



Организация специализированных кардиологических приемов: опыт Омского кардиодиспансера

Кореннова Ольга Юрьевна

д.м.н., профессор,

**главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Омской области,
профессор кафедры внутренних болезней и семейной медицины ДПО ОмГМУ,
и.о. главного врача БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер»**

Приказ

от «19» января 2021 года

Об утверждении структуры

бюджетного учреждения здравоохранения Омской области

«Клинический кардиологический диспансер»

- **Положения о кабинетах и порядке направления в кабинеты определены приказами главного врача кардиодиспансера и доведены до сведения БУЗОО**
- **Запись пациентов на прием в спецкабинеты проводится кардиологами кардиодиспансера после первичного осмотра, дообследования (терапевты записывают пациентов к кардиологу)**
- **Специализированное дообследование проводятся в рамках ОМС на базе ККД**
- **Кратность наблюдения при ДН определяется врачом**
- **Программный продукт ТМ:МИС позволяет вести регистр пациентов, взятых на ДН специалиста – кардиолога**

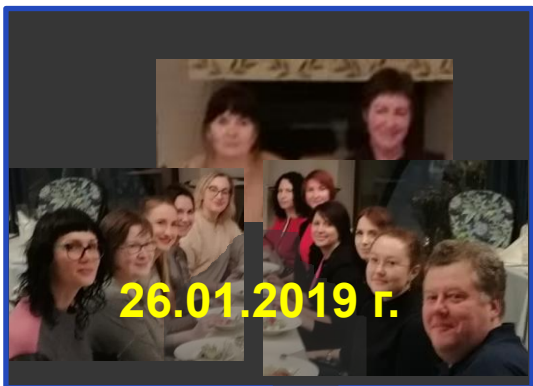
Поликлиника

	кабинет неотложной медицинской помощи; кабинет кардиоонкологии; кабинет диагностики и лечения беременных с заболсваниями сердечно-сосудистой системы.
	кабинет диагностики и лечения атерогенных наследственных дислипидемий; кабинет диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности; кабинет диагностики и лечения тромбозов и тромбоэмболий легочной артерии; кабинет диагностики и лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции

КАБИНЕТ КАРДИООНКОЛОГИИ

Вопросы для обсуждения на встрече онкологов и кардиологов:

- цель направления на консультацию к кардиологу
- технические возможности взаимодействия
- ожидаемое заключение кардиолога
- подготовка шаблона записи кардиолога



Результат

Алгоритм

направления пациентов в поликлинику БУЗОО

«Клинический кардиологический диспансер» по вопросам мониторинга сердечно-сосудистой системы в ходе лечения рака

В целях совершенствования оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями, разработан алгоритм направления пациентов на консультацию врача-кардиолога в поликлинику БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер» по вопросам мониторинга сердечно-сосудистой системы в ходе лечения рака в БУЗОО «Клинический онкологический диспансер».

Выбор направляемых пациентов из БУЗОО КОД

Строка поиска: [Введите ФИО пациента (например: ИВАНОВ И.И.)]

Филтеры

Направление созданные после: 01.01.2019 [показать направления без выписки]

ФИО пациента	Дата рождения	Направил	Когда	Выписка
БЕЛЕНКО Александр Юрьевич	02.09.1959	Александров С. С.	01.10.2019	
АКЕНТЬЕВА Людмила Юрьевна	18.06.1961	Венс Д. В.	16.08.2019	11.10.2019
АКИМОВА Раиса Макаровна	24.09.1952	Федосеев А. Ю.	16.09.2019	
АКИМОВА Рюкля Владимировна	16.12.1942	Сдобникова А. И.	07.11.2019	25.11.2019
АКСОТА Светлана Васильевна	04.11.1973	Гембель В. А.	02.10.2019	
АЛЕКСКО Елена Владимировна	15.11.1971	Еленина Д. С.	19.09.2019	
АНАНИН Игорь Валерьевич	19.08.1964	Гетте Т. Г.	19.12.2019	
АНДРЕЕВА Людмила Михайловна	30.11.1951	Сдобникова А. И.	17.07.2019	
АНУРИНА Нина Геннадьевна	07.01.1973	Щабетов А. И.	21.06.2019	
АНИСКИНОВА Людмила Ивановна	25.04.1941	Щабетов С. И.	01.11.2019	
АНИСКИНА Валентина Васильевна	13.06.1940	Рыбев Н. Г.	13.09.2019	
АНУРИЕВА Светлана Григорьевна	27.05.1951	Венс Д. В.	11.09.2019	
АРХАНГЕЛЬСКАЯ Нина Геннадьевна	24.12.1957	Бутов К. Г.	09.08.2019	
АФАНАСЬЕВА Галина Викторовна	24.05.1958	Гетте Т. Г.	07.11.2019	
АФАНАСЬЕВА Людмила Андреевна	23.03.1953	Галеева С. Ю.	05.12.2019	
АФАНАСЬЕВА Нина Владимировна	20.02.1961	Лаврентьев М. А.	05.12.2019	
АНАС ТАмар Мамутовна	07.10.1971	Галеева С. Ю.	06.11.2019	
БАЙМАГАМЕТОВА Карина Макаровна	15.01.1953	Парсенова С. В.	16.09.2019	
БАРНАША Мария Захаровна	25.12.1953	Ким А. С.	08.10.2019	
БАККОБА Ольга Николаевна	02.10.1946	Гембель В. А.	06.09.2019	
БАТКОЖИНА Людмила Павловна	05.04.1939	Гетте Т. Г.	21.01.2020	
БЕЛАЗЕНКО Татьяна Львовна	13.01.1968	Белозорова Л. В.	03.12.2019	

Добавить Изменить Удалить Выбрать

История болезни

Фиксатор по: Все Параллельно Стажер Показанная Диагностическая

16.01.2019 - (по состоянию) Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

09.12.2019 - 23.12.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

18.12.2019 - 29.12.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

07.12.2019 - 22.11.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

31.10.2019 - 30.10.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

25.10.2019 - 25.10.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

27.05.2019 - Эндокринологический диспансер при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

14.01.2019 - 28.01.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

26.04.2019 - Клиника ОКС, Звенигород С.В.

25.04.2019 - ОКСК, Звенигород С.В.

23.04.2019 - МКТ, Звенигород С.В.

22.04.2019 - МКТ, ОМТ, Клиника Т.О.

20.04.2019 - МКТ, ОМТ, Клиника Т.О.

16.04.2019 - 26.04.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

08.04.2019 - 12.04.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

30.03.2019 - 27.03.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

История болезни ШЕРЕР Татьяна Петровна 16.10.1951 г.

Общая история

Последняя часть

История болезни

Клиника ОКС

Направление в ОКС (2019-2020) Татьяна А.А.

Документы (3)

Клиника кардиологии (2019-2020)

История болезни ШЕРЕР Татьяна Петровна 16.10.1951 г.

Фиксатор по: Все Параллельно Стажер Показанная Диагностическая

16.01.2019 - (по состоянию) Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

09.12.2019 - 23.12.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

18.12.2019 - 29.12.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

07.12.2019 - 22.11.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

31.10.2019 - 30.10.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

25.10.2019 - 25.10.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

27.05.2019 - Эндокринологический диспансер при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

14.01.2019 - 28.01.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

26.04.2019 - Клиника ОКС, Звенигород С.В.

25.04.2019 - ОКСК, Звенигород С.В.

23.04.2019 - МКТ, Звенигород С.В.

22.04.2019 - МКТ, ОМТ, Клиника Т.О.

20.04.2019 - МКТ, ОМТ, Клиника Т.О.

16.04.2019 - 26.04.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

08.04.2019 - 12.04.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

30.03.2019 - 27.03.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

История болезни ШЕРЕР Татьяна Петровна 16.10.1951 г.

Общая история

Последняя часть

История болезни

Клиника ОКС

Направление в ОКС (2019-2020) Татьяна А.А.

Документы (3)

Клиника кардиологии (2019-2020)

История болезни ШЕРЕР Татьяна Петровна 16.10.1951 г.

Фиксатор по: Все Параллельно Стажер Показанная Диагностическая

16.01.2019 - (по состоянию) Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

09.12.2019 - 23.12.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

18.12.2019 - 29.12.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

07.12.2019 - 22.11.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

31.10.2019 - 30.10.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

25.10.2019 - 25.10.2019 - Детской стационар при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

27.05.2019 - Эндокринологический диспансер при пол.№1 Шелехова Е.В. С187

14.01.2019 - 28.01.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

26.04.2019 - Клиника ОКС, Звенигород С.В.

25.04.2019 - ОКСК, Звенигород С.В.

23.04.2019 - МКТ, Звенигород С.В.

22.04.2019 - МКТ, ОМТ, Клиника Т.О.

20.04.2019 - МКТ, ОМТ, Клиника Т.О.

16.04.2019 - 26.04.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

08.04.2019 - 12.04.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

30.03.2019 - 27.03.2019 - Загороднее № 1 к.ст. Шелехова Е.В. С187

- Осматриваются более 300 пациентов в год, перед ПХТ и при проведении ПХТ
- Во всех случаях проводится ЭХО КГ 2д с СТЭ через каждые 3 месяца
- Явления кардиотоксичности выявлены у 15% пациентов
- На фоне коррекции химиотерапии в 125 случаев отмечено улучшение показателей продольной деформации

По поводу онкологического заболевания: оперативное лечение, лучевая терапия, химиотерапия, проведено, планируется, .

Антрациклины: доксорубин менее 400 мг/кв.м, доксорубин 400 мг/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 3-5%, удлинение QT, нарушения ритма сердца), доксорубин 550 мг/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 7-26%, удлинение QT, нарушения ритма сердца), доксорубин 700 мг/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 18-48%, удлинение QT, нарушения ритма сердца), идарубин менее 90 мг/кв.м, идарубин более 90 мг/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 5-18%, нарушение ритма сердца), эпирубинин менее 900 мг/кв.м., эпирубинин более 900 мг/кв.м. (дисфункция ЛЖ/СН 0,9-11,4%, нарушение ритма сердца), митоксантон менее 120 мг/кв.м, митоксантон более 120 мг/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 2,6%, нарушение ритма сердца), липосомальные антрациклины менее 900 мг/кв.м, липосомальные антрациклины более 900 мг/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 2%, нарушение ритма сердца),

.

Алкилирующие средства: циклофосфамид (дисфункция ЛЖ/СН 7-28%, нарушение ритма сердца), ифосфамид менее 10 г/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 0,5%, нарушение ритма сердца), ифосфамид 12,5-16 г/кв.м (дисфункция ЛЖ/СН 17%, нарушение ритма сердца),

.

Антиметаболиты: клофарабин (дисфункция ЛЖ/СН 27%, нарушение ритма сердца), капецитабин (ишемия миокарда до 18%, бессимптомная ишемия миокарда 7-10%, нарушение ритма сердца), 5-фторурацил (ишемия миокарда до 18%, бессимптомная ишемия миокарда 7-10%, нарушение ритма сердца), гемцитабин (ишемия миокарда до 18%, бессимптомная ишемия миокарда 7-10%, нарушение ритма сердца),

.

Антимикротубулярные средства: доцетаксел (дисфункция ЛЖ/СН 2,3-13%), паклитаксел (дисфункция ЛЖ/СН менее 1%, нарушение ритма сердца), .

Моноклональные антитела: трастузумаб (дисфункция ЛЖ/СН 1,7-20,1%), бевацизумаб (риск артериального тромбоза 3,8%, дисфункция ЛЖ/СН 1,6-4%), пертузумаб (дисфункция ЛЖ/СН 0,7-1,2%),

.

TKI (низкомолекулярные): сунитиниб (риск артериального тромбоза 1,4%, дисфункция ЛЖ/СН 2,7-19%, удлинение QT), пазопаниб (дисфункция ЛЖ/СН 7-11%), сорафениб (риск артериального тромбоза 1,7%, дисфункция ЛЖ/СН 4-8%, удлинение QT, фибрилляция предсердий), дазатиниб (дисфункция ЛЖ/СН 2-4%), иматиниба мезилат (дисфункция ЛЖ/СН 0,2-2,7%), лапатиниб (дисфункция ЛЖ/СН 0,2-1,5%), нилотиниб (дисфункция ЛЖ/СН 1%), понатиниб (фибрилляция предсердий), ибрутиниб (фибрилляция предсердий),

.

Ингибиторы протеазы: карфилзомиб (дисфункция ЛЖ/СН 11-25%), бортезомиб (дисфункция ЛЖ/СН 2-5%, нарушения ритма сердца), .

Смешанные: эверолимус (дисфункция ЛЖ/СН менее 1%), темсиролимус (дисфункция ЛЖ/СН менее 1%),

.

Иные препараты для лечения ЗНО: тамоксифен (риск тромбозов), цисплатин (риск артериального тромбоза, нарушение ритма сердца), триоксид мышьяка (нарушения ритма сердца, удлинение QT 25-60%),

.

Цель обращения: уточнение состояния сердечно-сосудистой системы, уточнение необходимости лечения сердечно-сосудистой системы, диспансерный осмотр, оценка результата обследования, .

Заполнить по истории

1. Осмотр кардиолога

Шаблон осмотра кардиоонколога ККД



Осложнение основного заболевания : нет

Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ ($\geq 50\%$), со средней ФВ (40-49%), со сниженной ФВ ($< 40\%$), (по Симпсону), (по Тейхольцу), стадия I, стадия IIА, стадия IIБ, стадия III, ФК I, ФК II, ФК III, ФК IV.

BNP/NT-proBNP пг/мл, Гипертрофия левого желудочка г/кв.м,

дилатация левого предсердия, диастолическая дисфункция левого желудочка, кардиодилатационный синдром, вторичная легочная гипертензия, требует уточнения, .

Хроническая болезнь почек стадия II (СКФ 89-60 мл/мин), стадия IIIА (СКФ 59-45 мл/мин), стадия IIIБ (СКФ 44-30 мл/мин), стадия IV (СКФ 29-15 мл/мин), стадия V (СКФ < 15 мл/мин), требует уточнения,

.

.

Сопутствующие заболевания : нет

ЗНО

Факторы риска кардиотоксичности: женский пол, накопленная доза химиопрепарата, предшествующий прием антрациклинов, возраст старше 65 лет (для антрациклинов), возраст старше 50 лет (для трастузумаба), возраст младше 18 лет, хроническая болезнь почек, лучевая терапия, затрагивающая сердце или средостение, одновременная, предшествующая, одновременная иная химиотерапия, артериальная гипертензия, сердечная недостаточность, бессимптомная дисфункция ЛЖ, ФВ ЛЖ менее 50%, высокий уровень мозгового натрийуретического пептида (пропептида), доказанная ИБС, кардиомиопатия, нарушения ритма сердца, удлинение интервала QT, генетические факторы, сахарный диабет, гиперхолестеринемия, курение, потребление алкоголя в большом количестве, ожирение, сидячий образ жизни,

.

Сахарный диабет 2 типа, Сахарный диабет 1 типа, Сахарный диабет гестационный, Нарушение гликемии натощак, Нарушение толерантности к глюкозе, Нарушение углеводного обмена БДУ, Целевой уровень HbA1c, $\leq 6,5\%$, $\leq 7,0\%$, $\leq 7,5\%$, $\leq 8,0\%$, .

Аутоиммунный тиреозит, Узловой зоб, Кисты щитовидной железы, зутиреоз, гипотиреоз, гирертиреоз,

.

Гастроэзофагальная рефлюксная болезнь, эрозивный эзофагит, не эрозивный эзофагит, грыжа пищеводного отверстия диафрагмы, Хронический гастрит, Хронический дуоденит, эрозивный, не эрозивный, Язва желудка, Язва двенадцатиперстной кишки, НР+, НР-, атрофия, кишечная метаплазия, требует уточнения,

.

Хроническая обструктивная болезнь легких, стадия I, стадия II, стадия III, обострение, вне обострения, Бронхиальная астма, легкая интермиттирующая, легкая персистирующая, персистирующая средней степени тяжести, тяжелая персистирующая, контролируемая, частично контролируемая, неконтролируемая, обострение, вне обострения, Хронический бронхит, обострение, вне обострения,

.

Кабинет диагностики и лечения беременных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы



Кабинет работает с 2016 г.

- **пациенток направляют женские консультации**
- **осмотрено более 1000 пациенток**
- **80% (начинали с 25%) направлены на консультацию кардиолога обосновано**

- **АГ, потребовавшая лечения – 29,9%, в т.ч. гестационная у 58 человек**
- **нарушения ритма сердца, потребовавшие наблюдения/лечения (WPW, ПСВТ, ПЖТ) – 18 женщин**
- **ВПС, ЛАГ – 26 женщин**

- **Оформлено 9 заключений врачебной комиссии БУЗОО «ККД» по вопросу соответствия имеющихся экстрагенитальных заболеваний перечню медицинских показаний для искусственного прерывания беременности в соответствии с приказом РФ от 3 декабря 2007 года № 736.**

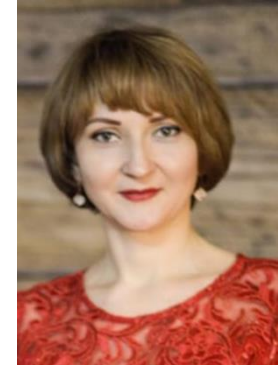
Кабинет диагностики и лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции



Кабинет работает с 2016 г.

- *пациентов направляют кардиологи кардиодиспансера*
- *проверка работы имплантированных устройств (решен вопрос с наличием всех 7 необходимых программаторов) - 1968 процедур.*
- *чреспищеводная электрокардиостимуляция (в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара по КСГ) – 320 процедур, направлены на ВМП 156 человек*

Кабинет диагностики и лечения тромбозов и тромбоэмболий легочной артерии



Кабинет работает с 2017 г.

- **пациентов направляют территориальные поликлиники**
- **проблема – не налажена преемственность стационар (хирургия, ортопедия, травматология, соматические) – поликлиника**
- **осмотрено более 340 пациентов**

- **117 обследованы на предмет тромбофилий**

- **подтверждена тромбофилия (АФС, дефицит факторов противосвертывающей системы крови или повышенная активности VIII фактора свертывающей системы, и т.д) – 30 пациентов, что потребовало пролонгации антикоагулянтной терапии**

- **выявлено ЗНО – 4 человек**

Кабинет диагностики и лечения атерогенных наследственных дислипидемий

Кабинет работает с 2018 г.

- *пациентов направляют территориальные поликлиники и кардиологи кардиодиспансера*
- *осмотрено более 350 пациентов*

- *20 случаев вероятной/определенной СГХЭ*
- *9 человек направлены в ФЦ*

- *с 15 сентября 2020 г. 11 пациентов получают ингибиторы PCSK9-рецепторов в условиях дневного стационара кардиодиспансера по КСГ (6-алирокумаб, 5-эвало) - 268 случаев (стоимость случая 105 тыс. руб.)*



Кабинет диагностики и лечения хронической сердечной недостаточности

Кабинет работает с 2020 г.

- *пациентов направляют кардиологи кардиодиспансера*
- *пациентов с низкой ФВ (менее 40%) – 70 человек*
- *направлены на ВМП - 30%*
- *получают Юперо – 98%*
- *Форсига – 50%*
- *АМКР – 100%*
- *БАБ – 100%*



ДИССЕРТАЦИЯ

НА СОискАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.04 – ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Совершенствование вторичной сердечно-
сосудистой профилактики у пациентов,
перенесших острый коронарный синдром

Подольная Светлана Павловна

Научный руководитель:
д.м.н., профессор
Кореннова Ольга Юрьевна

2020 г.
г. Омск

2018 г.

Доля пациентов, которым выставлен диагноз «ХСНсФВ» по данным МКАБ, %



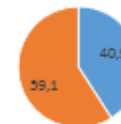
Анализ МКАБ у пациентов с диагнозом «ХСНсФВ»

Доля пациентов с наличием/отсутствием
характерных для ХСН жалоб и признаков,
основная группа, %



■ типичные жалобы и признаки
■ нет типичных жалоб и признаков

Доля пациентов с наличием/отсутствием
характерных изменений по ЭХО КГ, основная
группа, %



■ есть характерные изменения по ЭХОКГ
■ нет характерных изменений по ЭХОКГ

Доля пациентов, которым был определен
МНУП, основная группа, %



■ определение МНУП
■ МНУП не определен

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОМСКОЙ ОБЛАСТИ
«КЛИНИЧЕСКИЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР»

ПРИКАЗ

№ 86

от 25.05.2021г.

О внедрении клинических рекомендаций по сердечной недостаточности

В соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 г. № 1554н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи при сердечной недостаточности», клиническими рекомендациями, год утверждения 2020

Осложнение основного заболевания , нет

Хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ ($\geq 50\%$), со средней ФВ (40-49%), со сниженной ФВ ($< 40\%$), (по Симпсону), (по Тейхольцу), стадия I, стадия IIА, стадия IIБ, стадия III, ФК I, ФК II, ФК III, ФК IV, требует уточнения.

NT-proBNP пг/мл, BNP пг/мл Гипертрофия левого желудочка (ИММЛЖ г/кв.м), дилатация левого предсердия (ИОЛП более 34 мл/м²), диастолическая дисфункция левого желудочка (E/e' ≥ 13), кардиодилатационный синдром, .

ДИССЕРТАЦИЯ

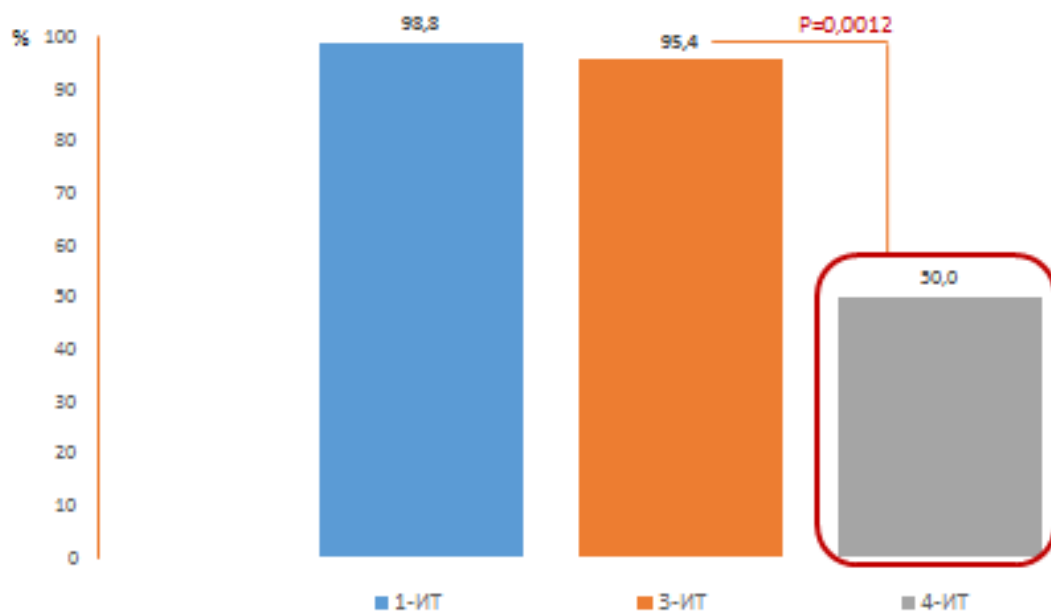
НА СОИСКАНИЕ УЧЕНОЙ СТЕПЕНИ КАНДИДАТА МЕДИЦИНСКИХ НАУК
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ 14.01.04 – ВНУТРЕННИЕ БОЛЕЗНИ

Совершенствование вторичной сердечно- сосудистой профилактики у пациентов, перенесших острый коронарный синдром

Подольная Светлана Павловна

Научный руководитель:
д.м.н., профессор
Кореннова Ольга Юрьевна

Доля пациентов с верифицированным диагнозом «ХСНсФВ» в основной группе (кардиологи), %



1.4. Особенности кодирования заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем

I50.0- Застойная сердечная недостаточность

I50.1 – Левойжелудочковая недостаточность

I50.9 – Сердечная недостаточность неуточненная

Кардиодиспансер (данные стат. ф. 12, 14 ДС, 14)

Код МКБ	2019 г.	2020 г.	1 кв. 2021 г.
I 50.0	311	274	93
I 50.1	0	2	0
I 50.9	0	0	0



Система «Мультитренер»

- создание безопасных индивидуальных комплексных программ реабилитации
- кардиореабилитация одновременно у 6 пациентов
- проведение нагрузочных проб (расчет тренировочной ЧСС и пульсового коридора)
- тренировки с обратной связью (контроль ЭКГ — запись)
- оценка эффективности по протоколам физических тренировок

- определение динамики основных клинко-физиологических показателей для коррекции программы реабилитации
- оценка индивидуальных возможностей пациента по допустимой нагрузке
- своевременное выявление показаний для необходимости повторной реваскуляризации
- возможность включать в ПФР более тяжелых пациентов, нуждающихся в проведении ЭКГ контролируемых тренировок.



Маршрутизация пациентов после госпитализации по поводу сердечно-сосудистого события

Стационары: РСЦ, ПСО, медицинская реабилитация (2 этап) – *информированное добровольное согласие*

Запись на прием с указанием в выписке даты и времени Актив

Поликлиника ККД

Поликлиники территориальные

1-3 суток

ДН кардиолога ККД

ДН терапевта/кардиолога по месту прикрепления

месяцы
1

взятие на ДН/снятие с ДН

В случае необходимости изоляции 14 дней в выписке из стационара указать, что к кардиологу обратится родственник согласно ИДС пациента, с полисом, паспортом, СНИЛСом и оригиналом выписки пациента для выписки/получения рецептов

- **Льготное лекарственное обеспечение**
- **Мед. реабилитация (третий этап)**
- **Выявление показаний для повторной реваскуляризации миокарда**
- **Психологическая коррекция**
- **Специализированные амбулаторные технологии (СГХЭ, аритмология, тромбозы и ТЭЛА, ХСН, кардиоонкология, беременные с БСК)**
- **Телемедицинские консультации с НМИЦ**

- **Льготное лекарственное обеспечение**

Консультация кардиолога ККД, в т.ч. телемедицинская

3

Консультация кардиолога ККД, в т.ч. телемедицинская

6

Консультация кардиолога ККД, в т.ч. телемедицинская

9

Консультация кардиолога ККД, в т.ч. телемедицинская

12

свыше 12



Организация специализированных кардиологических приемов: опыт Омского кардиодиспансера

Кореннова Ольга Юрьевна

д.м.н., профессор,

**главный внештатный кардиолог Министерства здравоохранения Омской области,
профессор кафедры внутренних болезней и семейной медицины ДПО ОмГМУ,
и.о. главного врача БУЗОО «Клинический кардиологический диспансер»**