



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24 ДЕК 2014

№ 1735-п.

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи взрослым больным неврологическими заболеваниями в Свердловской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2011 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» и в целях совершенствования оказания медицинской помощи больным неврологическими заболеваниями, обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1) положение об организации оказания медицинской помощи больным неврологическими заболеваниями (далее – Положение) (приложение № 1);
 - 2) перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, для оказания неврологической помощи взрослому населению Свердловской области (приложение № 2);
 - 3) перечень медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную (неврологическую) помощь в условиях консультативно-диагностического кабинета (приёма) межмуниципального медицинского центра и осуществляющих лечение взрослых больных неврологического профиля ботулиническим токсином в условиях дневного стационара (приложение № 3);
 - 4) маршрутизацию больных при направлении на оказание специализированной неврологической помощи, в том числе в областной (городской) неврологический центр (приложение № 4);
 - 5) форму годового отчета медицинской организации об организации оказания медицинской помощи больным неврологического профиля (приложение № 5).

2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области организовать оказание медицинской помощи взрослым больным неврологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению

при заболеваниях нервной системы» и приложениями № 1, № 2, № 3 и № 4 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь больным неврологическими болезнями в соответствии с приложениями № 2 и № 3 к настоящему приказу:

1) принять меры к организации консультативно-диагностических кабинетов (приёмов) неврологов в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» и приложением № 3 к настоящему приказу в срок до 1 января 2015 г.;

2) ежегодно в срок до 20 января года, следующего за отчётным, предоставлять по электронной почте alashchev@live.ru и через общий отдел ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (620102, Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185) главному внештатному специалисту-неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашееву отчёт об организации оказания медицинской помощи больным неврологического профиля в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

4. Главному врачу ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница №1» Ф.И. Бадаеву обеспечить организацию работы областного центра неврологии и нейрохирургии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» и приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия».

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу:

1) организовать оказание медицинской помощи больным неврологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» и приложениями № 1, № 2, № 3 и № 4 к настоящему приказу;

2) организовать работу городского неврологического центра на базе МАУ «Городская клиническая больница № 40» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы»;

3) организовать в условиях дневного стационара по неврологии МБУ «Центральная городская больница № 23» проведение лечения больных неврологическими заболеваниями ботулиническим токсином в соответствии с установленной схемой оказания медицинской помощи (приложение № 46 к

приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.09.2009 № 900-п «О совершенствовании организации медицинской помощи больным в условиях дневного стационара»);

4) ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным, представлять по электронной почте alashchev@live.ru и через общий отдел ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (620102, Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185) главному внештатному специалисту-неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашееву сводный отчет об организации оказания медицинской помощи больным неврологического профиля в подведомственных медицинских организациях в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

6. Рекомендовать начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральск А.Ю. Морозову, ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной С.Д. Хребтову:

1) организовать оказание медицинской помощи больным неврологическими заболеваниями в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» и приложениями № 1, № 2, № 3 и № 4 к настоящему приказу;

2) ежегодно, в срок до 20 января года, следующего за отчетным, представлять по электронной почте alashchev@live.ru и через общий отдел ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» (620102, Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185) главному внештатному специалисту-неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашееву отчет об организации оказания медицинской помощи больным неврологического профиля в подведомственных медицинских организациях в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

7. Главному внештатному специалисту-неврологу Министерства здравоохранения Свердловской области А.М. Алашееву:

1) проинформировать врачей-неврологов о системе этапного оказания медицинской помощи взрослым больным неврологическими заболеваниями на территории Свердловской области, порядке оказания медицинской помощи и схеме маршрутизации в срок до 1 января 2015 года;

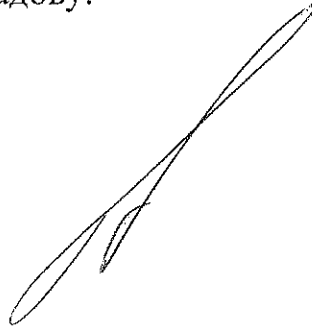
2) ежегодно формировать сводный отчет о работе неврологической службы Свердловской области и представлять его в отдел специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 28 февраля года, следующего за отчетным.

8. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

9. Копию настоящего приказа направить в 7-дневный срок в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра Е.А. Чадову.

Министр



А.Р. Белявский

Положение об организации оказания медицинской помощи больным неврологическими заболеваниями

1. Настоящее Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи больным неврологическими заболеваниями в медицинских организациях Свердловской области, за исключением оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

2. Оказание медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения осуществляется согласно приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения» и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 05.05.2012 №503-п «О совершенствовании системы организации оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения».

3. Медицинская помощь взрослому населению по профилю «неврология» (далее – медицинская помощь) оказывается в виде:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

первичной медико-санитарной помощи;

первичной специализированной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологической, медицинской помощи.

4. Оказание медицинской помощи больным с неврологическими болезнями в рамках первичной медико-санитарной помощи осуществляется врачом-неврологом, врачом общей практики, врачом-терапевтом участковым в соответствии со стандартами медицинской помощи с учётом рекомендаций консультантов-неврологов.

5. При подозрении на неврологическое заболевание, обострении неврологического заболевания, появлении новых симптомов, либо нестандартном течении болезни, а также при планировании повторных консультаций невролога для контроля состояния и коррекции лечения, врачи общей практики, врачи-терапевты и врачи других специальностей направляют больных на консультацию врача-невролога в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

При направлении больного к врачу-неврологу предоставляется выписка из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного с указанием клинического диагноза, при необходимости – клинических и лабораторных симптомов и синдромов, данных дополнительных исследований.

6. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-неврологом, осуществляющим свою деятельность в соответствии с приложениями № 1 и № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2011 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы».

7. При подозрении на пароксизмальные состояния (в т.ч. эпилепсию), нейродегенеративную патологию (в т.ч. болезнь Паркинсона, мышечные дистонии, когнитивные нарушения и деменцию), нейроинфекции, рассеянный склероз и другие демиелинизирующие заболевания центральной нервной системы, наличии у больных болевого синдрома вертеброгенного и невропатического характера, первичных головных болей, а также при планировании повторных консультаций для контроля состояния и коррекции лечения, врачи-неврологи направляют больных на консультацию врача-невролога консультативно-диагностического кабинета межмуниципального медицинского центра в соответствии с приложениями № 3 к настоящему приказу.

При направлении к врачу-неврологу клинко-диагностического кабинета межмуниципального медицинского центра врачом направившей медицинской организации обязательно предоставляется выписка из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного с указанием клинического диагноза, клинических и лабораторных симптомов и синдромов, данных дополнительных исследований. При невозможности организации очной консультации невролога в клинко-диагностическом кабинете межмуниципального медицинского центра больной направляется на консультативный прием в клинко-диагностическую поликлинику ГБУЗ СО «Свердловская областная клинко-диагностическая № 1».

8. Первичная специализированная (неврологическая) медико-санитарная помощь врача-невролога консультативно-диагностического кабинета межмуниципального медицинского центра осуществляется в соответствии с приложениями № 3 и № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2011 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы» и приложением № 3 к настоящему приказу.

9. При наличии показаний к круглосуточному медицинскому наблюдению больного на этапе уточнения диагноза, дифференциальной диагностики неврологического заболевания, а также при неэффективности амбулаторного лечения, обострении заболевания, необходимости подбора базисной терапии больные направляются неврологом в специализированное неврологическое отделение в соответствии с приложениями № 2 и № 4 к настоящему приказу.

10. Неврологическое отделение круглосуточного стационара медицинской организации осуществляет деятельность в соответствии с приложениями № 6 и № 7 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2011 № 926н «Об утверждении Порядка

оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы».

При коечной мощности неврологического отделения круглосуточного стационара свыше 15 коек в нем организуется палата для больных, требующих интенсивного ухода (малоподвижные больные, больные с трахеостомой и т.п.) с отдельным круглосуточным сестринским постом.

11. По медицинским показаниям (приложение № 4 к настоящему приказу) больные с неврологическими заболеваниями направляются в областной неврологический центр ГБУЗ СО «СОКБ №1» или городской неврологический центр МАУ «ГКБ № 40» (для жителей г. Екатеринбурга), которые осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 8 и № 9 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2011 № 926н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при заболеваниях нервной системы».

Для уточнения диагноза, отбора больных на очный консультативный приём или госпитализацию в областной неврологический центр ГБУЗ СО «СОКБ №1» проводятся телемедицинские консультации с медицинскими организациями, оказывающими первичную медико-санитарную и специализированную медицинскую помощь взрослому населению Свердловской области.

12. Больным с установленными диагнозом неврологического заболевания в медицинских организациях, определённых в приложении № 3 к настоящему приказу, проводится лечение ботулиническим токсином в условиях дневного стационара по рекомендации консультанта-невролога областного неврологического центра ГБУЗ СО «СОКБ №1» в соответствии с установленной схемой оказания медицинской помощи (приложение № 47 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.09.2009 № 900-п «О совершенствовании организации медицинской помощи больным в условиях дневного стационара»).

Больные, получающие лечение ботулиническим токсином, вносятся в «Регистр ботулинотерапии неврологических больных» сроком на один год, с последующим ежегодным пересмотром, заведующим консультативно-диагностического отделения областного неврологического центра ГБУЗ СО «СОКБ №1» по согласованию с главным внештатным специалистом-неврологом Министерства здравоохранения Свердловской области.

Информация о больных неврологического профиля, нуждающихся в проведении лечения ботулиническим токсином, передается в медицинские организации, указанные в приложении № 3 к настоящему приказу, главным внештатным специалистом-неврологом Министерства здравоохранения Свердловской области в срок не позднее, чем за 2 месяца до даты предполагаемого введения ботулинического токсина.

13. При выявлении у больного неврологическим заболеванием медицинских показаний к оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи лечение проводится в соответствии с установленным порядком согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.06.2014 № 769-п «О порядке направления больных, проживающих на

территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, в медицинские организации за счет средств федерального бюджета, а также на условиях предоставления субсидии из федерального бюджета бюджету Свердловской области на софинансирование расходных обязательств Свердловской области, возникающих при оказании высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации».

14. Для решения вопроса о проведении оперативного лечения заболеваний нервной системы больные направляются на консультацию к врачу-нейрохирургу медицинской организации, имеющей лицензию по нейрохирургии.

15. Медицинская реабилитация больных неврологического профиля осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 08.08.2014 № 1028-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация». Больные после перенесённого острого неврологического заболевания с уровнем самообслуживания на момент выписки по шкале Рэнкин от 3 до 5 баллов, не имеющие абсолютных противопоказаний для проведения медицинской реабилитации, направляются в реабилитационное отделение многопрофильной больницы либо реабилитационного центра в порядке перевода.

16. Паллиативная медицинская помощь больным неврологическими заболеваниями осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 20.02.2014 №166-п «Об организации оказания паллиативной медицинской помощи в управленческих округах Свердловской области» и Порядком оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1343н. При этом направление больных в отделение и кабинет паллиативной медицинской помощи осуществляется только после согласования с врачом-неврологом областного, городского либо межмуниципального медицинского центра по профилю «неврология» (в т.ч. – в режиме телемедицинской консультации).

Приложение №2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 24.12. 2014 г. № 1935-н

Перечень муниципальных образований, закреплённых за медицинскими организациями, для оказания неврологической помощи взрослому населению Свердловской области

№ п/п	Межмуниципальный медицинский центр, оказывающий специализированную неврологическую помощь в условиях дневного и круглосуточного стационара	Медицинская организация, оказывающая специализированную неврологическую помощь в условиях дневного и круглосуточного стационара	Медицинская организация, оказывающая первичную специализированную (неврологическую) помощь*	Муниципальные образования, закреплённые за медицинскими организациями
Северный управленческий округ				
1.	ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1»	ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1»	ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1»	ГО Красноурьинск Волчанский ГО
		ГБУЗ СО «Ивдельская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Ивдельская ЦРБ»	Ивдельский ГО ГО Пелым
		ГБУЗ СО «Североуральская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Североуральская ЦГБ»	Североуральский ГО
		ГБУЗ СО «Карпинская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Карпинская ЦГБ»	ГО Карпинск
2.	ГБУЗ СО «Серовская городская больница №1»	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»	ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»	Серовский ГО Гаринский ГО
		ГБУЗ СО «Новолялинская РБ»	ГБУЗ СО «Новолялинская РБ»	Сосьвинский ГО
		ГБУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района»	ГБУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района»	Новолялинский ГО Верхотурский ГО
Восточный управленческий округ				
3.	ГБУЗ СО «Ирбитская	ГБУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	МО «город Ирбит» Ирбитское МО

	центральная городская больница»	ГБУЗ СО «Тавдинская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Тавдинская ЦРБ»	Тавдинский ГО Таборинский МР
		ГБУЗ СО «Туринская ЦРБ им.О.Д.Зубова»	ГБУЗ СО «Туринская ЦРБ им.О.Д.Зубова»	Туринский ГО
		ГБУЗ СО «Слободо-Туринская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Слободо-Туринская ЦРБ»	Слободо-Туринский МР
		ГБУЗ СО «Талицкая ЦРБ»	ГБУЗ СО «Талицкая ЦРБ»	Талицкий ГО
		ГБУЗ СО «Тугулымская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Тугулымская ЦРБ»	Тугулымский ГО
		ГБУЗ СО «Байкаловская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Байкаловская ЦРБ»	Байкаловский МР
		ГБУЗ СО «Пышминская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Пышминская ЦРБ»	Пышминский ГО
4.	ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница»	ГБУЗ СО «Алапаевская ГБ»	ГБУЗ СО «Алапаевская ГБ»	МО город Алапаевск
		ГБУЗ СО «Алапаевская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Алапаевская ЦРБ»	Алапаевское МО Махневское МО
		ГБУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	Артемовский ГО
		ГБУЗ СО «Режевская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Режевская ЦРБ»	Режевской ГО
Западный управленческий округ				
5.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск
		ГБУЗ СО «Шалинская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Шалинская ЦРБ»	Шалинский ГО
6.	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	ГО Ревда
			ГБУЗ СО «Дегтярская ГБ»	ГО Дегтярск
		ГБУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ»	Нижнесергинский МР
			ГБУЗ СО «Бисертская ГБ»	Бисертский ГО
7.	ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	ГБУЗ СО «Красноуфимская РБ»	ГБУЗ СО «Красноуфимская РБ»	Красноуфимский округ
			ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»	Ачитский ГО
		ГБУЗ СО «Артинская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Артинская ЦРБ»	Артинский ГО
Горнозаводской управленческий округ				
8.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Нижний Тагил»	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Нижний Тагил»	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил, прикрепленное население

		ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ»	Верхнесалдинский ГО ГО ЗАТО посёлок Свободный
		ФГБУЗ «ЦМСЧ № 121» ФМБА России	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 121» ФМБА России	ГО Нижняя Салда, прикрепленное население
			ГБУЗ СО «Нижнесалдинская ЦРБ»	ГО Нижняя Салда, прикрепленное население
9.	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»	ГБУЗ СО «Городская больница №4 г. Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил, прикрепленное население
			ГБУЗ СО «Городская поликлиника №4 город Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил, прикрепленное население
		ГБУЗ СО «ЦГБ г. Кушва»	ГБУЗ СО «ЦГБ г. Кушва»	Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура
		ГБУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ»	Нижнетуринский ГО
		ГБУЗ СО «Красноуральская ГБ»	ГБУЗ СО «Красноуральская ГБ»	ГО Красноуральск
		ГБУЗ СО «Качканарская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Качканарская ЦГБ»	Качканарский ГО
10.	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	г. Нижний Тагил, прикрепленное население
			ГБУЗ СО «Городская поликлиника №3 город Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил, прикрепленное население
			ГБУЗ СО «Горноуральская РБ»	Горноуральский ГО
		ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ»	Невьянский ГО ГО Верх-Нейвинский
		ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»	ГБУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил»	ГО Верхний Тагил
ГБУЗ СО «Кировградская ЦГБ»	Кировградский ГО			
Южный управленческий округ				
11.	ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-	ГБУЗ СО «Городская больница № 3 город Каменск-	ГБУЗ СО «Городская поликлиника город Каменск-	г. Каменск-Уральский

	Уральский»	Уральский»	Уральский»	
			ГБУЗ СО «Каменская ЦРБ»	Каменский ГО
		ГБУЗ СО «Богдановичская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Богдановичская ЦРБ»	Богдановичский ГО
12.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	Асбестовский ГО
			ГБУЗ СО «Рефтинская ГБ»	ГО Рефтинский
			ГБУЗ СО «Малышевская ГБ»	ГО Малышева
		ГБУЗ СО «Белоярская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Белоярская ЦРБ»	Белоярский ГО МО «поселок Уральский» ГО Верхнее Дуброво
		ГБУЗ СО «Сухоложская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Сухоложская ЦРБ»	ГО Сухой Лог
		ГБУЗ СО «Камышловская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Камышловская ЦРБ»	Камышловский ГО
		ФГБУЗ «ЦМСЧ № 32» ФМБА России	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 32» ФМБА России	ГО Заречный
Вне округов				
13.	ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»**	ГБУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина»	ГБУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина»	ГО Верхняя Пышма МО город Среднеуральск
		ГБУЗ СО «Березовская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Березовская ЦГБ»	Березовский ГО
14.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	ГБУЗ СО «Сысертская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Арамилская ГБ»	Арамилский ГО
			ГБУЗ СО «Сысертская ЦРБ»	Сысертский ГО
		ГБУЗ СО «Полевская ЦГБ»	ГБУЗ СО «Полевская ЦГБ»	Полевской ГО
		ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 2»	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 2»	Граждане, подвергшиеся радиационному воздействию, и прикрепленное население
		ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России	ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России	Новоуральский ГО
	ФГБУЗ «Центральная медико-	ФГБУЗ «Центральная медико-	г.Лесной	

		санитарная часть № 91» ФМБА России	санитарная часть № 91» ФМБА России	
		ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	Пациенты, входящие в перечень граждан, проживающих в Свердловской области, имеющих право на медицинской обслуживании в госпитале
МО «город Екатеринбург»				
15.	МАУ «ГКБ № 40»	Медицинские организации в соответствии с маршрутизацией, утверждённой распоряжением начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга	Медицинские организации в соответствии с маршрутизацией, утверждённой распоряжением начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга	Территории МО «город Екатеринбург», прикрепленные в соответствии с маршрутизацией, утверждённой распоряжением начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга

* Медицинская организация оказывает специализированную медицинскую помощь по профилю «неврология» в том числе в условиях дневного стационара.

** До организации межмуниципального медицинского центра по неврологии в ГБУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» больные направляются в ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 24.12.2014 г. № 1735-П.

Перечень медицинских организаций, оказывающих первичную специализированную (неврологическую) помощь в условиях клинко-диагностического кабинета (приёма) межмуниципального медицинского центра и осуществляющих лечение взрослых больных неврологического профиля ботулиническим токсином в условиях дневного стационара**

№ п/п	Межмуниципальный медицинский центр, оказывающий первичную специализированную (неврологическую) помощь в условиях консультативно-диагностического кабинета (приёма)	Медицинская организация, осуществляющая лечение взрослых больных неврологического профиля ботулиническим токсином в условиях дневного стационара	Муниципальные образования, закреплённые за медицинскими организациями
Северный управленческий округ			
1.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»*	ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1»	ГО Красноурьинск Волчанский ГО Североуральский ГО ГО Карпинск Ивдельский ГО ГО Пелым
2.		ГБУЗ СО «Серовская городская больница № 1»	Серовский ГО Гаринский ГО Сосьвинский ГО Новолялинский ГО Верхотурский ГО
Восточный управленческий округ			
3.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»*	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	МО «город Ирбит» Ирбитское МО Тавдинский ГО Таборинский МР Туринский ГО Слободо-Туринский МР Талицкий ГО Тугулымский ГО Байкаловский МР Пышминский ГО
4.		ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница»	МО город Алапаевск Алапаевское МО Махневское МО Артемковский ГО Режевской ГО

Южный управленческий округ			
5.	ГБУЗ СО «Городская поликлиника Каменск-Уральский»*	ГБУЗ СО «Городская поликлиника Каменск-Уральский»	г. Каменск-Уральский Каменский ГО Богдановичский ГО
6.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»*	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	Асбестовский ГО ГО Рефтинский Белоярский ГО МО «поселок Уральский» ГО Верхнее Дуброво ГО Малышева ГО Сухой Лог Камышловский ГО ГО Заречный
Горнозаводской управленческий округ			
7.	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» (консультативно-диагностический кабинет (приём) для больных с пароксизмальными состояниями, в т.ч. эпилепсией, болевыми синдромами вертеброгенного и невропатического генеза, первичными головными болями)	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	г. Нижний Тагил Горноуральский ГО Верхнесалдинский ГО ГО ЗАТО посёлок Свободный ГО Нижняя Салда Кушвинский ГО ГО Верхняя Тура Нижнетуринский ГО ГО Красноуральск Качканарский ГО Невьянский ГО ГО Верхний Тагил Кировградский ГО
8.	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница» (консультативно-диагностический кабинет (приём) для больных нейроинфекциями, рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями, нейродегенеративной патологией)		
Западный управленческий округ			
9.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»*	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Первоуральск»	ГО Первоуральск ГО Староуткинск Шалинский ГО
10.		ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	Бисертский ГО ГО Дегтярск Нижнесергинский МР Полевской ГО ГО Ревда
11.		ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	Артинский ГО Ачитский ГО Красноуфимский округ

Вне округов			
12.	ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»*	ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	Березовский ГО ГО Верхняя Пышма ГО Верх-Нейвинский Новоуральский ГО МО город Среднеуральск
		ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	Арамилский ГО Сысертский ГО
		ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России	г.Лесной
Город Екатеринбург			
13.	Медицинские организации в соответствии с маршрутизацией, утверждённой распоряжением начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга*	МБУ «Центральная городская больница № 23»	Территории МО «город Екатеринбург», прикреплённые в соответствии с маршрутизацией, утверждённой распоряжением начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга

* В медицинских организациях осуществляют работу консультативно-диагностические кабинеты (приёмы) для больных с сосудистыми заболеваниями головного мозга, в т.ч. после перенесённых нарушений мозгового кровообращения; для больных нейродегенеративной патологией; для больных с пароксизмальными состояниями, в т.ч. эпилепсией; для больных с болевыми синдромами вертеброгенного и невропатического генеза, первичными головными болями; для больных нейроинфекциями, рассеянным склерозом и другими демиелинизирующими заболеваниями).

** При отсутствии условий организации консультативного приёма больного в медицинских организациях, указанных в пп. 5, 7-11, больной направляется на консультативный прием невролога в консультативно-диагностическую поликлинику ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1».

Приложение № 4
к приказу Министра здравоохранения
Свердловской области
от 24.12.2014 г. № 1735-17.

Маршрутизация больных при направлении на оказание специализированной неврологической помощи, в том числе в областной (городской) неврологический центр

Группа заболеваний.	Показания для направления на оказание неврологической помощи			
	Специализированная неврологическая помощь (ММЦ)		Областной (городской) неврологический центр	
	Амбулаторная помощь	Стационарная помощь	Амбулаторная помощь	Стационарная помощь
1. Сосудистые заболевания нервной системы. G45-G46, I60-I69 (дополнительно к Порядку по ОНМК) G95.1, G93, I70, I72, Q28	Диспансерное наблюдение больных после ОНМК	Дисциркуляторная энцефалопатия с быстро прогрессирующим течением без эффекта от предшествующей терапии	1. Больные с неустановленной причиной ОНМК на этапе ММЦ. 2. Больные после ОНМК младше 45 лет	Нет
2. Воспалительные заболевания нервной системы (в т.ч. КЭ). A17, A80-A89, B00-02, B91, B94, G00-G09	1. При рецидивирующем и прогрессирующем течении. 2. При неэффективности лечения на этапе первичной медико-санитарной помощи	1. Тяжелые менингеальные и очаговые формы КЭ. 2. Острый период воспалительных заболеваний нервной системы без эффекта от терапии в стационаре на этапе первичной медико-санитарной помощи. 3. Прогрессирующее и рецидивирующее течение без эффекта от терапии на этапе первичной медико-санитарной помощи	1. Больные, перенёсшие очаговые формы КЭ и лайм-боррелиоз, в течение первых 6 месяцев после острого периода. 2. Больные с подозрением на хронические формы КЭ. 3. Больные с остаточными явлениями перенесённых воспалительных заболеваний нервной системы с прогрессированием процесса или	1. Больные с неуточнённым диагнозом. 2. Тяжёлое или атипичное течение воспалительных заболеваний нервной системы. 3. Подозрение на хронические формы КЭ

			неэффективности терапии на этапе специализированной неврологической помощи	
3. Демиелинизирующие заболевания нервной системы (в т.ч. РС и синдром Гийена-Барре). G35-G37, G61	Диспансерное наблюдение больных с установленным диагнозом и стабильным течением	Нарастание неврологического дефицита, при обострениях (для проведения курса глюкокортикостероидов и/или митоксантрона)	1. Больные с подозрением на демиелинизирующее заболевание нервной системы. 2. Больные с установленным диагнозом «РС», получающие препараты изменяющие течение РС или для решения вопроса о назначении данной терапии. 3. Больные с быстро прогрессирующим течением РС и инвалидизирующими обострениями для коррекции терапии	1. Больные с быстро прогрессирующим течением РС. 2. РС с частыми и глубоко инвалидизирующими обострениями на фоне препаратов, изменяющих течение рассеянного склероза. 3. Неуточнённый диагноз. 4. Восходящий тип синдрома Гийена-Барре (при отсутствии возможности проведения плазмафереза в ММЦ)
4. Дегенеративные заболевания нервной системы (в т.ч. болезнь Паркинсона, БАС и дистонии). G20-G26, G30-G32, F95 (синдром Туретта), E83.0 (болезнь Вильсона-Коновалова), G90-G99	Диспансерное наблюдение больных с установленным диагнозом и стабильным течением.	1. Госпитализация в неврологическое отделение для коррекции базовой терапии (в т.ч. при возникновении побочных эффектов). 2. Госпитализация с целью наложения гастростомы (в т.ч. при БАС)	1. Первичная диагностика. 2. Первичное назначение базовой терапии (в т.ч. ботулотоксина). 3. Коррекция базовой терапии (в т.ч. при возникновении побочных эффектов), при неэффективности предшествующей терапии	1. Неуточнённый диагноз. 2. Атипичное течение. 3. Коррекция базовой терапии (при невозможности проведения терапии в ММЦ)
5. Нервно-мышечные	Диспансерное наблюдение	Генерализация процесса и	1. Первичная диагностика.	1. Неуточнённый диагноз.

заболевания (миастения и миастенические синдромы). G70-G73	больных с установленным диагнозом и стабильным течением	декомпенсация состояния (в т.ч. развитие бульбарных и дыхательных нарушений)	2. Возникновение признаков генерализации процесса. 3. Неэффективность базовой терапии	2. Декомпенсация генерализованных форм миастении с развитием бульбарных и дыхательных нарушений, неподдающиеся коррекции (при отсутствии возможности проведения плазмафереза в ММЦ)
6. Наследственные заболевания нервной системы. G10- G12, G60 (наследственная полиневропатия)	Диспансерное наблюдение больных с установленным диагнозом и типичным течением заболевания	Нет	1. Первичная диагностика. 2. Атипичное течение установленного наследственного заболеванием нервной системы	Нет
7. Эпилепсия и другие пароксизмальные состояния. G40-G44, G47	Диспансерное наблюдение больных с установленным диагнозом при стабильном течении на фоне базовой терапии	1. Учащение приступов. 2. Эпилептический статус	1. Первичная диагностика. 2. Нестабильное течение заболевания. 3. Статусное или серийное течение заболевания. 4. Фармакорезистентные формы. 5. Побочные эффекты противосудорожной терапии	1. Больные с неуточнённым диагнозом пароксизмальных состояний. 2. Больные с серийой или статусом эпилептических приступов при неэффективном лечении на этапе ММЦ
8. Заболевания периферической нервной системы и вертеброгенной патологией. G50-G59, G62, G63, M42, M47-M48, M50-M54	При прогрессирующем течении и неэффективности лечения на этапе первичной медико-санитарной помощи	Нет	Неуточнённый диагноз	Неуточнённый диагноз

9. Последствия травм нервной системы. G80-G83, T90, T91	При прогрессирующем течении и неэффективности лечения на этапе первичной медико-санитарной помощи	При быстро прогрессирующем течении и неэффективности лечения на этапе первичной медико-санитарной помощи	1. Неуточнённый диагноз. 2. Решение экспертных вопросов	Нет
---	---	--	--	-----

Сокращения: ММЦ – межмуниципальный медицинский центр; ОНМК – острое нарушение мозгового кровообращения; КЭ – клещевой энцефалит; РС – рассеянный склероз; БАС – боковой амиотрофический склероз.

Приложение № 5
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 24.12. 2014 г. № 1735-17.

Форма годового отчёта об организации оказания медицинской помощи больным неврологического профиля

Наименование муниципального образования
Год

Ответственный за составление отчета

Ф.И.О.	
Место работы	
Должность	
Учёная степень	
Рабочий телефон	
Факс	
Электронный адрес	
Сотовый телефон	

Анализ показателей работы службы

Раздел 1. Структура неврологической службы

Амбулаторная служба

Количество неврологических приёмов.

Указать наличие специализированных неврологических приёмов и их профили.

1. Приём по демиелинизирующим заболеваниям (рассеянный склероз): общее число обращений, число больных на диспансерном учете, число больных, получающих препараты, изменяющие течение рассеянного склероза, из них число больных с 2 и более обострениями на фоне терапии.
2. Прием по пароксизмальным состояниям (эпилепсия): общее число обращений, число больных на диспансерном учете, число больных в ремиссии 1 год или более, число больных, которым диагноз эпилепсии был снят в связи с длительной ремиссией.
3. Прием по вторичной профилактике инсульта (ангионевролог): общее число обращений, число больных на диспансерном учете, число больных, перенесших за время наблюдения повторный инсульт.

Указать наличие приёмов специалистов: логопедов, клинических психологов, психотерапевтов, прочих специалистов междисциплинарных реабилитационных бригад.

Дневной стационар

Указать наличие дневного стационара и количество неврологических коек в нем.

Круглосуточный стационар

Указать количество неврологических отделений их коечную мощность; наличие выделенных коек для палаты интенсивно терапии, для палаты ухода за тяжелобольными. Указать наличие кабинетов специалистов: логопедов, клинических психологов, психотерапевтов, прочих специалистов междисциплинарных реабилитационных бригад.

Раздел 2. Коечный фонд

Представить количество коек по профилю «неврология» для взрослого населения за последние 5 лет. Оценить динамику коечного фонда по сравнению с годом, предшествующему отчётному.

	Год-4	Год-3	Год-2	Год-1	Отчётный год	Динамика, (отчетный год-год-1)/год-1, %
Коечный фонд, коек						

Обеспеченность неврологическими койками для взрослых в отчётном по сравнению с нормативом.

Раздел 3. Кадры

Врачи-неврологи

Показатель	Предыдущий год	Отчётный год	Динамика (отчетный год-предыдущий год)/предыдущий год, %
Общее число штатных должностей неврологов			
Общее число неврологов (физ. лица), лиц			
Имеют квалификационную категорию, лиц			
Имеют сертификат, лиц			
Коэффициент совместительства			
Укомплектованность по физическим лицам, лиц			

Перечень врачей неврологов и специалистов с высшим образованием мультидисциплинарных реабилитационных бригад

№ п/п	Ф.И.О., должность	Год рождения	Стаж по специальности	Год очередного повышения квалификации
1				

Медицинские сестры неврологической службы

Показатель	Предыдущий год	Отчётный год	Динамика (отчетный год-предыдущий год)/предыдущий

			год %
Общее число штатных должностей медицинских сестёр, лиц			
Общее число медицинских сестёр (физ. лица), лиц			
Имеют квалификационную категорию, лиц			
Имеют сертификат, лиц			
Коэффициент совместительства			
Укомплектованность по физическим лицам, лиц			

Перечень медицинских сестёр и специалистов со средним специальным образованием мультидисциплинарных реабилитационных бригад

№ п/п	Ф.И.О., должность	Год рождения	Стаж по специальности	Год очередного повышения квалификации
1				

Раздел 5. Развитие телемедицинских технологий

Кратко охарактеризовать техническую оснащённость телемедицинским оборудованием (модель, производитель, год выпуска, степень износа)

Оценить динамику телеконсультаций по сравнению с годом, предшествующему отчётному

Телеконсультации	Год-3	Год-2	Год-1	Отчётный год	Динамика (отчетный год-год-1)/год-1 %
С поликлиникой СОКБ №1, шт					
С Региональным сосудистым центром СОКБ №1, шт					
С прочими ЛПУ Свердловской области, шт					
С ЛПУ за пределами Свердловской области, шт					
Всего, шт					

Раздел 6. Основные показатели, характеризующие работу службы

Количество выявленных больных со стенозами брахицефальных артерий

Показатели	Год-3	Год-2	Год-1	Отчётный год	Динамика (отчетный год-год-1)/год-1 %

Количество выявленных больных со стенозами брахицефальных артерий, лиц					
Из них направленных к сосудистому хирургу, лиц					

Работа амбулаторно-поликлинического звена

Показатели	Год-3	Год-2	Год-1	Отчётный год	Динамика (отчетный год-год-1)/год-1 %
Кол-во посещений к неврологу, раз					
Из них сельских жителей, лиц					
Обратилось по заболеванию взрослых, лиц					
Доля от всех посещений					
Обратилось по заболеванию детей, лиц					
Посещений на дому всего, раз					

Показатели работы неврологического коечного фонда дневного стационара

Показатели работы койки	Год-3	Год-2	Год-1	Отчётный год	Динамика (отчетный год-год_1)/год_1 %
Поступило больных, лиц					
в т.ч. с/х жителей, лиц					
60 лет и старше, лиц					
Выписано больных, лиц					
Умерло, лиц					
Летальность %					
Проведено к/дней, дни					
Работа койки, дней					
Оборот койки, раз					
Ср. к/дней, дни					
Ср. простой койки, дни					

Показатели работы неврологического коечного фонда круглосуточного стационара

Показатели работы койки	Год-3	Год-2	Год-1	Отчётный год	Динамика (отчетный год-
					год-

					год_1)/год_1 %
Поступило больных, лиц					
в т.ч. с/х жителей, лиц					
60 лет и старше, лиц					
Выписано больных, лиц					
Умерло, лиц					
Летальность, %					
Проведено к/дней, дни					
Работа койки, дней					
Оборот койки, раз					
Ср. к/дней, дни					
Ср. простой койки, дни					

Динамика по степени самообслуживания по шкале Рэнкина (mRS) пролеченных больных ОНМК

Поступление	Выписка mRS 0-2	Выписка mRS 3-6
Год		
mRS 0-2		
mRS 3-5		
Год-1		
mRS 0-2		
mRS 3-5		
Год-2		
mRS 0-2		
mRS 3-5		

Указать количество пролеченных больных в абсолютных значениях и рядом в скобках в процентах от общего числа.

Качественные показатели работы неврологической службы
Болезни нервной системы

№ строк	Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ-10 пересмотра	Заболеваемость в СО (первичная)	Заболеваемость на 1000 населения				Динамика первичной заболеваемости	Сравнение с СО
				Предыдущий год		Отчётный год			
				Общая	Первичная	Общая	Первичная		
7.0	болезни нервной системы	G00-G98						%	%
7.1	из них: воспалительные болезни центральной нервной системы	G00-G09						%	%
7.1.1	из них: бактериальный менингит	G00						%	%
7.1.2	энцефалит, миелит и энцефаломиелит	G04						%	%
7.2	системные атрофии, поражающие преимущественно центральную нервную систему	G10- G12						%	%
7.3	экстрапирамидные и другие двигательные нарушения	G20, G21, G23- G25						%	%
7.3.1	из них: болезнь Паркинсона	G20						%	%
7.3.2	другие экстрапирамидные и двигательные нарушения	G25						%	%
7.4	другие дегенеративные болезни нервной системы	G30-G31						%	%
7.4.1	из них: болезнь Альцгеймера	G30						%	%
7.5	демиелинизирующие болезни центральной нервной системы	G35- G37						%	%
7.5.1	из них: рассеянный склероз	G35						%	%
7.6	эпизодические и пароксизмальные расстройства	G40-G47						%	%
7.6.1	из них: эпилепсия, эпилептический статус	G40-G41						%	%
7.6.2	преходящие транзиторные церебральные ишемические приступы [атаки] и родственные синдромы	G45						%	%
7.7	поражения отдельных нервов, нервных корешков и сплетений, полиневропатии и другие поражения периферической нервной системы	G50-G64						%	%

7.7.1	из них: синдром Гийена-Барре	G61.0						%	%
7.8	болезни нервно-мышечного синапса и мышц	G70-G73						%	%
7.8.1	из них: миастения	G70.0, 2, 9						%	%
7.8.2	мышечная дистрофия Дюшенна	G71.0 (часть)						%	%
7.9	церебральный паралич и другие паралитические синдромы	G80-G83						%	%
7.9.1	из них: церебральный паралич	G80						%	%
7.10	расстройства вегетативной (автономной) нервной системы	G90						%	%
7.11	сосудистые миелопатии	G95.1						%	%

Сосудистые болезни

№ строк	Наименование классов и отдельных болезней	Код по МКБ -10 пересмотра	Заболеваемость взрослого населения					Динамика первичной заболеваемости	Сравнение с СО
			СО		Муниципальное образование				
			Год-1 первичная	Год-2 первичная	Год-1 первичная	Год Общая	Год Первичная		
10.7	цереброваскулярные болезни	I60-I69						%	%
10.7.1	из них: субарахноидальное кровоизлияние	I60						%	%
10.7.2	внутричерепное и другое кровоизлияние	I61, I62						%	%
10.7.3	инфаркт мозга	I63						%	%
10.7.4	инсульт, не уточненный, как кровоизлияние или инфаркт	I64						%	%
10.7.6	другие цереброваскулярные болезни	I67						%	%
10.7.6.1	из них церебральный атеросклероз	I67.2						%	%

СО – Свердловская область.

Раздел 8. Разработка и реализация мероприятий, направленных на профилактику и раннее выявление заболеваний, в том числе сердечно-сосудистых заболеваний и злокачественных новообразований профильных и смежных локализаций.

Перечислить мероприятия

Раздел 8. Разработка и реализация мероприятий по реабилитации и паллиативной помощи больным неврологическими заболеваниями

Сопоставление перечня реабилитационного оборудования имеющегося в ЛПУ с должным согласно действующим федеральным и территориальным порядкам.

Количество больных направленных в реабилитационное отделение (центр) после ОНМК, после других неврологических заболеваний с разбивкой по ЛПУ.

ЛПУ с реабилитационным отделением	Количество больных

Количество больных, направленных в отделения паллиативной помощи после ОНМК, после других неврологических заболеваний с разбивкой по ЛПУ.

ЛПУ с отделением паллиативной помощи	Количество больных

Раздел 9. Организация системы и участие в ведомственной экспертизе качества медицинской помощи.

Кратко изложить, как поддерживается непрерывность экспертизы качества медицинской помощи больным неврологического профиля. Перечислить случаи ведомственной экспертизы и результат.

Раздел 10. Основные выводы, определение проблем и приоритетов, предложения по решению проблем.