



**Министерство  
здравоохранения Нижегородской области**

**П Р И К А З**

10.05.2023

315-416/23П/од

№ \_\_\_\_\_

г. Нижний Новгород

**Об организации оказания медицинской  
помощи детям Нижегородской области по  
профилю "травматология и ортопедия"**

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» (далее – Приказ 901)

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:

1.1. положение об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области по профилю «травматология и ортопедия» (Приложение № 1);

1.2. перечень медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи детям по профилю «травматология и ортопедия» (Приложение № 2);

1.3. показания для госпитализации детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в травматологические центры I уровня (медицинские организации III уровня оказания медицинской помощи) (Приложение № 3);

1.3. показания для диспансерного наблюдения детей с патологией опорно-двигательной системы травматологом-ортопедом в медицинских организациях Нижегородской области (Приложение №4);

1.4. зоны ответственности медицинских организаций в части оказания амбулаторной медицинской помощи детям по профилю «травматология и ортопедия» в районах Нижегородской области (Приложение № 5);

1.5. зоны ответственности медицинских организаций в части оказания амбулаторной медицинской помощи детям г. Н.Новгорода по профилю «травматология и ортопедия» (Приложение № 6);

1.6. схему оказания экстренной медицинской помощи при травмах опорно-двигательной системы детям г. Н.Новгорода и Нижегородской области (Приложение № 7);

1.7. зоны ответственности медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи с закрепленными районами в части оказания медицинской помощи детям г.Н.Новгорода и Нижегородской области по профилю «травматология и ортопедия» (Приложение №8);

1.8. зоны обслуживания травматологическими пунктами детского населения города Нижнего Новгорода в возрасте до 18 лет (Приложение №9);

1.9. перечень медицинских документов, предоставляемых законным представителям несовершеннолетних при оказании медицинской помощи в травматологическом пункте (Приложение №10);

1.10. форму ежегодной отчетности главному внештатному детскому травматологу-ортопеду министерства здравоохранения Нижегородской области (Приложение №11).

2. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Нижегородской области организовать:

2.1. работу в соответствии с настоящим приказом;

2.2. оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи детям по профилю «травматология и ортопедия» в кабинетах детского травматолога-ортопеда (при наличии), детского хирурга в поликлинике, в детском травматологическом (хирургическом) отделении (койках), при отсутствии такового – в общехирургическом отделении в соответствии с Приказом 901, а также приложениями № 1-3 к настоящему приказу.

2.3. консультативную помощь детям с травмами опорно-двигательной системы в региональном дистанционном консультативном центре с выездными анестезиолого-реанимационными бригадами (далее – РДКЦ) (телефон 8(831) 467-12-22; 8-930-270-10-03; E-mail: drkc@nodkb.ru), при необходимости с главным внештатным детским травматологом-ортопедом министерства здравоохранения Нижегородской области Тутиным Николаем Николаевичем (тел: 467-12-70; 8-903-057-19-73, E-mail: 11otd@nodkb.ru);

2.4. профилактические осмотры детского травматолога-ортопеда детям зоны обслуживания подведомственной медицинской организации с дальнейшим динамическим наблюдением за детьми с выявленной патологией;

2.5. госпитализацию детей с травмами опорно-двигательной системы при жизнеугрожающих состояниях и невозможности госпитализации в детское травматологическое отделение в ближайшую медицинскую организацию, имеющую в своем составе круглосуточно функционирующее травматологическое (хирургическое) отделение и отделение анестезиологии и реаниматологии, блок (палату) реанимации и интенсивной терапии;

2.6. маршрутизацию детей, при наличии медицинских показаний, после устранения угрожающих жизни состояний и подтверждения транспортабельности, в детское травматологическое отделение (койки) медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи;

2.7. информирование родителей и законных представителей пациентов о работе и месте расположения травматологических пунктов соответствующего района г.Н.Новгорода;

2.8. оказание в подведомственном учреждении экстренной и неотложной медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия» в часы работы специалистов (травматолога-ортопеда или детского хирурга);

2.9. направление детей на госпитализацию в соответствии с настоящим приказом;

2.10. предоставление копий внутренних приказов о выполнении настоящего приказа в электронном виде в срок до 31.05.2023 главному внештатному детскому травматологу ортопеду министерства здравоохранения Нижегородской области (электронная почта: tutin-nn@mail.ru).

3. Главного врачу ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (далее – НОДКБ) Белозёровой С.Ч. обеспечить:

3.1. консультативную медицинскую помощь детям г.Нижнего Новгорода и Нижегородской области на базе РДКЦ;

3.2. госпитализацию и оказание специализированной медицинской помощи детям при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы в соответствии с Приказом 901, с учетом алгоритма оказания медицинской помощи детям Нижегородской области по профилю «травматология и ортопедия» в соответствии с настоящим приказом, в том числе с целью дифференциальной диагностики по направлениям из травматологических пунктов и детских поликлиник;

3.3. консультативный прием детей врачом-травматологом в случае самообращения по медицинским показаниям;

3.4. проведение телемедицинских консультаций с медицинскими организациями федерального уровня детям по профилю «травматология и ортопедия», с решением вопросов дальнейшей маршрутизации в федеральные медицинские центры по показаниям.

4. Главным врачам центральных районных больниц Нижегородской области, имеющих в структуре хирургические и реанимационные отделения (для взрослых) обеспечить:

4.1. своевременное информирование специалиста РДКЦ на базе НОДКБ о поступлении ребенка с травмами опорно-двигательной системы с угрожающим жизни состоянием;

4.2. оказание экстренной медицинской помощи и стабилизации состояния (при необходимости) детям с травмами опорно-двигательной системы до этапа

маршрутизации в медицинские организации II или III уровня оказания медицинской помощи (травматологические центры (отделения) II-I уровня);

4.3. маршрутизацию детей с хирургической патологией при наличии медицинских показаний, в детское хирургическое отделение медицинских организаций III уровня оказания медицинской помощи.

5. Главным врачам медицинских организаций г.Нижнего Новгорода, имеющих в составе травматологические пункты, обеспечить:

5.1. оказание первичной амбулаторной травматологической помощи детям в возрасте до 18 лет в соответствии с Приложением №9 к настоящему приказу;

5.2. оказание медицинской помощи детям в приоритетном порядке;

5.3. направление детей на госпитализацию или консультативный прием с целью проведения дифференциальной диагностики в соответствии с настоящим приказом и приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 16 января 2023 г. № 315-30/23П/од «Об организации оказания амбулаторной, неотложной, плановой и экстренной стационарной медицинской помощи детям Нижегородской области»;

5.4. проведение обязательного осмотра детей в случае обращения, оформление и выдачу родителям первичной медицинской документации в установленном порядке с приложением документов с результатами проведенного обследования и лечения в соответствии с Приложением №10 к настоящему приказу.

6. Главным врачам ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода» Гурьевой Е.В. и ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода» Железнову А.С. обеспечить:

6.1. консультативный прием детей врачом-травматологом в случае самообращения по медицинским показаниям;

6.2. госпитализацию и консультативный прием детей с целью дифференциальной диагностики по направлениям из травматологических пунктов и детских поликлиник.

7. Главным врачам ГБУЗ НО «Станция скорой медицинской помощи г.Н.Новгорода» (Голубев И.В.), ГКУЗ НО «Нижегородский территориальный центр медицины катастроф» (Созонов М.М.), ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска» (Гуткин М.Р.), ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса» (Курахтанов О.Ю.) и главным врачам центральных районных больниц обеспечить транспортировку детей с травмами, в том числе опорно-двигательной системы, черепно-мозговыми, дорожно-транспортными, политравмами и сочетанными травмами:

7.1. в случае угрожающих жизни состояний - в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую хирургическую помощь и имеющую в своей структуре отделение реанимации и анестезиологии или блок (палату)

реанимации интенсивной терапии, и обеспечивающую круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей;

7.2. после устранения угрожающих жизни состояний, при наличии медицинских показаний, после подтверждения транспортабельности - в детское травматологическое отделение медицинской организации III уровня (НОДКБ, ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода» (далее - ДГКБ №1).

8. Директору ГБУЗ НО «Нижегородский медицинский информационно-аналитический центр» (Шафета Д.А.):

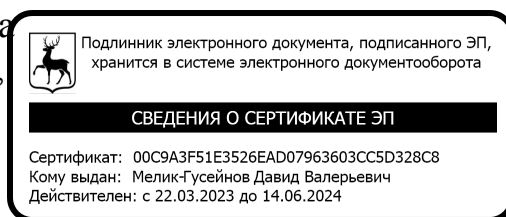
8.1. обеспечить информационное обеспечение проведения консультаций на единой цифровой платформе, защиту персональных данных и сведений о пациентах, составляющих врачебную тайну, при их обработке и передаче по защищенному электронному каналу связи VipNet в государственных учреждениях здравоохранения Нижегородской области;

8.2. разместить настоящий приказ на сайте министерства здравоохранения Нижегородской области и информировать медицинские организации.

9. Приказы министерства здравоохранения Нижегородской области от 04 декабря 2018 г. № 315-40819/18 «Об утверждении положения об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области по профилю «травматология и ортопедия» и от 06 ноября 2013 г. № 2653 «Об оказании травматологической помощи детскому населению г. Нижнего Новгорода» считать утратившими силу.

10. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Карпову Г.Н.

Заместитель Губернатора  
Нижегородской области,  
министр



Д.В.Мелик-Гусейнов

**Положение об оказании медицинской помощи детям Нижегородской области  
по профилю «травматология и ортопедия»**

1. Настоящее Положение устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю «травматология и ортопедия» в медицинских организациях на территории Нижегородской области.

2. Медицинская помощь оказывается в виде:  
первичной медико-санитарной помощи;  
скорой (в том числе скорой специализированной) медицинской помощи;  
специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи.

3. Медицинская помощь 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 профилактике, диагностике, лечению заболеваний опорно-двигательной системы, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. **Первичная медико-санитарная помощь** включает:  
первичную доврачебную медико-санитарную помощь;  
первичную врачебную медико-санитарную помощь;  
первичную специализированную медико-санитарную помощь.

**Первичная медико-санитарная помощь** оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

**Первичная доврачебная медико-санитарная помощь** оказывается фельдшером.

**Первичная врачебная медико-санитарная помощь** оказывается врачом - педиатром участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач- педиатр участковый (врач общей практики (семейный врач), фельдшер) направляет в кабинет травматолога – ортопеда (при наличии) или детского хирурга медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

**Первичная специализированная медико-санитарная помощь** детям оказывается врачом травматологом-ортопедом (при наличии) или детским хирургом.

При самостоятельном обращении больных с травмами и острыми заболеваниями костно-мышечной системы в травмпункты, кабинеты травматологии и ортопедии, либо хирургические кабинеты поликлиник (поликлинических отделений) неотложную медицинскую помощь оказывает врач травматолог-ортопед либо врач-хирург на основе стандартов медицинской помощи.

В случае отсутствия кабинета травматологии и ортопедии 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 стационар медицинской организации, оказывающей специализированную травматологическую, либо хирургическую медицинскую помощь.

**6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь** больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи травматологического и ортопедического профиля, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 388 «Об утверждении Порядка скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи» (с изменениями от 05.05.2016 г.)

Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь

оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

Бригада скорой медицинской помощи доставляет больных с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю "травматология и ортопедия" или "хирургия", "анестезиология и реанимация".

9. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

10. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний, при подтверждении транспортабельности больные переводятся в отделение травматологии и ортопедии медицинской организации 3 уровня для оказания специализированной медицинской помощи.

**11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь** оказывается врачами-травматологами-ортопедами в стационарных условиях, а также в хирургическом отделении, имеющем в своем составе травматолого-ортопедические койки, и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

12. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения от 07.10.2015 №700н, в редакции от 11.10.2016 №771н, от 09.12.2019 №996н.

**13. Для оказания специализированной медицинской помощи** по профилю «травматология и ортопедия» ребенок направляется на консультацию к врачу травматологу-ортопеду НОДКБ, где выполняется консультация, обследование и назначается лечение.

Определение тактики ведения пациента при применении хирургических методов диагностики и лечения осуществляется консилиумом медицинской организации, состав которого определяется заведующим отделением по



представлению лечащего врача с учетом профиля заболевания пациента. Решение консилиума оформляется в виде медицинского заключения, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации пациента.

Тактика оказания послеоперационной медицинской помощи и реабилитации в амбулаторно-поликлинических учреждениях, санаторно-курортных организациях определяется врачебным консилиумом медицинской организации, осуществившей оперативное лечение, в составе заведующего профильным отделением, лечащего врача, а также иных специалистов, участвовавших в лечении пациента, на основании оценки функционального состояния, сердечно-сосудистой системы, его психологического статуса, наличия сопутствующих заболеваний и оформляется в виде рекомендаций, о чем делается соответствующая запись в медицинской карте стационарного больного. Копия рекомендаций предоставляется пациенту при выписке из стационара.

После лечения сведения о факте выписки ребенка из стационара любого уровня на амбулаторный этап передаются по телефону в детскую поликлинику/ /консультацию по месту жительства ребенка для последующего динамического наблюдения ребенка в кабинете травматолога (при наличии) или детского хирурга.

После выписки ребенка из стационара плановая первичная медико-санитарная помощь при заболеваниях по профилю «травматология и ортопедия» оказывается в медицинской организации по месту жительства ребенка (ФАП, амбулатория, кабинет общей (семейной) практики, поликлиника, в том числе районная больница, центральная районная больница, городская больница).

В амбулаторно-поликлинических учреждениях здравоохранения врачи-педиатры участковые, врачи общей практики (семейные врачи) совместно с врачом травматологом (при наличии) или детским хирургом осуществляют диспансерное наблюдение за детьми с травмами и заболеваниями опорно-двигательной системы, включая:

- разработку плана динамического наблюдения;
- наблюдение за течением заболевания, в том числе в период ремиссии;
- направление при наличии медицинских показаний на консультацию к врачам-специалистам или направление на госпитализацию в учреждение здравоохранения по профилю выявляемой патологии;

- направление на реабилитационные мероприятия, в том числе в детские санаторно-курортные медицинские организации для детей.

Маршрутизация предусматривает поэтапное исполнение медицинскими организациями Нижегородской области стандартов оказания медицинской помощи детскому населению с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи в медицинской организации соответствующего типа и уровня.

По медицинским показаниям для лечения детей при травма-ортопедических заболеваниях привлекаются врачи-специалисты по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей.

**14. В случае, если проведение медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям при травмах и заболеваниях опорно-двигательной системы, может повлечь возникновение болевых ощущений у ребенка, такие манипуляции должны сопровождаться анестезиологическим пособием. Оказание анестезиологической помощи должно быть обеспечено анестезиологом-реаниматологом независимо от возраста пациента в соответствии с порядком оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "Анестезиология и реаниматология"» (в редакции Приказа Минздрава РФ от 14.09.2018 №625н).**

**15. Направление пациентов для оказания высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется в соответствии с порядком организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденным приказом Минздрава России от 02.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения».**

**16. Направление детей на медицинскую реабилитацию после проведения хирургических вмешательств по поводу травм и заболеваний опорно-двигательной системы осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23 октября 2019 года N 878н «Об утверждении Порядка организации медицинской реабилитации детей»**

**17. При отсутствии законных представителей ребенка** решение об экстренном оперативном вмешательстве принимается консилиумом в составе не менее 3 врачей.

**18. Плановая медицинская помощь** оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью больного.

**19. При выявлении онкологического заболевания травматологического или ортопедического профиля** лечение и наблюдение больного, не требующего комбинированного и (или) сочетанного лечения, осуществляется врачом травматологом-ортопедом, прошедшим профессиональную переподготовку по специальности "онкология".

**20. Оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи,** может осуществляться в том числе в федеральных государственных медицинских организациях Нижегородской области (ФГБОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России), находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с не типичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенном в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального

развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115) с изменениями и дополнениями от 27.08.2015, 04.08.2022 г.

**16. 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 (приказ министерства здравоохранения Нижегородской области от 20.10.2022 №315-889/22П/ «О порядке организации медицинской реабилитации детскому населению Нижегородской области»).

#### **17. Антирабическая помощь.**

Оказание медицинской помощи детям с укусами животных (собак) организуется в соответствии с клинической ситуацией, первичная хирургическая обработка раны и проведение антирабической профилактики в соответствии с:

- приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 7 октября 1997 года № 297 «О совершенствовании мероприятий по профилактике заболевания людей бешенством»,

- санитарными правилами и нормами СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" (с изменениями на 25 мая 2022 года),

- приказом министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»,

- Постановлением Правительства Нижегородской области от 11.10.2021 №895 «Об утверждении Комплексного плана мероприятий по профилактике бешенства на территории Нижегородской области»,

- совместным приказом министерства здравоохранения Нижегородской области, Управлением федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области, Комитета государственного ветеринарного надзора Нижегородской области от 31 марта 2008 г. № 285/32-о/272 «Об усилении мероприятий по профилактике заболевания людей бешенством»,

- совместным приказом министерства здравоохранения Нижегородской области, Управлением федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области от 03 августа 2012 г. № 1817/40-о «Об усилении мероприятий по профилактике заболевания людей бешенством»,

- в соответствии с инструкцией по применению иммунобиологических препаратов и вакцин.

**При возникновении ситуации, когда повторное введение иммунобиологических препаратов и вакцин выпадает на выходные и праздничные дни:**

**1. вакцинация детей города Н.Новгорода** проводится в приемном отделении:

- ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»,

-ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 1 Приокского района г. Нижнего Новгорода»,

- ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода»;

**2. вакцинация детей районов области** проводится в приемном отделении центральных районных больниц,

в зависимости от места жительства ребенка, с соответствующей записью в первичной медицинской документации и фиксации в ЕЦП.

**Перечень медицинских организаций по уровням оказания медицинской помощи детям по профилю «травматология и ортопедия»**

<b>Уровень медицинской организации</b>	<b>Уровень травматологического центра (отделения)</b>	<b>Медицинские организации</b>
I	III	детские городские поликлиники, районные травматологические пункты г. Н. Новгорода; центральные районные больницы
II	II	ГБУЗ НО «Городская детская больница №27 «Айболит» Московского района г.Н.Новгорода»; ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса»; ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской помощи г.Дзержинска»; ГБУЗ НО «Шахунская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница»; ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница»;

		<p>ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Балахнинская центральная районная больница»;</p>
III	I	<p>ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»;</p> <p>ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»;</p> <p>ФБГОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России</p>

**Показания для госпитализации детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата в травматологические центры 1 уровня (медицинские организации III уровня оказания медицинской помощи)**

1. **Травмы опорно-двигательной системы** (изолированные и множественные переломы костей конечностей, тазового и плечевого пояса со смещением отломков, вывихи сегментов конечностей, травматические ампутации, травматические артропатии, осложненные гемартрозом, раны с подозрением на наличие инородных тел мягких тканей, обширные раны мягких тканей) требующие специализированной медицинской помощи с применением специальной техники и сложных медицинских технологий (оперативного лечения с металлоостеосинтезом, применением кожной пластики, многоэтапного оперативного лечения).

2. **Тяжелая сочетанная травма** (в том числе после ДТП).

3. **Последствия травм конечностей или нескольких областей тела** (требующие оперативного лечения).

4. **Детский церебральный паралич** (наличие контрактур и деформаций конечностей и позвоночника, требующих оперативного лечения).

5. **Доброкачественные образования костей и суставов.**

6. **Врожденные и приобретенные деформации конечностей.**

7. **Врожденные и приобретенные деформации позвоночника.**

8. **Поражение синовиальных оболочек и сухожилий, болезни мягких тканей, связанные с перегрузкой, нагрузкой, давлением.**

9. **Нарушение целостности и структуры кости.**

Дети с острыми травмами опорно-двигательной системы направляются на госпитализацию после оказания первичной медико-санитарной помощи в травмацентрах (отделениях) 2 и 3 уровня (медицинских организациях 1 и 2 уровней).

- Обработка ран, остановка кровотечения.



- Рентгенография при подозрении на перелом костей, вывих сегментов конечностей, инородное тело.

- Первичная репозиция отломков при переломах костей (в медицинских организациях 2 уровня при обязательном анестезиологическом пособии и адекватной аналгезии).

- Иммобилизация (при подтвержденном диагнозе перелом, вывих или подозрении на него, при неуточненных травмах суставов, при обширных ранах конечностей) - гипсовая лонгетная подкладочная (на мягкий бинт) повязка; при травмах верхней конечности допускается повязка Дезо; возможна транспортная иммобилизация лестничными и пневмо - шинами – по согласованию с травматологом медицинской организации 3го уровня (в травматологическом центре 1 уровня).

- Аналгезия (предпочтительно препаратами с внутримышечным или внутривенным введением).

- Периферический венозный доступ с началом инфузионной терапии (по показаниям).

- Антирабическая помощь (при наличии показаний).

**Обязательна дистанционная консультация и согласование госпитализации с дежурным травматологом НОДКБ, ДГКБ №1.**

Телефоны

ГБУЗ НО НОДКБ

травматологическое отделение	4671270
(эл. почта 11otd@nodkb.ru)	

приемное отделение	4681560
--------------------	---------

ГБУЗ НО «ДГКБ №1»

травматологическое отделение	4641068
------------------------------	---------

приемное отделение	4653700
--------------------	---------

При направлении необходимо обеспечить:

1. Документальное сопровождение (направление с паспортными данными; анамнезом (время получения травмы, характер повреждения, механизм травмы); проведенное обследование и лечение; состояние при направлении на госпитализацию; диагноз; цель направления – уточнение диагноза, консультация, госпитализация, оперативное лечение; подпись медработника (разборчиво).

2. Результаты обследования (УЗИ, Р-граммы, результаты МСКТ) – на пленках, бумажных, цифровых носителях выдаются на руки.

3. Сопровождение пациента представителями ребенка (родители, опекуны).

4. При направлении на госпитализацию с предполагаемым оперативным лечением под наркозом обеспечить начало «голодной» паузы.

Дети с тяжелыми сочетанными травмами направляются на госпитализацию после выведения из шокового состояния и купирования жизнеугрожающих состояний по согласованию с врачом регионального дистанционного детского консультативного центра (далее – РДКЦ), выездными анестезиолого-реанимационными бригадами (НОДКБ, ГБУЗ НО «Нижегородская областная клиническая больница им. Н.А.Семашко») и оценки транспортабельности (от 0 до 18 лет).

**Показания для диспансерного наблюдения детей с патологией опорно-двигательной системы травматологом-ортопедом в медицинских организациях Нижегородской области**

N п/ п	Группа заболеваний	Коды МКБ10	Показания для диспансерного наблюдения в медицинских организациях	Кратность посещения в год	Перечень проводимых исследований медицинских организациях в
1	Травмы верхних конечностей и плечевого пояса	S 42.0- S 66.9	Наличие заболевания	3 (1 год)	Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ(по показаниям)
2	Травмы нижних конечностей и тазового пояса	S 72.0- S 96.9	Наличие заболевания	3 (1 год)	Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ(по показаниям)
3	Множественные или сочетанные травмы опорно-двигательной системы (в т.ч. после ДТП)	T 02.0- T 06.8, T 14.0- 9	Наличие заболевания	3 (3 года)	Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ(по показаниям)
4	Последствия травм конечностей или	T 92.0 – T 94.9	Наличие заболевания	3 (3 года)	Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям)

	нескольких областей тела				консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ (по показаниям)
5	Доброкачественные новообразования костей и суставных хрящей	D 16.0- 9	Наличие заболевания	2 (1 год)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда, онколога ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
6	Детский церебральный паралич	G 80.0- 9	Наличие заболевания	2 (до 18 лет)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
7	Приобретенные деформации пальцев рук и ног Другие приобретенные деформации конечностей	M 20.0- M 24.0- 9	Наличие заболевания	2 (до 18 лет)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
8	Кифоз и лордоз Сколиоз Остеохондроз позвоночника	M 40.0- M 42.0- 9	Наличие заболевания	2 (до 18 лет)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое

					обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
9	Поражение синовиальных оболочек и сухожилий Болезни мягких тканей, связанные с перегрузкой, нагрузкой, давлением Другие бурсопатии	М 67.0- М 71.0- 9	Наличие заболевания	2 (1 год)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда, онколога ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
10	Нарушение целостности кости Другие нарушения плотности и структуры кости	М 84.0- М 85.0- 9	Наличие заболевания	1 (до 18 лет)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда, онколога ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
11	Юношеский остеохондроз бедра и таза Другие остеохондрозы Другие остеохондропатии	М 91.0- М 93.0- 9	Наличие заболевания	2 (до 18 лет)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога-ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
12	Врожденные деформации скелета	Q 65.0- 9 –Q 78.0- 9	Наличие заболевания	1 (до 18 лет)	Осмотр хирурга ЦРБ или районной поликлиники, Клинико-рентгенологическое

					обследование, МСКТ, УЗИ (по показаниям) консультация травматолога- ортопеда ГБУЗ НО НОДКБ, университетской клиники ПИМУ
--	--	--	--	--	--

**Зоны ответственности медицинских организаций в части оказания  
амбулаторной медицинской помощи детям по профилю «травматология  
и ортопедия» в районах Нижегородской области \***

<b>Медицинские организации</b>	<b>Зона обслуживания</b>
ГБУЗ НО "Ардатовская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса»	Население г.Арзамас
ГБУЗ НО «Арзамасская районная больница»	Приписное население Арзамасского округа
ГБУЗ НО "Балахнинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Богородская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Большеболдинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Большемурашкинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Борская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа, левый берег реки Волги Лысковского и Воротынского округа
ГБУЗ НО "Бутурлинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Вадская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Варнавинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Вачская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Ветлужская центральная районная больница им. доктора П.Ф. Гусева"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Вознесенская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Володарская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа

ГБУЗ НО "Воротынская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа (кроме левого берега р.Волги)
ГБУЗ НО "Воскресенская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Выксунская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО "Гагинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Городецкая центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Дальнеконстантиновская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Дивеевская центральная районная больница имени академика Н.Н.Блохина"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Детская городская больница №8 г.Дзержинска"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО "Княгининская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Ковернинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО «Краснобаковская центральная районная больница»	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Кстовская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО "Кулебакская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Лукояновская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Лысковская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа (кроме левого берега р.Волги)
ГБУЗ НО "Навашинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Павловская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО "Первомайская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Перевозская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Пильнинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа



ГБУЗ НО "Починковская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО "Спасская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Семеновская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО "Сергачская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа
ГБУЗ НО «Уразовская центральная районная больница»	все населенные пункты Краснооктябрьского округа
ГБУЗ НО "Сеченовская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Сокольская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Сосновская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Тонкинская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Тоншаевская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Уренская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Чкаловская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Шатковская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Шарангская центральная районная больница"	все населенные пункты муниципального округа
ГБУЗ НО "Шахунская центральная районная больница"	все населенные пункты городского округа

\*в соответствии с 323-ФЗ пациентка имеет право выбора медицинской организации

**Зоны ответственности медицинских организаций в части оказания  
амбулаторной медицинской помощи детям г.Н.Новгорода по профилю  
«травматология и ортопедия» \***

<b>№</b>	<b>Медицинская организация</b>	<b>Часы обслуживания</b>	<b>Район обслуживания</b>
1.	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 25 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Автозаводский
2.	Детская поликлиника ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 40 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	
3.	Травматологический пункт Автозаводского района г. Нижнего Новгорода (ГБУЗ НО «Городская больница № 37 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода») (неотложная и экстренная)	круглосуточно	
4.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 7 Ленинского района г. Нижнего Новгорода им. Е.Л. Березова» (неотложная и экстренная)	круглосуточно	Канавинский
5.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 17 Московского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и экстренная)	круглосуточно	
6.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 19 Канавинского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	
7.	Детская поликлиника ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 39 Канавинского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	
8.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 18 Ленинского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Ленинский

9.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 32 Ленинского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	
10.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 7 Ленинского района г. Нижнего Новгорода им. Е.Л. Березова» (неотложная и экстренная);	круглосуточно	
11.	ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Московский
12.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 17 Московского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и экстренная)	круглосуточно	
13.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника №22 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Нижегородский
14.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 21 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и экстренная)	круглосуточно	
15.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника №1 Приокского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Приокский
16.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50 Приокского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и экстренная)	круглосуточно	
17.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 39 Советского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Советский
18.	ГБУЗ НО «Детская городская поликлиника № 48 Советского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	
19.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 34	круглосуточно	

	Советского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и экстренная)		
20.	ГБУЗ НО «Детская городская больница № 17 Сормовского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и плановая)	В часы работы профильного специалиста	Сормовский
21.	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода» (неотложная и экстренная)	круглосуточно	

\*в соответствии с 323-ФЗ пациент имеет право выбора медицинской организации

**Схема оказания экстренной медицинской помощи при травмах  
опорно-двигательной системы детям г. Н.Новгорода и Нижегородской  
области\***

<b>Наименование учреждение</b>	<b>Прикрепленные районы города Нижего Новгорода и области*</b>	<b>Дни недели</b>
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница № 27 «Айболит» Московского района г. Нижнего Новгорода» (травмотделение 2 уровня)	Автозаводский район	Понедельник, среда, суббота
	Сормовский район, Канавинский район, Московский район	Все дни недели
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»; (травмоцентр 1-го уровня)	Автозаводский район Приокский район, Ленинский район, Новинки Советский район, Нижегородский район	Вторник, четверг, пятница, воскресенье
ГБУЗ НО «Центральная городская больница г.Арзамаса» (травмотделение 2 уровня);  ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	г. Арзамас, Арзамасский, Дивеевский, Вадский, Перевозский, Шатковский, Вознесенский. Ардатовский, Первомайский, Дальнеконстантиновский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Больница скорой медицинской	г. Дзержинск, Володарский	Все дни недели

помощи г.Дзержинска» (травмотделение 2 уровня); ЦРБ (травмотделение 3 уровня)		
ГБУЗ НО «Балахнинская центральная районная больница» (травмотделение 3 уровня)	Балахнинский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Починковская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня), ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Починковский, Большеболдинский, Лукояновский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Павловская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня), ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Павловский, Сосновский, Вачский, Богородский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Уренская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня), ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Шахунский, Тоншаевский, Тонкинский, Шарангский, Ветлужский, Уренский	Все дни недели

ГБУЗ НО «Лысковская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня) ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Лысковский, Большемурашкинский, Княгининский, Воротынский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Городецкая центральная районная больница» (2 уровень), ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Чкаловский, Городецкий, Сокольский, Ковернинский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Семеновская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня), ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Варнавинский, Воскресенский, Семеновский, Краснобаковский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Борская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня)	г.о.г. Бор, Воротынский (левый берег р.Волги), Лысковский (левый берег р.Волги)	Все дни недели
ГБУЗ НО «Кстовская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня)	г.о.гКстово, Кстовский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Выксунская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня),	г.о.г. Выкса, Кулебакский, Навашинский	Все дни недели

ЦРБ (травмотделение 3 уровня)		
ГБУЗ НО «Сергачская центральная районная больница» (травмотделение 2 уровня), ЦРБ (травмотделение 3 уровня)	Сергачский, Бутурлинский, Краснооктябрьский (Уразовская ЦРБ), Гагинский, Пильненский, Сеченовский, Спасский	Все дни недели
ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница» (травмоцентр 1-го уровня);	Все районы Нижегородской области и города (сочетанная травма)	Все дни недели
	Приокский район, Ленинский район, Новинки Советский район, Нижегородский район	Понедельник, среда, суббота (все виды травм)

\* при условии возможности оказания медицинской помощи, при предполагаемых технических сложностях и невозможности оказания помощи направление в учреждения 3 уровня (ГБУЗ НО НОДКБ, ГБУЗ НО ДГКБ№1)- травмоцентр 1 уровня.



**Зоны ответственности медицинских организаций III уровня оказания  
медицинской помощи с закрепленными районами в части оказания  
медицинской помощи детям г.Н.Новгорода и Нижегородской области по  
профилю «травматология и ортопедия»**

<b>Наименование учреждение (травматологические центры I уровня)</b>	<b>Районы города Нижнего Новгорода и области *</b>
ГБУЗ НО «Детская городская клиническая больница №1 Приокского района г.Н.Новгорода»;	Автозаводский район, Приокский район, Новинки, Московский район, Нижегородский район, Сормовский район, Ленинский район, Канавинский район Советский район
ГБУЗ НО «Нижегородская областная детская клиническая больница»;  ФБГОУ ВО «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России	Все районы Нижегородской области и города Нижнего Новгорода (по показаниям, сочетанная травма)

\*в соответствии с 323-ФЗ пациент имеет право выбора медицинской организации

**Зоны обслуживания травматологическими пунктами детского населения  
города Нижнего Новгорода в возрасте до 18 лет**

<b>Районы</b>	<b>Учреждения здравоохранения, оказывающие амбулаторную помощь</b>	<b>Время оказания помощи</b>
Автозаводский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская больница № 37 Автозаводского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно
Ленинский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 7 Ленинского района г. Нижнего Новгорода им. Е.Л. Березова»;	круглосуточно
Канавинский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская больница № 7 Ленинского района г. Нижнего Новгорода им. Е.Л. Березова»;  Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 17 Московского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно
Московский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 17 Московского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно
Нижегородский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 21 Нижегородского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно
Приокский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская поликлиника № 50 Приокского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно
Советский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 34 Советского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно
Сормовский	Травматологический пункт ГБУЗ НО «Городская клиническая больница № 12 Сормовского района г. Нижнего Новгорода»	круглосуточно

**Перечень медицинских документов, предоставляемых законным  
представителям несовершеннолетних при оказании медицинской помощи  
в травматологическом пункте.**

1. Справка (заключение), содержащее данные осмотра, установленный диагноз, проведенное лечение, рекомендации.
2. Рентгеновский снимок (на плёнке) или диск, либо описание снимка врачом-рентгенологом в случае проведения рентгенографического обследования для предоставления по месту дальнейшего лечения и наблюдения.
3. Информация о введенных иммунобиологических препаратах (вакцины, иммуноглобулины).
4. Направление на консультацию/госпитализацию в случае направления в стационар в соответствии с п.1.3. настоящего приказа.

**Форма ежегодной отчётности главному внештатному специалисту детскому травматологу - ортопеду  
министерства здравоохранения Нижегородской области**

Предоставляется в формате Excel на электронный адрес [tutin-nn@mail.ru](mailto:tutin-nn@mail.ru)).

<b>Вопросы:</b>	<b>да/нет</b>	<b>количество</b>	<b>примечания*</b>
Наличие в мед. организации хирургов (травматологов) с сертификатами по травматологии и ортопедии			<i>ФИО, телефон, дата последнего обучения с сертификацией</i>
Количество обращений детей в мед.организацию в экстренном порядке (в квартал/в год)			
Количество обращений детей в мед.организацию в плановом порядке - профосмотр (в квартал/в год)			
Проводятся ли консультации при переводе детей в мед.организации 3го уровня? ( указать общее количество консультаций)			<i>указать как: через ЦАИР/санавиаация/телефон специалистов.</i>
Количество детей, направленных в мед. организации 3го уровня в экстренном порядке (консультация, лечение)			
<b>Краткий анализ ургентной патологии по нозологии:</b>			
поверхностные травмы мягких тканей (ушибы, осаднения)			
раны			
переломы костей кисти (пястные кости, пальцы кисти)			
переломы костей предплечья			
переломы ключицы			

переломы плечевой кости в верхней трети			
переломы плечевой кости дистального конца			
переломы плечевой кости диафиза			
травмы коленного сустава (гемартроз, артропатия)			
переломы бедренной кости			
переломы костей голени			
переломы костей стопы (плюсневые кости, пальцы стопы)			
множественные скелетные травмы			
сочетанные травмы			
<b>Распределение травм по видам</b>			
уличная			
бытовая			
школьная			
спортивная			
транспортная (в результате ДТП)			
кататравма (падение с высоты)			
<b>Краткий анализ операционной деятельности:</b>			
хирургическая обработка ран			
репозиции переломов (с иммобилизацией)			
репозиции переломов с остеосинтезом			
скелетное вытяжение			
удаление инородных тел мягких тканей			