



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

13. 10. 2021

№ 2335-12

г. Екатеринбург

***О порядке организации оказания медицинской помощи
в стационарных условиях взрослым пациентам в эпидемический сезон
новой коронавирусной инфекции COVID-19***

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, Временными методическими рекомендациями «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи взрослым при подозрении на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, с новой коронавирусной инфекцией COVID-19

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) основной перечень и мощность коечного фонда медицинских организаций Свердловской области для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в случае возникновения вспышек массовой заболеваемости (приложение № 1);

2) порядок госпитализации в медицинские организации взрослых с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в зависимости от степени тяжести заболевания (приложение № 2).

2. Руководителям медицинских организаций Свердловской области обеспечить:

1) оказание медицинской помощи взрослым в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции COVID-19 в соответствии с настоящим приказом;

2) повышение квалификации медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19;

3) медицинскую эвакуацию пациентов с подтвержденными симптомами новой коронавирусной инфекции COVID-19;

4) соблюдение температурного режима, режима проветривания, текущей дезинфекции в медицинской организации, использование работниками медицинской организации средств индивидуальной защиты, проведение обеззараживания воздуха и поверхностей в помещениях с использованием бактерицидных облучателей и (или) других устройств для обеззараживания воздуха и (или) поверхностей;

5) контроль концентрации дезинфицирующих средств в рабочих растворах, а также увеличение кратности дезинфекционных обработок помещений медицинских организаций;

6) утилизацию одноразовых материалов и средств защиты в соответствии с нормативными документами по работе с микроорганизмами установленной патогенности;

7) забор биологического материала для лабораторного исследования на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19 в регламентированные сроки;

8) наличие запаса необходимых расходных материалов для отбора проб для проведения лабораторных исследований на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, дезинфекционных средств и средств индивидуальной защиты.

3. Главному врачу ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф», главным врачам станций скорой медицинской помощи, а также медицинских организаций, имеющих в своей структуре отделения скорой медицинской помощи, обеспечить медицинскую эвакуацию пациентов.

4. Руководителям медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в условиях круглосуточного стационара:

1) организовать медицинскую помощь пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в соответствии с настоящим приказом;

2) предусмотреть разделение внутри медицинской организации потоков пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19, подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19;

3) организовать постоянное взаимодействие с Федеральным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний при оказании медицинской помощи, включая проведение консультаций с применением телемедицинских технологий при новой коронавирусной инфекции COVID-19, пневмониях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.03.2020 № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

5. Приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.07.2020 № 1158-п «О временной маршрутизации взрослых пациентов в эпидемический сезон новой коронавирусной инфекции COVID-19», признать утратившим силу.

6. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» (www.pravo.gov66.ru) в течение 10 дней со дня его принятия.

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

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

И.о. Министра



С.Б. Турков

Приложение № 1

к приказу Министерства здравоохранения
Свердловской области от 13.10.2019 № 2335-н

Основной перечень и мощность коечного фонда медицинских организаций Свердловской области для оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в случае возникновения вспышек массовой заболеваемости

№ п/п	Наименование управленческого округа	Наименование медицинской организации	Койки I типа		Койки II типа (долечивания)
			Общее количество коек	В том числе реанимационных коек	Общее количество коек
1	Северный управленческий округ	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	45	6	
2		ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	121	14	
3		ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» *	40		
4		ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	250	18	
5		ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	45	5	
6		ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница»			40
7	Горнозаводской управленческий округ	ГАУЗ СО «Городская инфекционная больница город Нижний Тагил»	250	87	
8		ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»	606	43	
9		ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»			98
10		ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»			30
11		ГАМУ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Руш»			55
12		ГАУЗ СО «Психиатрическая больница № 7»			100
13		ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	360	9	
14		ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»	150	12	
15	Западный управленческий округ	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	68	12	
16		ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	66	6	
17		ГАУЗ СО «Бисертская городская больница»	23	3	
18		ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	80	10	
19		ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»			50

20	Восточный управленческий округ	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	240	24	
21		ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	90	9	
22		ГБУЗ СО «Алапаевская центральная районная больница»	76	6	
23		ГБУЗ СО «Гавдинская центральная районная больница»	24	2	
24		ГБУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Маян»			130
25		ГБУЗ СО «Областная специализированная больница медицинской реабилитации «Липовка»			100
26		ГБУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий Обуховский»			130
27	Южный управленческий округ	ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	320	20	
28		ГБУЗ СО «Городская больница город Асбест»	155	25	
29		ГБУЗ СО «Сухоложская районная больница»*	96	6	
30		ГБУЗ СО «Белоярская центральная районная больница»			60
31	город Екатеринбург, вне округов	ГБУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	658	44	
32		ГБУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»	342	70	
33		ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая психиатрическая больница»*	250	21	
34		ГБУЗ СО «Противотуберкулезный диспансер»	146	18	
35		ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	232	6	
36		ГБУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	161	21	
37		ГБУЗ СО «Областная детская клиническая больница»	100	12	
38		ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 1 город Екатеринбург»	188	8	
39		ГБУЗ СО «Центральная городская больница № 2 им. А.А. Миславского город Екатеринбург»	64	18	
40		ГБУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 6 город Екатеринбург»	380	15	

41	ГАОУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург»	155	6	
42	ГАОУЗ СО «Городская клиническая больница № 14 город Екатеринбург»	457	105	
43	ГАОУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	415	107	
44	ГАОУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»	188	9	
45	ГАОУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»	1065	84	
46	ГАОУЗ СО «Психиатрическая больница № 6»	40		
47	ООО «УГМК-здоровье»	8		
48	ГАОУЗ СО «Многопрофильный клинический медицинский центр «Бонум»			160
49	ГАОУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 3 город Екатеринбург» *	245		
50	ГАОУЗ СО «Областная наркологическая больница»			50
51	ГАОУЗ СО «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Озеро Чусовское»			170
	ИТОГО	8199	861	1173

*медицинская организация перепрофилирована для первого и второго этапа (койки долечивания) оказания медицинской помощи

**Порядок госпитализации в медицинские организации взрослых
с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19
или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19
в зависимости от степени тяжести заболевания**

1. Госпитализации в медицинские организации и их структурные подразделения, оказывающие медицинскую помощь взрослым с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в стационарных условиях (далее соответственно – структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19, пациенты), подлежат пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, находящиеся в состоянии средней тяжести, в тяжелом и крайне тяжелом состоянии.

2. Госпитализация пациентов осуществляется в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19, имеющее койки: I типа - для пациентов, находящихся в состоянии средней тяжести, тяжелом состоянии, не требующих искусственной вентиляции легких, койки для пациентов, находящихся в тяжелом состоянии, требующих проведения неинвазивной вентиляции легких (далее – НИВЛ), и койки для пациентов, находящихся в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения искусственной вентиляции легких (далее – ИВЛ); II типа - для пациентов, находящихся на долечивании.

3. Показания для госпитализации пациентов с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 на койки I типа:

3.1. Пациенты, находящиеся на амбулаторном лечении, при сохранении температуры тела (далее – Т тела) $\geq 38,5$ °С в течение 3 дней и более госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в состоянии средней тяжести.

3.2. Пациенты в состоянии средней тяжести госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в тяжелом состоянии, не требующих ИВЛ, исходя из наличия двух из следующих критериев:

- 1) $SpO_2 < 95\%$;
- 2) $T \text{ тела} \geq 38$ °С;
- 3) ЧДД > 22 .

3.3. Пациенты в тяжелом состоянии госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в тяжелом состоянии, требующих проведения НИВЛ, исходя из наличия двух из следующих критериев:

- 1) $SpO_2 \leq 93\%$;

2) $T \text{ тела} \geq 39^\circ\text{C}$;

3) ЧДД ≥ 30 .

Дополнительными признаками тяжелого состояния пациента являются снижение уровня сознания, ажитация, нестабильные гемодинамические показатели (систолическое артериальное давление < 90 мм рт. ст., диастолическое артериальное давление < 60 мм рт. ст.).

3.4. Пациенты в крайне тяжелом состоянии госпитализируются в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки для пациентов в крайне тяжелом состоянии, требующих проведения ИВЛ, исходя из наличия двух из следующих критериев:

1) нарушение сознания;

2) $\text{SpO}_2 < 92\%$ (на фоне кислородотерапии);

3) ЧДД > 35 .

4. Пациентам в состоянии средней тяжести, тяжелом и крайне тяжелом состоянии, а также пациентам из группы риска (пункт 5 настоящего Порядка) в день госпитализации рекомендовано выполнение компьютерной томографии органов грудной клетки или, при отсутствии такой возможности, рентгенографии органов грудной клетки. Кратность повторения указанных методов исследования определяется клиническими показаниями. При отсутствии отрицательной клинической динамики контрольная рентгенография органов грудной клетки проводится не чаще одного раза в неделю.

5. Подлежат госпитализации в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 вне зависимости от тяжести заболевания:

1) пациенты, относящиеся к группе риска (старше 65 лет с сопутствующими заболеваниями и состояниями: артериальной гипертензией; хронической сердечной недостаточностью; онкологическими заболеваниями; гиперкоагуляцией; ДВС-синдромом; острым коронарным синдромом; сахарным диабетом; болезнью двигательного нейрона; циррозом печени; длительным приемом ГКС и биологической терапии по поводу воспалительных заболеваний кишечника; ревматоидным артритом; пациенты, получающие гемодиализ или перитонеальный диализ; иммунодефицитными состояниями, в том числе с ВИЧ-инфекцией без антиретровирусной терапии; получающие химиотерапию);

2) пациенты, проживающие в общежитии, многоквартирной квартире, с лицами старше 65 лет, с лицами, страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем.

6. Показания для перевода/госпитализации пациентов с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 на койки II типа:

6.1. Пациенты с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19, поступившие в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки I типа, а также пациенты, указанные в подпункте 1 пункта 5 настоящего Порядка, переводятся для продолжения лечения в стационарных условиях на койки II типа для пациентов, находящихся на долечивании, исходя из наличия следующих критериев:

- 1) стойкое улучшение клинической картины;
- 2) SpO_2 на воздухе $> 93\%$;
- 3) T тела $< 37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$;
- 4) уровень С-реактивного белка $< 30\text{ мг/л}$;
- 5) уровень лимфоцитов крови $> 1 \times 10^9/\text{л}$.

6.2. В структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки II типа госпитализируются пациенты в состоянии легкой и средней тяжести, проживающих в общежитии, коммунальной квартире, учреждениях социального обслуживания с круглосуточным пребыванием и местах размещения, предоставляющих гостиничные услуги, с лицами старше 65 лет, с лицами, страдающими хроническими заболеваниями бронхолегочной, сердечно-сосудистой и эндокринной систем, не имеющие возможности находиться в отдельном жилом помещении по месту пребывания, иногородние пациенты, проходящие стационарное лечение в иных медицинских организациях при положительном результате теста на COVID-19.

7. Пациенты, поступившие в структурное подразделение медицинской организации для лечения COVID-19 на койки I и II типа, выписываются для продолжения лечения в амбулаторных условиях исходя из наличия следующих критериев:

- 1) стойкое улучшение клинической картины;
- 2) SpO_2 на воздухе $> 95\%$;
- 3) T тела $< 37,5\text{ }^{\circ}\text{C}$;
- 4) уровень С-реактивного белка $< 10\text{ мг/л}$;
- 5) уровень лимфоцитов крови $> 1,2 \times 10^9/\text{л}$.

8. При соблюдении вышеуказанных критериев выписка пациентов для продолжения лечения в амбулаторных условиях, за исключением лиц, указанных в пунктах 5 и 6.2 настоящего Порядка, может осуществляться до получения отрицательного результата лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19.

9. При выписке или переводе пациента в случае отсутствия отрицательного результата лабораторных исследований биологического материала на наличие новой коронавирусной инфекции COVID-19, транспортировка осуществляется специально выделенным или санитарным транспортом при условии использования пациентом, водителем и сопровождающим лицом средств индивидуальной защиты.

После завершения транспортировки пациента проводится дезинфекционная обработка внутренних поверхностей и кузова санитарного транспорта на специально выделенной для этого площадке.

10. Проведение повторного лабораторного исследования методом полимеразной цепной реакции на наличие возбудителя COVID-19 проводится на 11 день от получения первичного положительного результата на наличие РНК SARS-CoV-2.

В случае получения положительного результата лабораторного исследования методом полимеразной цепной реакции на наличие возбудителя COVID-19

следующее лабораторное исследование проводится не ранее чем через 3 календарных дня.

11. Пациент считается выздоровевшим исходя из наличия следующих критериев:

1) $SpO_2 > 96\%$;

2) $T \text{ тела} < 37,2 \text{ } ^\circ\text{C}$;

3) однократный отрицательный результат лабораторного исследования методом полимеразной цепной реакции на наличие возбудителя COVID-19.

12. Информация о выписке пациента из медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях, передается в медицинскую организацию, в которой пациенту будет оказываться медицинская помощь в амбулаторных условиях в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.10.2021 № 2334-п «Об организации оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях пациентам в период распространения новой коронавирусной инфекции на территории Свердловской области».

13. В случае получения отрицательного результата лабораторного исследования методом полимеразной цепной реакции на наличие возбудителя COVID-19 и при наличии медицинских показаний для продолжения лечения в стационарных условиях, пациенты переводятся в медицинские организации соответствующего профиля (при отсутствии критериев перевода на этап медицинской реабилитации).

14. Направление пациентов, нуждающихся в проведении медицинской реабилитации, осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 15.02.2021 № 263-п «Об организации оказания медицинской помощи по профилю «медицинская реабилитация» пациентам (взрослое население), перенесшим новую коронавирусную инфекцию (COVID-19)».