



**Министерство
здравоохранения Нижегородской области**

П Р И К А З

28.10.2020

315-998/20П/од

№ _____

г. Нижний Новгород

**О внесении изменений в приказ от 20 мая
2020 г. №315-425/20П/од "О внесении
изменений в приказ от 23 апреля 2020 г.
№315-318П/од" в осенне-зимний
эпидемический период 2020-2021 года**

В рамках реализации Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», в целях борьбы с распространением новой коронавирусной инфекции COVID-19 в связи с изменяющейся эпидемиологической ситуацией в регионе в осенне-зимний период 2020-2021 года

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести изменения в приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 20 мая 2020 г. №315-425/20П/од «О внесении изменений в приказ от 23 апреля 2020 г. №315-318/20П/од "Об организации профилактических и противоэпидемических мероприятий при выявлении или подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 при оказании медицинской помощи беременным» (далее – Приказ 425) в части:

1.1. изложить приложение №1 Приказа 425 (схема маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля с респираторным и гипертермическим синдромом, пневмониями, подозрением и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и контактных) в редакции приложения №1 к настоящему приказу;

1.2. изложить приложение №2 Приказа 425 (схема временной маршрутизации пациентов условно «чистых» пациенток акушерского профиля из перепрофилированных медицинских организаций) в редакции приложения №2 к настоящему приказу;

1.3. изложить приложение №3 Приказа 425 (временный алгоритм оказания помощи новорожденным в условиях неблагоприятной обстановки, вызванной инфекцией COVID-19) в редакции приложения №3 к настоящему приказу.

1.4. изложить приложение №4 Приказа 425 (временный порядок маршрутизации экстренных гинекологических больных г.Н.Новгорода без респираторного синдрома и COVID-19 в условиях неблагоприятной обстановки, вызванной инфекцией COVID-19) в редакции приложения №4 к настоящему приказу;

1.5. изложить приложение №5 Приказа 425 (временный порядок маршрутизации женщин на прерывание беременности в условиях неблагоприятной обстановки, вызванной инфекцией COVID-19) в редакции приложения №5 к настоящему приказу.

2. Главным врачам медицинских организаций здравоохранения Нижегородской области (вне зависимости от форм собственности) и профиля деятельности организовать работу в соответствии с настоящим приказом.

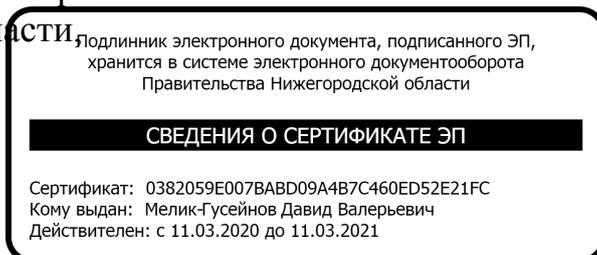
3. Приказы министерства здравоохранения Нижегородской области от 20 августа 2020 г. №315-758/20П/о «О внесении изменений в приказ от 20 мая 2020 г. №315-425/20П/од», от 7 октября 2020 г. «О внесении изменений в приказ от 20 августа 2020 г. №315-758/20П/од «О внесении изменений в приказ от 20 мая 2020 г. №315-425/20П/од» 26 октября 2020 г. №315-974/20П/од «О внесении изменений в приказ от 7 октября 2020 г. № 315 - 903/20П/од» и от 30 апреля 2020 г. № 315-354/20П/од «Об организации медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в г.Армавире» считать утратившим силу.

4. Директору ГБУЗ НО «Медицинский информационно-аналитический центр» Сметанину И.Ю. разместить данный приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области.

5. Приказ вступает в силу с момента подписания и действует до особого распоряжения.

6. Контроль за исполнение настоящего приказа возложить на заместителя министра Карпову Г.Н.

Заместитель Губернатора
Нижегородской области,
министр



Д.В.Мелик-Гусейнов

Схема маршрутизации пациенток акушерско-гинекологического профиля с респираторным и гипертермическим синдромом, пневмониями, подозрением и новой коронавирусной инфекцией COVID-19 * и контактных

№	Закрепленные районы по госпитализации беременных	ГБУЗ НО, для госпитализации беременных с ОРВИ средней тяжести и тяжелым , пневмониями включая COVID-19, без акушерской патологии в любом сроке беременности, не требующие родоразрешения	ГБУЗ НО, для госпитализации беременных с COVID-19, средней тяжести и тяжелым, с акушерской патологией требующей госпитализации	ГБУЗ НО, для госпитализации беременных контактных по COVID-19, с ОРВИ средней тяжести и тяжелым, с акушерской патологией требующей госпитализации и на родоразрешение	ГБУЗ НО для госпитализации на родоразрешение с новой коронавирусной COVID-19	ГБУЗ НО в которое направляются экстренные гинекологические** больные с респираторным синдромом, пневмонией и подозрением на COVID-19 и COVID-19
1	Арзамасский, Ардатовский, Дивеевский, Вадский, Первомайский, Большеболдинский, Лукояновский, Гагинский, Починковский, Шатковский. Вознесенский	ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса» ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода» ГБУЗ НО «Арзамасский родильный дом» (мельцеровский бокс), - при невозможности транспортировки.	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода» ГБУЗ НО «Арзамасский родильный дом» (мельцеровский бокс),	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию) ГБУЗ НО «ЦГБ г.Арзамаса» - при невозможности транспортировки

					- при невозможности транспортировки.	
2	Нижний Новгород,	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию)
3	Борский район Семеновский, Воскресенский,	ГБУЗ НО «Борская ЦРБ» ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию) при невозможности транспортировки – по месту жительства
4.	Ковернинский, Варнавинский, Уренский, Ветлужский, Краснобаковский, Шахунский, Тоншаевский, Тонкинский, Шарангский,	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию)

						при невозможности транспортировки - по месту жительства
5	Перевозский, Кстовский, Дальнеконстантиновский, Лысковский, Воротынский, Княгининский, Большемурашкинский	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ» (мельцеровский бокс)	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию) при невозможности транспортировки - по месту жительства
6	Чкаловский, Городецкий, Сокольский	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска»
7	Володарский, г.Дзержинск	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска»
8 8	Павловский, Сосновский, Вачский,	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	БУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию);

9	Богородский	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию); при невозможности транспортировки - по месту жительства
10	Выксунский, Навашинский, Кулебакский	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию); при невозможности транспортировки - по месту жительства
11	Сергачский, Краснооктябрьский, Сеченовский, Пильнинский, Бутурлинский, Спасский	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода»	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №29 Приокского района г.Н.Новгорода» (по согласованию); при невозможности транспортировки - по месту жительства

* В случае госпитализации беременных с острой респираторной вирусной инфекцией, внебольничными пневмониями, подозрением на новую **коронавирусную инфекцию COVID-19** в инфекционные или перепрофилированные соматические стационары:

- размещение беременных в палате преимущественно не более 2 человек;
- осмотр акушера-гинеколога ближайшего учреждения родовспоможения по показаниям.

****Экстренные гинекологические больные** – требующие экстренной операции или экстренного выскабливания полости матки сразу при поступлении (внутрибрюшное кровотечение, апоплексия яичника, внематочная беременность, самопроизвольный выкидыш в ходу и другая ситуация при беременности до 22 недель), с респираторным синдромом, пневмонией, подозрением (или подтвержденной) новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (или контактные, карантинные).

I. Пациентки с неэкстренной гинекологической патологией (не упомянутые выше**) контактные, карантинные по COVID-19, с легким ОРВИ, в том числе и беременные, изолируются на дому с назначением лечения по генитальной и экстрагенитальной патологии и активной передачей информации о женщине в территориальную женскую консультацию.

II. Главным врачам ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40» (О.В.Мануйленко), ГБУЗ НО «Родильный дом №1 Нижегородского района г.Н.Новгорода» (Ниманихиной А.В.), ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода» (Биткиной Э.Н.):

1. организовать выездные бригады для оказания консультативной помощи на базе медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь беременным, роженицам и родильницам с ОРВИ, гриппом, пневмониями, включая новую коронавирусную инфекцию, в составе:

- анестезиолог-реаниматолог (для женщин);
- неонатолог с сертификатом анестезиолога-реаниматолога (для новорожденных).

2. организовать работу по графику дежурств на дому;

3. назначить ответственного за оказание консультативной помощи;
4. обеспечить круглосуточное взаимодействие с учреждением посредством телефонной связи;
5. на период дежурства отстранить от работы в родильных домах (перинатальном центре);
6. обеспечить оказание круглосуточной консультативной помощи, выезд бригады в учреждение по вызову медицинской организации по телефону – 8-904-916-26-36.

***беременная женщина после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 считается выздоровевшей после двух отрицательных мазков, полученных с интервалом не менее 1 суток. Роды в физиологическом отделении роддома возможны не ранее, чем через 14 дней после выздоровления.

Схема временной маршрутизации пациентов без признаков ОРВИ, без подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и не контактных пациенток акушерского профиля из перепрофилированных медицинских организаций*.

№	Перепрофилированное ГБУЗ НО	ГБУЗ НО в которое перераспределяются потоки пациентов (без респираторного синдрома, пневмоний, без подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и не контактные) из перепрофилированных отделений (больниц)
1	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Кстовская ЦРБ»	1. Беременные низкой, средней высокой степени перинатального риска - ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода».
4	Межрайонный перинатальный центр ГБУЗ НО «Уренская ЦРБ»	1. Беременные низкой и средней степени перинатального риска - в ГБУЗ НО «Шахунская ЦРБ»; 2. Беременные высокой степени перинатального риска - в областной перинатальный центр ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода».
5	ГБУЗ НО «Арзамасский родильный дом» (при полном перепрофилировании)	1. низкой и средней степени перинатального риска - в ГБУЗ НО «Павловская ЦРБ» (возможно направление в ГБУЗ НО «Дзержинский перинатальный центр»); 2. высокой степени перинатального риска - в ГБУЗ НО «Дзержинский перинатальный центр».
6	ГБУЗ НО «Родильный дом № 4 Ленинского района г.Н.Новгорода» 1 этап – 2 мельцеровских бокса; 2 этап – наблюдательное отделение; 3 этап – весь родильный дом.	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода»

* беременная женщина после перенесенной новой коронавирусной инфекции COVID-19 считается выздоровевшей после двух отрицательных мазков, полученных с интервалом не менее 1 суток. Роды в физиологическом отделении роддома возможны не ранее, чем через 14 дней после выздоровления.

Временный алгоритм оказания помощи новорожденным в условиях неблагоприятной обстановки, вызванной инфекцией COVID-19.

I. Алгоритм оказания помощи новорожденным от матерей с подтвержденной инфекцией COVID-19:

A. Помощь в родовом зале:

1. Роды принимаются в индивидуальном родильном зале или операционной учреждения родовспоможения, или учреждения перепрофилированного под оказание помощи больным с COVID-19.

2. Организацию помощи новорожденному обеспечивает врач-неонатолог, отвечающий за наличие необходимого оборудования, расходных материалов и медикаментов, предусмотренных Методическим письмом МЗ РФ под редакцией проф. Е.Н. Байбариной «Реанимация и стабилизация состояния помощи новорожденному ребенку в родильном зале» (2020 г.).

3. Врач-неонатолог приглашается в родильный зал не ранее начала потужного периода, ожидает рождения ребенка на расстоянии не менее 2-х метров от роженицы.

4. С целью минимизации вовлечения медицинских работников в контакты, информированное согласие на оказание медицинской помощи новорожденному ребенку получает врач акушер-гинеколог. Информацию о состоянии ребенка, о том, куда он будет перемещен и дальнейших планах, женщине сообщает врач акушер-гинеколог, который непосредственно оказывает помощь в родах.

5. В случае необходимости оказания реанимационных мероприятий новорожденному в их проведении участвует медицинский персонал, находящийся в родовом зале (по возможности, имевший наименьший контакт с роженицей).

6. Неонатальная бригада должна работать с использованием СИЗ, соответствующих комплекту № 3 (максимальная степень защиты с обязательным герметичным укрытием всех частей тела, головы и шеи, с использованием респиратора FFP3, защитных герметичных очков, двух комплектов перчаток и бахил). Персонал должен пройти предварительные тренинги по методологии предотвращения вторичной контаминации в процессе надевания и снятия СИЗ. Использование и утилизация СИЗ должны проводиться в соответствии с текущими санитарными требованиями и

требованиями по безопасности, в том числе и при утилизации инфицированных отходов.

7. В случае преждевременных родов у женщины с высоким акушерским риском на роды вызывается дежурная бригада, имеющая в своем составе врача-анестезиолога-реаниматолога с подготовкой по неонатологии и медсестру, имеющую опыт работы с недоношенными новорожденными (график дежурств бригады должен быть заранее согласован – отв. гл. врач ГБУЗ НО «Городская больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода» №40 Мануйленко О.В. 8-904-916-26-36).

8. Выкладывание новорожденного на грудь матери не проводится, отсроченное пережатие пуповины не практикуется.

9. После обсушивания ребенка и удаления первой влажной пеленки необходима смена верхней пары перчаток.

10. Необходимо, по возможности, уменьшить время нахождения новорожденного в родовом зале, являющемся зоной возможного постнатального заражения. Рутинные процедуры (антропометрия, профилактика гонобленнореи) могут быть проведены после перевода ребенка в отделение.

11. Обработка кожи ребенка проводится водным раствором хлоргексидина (5 мл 0,25% раствора хлоргексидина на 1 литр воды).

Примечание: В случае, если в составе родильного зала есть отдельное помещение, где можно оказать помощь новорожденному, все манипуляции, включая антропометрию и проведение гигиенической ванны (вместо обработки кожи), проводятся в этом помещении.

12. Прививка от гепатита В ребенку не проводится. Исключение составляют дети, рожденные матерями с подтвержденным положительным статусом по гепатиту В, когда вакцинацию и пассивную иммунизацию новорожденного следует выполнить в соответствии с текущими рекомендациями при данном перинатальном контакте.

13. Транспортировка новорожденного производится в транспортном кузове, поверхность которого обеззараживается при перемещении из «красной» зоны в чистую в шлюзе персоналом, который находился вне родильного зала.

14. Необходимо максимально уменьшить применение технологий, способствующих образованию внешнего инфицированного аэрозоля: аспираций из верхних дыхательных путей, трахеи, контроль за герметичностью применяемых устройств для неинвазивной и инвазивной респираторной поддержки. Все манипуляции с оборудованием, ребенком, пеленками и т.д. должны выполняться аккуратно, с применением технологий,

препятствующим образование дополнительного аэрозоля и дальнейшего распространения инфицированного материала по воздуху и с биологическими жидкостями.

15. Необходимо использование вирусно-бактериальных фильтров на всех устройствах поддержки дыхания новорожденного, особенно в магистралях выдоха, а также между маской/интубационной трубкой и Т-коннектором или между маской/интубационной трубкой и коннектором саморасправляющегося мешка при проведении ручной ИВЛ

16. Транспортировка новорожденного в палату (или ПИТ) должна осуществляться персоналом, находившимся вне родового блока.

17. После перевода ребенка в палату мягкий инвентарь, расходные материалы, оборудование, поступившее вместе с ним из родового блока, должны быть дезинфицированы или уничтожены (пакеты класса В). Обработываются также внутренние поверхности кувеза.

В. После рождения:

1. Рекомендовано разобщение матери и ребенка, перевод ребенка на искусственное вскармливание (при невозможности организовать вскармливание сцеженным грудным молоком согласно Временным методическим рекомендациям «Организация оказания медицинской помощи беременным, роженицам, родильницам и новорожденным при новой коронавирусной инфекции COVID-19»), отсроченная вакцинация (гепатит В и БЦЖ).

2. Ребенок, родившийся от матери с подтвержденной коронавирусной инфекцией, помещается в изолированный бокс (COVID-зону) отделения новорожденных или ПИТ. Предпочтительно размещение в кувезе.

3. Обязательным является выделение отдельного сестринского поста для COVID-зоны.

4. Работа с ребенком проводится с использованием индивидуальных средств защиты (закрытый халат, перчатки, шапочка, маска).

5. Следует минимизировать количество аэрозольобразующих процедур. В случае применения этих технологий использование в составе СИЗ респиратора FFP3 и защита глаз являются обязательными. Персональные очки не являются средством защиты.

6. При проведении ИВЛ использование вирусно-бактериальных фильтров является обязательным требованием. Рекомендуется использование закрытых систем для санации, а также одноразовых расходных материалов.

7. Материал для первого исследования на коронавирус (мазок с задней стенки глотки, стул) берется в 1-ые сутки после рождения.

8. Для дальнейшего лечения ребенок может быть переведен в COVID-зону

9. ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г. Н. Новгорода».

Примечание: в случае, если под оказание помощи женщинам с COVID-19 перепрофилирован многопрофильный стационар, имеющий в своем составе койки патологии новорожденных, дети в удовлетворительном состоянии и состоянии средней степени тяжести, не требующие оказания специализированной помощи в учреждении 3 уровня, могут проходить лечение в ОПН этого стационара.

10. Перевод ребенка в удовлетворительном состоянии или состоянии средней тяжести может проводиться бригадой «Скорой медицинской помощи» с последующей санитарной обработкой машины.

11. Консультации и перевод ребенка в тяжелом состоянии проводится неонатальной бригадой «Медицины катастроф» также с последующей санитарной обработкой машины после транспортировки.

12. При необходимости оказания новорожденному специализированной хирургической помощи перевод производится в мельцеровский бокс ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода».

13. Материал для второго исследования на коронавирус (мазок с задней стенки глотки, стул) берется на 3 сутки жизни.

14. Ребенок может быть выписан домой не ранее 14 суток от момента рождения при условии отсутствия клинических симптомов заболевания и отрицательных результатах исследования на коронавирус. Последнее ПЦР-исследование (мазок с задней стенки глотки, стул) должно быть проведено за 2-3 суток до выписки

В случае, если роды произошли в неакушерском стационаре г.Нижнего Новгорода, перепрофилированном под оказание помощи пациентам с COVID-19, на роды вызывается специализированная бригада (отв. Мануйленко О.В.), транспортировка ребенка производится бригадой «Медицины катастроф» в обсервационную COVID-зону ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №40 Автозаводского района г.Н.Новгорода».

II. При подозрении на инфекцию COVID-19 у матери (неуточненный статус):

A. Помощь в родовом зале:

Помощь оказывается по тому же алгоритму, что и при родах у женщины с подтвержденной COVID-19 инфекцией.

В. После рождения:

1. Помощь оказывается по тому же алгоритму, что и при подтвержденной COVID-19 инфекции у матери.
2. Изоляция ребенка может быть прекращена при снятии диагноза у матери.

**Временный порядок маршрутизации больных без ОРВИ и COVID-19 с экстренной гинекологической патологией
г.Н.Новгорода в условиях неблагоприятной эпидемиологической обстановки**

день недели район города	понедельник	вторник	среда	четверг	пятница	суббота	воскресенье
Кстовский район	ОКБ Семашко	г/о ГКБ №13	г/о РД №4	ОКБ Семашко	г/о РД №4	ГБ №21	1,3,5 г/о РД №4 2, 4 г/о РД №5
Советский	ОКБ Семашко	г/о РД №5	ГБ №21	г/о РД №13	ГБ №21	г/о РД №5	1,3,5 г/о РД №4 2, 4 г/о РД №5
Нижегородский	ОКБ Семашко	г/о РД №5	ГБ №21	г/о РД №5	ГБ №21	г/о РД №5	ГБ №21
Приокский	ГБ №21	г/о ГКБ №13	ГБ №21	г/о ГКБ №13	ГБ №21	г/о РД №5	ГБ №21
Канавинский	г/о РД №4	г/о ГКБ №13	г/о РД №4	г/о РД №5	г/о РД №4	г/о РД №5	1,3,5 г/о РД №4 2, 4 г/о РД №5
Ленинский	г/о РД №4	ГБ №21	г/о РД №4	г/о ГКБ №13	г/о РД №4	ГБ №21	ГБ № 21
Московский	г/о РД №4	ГБ №21	г/о РД №4	г/о РД №5	г/о РД №4	ГБ №21	1,3,5 г/о РД №4 2, 4 г/о РД №5
Сормовский	ГБ №21	г/о ГКБ №13	ГБ №21	г/о ГКБ №13	ГБ №21	ГБ №21	1,3,5 г/о РД №4 2, 4 г/о РД №5
Автозаводский	ГБ №21	ГБ №21	ГБ №21	ГБ №21	ГБ №21	ГБ №21	ГБ №21

Принятые обозначения:

ГБУЗ НО «Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода» - ГБ №21

ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского района г.Н.Новгорода» - РД№5

ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода» - РД№4

ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко» - ОКБ Семашко

ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода» - ГКБ №13

Временный порядок маршрутизации женщин на прерывание беременности в условиях неблагоприятной обстановки, вызванной инфекцией COVID-19 (по желанию женщины и по медицинским показаниям)

Районы города*	Медицинская организация
Нижегородский	ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского района г.Н.Новгорода»
Советский	ГБУЗ НО «Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода»
Приокский	ГБУЗ НО «Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода»
Канавинский	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода
Ленинский	ГБУЗ НО «Родильный дом №4 Ленинского района г.Н.Новгорода
Московский	ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского района г.Н.Новгорода»
Сормовский	ГБУЗ НО «Родильный дом №5 Московского района г.Н.Новгорода»
Автозаводский	ГБУЗ НО «Городская больница №21 Автозаводского района г.Н.Новгорода»
г. Дзержинск и ближайшие районы	ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска»
г.Арзамас и ближайшие районы	ГБУЗ НО «Арзамасский родильный дом»
Кстово и ближайшие районы	ГБУЗ НО «Городская клиническая больница №13 Автозаводского района г.Н.Новгорода»

* не поименованные районы - в соответствии с приказом от 29.01.2020 №315-45/20П/од «Об организации оказания амбулаторной, плановой и экстренной стационарной гинекологической помощи женщинам Нижегородской области»