



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 30 СЕН 2014

№ 1242-17

г. Екатеринбург

О мероприятиях по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 № 2511-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», постановлением Правительства Свердловской области от 08.07.2013 № 867-ПП «Об утверждении программы «Развитие здравоохранения Свердловской области» на 2013-2020 годы», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1204н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развившихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара)», от 24.12.2012 № 1382н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи по профилактике респираторных инфекций у недоношенных детей», от 20.12.2012 № 1127н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при специфической профилактике острых респираторных инфекций», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.01.2014 № 13-п «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.09.2011 № 949-п «Об установлении медико-экономических стандартов по оказанию медицинской помощи новорожденным (с дыхательными расстройствами; при расстройствах, связанных с укорочением срока беременности и малой массой тела при рождении, замедлением роста и недостаточностью питания плода» в целях обеспечения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (прилагается)

2. Начальнику отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татаревой С.В. организовать:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области в соответствии с Порядком проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

2) в срок до 1 октября 2014 года провести установочное совещание с руководителями территориальных отделов здравоохранения по управленческим округам, главными врачами, заместителями главных врачей по детству и родовспоможению, врачами-педиатрами кабинетов (отделений) мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г.Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МБУ «Детская городская больница № 10» г Екатеринбург, МАУ «Детская городская больница № 13» г Екатеринбург по вопросам проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области.

3. Главному врачу ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» Беломестнову С.Р. обеспечить:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области в соответствии с Порядком проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

2) организационно-методическое сопровождение медицинских организаций Свердловской области по выполнению Порядка проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1);

3) ведение регистра детей, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, проживающих в Свердловской области, назначив лицо, ответственное за сбор сведений о пациентах, подлежащих профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, от медицинских организаций и передачу данных в Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Свердловской области;

4) прием, хранение в вверенном учреждении и адресное распределение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба), в том числе

медицинским организациям, указанным в подпункте 2 пункта 2 настоящего приказа и участвующим в мероприятиях по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, для введения препарата пациентам, подлежащим иммунизации на амбулаторном этапе после выписки из стационара;

5) передачу информации о детях, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции после выписки из стационара, родившихся в Областном перинатальном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в два адреса: в адрес медицинской организации по месту жительства ребенка и в адрес соответствующего межмуниципального центра, согласно территориальному прикреплению детского населения за межмуниципальными медицинскими центрами (приложение № 3);

6) закуп гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7-10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции и родившимся в Областном перинатальном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», а также, в последующем, в соответствии со схемой введения, в условиях дневного стационара ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

7) первое введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7-10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных, родившимся в Областном перинатальном центре ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», или в амбулаторных условиях, используя при этом препарат, закупленный Министерством здравоохранения Свердловской области;

8) организацию дневного стационара для реализации мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции во взаимодействии с областным кабинетом мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни вверенного учреждения;

9) детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции из территорий, прикрепленных к областному кабинету мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (приложение № 3), в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара последующее (в соответствии со схемой применения) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба);

10) предоставление в установленном порядке в Министерство здравоохранения Свердловской области отчета о численности детей Свердловской области, которым проведены мероприятия по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, месте их проведения и количестве проведенных инъекций.

4. Рекомендовать директору ФГБУ «Научно-исследовательский институт охраны материнства и младенчества Министерства здравоохранения Российской Федерации» (Башмаковой Н.В.) обеспечить:

1) закуп гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7-10 дней до

выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, родившимся в ФГБУ «НИИ ОММ Минздрава России»;

2) назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, предоставив контактную информацию ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

3) первое введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7-10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных, родившимся в ФГБУ «НИИ ОММ Минздрава России»;

4) своевременную передачу сведений о детях, родившихся в вверенном учреждении здравоохранения и получивших первую инъекцию гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) в ФГБУ «НИИ ОММ Минздрава России», в два адреса: в адрес ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (в течение 2-х суток после введения препарата) по форме согласно приложению № 2, и в адрес медицинской организации по месту жительства пациента.

5. Главным врачам ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» (Хафизову Б.К.), ГБУЗ СО «Детская городская больница г.Каменск-Уральский» (Гульятееву С.А.), ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» (Бердинских В.В.), ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница № 1» (Гончарову Ю.Н.), ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил» (Шихову Д.Я.), ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» (Шайдуровой О.В.) обеспечить:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, в соответствии с Порядком проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1), согласно территориальному прикреплению детского населения за межмуниципальными центрами (приложение № 3);

2) в срок до 1 октября 2014 года назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и медицинскими организациями прикрепленных территорий по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, предоставив контактную информацию об ответственных лицах учреждениям здравоохранения прикрепленных территорий и в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

3) своевременную передачу сведений о детях, родившихся в вверенных им учреждениях здравоохранения и подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, в два адреса: в адрес ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (в течение 2-х суток после введения препарата) согласно

приложению № 2, и в адрес медицинской организации по месту жительства пациента;

4) получение от ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения препарата пациентам, подлежащим иммунизации, на амбулаторном этапе после выписки из стационара;

5) закуп гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7-10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции и родившимся в вверенных им учреждениях здравоохранения, а также, в последующем, в соответствии со схемой введения, очередных инъекций в условиях дневных стационаров этих учреждений;

6) организацию дневного стационара для реализации мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции во взаимодействии с кабинетами мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни вверенных учреждений;

7) первое введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7-10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных, родившимся в вверенных им учреждениях, или в амбулаторных условиях, используя при этом препарат, закупленный Министерством здравоохранения Свердловской области;

8) детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции из территорий, прикрепленных к кабинетам мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни вверенных учреждений (приложение № 3) в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара последующее (в соответствии со схемой применения) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба);

9) своевременное информирование о введении гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) пациентам, наблюдающимся в кабинетах мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни, в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (в течение 2-х суток после введения препарата) согласно приложению № 2, а также в медицинскую организацию по месту жительства ребенка о проведении очередного введения препарата.

6. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга А.А. Дорнбушу обеспечить:

1) проведение мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в г. Екатеринбурге, в соответствии с Порядком проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области (приложение № 1;

2) в срок до 1 октября 2014 года в МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург, МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург назначение лиц, ответственных за взаимодействие с ГБУЗ СО

«ОДКБ № 1» по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей;

3) своевременную передачу сведений о детях, родившихся в МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург и подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, в два адреса: в адрес ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и в адрес МАУ «Детская городская больница № 13»;

4) получение МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург от ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения препарата пациентам, подлежащим иммунизации на амбулаторном этапе после выписки из стационара;

5) закуп МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) для введения первой инъекции препарата на стационарном этапе за 7-10 дней до выписки детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции;

6) в МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург во взаимодействии с кабинетом мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни организацию дневного стационара для реализации мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции;

7) в МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург первое введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) недоношенным детям, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции за 7-10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных;

8) введение гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) в соответствии со схемой его применения в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара МАУ «Детская городская больница № 13» детям г. Екатеринбурга, подлежащим профилактике респираторно-синцитиальной инфекции;

9) своевременное информирование о введении гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба) в ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» (в течение 2-х суток после введения препарата), а также в медицинскую организацию по месту жительства ребенка о проведении очередного введения препарата.

7. Главным врачам муниципальных и государственных учреждений здравоохранения, в зоне обслуживания которых проживают дети, включенные в регистр детей, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, обеспечить:

1) назначение лица, ответственного за взаимодействие с ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» и соответствующими межмуниципальными центрами по проведению мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, предоставив контактную информацию об ответственных лицах этим межмуниципальным центрам и ГБУЗ СО «ОДКБ № 1»;

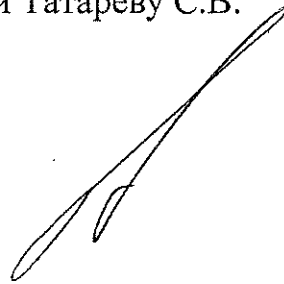
2) своевременное направление детей в соответствующие межмуниципальные центры для постановки очередной инъекции гуманизированных моноклональных антител (Паливизумаба).

8. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.01.2014 № 09-п «О мероприятиях по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, в эпидемические периоды 2013-2014 гг.».

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

10. Контроль за исполнением приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Татареву С.В.

Министр здравоохранения
Свердловской области



А.Р. Белявский

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области
от 30 СЕН 2014 № 1242-72

ПОРЯДОК

проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области

1. Порядок проведения мероприятий по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции у недоношенных детей, проживающих в Свердловской области, разработан во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 24.12.2012 № 2511-р «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 09.10.2007 № 1351 «Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1204н «Об утверждении стандарта специализированной медицинской помощи детям при хронических болезнях органов дыхания, развившихся в перинатальном периоде (этап реабилитации после выписки из неонатологического стационара)», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 24.12.2012 № 1382н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи по профилактике респираторных инфекций у недоношенных детей», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 № 1127н «Об утверждении стандарта первичной медико-санитарной помощи детям при специфической профилактике острых респираторных инфекций».

2. Мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции подлежат проживающие в Свердловской области дети, родившиеся с массой до 999 гр, а также дети с массой от 1000 гр до 1500 гр с бронхолегочной дисплазией в эпидемический период с октября по март (в зависимости от эпидемической ситуации в регионе, возможно изменение сроков иммунизации).

3. Схема применения препарата Паливизумаб включает 5 инъекций с интервалом в 1 месяц. В условиях стационара первая инъекция Паливизумаба осуществляется по решению врачебной комиссии за 7-10 дней до выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных (в рамках выполнения соответствующего стандарта оказания медицинской помощи) с учетом показаний и противопоказаний, а также проведения последующей вакцинации БЦЖ-М. Очередные инъекции - после выписки из стационара на амбулаторном этапе (путем адресной передачи препарата из ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» в соответствующий межмуниципальный центр) или по решению врачебной комиссии в условиях дневного стационара (в рамках выполнения соответствующего стандарта), согласно регистру пациентов, сформированному в ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1».

Допускается введение первой инъекции после выписки из стационара в амбулаторных условиях или условиях дневного стационара, не совмещая с прививкой БЦЖ.

Постановка инъекции препарата Паливизумаб детям на амбулаторном этапе или в условиях дневного стационара проводится после консультативного осмотра врачом-педиатром кабинета (отделения) мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни, открытых на базе ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» и межмуниципальных центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.12.2012 года № 1450-п «О создании Кабинетов мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни из групп перинатального риска, в том числе детей с экстремально низкой массой тела, низкой массой тела и недоношенных детей по формированию хронической и инвалидизирующей патологии в составе межмуниципального медицинского центра».

4. ГБУЗ СО «ОДКБ № 1» является организационно-методическим центром для межмуниципальных центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», а также МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбург и МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург, в том числе ответственным за ведение регистра детей, проживающих в Свердловской области, подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции.

После выписки из отделения второго этапа выхаживания новорожденных (из стационара) дети, внесенные в регистр, находятся на диспансерном учете у врачей - педиатров кабинетов (отделений) мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» и межмуниципальных центров ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница № 1», ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск», МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург. Лица, ответственные за наблюдение детей, подлежащих профилактике респираторно-синцитиальной инфекции указанных межмуниципальных центров, осуществляют взаимодействие с медицинскими организациями, в

которых проживают дети, подлежащие иммунизации. Главные врачи учреждений здравоохранения, в зоне обслуживания которых проживают дети, включенные в регистр пациентов подлежащих мероприятиям по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции, обеспечивают своевременную запись и их направление в ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1» или соответствующие межмуниципальные центры для проведения консультативного осмотра педиатром и постановки очередной инъекции Паливизумаба.

5. Необходимым предварительным условием иммунизации ребёнка препаратом Паливизумаб для профилактики респираторно-синцитиальной инфекции является получение от его законного представителя информированного добровольного согласия на проведение инъекций Паливизумаба в порядке, утвержденном данным приказом.

6. Сведения о расходовании лекарственного препарата, численности детей, завершивших иммунизацию и мониторинге регистра детей, подлежащих иммунизации, заверенные главным врачом ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», направляются лицом, ответственным за ведение регистра, ежеквартально, до 5 числа месяца, следующего за отчетным, в Министерство здравоохранения Свердловской области.

Свердловской области
от 30.09.2014 № 1242-н

Сведения о детях, которым проведены мероприятия по профилактике респираторно-синцитиальной инфекции

[illegible]

**Территориальное прикрепление детского населения
за межмуниципальными медицинскими центрами (ММЦ)**

Округа Свердловской области	Наименование ММЦ	Муниципальные образования, закрепленные за центрами
1	2	3
Восточный округ	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	Муниципальное образование «город Ирбит» Ирбитское муниципальное образование Таборинский муниципальный район Тавдинский городской округ Туринский городской округ Слободо-Туринский муниципальный район Талицкий городской округ Байкаловский муниципальный район Тугулымский городской округ Пышминский городской округ муниципальное образование «город Алапаевск» муниципальное образование Алапаевское
Южный округ	ГБУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский»	Муниципальное образование «город Каменск-Уральский» Каменский городской округ городской округ Богданович
	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Асбест»	Асбестовский городской округ Мальшевский городской округ Белоярский городской округ городской округ Рефтинский городской округ Сухой Лог Камышловский городской округ Камышловский муниципальный район

		городской округ Заречный муниципальное образование «поселок Уральский» Городской округ Верхнее Дуброво
Горнозаводской округ	ГБУЗ СО «Детская городская больница № 2 г. Нижний Тагил»	город Нижний Тагил городской округ Верхний Тагил городской округ Нижняя Салда Невьянский городской округ Кировградский городской округ Верхнесалдинский городской округ Горноуральский городской округ городской округ Верх- Нейвинский Качканарский городской округ Нижнетуринский городской округ Городской округ Верхняя Тура городской округ Красноуральск Кушвинский городской округ городской округ городской округ ЗАТО Свободный Городской округ «город Лесной» Новоуральский городской округ
Северный округ	ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	городской округ Краснотурьинск городской округ Пелым Ивдельский городской округ Североуральский городской округ городской округ Карпинск Волчанский городской округ городской округ Краснотурьинск Серовский городской округ Сосьвинский городской округ Гаринский городской округ Новолялинский городской

		округ городской округ Верхотурский
Западный округ	ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск»	городской округ Первоуральск Шалинский городской округ городской округ Староуткинск городской округ Ревда Нижнесергинский муниципальный район Михайловское муниципальное образование Бисертский городской округ городской округ Дегтярск городской округ муниципальное образование Красноуфимский городской округ Красноуфимский муниципальный район Артинский городской округ Ачитский городской округ городской округ Ревда городской округ Полевской
Г. Екатеринбург	МАУ «Детская городская больница № 13» г. Екатеринбург	город Екатеринбург
Близлежащие к г. Екатеринбургу территории	ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», областной кабинет мониторинга состояния здоровья и развития детей первого года жизни (ул. 8 Марта, д.1)	городской округ Верхняя Пышма Арамилский городской округ Березовский городской округ Сысертский городской округ Режевской городской округ