



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

15 МАР 2017

№ 382-п

г. Екатеринбург

Об организации проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации» и приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.05.2015 № 743-п «О маршрутизации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании помощи по профилю «медицинская реабилитация», от 22.07.2015 № 1049-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация», от 18.09.2015 № 1381-п «Об организации оказания медицинской помощи с осложнениями после травматолого-ортопедических вмешательств и последствиями травм опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация», от 15.09.2016 № 1356-п «Об организации медицинской реабилитации детей и подростков на территории Свердловской области» и от 16.05.2016 № 733-п «О маршрутизации детей Свердловской области по профилю «медицинская реабилитация», а также в целях дальнейшего совершенствования оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация», организационно-методического взаимодействия между медицинскими организациями, оптимизации системы оплаты в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) Положение об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства (далее – Положение) (приложение № 1);

2) Перечень кодов клинико-статистических групп и международной классификации болезней острых заболеваний, неотложных состояний и оперативных вмешательств, подлежащих медицинской реабилитации (далее – Перечень кодов) (приложение № 2);

3) Перечень медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю «медицинская реабилитация» в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Свердловской области (далее – Перечень медицинских организаций) (приложение № 3).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области обеспечить проведение мероприятий по организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»

и маршрутизации больных в соответствии с Положением (приложение № 1) и перечнями кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3).

3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Свердловской области: «Алапаевская городская больница», «Городская больница № 1 город Асбест», «Ирбитская центральная городская больница», «Городская больница город Каменск-Уральский», «Красноуфимская районная больница», «Демидовская городская больница», «Ревдинская городская больница», «Городская больница город Первоуральск», «Краснотурьинская городская больница», «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»:

1) обеспечить работу мультидисциплинарной бригады для проведения раннего этапа медицинской реабилитации в условиях отделений реанимационной и интенсивной терапии (далее – ОРИТ);

2) организовать взаимодействие с медицинскими организациями муниципальных образований, прикрепленных к межмуниципальным медицинским центрам, для обеспечения этапности оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

3) обеспечить оказание медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара в соответствии с Положением (приложение № 1) и перечнями кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3).

4. Главным врачам ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское», ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш», ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка», ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск», ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест», ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1», ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум»:

1) организовать оказание медицинской помощи пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства в условиях круглосуточного и дневного стационаров в соответствии с Положением (приложение № 1) и перечнями кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3);

2) обеспечить взаимодействие с медицинскими организациями по соблюдению маршрутизации больных для проведения медицинской реабилитации в условиях реабилитационных центров согласно Положению (приложение № 1) и перечням кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3).

5. Рекомендовать главным врачам ООО «Клиника Института Мозга», ООО «Клиника Павлова», ООО «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр», ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121 ФМБА России» г. Нижняя Салда организовать оказание медицинской помощи пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, в условиях круглосуточного и дневного стационаров в соответствии с Положением (приложение № 1) и перечнями кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3).

6. Рекомендовать начальнику управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Дорнбушу А.А.:

1) обеспечить контроль организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в подведомственных медицинских организациях и соблюдения маршрутизации больных в соответствии с Положением (приложение № 1) и перечнями кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3);

2) организовать работу мультидисциплинарных бригад для проведения раннего этапа медицинской реабилитации в условиях ОРИТ подведомственных медицинских организаций;

3) продолжить работу по организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» в условиях дневного стационара в соответствии с Положением (приложение № 1) и перечнями кодов и медицинских организаций (приложения № 2, 3).

7. Директору ГБПОУ «Свердловский областной медицинский колледж» Лёвиной И.А. включить в план дополнительного профессионального образования по программе повышения квалификации инструкторов лечебной физкультуры цикл «медицинская реабилитация».

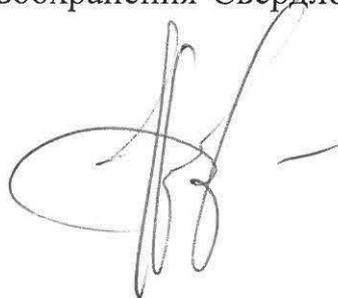
8. Рекомендовать ректору ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации Кутепову С.М. организовать в 2017 году циклы последипломного обучения врачей различных специальностей и медицинских психологов по разделам медицинской реабилитации с учетом перспективы работы мультидисциплинарной бригады.

9. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области».

10. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и Прокуратуру Свердловской области в течение семи дней с момента подписания.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей Министра здравоохранения Свердловской области Туркова С.Б. и Чадову Е.А.

Министр



И.М. Трофимов

Приложение № 1
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 15 МАР 2017 № 382-п

ПОЛОЖЕНИЕ

об организации оказания специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации оказания этапной специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» взрослому и детскому населению, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, которые наиболее часто приводят к временной и стойкой утрате трудоспособности, последующей их инвалидизации и ограничениям жизнедеятельности детей.

2. Этапы маршрутизации больных определены приказами Министерства здравоохранения Свердловской области:

от 25.05.2015 № 743-п «О маршрутизации больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы при оказании помощи по профилю «медицинская реабилитация»;

от 22.07.2015 № 1049-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация»;

от 18.09.2015 № 1381-п «Об организации оказания медицинской помощи с осложнениями после травматолого-ортопедических вмешательств и последствиями травм опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация»;

от 07.10.2015 № 1520-п «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 22.07.2015 № 1049-п «Об организации оказания медицинской помощи больным с заболеваниями центральной и периферической нервной системы по профилю «медицинская реабилитация»;

от 24.11.2015 № 1906-п «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 18.09.2015 № 1381-п «Об организации оказания медицинской помощи с осложнениями после травматолого-ортопедических вмешательств и последствиями травм опорно-двигательного аппарата по профилю «медицинская реабилитация»;

от 15.09.2016 № 1356-п «Об организации медицинской реабилитации детей и подростков на территории Свердловской области»;

от 16.05.2016 № 733-п «О маршрутизации детей Свердловской области по профилю «медицинская реабилитация».

3. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» проводится в отделениях медицинской реабилитации (далее – ОМР) и реабилитационных центрах (далее – РЦ)

в структуре медицинских организаций любой формы собственности при наличии лицензии на данный вид деятельности.

4. Обязательным организационно-технологическим элементом реабилитационной помощи является наличие в лечебно-профилактическом учреждении мультидисциплинарной бригады (далее – МДБ), созданной в медицинской организации в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29.12.2012 № 1705н «О порядке организации медицинской реабилитации».

Количество МДБ определяется коечной мощностью специализированной медицинской организации или отделения. Состав МДБ определяется с учетом модели пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи, по профилю «медицинская реабилитация» и должен обеспечивать индивидуальное суммарное проведение ежедневного комплекса реабилитационных мероприятий продолжительностью не менее трех часов.

5. Специализированная медицинская помощь по профилю «медицинская реабилитация» пациентам, перенесшим острые заболевания, неотложные состояния и хирургические вмешательства, предоставляется в раннем (до 4 месяцев) и позднем восстановительном периоде в условиях:

- 1) отделения ОРИТ на этапе стационарного лечения специалистами МДБ;
- 2) специализированных отделений круглосуточных стационаров;
- 3) ОМР и РЦ, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение, в том числе интенсивную терапию;
- 4) ОМР дневного стационара, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

6. Медицинская реабилитация в раннем восстановительном периоде включает в себя:

- 1) оценку (диагностику) клинического состояния пациента; морфологических параметров; функциональных резервов организма; состояния высших психических функций и эмоциональной сферы;
- 2) формирование индивидуальной программы реабилитации на основе оценки реабилитационного прогноза;
- 3) комплексное применение современных методов реабилитационной медицины, осуществляемое МДБ по профилю заболевания и направленное на профилактику синдрома «после интенсивной терапии», стимуляцию саногенетических механизмов преодоления остро развившегося дефицита функционирования, основанное на клинических рекомендациях профессионального объединения специалистов по медицинской реабилитации.

7. Оценка эффективности реабилитационных мероприятий и дальнейшая маршрутизация пациента на этапы медицинского реабилитационного лечения осуществляется по следующим критериям.

Основным критерием оценки тяжести состояния пациента в раннем восстановительном периоде острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств для определения объема реабилитационной помощи и маршрутизации на этапах оказания реабилитационной помощи у взрослых и детей старше 6 лет является модифицированная шкала Рэнкин; для

детей в возрасте до 6 лет – дополнительно шкала GFMCS (шкала глобальных моторных функций). При этом не исключается применение дополнительных профильных шкал.

8. Медицинская реабилитация в раннем восстановительном периоде острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств осуществляется в соответствии с утвержденными порядками по отдельным формам острых заболеваний и после хирургических вмешательств.

9. Общие принципы маршрутизации пациентов на этапах реабилитационного лечения в раннем восстановительном периоде острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств:

1) реабилитационное лечение на 1 этапе проводится всем пациентам, находящимся в отделениях реанимации и интенсивной терапии более 72 часов, а также пациентам на специализированных профильных койках;

2) реабилитационное лечение на 2 этапе предоставляется в условиях круглосуточного стационара ОМР и РЦ путем перегоспитализации из стационара, где пациенту оказывалась неотложная помощь.

Разрыв между госпитализациями допускается не более 10 дней.

Более длительный разрыв возможен по решению врачебной комиссии ОМР или РЦ.

При отказе пациента от продолжения лечения в ОМР и РЦ оформляется информированный отказ, который сохраняется в карте стационарного больного.

Выбор ОМР при маршрутизации осуществляется с учетом наличия свободных мест в ОМР и РЦ с предварительной консультацией (в том числе телеконсультаций для клиничко-статистических групп (далее – КСГ) 307.2, 307.3, 307.4) специалиста по медицинской реабилитации. Продолжительность госпитализации на 2 этапе – не менее 12 дней.

В сложных, неясных случаях, при наличии медицинских показаний к продлению реабилитационных мероприятий решение о повторной госпитализации в ОМР или РЦ в остром периоде принимается комиссионно через врачебную комиссию поликлиники по месту жительства пациента или врачебную комиссию ОМР или РЦ с учетом заключения главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации, заключений и рекомендаций заведующих ОМР или РЦ;

3) реабилитационное лечение на третьем этапе предоставляется в условиях дневного стационара лечебно-профилактического учреждения, имеющего лицензию по профилю «медицинская реабилитация в условиях дневного стационара», по месту жительства в соответствии с принципом территориального прикрепления или в отделениях и центрах медицинской реабилитации при отсутствии дневного стационара. Продолжительность одного курса лечения в условиях дневного стационара составляет не менее 12 пациенто-дней.

В сложных, неясных случаях, при наличии медицинских показаний к продлению реабилитационных мероприятий решение о повторной госпитализации в ОМР или РЦ в остром периоде принимается комиссионно через врачебную комиссию медицинской организации по месту жительства пациента или врачебную комиссию ОМР или РЦ с учетом заключения главных внештатных специалистов по медицинской реабилитации, заключений и рекомендаций

заведующих ОМР или РЦ.

10. Медицинская реабилитация у пациентов старше 18 лет в позднем (более 4 месяцев) восстановительном периоде острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств может предоставляться пациентам с установленной инвалидностью по указанным состояниям по показаниям в условиях дневного стационара (КСГ 111–115): неполная реализация реабилитационного потенциала, поздние осложнения острых заболеваний, неотложных состояний и хирургических вмешательств, подтвержденные результатами обследования.

Продолжительность одного курса лечения в условиях дневного стационара составляет не менее 12 пациенто-дней, последующее диспансерное наблюдение и проведение реабилитационных мероприятий осуществляется на амбулаторном этапе в поликлинике по месту жительства.

11. При формировании реестров пролеченных пациентов по кодам МКБ, нуждающихся в маршрутизации на этапах помощи по профилю «медицинская реабилитация», необходимо соблюдать исполнение подпунктов 2.3–2.4. совместного приказа Министерства здравоохранения Свердловской области и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Свердловской области от 30.12.2016 № 2644-п/592 «Об утверждении структур электронных реестров персонифицированного учета медицинской помощи и правил по их заполнению».

При закрытии реестров пролеченных больных медицинские организации, участвующие в маршрутизации пациентов по обозначенным в приложении № 2 кодам МКБ, обязаны вводить в соответствующие ячейки значение оценки состояния пациента по определенной шкале при поступлении и при выписке.

12. При поступлении на любой этап реабилитационного лечения пациент должен иметь при себе паспорт или свидетельство о рождении (дети), полис обязательного медицинского страхования, выписной эпикриз лечебно-профилактического учреждения, в котором проведено лечение, копию решения врачебной комиссии поликлиники по месту жительства, результаты обследования на стационарном этапе, направление на госпитализацию.

13. Транспортировка пациента с уровнем зависимости по шкале Рэнкин 4–5 баллов на реабилитационное лечение и обратно в случае необходимости продолжения лечения на базе лечебно-профилактического учреждения после выписки из реабилитационного отделения осуществляется силами соответствующего лечебно-профилактического учреждения, структурными подразделениями (станциями) скорой медицинской помощи с медицинским сопровождением, реанимационными бригадами ГБУЗ СО «СОКБ № 1», ГБУЗ СО «ОДКБ № 1», МАУЗ «ГКБ № 40», МБУ «ДГБ № 10».

Приложение № 2
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 15 МАР 2017 № 382 - п

ПЕРЕЧЕНЬ

**кодов клинико-статистических групп и международной классификации
болезней острых заболеваний, неотложных состояний и оперативных
вмешательств, подлежащих медицинской реабилитации**

№ п/п	Профиль	МКБ	Наименование заболевания	КСГ, КСС	КСГ, ДС
1	2	3	4	5	6
1.	Нейрореабилитация	I69 I69.0- I69.4; I69.8	Последствия цереброваскулярных болезней: кровоизлияний, инфаркта мозга, инсульта	307.1, 307.2, 307.3, 307.4	113
		D 32.0 D 32.1 D 32.9 D 33.0 D 33.1-4 D 42	Доброкачественные новообразования мозговых оболочек и головного мозга; новообразования неопределенного или неизвестного характера мозговых оболочек (для ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»)		
		T 90.5 T 90.8 T 90.9	Последствия травмы головы		
		T 92.4 T 93.4 T 91.3 T 09.3	Последствия травмы верхней конечности Последствия травмы нижней конечности Последствие травмы спинного мозга Травма неуточненных мышц и сухожилий туловища		
		G 09 G 94* G 97.8 G 97 G 61.0	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы Другие поражения головного мозга при заболеваниях, классифицированных в других рубриках Другие нарушения нервной системы после медицинских процедур Нарушения нервной системы после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках Воспалительная полинейропатия		
		I 25.2 I 27 I 42- I 42.2; I 42.8 I 42.9 I 44-I 49.9	Ишемическая болезнь сердца Другие формы легочно-сердечной недостаточности Кардиомиопатия Оперативная коррекция нарушений ритма		
2.	Кардио- реабилитация			308.1 308.2	114.1 114.2

1	2	3	4	5	6
		Q20–Q 28	Оперированные пороки сердца		
3.	Реабилитация после перенесенных травм и операций на опорно-двигательной сфере	M 24.5 M 62.4 M 62.5 T 91 T 92 T 93 T 94 M 41 S 73.0 M 80	Контрактура сустава Контрактура мышцы Истощение и атрофия мышц, не классифицированные в других рубриках Последствия травм верхней конечности Последствия открытого ранения верхней конечности Последствия травм нижней конечности Последствия травм, захватывающих несколько областей тела Сколиоз Вывих бедра Остеопороз с патологическим переломом	309	115
4.	Реабилитация детей, перенесших заболевания перинатального периода	G 81 G 81.0 G 81.2 G 82 G 82.0- G 82.4; G 83 G 83.0 G 83.4 G 93.4 G 93.8 G 96.8	Гемиплегия Вялая гемиплегия Спастическая гемиплегия Параплегия и тетраплегия: вялая и спастическая Другие паралитические синдромы – моноплегии и диплегии конечностей Энцефалопатия неуточненная Другие уточненные поражения головного мозга Другие уточненные поражения центральной нервной системы	310	116
5.	Реабилитация при других соматических заболеваниях: синдром «после интенсивной терапии»	T 98.3	Последствия осложнений хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках	311	117
6.	Реабилитация детей с нарушениями слуха	H 90.3	Кондуктивная потеря слуха двусторонняя	312	118

1	2	3	4	5	6
	после операции кохлеарной имплантации				
7.	Реабилитация детей с онкогематологическими заболеваниями	С 80-С 97 С 0-С 80 Д 55-Д 59 С70 С71 С71.1- С71.3; Д 32 Д 33 Д 42 Д 43 Д 44.3 Д 44.5	Злокачественные иммунопрлиферирующие заболевания и гемобласты (100 дней после трансплантации костного мозга) Солидные опухоли (после аутологичной трансплантации костного мозга) Анемии вследствие нарушенного кроветворения (100-365 дней после трансплантации костного мозга) Злокачественные новообразования (ЗНО) ЦНС (до 1 года после операции) ЗНО гипофиза, шишковидной железы, кранио-фарингеального протока Новообразования головного, спинного мозга, ЦНС, оболочек, гипофиза, шишковидной железы, кранио-фарингеального протока	313	-
8.	Реабилитация детей с поражениями ЦНС	G 09 G81 G82 G83	Последствия воспалительных болезней центральной нервной системы Паралитические синдромы	314	119
9.	Реабилитация детей после хирургической коррекции врожденных пороков развития органов и систем	Q 12 Q 15.0 Q 18.5 Q 18.4 Q 30 Q 35 Q 36 Q 37 L 90 Q 65 Q 66 Q 67 Q 68 Q 69 Q 70 Q 71 Q 72 Q 73 Q 74 Q 75 Q 76	Врожденная аномалия (пороки развития) глаза Врожденная челюстно-лицевая патология Врожденная аномалия (пороки развития) костно-мышечной системы	315	120

1	2	3	4	5	6
		Q 77 Q 78 Q79			
		Q 03 Q 04 Q 06 Q 32.0- Q 32.4; Q 33 Q 33.0 Q 33.1- Q 34.1; Q 34.8 Q 39.0 Q 39.1- Q 45.9; Q 50.0- Q 50.6; Q 51.0 Q 51.9 Q 61- Q 64.5; Q 79; Q79.0- Q79.5	Врожденные аномалии нервной системы трахеи и бронхов, легких и средостения, пищеварительного тракта, печени и диафрагмы, почек и репродуктивной сферы		

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области

от 15 МАР 2017 № 382 - п

ПЕРЕЧЕНЬ

**медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю
«медицинская реабилитация» в рамках Территориальной программы
государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской
помощи в Свердловской области**

№ п/п	Медицинская организация	Этап	Код КСГ	
			взрослые	дети
1	2	3	4	5
1.	ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	1	-	
		2	307.2 307.3 309	
		3	113 115	
2.	МАУЗ «Центральная городская больница № 3» г. Екатеринбурга	2	307.2 307.3 307.4 308.1 308.2 309	
		3	113 115	
		1	-	
3.	ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121 ФМБА России» г. Нижняя Салда	2	307.2 307.3 309	
		3	113 115	
		1	-	
4.	ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	2	307.2 307.3 309	
		3	113 115	
		1	-	
5.	ООО «Клиника Павлова»	2	307.2 307.3	
6.	МБУ «Центральная городская клиническая больница № 6» г. Екатеринбурга	2	307.2 307.3	
7.	ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»	2	307.1 308.1 308.2 309 311	308.2 315

1	2	3	4	5
8.			113	
		3	115	
9.	ГАУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»	2	307.1 309	309
		3	113 115	
10.	ГАУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»	2	307.1	
			307.2	
			307.3	
			308.1	
			308.2	
11.	ООО «Клиника Института Мозга»	2	307.3 307.4	
		3	113 115	
12.	ООО «Уральский клинический лечебно-реабилитационный центр»	2	309	
		3	115	
13.	МБУ «Детская городская больница № 10» г. Екатеринбурга	2		310
14.	ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница № 1»	2		307.2
				310
				313
				314
				315
15.	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест»	2		309
				310
				311
		3		115
				116
	117			
	119			
16.	ГБУЗ СО детская клиническая больница восстановительного лечения «Научно-практический центр «Бонум»	2		307.2
				309
				310
				312
				314
			315	
		3		113
				115
				116
				118
	119			
	120			