



VIII Съезд кардиологов сибирского федерального округа  
«От первичной профилактики до высоких технологий в кардиологии»  
10-11 октября 2019 г., г. Кемерово



## **Третий (амбулаторный) этап кардиореабилитации больных, перенесших ОКС и/ или реваскуляризацию миокарда: региональный опыт, первые результаты**

В докладе будут освещены способы решения проблемных вопросов организации третьего (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром, формы взаимодействия участковой службы и специализированных учреждений, оказывающих помощь пациентам указанного профиля.

**Кореннова Ольга Юрьевна,**

проф. каф. внутренних болезней и семейной медицины ДПО,  
зам. гл. врача БУЗОО «ККД»

**Приходько Екатерина Петровна,**

**Юхина Юлия Евгеньевна,**

**Савченко Марина Владимировна,**

**Подольная Светлана Павловна**

**10 октября 2019 г.**

# Раскрытие информации о потенциальном конфликте интересов

*Кореннова Ольга Юрьевна*

**Лектор:** ABBOT, ASTRA-ZENECA, BAYER, BERINGHER I, BMS,  
Гедеон Рихтер, KRKA, МЕРК, Новартис, Pfizer (Пфайзер),  
SANOFI, Сервье, ТЭВА, Эгис

**Научные**

**исследования:** SANOFI, BAYER, BMS KRKA, Сервье, BERINGHER I,  
ABBOT, Гедеон Рихтер, Эгис

*Данный материал подготовлен в рамках осуществления научной и  
практической деятельности ФГБОУ ВО «ОмГМУ» и БУЗОО «ККД»*

# Вопрос преемственности между стационаром и поликлиниками

2017 г.:

доход пациентов до кардиолога – 34%,  
до терапевта 35%

в первые 3 дня после выписки

2018 г.:

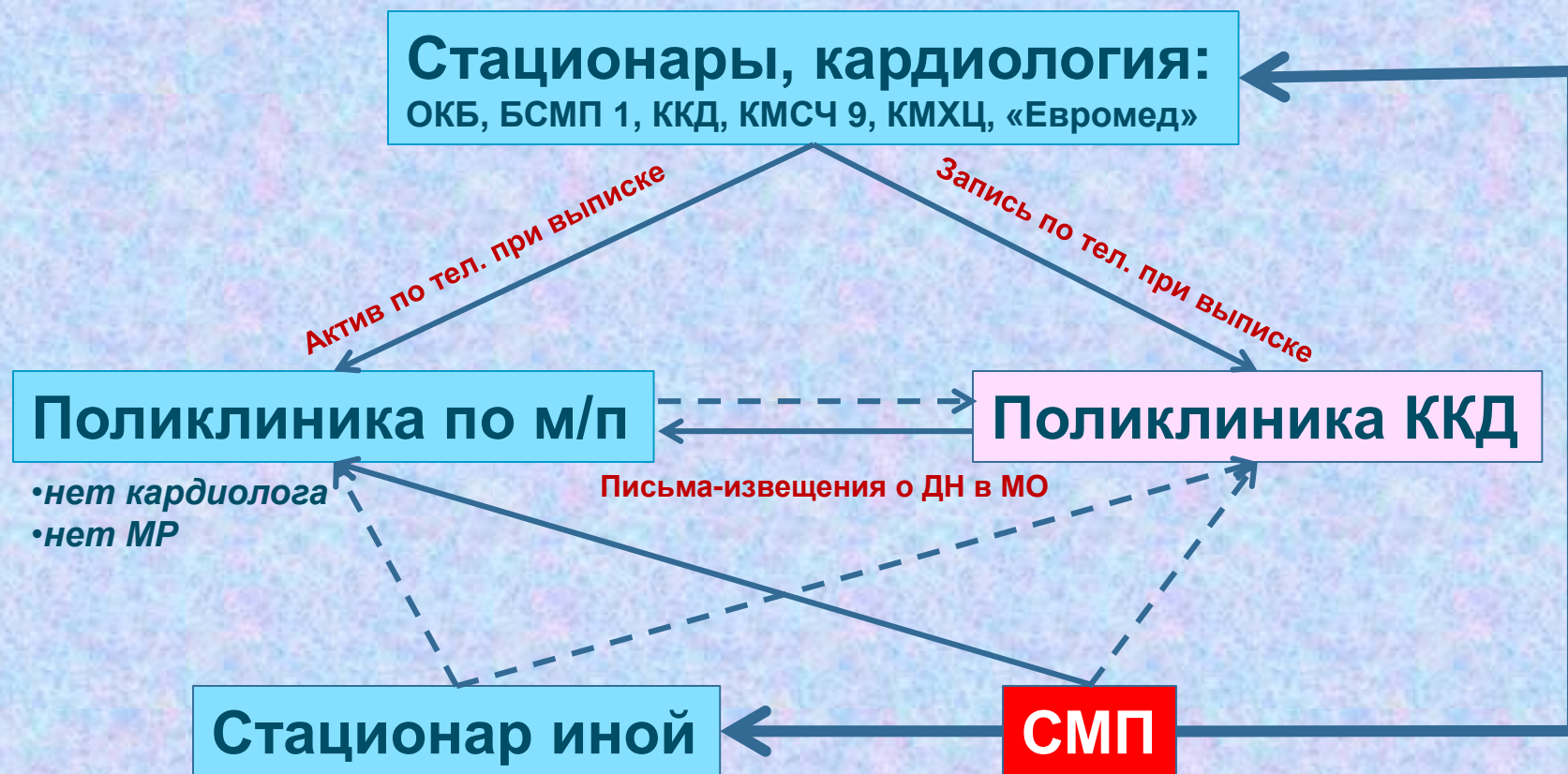
доход пациентов до кардиолога – 95%

- ОКБ, БСМП 1, ККД, КМСЧ 9, КМХЦ, «Евромед»
- сот. тел. для мед. работников 8 913 632 84 47
- Программа бесплатного лекарственного обеспечения
- письмо Министра здравоохранения Омской области

**рассматривается возможность информационного сопровождения пациентов посредством внедрения:**

- интегрированной электронной медицинской карты (МИС)
- системы контроля качества (перманентного)
- пациент-ориентированной модели сопровождения пациентов, в т.ч., с участием СМО

# Вопрос преемственности между этапами оказания медицинской помощи



**Ожидаемый результат – снижение смертности от ССЗ путем реализации в регионе приказов МЗ РФ:**

- ✓ от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
- ✓ от 21.12.2012 г. № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения»
- ✓ от 29 декабря 2012 г. № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации»



# Схема оказания помощи пациентам после ИМ/ЧКВ/КШ в поликлинике БУЗОО «ККД»

Пациент после ОКС/ЧКВ/КШ

1182,76 руб. Кардиолог: 1 обращение (2-3 посещения)

- *Коррекция ФР прогрессирования ССЗ*
- *Определение противопоказаний к физической МР*
- *Направление на консультацию кардиолога-специалиста по МР при отсутствии противопоказаний*

3 суток

1 месяц

**Противопоказания (абсолютные) для направления на консультацию кардиолога - специалиста по медицинской реабилитации:** Нестабильная стенокардия, Стенокардия ФК 3-4, Аневризма левого желудочка, ПЖТ, в т.ч., неустойчивая, в острый период ОКС, ФП в острый период ОКС, АВ-блокада в дневные часы 2-3 степени, СА-блокада 2-3 степени, WPW-синдром/феномен (без коррекции), Имплантированное устройство, Протезирование/пластика клапанов менее 1 года, Неспособность участвовать в программе МР из-за психосоматической патологии, .

**Показания для направления на консультацию кардиолога - специалиста по медицинской реабилитации:** перенесенный ОКС, реваскуляризация миокарда, для составления индивидуальной программы медицинской реабилитации, при отсутствии абсолютных противопоказаний, .

# Схема оказания помощи пациентам после ИМ/ЧКВ/КШ в поликлинике БУЗОО «ККД»

**Пациент после ОКС/ЧКВ/КШ**

**1182,76 руб. Кардиолог: 1 обращение (2-3 посещения)**

**1182,76 руб. Кардиолог – специалист по МР: 1 обращение (2-3 посещения)**

**3 суток**

**1 месяц**

**Медицинская реабилитация**

**Цель приема:** оценка реабилитационного потенциала и прогноза, явка с обследованиями, оценка эффективности и безопасности программы МР, в связи с окончанием участия в программе МР, диспансерный осмотр, для уточнения диагноза и тактики ведения, коррекция лечения.

**Критерии включения в программу физической МР:** перенесенный ОКС, стабильная коронарная болезнь сердца, стентирование коронарных артерий, коронарное шунтирование.

**Противопоказания к включению в программу физической МР:** аневризма левого желудочка, нестабильная коронарная болезнь сердца, стенокардия покоя, некорректируемая АГ, ПАТ, ФП, АВ-блокада 2-3 степени, СА-блокада 2-3 степени, WPW-синдром (феномен (без коррекции)), ХСН декомпенсация, неспособность участвовать в программе МР из-за сопутствующей соматической патологии (вписать), неспособность участвовать в программе МР из-за психических расстройств (вписать), низкий или крайне низкий реабилитационный потенциал (вписать), ТЭЛА или системные тромбоэмболии ПГВ нижних конечностей неспровоцированные в анамнезе, выраженные стенозы клапанов, отсутствие мотивированности пациента к восстановлению, стеноз ствола ЛКА более 50%

**Модифицируемые факторы риска прогрессирования ССЗ:** охриплость, гиподинамия, гиперлипидемия, гипергликемия, злоупотребление алкоголем, курение, курение пассивное, иное (вписать)

**Причина заболевания, приведшая к изменению уровня функционирования:** ИБС, отсутствие достижения целевых значений ЦСС, ХСН, заболевания периферических сосудов, иное (вписать)

**Условия существования (факторы среды и персональные факторы, вписать):** облегчающие, отягощающие

**Мотивированность пациента:** удовлетворительная, неудовлетворительная, сомнительная

**Инактивность до включения в программу МР:** да, нет

**Класс тяжести:** 1, 2, 3

**Ревазкуляризация:** полная, частичная, требует уточнения

**Опросник по качеству жизни EQ-5D-5L**

**ПОДВИЖНОСТЬ**

Я не испытываю никаких трудностей при ходьбе (0)

Я испытываю небольшие трудности при ходьбе (1)

Я испытываю умеренные трудности при ходьбе (2)

Я испытываю большие трудности при ходьбе (3)

Я не в состоянии ходить (4)

**УХОД ЗА СОБОЙ**

Я не испытываю никаких трудностей с мытьем или одеванием (0)

Я испытываю небольшие трудности с мытьем или одеванием (1)

Я испытываю умеренные трудности с мытьем или одеванием (2)

Я испытываю большие трудности с мытьем или одеванием (3)

Я не в состоянии сам (-а) мыться или одеваться (4)

**ПРИВЫЧНАЯ ПОВСЕДНЕВНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

Дается без труда (0)

Немного затруднительна (1)

Умеренно затруднительна (2)

Очень затруднительна (3)

Не в состоянии заниматься повседневными делами (4)

**БОЛЬ/ДИСКОМФОРТ**

**ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ЖИЗНИ**

**Стенокардия:** нет, ФК I, ФК II, ФК III, ФК IV, Безболевая ишемия миокарда.

**ТНХ:** \_\_\_\_\_ м. Результаты нагрузочных проб: \_\_\_\_\_ ВТ/МЕТс

**Оценка толерантности к нагрузкам:** высокая >=55лм/10 МЕТс/150ВТ(ФК-0), выше средней 426-550м/7-10 МЕТс/125 ВТ(ФК-I), средняя 301-425м/4,0-6,9 МЕТс/75-100 ВТ(ФК-II), низкая 151-300 м/2,0-3,9 МЕТс/ 50 ВТ (ФК-III), очень низкая <150 м/ <2,0 МЕТс/ 25 ВТ (ФК-IV).

**Субъективная оценка ТНХ по модифицированной шкале Борга (от 0 до 10):** \_\_\_\_\_ балл

**ХСН по (NYHA, 1994):** нет, I, II, III, IV

**КОМПЛАЕНТНОСТЬ (по шкале Мериско-Гри)**

Забывали ли Вы когда-либо принять назначенные доктором лекарственные препараты? (1)

Не опомнитесь ли Вы иногда независимо к часам приема лекарств? (1)

Не пропускаете ли Вы приемы препаратов, если чувствуете себя хорошо? (1)

Если вы чувствуете плохо после приема лекарств, не пропускаете ли Вы следующие?

**Сумма баллов:** \_\_\_\_\_

**Комплаентность:** высокая (4), средняя (3), низкая (2), не выполняет рекомендаций (1)

**РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДИАГНОЗ ПО МКФ**

**ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА**

b130. Волевая и побудительные функции 0, 1, 2, 3, 4, 8-не определены, 9-не п

b152. Функции эмоций 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b134. Функции сна 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b280. Ощущение боли 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b410. Функции сердца 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b415. Функции кровеносных сосудов 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b420. Функции АД 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b430. Функции системы крови 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b440. Функции дыхания 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b455. Функция толерантности к физической нагрузке 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

b740. Функции мышечной выносливости 0, 1, 2, 3, 4, 8, 9

**ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ СТАТУС по шкале HADS:** отсутствие достоверно выраженных симптомов тревоги и депрессии (0-7 баллов), субклинически выраженная тревога (7-10 баллов), субклинически выраженная депрессия (7-10 баллов), клинически выраженная тревога (более 11 баллов), клинически выраженная депрессия (более 11 баллов)

**Реабилитационный потенциал:** категория потенциала полного восстановления здоровья соответствует высокому, категория потенциала частичного восстановления функционирования пациента соответствует среднему, категория потенциала адаптации и компенсации пациента соответствует низкому, категория потенциала адаптации среды окружения соответствует крайне низкому, требует уточнения

**Клинический реабилитационный прогноз:** благоприятный, относительно благоприятный, сомнительный, неблагоприятный

**Участие пациента в программе физической МР:** включен(а), не включен(а), приостановлено, возобновлено, направлен(а) на дополнительное, реабилитационные мероприятия в настоящее время не целесообразны (вписать причину)

**ЦЕЛИ МР:** восстановление трудоспособности, выполнение повседневного распорядка, поднятие и перенос объектов, управление транспортом, приобретение товаров и услуг, преодоление стресса и др. психологических нагрузок, выполнение работы по дому, восстановление интимных отношений, получение работы, выполнение трудовых отношений, ускорение темпа ходьбы, иная (вписать)

**ЗАДАЧИ МР:** восстановление, либо компенсация нарушенной или утраченной функции, уменьшение выраженности клинических проявлений заболевания, достижение целевых значений модифицируемых факторов риска (вписать), улучшение эмоционального состояния, повышение мотивации к восстановлению, увеличение толерантности к нагрузкам и выносливости, восстановление навыков самообслуживания, увеличение силы мышц, ходьба с ускорением темпа, иное (вписать)

**Мультидисциплинарная бригада:** врач-кардиолог, специалист по медицинской реабилитации, специалист по ЛФК, медицинская сестра по массажу, психолог (психиатр или психотерапевт), специалист по физиотерапии, иное (вписать)

## Вопрос внутренней маршрутизации «кардиолог – кардиолог-специалист по МР»:

- нет специальности МР в реестре СМО, т.е. прием по МР ведет кардиолог → **«необоснованное открытие нового обращения в течение 30 дней»**
- создан прецедент-претензия, приказ в ККД, представлен объем работы специалиста по МР для экспертизы качества в виде шаблона работы специалиста по МР (оформлено авторское право)





# Схема оказания помощи пациентам после ИМ/ЧКВ/КШ в поликлинике БУЗОО «ККД»



- *Коррекция ФР прогрессирования ССЗ*
- *Индивидуальные и групповые тренировки*
- *Школы здоровья*
- *Психологическая коррекция*

- *Коррекция ФР прогрессирования ССЗ*
- *Школы здоровья*
- *Психологическая коррекция*



Градация оценки ИМР	Описание статуса
0	Нет симптомов
1	Отсутствие значимых нарушений жизнедеятельности, несмотря на имеющиеся симптомы заболевания; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Может вернуться к прежнему образу жизни (работа, обучение), поддерживать прежний уровень активности и социальной жизни;</li> <li>• Требуется помощь только во время лечения под наблюдением врача.</li> </ul>
2	Легкое нарушение функций жизнедеятельности; <ul style="list-style-type: none"> <li>• Не может выполнять ту активность, которая была до заболевания (вождение автомобиля, чтение, письмо, танцы, работа и др.), но может справляться со своими делами без посторонней помощи</li> <li>• Может самостоятельно за собой ухаживать (сам одевается и раздевается, ходит в магазин, готовит простую еду, может совершать небольшие путешествия и поездки, самостоятельно передвигается),</li> <li>• Не нуждается в наблюдении,</li> <li>• Может прожить один дома от недели и более без помощи.</li> </ul>
3	Нарушение жизнедеятельности, умеренное по своей выраженности. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,</li> <li>• Самостоятельно одевается, раздевается, ходит в туалет, ест и выполняет др. виды повседневной активности,</li> <li>• Нуждается в помощи при выполнении сложных видов активности: приготовление пищи, уборке дома, поход в магазин за покупками,</li> <li>• Нуждается в помощниках при ведении финансовых дел.</li> <li>• Может прожить один дома без помощи от 1 суток до 1 недели.</li> </ul>
4	Выраженное нарушение проявлений жизнедеятельности. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,</li> <li>• Нуждается в помощи при выполнении повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.,</li> <li>• В обычной жизни нуждается в ухаживающем, или того, кто находится рядом,</li> <li>• Может прожить один дома без помощи до 1 суток.</li> </ul>
5	Грубое нарушение процессов жизнедеятельности. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Пациент прикован к постели, могут быть недержание кала и мочи</li> <li>• Не может передвигаться самостоятельно и без посторонней помощи,</li> <li>• Нуждается в постоянном внимании, помощи при выполнении всех повседневных задач: одевание, раздевание, туалет, прием пищи и др.,</li> <li>• Нуждается в ухаживающем постоянно (и днем, и ночью),</li> <li>• Не может быть оставлен один дома без посторонней помощи.</li> </ul>
6	Нарушение жизнедеятельности крайней степени тяжести <ul style="list-style-type: none"> <li>• Хроническое нарушение сознания: витальные функции стабильны; нейромышечные и коммуникативные функции глубоко нарушены; сохранены фазы сна и бодрствования; пациент может находиться в условиях специального ухода реанимационного отделения</li> <li>• Нейромышечная несостоятельность: психический статус в пределах нормы, однако глубокий двигательный дефицит (тетрапарезия) и бульбарные нарушения вынуждают больного оставаться в специализированном реанимационном отделении</li> </ul>

Оценка 0-1 - не нуждается в реабилитации

Оценка 2-3 – курс лечения в условиях ОМР дневного стационара

Оценка 4-5-6 – курс лечения в условиях ОМР круглосуточного пребывания

Курс выездной реабилитации в домашних условиях

Консультация в телемедицинском режиме

Союз Реабилитологов России, Конгресс «Реабилитация и санаторно-курортное лечение 2017»

Слайды из выступления главного реабилитолога МЗ РФ Г.Е. Ивановой



## ПОСТАНОВЛЕНИЕ

26 декабря 2018 года

г. Омск

№ 424-п

О Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Омской области на 2019 год и на плановый период 2020 и 2021 годов

## Базовая ставка в ДС 12 774,19 руб.

№	КСГ	Наименование КСГ	Коэффициент относительной затратеомкости (КЗксг)	Управленческий коэффициент (КУксг)	КСГ, которые предполагают хирургическое лечение или тромболитическую терапию	КСГ, по которым оплата осуществляется в полном объеме при длительности госпитализации 3 дня и менее	Код профиля	Профиль
139	ds37.001	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,61	1			37	Медицинская реабилитация
140	ds37.002	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,94	1			37	Медицинская реабилитация
141	ds37.003	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (2 балла по ШРМ)	1,52	1			37	Медицинская реабилитация
142	ds37.004	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы (3 балла по ШРМ)	1,83	1			37	Медицинская реабилитация
143	ds37.005	Медицинская кардиореабилитация (2 балла по ШРМ)	1,39	1	17756,12 руб.		37	Медицинская реабилитация
144	ds37.006	Медицинская кардиореабилитация (3 балла по ШРМ)	1,67	1	21332,89 руб.		37	Медицинская реабилитация
145	ds37.007	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (2 балла по ШРМ)	0,85	1			37	Медицинская реабилитация
146	ds37.008	Медицинская реабилитация при других соматических заболеваниях (3 балла по ШРМ)	1,09	1			37	Медицинская реабилитация
147	ds37.009	Медицинская реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	1,5	1			37	Медицинская реабилитация
148	ds37.010	Медицинская реабилитация детей с нарушениями слуха без замены речевого процессора системы кохлеарной имплантации	1,8	1			37	Медицинская реабилитация
149	ds37.011	Медицинская реабилитация детей с поражениями центральной нервной системы	2,75	1			37	Медицинская реабилитация
150	ds37.012	Медицинская реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	2,35	1			37	Медицинская реабилитация



- **С середины 2018 г. участвуют в программе ФР 780 пациентов**
- **Среди них не было госпитализаций по поводу повторных ССС**
- **100% работающих вернулись к труду**
- **Своевременно выявлены показания для плановой реваскуляризации у 18 человек**



**ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОГРАММЫ МР:**

Индекс массы тела: снижение, увеличение, без изменения

Курение: не курил(а), отказался, продолжает курить

Алкоголь: не употребляет, злоупотребляет

Достижение целевого ХС ЛПНП (менее 1,8): да, нет

Достижение целевого уровня глюкозы: да, нет

Достижение целевого САД: да, нет

Достижение целевого ДАД: да, нет

Достижение целевой ЧСС: да, нет

Физическая активность: повысилась, снизилась, не изменилась

Толерантность и выносливость к нагрузкам: повысилась, снизилась, не изменилась

Мотивация к восстановлению: повысилась, понизилась, без изменения

Качество жизни: улучшилось, ухудшилось, не изменилось

Ангинозные приступы: сохраняются при выраженных нагрузках, сохраняются при умеренных нагрузках, сохраняются при незначительных нагрузках, возикают в покое, не рецидивируют

Симптомы ХСН: уменьшились, ухудшение, без изменения, отсутствуют

Навыки самообслуживания: восстановлены полностью, восстановлены частично, отсутствуют

Комплаентность: выполняет полностью рекомендации врача, выполняет частично рекомендации врача, не выполняет рекомендации врача, сомнительная

Достижение поставленных целей (вписать): полное, частичное, отсутствие достижения

Психический статус: не нуждается, нуждается, в консультации, в наблюдении, в наблюдении психиатра/психотерапевта, проконсультирован(а) в наблюдении психиатром/психотерапевтом (вписать)

Участие в программе МР: продолжение, приостановление, возобновление, окончание в запланированный срок, досрочное окончание



VIII Съезд кардиологов сибирского федерального округа  
«От первичной профилактики до высоких технологий в кардиологии»  
10-11 октября 2019 г., г. Кемерово



## **Третий (амбулаторный) этап кардиореабилитации больных, перенесших ОКС и/ или реваскуляризацию миокарда: региональный опыт, первые результаты**

*В докладе будут освещены способы решения проблемных вопросов организации третьего (амбулаторного) этапа медицинской реабилитации пациентов, перенесших острый коронарный синдром, формы взаимодействия участковой службы и специализированных учреждений, оказывающих помощь пациентам указанного профиля.*

**Кореннова Ольга Юрьевна**  
**Приходько Екатерина Петровна,**  
**Юхина Юлия Евгеньевна,**  
**Савченко Марина Владимировна,**  
**Подольная Светлана Павловна**

**10 октября 2019 г.**