ID: 2015-08-4109-R-5286 Авторское мнение

Балашов С.В.

К вопросу об актуальности оценки качества в системе профилактики сердечно-сосудистых заболеваний

Филиал ЦМСР ФКУЗ МСЧ-64 ФСИН России, г. Саратов

Ключевые слова: первичная профилактика, качество помощи

В недавно опубликованном отчете о результатах оценки рекомендованных мероприятий по борьбе с факторами риска у больных артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью в ряде медицинских учреждений России за 2014 год [1], составленного по данным российского регистра [2], показан значительный разброс качества и эффективности вторичной профилактики в разных регионах России. Представленные результаты свидетельствуют об актуальности проблемы совершенствования текущей системы борьбы с факторами риска у больных с сердечно-сосудистыми заболеваниями (ССЗ), несмотря на ряд вопросов о репрезентативности данных, применительно к некоторым регионам-участникам указанного регистра. Привлечение информационных технологий к решению задач профилактики и лечения ССЗ (например, разработка регистров, систем поддержки врачебных решений и т.п.) – одно из перспективных направлений научной и организационно-методической работы на всех уровнях здравоохранения (федеральный, региональный, лечебно-профилактическое учреждение, врач) [3-7].

Внимание к вопросам первичной и вторичной профилактики ССЗ значительно повысилось в последнее время в России и других странах [8-12]. К сожалению, качество и эффективность коррекции факторов сердечно-сосудистого риска (ССР) в рамках первичной профилактики значительно реже, чем вторичная профилактика и лечение ССЗ, становятся объектом прикладных организационно-методических исследований и разработок в области медицинских информационных технологий в России. Проблема распространенности факторов ССР актуальна для лиц практически любого возраста [10, 13, 14]. Более того, в наших ранее выполненных исследованиях была показана относительная высокая распространенность отдельных факторов ССР среди здоровых лиц в организованном коллективе с высокими требованиями к уровню здоровья [15-17], даже несмотря на хорошо организованную профилактическую работу [18]. При этом известно, что своевременная и качественная первичная профилактика ССЗ среди населения позволяют значительно снизить первичную заболеваемость и будущие затраты на здравоохранение [10, 19-22]. Активное привлечение целевого контингента пациентов к профилактической помощи позволяет значительно повысить эффективность последней [23-25]. Например, активный сердечно-сосудистый скрининг позволяет эффективно выявлять пациентов с бессимптомным течением ССЗ и лиц с высоким ССР [25-27]. Развиваемая в последние годы в России профилактика ССЗ на уровне первичного звена здравоохранения нацелена как раз на решение подобных задач [28-31].

Однако, несмотря на очевидную социальную и клиническую значимость и большое количество выполняемых работ по совершенствованию системы первичной профилактики ССЗ, на сегодняшний день отсутствует согласованное экспертным сообществом мнение о том, как нужно оценивать качество мероприятий по борьбе с факторами риска в данном случае. Как следствие, исследователи ограничиваются констатацией распространенности факторов ССР, их динамики на фоне мероприятий первичной профилактики, не проводя оценку качества последних. Развитие единой методологии оценки качества первичной профилактики ССЗ [32-33], учитывающей национальные особенности, должно стать обязательной частью совершенствования системы здравоохранения. При этом наиболее эффективной подобная методология станет в случае ее поддержки соответствующими медицинскими информационными системами разного уровня.

Литература

1. Посненкова О.М., Коротин А.С., Киселев А.Р. и др. Выполнение рекомендованных мероприятий по борьбе с факторами риска у пациентов с артериальной гипертензией, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью: данные российского регистра 2014 года. Кардио-ИТ 2015; 2(1): e0102.
2. Ощепкова Е.В., Довгалевский П.Я., Гриднев В.И. и др. Структура первичных элементов базы данных российского регистра больных артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца и хронической сердечной недостаточностью. Кардио-ИТ 2014; 1(2): 0202.
3. Довгалевский П.Я., Гриднев В.И., Киселев А.Р. Инновационная медицинская технология амбулаторного лечения артериальной гипертонии на основе компьютерной Internet-системы и мобильной телефонной связи. Современные медицинские технологии 2008; (1): 91-93.
4. Анищенко В.С., Булдакова Т.И., Довгалевский П.Я. и др. Концептуальная модель виртуального центра охраны здоровья населения. Информационные технологии 2009; (12): 59-64.
5. Евстифеева С.Е., Ощепкова Е.В., Гриднев В.И., Довгалевский П.Я. Инновационный метод контроля качества медицинской помощи больным артериальной гипертонией в учреждениях первичного звена здравоохранения. Здравоохранение Российской Федерации 2009; (6): 17-20.
6. Ощепкова Е.В., Лазарева Н.В., Балыгин М.М. и др. Мониторинг мероприятий по профилактике и лечению артериальной гипертонии и ее осложнений. Здравоохранение Российской Федерации 2011; (2): 7-11.
7. Наливаева А.В. Информационные технологии в медицине: доказанные факты и нерешенные проблемы. Бюллетень медицинских интернет-конференций 2012; 2(11): 894-897.
8. Калинина А.М., Кондратьева Н.В., Шаповалова В.П. и др. Оценка потребности в первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в условиях медико-санитарной части промышленного предприятия. Профилактическая медицина 2013; 16(3): 8-13.
9. Олимов Н.Х., Мамедов М.Н., Деев А.Д. Первичная и вторичная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: основные направления национального многоцентрового исследования в Таджикистане. Кардиология 2013; 53(4): 45-48.
10. Клочков В.А. Современные тенденции в борьбе с сердечно-сосудистыми факторами риска. Фундаментальные исследования 2013; (7-1): 213-217.
11. Лещенко И.Ж. Организация первичной и вторичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в диагностическом центре. Медицина и образование в Сибири 2014; (2): 23.
12. Калинина А.М. Первичная многофакторная профилактика ишемической болезни сердца среди мужчин среднего возраста и ее эффективность (10-летнее наблюдение). Рациональная фармакотерапия в кардиологии 2014; 10(1): 6-17.
13. Maksimov S.A., Artamonova G.V. Modeling of arterial hypertension's risk in occupational groups. Russian Open Medical Journal 2013; 2(1): 0104.

14. Kutlu R., Memetoglu M.E. Evaluation of cardiovascular risk factors among university students in Turkey: a cross-sectional survey. Russian Open Medical Journal 2013; 2(3): 0307.
15. Балашов С.В., Киселев А.Р., Посненкова О.М. и др. Особенности оценки статуса здоровья в системе первичной профилактики среди сотрудников уголовно-исполнительной системы Саратовской области. Здравоохранение Российской Федерации 2014; 58(4): 17-24.
16. Балашов С.В., Киселев А.Р., Посненкова О.М. и др. Распространенность факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в зависимости от гендерных особенностей среди сотрудников уголовно-исполнительной системы в Саратовской области. Профилактическая медицина 2014; 17(6): 39-44.
17. Балашов С.В. Типовые клинические портреты сотрудников уголовно-исполнительной системы в Саратовской области с позиции положений о первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний. Кардио-ИТ 2014; 1(4): 0404.
18. Балашов С.В., Киселев А.Р., Посненкова О.М. и др. Особенности проведения профилактических осмотров сотрудников уголовно-исполнительной системы в Саратовской области. Проблемы стандартизации в здравоохранении 2014; (3-4): 12-18.
19. Калинина А.М., Концевая А.В., Деев А.Д. Долгосрочная экономическая эффективность программы многофакторной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний в первичной медико-санитарной помощи. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2013; 12(1): 60-66.
20. Чадова Е.А., Медведская Д.Р., Андриянова О.В. Оценка влияния деятельности центров здоровья на заболеваемость болезнями системы кровообращения. Уральский медицинский журнал 2013; (3): 117-121.
21. Пырикова Н.В., Осипова И.В., Концевая А.В. и др. Клинико-экономическая эффективность организационной модели первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний у работников железнодорожного транспорта. Российский кардиологический журнал 2014; (6): 12-18.
22. Abdulkadri A.O., Tulloch-Reid M.K., Francis D.K., et al. WHO/ISH total risk approach for primary prevention of cardiovascular disease shows greater decrease in costs for women but not the elderly in Jamaica. J Clin Epidemiol. 2015 Mar 3. doi: 10.1016/j.jclinepi.2014.11.027. [Epub ahead of print]
23. Шварц В.А., Гриднев В.И., Киселев А.Р., Посненкова О.М. Клиническая эффективность технологии динамического амбулаторного наблюдения за больными артериальной гипертонией с использованием компьютерной системы и мобильной телефонной связи. Саратовский научно-медицинский журнал 2009; 5(3): 358-362.
24. Киселев А.Р., Шварц В.А., Посненкова О.М. и др. Профилактика и лечение артериальной гипертонии в амбулаторных условиях с использованием мобильной телефонной связи и Интернет-технологий. Терапевтический архив 2011; (4): 46-52.
25. Pellizzari B., Siddu A., Ferro A., et al. Cardiovascular screening. Epidemiol Prev 2014; 38(6 Suppl 2): 73-77.
26. Aguilar-Shea A.L., Gallardo-Mayo C., Garrido-Elustondo S., et al. Carotid intima-media thickness as a screening tool in cardiovascular primary prevention. Eur J Clin Invest 2011; 41(5): 521-526.
27. Ferro A., Cinquetti S., Moro A., et al. Preventing cardiovascular diseases through a screening modelling applicable to wide population groups: results from the first phase of the project. Epidemiol Prev 2014; 38(1): 38-45.
28. Бойцов С.А., Калинина А.М., Ипатов П.В. Новые клинико-организационные подходы к профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи. Терапевтический архив 2013; 85(8): 8-13.
29. Карзухин П.М., Кореннова О.Ю., Стороженко А.Е. Удовлетворенность населения организацией диспансеризации определенных групп взрослого населения и готовность граждан воздействовать на факторы риска. Атеросклероз 2014; 10(4): 41-44.
30. Концевая А.В., Калинина А.М., Бойцов С.А., Ипатов П.В. Социально-экономическая эффективность диспансеризации 2013 года в Российской Федерации. Кардиоваскулярная терапия и профилактика 2014; 13(3): 4-10.
31. Яковлева Т.В., Вылегжанин С.В., Бойцов С.А. и др. Диспансеризация взрослого населения Российской Федерации: первый год реализации, опыт, результаты, перспективы. Социальные аспекты здоровья населения 2014; 38(4): 2.
32. Киселев А.Р., Посненкова О.М., Гриднев В.И. Возможности, ограничения и перспективы применения российских стандартов медицинской помощи и процессного подхода с использованием клинических индикаторов для оценки качества медицинской помощи. Кардио-ИТ 2014; 1(2): 0205.
33. Балашов С.В., Киселев А.Р., Посненкова О.М. и др. Возможности оценки качества первичной профилактики сердечно-сосудистых заболеваний на основе критериев ACCF/AHA (2009) среди сотрудников уголовно-исполнительной системы в Саратовской области. Саратовский научно-медицинский журнал 2014; 10(2): 267-271.

© Bulletin of Medical Internet Conferences, 2015