«НЕОБХОДИМО СФОРМИРОВАТЬ ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЛЕЧЕНИЮ ПРИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ»

Ян Власов
Сопредседатель
Всероссийского союза пациентов

Всероссийский союз пациентов объявил о запуске информационной кампании для повышения приверженности населения лечению при сердечно-сосудистых заболеваниях. Повышение уровня осведомленности пациентов о важности приверженности лечению, выполнение рекомендаций врачей, регулярная диспансеризация — все это положительно скажется на улучшении состояния здоровья населения, росте продолжительности жизни, будет способствовать снижению затрат на здравоохранение считает сопредседатель Всероссийского союза пациентов Ян Власов.

Современные страховые технологии: Почему в инициативе ВСП речь идет о приверженности лечению пациентов именно с сердечно-сосудистыми заболеваниями?

Ян Власов: Сердечно-сосудистые заболевания вносят наибольший вклад в показатель смертности. В России около 35 млн человек имеют сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ). Ежегодно от 4 до 5 млн людей получают новый диагноз из группы заболеваний системы кровообращения. Доля смертей от болезней системы кровообращения в России является самой высокой среди всех причин смерти. По данным Росстата, 43,9 % от общего числа умерших в 2020 году (938 536 человека) скончались от этих заболеваний.

Взять под контроль пациентов высокого риска необходимо. Проблема имеет не только медицинское, но и социально-экономическое значения.

По данным, ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр кардиологии им. ак. Е.И. Чазова» Минздрава России, расходы на лечение только пациентов с хронической сердечной недостаточностью составляют 0,6 % от ВВП страны, ежегодно на эти цели тратится порядка 82 млрд руб. Дополнительно 70 млрд руб. тратится на уход за пациентами за счет снижения производительности труда членов их семей.

Ежегодные экономические потери от всех болезней системы кровообращения превышают 3 % ВВП. При этом затраты на информирование граждан о необходимости диспансеризации и важности приверженности лечению составляют 0 % ВВП.

ССТ: Как сейчас решается задача с лекарственным обеспечением пациентов, перенесших острые сердечно-сосудистые события?

Я. В.: С 2020 года все пациенты, перенесшие острые сердечно-сосудистые события, прежде всего инфаркты и инсульты, начали обеспечиваться бесплатными препаратами на амбулаторном этапе. Ежегодно на эти

35 000 000
ЧЕЛОВЕК
имеют сердечно-сосудистые заболевания

82 000 000 000
РУБЛЕЙ
ежегодные расходы на лечение пациентов с хронической сердечной недостаточностью

ЧИСЛО И ДОЛЯ СМЕРТЕЙ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ В РОССИИ В 2020 ГОДУ

цели из федерального бюджета выделяются субсидии в размере 10,2 млрд руб.

По мнению экспертов, в перечне доступных льготных препаратов не хватает некоторых жизненно важных лекарств, которые необходимы этим пациентам. Мы находимся в постоянном взаимодействии с Минздравом РФ по этому вопросу и ожидаем, что список препаратов будет пересмотрен. Кроме того, сейчас поднимается вопрос о включении хронических сердечно-сосудистых состояний в перечень болезней, при которых пациент обеспечивается бесплатными препаратами. Речь идет о таких хронических состояниях, как ишемическая болезнь сердца, хроническая сердечная недостаточность, артериальная гипертензия и так далее.

В целом предпринимаются все необходимые усилия по повышению доступности обеспечения пациентов лекарствами. Дело за тем, чтобы пациенты проявили личную ответственность за сохранение собственного здоровья. Есть простой способ улучшить качество жизни и ее продолжительность — выполнять назначения врача и не прекращать прием лекарств самостоятельно!

ССТ: Какие задачи планируется решить за счет роста приверженности пациентов лечению?

Я. В.: Повышение уровня осведомленности пациентов о важности приверженности лечению позволит повысить продолжительность жизни, снизить затраты на здравоохранение.

Дело в том, что при отсутствии приверженности лечению ССЗ отягощается течение других неинфекционных заболеваний, растет нагрузка на бюджет. Например, наличие сердечно-сосудистых осложнений увеличивает затраты на стационарное лечение пациента с сахарным диабетом в шесть раз.

Вместе с тем, до 80 % преждевременных инфарктов и инсультов можно предотвратить за счет изменения образа жизни и своевременного эффективного лечения факторов риска. Достижения медицины позволяют долго жить с ССЗ, сохранять работоспособность. Современная терапия на 20 % уменьшает риск смерти даже для «тяжелых» пациентов с набором разных хронических заболеваний.

ССТ: В чем основные причины того, что люди прекращают лекарственную терапию?

Я. В.: Причин на самом деле несколько, основная — низкая информированность пациентов. Согласно нашему исследованию, каждый второй пациент не принимает необходимые лекарства, хотя 78,9 % врачей считают льготное лекарственное обеспечение доступным для пациентов. Даже при наличии льготного лекарствен-

ного обеспечения, пациенты с ССЗ прекращают прием препаратов уже через 2–6 месяцев после перенесенных инфарктов и инсультов, а 14,3 % пациентов просто забывают принять лекарства.

ССТ: Для ВСП это ведь уже не первая инициатива в области сердечно-сосудистых заболеваний?

Я. В.: Действительно, мы прошли уже определенный путь по решению задачи совершенствования диагностики, лечения, лекарственного обеспечения пациентов с ССЗ. В ходе экспертных сессий, форумов союзом вместе с профессиональным экспертным сообществом были разработаны практические инициативы, идет обсуждение их реализации с властью.

Среди них — повышение информированности населения о факторах риска ССЗ, расширение охвата диспансерным наблюдением, развитие эффективной маршрутизации пациентов, повышение качества и доступности льготного лекарственного обеспечения для пациентов с ССЗ, повышение эффективности и качества медицинской помощи, пациентам с острыми и хроническими ССЗ.

Можно сказать, что нам удалось организовать командную работу с авторитетными лидерами мнений в области ССЗ. Надеемся совместными усилиями эффективно решать также задачу по повышению приверженности лечению пациентов с ССЗ. Информированный, заинтересованный пациент, кроме того, является ключевым элементом современной пациент-ориентированной модели здравоохранения.

Для повышения эффективности лечения также нужно развивать систему лекарственного страхования. Мы открыты к диалогу со страховым сообществом и готовы предоставить необходимую экспертизу.

ССТ: Расскажите, пожалуйста, подробнее про цели информационной кампании?

Я. В.: В июне при поддержке власти и экспертного сообщества мы дали старт национальной информационной кампании «#ЧтобыЖитьДолго», направленной на повышение информированности, приверженности лечению граждан.

Кампания будет нацелена на самые актуальные вопросы — содействовать повышению образовательного уровня граждан в вопросах контроля факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний, приверженности врачебным рекомендациям, информированию их о правах и обязанностях при получении медицинской и лекарственной помощи, помощи в вопросах маршрутизации, увеличения числа граждан, своевременно проходящих диспансеризацию. Кампания также окажет информационную поддержку федеральному проекту «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями».

#ЧтобыЖитьДолго
8-800-500-82-66 (горячая линия ВСП)
longlife-vsp.ru