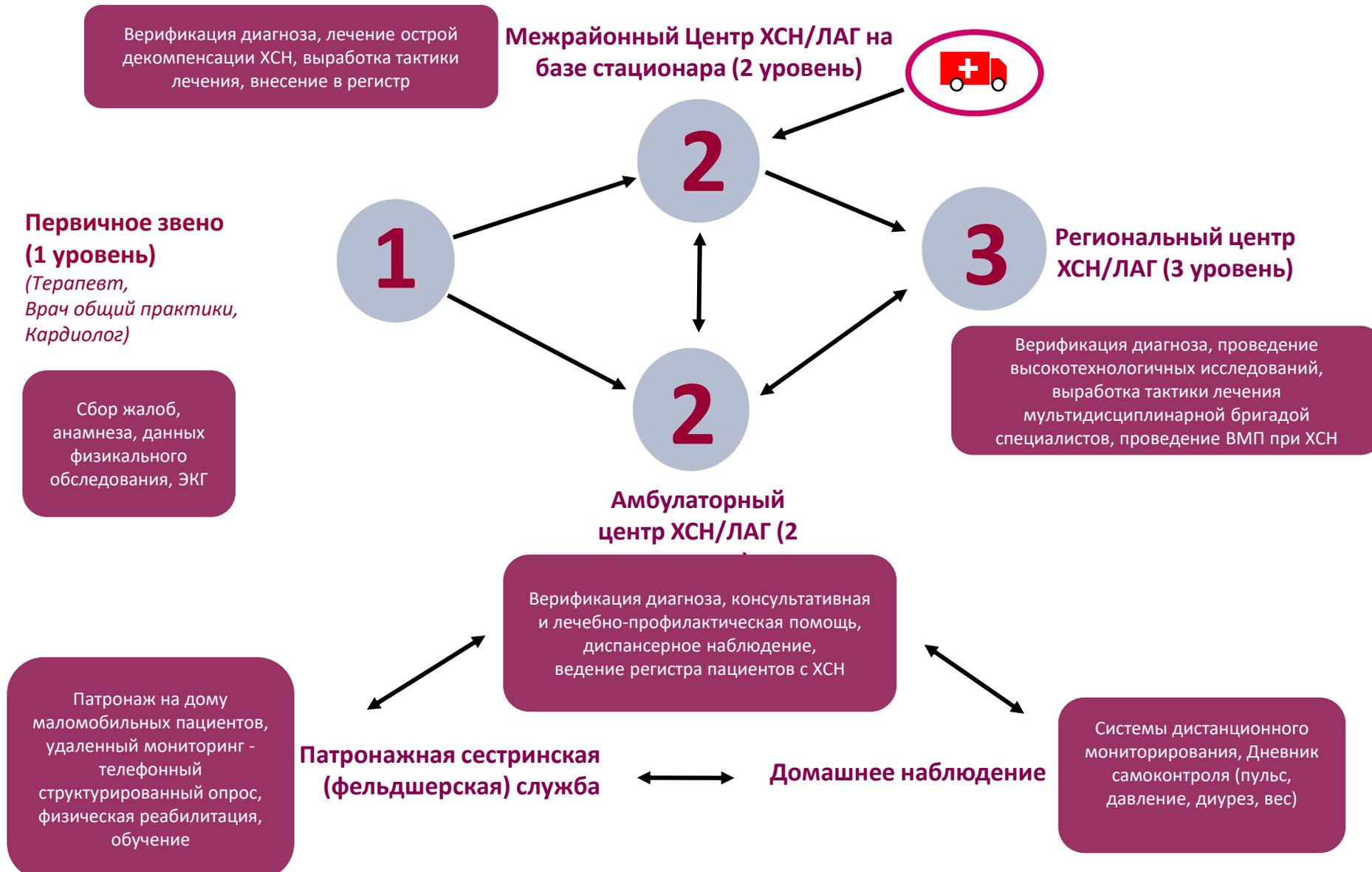


Структура Центров ХСН в СО

22 Центра (5 в г. Екатеринбург и 17 в СО)

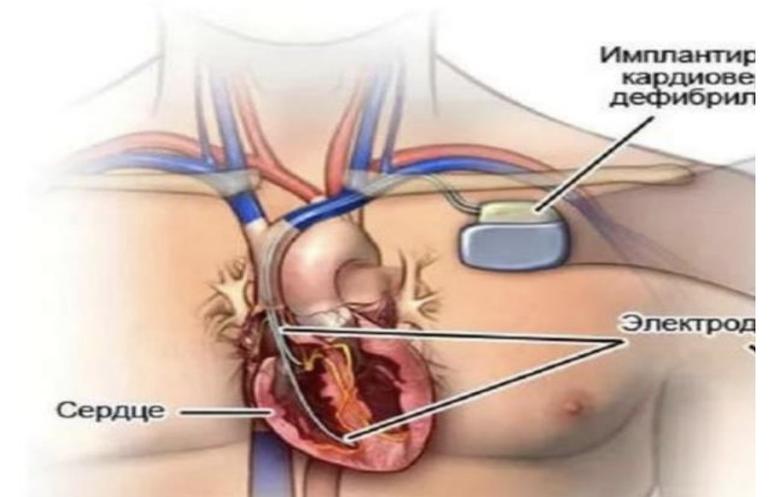
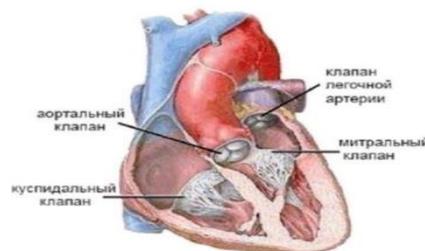
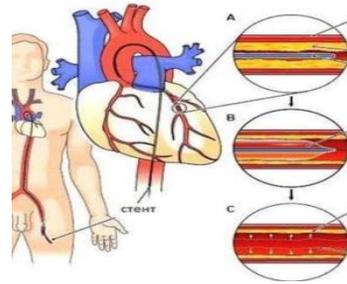


Центры ХСН в Свердловской области – путь пациента



ВМП при ХСН в Свердловской области:

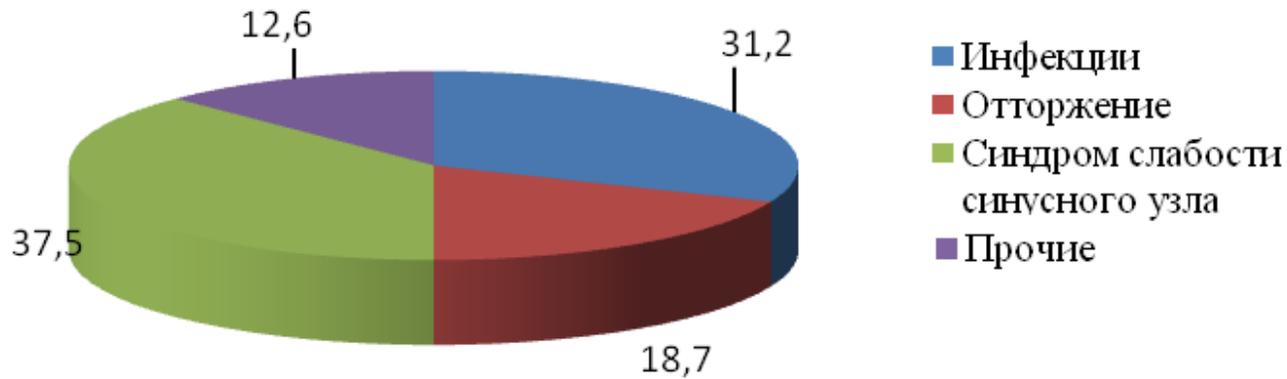
- Имплантация ИКД
- Ресинхронизация миокарда (СРТ)
- Эндопротезирование аортального клапана (TAVI)
- Реваскуляризация миокарда
- Клапанная коррекция
- Ортотопическая трансплантация сердца (ОТС)



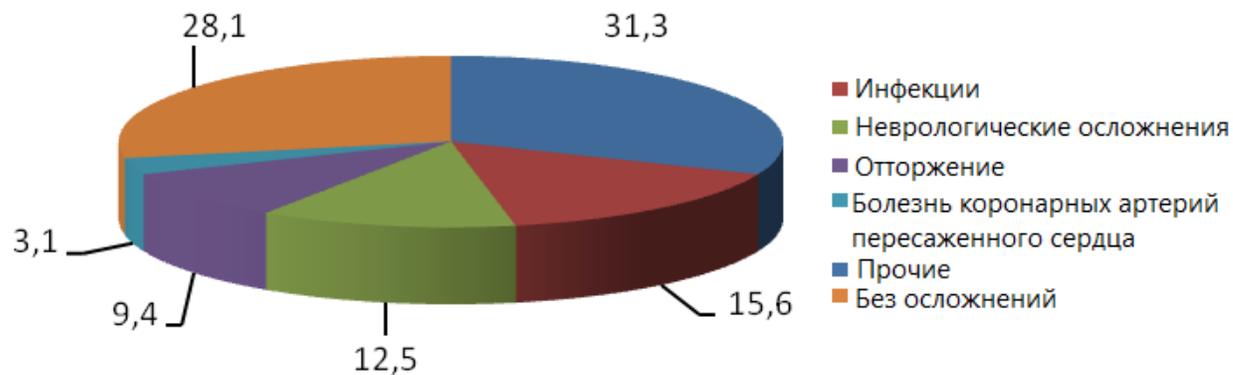
Трансплантация сердца

С 2006г по 2021г выполнено 77 трансплантаций сердца
59 пациентов под наблюдением в СОКБ №1
В листе ожидания – 35 пациентов

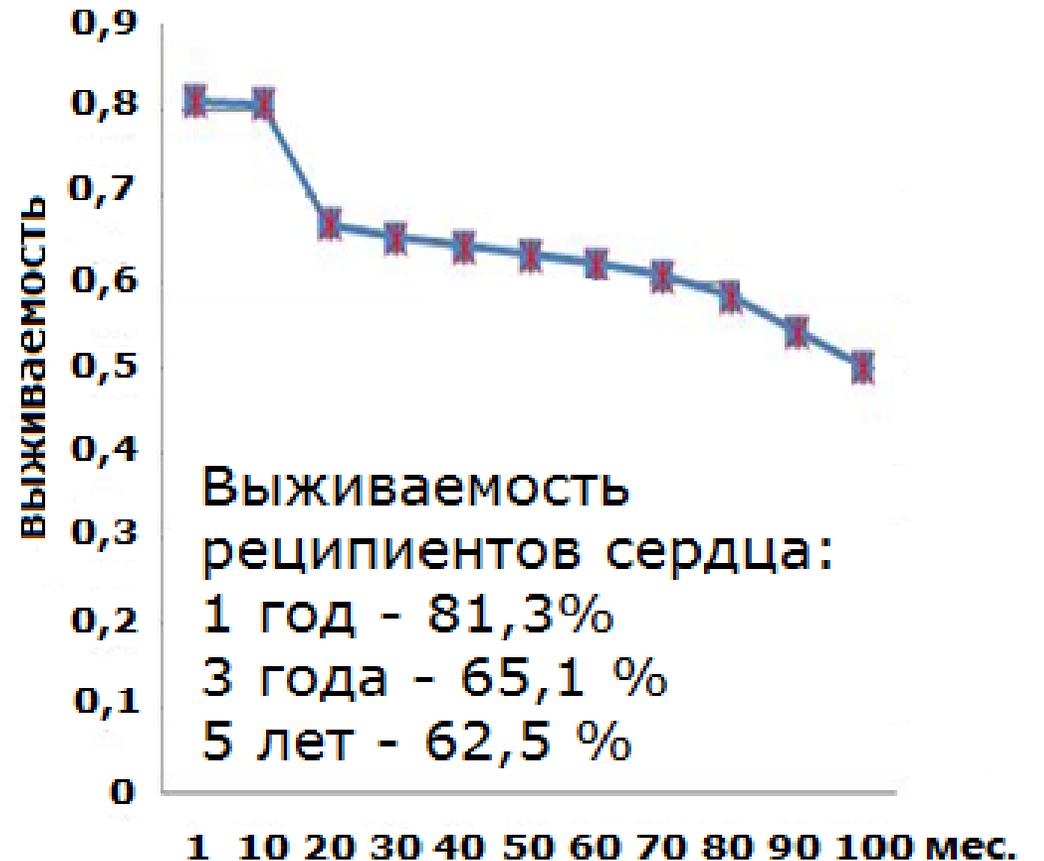
Осложнения в течение первого года



Осложнения после первого года



Выживаемость пациентов после ТС



Лучшие практики в регионах ЦФО, УФО, СФО и ДФО

Базисные технологии для обеспечения качества оказания медицинской помощи

Красноярский край

Электронная медицинская карта как инструмент аналитики и обеспечения преемственности в оказании медицинской помощи

Новосибирская область

Обучающий аккредитационно-симуляционный центр

Свердловская область

Республика Саха (Якутия)

Липецкая область

Центры ХСН

Регистр ХСН

Данные на 01.06.2021



- **Всего в регистре ХСН 1078 пациентов** (диагноз ХСН верифицирован результатами ЭХОКГ, Nt-pro-BNP)
- **Распространенность ХСН в Свердловской области – 0,02%**
- **Доступны для аналитики данные 808 пациентов**

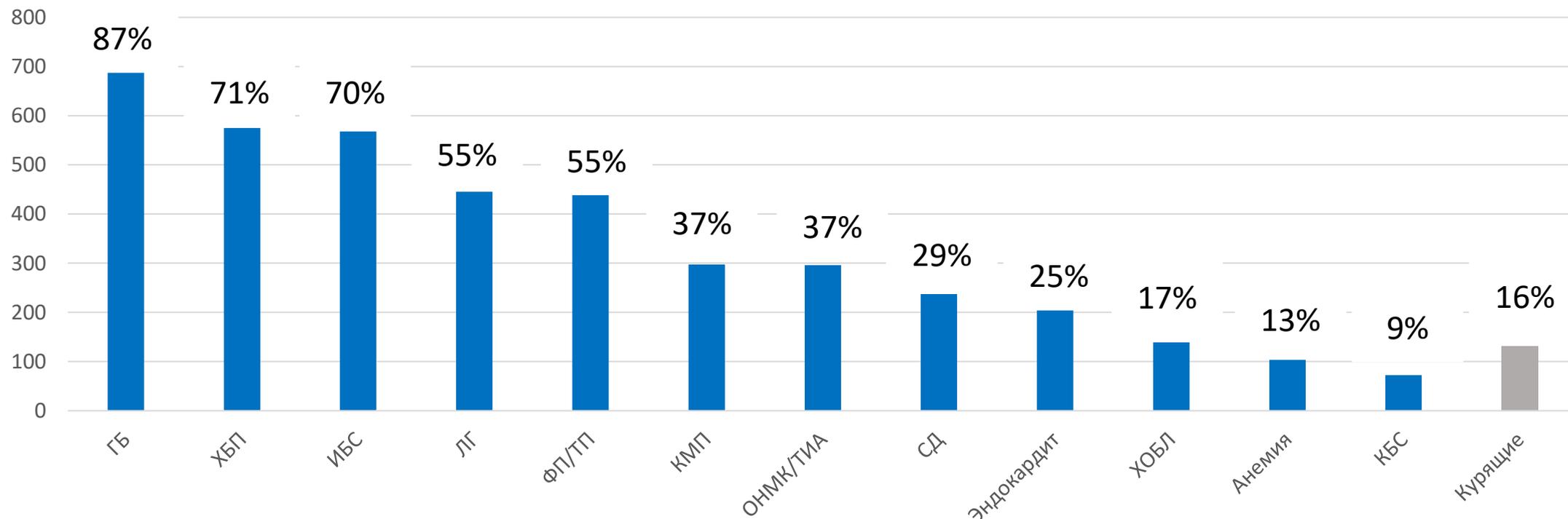
Портрет пациента с ХСН в Свердловской области



- **Мужчина**
(М 431 vs Ж 377)
- **69 лет**
(от 29 до 98 лет)
- **Рост 160 см**
(от 140 см до 195 см)
- **Вес 86 кг**
(от 33 кг до 178 кг)
- **Сопутствующие заболевания:**
ГБ, ХБП, ИБС
- **Не курит**
- **Посетил Школу ХСН**

Первопричина ХСН/Сопутствующие заболевания/Фон

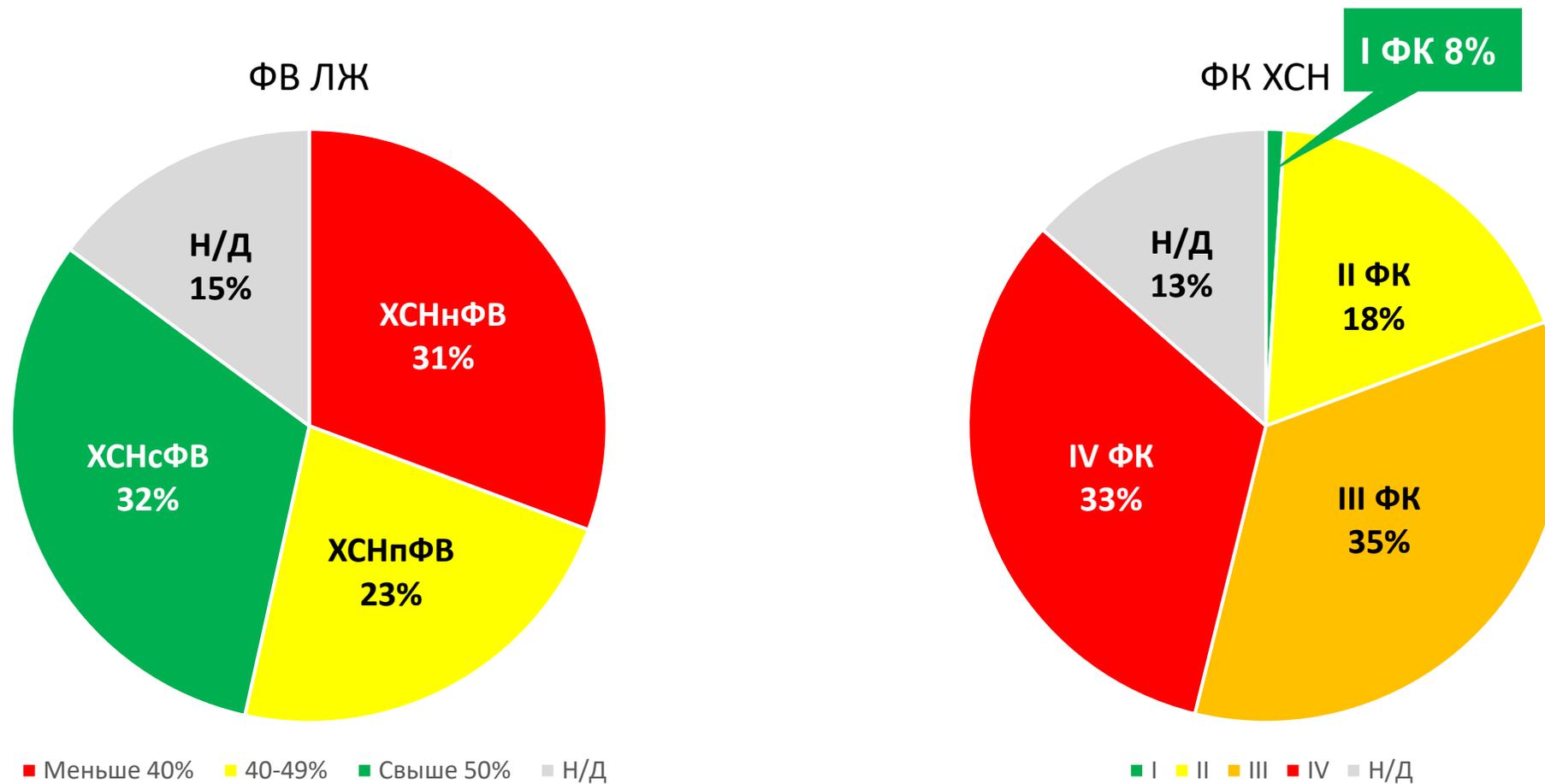
% пациентов



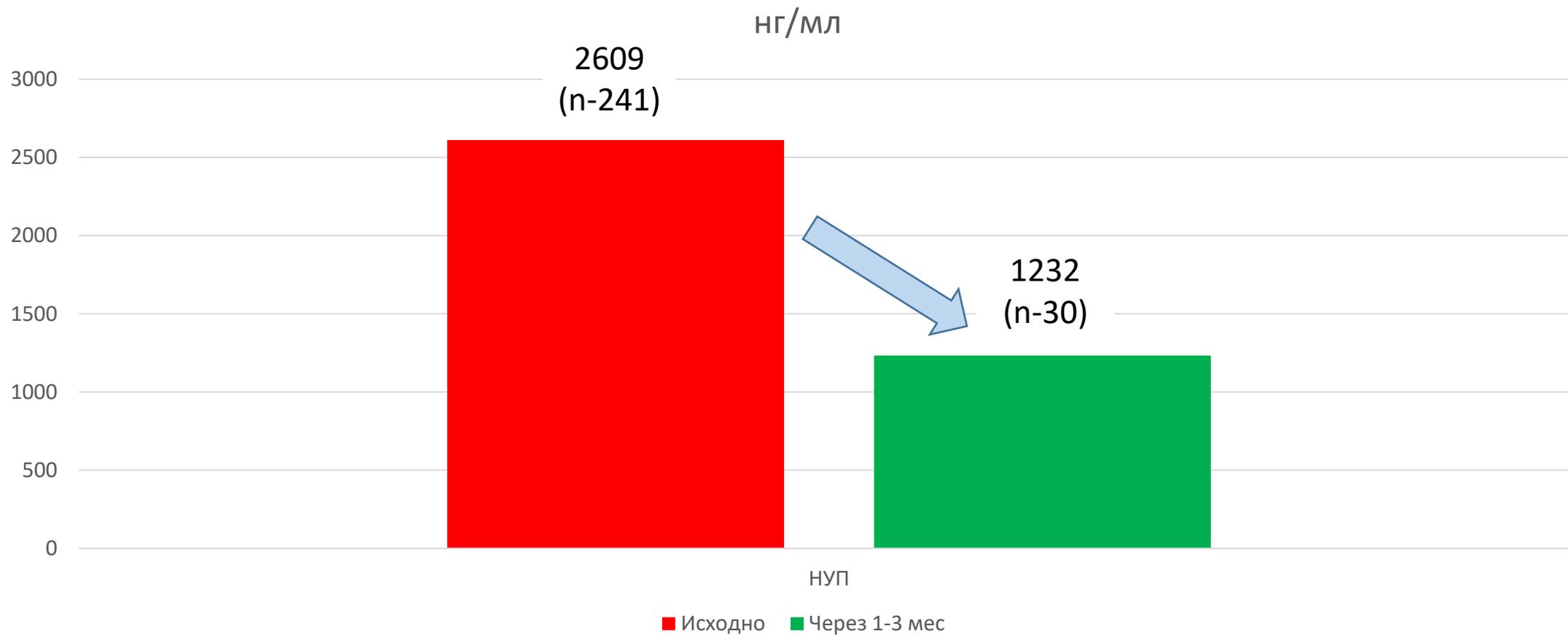
Летальность 15%

Инвалидность установлена у 18% пациентов

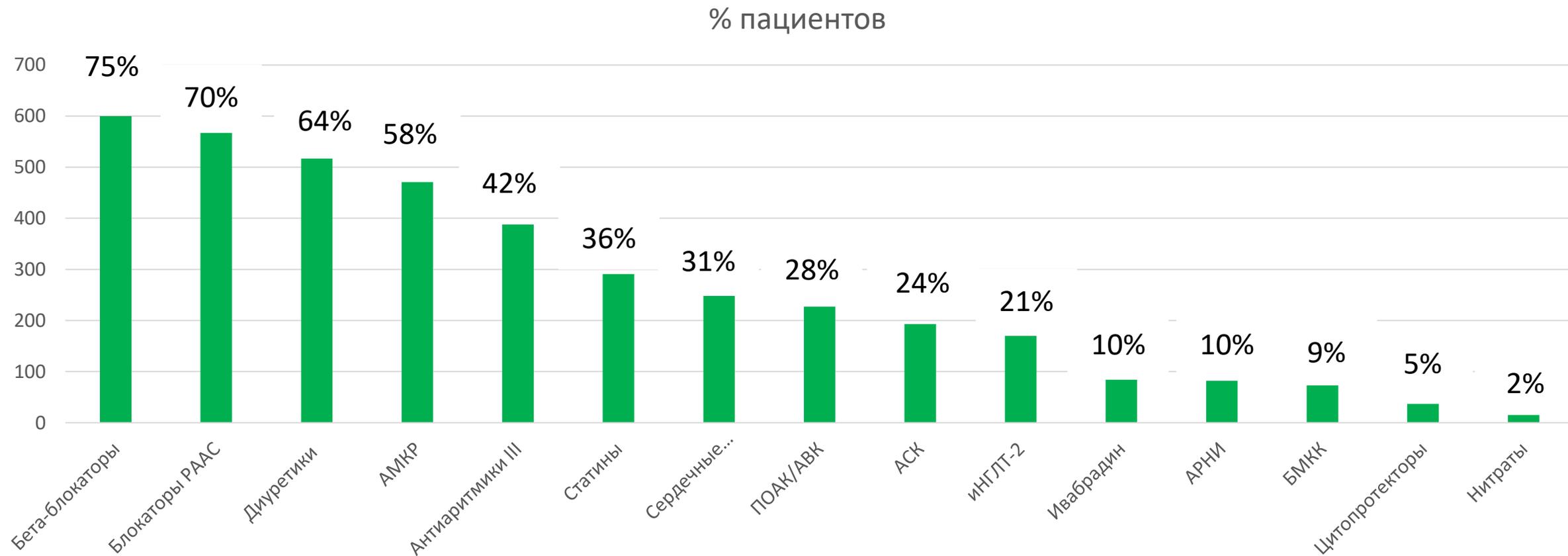
Выборочные результаты



Динамика НУП



Медикаментозная терапия



Региональная (федеральная) программа льготного лекарственного обеспечения пациентов с ХСН



АМКР	Диуретик	АРНИ	iSGLT2
Эплеренон	Торасемид	Валсартан/ сакубитрил	Дапаглифлазин
<ul style="list-style-type: none">• Снизит смертность от ХСН• Снизит количество госпитализаций• Увеличит приверженность к диспансерному наблюдению			



Благодарю за внимание!