



Посвящается 190-летию со дня рождения Г.А. Захарьина

XIV Национальный конгресс терапевтов

20–22 ноября 2019 года

Москва  **Крокус Экспо**

ст. метро Мякинино, 65 км МКАД

Зарегистрироваться на сайте <https://congress.rnmot.ru>

Конгресс-оператор:



ООО «КСТ Интерфорум», Москва, ул. Обручева 30/1, стр. 2
телефон: +7 (495) 419-08-68
электронная почта: therapy@kstinterforum.ru

18+ Реклама

Современные тенденции развития медицины

Н. В. Орлова, д.м.н., проф. кафедры факультетской терапии педиатрического факультета

ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава России, г. Москва

Modern trends in development of medicine

N. V. Orlova, Russian National Research Medical University n.a. N.I. Pirogov, Moscow, Russia

С начала 2019 года в России началась реализация национального проекта «Здравоохранение», разработанного Министерством здравоохранения России. Нацпроект предусматривает восемь направлений развития здравоохранения, включая совершенствование оказания первичной медицинской помощи, помощи при сердечно-сосудистых и онкологических заболеваниях, развитие медицинской помощи детям, подготовку специалистов-медиков, развитие сети национальных медицинских исследовательских центров и внедрение инновационных медицинских технологий, создание единого цифрового контура в здравоохранении на основе единой государственной информационной системы здравоохранения и развитие экспорта медицинских услуг. Срок реализации нацпроекта: с января 2019-го по 2024 год. Одна из целей проекта — повышение к 2024 году ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет.

Основные тенденции развития медицины связаны с модернизацией оказания медицинской помощи населению и развитием инновационных медицинских технологий. Разработка и применение высоких технологий в медицине значительно превышают прогресс в других областях практической деятельности и науки. В первую очередь это достижения в области биотехнологий, синтез новых лекарственных средств, использование генно-инженерных технологий, развитие персонализированного подхода к ведению пациента, в том числе на основе генотипирования, реализация потенциала использования стволовых клеток. В то же время для практической медицины сохраняют значимость такие факторы, как доступность медицинской помощи для населения, повышение качества медицинского обслуживания и уровня подготовки медицинских кадров. Снижение заболеваемости и смертности населения невозможны без проведения профилактических мероприятий, включая борьбу с факторами риска, раннюю ди-

агностику заболеваний, создание новых вакцин и лекарственных средств для профилактики. На примере московского здравоохранения можно видеть, насколько за последние годы изменилось оказание медицинской помощи в первичном звене здравоохранения. Департаментом здравоохранения г. Москвы для модер-

низации и оптимизации работы первичного амбулаторного звена здравоохранения разработан проект «Московский стандарт поликлиники», выстроена трехуровневая структура оказания медицинской помощи. С введением записи через систему ЕМИАС решена проблема с хроническими многомесячными очередями на запись к специалистам и на обследования, сократилось время ожидания начала приема непосредственно у кабинета врача и отрегулированы сроки плановой госпитализации. В структуре поликлиник организованы сестринские посты, что позволило на 40 % освободить время для приема пациентов. В поликлиниках выделены отдельные выездные бригады для обслуживания вызовов на дому. Для пациентов созданы более комфортные условия пребывания в поликлинике. Организованы отделения патронажной службы для маломобильных больных с тяжелыми хроническими заболеваниями, которые не могут сами передвигаться или обслуживать себя. Отделения патронажной службы тесно взаимодействуют с социальными службами.

В профилактике заболеваний и их осложнений задействованы центры здоровья и профилактические отделения, функционируют школы профилактики инфарктов и инсультов. Активно проводится работа, направленная на снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний — созданы кабинеты по подбору антикоагулянтной терапии больным с фибрилляцией предсердий, в сосудистых центрах больниц г. Москвы оказывают современную высокотехнологичную и высококвалифицированную помощь больным с острым коронарным синдромом, что привело к снижению смерти от острого инфаркта миокарда на 20 %.

Во всем мире уделяется особое внимание проблеме ведения пациентов с коморбидными заболеваниями. Основную долю пациентов, обращающихся за медицинской помощью, составляют пожилые люди. С возрастом количество заболеваний у больного увеличивается, что оказывает влияние на сложности его ведения и негативно отражается на прогнозе: возрастает риск развития осложнений, инвалидизации, увеличивается число госпитализаций, и повышается вероятность летального исхода. В московских поликлиниках реализуется программа по ведению пожилых пациентов с множественными хроническими заболеваниями. Для курации этой категории больных выделены отдельные врачи, увеличена продолжительность приема пациентов до 40 минут, предоставлена возможность телефонного консультирования с врачом. К настоящему моменту в программу вошли более 200 тысяч человек. В поликлиниках, участвовавших в проекте, в два раза сократилось количество вызовов врача на дом, почти на 10 % снизились число визитов к участковым терапевтам и врачам-специалистам, вызовов скорой



Оказание медицинской помощи на дому патронажной службой ГБУЗ «ДЦ № 3» ДЗМ.

неотложной помощи. В 2019 году запланировано введение оказания помощи больным с множественными хроническими заболеваниями во всех поликлиниках г. Москвы. Для включения пациента в программу необходимо обязательное соответствие следующим критериям: пенсионный возраст, наличие трех и более заболеваний. В их перечень входят: артериальная гипертензия и ИБС с осложнениями, фибрилляция и трепетание предсердий, цереброваскулярная болезнь с когнитивным дефицитом после перенесенного инсульта или транзиторной ишемической атаки, хроническая сердечная недостаточность (2А и более), ХОБЛ, бронхиальная астма, хроническая болезнь почек (стадии С3А).

В России сохраняется рост количества онкологических больных. Одним из основных направлений развития практического здравоохранения на 2019–2021 годы является профилактика и раннее выявление онкологических заболеваний. Изменились порядок и сократились сроки начала оказания медицинской помощи населению по профилю «онкология». Пациент с даты получения направления на консультацию должен быть осмотрен не позднее 5 рабочих дней в первичном онкологическом кабинете или первичном онкологическом отделении. Специализированное лечение пациент должен получить не позднее 10 календарных дней после подтверждения диагноза и не позднее 15 календарных дней с даты установления предварительного диагноза. В России создаются функциональные центры амбулаторной онкологической помощи на базе многопрофильных больниц для упрощения маршрутизации и сокращения сроков обследования. С 2019 года в России вводится скрининг (исследование групп пациентов без симптомов заболевания) трех самых распространенных видов рака: шейки матки, колоректального и молочной железы. Эти локализации рекомендованы ВОЗ и являются общепринятыми в мире для скрининговых программ. В перспективе планируется расширение этого списка.

6 марта 2019 года президент Российской Федерации Владимир Путин подписал федеральный закон о паллиативной медицинской помощи. Она представляет собой комплекс мероприятий, включающих медицинские вмешательства, мероприятия психологического характера и уход, направленные на улучшение качества жизни неизлечимо больных граждан и облегчение боли, а также других тяжелых проявлений заболевания. Список заболеваний, при которых паллиативная помощь необходима, был ранее установлен приказом Минздрава России и, кроме онкологических, включает прогрессирующие хронические заболевания в терминальной стадии, травмы с необратимыми последствиями, требующие постоянного ухода за человеком, деменцию различных форм (в том числе болезнь Альцгеймера) в терминальной стадии и ряд других.

Новый закон расширяет само понятие паллиативной помощи. Оказание паллиативной помощи должно включать медицинское вмешательство, а также такие немаловажные аспекты, как психологическая, духовная и социальная поддержка больного, уход за ним. Паллиативная медицинская помощь должна будет оказываться как в условиях медицинских стационаров (в том числе дневных), так и на дому. Документ содержит комплекс мер, которые позволят тяжело больным людям получать сильнодействующие наркотические и психотропные лекарственные препараты, бесплатные медицинские изделия, требующиеся для поддержания



Обследование в Центре здоровья ГБУЗ «ДЦ № 3» ДЗМ.



Оказание медицинской помощи пациентам старших возрастных групп, имеющих три и более хронических неинфекционных заболевания в ГБУЗ «ДЦ № 3» ДЗМ.

функций органов и систем организма человека. Определена возможность получения этой помощи на дому, включая необходимое медицинское оборудование. Паллиативная помощь подразделяется на специализированную медицинскую, врачебную и доврачебную. Специалисты, которые будут ее оказывать, должны пройти специальное обучение.

Перспективный план развития здравоохранения затрагивает широкий спектр направлений совершенствования оказания медицинской помощи. По словам министра здравоохранения В. И. Скворцовой, целью федерального проекта «Здравоохранение» является создание инфраструктурных, транспортных, кадровых условий, «чтобы каждый житель региона мог быть обеспечен современными технологиями профилактики, диагностики и лечения», а особенность его реализации в том, что «целевые показатели имеют интегративный популяционный характер, но достичь их можно только в случае реализации через каждого жителя каждого региона».

Представленный вашему вниманию выпуск журнала «Современная поликлиника» посвящен актуальным проблемам здравоохранения, ведению пожилых пациентов с множественными хроническими заболеваниями, сердечно-сосудистой патологией, сахарным диабетом, системными и неврологическими заболеваниями.

Список литературы

1. Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года».
2. Национальный проект «Здравоохранение».
3. Федеральный закон от 6 марта 2019 г. № 18-ФЗ «О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам оказания паллиативной медицинской помощи».

Для цитирования. Орлова Н. В. Современные тенденции развития медицины // Медицинский алфавит. Серия «Современная поликлиника». — 2019. — Т. 1. — 9 (384). — С. 6–7.

