

Льготное лекарственное обеспечение пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями

Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний – фундаментальные основы для поддержания здоровья сердца и сосудов. Во многих ситуациях требуется пожизненный прием препаратов. В этих случаях заботу о снабжении ими пациентов берет на себя система здравоохранения.



Анна Сапина, заместитель главного внештатного специалиста кардиолога по амбулаторной помощи Департамента здравоохранения Москвы, заведующая организационно-методическим отделом по кардиологии НИИОЗММ ДЗМ, заведующая кардиологическим отделением Городской клинической больницы имени И. В. Давыдовского, к. м. н.

— **Анна Ивановна, как организовано льготное лекарственное обеспечение кардиологических пациентов в Москве, какие категории пациентов имеют на него право?**

— В Москве в настоящее время работает несколько программ, по которым пациенты могут получать льготное лекарственное обеспечение. Первая касается людей, которые пользуются федеральными льготами. В основном это пациенты с инвалидностью. Вторая большая категория пациентов пользуется региональными льготами. Это жители Москвы старше 18 лет, которые в зависимости от нозологии могут получать необходимое лекарственное обеспечение. Москва развивает свою региональную программу уже достаточно давно, с 2019 года. На тот момент

она охватывала несколько групп пациентов: с фибрилляцией предсердий, после инфаркта миокарда и пациентов с гиперлипидемией и очень высоким сердечно-сосудистым риском. Первые получали антикоагулянтную терапию, вторые – дезагрегантную терапию, третьи – самую современную на тот момент гиполипидемическую терапию, включая инъекционные формы препаратов.

— **Как изменилась программа с тех пор?**

— Программы, которые начались в 2019 году, продолжают по нынешнее время. То есть льготным лекарственным обеспечением в Москве пользуются пациенты и с фибрилляцией предсердий, и с гиперлипидемией,



Фото: НИИОЗММ

и перенесшие инфаркт миокарда. В то же время расширился перечень категорий пациентов, которые получают лекарства по федеральной льготе. Соответственно, и Москва расширила свой перечень групп пациентов и перечень лекарственных препаратов для льготного лекарственного обеспечения на амбулаторном этапе. В региональную программу вошли пациенты после аортокоронарного шунтирования, стентирования, радиочастотной абляции, пациенты, перенесшие острое нарушение мозгового кровообращения, страдающие хронической сердечной недостаточностью. Круг пациентов с болезнями системы кровообращения достаточно велик.

— **Как часто обновляется перечень лекарственных средств для**

льготного обеспечения и на основании чего это происходит?

— Существует перечень жизненно важных лекарственных препаратов, согласно которому получают лекарственное обеспечение пациенты, пользующиеся федеральными льготами. Он обновляется на уровне Минздрава, и пересмотр происходит ежегодно. Не каждый год туда включаются новые сердечно-сосудистые препараты. Но последний пересмотр коснулся и их, туда вошли самые современные гиполипидемические препараты, в том числе в инъекционных формах. Другой перечень предусматривается региональной программой, и в каждом регионе свой перечень препаратов для льготного лекарственного обеспечения, он может отличаться от федерального, но только в сторону увеличения. >>>

▲ Сердечное отношение врачей имеет огромное значение для пациентов

Москва в этом направлении идет уже достаточно давно. В частности, в рамках гиполлипидемической программы был расширен перечень препаратов, которые должны получать пациенты высокого сердечно-сосудистого риска для снижения уровня холестерина, потому что проблема с контролем холестерина и достижением целевых показателей липидов, к сожалению, остается крайне актуальной во всем мире, включая самые развитые страны. Пока не удастся достичь до целевых уровней в популяции.

Но это не повод опускать руки, мы на местах ведем работу с докторами разных специальностей, с тем чтобы как можно раньше инициировать назначение препаратов статинного ряда пациентам, у которых есть показания для холестеринснижающей терапии, и интенсифицировать эту терапию у пациентов, у которых она пока не привела к достижению нормальных значений липидов.

Стоит отметить, что программа лекарственного обеспечения пациентов с фибрилляцией предсердий, которая в Москве идет с 2019 года, направлена на профилактику с помощью антикоагулянтной терапии ишемических инсультов.

— Расскажите подробнее о программе обеспечения пациентов антикоагулянтами, которая в свое время стала настоящей инновацией.

— Это очень важная веха. Москва смогла в свое время через продвижение диспансеризации, в том числе с помощью летних павильонов здоровья, активно выявлять пациентов, которые даже не знали про свою фибрилляцию предсердий (определенного вида аритмию), направлять их в поликлинику, где по специальной шкале оценивалось, нужно им принимать антикоагулянты или нет. Пациенты, которым была показана антикоагулянтная терапия, включались в региональную программу, и они по сей день получают самые современные препараты. Это дает, безусловно, очень хорошие результаты и приводит к уменьшению количества ишемических инсультов.

— Какова процедура получения льготных лекарств?

Артериальное давление — один из базовых показателей здоровья сердца



Фото: НИИОЗММ



В РАМКАХ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ ПРОГРАММЫ РАСШИРЕН ПЕРЕЧЕНЬ ПРЕПАРАТОВ, КОТОРЫЕ ДОЛЖНЫ ПОЛУЧАТЬ ПАЦИЕНТЫ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ДЛЯ СНИЖЕНИЯ УРОВНЯ ХОЛЕСТЕРИНА, ПОТОМУ ЧТО ПРОБЛЕМА С КОНТРОЛЕМ ХОЛЕСТЕРИНА И ДОСТИЖЕНИЕМ ЦЕЛЕВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЛИПИДОВ ОСТАЕТСЯ КРАЙНЕ АКТУАЛЬНОЙ

— Процедура несложная, потому что вся история болезни со всеми назначениями есть в электронной медицинской карте и доступна врачу поликлиники по месту прикрепления пациента. Ряд препаратов проводится через врачебную комиссию, но пациентам никуда ездить не нужно. Комиссия тоже проводится в электронном формате, на платформе ЕМИАС. Врач на приеме оформляет документацию, выбирает соответствующую льготу и присваивает ее пациенту. Пациенту оформляется электронный рецепт на препараты, которые ему положены, он идет в аптеку и получает эти лекарственные препараты.

В Москве активно развиваются программы диспансерного наблюдения, и по множеству нозологий, включая сердечно-сосудистые заболевания, пациентов ведут врачи общей практики, терапевты. Именно они занимаются подготовкой этих документов. Но есть и исключения: после инфаркта миокарда или операции на сердце пациенты находятся под диспансерным наблюдением кардиолога. Также к кардиологу терапевт направляет пациентов, которым нужно интенсифицировать гиполипидемическую терапию.

— Как финансируется эта программа?

— Региональная московская программа полностью финансируется за счет бюджета Москвы, поэтому мы и оговариваем, что она затрагивает только жителей столицы. Иногда могут возникать сложности с возможностью обеспечения пациентов, которые прописаны, предположим, в области или где-то в другом регионе, не имеют инвалидности, при этом живут в Москве и прикреплены к московской поликлинике.

— Как повлияло на комплаентность пациентов к лечению расширение программ льготного лекарственного обеспечения?

— Мы сейчас проводим выборочный анализ этих программ по разным направлениям, оцениваем, насколько снизилась смертность от болезней системы кровообращения и заболеваемость за время ведения программ льготного лекарственного обеспечения. По данным Центра медицинской статистики НИИ организации здравоохранения и медицинского менеджмента мы видим, что есть снижение заболеваемости, и действительно заметная тенденция идет с 2019 года. От любой программы лекарственного обеспечения невозможно получить быстрый результат, такие проекты рассчитаны на долгосрочную перспективу. Развитие технологий и прогресс в лечении острых заболеваний системы кровообращения – инфарктов, инсультов и других – крайне важны, и в Москве это делается очень успешно. Но дальше мы должны этих пациентов долго и качественно лечить, чтобы не повторялись сердечно-сосудистые катастрофы и острые состояния. Именно на это рассчитаны долгосрочные программы по лекарственному обеспечению.

— В перечень входят и российские, и зарубежные препараты?

— Да. Нам доступны и оригинальные препараты, и дженерики, в том числе отечественного производства. У некоторых иностранных фирм на территории нашей страны есть локализованное производство, где выпускаются оригинальные препараты, которые можно смело отнести к самым современным достижениям фармакологии. 