**Порядок и условия предоставления бесплатного оказания медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий в ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер»**

На амбулаторную консультацию врача-кардиолога направляются:

- пациенты с ишемической болезнью сердца, перенесшие инфаркт миокарда, эпизод нестабильной стенокардии, имеющие стабильную стенокардию напряжения второго функционального класса и выше, для определения показаний к коронароангиографии;

- пациенты, перенесшие процедуру коронарной реваскуляризации (коронарное шунтирование, стентирование коронарных сосудов);

- пациенты после оперативного лечения по коррекции врожденных и приобретенных пороков сердца;

- пациенты после хирургического лечения аритмий.

В поликлинике ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер» также осуществляется консультативный прием пациентов с другими кардиологическими заболеваниями с выдачей заключения.

**При обращении на прием пациент должен предоставить направление из медицинской организации по месту жительства, паспорт, действующий полис ОМС и данные медицинского обследования.**

Запись на прием осуществляется через электронную регистратуру по направлению из медицинских организаций Пермского края.

**Многоканальный телефон регистратуры:****8 (342) 2700-550****.**

При направлении на плановую госпитализацию в ГБУЗ ПК «Клинический кардиологический диспансер» необходимо предварительное обследование больных.

**Перечень комплексного медицинского обследования перед госпитализацией**

Обследования и срок их действия:

1.    общий анализ крови (с тромбоцитами) - 10 дней

2.    общий анализ мочи - 10 дней

3.    биохимический анализ крови: общий белок АЛТ, АСТ, билирубин общий, гликированный                     гемоглобин для пациентов с сахарным диабетом, креатинин, мочевина, глюкоза,                                     триглицериды, холестерин, щелочная фосфатаза – 10 дней коагулограмма –10 дней

4.    текущий уровень МНО (при приеме варфарина, синкумара) – не более 5 дней, при поступлении          на ангиографию или оперативное лечение не более 2 дней

5.    ЭКГ – пленка с заключением (12 каналов) - 10 дней

6.    заключение специалиста (при наличии сопутствующей патологии) (1 месяц); дополнительно:

- при сах. диабете – исследование на гликированный гемоглобин (1 месяц)

- при заболеваниях щитовидной железы – анализ крови на тиреотропный гормон (ТТГ), УЗИ щитовидной железы (3-12 месяцев-по показаниям);

- при заболеваниях органов дыхания – исследование функции внешнего дыхания (ФВД) - спирограмма (6 месяцев);

- при заболеваниях органов брюшной полости и почек – УЗИ органов брюшной полости и почек (6 месяцев); ФГС - 6 месяцев. При выявлении эрозивных и язвенных поражений желудочно-кишечного тракта необходимо пройти курс лечения по месту жительства и выполнить обследование повторно;

- при неврологической патологии – КТ или МРТ головного мозга (12 месяцев – по показаниям);

- осмотр гинеколога (для женщин) (6 месяцев).

7. анализ крови на маркеры вирусного гепатита В (Hbs-ag) анализ крови на  маркеры вирусного гепатита С (ВГС) - 6 месяцев

8. анализ крови на сифилис (RW) – 6 месяцев

9. исследование на ВИЧ-инфекцию - 6 месяцев

10. группа крови, резус-фактор – 12 месяцев

11. рентгенография органов грудной клетки (снимки и описание) в двух проекциях (передней и левой боковой) – 12 месяцев

12. консультация стоматолога, заключение о санации полости рта - 6 месяцев

13. при наличии коронарографии, вентрикулографии – диск 6 месяцев

14. ЭхоКГ – 3-12 месяцев (по показаниям)

15. ХМ-ЭКГ с распечаткой (3-12 месяцев, по показаниям)

16. ЭКГ-пробы с нагрузкой (тредмил тест, ВЭМ, стресс-ЭхоКГ) - 3-12 месяцев (по показаниям)

17. ультразвуковое исследование артерий и вен (по показаниям) - 6 месяцев

         **При госпитализации иметь с собой:**

1. Паспорт, СНИЛС, страховой медицинский полис, справку об инвалидности.

2. Мужчинам – пижаму или спортивный костюм, тапочки, предметы личной гигиены.

3. Женщинам – халат или спортивный костюм, тапочки, предметы личной гигиены.

**Пациенты в тяжелом и нестабильном состоянии, а также нуждающиеся в экстренной госпитализации, должны направляться не на плановый амбулаторный прием, а вызывать службу скорой помощи.**