



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### П Р И К А З

от 24.09.2024 № 165-н

г. Саратов

#### **Об организации оказания медицинской помощи больным с легочной артериальной гипертензией в Саратовской области**

Во исполнение Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2024 года № 309 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года и на перспективу до 2036 года», в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2017 года № 1640 «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 марта 2022 года № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», Приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 апреля 2021 года № 371н «Об утверждении стандарта медицинской помощи взрослым при легочной гипертензии, в том числе хронической тромбоэмболической легочной гипертензии», а также в целях совершенствования доступности и качества оказания медицинской помощи пациентам, страдающим легочной гипертензией, в Саратовской области,

#### **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить прилагаемые:

1.1. Положение об организации оказания медицинской помощи больным с легочной артериальной гипертензией (далее ЛАГ) в Саратовской области (Приложение № 1);

1.2. Схему маршрутизации взрослого населения с подозрением на легочную артериальную гипертензию и больных с выявленной легочной артериальной гипертензией для оказания медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в Саратовской области (Приложение № 2);

2. Создать на базе государственного учреждения здравоохранения «Областной клинический кардиологический диспансер» (далее ГУЗ «ОККД») на функциональной основе центр легочной артериальной

гипертензии по оказанию медицинской помощи пациентам с легочной гипертензией в пределах имеющейся штатной численности и установленного объема предоставляемых субсидий (далее - Центр ЛАГ).

3. Главному врачу ГУЗ «ОККД»:

3.1 организовать работу Центра ЛАГ для взрослого населения;

3.2 назначить руководителя Центра ЛАГ.

4. Руководителю Центра ЛАГ:

4.1 проводить в ежеквартальном режиме сбор, мониторинг и анализ информации по оказанию медицинской помощи больным с ЛАГ медицинскими организациями Саратовской области с последующим предоставлением общей сводной аналитической справки главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Саратовской области и в Региональный центр организации первичной медико-санитарной помощи.

5. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Саратовской области, указанных в Приложении № 2, организовать:

5.1 оказание медицинской помощи больным с ЛАГ;

5.2 осуществление регулярных телефонных звонков больным с ЛАГ после выписки из Центра ЛАГ и других федеральных центров в соответствии с настоящим Приказом (Приложение № 2 к Положению, Приложение № 5 к Положению);

5.3 информирование врача-кардиолога, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейный врач), и иного врача-специалиста по месту жительства пациента с выявленной ЛАГ, о необходимости проведения оценки риска согласно клиническим рекомендациям по алгоритму (Приложение № 5 к Положению).

5.4 взаимодействие с Региональным центром организации первичной медико-санитарной помощи при организации оказания медицинской помощи больным с ЛАГ.

6. Директору Государственного учреждения здравоохранения «Медицинский информационно-аналитического центр» расширить кодами МКБ по ЛАГ отчетную форму по редким (орфанным) кардиологическим заболеваниям:

I27.0 первичная легочная гипертензия;

I27.8 другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности;

I27.2 другая вторичная легочная гипертензия.

7. Главному внештатному специалисту кардиологу министерства здравоохранения Саратовской области:

7.1 осуществлять контроль за деятельностью Центра ЛАГ на территории Саратовской области;

7.2 осуществлять контроль за ведением регистра больных с ЛАГ (Приложение № 1 к Положению);

7.3 осуществлять взаимодействие с Региональным центром организации первичной медико-санитарной помощи по вопросам организации оказания медицинской помощи больным с ЛАГ.

8. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

9. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Саратовской области.

**Министр**

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned between the word 'Министр' and the name 'В.А. Дудаков'.

**В.А. Дудаков**

**Положение**  
**об организации оказания медицинской помощи больным с легочной**  
**артериальной гипертензией в Саратовской области**

**I. Общие положения**

1. Настоящее Положение устанавливает правила оказания медицинской помощи больным в возрасте старше 18 лет с легочной артериальной гипертензией (далее ЛАГ) в Саратовской области.

1.1 региональная система управления пациентов с ЛАГ создается в целях своевременного выявления, оказания помощи, регулярного мониторинга, оценки риска и эскалации терапии пациентам с ЛАГ;

1.2 федеральные медицинские организации и национальные медицинские исследовательские центры представляют центры компетенций по диагностике ЛАГ и используют в т.ч. инновационные подходы.

2. Основными компонентами организации оказания медицинской помощи взрослым пациентам с ЛАГ являются:

2.1 организация оказания медицинской помощи в мультидисциплинарной команде специалистов (привлекаются на функциональной основе врачи специалисты, в т.ч. пульмонолог, ревматолог, инфекционист, психолог, реабилитолог, сердечно-сосудистый хирург, врач по рентгенэндоваскулярной диагностике и лечению);

2.2 наблюдение с проведением визитов (в т.ч. дистанционных телемедицинских или патронажных, в зависимости от тяжести состояния пациента) каждые 3 - 6 месяцев;

2.3 информационное взаимодействие медицинских организаций стационарного и амбулаторного этапов для передачи медицинских данных о пациенте (Приложение № 2 к приказу);

3. Медицинская помощь больным с ЛАГ в Саратовской области оказывается в виде:

3.1 первичной медико-санитарной помощи;

3.2 скорой, в том числе специализированной медицинской помощи;

3.3 специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

3.4 паллиативной медицинской помощи.

4. Медицинская помощь больным с ЛАГ в Саратовской области оказывается в следующих условиях:

4.1 амбулаторных (в условиях, не предусматривающих ежедневное медицинское наблюдение);

4.2 в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения);

4.3 стационарных (в условиях, предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

## **II. Функции Центра ЛАГ**

5. Координация оказания медицинской помощи пациентам с ЛАГ на региональном уровне.

6. Взаимодействие с медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ЛАГ и с профильными национальными медицинскими исследовательскими центрами.

7. Контроль преемственности оказания медицинской помощи пациентам с ЛАГ в соответствии с этапностью оказания медицинской помощи.

8. Структурированная телефонная поддержка пациентов специалистом кардиологом Центра ЛАГ (при необходимости) в соответствии с Приложением № 2 к Положению.

9. Мониторинг отбора и полноты подготовки при направлении пациентов для оказания специализированной, в т.ч. высокотехнологичной, медицинской помощи.

10. Информационно-аналитическая работа в области заболеваемости, инвалидности и смертности от ЛАГ, организации оказания медицинской помощи, включая скорую медицинскую помощь, на уровне региона.

11. Ведение регистра пациентов с ЛАГ.

12. Мониторинг охвата льготным лекарственным обеспечением пациентов с ЛАГ.

13. Работа Центра ЛАГ осуществляется ежедневно. Центр ЛАГ для обеспечения своей деятельности использует возможности всех лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в которой создан Центр ЛАГ.

## **III. Правила направления пациентов и организации деятельности Центра ЛАГ**

14. При подозрении на наличие ЛАГ у пациента врач-кардиолог, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), иной врач-специалист, медицинский работник со средним медицинским образованием, при наличии медицинских показаний, направляет пациента на консультацию, как в очном формате, так и формате телемедицинских консультаций на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», к специалисту кардиологу Центра ЛАГ ГУЗ «ОККД» Саратовской области (Приложение № 4 к Положению) в срок не позднее 5 рабочих дней со дня выставления предварительного диагноза ЛАГ по форме указанной в (Приложение № 5 к Положению).

15. Медицинский работник, направляющий пациента на консультацию к специалисту кардиологу Центра ЛАГ, готовит следующий пакет документов:

выписку из амбулаторной карты по месту жительства, которая содержит результаты следующих исследований:

электрокардиограмма (оригинал давностью не более 10 дней);

протокол эхокардиографии;

оценка функции внешнего дыхания;

рентгенография органов грудной клетки в прямой и правой боковой проекциях - оригинал (давностью не позднее шести месяцев);

ультразвуковое исследование органов брюшной полости (давностью не позднее шести месяцев);

общий анализ крови, включая лейкоформулу, количество тромбоцитов (давностью не более одного месяца);

биохимический анализ крови, общий белок, билирубин и его фракции, аспартатаминотрансфераза, аланинаминотрансфераза, креатинин, мочевины (давностью не более одного месяца);

антитела к вирусу иммунодефицита человека (давностью не позднее шести месяцев);

выписку из стационара (при наличии).

Медицинскими показаниями для направления пациента на консультацию к специалисту кардиологу Центра ЛАГ является подозрение на ЛАГ при наличии симптомов: (одышка, боли в грудной клетке, сердцебиение, синкопальные состояния, кровохарканье и др.; а также при наличии факторов риска ассоциированные клинические состояния (ВПС, ТЭЛА, заболевания соединительной ткани, хроническая гемолитическая анемия, ВИЧ-инфекция, заболевания печени, осложненные портальной гипертензией, заболевания легких и др. редкие причины; отягощенная по ЛАГ наследственность) и выявленного в ходе эхокардиографического (ЭхоКГ) исследования уровня давления в легочной артерии, превышающего 40 мм рт. ст.

16. Врач-кардиолог, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), иной врач-специалист, в случае обращения за медицинской помощью ранее выявленных пациентов с ЛАГ в медицинских организациях федерального уровня направляют их на первичную консультацию к специалисту кардиологу Центра ЛАГ.

17. Специалист кардиолог Центра ЛАГ:

17.1 организует проведение клинического, лабораторного и инструментального обследования пациента в соответствии с действующими клиническими рекомендациями с целью диагностики ЛАГ;

17.2 выставляет на основании результатов клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования больному диагноз ЛАГ и подает в «Медицинский информационно-аналитический центр» и министерство здравоохранения Саратовской области сведения о вновь выявленном пациенте с ЛАГ;

17.3 привлекает при необходимости главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Саратовской области и других специалистов, ответственных за организацию медицинской помощи больным с ЛАГ;

17.4 направляет при необходимости, в случаях, установленных Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 918н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями», пациента в профильный центр федерального уровня и осуществляет контроль дальнейшего ведения пациента после его возвращения;

17.5 проводит при необходимости очный или телемедицинский консилиум врачей согласно пункту 2 приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 года № 965н «Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий»;

17.6 консилиум врачей формирует рекомендации по лечению пациента согласно статье 48 Федерального Закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», на основании решения врачебной комиссии Центра ЛАГ ГУЗ «ОККД» Саратовской области (далее Комиссия) о назначении лекарственного препарата для ЛАГ-специфической терапии;

17.7 направляет сведения главному внештатному специалисту-кардиологу министерства здравоохранения Саратовской области и вносит данные в регистр больных с ЛАГ Саратовской области (далее Регистр);

17.8 отвечает за ведение Регистра с целью учета и мониторинга движения пациентов с ЛАГ, обеспечения преемственности оказания медицинской помощи больным с ЛАГ различных возрастных групп, планирования потребности и обеспечения ЛАГ-специфической терапией;

17.9 обеспечивает поэтапную реабилитацию и социальную адаптацию больных с ЛАГ совместно с профильными специалистами медицинских организаций.

18. Решение вопросов тактики дальнейшего обследования, лечения и назначения лекарственных препаратов принимается Комиссией в соответствии с Приказом Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 года № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации».

19. Основанием для проведения Комиссии является направление специалистом кардиологом Центра ЛАГ пациента на Комиссию с приложением пакета документов:

- выписка из амбулаторной карты по месту жительства;
- заключение специалиста кардиолога Центра ЛАГ;
- выписка из стационара (при наличии);
- рекомендация федеральной медицинской организации (при наличии, при необходимости).

20. При принятии решений Комиссией учитываются указанные в пункте 19 документы и оценка общего состояния больного.

21. Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Саратовской области совместно со специалистом кардиологом Центра ЛАГ формирует и направляет заявку на обеспечение лекарственными препаратами больных с ЛАГ в лекарственный отдел министерства здравоохранения Саратовской области.

22. Главный внештатный специалист кардиолог министерства здравоохранения Саратовской области осуществляет контроль работы Центра ЛАГ в части:

22.1 регулярность оценки риска летальности у пациентов с ЛАГ согласно клиническим рекомендациям по легочной артериальной гипертензии раз в 3-6 месяцев;

22.2 своевременность эскалации ЛАГ-специфической терапии, при наличии показаний;

22.3 преемственность оказания медицинской помощи пациентам с ЛАГ между федеральными медицинскими организациями и ЛАГ-центром Саратовской области.

23. При необходимости направляет на оказание специализированной, высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляемой в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при наличии медицинских показаний в соответствии с Положением об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 декабря 2014 года № 796н «Об утверждении Положения об организации оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи».



Приложение № 1 к Положению  
об организации оказания  
медицинской помощи больным с  
легочной артериальной  
гипертензией в Саратовской  
области

### Форма электронного регистра пациентов с ЛАГ

Поле регистра	Формат данных	Пример данных
<b>Общая часть</b>		
Номер по порядку (№ п\п)	Текстовый формат	1, 2, 3...
Фамилия Имя Отчество	Текстовый формат	Иванов Иван Иванович
Дата рождения пациента	Формат даты xx.xx.xxxx	12.12.1912
Адрес, телефон	Текстовый формат	Г. Саратов, ул. Горького, д. 4, кв. 15, +79999999999
Медицинская организация, к которой прикреплен пациент	Текстовый формат	ГУЗ «СГП № 99»
Диагноз	Текстовый формат	I27.8 Первичная легочная гипертензия ассоциированная с ВПС. ВПС ДМЖЖП ДМПП. Стеноз клапана лег артерии. Состояние после вальвулопластики клапана ЛА. Относительная ТН 2-3 степени. Недостаточность пульмонального клапана 2 ст. Полная АВ блокада. Имплантация ЭКС 2003 г, Осл: ХСН 2Б, с ФВ 53%, ФК4. Двусторонний гидроторакс. Асцит. ЛГ 3 степени.
<b>Клиническая часть</b>		
Уровень VNP и NT-proBNP (в пг\мл)	Числовое поле	418,4; 872,7
Данные ЭКГ	Текстовое поле	Синусовый ритм с ЧСС 63 уд/мин. Отклонение ЭОС вправо.
Скорость трикуспидальной регургитации (в м\с)	Числовое поле	2,3
Давление в легочной артерии (в мм рт.ст.)	Числовое поле	67
<b>Лечение</b>		
Терапия (с указанием названия лекарственных препаратов, их дозировки и даты начала терапии)	Текстовое поле	С 04.2021 г. Амлодипин 5 мг ут Спиринолактон 100 мг.С 01. 2022 г.. Риоцигуат 1мг 3р/сут,. Мацицентан 10мг 1р/сут

## **Форма структурированного телефонного контакта с пациентом с ЛАГ**

### **Общая информация**

- 1) Ф.И.О. пациента
- 2) Дата рождения
- 3) № истории болезни (амбулаторной карты)
- 4) Дата выписки/амбулаторного визита
- 5) Дата последнего телефонного контакта

### **Приветствие**

- 1) Меня зовут \_\_\_\_\_.
- 2) Я врач (медсестра) \_\_\_\_\_ больницы/поликлиники, где Вы проходили лечение по поводу ЛАГ/состоите на учете по поводу ЛАГ. Звоню уточнить Ваше самочувствие, дать дополнительную информацию и ответить на вопросы.
- 3) Вам удобно сейчас говорить?

### **За прошедший период после последнего визита**

- 1) Были ли у Вас госпитализации? *(Да /Нет)*
- 2) Укажите количество госпитализаций за этот период: \_\_\_\_
- 3) Они были плановые или экстренные?
- 4) Назовите, пожалуйста, дату(ы) госпитализаций? \_\_\_\_\_
- 5) Укажите причину госпитализаций: \_\_\_\_\_

### **Условия жизни**

- 1) Способны ли Вы обслуживать себя самостоятельно? *(Да/Нет)*
- 2) Есть ли у Вас семья/лица, которые могли бы помочь? *(Да/Нет)*

### **Динамика состояния**

- 1) Когда последний раз Вы были на осмотре у врача по поводу ЛАГ?  
Дата \_\_\_\_\_.

*В случае, если дата последнего визита была более 6 месяцев назад, напомнить, что согласно клиническим рекомендациям при ЛАГ необходимо проводить оценку риска раз в 3-6 месяцев.*

- 2) Изменилось ли Ваше самочувствие после выписки/последнего контакта?

Не изменилось

Улучшилось (в чем?) \_\_\_\_\_

Ухудшилось (в чем?) \_\_\_\_\_

3) Знаете ли Вы признаки ухудшения течения ЛАГ?

Да (попросить перечислить эти признаки)

Нет (см. комментарий)

Сообщить, что необходимо обращать внимание на симптомы ухудшения течения ЛАГ для того, чтобы своевременно обратиться к врачу или изменить режим приема лекарств. Напомнить пациенту, что основными симптомами и признаками ухудшения течения ЛАГ являются:

- Усиление одышки (чувства нехватки воздуха), появление при меньшем уровне физической активности, в покое или в положении лежа
- Кашель и хрипы, возникающие или усиливающиеся в положении лежа
- Появление впервые в жизни или усиление боли за грудиной (или чувства дискомфорта, давления, жжение в груди)
- Прибавка веса более 2 кг в течение 3 дней
- Появление отеков ног и лодыжек, увеличение живота, тяжесть и чувство распирания в животе
- Эпизоды резкой слабости, головокружения, внезапная потеря сознания
- Сердцебиение, перебои в работе сердца

4) Знаете ли Вы что нужно делать в случае ухудшения Вашего состояния?

Да (попросить перечислить, что будет делать пациент при ухудшении состояния)

Нет (см. комментарий)

В случае ухудшения состояния посоветовать обратиться в ГУЗ «ОККД» (Центр ЛАГ) по телефону +7 (8452) 65-99-61 (телефон контакт-центра).

Следует обратиться к врачу или вызвать скорую медицинскую помощь по номеру 112, если возникнут какие-либо из следующих симптомов:

- Тяжелая одышка или чувство нехватки воздуха в покое
- Нарушение сознания или проблемы с ясным мышлением
- Постоянное учащенное сердцебиение
- Обморок или непроходящее головокружение
- Боль в животе, потеря аппетита, тошнота, рвота

### **Лекарственная терапия ЛАГ**

1) Принимаете ли Вы препараты, выписанные врачом?

Да

Нет (см. комментарий)

Уточнить, какой(ие) препарат(ы) пациент не принимает в настоящее время, как давно и по какой причине.

2) Были ли изменения в приеме лекарств после последнего приема врача?

Да (см. комментарий)

Нет

*Уточнить, в чем отличие настоящей терапии по сравнению с прошлым визитом - какой(ие) препарат(ы) были добавлены\отменены, была ли изменена дозировка препаратов (увеличена\уменьшена).*

3) Кто изменил терапию?

Самостоятельно

Врач

4) Причина(ы) изменения? \_\_\_\_\_

5) Какие изменения произошли в Вашем самочувствии на фоне изменения терапии?

Улучшение

Ухудшение

Самочувствие не изменилось

6) Бывает ли пропуск приема препаратов?

Да (см. комментарий)

Нет

*Уточнить причину пропуска приема препаратов - пациент забывает их принять, у пациента закончился препарат, появились нежелательные явления.*

Приложение № 3 к Положению  
об организации оказания  
медицинской помощи больным с  
легочной артериальной  
гипертензией в Саратовской  
области

**Извещение  
о случае впервые выявленной легочной артериальной гипертензии**

Дата заполнения \_\_\_\_\_  
Фамилия \_\_\_\_\_  
Имя \_\_\_\_\_  
Отчество \_\_\_\_\_

Дата рождения (число, месяц, год) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации:

Район \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом № \_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_ Квартира № \_\_\_\_\_

Адрес фактического проживания:

Район \_\_\_\_\_  
Населенный пункт \_\_\_\_\_  
Улица \_\_\_\_\_  
Дом № \_\_\_\_ Корпус \_\_\_\_ Квартира № \_\_\_\_\_

Медицинская организация по  
месту прикрепления пациента: \_\_\_\_\_

Диагноз (развернутый) \_\_\_\_\_  
Код по МКБ-10 \_\_\_\_\_  
Семейный/спорадический случай заболевания (подчеркнуть)

Инвалидность \_\_\_\_\_

Потребность в лекарственном обеспечении (наименование  
лекарственного средства, возможные в применении аналоги)

Дополнительные данные \_\_\_\_\_

Специальность и Ф.И.О. (полностью) врача, установившего диагноз

Приложение № 4 к Положению  
об организации оказания  
медицинской помощи больным с  
легочной артериальной  
гипертензией в Саратовской  
области

### **Контакты ГУЗ «ОККД»**

Единый телефон контакт-центра ГУЗ «ОККД»: +7(8452) 65-99-61

В контакт-центре вы можете узнать интересующую вас справочную информацию и записаться на прием к врачу в рабочие дни с 8.00 до 16.00

Эл. почта: sarokhc@mail.ru

Телефон по вопросам оказания платных услуг в ГУЗ «ОККД»:  
+7(8452) 65-97-62

Амбулаторно-консультативная помощь: прием специалистов - по предварительной записи Понедельник-пятница с 8.00 до 14.00

Плановая госпитализация осуществляется по рабочим дням (пн.-пт.) с 8.00 до 14.00

Режим посещения пациентов стационара с 8.00 до 10.00; с 16.00 до 19.00

Телефон доверия для паллиативных пациентов:  
+7 (8452) 39-02-19, +7 (8452) 39-02-20.

Приложение № 5 к Положению  
об организации оказания  
медицинской помощи больным с  
легочной артериальной  
гипертензией в Саратовской  
области

### Алгоритм динамического наблюдения пациентов с легочной артериальной гипертензией

	На исходном уровне	Каждые 3-6 месяцев На уровне первичного звена	Каждые 3-6 месяцев На уровне Центра ЛАГ	3-6 месяцев после изменения терапии	В случае клинического ухудшения
Медицинская оценка и определение ФК	+	+	+	+	+
Электрокардиограмма	+	+	+	+	+
T6-MX/шкала одышки Борга	+	+	+	+	+
Кардиопульмональный нагрузочный тест	+		+		+
Эхокардиография	+		+	+	+
Основные лабораторные исследования	+	+	+	+	+
Расширенные лабораторные исследования	+		+		+
Анализ газов крови	+		+	+	+
Катетеризация правых отделов сердца	+		+	+	+

\*Основные лабораторные исследования – включает клинический анализ крови, МНО (у пациентов, получающих антагонисты витамина К), креатинин, натрий, калий, АСТ/АЛТ (у пациентов, принимающих бозентан), билирубин и BNP/NT-proBNP в сыворотке крови

**Схема**

**маршрутизации взрослого населения с подозрением на легочную артериальную гипертензию и больных с выявленной легочной артериальной гипертензией для оказания первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в Саратовской области**

№ п/п	Лечебные учреждения	Вид оказываемой помощи
1	Лечебные учреждения I уровня – районные и городские поликлиники (с прикрепленными к ним фельдшерско-акушерскими пунктами и врачебными амбулаториями)	1) Первичный скрининг (выявление жалоб, факторов риска развития ЛАГ, тщательный сбор анамнеза заболевания, лабораторная и инструментальная диагностика) с определением вероятности ЛАГ; 2) Диспансерное наблюдение пациентов с ЛАГ; 3) Оказание паллиативной помощи пациентам с ЛАГ; 4) Ведение электронного регистра пациентов с ЛАГ.
2	Лечебные учреждения II уровня – межрайонные центры ГУЗ СО «Балашовская РБ» ГУЗ СО «Вольская РБ», ГУЗ СО «Петровская РБ» ГУЗ СО «Пугачевская РБ» ГУЗ «СГКБ № 1 им.Ю.Я. Гордеева» РСЦ ГАУЗ «ЭГКБ № 2 имени А.Г. Кассиля» РСЦ ГУЗ СО «БГКБ» РСЦ ГУЗ «СГКБ № 8» РСЦ ГУЗ «Областная клиническая больница» ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина», г. Саратова (по согласованию)	1) Проводят дообследование пациентов с ЛАГ согласно клиническим рекомендациям для выявления причин заболевания; 2) При наличии показаний направляют пациентов в региональный ЛАГ- центр ГУЗ «ОККД» ; 3) При наличии показаний и по согласованию с Центром ЛАГ ГУЗ «ОККД», направляют пациентов с ЛАГ в экспертный центр федерального уровня (при необходимости)



3	Лечебное учреждение III уровня – Центр ЛАГ ГУЗ «ОККД»	<p>1) Углубленное обследование пациентов с ЛАГ согласно клиническим рекомендациям с целью верификации диагноза и стратификации степени риска;</p> <p>2) Инициация ЛАГ специфической терапии;</p> <p>3) Разработка индивидуального плана реабилитационных мероприятий;</p> <p>4) Организация и проведение школ здоровья для больных с ЛАГ и специалистов медицинских организаций.</p> <p>5) Консультирование врачей медицинских организаций по сложным вопросам диагностики и лечения пациентов с ЛАГ;</p> <p>6) Контроль за ведением электронного регистра пациентов с ЛАГ;</p> <p>5) Направление пациентов с ЛАГ в экспертный центр федерального уровня (при необходимости)</p>
---	--	--