



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель
Департамента здравоохранения города Москвы


«23»  2017 г.
А.И. Хрипун

Программа
Департамента здравоохранения города Москвы
"Научное обеспечение медицинской помощи"
на 2017 – 2019 гг.

Пояснительная справка:

Приоритетным направлением в научной деятельности учреждений здравоохранения города Москвы на 2017-2019 годы продолжает оставаться научная поддержка городского здравоохранения на основе разработки и внедрения эффективных форм организации, управления, а также медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, способствующих повышению качества медицинской помощи населению.

Целевая программа «Научное обеспечение медицинской помощи» на 2017-2019 годы сформирована с учетом потребностей городского здравоохранения, включает плановые научные разработки научно-исследовательских учреждений, подведомственных Департаменту здравоохранения города Москвы.

Программа выполнена по приоритетным для городского здравоохранения направлениям на основании анализа динамики состояния здоровья населения (по данным ежегодного Доклада о состоянии здоровья населения Москвы), решений Коллегии Департамента здравоохранения и экспертных оценок главных профильных специалистов существующей в городе демографической ситуации, заболеваемости по различным нозологиям, эпидемиологической обстановки и других факторов.

Следует подчеркнуть, что настоящая программа носит исключительно прикладной характер и ограничивается научными направлениями, являющимися предметом исследований профильных научно-исследовательских учреждений Департамента. При этом, в соответствии с Федеральным законом от 23.08.1996 № 127-ФЗ «О науке и государственной научно-технической политике» прикладные научные исследования – это исследования, направленные преимущественно на применение новых знаний для достижения практических целей и решения конкретных задач.

Выполнение научно-исследовательских работ обеспечивается подведомственными Департаменту здравоохранения научно-исследовательскими учреждениями.

I. Общие положения

Потребность формирования Программы Департамента здравоохранения города Москвы «Научное обеспечение медицинской помощи» на 2017 – 2019 гг. (далее - Программа) обусловлена:

необходимостью достижения практических целей и решения конкретных задач государственной системы здравоохранения города Москвы;

непрерывностью процесса развития медицинской науки;

необходимостью развития государственной системы здравоохранения города Москвы, а также повышения эффективности использования потенциала организаций Департамента здравоохранения города Москвы (далее – Департамент) как стратегической составляющей развития общества и государства в целом;

необходимостью возвращения передовых позиций по направлениям медицинской науки;

необходимостью организации научного обеспечения развития здравоохранения города Москвы, технологического прорыва и национальной безопасности;

необходимостью координации научных исследований, проводимых в целях предупреждения дублирования тематики научных работ и неэффективного расходования средств бюджета города Москвы;

необходимостью создания условий для расширенного воспроизводства научного потенциала и тиражирования передового опыта.

Программный метод решения задачи развития научных исследований является наиболее эффективным, так как позволяет:

сконцентрировать ресурсы на основных направлениях научных исследований;

обеспечить стабильность финансирования конкретных научных разработок и исследований;

организовать проведение научно-исследовательских работ в заданные сроки и обеспечить эффективный контроль за целевым использованием средств бюджета города Москвы.

II. Принципы реализации Программы

Реализация Программы осуществляется на основе следующих принципов:

формирование Ученым медицинским советом Департамента приоритетных направлений научных исследований;

комплексность решения научных проблем;

концентрация ресурсов на приоритетных направлениях научных исследований;

обеспечение стабильности бюджетного финансирования конкретных научных исследований и разработок по приоритетным направлениям научных исследований, предусматриваемых Программой;

гибкость выбора тематик конкретных проектов (научно-исследовательских работ), реализуемых в рамках Программы, а также возможность перераспределения бюджетных средств бюджета города Москвы по научным направлениям в пределах финансирования;

внесение результатов, получаемых в ходе реализации Программы, в открытые базы данных с последующей обязательной публикацией в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;

обеспечение эффективного управления Программой и контроля за целевым использованием выделенных средств.

III. Механизм реализации Программы

Достижение целей и решение задач Программы осуществляется путем выполнения комплекса скоординированных по срокам, ресурсам и исполнителям мероприятий по реализации Программы, разрабатываемых в соответствии с планами научных исследований учреждений Департамента.

IV. Цель Программы

Повышение эффективности и качества медицинского обеспечения населения Москвы на основе разработки и внедрения научно-обоснованных форм организации и управления, совершенствования методов профилактики, диагностики и лечения распространенных патологических состояний у взрослых и детей.

V. Формы внедрения результатов НИР

Формами внедрения результатов являются:

методические рекомендации;

информационно-справочные материалы, подготовленные на основе анализа отдельных направлений;

проекты нормативно-правовых актов Департамента здравоохранения города Москвы;

электронные ресурсы (реестры, регистры), справочники, модели организации оказания медицинской помощи; программные продукты;

модели ресурсного обеспечения для достижения результатов программ, порядков оказания и качества медицинской помощи;

внедрение новых форм организационных, диагностических и лечебных технологий в лечебно-профилактических медицинских организациях государственной системы здравоохранения города Москвы;

результаты интеллектуальной деятельности, имеющие государственную регистрацию и (или) правовую охрану в Российской Федерации и за пределами Российской Федерации (свидетельство, патент);
аналитические справки, представляемые в Правительство Москвы, Департамент здравоохранения города Москвы, Минздрав России.

VI. Показатели эффективности реализации Программы

В целях оценки эффективности реализации Программы устанавливается система показателей, определенных приказом Департамента здравоохранения города Москвы, учитывающих специфику и профиль ее деятельности.

VII. Система управления Программой

Управление Программой осуществляет Ученый медицинский совет Департамента.

Ученый медицинский совет Департамента:

формирует единую систему приоритетов научных исследований;

координирует разработку и реализацию планов научных исследований;

готовит предложения по ресурсному обеспечению научных исследований, нормированию затрат и контролю выполнения научных исследований;

рассматривает предложения по уточнению перечня основных направлений научных исследований Программы на очередной финансовый год и плановый период, механизма ее реализации, конкретных значений целевых показателей и объема ассигнований по основным направлениям исследований из бюджета города Москвы на осуществление мероприятий Программы в пределах утвержденных бюджетных ассигнований;

выявляет научные, технические и организационные проблемы в ходе реализации Программы и рассматривает предложения по их решению;

рассматривает материалы о ходе реализации Программы, подготавливает рекомендации по ее эффективному выполнению;

организует при необходимости проверки выполнения Программы и проведение экспертизы;
выполняет иные функции.

Основой системы управления реализацией Программы являются:

обеспечение нормативного, методического и информационного единства Программы (система критериев отбора и оценки тематики научно-исследовательских работ и победителей конкурсов, порядок формы отчетности, а также процедуры мониторинга реализации Программы);

скоординированность планирования, программирования, мониторинга и корректировки мероприятий и целевых показателей Программы, а также ресурсов для их реализации.

Оперативная информация о ходе реализации мероприятий Программы, нормативных актах по управлению Программой размещается на сайтах учреждений Департамента, осуществляющих научно-исследовательские работы в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Департамент в ходе реализации Программы обеспечивает:

принятие в пределах своих полномочий правовых актов, необходимых для реализации Программы;

разработку планов научных исследований для включения в Программу, с привлечением членов Ученого медицинского совета Департамента, главных внештатных специалистов Департамента, организационно-методических отделов Департамента;

разработку планов мероприятий по реализации Программы;

внесение предложений об уточнении целевых показателей реализации мероприятий Программы и о совершенствовании механизма ее реализации;

для эффективного использования средств, выделяемых на реализацию Программы, не допускается дублирование тематики научных исследований, выполняемых в рамках Программы;

ведение отчетности по реализации Программы, а также мониторинг ее мероприятий;

организацию экспертной проверки хода реализации отдельных мероприятий.

Руководство реализацией Программы осуществляет руководитель Департамента здравоохранения города Москвы.

VIII. Оценка социально-экономической эффективности реализации Программы

Реализация Программы позволит повысить роль науки в социально-экономическом развитии города Москвы, обеспечить повышение результативности научных исследований и разработок, рост качества проводимых исследований, эффективное использование бюджетных ассигнований, их концентрацию при реализации перспективных направлений научных исследований, ориентированных на обеспечение интересов экономики России, а также развитие сельского хозяйства, медицины, архитектуры, строительства и образования, повышение общей культуры населения.

Реализация мероприятий Программы позволит обеспечить потребность г. Москвы в инновационных технологиях сферы здравоохранения.

Как инструмент государственной научно-технической политики, Программа обеспечивает эффективное использование научно-технологического потенциала, осуществление прогрессивных структурных преобразований, по-

вышение его эффективности и конкурентоспособности, улучшение экологической обстановки и степени защиты информационных систем, безопасность личности, общества и государства. Реализация Программы позволяет повысить роль науки в построении инновационной экономики, основанной на знаниях.

Выполнение мероприятий Программы будет способствовать сохранению и поддержке ведущих научных школ, обеспечит воспроизводство и повышение качества кадрового потенциала, включая подготовку кадров высшей квалификации как основного конкурентного преимущества.

IX. Структура программы:

Программа «Научное обеспечение медицинской помощи» на 2017-2019 годы включает 5 подпрограмм:

1. Совершенствование существующих и разработка новых форм управления и организации медицинского обеспечения населения.
2. Лечебно-диагностические технологии при неотложных состояниях у взрослого населения.
3. Совершенствование охраны здоровья детей и матерей.
4. Совершенствование специализированной медицинской помощи при некоторых распространенных заболеваниях.
5. Совершенствование медицинской помощи при инфекционных и социально значимых заболеваниях

X. Ожидаемые результаты

Основные ожидаемые результаты:

стабилизация основных показателей здоровья населения города, снижение летальности и инвалидизации при некоторых видах неотложной патологии и социально значимых заболеваниях;

своевременное удовлетворение потребности в экстренной медико-санитарной помощи при рациональном использовании медицинских сил и средств;

повышение качества диагностики, лечения и реабилитации больных с хроническими заболеваниями, уменьшение частоты рецидивов заболеваний и снижение показателей временной нетрудоспособности;

совершенствование организации оказания медицинской помощи всем категориям граждан, включая детей и подросткам с различными патологическими состояниями и врожденными пороками развития;

внедрение современных унифицированных медицинских технологий.

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Подпрограмма 1.

Совершенствование существующих и разработка новых форм управления и организации медицинского обеспечения населения. Создание эффективных методологических технологий.

№ п/п	Наименование разделов и программных мероприятий	Учреждение (ответственное за исполнение)	Форма реализации	Ожидаемые результаты
1.1.	Научные основы организации и оказания экстренной медицинской помощи населению Москвы в чрезвычайных ситуациях.			
1.1.1.	Оценка предварительной готовности службы экстренной медицинской помощи к работе при возникновении чрезвычайных ситуаций в городе Москве и меры повышения ее эффективности.	НПЦ ЭМП 2017г	Доклады - 2 Публикации - 2 Методические рекомендации Тезисы- 2 Проект приказа ДЗМ-1	Разработка методики оценки готовности службы экстренной медицинской помощи к переводу на чрезвычайный режим работы и мер по повышению уровня их постоянной готовности.
1.1.2.	Организационная технология планового медицинского обеспечения крупномасштабного массового мероприятия международного уровня в городе Москве – Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года.	НПЦ ЭМП 2017 г.	Доклады -4 Публикации – 19 Тезисы - 8 Проект приказа ДЗМ – 8	Разработка и внедрение организационной технологии в целом или отдельных ее компонентов при осуществлении планирования организации оказания медицинской помощи при проведении мероприятий с обязательным учетом их особенностей.
1.1.3.	Совершенствование организации медицинской помощи населению при возникновении чрезвычайных ситуаций.	НПЦ ЭМП 2018-2019 гг.	Доклады -3 Публикации – 3 Тезисы - 3 Проект приказа ДЗМ – 2	Разработка методики оценки готовности подразделений службы экстренной медицинской помощи к переводу на чрезвычайный режим работы.
1.1.4.	Разработка и внедрение системы обучения населения навыкам оказания первой помощи.	НПЦ ЭМП 2018-2019 г..	Доклады -3 Публикации – 9 Тезисы - 3 Проект приказа ДЗМ – 4	Создание системы массового обучения населения навыкам оказания первой помощи.
1.1.5.	Разработка методов повышения эффективности деятельности многопрофильного стационара экстренной	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 6 Тезисы 6 Доклады -3	Повышение эффективности работы многопрофильных стационаров экстренной медицинской помощи.

	медицинской помощи в условиях модернизации здравоохранения.		Информационное письмо «Влияние Программы модернизации московского здравоохранения на деятельность многопрофильных стационаров экстренной медицинской помощи»	
1.2.	Научные основы оптимизации подходов применения медицинских технологий для ведения пациентов по затратным нозологиям в государственных учреждениях г. Москвы.			
1.2	Совершенствование использования финансовых ресурсов Департамента здравоохранения города Москвы на лекарственное обеспечение льготных категорий граждан	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ	Клинических рекомендаций (протоколов лечения) -6 Статьи — 31 Тезисы — 21 Доклады —20	Планируется оценка организации и качества лекарственного обеспечения льготных категорий граждан, а также разработка концепции по совершенствованию качества лекарственного обеспечения с определением критериев/индикаторов, характеризующих медицинскую результативность и экономическую эффективность использования финансовых ресурсов для достижения целевых контрольных показателей Департамента здравоохранения города Москвы.
1.2.1.	Технология формирования автоматизированного стандартизованного популяционного регионального регистра больных, нуждающихся в высокотратной терапии. Будет Завершена в 2017 г)	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ	Статьи -1 Тезисы – 1 Доклады – 1	Создание централизованной системы наблюдений (региональный регистр), позволяющей унифицировать данные (клинические и другие) для оценки заболеваемости, распространенности, алгоритмов диагностики, используемых ресурсов, лекарственного обеспечения и исходов болезней.

1.2.2.	Разработка прогностической модели прогрессирования хронического заболевания на примере рассеянного склероза. Будет Завершена в 2017 г)	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ	Статьи -1 Тезисы – 1 Доклады – 1	Оптимизация и индивидуализация подходов к терапии рассеянного склероза на основании разработанной прогностической модели хронического заболевания.
.1.2.3	Оценка качества жизни связанного со здоровьем в целях развития инструментария оценки медицинских технологий С 2018г	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ		Создание концепции совершенствования лекарственного обеспечения на основании показателей, характеризующих медицинскую результативность, экономическую эффективность и эффективность использования потраченных ресурсов, включая качество жизни, связанное со здоровьем. Возможность использования показателей качества жизни, связанного со здоровьем в процессе оценки медицинских технологий и, в дальнейшем, в процессе принятия решений о расходовании финансовых ресурсов на лекарственное обеспечение льготных категорий
1.2.4	Методология определение равновесной цены лекарственных препаратов на основе их ценности (value-based pricing) С 2018г	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ		Будет разработан интерактивный инструмент принятия решений о справедливом выборе лекарственных препаратов для обеспечения отдельных категорий жителей г.Москвы на основании устанавливаемой линии равновесной цены, а также полученных результатов о ценах и ценности лекарственных препаратов. Созданы научно-обоснованные рекомендации о предпочтительном выборе лекарственных препаратов на основании анализа текущей ситуации для отобранного арсенала лекарственных

				препаратов.
1.2.5	«Совершенствование подходов к терапии миелопролиферативных новообразований посредством определения наиболее клиничко-экономически обоснованных медицинских технологий» С 2018г	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ		Оценка существующих медицинских технологий лечения миелопролиферативных новообразований, определение наиболее клиничко-экономически обоснованных медицинских технологий
1.2.6	«Совершенствование подходов к терапии онкологических заболеваний посредством определения наиболее клиничко-экономически обоснованных медицинских технологий» С 2018г	ГБУ ЦКИОМТ ДЗМ		Оценка существующих медицинских технологий лечения онкологических заболеваний, определение наиболее клиничко-экономически обоснованных медицинских технологий
1.3.	Разработка алгоритмов и оптимизация методов медицинской реабилитации.			
1.3.1.	Биопсихосоциальная структура приверженности лечению и разработка алгоритмов ее оптимизации в медицинской реабилитации.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи –15 Тезисы – 20 Доклады – 10 Методические рекомендации – 2	Разработка и внедрение в практику новых программ психодиагностики и психореабилитации пациентов с соматической патологией в процессе медицинской реабилитации, находящихся в состоянии профессионального стресса. Формой реализации полученных результатов НИР будут методические рекомендации, патенты, акты о внедрении научных разработок в клиническую практику филиалов ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ и других МО ДЗМ.
1.3.2.	Разработка автоматизированной системы применения адресных оздоровительных программ по результатам проведения углубленного медицинского обследования лиц, занимающихся физической культурой и спортом.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи –22 Тезисы – 20 Доклады – 4 Методические рекомендации – 1 Свидетельство на программу ЭВМ-1	Повышение эффективности углубленного медицинского обследования, предупреждение развития хронических неинфекционных заболеваний, включая системы кровообращения. Внедрение оздоровительных технологий. Проведение анализа и представление критериев различия между диспансеризацией и углубленным меди-

				цинским обследованием лиц, занимающихся физкультурой и спортом. Формой реализации полученных результатов НИР будут методические рекомендации, патенты, акты о внедрении научных разработок в клиническую практику филиалов ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ и других МО ДЗМ.
1.4.	Разработка перспектив развития столичного здравоохранения.			
1.4.1.	Исследование состояния здоровья населения г. Москвы. Разработка и внедрение в практику здравоохранения социально – экономических мероприятий по формированию здорового образа жизни горожан, улучшению состояния здоровья населения и организации медицинской помощи в городе Москве	НИИ ОЗ и ММ	Методические рекомендации -6 Статьи – 25 Доклады - 8	Создание устойчивой системы Мониторинга демографической ситуации, мероприятия по формированию ЗОЖ в первичном звене здравоохранения. Разработка и реализация программы Мониторинга уровня приобщенности населения к здоровому образу жизни. Оценка готовности медицинских работников к формированию ЗОЖ среди населения, программы по повышению уровня мотивации медицинских работников
1.4.2.	Научно-методическая оценка ресурсов в системе здравоохранения и влияние их достаточности на эффективность деятельности медицинских организаций	НИИ ОЗ и ММ	Методические рекомендации -4 Статьи – 11 Доклады -	Улучшит обоснование планов ФХД на 2018 год и следующие годы и их контроль за реализацией. Улучшит реализацию планов ФХД и показатели медицинской помощи. Обеспечит обоснование значений показателей медицинской помощи при подготовке новой программы развития здравоохранения города Москвы
1.5.	Технологическая модернизация службы лучевой диагностики.			
1.5.1.	Разработка и внедрение в практику нового технического обеспечения службы лучевой диагностики.	НПЦ МР	Доклады -10 Статьи - 10 Методические рекомендации-5	Повышение эффективности работы службы лучевой диагностики лечебно-профилактических учреждений Де-

			Документы в сфере охраны авторского права - 1 Электронные ресурсы, программные продукты - 2.	партамента здравоохранения города Москвы за счет внедрения нового программного обеспечения и систематизации проводимых исследований.
1.5.2.	Разработка концепции улучшения качества лучевых исследований на основе результатов мониторинга работы и оценка качества службы лучевой диагностики Департамента здравоохранения города Москвы (клинические, кадровые, материально-технические, юридические и образовательные аспекты).	НПЦ МР	Доклады-12 Статьи -12 Методические рекомендации-7 Документы в сфере охраны авторского права - 1 Проекты нормативно-правовых актов - 1 Информационные письма ДЗМ -6	Повышение качества, оказываемой медицинской помощи за счет повышения уровня врачей-специалистов по лучевой диагностике ЛПУ Департамента здравоохранения города Москвы и усовершенствования материально-технической базы.
1.6.	Медико-экономическое обоснование построения противотуберкулезной службы г. Москвы.			
1.6.1.	Формирование многофункциональной системы мониторинга туберкулеза в условиях мегаполиса, включая разработку принципов формирования гибкой системы управления базами для оценки эпидемиологической ситуации по туберкулезу и эффективности противотуберкулезных мероприятий.	МНПЦ БТ	Статьи-8, тезисы-10; доклады -15 Ежегодный аналитический обзор -3 <u>Методические рекомендации 1</u>	Научное обоснование и оценка: особенности эпидемической ситуации по туберкулезу в современных социально-экономических условиях; структуры заболеваемости и причины смерти от туберкулеза в мегаполисе; определение роли мигрантов, больных туберкулезом, а также лиц с сопутствующей ВИЧ-инфекцией в эпидемическом процессе в г. Москве.
1.6.2.	Изучение распространения туберкулеза с лекарственной устойчивостью возбудителя среди различных слоев населения города Москвы.	МНПЦ БТ	Статьи-5; Доклады-5 Тезисы-5 Клинические (методические) рекомендации -1	Будет оценена распространенность штаммов туберкулеза лекарственно-устойчивых к различным противотуберкулезным препаратам, включая распространение различных генотипов штаммов среди различных групп населения в г. Москве. Проведен молекулярно-эпидемиологический мониторинг возбудителя туберкулеза, основанного на анализе специфических нуклеотидных последовательностей

				хромосомной ДНК <i>M.tuberculosis</i> , с использованием сполиготипирования и других методов исследования геномного полиморфизма микобактерий.
1.7	Изучение заболеваемости, распространенности и других эпидемиологических показателей заболевания эпилепсией в г. Москве			
1.1.1.	Исследование эпидемиологии эпилепсии в трех округах Москвы: Северном, Южном, Юго-Западном.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 3 Доклад – 1 <i>Клинические (методические) рекомендации -1</i>	Создание обновленной базы данных для получения максимально точной информации о популяции пациентов с эпилепсией в трех округах Москвы с целью улучшения системы диагностики и оказания помощи этим больным.

Подпрограмма 2.

Лечебно-диагностические технологии при неотложных состояниях у взрослого населения.

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	УЧРЕЖДЕНИЕ, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИСПОЛНЕНИЕ	ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ	ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
2.1.	Диагностика и лечение острых заболеваний и повреждений сосудов сердца, головного мозга аорты и ее ветвей.			
2.1.1.	Разработка алгоритма лечения повторного инфаркта миокарда.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 2 Тезисы - 4 Доклады – 3 Информационное письмо: «Разработка алгоритма лечения повторного инфаркта миокарда»	Применение дифференцированного оптимального подхода к реперфузионному, медикаментозному и хирургическому лечению больных повторным инфарктом миокарда позволит уменьшить частоту развития осложнений, снизить летальность и улучшить качество жизни.
2.1.2.	Разработка тактики лечения больных с острым инфарктом миокарда, осложненным острой сердечной недостаточностью.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 5 Тезисы - 5 Доклады – 3 Методические рекомендации: «разработка тактики лечения больных острым»	Разработка алгоритма применения внутриаортальной баллонной контрпульсации при кардиогенном шоке, использование которого будет способствовать снижению летальности при остром инфаркте миокарда.

			Игфврктм миокарда, осложненных кардиогенным шоком»	
2.1.3.	Совершенствование тактики и методов хирургического лечения больных с патологией сердца и низкой сократительной функцией миокарда.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 8 Тезисы - 10 Доклады – 10 Информационное письмо: Совершенствование тактики и методов хирургического лечения больных с патологией сердца и низкой сократительной функцией миокарда.	Применение усовершенствованной тактики хирургического лечения пациентов с заболеваниями сердца с низкой сократительной способностью миокарда позволит уменьшить летальность и улучшить результаты лечения.
2.1.4.	Совершенствование диагностики и методов лечения больных с тромбозами аневризм подколенных артерий.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 6 Доклады – 4 информационное письмо: Совершенствование диагностики и методов лечения больных с тромбозами аневризм подколенных артерий	Разработка и применение алгоритма обследования, лечения и послеоперационного ведения больных с тромбозами аневризм подколенных артерий будут способствовать улучшению результатов лечения, уменьшению количества ампутации конечностей.
2.1.5.	Совершенствование диагностики и лечения пациентов с криптогенным ишемическим инсультом.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 2 Тезисы - 4 Доклады - 3 Монография Конференция «Диагностика и лечение криптогенного ишемического инсульта»	Разработка и применение алгоритма диагностики и лечения пациентов с криптогенным ишемическим инсультом будут способствовать улучшению результатов лечения.
2.2.	Диагностика и лечение пострадавших с механической и термической травмой.			
2.2.1.	Усовершенствование тактики диагностики и лечения повреждений стопы при сочетанной и множественной травме.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Методические рекомендации - 1 Статьи – 3 Тезисы – 6 Доклады - 7 Научно-практическая конфе-	Разработка и применение усовершенствованной тактики лечения повреждений стопы у пострадавших с сочетанной и множественной травмой позволят улучшить функциональные исходы и сократить сроки восстановле-

			ренция: «Лечение травмы стопы при сочетанной и множественной травме»	ния.
2.2.2.	Совершенствование диагностики и лечения больных с повреждениями плечевого сустава..	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 9 Доклады - 5 Информационное письмо ДЗМ «Лечение больных с повреждениями плечевого сустава».	Разработка и применение методов диагностики и оперативного лечения повреждений различных структур плечевого сустава позволят улучшить анатомо-функциональные результаты, сократить сроки реабилитации пострадавших.
2.2.3.	Усовершенствование методики костнопластических операций при дефектах мелких трубчатых костей.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 7 Доклады - 7 Информационное письмо ДЗМ «Усовершенствование методики костнопластических Операций при дефектах мелких трубчатых костей»	Разработка и применение методов, позволяющих повысить стабильность фиксации отломков, усилить регенерацию костной ткани, сократить срок реабилитации.
2.2.4.	Разработка алгоритмов интенсивной терапии у пострадавших с тяжелой сочетанной черепно-мозговой травмой.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Методические рекомендации - 1 Статьи – 3 Тезисы – 5 Доклады – 4	Разработка и применение алгоритма интенсивной терапии пострадавшим с тяжелой сочетанной черепно-мозговой травмой приведут к улучшению результатов лечения, снижению летальности.
2.2.5.	Совершенствование метода прогноза исходов хирургического лечения пострадавших с тяжелой черепно-мозговой травмой.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи - 2 Тезисы - 4 Доклады - 3 Методические рекомендации «Хирургия тяжелой черепно-мозговой травмы». Городская конференция «Методы диагностики и хирургического лечения тяжелой ЧМТ».	Совершенствование метода прогноза исхода хирургического лечения при тяжелой ЧМТ позволит правильно выбрать метод хирургического вмешательства, снизить летальность и улучшить функциональные результаты лечения.
2.2.6.	Разработка алгоритма обследования и совершенствование тактики	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 5	Разработка и применение усовершенствованной тактики хирургического

	хирургического лечения пострадавших с множественной и многоуровневой позвоночно-спинальной травмой.		Докладов – 2 Патенты на изобретения – 2 Методические рекомендации - 1 «Хирургия множественной и многоуровневой позвоночно-спинальной травмы». Городская н/п конференция «Методы диагностики и хирургического лечения при множественной и многоуровневой позвоночно-спинальной травме».	лечения пострадавших с позночно-спинальной травмой позволят улучшить функциональные исходы, снизить летальность, уменьшить количество осложнений.
2.2.7.	Совершенствование методов диагностики, профилактики и лечения венозных тромбоэмболических осложнений у пострадавших с термической травмой.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 5 Тезисы – 10 Доклады - 5 Методические рекомендации: «Диагностика, профилактика и лечение венозных тромбоэмболических осложнений у пострадавших с термической травмой».	Разработка и внедрение комплекса диагностики и лечения пострадавших с термической травмой будут способствовать предупреждению развития венозных тромбоэмболических осложнений, сокращению сроков лечения и снижению летальности.
2.2.8.	Усовершенствование методов диагностики и лечения электроожогов и глубоких ограниченных ожогов.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 5 Доклады – 5 Патент на изобретение. Информационное письмо «Методы диагностики лечения глубоких ограниченных ожогов и электроожогов функционально значимых областей»	Разработка и применение реконструктивно-пластической хирургии позволят улучшить функциональные результаты лечения, снизить количество осложнений, сократить срок госпитализации.
2.3.	Диагностика и лечение острых заболеваний груди, живота и таза.			
2.3.1.	Совершенствование алгоритма методов диагностики и комплексного лечения спаечной кишечной непроходимости.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 4 Тезисы – 6 Доклады - 5 Методические рекомендации:	Разработка и применение комплекса лечебно-диагностических мероприятий и видеолaparоскопии позволят улучшить результаты лечения, умень-

			«Диагностика и лечение спяечной тонкокишечной непроходимости, возможности использования видеолапароскопии».	шить число диагностических ошибок и послеоперационную летальность, сократить срок стационарного лечения..
2.3.2.	Миниинвазивное двухэтапное лечение больных раком ободочной кишки, осложненным кишечной непроходимостью.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 4 Тезисы - 6 Доклады -3 Методические рекомендации: «Использование миниинвазивных методов в диагностике и лечении рака ободочной кишки, осложненного кишечной непроходимостью»	Разработка и применение разработанной методики миниинвазивного двухэтапного лечения данной патологии позволят снизить летальность и уменьшить сроки лечения пациентов..
2.3.3.	Разработка расширенных критериев трансплантации субоптимальных донорских почек реципиентам пожилого возраста..	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 4 Тезисы - 5 Доклады – 2 Информационное письмо: «Разработка расширенных критериев трансплантации субоптимальных донорских почек реципиентам	Разработка метода использования органов с расширенными критериями от субоптимальных доноров позволит увеличить число реципиентов пожилого возраста как в листе ожидания, так и после трансплантации.
2.3.4.	Совершенствование методов диагностики и лечения гепатоцеллюлярного рака, осложненного тромбозом системы воротной вены.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 4 Тезисы – 10 Доклады – 10 Методические рекомендации; Совершенствование методов диагностики и лечения гепатоцеллюлярного рака»	Разработка и применение лечебно-диагностического комплекса до и после трансплантации печени позволят повысить выживаемость больных гепатоцеллюлярным раком.
2.3.5.	Разработка методов лечения нарушений в системе гемостаза у пациентов при трансплантации органов.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 8 Тезисы – 15 Доклады - 15 Методические	Разработка и применение программы лечения нарушений в системе гемостаза позволят снизить риск гипokoагуляционного кровотечения или тромбооб-

			Рекомендации: «Нарушения в системе гемостаза и их коррекция у пациентов при трансплантации печени»	разования, улучшить ближайшие и отдаленные результаты трансплантации органов
2.3.6.	Разработка методов избирательного получения гранул тромбоцитов человека для использования в регенеративной медицине..	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы -5 Доклады 3 Патент -1	Внедрение новых практических данных по использованию тромбоцитов человека в области биотехнологии, трансплантологии и регенеративной медицины.
2.3.7.	Экспериментальное изучение патогенетических механизмов развития паралитического илеуса при циррозе печени и разработка системы лечебных мероприятий по его устранению.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи - 3 Тезисы – 4 Доклады – 3 Информационное письмо Экспериментальное изучение патогенетических механизмов развития функциональных нарушений тонкого кишечника при печеночной недостаточности и разработка системы лечебных мероприятий по их устранению	Разработан алгоритм применения энтеральных растворов с включением биологически активных веществ для коррекции морфофункциональных нарушений тонкой кишки при циррозе печени.
2.4.	Диагностика и лечение гнойно-септических заболеваний и осложнений.			
2.4.1.	Разработка интраскопических технологий диагностики и хирургического лечения острого тяжелого панкреатита с местными осложнениями.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы -10 Доклады – 5, Патент -1 Городская научно-практическая конференция: «Новые технологии лечения острого тяжелого панкреатита»	Разработка и применение интраскопических технологий диагностики и хирургического лечения острого тяжелого панкреатита с местными осложнениями, что позволит снизить частоту хирургических осложнений, уменьшить послеоперационную летальность.
2.4.2.	Совершенствование ранней диагностики и лечения гнойно-септических осложнений у пострадавших с сочетанной травмой груди и живота.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 8 Доклады -8 Информационное письмо «Диагностика и лечение гной-	Разработка и применение методов ранней диагностики гнойно-септических осложнений и комплексное лечение нарушений функции желудочно-кишечного тракта, использо-

			но-септических осложнений у пострадавших с сочетанной травмой груди и живота).	вание миниинвазивных вмешательств позволят сократить срок и стоимость лечения, снизить койко-день.
2.4.3.	Разработка методов диагностики и комплексного лечения свищей пищевода.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 2 Тезисы – 2 Доклады - 2 Информационное письмо «Диагностика и лечение свищей пищевода»	Разработка и применение усовершенствованных методов диагностики и лечения больных свищами пищевода обеспечат снижение частоты послеоперационных осложнений и повторных вмешательств, снизят летальность.
2.4.4.	Разработка диагностического и лечебного алгоритма при развитии синдрома системной воспалительной реакции у больных с экстренной гинекологической патологией.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы – 6 Доклады - 4 Информационное письмо «Разработка диагностического и лечебного алгоритма при развитии синдрома системной воспалительной реакции у больных с экстренной гинекологической патологией»	Разработка и применение алгоритма диагностики и коррекции синдрома системной воспалительной реакции позволят улучшить результаты лечения с острой гинекологической патологией.
2.5.	Совершенствование диагностики и лечения острых экзо- и эндотоксикозов.			
2.5.1.	Усовершенствование методики энтеральной коррекции гомеостаза при острых отравлениях психофармакологическими препаратами и веществами прижигающего действия.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 3 Тезисы - 4 Доклады – 2 Методические рекомендации «Энтеральная коррекция нарушений гомеостаза при острых отравлениях.	Разработка и применение усовершенствованной методики энтеральной коррекции гомеостаза позволят снизить частоту тромбогеморрагических и инфекционных осложнений при острых отравлениях, сократить срок госпитализации и снизить летальность.
2.5.2.	Оптимизация ранней диагностики и лечения острого почечного повреждения у больных после кардиохирургических операций.	НИИ СП им. Н.В. Склифосовского	Статьи – 2 Тезисы - 5 Доклады – 2 Информационное письмо Оптимизация ранней диагностики и лечения острого почечного повреждения у боль-	Разработка и применение ранней диагностики острого повреждения почек и целенаправленное использование заместительной почечной терапии позволят коррегировать жизнеугрожающие осложнения и органную дисфункцию, улучшить результаты лече-

			ных после кардиохирургических операций	ния пациентов после кардиохирургических операций и трансплантации сердца..
2.6. Совершенствование методов диагностики и лечения при сердечно-сосудистых и цереброваскулярных заболеваниях				
2.6.1	Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации больных с различными формами Ишемической болезни сердца	НПЦИК	Статьи – 11 Тезисы - 16 Доклады – 10	<p>Путем результатов исследования коронарного кровотока и функционального состояния ЛЖ планируется разработка оптимальной тактики ведения больных ОИМ.</p> <p>На основании длительного амбулаторного наблюдения и изучения клинических особенностей, оценки эффективности современного комплексного эндоваскулярного и хирургического лечения, разработать практические оптимальные подходы лечения и ведения пациентов с целью улучшения отдаленного прогноза и качества жизни у больных ИБС в сочетании с сахарным диабетом 2 типа различной степени тяжести.</p>
2.6.2	Усовершенствование и внедрение эндоваскулярных методов лечения патологий сердечно-сосудистой системы	НПЦИК	Статьи – 14 Тезисы - 15 Доклады – 13	<p>Разработка оптимального алгоритма отбора и лечения пациентов с дефектом межпредсердной перегородки во взрослом возрасте.</p> <p>На основании собственного исследования разработать оптимальную стратегию по отбору пациентов, выбору типа имплантируемого клапана и алгоритм пери и послеоперационного ведения пациентов с пороками аортального клапана пожилого и старого возраста с целью улучшения результатов операции трансортальной имплантации аортального клапана.</p>

2.6.3.	Совершенствование хирургических методов лечения больных с сердечно-сосудистой патологии	НПЦИК	Статьи – 5 Тезисы - 9 Доклады – 5	На основании комплексного, дооперационного и послеоперационного коронароангиографического исследования венечных артерий, маммарных и венозных шунтов, и с учетом анализа и сопоставления с интраоперационными сведениями о состоянии нативных артерий, выявить основные анатомо-топографические предикторы, определяющие функциональную состоятельность маммарных и венозных шунтов.
--------	---	-------	---	--

Подпрограмма 3.

Совершенствование охраны здоровья детей и матерей.

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	УЧРЕЖДЕНИЕ, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИСПОЛНЕНИЕ	ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ	ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
3.1.	Совершенствование методов диагностики и лечения неотложных хирургических состояний и травм у детей.			
3.1.1.	Организация и совершенствование методов лечебно-диагностического и восстановительного процесса у детей с нейрохирургической патологией и нейротравмой	НИИ ДНХиТ	Статьи – 21 Тезисы – 6 Доклады – 16 Клинические (методич.) рекомендации - 4	Контроль метаболических параметров детей в разные возрастные периоды с максимальными рисками переломов, внедрению схем лекарственной терапии и методов реабилитации, направленной на снижение уровня остеопороза - Улучшение понимания патогенеза, выявление метаболических нарушений при ЧМТ позволит усовершенствовать результаты лечения и прогнозирования исходов. - Результаты исследования позволят разработать эффективный алгоритм обследования и лечения у детей с тяжелыми формами ДЦП

				<ul style="list-style-type: none"> - Результаты исследования позволят разработать дифференцированный подход к выбору имплантата и изучить возможности собственного остеогенеза в условиях дефекта свода черепа у детей. - Результаты исследования предполагают разработку комплексного хирургического и восстановительного лечения у детей с переломами шейного отдела позвоночника - Полученные в ходе проведенного исследования соматометрические, метаболические и психологические показатели помогут обосновать раннее начало реабилитационных мероприятий, необходимость индивидуального подхода к расширению двигательного режима и увеличению физической нагрузки. Это позволит разработать новые методологические подходы к восстановлению естественных двигательных актов и компенсации отсутствующих двигательных функций за счет наиболее рационального перераспределения нагрузки на сохранные структуры
3.1.2.	Алгоритмы анестезии и интенсивной терапии в остром периоде тяжелой механической травмы у детей	НИИ ДНХиТ	Статьи – 10 Тезисы – 6 Доклады – 14 Клинические (методич.) рекомендации - 3	Улучшение результатов лечения путем совершенствования алгоритмов анестезии и интенсивной терапии: оптимизацией анестезиологического пособия; совершенствованием применения методов непрямой заместительной почечной терапии; обоснованием клинического применения методов комплексной оценки температурного го-

				<p>меостаза и его нарушений; выработкой объективных критериев для полноценного обеспечения метаболических потребностей, алгоритмов парентерального и энтерального питания с учетом истинных потребностей в нутриентах; сокращение сроков пребывания в ОАР; уменьшением гнойно-септических осложнений - у детей в остром периоде тяжелой механической травмы, включающей ЧМТ.</p>
3.1.3.	<p>Оптимизация методов диагностики и лечения хирургических заболеваний и травмы у детей</p>	<p>НИИ ДНХиТ</p>	<p>Статьи – 19 Тезисы – 6 Доклады – 14 Клинические (методич.) рекомендации - 4</p>	<p>. Улучшение исходов тяжелой травмы у детей</p> <ul style="list-style-type: none"> - Улучшения результатов лечения внутрисуставных переломов и других повреждений суставов у детей. - Уменьшение напрасных операций и инвазивных диагностических процедур при "остром животе" у детей. - Повышение эффективности диагностики острых заболеваний яичка у детей, уменьшение количества послеоперационных осложнений и неблагоприятных исходов перекрута яичка. - Улучшение результатов лечения острых заболеваний яичка, травм наружных половых органов у детей мужского пола. - Улучшение результатов лечения глубоких пролежней у детей. - Улучшение качества жизни детей паллиативного профиля. - Составление реестра детей с хроническими прогрессирующими болезнями печени и определение числа пациентов, нуждающихся в транспланта-

				ции печени
3.2.	Оказание специализированной медицинской помощи детям, больным врожденными и приобретенными инвалидизирующими соматическими заболеваниями			
3.2.1.	Совершенствование методов диагностики, лечения и реабилитации детей с неврологической, нейрохирургической, нейромышечной и онкологической патологией	НПЦ СМПД В.Ф. Войно-Ясенецкого	Статьи – 39 Тезисы – 6 Доклады – 104 Клинические (методич.) рекомендации, информационно-справочные материалы, подготовленные на основе анализа отдельных направлений - 4	1. Определить роль и значение современных методов в диагностике эпилепсии, нейрохирургических, нейромышечных и онкологических заболеваний у детей 2. Изучить эффективность, побочные эффекты и осложнения при использовании кетогенной диеты, стимуляции блуждающего нерва, ортопедической коррекции, эндоскопических технологий у детей с неврологическими, нейрохирургическими и нейромышечными заболеваниями 3. Разработать и внедрить методы комплексного восстановительного лечения детей с неврологической, онкологической патологией и двигательными нарушениями
3.2.2.	Реализация концепции развития ранней помощи в Российской Федерации в условиях многопрофильного педиатрического центра	НПЦ СМП В.Ф. Войно-Ясенецкого	Статьи – 21 Тезисы – 6 Доклады – 71 Клинические (методич.) рекомендации, информационно-справочные материалы, подготовленные на основе анализа отдельных направлений - 3	1. Изучить структуру наследственной и врожденной патологии 2. Разработать и внедрить методы ранней помощи детям с врожденными заболеваниями, пороками развития краниальной и челюстно-лицевой области, офтальмологической патологией 3. Определить значение оппортунистических инфекций в развитии острых и хронических соматических заболеваний у детей раннего возраста
3.3.	Оказание специализированной медицинской помощи детям психоневрологического профиля.			
3.3.1.	Создание оптимальной модели комплексной реабилитации двигатель-	НПЦ ДПН	Статьи – 3 Тезисы – 6	Разработка и внедрение протокола реабилитационных мероприятий для де-

	ных нарушений неврологической патологией.		Доклады – 12 Методич. рекомендации - 2	тей с двигательными нарушениями при заболеваниях центральной нервной системы и опорно-двигательного аппарата.
3.3.2.	Создание алгоритма реабилитации детей, перенесших ишемический инсульт.	НПЦ ДПН	Статьи – 3 Тезисы – 4 Доклады – 7 Методические рекомендации-2	Создание поэтапной маршрутизации и протокола индивидуальной реабилитации детей, перенесших ишемический инсульт.
3.3.3.	Спорт в комплексной реабилитации детей-инвалидов в рамках программы Москвы, как стартовая площадка паралимпийских движений.	НПЦ ДПН	Статьи – 3 Тезисы – 4 Доклады – 8 Методические рекомендации -2	Создание системы профессионального тестирования детей на склонность к различным видам спорта (велоспорт, плавание, бадминтон, лыжи) и развитие этих навыков в спорте.
3.4.	Научные основы организации оказания психиатрической помощи детям и подросткам			
3.4.1.	Разработка модели управления качеством семейно-ориентированной медицинской помощи душевнобольному ребенку.	НПЦ ПЗДиП	Статьи – 10 Тезисы – 15 Доклады - 8 Методические рекомендации -2.	Разработка концепции семейно-ориентированной медицинской помощи психически больному ребенку, направленной на партнерство с родителями/законными представителями на всех этапах оказания помощи. Анализ нормативно-правовой базы в сфере управления качеством психиатрической/психотерапевтической помощью детям, изучение мнения экспертов о характеристиках, показателях, индикаторах и критериях качества медицинской помощи психически больным детям и членам их семей. Совершенствование нормативно-правовой базы и внедрение в практику здравоохранения пакета информационно-методических и нормативных документов по управлению качеством се-

				мейно-ориентированной медицинской помощи детям с психическими расстройствами. Анализ эффективности разработанной модели управления качеством семейно-ориентированной медицинской помощи душевнобольному ребенку.
3.4.2.	Разработка эффективных методов полипрофессиональной помощи детям и подросткам с суицидальными проявлениями.	НПЦ ПЗДиП	Статьи – 10 Тезисы – 15 Доклады - 7 Методические рекомендации. 1	Клинико-психопатологическое исследование детей и подростков с аутоагрессивным и суицидальным поведением. Разработка, апробация и внедрение Протокола оказания помощи детям и подросткам с суицидальными проявлениями в клиническую практику медицинских учреждений и работу организаций, принимающих участие в оказании помощи исследуемому контингенту . Разработка и внедрение в практику психообразовательных программ по сопровождению детей и подростков с суицидальными проявлениями.
3.4.3	Театротерапия в лечении, реабилитации, микро- и макросоциальной адаптации детей с расстройствами аутистического спектра со специальной реабилитационно-	НПЦ ПЗДиП	Статьи – 3 Тезисы – 6 Доклады - 3 Методические рекомендации 1.	Изучение влияния театротерапии на адаптацию ребенка к условиям микро-социального окружения, в частности на его семейную адаптацию, формирование гармоничных, поддерживаю-

	адаптационной программой «Театротерапия: потому что ты нужен» 2018-2019 гг			<p>щих, реабилитационных семейных отношений; разработка методических рекомендаций по использованию театротерапии для адаптации детей с ментальными нарушениями;</p> <p>Изучение влияния театротерапии на адаптацию ребенка к условиям макросоциального окружения, в частности на его адаптацию в коллективе сверстников, поведение в различных ситуациях, формирование нормальных поведенческих паттернов в различных условиях среды, разработка методических рекомендаций по использованию театротерапии для адаптации детей с ментальными нарушениями.</p> <p>Разработка методических рекомендаций по применению театротерапии для психотерапевтической профилактики, лечения и медицинской реабилитации детей с общими расстройствами развития (аутистического спектра).</p>
3.5.	Разработка лечебно-диагностических алгоритмов и создание классификационно-прогностической характеристики у детей.			
3.5.1.	Совершенствование методов ранней диагностики нарушений слуха у детей и подростков.	НИКИО им. И.И. Свержевского	<p>Статьи – 2</p> <p>Тезисы – 70</p> <p>Доклады - 6</p> <p>Методические рекомендации. «Ранняя диагностика тугоухости и глухоты у детей, в том числе со сложным дефектом развития и их реабилитация.</p>	<p>Разработка и внедрения комплексного диагностическо-реабилитационного алгоритма позволят осуществить профилактику прогрессирования нарушений слуха у детей и значительно снизить процент речевых отклонений и отставания в развитии.</p>

Подпрограмма 4.

Совершенствование специализированной медицинской помощи при
Некоторых распространенных заболеваниях.

N п/п	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	УЧРЕЖДЕНИЕ, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИСПОЛНЕНИЕ	ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ	ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
4.1.	Совершенствование методов диагностики и разработка дифференцированных подходов к лечению и профилактике заболеваний органов пищеварения.			
4.1.1.	Совершенствование методов диагностики, лечения и профилактики болезней кишечника	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 8 Тезисы – 10 Доклады – 10 Монография -1 Диссертации – 2 Разработка, внедрение и ведение регистра пациентов с целиакией в г. Москве. Патент - 1	Внедрение в практику здравоохранения г. Москвы новой формы энтеропатии с нарушением мембранного пищеварения, а также нозологической формы - хронической хологенной диареи, разработка и применение усовершенствованных алгоритмов диагностики заболеваний, связанных с непереносимостью глютена и других пищевых продуктов, позволят определить распространенность целиакии, улучшить диагностику, а также назначить таргетную терапию при этих заболеваниях. Внедрение современных методов диагностики заболеваний кишечника позволит снизить процент больных СРК, что приведет к снижению стоимости ведения больных и сократит сроки госпитализации.
4.1.2.	Стратегия и тактика применения генно-инженерных биологических препаратов и мезенхимальных стромальных клеток в терапии воспалительных заболеваний кишечника	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 6 Тезисы – 12 Доклады – 12 Монография -1 Разработка, внедрение и ведение регистра пациентов с воспалительными заболеваниями кишечника совместно с ЛПУ г. Москвы Методические рекоменда-	Разработка унифицированных стандартов оказания помощи пациентам с воспалительными заболеваниями кишечника на всех уровнях с созданием центров ВЗК в г. Москве, а также разработка и применение усовершенствованного метода терапии генно-инженерными биологическими препаратами, позволят повысить эффективность и безопасность антицитокиновой терапии, уменьшить затраты на лечение больных язвенным колитом (ЯК) и болез-

			<p>ции-2 Патенты – 2 Аналитическая справка – 1.</p>	<p>нюю Крона (БК). Внедрение новых методов лечения больных с ЯК и БК с применением мезенхимальных стромальных клеток костного мозга будет использоваться как дополнительный или самостоятельный способ коррекции функциональной несостоятельности органов и тканей.</p>
4.1.3.	<p>Прогнозирование течения и исходов хронических заболеваний печени в зависимости от исходных характеристик пациента и стратегии терапии.</p>	<p>МКНЦ им. А.С. Логинова</p>	<p>Статьи – 6 Тезисы 10 Доклады –10 Диссертации – 2 Монография-1 Методические рекомендации - 1</p> <hr/>	<p>Создание Московского сегмента Федерального регистра пациентов с болезнью Вильсона-Коновалова, работа с единым Московским регистром по включению в него коморбидных пациентов с сахарным диабетом и хроническим вирусным гепатитом С, выделение предикторов эффективного лечения в зависимости от этиологии заболевания, от исходных характеристик пациента позволит предложить оптимальный метод лечения, снизить летальность и улучшить функциональные резервы печени у пациентов с хроническими заболеваниями.</p>
4.1.4.	<p>Оптимизация диагностики и лечения больных с заболеваниями поджелудочной железы.</p>	<p>МКНЦ им. А.С. Логинова</p>	<p>Статьи – 6 Тезисы - 15 Доклады – 20 Методические рекомендации -1 Информационное письмо -1 Патент -1</p>	<p>Создание и ведение регистра больных хроническим панкреатитом и раком поджелудочной железы г. Москвы, разработка диагностической и лечебной тактики позволит улучшить результаты консервативного и хирургического лечения больных с заболеваниями поджелудочной железы, ускорить процесс реабилитации и качества жизни больных после хирургического лечения в г Москве.</p>
4.1.5.	<p>Разработка программы профилактики злокачественных новообразований желудка, основанной на диагностике и лечении</p>	<p>МКНЦ им. А.С. Логинова</p>	<p>Статьи – 8 Тезисы -15 Доклады –20 Методические рекоменда-</p>	<p>Разработка и внедрение в клиническую практику программы профилактики злокачественных новообразований желудка, основанной на составлении регистра</p>

	фоновых заболеваний		ции -1 Монография – 2 Диссертация- 1	Helicobacter pylori, позволят своевременно выявлять пациентов, относящихся к группе повышенного риска развития новообразований желудка и повысить эффективность эмпирического лечения в ЛПУ г. Москвы
4.1.6.	Нарушение микроциркуляторно-тканевых систем и оценка эндотелиальной дисфункции больных сахарным диабетом 2 типа и заболеваниями органов пищеварения	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 7 Тезисы - 10 Доклады –5 Методические рекомендации -1 Диссертация -1 Патент- 1 Монография – 1	Применение лазерной доплеровской флоуметрии у больных сахарным диабетом 2 типа с микрососудистыми осложнениями позволит внедрить в лечебную программу ЛПУ г. Москвы новейшие препараты – антиоксиданты и антигипоксанты с ангиопротекторными эффектами, предупредить прогрессирование процесса развития диабетической нейропатии и синдрома «диабетической стопы». На основании полученных результатов будет внедрена методика лазерной флоуметрии для ранней диагностики и профилактики диабетической стопы у больных сахарным диабетом 2 типа и создан реестра заболеваний органов пищеварения у больных с сахарным диабетом 2 типа и метаболическим синдромом совместно.
4.2.	Совершенствование методов диагностики и лечения гемобластозов и злокачественных новообразований			
4.2.1.	Совершенствование методов диагностики и комбинированного лечения меланомы и рака кожи.	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 9 Тезисы – 2 Доклады – 10 Диссертации - 2 Методические рекомендации -1 Монография - 1	Участие в Едином московском онкологическом реестре (ЕМОР), разработка методик, позволяющих улучшить результаты диагностики и лечения больных со злокачественными опухолями кожи, а также внедрение в клиническую практику современных методов морфологической диагностики и лекарственного лечения позволят повысить эффективность терапии.
4.2.2.	Изучение экспрессии молекулы FOXP3 и ее изоформ при изуче-	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 6 Тезисы - 9	Разработка оценки прогностического риска трансформации миелодиспластического

	нии прогностического риска различных вариантов миелодиспластического синдрома..		Доклады –9 Методические рекомендации -1 Патент- 1 Монография - 1 Диссертация - 1	синдрома в острый лейкоз и создание новых схем лечения миелодиспластического синдрома, основанных на понимании регуляции иммунного ответа, в частности, роли посттранскрипционной модификации мРНК FOXP3 и внедрение методики в ЛПУ г. Москвы.
4.2.3.	Значение эрибулина в лекарственной терапии метастатического рака молочной железы.	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 3 Тезисы - 5 Доклады – 8 Диссертация - 1 Методические рекомендации - 1	Участие в Едином московском онкологическом реестре (ЕМОП), а также полученные результаты исследования позволят выявить предикторы максимальной эффективности эрибулина, что повысит качество лечения больных с раком молочной железы в г. Москве.
4.2.4.	Неoadъювантная химиотерапия в лечении рака ободочной кишки у пациентов из группы неблагоприятного прогноза	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи-3 Тезисы-6 Доклады-3 Методические рекомендации- 1	Участие в Едином московском онкологическом реестре (ЕМОП) и проведенное исследование поможет выделить группу пациентов неблагоприятного риска, для которых первым этапом назначения неoadъювантной химиотерапии приведет к улучшению онкологической выживаемости.
4.2.5.	Разработка критериев применения нутритивной поддержки у онкологических больных.	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 8 Тезисы – 4 Доклады – 6 Методическое пособие- 1 Монография – 1 Патент- 1 Диссертация - 1	Внедрение в клиническую практику новых нутриционных программ и разработка новых технологий нутриционной поддержки позволит улучшить результаты лечения больных с тяжелыми онкологическими заболеваниями гастроэнтерологического профиля путем
4.3.	Малоинвазивные эндоскопические и роботизированные методы в лечении хирургических и онкологических больных			
4.3.1.	Малоинвазивные хирургические технологии в лечении заболеваний пищевода, желудка и поджелудочной железы.	МКНЦ им. А.С. Логинова	Статьи – 20 Тезисы – 20 Доклады – 15	Внедрение в ЛПУ города Москвы малоинвазивных хирургических вмешательств, используемых для лечения заболеваний пищевода, желудка и поджелудочной железы позволит повысить эффективность и

				безопасность лечения данной категории больных и уменьшить затраты на лечение..
4.3.2.	Малоинвазивные эндоскопические и роботизированные операции при заболеваниях щитовидной железы и метаболическом синдроме	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 6 Тезисы – 3 Доклады – 4 Методические рекомендации – 2	Участие в создании Московского регистра пациентов с нейроэндокринными опухолями и внедрение малоинвазивных методов хирургического лечения опухолей щитовидной железы позволит улучшить функциональные и эстетические исходы лечения и частично заменить открытые операции.
4.3.3.	Хирургическая стратегия в комплексном и комбинированном лечении плоскоклеточного рака слизистых оболочек oroфарингеальной области	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 3 Тезисы – 4 Доклады – 3 Методическое пособие – 1	Создание и проведение совместного (с клиниками г. Москвы, где оказывается лечебная помощь пациентам с опухолевой патологией головы и шеи) протокола клинического исследования по разработке и внедрению в практику унифицированной и эффективной схемы лечения пациентов с плоскоклеточным раком слизистой оболочки полости рта, внедрения малоинвазивных и роботоассистированных методов хирургического лечения позволит улучшить косметические и функциональные результаты послеоперационного лечения и повысить качество жизни больных.
4.3.4.	Совершенствование хирургических методов лечения заболеваний толстой кишки и периаанальной области.	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 17 Тезисы – 13 Доклады – 3 Диссертация -2 Методические рекомендации – 1 Монография – 1 Патент -1	Участие в Едином московском онкологическом реестре (ЕМОР), разработка технологии, позволяющей обосновать внедрение роботических операций при доброкачественных и злокачественных заболеваниях прямой кишки позволит улучшить результаты хирургического лечения больных с воспалительными заболеваниями кишечника (болезнью Крона) и больных колоректальным раком в г. Москве.
4.3.5.	Современные технологии в комплексном лечении онкологиче-	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 12 Тезисы – 25	Разработка и внедрение усовершенствованных технологий лапароскопических и

	ских заболеваний печени и желчных протоков.		Доклады – 25 Методические рекомендации – 2 Монография -1 Патент- 1 Диссертация - 2	роботоассистированных резекций печени позволят оптимизировать показания к минимально инвазивным вмешательствам при различных очаговых поражениях печени и прогнозировать риск развития пострезекционной печеночной недостаточности при обширных резекциях печени.
4.3.6.	Малоинвазивные хирургические технологии в лечении заболеваний почек, мочевого пузыря и простаты.	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 4 Тезисы – 6 Доклады – 2 Диссертация -1 Монография - 1	Включение пациентов с онкологическими заболеваниями предстательной железы, почки и мочевого пузыря в единый Московский онкологический регистр, разработка технологий, позволяющих улучшить результаты лечения онкологических больных с заболеваниями почек, мочевого пузыря, простаты, и внедрение в клиническую практику ЛПУ г. Москвы видеоэндоскопических технологий снизят летальность и улучшат функциональные результаты лечения, сократят срок восстановления.
4.4.	Разработка новых технологий лучевой и эндоскопической диагностики заболеваний органов пищеварения.			
4.4.1.	Современные методы диагностики и лечения доброкачественных стриктур желчевыводящих путей	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 6 Тезисы – 5 Доклады – 9 Диссертации – 2 Патент- 1 Методические рекомендации -1	Разработка технологий по исследованию пассажа желчи по отводящей петле тонкой кишки для диагностики рефлюкс-холангита и составление регистра по пациентам с механической желтухой опухолевого генеза совместно с ЛПУ г. Москвы позволит оптимизировать результаты лечения больных с заболеваниями желчевыводящих путей после реконструктивных операций с билиодигестивными анастомозами.
4.4.2.	Оценка информативности новых эндоскопических технологий в диагностике заболеваний под-	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 6 Тезисы – 6 Доклады – 10	Разработка технологий, позволяющих улучшить качество диагностики заболеваний пищеварительной системы, внедрить в

	желудочной железы.		Методические рекомендации -2 Патент- 1 Диссертации – 2	клиническую практику современные высокоинформативные диагностические методы, предложить качественно новые алгоритмы диагностики заболеваний поджелудочной железы для ЛПУ г. Москвы.
4.4.3.	Современные технологии оперативной эндоскопии в лечении заболеваний пищевода и желудка.	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 4 Тезисы – 10 Доклады – 10 Мультимедийное электронное руководство -1 Диссертация -3 Патент -2 Методические рекомендации – 1	Внедрение новой методики эндоскопического лечения дивертикула Ценкера и методики по пероральной эндоскопической миотомии при нервно-мышечных заболеваниях пищевода, а также создание регистра по пероральной эндоскопической миотомии при нервно-мышечных заболеваниях пищевода позволит улучшить результаты лечения пациентов с этими заболеваниями и внедрить эти методики в клиническую практику эндоскопических отделений ЛПУ г. Москвы.
4.5	Улучшение анестезиологической и реанимационной помощи при хирургических вмешательствах.			
4.5.1.	Оптимизация анестезиологического и реанимационного обеспечения высокотехнологичных хирургических вмешательств.	МКНЦ им. А.С. Логина	Статьи – 3 Тезисы – 9 Доклады – 9 Диссертация – 1 Методические рекомендации – 1 Патент- 1	Создание единого опросника для учета результатов нейропсихологического тестирования когнитивных нарушений у пациентов, перенесших оперативные вмешательства, позволит улучшить результаты лечения больных, за счет снижения послеоперационных расстройств, уменьшения осложнений со стороны системы дыхания, сокращения времени пребывания в отделении интенсивной терапии и внедрить данные в стационары ЛПУ г. Москвы.
4.6.	Повышение эффективности диагностики, дифференциальной диагностики и лечения острых и хронических заболеваний верхних дыхательных путей и их осложнений у взрослых и детей			
4.6.1.	Изучение влияния анатомических структур полости носа на формирование патологического клапанного механизма, приводящего к затруднению дыхания	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел патологии	Методические рекомендации – 1 Патенты - 3 Внедрение новых форм диагностических и лечеб-	Разработанные методы диагностики недостаточности носового клапана позволят выявлять и объективно оценивать результат хирургического лечения; а разработанные методы хирургического лечения

	через нос.	верхних дыхательных путей и реконструктивной эстетической хирургии	ных технологий в ЛПУ Москвы - 3 Статьи - 5 Тезисы - 20 Доклады - 14 Кандидатские диссертации-1 Симпозиумы-2 Руководство- 1	этой патологии позволят сократить койко-день на 1-2 дня, а в ряде случаев проводить эту операцию амбулаторно или в стационаре одного дня. Современная характеристика обонятельной зоны полости носа в перспективе позволит разрабатывать, как диагностические методики, так и лечебно-профилактические мероприятия патологических состояний, сопровождающихся обонятельными расстройствами.
4.6.2.	Разработка новых и совершенствование существующих способов влияния на репаративные процессы при консервативном и хирургическом лечении острых и хронических заболеваний носа, околоносовых пазух, глотки.	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел патологии верхних дыхательных путей и реконструктивной эстетической хирургии	Методические рекомендации – 2 Патенты - 2 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -3 Статьи - 12 Тезисы - 22 Доклады - 15 Кандидатские диссертации-2 Симпозиумы-1 Руководство-2	Совместно с предприятиями отечественной медицинской промышленности будут разработаны <i>медицинские конструкции</i> , изготовленные из современных материалов с применением нанотехнологий, отвечающие всем требованиям безопасности, позволяющие исключить воздействие внешних факторов и создать условия («микроклимат») для регенерации тканей, подвергшихся хирургической травме; <i>лекарственные препараты</i> с физико-химическими характеристиками, соответствующими назальному секрету, стимулирующие регенерацию слизистой оболочки полости носа и обладающие топическим противовоспалительным действием; <i>устройство для остановки спонтанного носового кровотечения</i> , которое может быть эффективно использовано непрофильными специалистами (врачи «Скорой медицинской помощи», семейные врачи, реаниматологи, гематологи, сотрудники МЧС). Будут сокращены сроки лечения больных острыми и хроническими заболе-

				ваниями носа, околоносовых пазух и глотки, как в оториноларингологических стационарах (на 2-3 дня), так и на амбулаторном этапе (на 4-5 дней), а также случаи повторных госпитализаций, связанные с осложненным течением послеоперационного периода заболеваний
4.6.3.	Разработка и обоснование лечебно-диагностического алгоритма при ринхопатии с и без синдрома обструктивного апноэ сна	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел патологии верхних дыхательных путей и реконструктивной эстетической хирургии; Отдел ЛОР-патологии детского возраста	Методические рекомендации – 1 Патенты - 2 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -2 Статьи - 11 Тезисы - 30 Доклады - 39 Симпозиумы-3 Руководство-1	Будет разработан лечебно-диагностический алгоритм, включающий консервативные и оперативные подходы, у взрослых и детей, страдающих ринхопатией с и без синдрома обструктивного апноэ сна. Разработка диагностического и лечебного алгоритмов для этого контингента больных ускорит диагностику и назначение дифференцированного лечения на 2-3 нед., что позволит снизить риск развития жизненно опасных осложнений, уменьшить число дней нетрудоспособности на 20-25% не только по заболеваниям ЛОР-органов, но и по соматическим нозологиям, а также сократить сроки пребывания в стационаре по соответствующим причинам на 30-50%. Таким образом, будет получен не только экономический, но и социальный эффект.
4.6.4.	Повышение эффективности микрохирургических вмешательств на гортани, а также диагностики голосовых расстройств с обоснованием заболевания «Пресбифония» посредством объективизации клинико-физиологических показателей голосообразования	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел микрохирургии гортани и фониатрии	Методические рекомендации – 2 Патенты - 1 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -3 Статьи - 10 Тезисы - 30 Доклады - 35 Симпозиумы-3	Разработка алгоритмов предоперационной подготовки и послеоперационного ведения пациентов при микрохирургических вмешательствах по поводу доброкачественных новообразований голосовых складок и хронического ларингита, позволит сократить сроки реабилитации голосовой функции. Разработка критериев отбора пациентов для проведения микрохирургиче-

			Руководство-1	<p>ских вмешательствах по поводу доброкачественных новообразований голосовых складок и хронического ларингита в условиях дневного стационара. позволит уменьшить на 15-20% число пациентов, нуждающихся в стационарном хирургическом лечении, и сократить сроки нетрудоспособности у данной категории пациентов на 5-10 дней.</p> <p>Внедрение в клиническую практику разработанных алгоритмов лечения доброкачественных новообразований гортани и хронического ларингита позволит сократить сроки нетрудоспособности этого контингента больных на 3-7 дней</p> <p>Разработка и внедрение в практику врачей оториноларингологов первичного амбулаторно-поликлинического звена алгоритма диагностики Дисфонии с использованием составленных нами опросников позволит сократить сроки первичного обследования пациента, длительность первичного амбулаторного приема и повысит качество диагностики заболеваний гортани. Это в свою очередь приведет к сокращению сроков реабилитации голосовой функции и сроков нетрудоспособности у этих пациентов.</p> <p>Разработка и внедрение в практику дистанционного консультирования пациента с синдромом Дисфонии при различной патологии голосообразующей системы или врача - оториноларинголога по вопросам тактики обследования и лечения пациента с патологией гортани сотрудниками отдела фониатрии и микрохирургии гортани позволит уменьшить число обращений в</p>
--	--	--	---------------	--

				поликлинику на 12-17%, что, соответственно, приведет к улучшению качества медицинской помощи, в целом, за счет увеличения времени амбулаторного и будет способствовать улучшению взаимодействия стационара и поликлиники.
4.6.5.	Разработка оптимизированного лечебно- диагностического алгоритма у пациентов с рубцовым стенозом гортани и трахеи и двусторонним параличом гортани с оптимизацией амбулаторной и стационарной лечебно-диагностической помощи больных-хронических канюленосителей на основе разработки дифференцированного динамического мониторинга	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел реконструктивной хирургии полых органов шеи	Методические рекомендации – 2 Патенты - 1 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -3 Статьи - 12 Тезисы - 21 Доклады - 35 Кандидатские диссертации–2 Симпозиумы-4 Руководство-1	<p>Применение усовершенствованных методов диагностики и лечения больных стенозом гортани и трахеи различной этиологии позволит сократить кратность хирургических вмешательств, улучшить функциональный результат и сократить сроки восстановления дыхательной и голосообразовательной функций.</p> <p>Применение разработанных методов диагностики и хирургического лечения больных рубцовым стенозом гортани и трахеи, двусторонним параличом гортани и пациентов реанимационных отделений позволит улучшить результаты хирургического лечения пациентов с различной патологией гортани и трахеи; диагностировать повреждения гортанно-трахеальных структур; сократить кратность оперативных вмешательств и количество осложнений; уменьшить сроки и улучшить качество реабилитации этого контингента больных.</p>
				Совершенствование и разработка методов диагностики и консервативного лечения больных-хронических канюленосителей на амбулаторном этапе с внедрением методов дистанционного мониторинга этого контингента больных позволит сократить срок и

				кратность стационарного лечения, снизить количество и тяжесть осложнений, связанных с канюленосительством, повысить эффективность лечения и улучшить показатели «качества жизни» больных – канюленосителей.
4.7.	Повышение эффективности диагностики и лечения острых и хронических заболеваний среднего и внутреннего уха, височной кости			
4.7.1.	Совершенствование методов ранней диагностики нарушений слуха у детей и подростков; разработка и внедрение в практику инновационных методов диагностики, консервативного и хирургического лечения патологии слуховой трубы у больных различных возрастных периодов	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел ЛОР-патологии детского возраста; Отдел патологии верхних дыхательных путей и ринофациальной эстетической хирургии; Отдел микрохирургии уха	Методические рекомендации – 3 Патенты - 3 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -4 Нормативно-правовые акты ДЗМ - 2 Статьи - 20 Тезисы - 33 Доклады - 40 Кандидатские диссертации–2 Симпозиумы-3 Руководство-1	Разработанный комплексный последовательный диагностически-реабилитационный алгоритм с обратной связью и медицинским взаимодействием нарушений слуха у детей, в том числе со сложным дефектом развития, позволит осуществить профилактику прогрессирования нарушения слуха у детей, значительно снизить процент речевых отклонений и отставания в развитии ребенка с патологией слуха, а также снизить процент тяжелой степени инвалидности детей с тугоухостью и глухотой в том числе со сложным дефектом развития. Разработанные диагностические критерии оценки функционального состояния слуховой трубы в зависимости от возрастного периода ребенка, показания и противопоказания к применению баллонной дилатации слуховой трубы, а также алгоритм хирургического лечения при сочетанной патологией слуховой трубы и носоглотки позволит уменьшить частоту диагностических ошибок; снизить частоту развития стойкой тугоухости в детском возрасте; улучшить результаты лечения; снизить количество рецидивов и продолжительность самого оперативного вмешательства

				<p>на слуховой трубе (при ее баллонной дилатации - на 15-20 минут, а при сочетанной патологии слуховой трубы и носоглотки - на 5-10 минут); сократить срок стационарного лечения (на 2-3 койко-дня); снизить частоту повторного обращения детей в детскую амбулаторно-поликлиническую сеть, что улучшит качество жизни детей с этой патологией и их родителей.</p> <p>Разработка способа трансназального эндоскопического осмотра хрящевого отдела слуховой трубы с разработкой устройств по доставке лекарственных веществ (разработка авторского анатомического катетера) и устранению механических препятствий в этой области с определением показаний к баллонной дилатации слуховой трубы у взрослых и различным видам дренирования барабанной полости в зависимости от патологии слуховой трубы позволят уменьшить частоту хронизации воспалительного процесса и сократить сроки лечения этого контингента больных.</p>
4.7.2.	Совершенствование методов диагностики, консервативного лечения, объема и способов хирургической реабилитации, послеоперационного ведения пациентов с хронической патологией среднего уха и ушного лабиринта	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел микрохирургии уха; Отдел ЛОР-патологии детского возраста	Методические рекомендации – 3 Патенты - 3 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -2 Статьи - 12 Тезисы - 47 Доклады - 66 Кандидатские диссертации–2 Докторские диссертации-	Разработка лечебно-диагностического алгоритма с системой реабилитации пациентов с отосклерозом (тимпанальная, кохлеарная и смешанная формы) в том числе различной степени активности, а также при различных формах хронического гнойного среднего отита, в том числе с холестеатомой, тимпаносклерозом, мукозитом и на фоне специфических и системных заболеваний, позволит улучшить диагностику, результаты лечения пациентов с

			1 Симпозиумы-3 Руководство-2	<p>различной патологией среднего уха при уменьшении длительности пребывания больных в стационаре и снижении стоимости операций за счёт применения авторских методик (сокращение времени оперативных вмешательств) и преимущественного использования аутоканей при реконструкции структур среднего уха.</p> <p>На основании систематизации и оптимизации методов диагностики хронического гнойного среднего отита у детей, определения клинико-рентгенологических и аудиологических особенностей течения этого заболевания в зависимости от колонизирующей микрофлоры будут разработаны оптимальные схемы эмпирической рациональной антибактериальной терапии, как в период обострения заболевания, так и в послеоперационном периоде, что улучшит результаты консервативного лечения этого контингента детей и функциональные результаты оперативных вмешательств на среднем ухе с сокращением сроков реабилитации детей с этой патологией.</p>
4.7.3.	Анализ эпидемиологии, диагностики и эффективности консервативных, хирургических и реабилитационных мероприятий у пациентов с кохлеовестибулярными расстройствами различного генеза	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел микрохирургии уха; Отдел сурдологии и патологии внутреннего уха	Методические рекомендации – 4 Патенты - 2 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -3 Статьи - 16 Тезисы - 45 Доклады - 57	- Разработка дифференциально-диагностических критериев периферических вестибулярных нарушений, в том числе сопровождающихся гидропсом лабиринта, а также усовершенствование хирургических методов лечения головокружения, в том числе химической лабиринтэктомии с усовершенствованием существующих и разработкой новых мето-

			<p>Кандидатские диссертации–2 Симпозиумы-3 Руководство-1 Монография - 1</p>	<p>дик транстимпанально-го/транслабиринтного введения лекарственных средств инвазивным и неинвазивным (с использованием физических факторов) способами, позволит улучшить диагностику заболеваний внутреннего уха и повысить эффективность лечения больных периферическим головокружением различного генеза с уменьшением частоты их госпитализации и сроков реабилитации.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Создание оптимальной программы вестибулярной реабилитации у каждого конкретного пациента со стойкими периферическими и смешанными вестибулярными нарушениями с учетом сопутствующих заболеваний, возраста, социальной активности и др. факторов позволит сократить сроки нетрудоспособности пациентов со стойким вестибулярным дефицитом и предотвратить развитие хронической вестибулопатии, падения и избежать переломов, нередко возникающих у пожилых пациентов, а, следовательно, уменьшить риск инвалидизации этого контингента больных. - Создание дифференциально-диагностического алгоритма при кохлеовестибулопатии различного генеза позволит повысить точность постановки диагноза при таких заболеваниях как вестибулярная пароксизмия, соматосенсорное головокружение, доброкачественное пароксизмальное позиционное головокружение, нейро-вазкулярный конфликт, кохлео-вестибулярные нарушения на фоне миофасциального синдрома, что в свою
--	--	--	--	--

				<p>очередь приведет к возможности проведения лечебных мероприятий преимущественно в амбулаторных условиях, укорочению сроков и кратности госпитализации, улучшению качества жизни этого контингента больных и уменьшению процента их инвалидизации.</p> <p>- Разработка и внедрение отечественного препарата с нейропротективным и антиапоптотическим действием позволит сохранять слух у больных групп риска (пациенты, вынужденные получать химиотерапию с ототоксическим действием, работа в условиях шума и вибрации).</p>
4.7.4.	Совершенствование диагностики, тактики и транстемпоральных вмешательств на структурах пирамиды височной кости при её различной патологии	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ Отдел микрохирургии уха; Отдел ЛОР-патологии детского возраста	<p>Методические рекомендации – 1</p> <p>Патенты - 1</p> <p>Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -2</p> <p>Статьи - 7 Тезисы - 15</p> <p>Доклады - 21</p> <p>Симпозиумы-2</p> <p>Руководство-2</p>	<ul style="list-style-type: none"> Усовершенствование техники проведения кохлеарной имплантации у детей с нейросенсорной тугоухостью IV степени и глухотой позволит сократить продолжительность проведения кохлеарной имплантации (на 15-20 минут) у этого контингента детей. Создание эффективных алгоритмов ранней диагностики и лечебной тактики у пациентов с новообразованиями височной кости, невриномой YII и YIII черепных нервов и с отоликвореей различного генеза будет способствовать уменьшению времени хирургических вмешательств и сроков госпитализации (возможность проведения щадящих органосберегающих видов хирургической помощи) и профилактике инвалидизации этого контингента больных.

4.8.	Общие вопросы оториноларингологии		
4.8.1.	Повышение качества и доступности амбулаторной и стационарной медико-санитарной помощи оториноларингологического профиля	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ	<p>Методические рекомендации – 2 Патенты - Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы - Нормативно-правовые акты ДЗМ - 10 Статьи - 2 Тезисы - 5 Доклады - 6 Кандидатские диссертации – Симпозиумы- Книга -1 Фильм - 1</p> <p>Будут разработаны мероприятия по улучшению качества оказания медицинской помощи больным оториноларингологического профиля с разработкой методических и клинических рекомендаций, медицинских стандартов и технологических карт оценки и учета этого вида медицинской помощи.</p> <p>Будет создана научная база для развития стационар-замещающих технологий, что позволит оптимизировать работу ЛОР стационаров, улучшить взаимодействие амбулаторно-поликлинического и стационарного звена, уменьшить затраты на лечение.</p> <p>Будут разработаны новые и скорректированы имеющиеся учебные планы последипломного образования, НПО и ДПО по специальности оториноларингология с использованием симуляционных циклов и разработкой системы дистанционной диагностики и консультирования врача и пациента.</p> <p>Будет создана база данных слабослышащих и глухих детей и оформлен сурдологический паспорт, что позволит спланировать мероприятия по реабилитации, снизить инвалидизацию и повысить социальную активность данного контингента больных.</p>
4.8.2.	Определение роли микробиоты (вирусов, бактерий, грибов и простейших) в развитии и течении острой и хронической гнойно-воспалительной патологии	ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ	<p>Методические рекомендации – 3 Патенты - Внедрение новых форм диагностических и лечеб-</p> <p>Разработка и внедрение в клиническую практику современного лечебно-диагностического алгоритма при грибковых заболеваниях ЛОР-органов у взрослых и детей позволит значительно сокра-</p>

	<p>верхних дыхательных путей и уха и ее осложнений.</p>		<p>ных технологий в ЛПУ Москвы -2 Статьи - 51 Тезисы - 57 Доклады – 84 Кандидатские диссертации-3 Докторские диссертации–1 Симпозиумы-14 Руководство-1</p>	<p>тить время постановки диагноза, оптимизировать маршрутизацию больных этого профиля, значительно сократить стоимость и продолжительность лечения, а также количество рецидивов заболевания.</p> <p>Исследование видового состава бактериальных возбудителей и определение роли вирусов в развитии острой и хронической гнойно-воспалительной патологии ЛОР-органов и их чувствительности к антимикробным препаратам в настоящее время позволит выбрать оптимальную антимикробную терапию, что сократит продолжительность и стоимость лечения, количество побочных эффектов от использования медикаментов и значительно уменьшит число пациентов с хроническими ЛОР-инфекциями.</p>
4.8.3.	<p>Изучение клинической эффективности и безопасности лазерного излучения при хирургическом лечении доброкачественных новообразований носа и глотки.</p>	<p>ГБУЗ «НИКИО им. Л.И.Свержевского» ДЗМ</p>	<p>Методические рекомендации – 2 Патенты - 1 Внедрение новых форм диагностических и лечебных технологий в ЛПУ Москвы -5 Статьи - 12 Тезисы - 34 Доклады - 20 кандидатские диссертации–1 Симпозиумы-5 Руководство-1</p>	<p>Разработанные методики хирургического лечения патологии носа и глотки (хронический ринит, полипозный риносинусит, хронический кистозный верхнечелюстной синусит, хронический тонзиллит, ринофима, папилломы), стапедопластики с использованием лазерной ассистенции позволит сократить время проведения операции (на 10-30 мин) и количество послеоперационных осложнений (ранних и поздних кровотечений, слуховых и вестибулярных нарушений), что уменьшит койко-день и период нетрудоспособности этого контингента больных.</p> <p>Разработка клинических рекомендаций по применению лазеров в микрохирургии гортани и создание алгоритма послеоперационного ведения этого контингента</p>

				<p>больных позволит сократить время хирургического вмешательства (на 10-15 мин.) и сроки послеоперационной реабилитации голосовой функции на 20%, а также повысить безопасность хирургического вмешательства за счет предотвращения внутриоперационного кровотечения.</p> <p>Применение лазерных технологий в лечении двустороннего паралича гортани, посттрахеостомических и постинтубационных гранулем и келоидных рубцов гортани и трахеи, образующихся вследствие длительного нахождения в просвете трахеи трахеостомической или интубационной трубки, позволит щадяще восстановить просвет дыхательных путей, сократить срок канюленосительства, сократить этапность и длительность лечения больных- хронических канюленосителей.</p>
4.9	Разработка комплекса новых технологий медицинской реабилитации пациентов с различными заболеваниями			
4.9.1.	Разработка комплекса новых технологий реабилитации пациентов с различными заболеваниями центральной и периферической нервной системы.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи- 18 Тезисы -30 Докладов – 20 Лекции – 25 Метод. рекомендации – 1 Диссертации – 2	Разработка и внедрение в практику новых методов реабилитации пациентов с заболеваниями центральной и периферической нервной системы на втором и третьем этапах медицинской реабилитации.
4.9.2.	Разработка показаний и противопоказаний к методам физической реабилитации ряда онкологических пациентов.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 14 Тезисы – 8 Докладов – 6 Лекции - 5 Метод. рекомендации - 1 Диссертации - 2	Разработка и внедрение в клиническую практику новых технологий, методов и программ медицинской реабилитации онкологических пациентов.
4.9.3.	Разработка и внедрение новых технологий медицинской реабилитации при ряде патологических состояний у детей.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 28 Тезисы – 35 Докладов -32 Лекции - 88	Разработка и внедрение технологий медицинской реабилитации у детей при: посттравматическом артралгическом синдроме, бронхиальной астме, заболеваниях

			Метод. рекомендации - 4	сердечно-сосудистой системы, перина- тальной патологии, у оперированных по поводу гидронефроза, при врожденном вывихе бедра.
4.9.4.	Изучение особенностей биоме- ханических параметров опорно- двигательного аппарата у паци- ентов с болевыми синдромами различной локализации.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 12 Тезисы -30 Докладов -60 Лекции 25 Метод. рекомендации - 1 Диссертации – 3	Разработка методик реабилитации при травмах и после операций коленного и плечевого суставов, в том числе, остеорт- роза, а также пателлофemorального боле- вого синдрома, при неспецифических бо- лях в поясничной области, лимфатических отеках нижней конечности, что позволит оптимизировать процессы реабилитации и повысит эффективность проводимого комплексного лечения.
4.9.5.	Функциональное восстановле- ние больных после эндопроте- зирования крупных суставов нижних конечностей на 2 и 3 этапах медицинской реабилита- ции средствами лечебной физ- культуры.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 12 Тезисы -20 Докладов - 15 Лекции -5 Метод. рекомендации - 1	Создание протокола клинического обсле- дования и алгоритма формирования акту- ального комплекса упражнений в соответ- ствии с клинико-функциональным состоя- нием пациентов на постстационарном эта- пе реабилитации и сроками после хирур- гического вмешательства.
4.9.6.	Усовершенствование системы медико-метеорологического мо- ниторинга погоды Московского региона для разработки методов профилактики и лечения, пого- дообусловленных обострений хронических неинфекционных заболеваний.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 10 Тезисы -6 Докладов - 4 Метод. рекомендации - 1	Создание системы мониторинга климато- погодных факторов Московского региона и разработка единой методологии прогно- за погоды для медицинских целей с опре- делением биотропности погоды для свое- временного применения программы реа- билитации немедикаментозных методов коррекции погодно-обусловленных обострений хронических неинфекционных заболеваний.
4.9.7.	Проблемы формирования соста- ва и особенности лечебного применения минеральных вод Московского региона.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 6 Докладов - 4	Совершенствование использования мине- ральных вод (бромных хлоридных натрие- вых рассолов и сульфатных питьевых ми- неральных вод) в лечении и реабилитации больных с наиболее распространенными

				хроническими неинфекционными заболеваниями.
4.9.8.	Особенности физического и пищевого статусов девушек в возрасте 18-20 лет с учетом их конституциональной принадлежности.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 16 Тезисы -6 Докладов - 3 Метод. рекомендации - 1	Создание персонифицированной группы лиц для определения соматотипа, что позволит подобрать индивидуальные параметры определенного соматотипа для оптимизации степени и уровня физической нагрузки и оптимального пищевого статуса.
4.9.9.	Коррекция эндокринных нарушений в медицинской реабилитации и спортивной медицине.	ГАУЗ МНПЦ МРВСМ ДЗМ	Статьи – 18 Тезисы -10 Докладов -7 Лекции - 6 Метод. рекомендации – 1	В процессе исследования будет выявлена распространенность и структура эндокринных заболеваний в зависимости от вида спорта, доказано влияние определенных видов спортивной деятельности на эндокринную систему у спортсменов, выявлены ранние критерии диагностики и разработаны методы профилактики и реабилитации эндокринопатий.

Подпрограмма 5.

Совершенствование медицинской помощи при инфекционных и социально-значимых заболеваниях

№ п/п	НАИМЕНОВАНИЕ РАЗДЕЛОВ И ПРОГРАММНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ	УЧРЕЖДЕНИЕ, ОТВЕТСТВЕННОЕ ЗА ИСПОЛНЕНИЕ	ФОРМА РЕАЛИЗАЦИИ	ОЖИДАЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ
5.1.	Повышение эффективности диагностики, лечения и профилактики туберкулеза.			
5.1.1.	Повышение эффективности и безопасности режимов химиотерапии, включающих новые противотуберкулезные препараты, у больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью. Совершенство-	МНПЦ БТ	Статьи-12 Доклады-50 Методические рекомендации – 2 Клинические рекомендации -1	Будут разработаны показания и схемы химиотерапии с включением новых препаратов, обладающих противотуберкулезным действием. Будут получены данные о безопасности и эффективности длительного (более 6 месяцев) курса химиотерапии с включением беквамина. Будет повышена эффективность выявления

	вание методов скрининга и диагностики микобактериальной инфекции. ью возбудителя.			туберкулёзной инфекции у взрослых и детей за счет применения аллерегена туберкулёзного рекомбинантного и лабораторных тестов, направленных на выявление сенсibilизированных клеток Будет усовершенствованы клиническо-рентгенологические и лабораторные методы диагностики, создан алгоритм подбора этиотропной терапии микобактериальной инфекции во фтизиатрической практике
5.1.2.	Новые подходы к дифференциальной диагностике туберкулеза и определения лекарственной чувствительности микобактерии туберкулеза и нетуберкулёзных микобактерий к антибактериальным препаратам у больных туберкулезом, в том числе с ВИЧ-инфекцией.	МНПЦ БТ	Статьи-10 Доклады-10 Тезисы-10 Методические рекомендации -1	Будут определены минимальные ингибирующие концентрации бедаквилина и линизолида для оценки лекарственной чувствительности <i>M.tuberculosis</i> в жидкой питательной среде Middlebrook M7H9 с помощью автоматизированной системы ВАСТЕС™ MGIT™ 960, Sensi titre МусоТВ и плотной агаровой среде М7Н11. Будет разработан и внедрен алгоритм ускоренной микробиологической и молекулярно-генетической диагностики туберкулёза с включением в него биочиповой технологии. Будет усовершенствована методология тестирования чувствительности нетуберкулёзных микобактерий к антибактериальным препаратам с применением различных микробиологических методов у больных туберкулёзом и микобактериозами, в том числе с ВИЧ-инфекцией.
5.1.3	Персонализированный подход к формированию терапии сопровождения и лечения сопутствующей патологии у больных туберкулезом	МНПЦ БТ	Статьи - 10 Доклады - 12 Тезисы - 10 Методические рекомендации - 3 Клинические рекомендации - 1	Будут выделены группы риска лекарственных осложнений противотуберкулёзной химиотерапии, сформулированы показания к дифференцированной медикаментозной профилактике на основе клинических данных и фармакогенетического профилирования. Будут подготовлены предложения по коррекции протоколов ведения распространенных типов сопутствующей патологии у больных

				<p>туберкулезом в условиях нарастающей коморбидности.</p> <p>Будет разработан алгоритм ведения больных с ко-инфекцией туберкулез/ВИЧ с вовлечением мочеполовых органов, определены показания к хирургическому лечению, усовершенствованы способы реконструкции мочеточника и мочевого пузыря при распространенном туберкулезном поражении и посттуберкулезных рубцовых изменениях, определены объем предоперационного обследования и риски осложнений.</p> <p>Будет разработан алгоритм определения уровней чувствительности к современным противогрибковым препаратам различных видов оппортунистических дрожжевых и плесневых грибов, что позволит оптимизировать лечение вторичных микозов бронхов и легких у больных туберкулезом органов дыхания.</p> <p>Будут изучены частота назначения и объем терапии сопровождения у больных туберкулезом с множественной и широкой лекарственной устойчивостью возбудителя, обоснована ее экономическая эффективность при различных типовых вариантах</p>
5.2.	Разработка инновационных методов по профилактике, ранней диагностики, эффективного лечения и реабилитации больных наркологического профиля для улучшения качества жизни.			
5.2.1.	Мониторинг распространенности и изучение факторов риска возникновения болезней зависимости в целях профилактики среди различных групп населения.	МНПЦН	<p>Статистический сборник – 3</p> <p>Тезисы – 6</p> <p>Доклады – 11</p> <p>Статьи – 4</p> <p>Методические рекомендации - 3</p>	<p>1. Результаты мониторинга распространенности наркологических заболеваний лягут в основу разработки и совершенствования существующих профилактических, лечебных и реабилитационных программ для дифференцированных групп больных.</p> <p>2. Разработка основных положений и подходов к использованию информации о персональных генетических особенностях, влияющих</p>

				на структуру личности в системной семейной профилактике аддиктивных расстройств у детей и подростков для выработки практических рекомендаций по коррекции семейных отношений и воспитания.
5.2.2.	Разработка инновационных патогенетически обоснованных методов терапии психических и поведенческих расстройств, связанных с употреблением психоактивных веществ	МНПЦН	Статьи – 17 Монографии – 2 Доклады – 10 Методические рекомендации – 3	<p>1. Изучение клинических проявлений, особенностей и общих тенденций развития зависимости от различных видов ПАВ позволит уточнить диагностические и прогностические критерии. Найденные клиничко-генетические корреляты лягут в основу разработки профилактических, лечебных и реабилитационных программ.</p> <p>2. Разработка диагностических панелей генотипирования наиболее распространенных среди пациентов изоформ цитохромов CYP 2D6 и CYP 3A4, которые позволят персонализировать азначаемые пациентам схемы применения лекарственных средств.</p> <p>3. Создание концепции измененных состояний сознания как основы формирования и развития болезней зависимости.</p> <p>4. Выявление триггерных точек в сознании здоровых лиц, лиц группы риска и пациентов наркологического профиля для создание дифференцированной системы мер профилактического и лечебного воздействия на патологическое влечение к ПАВ.</p> <p>5. Выявление проблем правового регулирования в сфере лечения и реабилитации больных наркологического профиля и разработка предложений по совершенствованию законодательства в сфере лечения и реабилитации больных наркологического профиля.</p>
5.2.3.	Совершенствование методов	МНПЦН	Статьи – 5	1. Выявление уровней опасности факторов

	профилактического вмешательства для дифференцированных групп населения		<p>Доклады – 3</p> <p>Методические рекомендации – 8</p> <p>Обучающая программа для специалистов, работающих в сфере наркологии – 1</p>	<p>риска по вероятности возникновения наркологических заболеваний, в соответствии с возрастом и профессиональной деятельностью.</p> <p>2. Разработка междисциплинарной модели профилактического вмешательства сопоставимой с топографией факторов риска возникновения наркологических заболеваний.</p> <p>3. Разработка обучающей программы для специалистов и работников здравоохранения, образования, социального обеспечения, по психологии социальной работе в отделениях реабилитации наркологического профиля</p> <p>4. Разработка рекомендаций о правовых аспектах совершенствования системы профилактических мероприятий употребления психоактивных веществ.</p>
5.2.4.	Изучение и разработка направлений внедрения информационно-коммуникационных технологий в наркологии.	МНПЦН	<p>Статьи – 7</p> <p>Доклады – 8</p> <p>Методические рекомендации - 2</p>	<p>1. Изучение пользовательского опыта в коммуникационной сфере у больных наркологического профиля, определение основных направлений деятельности в сфере электронного здравоохранения в наркологии с учетом требований обеспечения информационной безопасности, технической оснащенности и нормативной базы.</p> <p>2. Разработка и внедрение в программу профессиональной подготовки медицинских работников актуальных тем по электронному здравоохранению в наркологии.</p> <p>3. Разработка мобильного приложения для лиц, страдающих зависимостью от никотина (для оценки степени табачной зависимости, на основании которой предоставляется информация и рекомендации по отказу от употребления табака).</p>
5.3.	Разработка современных методов диагностики, лечения и профилактики заболеваний кожи и инфекций, передаваемых половым пу-			

		тем.		
5.3.1.	Разработка и внедрение в Московское здравоохранение инновационных методов и подходов к профилактике, диагностике и терапии заболеваний кожи и подкожно жировой клетчатки.	МНПЦ ДК	<p>Статьи - 18 Методические рекомендации – 9 Электронный ресурс – 1 Модели оказания медицинской помощи – 4 Модели ресурсного обеспечения – 1 Новые технологии – 5 Аналитические справки – 1 Патенты – 3 Планируемые научные конференции - 12 Доклады на международных конференциях и российских конференциях с международным участием - 20</p>	<p>Будут разработаны и внедрены в практику новые методы неинвазивной диагностики дерматозов, злокачественных новообразований и предрака кожи. На базе МНПЦДК будет организован Центр неинвазивной диагностики кожи, реализующий программы диагностики и профилактики больных заболеваниями кожи и подкожной клетчатки. Будут разработаны и внедрены в практику персонализированные методы лечения больных псориазом в зависимости от тяжести процесса и структуры коморбидной патологии. Будут внедрены в практику унифицированные шкалы и опросники для пациентов, страдающих кожным зудом, позволяющие оценивать качество жизни и осуществлять коррекцию лечения больных зудящими дерматозами. На базе филиалов МНПЦДК будет организован Центр зуда и Школа для больных кожным зудом, реализующие программы профилактики и лечения больных кожным зудом. Будут впервые получены данные о распространенности и структуре психосоматических расстройств у больных дерматозами, заболеваниями волос и экскориированными акне. Будет внедрен в практическое здравоохранение новый способ комплексной терапии экскориированных акне, который позволит существенно улучшить качество жизни пациентов. Будет разработан и внедрен в практическое здравоохранение дифференцированный алгоритм оказания специализированной помощи, лечения и профилактики папилломавирусной инфекции кожи и слизистых оболочек. Будет разработана программа комплексной терапии больных хроническим гнойным гидраденитом, что позволит повысить эф-</p>

				фektivность лечения больных с данной патологией вплоть до полного выздоровления
5.3.2.	Разработка и внедрение в Московское здравоохранение современных методов профилактики, диагностики и лечения инфекций, передаваемых половым путем.	МНПЦ ДК	<p>Статьи –11 Электронные ресурсы – 1 Модели оказания медицинской помощи –2 Методические рекомендации -7 Стандартная операционная процедура – 1 Учебное пособие – 2 Патенты – 2 Памятки для врачей - 3 Новые технологии – 6 Набор реагентов – 1 Приказы ДЗМ – 2 Аналитические справки – 1 Планируемые научные конференции – 12 Доклады на международных конференциях и российских конференциях с международным участием - 12</p>	<p>Будут впервые получены данные о распространенности антибиотикорезистентных штаммов возбудителей <i>M.genitalium</i>-инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем, у пациентов города Москвы, и о характере молекулярно-генетических мутаций, ассоциированных с антибиотикорезистентностью. Будут разработаны рекомендации по терапии <i>M.genitalium</i>-инфекции и других инфекций, передаваемых половым путем, у пациентов города Москвы с учетом фенотипических и генотипических свойств возбудителей, что позволит снизить количество неудач лечения этих инфекций. Будет впервые изучена возможность полового пути передачи микроорганизмов, ассоциированных с бактериальным вагинозом. Будет разработан и внедрен в практическое здравоохранение новый алгоритм ведения женщин, больных бактериальным вагинозом, и их половых партнеров, что будет способствовать уменьшению числа рецидивов заболевания. Будут изучены современные особенности клиники, течения и исходов позднего сифилиса (висцерального, в том числе кардиоваскулярного, нейросифилиса), разработаны современные критерии и алгоритмы диагностики этих форм сифилиса и рекомендации по ведению больных для врачей-дерматовенерологов, неврологов, терапевтов, окулистов, кардиологов, кардиохирургов; памятки и учебные пособия для врачей этих специальностей, что позволит осуществлять своевременное выявление поздних форм сифилиса и будет способствовать снижению летальности и инвалидизации населения города Москвы в результате позднего си-</p>

				филиса. Будет разработан способ диагностики нейросифилиса с использованием ранее не регламентированных подходов, повышающий точность выявления нейросифилиса.
5.3.3.	Изучение особенностей эпидемиологии дерматозов и инфекций, передаваемых половым путем, среди населения города Москвы	МНПЦ ДК	<p>Статьи – 6</p> <p>Методические рекомендации - 3</p> <p>Электронные ресурсы - 1</p> <p>Модели оказания медицинской помощи - 3</p> <p>Проект Приказа – 1</p> <p>Модель ресурсного обеспечения – 1</p> <p>Новые технологии – 3</p> <p>Аналитическая справка – 1</p> <p>Планируемые научные конференции – 12</p> <p>Доклады на международных конференциях и российских конференциях с международным участием - 8</p>	<p>Будут проанализированы особенности клинического течения и ведения пациентов с разными нозологиями (распространенные дерматозы, детские дерматозы, генодерматозы, пузырьные дерматозы, злокачественные опухоли кожи и преканкрозы, дерматологические проявления соматических заболеваний, контагиозные дерматозы, в том числе чесотка, микозы, пиодермии) среди населения города Москвы. Будет впервые научно обосновано выделение контингентов больных дерматозами в городе Москве, подлежащих диспансерному учету, динамическому наблюдению, проведению плановых лечебно-профилактических мероприятий; будут даны рекомендации по пересмотру статистического учета больных дерматозами. Будут изучены эпидемиологические особенности папилломавирусной инфекции среди населения города Москвы; будут внедрены в практику научно обоснованные рекомендации по ее профилактике. Впервые на основе применения комплекса современных методов лабораторной диагностики будет дана оценка уровня инфицированности (в том числе бессимптомного носительства) <i>N.gonorrhoeae</i>, <i>C.trachomatis</i>, <i>M.genitalium</i> и <i>T.vaginalis</i>-инфекциями учащейся молодежи города Москвы, осуществлена санация инфицированных лиц и их половых партнеров. Будет предложена и внедрена в практическое здравоохранение Программа профилактики распространения инфекций, передаваемых половым путем, и развития их осложнений среди моло-</p>

				дежи города Москвы. Будет проведен анализ уровня, структуры заболеваемости, категорий больных сифилисом и факторов риска распространения сифилиса среди трудовых мигрантов, проживающих в г. Москве. Будет научно обоснована организационная модель оказания специализированной медицинской помощи трудовым мигрантам, больным сифилисом, проживающим в городе Москве, и проведен анализ ее эффективности.
5.4.	Повышение эффективности диагностики, лечения и профилактики психических расстройств.			
5.4.1.	Изучение предикторов, механизмов формирования, клинической динамики и социальных последствий внешней стигмы и самостигматизации больных эпилепсией.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 3 Доклады – 1 Клинические (методические) рекомендации -1	Осуществление оценки комплексного влияния внутренних и внешних факторов на развитие самостигматизации у больных эпилепсией на течение заболевания позволит повысить качество жизни и социальное функционирование пациентов в целом.
5.4.2.	Диагностика, дифференциальная диагностика и лечение коморбидных пограничных психических расстройств и заболеваний сердечно-сосудистой системы.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 4 Доклад – 2 Клинические (методические) рекомендации -1	Создание алгоритма дифференциальной диагностики и стратегии рациональной терапии для больных с пограничными психическими расстройствами с коморбидной ИБС, артериальной гипертензией, сердечной недостаточностью.
5.4.3.	Диссомнические нарушения у пациентов с тревожно-депрессивными расстройствами.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 3 Доклад – 1 Клинические (методические) рекомендации -1	Оптимизация лечебно-диагностических мероприятий и повышение их качества в лечении больных, страдающих тревожно-депрессивными расстройствами с нарушениями сна.
5.4.4.	Особенности хронических болевых синдромов у пациентов с пограничными психическими расстройствами: клинические варианты и особенности, психиатри-	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 3 Доклад – 1 Клинические (методические) рекомендации	Выявление частоты и особенностей хронических болевых синдромов у пациентов с пограничными психическими расстройствами позволит повысить качество лечения больных в целом.

	ческая коморбидность.		-1	
5.4.5.	Феноменология депрессии при эпилепсии.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 3 Доклад – 1 Клиническое (методические) рекомендации -1	Повышение качества диагностики и лечения больных с эпилепсией за счет проведенных оценки и анализа распространенности и структуры депрессивных расстройств при эпилепсии.
5.4.6.	Изучение механизмов формирования суицидальности у больных с различными формами непсихотических психических расстройств.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 3 Тезисы - 3 Доклад – 2 Клиническое (методические) рекомендации -1	Выявление механизмов формирования суицидальности у больных с различными формами непсихотических психических расстройств позволит получить положительные результаты лечения с применением меньших терапевтических доз препаратов.
5.4.7.	Оптимизация терапии больных болезнью Паркинсона с хронической усталостью.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 2 Тезисы - 3 Доклад – 1 Клиническое (методические) рекомендации -1	Повышение качества диагностики и лечения больных болезнью Паркинсона с хронической усталостью, проведение профилактических и научно-просветительных мероприятий, повышение повседневной активности больных без увеличения доз противопаркинсонических препаратов.
5.4.8.	Фундаментальные механизмы и социальные последствия депрессий позднего возраста.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 4 Тезисы - 3 Доклад – 2 Клиническое (методические) рекомендации -1	Выявление патогенетических механизмов развития депрессии позднего возраста, позволяющих повысить качество диагностики патологических состояний, а также определить будущие терапевтические и реабилитационные стратегии улучшения качества жизни пациентов.
5.4.9.	Биохимические и психофизиологические маркеры депрессии у пациентов трудоспособного возраста.	НПЦ психоневрологии	Статьи – 5 Тезисы - 5 Доклад – 3 Клиническое (методические) рекомендации -1	Определение биохимических и психофизиологических маркеров депрессивных расстройств у пациентов трудоспособного возраста, гендерных различий, корреляторов тяжести и динамики заболевания позволят повысить качество диагностики и лечения больных с расстройствами тревожно-депрессивного спектра.