



**ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 13.04.2018

№ 553

г. Кемерово

**«Об организации медицинской помощи пациентам
острым нарушением мозгового кровообращения
на территории Кемеровской области»**

В целях совершенствования оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения, снижения смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и во исполнение приказа МЗ РФ от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. алгоритм оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Кемеровской области, согласно приложению 1 к настоящему приказу;

1.2. порядок направления в региональный сосудистый центр, согласно приложения 2 к настоящему приказу;

1.3. положение о первичном сосудистом отделении, согласно приложения 3 к настоящему приказу;

1.4. положение о региональном сосудистом центре, согласно приложения 4 к настоящему приказу;

1.5. перечень медицинских организаций, на базе которых организованы региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, согласно приложения 5 к настоящему приказу;

1.6. маршрутизацию пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения в медицинские организации Кемеровской области, согласно приложения 6 к настоящему приказу;

1.7. форму заявки на госпитализацию в региональный сосудистый центр, согласно приложения 7 к настоящему приказу;

1.8. форму заключения врача – специалиста регионального сосудистого центра, согласно приложения 8 к настоящему приказу.

1.9. форму заявки на госпитализацию в первичное сосудистое отделение, согласно приложения 9 к настоящему приказу

1.10. форму заключения врача – специалиста первичного сосудистого отделения, согласно приложения 10 к настоящему приказу

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения обеспечить:

2.1. Оказание медицинской помощи при острых нарушениях мозгового кровообращения в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, федеральными стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) и утвержденными алгоритмами.

2.2. Маршрутизацию пациентов в сосудистые центры в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу.

3. Возложить координацию по организационно-методическим мероприятиям между региональными сосудистыми центрами и первичными сосудистыми отделениями на руководителя регионального сосудистого центра №1 (Коваленко А.В.).

2. Рекомендовать директору Территориального фонда обязательного медицинского страхования Кемеровской области (Пачгин И.В.):

2.1. Организовать проведение плановых тематических экспертиз качества случаев оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в медицинских организациях Кемеровской области.

2.2. Обеспечить ежеквартальное информирование департамента охраны здоровья населения Кемеровской области о результатах экспертизы качества оказания медицинской помощи при остром коронарном синдроме и остром нарушении мозгового кровообращения в медицинских организациях Кемеровской области в срок до 25 числа месяца следующего за отчетным.

3. Директору ГБУЗ КО «Кемеровский областной медицинский информационно-аналитический центр» (Беглов Д.Е.) обеспечить мониторинг показателей заболеваемости и смертности населения Кемеровской области от ОНМК.

4. Директору ГБУЗ КО «Новокузнецкий медицинский информационно-аналитический центр» (В.А. Махов) разместить приказ на сайте департамента охраны здоровья населения Кемеровской области

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя начальника департамента Абросову О.Е.

И.о. начальника департамента

А.В. Брежнев

Алгоритм оказания медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения

1 Оказание медицинской помощи при остром нарушении мозгового кровообращения на догоспитальном уровне

1.1. Оказание медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) бригадами СМП осуществляется по территориальному принципу. Медицинская помощь при ОНМК оказывается специализированными и общепрофильными бригадами СМП.

1.2. Специалист по приему вызовов и передаче их бригадам СМП определяет профильность бригады СМП в зависимости от повода к вызову, на основании жалоб пациента и результатов опроса по методике («лицо – речь – рука»).

1.3. Врач (фельдшер) бригады СМП:

1.3.1. осуществляет сбор анамнеза, уточнение сроков от начала возникновения симптомов, физикальное обследование, термометрию, измерение АД, определение уровня глюкозы в крови, обеспечение венозного сосудистого доступа, регистрация электрокардиограммы (ЭКГ) и, при необходимости, передачу ее в дистанционный консультативный центр; выявляет общемозговую, менингеальную, очаговую неврологическую симптоматику, заполняет сопроводительный лист больного с ОНМК, определяет возможность проведения пациенту тромболитической терапии: уточняет срок от начала заболевания; осуществляет транспортировку больных с инсультом в возрасте от 18 лет и с давностью заболевания не более 4х часов, заполняет опросник для проведения ТЛТ.

1.3.2. При наличии показаний к возможному проведению тромболизиса при ОНМК медицинский работник бригады СМП информирует пациента о необходимости проведения тромболизиса, получает устное согласие пациента или родственников, информирует приемное отделение стационара, выполняющего тромболизис о предстоящей доставке по телефону приемного отделения.

1.4. Установленный диагноз «ОНМК», а также обоснованное подозрение на ОНМК, являются абсолютными показаниями для транспортировки пациента в профильный стационар согласно маршрутизации (Приложение 6).

1.5. Ограничения для транспортировки в РСЦ и ПСО:

- декомпенсированная соматическая патология (почечная и печёночная недостаточность, острый панкреатит, геморрагические заболевания, анемия тяжёлой степени, язвенные поражения ЖКТ в стадии обострения, признаки продолжающегося кровотечения, хроническая сердечная недостаточность III стадии), онкологические заболевания в стадии метастазирования, активные формы туберкулёза, острые инфекционные заболевания);

Данная категория пациентов госпитализируется в профильные отделения

- психические заболевания с дефектом личности требующие стационарного, специализированного лечения;

Данная категория пациентов госпитализируется в профильные отделения

- отсутствие согласия пациента или его законного представителя на транспортировку в РСЦ.

2 Оказание специализированной медицинской помощи пациентам с ОНМК в первичном сосудистом отделении

2.1 Функции ПСО:

- проведение ТЛТ при ОНМК по ишемическому типу в случае госпитализации в терапевтическое окно и при отсутствии противопоказаний;
- обследование и лечение пациентов в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи больным с ОНМК;
- отбор и направление пациентов в РСЦ для проведения специализированного, в том числе, высокотехнологического нейрохирургического лечения пациентов с ОНМК, и хирургического лечения стенозирующих поражений брахиоцефальных сосудов.

2.3 Показания для перевода в РСЦ из ПСО:

- выявленные с помощью методов церебральной ангиографии или МСКТ-ангиографии аневризмы церебральных артерий и артерио-венозные мальформации в отдалённом периоде кровоизлияния, либо в остром периоде кровоизлияния, без признаков нарушения витальных функций, церебрального ангиоспазма и тяжести состояния не более IV баллов по шкале Hunt-Hess, подлежащих экстренному оперативному лечению;
- нетравматические подострые и хронические внутримозговые гематомы выявленные с помощью методов МСКТ и МРТ подлежащих оперативному лечению;
- стенозы брахиоцефальных артерий более 60% процентов с ТИА и ОНМК в бассейне на стороне поражения в течение первой недели от начала заболевания или другом периоде после ОНМК, при Ренкин не более 4 и шкале инсульта не более 12 баллов.

2.4. Организация деятельности ПСО осуществляется в соответствии с утвержденным «Положением» (Приложение 3).

2.5. После завершения оказания специализированной медицинской помощи пациенту с выявленными стенозами брахиоцефальных сосудов более 50%, на руки выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного, с обязательным направлением в городской нейрососудистый центр ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша для диспансерного наблюдения у ангионевролога.

2.6. Пациенты с ОНМК, получившие, медицинскую помощь в ПСО, направляются на продолжение реабилитации в специализированные медицинские организации (стационарные или амбулаторные условия) или на этап паллиативной помощи.

3 Оказание специализированной медицинской помощи при ОНМК в региональном сосудистом центре

3.1 РСЦ оказывает специализированную, в том числе нейрохирургическую, высокотехнологичную медицинскую помощь при ОНМК.

3.2 Организация деятельности РСЦ осуществляется в соответствии с утвержденным «Положением» (Приложение 4).

3.3 После завершения оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в стационарных условиях, пациенту на руки выдается выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного, с обязательным направлением в городской нейрососудистый центр МБУЗ «Кемеровский кардиологический диспансер» г. Кемерово для диспансерного наблюдения у ангионевролога.

3.4 Пациенты с ОНМК, получившие медицинскую помощь в РСЦ, направляются на продолжение реабилитации в специализированные медицинские организации (стационарные или амбулаторные условия) или на этап паллиативной помощи.

4 Оказание специализированной медицинской помощи при ОНМК в медицинских организациях, отличных от ПСО и РСЦ

4.1 В случае установления диагноза ОНМК в МО у пациентов получающих лечение по другим нозологиям, перевод в ПСО и РСЦ по согласованию с зам. гл. врача по лечебной работе. Госпитализации в МО подлежат все пациенты с подозрением на ОНМК.

4.2 При невозможности перевода обследование и лечение в МО проводится в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК.

Порядок направления в РСЦ:

1. Экстренная транспортировка пациентов, нуждающихся в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи согласовывается с врачом приемного отделения ответственного РСЦ по телефону.

2. В случае госпитализации пациентов в срочном порядке (в период госпитализации) в РСЦ направляющее ПСО заполняет форму заявки на госпитализацию в РСЦ (приложение №7) и передает ее по защищенным каналам связи. Подтверждение или отказ в госпитализации оформляется и передается в ПСО ответственным врачом РСЦ (приложение 8) по защищенным каналам связи. Информация о решении РСЦ заносится в медицинскую карту пациента в ПСО. Сроки перевода согласовываются с заведующим профильного отделения РСЦ.

3. Пациенты, направленные на госпитализацию в РСЦ, должны иметь при себе документы (или их копии):

- Паспорт;
- страховой полис;
- СНИЛС (карточка пенсионного страхования) и ее копию;
- направление на госпитализацию;
- данные обследования, заверенные печатью лечебного учреждения;
- листок временной нетрудоспособности.

4. Ответственность за организацию, исход транспортировки пациентов в РСЦ возлагается на руководителей ПСО (оценка состояния и возможности транспортировки, сопровождение медицинским персоналом во время транспортировки, качество оформления документов).

5. В случае отсутствия показаний к экстренной госпитализации в РСЦ, а также в случае необходимости продолжения стационарного лечения после окончания лечения в РСЦ, осуществляется перевод в МО по месту жительства. Транспортировка из РСЦ в МО осуществляется транспортом МО.

Положение о первичном сосудистом отделении

1. Общие положения

- 1.1. Первичное сосудистое отделение является структурным подразделением медицинской организации, на базе которого оно организуется.
- 1.2. Штатное расписание ПСО утверждается главным врачом медицинской организации в соответствии с утвержденными штатными нормативами.
- 1.3. Работа персонала ПСО регламентируется действующим законодательством Российской Федерации, приказами вышестоящих органов здравоохранения, приказами главного врача медицинской организации, должностными регламентами, настоящим Положением.
- 1.4. Заведующий ПСО назначается главным врачом медицинской организации.
- 1.5. При проведении лечебно-диагностических мероприятий ПСО взаимодействует с другими структурными медицинскими организациями и региональными сосудистыми центрами (РСЦ).

II. Коечный фонд, задачи, основные функции и структура ПСО

- 2.1. Коечный фонд ПСО определяется численностью обслуживаемого населения (30 коек неврологических на 200 тысяч взрослого населения).
- 2.2. Основные задачи ПСО:
 - оптимизация системы оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК;
 - снижение смертности и инвалидизации населения от инсультов;
 - увеличение продолжительности и улучшение качества жизни пациентов, перенесших инсульт;
 - проведение организационно-методической работы в учреждениях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с ОНМК.
- 2.3. Основными функциями ПСО являются:
 - оказание специализированной медицинской помощи пациентам с ОНМК,
 - проведение тромболитической терапии по показаниям,
 - мониторинг жизненно важных функций, лабораторных показателей пациентов и интенсивное их лечение в блоке интенсивной терапии (далее - БИТ),
 - проведение мультидисциплинарной ранней реабилитации пациентов, составление рекомендаций и контроль за проведением индивидуальной программы вторичной профилактики инсульта,
 - освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения ОНМК на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений,
 - осуществление эпидемиологического мониторинга (ведение госпитального регистра пациентов с сосудистыми заболеваниями);
 - проведение экспертной оценки качества оказания медицинской помощи на основе федеральных стандартов оказания медицинской помощи больным с сосудистыми заболеваниями,
 - проведение ранних реабилитационных мероприятий пациентов с ОНМК,
 - проведение организационно-методической работы, участие в подготовке проведения конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК,
 - участие в подготовке и издании информационно-методических материалов по

проблемным вопросам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации пациентов с ОНМК,

- разработка на основе эпидемиологического мониторинга рекомендаций для оптимизации системы оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК,
- ведение соответствующей учетно-отчетной документации.

2.4. Структура ПСО:

- неврологическое отделение для пациентов с ОНМК на 30 коек, включая блок интенсивной терапии на 6 коек,
- отделение (кабинет) лучевой диагностики с магнитно-резонансным томографом;
- клиничко-диагностическая лаборатория.

III. Порядок госпитализации пациентов в ПСО

3.1. Пациенты с ОНМК круглосуточно госпитализируются в ПСО из территории прикрепления. Доставка пациентов осуществляется бригадами скорой медицинской помощи. Допускается самообращение и доставка попутным транспортом.

3.2. Транспортировка пациентов из МО, нуждающихся в оказании специализированной медицинской помощи согласовывается с врачом приемного отделения ПСО по телефону.

3.3. В случае госпитализации пациентов в ПСО направляющая МО заполняет форму заявки на госпитализацию в ПСО (приложение 9) и передает ее по защищенным каналам связи. Подтверждение или отказ в госпитализации оформляется и передается в МО территорий ответственным врачом ПСО (приложение 10) по защищенным каналам связи. Информация о решении ПСО заносится в медицинскую карту пациента в территориальной МО. Сроки перевода согласовываются с заведующим отделения ПСО.

3.4. Пациенты, направленные на госпитализацию в ПСО, должны иметь при себе документы (или их копии):

- Паспорт;
- страховой полис;
- СНИЛС (карточка пенсионного страхования) и ее копию;
- направление на госпитализацию;
- данные обследования, заверенные печатью лечебного учреждения;
- листок временной нетрудоспособности.

3.5. Ответственность за организацию, исход транспортировки пациентов в ПСО возлагается на руководителей МО (оценка состояния и возможности транспортировки, сопровождение медицинским персоналом во время транспортировки, качество оформления документов).

3.6. В случае отсутствия показаний к экстренной госпитализации в ПСО, а также в случае необходимости продолжения стационарного лечения после окончания лечения в ПСО, осуществляется перевод в МО по месту жительства. Транспортировка из ПСО в МО осуществляется транспортом МО.

IV. Показания для госпитализации в ПСО

4.1. Показания для госпитализации пациентов с ОНМК:

- ОНМК по геморрагическому и ишемическому типу в остром периоде заболевания при первичной госпитализации или, по показаниям, перевод из МО в первые сутки от момента установления диагноза ОНМК,
- преходящие нарушения мозгового кровообращения.

Приложение 4
к приказу ДОН КО
от №

Положение о Региональном сосудистом центре

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Целью регионального сосудистого центра является обеспечение жителей Кемеровской области с острым нарушением мозгового кровообращения и острым коронарным синдромом специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощью.

1.2. Деятельность Центра регламентируется действующим законодательством Российской Федерации, приказами и распоряжениями начальника Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области, органами местного самоуправления, Уставом медицинской организации, настоящим Положением.

1.3. Руководство РСЦ осуществляется руководителем РСЦ, который назначается и освобождается от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создан РСЦ, по согласованию с начальником ДОЗН КО.

1.4. На должность руководителя РСЦ назначается специалист, соответствующий квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.07.2009 № 415н, по специальностям «кардиология», «неврология», «организация здравоохранения».

1.5. Штатная численность РСЦ устанавливается руководителем РСЦ, по согласованию с руководителем медицинской организации, в составе которой создан РСЦ, с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных соответствующими порядками оказания медицинской помощи.

1.6. Оснащение РСЦ осуществляется в соответствии со стандартами оснащения, предусмотренными соответствующими порядками оказания медицинской помощи.

2. ФУНКЦИИ РЕГИОНАЛЬНОГО СОСУДИСТОГО ЦЕНТРА

РСЦ оказывает специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь пациентам с острым коронарным синдромом и острыми нарушениями мозгового кровообращения, осуществляя следующие функции:

2.1 оказание медицинской помощи в режиме 24/7/365 пациентам с угрожающими жизни состояниями вследствие развития острого коронарного синдрома и/или острого нарушения мозгового кровообращения,

2.2 осуществление организационно-методического руководства первичными сосудистыми отделениями (ПСО) Кемеровской области, которые оказывают медицинскую помощь жителям области с острым нарушением мозгового кровообращения.

2.3 внедрение в клиническую практику современных методов профилактики, диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений,

2.4 осуществление эпидемиологического мониторинга (ведение регистров пациентов с острым коронарным синдромом и/или острым нарушением мозгового кровообращения,

2.5 проведение организационно-методической работы по повышению профессиональной подготовки врачей и среднего медицинского персонала, организация конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи пациентам с сосудистыми заболеваниями,

2.6 организация проведения информационных мероприятий для населения и медицинской общественности,

2.7 оказание телекоммуникационной медицинской помощи,

2.8 ведение необходимой учетной и отчетной документации,

2.9 иные функции в соответствии с законодательством РФ.

3. ОРГАНИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ РЕГИОНАЛЬНОГО СОСУДИСТОГО ЦЕНТРА

РСЦ объединяет в своем составе:

- неврологическое отделение для пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения (с блоком интенсивной терапии);

- кардиологическое отделение для пациентов с острым коронарным синдромом (с блоком интенсивной терапии);

- приемное отделение;

- отделение (или койки) реанимации и интенсивной терапии;

- отделение нейрохирургии;

- отделение (кабинет) рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения;

- кабинеты ультразвуковой и функциональной диагностики;

- клиничко-диагностическая и клиническая лаборатория;

- отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (круглосуточный режим работы) и кабинетом магнитно-резонансной томографии;

- кабинет телекоммуникационной медицинской помощи (для приема электрокардиограмм по каналам связи) с консультативным телефонным центром в круглосуточном режиме работы.

РСЦ использует все лечебно-диагностические и вспомогательные подразделения медицинской организации, в составе которой был создан. Центр обеспечен экстренным проведением лабораторных, функциональных, рентгенологических исследований.

Порядок взаимодействия структурных подразделений РСЦ между собой и с подразделениями медицинской организации, в составе которой был создан, устанавливается руководителем РСЦ по согласованию с главным врачом медицинской организации.

РСЦ может привлекать с целью оказания консультативной помощи сотрудников учреждений высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

РСЦ может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного медицинского образования, а также научных организаций.

1. ЛИКВИДАЦИЯ И РЕОРГАНИЗАЦИЯ РСЦ

4.1. Прекращение деятельности Центра может осуществляться в виде ликвидации и реорганизации.

- 4.2. Ликвидация и реорганизация Центра производится по решению администрации РСЦ, либо по иным основаниям, установленным Законодательством РФ.
- 4.3. При реорганизации или ликвидации Центра увольняемым работникам гарантируется соблюдение прав в соответствии с Законодательством РФ.

Перечень медицинских организаций Кемеровской области, на базах которых развернуты РСЦ и ПСО.

РСЦ 1 – ГБУЗ КО «Кемеровский кардиологический диспансер», г.Кемерово

РСЦ 2 - ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 1» г.Новокузнецк

ПСО 1 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 11», г.Кемерово

ПСО2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 29», г.Новокузнецк

ПСО 3- ГБУЗ КО «Городская больница № 1», г.Прокопьевск

ПСО 4 – ГБУЗ КО «Городская больница № 1», г.Белово

ПСО 5 –ГБУЗ КО «Городская больница № 1», г.Юрга

ПСО 6 – ГАУЗ КО «Центральная городская больница», г.Анжеро-Судженск

ПСО 7 – ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» ,
г.Ленинск-Кузнецкий

ПСО 8 – ГБУЗ КО «Центральная городская больница» Мариинского
муниципального района

ПСО 9 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 2», г.Кемерово

ПСО 10 - ГБУЗ КО «Городская клиническая больница № 5», г. Новокузнецк

Маршрутизация пациентов с ОНМК в медицинские организации Кемеровской области

Наименование территории	Первичное направление (госпитализация ближайшее отделение)	Региональный сосудистый центр (РСЦ)
г.Анжеро-Судженск	ПСО ГАУЗ КО «Анжеро-Судженского городского округа «Центральная городская больница»	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г.Белово	ПСО ГБУЗ КО Городская больница №1 г.Белово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г.Березовский	ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №11» г. Кемерово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г.Кемерово	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №11» РСЦ ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2» г.Кемерово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
п.г.т. Краснобродский	ПСО ГБУЗ КО «Городская больница №1» г.Белово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г.Ленинск-Кузнецкий	ПСО ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск-Кузнецкий	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г. Полысаево	ПСО ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск-Кузнецкий	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г.Тайга	ПСО ГБУЗ КО «Центральная городская больница» Анжеро-Судженского городского округа	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
г.Юрга	ПСО ГБУЗ КО «Городская больница №1 г. Юрги»	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша

г. Калтан	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №5» г.Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г. Новокузнецк
г. Киселевск	РСЦ№2 ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1»г.Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г.Новокузнецк
г. Междуреченск	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №29», г. Новокузнецк ПСО МБЛПУ «ГКБ №5», г. Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г.Новокузнецк
г. Мыски	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №29», г. Новокузнецк ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №5», г. Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г.Новокузнецк
г. Новокузнецк	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №29» ПСО МБЛПУ «ГКБ №5» РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1»	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г.Новокузнецк
г. Осинники	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №29», г. Новокузнецк ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №5», г. Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г.Новокузнецк
г. Прокопьевск	ПСО ГБУЗ КО «Городская больница №1» г. Прокопьевск	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» г.Новокузнецк
р. Беловский	ПСО ГБУЗ КО Городская больница №1 г.Белово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Ижморский	ПСО ГБУЗ КО «Анжеро-Судженского городского округа «Центральная городская больница»	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Гурьевский	ПСО ГБУЗ КО «Городская больница №1» г.Белово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша

р. Кемеровский	ГБУЗ КО «Центральная районная больница» Кемеровского района ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2» г. Кемерово РСЦ - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Крапивинский	ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск-Кузнецкий	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Ленинск-Кузнецкий	ПСО ГАУЗ КО «Областной клинический центр охраны здоровья шахтеров» г. Ленинск-Кузнецкий	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Мариинский	ПСО ГБУЗ КО «Центральная городская больница» Мариинского муниципального района	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Промышленновский	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2» г. Кемерово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Тисульский	ПСО ГБУЗ КО «Центральная городская больница» Мариинского муниципального района	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Топкинский	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №2» г. Кемерово	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Тяжинский	ПСО ГБУЗ КО «Центральная городская больница» Мариинского муниципального района	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Чебулинский	ПСО ГБУЗ КО «Центральная городская больница» Мариинского муниципального района	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Юргинский	ПСО ГБУЗ КО «Городская больница №1 г. Юрги»	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Яйский	ПСО ГБУЗ КО «Анжеро-Судженского городского округа «Центральная городская больница»	РСЦ№1 - ГБУЗ КО КОККД им. Л.С. Барбараша
р. Яшкинский	ПСО ГБУЗ КО «Городская	РСЦ№1 - ГБУЗ КО

	больница №1 г. Юрги» МБУЗ «Городская клиническая больница №2» г. Кемерово	КОККД им. Л.С. Барбараша
р.Новокузнецкий	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1» ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №29» ПСО МБЛПУ «ГКБ №5» г.Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1», г. Новокузнецк
р. Прокопьевский	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №5», г.Новокузнецк ПСО ГБУЗ КО «Городская больница №1», г. Прокопьевск	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1», г.Новокузнецк
р.Таштагольский	ПСО ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №5», г.Новокузнецк	РСЦ№2 – ГБУЗ КО «Городская клиническая больница №1», г. Новокузнецк

Заявка на госпитализацию в РСЦ

Наименование _____ медицинской _____ организации, _____ направляющего _____ пациента

Ф.И.О., дата рождения _____

Адрес постоянной регистрации _____

Страховой полис (номер, серия, название страховой компании) _____

Основной диагноз, код по МКБ _____

Сопутствующие заболевания _____

Наличие листа нетрудоспособности: срок _____ № _____

Краткий анамнез: _____

Проведенное лечение: _____

Результаты обследования:

ЭКГ _____

Гемоглобин _____, эритроциты _____, лейкоциты _____ тромбоциты, _____

креатинин, _____, мочевины _____, АСТ/АЛТ _____

Результаты МРТ / МСКТ _____

УЗИ _____ БЦА _____ (для _____ ОНМК _____ ишемического _____ типа)

Тип госпитализации: экстренная, неотложная

Цель госпитализации в РСЦ _____

Зав. отделением _____ (подпись)

Лечащий врач: _____ (подпись)

Заместитель главного врача: _____ (подпись)

«___» _____ 20___ г.

М.П.

Заключение врача-специалиста РСЦ

Ф.И.О., должность _____

На основании сведений представленных в форме заявки на госпитализацию в РСЦ:

У пациента (ки), ф.и.о., дата рождения _____

Имеются _____ показания _____ для _____ направления _____

(указать наименование и отделение медицинской организации)

дата перевода согласована на _____

проведения _____ дополнительного _____ обследования: _____

продолжения лечения в данной медицинской организации в связи с _____

Врач-специалист РСЦ _____ (подпись)

Заместитель главного врача РСЦ _____ (подпись)

«___» _____ 20___ г.

М.П.

Заявка на госпитализацию в ПСО

Наименование медицинской организации, направляющего пациента

Ф.И.О., дата рождения _____

Адрес постоянной регистрации _____

Страховой полис (номер, серия, название страховой компании) _____

Основной диагноз, код по МКБ _____

Сопутствующие заболевания _____

Наличие листа нетрудоспособности: срок _____ № _____

Краткий анамнез: _____

Проведенное лечение: _____

Результаты обследования:

ЭКГ _____

Гемоглобин _____, эритроциты _____, лейкоциты _____ тромбоциты, _____

креатинин, _____, мочевины _____, АСТ/АЛТ _____

Результаты МРТ / МСКТ _____

УЗИ БЦА (для ОНМК ишемического типа)

Тип госпитализации: экстренная, неотложная

Цель госпитализации в ПСО _____

Зав. отделением _____ (подпись)

Лечащий врач: _____ (подпись)

Заместитель главного врача: _____ (подпись)

«___» _____ 20___ г.

М.П.

Заключение врача-специалиста ПСО

Ф.И.О., должность _____

На основании сведений представленных в форме заявки на госпитализацию в ПСО:

У пациента (ки), ф.и.о., дата рождения _____

Имеются _____ показания _____ для _____ направления _____

(указать наименование и отделение медицинской организации)

дата перевода согласована на _____

проведения _____ дополнительного _____ обследования: _____

продолжения лечения в данной медицинской организации в связи с _____

Врач-специалист ПСО _____ (подпись)

Заместитель главного врача ПСО _____ (подпись)

«__» _____ 20__ г.

М.П.