



Г. Красноярск
11.04.2023

Главный внештатный специалист гериатр МЗ Красноярского края: Руководитель гериатрического центра, врач-гериатр, врач-терапевт КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн».

Леонова Мария Ивановна,
моб. 8-913-560-98-62
e-mail: nmi@kkgvv.ru



Основан в 1946г.

<https://geriatrics-conf.ru/>



VII Всероссийский Конгресс
по геронтологии и гериатрии
с международным участием

отель Рэдиссон Славянская,
г. Москва, пл. Европы, 2

18 - 19 мая 2023 года

РЕГИСТРАЦИЯ

КОНТАКТЫ

ЛЕКТОРЫ





Основан в 1946г.

http://kkgvv.ru/

Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн

Министерство здравоохранения Красноярского края
Краевое государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Красноярский краевой
госпиталь для ветеранов войн»
Красноярск, ул. Вильского, д.11.

+7 (391) 246-84-13 – приемная
+7 (391) 247-78-30 – зав. приемного
+7 (391) 247-77-96 – зав. поликлиники
+7 (391) 247-78-46 – регистратура
+7 (391) 220-62-88 – телефон доверия Центра медико-психологической реабилитации
+7 (391) 234-78-01 – телефон горячей линии для участников СВО

[Версия для слабовидящих](#)

ГЛАВНАЯ НОВОСТИ О ГОСПИТАЛЕ СПЕЦИАЛИСТЫ УСЛУГИ ПАЦИЕНТАМ КОНТАКТЫ ГЕРИАТРИЯ МЕДИА-БИБЛИОТЕКА

Объявления RSS-ЛЕНТА
18 МАРТА 2022 Стоматологическое отделение
КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн» приглашает на лечение зубов по полису обязательного медицинского страхования граждан старше 60 лет и лиц, имеющих льготную категорию (контингент госпиталя) Категория: Объявления
[своих не бросаем](#)
#СвоихНеБросаем
Категория: Новости
[Добавлены вакансии](#)

Новости госпиталя RSS-ЛЕНТА
5 АПРЕЛЯ 2023 / СРЕДА
[Что подарить пожилому человеку?](#)
Пять полезных гаджетов для пожилых людей
Разнообразные электронные приборы позволяют нам работать информацией, быть на связи, помогают в быту, вопросах здоровья и безопасности. Причем для того, чтобы полноценно ими пользоваться, не обязательно хорошо владеть техникой. Ведь многие технические устройства нужны, чтобы облегчить жизнь не усложнить ее. Это актуально для пожилых людей.

ЧТО ПОДАРИТЬ ПОЖИЛОМУ ЧЕЛОВЕКУ, ЧТОБЫ ПРЕДОТВРАТИТЬ ПАДЕНИЯ?

Технологии

- ✓ Регистратор падений
- ✓ Устройство экстренного вызова (тревожная кнопка)
- ✓ Устройство обнаружения неистовованной (бра)
- ✓ Светящиеся носочки для ночной и других мелких предметов
- ✓ Камера видеонаблюдения для дома
- ✓ Светлячки с датчиками движения

Простые предметы для безопасности

- ✓ Носочки с шипами для зимней обуви
- ✓ Зажим носочка с острым концом для трости

Что еще важно

- ✓ Позаботиться о помощи в выполнении повседневных дел
- ✓ Главное – будьте не свои и будьте свои внимательны

НАРОДНЫЙ ФРОНТ
ВЫ СМОГЛИ ЗАПИСАТЬСЯ К ВРАЧУ?
Сканируя QR и пройдя короткий опрос



<https://minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/stranit>

← → ↺ minzdrav.gov.ru/poleznye-resursy/natsproektzdravoohranenie/stranita-5729/informatsionno-metodicheskie-materialy



Gmail YouTube Карты

Информационно-методические материалы

Материал опубликован 24 октября 2019 в 19:45.
Обновлен 04 апреля 2023 в 16:07.

Информационно-методические материалы для врачей и медицинских сестер

Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста»

Клинические рекомендации «Недержание мочи»

Клинические рекомендации «Недостаточность питания (мальнутриция) у пациентов пожилого и старческого возраста»

Клинические рекомендации «Падения у пациентов пожилого и старческого возраста»

Клинические рекомендации «Старческая астения»

Клинические рекомендации «Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста»

Методические рекомендации «Вакцинация лиц пожилого и старческого возраста»

Методические рекомендации «Диагностика и лечение саркопении у пожилых пациентов с сахарным диабетом»

Методические рекомендации «Клинические тесты в гериатрии»

Методические рекомендации «Когнитивный тренинг для пациентов с умеренными когнитивными расстройствами»

Методические рекомендации «Когнитивный тренинг упражнения интеллекта и речи в пожилом возрасте»

Методические рекомендации «Комплекс мер, направленный на профилактику падений и переломов у лиц пожилого и старческого возраста»

Методические рекомендации «Нарушения походки в пожилом и старческом возрасте»

Методические рекомендации «Нормативное обеспечение деятельности врачей-гериатров по оказанию медицинской помощи населению пожилого и старческого возраста»

Методические рекомендации «Общие принципы фармакотерапии у лиц пожилого и старческого возраста»

Методические рекомендации «Организация оказания медицинской помощи на дому пациентам пожилого и старческого возраста, полностью или частично утратившим способность к самообслуживанию»

Методические рекомендации «Порядок использования автотранспорта для доставки лиц 65 лет и старше, проживающих в сельской местности, в медицинские организации»

Методические рекомендации «Программа профилактики падений и переломов у граждан старших возрастных групп»

Методические рекомендации «Программа профилактики, раннего выявления, диагностики и лечения когнитивных расстройств у лиц пожилого и старческого возраста»

..

--

-



<https://rosagg.ru/>



Российская ассоциация
геронтологов и гериатров

Личный кабинет
+ 7 (499) 187-12-54

[О НАС](#)

[НОВОСТИ](#)

[СПЕЦИАЛИСТАМ](#)

[ПАЦИЕНТАМ](#)

[ПАРТНЕРЫ](#)

[КОНТАКТЫ](#)



[Главная](#) > [Специалистам](#) > [Материалы](#) > [Клинические рекомендации](#)

Клинические рекомендации

Клинические
рекомендации

Согласительные
документы

Ссылки на
информационные
ресурсы

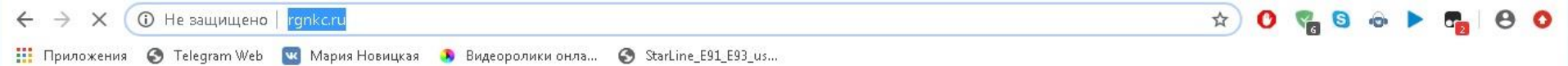
Методические
материалы

Материалы по темам

-  Недостаточность питания у лиц пожилого и старческого возраста (2020)
-  Недержание мочи у пациентов пожилого и старческого возраста (проект, версия 1)
-  Хроническая боль у пациентов пожилого и старческого возраста (2020)
-  Падения и переломы у пациентов пожилого и старческого возраста (2020)
-  Клинические рекомендации «Когнитивные расстройства у лиц пожилого и старческого возраста» (2020)
-  Клинические рекомендации «Старческая астения» (2020)



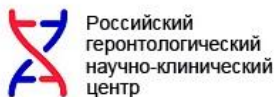
<http://rgnkc.ru/>



ФГАУ ВО «Российский национальный исследовательский
медицинский университет имени Н.И. Пирогова» Минздрава
России

Версия для слабовидящих

Поиск по сайту



Российский
геронтологический
научно-клинический
центр



129226, г. Москва, ул. 1-ая Леонова, дом 16



Ботанический сад [схема проезда, контакты](#)

[Запись online](#)

Запись на приём 8 (499) 187-29-96

с 8.00 до 20.00

Вызов врача на дом:

+7(999) 558 28 88

[О ЦЕНТРЕ](#)

[ПАЦИЕНТАМ](#)

[СПЕЦИАЛИСТАМ](#)

[НАУКА](#)

[ОБРАЗОВАНИЕ](#)

[ГЛАВНЫЙ ГЕРИАТР](#)

ФП "СТАРШЕЕ ПОКОЛЕНИЕ"



Ожидание кеша...



«Телемедицинские консультации» Региональной телемедицинской системы Красноярского края (РТС)

- ▶ Адрес РТС в защищенной сети передачи данных Министерства здравоохранения Красноярского края (VipNet)
<https://rts.kmiac.ru/>. Рекомендуемый браузер – Google Chrome.
- ▶ Возможны следующие формы телемедицинского консультирования (в зависимости от состояния больного):

Экстренная форма – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни больного.

Неотложная форма – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни больного.

Плановая форма – при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью



Создание запроса на телемедицинскую консультацию:

- Войдите в РТС с помощью учетной записи на портале «Госуслуги»

Вход в РТС Красноярского края

Фамилия Имя Отчество:

Пароль:

Роль:

[Регистрация](#) [Восстановить пароль](#)

Вход

Вход через **Госуслуги**

В выпадающем списке «Вид мониторинга» выбрать «Телемедицинская консультация»

Вид мониторинга:

- Нейромониторинг
- Телемедицинская консультация
- Перинатальный мониторинг
- Кардиологический мониторинг
- Мониторинг травм
- Мониторинг бесплодных пар
- Мониторинг реанимационных детей
- Профессиональный осмотр
- Нейромониторинг
- Хирургический мониторинг
- Мониторинг пневманий
- Мониторинг ХБП
- Диспансерное наблюдение ОНМК
- Мониторинг детской гинекологии
- Диспансерное наблюдение кардио
- I63.5 Инфаркт мозга, вызванный неуточненно



Основан в 1946г.

Нажмите «Новая карта»

Карты пациентов

Новая карта ☐ Все пациенты МО ☐ С датой смерти ☐ Протокол

Специальность	Форма	Режим	Пациент	Возраст
Кардиология	Экстренная	Реального времени		3
Нейрохирургия	Экстренная	Реального времени		7
Нейрохирургия	Экстренная	Реального времени		1
Рентгенология	Экстренная	Реального времени		6
☒ Рентгенология	Экстренная	Реального врем...		6
Рентгенология	Экстренная	Реального времени		5

Введите фамилию пациента и нажмите «Найти».

Новая карта: Телемедицинская консультация

Дата начала: 12.10.2021 09:59:29

Пациент: Иванов

Примечание:

Форма консультации: Режим: *

Цель: *

МО консультант: Специальность:

Проводится поиск пациента по базе данных застрахованного населения. Выберите пациента из списка или нажмите «Создать нового» и введите паспортные данные пациента

Поиск пациента

ФИО: Иванов

Пациент	Дата рождения	СНИЛС	Документ	Пол:
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 247
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 356
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 244
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 246
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 244
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 246
☐			Свид. о рождении РФ 14	Пол: СМС единого образца 248
☐				Пол: СМС единого образца 245
☐				Пол: СМС единого образца 247
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 245
☐			Паспорт гражданина РФ	Пол: СМС единого образца 244
☐				Пол: СМС единого образца 245

Страница 1 из 740



Основан в 1946г.

Заполните поля «Форма консультации», «Режим», «Цель». Выберите медицинское учреждение, в которое будет направлен запрос на телемедицинскую консультацию и специальность.

Новая карта: Телемедицинская консультация

Дата начала: 14.10.2021 10:03:57

Пациент: Найти

Примечание:

Форма консультации: Плановая Режим: * Реального времени

Плановая форма - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.

Цель: * Определение (подтверждение) тактики лечения

МО консультант: Красноярская краевая офтальмология Специальность: Офтальмология

Сохранить Отмена

Заполните поля в окне «Осмотр пациента», нажмите кнопку «Заполнить ФИБ».

Осмотр пациента

Заголовок: Осмотр ТМ

Дата осмотра: * 14.10.2021 10:09:30

Основной МКБ: * Z00.8 Другие общие осмотры

Сопутствующие МКБ: +

Осложнения МКБ: +

Клинический диагноз: Клинический диагноз

Заполнить ФИБ

Сохранить Отмена



Консультант отвечает на запрос в течение установленного времени.

- ▶ **Результатом телемедицинской консультации является протокол, подписанный электронно–цифровой подписью врача–консультанта. При необходимости в ответном сообщении консультант запрашивает уточняющую информацию, назначает дату и время сеанса видеосвязи или другие сведения. При поступлении протокола телемедицинской консультации или сообщения у консультирующегося карта пациента выделяется жирным шрифтом.**



- ▶ Если в процессе телемедицинской консультации в режиме реального времени или по результатам отложенной телемедицинской консультации принято решение о необходимости сеанса видеосвязи, то в назначенное время консультант вызывает консультирующегося посредством видеочата.
- ▶ При необходимости (динамическое наблюдение, новые сведения и т.п.) возможно создание дополнительных осмотров в рамках текущей телемедицинской консультации



**Контактное лицо в КГБУЗ «КМИАЦ»
«Телемедицинские консультации»
Региональной телемедицинской системы
Красноярского края (РТС) –**

Носонов Александр Витальевич

Программист

217-89-67 (312)

a.nosonov@kmiac.ru

Отдел телемедицинских технологий



- ▶ Профиль консультаций
- ▶ Гериатрия
- ▶ Кардиология
- ▶ Пульмонология
- ▶ Неврология
- ▶ Хирургия
- ▶ Урология
- ▶ Медицинская реабилитация



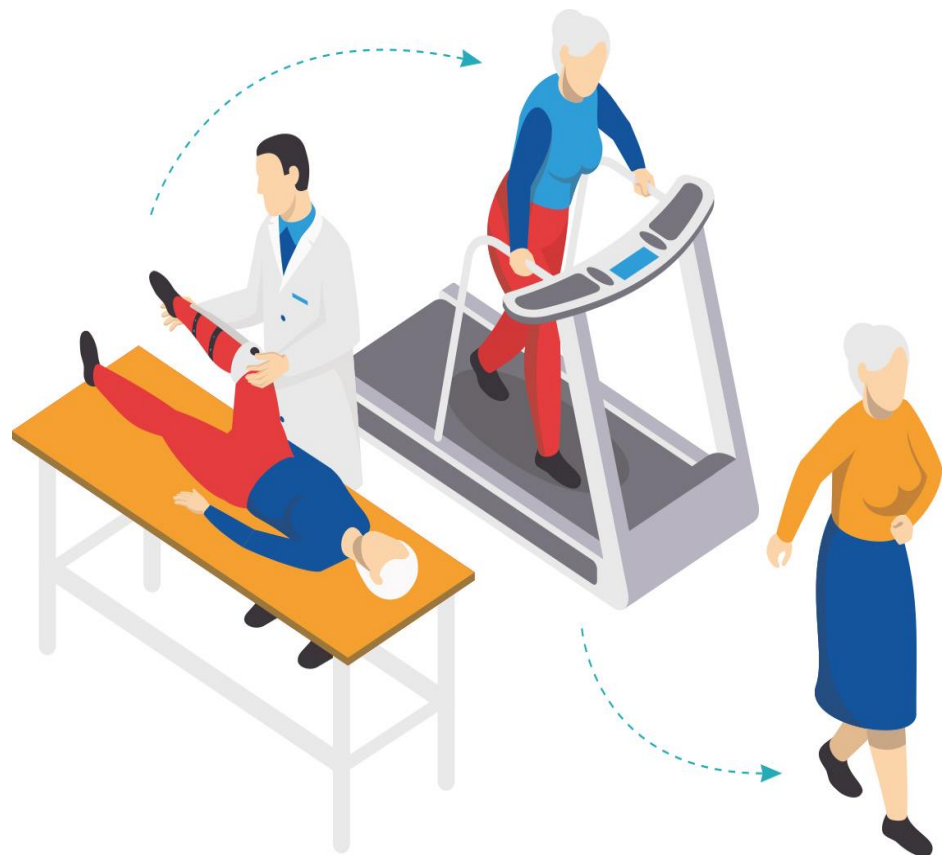
Отделение реабилитации в КГБУЗ «Красноярский краевой госпиталь для ветеранов войн».

Г. Красноярск
2023

Леонова Мария Ивановна,
моб. 8-913-560-98-62
e-mail: nmi@kkgvv.ru



- ▶ Открытие 01.02.2023 года
 - ▶ **Работа мультидисциплинарной команды:**
 - ▶ Реабилитолог
 - ▶ медицинский психолог
 - ▶ врач физиотерапевт
 - ▶ врач ЛФК,
 - ▶ логопед
-
- ▶ Оборудование отделения
 - ▶ Направление реабилитации







Направление реабилитации

- ▶ медицинская реабилитация пациентов с заболеваниями центральной нервной системы
- ▶ медицинская реабилитация после перенесенной коронавирусной инфекции COVID19
- ▶ Соматическая реабилитация
- ▶ Реабилитация после хирургического вмешательства





Пакет документов необходимых для госпитализации (постковид):

1. Направление на госпитализацию форма 057у/-04, заверенное печатью, с указанием организации, куда направляется пациент (КГБУЗ ККГВВ, отделение медицинской реабилитации) с указанием:

- ▶ развернутого диагноза, включая сопутствующие заболевания;

2. Паспорт;

3. Полис ОМС

4. Выписка из амбулаторной карты, включающая в себя результаты параклинического дообследования:

- ▶ ЭКГ не позднее 7 дней перед оформлением направления;
- ▶ развернутый анализ крови и общий анализ мочи (не позднее 14 дней);
- ▶ сахар крови (не позднее 14 дней);
- ▶ билирубин, АСТ, АЛТ, холестерин, липидный спектр, ПТВ, АЧТВ крови (не позднее 14 дней);
- ▶ флюорограмма грудной клетки (либо рентгенографии легких) в течение текущего года (это исследование не заменяет анализ мокроты на БК!);
- ▶ кровь на RW в течение текущего года;
- ▶ кал на яйца глистов (в течение года);
- ▶ для женщин осмотр гинеколога – не позднее 12 месяцев до госпитализации;
- ▶ ДС БЦА,
- ▶ ЭХО-КГ, ХМ.
- ▶ При необходимости консультация сосудистого хирурга, нейрохирурга, кардиоаритмолога и др.

5. Выписка из стационара/поликлиники, где пациент проходил лечение с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией

6. Протокол МРТ или МСКТ исследований органов грудной полости (исходное, в динамике).

▶

▶



Пакет документов необходимых для госпитализации (нейрореабилитация):

1. Направление на госпитализацию форма 057у/-04, заверенное печатью, с указанием организации, куда направляется пациент (КГБУЗ ККГВВ, отделение медицинской реабилитации) с указанием:

- ▶ развернутого диагноза, включая сопутствующие заболевания;
- ▶ коротким описанием неврологического статуса;
- ▶ заключением терапевта с развернутым терапевтическим диагнозом;

2. Паспорт;

3. Полис ОМС

4. Выписка из амбулаторной карты, включающая в себя результаты параклинического дообследования:

- ▶ ЭКГ не позднее 7 дней перед оформлением направления;
- ▶ развернутый анализ крови и общий анализ мочи (не позднее 14 дней);
- ▶ сахар крови (не позднее 14 дней);
- ▶ билирубин, АСТ, АЛТ, холестерин, липидный спектр, ПТВ, АЧТВ крови (не позднее 14 дней);
- ▶ флюорограмма грудной клетки (либо рентгенографии легких) в течение текущего года (это исследование не заменяет анализ мокроты на БК!);
- ▶ кровь на RW в течение текущего года;
- ▶ кал на яйца глистов (в течение года);
- ▶ для женщин осмотр гинеколога – не позднее 12 месяцев до госпитализации;
- ▶ ДС БЦА, ДПГ сосудов н/конечностей, ЭЭГ;
- ▶ ЭХО-КГ, ХМ.
- ▶ При необходимости консультация сосудистого хирурга, нейрохирурга, кардиоаритмолога и др.

5. Выписка из стационара, где пациент проходил лечение в остром периоде ОНМК.

6. Протокол МРТ или КТ исследований головного мозга.



Противопоказания для нейрореабилитации больных, перенесших ОНМК:

- Заболевания не соответствующие профилю отделения нейрореабилитации (отсутствие неврологического дефекта, связанного с развитием ОНМК);
- Давность перенесенного инсульта более 2 лет.

1. Заболевания нервной системы:

- ▶ деменция 2 — 3 ст.;
- ▶ психоорганический синдром с психопродукцией и поведенческими нарушениями;
- ▶ эпилепсия некомпенсированная;
- ▶ любые формы нарушения сознания;
- ▶ вегетативные состояния;
- ▶ неоперированная аневризма сосудов головного мозга без консультации нейрохирурга;
- ▶ менее 2-х месяцев после разрыва аневризмы сосудов головного мозга (после консультации нейрохирурга);
- ▶ наличие трахеостомы с явлениями гнойного трахеобронхита.



2. Заболевания сердечно-сосудистой системы:

- ▶ осложненный инфаркт миокарда, давностью менее 2 мес.;
- ▶ неосложненный инфаркт миокарда, давностью менее 1 месяца;
- ▶ нестабильная стенокардия менее 1 месяца от начала симптомов;
- ▶ инфекционный эндокардит, требующий проведения специфической антибактериальной терапии;
- ▶ острая и повторная ревматическая лихорадка;
- ▶ ТЭЛА давностью менее 3-х месяцев и без установки кава-фильтра;
- ▶ синдром слабости синусового узла (ССУ) без установленного ЭКС;
- ▶ пароксизмы тахикардии без подобранной антиаритмической терапии;
- ▶ тяжелые нарушения сердечного ритма и проводимости (частые пароксизмы мерцания и трепетания предсердий, пароксизмальная тахикардия с частотой приступов более 2 раз в месяц, частая политопная или групповая экстрасистолия, А-В блокада II-III степени, полная блокада сердца);
- ▶ ХСН 2б-3 стадии, 4 ф.к.;
- ▶ перикардит, медиастинит;
- ▶ ишемические изменения на ЭКГ;
- ▶ острый тромбоз; флеботромбозы
- ▶ острые артериальные тромбозы;
- ▶ ХВН 3 ст., с трофическими язвами;
- ▶ хроническая артериальная недостаточность нижних конечностей с высокой степенью ишемии более 2 ст., болевым синдромом в покое, некротическими изменениями;
- ▶ аневризма аорты.



3. Заболевания органов дыхания:

- ▶ пневмония в стадии инфильтрации;
- ▶ гнойный трахеобронхит;
- ▶ обострение ХОБЛ, бронхиальной астмы;
- ▶ ДН 3 ст.

4. Заболевания органов пищеварения:

- ▶ язвенная болезнь, осложненная кровотечением, давностью менее 2-х недель;
- ▶ декомпенсированный цирроз печени;
- ▶ кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода в анамнезе;
- ▶ хр. гепатит с высокой степенью активности и системными проявлениями;
- ▶ ЖКБ, обострение хронического калькулезного холецистита;
- ▶ Острая печеночная недостаточность.



5. Заболевания почек и мочевыводящих путей:

- ▶ острый пиелонефрит, обострение хронического пиелонефрита;
- ▶ острый гломерулонефрит, обострение хронического;
- ▶ МКБ : рецидивирующая почечная колика;
- ▶ геморрагический цистит;
- ▶ ХПН 3 ст.;
- ▶ ОПН.



6. Другие заболевания и состояния

- ▶ больные перенесшие ОНМК с полным восстановлением речевых и двигательных функций (т. е. не нуждающиеся в реабилитации);
- ▶ лихорадка;
- ▶ злокачественные новообразования;
- ▶ острые инфекционные заболевания;
- ▶ гнойно-септическая патология;
- ▶ пролежни, трофические язвы;
- ▶ заболевания кожи /распространенные микозы, дерматит, псориаз/
- ▶ сахарный диабет в стадии декомпенсации, с осложнениями в виде диабетической стопы, гнойно-некротическими изменениями.
- ▶ системные заболевания соединительной ткани, требующие подбора и коррекции базисной терапии;
- ▶ ревматоидный артрит с высокой активностью, выраженным суставным синдромом;
- ▶ остеоартроз крупных суставов с явлениями синовита;
- ▶ фоновые или сопутствующие заболевания в стадии обострения или декомпенсации, или требующие хирургической помощи;
- ▶ выраженный остеопороз с высоким риском переломов;
- ▶ болезни крови в острой стадии;
- ▶ пролежни, трофические язвы;
- ▶ острые нарушения периферического кровообращения;
- ▶ заболевания и травмы опорно-двигательного аппарата, препятствовавшие передвижению больного до развития ОНМК;
- ▶ наличие показаний к оперативному вмешательству или применению других специальных методик лечения;
- ▶ неустраненная компрессия спинного мозга или недостаточная консолидация перелома позвоночника;
- ▶ все формы наркомании и алкоголизма;
- ▶ кахексия любого происхождения;
- ▶ кровотечения различного происхождения (часто повторяющиеся и обильные);
- ▶ ТЭЛа в анамнезе;
- ▶ другие заболевания, препятствующие применению комплекса восстановительного лечения, необходимого больным;
- ▶ пациенты не госпитализируются с температурой, катаральными явлениями.
- ▶ * Госпитализация для проведения повторных курсов реабилитации возможна в течение года при условии высокого реабилитационного потенциала больного.



Нейрореабилитация – 25 заявок

- Кмб № 3 – 6
- Сосновоборская ГБ – 4
- Казачинская РБ – 2
- Ужурская РБ – 2
- Уярская РБ – 2
- Богучанская РБ – 2
- КГП № 4 – 2
- Назаровская РБ – 1
- Тасеевская РБ – 1
- Дивногорская ГБ – 1
- Байкитская РБ – 1

Постковидная реабилитация – 6 заявок

- Б.муртинская РБ – 1
- Богучанская РБ – 1
- Назаровская РБ – 1
- Рыбинская РБ – 1
- Саянская РБ – 1
- КМП № 1 – 1



Заведующая отделением

**ВРАЧ – НЕВРОЛОГ ВЫСШЕЙ КАТЕГОРИИ
ПОЗДНЯКОВА МАРИЯ НИКОЛАЕВНА
+7 (960) 766 89 68**



Направление заявок

- ▶ Госпитализация КГБУЗ ККГВВ
- ▶ Лалетина Е.Н. защищенный канал VipNet
- ▶ Для контактов

Заведующая приемным покоем *Лалетина Елена Николаевна.*
Тел. +7 (391) 247 78 30

Заведующая поликлиникой *Шемякова Светлана Олеговна*
Тел. +7 (391) 247 77 96



**Благодарю за
внимание !!!**