



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от 12.12.2023

№ 352

#### Об утверждении Порядка маршрутизации пациентов с острым нарушением мозгового кровообращения на территории Ивановской области

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 928н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения», а так же в целях совершенствования организации в Ивановской области системы оказания медицинской помощи больным с сосудистой патологией мозга и реализации плана мероприятий по снижению смертности населения Ивановской области от болезней системы кровообращения **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Перечень областных учреждений здравоохранения подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области (далее Департамент), оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) (приложение 1).
  - 1.2. Перечень медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь пациентам с ОНМК в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области (приложение 2).
  - 1.3. Территориальное прикрепление взрослого населения для оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК и карту-схему маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОНМК в медицинские организации, в структуре которых организовано отделение ОНМК (приложение 3).
  - 1.4. Регламент маршрутизации пациентов с ОНМК на территории Ивановской области (приложение 4).
  - 1.5. Форму этапной карты больного мозговым инсультом (приложение 5).
  - 1.6. Шкалу догоспитальной оценки тяжести инсульта (LAMS) (приложение 6).
  - 1.7. Регламент направления на реабилитационные мероприятия пациентов с ОНМК (приложение 7).
2. Главным врачам областных бюджетных учреждений

здравоохранения, подведомственных Департаменту здравоохранения Ивановской области (далее – Департамент), обеспечить оказание медицинской помощи всем пациентам с ОНМК в соответствии с настоящим приказом, а также Порядком оказания медицинской помощи больным с ОНМК, действующими стандартами и клиническими рекомендациями.

3. Главным врачам ОБУЗ «ИвОКБ», ОБУЗ «Шуйская ЦРБ», ОБУЗ «ГКБ № 3 г. Иванова», ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ», обеспечить:

3.1. Работу клинико-диагностической лаборатории ежедневно в круглосуточном режиме.

3.2. Работу аппарата для проведения рентгенкомпьютерной томографии и кабинета ультразвуковой диагностики ежедневно круглосуточно.

3.3. Наличие неснижаемого запаса лекарственных препаратов и расходных материалов для оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК.

3.4. Своевременное обучение медицинских сотрудников, работающих в РСЦ и ПСО.

4. Управлению организации медицинской помощи взрослому населению и ведомственного контроля качества медицинской деятельности Департамента (далее – Управление) обеспечить постоянный контроль соблюдения Регламента маршрутизации пациентов с ОНМК.

5. Главным внештатным специалистам Департамента (специалисту по организации медицинской помощи пациентам с ОНМК, нейрохирургу и сердечно-сосудистому хирургу) обеспечить в пределах своих полномочий:

5.1. Организационно-методическую помощь бюджетным учреждениям здравоохранения, подведомственным Департаменту, при оказании медицинской помощи пациентам с ОНМК.

5.2. Анализ показателей деятельности медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь при ОНМК с предоставлением в Управление не реже 1 раза в 3 месяца отчета и предложений по повышению эффективности работы учреждений по результатам анализа.

5.3. Анализ направления пациентов с ОНМК на реабилитацию и проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения пациентов с последствиями ОНМК с предоставлением в Управление не реже 1 раза в 3 месяца отчета и предложений по повышению эффективности работы учреждений по результатам анализа.

6. Признать утратившим силу приказ Департамента от 15.06.2018 № 127 «О порядке оказания медицинской помощи больным с острым нарушением мозгового кровообращения в учреждениях здравоохранения Ивановской области».

7. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя директора Департамента здравоохранения Ивановской области Слабинскую Т.В.

**Исполняющий обязанности директора  
Департамента здравоохранения  
Ивановской области**



**А.В. Горелова**

**Перечень областных учреждений здравоохранения, подведомственных  
Департаменту, оказывающих специализированную медицинскую  
помощь пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения**

1. Первичные отделения острых нарушений мозгового кровообращения (далее ПСО):
  - 1.1. ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».
  - 1.2. ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».
  - 1.3. ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова».
2. Региональный сосудистый центр (далее РСЦ):
  - 2.1. ОБУЗ «ИвОКБ».

**Перечень медицинских организаций, оказывающих скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь пациентам с ОНМК в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области**

1. ОБУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Иваново.
2. ОБУЗ Вичугская ЦРБ.
3. ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ».
4. ОБУЗ «Тейковская ЦРБ».
5. ОБУЗ «Шуйская ЦРБ».
6. ОБУЗ Верхнеландеховская ЦРБ.
7. ОБУЗ «Гаврилово – Посадская ЦРБ».
8. ОБУЗ Ильинская ЦРБ.
9. ОБУЗ «Комсомольская ЦБ».
10. ОБУЗ «Лежневская ЦРБ».
11. ОБУЗ «Лухская ЦРБ».
12. ОБУЗ «Палехская ЦРБ».
13. ОБУЗ «Пестяковская ЦРБ».
14. ОБУЗ Приволжская ЦРБ.
15. ОБУЗ Пучежская ЦРБ.
16. ОБУЗ «Родниковская ЦРБ».
17. ОБУЗ Фурмановская ЦРБ.
18. ОБУЗ «Южская ЦРБ».

Приложение 3  
к приказу Департамента  
Здравоохранения  
Ивановской области  
от 12.12.2023 № 352

Территориальное приращение взрослого населения для оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК

№ п/п	Наименование медицинской организации	Перечень приращенных территорий	Численность приращенного населения	Среднее время эвакуации	Число коек (в т.ч. БИТР)	Контакты ответственного
1.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Ивановская областная клиническая больница» - РСЦ	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ивановский муниципальный район, прикрепленный к ОБУЗ «ГКБ №7» и ОБУЗ «Кохомская городская больница»</li> <li>- г.о. Кохма</li> <li>- Лежневский муниципальный район</li> <li>- Комсомольский муниципальный район</li> <li>- Духский муниципальный район</li> <li>- Фурмановский муниципальный район</li> <li>- Приволжский муниципальный район</li> <li>- Ильинский муниципальный район</li> <li>- г.о. Тейково</li> <li>- Тейковский муниципальный район</li> <li>- Гаврилово-Посадский муниципальный район</li> <li>- пациенты с адресом регистрации в районах Ивановской области или в других областях РФ, иностранные граждане, временно прибывающие (работающие) в городе Иваново при наличии ОНМК</li> </ul>	219522 чел.	40 минут	60 (12)	8-915-828-33-03
2.	Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кинешемская центральная районная больница» - ПСО	<ul style="list-style-type: none"> <li>- г.о. Кинешма</li> <li>- Кинешемский муниципальный район</li> <li>- Заволжский муниципальный район</li> <li>- Юрьевецкий муниципальный район</li> <li>- г.о. Вичуга</li> <li>- Вичугский муниципальный район</li> </ul>	172203 чел.	40 минут	50 (6)	8(49331)-5-13-18

3.	<p>Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Шуйская центральная районная больница» - ПСО</p>	<p>- г.о. Шуя - Шуйский муниципальный район - Палехский муниципальный район - Южский муниципальный район - Верхне-Ландеховский муниципальный район</p>	156572 чел.	50 минут	45 (9)	8(49351)-4-36-00
4.	<p>Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская клиническая больница №3 г. Иванова» - ПСО</p>	<p>- г.о. Иваново - Ивановский муниципальный район (кроме района обслуживания ОБУЗ «ГКБ №7» и ОБУЗ «Кохомская городская больница»)</p>	418663 чел.	20 минут	90 (12)	8-930-347-42-92 или 8(4932)- 32-53-69

**Карта-схема маршрутизации и медицинской эвакуации пациентов с ОНМК в медицинские организации, в структуре которых организовано отделение ОНМК**



## Регламент маршрутизации пациентов с ОНМК на территории Ивановской области

### 1. Общие положения

1.1. Настоящий регламент устанавливает порядок оказания медицинской помощи пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения (далее – ОНМК) в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на территории Ивановской области.

1.2. Оказание медицинской помощи осуществляется медицинскими организациями, имеющими лицензию на оказание скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также медицинскими организациями, имеющими лицензию на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «неврология».

1.3. Медицинская помощь оказывается в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи гражданам Российской Федерации и иным лицам, застрахованным в системе ОМС при наличии ОНМК или подозрении на ОНМК в соответствии с настоящим регламентом.

### 2. Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе

2.1. Медицинская эвакуация пациентов с подозрением на ОНМК (состояния, соответствующие кодам I60-I64, G45-G46 Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (десятый пересмотр) при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи осуществляется фельдшерскими или врачебными бригадами скорой медицинской помощи в медицинские организации, в структуре которых организовано отделение ОНМК в соответствии с территориальным прикреплением (приложение 3 к приказу) с предварительным оповещением стационара по телефону, минуя приемное отделение.

2.2. В случае необходимости осуществляется санитарно-авиационная эвакуация.

2.3. Скорая, в том числе специализированная, медицинская помощь больным с ОНМК оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» (в действующей

редакции), клиническими рекомендациями, размещенными на сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (cr.rosminzdrav.ru).

### **3. Оказание медицинской помощи на госпитальном этапе**

3.1. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь включает в себя диагностику, лечение ОНМК, иных заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, проведение мероприятий, направленных на предотвращение развития повторных ОНМК, а также медицинскую реабилитацию.

3.2. У пациентов, поступающих в терапевтическое окно, при инфарктах мозга проводится тромболитическая терапия.

3.3. Пациенты из района прикрепления ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова», соответствующие следующим критериям:

- время от начала появления симптомов 4-5 часов;
- возраст старше 18 лет;
- оценка по догоспитальной шкале тяжести инсульта LAMS 4-5 баллов (приложение 6 к приказу);

госпитализируются в РСЦ (ОБУЗ «ИвОКБ») с целью возможности проведения эндоваскулярной реперфузии.

При угнетении сознания до уровня сопор-кома — маршрутизация согласно территориальной принадлежности в ОБУЗ «ГКБ №3 г. Иванова».

3.4. Неврологам ОБУЗ «3 ГКБ г. Иванова» во временной интервал до 4 часов от момента возникновения симптомов ишемического инсульта с целью выявления пациентов с предполагаемой окклюзией крупной церебральной артерии и последующей медицинской эвакуации в РСЦ для проведения этапной реперфузии в дополнение к алгоритму оказания медицинской помощи параллельно с проведением тромболитической терапии, необходимо выполнить следующие действия: пациентам старше 18 лет, NIHSS от 6 до 25 баллов, ASPECTS $\geq$ 6 баллов, необходимо выполнить исследование сосудов головного мозга - КТ-ангиография от дуги аорты.

3.5. При наличии окклюзии магистральной интракраниальной артерии в каротидной системе (BCA, CMA M1, PMA A1), проводится консультация с дежурным неврологом РСЦ по телефону или по телемедицине.

3.6. При соответствии всем критериям отбора для эндоваскулярной реперфузии, установленном консилиумом врачей (невролог, анестезиолог-реаниматолог, рентгенэндоваскулярный хирург, врач-рентгенолог), показан экстренная медицинская эвакуация пациента бригадой СМП в РСЦ для проведения тромбаспирации.

3.7. После обследования в условиях первичного сосудистого центра и консультации (очной или телемедицинской) профильного хирурга при наличии

медицинских показаний для проведения декомпрессивной гемикраниэктомии при злокачественной ишемии СМА, дренирования или пункционного удаления внутримозговой гематомы, клипирования или эмболизации артериальной аневризмы, больной с ОНМК переводится в профильное отделение РСЦ (сосудистое нейрохирургическое отделение, отделение сосудистой хирургии, кардиохирургическое отделение, отделение рентгенэндоваскулярных методов диагностики и лечения) для оказания специализированной хирургической помощи, в том числе высокотехнологичной с выписным эпикризом и данными нейровизуализации на электронном носителе.

3.8. В случае необходимости оказания экстренной нейрохирургической помощи на месте вызывается нейрохирург по линии санитарной авиации. Для оказания экстренной нейрохирургической помощи в условиях РСЦ транспортировка больных из первичных отделений ОНМК осуществляется транспортом областных бюджетных учреждений здравоохранения Ивановской области, исключая ситуации, когда необходима транспортировка в сопровождении реаниматолога (транспортировка осуществляется транспортом санавиации).

#### **4. Характеристика неврологических отделений для пациентов с ОНМК Региональный сосудистый центр (РСЦ) - ОБУЗ «ИвОКБ»**

Численность прикрепленного населения составляет 219522 человек.

Отделение развернуто на 60 коек, в том числе 12 коек БИТР в структуре отделения.

Среднее время эвакуации 40 минут.

Пациенты госпитализируются, минуя общее приемное отделение.

В центре располагается 2 компьютерных томографа: один 64 срезовый аппарат в здании сосудистого центра и еще один 64 срезовый аппарат располагается в 7-этажном корпусе.

Аппарат МРТ с напряженностью магнитного поля 1,5 Тесла располагается в 7-этажном корпусе.

Две ангиографические установки находятся в 7-этажном корпусе.

#### **Первичное сосудистое отделение (ПСО) - ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»**

Численность прикрепленного населения составляет 156572 человека.

Отделение развернуто на 45 коек, в том числе 9 коек БИТР в структуре отделения.

Среднее время эвакуации 50 минут.

Пациенты госпитализируются, минуя общее приемное отделение.

В центре располагается один 16-срезовый компьютерный томограф в одном корпусе с сосудистым центром.

#### **Первичное сосудистое отделение (ПСО) - ОБУЗ «ГКБ №3» г. Иванова**

Численность прикрепленного населения составляет 418663 человека.

Отделение развернуто на 90 коек, в том числе 12 коек БИТР в структуре

отделения.

Среднее время эвакуации 20 минут.

Пациенты госпитализируются, минуя общее приемное отделение.

В центре располагается один 16-срезовый компьютерный томограф в одном корпусе с сосудистым центром.

**Первичное сосудистое отделение (ПСО) - ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»**

Численность прикрепленного населения составляет 172203 человек.

Отделение развернуто на 50 коек, в том числе 6 коек БИТР в структуре отделения.

Среднее время эвакуации 40 минут.

Пациенты госпитализируются минуя общее приемное отделение.

В центре располагается один 32-срезовый компьютерный томограф.

Ангиографическая установка находится в здании сосудистого центра.

### Форма этапной карты больного мозговым инсультом

Номер вызова № \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_ ЛПУ \_\_\_\_\_

ФИО \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_ Пол: м/ж Адрес (место жительства) \_\_\_\_\_

Диагноз \_\_\_\_\_

Время уведомления больницы о госпитализации \_\_\_\_\_

Первичный осмотр - Анамнез

Время начала ухудшения \_\_\_\_\_ Время вызова \_\_\_\_\_

**Наличие сигналов инсульта**

А. смазанная речь, сложность в нотомании чужой речи	Е. головная боль, необычно сильная (или онемение лица, асимметрия лица)
В. слабость в ногах, онемение	F. глаза-снижение зрения на один или оба глаза
С. снижение силы в руке и ноге одной стороны	G. слабость иили онемение в руках
D. общая слабость	H. головокружение

состояние - средней тяжести, тяжелое, терминальное,  
температура \_\_\_\_\_ тела \_\_\_\_\_ окраска \_\_\_\_\_ кожных покровов \_\_\_\_\_

окраска лица \_\_\_\_\_ АД \_\_\_\_\_ Ps \_\_\_\_\_ SaO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ нарушение ритма \_\_\_\_\_

проходимость дыхательных путей \_\_\_\_\_ и характер

дыхания - свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое, ритмичное

головная боль да, нет. Оценка по шкале Глазго \_\_\_\_\_ судороги \_\_\_\_\_

Согласие \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ госпитализацию \_\_\_\_\_ и транспортировку \_\_\_\_\_

Подпись пациента \_\_\_\_\_

Подпись мед. работ. \_\_\_\_\_

вре мя	оценка	оказание помощи	оценка
	АД _____ Ps _____ SaO <sub>2</sub> _____ ЧД _____ дыхание: свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое Шкала Глазго _____, очаговая _____ оболочечная _____ стволовая _____		АД _____ Ps _____ SaO <sub>2</sub> _____ ЧД _____ дыхание: свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое шкала Глазго _____, очаговая _____ оболочечная _____ стволовая _____
	АД _____ Ps _____ SaO <sub>2</sub> _____ ЧД _____ дыхание: свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое шкала Глазго _____, очаговая _____ оболочечная _____ стволовая _____		АД _____ Ps _____ SaO <sub>2</sub> _____ ЧД _____ дыхание: свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое шкала Глазго _____, очаговая _____ оболочечная _____ стволовая _____
	АД _____ Ps _____ SaO <sub>2</sub> _____ ЧД _____ дыхание: свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое Шкала Глазго _____, очаговая _____ оболочечная _____ стволовая _____		АД _____ Ps _____ SaO <sub>2</sub> _____ ЧД _____ дыхание: свободное, затрудненное, поверхностное, патологическое шкала Глазго _____, очаговая _____ оболочечная _____ стволовая _____

Ф.И.О (врач, фельдшер) \_\_\_\_\_

Осмотр в ЛПУ \_\_\_\_\_

Ф.И.О, врача стационара \_\_\_\_\_

Время доставки \_\_\_\_\_ Время поступления \_\_\_\_\_

состояние - средней тяжести, тяжелое, терминальное температура  
тела \_\_\_\_\_ окраска \_\_\_\_\_ кожных \_\_\_\_\_ покровов \_\_\_\_\_

АД \_\_\_\_\_ Ps \_\_\_\_\_ SaO<sub>2</sub> \_\_\_\_\_ нарушение ритма \_\_\_\_\_

проходимость дыхательных путей и характер дыхания - свободное, затрудненное,  
поверхностное, патологическое, ритмичное головная боль: да, нет. Оценка по  
шкале Глазко \_\_\_\_\_ судороги \_\_\_\_\_

Диагноз в приемном покое \_\_\_\_\_

Необходимость в экстренных  
мероприятиях \_\_\_\_\_

Необходимость перевода в региональный центр \_\_\_\_\_

### **Шкала догоспитальной оценки тяжести инсульта (LAMS)**

С целью оценки тяжести инсульта сотрудникам выездных бригад скорой медицинской помощи необходимо выполнить следующие действия:

#### **1) Оценка лицевой мускулатуры:**

Попросить пациента показать зубы, поднять брови, закрыть глаза, зажмурить глаза. Допускается демонстрация данных команд врачом. Оценить симметричность болевой гримасы в ответ на болевой стимул у пациентов, которые не могут понять медицинского работника (при речевых расстройствах).

0 - нет асимметрии или минимальная асимметрия лица;

1 - частичный или полный паралич мимической мускулатуры в нижней трети лица с одной стороны или полное отсутствие движений мимической мускулатуры в верхних и нижних отделах лица с одной стороны.

#### **2) Удержание рук:**

Руки следует вытянуть под углом 90 градусов (если пациент сидит) или 45 градусов (если пациент лежит на спине). Допускается демонстрация выполнения приема врачом у пациентов с афазией. Не допускается нанесение болевых стимулов.

0 - руки удерживаются под углом 90 или 45 градусов без малейшего опускания;

1 - одна рука медленно опускается, но производит некоторое сопротивление силе тяжести;

2 - рука быстро падает без сопротивления силе тяжести.

#### **3) Сжать кисти в кулак:**

Попросить пациента плотно сжать указательный и средний пальцы в кулаке. Оценить силу сжатия с 2-х сторон.

0 - сжимает симметрично, сила не снижена;

1 - с одной стороны сжимает слабее;

2 - не сжимает, движения в кисти отсутствуют или имеют место минимальные движения.

Сумма баллов: от 0 до 5.

При угнетении уровня сознания до сопора или комы, балл по шкале LAMS не определяется. Вместо этого указывается степень угнетения сознания (сопор или кома).

Приложение 7  
к приказу Департамента  
здравоохранения  
Ивановской области  
от 12.12.2013 № 352

### Регламент направления на реабилитационные мероприятия пациентов с ОНМК

НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ КОД ПО МКБ -10: 160-163	Медицинские организации I этапа  медицинской реабилитации <b>неврология, нейрохирургия</b>	Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС ШРМ 6- 3 баллов		Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями ЦНС ШРМ 3-2-1 балла	
		1 этап – ОРИТ (1-3-5-7 дней)	Медицинские организации 2 этапа медицинской реабилитации  - ШРМ 5-4-3 балла  - круглосуточный стационар 3 балла ШРМ при наличии повторного инсульта+ИБС	Медицинские организации  3 этапа  медицинской реабилитации  ШРМ 3-2 балла  - дневной стационар	Медицинские организации  3 этапа  медицинской реабилитации ШРМ 2-1 балла -  амбулаторный этап
Медицинские услуги, являющиеся критерием отнесения случая к группе  НЕЙРОРЕАБИЛИТАЦИЯ В05. 023.001	ОБУЗ «ОКБ»	Отделение ранней медицинской реабилитации (3-14-16 дней)	ОБУЗ «ГКБ № 3» г. Иваново- 6 койки/в мес.	ФГБОУ ВО ИВГМА МЗРФ клиника - 10 пациентов/мес. для пациентов территориально относящихся к поликлинике № 3, 11, 12, Шуйский и Ивановский районы, г.о. Кохма	ФГБОУ ВО ИВГМА МЗРФ клиника - 10 пациентов/мес.
			ОБУЗ «Вичугская ЦРБ» - 3 койки/в мес.		
			ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ» - 5 койки/в мес.		
			ФГБУЗ «МЦ Решма» ФМБА- 2 койка/в мес.		
			ОБУЗ «ИвОЦМР» - 10 пациентов/мес. для пациентов, территориально относящихся к поликлинике №1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10		
			ООО «МЕДИКОМ» - 5 пациентов/мес. для пациентов, территориально		

			относящихся к поликлинике № 2, 4, 8, 10 <b>ФГБУЗ «МЦ Решма»</b> <b>ФМБА- 5</b> пациентов/мес.	
<b>ОБУЗ «ГКБ № 3»</b> г. <b>Иваново</b>	<b>Отделен ие ранней медицин ской реабилит ации</b>  (3-14-16 дней)	<b>ОБУЗ «ГКБ № 3»</b> г. Иваново - 14 коек/в мес.  <b>ОБУЗ «1 ГКБ»</b> — 5 коек/в мес.	<b>ОБУЗ «ИвОЦМР»</b> — 10 пациентов/мес. для пациентов, территориально относящихся к поликлинике № 1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10  <b>ФГБОУ ВО ИВГМА</b> <b>МЗРФ клиника - 10</b> пациентов/мес. для пациентов, территориально относящихся к поликлинике №3, 11, 12, Шуйский и Ивановский районы, г.о. Кохма  <b>ООО «МЕДИКОМ»</b> - 5 пациентов/мес. для пациентов, территориально относящихся к поликлинике № 2, 4, 8, 10	<b>ФГБОУ ВО ИВГМА</b> <b>МЗРФ клиника - 10</b> пациентов/мес.
<b>ОБУЗ «Кинешемс кая ЦРБ»</b>	<b>Отделен ие ранней медицин ской реабилит ации</b>  (3-14-16 дней)	<b>ОБУЗ «Кинешемская ЦРБ»</b> - 20 коек/мес.	<b>ФГБУЗ «МЦ Решма»</b> <b>ФМБА- 10</b> пациентов/мес.	<b>ФГБУЗ «МЦ Решма» ФМБА</b>
		<b>ОБУЗ «Вичугская ЦРБ»</b> - 2 койки/мес.  <b>ФГБУЗ «МЦ Решма» ФМБА-2</b> койки/мес.		
	<b>Отделен</b>	<b>ОБУЗ «ГКБ № 3»</b> г. Иваново – 10 койки/в	<b>ОБУЗ «ИвОЦМР»</b> - 5 пациентов/мес. для	<b>ФГБОУ ВО ИВГМА</b>

	<b>ОБУЗ «Шуйская ЦРБ»</b>	<b>не ранней медицин ской реабилит ации</b>  (3-14-16 дней)	мес.  ОБУЗ «1 ГКБ»– 5 койки/в мес.  ОБУЗ «Вичугская ЦРБ» - 10 койки/в мес.	пациентов, территориально относящихся к поликлинике №1, 2, 4, 5, 6, 7, 8, 9,10  <b>ФГБОУ ВО ИВГМА МЗРФ клиника</b> - 10 пациентов/мес. для пациентов, территориально относящихся к поликлинике №3, 11, 12, Шуйский и Ивановский районы, г.о. Кохма  <b>ООО «МЕДИКОМ»</b> - 5 пациентов/мес. для пациентов, территориально относящихся к поликлинике № 2, 4, 8, 10	<b>МЗРФ клиника</b>
--	-----------------------------------	--	--	---	---------------------