



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

**ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии»**

620144, г.Екатеринбург, ул. 8-е Марта, 78А  
Телефон: (343) 257-52-16, факс: (343) 257-70-79, www.cardio-burg.ru  
ИНН 6661008786, КПП 667101001, ОГРН 1026605245260

07.06.17 № 318

Руководителям ОУЗ субъектов РФ  
Руководителям медицинских организаций

Уважаемые коллеги!

В 2017 году в ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» г. Екатеринбург **гражданам субъектов Российской Федерации** доступно оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), по видам ВМП, не включенным в базовую программу ОМС, за счёт средств субсидий федерального бюджета, по профилю сердечно-сосудистая хирургия, согласно Перечня видов ВМП, утвержденного Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 декабря 2016 г. № 1403, а именно:

1. группа ВМП 34 - Коронарная реваскуляризация миокарда с применением ангиопластики в сочетании со стентированием при ишемической болезни сердца (преимущественно трансрадиальный доступ).
2. группа ВМП 35 - проведение операций аорто-коронарного шунтирования (коронарная реваскуляризация миокарда с применением аортокоронарного шунтирования при ишемической болезни и различных формах сочетанной патологии).
3. группа ВМП 38 - хирургическое лечение врожденных, ревматических и неревматических пороков клапанов сердца, опухолей сердца.

При наличии потребности в оказании указанных видов ВМП региональные органы управления здравоохранением (ОУЗ) могут направлять пациентов к нам на лечение, с применением специализированной информационной системы Министерства здравоохранения Российской Федерации, с учетом права выбора пациентом медицинской организации. Код нашей медицинской организации 7439.

Основанием для оказания пациенту ВМП в ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» является наличие медицинских показаний и решение

врачебной комиссии ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» по отбору пациентов на оказание ВМП. Перечень исследований, необходимый для подготовки пациента для оказания ВМП, прилагается. Госпитализация пациента возможна в короткие сроки (в течение месяца) при наличии необходимых документов и результатов исследований (ссылка на КАГ обязательна).

### **Обращаем Ваше внимание!**

Пациентов с диагнозами: стенокардия стабильная III - IV ФК (МКБ - I20.8) или постинфарктный кардиосклероз (МКБ - I25) **Вы можете направлять за счет средств ОМС в наш институт на проведение плановой диагностической коронароангиографии (КАГ)**, преимущественно трансрадиальный доступ. Перечень исследований для подготовки к плановой госпитализации для проведения КАГ прилагается. По результатам проведения КАГ, при наличии медицинских показаний, по согласованию с региональным ОУЗом, сразу же возможно дообследование и оказание ВМП за счет средств субсидий федерального бюджета (группы 34, 35,38).

По возникшим вопросам обращаться в комиссию по отбору пациентов на оказание ВМП с понедельника по пятницу с 10.00 до 16.00 (местное время с Москвой плюс 2 часа).

#### **Контакты:**

Фрейдлин Марина Самуиловна - д.м.н., заместитель главного врача по медицинской части, председатель врачебной комиссии по отбору пациентов на оказание ВМП - (343) 257-52-09, e-mail: [freidlin@cardio-burg.ru](mailto:freidlin@cardio-burg.ru)

Кандинская Елена Владимировна – врач-методист, секретарь врачебной комиссии по отбору пациентов на ВМП - (343) 257-09-58, e-mail: [orgcardio-burg@yandex.ru](mailto:orgcardio-burg@yandex.ru); [kev@cardio-burg.ru](mailto:kev@cardio-burg.ru)

Степин Артем Вячеславович – к.м.н., зав. кардиохирургическим отделением - (343) 295-13-76 e-mail: [arstepin@me.com](mailto:arstepin@me.com)

Дополнительная информация размещена на нашем официальном сайте <http://cardio-burg.ru> в разделе ВМП.

Приложения: 1. Перечень исследований для подготовки к ВМП

2. Перечень исследований для подготовки к коронароангиографии.

Главный врач  
ГБУЗ СО «Уральский  
институт кардиологии»



д.м.н., профессор,  
академик РАЕН Я.Л. Габинский



Контактный телефон: (343) 257-09-58

**Информация для органов управления здравоохранения, медицинских организаций и пациентов о подготовке к проведению плановой коронароангиографии в ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» за счет средств ОМС**

**1. Исследования необходимые для госпитализации:**

№ п/п	Наименование исследования	Срок годности исследования
1	Обзорная рентгенография (флюорография) органов грудной клетки в 3-х проекциях <u>без контрастирования пищевода</u>	Не более 6 мес.
2	Эхокардиография (УЗИ сердца)	не более 3 мес.
3	<b>Анализы крови:</b> кардиолипидная реакция или RW; антитела к ВИЧ, АНСВ; маркёры вирусных гепатитов В и С (HBS-Ag)	
4	Группа крови, резус-фактор, антитела к антигенам эритроцитов	
5	ФГДС ( <i>если выявлены эрозии - лечить, затем контрольная ФГДС обязательно!!</i> )	не более 1 мес.
7	<b>Анализы:</b> Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	<b>Сдавать НЕ РАНЕЕ чем за <u>10 дней</u> до госпитализации</b>
	Биохимический анализ (общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин, АСТ, АЛТ, общий холестерин, триглицериды, амилаза)	

2. Госпитализация осуществляется в плановом порядке через приемное отделение ежедневно с 09.30, дату необходимо предварительно согласовать с ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии», **по адресу: г Екатеринбург, ул. 8 Марта 78 а.** Режим работы стационара круглосуточный.
3. При себе пациенту на госпитализацию иметь: **направление на госпитализацию для проведения коронароангиографии**, паспорт, полис, СНИЛС, медицинские выписки, оригиналы результатов исследований, личные вещи.

***Благодарим за выбор нашей организации!!!***



Контактный телефон: (343) 257-09-58

Информация для органов управления здравоохранения, медицинских организаций и пациентов об оказании ВМП в ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии» по профилю сердечно сосудистая хирургия, за счет средств субсидий федерального бюджета (группы ВМП 34, 35, 38)

**1. Исследования необходимые для принятия решения об оказании ВМП:**

№ п/п	Наименование исследования	Срок годности исследования
1	Дуплексное сканирование брахиоцефальных артерий (УЗИ сосудов шеи)	не более 6 мес.
2	Обзорная рентгенография (флюорография) органов грудной клетки в 3-х проекциях без контрастирования пищевода	
3	Эхокардиография (УЗИ сердца)	не более 3 мес.
4	<b>Анализ крови:</b> кардиолипидовая реакция или RW; антитела к ВИЧ, АНСВ; маркёры вирусных гепатитов В и С (HBS-Ag)	
5	Группа крови, резус-фактор, антитела к антигенам эритроцитов	не более 1 мес.
6	ФГДС (если выявлены эрозии - лечить, затем контрольная ФГДС обязательно!!)	
7	<b>Консультации узких специалистов:</b>	не более 1 мес.
	ЛОР ( <b>взять справку</b> об отсутствии противопоказаний к операции)	
	Стоматолог ( <b>взять справку</b> о санации ротовой полости)	
	Уролог (заключение о возможности катетеризации мочевого пузыря – для мужчин)	
	Гинеколог ( <b>взять справку</b> об отсутствии противопоказаний к операции)	
	Другие специалисты по показаниям (эндокринолог, пульмонолог)	
8	<b>Анализы:</b>	Сдавать НЕ РАНЕЕ чем за <b>10 дней</b> до госпитализации
	Общий анализ крови. Общий анализ мочи.	
	Биохимический анализ (общий белок, глюкоза, креатинин, мочевины, билирубин, АСТ, АЛТ, общий холестерин, триглицериды, амилаза)	

- При принятии положительного решения об оказании пациенту ВМП в ГБУЗ СО «Уральский институт кардиологии», госпитализация осуществляется в плановом порядке через приемное отделение ежедневно с 09.30 (при прибытии пациента в другое время, необходимо согласовать с нами) **по адресу: г Екатеринбург, ул. 8 Марта 78 а.** Режим работы стационара круглосуточный.
- При себе пациенту на госпитализацию иметь: паспорт, полис, СНИЛС, направление на госпитализацию, медицинские выписки, результаты исследований, диск с записью КАГ, эластичные бинты 3-5 м 2 шт., личные вещи.

***Благодарим за выбор нашей организации!!!***