

➔ Приверженность здоровому образу в разных регионах России колеблется от 50% до 3%

➔ Непрерывное медицинское образование с 2020 года станет обязательным

➔ Врачам предложили присваивать звание народных

➔ Ученые нашли неожиданную связь между раком и болезнями сердца



СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫПУСК  
ЕЖЕКВАРТАЛЬНЫЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ

# КАРДИО | Март 2020

# ПРОГРЕСС

ФОНДА СОДЕЙСТВИЯ РАЗВИТИЮ КАРДИОЛОГИИ «КАРДИОПРОГРЕСС»

Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний — первый независимый медицинский журнал, издающийся на английском и русском языках с февраля 2019 года включен в Перечень ведущих научных журналов и изданий ВАК. Публикация и перевод статей для авторов осуществляется без оплаты.

На страницах журнала публикуются оригинальные научные статьи, обзоры, клинические руководства и рекомендации, дискуссии, мнения экспертов, письма редактору. Тематика публикаций довольно широкая: от международных



и региональных эпидемиологических исследований в области кардиологии, до клинических аспектов сердечно-сосудистых заболеваний.

В редакционный совет включены эксперты из 15 стран мира. Кроме этого, основные направления публикуемых статей разрабатываются с участием двух зарубежных научных консультантов (Nathan Wong, USA and Richard Williams, UK). Оригинальные статьи и мета-анализы наряду с рецензированием дополнительно анализируются ведущим специалистом по статистике (А.Деев, Россия).

## НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С 2020 ГОДА СТАНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ

Переход к процедуре аккредитации специалистов осуществляется поэтапно с 1 января 2016 года по 31 декабря 2025 года включительно. Сертификаты, выданные до 1 января 2021 будут действовать до окончания указанного в них срока. С началом 2021 года право на осуществление медицинской и фармацевтической деятельности будет подтверждаться только через процедуру аккредитации (Приказ Минздрава России от 22.12.2017г. №1043н). Всего три вида аккредитации: первичная (при окончании обучения), первичная специализированная (при профессиональной переподготовке) и переодическая аккредитация (аналог подтверждения сертификата). Но уже с 2020 года в законе N 323-ФЗ будет действовать новая редакция, которая вводит понятие непрерывного медицинского образования (или развития) в обязанность медработника.

Поэтому, НМО перейдет в обязательный режим для всех, это значит, что медицинские сотрудники должны проходить образовательные мероприятия в непрерывном режиме, а не раз 5 лет как это было раньше. Когда именно проходить мероприятия — решать должен медработник, он может самостоятельно планировать вебинары и посещать конференции. Участвовать в НМО могут специалисты с высшим и средним медицинским об-

Окончание на с. 2

## ПРАВИТЕЛЬСТВО РФ ВОЗЬМЕТ ПОД КОНТРОЛЬ СИСТЕМУ ОПЛАТЫ ТРУДА МЕДРАБОТНИКОВ



Минтруд РФ готовит поправки в Трудовой кодекс, которые позволят расширить полномочия Правительства РФ для управления системой оплаты труда медиков. Это, в частности, необходимо для внедрения фиксированной доли оклада и снижения стимулирующих выплат в регионах, что ранее поручил сделать президент Владимир Путин.

Об этом сообщила вице-премьер Татьяна Голикова. Сейчас полномочия по установлению системы оплаты труда переданы субъектам РФ — это, по мнению Голиковой, одна из причин возникновения значительной дифференциации зарплат от региона к региону. «Несмотря на то что ежегоднороссийская трехсторонняя комиссия выпускает рекомендации в соответствии со своими полномочиями, в том числе по установлению оплаты

Окончание на с. 4

**НЕПРЕРЫВНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ С 2020 ГОДА СТАНЕТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ**

Начало на с. 1

разованием. При посещении мероприятий участники НМО получают часы (или баллы/кредиты/ЗЕТ). Несмотря на непрерывный профиль образования, 5-летний срок по-прежнему будет являться итогом, когда результат обучения будет обобщаться. Спустя 5 лет будут подсчитываться часы и определяться в соответствии с необходимым количеством. За 5 лет это число составляет 250 ЗЕТ. Данную сумму можно распределить по годам, например по 50 ЗЕТ на каждый год. После набора 250 ЗЕТ нужно пройти аккредитацию, далее процесс повторяется.

Минздрав предлагает распределить количество часов на «формальное» и «неформальное» образование и набирать по 50 часов ежегодно. Формальным образованием считаются программы повышения квалификации, а неформальным — интерактивные образовательные модули.

Необходимо зарегистрироваться на портале [edu.rosminzdrav](http://edu.rosminzdrav). Если у Вас имеется регистрация на сайте Координационного совета НМО [sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru), то необходимо синхронизировать аккаунты обоих сайтов, чтобы образовательная активность на [sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru) отобража-



лась в [edu.rosminzdrav](http://edu.rosminzdrav). Лучше иметь регистрацию в обоих сайтах: в одном вы формируете план обучения и получаете рекомендации ([edu.rosminzdrav](http://edu.rosminzdrav)), в другом — учитываете прохождения мероприятий ([sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru)). После прохождения образовательной программы участник получает свидетельство НМО с количеством часов и индивидуальным кодом подтверждения (ИДК), который необходимо активировать в личном кабинете [sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru).

Вся образовательная активность определяется в личном кабинете портала. Там же можно найти будущие мероприятия и планировать образовательную активность.

Образовательные часы можно получать как в коммерческих, так и не коммерческих организациях. Список организаций и мероприятий можно найти на сайте [sovetnmo.ru](http://sovetnmo.ru) в разделе мероприятий. Среди рецензентов множество ассоциаций и федераций.

**МИНИАТЮРНЫЙ НОСИМЫЙ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФ  
VIVALNK СКОРО НАЧНЕТ ПРОДАВАТЬСЯ В ЕВРОПЕ**

Американская компания VivaLNK объявила о сертификации в Европе своего многопараметрического медицинского носимого устройства и сопутствующего

SDK - программного набора для разработки программного обеспечения. Это многоразовое устройство приклеивается к груди пациента и может регистрировать формы волны ЭКГ, частоту дыхания, частоту сердечных сокращений, вариабельность сердечного ритма, а также движение с помощью трехосного акселерометра. Оно весит всего 7,5 грамма, имеет размеры 90 x 28 x 7.9 мм и может использоваться повторно. Батарея устройства обеспечивает его непрерывную работу в течение 72 часов. Такая система может быть очень полезной при диагностике трудно обнаруживаемых нарушений сердечного ритма, таких как мерцательная аритмия.

Повторное использование устройства должно помочь с экономичностью внедрения такой технологии в клиническую практику. Большинство беспроводных носимых мониторов, которые имеют те же возможности, что и мониторы VivaLNK, являются одноразовыми устройствами.

Носимый монитор поставляется с набором для разработки программного обеспечения (SDK), который позволяет разработчикам быстро адаптировать его возможности к своим приложениям.

Компания VivaLNK появилась на рынке в 2017 году, когда выпустила первый приклеиваемый термометр непрерывного действия под названием Fever Scout, предназначенный для детей. В прошлом году Стэнфордский университет объявил о намерении использовать программу Vital Scout компании VivaLNK в исследовании связи между депрессией и стрессом. Компания также заключила сделку с шотландской компанией Current Health, которая привлекла компанию VivaLNK, чтобы расширить свои возможности в области измерения температуры подмышечной области и спирометрии.

Осенью этого года компания объявила о том, что ее патч дистанционного мониторинга ЭКГ уже доступен на фармацевтическом рынке для использования в клинических исследованиях.

## МИНЗДРАВ НАМЕРЕН ВВЕСТИ АДМИНИСТРАТИВНУЮ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ОТСУТВИЕ СВОЕВРЕМЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

Минздрав настаивает на введении административной ответственности за отсутствие своевременного медобследования. Это должно мотивировать россиян проходить диспансеризацию и поможет выявить онкозаболевания на ранней стадии. Такое заявление сделал представитель министерства в Совете Федерации.

Нынешняя программа по выявлению онкологических заболеваний предусматривает более ранние сроки, чем рекомендованные Всемирной организацией здравоохранения. Однако на практике

ранняя диагностика, по мнению самих специалистов, оставляет желать лучшего.

Для того, чтобы сократить смертность от рака, и нужно ввести административную ответственность, в том числе и для работодателей за здоровье их сотрудников, считают в Минздраве. Кроме того, необходимы программы в СМИ и социальная реклама, посвященные борьбе с онкозаболеваниями, а также привлечение государственных средств и денег некоммерческих организаций для дорогостоящего лечения.

Леонид Рошаль, директор НИИ неотложной детской хирургии и травматологии: «Я нашел здесь одну статью, надо бы проверить, где за обследование на протонном аппарате просили около миллиона. Что это, ошибка какая-то или нет? И как государство тогда в данном случае действует? Потому что не каждый может найти деньги».

Уже сейчас круглосуточно и бесплатно специалисты Минздрава консультируют по телефону о порядке прохождения диспансеризации.

<https://otr-online.ru/news>

## ВРАЧАМ ПРЕДЛОЖИЛИ ПРИСВАИВАТЬ ЗВАНИЕ НАРОДНЫХ



Почетное звание «Народный врач» может появиться в России. Его обладателями смогут стать медработники, уже отмеченные федеральными наградами, чей стаж в здравоохранении

больше 30 лет. Соответствующий проект президентского указа представлен на общественное обсуждение.

К награде планируется представлять за личные заслуги в оказании первичной, специализированной, скорой и паллиативной помощи, а также за развитие наставничества и профилактики заболеваний. Присваивать звания будет президент

— один раз в год в преддверии Дня медицинского работника, который отмечается в третье воскресенье июня.

О денежной премии народным врачам в проекте указа не говорится. В профсоюзе «Альянс врачей» сомневаются, что награда без финансового вознаграждения может обрадовать докторов.

— Надбавка к окладу хотя бы в 30% для обладателей звания могла бы стать хорошим стимулирующим фактором, особенно в регионах, где зарплаты медработников до сих пор не достигли майских указов, — отметил представитель профсоюза Иван Коновалов.

Президент Общероссийской общественной организации «Лига здоровья нации» кардиохирург Лео Бокерия, наоборот, уверен, что народное признание даже без вознаграждения важно для врачей и повышает престиж профессии в обществе.

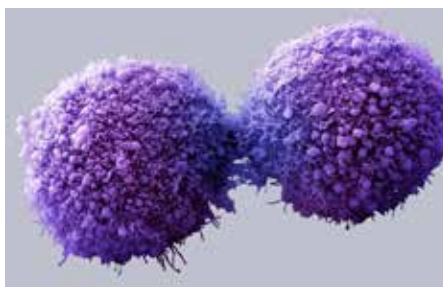
— Это замечательная и своевременная инициатива. Надо показывать молодым специалистам, к чему стремиться. А признание общественности — это достойная цель, — уверен Бокерия.

## УЧЕНЫЕ НАШЛИ НЕОЖИДАННУЮ СВЯЗЬ МЕЖДУ РАКОМ И БОЛЕЗНЯМИ СЕРДЦА

Американские ученые выяснили, что излечившиеся от рака люди чаще других умирают от болезней сердца и сосудов. Результаты исследования опубликованы в журнале *European Heart Journal*.

«Все больше людей, которые пережили рак, могут подвергаться риску из-за других заболеваний. Для молодых людей, больных раком, риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний значительно выше, чем риск для людей, у которых не было рака», — рассказал автор исследования Николас Заорский.

Группа ученых на протяжении 40 лет наблюдала за тремя миллионами пациен-



тов. Выяснилось, что 11 процентов из тех, кто победил рак, умерли от инсульта или болезни сердечно-сосудистой системы. В среднем вероятность смерти от проблем с сердцем у излечившихся от рака оказалась в два — шесть раз выше, а у

тех, кому поставили такой диагноз до 55 лет, риск возрастал почти в десять раз.

Исследование показало, что после 75 лет риск смерти от болезней сердца у излечившихся от рака снижается по сравнению с другими возрастными группами.

Кроме того, пациенты с раком матки, простаты, мочевого пузыря, щитовидной железы чаще умирали от сердечных заболеваний, чем от онкологии.

Заорский уточнил, что не изучал влияние рака на клетки сердца, но подчеркнул, что препараты, используемые для химиотерапии, могут навредить его здоровью.

[www.ria.ru](http://www.ria.ru)



**УЧЕННЫЕ ДОКАЗАЛИ СВЯЗЬ ЗОЖ С РОСТОМ  
ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ  
НА ДЕСЯТЬ ЛЕТ**



Высокая физическая активность, отказ от курения, умеренное употребление алкоголя и здоровое питание могут продлить жизнь человека на десять лет и даже больше. К такому выводу пришли ученые из Амстердамского университета прикладных наук и Гарварда. Результаты работы опубликованы в British Medical Journal.

В полномасштабном исследовании, которое длилось более 20 лет, приняли участие больше 100 тыс. здоровых людей в возрасте 50 лет. Для них были определены факторы риска: курение 15 и более сигарет в день, употребление алкоголя, питание продуктами с высоким содержанием сахара и жиров, низкая физическая активность и избыточный вес.

В итоге работа ученых показала, что у женщин, которые вели здоровый образ жизни (отказывались от пяти или четырех факторов риска), продолжительность жизни после 50 лет выросла: если в среднем срок жизни после 50 лет составляет 23,7 года, то для тех, кто вел здоровый образ жизни, средняя продолжительность жизни после 50 лет выросла до 34,4 года. Это произошло из-за снижения риска возникновения сердечно-сосудистых заболеваний, рака и диабета.

Для мужчин этот показатель также вырос: средняя продолжительность жизни после 50 лет для тех, кто отказался от вредных привычек, соблюдал диету и вел физически активный образ жизни, выросла с 23,5 года в среднем до 31,1 года.

По данным исследования, самая низкая продолжительность жизни отмечалась у мужчин-курильщиков, которые выкуривали по 15 и более сигарет в день, людей с ожирением (индекс массы тела 30 и более).

[www.rbc.ru](http://www.rbc.ru)

**ПРИВЕРЖЕННОСТЬ ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ  
В РАЗНЫХ РЕГИОНАХ РОССИИ  
КОЛЕБЛЕТСЯ ОТ 50 ДО 3%**

Доля граждан, ведущих здоровый образ жизни, в 2019 году составила лишь 12% в среднем по России, но колебания этой величины по регионам весьма значительны. Такие данные со ссылкой на Росстат привел руководитель научного направления «Оптимальное питание» Федерального исследовательского центра питания и биотехнологий Александр Батурин на открытии Международного научно-практического форума «Российская неделя здравоохранения» 2 декабря.

В Ингушетии около 50% населения имеет приверженность к ЗОЖ, в Москве и Санкт-Петербурге — 8–10%, в Забайкальском округе, Республике Тыва, Ямало-Ненецком АО — не более 3%, сообщил Александр Батурин.

Эксперт отметил, что в рамках нацпроекта «Демография» будет реализована программа «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек». Планируется создание пяти научно-методических и образовательных центров по вопросам здорового питания в регионах на базе учреждений Роспотребнадзора и ФГБУН «ФИЦ питания и биотехнологии».

В 2020–2024 годах с учетом данных системы мониторинга рациона различных групп населения в регионах будут разработаны рекомендации и образовательные программы по здоровому питанию.

<https://medvestnik.ru/>



**ПРАВИТЕЛЬСТВО РФ ВОЗЬМЕТ ПОД КОНТРОЛЬ СИСТЕМУ ОПЛАТЫ  
ТРУДА МЕДРАБОТНИКОВ**

Начало на с. 1

труда и фиксацией в этих рекомендациях доли должностного оклада, к сожалению, в ряде регионов эти рекомендации не выдерживаются», — пояснила вице-премьер.

Поправки Правительство инициирует в связи с исполнением поручения президента РФ Владимира Путина по внедрению новой системы оплаты труда медработников с фиксированной долей оклада не менее 55% при неснижении компенсационных и иных выплат.

[www.vademec.ru](http://www.vademec.ru)

<p>УРЕДИТЕЛЬ Фонд содействия развитию кардиологии «Кардиопрогресс»</p>	<p>РЕДАКЦИЯ Главный редактор Оганов Рафаэль Гегамович Шеф-редактор Мамедов Мехман Ниязи оглы Верстка: Кашеев Борис</p>	<p>АДРЕС РЕДАКЦИИ И УЧРЕДИТЕЛЯ 127106, Москва, Гостиничный проезд, д. 6 корп. 2, оф. 213 тел.: + 7 (965) 2361600, e-mail: inf.cardio@gmail.com</p>	<p>ПЕЧАТЬ ООО «Клуб Принт» Заказ № Тираж 550 экз.</p>	<p>РАСПРОСТРАНЕНИЕ По почтовой рассылке и на научных мероприятиях бесплатно. Категорически запрещается полная или частичная перепечатка материалов без официального согласия редакции. Мнение редакции может не совпадать с мнением авторов. Ответственность за достоверность рекламных объявлений несут рекламодатели.</p>
--	--	--	---	---