

**Протокол заседания профильной комиссии
Министерства здравоохранения Российской Федерации
по специальности «кардиология»**

№ 1/2023 от 20 апреля 2023 года

Место проведения: ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России, г. Санкт-Петербург, ул. Аккуратова, д. 2, зал «Павлов» с использованием видеотрансляции.

Видеозапись заседания доступна по ссылке:

<https://box.almazovcentre.ru/index.php/s/g8A6UXdcBbTkrFw>

Присутствовали: руководитель Координационного центра по реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» Е.П. Мазыгула (онлайн), заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по информационным технологиям и проектной деятельности Д.И. Курапеев, 95 членов профильной комиссии Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности «кардиология» (перечень присутствовавших очно представлен в Приложении), 11 экспертов по соответствующим профилям.

Выступления:

1. Состояние кардиологической помощи в субъектах Центрального, Уральского, Сибирского и Дальневосточного федеральных округов Российской Федерации

Докладчик: генеральный директор ФГБУ «НМИЦК им. ак. Е.И.Чазова» Минздрава России, академик РАН, главный внештатный специалист кардиолог Минздрава России по Центральному, Уральскому, Сибирскому и Дальневосточному федеральным округам Бойцов Сергей Анатольевич

По итогам I квартала 2023 года, в целом по Российской Федерации (РФ) отмечается снижение числа умерших от всех причин на 6% по сравнению с аналогичным периодом 2019 г.; в 26 курируемых субъектах относительное снижение числа умерших меньше, чем в РФ. На фоне снижения числа умерших от болезней системы кровообращения (БСК) в РФ на 11,6%, по сравнению с 2019 г., в 4 курируемых субъектах имел место прирост числа умерших от БСК. Число умерших от инфаркта миокарда в 2022 г. в сравнении с 2019 г. уменьшилось в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах. Более высокая доля умерших от инфаркта миокарда вне стационара – в Сибирском и Дальневосточном федеральных округах. Летальность от инфаркта миокарда в курируемых субъектах, начиная с 2017 г., имеет наименьшие значения.

Обозначены и проанализированы причины рисков недостижения целевых значений показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в I квартале 2023 г. В 8 курируемых субъектах показатель «больничная летальность от инфаркта миокарда» превышает целевые значения. В 10 курируемых субъектах показатель «больничная летальность от острого нарушения мозгового кровообращения» превышает целевые значения. У 31 курируемого региона показатель «доля лиц с БСК, состоящих под диспансерным наблюдением, получивших услугу в рамках диспансерного наблюдения» ниже целевых значений. Следует отметить риск недостижения показателя «количество рентгенэндоваскулярных вмешательств в лечебных целях» – в 4 курируемых субъектах.

В отчетном периоде согласованы приказы о маршрутизации больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ) во всех курируемых регионах, за исключением Белгородской и Тверской области. В настоящее время проводится актуализация региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

Подчеркнуты проблемы оказания медицинской помощи при ССЗ, начиная с такого важного этапа первичного звена, как фельдшерско-акушерские пункты и врачебные амбулатории. В Липецкой области 20% населения получают первичную медико-санитарную помощь в фельдшерско-акушерских пунктах (ФАП). Показано, что около 50% пациентов со стабильной ишемической болезнью сердца (ИБС) посещают поликлинику в среднем 2 раза в год. Большинство пациентов, перенесших острый коронарный синдром (ОКС) и острое нарушение мозгового кровообращения (ОНМК), посещают поликлинику 1 раз в год.

Подчеркнута необходимость улучшения кадровой ситуации в регионах, в первую очередь в первичном звене здравоохранения. Наибольшая доля поликлиник, имеющих в штате не менее 1,0 ставки кардиолога, – в Центральном и Уральском федеральных округах. Большинство поликлиник в Дальневосточном федеральном округе не имеют ставок кардиолога. Наибольшее количество кардиологов, работающих в амбулаторном звене в 2022 г., в Уральском федеральном округе – 3,7 на 100 тыс. населения; в остальных курируемых округах – от 1,9 до 2,4 на 100 тыс. населения.

Анализ коечного фонда показывает снижение обеспеченности кардиологическими койками в РФ – 3,17 на 10 тыс. населения в 2022 г. против 3,35 в 2019 г. Особенно выражено снижение кардиологических коек в Белгородской области, г. Москве, Московской области, Республике Саха (Якутия).

Больше всего районных больниц в Уральском федеральном округе (на 1 млн. населения) – 14,6, а центральных районных больниц в Дальневосточном федеральном округе – 8,7. Наибольшее количество коек отделения реанимации и интенсивной терапии (ОРИТ) в 2022 г. в районных и центральных районных больницах в Дальневосточном федеральном округе.

Наибольшее количество коек палаты реанимации и интенсивной терапии и ОРИТ в первичных сосудистых отделениях (ПСО) и региональных сосудистых центрах (РСЦ) в Сибирском федеральном округе (на 1 млн. населения) – 36,4.

Проведен сравнительный анализ показателей реперфузионной терапии при ОКС в курируемых федеральных округах, отмечен хороший прогресс в Дальневосточном федеральном округе. Положительная динамика в частоте чрескожных коронарных вмешательств (ЧКВ) при ОКС с подъемом сегмента ST – в Дальневосточном федеральном округе, частота ЧКВ среди пациентов с ОКС без подъема сегмента ST находится в диапазоне 32-44%. Летальность пациентов с инфарктом миокарда в ПСО и в РСЦ в 2022 г., по сравнению с аналогичным периодом прошлого года, снизилась, но все еще остается высокой.

Особое внимание уделено обеспеченности врачами-кардиологами в РСЦ и в ПСО с ЧКВ и ПСО. Наибольшее количество кардиологов – в Сибирском федеральном округе. Число врачей-кардиологов в ПРИТ при РСЦ и ПСО – наибольшее в Центральном федеральном округе. Наибольшее количество анестезиологов-реаниматологов в ПРИТ в Центральном федеральном округе, а в ОРИТ – в Уральском федеральном округе. Наибольшее количество единых диспетчерских центров скорой медицинской помощи (на 10 млн. населения) в Дальневосточном федеральном округе – 6,4.

Опыт создания «шоковых центров» внутри инфарктной сети в г. Москве показывает управляемость ситуации, летальность в шоковых центрах составляет 48%.

Среди приоритетных задач на 2023 г.: снижение смертности от ССЗ, выполнение показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», выполнение мероприятий региональных программ.

Для совершенствования медицинской помощи больным с БСК в 2023 г. необходимо активное участие фельдшеров ФАП в диспансерном наблюдении пациентов с БСК. Необходимо внедрение регулярной аналитики качества диспансерного наблюдения (частота посещений, объем обследования, достижение целевых значений показателей здоровья), обязательный и постоянный контроль длительности всех временных интервалов оказания медицинской помощи при ОКС, сокращение при ОКС интервала времени «симптом – звонок» до 2 часов, увеличение доли догоспитальной тромболитической терапии до 90%, применение фармакоинвазивной тактики во всех случаях тромболитической терапии при

ОКС (доля ЧКВ в первые 24 часа с момента тромболитической терапии при ОКС с подъемом сегмента ST). Необходимо увеличить долю коронароангиографических исследований с переходом к реваскуляризации у пациентов с ОКС без подъема ST высокого риска до 70%.

Необходимо увеличить количество проактивных телемедицинских консультаций и виртуальных обходов РСЦ в отношении медицинских организаций 1 и 2 уровней, расширение практики организации кабинетов «высокого риска» для лечения хронической сердечной недостаточности (ХСН) в амбулаторных условиях, применение полноценных доз лекарственных препаратов в соответствии с Клиническими рекомендациями в лечении дислипидемий, ХСН, профилактики ОКС, в т.ч. в рамках льготного лекарственного обеспечения. Активно проводить нагрузочные пробы для верификации ишемии миокарда, в том числе пробы с визуализацией, расширять применения внутрисосудистых ультразвуковых исследований и определение фракционного резерва кровотока при интракоронарных исследованиях, развивать сети отделений кардиореабилитации.

Важнейшая функция главных кардиологов регионов будет состоять в непрерывном контроле качества оказания медицинской помощи, в том числе с использованием возможностей медицинских информационных систем.

2. Состояние кардиологической помощи в субъектах Северо-Кавказского, Северо-Западного, Приволжского и Южного федеральных округов Российской Федерации

Докладчик: главный внештатный специалист кардиолог Минздрава России по Северо-Западному, Северо-Кавказскому, Южному и Приволжскому федеральным округам Шляхто Евгений Владимирович

В ближайшие годы на нас возложена гигантская ответственность по увеличению показателя продолжительности жизни населения в РФ. Несмотря на колоссальное падение показателя в 2021 г., за истекший год ожидаемая продолжительность жизни увеличилась на 2,5 года, в чем несомненно заслуга кардиологической службы. В большинстве регионов удалось достичь целевых показателей Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», однако показатели «Больничная летальность от инфаркта миокарда» и «Больничная летальность от ОНМК» по-прежнему остаются в зоне внимания, и наиболее сложными и острыми вопросами остаются диспансерное наблюдение и организация медицинской помощи на уровне первичного звена.

Конец 2022 и начало 2023 года ознаменовались работой по актуализации региональных программ. Региональная программа «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в курируемых субъектах РФ рассматривается как стратегическая основа развития кардиологической службы в рамках социально-экономического развития региона, а ее грамотное планирование – как залог успеха на ближайшие годы. Экспертами ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России сформулированы типовые замечания к проектам актуализированных региональных программ. Обеспечена аналитическая поддержка регионов со стороны экспертов в части формирования аналитического раздела и методологическая поддержка в части формирования плана мероприятий, но их конкретизация находится в зоне ответственности региона. Важно наладить сбор данных в информационные системы и развивать Вертикально-интегрированную медицинскую информационную систему «Сердечно-сосудистые заболевания» (ВИМИС-ССЗ) как инструмент управления здравоохранением на основе данных; использовать ресурсы взаимодействия регионального здравоохранения с опорным вузом и активно участвовать в научно-практических мероприятиях, организуемых НМИЦ; анализировать динамику основных демографических показателей региона, в том числе возрастную структуру, летальность от БСК вне и в стационарах региона, стандартизированные показатели смертности, и формировать прогноз по их дальнейшей траектории; разрабатывать таргетные

мероприятия для различных возрастных групп, в особенности для мужского населения трудоспособного возраста; формировать региональные схемы маршрутизации пациентов с различными ССЗ на основе принципов территориального планирования и с учетом бенчмаркина показателей эффективности деятельности отдельных стационаров.

Одним из вопросов взаимодействия с регионами является согласование обоснованного дооснащения и закупок оборудования в РСЦ и ПСО в рамках Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». Обсуждаются типовые ошибки, которые также регулярно освещаются на совещаниях Минздрава России.

Проводится комплексный анализ работы региональной амбулаторной службы. При оценке эффективности профилактических осмотров и диспансеризации в РФ в 2021 и 2022 годах обращает на себя внимание низкая выявляемость ССЗ при диспансеризации. В разных курируемых регионах в несколько раз может отличаться охват диспансерным наблюдением пациентов с ССЗ за I квартал 2023 года. Должны быть реализованы базовые потребности пациентов в обследовании. Пристального внимания требует вопрос доступности инструментальных исследований (эхокардиографии, холтеровского мониторирования ЭКГ, суточного мониторирования артериального давления и других неинвазивных исследований). Отдельного внимания заслуживает подготовка пациентов к высокотехнологичной медицинской помощи. Главным образом деятельность кардиологической службы должна быть нацелена на профилактику факторов риска и уменьшение риска декомпенсации ССЗ. Одним из главных наших совместных достижений с Минздравом России является инициация и расширение программы льготного лекарственного обеспечения. В этой связи особого внимания заслуживают пациенты с ХСН с уровнем летальности 20-25% в год. Активно обсуждаются вопросы, связанные с классификацией ХСН и выделением групп риска ее развития, когда возможны своевременные действенные профилактические вмешательства. В помощь регионам разработаны алгоритмы медикаментозной терапии ССЗ на основе клинических рекомендаций. Совместно с ФГБУ «НМИЦ им. ак. Е.И.Чазова» Минздрава России и Минздравом России мы прорабатываем вопрос по дальнейшему расширению программы льготного лекарственного обеспечения на группу пациентов с фибрилляцией предсердий, ХСН (преимущественно с низкой фракцией выброса), пациентов, перенесших вмешательства на клапанах сердца, и пациентов с дислипидемией, в том числе в рамках первичной профилактики. Мы движемся в сторону интегральной оценки системы здравоохранения, с учетом факторов внутренней и внешней среды при анализе эффективности региональной системы оказания медицинской помощи при БСК и формировании индивидуальных стратегий развития регионов, опираясь на развитие ВИМИС-ССЗ. Ключевые задачи в 2023 году – это получение качественных данных и оперативной информации на основе ВИМИС-ССЗ и других ресурсов для анализа текущей ситуации и организации мероприятий по улучшению системы оказания медицинской помощи и исходов при болезнях системы кровообращения, развитию инфраструктуры службы, улучшению кадрового обеспечения, обеспечению качества и безопасности медицинской помощи.

3. Вертикально-интегрированная медицинская информационная система «Сердечно-сосудистые заболевания»: текущий статус внедрения, акцент на качество и полноту передачи данных, использование для принятия управленческих решений в 2022-2023 гг.

Докладчик: заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по информационным технологиям и проектной деятельности Курапеев Дмитрий Ильич

Одним из важных промежуточных итогов работы по созданию ВИМИС-ССЗ стала организация сбора данных и совместная с ФГБУ "ЦЭКМП" Минздрава России оцифровка клинических рекомендаций по большому количеству нозологий. В системе создан общий маршрут взрослых пациентов по профилю «сердечно-сосудистая хирургия», впервые создан общий маршрут движения детей первого года жизни с врожденными пороками сердца. Создана подсистема «Паспорт службы», интегрированная с Федеральным регистром медицинских работников и Федеральным реестром медицинских организаций (ФРМР и ФРМО), оснащенная аналитическими панелями, позволяющими контролировать соблюдение стандартов оснащения и кадровой укомплектованности. Начала функционировать подсистема «Аналитика» с конструктором индивидуальных отчетов. Трехлетняя работа позволила достичь охвата структурным анализом 86% случаев обращения за амбулаторно-поликлинической помощью по поводу БСК, 91% случаев стационарной помощи при БСК и 87% случаев смерти от БСК.

Сейчас к ВИМИС-ССЗ подключены и активно работают 83 из 85 регионов РФ, Москва начнет подключение в 2023 г. Всего к этой системе подключены 5769 профильных региональных медицинских организаций (70% от общего количества), причем в 67% субъектов РФ к ВИМИС-ССЗ подключены 75% и более профильных медицинских организаций. Зарегистрировано 2,5 млн пациентов, передано 20,2 млн структурированных электронных медицинских документов (СЭМД), 55% регионов реализовали передачу всех видов СЭМД.

Проводится большая работа по автоматизации анализа качества поступающей из регионов информации. Создана трехуровневая классификация из 56 критериев качества, на основе которой ведутся работы по минимизации ошибок. В Калининградской области начат проект по повышению полноты и качества направляемой в ВИМИС-ССЗ информации, в ближайшем будущем он будет тиражирован на несколько других регионов. С участием специалистов курирующих НМИЦ: ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России и ФГБУ «НМИЦК им. академика Е.И. Чазова» Минздрава России создан информационный портал ВИМИС-ССЗ, который активно посещается и является существенным подспорьем для обучения пользователей. В планах на 2023 г. развитие подсистемы «Мониторинг пациентов»: создание регистров и учет маршрутизации пациентов с новыми нозологиям ССЗ: легочной гипертензией, желудочковыми аритмиями, гипертрофической кардиомиопатией, перикардитами, резистентной артериальной гипертензией, развитие в сотрудничестве с ФГБУ «НМИЦ сердечно-сосудистой хирургии им. Бакулева» Минздрава России маршрута детей первого года жизни с пороками сердца, отображение маршрута пациентов, состоящих на диспансерном наблюдении, развитие подсистем «Паспорт службы», «Контрольные мероприятия», «Методология», дальнейшее развитие инструментов анализа и визуализации, валидации данных, поступающей из внешних информационных систем (ФФОМС, ЦНИИОИЗ, Росстат).

4. Актуализация порядка оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях: краткий анализ поступивших предложений, согласование дальнейшего плана работы

Докладчик: заместитель генерального директора ФГБУ «НМИЦ им. В.А. Алмазова» Минздрава России по работе с регионами, секретарь профильной комиссии Минздрава России по специальности «кардиология» Звартау Надежда Эдвионовна

Проведена работа по актуализации Порядка оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях с целью приведения в соответствие с современной инфраструктурой помощи, гармонизации с обновленной нормативно-правовой базой, регламентирующей медицинскую деятельность, и со смежными порядками, положениями и

правилами организации медицинской помощи (в том числе с обновленными порядками по диспансерному наблюдению и реабилитации), коррекции формулировок и удаления пунктов, дублирующих или противоречащих позициям клинических рекомендаций, одобренных Научно-практическим Советом Минздрава России и добавления нового раздела, регламентирующего маршрутизацию. Решение по актуализации порядка принято на заседании Профильной комиссии 28.09.2022 г., утверждено использование метода «Дельфи» для опроса мнений. Проведено 4 раунда онлайн-опроса членов профильной комиссии, результаты которых с долями согласованных позиций и позиций, требующих дополнительного раунда обсуждений, были представлены на заседании 05.12.2022 г. На заседании Профильной комиссии Минздрава России по специальности «неврология» согласована необходимость гармонизации нормативно-правовой базы для подразделений, участвующих в оказании медицинской помощи по профилям «кардиология» и «неврология». На текущий момент подготовлена новая редакция Порядка, на видеоконференции 18.04.2023 г. обсуждены некоторые несогласованные позиции, в частности правила организации деятельности и штатные нормативы отделения рентгенэндоваскулярных диагностики и лечения и правила организации деятельности отделения сосудистой хирургии.

Ключевые изменения в обновленной версии Порядка: внесение требований к медицинской организации, на базе которой формируются структурные субъективные единицы службы; обновление стандартов оснащения в соответствии с современными потребностями и возможностями; структурирование приложения о кардиологическом диспансере в зависимости от вида его организации; создание нового приложения о палате (отделении) реанимации и интенсивной терапии для пациентов с ССЗ (Отделения кардиореанимации); организация в специализированных отделениях палаты интенсивного наблюдения, обновление приложения о ПСО для пациентов с ОКС, гармонизация штатного расписания в отделениях по профилю «сердечно-сосудистая хирургия»; регламентация возможности лечения пациентов после малоинвазивных рентгенэндоваскулярных и рентгенхирургических вмешательств в кардиологическом отделении; регламентация возможности отсутствия коечного фонда и добавление стандарта оснащения кабинета для программирования сердечных электронных имплантированных устройств в отделении хирургического (рентгенхирургического) лечения нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции; выделение РСЦ двух уровней и гармонизация позиций по РСЦ для больных с ОНМК; введение нового приложения об отделении сосудистой хирургии и нового приложения о центре мониторинга (управления рисками) ССЗ.

Актуализированная версия нового Порядка будет разослана членам профильной комиссии с формированием сводных предложений в соответствии с федеральными округами. Планируется обсуждение несогласованных разделов с профильными НМИЦ, главными внештатными специалистами и профессиональными сообществами, получение заверенного подтверждения о согласовании текста документа. Скорректированная с учетом замечаний и предложений новая версия Порядка будет отправлена в Минздрав России, чтобы после дальнейшей доработки и коррекции документ был размещен для общественного обсуждения.

В дискуссии приняли участие главные внештатные специалисты кардиологи округов и субъектов Российской Федерации:

Е.П. Мазыгула, А.С. Галявич, Д.В. Дуляков, Ю.В. Золотова, К.С. Костина, В.И. Садовой, О.М. Рейтблат, С.И. Проваторов, С.Г. Мальцев, С.А. Рачкова

По результатам заслушанных докладов и их обсуждения постановили:

- 1) Одобрить регламент проведения заседания профильной комиссии Минздрава

России по специальности «кардиология».

2) Принять к сведению информацию об итогах реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2022 году и о ходе реализации в 2023 году. Главным внештатным специалистом кардиологом субъектов Российской Федерации довести до сведения руководства региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения рекомендации по актуализации региональных программ «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2023 году.

3) Главным специалистам субъектов Российской Федерации совместно с региональными органами исполнительной власти в сфере здравоохранения обеспечить достижение целевых показателей федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» в 2023 году. Обеспечить реализацию мероприятий по внедрению клинических рекомендаций по диагностике, лечению, реабилитации и профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в практическую деятельность медицинских организаций. Совместно с главными специалистами терапевтами, главными специалистами неврологами обеспечить реализацию нового «Порядка диспансерного наблюдения за взрослыми» в части охвата диспансерным наблюдением пациентов с болезнями системы кровообращения, доступности инструментальных методов обследования на амбулаторном этапе, подготовке пациентов к высокотехнологичной медицинской помощи, преемственности лечения между стационарным и амбулаторным этапами, соблюдению нормативов врачебных осмотров, контролю за достижением целевых показателей здоровья населения.

4) Принять к сведению информацию о ходе реализации проекта Вертикально-интегрированная медицинская информационная система (ВИМИС) «Сердечно-сосудистые заболевания» в 2022 и 2023 годах. Рекомендовать региональным органам исполнительной власти в сфере здравоохранения обеспечить полноту и качество передаваемых данных по оказанию медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях на всех уровнях и этапах ее оказания. Продолжить работу по внедрению сквозной оценки качества медицинской помощи посредством ВИМИС «Сердечно-сосудистые заболевания».

5) Согласовать новую версию и план дальнейшей работы по актуализации Порядка оказания медицинской помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях. Главным внештатным специалистом кардиологом субъектов РФ совместно с главными внештатными специалистами кардиологами федеральных округов представить в Секретариат профильной комиссии до 03.05.2023 года позицию с согласованием или предложениями по изменению новой версии Порядка. Секретариату профильной комиссии в срок до 15.05.2023 года согласовать порядок с профильными главными внештатными специалистами Минздрава России и НМИЦ и отправить документ в Минздрав России.

6) Продолжить работу по совершенствованию программы лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях в рамках Федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» с улучшением качества охвата и удержанием в течение 2 лет пациентов целевых групп. Главным внештатным специалистом субъектов РФ обеспечить проведение образовательных мероприятий для врачей первичного звена (терапевтов, кардиологов, неврологов) по вторичной медикаментозной профилактике сердечно-сосудистых осложнений.

7) Принять к сведению схему подготовки современного врача кардиолога и продолжить работу по актуализации профессионального стандарта «Врач-кардиолог» с

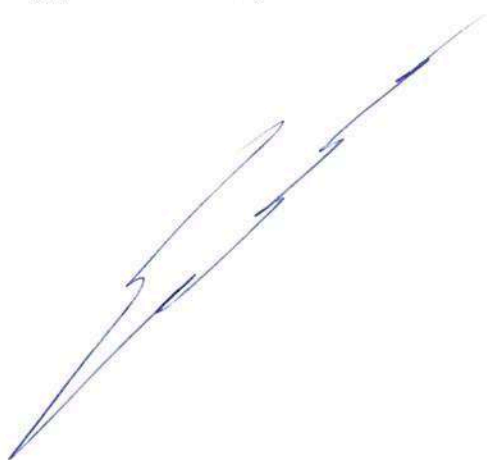
целью обеспечения современных потребностей медицинских организаций в специалистах, оказывающих медицинскую помощь пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, создания условий для обучения, сертификации, непрерывного медицинского образования и перееаттестации кардиологов, гармонизации с международными стандартами подготовки.

**Главный внештатный специалист кардиолог Минздрава России по ЦФО, УФО,
СФО, ДФО**



С.А. Бойцов

**Главный внештатный специалист кардиолог Минздрава России по СЗФО, СКФО,
ЮФО, ПФО**



Е.В. Шлякто

Приложение
к протоколу заседания профильной
комиссии Министерства здравоохранения
Российской Федерации по специальности
«кардиология» № 1/2023 от 20 апреля 2023 г.

Список членов профильной комиссии, присутствовавших на заседании 20.04.2023 г.

№	ФИО	Должность
1	Азарин Олег Генрихович	Заместитель главного врача по медицинской части по развитию высокотехнологичных видов медицинской помощи 1 корпуса бюджетного учреждения здравоохранения Воронежской области «Воронежская областная клиническая больница № 1», главный внештатный специалист кардиолог Воронежской области;
2	Беленков Юрий Никитич	Директор клиники госпитальной терапии имени А.А. Остроумова Клинического центра федерального государственного автономного образовательного учреждения высшего образования Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова» Министерства здравоохранения Российской Федерации (Сеченовский Университет);
3	Богданова Татьяна Михайловна	Заведующий кардиологической службой государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический кардиологический диспансер», заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог Саратовской области;
4	Бойцов Сергей Анатольевич	Генеральный директор федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог (Центрального, Уральского, Сибирского, Дальневосточного федеральных округов) Министерства здравоохранения Российской Федерации;

№	ФИО	Должность
5	Быков Александр Николаевич	Заведующий кардиологическим отделением государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 1», главный внештатный специалист кардиолог Свердловской области;
6	Васильева Елена Юрьевна	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Городская клиническая больница имени И.В. Давыдовского Департамента здравоохранения города Москвы», главный внештатный специалист кардиолог города Москвы;
7	Виллевалде Светлана Вадимовна	Начальник службы анализа и перспективного планирования Управления по реализации федеральных проектов, заведующая кафедрой кардиологии ИМО федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
8	Галявич Альберт Сарварович	Заведующий кафедрой кардиологии Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования "Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской Федерации, руководитель направления кардиологии государственного автономного учреждения здравоохранения «Межрегиональный клинико-диагностический центр», главный внештатный специалист кардиолог Приволжского федерального округа;
9	Дуничева Оксана Витальевна	Главный врач государственного бюджетного учреждения здравоохранения Новосибирской области «Новосибирский областной клинический кардиологический диспансер», главный внештатный специалист кардиолог Новосибирской области;
10	Дупляков Дмитрий Викторович	Заместитель главного врача по медицинской части государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Самарский областной клинический кардиологический диспансер им. В.П. Полякова», заведующий кафедрой пропедевтической терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Самарский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог Самарской области;
11	Зваргау Надежда Эдвиновна	Заместитель генерального директора по работе с регионами, начальник Управления по реализации федеральных проектов федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
12	Золотова Юлия Владимировна	Врач-кардиолог кардиологического диспансера государственного автономного учреждения здравоохранения «Оренбургская областная клиническая больница имени В.И. Войнова», главный внештатный специалист кардиолог Оренбургской области;

№	ФИО	Должность
13	Козиолова Наталья Андреевна	Заведующая кафедрой пропедевтики внутренних болезней № 2 федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
14	Конради Александра Олеговна	Заместитель генерального директора по научной работе федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог Северо-Западного федерального округа;
15	Константинов Сергей Леонидович	Заведующий кардиологическим отделением № 2 областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Белгородская областная клиническая больница Святителея Иоасафа», главный внештатный специалист кардиолог Белгородской области;
16	Костина Ксения Сергеевна	Заместитель главного врача по терапевтической помощи, врач-кардиолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения Архангельской области «Архангельская областная клиническая больница», ассистент кафедры госпитальной терапии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Северный государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог Архангельской области;
17	Кулибаба Елена Викторовна	Заведующий кардиологическим отделением для больных с острым коронарным синдромом палатой реанимации и интенсивной терапии государственного бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области, главный внештатный специалист кардиолог Владимирской области;
18	Кьлбанова Елена Семёновна	Заведующий кафедрой «Внутренние болезни и общеврачебная практика (семейная медицина)» медицинского института Северо-Восточного федерального университета. Научный руководитель по кардиологии Регионального сосудистого центра, главный внештатный специалист кардиолог Республики Саха (Якутия);
19	Ломовцева Резеда Хамидовна	Первый заместитель главного врача, заместитель главного врача по контролю качества и безопасности медицинской деятельности, врач-кардиолог государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Новгородская областная клиническая больница»; главный внештатный специалист кардиолог Новгородской области;
20	Лопатин Юрий Михайлович	Заведующий кафедрой кардиологии, сердечно-сосудистой и торакальной хирургии федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
21	Львов Вадим Эдмонович	Руководитель регионального сосудистого центра, врач кардиолог государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Ленинградская областная клиническая больница, главный внештатный специалист кардиолог Ленинградской области;

№	ФИО	Должность
22	Малафеев Андрей Викторович	Заместитель главного врача по терапевтической помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Карелия «Республиканская больница им. В.А. Баранова», главный внештатный специалист кардиолог Республики Карелия;
23	Мальцев Станислав Геннадьевич	Заместитель главного врача, руководитель Регионального сосудистого центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Калужская областная клиническая больница», главный внештатный специалист кардиолог Калужской области;
24	Мелешенко Вадим Викторович	Главный врач государственного бюджетного учреждения «Курганский областной кардиологический диспансер», главный внештатный специалист кардиолог Курганской области;
25	Мовчан Елена Викторовна	Главный врач государственного учреждения здравоохранения «Областной кардиологический диспансер», главный внештатный специалист кардиолог Ульяновской области;
26	Недбайкин Андрей Михайлович	Главный врач государственного автономного учреждения здравоохранения «Брянский областной кардиологический диспансер», главный внештатный специалист кардиолог Брянской области;
27	Недогода Сергей Владимирович	Заведующий кафедрой внутренних болезней Института непрерывного медицинского и фармацевтического образования федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Волгоградский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
28	Недошивин Александр Олегович	Учёный секретарь федерального государственного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;
29	Попов Сергей Валентинович	Директор научно-исследовательского института кардиологии федерального государственного бюджетного научного учреждения «Томский национальный исследовательский медицинский центр Российской академии наук»;
30	Принтс Юлия Шамилевна	Заведующая кардиологическим отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области «Областная клиническая больница №1», главный внештатный специалист кардиолог Тюменской области;
31	Проваторов Сергей Ильич	Ведущий научный сотрудник отдела легочной гипертензии и заболеваний сердца Института клинической кардиологии им. А.Л. Мясникова федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И. Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог Центрального федерального округа;
32	Рачкова Светлана Алексеевна	Главный врач областного бюджетного учреждения здравоохранения «Кардиологический диспансер», главный внештатный специалист кардиолог Ивановской области;

№	ФИО	Должность
33	Рейтблат Олег Маркович	Начальник Регионального сосудистого центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Тюменской области "Областная клиническая больница №1", главный внештатный специалист кардиолог Уральского федерального округа;
34	Садовой Валерий Иванович	Заведующий структурным подразделением «Кардиодиспансер» государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Крым «Республиканская клиническая больница им Н.А.Семашко», главный внештатный специалист кардиолог Республики Крым;
35	Сорокин Евгений Владимирович	Руководитель научно-организационного отдела федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии имени академика Е.И.Чазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации.
36	Спасенков Григорий Николаевич	Врач-кардиолог кардиологического центра государственного бюджетного учреждения здравоохранения Пермского края «Клинический кардиологический диспансер», главный внештатный специалист кардиолог Пермского края;
37	Тимощенко Елена Сергеевна	Заведующая Городским кардиологическим диспансером и ревматологическим центром ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №5 Нижегородского района города Нижнего Новгорода» главный внештатный специалист кардиолог Нижегородской области;
38	Урванцева Ирина Александровна	Главный врач бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Окружной кардиологический диспансер «Центр диагностики и сердечно-сосудистой хирургии», главный внештатный специалист кардиолог Ханты-Мансийского автономного округа – Югры;
39	Фаянс Ирина Владиславовна	Заведующая кардиологическим отделением № 1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Ставропольского края «Ставропольская краевая клиническая больница», главный внештатный специалист кардиолог Ставропольского края;
40	Хлудеева Елена Альфредовна	Заведующая региональным сосудистым центром государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Приморская краевая клиническая больница № 1», главный внештатный специалист кардиолог Приморского края;
41	Храмцова Наталья Анатольевна	Заведующая отделением кардиологии для больных с острым коронарным синдромом ГБУЗ ИО «Областная клиническая больница», профессор кафедры терапии ИГМАПО Минздрава России главный внештатный специалист кардиолог Иркутской области;
42	Черепенин Сергей Михайлович	Заведующий кардиологическим отделением №1 государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Челябинская областная клиническая больница», главный внештатный специалист кардиолог Челябинской области;
43	Шалгинова Мария Петровна	Заведующая Первичным сосудистым отделением государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Чукотская окружная больница», главный внештатный специалист кардиолог Чукотского автономного округа;

№	ФИО	Должность
44	Шведова Татьяна Евгеньевна	Руководитель регионального сосудистого центра государственного областного бюджетного учреждения здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина», главный внештатный специалист кардиолог Мурманской области;
45	Шестова Ирина Игоревна	Врио главного врача государственного учреждения здравоохранения Тульской области «Городская больница № 13 г. Тулы», главный внештатный специалист кардиолог Тульской области;
46	Шкурина Наталья Сергеевна	Врач-кардиолог отделения неотложной кардиологии с ПИГ государственного бюджетного учреждения здравоохранения Псковской области «Псковская областная клиническая больница», главный внештатный специалист кардиолог Псковской области;
47	Шляhto Евгений Владимирович	Генеральный директор федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный внештатный специалист кардиолог (Северо-Западного, Приволжского, Южного, Северо-Кавказского федеральных округов) Министерства здравоохранения Российской Федерации.
48	Яковлев Алексей Николаевич	Начальник службы по развитию регионального здравоохранения Управления по реализации федеральных проектов федерального государственного бюджетного учреждения «Национальный медицинский исследовательский центр имени В.А. Алмазова» Министерства здравоохранения Российской Федерации;