



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУЗБАССА

### ПРИКАЗ

« 10 » 04 2020 г.

№ 868

г. Кемерово

С целью совершенствования оказания медицинской помощи при болезнях системы кровообращения, во исполнение клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых», утвержденных Российским кардиологическим обществом, одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2020 г.,

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям государственных, ведомственных (по согласованию) медицинских организаций:
  - 1.1. обеспечить организацию оказания медицинской помощи взрослому населению в строгом соответствии с клиническими рекомендациями «Артериальная гипертензия у взрослых», утвержденных Российским кардиологическим обществом, одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения Российской Федерации в 2020 г.;
  - 1.2. обеспечить наличие клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых», в каждом подведомственном учреждении.
2. Утвердить форму Проверочного листа (чек - лист) оценке соблюдения клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых» для медицинских организаций Кемеровской области (приложение к настоящему приказу).
3. Использовать утверждённую форму проверочного листа при проведении внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в подведомственных медицинских организациях.
3. Директору ГАУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Иванов А.В.) разместить настоящий приказ и клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» 2020 года на официальном сайте министерства здравоохранения Кузбасса.
4. Контроль за исполнением приказа возложить на первого заместителя министра Зеленину Е.М.

Министр



М.В. Малин

**Примечание:** Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» размещены на официальном сайте министерства здравоохранения Кузбасса

## Проверочный лист (чек - лист) оценки соблюдения

## Клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых»

Наименование МО: \_\_\_\_\_

Должностные лица, проводящие проверку:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

	Вопросы	Выполнение		
		да	нет	пояснения
<b>I Организация оказания медицинской помощи при Артериальной гипертензии у взрослых</b>				
1.1.	Проверить соответствие Положения об организации деятельности подразделения, кабинета Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Терапия» (Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 923н), Порядку оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями (приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н)			
1.2.	Проверить соответствие оснащения кабинета врача-терапевта в соответствии со стандартом оснащения п (Приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. № 923н)			
1.3.	Проверить соответствие оснащения кабинета врача-кардиолога соответствию со стандартом оснащения п (приказ МЗ РФ от 15 ноября 2012 г. N 918н)			
1.4.	Оценить доступность необходимых инструментальных, лабораторных методов обследования в соответствии с Клиническими рекомендациями «Артериальная гипертензия у взрослых»			
1.5.	Оценить возможность оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам при гипертоническом кризе			
1.6.	Проверить наличие в МО Клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых» Российского Кардиологического общества, одобренных научно-практическим советом Министерства здравоохранения			



	Российской Федерации в 2020 г			
<b>II Обучение, информирование персонала</b>				
2.1.	Оценить доступность Клинических рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых» для рабочих мест персонала, в том числе в круглосуточном режиме			
2.2.	Наличие ответственного/ответственных за обновление информации, указать ФИО, должность, опросить ответственных на предмет оценки эффективности работы (знаний последних изменений, опубликованных в течение последнего полного месяца, предшествовавшего аудиту)			
2.3.	Оценить систему информирования персонала по вопросам диагностики и лечения артериальной гипертензии у взрослых: проверить наличие протоколов конференций, совещаний, опросить не менее 5 сотрудников на предмет подтверждения информирования (конференции, собрания и т.д.)			
2.4.	Оценить знания персоналом клинических рекомендаций, опросить не менее 3 сотрудников на предмет знаний рекомендаций «Артериальная гипертензия у взрослых»			
<b>III Исполнение клинических рекомендаций</b>				
3.1.	Оценить полноту сбора медицинского и семейного анамнеза, наличие сведений об эффективности текущей/ранее проводимой терапии, факте и характере приема антигипертензивных, гиполипидемических, антиагрегантных и гипогликемических препаратов; о возможном приеме других, помимо антигипертензивных, лекарственных препаратов; сведения о предшествующих госпитализациях. Активный опрос на наличие, характер и выраженность боли в грудной клетке и одышки при физической нагрузке, эпизодов кратковременной слабости в конечностях, онемения половины лица или конечностей. Проанализировать не менее 5 медицинских карт			
3.2.	При осмотре пациента выполнены расчёт ИМТ, измерение ОТ, пальпация и аускультация сердца и сонных артерий, периферических артерий, сравнение АД между руками. Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.3.	Оценены неврологический статус и когнитивная функция. Проанализировать не менее 5 медицинских карт			
3.4.	Установлен клинический диагноз с указанием стадии заболевания, степени повышения АД (при отсутствии терапии), категории риска, наличия ПОМ и АКС.			

	Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.5.	Проведено исследование общего (клинического) анализа крови (гемоглобин/ гематокрит, лейкоциты, тромбоциты). Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.6.	Проведен общий (клинический) анализ мочи с микроскопическим исследованием осадка мочи, количественной оценкой альбуминурии или отношения альбумин/креатинин Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.7.	Исследован уровень глюкозы в венозной крови, калия, натрия, мочевой кислоты, холестерина, липидограмма, уровень креатинина в сыворотке крови и СКФ по формуле Chronic Kidney Disease Epidemiology (CKD-EPI). Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.8.	Выполнено электрокардиографическое исследование в 12 отведениях (при гипертоническом кризе не позднее 15 минут от момента поступления в стационар). Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.9.	Проведена ЭхоКГ при наличии изменений по ЭКГ; при взятии под диспансерное наблюдение, в последующем по показаниям. Проанализировать не менее 5 медицинских карт			
3.10	При АГ в сочетании с ЦВБ или признаками атеросклеротического поражения сосудов других локализаций, при указании в анамнезе на преходящую слабость в конечностях с одной стороны или онемение половины тела, а также мужчинам старше 40 лет, женщинам старше 50 лет и наличии высокого общего сердечно-сосудистым риском выполнено дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий для выявления атеросклеротических бляшек/стенозов внутренних сонных артерий. Проанализировать не менее 5 медицинских карт			
3.11.	Проведено УЗИ почек и дуплексного сканирования артерий почек при нарушении функции почек, альбуминурии. Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.12.	Проведено исследование глазного дна врачом-офтальмологом при наличии сахарного диабета, АГ 2–3-й степеней. Проанализировать не менее 5 медицинских карт			
3.13.	Определен ЛПИ у пациентов с симптомами значимого атеросклероза артерий нижних конечностей. Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.14.	Даны рекомендации по модификации образа жизни (ограничение потребления натрия, увеличение физической			



	активности, снижение избыточной массы тела, отказ от курения, ограничение потребления алкоголя). Проанализировать не менее 5 медицинских карт.			
3.15.	<p>Выполнены:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Снижение артериального давления на 25% от исходных значений не позднее 2 часов от момента поступления при гипертоническом кризе;</li> <li>-Достигнут целевой уровень артериального давления или снижение артериального давления от 25 до 30% от исходных значений при артериальной гипертонии III стадии, 3 степени на момент выписки из стационара</li> <li>-У пациентов с АГ 1-й степени, относящимся к категориям низкого/среднего риска, начата антигипертензивная лекарственная терапия одним из препаратов рекомендованных классов после 3-го месяца модификации образа жизни</li> <li>-Лицам с АГ второй степени и выше назначена комбинированная двухкомпонентная антигипертензивная терапия сразу после постановки диагноза и проведена ее интенсификация для достижения целевого АД</li> <li>-Достигнут целевой уровень САД&lt;140 мм рт. ст. и ДАД &lt; 90 мм рт. ст. через 3 месяца от начала лечения в амбулаторных условиях. При отсутствии достижения целевых значений АД — корректировка терапии. Проанализировать не менее 5 медицинских карт</li> </ul>			
3.16.	Поставлен на диспансерный учет. Назначена дата повторного визита (явки на амбулаторный прием). Проанализировать не менее 5 медицинских карт			