



ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17» г. Тюмень

Стандартная операционная процедура

Алгоритм направления пациентов  
в амбулаторный центр сердечно -  
сосудистых катастроф

Идентификационный  
номер  
016.163.003

СМК

Издание № 2 Введен в действие:

Стр. 1 из 4

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
ГАУЗ ТО «Городская поликлиника № 17»  
Е.Н. Неверова  
2024 год



Документ	Должность	ФИО	Подпись	Дата
Разработан	Руководитель центра дистанционного сопровождения пациентов с ХНИЗ, врач - кардиолог	Шумель А.И.		12.02.2024
Согласован	Заведующий сектором по УК и БМП	Ржанова Т.Г.		12.02.2024

1.	<b>Область применения</b>	Взрослая поликлиника. Терапевтические отделения. Центр дистанционного сопровождения пациентов с ХНИЗ. Амбулаторный центр профилактики сердечно-сосудистых катастроф.
2.	<b>Цель внедрения</b>	Оптимизация процесса направления пациентов в амбулаторный центр профилактики сердечно - сосудистых катастроф для диагностики, коррекции лечения, определения дальнейшей тактики ведения пациентов с сердечно - сосудистыми заболеваниями.
3.	<b>Участники процесса</b>	Врачи - терапевты участковые, врачи общей практики, фельдшера, врачи - кардиологи, врачи ультразвуковой диагностики, врачи функциональной диагностики, врачи - КДЛ, медицинские сестры, регистраторы.
4.	<b>Показания к применению</b>	Порядок оказания медицинской помощи внутри МО
5.	<b>Оснащение</b>	Персональный компьютер с подключением МИС. Стационарный телефон. Информационно - методический материал.
6.	<b>Нормативные ссылки</b>	1. Приказ Минздрава РФ от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми». 2. Совместный приказ Департамента здравоохранения Тюменской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Тюменской области от 27.02.2015 №251/11-од «О ведении региональных регистров пациентов, страдающих отдельными хроническими заболеваниями». 3. Приказ ГАУЗ ТО "Городская поликлиника №17" от 10.10.2021 "Об организации амбулаторного кабинета по лечению больных с хронической сердечной недостаточностью в ГАУЗ ТО Городская поликлиника №17".
7.	<b>Обозначения и сокращения:</b>	АЦПССК - Амбулаторный центр профилактики сердечно - сосудистых катастроф ХСН - хроническая сердечная недостаточность



		ОССЗ - острые сердечно - сосудистые заболевания ОНМК - острое нарушение мозгового кровообращения ОИМ - острый инфаркт миокарда ЭКС - электрокардиостимулятор NTproBNP - N-концевого мозгового натрийуретического пропептида ФВ - фракция выброса КДЛ - клиническая лабораторная диагностика
8.	<b>Особые условия</b>	СОП предназначен для работников медицинской организации, применяется в отношении пациентов: 1) с подозрением или подтвержденным диагнозом ХСН 2) с неконтролируемой артериальной гипертонией 3) перенесших острую сердечно - сосудистую катастрофу

### 9. Алгоритм выполнения процедуры/работ:

#### Схема процесса «Направление пациентов в амбулаторный центр профилактики сердечно - сосудистых катастроф»

Прием/обследование пациента с заболеваниями сердечно - сосудистой системы

Врач- терапевт участковый  
Врач общей практики    Врач-  
кардиолог

Врач ультразвуковой диагностики  
Врач функциональной диагностики

Врач клинической  
лабораторной  
диагностики

1) Подтвержденная или подозрение на ХСН (согласно приложению 1);  
2) Пациенты, перенесшие ОССЗ (ОИМ, ОНМК, ТБКА, РЧА), после инплантации ЭКС);  
3) Пациенты с резистентной артериальной гипертонией (согласно приложению 2).

Пациенты со снижением ФВ по данным ЭХОКГ:  
- с промежуточной ФВ (40 - 49%)  
- с низкой ФВ (ниже 40%)

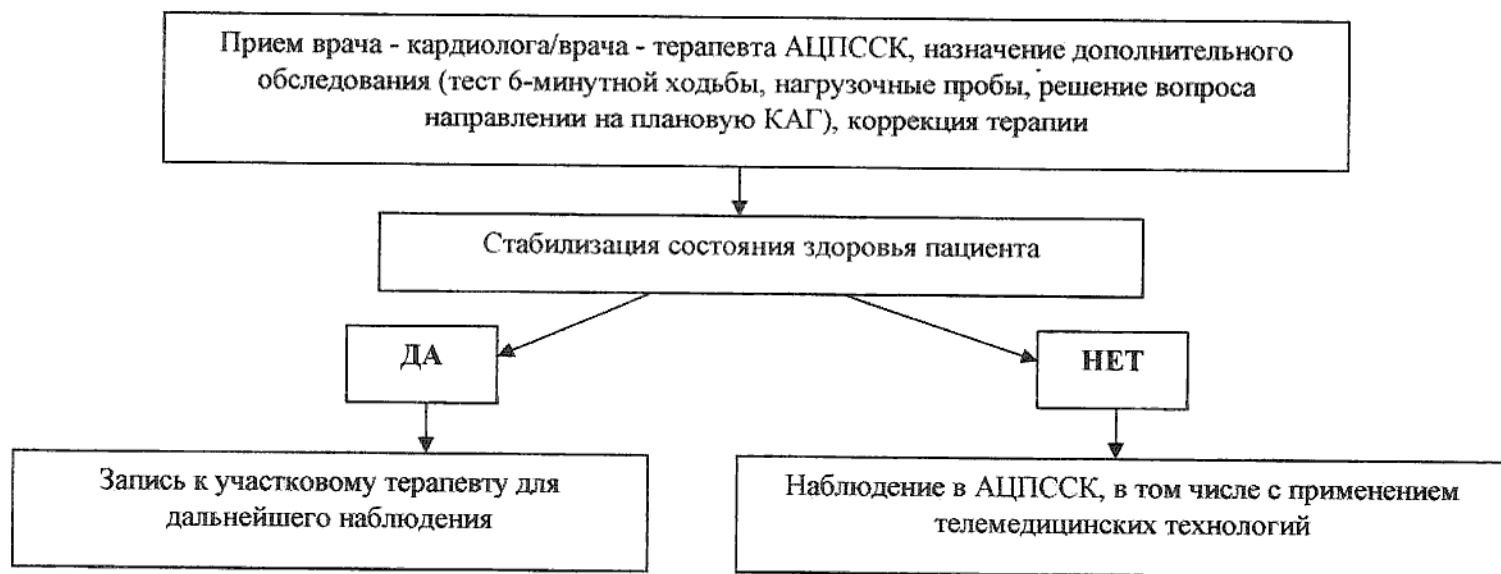
Повышение уровня NTproBNP ) > 125 пг/мл

Назначение обследования в рамках приказа №168н по основному заболеванию

Передает информацию заведующему диагностическим отделением. При наличии показаний направляет в кабинет неотложной помощи.

Передача информации по локальной сети "Паблик" → папка заведующий лаборатории → для Широтной 103 в течение 3 рабочих дней после получения результата

Запись на слот «Прием ХСН» или «Диспансерный прием» к врачу - кардиологу или врачу - терапевту АЦПССК



### Приложение 1.

**Признаки хронической сердечной недостаточности включают в себя наличие у пациента:**

- 1) Жалоб на одышку, ортопноэ, снижение толерантности к физическим нагрузкам, повышенную утомляемость, отеки нижних конечностей;
- 2) Данных объективного обследования: отеки локализующиеся в наиболее низко расположенной части тела (нижние конечности, при нарастании СН - отеки мошонки, живота, поясницы), симметричные; гепатомегалия; "ритм галопа", смещение верхушечного толчка влево.
- 3) Данных лабораторного и инструментального обследования:
  - уровень мозгового натрийуретического пептида (BNP) > 35 пг/мл или N-концевого мозгового натрийуретического пропептида (NTproBNP) > 125 пг/мл.
  - ЭХОКГ: наличие систолической и/или диастолической дисфункции.

### Приложение 2.

**Резистентная АГ** - диагностируется в случаях, когда назначение трех антигипертензивных препаратов (включая диуретик) в оптимальных или максимально переносимых дозах не приводит к достижению целевого АД ниже 140 и/или 90 мм рт. ст. у приверженных к лечению пациентов. При этом отсутствие контроля АД подтверждено измерением АД вне медицинского учреждения (СМАД или ДМАД), а вторичные причины АГ исключены.



ГАУЗ ТО «Городская поликлиника №17» г. Тюмень

Стандартная операционная процедура

Алгоритм направления пациентов  
в амбулаторный центр сердечно -  
сосудистых катастроф

Идентификационный  
номер  
016.163.003

СМК

Издание № 2 Введен в действие:

Стр. 4 из 4

**Отмена СОП:**

УПК - инициатор отмены СОП	Дата поступления служебной записки об отмене СОП	Обоснование отмены СОП	Дата отмены	Подпись координатора службы УК и БМП