

Выдержка из Резолюции II Республиканской научно-практической конференции «Роль неотложной кардиологии в снижении смертности от сердечно-сосудистых заболеваний», состоявшейся 28 марта 2015 года в Астане с участием Главного внештатного кардиолога МЗСР РК и кардиологов, кардиореаниматологов, аритмологов областей и гг. Астана и Алматы.

СМОТРЕТЬ ПУНКТЫ 14 И 15

патологии аорты и крупных магистральных сосудов, а также соответствующую кардиохирургическую поддержку.

11. Проводить обучение специалистов по интервенционной кардиологии по международным стандартам: после теоретического обучения 1-2 года практического тренинга в Центре выполняющем не менее 800 ЧКВ в год 24ч/7дн в неделю в Городском кардиоцентре г. Алматы; по ВПС ГПС в НККЦ г. Астана.
12. Перейти к международным стандартам обучения врачей кардиологического профиля: подготовка кардиохирургов, интервенционных кардиологов, кардиореаниматологов должна проводиться после специализации по кардиологии.
13. Предусмотреть создание независимой экспертной команды для мониторинга данных Регистра ОКС, разработки и внедрения программ улучшения качества с обучением в т.ч. с выездом специалистов на рабочие места.
14. Включить в норматив оснащения медицинских пунктов и врачебных амбулаторий автоматический дефибриллятор и технологию передачи ЭКГ посредством телефона в Центры диагностики.
15. Рекомендовать установку автоматических наружных дефибрилляторов в местах массового скопления людей и повышенной проходимости, на спортивных объектах, в учебных заведениях, в частных медицинских организациях, в общественном транспорте междугороднего сообщения, в автомобилях экстренных служб и патрульных полицейских и т.д.
16. Рекомендовать оснащение всех бригад скорой медицинской помощи телеметрической передачей ЭКГ.
17. Принять действенные меры по разовому закупу нижеуказанных препаратов (решение РШ по БСК от июля 2013г.):
 - эптифибатид при высоком риске тромботических осложнений и для транспортировки пациентов высокого риска;
 - добутамин, милринон для лечения осложненной сердечной недостаточности;
 - норадреналин для лечения кардиогенного шока;
 - протамин 50мг, 100 мг для инактивации гепарина при операции АКШ;
 - налорфин – антидот морфина и т.п.
18. Включить статины и тикагрелор в Список препаратов по льготному обеспечению до 1 года пациентам с ИБС код I20-I25 после стентирования и шунтирования, а также до 1 года после инфаркта миокарда.
19. В областных Центрах ЧКВ 3-го уровня, которые оказывают помощь при ОКС, по итогам 2-х месяцев 2015 года имеется острая нехватка финансирования для проведения коронарографии и стентирования.