Управление выпуска правовых актов
Губернатора Свердловской области
и Правительства Свердловской области

ЗАРЕГИСТРИРОВАН В РЕЕСТРЕ

«17» ноября 2026 г.

Регистрационный № 5178

ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКО
(Минздрав Свердловской области)

ПРИКАЗ

05.11.2026 № 1607-п

г. Екатеринбург

О маршрутизации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

Во исполнение Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 № 788н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации взрослых», приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области» (далее – приказ № 2522-п), в целях совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать с 09.11.2026 на базе государственного учреждения здравоохранения Свердловской области «Свердловская областная клиническая больница № 3» (далее – ГАУЗ СО «СОКБ № 3») Бюро маршрутизации для обеспечения взаимодействия медицинских организаций Свердловской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и медицинских организаций оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» (далее – Бюро маршрутизации).

2. Утвердить:

1) перечень медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по профилю «медицинская реабилитация» в дневном стационаре и амбулаторных условиях (приложение № 1);

2) перечень медицинских организаций для оказания медицинской помощи с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в том числе после эндоваскулярных вмешательств и хирургических вмешательств на сердце, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара (приложение № 2);

3) положение об организации направления на медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы через Бюро маршрутизации (далее – Положение) (приложение № 3).

3. Главному врачу ГАУЗ СО «СОКБ № 3» А.Н. Старкову:

Отпечатано для Министерства здравоохранения Свердловской области, заказ №2650050, тираж 6000 шт.

1) назначить ответственного за организацию работы Бюро маршрутизации (Ф.И.О., должность, контактные телефоны, электронная почта, график работы), информацию направить в отдел организации специализированной медицинской помощи и реабилитации Управления организации медицинской помощи взрослому населению Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 09.11.2026;

2) обеспечить деятельность Бюро маршрутизации в соответствии с требованиями приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.05.2024 № 1032-п «Об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских технологий в территориально-выделенных структурных подразделениях медицинских учреждений государственной и частной систем здравоохранения Свердловской области посредством подсистемы «Телемедицинские консультации» регионального фрагмента Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» с использованием телемедицинских технологий посредством электронного медицинского документооборота;

3) организовать с 16.11.2026 работу Бюро маршрутизации по направлению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы из медицинских организаций Свердловской области на этапы медицинской реабилитации в соответствии с настоящим приказом;

4) оформлять заключение по результатам телемедицинской консультации в Медицинской информационной системе «Единая цифровая платформа», осуществлять информирование сотрудников направляющих медицинских организаций о дате госпитализации пациента в медицинскую организацию Свердловской области для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

4. Руководителям государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих медицинскую помощь по профилю «кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия», в том числе на базе которых организованы региональные сосудистые центры:

1) назначить ответственных по отбору и направлению пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы на медицинскую реабилитацию и взаимодействие с Бюро маршрутизации;

2) назначить ответственных технических специалистов за взаимодействие с Бюро маршрутизации в части подключения к телесервису «Телемаршрутизация»;

3) информацию об ответственных специалистах, указанных в подпунктах 1 и 2 к настоящему приказу направить в ГАУЗ СО «СОКБ № 3» на адрес электронной почты: ico@okb3.ru, контактный телефон 278-92-80 в срок до 09.11.2026;

4) обеспечить соблюдение порядка направления через Бюро маршрутизации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы из профильных отделений на этапы медицинской реабилитации с использованием телемедицинских технологий посредством электронного

медицинского документооборота в соответствии с Положением, утвержденным настоящим приказом;

5) осуществлять информирование пациентов о дате госпитализации в медицинскую организацию Свердловской области для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация».

5. Руководителям медицинских организаций, осуществляющих оказание медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по профилю «медицинская реабилитация, указанных в приложениях № 1–№ 2 к настоящему приказу:

1) назначить ответственных за взаимодействие с Бюро маршрутизации, информацию направить в ГАУЗ СО «СОКБ № 3» на адрес электронной почты: ico@okb3.ru;

2) организовать еженедельно (понедельник до 10.00) предоставление в Бюро маршрутизации сведений о количестве свободных мест на одну неделю вперед для пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в соответствии с Положением (приложение № 3 к настоящему приказу);

3) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по профилю «медицинская реабилитация»
в соответствии с порядками, стандартами и на основе клинических рекомендаций, действующих на территории Российской Федерации и в соответствии с настоящим приказом.

6. Главному внештатному специалисту по медицинской реабилитации взрослого населения Министерства здравоохранения Свердловской области Е.А. Пинчук обеспечить:

1) ежемесячный мониторинг направления пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы;

2) организационно-методическое руководство по определению маршрутизации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» согласно Положению, в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

7. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.05.2015 № 743-п «О маршрутизации пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2015, 11 июня, № 4880).

8. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение десяти дней со дня подписания.

9. Копию настоящего приказа направить в прокуратуру Свердловской области и Главное управление Министерства юстиции

Российской Федерации по Свердловской области в течение семи дней после дня первого официального опубликования.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Г. Филиппову.

Заместитель Губернатора
Свердловской области –
Министр здравоохранения
Свердловской области Т.Л. Савинова

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 05.11.2026 № 1607-п

Перечень медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по профилю «медицинская реабилитация» в дневном стационаре и амбулаторных условиях

№ п/п	Наименования медицинских организаций
1.	ГАУЗ СО «Нижнетагильская областная больница»
2.	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»*
3.	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»*
4.	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»
5.	ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский»
6.	ГАУЗ СО «СОКБ № 3»
7.	ГБУЗ СО «ЦГКБ № 6 город Екатеринбург»
8.	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»
9.	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический госпиталь для ветеранов войн им. С.И. Спектора»
10.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»
11.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»
12.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница N 23 город Екатеринбург»
13.	ООО «Клиника Института Мозга»
14.	ООО «Медицинское объединение «Новая больница»
15.	ЧУЗ «КБ «РЖД-Медицина» г. Екатеринбург»
16.	ООО «УГМК-Здоровье»
17.	ООО «Ситидок-Урал»

*с момента открытия отделения дневного стационара медицинской реабилитации

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 05.11.2026 № 1607-п

Перечень медицинских организаций для оказания медицинской помощи с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, в том числе после эндоваскулярных вмешательств и хирургических вмешательств на сердце, по профилю «медицинская реабилитация» в условиях круглосуточного стационара

№	Наименование медицинских организаций
1.	ГАУЗ СО «СОКБ № 3»
2.	ГАУЗ СО «ОСЦМР «Озеро Чусовское»
3.	ГАУЗ СО «Нижнетагильская областная больница»

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 05.11.2026 № 1607-п

Положение об организации направления на медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы через Бюро маршрутизации

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок организации направления на медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы через Бюро маршрутизации.

1.2. Медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы осуществляется по основным классам заболеваний и отдельным нозологическим формам.

2. Условия и формы оказания медицинской реабилитации

2.1. Медицинская реабилитация оказывается в плановой форме в рамках специализированной медицинской помощи в условиях дневного или круглосуточного стационара.

2.2. Оказание медицинской реабилитации осуществляется в зависимости от тяжести состояния пациента.

2.3. Медицинская реабилитация проводится при соблюдении следующих условий:

стабильность клинического состояния пациента;

наличие перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала);

отсутствие превышения риска развития осложнений над перспективой восстановления функций;

отсутствие противопоказаний к применению отдельных методов медицинской реабилитации;

установленный реабилитационный диагноз.

3. Состав реабилитационных мероприятий

3.1. В рамках медицинской реабилитации осуществляется:

а) оценка клинического состояния пациента, включая:

факторы риска проведения реабилитационных мероприятий;

факторы, ограничивающие проведение реабилитационных мероприятий;

нарушения бытовых и профессиональных навыков;

ограничения активности и участия в значимых для пациента событиях частной и общественной жизни;

иные факторы, влияющие на исход реабилитационного процесса;

б) формирование цели и программы реабилитации, включающей:

комплексное применение лекарственной и немедикаментозной терапии;

применение средств, адаптирующих окружающую среду к функциональным возможностям пациента либо функциональные возможности пациента к

окружающей среде, в том числе посредством использования средств передвижения;

в) оценка эффективности реабилитационных мероприятий и формирование прогноза.

4. Пациенты направляются для оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» при наличии диагнозов по МКБ, указанных в пункте 3 приложения 2 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области», по профилям «кардиореабилитация» и «болезни системы кровообращения».

5. Медицинская реабилитация осуществляется при условии стабильности клинического состояния пациента и наличия перспективы восстановления функций (реабилитационного потенциала), когда риск развития осложнений не превышает перспективу восстановления функций (реабилитационный потенциал), при отсутствии противопоказаний к проведению отдельных методов медицинской реабилитации на основании установленного реабилитационного диагноза.

6. Критерии эффективности медицинской реабилитации пациентов кардиологического и кардиохирургического профиля

№	Критерии	Значительное улучшение	Улучшение	Без перемен	Ухудшение
1	Клиническая классификация тяжести состояния <*>	Переход в более легкий класс. Сохранение I класса <**>	Переход в более легкий класс. Сохранение I класса <**>	Динамики нет	Переход в более тяжелый класс
2	Стенокардия	Исчезла	Урежение приступов, возникновение приступов на большие нагрузки	Динамики нет	Учащение или утяжеление приступов
3	Признаки сердечной недостаточности <***>	Исчезли	Уменьшились	Динамики нет	Увеличились
4	Результаты теста с 6-минутной ходьбой	Переход в более легкий класс > 500 м	Переход в более легкий класс. Сохранение I класса <**>	Динамики нет	Переход в более тяжелый класс
5	Достигнутая ступень двигательной активности к	Достижение VII ступени двигательной активности	Достижение V - VI ступени двигательной активности	Достижение V ступени двигательной активности	Перевод на I - III ступени двигательной активности

	моменту выписки				
6	Толерантность к физической нагрузке	Увеличение не менее чем на 1 ступень (по данным нагрузочных тестов)	Увеличение менее чем на 1 ступень (по данным нагрузочных тестов)	Динамики нет	Уменьшение
7	Динамика ЭКГ	ЭКГ стабильна или положительная динамика	ЭКГ стабильна или положительная динамика	Динамики нет	Отрицательная динамика
8	Динамика ЭхоКГ	Улучшение параметров ЭхоКГ	Улучшение параметров ЭхоКГ	Динамики нет	Отрицательная динамика

Примечание:

<*> - используется у больных, перенесших инфаркт миокарда, а также после операций хирургической реваскуляризации миокарда, а также хирургической коррекции клапанной патологии сердца;

<**> - согласно функциональной классификации тяжестей, предложенной КНЦ АМН РФ;

<***> - согласно функциональной классификации сердечной недостаточности Нью-Йоркской Ассоциации кардиологов NYHA.

7. Порядок работы консультативной службы Бюро маршрутизации

7.1. Консультативная служба Бюро маршрутизации функционирует в рабочие дни (понедельник – пятница) в следующем режиме:

с 08:00 до 10:00 – разбор направлений на консультацию, поступивших по электронной почте, определение и согласование даты и времени проведения консультации;

с 10:00 до 14:00 – проведение консультаций по защищённым каналам связи;

с 14:00 до 15:50 – оформление и отправка консультативных заключений по электронной почте.

7.2. Продолжительность одной консультации составляет в среднем 10 – 15 минут.

7.3. Пропускная способность консультативной службы:

до 16 – 20 пациентов в день;

до 70 пациентов в неделю.

7.4. Запись пациентов на консультацию осуществляется по телефону: 278-92-80.

Приложение № 1 к Положению об организации направления на медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы через
Бюро маршрутизации

Структура консультативной службы:

РСЦ (кардиологгическое)

⇓

Бюро маршрутизации

⇓

Менеджер Бюро маршрутизации ⟶ врач – ФРМ

(разбор направлений на консультацию ⟵ консультативный

по электронной почте, определение и прием

согласования даты и времени консультации

⇓

Реабилитационное отделение

Приложение № 2 к Положению
об организации направления
на медицинскую реабилитацию
пациентов с заболеваниями сердечно-
сосудистой системы через
Бюро маршрутизации

**Алгоритм организации направления
на медицинскую реабилитацию через ТМК**

1. Направление в ГАУЗ СО «СОКБ № 3» на консилиум специалистов, входящих в состав мультидисциплинарной реабилитационной команды (далее – МДРК) (в том числе с применением телемедицинских технологий) или консультацию, проведение лабораторно-инструментальных исследований принимается в электронном виде в системе «Единая цифровая платформа» (далее – ЕЦП) (образец разработан в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 19.04.2019 № 759-п/149 «О введении единой формы электронного направления на госпитализацию в стационар (круглосуточный и дневной).

2. Форма направления на телемедицинскую консультацию (приложение № 3 к Положению об организации направления на медицинскую реабилитацию пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы через Бюро маршрутизации).

3. Телемедицинские консультации проводятся согласно расписанию в установленное время. Дни и количество мест согласовываются с участниками и размещаются в виде расписания в ЕЦП.

4. Для решения вопроса о маршрутизации необходимо представить пакет документов (прикрепление файлов).

5. Маршрутизация пациентов, подлежащих медицинской реабилитации, осуществляется согласно Перечню МКБ (приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области», по профилям «кардиореабилитация» и «болезни системы кровообращения»).

6. Направление пациентов в медицинские организации на этапы медицинской реабилитации осуществляется согласно Перечню медицинских организаций для оказания медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы по профилю «медицинская реабилитация» (приложения № 1–2 к настоящему приказу).

7. Заключение специалиста оформляется протоколом телемедицинской консультации МДРК (приложение № 4 к Положению).

8. Для обеспечения организации телемедицинской консультации:

- отделения медицинской реабилитации еженедельно (по понедельникам) подают в Бюро маршрутизации ГАУЗ СО «СОКБ № 3» наличие свободных мест на неделю вперед (электронная почта: omr3@okb3.ru, телефон: +7(343) 272-92-80);

- лечащий врач профильного отделения оформляет направление на ТМК в ЕЦП и вносит заявку на свободное место в открытом расписании;

- врач-реабилитолог (врач-специалист) проводит ТМК, оформляет протокол консилиума с указанием даты и наименования медицинской организации и отделения для проведения реабилитации.

Приложение № 3 к Положению
об организации направления
на медицинскую реабилитацию
пациентов с заболеваниями сердечно-
сосудистой системы через
Бюро маршрутизации

НАПРАВЛЕНИЕ

Наименование МО, выдавшей направление	
Адрес	
Код МО, выдавшей направление	
Код ОГРН	
Код структурного подразделения	
ФИО (код) врача,выдавшего направление	

Дата выдачи направления № направления

Наименование МО, куда направлен пациент	
Код МО, куда направлен пациент	
Телефон МО	
Тип направления	1-направление на госпитализацию в КСС 2-направление на госпитализацию в ДС 3- направление на консультативный прием 4-направление на проведение лабораторно-инструментальных исследований в амбулаторно-поликлинических условиях 5-направление на консилиум МДРК (в том числе с применением телемедицинских технологий 6-внутреннее направление (на межкабинетное консультирование)
Код врача, выдавшего направление	
Профиль отделения (для КСС), специальность врача (для СЗП, АПП)	
Форма оказания медицинской помощи (КСС)	1. плановая
Необходимость оперативного вмешательства	2. нет

Страховой полис ОМС	
ФИО пациента	
Дата рождения	
Инвалидность	1 группа 2 группа 3 группа Нет
Социальный статус	
Адрес проживания	
Контактный телефон	
ФИО контактного лица	
Код диагноза по МКБ	
Диагноз	
Сопутствующие заболевания	
Дата и время планируемой госпитализации, консультации	
Подпись:	(ФИО врача, выдавшего направление)

Анамнез			
Оценка по ШРМ			
	Дата,результат		Дата,результат
АД ЧСС		ОАК	
Температура сатурация		ОАМ	
Рентген ОГК/ФОГ		БИОХИМИЯ	
ЭКГ		Глюкоза	
КАГ результаты		Креатинин	
УЗИ сердца		Мочевина	
		Билирубин	
Местный статус п/опер. раны		Трансаминазы	
Пролежни		Общий белок	

Дата выписки	
(подпись врача, выдавшего направление)	(ФИО врача, выдавшего направление)
(подпись заведующего отделением)	(ФИО заведующего отделением)

Приложение № 4 к Положению
об организации направления на медицинскую
реабилитацию пациентов с заболеваниями
сердечно-сосудистой системы через
Бюро маршрутизации

ПРОТОКОЛ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ (ЗАКЛЮЧЕНИЕ) №____

дата проведения_____

ФИО пациента	
Дата рождения	
Социальный статус:	
Группа инвалидности:	
Диагноз:	
Сопутствующие заболевания:	
Пациент находится на стационарном лечении (отделение, ЛПУ)	
На амбулаторном лечении (ЛПУ)	
Врач, представляющий пациента	
Жалобы	
Анамнез заболевания	

Оценка по ШРМ

ШРМ 3 Проживание в одиночку в домашних условиях до 1 недели с периодической посторонней помощью	1. Может передвигаться самостоятельно, без посторонней помощи; 2. Способен самостоятельно выполнять все простые виды бытовой активности (одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры); 3. Нуждается в посторонней помощи при выполнении сложных видов бытовой активности: приготовление пищи, уборка дома, поход в магазин за покупками; 4. Патологические симптомы в покое отсутствуют, обычная физическая активность вызывает слабость, утомляемость, сердцебиение, одышку; 5. Стенокардия развивается при ходьбе на расстояние > 500 метров по ровной местности, при подъеме на более 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях; 6. Тесты с физической нагрузкой: ВЭМ/спироэргометрия = 75-100, Вт/4-6,9 МЕТ; ТШХ= 301-425м.	Да/нет Да/нет Да/нет Да/нет Да/нет Да/нет

ШРМ 4 проживание в одиночку в домашних условиях от 6 часов до 12 часов с периодической посторонней помощью	1. Умеренное ограничение возможностей передвижения; 2 Нуждается в периодической посторонней помощи при выполнении одного и более одного из простых видов бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры; 3 Стенокардия развивается при ходьбе на расстояние от 100 до 500 метров по ровной местности, при подъеме на 1 пролет обычных ступенек в среднем темпе в нормальных условиях; 4 Тесты с физической нагрузкой: ВЭМ/спироэргометрия = 25-50, Вт/2-3,9 МЕТ; ТШХ= 150-300 м.	Да/нет Да/нет Да/нет Да/нет
ШРМ 5 проживание в домашних условиях с периодической посторонней помощью до 6 часов	1. Не может передвигаться самостоятельно без посторонней помощи; 2. Нуждается в периодическом внимании второго лица и периодической помощи при выполнении всех простых видов бытовой активности: одевание, раздевание, туалет, прием пищи, гигиенические процедуры; 3. Пациент комфортно себя чувствует только в состоянии покоя, минимальные физические нагрузки приводят к появлению слабости, сердцебиения, одышки, болям в сердце; 4. ТШХ < 150 м.	Да/нет Да/нет Да/нет Да/нет

Дополнительные сведения

	Дата проведения, результат		Дата проведения, результат
АД		ОАК	
ЧСС		ОАМ	
Т, сатурация		Глюкоза	
ЭКГ		Креатинин	
Рентген/ФОГ ОГК		Коагулограмма	
Данные КАГ		Кровь на ВИЧ	
УЗИ сердца			
Местный статус послеоперационной раны			
Пролежни (локализация, степень)			

Выявленные противопоказания:

Абсолютные:	Да/нет	Относительные:	Да/нет
прогрессирующий неврологический дефицит		отсутствие мотивированности пациента	
состояние декомпенсации соматических функций, требующие их протезирования		ТЭЛА, тромбозы и тромбоэмболии в анамнезе, тромбоз вен нижних конечностей	

или мониторной коррекции в условиях РАО			
клинико-лабораторные признаки инфекционно-воспалительного процесса (менингит, пневмония, диарея и др.)		-жизнеугрожающие нарушения ритма; -Недостаточность кровообращения выше IIA стадии -аневризма аорты с НК выше II ф.к.	
грубые когнитивные нарушения, исключающие продуктивный контакт		сахарный диабет тяжелого течения или в стадии декомпенсации;	
острые инфекционные заболевания и венерические заболевания		болезни крови в острой стадии, анемия тяжелой степени (Hb<70г/л);	
кровотечения желудочные, кишечные без подтверждения остановки		-Пролежни 4 степени -Критическая ишемия конечностей 3-4ст	
острая почечная или печеночная недостаточность		ХБП IV ст (СКФ 15-29 мл/мин/1,73 м2) и выше;	
		Рецидив онкологического заболевания	

Дата планируемой выписки:

Результат консультации:

Рекомендации:

Контактный телефон пациента, контактный телефон родственника:

Врачи-консультанты:

Подписи: