

23 ноября состоялось экспертное обсуждение дальнейшего развития государственной программы по сердечно-сосудистым заболеваниям (ССЗ). Диалог между экспертным и пациентским сообществом был организован в рамках круглых столов на XIII Всероссийском конгрессе пациентов «Вектор развития: пациент-ориентированное здравоохранение».

Конгресс ежегодно проводится Всероссийским союзом пациентов при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, других федеральных органов власти.

Сердечно-сосудистые заболевания являются основной причиной смертности в России. В 2021 году от ССЗ погибло около 1 млн человек. Предотвратить рост сердечно-сосудистой смертности призван федеральный проект «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями». За два года работы проекта был реализован ряд нововведений с целью повышения эффективности программы — увеличен срок лекарственного обеспечения до двух лет, в список включены ещё 8 лекарственных препаратов.

Тем не менее, проект нуждается в дальнейшем развитии. Недостаточная эффективность мероприятий проекта два года подряд отмечается в рамках поручений Президента России (№753 от 02.05.2021, № 192 от 27.01.2022). Об этом также свидетельствует рост смертности от сердечно-сосудистых заболеваний. В 2020 г в стране от этих болезней умерло 938 тыс. человек, что на 97 тыс. человек больше чем в 2019 г. (11,5%), в 2021 эта цифра практически не изменилась – 934 тыс. Без развития проекта будет невозможно достигнуть целей по увеличению продолжительности жизни до 78 лет, поставленной Президентом страны.

Успешная реализация мероприятий по снижению смертности от БКС и достижение целей нацпроекта позволит спасти более 300 000 жизней к 2024 году, по данным замгендиратора по научно-аналитической работе и профилактической кардиологии ФГБУ "НМИЦ кардиологии им. ак. Е.И. Чазова" Минздрава России Наны Погосовой.

Без расширения льготного лекарственного обеспечения на пациентов с ИБС в сочетании с хронической сердечной недостаточностью (ХСН), как категорию с наиболее высоким риском смертности, достичь этой цели будет невозможно. Хроническая ИБС с ХСН является причиной смерти половины пациентов с ССЗ. По результатам международных исследований и данным регистров, смертность при ХСН в России составляет 6-12% в год, по данным регистра ХСН в Санкт-Петербурге – 35% в год. В силу многочисленности пациентов с хроническими ССЗ (ИБС в сочетании с ХСН), достигнуть значимого снижения сердечно-сосудистой смертности и быстрее достичь целевых показателей проекта «Борьба с ССЗ» возможно только за счет обеспечения пациентов современными лекарственными препаратами.

Согласно экспертным расчетам, для обеспечения лекарствами 288 тыс. нуждающихся пациентов с ишемической болезнью сердца (ИБС) в сочетании с хронической сердечной недостаточностью требуется 8,18 млрд рублей. Эти деньги позволят спасти 32 тыс. жизни. На четверть увеличат основной показатель госпрограммы — снижение смертности от болезней системы кровообращения (БСК) и продолжительность жизни на 1,36 г. Такие деньги необходимы на период с 2023 по 2025 гг.

Около 6 тысяч пациентов, получивших лечение в связи с острым сердечно-сосудистым заболеванием, имеют высокий уровень «плохого» холестерина, что сводит на «нет» эффект от проведенного высокотехнологичного лечения. Они срочно нуждаются в инновационных препаратах, ингибиторах PCSK9. 1,8 млрд. рублей (расчетная потребность в финансировании).

Оптимальным решением является выделение дополнительного финансирования на расширение программы лекообеспечения в рамках обсуждения проекта ФЗ «О федеральном бюджете на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов».

По состоянию на 22.11.2022 проект федерального бюджета на 2023 г. и на плановый период 2024 и 2025 гг. одобрен в первом чтении. На мероприятия по лекообеспечению в рамках ФП «Борьба с ССЗ» увеличение расходов не предусмотрено (ежегодные расходы остались на уровне 10,2 млрд рублей). Обеспечение доступности лекарствами группы ингибиторов PCSK9 позволит сохранить жизнь и здоровье лицам молодого и трудоспособного возраста, предотвратить проведение повторных высокотратных операций по реваскуляризации и инвалидизацию.

Также экспертное и пациентское сообщество считает необходимым для достижения цели по снижению смертности от болезней системы кровообращения и увеличению продолжительности жизни:

Продлить срок софинансирования расходных обязательств субъектов РФ по лекарственному обеспечению пациентов, находящихся под диспансерным наблюдением с двух до трех лет.

Расширить программу льготного лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях лиц, находящихся под диспансерным наблюдением для профилактики развития сердечно-сосудистых осложнений за счет включения инновационных препаратов для достижения целевого уровня холестерина.

Предусмотреть возможность выделения субсидий в размере 10 млрд рублей на обеспечение пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с ХСН и для пациентов очень высокого сердечно-сосудистого риска, не достигающих целевого уровня холестерина липопротеинов низкой плотности на фоне терапии статинами в максимально переносимых дозах.

Предусмотреть на 2025 г. и на плановый период 2026 и 2027 гг. предоставление субсидий в размере 33,3 млрд. руб. на обеспечение пациентов с ишемической болезнью сердца в сочетании с коморбидными состояниями ежегодно.

Википедия страхования