



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

24 ЯНВ 2018

№ 73-п

г. Екатеринбург

Об организации оказания травматолого-ортопедической помощи на территории Свердловской области

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» и приказа Министерства здравоохранения Свердловской области от 03.10.2012 № 1129-п «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля», в целях дальнейшего совершенствования оказания травматолого-ортопедической помощи населению Свердловской области, в том числе больным с ожоговой травмой, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи по профилям «травматология-ортопедия», «хирургия (комбустиология)»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

- 1) Порядок организации оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю «травматология и ортопедия» (Приложение № 1);
- 2) Перечень муниципальных образований, закреплённых за медицинскими организациями (травмцентрами I-III уровня), для оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению Свердловской области (Приложение № 2);
- 3) Форму отчета об организации оказания травматолого-ортопедической помощи на прикрепленной территории (Приложение № 3);
- 4) Маршрутизацию пациентов со скелетной травмой на территории Свердловской области (Приложение № 4);
- 5) Положение об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травме (Приложение № 5);
- 6) Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, оказывающими неотложную медицинскую помощь взрослому населению при тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травме на территории Свердловской области (Приложение № 6);
- 7) Форму ежедневной сводки по тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травме (Приложение № 7);

8) Форму ежемесячного отчет консультативно-мониторингового нейрохирургического Центра по мониторингу пациентов с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой в Свердловской области (Приложение № 8);

9) Форму ежегодного отчет главного внештатного специалиста-нейрохирурга Министерства здравоохранения Свердловской области по мониторингу пациентов с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой в Свердловской области (Приложение № 9);

10) Форму мониторинга пациентов с острой церебральной недостаточностью травматического генеза, находящихся на лечении в медицинских организациях Свердловской области (Приложение № 10);

11) Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области (Приложение № 11);

12) Перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области (Приложение № 12)

13) Форму мониторинга случаев госпитализации пациентов с ожоговой травмой (Приложение № 13);

14) Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с травмами и заболеваниями кисти в Свердловской области (Приложение № 14);

2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области, на базе которых развернуты травматологические центры I-III уровня:

1) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по оказанию медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия» в соответствии с Приложением № 2 к настоящему приказу;

2) обеспечить маршрутизацию пациентов и оказание медицинской помощи пациентам по профилю «травматология и ортопедия» согласно Приложению № 3 к настоящему приказу;

3) ежегодно в срок до 01 февраля следующего за отчетным годом представлять в организационно-методический отдел ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. Чаклина» (e-mail: info@chaklin.ru) отчет по оказанию травматолого-ортопедической помощи согласно Приложению № 4 к настоящему приказу;

4) обеспечить оказание экстренной и неотложной помощи пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой согласно территориальному закреплению (приложение № 6 к настоящему приказу) в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

5) обеспечить передачу сводки в ежедневном режиме (до 11 часов) с информацией о пациентах, находящихся на лечении в медицинских организациях с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой, по утвержденной форме (Приложение № 7 к настоящему приказу) на электронный адрес: neurosurgery-23@mail.ru.

6) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой согласно территориальному закреплению (Приложение № 12 к настоящему приказу) в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу);

7) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по организации оказания хирургической

(комбустиологической) помощи в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу);

8) организовать мониторинг случаев оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой ожоговой травмой в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу).

3. Главным врачам межмуниципальных медицинских центров: ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница» А.Ю. Павловских, ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Асбест» И.В. Брагину, ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» А.В. Чуракову, ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница» А.Н. Малькову, ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница» Д.В. Новоселову, ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» Н.Г. Шайдурову, ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница» Е.В. Овсянникову, ГБУЗ СО «Серовская городская больница» И.Н. Болтасеву, ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский» М.А. Чарипову, ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил» О.Е. Николаеву:

1) обеспечить оказание экстренной и неотложной помощи пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой согласно территориальному закреплению (Приложение № 6 к настоящему приказу) в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

2) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по оказанию экстренной и неотложной нейрохирургической помощи пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

3) обеспечить проведение компьютерной томографии в подведомственных учреждениях в круглосуточном режиме для своевременного проведения диагностических мероприятий при экстренных и неотложных нейрохирургических состояниях;

4) организовать мониторинг случаев госпитализации экстренных и неотложных пациентов с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой с Центром в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

5) организовать взаимодействие с консультативно-мониторинговым нейрохирургическим Центром МАУ «ЦГКБ № 23» (далее - Центр), ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее - ГБУЗ СО «ТЦМК»), МАУ «ГБ № 36 «Травматологическая» с целью своевременного оказания медицинской помощи взрослому населению при тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травме в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

6) обеспечить передачу сводки в ежедневном режиме (до 11 часов) с информацией о пациентах, находящихся на лечении в медицинских организациях с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой, по утвержденной форме (Приложение № 7 к настоящему приказу) на электронный адрес: neurosurgery-23@mail.ru.

4. Рекомендовать начальнику ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть 31» ФМБА России г. Новоуральска Морозову А.Ю., и.о. начальника ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной

Мишукову В.В., ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121» ФМБА России г. Нижняя Салда Ревус Л.О., и. о. начальника ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный Шоноховой С.И.:

1) обеспечить оказание экстренной и неотложной помощи пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой согласно территориальному закреплению (Приложение № 6 к настоящему приказу) в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

2) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по оказанию неотложной нейрохирургической помощи пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

3) обеспечить консультативную помощь больным тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травме с Центром, в том числе с использованием телемедицинских технологий;

4) организовать взаимодействие с Центром, с целью своевременного оказания медицинской помощи взрослому населению при тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травме в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

5) обеспечить перевод экстренных и неотложных пациентов в специализированные нейрохирургические отделения в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

6) обеспечить передачу сводки в ежедневном режиме (до 11 часов) с информацией о пациентах, находящихся на лечении в медицинских организациях с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой, по утвержденной форме (Приложение № 7 к настоящему приказу) на электронный адрес: neurosurgery-23@mail.ru.

7) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой согласно территориальному закреплению (Приложение № 12 к настоящему приказу) в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу);

8) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по организации оказания хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу);

9) организовать мониторинг случаев оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой ожоговой травмой в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу).

5. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга А.А. Дорнбушу:

1) обеспечить передачу сводки из Центра в ежедневном режиме (до 13 часов) о пациентах с острой церебральной недостаточностью травматического генеза, находящихся на лечении в медицинских организациях Свердловской области, по утвержденной форме (Приложение № 10 к настоящему приказу) в ГБУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1» по электронному адресу: okb1-public@mis66.ru;

2) обеспечить организацию работы нейрохирургических отделений МАУ

«ЦГКБ № 23», МАУ «ГБ № 36 «Травматологическая» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия»;

3) организовать взаимодействие Центра в оказании экстренной и неотложной нейрохирургической помощи с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой взрослому населению с медицинскими организациями Свердловской области;

4) организовать взаимодействие Центра с ГБУЗ СО «ТЦМК», МАУ «ГБ № 36 «Травматологическая» по оказанию помощи больным с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой;

5) обеспечить прием пациентов в плановом порядке и при оказании экстренной и неотложной нейрохирургической помощи пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой в МАУ «ЦГКБ № 23», МАУ «ГБ № 36 «Травматологическая» в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

6) организовать систему телемедицинского консультирования и мониторинга больных с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой; МАУ «ЦГКБ № 23», МАУ «ГБ № 36 «Травматологическая»;

7) обеспечить систематическое направление врачей-специалистов: анестезиологов-реаниматологов, нейрохирургов на учебу по вопросам оказания неотложной медицинской помощи больным с черепно-мозговой травмой.

8) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой в подведомственных медицинских организациях в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу);

9) организовать взаимодействие подведомственных медицинских организаций с другими медицинскими организациями по оказанию хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу).

6. Главному врачу ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» В.П. Попову, главному внештатному специалисту по скорой, неотложной медицинской помощи И.Б. Пушкареву:

1) организовать взаимодействие медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь с травматологическими центрами по оказанию медицинской помощи пациентам по профилю «травматология и ортопедия» в соответствии с Приложением № 2 к настоящему приказу.

2) по согласованию с консультативно-мониторинговым нейрохирургическим Центром обеспечить консультативную помощь профильных специалистов (нейрохирург, травматолог, анестезиолог-реаниматолог) пациентам с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой, находящимся на лечении в медицинских организациях, расположенных в муниципальных образованиях Свердловской области согласно территориальному закреплению (Приложение № 6 к настоящему приказу);

3) проводить обучающие семинары для врачей-нейрохирургов, реаниматологов по современным аспектам лечения черепно-мозговой травмы;

4) организовать транспортировку пациентов с тяжелой и средне-тяжелой

черепно-мозговой травмой для оказания неотложной нейрохирургической помощи, нуждающихся в реанимационном сопровождении, в МАУ «ЦГКБ № 23», МАУ ГБ № 36 «Травматологическая», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил», ГБУЗ СО «Краснотурьинская городская больница», ГБУЗ СО «Серовская городская больница» в соответствии с Положением (Приложение № 5 к настоящему приказу);

5) осуществлять ежедневный мониторинг пациентов с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой, непереваденных на оперативные вмешательства в связи с тяжестью состояния в специализированные нейрохирургические отделения Свердловской области, в соответствии с Положением (Приложение 5 к настоящему приказу);

6) результаты мониторинга передавать ежедневно в Центр по утвержденной форме (Приложение № 7 к настоящему приказу) на электронный адрес: neurosurgery-23@mail.ru.

7) обеспечить консультативную помощь профильных специалистов (хирург, травматолог, анестезиолог-реаниматолог) пациентам с ожоговой травмой, находящимся на лечении в медицинских организациях, расположенных в муниципальных образованиях Свердловской области;

8) осуществлять мониторинг пациентов с тяжелой ожоговой травмой, находящихся в медицинских организациях, с оценкой возможности перегоспитализации в МАУ «Городская клиническая больница № 40», МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбурга в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу);

9) результаты мониторинга передавать ежемесячно главному специалисту - хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области М.Ю. Воронкову по установленной форме (Приложение № 13 к настоящему приказу), не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным;

10) организовать транспортировку пациентов с ожоговой травмой, нуждающихся в реанимационном сопровождении, в МАУ «Городская клиническая больница № 40», МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбурга в соответствии с Положением (Приложение № 11 к настоящему приказу).

7. Главному внештатному специалисту-нейрохирургу Министерства здравоохранения Свердловской области В.С. Колотвинову:

1) осуществлять организационно-методическую работу по соблюдению качества оказания медицинской помощи больным с тяжелой черепно-мозговой травмой в соответствии с порядками оказания медицинской помощи больным с нейрохирургическими заболеваниями;

2) ежегодно формировать сводный отчет и представлять его в отдел специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 28 февраля года, следующего за отчетным, согласно отчетной форме (Приложение № 9 к настоящему приказу).

8. Главному внештатному специалисту травматологу-ортопеду Министерства здравоохранения Свердловской области И.Л. Шлыкову:

1) проводить анализ кадровой и материально-технической обеспеченности

амбулаторной и стационарной службы межмуниципальных центров по профилю «травматология и ортопедия», ежегодно аналитическую справку направлять в Министерство здравоохранения Свердловской области (главному хирургу М.Ю. Воронкову);

2) проводить организационно-методическую работу по оказанию первичной медико-санитарной помощи, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи больным травматолого-ортопедического профиля на территории Свердловской области; осуществлять курацию территорий согласно соответствующему приказу Министерства здравоохранения Свердловской области;

3) проводить анализ представляемых травмцентрами отчетов.

9. Главному хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области М.Ю. Воронкову оказывать содействие медицинским организациям в организации работы по оказанию доступной и качественной медицинской помощи пациентам травматолого-ортопедического профиля на территории Свердловской области.

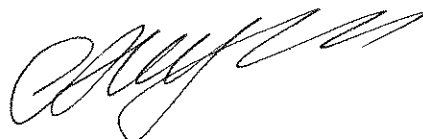
10. Приказы Министерства здравоохранения Свердловской области от 01.04.2016 № 477-п «Об оказании травматолого-ортопедической помощи на территории Свердловской области», от 18.05.2017 № 818-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослым больным с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой в Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru)»), 2017, 5 июня, № 13166), от 01.04.2017 № 506-п «Об организации оказания медицинской помощи при ожоговой травме на территории Свердловской области» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru)»), 2017, 21 апреля, № 12355) признать утратившими силу.

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

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

13. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова.

Министр



А.И. Цветков

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-п от 24.01. 2018 г.

**Порядок организации оказания медицинской помощи населению
Свердловской области
по профилю «травматология и ортопедия»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным по профилю «травматология и ортопедия» в медицинских организациях Свердловской области.

2. Медицинская помощь больным по профилю «травматология и ортопедия» в медицинских организациях Свердловской области осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».

3. Объем травматологической помощи в медицинских организациях выполняется согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4. Порядок оказания травматологической помощи основан на принципе территориального распределения медицинских организаций Свердловской области и деления травмцентров по оказываемой медицинской помощи на уровни (Приложение № 2).

5. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Положением о порядке отбора и направлении пациентов, проживающих на территории Свердловской области, для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в медицинских организациях, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 08.05.2015 № 619-п.

6. Больные с последствиями травм и заболеваний костно-мышечной системы при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-Пот 24.01. 2018 г.

Перечень муниципальных образований, закреплённых за медицинскими организациями (травмцентрами I-III уровня), для оказания травматолого-ортопедической помощи взрослому населению Свердловской области

№п/п	Муниципальные образования, закреплённые за медицинскими организациями	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную медицинскую помощь Травмцентры I уровня	Медицинские организации, оказывающие первичную медико-санитарную, в том числе первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь Травмцентры II уровня	Медицинские организации, оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь, специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь Травмцентры III уровня
Северный управленческий округ				
	ГО Краснотурьинск		ГАУЗ СО "Краснотурьинская ГБ"	
	ГО Карпинск Волчанский ГО	ГБУЗ СО "Карпинская ЦГБ"		
	Ивдельский ГО ГО Пелым	ГБУЗ СО "Ивдельская ЦРБ"		
	Серовский ГО		ГБУЗ СО "Серовская ГБ"	
	Североуральский ГО Сосьвинский ГО Гаринский ГО	ГБУЗ СО "Североуральская ЦГБ"		
	Новолялинский ГО	ГБУЗ СО "Новолялинская РБ"		
	ГО Верхотурский	ГБУЗ СО "Верхотурская ЦРБ"		
	Качканарский ГО	ГБУЗ СО "Качканарская ЦГБ"		
	Нижнетуринский ГО	ГБУЗ СО "Нижнетуринская ЦГБ"		

Качканарский ГО	ГБУЗ СО "Качканарская ЦГБ"		
Горнозаводской управленческий округ			
город Нижний Тагил		ГБУЗ СО "ГБ №1 г. Нижний Тагил"	
Верхнесалдинский ГО	ГБУЗ СО "Верхнесалдинская ЦГБ"		
ГО Нижняя Салда	ГБУЗ СО "Нижнесалдинская ЦГБ"		
ГО ЗАТО Свободный			
ГО Верх-Нейвинский		ГБУЗ СО "Верхнепышминская ЦГБ им. П. Д. Бородина"	
ГО Верхний Тагил	ГБУЗ СО "ГБ г. Верхний Тагил"		
Кировградский ГО	ГБУЗ СО "Кировградская ЦГБ"		
Невьянский ГО	ГБУЗ СО "Невьянская ЦРБ"		
город Нижний Тагил		ГБУЗ СО "ГБ №4 г. Нижний Тагил"	
Горноуральский ГО			
город Нижний Тагил		ГБУЗ СО "Демидовская ГБ"	
ГО Верхняя Тура	ГБУЗ СО "ЦГБ г. Верхняя Тура"		
ГО Красноуральск	ГБУЗ СО "Красноуральская ГБ"		
Кушвинский ГО	ГБУЗ СО "ЦГБ г. Кушва"		
Западный управленческий округ			
ГО Первоуральск		ГБУЗ СО "ГБ г. Первоуральск"	
Шалинский ГО	ГБУЗ СО "Шалинская ЦГБ"		
ГО Староуткинск			
ГО Ревда		ГБУЗ СО "Ревдинская ГБ"	
Нижнесергинский МР Нижнесергинское СП Михайловский МО	ГБУЗ СО "Нижнесергинская ЦРБ"		
Бисертский ГО	ГБУЗ СО "Бисертская ГБ"		
ГО Дегтярск	ГБУЗ СО "Дегтярская ГБ"		
ГО Красноуфимск МО Красноуфимский округ		ГБУЗ СО "Красноуфимская РБ"	
Артинский ГО	ГБУЗ СО "Артинская ЦРБ"		
Ачитский ГО	ГБУЗ СО "Ачитская ЦРБ"		

ГО Верхняя Пышма		ГБУЗ СО "Верхнепышминская ЦГБ им. П. Д. Бородина"		
Полевской ГО		ГБУЗ СО "Полевская ЦГБ"		
Восточный управленческий округ				
МО город Алапаевск МО Алапаевское Махневское МО		ГБУЗ СО "Алапаевская ГБ"		
Артемовский ГО	ГБУЗ СО "Артемовская ЦРБ"			
Байкаловский МР Байкаловское СП	ГБУЗ СО "Байкаловская ЦРБ"			
Камышловский ГО МО Камышловский МР	ГБУЗ СО "Камышловская ЦРБ"			
Пышминский ГО	ГБУЗ СО "Пышминская ЦРБ"			
Режевской ГО	ГАУЗ СО "Режевская ЦРБ"			
МО город Ирбит Ирбитское МО		ГБУЗ СО "Ирбитская ЦГБ"		
Слободо-Туринский МР Слободо-Туринское СП	ГБУЗ СО "Слободо-Туринская РБ"			
Тавдинский МР	ГБУЗ СО "Тавдинская ЦРБ"			
Талицкий ГО	ГБУЗ СО "Талицкая ЦРБ"			
Тугулымский ГО Таборинский МР	ГБУЗ СО "Тугулымская ЦРБ"			
Туринский ГО	ГБУЗ СО "Туринская ЦРБ им. О. Д. Зубова"			
Южный управленческий округ				
Асбестовский ГО		ГБУЗ СО "ГБ №1 г. Асбест"		
Белоярский ГО ГО Заречный МО Зареченское СП	ГБУЗ СО "Белоярская ЦРБ"			
ГО Сухой Лог	ГАУЗ СО "Сухоложская РБ"			
ГО Рефтинский	ГБУЗ СО "Рефтинская ГБ"			
Мальшевский ГО	ГБУЗ СО "Мальшевская ГБ"			
МО город Каменск-Уральский Каменский ГО		ГБУЗ СО "ГБ г. Каменск-Уральский"		

ГО Богданович	ГБУЗ СО "Богдановичская ЦРБ"		
Арамилский городской округ	ГБУЗ СО "ГБ г. Арамиль"		
Березовский ГО	ГБУЗ СО "Березовская ЦГБ"		
Сысертский ГО	ГБУЗ СО "Сысертская ЦРБ"		
МО город Екатеринбург			
Пациенты из МО «город Екатеринбург», прикрепленные в соответствии с маршрутизацией, утвержденной приказом начальника Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга		МБУ "ГБ N 36" МАУ "ЦГКБ N 23" (+госпитализация пациентов Свердловской области с гнойной остеологией) МАУ "ЦГКБ N 24"	
Пациенты со всей территории Свердловской области согласно маршрутизации, утвержденной в приложении № 3			ГБУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. Чаклина» ГБУЗ СО "СОКП госпиталь для ветеранов войн" ГБУЗ СО "Свердловская областная клиническая больница № 1"

Примечание:

к I уровню отнесены медицинские организации с хирургическими или с выделенными травматологическими койками в составе хирургических отделений при наличии лицензии по "Травматологии и ортопедии";

к II уровню отнесены медицинские организации, имеющие лицензию по "Травматологии и ортопедии" и в структуре которых имеется травматолого-ортопедические отделения;

к III уровню отнесены областные медицинские учреждения, имеющие лицензию на оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по профилю "Травматологии и ортопедии".

Форма

Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-п от 24.01 2018 г.

**Отчет об организации оказания травматолого-ортопедической помощи на
прикрепленной территории за _____ год**

(наименование МО)

Амбулаторная помощь:

Наименование показателя	Количество	
	основные	совместители
Число травмунктов (из них оказывающих помощь круглосуточно)		
в том числе оказывающих помощь детям		
Число посещений за год		
Число операций за год		
Кадровый состав (физ. лиц):		
травматологи		
хирурги		
средний мед. персонал		

Если травмункта нет, а помощь оказывается в поликлинике, то заполните следующую таблицу:

Наименование показателя	Количество	
	основные	совместители
Число кабинетов, в которых оказывается травматологическая помощь населению		
Число посещений за год		
Число операций за год		
Кадровый состав (физ. лиц):		
травматологи		
хирурги		

Стационарзамещающая помощь:

Наименование показателя	Количество	
	взрослые	детские
Число травматологических коек		
Число пролеченных больных за год		
Работа койки		
Число операций		
Оперативная активность		
Кадровый состав (физ. лиц):		
травматологи		
хирурги		
средний мед. персонал		

Стационарная помощь:

Наименование показателя	Количество

- хирургических с травматологическими койками		
- ортопедических		
Число травматологических коек		
Число ортопедических коек		
Обеспеченность травматологическими койками на 10 тыс.		
Обеспеченность ортопедическими койками на 10 тыс.		
Число пролеченных травматологических больных за 9 мес.		
Число пролеченных ортопедических больных за 9 мес.		
Число койко-дней проведенных больными на травматологических койках		
Число койко-дней проведенных больными на ортопедических койках		
Работа травматологической койки		
Работа ортопедической койки		
Число травматологических операций /оперативная активность		
Число ортопедических операций /оперативная активность		
Число эндопротезирований: тазобедренный / коленный суставы		
Число артроскопий		
Летальность на травматологических койках		
Летальность на ортопедических койках		
Послеоперационная летальность		
Кадровый состав (физ. лиц):	основные	совместители
травматолог		
хирурги		
средний мед. персонал		

Кадры травматологов:

Наименование показателя	Количество
Штатная численность травматологов	
Число физ. лиц	
% совмещения	
Число аттестованных врачей-травматологов:	
высшая категория	
I категория	
II категория	
без категории	

Список врачей травматологов – ортопедов МУ

Ф.И.О. (указать полностью)	Год рождения	Стаж работы		Категория	Дата последнего усовершенствования	Место работы (подчеркнуть)
		Общ ий	В данном отделении			
						амбулаторная служба, дневной стационар, круглосут. стационар

Медицинские технологии, применяемые при лечении травм и заболеваний костно-мышечной системы

Применяемые технологии	Да/нет
Эндопротезирование крупных суставов	
Диагностическая и лечебная артроскопия крупных суставов	
Хирургическое лечение повреждений костей и сочленений таза и вертлужной впадины	
Остеосинтез аппаратами внешней фиксации	
Остеосинтез накостными металлоконструкциями	
Закрытый интрамедуллярный остеосинтез	
Хирургическое лечение повреждений крупных суставов	
Хирургическое лечение травм позвоночника	
Хирургическое лечение заболеваний позвоночника	
Хирургическое лечение черепно-мозговой травмы	
Оперативное лечение доброкачественных новообразований и опухолеподобных заболеваний костей	
Другие хирургические технологии	
....	

Оборудование, используемое для диагностики при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы

Рентген кабинет: количество аппаратов, состояние оборудования _____

КТ: наличие, состояние _____

МРТ: наличие состояние _____

Другие виды диагностического оборудования:

В каком диагностическом оборудовании нуждается ЛПУ:

Информационное оснащение травматологической службы МУ

Информационное оснащение	Да/нет
Наличие высокоскоростного широкополосного доступа Internet	
Информационная система ведения (электронной) истории болезни	
Обмен телемедицинскими данными	
Запись к врачу в электронном виде	
Оснащение компьютерами травматологического отделения	

Оснащение кабинета травматологии и ортопедии

Наименование оснащения	Требуемое количество (согласно стандарту оснащения*), шт.	Имеется в наличии и не нуждается в списании, шт.	Планируется к закупке	Требуется дополнительно, шт.
Рабочее место врача-травматолога-ортопеда	по требованию			
Рабочее место медицинской сестры	по требованию			
Негатоскоп	1			
Кушетка	1			
Весы медицинские	1			
Весы медицинские (для новорожденных)	1			
Ростомер	1			
Угломер складной	1			
Шина транспортная для нижних конечностей	1			
Шина проволочная для верхних и нижних конечностей	2			
Шина для фиксации кисти и пальцев	3			
Шина для лечения переломов ключицы у детей	1			
Антистеплер для снятия скоб (швов)	1			
Облучатель ультрафиолетовый бактерицидный для помещений	по количеству помещений			

Оснащение травматолого-ортопедического отделения

Наименование оснащения	Требуемое количество (согласно стандарту оснащения*), шт.	Имеется в наличии и не нуждается в списании, шт.	Планируется к закупке	Требуется дополнительно, шт.
Светильник бестеневой передвижной	2			
Кровати функциональные	50% коек			
Стол гипсовочный	1			
Стол операционный ортопедический рентгеннегативный с комплектом ортопедических приставок	1			
Передвижной электронно-оптический преобразователь с функцией сохранения информации	1			
Набор силового оборудования для обработки костей	2			
Артроскопическая стойка	1			
Набор инструментов для микрохирургических операций	По требованию			
Операционный микроскоп	По требованию			

Рабочее место заведующего отделением	по требованию			
Рабочее место врача-травматолога-ортопеда	по требованию			
Рабочее место медицинской сестры	по требованию			
Негатоскоп	по числу кабинетов			
Лампа потолочная операционная бестеневая	не менее 2			
Светильник бестеневой передвижной	не менее 2			
Кровати функциональные	не менее 75% от всех коек			
Стол операционный (хирургический)	1			
Шкаф для инструментов	2			
Шкаф для медикаментов	2			
Шкаф медицинский для расходного материала	2			
Облучатель-рециркулятор воздуха ультрафиолетовый	по количеству помещений			
Ультразвуковая мойка	1			
Осветитель налобный	1			
Аспиратор (отсасыватель) хирургический	1			
Электрокоагулятор хирургический	1			
Набор силовых инструментов для операций (дрель, осцилляторная пила, трепан)	1			
Столик инструментальный	2			
Контейнер (емкость) для предстерилизационной очистки, дезинфекции и стерилизации медицинских изделий	3			
Комплект для сбора и сортировки медицинских отходов	2			
Холодильник медицинский	не менее 1			
Сплит система кондиционирования воздуха (при отсутствии централизованной системы)	не менее 1			
Стойка (штатив) для инфузионных систем	не менее 7			
Монитор с функциями электрокардиографа, измерения артериального давления, пульсоксиметрии, капнографии, контроля частоты дыхательных сокращений	1			
Дефибриллятор-монитор со встроенным кардиостимулятором	1			
Анализатор кислотно-основного равновесия крови	по требованию			
Аппарат дыхательный ручной	1			

Аппарат дыхательный ручной с баллоном	1			
Ларингоскоп светодиодный	2			
Устройство для разрезания гипсовых повязок (нож, ножницы, фреза)	1			
Стол гипсовочный	1			
Стерилизатор для инструментов	3			
Стерилизатор для инструментов электрический (суховоздушный шкаф)	по требованию			
Подушка кислородная с эбонитовой воронкой	1			
Медицинский инструментарий	по требованию			
Набор инструментов для первичной хирургической обработки	3			
Шины Беллера для скелетного вытяжения	20			
Набор грузов для скелетного вытяжения	20			
Набор спиц разного диаметра и размера	не менее 10			
Антистеплер для снятия скоб (швов)	2			
Другое медицинское оборудование				

* по итогам года учреждение предоставляет сводный годовой отчет с приложением годовых статистических форм: 7 травматизм, 12, 14, 14-ДС, 30

Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-п от 24.01. 2018 г.

Маршрутизация пациентов со скелетной травмой на территории Свердловской области

В основу маршрутизации и определения объема оказываемой медицинской помощи в травмцентрах I, II и III уровней положена универсальная классификация травм АО/ASIF

Травмоцентры I уровня осуществляют медицинскую помощь при следующих повреждениях:

Локализация повреждения	Виды переломов	По классификации АО/ASIF
Простые переломы плеча, не требующие оперативного лечения	Двухфрагментные	Большого бугорка без смещения 11-A1.1
Плечо, проксимальный отдел (11)	Хирургической шейки плеча вколоченные или без смещения	11-A2. <*>
Плечо, диафизарный отдел (12)	Изолированные простые и оскольчатые диафизарные переломы	12-A <*>, 12-B <*>
Предплечье, проксимальный отдел	Переломы без смещения	21-A
Предплечье, диафизарный отдел	Простые переломы локтевой кости без выраженного смещения	22-A1
Предплечье, дистальный отдел	Простые переломы дистальных отделов лучевой и локтевой костей, не требующие оперативного лечения	23-A1, 23-A2
Кисть	Подголовчатые переломы V пястной кости с небольшим смещением	
Бедро, проксимальный отдел	Вколоченные (вальгусные) при наличии противопоказаний к оперативному лечению	31-B1.1, 31-B1.2
Голень, диафизарный отдел	Изолированные переломы малоберцовой кости	Нет классификации
Голеностопный сустав	Изолированные переломы наружной лодыжки	44A1
Стопа	Переломы пяточной кости без смещения, плюсневых костей	Нет классификации
Таз	Переломы без нарушения непрерывности тазового кольца и без выраженных смещений (отрывы передней верхней ости, седалищного бугра, переломы копчика и дистального отдела крестца)	61-A1

Позвоночник	Неосложненная травма легкой степени, не требующая оперативного лечения	
-------------	--	--

Примечание: при открытых переломах бедренной или большеберцовой кости, множественных скелетных повреждениях остеосинтез ограничивается наложением аппаратов внешней фиксации упрощенной компоновки (предпочтительно стержневых моноклатеральных) с последующим переводом пациентов в травмоцентры II или III уровня.

Травмоцентры II уровня осуществляют медицинскую помощь, включающую оперативное лечение как основное, при следующих повреждениях:

Локализация повреждения	Виды переломов	по классификации АО/ASIF
Плечо, проксимальный отдел (11)	Внесуставные переломы и переломовывихи проксимального отдела плеча, требующие остеосинтеза	11-A <*>, 11-B <*>, 11-C <*>
Плечо, диафизарный отдел (12)	Неосложненные диафизарные переломы (в т.ч. для консервативного лечения как основного при изолированных простых диафизарных переломах)	12-A <*>, 12-B <*>, 12-C <*>
Переломы дистального отдела плеча (13)	Переломы над- и чрезмыщелковые, требующие остеосинтеза	13-A, 13-B, 13-C
Предплечье, проксимальный отдел	Все переломы локтевого отростка, шейки и головки лучевой кости, требующие остеосинтеза	21-A, 21-B, 21-C
Предплечье, диафизарный отдел	Неосложненные переломы локтевой и лучевой костей, требующие остеосинтеза	22-A, 22-B, 22-C
Предплечье, дистальный отдел	Переломы дистальных эпиметафизов костей предплечья, требующие остеосинтеза	23-A, 23-B, 23-C
Кисть	Изолированные переломы и вывихи костей запястья и кисти	
Бедро, проксимальный отдел	Переломы головки, шейки и чрезвертельные, а также сочетающиеся с переломом диафиза, требующие остеосинтеза	31-A <*>, 31-B <*>, 31-C
Бедро, диафизарный отдел	Неосложненные диафизарные переломы, требующие остеосинтеза	32-A, 32-B, 32-C
Бедро, дистальный отдел	Неосложненные около- и внутрисуставные переломы дистального отдела бедра	33-A, 33-B, 33-C
Голень, проксимальный отдел	Переломы тибиаляного плато, мыщелков и околоуставные	41-A, 41-B, 41-C
Голень, диафизарный отдел	Неосложненные диафизарные переломы костей голени	42-A, 42-B, 42-C

Голень, дистальный отдел	Неосложненные около- и внутрисуставные переломы дистального отдела большеберцовой кости (пилона)	43-А, 43-В, 43-С
Голеностопный сустав	Неосложненные переломы лодыжек с подвывихами и вывихами стопы	44-А, 44-В, 44-С
Стопа	Неосложненные изолированные переломы пяточной таранной костей, переломы и переломовывихи костей плюсны и предплюсны	Нет классификации
Таз	Изолированные неосложненные переломы таза в передних и задних отделах, горизонтально и вертикально нестабильные	61-А, 61-В, 61-С
Верглюжная впадина	Вывихи бедра, простые переломы заднего края	61А1
Позвоночник	Осложненные переломы любой степени, требующие неотложного оперативного лечения с участием врача-нейрохирурга из травмоцентра I уровня	Нет классификации

Травмоцентры III уровня осуществляют медицинскую помощь, включающую все виды специализированных травматологических вмешательств, включая высокотехнологичную помощь. Оказывают все виды помощи наиболее тяжелым больным с политравмой (множественными и сочетанными повреждениями), в том числе с открытыми переломами любой степени тяжести.

Локализация повреждения	Виды переломов	по классификации АО/ASIF
Плечо, проксимальный отдел (11)	Внутрисуставные переломы и переломовывихи проксимального отдела плеча, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	11-А <*>, 11-В <*>, 11-С <*> I01 - I05
Плечо, диафизарный отдел (12)	Все диафизарные переломы, требующие остеосинтеза и костнопластических операций	12-А <*>, 12-В <*>, 12-С <*> I01 - I05
Переломы дистального отдела плеча (13)	Внутрисуставные переломы и переломовывихи дистального отдела плеча, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	13-А, 13-В, 13-С I01 - I05
Предплечье, проксимальный отдел	Внутрисуставные переломы, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	21-А, 21-В, 21-С I01 - I05
Предплечье, диафизарный отдел	Все переломы локтевой и лучевой костей, требующие остеосинтеза и костнопластических операций	22-А, 22-В, 22-С I01 - I05

Предплечье, дистальный отдел	Внутрисуставные переломы и переломовывихи локтевой кости, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	23-А, 23-В, 23-С I01 - I05
Кисть	Множественные переломы и вывихи костей запястья и кисти	
Бедро, проксимальный отдел	Внутри-, вне- и околосуставные переломы и переломовывихи проксимального отдела бедра, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	31-А <*>, 31-В <*>, 31-С I01 - I05
Бедро, диафизарный отдел	Все диафизарные переломы, требующие остеосинтеза и костнопластических операций	32-А, 32-В, 32-С
Бедро, дистальный отдел	Около- и внутрисуставные переломы дистального отдела бедра	33-А, 33-В, 33-С I01 - I05
Голень, проксимальный отдел	Внутрисуставные переломы и переломовывихи проксимального отдела большеберцовой кости, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	41-А, 41-В, 41-С I01 - I05
Голень, диафизарный отдел	Все диафизарные переломы костей голени, требующие остеосинтеза и костнопластических операций	42-А, 42-В, 42-С I01 - I05
Голень, дистальный отдел	Около- и внутрисуставные переломы дистального отдела большеберцовой кости (пилона)	43-А, 43-В, 43-С I01 - I05
Голеностопный сустав	Осложненные переломы лодыжек с подвывихами и вывихами стопы, требующие остеосинтеза и реконструктивных операций	44-А, 44-В, 44-С I01 - I05
Стопа	Множественные осложненные переломы и переломовывихи костей стопы	Нет классификации
Таз	Множественные осложненные переломы таза	61-А, 61-В, 61-С I01 - I05
Вертлужная впадина	Вывихи бедра, все переломы заднего и переднего края	61А1
Позвоночник	Осложненные переломы любой степени, не требующие неотложного оперативного лечения в первые 6 - 8 часов	Нет классификации

Приложение № 5
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-п от 14.01 2018 г.

Положение об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травме

1. Настоящее Положение определяет порядок организации оказания неотложной медицинской помощи больным с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой в медицинских организациях Свердловской области.

2. Медицинская помощь больным с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой оказывается в рамках: скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной); первичной медико-санитарной помощи; специализированной (нейрохирургической), в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

3. Экстренная и неотложная медицинская помощь взрослому населению с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой оказывается при следующих состояниях:

- 1) средне – тяжелая черепно-мозговая травма;
- 2) тяжелая черепно-мозговая травма.

4. К средне – тяжелой черепно-мозговой травме относятся ушибы головного мозга средней степени тяжести, подострое и хроническое сдавление головного мозга гематомами. Основным критерием средне – тяжелой черепно-мозговой травмы является оценка уровня сознания пострадавшего, соответствующая 9-12 баллам шкалы комы Глазго.

5. К тяжелой черепно-мозговой травме относятся ушибы мозга тяжелой степени, внутричерепные гематомы всех видов, диффузное аксональное повреждение мозга, а также обширные вдавленные переломы черепа, переломы основания черепа и травматическое сдавление головы, травматическое субарахноидальное и внутрижелудочковое кровоизлияние. Основным критерием тяжелой черепно-мозговой травмы является оценка уровня сознания пострадавшего соответствующая 8 баллам шкалы комы Глазго и ниже.

6. Порядок и маршрутизация пациентов при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи взрослому населению с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой:

1) больным со средне – тяжелой и тяжелой черепно-мозговой травмой скорая медицинская помощь оказывается врачебными выездными бригадами, специализированными выездными бригадами реанимационного профиля, фельдшерскими выездными бригадами, бригадой специалистов трассового пункта. Указанные больные транспортируются в медицинскую организацию (стационар)

для госпитализации в реанимационное отделение или отделение хирургического профиля (хирургия, травматология, нейрохирургия);

2) экстренная и неотложная стационарная специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь больным с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой оказывается при наличии в структуре медицинской организации нейрохирургического отделения и организации кабинетов компьютерной томографии и/или магнитно-резонансной томографии, работающих в круглосуточном режиме;

3) больные со средне – тяжелой и тяжелой черепно-мозговой травмой госпитализируются в подразделения медицинской организации, оказывающие специализированную медицинскую помощь по профилю нейрохирургия, при отсутствии в структуре организации профильного отделения - в отделение реанимации и интенсивной терапии;

4) Специализированная неотложная нейрохирургическая помощь больным с тяжелой средне-тяжелой черепно-мозговой травмой, госпитализированным в медицинские организации, в составе которых отсутствует нейрохирургическое отделение, оказывается консультативно-мониторинговым нейрохирургическим Центром МАУ «ЦГКБ № 23» (далее -Центр)с использованием телемедицинских технологий или, при необходимости, консультации на месте бригадой нейрохирургического реанимационно-консультативного центра ГБУЗ СО «ТЦМК» в соответствии с приказом Министра здравоохранения Свердловской области от 27.01.2006 № 49-п «Об организации на базе ГБУЗ СО «ТЦМК» отделения плановой и экстренной консультативной медицинской помощи нейрохирургического реанимационно-консультативного центра» (далее — НХРКЦ);

5) медицинская организация, в которую поступил больной с тяжелой и средне-тяжелой черепно-мозговой травмой, в течение 30 минут сообщает информацию о пациенте дежурному врачу-нейрохирургу Центра по телефонам +7-922-193-83-81; +7-922-193-83-76. Дежурный врач-нейрохирург или в дневное время - заведующий Центром консультирует пациента и принимает решение о дальнейших действиях: оказание помощи на месте врачами данной медицинской организации, передача вызова в ГБУЗ СО «ТЦМК», эвакуация пациента в специализированное нейрохирургическое отделение. При необходимости консультации на месте или эвакуации пациента в специализированное нейрохирургическое отделение дежурный врач-нейрохирург Центра передает информацию в ГБУЗ СО «ТЦМК». Проведение консультаций с применением телемедицинских технологий согласовывается в рабочее время с заведующим Центром - Герасименко Владиславом Игоревичем (e-mail: neurosurgery-23@mail.ru); в нерабочее время, выходные и праздничные нерабочие дни с дежурным нейрохирургом;

6) руководитель Центра в ежедневном режиме до 11.00 часов получает информацию из медицинских организаций Свердловской области о количестве пациентов с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой по установленной форме (приложение №7); осуществляет ежедневный мониторинг

пациентов с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой, находящихся в медицинских организациях с оценкой возможности перегоспитализации в МАУ «ЦГКБ № 23», МАУ ГБ №36 «Травматологическая», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»; координирует эвакуацию пациентов в специализированные отделения для необходимого обследования и дальнейшего лечения. В ежедневном режиме (до 13 часов) передает информацию о пациентах острой церебральной недостаточностью травматического генеза, находящихся на лечении в медицинских учреждениях Свердловской области, в ГБУЗ СО «СОКБ № 1» по утвержденной форме (приложение № 6). В ежемесячном режиме формирует отчет главному внештатному специалисту-нейрохирургу Министерства здравоохранения Свердловской области В.С. Колотвинову на электронный адрес: kolotvinov@gkb40.ur.ru, главному специалисту - хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области М.Ю. Воронкову на электронный адрес: m.voronkov@egov66.ru, не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным, согласно отчетной форме (приложение № 8);

7) специализированная нейрохирургическая бригада ГБУЗ СО «ТЦМК» при прибытии на место, анализируя состояние пациента и данные дополнительных методов исследования, выполняет следующие действия (по медицинским показаниям):

согласование тактики ведения пациента с дежурным врачом нейрохирургом или в дневное время с руководителем Центра;

транспортировка пациента для дальнейшего лечения в специализированные нейрохирургические отделения;

оперативное лечение по показаниям.

Транспортировка пациента с тяжелой черепно-мозговой травмой, нуждающегося в реанимационном сопровождении, осуществляется специализированной реанимационной бригадой ГБУЗ СО «ТЦМК».

7. После проведенного лечения в МАУ «ЦГКБ № 23», МАУ ГБ № 36 «Травматологическая», ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил», пациенты, не нуждающиеся в специализированной нейрохирургической помощи, переводятся в круглосуточный стационар силами медицинских организаций, к которым они прикреплены. Эвакуация пациентов, нуждающихся в реанимационном сопровождении, осуществляется специализированной реанимационной бригадой ГБУЗ СО «ТЦМК» при выполнении попутных санитарных заданий.

Приложение № 6
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-п от 24.01.2018 г.

Перечень

муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, оказывающими неотложную медицинскую помощь взрослому населению при тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травме на территории Свердловской области

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с тяжелой и средне - тяжелой черепно-мозговой травмой	Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями
1	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»	Городской округ Красноуральск Городской округ Пельым Ивдельский городской округ Североуральский городской округ Городской округ Карпинск Волчанский городской округ
2	ГБУЗ СО «Серовская городская больница»	Серовский городской округ Сосьвинский городской округ Гаринский городской округ Новолялинский городской округ Городской округ Верхотурский
3	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»	город Нижний Тагил Городской округ Нижняя Салда Верхнесалдинский городской округ Городской округ ЗАТО Свободный Городской округ Верхняя Тура Городской округ Красноуральск Кушвинский городской округ Горноуральский городской округ Качканарский городской округ Нижнетуринский городской округ Городской округ «ЗАТО Лесной»
4	МАУ «Городская клиническая больница № 23» город Екатеринбург	Городской округ Ревда Нижнесергинский муниципальный район Михайловское муниципальное образование Бисертский городской округ Городской округ Дегтярск Городской округ Первоуральск Шалинский городской округ Городской округ Староуткинск Муниципальное образование город Ирбит

		<p>Ирбитское муниципальное образование Талицкий городской округ Байкаловский муниципальный район Пышминский городской округ Тавдинский городской округ Таборинский муниципальный район Тугулымский городской округ Туринский городской округ Слободо- Туринский муниципальный район Муниципальное образование город Алапаевск Муниципальное образование Алапаевское Махневское муниципальное образование Городской округ Верхняя Пышма Режевской городской округ Артемовский городской округ Городской округ Верх-Нейвинский Новоуральский городской округ Невьянский городской округ Кировградский городской округ Городской округ Верхний Тагил Муниципальное образование город Екатеринбург, согласно Распоряжению Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга от 25.01.2016 № 50\46\35 другие муниципальные образования Свердловской области (с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой) согласно приложению №1 к настоящему приказу</p>
5	<p>МАУ ГБ № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург</p>	<p>Муниципальное образование Красноуфимский округ Артинский городской округ Ачитский городской округ Асбестовский городской округ Мальшевский городской округ Городской округ Рефтинский Городской округ Сухой Лог Камышловский городской округ Муниципальное образование город Каменск-Уральский Каменский городской округ Муниципальное образование «поселок Уральский» Городской округ Богданович Сысертский городской округ Арамилевский городской округ Городской округ Верхнее Дуброво Полевской городской округ Берёзовский городской округ Городской округ Заречный Белоярский городской округ г. Екатеринбург, согласно Распоряжению Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 25.01.2016 № 50\46\35 другие муниципальные образования Свердловской области (с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой) согласно приложению № 1 к настоящему приказу</p>

Форма

Приложение № 9
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской области
№ 73-п от 24.01 2018 г.

Ежегодный отчет главного внештатного специалиста-нейрохирурга Министерства здравоохранения
Свердловской области по мониторингу пациентов
с тяжелой и средне – тяжелой черепно-мозговой травмой в Свердловской области 20 __ г.

Всего пациентов с ЧМТ	Количество пациентов, проконсультированных нейрохирургами	Количество пациентов, оперированных на месте	из них выездной нейрохирургической бригадой	Количество пациентов, нуждающиеся в переводе в другое ЛПУ	Количество пациентов, эвакуированных в специализированные центры	Количество умерших
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 11
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 43-п от 24.01. 2018 г.

Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области

1. Общие положения

1. Медицинская помощь пациентам с ожоговой травмой в медицинских организациях Свердловской области выполняется согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Амбулаторная помощь пациентам с ожоговой травмой оказывается фельдшерами, врачами-хирургами (врачами-травматологами) территориальных поликлиник или стационаров в медицинских организациях, имеющих лицензию на амбулаторную помощь по специальности «хирургия» и/или «травматология-ортопедия».

3. Стационарная экстренная, неотложная и плановая помощь оказывается в медицинских организациях, имеющих в своем составе хирургические и/или травматологические койки или отделения в соответствии с лицензией медицинской организации, согласно территориальному закреплению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Свердловской области.

4. Все взрослые пациенты, находящиеся в стационарах медицинских организаций с тяжелой степенью ожогов, по медицинским показаниям перегоспитализируются в МАУ «Городская клиническая больница № 40» (далее - МАУ «ГКБ № 40») г. Екатеринбург.

5. Дети с ожоговой травмой, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются в МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» (далее - МАУ «ДГКБ № 9») г. Екатеринбург.

6. Пациенты после ожоговой травмы, нуждающиеся в реконструктивных, восстановительных операциях, направляются врачами медицинских организаций в консультативно-диагностическую поликлинику МАУ «ГКБ № 40», МАУ «ДГКБ № 9».

2. Маршрутизация пациентов с ожоговой травмой

7. Экстренная, неотложная и плановая хирургическая помощь пациентам с ожоговой травмой осуществляется на базе хирургических и травматологических отделений медицинских организаций и ожоговых отделений МАУ «ГКБ № 40, МАУ «ДГКБ № 9» согласно территориальному закреплению (приложение № 12 к настоящему приказу)

8. Экстренная и неотложная медицинская помощь пациентам с ожоговой травмой оказывается в медицинских организациях по месту случая в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» и «травматология-ортопедия» с обязательной оценкой глубины и индекса поражения:

1) классификация ожогов по глубине по МКБ-Х:

1 степень – эпидермальные ожоги: покраснение кожи с четкими контурами и локальным отеком, эпидермальные пузыри с серозным отделяемым и розовой дермой (заживают без оперативного лечения);

2 степень – дермальные ожоги: тонкостенные пузыри с прозрачным серозным или геморрагическим содержимым; дно раны - ростковый слой эпидермиса, экссудация выраженная (заживают самостоятельно с образованием грубого рубца);

3 степень – глубокие ожоги: толстостенные пузыри с желеобразным экссудатом, с участками ишемии, поражение всей толщи кожи с образованием коагуляционного (сухого) струпа или колликвационного (влажного) некроза; омертвление кожи и глубжележащих структур ниже собственной фасции – мышц, сухожилий, костей и др. (без оперативного лечения самостоятельно не заживают).

2) индекс тяжести поражения (ИТП) по Франку: 1-2 степень – 1 % = 1 ед.; 3 степень - 1 % = 3 ед.; при наличии термоингаляционного поражения (ТИП) прибавляется от 15 до 30 ед. в зависимости от тяжести ТИП.

Прогноз в возрастной группе 16-50 лет: до 60 ед. – благоприятный, 60-120 ед. – сомнительный, 120 и более - неблагоприятный.

3) индекс тяжести поражения по правилу «сотни»: (возраст + % поражения).

Прогноз до 60 – благоприятный, 61-80 - относительно благоприятный, 81-100 – сомнительный, свыше 100 – неблагоприятный.

9. Показаниями к госпитализации в медицинские организации, имеющие в структуре хирургические, травматологические отделения являются:

1) термические ожоги с поражением площади поверхности тела более 10% (МКБ-10: Т.20–Т.31);

2) термические ожоги запястья и кисти, головы и шеи, промежности, гениталий, крупных суставов (МКБ-10: Т.23, Т.20, Т.29);

3) глубокие термические ожоги любой площади поражения, требующие оперативных вмешательств (МКБ-10: Т.29, Т.31);

4) ожоги, вызванные воздействием электрического тока (МКБ-10: Т.20–Т.31);

5) химические ожоги (МКБ-10: Т.32);

6) термоингаляционные поражения (МКБ-10: Т.27).

10. Информация о поступлении в медицинские организации, расположенные в муниципальных образованиях Свердловской области, детей с ожоговой травмой, взрослых пациентов с 3-степенью ожоговой травмы и индексом тяжести поражения более 20%, а также термоингаляционной травмы передается в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее- ГБУЗ СО «ТЦМК») не позднее 6 часов с момента поступления последних.

11. В целях диагностики и определения дальнейшей тактики ведения пациентов специалистами ГБУЗ СО «ТЦМК» организуется взаимодействие с медицинскими

организациями.

12. Все взрослые пациенты с 3-степенью ожоговой травмы и индексом тяжести поражения более 20%, а также термоингаляционной травмой, находящиеся на лечении в медицинских организациях Свердловской области, расположенных в муниципальных образованиях, перегоспитализируются в ожоговое отделение МАУ «ГКБ № 40». Вопрос целесообразности перегоспитализации пациентов, а также наличие места в ожоговом отделении МАУ «ГКБ № 40» решается при проведении консультации профильного специалиста МАУ «ГКБ № 40» (контактный телефоны - 266-95-08, 266-95-03 в круглосуточном режиме).

13. Дети с ожоговой травмой, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются в МАУ «ДГКБ № 9». Вопрос целесообразности перегоспитализации пациентов, а также наличие места в ожоговом отделении МАУ «ДГКБ № 9» решается при проведении консультации профильного специалиста МАУ «ДГКБ № 9» (контактный телефоны - 323-05-96, 323-06-60 в круглосуточном режиме).

14. Маршрутизация пациентов с ожоговой травмой в г. Екатеринбурге осуществляется в соответствии с Распоряжением Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 25.01.2016 № 50\46\35 «Об оказании скорой, в том числе специализированной медицинской помощи на территории муниципального образования г. Екатеринбург».

15. После проведенного лечения в МАУ «ЦГКБ № 40», пациенты, не нуждающиеся в специализированной комбустиологической помощи, могут быть выписаны на амбулаторное лечение или перегоспитализированы в круглосуточный стационар силами медицинских организаций, к которым они прикреплены. Перегоспитализация пациентов, нуждающихся в реанимационном сопровождении, осуществляется специализированной реанимационной бригадой ГБУЗ СО «ТЦМК».

Приложение № 12
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 42-п от 24.01 2018 г.

**Перечень
муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями,
оказывающими медицинскую помощь пациентам с ожоговой травмой на
территории Свердловской области**

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с ожоговой травмой	Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями
1	ГАУЗ СО «Красноурьинская городская больница»	Городской округ Красноурьинск
2	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»	Ивдельский городской округ Городской округ Пелым
3	ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	Североуральский городской округ
4	ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	Городской округ Карпинск Волчанский городской округ
5	ГБУЗ СО «Серовская городская больница»	Серовский городской округ Сосьвинский городской округ Гаринский городской округ
6	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»	Новолялинский городской округ
7	ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	Городской округ Верхотурский
8	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	Муниципальное образование город Ирбит Ирбитское муниципальное образование
9	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	Тавдинский городской округ Таборинский муниципальный район
10	ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»	Туринский городской округ
11	ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	Талицкий городской округ
12	ГБУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»	Слободо- Туринский муниципальный район
13	ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	Тугулымский городской округ
14	ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная	Байкаловский муниципальный район

	больница»	
15	ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	Пышминский городской округ
16	ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница»	Муниципальное образование город Алапаевск Муниципальное образование Алапаевское Махневское муниципальное образование
17	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г.Асбест»	Асбестовский городской округ Мальшево Городской округ Рефтинский
18	ГАУЗ «Сухоложская районная больница»	Городской округ Сухой Лог
19	ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	Камышловский городской округ
20	ГБУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	Муниципальное образование г. Каменск-Уральский
21	ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	Богдановичский городской округ
22	ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»	Каменский городской округ
23	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил (Дзержинский район) Городской округ, ЗАТО Свободный
24	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	г. Нижний Тагил (Ленинский район) Городской округ Верх-Нейвинский
25	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил (Тагилстроевский район)
26	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»	Городской округ Нижняя Салда
27	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»	Городской округ Красноуральск
28	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»	Верхнесалдинский городской округ
29	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»	Кушвинский городской округ Городской округ Верхняя Тура
30	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	Невьянский городской округ
31	ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»	Кировградский городской округ
32	ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»	Городской округ Верхний Тагил
33	ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть	Новоуральский городской округ

	№ 31» ФМБА России г. Новоуральска	
34	ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной	Городской округ, ЗАТО Лесной
35	ГБУЗ СО «Горноуральская районная больница»	Горноуральский городской округ
36	ГБУЗ СО «Качканарская центральная городская больница»	Качканарский городской округ
37	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»	Нижнетуринский городской округ
38	ГБУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	Городской округ Первоуральск городской округ Староуткинск
39	ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»	Шалинский городской округ
40	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	Городской округ Ревда городской округ Дегтярск
41	ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»	Бисертский городской округ
42	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	Нижнесергинский муниципальный район Михайловское муниципальное образование
43	ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	Муниципальное образование Красноуфимский округ
44	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	Ачитский городской округ
45	ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	Артинский городской округ
46	ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	Сысертский городской округ
47	ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	Полевской городской округ
48	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	Режевской городской округ
49	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	Артемовский городской округ
50	МАУ «Городская клиническая больница № 40» г. Екатеринбург	Городской округ Верхняя Пышма, Муниципальное образование «поселок Уральский» Арамилский городской округ Городской округ Верхнее Дуброво Городской округ Заречный Березовский городской округ г. Екатеринбург, согласно Распоряжению Управления здравоохранения

		Администрации г. Екатеринбурга от 25.01.2016 № 50\46\35 все муниципальные образования Свердловской области (тяжелые пациенты по медицинским показаниям)
51	МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбург	Все муниципальные образования Свердловской области, г. Екатеринбург, согласно Приказу Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 08.02.2006 № 50

Приложение № 14
к приказу Министерства
здравоохранения Свердловской
области
№ 73-п от 24.01 2018 г.

Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с травмами и заболеваниями кисти в Свердловской области

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи больным с травмами и заболеваниями кисти в медицинских организациях Свердловской области.

2. Медицинская помощь больным с травмами и заболеваниями кисти оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;
специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь больным с травмами и заболеваниями кисти может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по диагностике, лечению травм и заболеваний кисти, медицинской реабилитации.

При обращении пациента с травмой или заболеванием кисти за медицинской помощью, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый (врачи общей практики (семейные врачи), фельдшеры) или врач-хирург направляет больного в кабинет травматологии и ортопедии (травмпункт) медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-травматологом-ортопедом, а в случае его отсутствия – врачом-хирургом.

При самостоятельном обращении больных с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы в кабинеты травматологии и ортопедии (травмпункты) врач-травматолог-ортопед оказывает травматолого-ортопедическую помощь на основе стандартов медицинской помощи.

В случае отсутствия кабинета травматологии и ортопедии (травмпункта) в

медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в хирургических кабинетах.

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний больной направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.

5. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь при травмах и заболеваниях кисти оказывается в медицинских учреждениях Свердловской области, имеющих лицензию на оказание медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия».

6. Специализированная медицинская помощь при травмах и заболеваниях кисти оказывается в неотложном и плановом порядке.

Неотложная медицинская помощь пациентам с травмами кисти оказывается в лечебных учреждениях области, в составе которых имеются травматологические центры.

Оказание неотложной специализированной хирургической помощи пациентам с травмой кисти проводится при наличии у врача документа государственного образца, удостоверяющего прохождение обучения по хирургии кисти (не менее 72 часов за последние 5 лет) и соответствующего оснащения медицинского учреждения.

Круглосуточное оказание неотложной специализированной помощи осуществляется в МАУ ЦГКБ № 24 всем пациентам со свежей травмой кисти (в течение 24 часов с момента травмы), доставленным машиной скорой помощи, из лечебных учреждений города Екатеринбурга, или обратившимся лично.

Плановая специализированная медицинская помощь при травмах и заболеваниях кисти оказывается после консультативного приема (в том числе телемедицинской консультации) профильным специалистом-консультантом – врачом травматологом-ортопедом ГБУЗ СО «ЦСВМП «Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина» или МАУ ЦГКБ № 24 по предварительной записи при наличии направления врача (фельдшера) ЛПУ с места прикрепления пациента, документа удостоверяющего личность, полиса обязательного медицинского страхования, данных рентгенографии и других (при необходимости) методов исследования.

Плановая специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь пациентам с патологией кисти и нижней трети предплечья оказывается в ГБУЗ СО «ЦСВМП «Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина» при полном заживлении ран и отсутствии воспалительных процессов по следующим нозологиям:

1) неправильно срастающиеся, неправильно сросшиеся, несросшиеся переломы, ложные суставы костей кисти, костей, образующих кистевой сустав, и нижней трети предплечья;

2) приобретенные деформации костей и суставов кисти, нижней трети предплечья;

- 3) костные и суставные деформации фаланг пальцев, кисти и нижней трети предплечья в сочетании с застарелыми повреждениями сухожилий, нервов;
- 4) застарелые вывихи и подвывихи костей кисти и фаланг пальцев;
- 5) застарелые повреждения сухожилий сгибателей и/или разгибателей пальцев кисти;
- 6) стойкие контрактуры суставов пальцев кисти, кистевого сустава;
- 7) деформирующий артроз суставов пальцев, кистевого сустава;
- 8) послеоперационные деформации пальцев, кисти, нижней трети предплечья;
- 9) дегенеративно-дистрофические изменения в суставах пальцев и кисти на фоне системного заболевания соединительной ткани (ревматоидный артрит и артрозы);
- 10) анкилоз суставов пальцев, кистевого сустава в порочном положении;
- 11) доброкачественные новообразования мягких тканей, костей и суставов кисти и пальцев, нижней трети предплечья;
- 12) застарелые повреждения сухожилий, суставов и/или костей на уровне предплечья и кисти, в сочетании с повреждениями периферических нервов;
- 13) посттравматические дефекты (последствия травматической ампутации) пальцев, начиная с уровня пястных костей и выше;
- 14) контрактура Дюпюитрена III-IV ст.;
- 15) врожденные деформации кисти и пальцев у взрослых;
- 16) послеожоговые контрактуры и деформации кисти и пальцев.

7. Перевод пациентов с травмами и заболеваниями кисти из медицинских учреждений Свердловской области в ГБУЗ СО «ЦСВМП «Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина» на лечение в круглосуточный стационар, а также организационные вопросы направления пациентов на консультативный прием в ГБУЗ СО «ЦСВМП «Уральский институт травматологии и ортопедии им. В.Д. Чаклина» решаются с заведующим травматологическим отделением по тел. (343) 383-24-62.