

## РЕЗОЛЮЦІЯ

### Конференції повноважних представників членів Асоціації серцево-судинних хірургів України

26 січня 2017 року в м. Києві відбулися засідання Правління та Конференція повноважних представників членів Асоціації серцево-судинних хірургів України (далі – Конференція).

Конференція відбулася за головування Голови правління Асоціації серцево-судинних хірургів України Василя Лазоришинця. У її роботі взяли участь в. о. Міністра охорони здоров'я України доктор Уляна Супрун, заступник Міністра Олександр Лінчевський, віце-президент Національної Академії медичних наук України Володимир Коваленко, головні позаштатні спеціалісти МОЗ України за напрямками – Олександр Ніконенко (трансплантологія), Олександр Усенко (хірургія), Максим Соколов (кардіологія), Костянтин Руденко (хірургія серця і магістральних судин у дорослих).

Згідно з проведеним аналізом звітів 39 кардіохірургічних та інтервенційних центрів України, Голова правління Василь Лазоришинець під час своєї доповіді зазначив, що, незважаючи на проведені у 2016 році 18 389 операцій, 10 773 інтервенції та 27 001 коронарографію, розрахункова потреба в оперативних втручаннях задоволена лише на 13,1%, а в коронарографіях – на 13,5%. При цьому показники рівнів післяопераційної летальності, короткострокових та довгострокових результатів лікування свідчать про високий рівень якості надання кардіохірургічної та кардіологічної допомоги, який відповідає аналогічним показникам у провідних світових клініках, а за напрямками оперативного лікування ішемічної хвороби на працюючому серці, інфекційно-го ендокардиту та патології аорти перевищує їх.

Під час роботи конференції учасники ухвалили рішення про:

1. Необхідність ініціювання процедури внесення змін до Тимчасового галузевого класифікатора медичних процедур (послуг) та хірургічних операцій, затвердженого наказом МОЗ від 14.02.2007 №67 зі змінами, закріпленими Наказом МОЗ України від 15.12.2010 № 1123 «Про внесення змін до наказу МОЗ України від 14.02.2007 №67», для розділення кардіохірургічних операцій, інтервенційних втручань та електрофізіологічних процедур як окремих методів лікування та/або методів діагностики.

2. Необхідність удосконалення збору та обробки статистичних даних, які збираються кардіохірургічними та інтервенційними центрами України, для уніфікації методів аналізу з міжнародними та можливості порівняння їх результатів.

3. Необхідність подання до 28 лютого 2017 р. до Міністерства охорони здоров'я України проекту Національної програми боротьби із серцево-судинними захворюваннями та ініціювання його затвердження

Кабінетом Міністрів України, Міністерством охорони здоров'я України та Національною академією медичних наук України.

4. Необхідність забезпечення Міністерством охорони здоров'я України та Національною академією медичних наук України кардіохірургічних та інтервенційних центрів України обладнанням і розхідними матеріалами та впровадження заходів щодо зменшення їх вартості.

5. Необхідність розробки та впровадження в медичну практику національних стандартів (настанов і протоколів) профілактики, діагностики, лікування та реабілітації серцево-судинних захворювань та застоювання лікарями (в першу чергу, первинної ланки надання медичної допомоги) ефективних алгоритмів, які ґрунтуються на засадах доказової медицини, для зменшення рівня смертності від цих захворювань.

6. Необхідність ініціювання спільно з Міністерством охорони здоров'я України передання функцій з акредитації кардіохірургічних та інтервенційних центрів і ліцензування фахівців профільним професійним асоціаціям.

7. Необхідність термінового створення системи трансплантації в Україні, яка буде мати необхідне технічне, кадрове та фінансове забезпечення.

8. Необхідність створення національної системи екстреної кардіологічної та кардіохірургічної допомоги з відповідним технічним, кадровим і фінансовим забезпеченням.

9. Необхідність створення національної служби боротьби з раптовою серцевою смертю з відповідним технічним, кадровим і фінансовим забезпеченням.

10. Необхідність впровадження в практику профільних лікувальних закладів мультидисциплінарного напрямку акушерської кардіології як ефективного способу зменшення рівня малюкової та материнської смертності від серцево-судинних патологій.

11. Необхідність розробки та впровадження Міністерством охорони здоров'я України активних дій у сфері громадського здоров'я, спрямованих на профілактику серцево-судинних захворювань в Україні.

12. Необхідність підготовчих дій для створення національного реєстру кардіохірургічних втручань з подальшим підключенням до міжнародних реєстрів STS або EACTS.

13. Відповідальність за ініціювання окремих положень і сприяння виконанню цієї резолюції покласти на Правління та Секретаріат Асоціації серцево-судинних хірургів України.

14. Положення цієї резолюції реалізувати протягом 2017 року.