



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Свердловской области)
ПРИКАЗ

28. 01. 2021

№ 140-П

г. Екатеринбург

О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.08.2020 № 1521-п «О порядке госпитализации беременных женщин, рожениц, родильниц в период 2020-2021 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) на территории Свердловской области в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов»

С целью оптимизации оказания медицинской помощи детям в период подъема заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.08.2020 № 1521-п «О порядке госпитализации беременных женщин, рожениц, родильниц в период 2020-2021 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) на территории Свердловской области в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru), 2020, 16 октября, № 27508) (далее – приказ от 27.08.2020 № 1521-п) следующие изменения:

1) в пункте 5 слова «ГБУЗ СО «ТЦМК»» заменить словами «ГАУЗ СО «ТЦМК»»;

2) пункт 6 изложить в следующей редакции:

«6. ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» В.Н. Кухаркину, ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург» Д.В. Айрапетову, ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского город Екатеринбург» К.Н. Савинову, ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» А.Н. Старкову, ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург» А.И. Степанову, ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 7 город Екатеринбург» Е.С. Барацу, ГАУЗ СО «Центральная городская больница № 20 город Екатеринбург» С.М. Хмельникеру, ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург» В.И. Юдину, ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город

Екатеринбург» А.В. Малинкину, ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» А.И. Прудкову, ГБУЗ СО «Екатеринбургский клинический перинатальный центр» С.В. Мартиросяну обеспечить:

1) маршрутизацию беременных женщин, рожениц, родильниц в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов согласно приложению № 1 к настоящему приказу;

2) предоставление отчета о количестве заболевших и госпитализированных беременных женщин, рожениц и родильниц с ОРВИ, гриппом, пневмонией за истекшие сутки в разрезе прикрепленных территорий в соответствии с отчетной формой (приложение № 4 к настоящему приказу) в ГАУЗ СО «ОДКБ» на электронную почту porovasd@mis66.ru в ежедневном режиме, до 10 часов.»;

3) дополнить пунктом 6-1 следующего содержания:

«6-1. Руководителям медицинских организаций, указанных в приложении № 3 к настоящему приказу, обеспечить перепрофилирование выделенного объема коечного фонда для оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19)».

2. Внести в перечень мероприятий по организации медицинской помощи беременным женщинам, роженицам, родильницам в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории Свердловской области в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов, утвержденный приказом от 27.08.2020 № 1521-п, изменения, изложив его в новой редакции (приложение № 1).

3. Внести в список учреждений здравоохранения, прикрепленных к медицинским организациям Свердловской области, для оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов, утвержденный приказом от 27.08.2020 № 1521-п, изменения, изложив его в новой редакции (приложение № 2).

4. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.А. Чадову.

Министр



А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 28.01.2021 № 140-п

Приложение № 1 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.08.2020 № 1521-п

Перечень мероприятий
по организации медицинской помощи беременным женщинам,
роженицам, родильницам в период подъема заболеваемости острыми
респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой
коронавирусной инфекцией (COVID-19) на территории Свердловской области в
эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов

1. Беременные женщины, роженицы и родильницы составляют группу высокого риска в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19). У этих пациенток грипп имеет тяжелое течение, определяет развитие осложнений беременности и родов (самопроизвольное прерывание, преждевременное излитие околоплодных вод, преэклампсия, плацентарная недостаточность, дистресс плода), высокий риск материнской и перинатальной смерти.

2. Руководителям учреждений здравоохранения Свердловской области рекомендуется:

1) организовать своевременное оказание медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам на дому, в амбулаторных и стационарных условиях в период подъема заболеваний острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

2) организовать своевременную и оперативную диагностику заболеваний гриппом, другими острыми респираторными вирусными инфекциями, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), внебольничными пневмониями;

3) организовать контроль динамики состояния здоровья беременных, рожениц, родильниц, больных гриппом, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), имеющих хронические заболевания и не привитых против гриппа;

4) в целях недопущения внутрибольничного распространения респираторных вирусных инфекций ввести запрет посещения структурных подразделений родовспомогательных стационаров и медицинских организаций второго этапа выхаживания родственниками и лицами, не являющимися сотрудниками указанных организаций, на период активной циркуляции

вирусов гриппа и других респираторных вирусов негриппозной этиологии. Обеспечить доступ матерей к уходу за новорожденными в стационары после прохождения фильтров на предмет выявления симптомов острых инфекционных заболеваний;

5) организовать выделение потока беременных женщин, рожениц и родильниц, обращающихся за медицинской помощью, из общего потока пациентов, начиная с приемного отделения и регистратуры;

6) организовать изменение режима работы женских консультаций, исходя из эпидемиологической ситуации, во взаимодействии с территориальными управлениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области, а именно:

ограничение лечения беременных в условиях дневных стационаров женских консультаций на период повышенной заболеваемости ОРВИ, гриппом, пневмонией;

организовать проведение консультаций и обследования смежными специалистами (терапевт, отоларинголог, окулист, невропатолог, кардиолог, электрокардиография и др. методы исследования) беременных женщин, рожениц и родильниц в условиях женской консультации;

заведующим женскими консультациями взять под личный контроль выполнение патронажа к беременным женщинам, роженицам и родильницам, своевременно не обратившихся на очередной прием при диспансерном наблюдении по беременности, постоянный мониторинг социально неблагополучных женщин с активным выявлением беременных женщин с симптомами ОРВИ или гриппа;

7) информировать беременных женщин о необходимости и порядке вызова врача (фельдшера) неотложной помощи или скорой медицинской помощи на дом при первичных признаках ОРВИ или гриппа, даже если они оценивают свое состояние как удовлетворительное;

8) обеспечить поддержание запаса противовирусных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

3. В случае отказа от госпитализации беременной женщины с признаками ОРВИ и гриппа врач (фельдшер), в том числе скорой медицинской помощи, обязательно оформляет письменный отказ от госпитализации в карте вызова скорой медицинской помощи и передает сведения о пациентке в поликлиническую службу (участковый терапевт/фельдшер) и женскую консультацию для осуществления ежедневного активного патронажа.

4. После оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации беременной с соматической или акушерско-гинекологической патологией, сведения о больной, оставленной на месте вызова (пациентка не нуждалась в медицинской эвакуации, пациентка отказалась от предложенной госпитализации) также передаются в поликлиническую службу (участковый терапевт/фельдшер и женская консультация) для осуществления активного посещения больной с целью наблюдения за ее состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения (активное посещение).

5. На перепрофилированные койки стационаров, предназначенных для оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в эпидемический период 2020-2021 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID 19) в соответствии со списком, утвержденным приложением № 3 к настоящему приказу, обеспечить госпитализацию:

1) беременных в сроке гестации до 22 недель и родильниц с ОРВИ, гриппом средней степени тяжести без пневмонии, не имеющих эпидемиологического анамнеза по COVID 19;

2) беременных в сроке гестации до 22 недель и родильниц с ОРВИ, гриппом легкой степени тяжести, не имеющие эпидемиологического анамнеза по COVID 19 и имеющие акушерские показания для госпитализации.

6. В ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» госпитализируются беременные, роженицы и родильницы:

1) Свердловской области с 22 недель беременности с ОРВИ, гриппом средней и тяжелой степени тяжести, с подозрением на пневмонию не зависимо от эпидемиологического анамнеза по COVID 19;

2) Свердловской области до 22 недель с ОРВИ, гриппом средней степени тяжести с пневмонией и тяжелой степени тяжести, не зависимо от эпидемиологического анамнеза по COVID 19;

3) города Екатеринбурга в любом сроке беременности с ОРВИ и гриппом средней и тяжелой степени тяжести;

4) города Екатеринбурга в любом сроке беременности с ОРВИ и гриппом легкой, средней и тяжелой степени тяжести, не имеющие эпидемиологического анамнеза по COVID 19 и имеющие акушерские показания для госпитализации.

7. При тяжелой и крайне тяжелой степени ОРВИ, гриппа, при подозрении или наличии пневмонии беременная женщина госпитализируется в ближайшее специализированное учреждение здравоохранения, имеющее отделение интенсивной терапии и реанимации с предварительным информированием персонала стационара или приемного отделения. В стационаре в обязательном порядке проводится осмотр консилиумом врачей в составе: заместителя главного врача по лечебной работе, заместителя по родовспоможению, заведующего анестезиологическим отделением, врача-терапевта (пульмонолога), инфекциониста, акушера-гинеколога с последующей очной консультацией специалистов Акушерского консультативно-реанимационного центра ГАУЗ СО «ТЦМК» с решением вопроса о перегоспитализации в ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург» независимо от срока беременности.

8. Все беременные, госпитализированные в стационар с острой респираторной вирусной инфекцией, гриппом, пневмонией, должны быть осмотрены консилиумом врачей в составе: заместителя главного врача по лечебной работе, заместителя по родовспоможению, заведующего анестезиологическим отделением, врача-терапевта (пульмонолога), инфекциониста, акушера-гинеколога.

9. При госпитализации обеспечить проведение рентгенологического исследования легких у всех беременных, рожениц, родильниц при сохранении температурной реакции более 2 дней.

10. Информацию о заболевших беременных женщинах, роженицах и родильницах в ежедневном режиме заносить в автоматизированную систему «Региональный акушерский мониторинг» до выздоровления. При тяжелой и крайне тяжелой степени ОРВИ, гриппа, при подозрении или наличии пневмонии обеспечить безотлагательную постановку беременных на мониторинг в Акушерский реанимационно-консультативный центр ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф».

11. Обеспечить оказание медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам с ОРВИ, гриппом, пневмонией в соответствии с информационным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.12.2016 № 15-4110/2-8484 «Грипп и вызванная им пневмония у беременных: этиотропная и респираторная терапия. Акушерская тактика, профилактика».

12. Акушерская тактика при гриппе определяется несколькими аспектами: тяжестью состояния пациентки, состоянием плода, сроком гестации. При тяжёлом и среднетяжёлом течении заболевания до 12 недель гестации в связи с высоким риском перинатальных осложнений рекомендуется прерывание беременности после излечения гриппа. При отказе пациентки от прерывания беременности необходима биопсия ворсин хориона для выявления хромосомных аномалий плода.

Прерывание беременности и родоразрешение в разгар заболевания сопряжено увеличением показателя материнской летальности и с большим числом осложнений: утяжеление основного заболевания и вызванных им осложнений, развитие и прогрессирование дыхательной недостаточности, возникновение акушерских кровотечений, интранатальная гибель плода, послеродовые гнойно-септические осложнения. Однако при невозможности устранения гипоксии на фоне ИВЛ или при прогрессировании дыхательной недостаточности, развитии альвеолярного отёка легких, а также при рефрактерном септическом шоке по жизненным показаниям в интересах матери показано досрочное родоразрешение путём операции кесарева сечения с проведением всех необходимых мероприятий по профилактике коагулопатического и гипотонического акушерского кровотечения.

В случае развития спонтанной родовой деятельности на фоне гриппа и пневмонии роды предпочтительно вести через естественные родовые пути под мониторным контролем состояния матери и плода. Проводить тщательное обезболивание, детоксикационную, антибактериальную и противовирусную терапию, респираторную поддержку. Во втором периоде для профилактики развития дыхательной и сердечно-сосудистой недостаточности ограничить потуги путём проведения пудендальной анестезии и/или эпизиотомии. При необходимости быстрого окончания родов следует применить вакуум-экстракцию или наложить акушерские щипцы.

Кесарево сечение выполняется при наличии абсолютных акушерских показаний, а также умирающей женщине (для сохранения жизни плода).

Анестезиологическое обеспечение операции кесарева сечения при тяжелом течении гриппа: в отсутствии признаков выраженной полиорганной недостаточности (до 2 баллов по шкале SOFA) возможно применение региональных методов обезболивания на фоне респираторной поддержки, при выраженной полиорганной недостаточности - тотальная внутривенная анестезия с ИВЛ.

Всем пациенткам, независимо от срока беременности, показана профилактика кровотечения. В послеродовом (постабортном) периоде - назначить утеротоники на 2-3 дня и продолжить лечение гриппа и пневмонии, начатое до родов (выкидыша).

Во всех случаях вопрос о времени и методе родоразрешения решается индивидуально.

13. Критерии выписки из стационара беременных и родильниц, перенесших грипп:

- нормальная температура тела в течение 3-х дней;
- отсутствие симптомов поражения респираторного тракта;
- восстановление нарушенных лабораторных показателей;
- отсутствие акушерских осложнений (беременности, послеродового периода).

14. При наблюдении беременных женщин, больных и перенесших ОРВИ, грипп, пневмонию, рекомендуется проводить кардиомониторный (кардиотахографический), доплерометрический контроль за внутриутробным состоянием плода в еженедельном режиме.

15. В учреждении должен быть организован ежедневный мониторинг заболеваемости ОРВИ, гриппом, пневмонией у беременных с передачей информации заместителю главного врача по медицинской части, главному врачу, с разбором случаев на утренних оперативных совещаниях.

16. Ответственным лицам (заведующим отделениями, старшим фельдшерам, старшим врачам, заместителю главного врача по медицинской части, по акушерству и гинекологии) в период сезонного подъема заболеваемости необходимо организовать постоянный внутренний контроль качества оказания медицинской помощи по всем случаям медицинской помощи беременным с ОРВИ, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID 19).

Приложение № 2 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 28.01.2021 № 140-12

Приложение № 3 к приказу
Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 27.08.2020 № 1521-п

Список учреждений здравоохранения, прикрепленных к медицинским организациям Свердловской области, для оказания специализированной медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов

№	Наименование курирующего межмуниципального провизорного госпиталя	Наименование курирующего инфекционного госпиталя, для оказания медицинской помощи с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19)	Наименование медицинских организаций, прикрепленных к межмуниципальному провизорному госпиталю для курации	Муниципальные образование, закрепленные за курирующей медицинской организацией
1	2	3	4	5
1.	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ» (перепрофилированные койки)**	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург».; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ» ГАУЗ СО «Пышминская ЦРБ» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская РБ» ГБУЗ СО «Тавдинская ЦРБ» ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ» ГАУЗ СО «Тугулымская ЦРБ» ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ им. О.Д. Зубова» (перепрофилированные койки)	МО город Ирбит Ирбитское МО Байкаловский МР Пышминский ГО Слободо-Туринский МР Таборинский ГО Тавдинский ГО Тугулымский ГО Туринский ГО Талицкий ГО
2.	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»** (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург».; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава	ГАУЗ СО «Алапаевская ЦРБ» ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ» ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ» (перепрофилированные койки)	МО город Алапаевск Алапаевское МО Махневское МО ГО Артемовский Режевской ГО

		России	ГБУЗ СО «Махневская РБ» (амбулаторно)	
3.	ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский» (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Богдановичская ЦРБ» ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ» ГБУЗ СО «Каменская ЦРБ» (перепрофилированные койки)	МО город Каменск-Уральский Каменский ГО ГО Богданович Камышловский ГО МО Камышловский МР
4.	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»** (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Сухоложская РБ» ГАУЗ СО «Рефтинская ГБ» ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ» (перепрофилированные койки) ГАУЗ СО «Мальшевская ГБ» (амбулаторно)	Асбестовский ГО Мальшевский ГО Рефтинский ГО ГО Сухой Лог Белоярский ГО ГО Верхнее Дуброво МО п. Уральский
5.	ГАУЗ СО «Краснотурьинская ГБ» (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ» ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ» ГБУЗ СО «Ивдельская ЦГБ» (перепрофилированные койки) ГАУЗ СО «Волчанская ГБ» (амбулаторно)	ГО Краснотурьинск ГО Пелым Карпинский ГО Волчанский ГО Ивдельский ГО Североуральский ГО
6.	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»** (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Серовская ГБ» ГБУЗ СО «Новолялинская ЦРБ» ГАУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района» (перепрофилированные койки)	Серовский ГО Сосьвинский ГО ГО Верхотурский Новолялинский ГО Гаринский ГО
7.	ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил»** обеспечить госпитализацию беременных в	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ»	ГАУЗ СО «Красноуральская ЦГБ» ГАУЗ СО «ЦГБ г. Кушва» ГБУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ» ГАУЗ СО «Качканарская	МО город Нижний Тагил Качканарский ГО ГО Красноуральск Кушвинский ГО Нижнетуринский ГО ГО Верхняя Тура

	<p>сроке гестации до 22 недель и родильниц с ОРВИ, гриппом средней степени тяжести без пневмонии, не имеющих эпидемиологического анамнеза по COVID 19</p>	<p>Минздрава России</p>	<p>ЦГБ» (перепрофилированные койки) ГБУЗ СО «ГБ г. Верхняя Тура» (амбулаторно) ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ» ГБУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ» ФГБУЗ «ЦМСЧ № 121» ФМБА России ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ» ГАУЗ СО «Кировградская ЦГБ» ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» (перепрофилированные койки) ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» ГАУЗ СО «ГП № 3 г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «ГП № 4 г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Горноуральская РП» ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный» (амбулаторно)</p>	<p>Верхнесалдинский ГО Нижнесалдинский ГО ГО Верхний Тагил Кировградский ГО Невьянский ГО Горноуральский ГО ГО п. Свободный</p>
8.	<p>ГАУЗ СО «Демидовская ГБ»** (перепрофилированные койки) обеспечить госпитализацию беременных в сроке гестации до 22 недель и родильниц с ОРВИ, гриппом легкой степени тяжести, не имеющие эпидемиологического анамнеза по COVID 19 и имеющие акушерские показания для</p>	<p>ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России</p>	<p>ГАУЗ СО «Красноуральская ЦГБ» ГАУЗ СО «ЦГБ г. Кушва» ГБУЗ СО «Нижнетуринская ЦГБ» ГАУЗ СО «Качканарская ЦГБ» (перепрофилированные койки) ГБУЗ СО «ГБ г. Верхняя Тура» (амбулаторно) ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦГБ» ГБУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ» ФГБУЗ «ЦМСЧ № 121» ФМБА России</p>	<p>МО город Нижний Тагил Качканарский ГО ГО Красноуральск Кушвинский ГО Нижнетуринский ГО ГО Верхняя Тура Верхнесалдинский ГО Нижнесалдинский ГО ГО Верхний Тагил Кировградский ГО Невьянский ГО Горноуральский ГО ГО п. Свободный</p>

	госпитализации		ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ» ГАУЗ СО «Кировградская ЦГБ» ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил» (перепрофилированные койки) ГАУЗ СО «Демидовская ГБ» ГАУЗ СО «ГП № 3 г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «ГП № 4 г. Нижний Тагил» ГАУЗ СО «Горноуральская РП» ГАУЗ СО «ГБ ЗАТО Свободный» (амбулаторно)	
9.	ГБУЗ СО «Красноуфимская РБ» (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ» ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ» (перепрофилированные койки)	ГО Красноуфимск МО Красноуфимский район Артинский ГО Ачитский ГО
10.	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск» (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Шалинская ЦРБ» (перепрофилированные койки)	ГО Первоуральск Шалинский ГО ГО Староуткинск
11.	ГБУЗ СО «Ревдинская ГБ»** (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	ГАУЗ СО «Нижнесергинская ЦРБ» ГАУЗ СО «Бисертская ГБ» ГБУЗ СО «Дегтярская ГБ» (перепрофилированные койки)	ГО Ревда Бисертский ГО Нижнесергинский МР ГО Дегтярск

12.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 г. Екатеринбург» (провизорный родильный дом)	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург»; ФГБУ «НИИ ОММ» Минздрава России	город Екатеринбург ГАУЗ СО «Арамилская ГБ» ГАУЗ СО «Березовская ЦГБ» ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ» ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ» (женская консультация) ГАУЗ СО «Полевская ЦГБ», ГАУЗ СО «Верхнепышминская ЦГБ им. П.Д. Бородина» ГАУЗ СО «Верх- Нейвинская ГП»	ГО Верхняя Пышма ГО Среднеуральск Арамилский ГО Сысертский ГО Березовский ГО Полевской ГО ГО Заречный Новоуральский ГО ГО «город Лесной» ГО Верх-Нейвинский
Беременные, роженицы и родильницы Свердловской области и города Екатеринбурга в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу				

* ГБ – городская больница, ГО – городской округ, МО – муниципальное образование, МР – муниципальный район, РБ – районная больница, ЦГБ - центральная городская больница, ЦРБ - центральная районная больница.

** Маршрутизация **ВИЧ-инфицированных больных** с гриппом, ОРВИ, пневмонией осуществляется в **инфекционные стационары** в соответствии с приложением № 3 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 06.05.2014 № 593-п