



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

28.11.2024

№ 2866-н

г. Екатеринбург

**Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника и спинного мозга, травме периферической нервной системы**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 931н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия», а также в целях дальнейшего совершенствования оказания специализированной медицинской помощи по профилю «нейрохирургия», обеспечения доступности и качества оказания медицинской помощи

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) порядок организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника, травме периферической нервной системы (далее – Порядок) (приложение № 1);

2) регламент оказания медицинской помощи и маршрутизация пациентов при черепно-мозговой травме, травме позвоночника, травме периферической нервной системы (далее – Регламент) (приложение № 2);

3) реестр медицинских организаций, оказывающих специализированную нейрохирургическую помощь взрослому населению, на территории Свердловской области (далее – Реестр) (приложение № 3);

4) перечень государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, в которых имеются нейрохирургические, хирургические и травматологические отделения для оказания медицинской помощи пациентам с острой черепно-мозговой травмой на территории Свердловской области (далее – Перечень) (приложение № 4);

5) схему закрепления муниципальных образований Свердловской области и районов города Екатеринбурга за медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь взрослому населению Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника, травме периферической нервной системы (далее – Схема) (приложение № 5);

6) организационные принципы и алгоритм действий при выявлении потенциального донора (приложение № 6);

7) сигнальный лист отделения органного донорства (приложение № 7).

2. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, перечисленных в приложении № 3 к настоящему приказу:

1) организовать оказание неотложной медицинской помощи взрослому населению при травмах нервной системы в соответствии с настоящим приказом;

2) провести мероприятия по материально-техническому и кадровому оснащению подведомственного учреждения 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) обеспечить проведение дополнительной профессиональной подготовки врачей-травматологов по оказанию неотложной нейрохирургической помощи больным при травме нервной системы;

4) обеспечить проведение компьютерной томографии в подведомственных учреждениях в круглосуточном режиме для своевременного проведения диагностических мероприятий при травмах нервной системы, с последующим обязательным размещением снимков в центральном архиве медицинских изображений (далее – ЦАМИ);

5) организовать взаимодействие с медицинскими организациями, закрепленными за межмуниципальными медицинскими центрами, с целью обеспечения оказания медицинской помощи взрослому населению при травме нервной системы в соответствии с настоящим приказом;

6) обеспечить проведение консультаций, в том числе с использованием телемедицинских технологий, тяжелым больным с травмой нервной системы выездной бригадой врачей-специалистов нейрохирургического регионального консультативно-мониторингового центра (далее – НХРКЦ) ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ГАУЗ СО «ТЦМК»).

3. Главным врачам государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, не указанных в приложении № 3 к настоящему приказу:

1) обеспечить этапность оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при травмах нервной системы в соответствии с настоящим приказом;

2) обеспечить проведение компьютерной томографии в подведомственных учреждениях в круглосуточном режиме для своевременного проведения диагностических мероприятий при травмах нервной системы, с последующим обязательным размещением снимков в ЦАМИ;

3) организовать взаимодействие с медицинскими организациями, закрепленными за межмуниципальными медицинскими центрами, с целью обеспечения оказания медицинской помощи взрослому населению при травме нервной системы в соответствии с настоящим приказом;

4) обеспечить систематическое направление врачей специалистов на обучение по вопросам оказания неотложной медицинской помощи больным с травмой нервной системы;

5) обеспечить проведение консультаций, в том числе с использованием телемедицинских технологий, тяжелым больным с травмой нервной системы

выездной бригады врачей-специалистов нейрохирургического регионального консультативно-мониторингового центра (далее – НХРКЦ) ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ГАУЗ СО «ТЦМК»);

б) обеспечить маршрутизацию пациентов в государственные учреждения здравоохранения Свердловской области в соответствии с Регламентом и Схемой (приложения № 2, 5 к настоящему приказу).

4. Главному врачу ГАУЗ СО «СОКБ № 1» И.М. Трофимову:

1) организовать оказание неотложной специализированной медицинской помощи взрослому населению при травмах нервной системы в соответствии с настоящим приказом;

2) организовать взаимодействие с медицинскими организациями Свердловской области по оказанию медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» в соответствии с настоящим приказом;

3) обеспечить систему выездного и дистанционного телемедицинского консультирования и мониторинга пациентов по профилю «нейрохирургия»;

4) обеспечить маршрутизацию пациентов с острой церебральной недостаточностью – потенциальных доноров органов в неврологическое отделение ГАУЗ СО «СОКБ № 1» при отсутствии медицинских противопоказаний для медицинской эвакуации.

5. Главным врачам ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ГКБ № 40»), ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»), ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»), ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»), ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил» (далее – ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил»), начальнику ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» (далее – ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн»):

1) организовать оказание неотложной специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «нейрохирургия» в соответствии с настоящим приказом;

2) обеспечить прием неотложных пациентов с травмой нервной системы в соответствии с Порядком и Перечнем (приложения № 1, 4 к настоящему приказу).

6. Главному врачу ГАУЗ СО «ТЦМК» В.П. Попову организовать:

1) оказание медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «нейрохирургия» в соответствии с настоящим приказом;

2) мониторинг случаев госпитализации экстренных и неотложных пациентов с травмой нервной системы с НХРКЦ ГАУЗ СО «ТЦМК»;

3) при наличии противопоказаний у пациента для медицинской эвакуации выезд врачей-нейрохирургов, врачей-травматологов в медицинские организации Свердловской области для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «нейрохирургия»;

4) обеспечить проведение профессиональной переподготовки врачей-специалистов по профилю «нейрохирургия» для выполнения объема неотложной нейрохирургической помощи в соответствии с настоящим приказом.

7. Главным врачам государственного бюджетного учреждения здравоохранения Свердловской области (далее – ГБУЗ СО) «Станция скорой медицинской помощи имени В.Ф. Капиноса город Екатеринбург» И.Б. Пушкареву, государственного бюджетного учреждения здравоохранения (далее – ГАУЗ СО) «Городская станция скорой медицинской помощи город Каменск-Уральский» А.И. Флоринскому, ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Первоуральск» А.В. Сорокину, ГАУЗ СО «Ревдинская станция скорой медицинской помощи» В.А. Чернядьеву, ГАУЗ СО «Станция скорой медицинской помощи город Асбест» А.Г. Степченко, и.о. главного врача ГБУЗ СО «Городская станция скорой медицинской помощи город Нижний Тагил» И.В. Снигиревой организовать взаимодействие бригад скорой медицинской помощи медицинских организаций с межмуниципальными медицинскими центрами по транспортировке неотложных пациентов с нейрохирургической патологией в соответствии с настоящим приказом.

8. Рекомендовать начальникам федерального государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 31» Федерального медико-биологического агентства (далее – ФМБА) России г. Новоуральска, федерального государственного учреждения здравоохранения «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной, федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный, частного учреждения здравоохранения «Клиническая больница «РЖД-Медицина» г. Екатеринбург», генеральному директору общества с ограниченной ответственностью «Медицинское объединение «Новая больница»:

1) организовать этапность оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области по профилю «нейрохирургия» в соответствии с настоящим приказом;

2) обеспечить проведение компьютерной томографии в подведомственных учреждениях в круглосуточном режиме для своевременного проведения диагностических мероприятий при травмах нервной системы, с последующим обязательным размещением снимков в ЦАМИ;

3) организовать проведение консультаций пациентам с травмой нервной системы со специалистами нейрохирургических отделений государственных учреждений здравоохранения Свердловской области, ГАУЗ СО «ТЦМК» с использованием телемедицинских технологий;

4) обеспечить перевод неотложных и плановых пациентов при наличии медицинских показаний по результатам консультации врача-нейрохирурга ГАУЗ СО «ТЦМК» в государственные учреждения здравоохранения Свердловской области в соответствии с настоящим приказом.

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

1) провести анализ кадровой и материально-технической обеспеченности нейрохирургических отделений медицинских учреждений для формирования плана дополнительной профессиональной подготовки врачей-нейрохирургов и представить его в отдел специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области;

2) осуществлять контроль качества оказания первичной медико-санитарной и специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам при травме нервной системы на территории Свердловской области;

3) обеспечить организационно-методическую помощь медицинским организациям по вопросам оказания медицинской помощи взрослым пациентам с травмой нервной системы.

10. Начальнику отдела организации специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области А.В. Столину обеспечить содействие медицинским организациям Свердловской области в организации работы по оказанию доступной и качественной медицинской помощи пациентам с травмой нервной системы на территории Свердловской области.

11. Признать утратившими силу приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 16.05.2023 № 1063-п «Об организации оказания медицинской помощи взрослому населению Свердловской области при заболеваниях и травмах нервной системы нейрохирургического профиля» («Официальный интернет-портал правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)), 2023, 26 мая, № 38958) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 10.08.2023 № 1857-п.


12. Настоящий приказ в течение трех дней с момента подписания направить в Управление выпуска правовых актов Губернатора Свердловской области и Правительства Свердловской области для размещения на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)).

13. Настоящий приказ направить для официального опубликования на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области» ([www.pravo.gov66.ru](http://www.pravo.gov66.ru)) и разместить на официальном сайте Министерства здравоохранения Свердловской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» ([www.minzdrav.midural.ru](http://www.minzdrav.midural.ru)).

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

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

Министр



А.А. Карлов

**Порядок  
организации оказания медицинской помощи взрослому населению  
Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника,  
травме периферической нервной системы**

1. Медицинская помощь взрослому населению с травмами нервной системы (далее – медицинская помощь) оказывается в виде:
  - первичной медико-санитарной помощи;
  - скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;
  - специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
2. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях:
  - вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации);
  - амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения), в том числе на дому при вызове медицинского работника;
  - в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);
  - стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).
3. Медицинская помощь оказывается в форме:
  - экстренной – при острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний нейрохирургического профиля, представляющих угрозу жизни больного;
  - неотложной – при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний нейрохирургического профиля без явных признаков угрозы жизни больного;
  - плановой – при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни больного, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния больного, угрозу его жизни и здоровью.
4. Первичная медико-санитарная помощь включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний нейрохирургического профиля, а также медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

Первичная медико-санитарная помощь предусматривает:

- 1) первичную доврачебную медико-санитарную помощь;
- 2) первичную врачебную медико-санитарную помощь;
- 3) первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях фельдшерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь осуществляется врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-неврологами в амбулаторных условиях.

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей стационарного лечения, врач-терапевт, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), врач-невролог, фельдшер в установленном порядке направляет больного в кабинет врача-нейрохирурга медицинской организации (клинико-диагностический кабинет) для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь осуществляется врачом-нейрохирургом.

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

5. Скорая медицинская помощь больным с травмами нервной системы осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи.

6. Неотложная медицинская помощь пациентам с травмами нервной системы оказывается в медицинских организациях в рамках:

- 1) первичной медико-санитарной помощи по специальностям: травматология и ортопедия, неврология;
- 2) специализированной медицинской помощи по специальности нейрохирургия, травматология и ортопедия, неврология.

7. Неотложная медицинская помощь взрослому населению при травмах нервной системы оказывается при следующих состояниях:

- 1) легкая черепно-мозговая травма;
- 2) тяжелая и среднетяжелая черепно-мозговая травма;
- 3) травма позвоночника и спинного мозга;
- 4) острая травма периферических нервов;

8. К легкой черепно-мозговой травме относится сотрясение головного мозга и ушиб головного мозга легкой степени. Основным критерием легкой черепно-мозговой травмы является кратковременная потеря сознания и наличие уровня сознания, соответствующее 13-15 баллов шкалы комы Глазго.

9. К среднетяжелой черепно-мозговой травме относятся:

- 1) ушиб головного мозга средней степени тяжести;
- 2) подострое или хроническое сдавление головного мозга гематомами.

Основным критерием среднетяжелой черепно-мозговой травмы является оценка уровня сознания пострадавшего, соответствующая 9-12 баллов шкалы комы Глазго.

10. К тяжелой черепно-мозговой травме относятся:
- 1) ушиб головного мозга тяжелой степени;
  - 2) внутричерепные гематомы всех видов;
  - 3) диффузное аксональное повреждение мозга, а также обширные вдавленные переломы черепа;
  - 4) переломы основания черепа и травматическое сдавление головы;
  - 5) травматическое субарахноидальное и внутримозговое кровоизлияния.

Основным критерием тяжелой черепно-мозговой травмы является оценка уровня сознания пострадавшего, соответствующая 8 баллам шкалы комы Глазго и ниже.

11. К позвоночно-спинномозговой травме относятся:
- 1) стабильные неосложнённые повреждения позвоночника;
  - 2) нестабильные неосложнённые повреждения позвоночника;
  - 3) осложнённые повреждения позвоночника;
  - 4) травма спинного мозга и/или корешков спинномозговых нервов.
11. К стабильным неосложнённым повреждениям позвоночника относятся изолированные повреждения переднего либо заднего опорных комплексов без смещения позвонков, угловой деформации и неврологического дефицита.

К нестабильным неосложнённым повреждениям позвоночника относятся повреждения среднего опорного комплекса, повреждения двух и более опорных комплексов, повреждения позвоночника со смещением позвонков или угловой деформацией позвоночного столба  $<11^\circ$  (градусов) на шейном,  $<40^\circ$  на грудном и  $<25^\circ$  поясничном уровнях.

К осложнённым повреждениям позвоночника относятся травмы позвоночника любой локализации, сопровождающиеся неврологическими выпадениями по проводниковому, сегментарному или корешковому типу.

К травме спинного мозга относятся: сотрясение спинного мозга, ушиб спинного мозга и/или корешков спинномозговых нервов, сдавление спинного мозга и/или корешков спинномозговых нервов, частичный перерыв спинного мозга и/или спинномозговых нервов, полный анатомический перерыв спинного мозга и/или спинномозговых нервов.

12. К острой травме нервов относятся изолированные повреждения нервных сплетений и крупных периферических нервов, а также повреждение сплетений и крупных периферических нервов в сочетании с переломами костей, повреждениями сухожилий, крупных магистральных сосудов.

Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «нейрохирургия» оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и



приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.11.2020 № 2064-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».

14. При наличии медицинских показаний для проведения реабилитационных мероприятий пациенты направляются в специализированные медицинские организации согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

15. Пациенты, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.12.2023 № 3095-п «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Свердловской области».

16. Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области».

## **Регламент оказания медицинской помощи и маршрутизация пациентов при черепно-мозговой травме, травме позвоночника, травме периферической нервной системы**

### **I. Регламент оказания медицинской помощи и маршрутизация пациентов при острой черепно-мозговой травме**

1. На территории Свердловской области скорая медицинская помощь пациентам с травмой нервной системы оказывается бригадами скорой медицинской помощи (далее – СМП), в том числе бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК», с последующей маршрутизацией и госпитализацией в нейрохирургические отделения согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

2. Скорая медицинская помощь в муниципальном образовании «город Екатеринбург» оказывается выездными бригадами СМП и специализированными реанимационными бригадами СМП. Госпитализация всех взрослых пациентов с черепно-мозговой травмой (далее – ЧМТ) производится в нейрохирургические отделения согласно приложению № 5 к настоящему приказу.

3. Взрослым пациентам с ЧМТ, проживающим на территории города Нижний Тагил, скорая медицинская помощь оказывается врачебными выездными бригадами СМП, с последующей маршрутизацией и госпитализацией в нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил».

4. Первичная медико-санитарная помощь пациентам с ЧМТ оказывается в травматологических или хирургических отделениях медицинских организаций согласно приложению № 4 к настоящему приказу.

5. Специализированная помощь пациентам с ЧМТ осуществляется в условиях специализированного нейрохирургического отделения или в травматологических отделениях, имеющих в своем составе выделенные койки по профилю «нейрохирургия».

6. На территории Свердловской области (за исключением муниципального образования «город Екатеринбург») пациенты с клиникой шока госпитализируются в реанимационное отделение ближайшей по пути следования медицинской организации, осматриваются врачом – анестезиологом-реаниматологом, врачом – травматологом-ортопедом или врачом-хирургом, врачом-неврологом.

7. Взрослые пациенты, проживающие на территории муниципального образования «город Екатеринбург» с клиникой шока госпитализируются в реанимационное отделение ближайшей медицинской организации, в составе которой есть нейрохирургическое отделение в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

8. Пациенты с легкой ЧМТ транспортируются бригадой СМП

в медицинскую организацию (стационар) для проведения консультации: врача-нейрохирурга, врача - травматолога-ортопеда, врача-невролога, с обязательным проведением компьютерной томографии головного мозга. При наличии медицинских показаний, выявленных по результатам обследования и осмотра, пациенты госпитализируются в нейрохирургическое отделение, при отсутствии последнего в составе медицинских организаций (далее – МО) – в травматологическое или хирургическое отделение, сертифицированное по специальности «травматология-ортопедия», согласно приложению № 4, 5 к настоящему приказу.

9. Пациенты со среднетяжелой и тяжелой ЧМТ 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.

10. МО 1 – 2 уровня, в которую поступил пациент с ЧМТ средней и тяжелой степени, в течение 30 минут передает информацию о пациенте в оперативно-диспетчерскую службу ГАУЗ СО «ТЦМК» по телефону: +7 (343) 231-26-26 (25).

При поступлении пациента в возрасте до 70 лет с клиникой тяжёлой ЧМТ с уровнем сознания ниже умеренная, глубокая и запредельная кома (ШКГ 8 баллов и ниже) дополнительно необходимо передать информацию (диагноз, ФИО, возраст пациента, название ЛПУ) диспетчеру головного регионального сосудистого центра (далее – ГРСЦ) на базе ГАУЗ СО «СОКБ № 1» по телефону: (343) 351-16-95.

Врач, установивший диагноз, связывается в рабочее время с заведующим по телефону 8 (902) 253-32-77 или с дежурным врачом-нейрохирургом нейрохирургического реанимационно-консультативного центра (далее – НХРКЦ).

Дежурный врач-нейрохирург или, в дневное время, заведующий НХРКЦ – совместно с анестезиологом-реаниматологом, травматологом-ортопедом, хирургом (по показаниям) консультирует пациента и принимает решение о дальнейших действиях:

- 1) оказание помощи, в т.ч. хирургической, на месте врачами медицинской организации;
- 2) выезд врача-нейрохирурга нейрохирургической бригады НХРКЦ;
- 3) эвакуация пациента в МО 3 уровня.

10. Специализированная неотложная нейрохирургическая помощь нетранспортабельным пациентам с острой ЧМТ, госпитализированным в МО, в структуре которых отсутствует нейрохирургическое отделение, оказывается бригадой НХРКЦ ГАУЗ СО «ТЦМК» (в т.ч. с использованием телемедицинских технологий) или врачом-травматологом медицинской организации.

11. Специализированная неотложная нейрохирургическая помощь транспортабельным пациентам с острой ЧМТ, госпитализированным в МО Свердловской области, за исключением МО муниципального образования «город Екатеринбург», в структуре которых отсутствует нейрохирургическое отделение, оказывается в нейрохирургических отделениях ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО

«ЦГКБ № 24», ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая», ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил» в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

12. При невозможности перевода пациента в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24», ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая», ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил» пациент переводится в нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «СОКБ № 1».

13. Руководитель НХРКЦ в ежедневном режиме:

- осуществляет мониторинг пациентов с тяжелой и среднетяжелой ЧМТ, находящихся в медицинских организациях, с оценкой необходимости перегоспитализации в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24», ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая», ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «СОКБ № 1»;

- координирует эвакуацию пациентов в специализированные отделения для необходимого обследования и дальнейшего лечения;

- обеспечивает проведение плановых консультаций в рабочее время, по телефону: +7 902-253-32-77, а также консультаций с применением телемедицинских технологий (центр удалённых консультаций ТЦМК на платформе РТ МИС, центральный архив медицинских изображений (ЦАМИ-Digipax)).

14. При необходимости пациент с ЧМТ средней и тяжелой степени консультируется с врачом-специалистом ГРСЦ ГАУЗ СО «СОКБ № 1» по телефону: (343) 351-16-95.

15. После проведенного лечения в ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23», ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24», ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая», ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил», ГАУЗ СО «СОКБ № 1» ГАУЗ СО «ГКБ № 40» пациенты, не нуждающиеся в специализированной нейрохирургической помощи, переводятся в круглосуточный стационар силами медицинских организаций, к которым они прикреплены.

16. Эвакуация пациентов, нуждающихся в реанимационном сопровождении, осуществляется специализированной реанимационной бригадой ГАУЗ СО «ТЦМК» при выполнении попутных санитарных заданий.

17. При наличии медицинских показаний для проведения реабилитационных мероприятий пациенты направляются в специализированные медицинские организации согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области».

18. Пациенты, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от 25.12.2023 № 3095-п «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Свердловской области».

19. Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области».

## **II. Регламент оказания медицинской помощи и маршрутизация пациентов при травме позвоночника и спинного мозга.**

20. Скорая медицинская помощь взрослым пациентам с травмой позвоночника и спинного мозга оказывается выездными бригадами СМП и специализированными реанимационными бригадами СМП, в том числе бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК».

21. Госпитализация всех взрослых пациентов с травмой позвоночника и спинного мозга, осложненной спинномозговой травмой, проживающих на территории муниципального образования «город Екатеринбург», производится в нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая».

22. Госпитализация взрослых пациентов с осложненной травмой позвоночника, проживающих в городе Нижний Тагил, производится в нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил».

23. Первичная медико-санитарная помощь пациентам с травмой позвоночника и спинного мозга оказывается в травматологических или хирургических отделениях медицинских организаций 1 и 2 уровня.

24. Специализированная помощь, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь, пациентам с острой травмой позвоночника и спинного мозга осуществляется в условиях специализированного нейрохирургического отделения или в травматологических отделениях, имеющих в своем составе выделенные койки по специальности «нейрохирургия».

25. Скорая специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь пациентам с острой осложненной (в том числе сочетанной), травмой позвоночника и спинного мозга на территории Свердловской области, за исключением муниципального образования «город Екатеринбург», осуществляется в ГАУЗ СО «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил».

26. Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная, пациентам с острой травмой позвоночника и спинного мозга на территории Свердловской области, за исключением муниципального образования «город Екатеринбург», оказывается в ГАУЗ «СОКП госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина» (далее – ГАУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. Чаклина»), ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил».

27. Медицинская организация 1 – 2 уровня, в которую поступил пациент, в течение 30 минут обязана сообщить информацию о пациенте в оперативно-диспетчерскую службу ГАУЗ СО «ТЦМК» по телефону: (343) 231-26-26 (25).

Врач, установивший диагноз, связывается с заведующим НХРКЦ или с дежурным врачом-нейрохирургом по телефону:(902) 253-32-77 или с применением телемедицинских технологий по модели «врач – врач» (РТ МИС, ЦАМИ).

28. Высокотехнологичная медицинская помощь по профилю «нейрохирургия» оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2.10.2019 № 824н «Об утверждении Порядка организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения» и приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 13.11.2020 № 2064-п «О порядке направления пациентов, проживающих на территории Свердловской области, в медицинские организации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи».

29. Экстренная консультативная нейрохирургическая помощь осуществляется силами выездной консультативной нейрохирургической бригады в составе врача-нейрохирурга и врача-реаниматолога ГАУЗ СО «ТЦМК».

30. Мониторинг состояния и маршрутизация пациентов осуществляются заведующим или дежурным нейрохирургом НХРКЦ ГАУЗ СО «ТЦМК» в соответствии с настоящим приказом.

31. Транспортировка пациентов осуществляется специализированными реанимационными бригадами ГАУЗ СО «ТЦМК», выездными бригадами СМП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Свердловской области от 23.05.2018 № 833-п «Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи на территории Свердловской области» (при наличии медицинских показаний и по согласованию медицинских организаций).

32. Консультативная помощь пациентам с последствиями травм позвоночника и спинного мозга проводится врачом-нейрохирургом или врачом, имеющим сертификат по специальности «восстановительная медицина», в ГАУЗ «СОКП Госпиталь для ветеранов войн», ГАУЗ СО «ЦСВМП «УИТО им. В.Д. Чаклина».

33. Диспансерное наблюдение пациентов осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.03.2022 № 168н «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми», приказом Министерства здравоохранения Свердловской области 12.04.2023 № 800-п «Об организации диспансерного наблюдения за взрослыми в медицинских организациях на территории Свердловской области».

34. При наличии медицинских показаний для проведения реабилитационных мероприятий пациенты направляются в специализированные медицинские организации согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 21.10.2024 № 2522-п «О порядке проведения медицинской

реабилитации пациентов, перенесших острые заболевания, неотложные состояния, травмы и хирургические вмешательства, в системе здравоохранения Свердловской области» и приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 12.11.2024 № 2711-п «О порядке направления пациентов с заболеваниями периферической нервной системы и костно-мышечной системы на медицинскую реабилитацию».

35. Пациенты, имеющие существенно ограниченные физические или психические возможности и нуждающиеся в интенсивной симптоматической терапии, психосоциальной помощи, длительном постороннем уходе, направляются в медицинские организации, оказывающие паллиативную медицинскую помощь согласно приказу Министерства здравоохранения Свердловской области от 25.12.2023 № 3095-п «Об организации и совершенствовании оказания паллиативной медицинской помощи взрослому населению в Свердловской области».

### **III. Регламент оказания нейрохирургической помощи и маршрутизация пациентов при острой травме нервов**

36. Госпитализация пациентов с острой травмой нервных сплетений, нервов как при изолированном их поражении, так и при сочетании с другими повреждениями, в муниципальном образовании «город Екатеринбург» производится в нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24».

37. Госпитализация пациентов с острой травмой нервных сплетений и нервов конечностей в городе Нижний Тагил производится в нейрохирургическое отделение ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил» и в травматологическое отделение ГАУЗ СО «ГБ № 4 г. Нижний Тагил».

38. Госпитализация пациентов с травмой нервных сплетений, нервов конечностей в других муниципальных образованиях и территориях производится в травматологические отделения медицинских учреждений в соответствии с приложением № 3 к настоящему приказу.

Приложение № 3 к приказу  
 Министерства здравоохранения  
 Свердловской области  
 от 28.11. 2024 № 2866-н.

**Реестр медицинских организаций, оказывающих специализированную  
 нейрохирургическую помощь взрослому населению, на территории  
 Свердловской области**

№ п/п	Наименование медицинского учреждения	Адрес	Вид нейрохирургической помощи	Коечный фонд
1.	ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»	г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 189	экстренная/ неотложная плановая	120
2.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	г. Екатеринбург, ул. Волгоградская, 185	экстренная/ неотложная плановая	35
4.	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	г. Екатеринбург, ул. Соболева, 25	экстренная/ неотложная плановая	35
6.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург»	г. Екатеринбург, ул. Старых Большевиков, 9	экстренная/ неотложная плановая	50
7.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	г. Екатеринбург, пер. Рижский, 16	экстренная/ неотложная плановая	40
8.	ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»	г. Екатеринбург, ул. Центральная, 2	экстренная/ неотложная плановая	60
9.	ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил»	Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Макарова, 5	экстренная/ неотложная плановая	30
10.	ГАУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»	г. Екатеринбург, ул. Малопрудная, 6	экстренная/ неотложная	



Приложение № 4 к приказу  
 Министерства здравоохранения  
 Свердловской области  
 от 28.11. 2024 № 2866-н.

**Перечень государственных медицинских организаций и их структурных подразделений, в которых имеются нейрохирургические, хирургические и травматологические отделения для оказания медицинской помощи пациентам с острой черепно-мозговой травмой на территории Свердловской области**

№ п/п	Медицинские межмуниципальные центры	Отделения
1	2	3
1.	ГАУЗ СО «Свердловская областная клиническая больница № 1»	нейрохирургическое
2.	ГАУЗ СО «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн»	нейрохирургическое
3.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 23 город Екатеринбург»	нейрохирургическое
4.	ГАУЗ СО «Центральная городская клиническая больница № 24 город Екатеринбург»	нейрохирургическое
5.	ГАУЗ СО «Городская больница № 36 «Травматологическая» город Екатеринбург»	нейрохирургическое
травматологическое		
6.	ГАУЗ СО «Центр специализированных видов медицинской помощи «Уральский институт травматологии и ортопедии имени В.Д. Чаклина»	травматологическое
7.	ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница»	травматологическое
8.	ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	травматологическое
9.	ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	хирургическое
10.	ГАУЗ СО «Серовская городская больница»	травматологическое
12.	ГАУЗ СО «Ирбитская городская больница»	травматологическое
13.	ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	хирургическое
14.	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»	хирургическое
15.	ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	хирургическое
16.	ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	хирургическое
17.	ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	хирургическое
18.	ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница»	травматологическое
19.	ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	травматологическое

1	2	3
20.	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	травматологическое
21.	ГАУЗ СО «Березовская центральная городская больница»	травматологическое
22.	ГАУЗ СО «Демидовская городская больница»	травматологическое
23.	ГАУЗ СО «Городская больница N 1 город Нижний Тагил»	нейрохирургическое
24.	ГАУЗ СО «Городская больница N 4 город Нижний Тагил»	травматологическое
25.	ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	травматологическое
26.	ГБУЗ СО «Кировградская центральная районная больница»	хирургическое
27.	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная районная больница»	травматологическое
29.	ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница»	травматологическое
30.	ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск»	травматологическое
31.	ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница»	травматологическое
32.	ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	травматологическое
34.	ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	травматологическое
35.	ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	травматологическое
36.	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	хирургическое
37.	ГАУЗ СО «Городская больница город Асбест»	травматологическое
39.	ГАУЗ СО «Сухоложская центральная районная больница»	травматологическое
40.	ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск-Уральский»	травматологическое
41.	ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	травматологическое
42.	ГАУЗ СО «Арамилская городская больница»	хирургическое
43.	ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	травматологическое
44.	ГАУЗ СО «Шалинская городская больница»	хирургическое
45.	ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	травматологическое

Приложение № 5 к приказу  
Министерства здравоохранения  
Свердловской области  
от 28.11. 2024 № 2866.02.

**Схема закрепления муниципальных образований Свердловской области и районов города Екатеринбурга за медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь взрослому населению Свердловской области при черепно-мозговой травме, травме позвоночника, травме периферической нервной системы**

№ п/п	Территория обслуживания	ЛПУ 1 уровень	ЛПУ 2 уровень	ЛПУ 3 уровень
1	2	3	4	5
<b>1.</b>	<b>Восточный управленческий округ</b>			
1.1.	Муниципальное образование город Алапаевск»	-	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.2.	Муниципальное образование Алапаевское	-	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.3.	Артемовский городской округ	-	ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.4.	Пышминский городской округ	ГАУЗ СО «Пышминская ЦГБ»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.5.	Байкаловский муниципальный район	ГАУЗ СО «Байкаловская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.6.	Городской округ «город Ирбит» Ирбитское муниципальное образование	-	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.7.	Махнёвское муниципальное образование	-	ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.8.	Режевской городской округ	ГАУЗ СО «Режевская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Артемовская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.9.	Слободо-Туринский муниципальный район	ГАУЗ СО «Слободо-Туринская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»

1	2	3	4	5
1.10.	Тавдинский городской округ	ГАУЗ СО «Гавдинская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.11.	Талицкий городской округ	ГАУЗ СО «Талицкая ЦРБ»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.12.	Тугулымский городской округ	ГАУЗ СО «Тугулымская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
1.13.	Туринский городской округ	ГАУЗ СО «Туринская ЦРБ им. О.Д. Зубова»	ГАУЗ СО «Ирбитская ЦГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
<b>2.</b>	<b>Южный управленческий округ</b>			
2.1.	Асбестовский городской округ	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.2.	Арамилский городской округ	ГАУЗ СО «Арамилская ГБ»	-	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.3.	Белоярский городской округ	ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.4.	Березовский городской округ	ГАУЗ СО «Березовская ГБ»	-	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.5.	городской округ Богданович	ГАУЗ СО «Богдановичская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.6.	городской округ Заречный	ФБУЗ МСЧ № 32 ФМБА	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.7.	Каменск-Уральский городской округ, Каменский городской округ	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Каменск-Уральский»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.8.	Камышловский городской округ, Камышловский муниципальный район	ГАУЗ СО «Камышловская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.9.	городской округ Верхнее Дуброво	ГАУЗ СО «Белоярская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»

1	2	3	4	5
2.10.	Мальшевский городской округ	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.11.	городской округ Рефлинский	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.12.	городской округ Сухой Лог	ГАУЗ СО «Сухоложская РБ»	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.13.	Сысертский городской округ	-	ГАУЗ СО «Сысертская ЦРБ»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
2.14.	городской округ ЗАТО Уральский	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Асбест»	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
<b>3.</b>	<b>Горнозаводской управленческий округ</b>			
3.1.	Верхнесалдинский городской округ	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская ЦРБ»	-	ГАУЗ СО «ГБ № 1 г. Нижний Тагил»
3.2.	городской округ Верхняя Тура	ГАУЗ СО «ЦРБ г. Кушва»	-	
3.3.	городской округ Красноуральск	ГАУЗ СО «Красноуральская ГБ»	-	
3.4.	Кушвинский городской округ	ГАУЗ СО «ЦРБ г. Кушва»	-	
3.5.	городской округ "Город Лесной"	-	ФГУЗ ЦМСЧ № 91 ФМБА	
3.6.	Качканарский городской округ	ГАУЗ СО «Качканарская ЦРБ»	-	
3.7.	город Нижний Тагил	-	-	
3.8.	городской округ Нижняя Салда	ГАУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ»	-	
3.9.	Нижегурсинский городской округ	ГАУЗ СО «Нижегурсинская ЦГБ»	-	
3.10.	Муниципальное образование «город Нижний Тагил»			
3.11.	городской округ Нижняя Салда	ГАУЗ СО «Нижнесалдинская ЦГБ»	-	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
3.12.	городской округ Верх-Нейвинский	ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Верхнепышминская	

3.12.	городской округ Верх-Нейвинский	ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	
3.13.	городской округ Верхний Тагил	ГАУЗ СО «ГБ г. Верхний Тагил»	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	
3.14.	Кировградский городской округ	ГАУЗ СО «Кировградская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	
3.15.	Новоуральский городской округ	-	ФГБУЗ «ЦМСЧ № 31» ФМБА	
3.16.	Горноуральский городской округ	ГАУЗ СО «Невьянская ЦГБ»		
3.17.	Невьянский городской округ	ГБУЗ СО «Невьянская ЦРБ»		
3.18.	городской округ ЗАТО Свободный	ГАУЗ СО «Невьянская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница имени П.Д. Бородина»	
<b>4.</b>	<b>Северный управленческий округ</b>			
4.1.	городской округ Верхотурский	ГАУЗ СО «ЦРБ Верхотурского района»	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
4.1.	Волчанский городской округ	-	ГАУЗ СО «Красногурьевская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»
4.2.	Гаринский городской округ	-	ГАУЗ СО "Серовская ГБ"	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
4.3.	Ивдельский городской округ	ГБУЗ СО «Ивдельская ЦГБ»	ГАУЗ СО "Красногурьевская ГБ"	ГАУЗ СО «ЦГКБ №24»
4.4.	городской округ Карпинск	ГАУЗ СО «Карпинская ЦГБ»	ГАУЗ СО "Красногурьевская ГБ"	
4.5.	городской округ Красногурьевск	-	ГАУЗ СО "Красногурьевская ГБ"	
4.6.	Новолялинский городской округ	ГАУЗ СО «Новолялинская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
4.7.	городской округ Пельм	-	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	
4.8.	Североуральский городской округ	ГАУЗ СО «Североуральская ЦГБ»	ГАУЗ СО «Красногурьевская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»

4.9.	Серовский городской округ	-	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
4.10.	Сосьвинский городской округ	-	ГАУЗ СО «Серовская ГБ»	
5.	<b>Западный управленческий округ</b>			
5.1.	Бисертский городской округ	ГАУЗ СО «Бисертская РБ»	ГБУЗ СО «Ревдинская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
5.2.	городской округ Дегтярск	-	ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»
5.3.	Аргинский городской округ	ГАУЗ СО «Аргинская ЦРБ»	ГАУЗ СО «Красноуфимская ЦРБ»	
	Ачитский городской округ	ГБУЗ СО «Ачитская ЦРБ»	ГБУЗ СО «Красноуфимская ЦРБ»	
	городской округ Верхняя Пышма	-	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
5.4.	городской округ Красноуфимск Муниципальное образование Красноуфимский округ	-	ГАУЗ СО «Красноуфимская РБ»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»
5.5.	Нижнесергинский муниципальный район	ГАУЗ СО "Нижнесергинская ЦРБ"	ГБУЗ СО «Ревдинская ГБ»	
5.6.	городской округ Первоуральск	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»	
5.7.	Полевской городской округ	ГАУЗ СО «Полевская ЦРБ»	-	
5.8.	городской округ Ревда	-	ГАУЗ СО «Ревдинская ГБ»	
5.9.	городской округ Среднеуральск	-	ГАУЗ СО «Верхнепышминская центральная городская больница им. П.Д. Бородина»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»
5.10.	городской округ Староуткинск	-	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»
5.11.	Шалинский городской округ	ГАУЗ СО "Шалинская ГБ"	ГАУЗ СО «ГБ г. Первоуральск»	
6.	<b>Муниципальное образование «город Екатеринбург»:</b>			
6.1.	Академический район, Ленинский район, Чкаловский район (кроме мкр-на Химмаш), Железнодорожный район (центр), Верх-Исетский район (мкр-он Заречный)			
				ГАУЗ СО «ЦГКБ № 24»

6.2.	пос. Широкая речка, Верх-Исетский район (кроме мкр-она Заречный), Кировский район, Октябрьский район, Чкаловский район (мкр-он Химмаш); все районы муниципального образования "город Екатеринбург" - с осложненной травмой позвоночника	ГАУЗ СО «ГБ № 36 «Травматологическая»
6.3.	муниципальное образование «город Екатеринбург»: Орджоникидзевский район, Железнодорожный район (мкр-он Сортировка)	ГАУЗ СО «ЦГКБ № 23»



Приложение № 6 к приказу  
 Министерства здравоохранения  
 Свердловской области  
 от 28.11.2024 № 2866-н.

## **Организационные принципы и алгоритм действий при выявлении потенциального донора**

**Потенциальный донор органов** – пациент в возрасте от 18 до 70 лет с **инкурабельным** повреждением головного мозга и с неблагоприятным прогнозом для жизни, находящийся в реанимационном отделении.

При выявлении потенциального донора сообщить о пациенте в координационный центр органного донорства (отделение органного донорства или ГРСЦ ГАУЗ СО «СОКБ № 1»).

1. (343) 351-16-95 – **Диспетчер ГРСЦ**
2. (343) 268-03-03; +7-908-920-18-43 – **Никифоров Евгений Владимирович** – заведующий отделением органного донорства.
3. +7-912-244-76-77 – **Лещенко Илья Геннадьевич** - заведующий отделением сосудистой хирургии, главный внештатный трансплантолог Министерства здравоохранения Свердловской области
4. +7-908-910-33-15 — **Басков Андрей Владимирович** - врач отделения органного донорства.
5. +7-919-364-02-77 — **Бочкарев Петр Юрьевич** - врач отделения органного донорства.

### **Требуемая информация о пациенте для вышеуказанных лиц:**

1. Диагноз
2. ФИО, возраст
3. Антропометрические данные (рост и масса тела, тип конституции)
4. Медицинский и социальный анамнез (включая анамнез нынешнего приступа)
5. Неврологический статус:
  - 5.1. Уровень сознания (глубина комы)
  - 5.2. Ширина и симметричность зрачков. Наличие/отсутствие фотореакции
  - 5.3. Наличие/отсутствие кашлевого рефлекса (при движении интубационной трубки, реакция на санацию).
6. Соматический статус:
  - 6.1. Гемодинамика (+применяемая вазопрессорная поддержка), ритм ЭКГ
  - 6.2. Показатели ИВЛ (Режим, параметры, SpO2), её продолжительность
  - 6.3. Результаты биохимического и клинического анализов крови (Электролиты, Мочевина, Креатинин, Печёночные пробы)
  - 6.4. Объём и скорость диуреза
7. Наличие эпизодов сердечно-легочной реанимации:
  - 7.1. длительность асистолии.
  - 7.2. дефибрилляция (количество)
  - 7.3. непрямой массаж сердца (время)

\*При наличии, сообщить результаты исследований:

- Инфекции: RW, ВИЧ, HBs, HCV;
- Группа крови, Rh-фактор;
- Данные Rg-графии органов грудной клетки.

**До прибытия специализированной бригады следует проводить интенсивную терапию (по согласованию), направленную на поддержание показателей гемодинамики, защиту органов от ишемии и сохранении их функций.**

Приложение № 7 к приказу  
Министерства  
Здравоохранения Свердловской области  
от 28.11.2024 № 2866-н.

## Сигнальный лист отделения органного донорства

Дата: \_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_

№	Признак			ДА	НЕТ
	Открытие глаз	Двигательная реакция:	Словесный ответ:		
1.	Возраст от 18 до 70 лет включительно				
	ШКГ вне седации 7 и менее баллов				
2.	Спонтанное - 4	В ответ на команду - 6	Быстрый адекватный ответ - 5		
	В ответ на команду - 3	Целенаправленное движение на боль - 5	Медленный ответ по существу - 4		
	В ответ на боль - 2	Нецеленаправленное движение на боль - 4	Неадекватный ответ - 3		
	Отсутствие открывания глаз - 1	Сгибание на боль - 3	Нечленораздельный ответ - 2		
		Разгибание на боль - 2	Отсутствие реакции - 1		
		Отсутствие движений - 1			
Шкала FOUR вне седации 8 и менее баллов					
3	<b>Глазные реакции</b>	<b>Двигательные реакции</b>	<b>Стволовые рефлексы</b>	<b>Дыхательный паттерн</b>	
	Глаза открыты, слежение и мигание по команде - 4	Выполняет команды (знак отлично, кулак, знак мира) - 4	Зрачковый и роговичный рефлексы сохранены - 4	Не интубирован, регулярное дыхание 4	
	Глаза открыты, нет слежения - 3	Локализует боль - 3	Один зрачок расширен и не реагирует на свет - 3	Не интубирован, дыхание Чейна-Стокса - 3	
	Глаза закрыты, открываются на громкий звук, слежения нет - 2	Сгибательный ответ на боль - 2	Зрачковый ИЛИ роговичный рефлекс отсутствует - 2	Не интубирован, нерегулярное дыхание - 2	
	Глаза закрыты, открываются на боль, слежения нет - 1	Разгибательная поза на боль - 1	Зрачковый И роговичный рефлексы отсутствуют - 1	Сопровождается аппаратом ИВЛ(попытки вдоха между циклами респиратора) - 1	
Глаза остаются закрытыми в ответ на боль - 0	Нет ответа на боль или генерализованный миоклонический эпистатус - 0	Отсутствуют зрачковый, роговичный и кашлевой рефлексы - 0	Полностью синхронен с аппаратом ИВЛ или апноэ - 0		

4	Отсутствие по данным лабораторных и инструментальных исследований инфекции ВИЧ	
5	Отсутствие по данным лабораторных и инструментальных исследований инфекции Гепатит В, С	
6	Отсутствие по данным лабораторных и инструментальных исследований инфекции Сифилис	
7	Отсутствие по данным лабораторных и инструментальных исследований инфекции Туберкулёз в активной форме	
8	Отсутствие по данным лабораторных и инструментальных исследований Злокачественных новообразований	

При всех ответах «ДА» (пп. 4-7 не учитывать, при отсутствии возможности определения инфекционной безопасности), незамедлительно сообщать о пациенте в отделение  
органного донорства по телефонам: +7 (343) 351-16-95, +7 (343) 268-03-03, +7 (343) 351-05-97 (круглосуточно)

подпись врача: