# [Приказ Департамента здравоохранения Тюменской области от 14 июня 2018 г. N 376 "О взаимодействии медицинских организаций Тюменской области при оказании специализированной помощи при инфекционных заболеваниях"](http://internet.garant.ru/document/redirect/46534864/0)

В целях совершенствования организации специализированной медицинской помощи при инфекционных заболеваниях жителям Тюменской области, в соответствии с [приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70158576/0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 N 69н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях" (далее - Приказ МЗ РФ от 31.01.2012 N 69н) приказываю:

Утвердить:

1.1. Порядок взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в соответствии с [приложением N 1](#sub_1000) к настоящему приказу;

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области обеспечить:

2.1. доведение [Приказа](http://internet.garant.ru/document/redirect/70158576/0) МЗ РФ от 31.01.2012 N 69н до врачей-специалистов медицинской организации;

2.2. организацию оказания медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в соответствии с [Приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70158576/0) МЗ РФ от 31.01.2012 N 69н и [приложением N 1](#sub_1000) к настоящему приказу.

2.3. назначение специалистов, ответственных за оказание медицинской помощи при инфекционных заболеваниях (врачей-инфекционистов, врачей-терапевтов);

3. Главному внештатному специалисту по инфекционным болезням Департамента здравоохранения Тюменской области обеспечить организационно-методическую помощь специалистам, ответственным за оказание медицинской помощи при инфекционных болезнях;

4. Возложить персональную ответственность за исполнение настоящего приказа на руководителей медицинских организаций, подведомственных Департаменту здравоохранения Тюменской области.

5. Рекомендовать директору Департамента здравоохранения Администрации города Тюмени обеспечить исполнение настоящего приказа.

6 Контроль за исполнением [пунктов 1 - 3](#sub_11) настоящего приказа оставляю за собой.

|  |  |
| --- | --- |
| Директор | И.Б. Куликова |

Приложение N 1  
к [приказу](#sub_0)  
Департамента здравоохранения  
Тюменской области  
от 14 июня 2018 г. N 376

# Порядок взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях

Настоящий Порядок взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи взрослому населению при инфекционных болезнях (далее - Порядок) разработан в соответствии с [приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70158576/0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 N 69н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях" и определяет алгоритм взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при оказании медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях в соответствии с [приложением 1](#sub_1100) к Порядку.

Виды медицинской помощи взрослому населению при инфекционных заболеваниях:

1. Первичное звено, представленное врачом общей практики (участковым врачом-терапевтом).

2. Кабинеты инфекционных заболеваний (КИЗы) при поликлиниках (участвуют в реализации настоящего приказа по согласованию).

3. Инфекционные отделения при областных больницах и КИЗы в районах.

4. Специализированный инфекционный стационар - ГБУЗ ТО "Областная инфекционная клиническая больница".

Этапы носят замкнутый характер, так как пациент с инфекционной патологией в процессе диагностики и терапии вновь обращается к врачу общей практики (участковый) для контроля лечения и/или реабилитации.

Скорая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях.

Скорая медицинская помощь при инфекционных заболеваниях оказывается в соответствии с [приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70158576/0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31.01.2012 N 69н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях" с учетом следующей особенности:

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в ГБУЗ ТО "Областная инфекционная клиническая больница" и в инфекционные отделения областных территориальных больниц имеющих инфекционные отделения в соответствии с [приложением N 1](#sub_1100) к настоящему Порядку и распределения по территориальному принципу.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях в медицинской организации по территориально-участковому

принципу. Осуществляется врачом-терапевтом, врачом-инфекционистом кабинета инфекционных заболевания (далее - КИЗ), в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

2.1. Врач КИЗа обеспечивает:

- консультативную помощь больным в поликлинике и на дому с целью уточнения диагноза, назначения диагностических, лечебных и профилактических мероприятий, в случае необходимости - решения о госпитализации по клиническим и/или эпидемиологическим показаниям.

- контролирующую функцию за порядком обследования пациентов с подозрением на инфекционное заболевание и/или с целью эпиднадзора за возможным возникновением инфекционного заболевания (например, 100%-ное обследование на дифтерию всех больных с ангинами, на тифо-паратифозные заболевания всех длительно лихорадящих и др.).

- обучающую функцию по повышению уровня знаний врачей общей практики по вопросам инфекционной патологии.

- диспансерное наблюдение за реконвалесцентами инфекционных заболеваний, за больными хроническими инфекционными заболеваниями и бактерионосителями.

- ведение учета больных инфекционными заболеваниями, бактерионосителями и паразитоносителями; анализ инфекционной заболеваемости и смертности, эффективности диагностических и лечебных мероприятий, контроль за выполнением плана проведения профилактических прививок как в целом по поликлинике, так и по отдельным врачебным участкам.

- занимается лечением пациентов с паразитарными заболеваниями и хроническими инфекциями.

- занимается санитарно-просветительной работой по профилактике инфекционных заболеваний.

Специализированная помощь больным инфекционными заболеваниями оказывается в ГБУЗ ТО "Областная инфекционная клиническая больница" или в инфекционных отделениях областных территориальных больниц по направлению в соответствии с [приложением N 2](#sub_1200) к настоящему Порядку и путем самообращения с учетом схемы маршрутизации в соответствии с [приложением 3](#sub_1300).

Показания для госпитализации пациентов:

Клинические показания:

- пациенты с тяжелыми формами любых инфекционных заболеваний

- лица моложе 3 и старше 60 лет со среднетяжелыми формами инфекционных болезней

- пациенты с острыми инфекционными заболеваниями любой степени тяжести при условии наличия у них сопутствующих хронических неинфекционных заболеваний (ИБС, ХОБЛ, сахарный диабет и т.п.), имеющие высокую вероятность обострения/декомпенсации вследствие присоединения острой инфекционной патологии

- отсутствие эффекта и/или ухудшение на фоне проводимой терапии на амбулаторном этапе.

Эпидемиологические показания:

- пациентов с любой степенью тяжести инфекционных заболеваний, если

указанные пациенты представляют эпидемическую опасность и должны быть изолированы из коллектива в условиях стационара. К заболеваниям, представляющим эпидемическую опасность, относятся особо опасные инфекции (чума, холера, желтая лихорадка), геморрагические лихорадки с неизвестным резервуаром инфекции (Ласса, Марбурга, Эбола), высококонтагиозные респираторные инфекции (ветряная оспа, корь, краснуха, скарлатина, эпидемический паротит, дифтерия и т. п.).

- пациенты из закрытых учреждений (солдаты, заключенные, пациенты стационаров для психохроников, больниц сестринского ухода, домов престарелых, студенты, проживающие в общежитиях, и т.п.), любой из перечисленных пациентов госпитализируется при первых признаках инфекционных заболеваний, оговоренных в специальных нормативных документах, и получают стационарное лечение до полного выздоровления, подтвержденного повторными отрицательными результатами бактериологических исследований.

- пациенты, относящиеся к "декретированному контингенту" (работники предприятий пищевой промышленности, имеющие непосредственное отношение к приготовлению, упаковке, транспортировке, хранению и реализации продуктов питания; работники водозаборов и артезианских скважин, имеющие непосредственное отношение к забору, очистке и транспортировке/ бутилированию питьевой воды. Любой из перечисленных работников госпитализируется при первых признаках инфекционных заболеваний, оговоренных в специальных нормативных документах, и получают стационарное лечение до полного выздоровления, подтвержденного повторными отрицательными результатами бактериологических исследований.

Социальные показания:

По социальным показаниям госпитализируют пациентов с легким либо среднетяжелым течением инфекционных заболеваний, если указанные пациенты, находясь дома, не в состоянии самостоятельно ухаживать за собой и выполнять назначения врача в силу преклонного возраста либо инвалидности 1-2 группы, усугубляемых явлениями инфекционной болезни, при отсутствии совместно проживающих детей и родственников. В дальнейшем в отношении подобных лиц необходимо решать вопрос об установлении над ними патронажа органами социальной опеки.

Приложение N 1  
к [Порядку](#sub_1000)  
оказания медицинской помощи  
взрослому населению при инфекционных  
заболеваниях, утвержденному [приказом](#sub_0)  
Департамента здравоохранения  
Тюменской области  
от 14 июня 2018 г. N 376

# Алгоритм взаимодействия медицинских организаций Тюменской области при выявлении пациентов с инфекционными заболеваниями или подозрением на инфекционное заболевание

1. Выявление пациентов с инфекционными заболеваниями или подозрением на инфекционное заболевание осуществляется врачами любой специальности при первичном обращении в поликлиники (городские, районные), медицинские центры семейной медицины, ФАПы, медицинские кабинеты предприятий, средних специальных учреждений, отделений многопрофильных стационаров, а также специализированные диспансеры (ГБУЗ ТО "Областной противотуберкулезный диспансер", ГБУЗ ТО "Областной кожно-венерологический диспансер", ГБУЗ ТО "Центр профилактики и борьбы со СПИД", ГАУЗ ТО "МКМЦ "Медицинский город", ББУЗ ТО "Областной наркологический диспансер), ГБУЗ ТО "Перинатальный центр" и роддома, на СП и санпропускных пунктах на границе Тюменской области (аэропорты, ЖД).

2. В случае подозрения на инфекционное заболевание обязательна консультация инфекциониста. При этом врачом или фельдшером определяется степень тяжести пациента для дальнейшей маршрутизации (КИЗ или приемное отделение ГБУЗ ТО "Областная инфекционная клиническая больница" (ОИКБ) или инфекционное отделение в районе. При выявлении пациента с диагнозом инфекционного заболевания карта экстренного извещения подается в ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии Тюменской области" или его филиалы в течение 24 часов от момента выявления.

3. В случае необходимости госпитализации пациента с инфекционным заболеванием или подозрением на него транспортировка осуществляется бригадой СП или санитарным транспортом.

4. В случае возможности амбулаторного лечения пациента обследование и лечение осуществляется под контролем инфекциониста КИЗа согласно утвержденным стандартам и действующим приказам по каждой инфекционной нозологии. При неэффективности проводимой терапии, ухудшении состояния, возникновения осложнений инфекционист КИЗа направляет пациента на госпитализацию в приемное отделение инфекционной больницы (ОИКБ) или инфекционное отделение в районе, обеспечивая надлежащую транспортировку и комплекс неотложных мероприятий при необходимости.

5. В условиях стационара или отделений инфекционного профиля проводится необходимые изоляция, обследование (бактериологическое,

вирусологическое, серологическое, иммунологическое, общеклиническое) согласно утвержденным стандартам и действующим приказам по каждой инфекционной нозологии, дифференциальная диагностика и лечение до улучшения, стабилизации состояния и/или полного клинического или клинико-бактериологического или вирусологического выздоровления.

Примечание: Независимо от уровня наблюдения (амбулаторного в КИЗе или стационарного в инфекционной больнице или отделениях инфекционного профиля) объем проводимого обследования для подтверждения или отмены диагноза инфекционного заболевания (бактериологическое, вирусологическое, серологическое, иммунологическое, общеклиническое) должно соответствовать утвержденным стандартам и действующим приказам по каждой инфекционной нозологии.

6. В случае необходимости оказания реанимационных мероприятий взрослым с инфекционными заболеваниями пациенты госпитализируются в ОРИТ ОИКБ или реанимационные отделения областных больниц муниципальных образований Тюменской области. Инфекционисты областных больниц в случае необходимости имеют возможность консультаций со специалистами ОИКБ по телефону или очных консультаций с выездом консультанта на место силами Территориального Центра медицины катастроф в соответствии с приложением.

7. В случае невозможности оказания медицинской специализированной помощи в условиях областных больниц муниципальных образований пациента транспортируют силами Территориального Центра медицины катастроф в ОИКБ по предварительной договоренности и/или после осмотра пациента консультантом.

8. В ходе проведения дифференциальной диагностики пациента с признаками инфекционного заболевания с консультативной целью привлекаются специалисты ГБУЗ ТО "Центр профилактики и борьбы со СПИД" (для пациентов с ВИЧ-инфекцией), ГБУЗ ТО "Областной противотуберкулезный диспансер" (при подозрении на туберкулез), ГБУЗ ТО "Областной кожно-венерологический диспансер" (при подозрении на кожные заболевания), многопрофильных стационаров (педиатры, неврологи, хирурги различных специальностей и т.д.).

9. В случае отмены диагноза инфекционного заболевания и необходимости дальнейшего лечения пациент переводится на стационарное лечение в стационары г. Тюмени или отделения областных больниц муниципальных образований Тюменской области по профилю.

10. В случае улучшения состояния пациента, отказа от дальнейшего пребывания в стационаре (если отсутствует риск ухудшения), а также выздоровления информация о пациенте передается в поликлиники по месту жительства, для дальнейшего наблюдения врача-терапевта или инфекциониста КИЗа.

11. Пациенты, перенесшие инфекционные заболевания (вирусные гепатиты, дизентерия, сальмонеллез, псевдотуберкулез, иерсиниозы, менингиты, менингококковая инфекция, дифтерия, инфекционный мононуклеоз, геморрагические лихорадки и др.), подлежат диспансерному наблюдению. Сроки диспансерного наблюдения определены Санитарными правилами и приказами МЗ РФ по каждой инфекционной нозологии.

12. В случае хронического течения инфекционного заболевания пациенты и подлежат длительному, а иногда пожизненному наблюдению в КИЗ поликлиник. При обострении хронического течения инфекционного заболевания и/или ухудшения состояния пациент госпитализируется в ОИКБ или инфекционное отделение областных больниц муниципальных образований Тюменской области.

13. Консультативная помощь пациентам с глистными инвазиями осуществляется специалистами ФБУН "Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии", которая носит рекомендательный характер и/или лечение в условиях дневного стационара.

Приложение N 2  
к [Порядку](#sub_1000)  
оказания медицинской помощи  
взрослому населению при инфекционных  
заболеваниях, утвержденному [приказом](#sub_0)  
Департамента здравоохранения  
Тюменской области  
от 14 июня 2018 г. N 376

Направление N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ N полиса \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Страховая компания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для направления в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Наименование медицинской организации, направившей пациента

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

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

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

Ф.И.О. пациента:

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

Возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Место работы, профессия

Адрес пациента:

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

Цель направления:

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

Пребывание на листке нетрудоспособности за последние 12 месяцев

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

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

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

Основной диагноз:

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

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

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

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

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

Основные данные о развитии и течении настоящего заболевания:

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

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

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

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

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

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

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

Данные диагностических исследований и осмотра узких специалистов (с

указанием даты) [\*](#sub_12111)

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Лечебно-профилактические мероприятия, проводимые больному

направившей медицинской организацией:

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

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

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

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

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

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

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

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.

М.П.

Председатель ВК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Лечащий врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* - в направлении необходимо сделать отметку о выполнении

исследований. Копии исследований выдаются на руки пациенту.

Приложение N 3  
к [Порядку](#sub_1000)  
оказания медицинской помощи  
взрослому населению при инфекционных  
заболеваниях, утвержденному [приказом](#sub_0)  
Департамента здравоохранения  
Тюменской области  
от 14 июня 2018 г. N 376

Схема

маршрутизации при госпитализации пациентов

с инфекционными заболеваниями

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Прикрепленная территория обслуживания | Наименование медицинской организации | При невозможности оказания медицинской помощи в условиях инфекционных отделений |
| Тюменский район г. Тюмень | ГБУЗ ТО "Областная инфекционная клиническая больница" | ГБУЗ ТО "Областная инфекционная клиническая больница" |
| Вагайский район Тобольский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 3" |
| Ишимский район Бердюжский район Викуловский район Абатский район Сорокинский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 4" |
| Аромашевский район Армизонский район Омутинский район Голышмановский район Юргинский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 11" |
| Заводоуковский район Упоровский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 12" |
| Исетский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 13" |
| Казанский район Сладковский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 14" |
| Нижнетавдинский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 15" |
| Уватский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 20" |
| Ялуторовский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 23" |
| Ярковский район | ГБУЗ ТО "Областная больница N 24" |