



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

27.04.2020

315-329/20П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О внесении изменений в приказы
министерства здравоохранения от 02.04.2020
№ 315-242/20П/од и от 15.04.2020 №315-
284/20П/од**

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Указом Губернатора Нижегородской области от 26 марта 2020 г. № 35 «О введении режима повышенной готовности», Постановлением главного Государственного санитарного врача Российской Федерации от 18 марта 2020 г. №7 «О дополнительных мерах по снижению риска завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27 марта 2020 г. № 246н «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 г. №198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19"» в целях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19, в связи с изменяющейся эпидемиологической ситуацией в регионе **п р и к а з ы в а ю :**

1. Внести изменения в приказы министерства здравоохранения Нижегородской области от 2 апреля 2020 г. №315-242/20П/од «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Нижегородской области на 2020 год» (далее Приказ –

242) и от 15 апреля 2020 г. №315-284/20П/од «О внесении изменений в приказ от 2 апреля 2020 г. №315-242/20П/од «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Нижегородской области на 2020 год» (далее – Приказ 284) в части:

1.1. Приложение №3 к Приказу 242 заменить приложением №1 к настоящему приказу

1.2. Приложение №2 к Приказу 284 заменить приложением №2 к настоящему приказу.

1.3. Приложение №3 к Приказу 284 (Схема маршрутизации беременных, рожениц и родильниц с респираторным и гипертермическим синдромом, пневмониями, подозрением на COVID-19 и новой коронавирусной инфекцией COVID-19) считать утратившим силу.

1.4. Приложение №4 к Приказу 284 заменить приложением №3 к настоящему приказу.

1.5. Пункт 5.1.4. Приказа 242 читать в следующей редакции: «прекратить плановые профилактические осмотры населения, за исключением обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров отдельных профессиональных групп, медицинских осмотров для трудоустройства на работу, по направлению призывной комиссии и для прохождения медико-социальной экспертизы».

2. Маршрутизацию беременных, рожениц, родильниц и гинекологических пациенток с респираторным синдромом, пневмониями, подозрением и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 организовать в соответствии приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 23 апреля 2020 г. №315-318/29П/од «Об организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении или подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 при оказании медицинской помощи беременным, роженицам и родильницам в Нижегородской области».

3. Главным врачам медицинских организаций здравоохранения Нижегородской области (вне зависимости от форм собственности) и профиля деятельности организовать:

3.1. работу и транспортировку в соответствии с настоящим приказом;

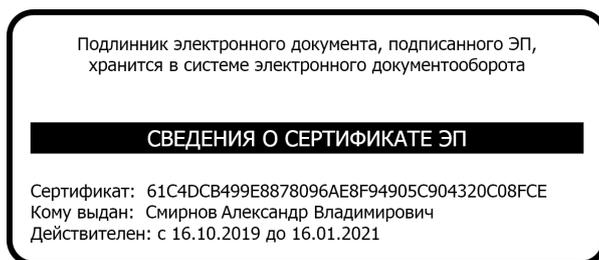
3.2. обработку санитарного транспорта после перевозки каждого больного независимо от наличия (или отсутствия) новой коронавирусной инфекции COVID-19.

4. Приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 27 марта 2020 г. №315-221/20П/од «О лечении больных с легким течением подтвержденной коронавирусной инфекции COVID-19 в условиях стационара на дому» считать утратившим силу.

5. Настоящий приказ вступает в силу с момента подписания.

6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Министр



А.В.Смирнов

Временный порядок организации работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях стационара на дому, в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19

1. Главным врачам медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и условиях стационара на дому (далее - медицинские организации):

1.1. Обеспечить готовность медицинских организаций к приему и оперативному оказанию медицинской помощи пациентам с респираторной симптоматикой, отбору биологического материала для исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

1.2. Принять меры по своевременному выявлению пациентов с респираторными симптомами, обеспечению качественной медицинской помощи, обратив особое внимание на лиц из групп риска (лиц в возрасте старше 60 лет, а также лиц, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем и беременных женщин) и оказанию им медицинской помощи.

1.3. Организовать работу медицинских организаций с приоритетом оказания первичной медико-санитарной помощи на дому лихорадящим больным с респираторными симптомами, в первую очередь лицам старше 60 лет, с привлечением дополнительного медицинского персонала.

1.4. Обеспечить отдельный прием через приемно-смотровые боксы и фильтр-боксы пациентов с признаками острых респираторных вирусных инфекций (далее - ОРВИ), внебольничной пневмонии, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов с признаками внебольничной пневмонии в медицинские организации, осуществляющие медицинскую помощь стационарно, в условиях, специально созданных для данного контингента больных.

1.5. Организовать мониторинг заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с приказом от 27.03.2020 №315-211/20П/од «О мониторинге заболеваемости новой коронавирусной инфекцией COVID-19».

1.6. Обеспечить организацию каналов оперативной связи для медицинских работников медицинских организаций амбулаторного звена, медицинских организаций, осуществляющих медицинскую помощь стационарных условиях, по вопросам оказания медицинской помощи и дифференциальной диагностики ОРВИ и внебольничных пневмоний, подозрением либо подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 с профильными специалистами медицинских организаций второго и третьего уровня, профильными главными внештатными специалистами министерства здравоохранения Нижегородской области.

1.7. Обеспечить медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь больным ОРВИ в амбулаторных условиях, пульсоксиметрами.

1.8. Организовать незамедлительное проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

1.9. Обеспечить возможность оформления листков нетрудоспособности без посещения медицинской организации лицам, вернувшимся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также, проживающих совместно с ними лицам на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения.

1.10. Отменить проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации определенных групп взрослого и детского населения и других профилактических мероприятий.

1.11. Организовать лечение пациентов с легкой формой новой коронавирусной инфекции COVID-19 в стационаре на дому (Основные принципы оказания медицинской помощи и Алгоритм ведения пациента с подозрением на COVID-19 прилагаются), в том числе:

- пациентов осмотренных врачом в стационаре и направленных на лечение в амбулаторных условиях при отсутствии показаний для госпитализации;

- пациентов по окончании курса терапии в стационаре, направленных на долечивание в амбулаторных условиях в соответствии с критериями выписки пациентов с внебольничной пневмонией или коронавирусной инфекцией (COVID-19) (вне зависимости от результатов выполненных ПЦР-исследований на РНК коро-навируса) при соответствии следующим критериям:

- исчезновение лихорадки ($<37,0^{\circ}\text{C}$);

- отсутствие признаков нарастания дыхательной недостаточности при сатурации на воздухе $>96\%$;

- уменьшение уровня С-реактивного белка до уровня менее 2-х норм, а уровень лейкоцитов выше $3,0 \times 10^9/\text{л}$;

- четкая тенденция к регрессированию изменений по данным КТ: отсутствие новых зон «матового стекла», уменьшение «матового стекла» и/или уменьшение в объеме зон консолидации (участков «матового стекла» может быть не более 3-х и они должны быть менее 3 см по максимальному диаметру).

1.12. Организовать выдачу направления на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме исключительно лечащим врачом медицинской организации, выбранной гражданином для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в случае, если не оказание данной помощи повлечет за собой вред здоровью или ухудшит состояние.

2. Обеспечить:

2.1. Наличие запаса расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований, дезинфекционных средств и медицинских изделий, включая средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа

или одноразовый халат, бахилы), медицинские изделия, включая пульсоксиметры.

2.2. Информирование медицинских работников по вопросам профилактики, клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19, а также сбора эпидемиологического анамнеза.

2.3. Обязательную госпитализацию больных с тяжёлой клинической картиной и нетипичным течением ОРВИ и внебольничной пневмонией.

2.4. Проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при выявлении подозрения на заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в соответствии с требованиями Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2.5. Разделение потоков пациентов с повышенной температурой тела (в том числе с использованием бесконтактной термометрии) и (или) признаками ОРВИ с иными потоками пациентов, в том числе путем организации фильтра при входе в медицинскую организацию, а также схемы дальнейшей маршрутизации пациентов в медицинские организации, оказывающие помощь в стационарных условиях.

2.6. Строгое соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование персоналом средств индивидуальной защиты.

2.7. Проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием ультрафиолетовых облучателей рециркуляторного (закрытого) типа, облучателей открытого типа и аналогичного оборудования в отсутствие посетителей и персонала.

2.8. Контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах.

2.9. Увеличение кратности дезинфекционных обработок коридоров, кабинетов и мест общего пользования.

2.10. Передачу биологического материала от пациентов (мазки из носо-и ротоглотки) при подозрении на коронавирусную инфекцию (COVID-19) в соответствии с маршрутизацией, утвержденной министерством здравоохранения Нижегородской области.

<i>Лаборатории (доставка биоматериала)</i>	<i>Контингент, подлежащий обследованию на COVID-2019</i>	<i>Примечание</i>	<i>Медицинские организации, направляющие биоматериал материал</i>
Лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (ФБУЗ «ЦГиЭ») Н.Новгород, ул. Нижне- Волжская набережная, д. 2, 4 этаж. Тел. +7 (831) 433-54-42 +7 (831) 430-16-89	1. Больные COVID-2019 (с подозрением)	Забор биоматериала проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	Стационары, перепрофилированные для лечения больных COVID-2019, поликлиники (отделения) МО при лечении больных COVID-2019 на дому
	2. Больные с тяжелым течением ОРВИ	Забор биоматериал проводится в 1,3,	Все МО при регистрации ОРВИ с тяжелым течением

<p>Контактное лицо: Дерябина Ольга Ивановна</p>		10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	
	3. Медработники, имеющие риск инфицирования COVID-2019 на рабочих местах	(1 раз в неделю по графику (не более 20 чел. в день), при появлении симптомов, не исключаяющих COVID-2019, - немедленно	-ГБУЗ НО «ИКБ № 2» -ГБУЗ НО «ГБ № 29» - ГБУЗ НО «ИКБ №23 » - ГБУЗ НО «ИКБ №9» - ГБУЗ НО «ССМП НН» - ГКУЗ НО «НТЦМК» - ГКУЗ НО «ГБ №5» -МО, оказывающие медицинскую помощь больным с новой коронавирусной инфекцией на амбулаторном этапе
	4.Лица, контактировавшие с больными COVID-2019	Забор биоматериала у контактных проводится в день начала наблюдения и на 10, 12 сутки. При появлении клинических признаков - немедленно.	Сотрудники МВД
	6. Секционный материал	Мазки носороглотки и с легких Биоптаты легких, трахеи, селезенки, сердца	- ГБУЗ НО «ГБ №10» - ГБУЗ НО "Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы" Прочие п/а отделения
<p>Лаборатория ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (ФБУЗ «ЦГиЭ») Г. Н.Новгород, ул. Кулибина, 11.1 этаж, Тел. +7 (831) 433-76-10</p> <p>Контактное лицо: Калашникова Надежда Александровна</p>	Верификация положительных результатов из лабораторий медицинских организаций	При получении положительных результатов на COVID-2019	Лаборатории: - ГБУЗ НО НОЦ СПИД - ФГБОУ ВО "ПИМУ» МЗ РФ - ГБУЗ НО НО КПД - ПОМЦ - АВК-мед И др. (при этапном развертывании)
Лаборатория метагеномики и молекулярной индикации ФБУН	1. Больные с диагнозом «Внебольничная пневмония»	Забор материала проводится в 1-й день постановки диагноза	Все МО при регистрации пневмоний

<p>ННИИЭМ им.Академика И.Н.Блохиной Роспотребнадзора Г. Н.Новгород, ул. М.Ямская, 71 Тел. +7(831) 432-87-91 Контактное лицо: Зав. лабораторией Бруснигина Нина Федоровна</p>				
<p>ГБУЗНО «Нижегородский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями» (ГБУЗ НО НОЦ СПИД) г. Нижний Новгород, ул. Минина, д. 20/3, литер Е Тел. +7 (831) 214-02-14 Контактное лицо: Тихонова Елена Валерьевна</p>	<p>1. Лица, прибывшие в Российскую Федерацию с признаками респираторных заболеваний</p>	<p>Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни</p>	<p>МО г. Н.Новгорода Нижегородского, Советского Приокского, Канавинского районов районов, г.о.г. Дзержинск</p>	
	<p>2.Лица, контактировавшие с больными COVID-2019</p>	<p>Забор биоматериала у контактных проводится в день начала наблюдения и на 10, 12 сутки. При появлении клинических признаков - немедленно.</p>		
	<p>3.Лица, старше 65 лет, обратившихся за медицинской помощью с симптомами респираторных заболеваний</p>	<p>Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни</p>		
	<p>4. Лица, находящиеся в обсерваторах</p>	<p>Забор биоматериала в 1 и 10 дни</p>		<p>ГБУЗ НО «ГБ №2 г.Дзержинск</p>
	<p>5.Лица, находящихся в учреждениях постоянного пребывания независимо от организационно-правовой формы и персонал таких организаций – при появлении симптомов респираторного</p>	<p>Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни</p>		<p>МО г. Н.Новгорода Нижегородского, Советского Приокского, Канавинского районов, г.о.г. Дзержинск</p>

	заболевания.		
	6. Медработники, имеющие риск инфицирования COVID-2019 на рабочих местах	(1 раз в неделю по графику (не более 20 чел.в день), при появлении симптомов, не исключаяющих COVID-2019, - немедленно	- П/а отделение ГБУЗ НО «ГБ №10» - ГБУЗ НО "Нижегородское областное бюро судебно-медицинской экспертизы" - ГБУЗ НО «ГБ№38»
	7.Лица призывного возраста	однократно	МО г. Н.Новгорода
Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Приволжский исследовательский медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО "ПИМУ" Минздрава России) г. Нижний Новгород, ул. Семашко, 22, литер И 1, контактный телефон 8831 (422-20-50) Контактное лицо: Широкова Ирина Юрьевна	1.Лица, застрахованные по ОМС, прибывшие в Российскую Федерацию с признаками респираторных заболеваний	Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	МО (структурные подразделения), оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, городов и районов области
	2.Лица, застрахованные по ОМС, контактировавшие с больными COVID-2019	Забор биоматериала у контактных 1-го порядка (близкие) проводится в 1,3, 10, 12 дни, 2-го порядка (дальние) в 1 и 10 дни	
	3. Лица, застрахованные по ОМС, находящиеся в обсерваторах	Забор биоматериала в 1 и 10 дни	ГБУЗ НО «ГП №7»
	4.Лица, застрахованные по ОМС, старше 65 лет, обратившихся за медицинской помощью с симптомами респираторных заболеваний	Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	МО (структурные подразделения), оказывающие амбулаторно-поликлиническую помощь, городов и районов области
	5. Лица, застрахованные по ОМС, находящиеся в учреждениях постоянного пребывания независимо от организационно-правовой формы— при появлении симптомов	Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	

	респираторного заболевания.		
ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический противотуберкулезный диспансер» (ГБУЗ НО НО КПД) г. Нижний Новгород, ул. Родионова, д. 198 Тел.:(831) 432-80-07 Контактное лицо: Ильина Елена Александровна	1.Лица, прибывшие в Российскую Федерацию с признаками респираторных заболеваний	Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	МО г. Н.Новгорода Автозаводского, Ленинского, Московского, Сормовского, районов
	2. Лица, контактировавшие с больными COVID-2019	Забор биоматериала у контактных проводится в день начала наблюдения и на 10, 12 сутки. При появлении клинических признаков - немедленно.	
	3.Лица, старше 65 лет, обратившихся за медицинской помощью с симптомами респираторных заболеваний	Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	
	4. Лица, находящихся в учреждениях постоянного пребывания независимо от организационно-правовой формы и персонал таких организаций – при появлении симптомов респираторного заболевания.	Забор биоматериал проводится в 1,3, 10, 12 дни, в случае лабораторного подтверждения на 10 и 12 дни	
	6.Медицинские работники, имеющих риски инфицирования COVID-2019 на рабочих местах, - 1 раз в неделю,	(1 раз в неделю по графику (не более 20 чел.в день), при появлении симптомов, не исключаяющих COVID-2019, - немедленно	- Перепрофилированные стационары под больных с диагнозом «ВП», за исключением ГБУЗ НО «ГБ№38»
	7. Пациенты с	однократно	Все МО при

	подозрением на туберкулез и COVID-2019		регистрации
	8. Лица призывного возраста	однократно	МО Нижегородской области
ПЦР- лаборатория ФБУЗ ПОМЦ ФМБА России г. Нижний Новгород, ул.Ильинская, дом 11, клиническая больница №1 ПОМЦ Тел. +7 9202979935 Контактное лицо: Зав. лабораторией Горшкова Татьяна Николаевна	1. Лица, застрахованные по ОМС, контактировавшие с больными COVID-2019	Забор биоматериала у контактных 1-го порядка (близкие) проводится в 1,3, 10, 12 дни, 2-го порядка (дальние) в 1 и 10 дни	Застрахованные, прикрепленные на амбулаторное обслуживание к ПОМЦу
	1. Лица, контактировавшие с больными COVID-2019 (обследований вне рамок ОМС)	Забор биоматериала у контактных 1-го порядка (близкие) проводится в 1,3, 10, 12 дни, 2-го порядка (дальние) в 1 и 10 дни	Сотрудники МЧС, Росгвардии, ФСБ, ГУФСИН, Таможни,

2.11. Указание в бланке направления на лабораторное исследование диагноза «пневмония» при направлении биологического материала больных с внебольничной пневмонией на диагностику новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

2.12. Системную работу по информированию населения о рисках новой коронавирусной инфекции COVID-19, мерах личной индивидуальной профилактики обращая особое внимание на необходимость своевременного обращения за медицинской помощью при появлении первых симптомов респираторных заболеваний.

2.13. Оказание медицинской помощи пациентам с ОРВИ в амбулаторных условиях преимущественно на дому.

2.14. Актуализацию сведений о лицах в возрасте старше 60 лет, страдающих хроническими заболеваниями бронхо-легочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем и беременных, проживающих на территории обслуживания медицинской организации, обеспечить возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.

2.15. Возможность дистанционной выписки лекарственных препаратов, доставки их на дом.

2.16. Медицинское наблюдение всех граждан, вернувшихся с территорий, где зарегистрированы случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19, на период не менее 14 календарных дней с момента их возвращения, а также, проживающих совместно с ними лиц. Передача сводной статистики о

результатах медицинского наблюдения в территориальный орган Роспотребнадзора.

2.17. Немедленную изоляцию и, при наличии показаний, госпитализацию пациентов в специально созданные для данного контингента медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, производить при появлении подозрения или установления факта заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

2.18. Активный патронаж на дому детей 1-го года жизни, детей-инвалидов и детей из социально неблагополучных семей.

2.19. При организации медицинской помощи в амбулаторных условиях необходимо оформление согласия пациента на лечение по прилагаемой ниже форме.

2.20. Предоставление информации о пациентах с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и контактировавших с ними лицах (со слов пациента) в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. № 373.

2.21. Выдачу направления на госпитализацию для оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме исключительно гражданам, выбравшим данную медицинскую организацию для оказания медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации при условии, если неоказание данной помощи повлечет за собой вред здоровью или ухудшит состояние.

Основные принципы оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях в стационаре на дому с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19

1. При получении положительного результата лабораторных исследований биологического материала пациента на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - результат теста на COVID-19) уполномоченное лицо медицинской организации:

уведомляет пациента о положительном результате теста на COVID-19;

оповещает о положительном результате теста на COVID-19 руководителя медицинской организации;

вносит в журнал учета пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 плановые даты для повторного забора биологического материала (мазки из носо- и ротоглотки) - 3, 11 день;

организует осмотр работников медицинской организации, контактировавших с заболевшим пациентом и, в случае выявления симптомов острой респираторной вирусной инфекцией, забор у них биоматериала (мазки из носо- и ротоглотки) для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19;

осуществляет опрос пациента с целью уточнения его состояния;
осуществляет информирование медицинского работника, направляемого для оказания медицинской помощи пациенту, о положительном результате теста на COVID-19;

осуществляет предоставление информации о пациенте и контактировавших с ним лицах (со слов пациента) в информационный ресурс учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) в соответствии с Временными правилами учета информации в целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 31 марта 2020 г. N 373.

2. Медицинские работники, оказывающие медицинскую помощь на дому пациентам с положительным результатом теста на COVID-19, обязаны:

использовать средства индивидуальной защиты (очки, одноразовые перчатки, респиратор соответствующего класса защиты, противочумный костюм 1 типа или одноразовый халат, бахилы);

иметь запас медицинских масок в количестве не менее 20 штук и предлагать их пациенту, прежде чем приступить к опросу и осмотру;

рекомендовать пациенту во время осмотра и опроса медицинским работником находиться в медицинской маске;

обрабатывать руки в перчатках дезинфицирующим средством;

находясь в квартире пациента не снимать средства индивидуальной защиты;

после выхода из квартиры пациента снять средства индивидуальной защиты, упаковать их в пакет для медицинских отходов класса В и обеспечить их дальнейшую транспортировку для утилизации;

по завершении оказания медицинской помощи пациенту сообщать уполномоченному лицу медицинской организации о лицах, имеющих контакт с пациентом.

3. Медицинская помощь пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 может оказываться в условиях стационара на дому в случае отсутствия клинических проявлений заболеваний или легком течении заболевания (температура тела менее 38,5 °С, частота дыхательных движений (далее - ЧДД) менее 22 движений в минуту, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO₂) более 95%, (для детей - 95% и более).

3.1. Пациенту с положительным результатом теста на COVID-19 при легком течении заболевания рекомендуется назначать лечение в соответствии с временными методическими рекомендациями "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)". **Обеспечение пациента лекарственными препаратами, в том числе противовирусными, для лечения в стационаре на дому осуществляется силами сотрудников медицинской организации за счет средств обязательного медицинского страхования.**

3.2. Пациент с легким течением заболевания должен быть проинформирован медицинским работником о необходимости вызова врача или бригады скорой медицинской помощи при ухудшении самочувствия (температура тела более 38,5 °С, появление затрудненного дыхания, одышки, появление или усиление кашля, снижение насыщения крови кислородом по данным пульсоксиметрии

(SpO₂) менее 95%), а также о возможных способах обращения за медицинской помощью.

3.3. Лица, проживающие с пациентом с легким течением заболевания в одном помещении, должны быть проинформированы о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и необходимости временного проживания в другом месте.

3.4. Пациент с легким течением заболевания и лица, проживающие с таким пациентом, должны быть проинформированы о том, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение их к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 25, ст. 2954; 2011, N 50, ст. 7362).

3.5. Пациент с легким течением заболевания и лица, проживающие с таким пациентом, должны быть обеспечены информационными материалами по вопросам ухода за пациентами, больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19, и общими рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем.

3.6. В случае принятия решения о дальнейшем оказании медицинской помощи пациенту в амбулаторных условиях (на дому) оформляется согласие на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой коронавирусной инфекции COVID-19 по (рекомендуемый образец приведен в приложении к настоящим Основным принципам).

4. Пациент с положительным результатом теста на COVID-19 подлежит госпитализации при наличии одного из следующих обстоятельств:

совокупности двух и более признаков на фоне лихорадки - температура тела более 38,5 °С, ЧДД 22 и более движений в минуту, насыщение крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO₂) менее 95%;

легком течении заболевания в случае, если возраст пациента старше 65 лет или имеются симптомы острых респираторных вирусных инфекций в сочетании с хронической сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, заболеванием дыхательной системы (бронхиальная астма, хроническая обструктивная болезнь легких), беременностью;

совместном проживании с лицами, относящимися к группам риска (лица в возрасте старше 65 лет, а также лица, страдающие хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, беременных женщин) и невозможности их отселения независимо от тяжести течения заболевания у пациента;

легком течении заболевания у детей в возрасте менее 3 лет или наличии у детей в возрасте до 18 лет симптомов острых респираторных вирусных инфекций в сочетании с хроническими заболеваниями: сердечной недостаточностью, сахарным диабетом, бронхиальной астмой, врожденными пороками сердца и легких, находящихся на иммуносупрессивной терапии; беременности.

5. Медицинская организация, в которой наблюдается ребенок с положительным результатом теста на COVID-19 и отсутствием клинических

проявлений заболеваний, обеспечивает ежедневный опрос участковой медицинской сестрой (по телефону) о состоянии пациента не менее 2-х раз в день, а также патронаж врача-педиатра участкового не реже 1 раза в 5 дней.

6. Медицинская организация, в которой наблюдается ребенок с положительным результатом теста на COVID-19 и легким течением заболевания, обеспечивает ежедневный опрос участковой медицинской сестрой (по телефону) о состоянии пациента не менее 2-х раз в день, а также патронаж врача-педиатра участкового (фельдшера) с учетом состояния ребенка не реже 1 раза в 2 дня.

7. Законный представитель, обеспечивающий уход за ребенком с положительным результатом теста на COVID-19, которому оказывается медицинская помощь на дому, должен быть проинформирован о рисках заболевания новой коронавирусной инфекцией и необходимости соблюдения рекомендаций по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, особенностям ухода за пациентами больными указанной инфекцией, а также иметь информацию, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Алгоритм ведения пациента с подозрением на COVID-19

1. При выявлении пациента с подозрением на COVID-19 проводится тестирование пациента с забором биологического материала (мазок из зева и ротоглотки).

При отрицательном тесте (COVID -) проводится посимптомная терапия дома в изоляции.

2. При положительном тесте (COVID+) лечащим врачом решается вопрос о необходимости госпитализации. Данный вопрос решается с учетом тяжести состояния пациента и наличия отягощающих медицинских и социальных факторов.

3. При легком течении заболевания

$t < 38,5$

ЧДД < 22 в минуту

$SpO_2 > 95\%$

госпитализация не требуется, проводится изоляция на дому

4. При тяжелом течении заболевания

$t > 38,5$

ЧДД > 22 в минуту

$SpO_2 > 95\%$

проводится госпитализация в профильный стационар согласно маршрутизации.

5. Пациенты, изолируемые на дому, подразделяются на 2 группы по признаку наличия факторов риска развития осложнений:

5.1. Пациенты низкого риска – женщины моложе 60 лет, мужчина моложе 50 лет, не имеющие хронических неинфекционных заболеваний (заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, бронхиальная астма, ХОБЛ, онкологические заболевания, хроническая почечная и печеночная недостаточность, ВИЧ, туберкулез).

Таким пациентам проводится посимптомная терапия дома в изоляции.

Пациенты наблюдаются путем организации патронажа среднего медицинского персонала, чередующегося с обзонами, проведением контрольных COVID-тестов.

5.2. Пациенты высокого риска – женщины старше 60 лет, мужчина старше 50 лет, имеющие хронических неинфекционных заболеваний (заболевания сердечно-сосудистой системы, сахарный диабет, бронхиальная астма, ХОБЛ, онкологические заболевания, хроническая почечная и печеночная недостаточность, ВИЧ, туберкулез), беременные.

Таким пациентам проводится лекарственная терапия дома в изоляции в рамках организации стационара на дому с обеспечением пациента препаратами для патогенетической и симптоматической терапии, проведением лабораторных исследований и контрольных COVID-тестов.

6. Пациенту с коронавирусной инфекцией легкого течения заболевания, находящемуся на дому, дается информация о необходимости вызова врача поликлиники или скорой медицинской помощи по телефону 03, при ухудшении самочувствия:

$t > 38,5$

ЧДД > 22

появление затрудненного дыхания

появление/усиления кашля

$SpO_2 < 95\%$

Если состояние расценивается лечащим врачом как тяжелое, то незамедлительно проводится госпитализация в профильный стационар согласно маршрутизации.

Алгоритм ведения пациентов с подозрением на COVID-19



Приложение
к Основным принципам
оказания медицинской помощи
в амбулаторных условиях (на дому)
пациентам с установленным диагнозом
новой коронавирусной инфекции COVID-19

**Согласие
на оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях
(на дому) и соблюдение режима изоляции при лечении новой
коронавирусной инфекции COVID-19**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина)

"__" _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)
в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011
№ 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
проинформирован(-а) медицинским работником

(полное наименование медицинской организации)

(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)
о положительном результате лабораторного исследования моего биологического
_____ материала на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и постановке мне
_____ диагноза: заболевание, вызванное новой коронавирусной инфекцией COVID-19.

По результатам осмотра и оценки состояния моего здоровья, в связи с течением заболевания в легкой форме, медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснена возможность оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому), после чего я выражаю свое согласие на:
- получение медицинской помощи в амбулаторных условиях (на дому) по адресу:

;
- соблюдение режима изоляции на период лечения в указанном выше помещении.

Мне разъяснено, что я обязан(-а):
- не покидать указанное помещение, находиться в отдельной, хорошо проветриваемой комнате;
- не посещать работу, учебу, магазины, аптеки, иные общественные места и массовые скопления людей, не пользоваться общественным транспортом, не контактировать с третьими лицами;
- при невозможности избежать кратковременного контакта с третьими лицами в обязательном порядке использовать медицинскую маску;
- соблюдать врачебные и санитарные предписания, изложенные в памятках, врученных мне медицинским работником, а также предписания, которые будут выданы мне медицинскими работниками в течение всего срока лечения;
- при первых признаках ухудшения самочувствия (повышение температуры, кашель, затрудненное дыхание) обратиться за медицинской помощью и не допускать самолечения;
- сдать пробы для последующего лабораторного контроля при посещении меня

медицинским работником на дому.

Медицинским работником мне разъяснено, что новая коронавирусная инфекция COVID-19 представляет опасность для окружающих, в связи с чем при возможном контакте со мной третьи лица имеют высокий риск заражения, что особо опасно для людей старшего возраста, а также людей, страдающих хроническими заболеваниями.

Я проинформирован(-а), что в случае нарушения мною режима изоляции я буду госпитализирован(-а) в медицинское учреждение для обеспечения режима изоляции и дальнейшего лечения в стационарных условиях.

Я предупрежден(а), что нарушение, что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

Медицинским сотрудником мне предоставлены информационные материалы по вопросам ухода за пациентами больными новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и общим рекомендациями по защите от инфекций, передающихся воздушно-капельным и контактным путем, их содержание мне разъяснено и полностью понятно.

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина
или законного представителя гражданина)

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии)
медицинского работника)

"__" _____ г.
(дата оформления)

Схема маршрутизации пациентов и коечный фонд медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, и подготовленный к перепрофилированию для работы с больными острой респираторной вирусной инфекцией, внебольничными пневмониями и новой коронавирусной инфекцией COVID-19*

№ п/п	Наименование перепрофилированной медицинской организации	Общее количество коек**		Зона прикрепления**
		Подготов лено к работе	Дополни тельный резерв (Взрослые /из них дети*)	
1	ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса» 1 этап - инфекционное отделение 2 этап - соматические	107	102/20	ГБУЗ НО «Ардатовская ЦРБ» ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница», медицинские организации г.Арзамаса, ГБУЗ НО «Вадская ЦРБ», ГБУЗ НО «Дивеевская ЦРБ им.Н.Н.Блохина», ГБУЗ НО «Первомайская ЦРБ»
2	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» 1 этап - инфекционные койки 2 этап- соматические	200	300/97	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ», ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» ГБУЗ НО «Воскресенская ЦРБ» резерв для г. Н.Новгорода

3	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	94	400/30	ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ», ГБУЗ НО «Дальнеконстантиновская ЦРБ». ГБУЗ НО «Большемурашкинская ЦРБ», ГБУЗ НО «Лысковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Воротынская ЦРБ» ГБУЗ НО «Княгининская ЦРБ» ГБУЗ НО «Перевозская ЦРБ» ГБУЗ НО «Бутурлинская ЦРБ»
4	ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ»	26	171/10	ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ» ГБУЗ НО «Кулебакская ЦРБ» ГБУЗ НО «Вознесенская ЦРБ»
5	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» филиал № 1	106	90/13	ГБУЗ НО «Городецкая ЦРБ» ГБУЗ НО «Ковернинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Сокольская ЦРБ» ГБУЗ НО «Чкаловская ЦРБ» ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ»
6	ГБУЗ НО «Городская больница № 2 г.Дзержинск»	71	203/0	Медицинские организации Володарского района, г.о.г.Дзержинск (взрослое население)
7	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 8 г.Дзержинск»	50	51	Медицинские организации Володарского района, г.о.г.Дзержинск (детское население)
8	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»	52	206/10	ГБУЗ НО «Богородская ЦРБ»
9	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»	100	30/10	ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ» ГБУЗ НО «Сосновская ЦРБ» ГБУЗ НО «Вачская ЦРБ»

				ГБУЗ НО «Навашинская ЦРБ»
10	ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ»	50	78/2	ГБУЗ НО «Большеболдинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Лукояновская ЦРБ» ГБУЗ НО «Починковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Шатковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Гагинская ЦРБ»
11	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ»	53	0	ГБУЗ НО «Пильнинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ» ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ» ГБУЗ НО «Спасская ЦРБ» ГБУЗ НО «Уразовская ЦРБ»
12	ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»	44	40/10	ГБУЗ НО «Ветлужская ЦРБ им.П.Ф.Гусева» ГБУЗ НО «Тонкинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ» ГБУЗ НО «Шарангская ЦРБ» ГБУЗ НО «Тоншаевская ЦРБ» ГБУЗ НО «Варнавинская ЦРБ» ГБУЗ НО «Краснобаковская ЦРБ» ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»
13	ФГБУЗ «Клиническая больница №50 ФМБА России»	50	0	Жители г.Саров
	Итого коек по области:	997	1671	
г.Нижний Новгород				
14	ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница № 2 г.Н.Новгорода»	207	96	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области (взрослое население)

15	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	100	0	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода (взрослое население)
16	ГБУЗ «Городская клиническая больница №5 Нижегородского района г.Н.Новгорода»	330	203	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области (взрослое население)
17	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода»	100	0	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода (взрослое население)
18	ГБУЗ НО «Городская больница № 28 Московского района г.Н.Новгорода»	130	134	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода (взрослое население)
19	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 10 Канавинского района г.Н.Новгорода»	100	53	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода (взрослое население)
20	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 30 Московского района г.Н.Новгорода»	76	116	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода (взрослое население)
21	"ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3»	162	39	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода (взрослое население)
22	ФБУЗ «Приволжский окружной медицинский центр» ФМБА России	72	0	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области (взрослое население)
23	ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода»	63	98	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области (детское население)

24	ФГБОУ «Приволжский исследовательский медицинский университет»	40	0	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области (взрослое население)
25	ГБУЗ НО «Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	248	219	Медицинские организации г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области (взрослое население), пациенты с сопутствующей хирургической, эндокринологической акушерско-гинекологической, терапевтической, кардиологической, неврологической, травматологической патологией и гемодиализ
26	НО ФБУЗНО «НГВВ»	60	0	
	Коек по г.Н.Новгороду	1694	958	
	Итого	2691		
Подготовленные резервные койки для города Н.Новгорода				
27	ГБУЗ НО «Городская больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода»	482		
28	ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им Н.А.Семашко» и ГБУЗ НО «Нижегородский областной клинический онкологический диспансер» (5 корпус по ул. Родионова 190)	300		
29	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	25		
30	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода»	131		
	Итого резервных коек по Н.Новгороду:	1896		

Дополнительные резервные койки			
31	ГБУЗ НО «Нижегородский областной кожно-венерологический диспансер»	171	
32	Киселихинский Областной терапевтический Госпиталь для ветеранов войн	200	
33	ГБУЗ НО «Сергачская ЦРБ»	46	
34	Стационар ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н.Блохиной	46	
35	ГНЦ «Дерматовенерологии и косметологии»	62	
36	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 42 Московского района г.Н.Новгорода»	166	
	Итого резервных коек	691	
	Итого максимально возможное количество коек по Нижегородской области	6949	

* 1. Дети с пневмонией, подозрением на COVID-19 и с подтвержденным COVID-19 в возрасте до 3 лет, также дети с тяжелым течением заболевания и сопутствующей хронической патологией до 18 лет, маршрутизируются в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода».

2. Дети с респираторным синдромом, пневмонией, подозрением на COVID-19 (или подтвержденным COVID-19) и сопутствующей экстренной и неотложной патологией, требующей оперативного вмешательства (хирургической, травматологической и др.), маршрутизируются:

2.1. из г.Нижнего Новгорода, г.Дзержинска - в ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода»;

2.2. из районов Нижегородской области – в ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода». При невозможности транспортировки оказание экстренной помощи по месту жительства с соблюдением санитарного законодательства и противоэпидемических мероприятий с последующей маршрутизацией. Амбулаторная хирургическая помощь (манипуляции и малые операции) организуется в районе с соблюдением санитарного законодательства и противоэпидемических мероприятий.

3. Дети с респираторным синдромом, пневмонией, подозрением на COVID-19 (или подтвержденным COVID-19), нуждающиеся в оказании специализированной стационарной медицинской помощи (не требующей оперативного лечения) госпитализируются:

3.1. из г.Нижнего Новгорода - в ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода» или в ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода» (в зависимости от наличия мест) с обязательным консультированием бригады узких специалистов из ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»;

3.2. из районов Нижегородской области – в кустовые госпитали, развернутые под лечение пациентов с респираторным синдромом, пневмонией, подозрением на COVID-19 (или подтвержденным COVID-19), с обязательным консультированием бригады узких специалистов из ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница».

При необходимости оказания медицинской помощи в учреждениях 3 уровня - маршрутизация в диагностическое отделение ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» с соблюдением санитарного законодательства и противоэпидемических мероприятий в условия распространения коронавирусной инфекции.

Главному врачу ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (Кондратьевой И.Ю.):

1. организовать бригады узких специалистов для оказания консультативной специализированной помощи на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям с ОРВИ, гриппом, пневмониями, включая новую коронавирусную инфекцию, (по необходимости с выездом на место).
2. организовать работу по графику дежурств (в круглосуточном режиме ожидания);
3. назначить ответственного за оказание консультативной помощи;
4. обеспечить возможность круглосуточного взаимодействия с учреждением посредством телефонной связи (телефон – (831) 468-15-60, 8-930-270-10-03), а также в режиме видеоконференцсвязи;
5. при выездах специалистов обеспечить сотрудников средствами индивидуальной защиты с целью соблюдения требований санитарного законодательства и противоэпидемических мероприятий.

**** Зона прикрепления и количество коечного фонда может изменяться в зависимости от эпидемиологической ситуации.**

Схема маршрутизации пациентов соматического и неинфекционного профиля (без COVID -19) из перепрофилированных медицинских организаций.

№	Перепрофилированное ГБУЗ НО	ГБУЗ НО в которое перераспределяются потоки условно «чистых» пациентов из перепрофилированных отделений (больниц)
1	ГБУЗ НО "ЦГБ г.Арзамаса" (инфекционное отделение и резервные койки соматические)	Хирургические – ГБУЗ НО «Городская больница скорой медицинской помощи им М.Ф.Владимирского». Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ. Терапевтические – ГБУЗ НО «Городская больница №1 г.Арзамаса»
2	ГБУЗ НО "Борская ЦРБ" (инфекционные койки + резервные соматические)	Хирургические, терапевтические, кардиологические, ПСО, травматологические – ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» (при полном перепрофилировании). Гинекология - гинекологическое отделение ГБУЗ НО «Родильный дом № 5 Московского района г.Н.Новгорода» Инфекционные (не COVID) – ГБУЗ НО «Инфекционная больница №9 г.Н.Новгорода»
3	ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ" - взрослое население (районная больница № 2); детское население (инфекционный корпус)	Перераспределение потока пациентов внутри медицинской организации. При полном перепрофилировании: Хирургические, терапевтические, кардиологические, ПСО, травматологические – ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко». Акушерско-гинекологические – согласно приказу от 23.04.2020 №315-318/20П/од
4	ГБУЗ НО "Кулебакская ЦРБ" (3-х этажное здание)	Акушерско-гинекологические - ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»; Перераспределение потока пациентов других профилей внутри медицинской организации. При полном перепрофилировании: Все профили патологии - ГБУЗ НО «Выксунская ЦРБ»;
5	ГБУЗ НО "Городецкая ЦРБ" филиал № 1 (г.Городец, пл.Пролетарская, 36)	Инфекционные (без COVID-19) – ГБУЗ НО «Балахнинская ЦРБ». Перераспределение потока пациентов других профилей внутри медицинской организации, при необходимости будет издан дополнительный приказ.
6	ГБУЗ НО "Городская больница № 2 г.Дзержинск" (взрослое население)	Гинекологические – ГБУЗ НО «Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; Кардиология, терапия – ГБУЗ НО «Дзержинский госпиталь ветеранов войн А.М. Самарина».
7	ГБУЗ НО "Детская городская больница № 8 г.Дзержинск" (детское население)	С заболеваниями неврологического профиля и ЛОР органов – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница».

8	ГБУЗ НО "Богородская ЦРБ" (лечебный корпус № 2)	Гинекологические, Хирургические, Травматологические и Педиатрия – ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ»;
9	ГБУЗ НО "Шатковская ЦРБ" (основное здание)	Гинекологические – ГБУЗ НО "Центральная городская больница г.Арзамаса", Хирургические – ГБУЗ НО «Городская больница скорой медицинской помощи им М.Ф.Владимирского». Терапевтические – ГБУЗ НО «Городская больница №1 г.Арзамаса»
10	ГБУЗ НО "Пильнинская ЦРБ" (главный корпус)	Акушерско-гинекологические и хирургические - ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ»; Хирургического, травматологического, урологического профиля - ГБУЗ НО «Сеченовская ЦРБ»
11	ГБУЗ НО "Уренская ЦРБ" (здание межрайонного перинатального центра с терапевтическими койками)	Акушерские - ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ» (Ветлужский, Краснобаковский, Уренский район); Хирургические - ГБУЗ НО «Семеновская ЦРБ», ПСО и травматологические - ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»
12	ГБУЗ НО "Инфекционная клиническая больница № 2 г.Н.Новгорода"	Рожистое воспаление- хирургические отделения по территориальному принципу, Ветрянка, корь, краснуха, - инфекционное отделение ГБУЗ НО "Кстовская ЦРБ". ГЛПС, гепатиты, герпес - ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №9 г.Н.Новгорода»
13	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Н.Новгорода"	Перепрофилирована в рамках приказа МЗ НО от 24 марта 2020 г. О поэтапном перепрофилировании ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 38 Нижегородского района г.Нижнего Новгорода» в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»
14	ГБУЗ НО "Городская больница № 28 Московского района г.Н.Новгорода"	Кардиологические – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Неврологические – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Терапевтические – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Хирургия - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»
15	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 10 Канавинского района г.Н.Новгорода "	Терапевтические, неврологические - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»;
16	ГБУЗ НО "Городская клиническая больница № 30 Московского района г.Н.Новгорода "	Хирургические - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Урологические - ГБУЗ НО «Городская больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; Терапевтические - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода» Паллиативные, гастроэнтерологические – выписка
17	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 5 Нижегородского района г.Н.Новгорода»	Хирургия, травматология, терапия, ПСО, неврология - ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко». Далее поэтапно согласно приказу.

18	ГБУЗ НО «Инфекционная клиническая больница №23 г.Н.Новгорода»	Инфекционные - ГБУЗ НО «Детская инфекционная больница №8»
19	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 Московского района г.Н.Новгорода»	Хирургия, травматология, аллергология – ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»; Педиатрия – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39»; Гастроэнтерология – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (или выписка на амбулаторное лечение).
20	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 42 Московского района г.Н.Новгорода» (резерв)	ЛОР –отделение - ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»; Офтальмология, гинекология – ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»; Педиатрия – ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №39». Дерматовенерология – выписка.
21	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №3»	Выписка пациентов на амбулаторное лечение
22	ГБУЗ НО "Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода" 1 этап – 2 мельцеровских бокса; 2 этап – наблюдательное отделение; 3 этап – весь родильный дом.	- областной перинатальный центр ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»;
23	ГБУЗ НО «Городская больница №33 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Гинекология - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №12 Сормовского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; Гинекологическое отделение ГБУЗ НО «Родильный дом № 5 Московского района г.Н.Новгорода» (по дням недели) Хирургия, Травматология - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода», ГБУЗ НО «Городская больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; Терапия - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; Кардиология - ГБУЗ НО «Городская больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»; (в соответствии с приказом о закрытии на карантин)