



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

27. 08. 2020

№ 1520-П

г. Екатеринбург

Об утверждении алгоритма действий медицинских организаций при оказании медицинской помощи детям 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

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. Создать дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для детей по вопросам оказания медицинской помощи детям в эпидемический период 2020-2021 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) (далее - дистанционный консультативный центр) на базе детского реанимационного консультативного центра ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области».

2. Утвердить:

1) алгоритм действий медицинских организаций при оказании медицинской помощи детям в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) на территории Свердловской области в 2020-2021 годах (приложение № 1);

2) порядок госпитализации детей в медицинские организации в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов (приложение № 2);

3) перечень медицинских организаций Свердловской области, прикрепленных к провизорным госпиталям для приема детей с острыми респираторными инфекциями, гриппом, с подозрением на внебольничную пневмонию, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) (приложение № 3);

4) форму отчета о работе дистанционного консультативного центра (далее – форма отчета) (приложение № 4).

3. Главным врачам учреждений здравоохранения Свердловской области, оказывающих помощь детям, обеспечить:

1) выполнение настоящего приказа;

2) передачу сведений в ДРКЦ для детей о детях, находящихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в соответствии с формой отчета (приложение № 4), в ежедневном режиме, до 10.00.

4. Главным врачам ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» О.В. Шайдуровой, ГАУЗ СО «Детская городская больница г. Каменск-Уральский» С.А. Гульятёву, ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» А.Н. Малькову, ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.В. Чуракову, ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» И.В. Брагину, ГАУЗ СО «Серовская городская больница» И.Н. Болтасеву, ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Нижний Тагил» Д.М. Клейменову обеспечить перепрофилирование коечного фонда под провизорный госпиталь для оказания медицинской помощи детям с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19), в эпидемический период 2020-2021 годов.

5. Главному врачу ГАУЗ СО «ОДКБ» О.Ю. Аверьянову обеспечить:

1) по особому распоряжению в течение двух суток перепрофилирование коечного фонда под инфекционный госпиталь для оказания медицинской помощи детям с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19), в эпидемический период 2020-2021 годов;

2) передачу сведений в дистанционный консультативный центр о детях, находящихся на лечении в отделении реанимации и интенсивной терапии с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в соответствии с формой отчета (приложение № 4), в ежедневном режиме, до 10.00.

6. Главному врачу ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф Свердловской области» В.П. Попову:

1) утвердить состав, положение и режим работы дистанционного консультативного центра;

2) организовать передачу сведений о детях, находящихся на лечении в отделениях реанимации и интенсивной терапии Свердловской области, с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) заместителю начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Малямовой Л.Н. (адрес электронной почты: l.malyamova@egov66.ru) в соответствии с формой отчета (приложение № 4), в ежедневном режиме, до 12.00.

7. Начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга Д.А. Демидову обеспечить:

1) перепрофилирование коечного фонда МАУ «Детская городская клиническая больница № 11», МАУ «Детская городская больница № 8» под провизорный госпиталь для оказания медицинской помощи детям с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19), в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов;

2) передачу сведений в дистанционный консультативный центр о детях, находящихся на лечении в отделениях реанимации и интенсивной терапии подведомственных учреждений с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе с новой коронавирусной инфекцией (COVID 19), в соответствии с формой отчета (приложение № 4), в ежедневном режиме, до 10.00.

8. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.01.2019 № 107-п «Об алгоритме действий медицинских организаций при оказании медицинской помощи детям в эпидемический период 2019 - 2020 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией на территории Свердловской области» признать утратившим силу.

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

10. 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 27.08.2020 № 1520-12

**Алгоритм действий медицинских организаций
при оказании медицинской помощи детям в период подъема
заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом,
пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19)
на территории Свердловской области на 2020-2021 годы**

Главным врачам медицинских организаций на время подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19):

1. Организовать своевременное оказание медицинской помощи на дому, в амбулаторных и стационарных условиях в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

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

3. Внедрить в практику врачей, оказывающих первичную медицинскую помощь, сотрудников скорой медицинской помощи, приемных отделений стационаров опросник для предварительной оценки состояния ребенка с клиническими признаками гриппа и острыми респираторными вирусными инфекциями, утвержденный приложением № 1 к настоящему алгоритму;

4. Организовать контроль динамики состояния здоровья детей больных гриппом, новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), имеющих хронические заболевания и не привитых против гриппа;

5. В целях недопущения внутрибольничного распространения респираторных вирусных инфекций ввести запрет посещения структурных подразделений 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;

6. Изменить режим работы поликлинических отделений исходя из эпидемиологической ситуации, во взаимодействии с территориальными управлениями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Свердловской области:

- 1) организовать обслуживание заболевших детей дошкольного возраста исключительно на дому до полного выздоровления;
- 2) прекратить «приём здорового ребенка» в поликлинике;
- 3) приказом главного врача приостановить (по необходимости) приемы врачей-специалистов, с переводом их на обслуживание вызовов на дому (согласно Трудовому кодексу Российской Федерации), использовать в этих целях кадровый потенциал отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, руководящий состав;
- 4) организовать работу дежурных врачебных бригад поликлинических и стационарных отделений в выходные дни;
- 5) на все случаи выявления острых респираторных вирусных инфекций врачами скорой медицинской помощи на вызове, при оставлении больного ребенка дома, необходимо передавать активы в поликлинику по месту жительства ребенка с указанием домашнего адреса;
7. Назначать лечение, в том числе, противовирусных препаратов, с первых суток заболевания согласно информационным письмам Министерства здравоохранения Свердловской области от 7 октября 2009 года № 01-25/621 «Схемы лечения и профилактики гриппа, вызванного вирусом типа А/Н1N1, для взрослого и детского населения», Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 февраля 2013 № 24-2/10/2-1057, а также в соответствии с клиническими рекомендациями «Внебольничная пневмония у детей», под редакцией проф. Царьковой С.А., 2014 год (информационное письмо Министерства здравоохранения Свердловской области от 03.03.2015 № 007-Т-139), клиническими рекомендациями для врачей «Острая обструкция дыхательных путей у детей», подготовленное проф. С.А. Царьковой с соавт., 2014 год (информационное письмо Минздрава Свердловской области от 08.12.2014 № 007-Т-1174), с учетом клинических рекомендаций «Острые респираторные вирусные инфекции (ОРВИ) у детей», «Острый обструктивный ларингит [круп] и эпиглоттит у детей», утвержденных Союзом педиатров России в 2018 году, «Грипп у детей», утвержденных Межрегиональной общественной организацией «Ассоциация врачей инфекционистов Санкт-Петербурга и Ленинградской области» (МОО АВИСПО) и Международной общественной организацией «Евро-Азиатское Общество по Инфекционным Болезням» в 2017 году (размещены на электронном рубрикаторе клинических рекомендаций), «Федеральные клинические рекомендации по оказанию скорой медицинской помощи при внебольничной пневмонии у детей» под редакцией академика РАН А.А. Баранова и главного внештатного специалиста по скорой медицинской помощи Минздрава России академика РАН С.Ф. Багненко (размещены на сайте Министерства здравоохранения Свердловской области).
8. Взять на контроль наблюдение за детьми из семей высокого социального риска;
9. Обеспечить поддержание запаса противовирусных препаратов, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты;
10. Обеспечить госпитализацию больных детей с гриппом и острыми респираторными вирусными инфекциями в стационары, предназначенные для

оказания специализированной медицинской помощи детям с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в соответствии со схемой маршрутизации детей в возрасте от 0 до 17 лет с признаками острой респираторной инфекции, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19), утвержденной приложением № 2 к настоящему алгоритму;

11. Обеспечить мониторинг детей, находящихся на лечении в ОРИТ, в дистанционном консультативном центре анестезиологии-реаниматологии для детей по вопросам оказания медицинской помощи детям в эпидемический период 2020-2021 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) (далее – ДРКЦ для детей);

12. Организовать проведение неспецифических профилактических мероприятий лицам, контактным с больными гриппом или ОРВИ, а при наличии у контактных лиц факторов высокого риска возникновения осложнений, обеспечить назначение медикаментозной профилактики (противовирусных препаратов).

При возникновении вопросов организационно-методического характера и лечебно-профилактической помощи детям с острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) обращаться к заместителю начальника отдела организации медицинской помощи матерям и детям Министерства здравоохранения Свердловской области Л.Н. Малямовой, контактный телефон (343) 312-00-03 (доб. 846).

Приложение № 1
к алгоритму действий медицинских организаций
при оказании медицинской помощи детям в период
подъема заболеваний острыми респираторными
инфекциями, гриппом, пневмонией
на территории Свердловской области на 2020-2021
годы

Опросник для предварительной оценки состояния ребенка с клиническими признаками гриппа и острыми респираторными вирусными инфекциями

Параметр	Отметка риска	
	да	нет
Возраст ребенка менее 3 лет	да	нет
Температура тела выше 39,0	да	нет
Одышка в покое или при беспокойстве ребенка	да	нет
Невозможность сосать/пить вследствие дыхательных нарушений	да	нет
Учащенное сердцебиение до года - более 140, от 1 до 5 лет - более 130, старше 5 лет - более 120 ударов в минуту	да	нет
Акроцианоз или центральный цианоз	да	нет
Отказ от приема достаточного количества жидкости	да	нет
Наличие геморрагической сыпи	да	нет
Отсутствие мочеиспускания или слез во время плача, сильная непрекращающаяся рвота	да	нет
Настолько возбужденное состояние, что ребенок сопротивляется, когда его берут на руки	да	нет
Непробуждение или отсутствие реакции на осмотр	да	нет
Нарушение сознания	да	нет
Судороги	да	нет
Внезапное головокружение	да	нет
Боль или сдавление в груди или брюшном отделе	да	нет
Снижение артериального давления	да	нет
Отсутствие эффекта от лечения в течение 2 суток	да	нет
Некоторое облегчение симптомов гриппа, которые затем вернулись, сопровождаемые жаром	да	нет
Наличие одного из фоновых заболеваний: иммунодефицитное состояние, в том числе лечение иммуносупрессивными препаратами; онкологические и онкогематологические заболевания; болезни с нарушением системы свертывания крови врожденные и приобретенные пороки и заболевания сердца, в том числе нарушения ритма, кардиомиопатия; врожденные и приобретенные хронические заболевания легких; болезни эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение); хронические тяжелые болезни печени, почек, желудочно-кишечного тракта	да	нет
Отсутствие условий для лечения на дому (общеежитие, учреждения социального обеспечения, пункт временного размещения, социально неблагополучная семья, неблагоприятные социально-бытовые условия)	да	нет

При наличии 1 положительного ответа - ребенок направляется на госпитализацию в стационар

Схема маршрутизации детей в возрасте от 0 до 17 лет с признаками острой респираторной инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID 19)

Категория пациентов	Медицинские организации*	
Дети с легкими формами ОРВИ, гриппом, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID 19)	Оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях, при необходимости госпитализация в инфекционный стационар по месту жительства (боксовая палата), в провизорный госпиталь	
	I ЭТАП	II ЭТАП**
Дети со среднетяжелыми и тяжелыми формами ОРВИ, гриппа, с подозрением на внебольничную пневмонию, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID 19)	Госпитализация в провизорный госпиталь	Госпитализация в провизорный госпиталь, МАУЗ «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ОДКБ»
Дети до 3 лет с тяжелым течением пневмонии и острой респираторной вирусной инфекцией (ОРВИ), независимо от осложнений; с тяжелым течением пневмонии и ОРВИ при неблагоприятном преморбидном фоне (врожденный порок сердца, сахарный диабет, иммунодефицитные состояния, бронхиальная астма и др.), с внелегочными осложнениями (нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, инфекционно-токсический шок и др.), с отсутствием положительного эффекта от лечения в течение 2 суток, значением сатурации менее 92%	Госпитализация в провизорный госпиталь	Госпитализация в провизорный госпиталь, МАУЗ «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ОДКБ»
Дети с ОРВИ, гриппом, пневмонией, в том числе при наличии легочных осложнений (деструкция легочной ткани, отек легких и др.)	Имеющие эпидемический анамнез по COVID-19 госпитализация в МАУЗ «ГКБ № 40» Не имеющие эпидемический анамнез по COVID-19 госпитализация ГАУЗ СО «ОДКБ»	ГАУЗ СО «ОДКБ»
Дети с ОРВИ, гриппом, осложненными нейротоксикозом	МАУ «ДГБ № 11»	

* Койки инфекционного профиля, поток больных с COVID-19 разделен

**По особому распоряжению Министерства здравоохранения Свердловской области

Порядок госпитализации детей в медицинские организации в период подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19) в эпидемиологическом сезоне 2020-2021 годов

1. Неотложная госпитализация ребенка осуществляется при наличии одного или нескольких симптомов, таких как:
учащенное или затрудненное дыхание;
синюшная или серая окраска кожных покровов;
отказ от приема достаточного количества жидкости;
отсутствие мочеиспускания или слез во время плача, сильная непрекращающаяся рвота;
непробуждение или отсутствие реакции на осмотр;
настолько возбужденное состояние, что ребенок сопротивляется, когда его берут на руки;
боль или сдавливание в груди или брюшном отделе;
внезапное головокружение;
спутанность сознания;
некоторое облегчение симптомов гриппа, которые затем вернулись, сопровождаемые жаром и усилившимся кашлем, а также детей группы социального риска.

2. Оказание медицинской помощи на базе провизорных госпиталей для приема детей с острыми респираторными инфекциями, гриппом, с подозрением на внебольничную пневмонию, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), организуется детям:

1) до 3 лет с тяжелым течением пневмонии и острой респираторной вирусной инфекцией (ОРВИ), независимо от осложнений;

2) дошкольного возраста при тяжелом состоянии (одышка, цианоз, стонущее дыхание, отказ от еды, выраженная дегидратация);

3) с тяжелым течением пневмонии и ОРВИ при неблагоприятном преморбидном фоне (врожденный порок сердца, сахарный диабет, иммунодефицитные состояния, бронхиальная астма и др.), с внелегочными осложнениями (нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, центральной нервной системы, инфекционно-токсический шок и др.), с отсутствием положительного эффекта от лечения в течение 2 суток, значением сатурации менее 92%.

3. В ГАУЗ СО «ОДКБ» переводятся дети в возрасте 0-17 лет включительно из провизорных центров, лечебных учреждений I уровня с

ОРВИ, гриппом, пневмонией, в том числе при наличии легочных осложнений (деструкция легочной ткани, плевриты, отек легких и др.), не имеющие эпидемиологического анамнеза по COVID-19;

4. В МАУЗ «Городская клиническая больница № 40» переводятся дети в возрасте 0-17 лет включительно из провизорных центров, лечебных учреждений I уровня с ОРВИ, пневмонией при наличии легочных осложнений (деструкция легочной ткани, плеврит и др.), имеющие эпидемиологический анамнез по COVID-19.

5. В МАУ «Детская городская клиническая больница № 11» переводятся дети в возрасте 0-17 лет включительно из провизорных центров, лечебных учреждений I уровня с ОРВИ, гриппом, осложненными нейротоксикозом.

Решение о переводе ребенка из МАУ «Детская городская клиническая больница № 11» в учреждение III уровня (ГАУЗ СО «ОДКБ» или МАУЗ «Городская клиническая больница № 40») и необходимости проведения компьютерной томографии принимается врачебной комиссией с участием ДРКЦ для детей.

6. В случаях подтверждения инфекции COVID-19 в непрофильном отделении осуществляется перевод в специализированное инфекционное отделение.

7. Пациенты с дыхательной недостаточностью II и более степени, тяжелым течением пневмонии, критическими состояниями должны быть немедленно переведены в ОРИТ.

8. Показания для перевода детей в ОРИТ:

1) нарушение сознания (14 баллов и менее по шкале комы Глазго для соответствующей возрастной категории) или необъяснимое выраженное возбуждение (плач, крик) на фоне течения острой респираторной инфекции;

2) увеличение частоты дыхания более чем на 15% от физиологических возрастных показателей в состоянии покоя;

3) стонущее или кряхтящее дыхание;

4) увеличение частоты сердечных сокращений более чем на 15% от физиологических возрастных показателей в состоянии покоя;

5) цианоз (при отсутствии "синего" ВПС) и одышка, определяемые при визуальном осмотре, раздувание крыльев носа у детей первого года жизни;

6) сатурация гемоглобина кислородом пульсирующей крови на фоне дыхания атмосферным воздухом 90% и ниже или, при донации 1 – 2 л/мин дополнительного кислорода, – 93% и ниже;

7) гиперкапния ($pCO_2 > 50$ мм рт. ст.);

8) декомпенсированный ацидоз ($pH < 7,25$);

9) артериальная гипотония с клиническими проявлениями шока (мраморность конечностей, акроцианоз, холодные конечности, время капиллярного заполнения 4 сек и более);

10) лактатацидоз (концентрация лактата более 3 ммоль/л);

11) снижение диуреза до уровня олигурии и ниже (ниже 50% от возрастной нормы и менее);

12) появление кашля с примесью крови в мокроте, боли или тяжести в груди;

- появление признаков геморрагического синдрома.

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
от 27.08.2020 № 1520-п

Перечень медицинских организаций Свердловской области, прикрепленных к провизорным госпиталям для приема детей с острыми респираторными инфекциями, гриппом, с подозрением на внебольничную пневмонию, в том числе новой коронавирусной инфекцией (COVID 19)

Наименование курирующего провизорного госпиталя	Наименование медицинских организаций, прикрепленных к провизорному госпиталю для курации	Муниципальные образование, закрепленные за курирующим провизорным госпиталем
ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» (перепрофилированные койки)	ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ» ГБУЗ СО «Североуральская ЦГБ» ГБУЗ СО «Ивдельская ЦГБ» (перепрофилированные койки) ГБУЗ СО «Волчанская ГБ» (амбулаторно)	ГО Краснотурьинск ГО Пельым Карпинский ГО Волчанский ГО Ивдельский ГО Североуральский ГО
ГАУЗ СО «Серовская городская больница» (перепрофилированные койки)	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница» ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	Серовский ГО Сосьвинский ГО ГО Верхотурский Новолялинский ГО Гаринский ГО
ГАУЗ СО «Детская городская больница город Первоуральск»*** (перепрофилированные койки)	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница» ГБУЗ СО «Дегтярская городская больница» ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница» ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»	городской округ Первоуральск, Ачитский городской округ, Шалинский городской округ, Артинский городской округ Красноуфимский городской округ Ревдинский городской округ, Нижнесергинский муниципальный район, Бисертский городской округ, Дегтярский городской округ
ГБУЗ СО «Детская городская больница город Нижний Тагил»	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва» ГБУЗ СО «Верхнесалдинская	городской округ Нижний Тагил, Нижнетуринский городской округ,

<i>(перепрофилированные койки)</i>	<p>центральная городская больница» ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Городская больница ЗАТО Свободный» ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Верхняя Тура» ГАУЗ СО «Верх-Нейвинская городская поликлиника» ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница» ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил» ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника» ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»</p>	<p>Верхнесалдинский городской округ, Нижнесалдинский городской округ, городской округ Кушва, Красноуральский городской округ, городской округ Верхняя Тура, Горноуральский городской округ, Качканарский городской округ Невьянский городской округ, Кировградский городской округ, Вехнетагильский городской округ, Верхнейвинский городской округ</p>
<p>ГАУЗ СО «Детская городская больница город Каменск-Уральский» <i>(перепрофилированные койки)</i></p>	<p>ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» ФБУЗ «МСЧ № 32» Федерального медико-биологического агентства»</p>	<p>городской округ Каменск-Уральский, Каменский городской округ, Богдановичевский городской округ, Камышловский городской округ</p>
<p>ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»*** <i>(перепрофилированные койки)</i></p>	<p>ГБУЗ СО «Рефтинская городская больница» ГАУЗ СО «Мальшевская городская больница» ГАУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»</p>	<p>город Асбест, Сухоложский городской округ, Мальшевский городской округ, Рефтинский городской округ</p>
<p>ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»*** <i>(перепрофилированные койки)</i></p>	<p>ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница им. О.Д. Зубова»</p>	<p>Ирбитский городской округ, Слободо-Туринский городской округ, Туринский городской округ, Тавдинский городской округ, Тугулымский городской округ, Байкаловский городской округ, Талицкий городской округ, Пышминский городской округ, город Алапаевск,</p>

	<p>ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Артёмовская центральная районная больница» ГБУЗ СО «Махневская районная больница» ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»</p>	Алапаевский район
<p>МАУ «Детская городская клиническая больница № 11»*** (перепрофилированные койки)</p>	<p>город Екатеринбург ГБУЗ СО «Арамилевская городская больница» ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница» ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница» ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница», женская консультация ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница», ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина» дети Свердловской области по согласованию с ДРКЦ для детей</p>	<p>город Екатеринбург: Орджоникидзеvский, Железнодорожный, Верх-Исетский, Кировский (Пионерский поселок) районы в возрасте с 1 месяца до 18 лет, все районы города Екатеринбурга в возрасте до 1 месяца, городской округ Верхняя Пышма, Березовский городской округ, Полевской городской округ, Сысертский городской округ, Арамилевский городской округ, Режевской городской округ, Артёмовский городской округ, Белоярский городской округ</p>
<p>МАУ «Детская городская клиническая больница № 8» (перепрофилированные койки)</p>		<p>город Екатеринбург: Чкаловский, Октябрьский, Кировский, Ленинский районы, в том числе микрорайон Академический, в возрасте с 1 месяца до 18 лет</p>

*** Койки инфекционного профиля, поток больных с COVID-19 разделен.

Приложение №4
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
от 27.08.2020 № 1520-П

Форма отчета о работе дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для детей по вопросам оказания медицинской помощи детям, госпитализированным в ОРИТ в эпидемический период 2020-2021 годов подъема заболеваемости острыми респираторными инфекциями, гриппом, пневмонией, в том числе новой коронавирусной инфекции (COVID 19)

« _____ » _____ 20__ год

№	Медицинская организация	ФИО, возраст ребенка	Диагноз	Дата взятия на мониторинг	Наличие ИВЛ	Решение ДРКЦ для детей	Дата и место перегоспитализации	Дата и причина снятия с мониторинга

Подпись руководителя дистанционного консультативного центра _____