|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»  http://muhorcrb.ru/themes/site/images/logo2.png |  | Стандартная операционная процедура | СОП |
| Редакция – 1 от 10.09.2022г |
| **Порядок диспансерного наблюдения пациентов после острых сердечно-сосудистых событий (ИМ, экстренной коронарной реваскуляризации), пациентов после плановой реваскуляризации и РЧАв ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»** | |
| Введена в действие | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Должность** | **ФИО** | **Подпись** | **Дата** |
| **Утверждено:** | Главный врач | Т. Д. Эрдынеева |  |  |
| **Разработано:** | Кардиолог | Оленников Д.Г. |  |  |
| **Оформлено:** | Кардиолог | Оленников Д.Г. |  |  |
| **Согласовано:** | Главный врач | Т. Д. Эрдынеева |  |  |

**1.ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Цель** | Регламентирование порядка диспансерного наблюдения **пациентов после острых сердечно-сосудистых событий (ИМ, экстренной коронарной реваскуляризации), пациентов после плановой реваскуляризации и РЧА в ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ»** |
| **Область применения** | Действие данного СОП распространяется на все подразделения ГБУЗ «Мухоршибирская ЦРБ» |
| **Техническое**  **средства:** | ПК |
| **Расходный материал:** | Журнал диспансерного наблюдения, в т.ч. в электронном виде. |

**2. НОРМАТИВНО – СПРАВОЧНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

* Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15 марта 2022 г. N 168н  
  «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
* Рекомендации по диспансерному наблюдению больных с сердечно –сосудистыми заболеваниями под руководством академика Е.И. Чазова

|  |  |
| --- | --- |
| Специалист | **Необходимые мероприятия** |
| **Кардиологи республиканского кардиологического диспансера** | **Наблюдение пациентов, перенесших острый коронарный синдром:**  А) при осложненном инфаркте миокарда – до 4 раз в течение первых 12 месяцев после события;  Б) при неосложненном инфаркте миокарда – 3 раза в течение первых 12 месяцев после события;  В) при нестабильной стенокардии с экстренной реваскуляризацией (стентирование или шунтирование КА) - 3 раза в течение первых 12 месяцев после события |
| Пациенты со стабильной ИБС после проведения плановой коронарной реваскуляризации (ЧКВ со стентированием коронарных артерий, аортокоронарное шунтирование), пациенты после проведения радиочастотной абляции наблюдаются 3 раза в год в течение 12 месяцев после события;  Периодичность визитов после выписки из стационара в течение 1 года: 3 месяц, 6 месяцев, 12 месяцев  После 1 года больные наблюдаются с частотой наблюдения 1 - 2 раза в год у терапевта в поликлинике по месту жительства. |
| **Критериями эффективности наблюдения за больными ИБС после острых сердечно-сосудистых событий, высокотехнологичных вмешательств** являются:   1. модификация факторов риска, 2. достижение целевых уровней Х-ЛПНП крови,   ЧСС и АД,   1. приверженность к приему медикаментозных препаратов, в особенности приверженность к антитромботической терапии (**двойная антиагрегантной терапия,** оральные антикоагулянты, статины) 2. отсутствие повторных экстренных госпитализаций (повторный ИМ, повторное экстренное ЧКВ вмешательство на КА) |
| **Кардиологи по месту жительства** | **Наблюдение за пациентами со стабильной ХИБС:**   * **пациенты со стенокардией напряжения III -IV ФК,** * **пациенты с ХИБС в сочетании с СН и/или СД и /или ХБП С4-5 и/или периферическим атеросклерозом,** * **пациенты с ХИБС высокого ишемического риска с показаниями к двойной антитромботической терапии:**   наблюдаются не меньше 2 раз в год, по показаниям чаще |
| **Критериями эффективности наблюдения за больными со стабильной стенокардией напряжения III-IV ФК являются**   1. модификация поведенческих факторов риска, 2. достижение целевых уровней Х-ЛПНП крови,   ЧСС и АД,   1. приверженность к приему медикаментозных препаратов, в особенности приверженность к статинам, антиагрегантам, в том числе к двойной антиагрегантной терапии при показаниях 2. своевременное проведение КАГ и направление на реваскуляризацию коронарных артерий, 3. отсутствие случаев ОКС в наблюдаемой группе |
| **Фельдшера ФАПов, ВОП, Терапевты** | **Наблюдение за пациентами со стабильной стенокардией напряжения I-II ФК:**  Пациенты с ИБС, стабильной стенокардией напряжения I-II функционального класса (ФК) наблюдаются 2 раза в год |
| **Критериями эффективности наблюдения за больными ИБС, стабильная стенокардия напряжения являются**   1. модификация факторов риска, 2. достижение целевых уровней Х-ЛПНП крови,ЧСС и АД, 3. приверженность к приему медикаментозных препаратов, в особенности приверженность к статинам, антиагрегантам, 4. при нарастании ФК стенокардии своевременное направление к кардиологу 5. отсутствие случаев ОКС в наблюдаемой группе |