ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России Координационный центр по реализации федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по заполнению формы мониторинга по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, оперативные вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях

Москва, 2020 г.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ..... 3
ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ 4
ИНСТРУКЦИЯ по заполнению формы мониторинга по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, оперативные вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях 5
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. Детализация категорий заболеваний и видов перенесенных оперативных вмешательств 12
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. Контактная информация 14

ВВЕДЕНИЕ

В рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» национального проекта «Здравоохранение» реализуется мероприятие по профилактике развития сердечно-сосудистых заболеваний и сердечно-сосудистых осложнений у пациентов высокого риска (далее - мероприятие).

В рамках мероприятия в период с 2020 по 2022 годы осуществляется организация обеспечения в течение одного года лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также пациентов, которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний, лекарственными препаратами для медицинского применения в амбулаторных условиях в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, утвержденным приказом Минздрава России от 9 января 2020 г. № 1н «Об утверждении перечня лекарственных препаратов для медицинского применения для обеспечения в течение одного года в амбулаторных условиях лиц, которые перенесли острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, а также которым были выполнены аортокоронарное шунтирование, ангиопластика коронарных артерий со стентированием и катетерная абляция по поводу сердечно-сосудистых заболеваний» (далее - приказ № 1н), за исключением лиц, имеющих право на получение социальной услуги в виде обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения в соответствии с Федеральным законом от 17 июля 1999 г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи».

В целях контроля реализации мероприятия на базе Автоматизированной системы мониторинга медицинской статистики (АСММС) разработана форма мониторинга по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда, оперативные вмешательства по поводу сердечно-сосудистых заболеваний,

лекарственными препаратами в амбулаторных условиях согласно перечню, утвержденному приказом № 1н (далее - форма мониторинга).

Настоящие методические рекомендации разработаны с целью методического сопровождения реализации мероприятия, а также формирования единого подхода к предоставлению отчетности о реализации мероприятия согласно форме мониторинга.

Методические рекомендации адресованы специалистам органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, ответственным за организацию лекарственного обеспечения и заполнение формы мониторинга.

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

1) Диспансерное наблюдение[i] - проводимое с определенной периодичностью необходимое обследование лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации указанных лиц, проводимое в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2) Лекарственные препараты[ii] - лекарственные средства в виде лекарственных форм, применяемые для профилактики, диагностики, лечения заболевания, реабилитации, для сохранения, предотвращения или прерывания беременности.

3) Международное непатентованное наименование - наименование действующего вещества фармацевтической субстанции, рекомендованное Всемирной организацией здравоохранения.

4) Сердечно-сосудистое событие - перенесенное пациентом сердечнососудистое заболевание или оперативное вмешательство:

- острое нарушение мозгового кровообращения;
- инфаркт миокарда;

- аортокоронарное шунтирование;
- ангиопластика коронарных артерий со стентированием;
- катетерная абляция

5) Пациент высокого риска - пациент, перенесший одно или несколько сердечно-сосудистых событий. по поводу сердечно-сосудистых заболеваний.

-

Таблица 2

Показатели реализации субъектами Российской Федерации соглашений о предоставлении субсидии из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации в целях софинансирования расходных обязательств субъектов Российской Федерации, возникающих при реализации региональных проектов по обеспечению лиц, перенесших острое нарушение мозгового кровообращения, инфаркт миокарда и другие острые сердечно-сосудистые заболевания, лекарственными препаратами в амбулаторных условиях

Категории сердечно-сосудистых событий	Число сердечно¬ сосудистых событий	Число пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие одно или несколько сердечно-сосудистых событий	Число пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, чел.	Число пациентов, которым выписаны рецепты, чел.	Количество выписанных рецептов, шт
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
a Всего пациентов высокого риска	**Не заполнять**				
b Острое нарушение мозгового кровообращения					**Не заполнять**
c Инфаркт миокарда					**Не заполнять**
d Аортокоронарное шунтирование					**Не заполнять**
e Ангиопластика коронарных артерий со стентированием					**Не заполнять**
f Катетерная абляция					**Не заполнять**

В графы № 2-3, № 5- данные вносятся нарастающим итогом с 1 января 2020 года (графы выделены желтым цветом).

В графе № 4 данные вносятся по состоянию на последний день отчетного месяца (графы выделены зеленым цветом).

В графе № 1 «Категории заболеваний» указаны категории сердечно-сосудистых заболеваний и виды оперативных вмешательств, перенесенных пациентами. Детализация категорий заболеваний и видов перенесенных оперативных вмешательств приведены в Приложении 1.

В графе № 2:

- строка «a» «Всего пациентов высокого риска» заполнению не подлежит;
- в строках «b»-«f» указывается количество перенесенных сердечно-сосудистых событий согласно категориям заболеваний/оперативных вмешательств.

В графе № 3:

- в строке «a» «Всего пациентов высокого риска» указывается количество пациентов высокого риска независимо от числа перенесенных ими сердечно-сосудистых событий;
- в строках «b»-«f» указывается количество пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие.

В графе № 4:

- в строке «a» указывается количество пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, из числа пациентов высокого риска;
- в строках «b»-«f» указывается количество пациентов, состоящих под диспансерным наблюдением, из числа пациентов, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие. Одновременно отмечаем, что пациент, перенесший конкретное сердечно-сосудистое событие, и имеющий право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее - ЛЛО), может не состоять под диспансерным наблюдением в связи с этим событием

(например, перенесенная катетерная абляция у пациента, состоящего под диспансерным наблюдением в связи с фибрилляцией предсердий). При этом данный пациент указывается в соответствующей строке с сердечно-сосудистым событием, если состоит под диспансерным наблюдением в связи с заболеванием, ставшим причиной возникновения сердечно-сосудистого события. В случае, если пациент перенес одновременно или последовательно два и более разных сердечно-сосудистых события, то в графе № 4 он указывается в каждой соответствующей строке.

В графе № 5:

- в строке «a» «Всего пациентов высокого риска» указывается количество пациентов, которым выписаны рецепты, из числа пациентов высокого риска, состоящих под диспансерным наблюдением.
- в строках «b»-«f» указывается количество пациентов, которым выписаны рецепты, из числа состоящих под диспансерным наблюдением больных, перенесших конкретное сердечно-сосудистое событие.

В графе № 6 заполняется только строка «a» «Всего пациентов высокого риска» (согласно наименованиям граф).

Если пациент в 2020 году перенес сердечно-сосудистое событие, то он обеспечивается льготными лекарственными препаратами на срок до 1 года.

Справочно: Пациент, перенёсший инфаркт миокарда 3 февраля 2020 года, имеет право на льготное лекарственное обеспечение в рамках федерального проекта «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» (далее - ЛЛО) до 3 февраля 2021 года.

Если пациент в 2020 году перенес несколько сердечно-сосудистых событий, то срок обеспечения льготными лекарственными препаратами продлевается с момента последнего перенесённого сердечно-сосудистого события.

Справочно: Пациент, перенесший инфаркт миокарда в феврале 2020 года, состоящий под диспансерным наблюдением, имеет право на ЛЛО до

февраля 2021 года. Если в мае 2020 года данному пациенту проводят аортокоронарное шунтирование, то ЛЛО он вправе получать до мая 2021 года. В таком случае **в графе № 2** данные вносятся в строки «c» и «d» по мере наступления соответствующего сердечно-сосудистого события, **в графе № 3** в строки «c» и «d» данные вносятся также по мере наступления соответствующего сердечно-сосудистого события, в строке «a» пациент указывается один раз. **В графах № 4-5** заполняются строки **«a»** (единожды), **«c» и «d»**.

Если пациент перенес сердечно-сосудистое событие в 2019 году, и он имеет право на ЛЛО с 1 января 2020 года по дату, соответствующую окончанию 1 года от момента перенесенного сердечно-сосудистого события.

Справочно: Пациент, перенесший инфаркт миокарда в ноябре 2019 года, состоящий под диспансерным наблюдением, имеет право на ЛЛО с 1 января 2020 года до ноября 2020 года. В таком случае в графе № 2 данные вносятся в строку «c», в графах № 3-5 в строки «c» и «a».

Справочно: Пациент, перенесший ангиопластику коронарных артерий со стентированием в ноябре 2019 года, а затем повторное аналогичное оперативное вмешательство в сентябре 2020 года, состоящий под диспансерным наблюдением, имеет право на ЛЛО до сентября 2021 года. В таком случае в строке «e» графы № 2 должно быть указано 2 сердечно-сосудистых события (данные вносятся после каждого перенесенного события), в строках «a» и «e» граф № 3-5 пациент указывается единожды.

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Детализация категорий заболеваний[iii] и видов перенесенных оперативных вмешательств

Строка «Ь» «Острое нарушение мозгового кровообращения» (I60-I64):

- Субарахноидальное кровоизлияние (I60);
- Внутримозговое кровоизлияние (I61);
- Другое нетравматическое внутричерепное кровоизлияние (I62);

- Инфаркт мозга (I63);
- Инсульт, неуточненный как кровоизлияние и инфаркт (I64).

Строка «c» «Инфаркт миокарда» (I21-I22, I25.2, I25.8):

- Острый инфаркт миокарда I21;
- Повторный инфаркт миокарда I22;
- Постинфарктный кардиосклероз, зарегистрированный в текущем году (I25.2, I25.8), если он не был зарегистрирован ранее с кодами I21 или I22.

Строка «d» «Аортокоронарное шунтирование»:

- Коронарное шунтирование в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.001;
- Коронарное шунтирование на работающем сердце без использования искусственного кровообращения A16.12.004.002;
- Коронарное шунтирование с протезированием клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.003;
- Коронарное шунтирование с пластикой клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.004;
- Коронарное шунтирование с протезированием и пластикой клапанов сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.005;
- Коронарное шунтирование в сочетании с трансмиокардиальной лазерной реваскуляризацией сердца A16.12.004.006;
- Коронарное шунтирование в сочетании с трансмиокардиальной лазерной реваскуляризацией сердца в условиях искусственного кровообращения A16.12.004.007;
- Коронарное шунтирование роботассистированное A16.12.004.011.

Строка «e» «Ангиопластика коронарных артерий со стентированием»:

- Транслюминальная баллонная ангиопластика и стентирование коронарных артерий A16.12.004.009;
- Транслюминальная баллонная ангиопластика ствола левой коронарной артерии A16.12.004.010;

- Реканализация коронарных артерий ретроградная со стентированием A16.12.004.012;
- Реканализация коронарных артерий антеградная со стентированием A16.12.004.013;
- Стентирование коронарной артерии A16.12.028.003.

Строка «f» «Катетерная абляция»:

- Радиочастотная абляция аритмогенных зон A16.10.019.002;
- Радиочастотная абляция аритмогенных зон роботассистированная A16.10.019.007.

В соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, X пересмотра