



**ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ
ЖИТОМИРСЬКА ОБЛАСНА ВІЙСЬКОВА АДМІНІСТРАЦІЯ
ДЕПАРТАМЕНТ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я**

НАКАЗ

28.07.2025

м. Житомир

№ 604

Про порядок організації надання медичної допомоги пацієнтам із гострим мозковим інсультом у Житомирській області

Відповідно до наказу МОЗ України від 15.06.2023 № 1091 «Про затвердження Порядку організації надання медичної допомоги пацієнтам із гострим мозковим інсультом», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 03.07.2023 за №1118/40174, наказу МОЗ України від 27.10.2021 № 2349 «Про затвердження Порядку міжрегіональної маршрутизації пацієнтів в системі екстреної медичної допомоги», зареєстрованого в Міністерстві юстиції України 30.12.2021 за №1687/37309

НАКАЗУЮ :

1. Затвердити Порядок організації надання медичної допомоги пацієнтам із ГМІ, що додається (далі - Порядок).

1) визначити заклади охорони здоров'я (далі — ЗОЗ), які уклали договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України за напрямом «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» до яких транспортуватимуться пацієнти із ГМІ, і в яких наявне:

1) спеціалізоване інсультне відділення, в цілодобовому режимі здійснюється нейровізуалізація головного мозку, проводиться лабораторна діагностика, виконується моніторинг вітальних функцій, реваскюляризаційні втручання шляхом внутрішньовенної тромболітичної терапії при ГМІ (Додаток 2);

2) спеціалізоване інсультне відділення, в цілодобовому режимі здійснюється нейровізуалізація головного мозку, проводиться лабораторна діагностика, виконуються моніторинг вітальних функцій, реваскюляризаційні втручання шляхом внутрішньовенної тромболітичної терапії та ендоваскулярних нейроінтервенційних оперативних втручань при ГМІ (Додаток 4);.

3) спеціалізоване інсультне відділення, в цілодобовому режимі здійснюється нейровізуалізація головного мозку, проводиться лабораторна діагностика, виконується моніторинг вітальних функцій, реваскюляризаційні

втручання шляхом внутрішньовенної тромболітичної терапії та відкриті нейрохірургічні операції при ГМІ (Додаток 5).

2. Керівникам ЗОЗ, визначеним у пункті 2 цього наказу забезпечити:

1) навчання медичних працівників з ключових питань діагностики та лікування ГМІ.

2) наявність в повному обсязі лікарських засобів та медичних виробів, необхідних для надання медичної допомоги пацієнтам із ГМІ.

3) надання медичної допомоги пацієнтам із підозрою на ГМІ у ЗОЗ відповідно до Порядку, клінічних маршрутів пацієнтів з ГМІ та галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

4) проведення моніторингу надання медичної допомоги пацієнтам з ГМІ в ЗОЗ відповідно до критеріїв, визначених у додатку 5 цього наказу, про що інформувати КНП «Обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Житомирської обласної ради до 5 числа наступного за звітним місяця через заповнення гуглформи за посиланням: https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZfqBPec3kobBwivZKISxYDcGkNZOyZs_/edit?usp=sharing&ouid=111775687995753608334&rtpof=true&sd=true

5) наявність клінічних маршрутів пацієнтів з ГМІ на рівні ЗОЗ, які надіслані в Департамент охорони здоров'я Житомирської облдержадміністрації.

3. Керівнику КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Житомирської обласної ради забезпечити:

1) відповідно до Порядку госпіталізацію пацієнтів з ГМІ до ЗОЗ, визначених у пункті 2 цього наказу.

2) навчання медичних працівників з ключових питань діагностики та лікування ГМІ.

3) проведення моніторингу стану надання екстреної медичної допомоги пацієнтам із ГМІ відповідно до критеріїв, визначених у додатку 4 цього наказу, про що інформувати ДЗ «Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф Міністерства охорони здоров'я України» до 10 числа наступного за звітним місяця на електронну адресу disastermed2@ukr.net.

4) цільовий час виїзду бригади екстреної (швидкої) медичної допомоги з місця перебування, після отримання від диспетчера оперативно-диспетчерської служби звернення стосовно надання екстреної медичної допомоги, що відноситься до категорії критичних та екстрених, не більше 2 хвилин.

Рекомендований час перебування бригади ЕМД на місці події при підозрі у пацієнта на ГМІ не більше 20 хвилин.

Рекомендований час перебування бригади у відділенні екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ при госпіталізації пацієнта з підозрою на ГМІ не більше 15 хв.

4. Керівнику КНП «Обласний інформаційно-аналітичний центр медичної статистики» Житомирської обласної ради забезпечити узагальнення інформації, отриманої від закладів охорони здоров'я області, що здійснюють моніторинг за наданням медичної допомоги пацієнтам із ГМІ в закладі охорони здоров'я, який уклав договір з НСЗУ за пакетом «Медична

допомога при гострому мозковому інсульті» та інформування Департамент охорони здоров'я Житомирської облдержадміністрації до 10 числа наступного за звітним місяця на електронну адресу: stacyonar@gmail.com

5. Керівникам ЗОЗ, які не уклали договір із Національною службою здоров'я України за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті»:

1) заборонити госпіталізацію пацієнтів з ГМІ.

2) у випадку звернення в заклад пацієнта з ГМІ або якщо у пацієнта, що перебуває на стаціонарному лікуванні в закладі з'явилися симптоми ГМІ - забезпечити негайне телефонне звернення чергового/ лікуючого лікаря ЗОЗ на лінію «103» з повідомленням про необхідність транспортування пацієнта з ГМІ до ЗОЗ визначених в пункті 2 наказу.

6. Керівникам закладів первинної медичної допомоги, у випадку звернення у заклад пацієнта з симптомами ГМІ, забезпечити негайне телефонне звернення на лінію «103» з повідомленням про необхідність транспортування такого пацієнта до ЗОЗ визначених в пункті 2 наказу.

7. Керівнику КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Житомирської обласної ради спільно з позаштатним спеціалістом з неврології Оленою Леськів провести навчання для медичних працівників з ключових питань діагностики та лікування ГМІ.

8. Визнати таким, що втратив чинність наказ Департаменту охорони здоров'я Житомирської облдержадміністрації від 04.02.2025 № 162 (зі змінами).

9. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора Департаменту охорони здоров'я Житомирської облдержадміністрації В.Лучків.

Директор Департаменту



Валентина ДОНЕЦЬ

Порядок організації надання медичної допомоги пацієнтам із гострим мозковим інсультом (ГМІ)

І. Загальні поняття

1. Цей Порядок визначає організацію надання медичної допомоги пацієнтам із гострим мозковим інсультом (далі - ГМІ) на догоспітальному та госпітальному етапах, а також порядок організації транспортування пацієнтів із ГМІ між закладами охорони здоров'я (далі - ЗОЗ).

2. Дія цього Порядку поширюються на ЗОЗ визначені пунктом 2 цього наказу, що забезпечують медичне обслуговування населення на основі відповідної ліцензії та професійної діяльності медичних (фармацевтичних) працівників і фахівців з реабілітації.

3. У цьому Порядку терміни вживаються в таких значеннях:

відкриті нейрохірургічні операції при гострому мозковому інсульті - видалення внутрішньомозкового крововиливу, декомпресійна гемікраніектомія, закриття аномалій розвитку судин головного мозку, встановлення зовнішнього вентрикулярного дренажу;

визначений ЗОЗ — заклад охорони здоров'я, який визначений відповідно до пункту 2 цього Наказу, та який у режимі 24/7 (цілодобово 7 днів на тиждень) забезпечує здійснення нейровізуалізації головного мозку, проведення лабораторної діагностики, моніторинг вітальних функцій, реваскуляризаційних втручань та/або відкритих нейрохірургічних операцій при ГМІ, а також уклав договір із Національною службою здоров'я України (далі — НСЗУ) за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті»;

найближчий ЗОЗ - визначений ЗОЗ який визначений відповідно до пункту 2 цього Наказу, що уклав договір з НСЗУ про медичне обслуговування населення за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» та час доїзду до цього ЗОЗ є найменшим, незалежно від місця його розташування;

нейровізуалізація - сканування головного мозку за допомогою комп'ютерної або магнітно-резонансної томографії;

реваскуляризаційні втручання у пацієнтів із ГМІ - відновлення прохідності судин головного мозку шляхом проведення системної (внутрішньовенної) тромболітичної терапії або проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань (механічного видалення тромбу, що спричинив оклюзію великої церебральної судини та гостру ішемію ділянки мозку) при ГМІ, а також проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань при наявності аномалій розвитку судин головного мозку, що спричинили ГМІ;

транспортування пацієнтів із ГМІ між ЗОЗ - це перевезення пацієнтів, які знаходяться в ЗОЗ, в тому числі визначеному ЗОЗ, що не має необхідних матеріально-технічних та/або кадрових ресурсів для надання необхідного об'єму медичної допомоги при ГМІ, до найближчого ЗОЗ, де така медична допомога може бути надана у повному обсязі.

Інші терміни вживаються у значеннях, наведених у Законі України «Основи законодавства України про охорону здоров'я», Законі України «Про екстрену медичну допомогу» та інших нормативно-правових актах України.

Всі пацієнти з підозрою ГМІ підлягають екстреній госпіталізації бригадами екстреної медичної допомоги (далі - бригади ЕМД) у найближчий ЗОЗ.

Для проведення ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань та/або відкритих нейрохірургічних операцій при ГМІ пацієнти транспортуються з визначеного ЗОЗ у найближчий ЗОЗ, в якому є можливість проведення таких втручань.

Пацієнти з підозрою на ГМІ мають бути госпіталізовані до найближчого ЗОЗ, що знаходиться в іншій адміністративно-територіальній одиниці, якщо такий ЗОЗ є ближчим до місця перебування пацієнта.

«Стандартне вікно терапевтичних можливостей» у пацієнтів із ГМІ з моменту появи перших ознак захворювання складає для виконання внутрішньовенної тромболітичної терапії 4 години 30 хвилин, а для виконання механічної тромбектомії 6 годин.

«Розширене вікно терапевтичних можливостей» складає 24 години на підставі даних перфузійної нейровізуалізації головного мозку та/або даних магнітно-резонансної томографії головного мозку та відповідно до чинних галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

Якщо точний час початку захворювання (появи перших ознак ГМІ) невідомий, часом початку захворювання слід вважати момент, коли пацієнта востаннє хтось бачив або чув без ознак ГМІ.

II. Госпіталізації пацієнтів із підозрою на ГМІ бригадами ЕМД.

1. Керівник бригади ЕМД після проведення медичного огляду та встановлення попереднього діагнозу підозри на ГМІ приймає рішення про екстрену госпіталізацію. Рекомендований час перебування бригади ЕМД на місці події — не більше 20 хв.

2. Керівник бригади ЕМД повинен визначити, чи перебуває пацієнт у Межах «вікна терапевтичних можливостей» для проведення реvascularизаційних втручань у пацієнтів з ГМІ.

3. Пацієнт з підозрою на ГМІ повинен бути екстрено госпіталізований до найближчого ЗОЗ. Цільовий час транспортування - не більше 60 хв.

4. Госпіталізація пацієнтів із підозрою на ГМІ у межах «стандартного вікна терапевтичних можливостей» здійснюється до найближчого ЗОЗ.

5. Госпіталізація пацієнтів із підозрою на ГМІ внаслідок оклюзії великої церебральної судини здійснюється до найближчого ЗОЗ, в якому є можливість виконання ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань. (Додаток 4)

6. Госпіталізація пацієнтів із підозрою на ГМІ у межах «розширеного вікна

терапевтичних можливостей» здійснюється до найближчого ЗОЗ, в якому є можливість виконання перфузійної нейровізуалізації головного мозку та/або магнітно-резонансної томографії головного мозку, а також виконання ендovasкулярних нейроінтервенційних втручань. (Додаток 4)

7. В разі виникнення додаткових запитань черговий лікар найближчого ЗОЗ контактує з черговим диспетчером оперативно-диспетчерського відділу КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Житомирської обласної ради.

8. Якщо це можливо, протягом транспортування керівник бригади ЕМД підтримує зв'язок з черговим лікарем найближчого ЗОЗ, куди прямує бригада ЕМД, та повідомляє про значні зміни у стані пацієнта.

9. Якщо приймальне відділення / відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги ЗОЗ та кабінет нейровізуалізації знаходяться у різних будівлях, після узгодження з відповідальним або черговим лікарем ЗОЗ, куди прямує бригада ЕМД, пацієнти із ГМІ доправляються бригадою ЕМД відразу до будівлі, де знаходиться кабінет нейровізуалізації.

10. Пацієнти із підозрою на ГМІ, які були доставлені до відповідного ЗОЗ бригадами ЕМД або звернулись самостійно, підлягають обов'язковому прийому черговими медичними працівниками приймального відділення/відділення екстреної (невідкладної) медичної допомоги незалежно від місця проживання, реєстрації, наявності чи відсутності документів, що посвідчують особу пацієнта, наявності декларації про вибір лікаря, який надає первинну медичну допомогу.

11. Прийом та подальше надання медичної допомоги пацієнтам із підозрою на ГМІ у ЗОЗ здійснюється відповідно до галузевих стандартів у сфері охорони здоров'я.

III. Організація транспортування пацієнтів із ГМІ між ЗОЗ

1. Транспортування пацієнтів із ГМІ між ЗОЗ, виконується центрами екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, як надання екстреної медичної допомоги.

2. У випадку наявності в ЗОЗ пацієнта з ГМІ, в якому не може бути надано повного об'єму медичної допомоги пацієнту з ГМІ, лікуючий/черговий лікар ЗОЗ створює електронне скерування та телефонує за єдиним телефонним номером екстреної медичної допомоги «103», повідомляє про необхідність транспортування пацієнта до найближчого ЗОЗ, у якому така допомога може бути надана в повному обсязі.

3. Оперативно-диспетчерська служба центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф визначає найближчий ЗОЗ відповідно до затвердженого маршруту пацієнтів з ГМІ до якого бригада ЕМД здійснюватиме транспортування пацієнта, передає цю інформацію бригаді ЕМД.

4. Бригада ЕМД під час транспортування пацієнта до найближчого ЗОЗ, Заповнює «Супровідний листок. Талон до супровідного листка», затвердженого наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 листопада 2010 року № 999, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 3 лютого 2011 року № 147/18885 (далі - форма № 114/о), за направленням на екстрену госпіталізацію (при відсутності такої можливості заповнюється паперова форма № 114/о).

5. Протягом усього часу транспортування медичні працівники бригади ЕМД повинні здійснювати медичний нагляд за пацієнтом.

6. Після того як пацієнта було госпіталізовано у найближчий ЗОЗ, керівник бригади ЕМД повинен повідомити в оперативно-диспетчерську службу час госпіталізації і зробити відповідний запис із номером реєстрації у формі первинної медичної облікової документації № 110/о «Карта виїзду швидкої медичної допомоги», затверджений наказом Міністерства охорони здоров'я України від 17 листопада 2010 року № 999, зареєстрованого у Міністерстві юстиції України 03 лютого 2011 року № 147/18885 (далі форма 110/о) та у формі 114/о.

Заступник директора Департаменту



Віктор ЛУЧКІВ

Додаток 2
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ Департаменту охорони
здоров'я Житомирської обласної
державної адміністрації
28.07.2025 № 604

Перелік закладів охорони здоров'я з якими укладено договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України до яких транспортуватимуться пацієнти із ГМІ, і в яких наявне спеціалізоване інсультне відділення, в цілодобовому режимі здійснюється нейровізуалізація головного мозку, проводиться лабораторна діагностика, виконується моніторинг вітальних функцій, реваскуляризаційні втручання шляхом внутрішньовенної тромболітичної терапії

КНП "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ
ІМ.О.Ф.ГЕРБАЧЕВСЬКОГО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ 098-01-80-611, 050 106-44-01

КНП "КОРОСТИШІВСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА
ЛІКАРНЯ ІМ. Д.І.ПОТЄХІНА" КОРОСТИШІВСЬКОЇ МР
066-012-57-13, 067-377-26-26

КНП "ЗВЯГЕЛЬСЬКА БАГАТОПРОФІЛЬНА ЛІКАРНЯ"
ЗВЯГЕЛЬСЬКОЇ МР 098-534-48-81

КНП "БЕРДИЧІВСЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ"
БЕРДИЧІВСЬКОЇ МР 04143-4-14-98

КНП "КОРОСТЕНСЬКА ЦМЛ КОРОСТЕНСЬКОЇ МР"
096-359-79-83

КНП "КОРОСТЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА РАЙОННА
ЛІКАРНЯ" УШОМИРСЬКОЇ СІЛЬСЬКОЇ РАДИ
097-335-52-95,

КНП "ОВРУЦЬКА МІСЬКА ЛІКАРНЯ" ОВРУЦЬКОЇ МР
ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСТІ 098-099-11-04

КП "ЛІКАРНЯ №1" ЖИТОМИРСЬКОЇ МР 0412-55-48-17

КП "ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П. ПАВЛУСЕНКА"
ЖИТОМИРСЬКОЇ МР 098-22-41-041



Маршрут госпіталізації пацієнтів з гострим мозковим інсультом до спеціалізованих закладів охорони здоров'я, які уклали угоду з НСЗУ за пакетом медичних послуг

«Медична допомога при гострому мозковому інсульті»

1..До КНП «Коростенська центральна районна лікарня Ушомирської сільської ради» транспортуються пацієнти з гострим мозковим інсультом з Коростенського, Олевського, Лугинського, Малинського, Народицького районів та жителі міста Коростень в понеділок, середа, субота.

2.До КНП «Коростенська центральна міська лікарня» Коростенської міської ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим інсультом з Коростенського, Олевського, Лугинського., Малинського, Народицького районів та жителі міста Коростень у вівторок, четвер, п'ятницю та неділю.

3 До КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим з Овруцького та Народицького районів (за старим адміністративно-територіальним устроєм).

4. До КНП «Звягельська багатoproфільна лікарня» Звягельської міської ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим з Звягельського, Ємільчинського, Баранівського районів та м. Звягель.

5. До КП «Лікарня №1» Житомирської міської ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим інсультом міста Житомира за графіком чергування закладів по днях тижня (з 08:00 до 08:00) понеділок, перша, третя та п'ята середи місяця, четвер, субота.

Пацієнти з гострим мозковим інсультом з Андрушівського району, Чуднівського району, Житомирського району, Романівського району, Черняхівського району, Пулинського району, Хорошівського району, (за старим адміністративно-територіальним устроєм) (з 08:00 до 08:00) в суботу.

6. До КНП «Лікарня №2 ім. В.П. Павлусенка » Житомирської міської ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим інсультом з міста Житомира за графіком чергування закладів по днях тижня (з 08:00 до 08:00) вівторок, друга та четверта середа місяця, п'ятниця, неділя.

Пацієнти з гострим мозковим інсультом з Андрушівського району, Чуднівського району, Житомирського району, Романівського району, Черняхівського району, Пулинського району, Хорошівського району, (за старим адміністративно-територіальним устроєм) (з 08:00 до 08:00)- у вівторок.

7. До КНП «Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф.Гербачевського» Житомирської обласної ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим інсультом з Андрушівського району, Чуднівського району, Житомирського району, Романівського району, Черняхівського району, Пулинського району, Хорошівського району, (за старим адміністративно-територіальним устроєм) (з 08:00 до 08:00) понеділок, середа, четвер, п'ятниця, неділя.

8. До КНП «Бердичівська міська лікарня» Бердичівської міської ради транспортуються пацієнти з гострим мозковим інсультом з Бердичівського, Ружинського, Любарського та Попільнянського районів (за старим адміністративно-територіальним устроєм) та м. Бердичів, територіальних громад Вінницької області: Глуховецької, Махнівської, Козятинської.

9. До КНП «Коростишівська центральна районна лікарня ім. Д.І. Потехіна» Коростишівської міської ради транспортуються пацієнти з Коростишівського, Радомишльського, Брусилівського районів (за старим адміністративно-територіальним устроєм).

КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Житомирської обласної ради забезпечити попереднє інформування у телефонному режимі чергового невропатолога медичного закладу, який надає допомогу пацієнтам з гострим мозковим інсультом про транспортування пацієнта до закладу охорони здоров'я, згідно вимог протоколу екстреної медичної допомоги.

Телефони чергового невропатолога:

КНП «Обласна клінічна лікарня ім. О.Ф.Гербачевського» Житомирської обласної ради 098-01-80-611, 050-106-44-01

КП «Лікарня №1» Житомирської міської ради
063-374-15-38

КП «Лікарня №2 ім. В.П.Павлусенка» Житомирської міської ради
096-218-75-69

До КНП «Звягельська багатoproфільна лікарня» Звягельської міської ради
098-534-48-81

КНП «Бердичівська міська лікарня» Бердичівської міської ради
097-810-75-62

КНП «Коростенська центральна міська лікарня» Коростенської міської ради
067-555-65-24

КНП «Коростенська центральна районна лікарня» Ушомирської міської ради
097-335-52-95,

КНП «Коростишівська центральна районна лікарня ім. Д.І. Потехіна» Коростишівської міської ради
066-012-57-13, 067-377-26-26

КНП «Центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф» Житомирської обласної ради забезпечити термінове перетранспортування пацієнтів з гострим мозковим інсультом з закладу в заклад в разі необхідності проведення ургентних оперативних втручань при гострому мозковому інсульті в межах області.

Керівникам КНП «Коростенська центральна районна лікарня» Ушомирської міської ради, КНП «Коростенська центральна міська лікарня» Коростенської міської ради, КНП «Овруцька міська лікарня» Овруцької міської ради, КНП «Бердичівська міська лікарня» Бердичівської міської ради, КП «Лікарня №2 ім. В.П.Павлусенка» Житомирської міської ради, КНП «Звягельська багатoproфільна лікарня» Звягельської міської ради, при необхідності

оперативного втручання при гострому мозковому інсульті консультування черговим нейрохірургом згідно графіку ургенції.

У разі безпосередньої близькості населеного пункту від закладу охорони здоров'я, який уклав договір з Національною службою охорони здоров'я України за пакетом медичних послуг «Медична допомога при гострому мозковому інсульті» за програмою державних гарантій медичного обслуговування населення у 2024 році, пацієнтів транспортувати у найближчий заклад охорони здоров'я.

Заступник директора Департаменту



Віктор ЛУЧКІВ

Додаток 4
ЗАТВЕРДЖЕНО
наказ Департаменту охорони
здоров'я Житомирської обласної
державної адміністрації
28.07.2025 № 604

Перелік закладів охорони здоров'я з якими укладено договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з Національною службою здоров'я України до яких транспортуватимуться пацієнти із ГМІ, і в яких наявне спеціалізоване інсультне відділення, в цілодобовому режимі здійснюється нейровізуалізація головного мозку, проводиться лабораторна діагностика, виконується моніторинг вітальних функцій, реваскуляризаційні втручання шляхом внутрішньовенної тромболітичної терапії та ендovasкулярних нейроінтервенційних оперативних втручань при ГМІ

КНП "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ
ІМ.О.Ф.ГЕРБАЧЕВСЬКОГО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ 098-01-80-611, 050-106-44-01

КП "ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П. ПАВЛУСЕНКА" ЖИТОМИРСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ тел. 0674150760

Заступник директора Департаменту



Віктор ЛУЧКІВ

Додаток 5

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказ Департаменту охорони
здоров'я Житомирської обласної
державної адміністрації

28.07.2025 № 604

Перелік закладів охорони здоров'я з якими укладено договори про медичне обслуговування населення за програмою медичних гарантій з

Національною службою здоров'я України до яких
транспортуватимуться пацієнти із ГМІ, і в яких наявне спеціалізоване
інсультне відділення, в цілодобовому режимі здійснюється
нейровізуалізація головного мозку, проводиться лабораторна
діагностика, виконується моніторинг вітальних функцій,
реваскуляризаційні втручання шляхом внутрішньовенної
тромболітичної терапії та/або відкриті нейрохірургічні операції при
ГМІ

КНП "ОБЛАСНА КЛІНІЧНА ЛІКАРНЯ
ІМ.О.Ф.ГЕРБАЧЕВСЬКОГО" ЖИТОМИРСЬКОЇ ОБЛАСНОЇ
РАДИ тел. 0979089752

КП "ЛІКАРНЯ №2 ІМ. В.П. ПАВЛУСЕНКА" ЖИТОМИРСЬКОЇ
МІСЬКОЇ РАДИ тел. 0972309071

КНП "КОРОСТЕНСЬКА ЦЕНТРАЛЬНА МІСЬКА ЛІКАРНЯ»
КОРОСТЕНСЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ"
тел. 0982118363

Заступник директора Департаменту



Віктор ЛУЧКІВ