МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ПРИКАЗ

от 16 апреля 2012 г. N 514

О СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ КАРДИОХИРУРГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

В соответствии с [Программой](consultantplus://offline/ref=D33A4CC5905FBCD2974E16DAAE4D53EDBCD762707F41A7F9727C94C2A68399631EB8F4267D4D7618E255E409aFG) государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Республики Татарстан на 2012 год, утвержденной Постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 24.12.2011 N 1063/1, и в целях совершенствования организации оказания высокотехнологичной кардиохирургической помощи населению Республики Татарстан ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Зональное [прикрепление](#Par47) муниципальных образований Республики Татарстан к высокотехнологичным медицинским центрам (далее - ВТМЦ) и число выделенных квот на выполнение коронарографии в условиях ВТМЦ на 2012 год (Приложение N 1);

1.2. [Перечень](#Par195) медицинских показаний к направлению пациентов кардиологического профиля в ВТМЦ (Приложение N 2);

1.3. [Порядок](#Par228) взаимодействия учреждений здравоохранения при направлении пациентов кардиологического профиля в ВТМЦ (Приложение N 3).

2. Руководителям органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, руководителям учреждений здравоохранения Республики Татарстан:

2.1. Назначить должностное лицо, ответственное за организацию комиссионного отбора и направления больных в ВТМЦ для выполнения коронарографии и оказания кардиохирургической помощи;

2.2. Обеспечить организацию комиссионного отбора и направления в ВТМЦ больных на плановую госпитализацию для выполнения коронарографии и оказания кардиохирургической помощи согласно [приложениям NN 1](#Par47) - [3](#Par228) к настоящему Приказу;

2.3. Обеспечить информационное взаимодействие со специалистами ВТМЦ по вопросам отбора и направления пациентов в ВТМЦ, организации послеоперационного ведения больных;

2.4. Обеспечить организацию диспансерного учета и наблюдения пациентов, перенесших кардиохирургические вмешательства, в установленном порядке.

3. Руководителям ГАУЗ "Межрегиональный клинико-диагностический центр", ГАУЗ "Республиканская клиническая больница МЗ РТ", ГАУЗ "Республиканская клиническая больница N 2 МЗ РТ", МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска, ГАУЗ РТ "Больница скорой медицинской помощи":

3.1. Назначить должностное лицо, ответственное за организацию информационного взаимодействия со специалистами учреждений здравоохранения Республики Татарстан по вопросам направления и госпитализации в профильные отделения подведомственных учреждений для выполнения коронарографии, организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

3.2. Обеспечить организацию заочной консультативной помощи специалистам учреждений здравоохранения Республики Татарстан по вопросам отбора и направления больных для выполнения коронарографии, организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, послеоперационного ведения больных;

3.3. Обеспечить ведение "Листа ожидания" высокотехнологичных видов медицинской помощи;

3.4. Обеспечить предоставление информации о числе направленных из прикрепленных муниципальных образований Республики Татарстан и госпитализированных пациентов в отдел организации высокотехнологичной медицинской помощи Минздрава РТ ежемесячно в срок до 10 числа следующего за отчетным месяца;

3.5. Обеспечить организацию выполнения коронарографии больным, проживающим в прикрепленных муниципальных образованиях Республики Татарстан, в пределах выделенных квот [(Приложение N 1)](#Par47);

3.6. Обеспечить организацию оказания кардиохирургической помощи в установленном порядке;

3.7. Обеспечить, при необходимости, внесение предложений по прикреплению муниципальных образований Республики Татарстан и перераспределению квот на выполнение коронарографии.

4. Руководителям ГАУЗ "РКБ МЗ РТ", ГАУЗ "РКБ-2 МЗ РТ", МСЧ ОАО "Татнефть" и г. Альметьевска - обеспечить направление пациентов с выполненной коронарографией в ГАУЗ "МКДЦ" для хирургической и эндоваскулярной коррекции коронарных сосудов в соответствии с [квотами](#Par335) (Приложение N 4).

5. Начальнику отдела организации высокотехнологичной медицинской помощи Минздрава РТ Фролову Д.Н. обеспечить:

5.1. Мониторинг направления и госпитализации больных на выполнение коронарографии и оказания высокотехнологичной медицинской помощи в условиях ВТМЦ;

5.2. Внесение предложений по прикреплению муниципальных образований Республики Татарстан к ВТМЦ и перераспределению квот на выполнение коронарографии.

6. Признать утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 19.04.2011 N 499 "О совершенствовании организации оказания высокотехнологичной кардиохирургической помощи населению Республики Татарстан".

7. Контроль исполнения настоящего Приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан А.Ю.Вафина.

Министр

А.З.ФАРРАХОВ

Приложение N 1

к Приказу Минздрава РТ

от 16 апреля 2012 г. N 514

ЗОНАЛЬНОЕ ПРИКРЕПЛЕНИЕ

МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН К

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ЦЕНТРАМ НА ВЫПОЛНЕНИЕ

КОРОНАРОГРАФИИ НА 2011 ГОД

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование  высокотехнологичного  медицинского центра | Наименование муниципального  образования | Число квот на  коронарографию |
| Всего по Республике  Татарстан - 6427 чел. |  |  |
| ГУ "МКДЦ" (1 850 чел.) |  |  |
|  | 1. г. Казань (всего) | 1485 |
|  | Из них экстренные (ОКС) | 500 |
|  | Ново-Савиновский район | 286 |
|  | Приволжский район | 310 |
|  | Советский район | 389 |
|  | 2. Арский район | 75 |
|  | 3. Буинский район | 40 |
|  | 4. Верхнеуслонский район | 15 |
|  | 5. Высокогорский район | 35 |
|  | 6. Зеленодольский район | 150 |
|  | 7. Кукморский район | 35 |
|  | 8. Кайбицкий район | 15 |
| ГАУЗ "РКБ" (500 чел.) | РКБ плановые | 95 |
|  | 1. Алькеевский район | 20 |
|  | 2. Аксубаевский район | 25 |
|  | 3. Алексеевский район | 25 |
|  | 4. Лаишевский район | 35 |
|  | 5. Нурлатский район | 45 |
|  | 6. Рыбно-Слободский район | 20 |
|  | 7. Спасский район | 25 |
|  | 8. Сабинский район | 50 |
|  | 9. Пестречинский район | 30 |
|  | 10. Тюлячинский район | 15 |
|  | 11. Чистопольский район | 115 |
| ГАУЗ "РКБ N 2" (1077 чел.) |  |  |
|  | 1. г. Казань (всего) | 872 |
|  | Из них экстренные (ОКС) | 255 |
|  | Авиастроительный район | 155 |
|  | Вахитовский район | 127 |
|  | Кировский район | 151 |
|  | Московский район | 184 |
|  | 2. Атнинский район | 20 |
|  | 3. Апастовский район | 30 |
|  | 4. Балтасинский район | 50 |
|  | 5. Дрожжановский район | 40 |
|  | 6. Камско-Устьинский район | 30 |
|  | 7. Тетюшский район | 35 |
| МСЧ "ОАО "Татнефть" и  г. Альметьевска |  |  |
| (1500 чел.) | 1. Альметьевский район | 660 |
|  | Из них экстренные (ОКС) | 300 |
|  | 2. Азнакаевский район | 130 |
|  | 3. Бавлинский район | 80 |
|  | 4. Бугульминский район | 150 |
|  | 5. Заинский район | 90 |
|  | 6. Лениногорский район | 130 |
|  | 7. Новошешминский район | 50 |
|  | 8. Сармановский район | 100 |
|  | 9. Черемшанский район | 60 |
|  | 10. Ютазинский район | 50 |
| ГАУЗ РТ БСМП г. Набережные Челны (1500 чел.) |  |  |
|  | 1. Набережные Челны | 970 |
|  | Из них экстренные (ОКС) | 600 |
|  | 2. Агрызский район | 20 |
|  | 3. Актанышский район | 20 |
|  | 4. Елабужский район | 110 |
|  | 5. Мамадышский район | 45 |
|  | 6. Менделеевский район | 25 |
|  | 7. Мензелинский район | 35 |
|  | 8. Муслюмовский район | 30 |
|  | 9. Нижнекамский район | 205 |
|  | 10. Тукаевский район | 40 |

Приложение N 2

к Приказу Минздрава РТ

от 16 апреля 2012 г. N 514

ПЕРЕЧЕНЬ

МЕДИЦИНСКИХ ПОКАЗАНИЙ К НАПРАВЛЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ

КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ

МЕДИЦИНСКИЕ ЦЕНТРЫ

1. Стабильная стенокардия напряжения, рефрактерная к лекарственной терапии.

2. Наличие в анамнезе эпизодов внезапной первичной остановки кровообращения или опасных желудочковых нарушений ритма.

3. Перенесенный инфаркт миокарда при:

- фракции выброса по ЭхоКГ менее 40% и/или симптомы сердечной недостаточности;

- сохранении симптомов стенокардии напряжения;

- ишемии во время теста с физической нагрузкой;

- нарушениях ритма сердца;

- сахарном диабете;

- реваскуляризации в анамнезе;

- подозрении на нетипичную причину окклюзии коронарной артерии.

Временные противопоказания к коронароангиографии у больных

с ишемической болезнью сердца (поддающиеся коррекции):

1. Эрозивно-язвенные поражения ЖКТ в активной стадии;

2. Ранний восстановительный период после ОНМК (2 месяца);

3. Аллергические реакции в острой стадии;

4. Обострение сопутствующих заболеваний;

5. Инфекционные заболевания в острой и/или контагиозной стадии.

Приложение N 3

к Приказу Минздрава РТ

от 16 апреля 2012 г. N 514

ПОРЯДОК

ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ УЧРЕЖДЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИ НАПРАВЛЕНИИ

ПАЦИЕНТОВ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ

МЕДИЦИНСКИЕ ЦЕНТРЫ (ВТМЦ)

Госпитализация пациентов в ВТМЦ осуществляется в плановом порядке по направлению:

1. главных специалистов Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

2. республиканских лечебно-профилактических учреждений по решению ВК;

3. лечебно-профилактических учреждений Республики Татарстан по решению ВК.

Перечень документов, необходимых для госпитализации

1. Направление [<\*>](#Par271),

2. Паспорт,

3. Страховой медицинский полис обязательного или добровольного медицинского страхования,

4. Выписка из медицинской карты амбулаторного больного.

Исследования, необходимые для госпитализации

1. Исследования крови:

1.1. Исследование оседания эритроцитов;

1.2. Исследование уровня эритроцитов в крови;

1.3. Исследование уровня лейкоцитов в крови;

1.4. Соотношение лейкоцитов в крови (подсчет формулы крови, в т.ч. п/ядерные, с/ядерные, лимфоциты, моноциты, базофилы, эозинофилы);

1.5. Исследование уровня тромбоцитов в крови;

1.6. Оценка гематокрита;

1.7. Исследование общего гемоглобина в крови;

1.8. Исследование уровня общего белка в крови;

1.9. Исследование уровня глюкозы в крови;

1.10. Исследование времени свертывания крови;

1.11. Исследование времени кровотечения;

1.12. Серологические реакции на различные инфекции, вирусы (RW);

2. Общий анализ мочи;

3. ЭКГ;

4. ФГДС (1-месяц);

5. Флюорография;

6. Заключение гинеколога;

7. Суточное мониторирование ЭКГ (при наличии в ЛПУ);

8. ЭКДС (при наличии в ЛПУ);

9. ЭхоКГ (при наличии в ЛПУ).

Госпитализация больных осуществляется ежедневно (понедельник - пятница) с 8.00 до 15.00 после осмотра больного специалистом ВТМЦ в приемном отделении.

Сроки давности перечисленных выше анализов - согласно Приказам МЗ РТ от 19.09.2008 N 915, от 31.05.2002 [N 618](consultantplus://offline/ref=D33A4CC5905FBCD2974E16DAAE4D53EDBCD762707B44A7FB7A7C94C2A683996301aEG) (с изменениями от 06.12.2004), от 17.07.2002 [N 844](consultantplus://offline/ref=D33A4CC5905FBCD2974E16DAAE4D53EDBCD762707844A9FD777C94C2A683996301aEG).

--------------------------------

<\*> примерная форма бланка направления в ВТМЦ

штамп направляющего учреждения

Направление на коронарографию

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать наименование высокотехнологичного медицинского центра)

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ заполняется направляющим учреждением │

│ │

│ Данные о пациенте │

│ │

│Фамилия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Имя \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Страховой полис N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СНИЛС N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Пол \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_/\_\_/\_\_ Адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Направительный диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Сопутствующий диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Анамнез \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Проведенное обследование и лечение (или выписка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Объективные данные \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Цель направления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Результаты исследований │

│Общий анализ крови (указать дату): \_\_/\_\_/200\_ г. СОЭ \_\_, НЪ \_\_, Er \_\_\_\_\_ │

│Le \_\_\_\_\_: (сег. \_\_\_\_, пал. \_\_\_, мои. \_\_\_\_, баз. \_\_\_\_, лимф. \_\_\_\_, эоз \_\_ │

│КСР (РЭМС) (указать дату): \_\_/\_\_\_ 200\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ВИЧ (указать дату) \_\_/\_\_/200\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│HBsAq (указать дату): \_\_\_/\_\_/200\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│Общий анализ мочи (указать дату): \_\_/\_\_/200\_ г. │

│Уд. вес \_\_\_, цвет \_\_\_\_, прозрачность \_\_\_, белок \_\_\_\_, клетки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ЭКГ (указать дату): \_\_\_/\_\_\_/200\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│Флюорография легких (указать дату): \_\_/\_\_/200\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │

│ М.П. Подпись леч. врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ Подпись руководителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

Приложение N 4

к Приказу Минздрава РТ

от 16 апреля 2012 г. N 514

КВОТЫ

ДЛЯ ВТМЦ ПО НАПРАВЛЕНИЮ В ГУ "МКДЦ" ПАЦИЕНТОВ ДЛЯ

ХИРУРГИЧЕСКОЙ И ЭНДОВАСКУЛЯРНОЙ КОРРЕКЦИИ КОРОНАРНЫХ

СОСУДОВ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ КОРОНАРОГРАФИИ

|  |  |
| --- | --- |
| Высокотехнологичные медицинские центры (ВТМЦ) | Количество пациентов |
| РКБ | 100 |
| РКБ-2 | 150 |
| МСЧ ОАО "Татнефть" | 30 |
| БСМП | 30 |