



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПРИМОРСКОГО КРАЯ

П Р И К А З

22.03.2024

г. Владивосток

№ 18/пр/388

О маршрутизации пациентов для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа

С целью совершенствования оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, и распределения потоков пациентов по уровням оказания медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. маршрутизацию пациентов старше 18 лет при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа (Приложение №1);

1.2. маршрутизацию пациентов до 18 лет при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа (Приложение №2);

1.3. правила медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи (Приложение №3).

2. Главным врачам краевых государственных медицинских организаций, расположенных на территории Владивостокского городского округа, обеспечить выполнение данного приказа.

3. Главным врачам федеральных и частных медицинских организаций, расположенных на территории Владивостокского городского округа, рекомендовать обеспечить выполнение данного приказа.

4. Начальнику отдела стратегического развития и управления программными мероприятиями министерства здравоохранения Приморского края (Овсянников) обеспечить:

4.1. направление настоящего приказа в департамент информационной политики Приморского края в течение трех рабочих дней со дня его принятия;

4.2. направление в электронном виде копии настоящего приказа, а также сведений об источниках его официального опубликования в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Приморскому краю в течение семи календарных дней после дня его первого официального опубликования;

4.3. направление копии настоящего приказа в Законодательное Собрание Приморского края в течение семи календарных дней со дня его принятия;

4.4. направление копии настоящего приказа в прокуратуру Приморского края в течение десяти дней со дня его принятия;

4.5. размещение настоящего приказа на странице министерства здравоохранения Приморского края на официальном сайте Правительства Приморского края и органов исполнительной власти Приморского края в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, не позднее трех рабочих дней со дня его принятия;

4.6. размещение настоящего приказа на странице информационной системы Приморского края «Реестр правовых актов Губернатора Приморского края, Правительства Приморского края и нормативных правовых актов исполнительных органов Приморского края» в информационно-телекоммуникационной сети Интернет <http://npaoiv.primorsky.ru> в течение трех рабочих дней со дня его принятия.

5. Приказ вступает в силу со дня опубликования.

6. Приказ департамента здравоохранения Приморского края от 20 марта 2017 года №191-о «О маршрутизации пациентов для оказания экстренной медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа» считать утратившим силу.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Т.Л. Курченко.

Министр здравоохранения Приморского края



Е.Ю. Шестопалов

Приложение №1
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от 22.03.2024 № 18/пр/388

Маршрутизация пациентов старше 18 лет при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа

1. Медицинская помощь по экстренным показаниям оказывается безотлагательно и бесплатно гражданам Российской Федерации, иностранным гражданам и лицам без гражданства.
2. Отказ в оказании экстренной медицинской помощи не допускается.
3. Экстренная медицинская помощь пациентам в стационарных условиях оказывается круглосуточно: дежурство начинается в 08:00 часов и заканчивается через сутки в 08:00 часов следующего дня.
4. Оказание экстренной медицинской помощи пациентам с онкологической патологией, в том числе признанным паллиативными, оказывается бригадами скорой медицинской помощи.

При наличии острой хирургической или терапевтической патологии паллиативный пациент госпитализируется в дежурный стационар согласно маршрутизации.

Отказ в оказании экстренной терапевтической или хирургической помощи по причине паллиативного статуса пациента не допускается.

1. Маршрутизация пациентов старше 18 лет при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи в соответствии с профилем заболевания

Профиль заболевания	Медицинская организация	День недели	Район	Примечание
острые общехирургические заболевания	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	понедельник, четверг, пятница, 1-я, 3-я, 5-я суббота, воскресенье	г. Владивосток, стационар, ближайший от места нахождения пациента	абдоминальная хирургия
	КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2»			
	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4»			колопроктология (кроме гнойных парапроктитов и нагноения копчиковых кист)
	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	вторник	г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения пациента	кровотечения ЖКТ
	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4»			
	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России		п. Трудовое, жители Советского района, частично жители Первореченского района — территориально от границы Советского района до «путепровода»	травмы, ранения органов брюшной и грудной полости

	<p>ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1» КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»</p>	<p>среда 2-я, 4-я суббота</p>	<p>г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения пациента</p>	
<p>торакальная хирургия</p>	<p>ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»</p>	<p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток</p>	<p>легочное кровоотечение любой этиологии (кроме туберкулезного) спонтанный, посттравматический пневмоторакс изолированные повреждения грудной клетки, в том числе с переломами ребер</p>
<p>сосудистая хирургия</p>	<p>КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2»</p>	<p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток</p>	<p>в том числе: гангрена конечностей, обусловленная облитерирующим эндартериитом, тромбангиитом</p>

					повреждения артерий, вен ранения шеи
острые гнойные заболевания мягких тканей и костей гангрены конечностей обморожения	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ежедневно	Первореченский, Ленинский, Фрунзенский, Первомайский районы	Первореченский, Ленинский, Фрунзенский, Первомайский районы	острые гнойные заболевания мягких тканей и костей (кроме лица и передней поверхности шеи)
		ежедневно	п. Трудовое, жители Советского района, частично жители Первореченского района — территориально от границы Советского района до «путепровода»	п. Трудовое, жители Советского района, частично жители Первореченского района — территориально от границы Советского района до «путепровода»	гангрены конечностей (кроме обусловленных облитерирующим эндартериитом, тромбангиитом) обморожения
раны, в том числе инфицированные, лица, головы, шеи, (в т.ч. обусловленные укусами животных)	ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»	ежедневно		г. Владивосток	за исключением заболеваний органов шеи: пациенты с гнойно- воспалительными заболеваниями, абсцессами и флегмонами

				лица и шеи направляются в отделение ЧЛХ ГБУЗ «ККБ №2» пациенты с заглоточными абсцессами, парфарингитами, тонзиллогенными флегмонами шеи направляются в ЛОР-отделение КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»
диабетическая стопа	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	ежедневно	г. Владивосток	осложнения диабетической стопы
ожоги	ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России	ежедневно	г. Владивосток	
нейрохирургическая помощь	КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2»	ежедневно	г. Владивосток	в том числе травмы головы
общее переохлаждение	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4»	ежедневно	г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения пациента	

<p>утопление механическая асфиксия</p>	<p>КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1»</p>	<p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения пациента</p>	
<p>поражение электрическим током</p>	<p>КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1»</p>	<p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения пациента</p>	
<p>отоларингологическая помощь</p>	<p>КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»</p>	<p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток</p>	<p>в том числе инородные тела верхних дыхательных путей, носовые кровотечения заглоченные абсцессы,</p>

				парафарингиты, тонзиллогенные флегмоны шеи
стоматология	ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» г. Владивосток, ул. Уборевича, 14	Ежедневно	г. Владивосток	острая зубная боль, кровотечение после экстракции зубов
челюстно-лицевая хирургия	ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»	ежедневно	г. Владивосток	в том числе пациенты с гнойно-воспалительными заболеваниями, абсцессами и флегмонами лица и шеи, пациенты с массивными луночковыми кровотечениями с явлениями геморрагического шока
офтальмология	ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»	ежедневно	г. Владивосток	
инфекционные заболевания	ГБУЗ «Краевая клиническая инфекционная больница»	ежедневно	г. Владивосток	воздушно-капельные инфекции, нейроинфекции, природно-очаговые инфекции, экзантемные инфекции, острые кишечные инфекции,

					<p>вирусные гепатиты пищевые токсикоинфекции, рожистое воспаление, лихорадочная форма клещевого энцефалита</p>	
			г. Владивосток	ежедневно	г. Владивосток	<p>клещевой энцефалит, за исключением лихорадочной формы</p>
			г. Владивосток	ежедневно	г. Владивосток	<p>новая инфекция коронавирусная</p>
туберкулез		<p>ГБУЗ «Приморская крайная клиническая больница №1»</p> <p>ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»</p> <p>ГБУЗ «Приморский крайевой противотуберкулезный диспансер», ул. Пятнадцатая, 2</p>	г. Владивосток	ежедневно	г. Владивосток	<p>экстренная медицинская помощь пациентам с открытой формой туберкулеза при получении травм, острой хирургической патологии, в том числе в период лечения в противотуберкулезном диспансере, оказывается в дежурном стационаре города по профилю заболевания</p>
терапия		<p>КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»</p> <p>КГБУЗ «Владивостокская</p>	г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения	ежедневно	г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения	

	клиническая больница №4»		пациента	
пульмонология (за исключением пневмонии)	ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1» ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА	понедельник пятница воскресенье среда суббота вторник четверг	г. Владивосток	
пульмонология (пневмония)	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	ежедневно	г. Владивосток	
кардиология (за исключением ХСН)	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1» ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4» ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2»	ежедневно	Фрунзенский, Первореченский районы Советский район, п. Трудовое Первомайский, Ленинский районы жители Приморского края	Пароксизмальные нарушения ритма и проводимости, артериальная гипертензия, осложненный гипертонический криз, перикардит, миокардит, эндокардит, кардиомиопатия
кардиология (ХСН)	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №4»	ежедневно	г. Владивосток	

ОКС с подъемом ST	ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1»	понедельник вторник среда пятница суббота	г. Владивосток	типичный ангинозный приступ, сопровождающийся впервые или неутонченной давности возникшей полной блокадой левой и/или правой ножки пучка Гиса, кардиогенным шоком, острой сердечной недостаточностью, острой митральной регургитацией, желудочковым нарушениями ритма
ОКС без подъема ST	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	четверг воскресенье	г. Владивосток	
гастроэнтерология	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1»	ежедневно ежедневно	г. Владивосток г. Владивосток	обострение язвенной болезни средней степени тяжести, хронического панкреатита, НЯК, абдоминальный синдром неуточненной этиологии

<p>неврология</p>	<p>ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2» с 08:30 до 16:00 в рабочие дни</p> <p>КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4» ежедневно, круглосуточно</p> <p>ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА с 08:00 до 16:00 в рабочие дни</p>	<p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p> <p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток</p> <p>г. Владивосток</p> <p>жители Советского района г. Владивостока, частично жители Первореченского айона — территориально от границы Советского района до «путепровода»</p>	<p>пациенты с заболеваниями периферической нервной системы в стадии обострения, эписпадусе, демиелинизирующими и дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы в стадии обострения</p>
-------------------	---	--	---	---

	КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2»	ежедневно	г. Владивосток	пациенты с некупированным выраженным болевым синдромом с дегенеративными заболеланиями центральной системы в стадии обострения для оперативного лечения
эндокринология	ГБУЗ «Краевая клиническая больница № 2»	ежедневно	г. Владивосток	пациенты, находящиеся в состоянии диабетической комы (кетоацидотическая, гипогликемическая), прекомы, кетоацидоза, с тиреотоксическим, адиссоническим (надпочечниковым) кризами, с дебютом сахарного диабета 1 типа
анафилактический шок	Реанимационное отделение ближайшего стационара	ежедневно	г. Владивосток стационар, ближайший от места нахождения пациента	
острые токсико-аллергические реакции, сопровождающиеся стенозом гортани	КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 1»	ежедневно	г. Владивосток	

сепсис	профильные отделения в зависимости от локализации первичного очага сепсиса	ежедневно	г. Владивосток	в случае, когда причина сепсиса не установлена, госпитализация осуществляется по преобладающему в клинической картине синдрому
психиатрия	ГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» ул. Шепеткова, 14	ежедневно	г. Владивосток	
наркология	ГБУЗ «Краевой наркологический диспансер» ул. Гоголя, 35	ежедневно	г. Владивосток	пациенты с острыми состояниями при наркологических заболеваниях, пациенты, находящиеся в общественных местах в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения, утратившие способность самостоятельно передвигаться или ориентироваться в окружающей обстановке, при отсутствии острых и декомпенсированных соматических заболеваний, требующих

<p>специализированной помощи и отсутствии нарушений витальных функций организма</p>	<p>при отсутствии медицинских показаний для оказания медицинской помощи лицам, находящимся в общественных местах в состоянии алкогольного и/или наркотического опьянения, медицинские сотрудники согласно Приказу МВД России от 13.04.2021 № 212 «Об утверждении Порядка</p>	<p>доставления лиц, находящихся в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, в медицинские организации или специализированные организации либо</p>	<p>служебные помещения территориальных органов или подразделений</p>
---	--	--	--

				<p>полицей», медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи оформляет сигналный лист, госпитализация в медицинские организации не производится</p> <p>пациенты с острыми состояниями алкогольного и наркотического опьянения, при наличии острых и декомпенсированных соматических заболеваний, требующих специализированной помощи, круглосуточно доставляются в стационары согласно профилю заболевания</p>
<p>токсикология</p>	<p>КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2»</p>	<p>ежедневно</p>	<p>г. Владивосток</p>	<p>пациенты с острыми состояниями алкогольного, наркотического или токсического опьянения с нарушением витальных функций</p>

урология	КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2» ФГБУЗ ДВОМЦФМБА России ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1»	ежедневно, кроме среды вторник среда	г. Владивосток Советский район, частично Первореченский район до «путепровода» г. Владивосток	пациенты с заболеваниями почек в стадии обострения, пациенты с острой почечной недостаточностью, требующей заместительной терапии, пациенты с некрозом полового члена
----------	---	---	---	---

2. Травматологическая помощь

2.1. Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «травматология и ортопедия» всем обратившимся и доставленным бригадами скорой медицинской помощи оказывается круглосуточно, ежедневно в травматологических пунктах города Владивостока по принципу «ближайшего от места происшествия»:

- КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 1"
(травматологический пункт № 1, ул. Уткинская, 7);
- КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 6"
(травматологический пункт № 2, ул. Калинина, 78);
- КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 9"
(травматологический пункт № 3, ул. Давыдова, 3).

Дислокация травматологических пунктов г. Владивостока по территории обслуживания

Травматологический пункт	Район	Примечание
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1»	Фрунзенский район	весь район
	Первореченский район	улицы: Жигура, Аллилуева, Котельникова, Сабанеева, Рабочая, Снеговая, Острякова, В. Шоссе, пр-т Красного Знамени
	Ленинский район	все улицы кроме: Нейбута, Ватутина, Спортивная, Воропаева, Фадеева
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9»	Советский район	весь район
	Первореченский район	все улицы кроме Жигура, Аллилуева, Котельникова, Сабанеева, Рабочая, Снеговая, Острякова, В. Шоссе, пр-т Красного Знамени
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6»	Первомайский район	весь район
	Ленинский район	улицы Спортивная, Нейбута, Фадеева, Ватутина, Воропаева

2.2. Показаниями к лечению в травматологическом пункте являются:

2.2.1. Небольшие неинфицированные раны мягких тканей при удовлетворительном общем состоянии пострадавших.

2.2.2. Раны с изолированным повреждением сухожилий разгибателей кисти и пальцев.

2.2.3. Неинфицированные ожоги I степени и изолированные ожоги II степени.

2.2.4. Ушибы различных частей тела, не сопровождающиеся общими расстройствами, без значительных кровоизлияний в ткани.

2.2.5. Подногтевые гематомы.

2.2.6. Растяжения связок коленного, голеностопного и других суставов без значительного гемартроза.

2.2.7. Закрытые и изолированные открытые переломы фаланг кисти.

2.2.8. Закрытые переломы пястных костей и костей запястья.

2.2.9. Закрытые переломы плюсневых костей и фаланг стопы, предплюсны без смещения.

2.2.10. Изолированные переломы малоберцовой кости.

2.2.11. Изолированные поднадкостничные переломы без смещения костей голени и предплечья у детей.

2.2.12. Переломы ключицы.

2.2.13. Переломы лучевой кости в типичном месте.

2.2.14. Вколоченные переломы хирургической шейки плечевой кости.

2.2.15. Переломы локтевого отростка без смещения отломков.

2.2.16. Переломы обеих лодыжек без смещения.

2.2.17. Отрывные переломы суставных концов костей.

2.2.18. Переломы остистых и поперечных отростков, не нуждающиеся в хирургическом лечении.

2.2.19. Изолированные переломы ребер без повреждения плевры.

2.2.20. Переломы надколенника без смещения.

2.2.21. Неосложненные вывихи в плечевом и локтевом суставах, суставах пальцев и кисти.

2.2.22. Привычные вывихи в плечевом суставе.

2.2.23. Привычные вывихи надколенника.

2.2.24. Вывихи акромиального конца ключицы.

2.3. Стационарная помощь пострадавшим со скелетной травмой длинных трубчатых костей и сочетанными травмами оказывается в стационаре, минуя травматологические пункты, в КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» ежедневно, круглосуточно.

2.4. Пациенты с травмами челюстно-лицевой области доставляются в ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2».

2.5. Пациенты с травмами отоларингологической локализации доставляются в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1».

2.6. Направление пациентов из травматологических пунктов в профильные отделения (нейрохирургия, травматология отоларингология, челюстно-лицевая хирургия) в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №1», КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №2», ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2» допускается только с предварительно проведенным рентгенологическим исследованием костей скелета, лицевого скелета, краниографией.

2.7. Пациенты с ранениями шеи доставляются в отделение сосудистой хирургии ежедневно, круглосуточно в КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2».

3. Экстренная медицинская помощь пациентам с острым нарушением мозгового кровообращения (далее — ОНМК)

Адреса	Медицинские организации, в структуре которых организованы ПСО для пациентов с ОНМК
1. Фрунзенский район: ул. Токаревский маяк, Токаревская кошка,	ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1»

Рейдовая, Лукоморье, Причальная, Черкавского, Клыкова, Крыгина, Леонова, Полевая, Ялтинская, Керченская, Сипягина, Импортная, Морозова, Перекопский пер., Саратовская, Розничная, Казанская, Стрельникова, Симбирская, Самарская, Верхнепортовая, Нижнепортовая, Авраменко, Софьи Перовской, Лейтенанта Шмидта, Станюковича, Бестужева, Рылеева, Посьетская, Адмирала Захарова, Арсеньева, Морская 1-я, Набережная, Тигровая, Алеутская, Светланская дома 1 - 27, 4 — 22, Адмирала Фокина, Пограничная, Семеновская, Батарейная, Фонтанная, Пологая, Западная, Шевченко пер., Лесной пер., Мордовцева, Прапорщика Комарова, Уткинская, Павленко пер., Октябрьская, Авроровская, Школьный пер., Советская, пр-т Красного Знамени (дома 2 — 46), Океанский проспект (дома 7 — 69), Московская, Башидзе, Читинская, Байкальская

2. Ленинский район:

пр-т Красного Знамени, дома 66 - 120, 123д - 133, Океанский проспект (дома 8 — 48а), Корабельная набережная, Береговая, Петра Великого, Светланская дома 29 - 173, 38/40 - 108, Океанский пр-т дома 8 - 40, Октябрьская, Партизанский пр-т дома 2 - 44, 3 — 19, Гоголя дома 3 - 41, 4 - 50, ул. Некрасовская дома 21а - 47а, 36а - 76, Шилкинская, Тобольская, Аллилуева, Карпинского, Станичная, Верхняя, Высокая, Котельникова дома 13 — 27, Рабочая 9-я, Рабочая 10-я, Рабочая 13-я, Тунгусская, Тюменская, Нерчинская, Уборевича, Прапорщика Комарова, Уткинская, Пологая, Фонтанная, Краснознаменный пер., Семеновская, Почтовая, Почтовый пер., Суханова, Лазо, Некрасовский пер., Луцкого, Всеволода Сибирцева, Пушкинская, Володарского, Баневура, Шкипера Гека, Академический пер., Металлистов, Манчжурская, Буссе, Промежуточный пер., Дальзаводская, Мопровская, Жуковского, Толстого, Волочаевская, Островского, Тургенева, Грибоедова, Фонвизина, Ломоносова,

<p>Карамзина, Щедрина, Герцена, Огарева, Державина, Крылова, Гаршина, Достоевского, Чехова, Полонского, Аксаковская, Карла Либкнехта, Махалина, Верхнеславянская, Абрекская, Братская, Капитана Шефнера.</p> <p>3. Первомайский район: Калинина 2 - 240, 1 - 295, Киевская, Интернациональная, Вилкова, Вязовая, Окатовая, Запорожская, Черемуховая, Надибаидзе, Балтовская, Липовая, Лиственничная, Харьковская, Можжевеловая, Терешковой, Бурачка, Олега Кошевого, Гульбиновича, Могилевская, Ракитная, Бакинская, Брянская, Ужгородская, Очаковская, Кизлярская, Пихтовая, Краева, Херсонская, Фастовская, Полтавская, Буковая, Ольховая, Дубовая, Березовая, Тополевая, Пихтовая, Сосновая, Ясенева, Елочная, Лиственничная, Липовская, Балтовская, Кипарисовая, Каштановая, Тамбовская, Адмирала Макарова, Поселковый пер., Воронежская, Поселковая 2-я, Поселковая 1-я, Зои Космодемьянской, Поселковая 3-я, Острогорная, Босфора, Приморская, Гастелло, Матросова</p> <p>4. Остров Русский</p> <p>5. Остров Попова</p>	
<p>1. Советский район.</p> <p>2. Первореченский район.</p> <p>3. Фрунзенский район: пр-т Красного Знамени (дома 3 — 37), Океанский проспект (дома 52а - 88а, 75а —111а), Рюриковская, пр-т Острякова, Иманская, Хабаровский пер., Хабаровская, Союзная, Амурская, мыс Кунгасный, Сеульская, Железнодорожная, Томская, Садовая)</p>	<p>КГБУЗ «Владивостокская городская больница № 1»</p>
<p>1. Ленинский район: Баляева дома 58 - 64, Луговая, 21 - 85в, 18 — 34, Адм. Юмашева, Адм. Кузнецова, Нейбута, Ладыгина, Черняховского, Трансформаторный</p>	<p>КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница № 4»</p>

пер., Невельского, Панфилова, Стрелковая, Ватутина, Зеленый бульвар, Высоковольтная, Высоковольтный пер., Яблочкова, Саперная, Кочубея, Брестская, Брестский пер., Фадеева, Командорская, Щитовая, Ильменская, Озерная, Прибрежная, Ветеранов, Горицветная, Минная, Траловая, Воропаева, Приходько, Мехлиса, Куйбышева, Ракетная, Мира, Горийская, Батумская, Шепеткова, Спиридонова, Громова, Флотская 1-я, Трамвайная, Зейская, Горная, Матросская 1-я, Матросская 2-я, Матросская 4-я, Матросская 5-я, Матросская 6-я, Матросская 7-я, Славянская, Муравьева-Амурского, Ковальчука, Экипажная, Ивановская, Новоивановская, Светланская дома 177 - 209, 112 - 152

2. Первомайский район:

Борисенко, 40-лет ВЛКСМ, 50 лет ВЛКСМ, 60 лет ВЛКСМ, Промышленная 1-я, Промышленная 2-я, Связи, Полярная, Слуцкого, Коммунаров, Минеров, Катерная, Бархатная, Басаргина, Новороссийская, Сочинская, Североморская, Архангельская, Можайская, Таманская, Таганрогская, Феодосийская, Тихвинская, Нарвская, Мурманская, Смоленская, Никифорова, Строительная 2-я, Строительная 3-я, Новожилова, Монтажная, Сахалинская, Космонавтов, Беляева, Добровольского, Пацаева, Волкова, Сафонова, Гризодубовой, Чукотская, Тетюхинская, Полины Осипенко, 20 лет ВЛКСМ, Марины Расковой, Героев Хасана, Талалихина, Нестерова

3.1. В случае исключения ОНМК пациент госпитализируется в медицинскую организацию, в ПСО или РСЦ которой он был доставлен. Транспортировка пациентов в другие медицинские организации до постановки диагноза не допускается.

3.2. Пациенты с острым нарушением мозгового кровообращения по геморрагическому типу, которым требуется оказание нейрохирургической помощи, при выявлении на компьютерной томографии головного мозга

признаков ОНМК по геморрагическому типу (внутричерепное, внутрижелудочковое, субарахноидальное кровоизлияние, нетравматическая оболочечная гематома) доставляются в ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница № 1» ежедневно, круглосуточно после обязательной консультации с РСЦ (телефоны: 8 (423) 2455-753, 8 (984) 95-79-69).

3.3. Пациенты, которым требуется оказание нейрохирургической помощи, с впервые выявленными новообразованиями головного мозга, доставляются в ГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2» круглосуточно ежедневно. (телефоны: 1 нейрохирургия - 8 (423) 232-56-23 или 2 нейрохирургия - 8 (423) 233-49-62.).

4. Госпитализация беременных, рожениц и родильниц г. Владивостока

4.1. Беременная женщина заблаговременно информируется врачом акушером-гинекологом об учреждении здравоохранения, в котором планируется родоразрешение (лечащий врач обязан предоставить информацию о возможности выбора родильного дома (отделения) с учетом выполнения условий оказания медицинской помощи и наличия свободных мест):

- в ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» госпитализируются женщины Ленинского, Фрунзенского, Первореченского районов;
- в КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3» госпитализируются женщины Первомайского, Советского районов.

4.2. Пациентки (жительницы Приморского края), временно проживающие на территории г. Владивостока, нуждающиеся в оказании медицинской помощи на I или II уровне, госпитализируются во 2-ое родильное отделение ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1».

4.3. Граждане Российской Федерации (незарегистрированные в Приморском крае, иностранные граждане и лица без гражданства) госпитализируются согласно маршрутизации жительниц Владивостокского городского округа по адресу нахождения.

4.4. Госпитализация беременных женщин, рожениц на родоразрешение осуществляется с учетом степени риска возникновения осложнений в родах:

ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1» (далее - ГБУЗ «ПККБ №1»);

ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» (далее - ГБУЗ «ПКПЦ»);

КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3» (далее - КГБУЗ «ВКРД №3»).

4.5. В ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» госпитализируются беременные группы высокого риска со следующей патологией:

4.5.1. угрожающие преждевременные роды, особенно при многоплодной беременности и ЭКО в сроке 22 - 36 недель и 6 дней (укорочение шейки матки менее 25 мм, положительный тест ПСИФР);

4.5.2. дородовое излитие околоплодных вод, при сроке беременности от 22 недель до 36 недель и 6 дней, при отсутствии противопоказаний для транспортировки;

4.5.3. осложнения многоплодной беременности (фето-фетальный синдром, диссоциированное развитие плодов и др);

4.5.4. СЗР плода II - III степени, нарушение маточно-плацентарного и плодово-плацентарного кровотока II - III степени, при отсутствии показаний к экстренному родоразрешению;

4.5.5. наличие соматической патологии в стадии компенсации, без признаков органной недостаточности (гестационный СД в стадии компенсации без инсулинотерапии, носительство тромбогенных мутаций, тромбоцитопения легкой степени);

4.5.6. изоиммунизация при беременности, неиммунная водянка плода;

4.5.7. наличие у плода ВПР ЖКТ, ССС, бронхолегочной, ЦНС, а также др. органов и систем;

4.2.8. рубец на матке, в том числе при наличии признаков несостоятельности рубца;

4.5.9. преэклампсия при условии транспортабельности пациентки;

- 4.5.10. сочетании беременности с миомой матки, кистой яичника;
- 4.5.11. предлежание плаценты, подтвержденным при УЗИ;
- 4.5.12. наличие беременности после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах.

4.6. В 1-ое акушерское отделение ГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1» госпитализируются беременные группы высокого риска со следующей патологией:

4.6.1. заболевания сердечно-сосудистой системы с недостаточностью кровообращения и легочной гипертензией;

4.6.2. тромбозы, тромбоэмболии и тромбозы в анамнезе и при настоящей беременности;

4.6.3. сосудистые мальформации, аневризмы сосудов, состояния после ишемических и геморрагических инсультов;

4.6.4. заболевания органов дыхания, сопровождающиеся развитием легочной или сердечно-легочной недостаточности;

4.6.5. заболевания почек, сопровождающиеся почечной недостаточностью или артериальной гипертензией;

4.6.6. заболевания печени с печеночной недостаточностью;

4.6.7. эндокринные заболевания с декомпенсацией, в т.ч. сахарный диабет, требующий инсулинотерапии;

4.6.8. заболевания крови (гемолитическая и апластическая анемия, гемобластозы, тромбоцитопения (менее $100 \times 10^9/\text{л}$), болезнь Виллебранда и др.);

4.6.9. миастения;

4.6.10. диффузные заболевания соединительной ткани, антифосфолипидный синдром;

4.6.11. преэклампсия при условии транспортабельности пациентки;

4.6.12. беременные с доброкачественными и злокачественными опухолями;

4.7. В КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3» госпитализируются беременные группы высокого риска со следующей патологией:

4.7.1. заболевания внутренних органов в стадии компенсации, без признаков органной недостаточности, в т. ч. гестационный сахарный диабет в стадии компенсации (гликемия натощак до 5,1 ммоль/л; после еды до 7,0 ммоль/л. УЗИ плода в 3-м триместре - без признаков диабетической фетопатии (двойной контур у плода, плод больше нормативных размеров), не требующий инсулинотерапии), тромбоцитопения более 100×10^9 , носительство тромбогенных мутаций);

4.7.2. рубец на матке, в том числе при наличии признаков несостоятельности рубца;

4.7.3. преэклампсия при условии транспортабельности пациентки;

4.7.4. сочетании беременности с миомой матки, кистой яичника;

4.7.5. наличие беременности после реконструктивно-пластических операций на половых органах, разрывов промежности III-IV степени при предыдущих родах;

4.8. В ГБУЗ ««Приморская краевая клиническая больница №1» госпитализируются беременные с:

4.8.1. рубцом на матке, в том числе при наличии признаков несостоятельности рубца;

4.8.2. преэклампсия при условии транспортабельности пациентки;

4.8.3. беременностью в сочетании с миомой матки, кистой яичника;

4.8.4. беременностью после реконструктивно-пластических операций на половых органах.

4.9. Родильницы г. Владивостока после внебольничных родов после 24 часов либо при невозможности определения срока родов, а также с послеродовыми септическими заболеваниями из родильных домов ГБУЗ «ПККБ №1», ГБУЗ «ПКПЦ», КГБУЗ «ВКРД №3», из дома в течение 42 дней после родов госпитализируются в гинекологическое отделение КГБУЗ «ВКБ №1»,

новорожденный госпитализируется в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

4.10. Госпитализация беременных и рожениц для оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» с заболеваниями, представляющими высокую эпидемиологическую опасность (кроме беременных с новой коронавирусной инфекцией(COVID-19)), а именно:

кожные заболевания инфекционной этиологии в стадии обострения;

беременные, роженицы с контагиозными инфекциями (краснуха, ветряная оспа, пневмония, грипп и др.);

беременные и роженицы с острыми кишечными инфекциями;

туберкулез

осуществляется в боксированные палаты в медицинские организации, соответственно необходимому уровню медицинской помощи:

4.10.1. в ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» - беременные Первореченского, Фрунзенского, Ленинского районов, из системы ГУФСИН (жительницы Приморского края).

4.10.2. в КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3» - беременные Первомайского, Советского районов, из системы ГУФСИН (жительницы г. Владивостока).

4.11. Госпитализация беременных и рожениц для оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология» с ОРВИ, гриппом и с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции (COVID-19) осуществляется:

4.11.1. в ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2 - беременные в сроке беременности до 21 недели 6 дней и родильницы (при наличии показаний, не ранее 2 суток послеродового периода) с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

4.11.2. в ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» - беременные в сроке от 22 недель беременности, роженицы и родильницы с подтвержденной новой коронавирусной инфекцией (COVID-19);

4.11.3. в КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3» - беременные, роженицы и родильницы с ОРВИ, гриппом.

4.12. Необследованные беременные и роженицы, и пациентки с антенатальной гибелью плода госпитализируются:

- пациентки г. Владивостока с антенатальной гибелью плода госпитализируются на родоразрешение в учреждение родовспоможения, к которому была приписана беременная женщина по факту амбулаторного наблюдения.
- беременные и роженицы с антенатальной гибелью плода, не состоящие на диспансерном учете по беременности, или наблюдающиеся по беременности в медицинских организациях г. Владивостока, не имеющих в своей структуре родильных домов, госпитализируются на родоразрешение в учреждение родовспоможения в соответствии с нижеприведенным разделением учреждений на районные зоны обслуживания пациентов (по району проживания):

ГБУЗ «ПКПЦ» - жители Ленинского района;

КГБУЗ «ВКРД № 3» - жители Первомайского района; жители Советского района

КГБУЗ «ПККБ № 1» - жители Фрунзенского, Первореченского района; жительницы районов Приморского края с антенатальной гибелью плода в случае доставки из г. Владивостока госпитализируются в ГБУЗ «ПККБ № 1».

4.13. При обострении соматической патологии беременная женщина госпитализируется в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю заболевания, вне зависимости от срока беременности, при условии совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом акушером-гинекологом.

4.14. Беременные госпитализируются в стационар при любых признаках декомпенсации в связи с риском быстрого прогрессирования осложнений на фоне беременности.

Профиль экстрагенитальной патологии	Медицинская организация
ревматология	КГАУЗ «ВКБ №2»
гематология	ГБУЗ «ККБ №2»
кардиология	КГБУЗ «ВКБ №1» ГБУЗ «ККБ №2»
неврология	КГБУЗ «ВКБ №1»
пульмонология	КГБУЗ «ВКБ №1»
гастроэнтерология	КГБУЗ «ВКБ №1»
урология	КГАУЗ «ВКБ №2»
нефрология	КГАУЗ «ВКБ №2»
сосудистая хирургия	КГАУЗ «ВКБ №2»
эндокринология	ГБУЗ «ККБ №2»
состояние после трансплантации органов	ГБУЗ «ПККБ №1»

4.15. Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, включая мероприятия по реанимации и интенсивной терапии, женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период определено приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.10.2020 № 1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», от 18.01.2021 №15-4/66 «Регламент мониторинга критических акушерских ситуаций в Российской Федерации», приказами министерства здравоохранения Приморского края от 12.04.2022 № 18/пр/526 «О маршрутизации пациентов по профилю «акушерство-гинекология» на территории Приморского края» (редакция), от 02.02.2021 №18/пр/98 «О порядке взаимодействия медицинских организаций Приморского края по ведению мониторинга критических акушерских ситуаций», от 19.03.2021 №18/пр/327 «Об организации работы акушерского дистанционного консультативного центра ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» с выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации».

4.16. Отказ от госпитализации беременных и рожениц, и перенаправление их в другие родовспомогательные учреждения допускается строго согласно приказу по маршрутизации после оценки транспортабельности бригадой СМП. Обязательно оформление письменного заключения дежурного врача и запись в

журнале отказов от госпитализации. Количество и причины отказа в госпитализации ежедневно предоставляются в министерство здравоохранения Приморского края в составе ежедневной сводки.

4.17. При угрожающем или начавшемся аборте до 12 недель беременности, госпитализация женщин г. Владивостока с установленным диагнозом маточной беременности осуществляется в КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3», при беременности неясной локализации – в дежурное гинекологическое отделение.

4.18. Беременные женщины в сроке до 12 недель, в возрасте до 18 лет госпитализируются в гинекологическое отделение ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» ежедневно, круглосуточно.

4.19. При угрожающем или начавшемся аборте от 12 до 22 недель беременности, госпитализация женщин г. Владивостока осуществляется в гинекологическое отделение КГБУЗ «ВКРД № 3».

4.20. При угрожающем аборте, замершей беременности в сроке от 12 до 21 недели беременная женщина в возрасте до 18 лет госпитализируется в КГБУЗ «ВКРД № 3»

4.21. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям со стороны матери или со стороны плода у женщины с тяжелой экстрагенитальной патологией при сроке до 22 недель беременности производится в гинекологическом отделении ГБУЗ «ПКПБ №1».

4.22. Искусственное прерывание беременности по медицинским показаниям со стороны плода у женщин при сроке после 22 недель беременности производится в ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр».

5. Оказание экстренной помощи женщинам с гинекологической патологией

Экстренная маршрутизация по профилю «гинекология» осуществляется в соответствии с графиком работы медицинских организаций по приему пациенток с наличием гинекологической патологии по экстренным и

неотложным показаниям, в том числе до 21 недели беременности (кроме угрожающего или начавшегося самопроизвольного аборта).

День недели	1-я неделя месяца	2-я неделя месяца	3-я неделя месяца	4-я неделя месяца	1-я неделя месяца
понедельник	КГАУЗ «ВКБ №2»	ГБУЗ «ККБ №2»	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГБУЗ «ВКРД №3»
вторник	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»
среда	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГАУЗ «ВКБ №2»	ГБУЗ «ККБ №2»
четверг	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГБУЗ «ВКРД №3»
пятница	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКРД №3»
суббота	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»	ГБУЗ «ККБ №2»
воскресенье	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКРД №3»	КГАУЗ «ВКБ №2»	КГБУЗ «ВКБ №1»	КГБУЗ «ВКБ №1»

- - состояние шока любой этиологии с нестабильной центральной гемодинамикой на фоне введения вазопрессорных препаратов;
- не купирующийся судорожный статус;
- новорожденные, находящиеся в стационаре на "жестких" и "особых" режимах ИВЛ, которые превышают возможности ИВЛ при транспортировке (сатурация на кислороде менее 90%);
- отрицательная "проба на переключивание" (утяжеление состояния, ухудшение центральной гемодинамики, показателей внешнего и тканевого дыхания и др.).

2. Оказание помощи пациентам с переохлаждением и обморожением

Детям с обморожением, независимо от места жительства, помощь оказывается круглосуточно, ежедневно в хирургическом отделении ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница № 1»

3. Травматологическая помощь

3.1. Первичная специализированная медицинская помощь по профилю «травматология и ортопедия» всем обратившимся и доставленным бригадами скорой медицинской помощи детям оказывается круглосуточно, ежедневно в травматологических пунктах города Владивостока по принципу «ближайшего от места происшествия»:

- КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 1"
(травматологический пункт № 1, ул. Уткинская, 7);
- КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 6"
(травматологический пункт № 2, ул. Калинина, 78);
- КГБУЗ "Владивостокская поликлиника № 9"
(травматологический пункт № 3, ул. Давыдова, 3).

Дислокация травматологических пунктов г. Владивостока по территории обслуживания

Травматологический пункт	Район	Примечание
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 1»	Фрунзенский район	весь район
	Первореченский	улицы: Жигура, Аллилуева,

	район	Котельникова, Сабанеева, Рабочая, Снеговая, Острякова, В. Шоссе, пр-т Красного Знамени
	Ленинский район	все улицы кроме: Нейбута, Ватутина, Спортивная, Воропаева, Фадеева
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 9»	Советский район	весь район
	Первореченский район	все улицы кроме Жигура, Аллилуева, Котельникова, Сабанеева, Рабочая, Снеговая, Острякова, В. Шоссе, пр-т Красного Знамени
КГБУЗ «Владивостокская поликлиника № 6»	Первомайский район	весь район
	Ленинский район	улицы Спортивная, Нейбута, Фадеева, Ватутина, Воропаева

3.2. Стационарная помощь пострадавшим со скелетной травмой длинных трубчатых костей, в том числе с синдром длительного раздавливания, отрывом бедра, голени, плеча, переломами крупных сегментов конечностей с повреждением магистральных сосудов, переломами костей таза с повреждением переднего и заднего полукольца, переломами двух и более сегментов конечностей, скальпированием кожи на площади более 20% поверхности тела и без повреждения внутренних органов и сочетанными травмами оказывается в стационаре, минуя травматологические пункты, в КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» (далее — КГАУЗ «ВКБ №2») ежедневно, круглосуточно.

3.3. Пациенты с тяжёлой черепно-мозговой травмой, ушибом мозга с переломом костей свода и основания черепа или без таковых, сопровождающейся коматозным состоянием или грубыми очаговыми нарушениями, внутрочерепной гематомой, массивным субарахноидальным кровоизлиянием, тяжёлой челюстно-лицевой травмой с повреждением основания черепа», госпитализируются в КГАУЗ «ВКБ №2».

Приложение №2
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от 22.03.2024 № 18/пр/388

Маршрутизация пациентов до 18 лет при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи на территории Владивостокского городского округа

1. Хирургическая помощь

1.1. Дети с экстренной хирургической патологией, с травмами и ранениями органов брюшной и грудной полости, травматическим пневмотораксом госпитализируются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» ежедневно, круглосуточно.

1.2. Дети с легочным кровотечением неясного генеза, спонтанным пневмотораксом, деструктивными заболеваниями органов грудной клетки госпитализируются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» ежедневно, круглосуточно.

1.3. Экстренные пациенты при выраженных болях в животе и при наличии диспепсического синдрома без клиники инфекционного процесса, госпитализируются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» ежедневно, круглосуточно.

1.4. Пациенты до 18 лет с признаками желудочного и/или кишечного кровотечения госпитализируются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» ежедневно, круглосуточно.

1.5. Пациенты с гангреной конечностей, обусловленной сосудистой патологией, госпитализируются в сосудистое отделение КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» круглосуточно, ежедневно.

1.6. Медицинская помощь пациентам с гнойными заболеваниями лица, головы, шеи (в т.ч. обусловленные укусами животных) круглосуточно оказывается в ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2», за исключением

случаев отоларингологической локализации заболевания, которые госпитализируются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

1.7. Экстренная нейрохирургическая помощь в возрасте от 0 до 60 дней оказывается ежедневно, круглосуточно в Медицинском комплексе ДВФУ; от 60 дней до 18 лет - в КГБУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» ежедневно, круглосуточно, с дальнейшим переводом в Медицинский комплекс ДВФУ при необходимости оперативного лечения.

1.8. Новорожденные дети из КГБУЗ «Приморская краевая клиническая больница №1»; КГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр»; КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом №3», а также КГБУЗ "Краевая детская клиническая больница №1" с пренатально установленным и постнатально подтвержденным диагнозом критический врожденный порок сердца (далее — ВПС) или с подозрением на критический ВПС, госпитализируются в отделение детской кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи».

1.9. В ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» госпитализируются:

новорожденные любого гестационного возраста, с любой массой тела, требующие стационарного лечения;

новорожденные, нуждающиеся в хирургическом лечении;
новорожденные, транспортабельные на момент осмотра врачом-анестезиологом-реаниматологом выездной специализированной бригады анестезиологии и реанимации КНЦ ГБУЗ «КДКБ №1»;

новорожденные, нуждающиеся в пособиях и манипуляциях в условиях, которые не могут быть обеспечены в данном акушерском и/или педиатрическом стационаре.

1.10. Критерии нетранспортабельности новорожденных:

3.4. Пациенты с ведущим повреждением головного и/или спинного мозга, опорно-двигательной системы в различных вариантах (длинный трубчатые кости, повреждение костей таза с нарушением целостности тазового кольца переломами двух и более сегментов конечностей; скальпированием кожи на площади более 20% поверхности тела) госпитализируются в КГАУЗ «ВКБ №2».

3.5. Пациенты с ведущими повреждениями сердца, аорты, обширными разрывами лёгких с кровотечением, напряжённым пневмотораксом, двусторонним или односторонним гемотораксом, травматическим открытым пневмотораксом, травматической асфиксией, с разрывами паренхиматозных органов живота, брыжейки с кровотечением в брюшную полость, с разрывами полых органов живота, внутренними и наружными разрывами почек с кровотечением госпитализируются в ГБУЗ «КДКБ №1».

3.6. Пациенты с травмами челюстно-лицевой области доставляются в ГБУЗ "Краевая клиническая больница №2" (далее — ГБУЗ «ККБ №2»).

3.7. Пациенты с травмами отоларингологической локализации доставляются в ГБУЗ «КДКБ №1».

3.8. Пациенты с ранениями шеи доставляются в отделение сосудистой хирургии ежедневно, круглосуточно в КГАУЗ «ВКБ №2».

3.9. Направление пациентов из травматологических пунктов в профильные отделения (нейрохирургия, отоларингология, челюстно-лицевая хирургия стационаров ГБУЗ «КДКБ №1», КГАУЗ «ВКБ №2», ГБУЗ «ККБ №2») осуществляется с предварительным проведенным рентгенологическим исследованием костей лицевого скелета и краниографии.

3.10. Антирабическая помощь пострадавшим оказывается в травматологических пунктах и травматологических отделениях стационаров по месту обращения.

4. Помощь пациентам с острой зубной болью

4.1. Неотложная стоматологическая помощь детям оказывается в ГАУЗ «Краевая стоматологическая поликлиника» по адресу г. Владивосток, ул. Уборевича, 14.

4.2. Пациенты, нуждающиеся в специализированной стационарной помощи, в том числе и с луночными кровотечениями, доставляются в отделение челюстно-лицевой хирургии ГБУЗ «ККБ №2».

5. Помощь пострадавшим с ожогами

Пострадавшие от 0 дней до 18 лет, независимо от площади ожога, доставляются в ожоговое отделение ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России ежедневно круглосуточно.

6. Помощь при эндокринологических заболеваниях

6.1. Пациенты с подозрением на эндокринологическое заболевание или обострением установленного ранее эндокринологического заболевания с угрожающими жизни состояниями без сопутствующей соматической, инфекционной или хирургической патологией госпитализируются в ГБУЗ «ККБ №2».

6.2. Пациенты с ранее установленным диагнозом эндокринологического заболевания с острой декомпенсацией эндокринопатии на фоне соматической, инфекционной или хирургической патологии с угрожающими жизни состояниями госпитализируются в ГБУЗ «КДКБ №1», ГБУЗ «КДКБ №1», ГБУЗ «КДКБ №2», КГАУЗ «ВКБ №2».

6.3. Пациенты с соматической, хирургической и инфекционной патологией с впервые выявленными лабораторными изменениями, характерными для эндокринологических заболеваний, угрожающими жизни состояниями госпитализируются в ГБУЗ «КДКБ №1», ГБУЗ «КДКБ №1», ГБУЗ «КДКБ №2», КГАУЗ «ВКБ №2», ГБУЗ «ККБ №2».

7. Помощь при заболеваниях мочевыделительной системы

Детям от 0 дней до 18 лет урологическая помощь оказывается в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница № 1».

8. Помощь при поражении электрическим током

Пострадавшие в возрасте от 0 дней до 18 лет доставляются в ближайшие по месту жительства стационары, далее в ГБУЗ «КДКБ №1» или ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» (при поражении сердца). При наличии ожоговых поражений, независимо от площади ожога, пациенты госпитализируются в ожоговое отделение ФГБУЗ ДВОМЦ ФМБА России.

9. Помощь пострадавшим с механической асфиксией, с утоплением

Дети в возрасте от 0 дней до 18 лет доставляются в ближайшие по месту жительства стационары, с дальнейшим переводом в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

10. Помощь пациентам, находящимся в состоянии комы

Дети в возрасте в возрасте от 0 дней до 18 лет доставляются в реанимационное отделение ближайшего стационара, с дальнейшим переводом в профильный стационар после установки диагноза.

11. Помощь пациентам с ЛОР-патологией

С острыми нагноительными заболеваниями оториноларингологической локализации, инородным телом в верхних дыхательных путях и носовым кровотечением доставляются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» ежедневно круглосуточно.

12. Помощь пациентам с травмами и заболеваниями глаз

Помощь пациентам с травмами и острыми заболеваниями глаз оказывается круглосуточно, ежедневно в ГБУЗ «Краевая клиническая больница №2».

В рабочее время поликлиники помощь пациентам с острыми заболеваниями глаз оказывается врачами-окулистами поликлиник.

13. Помощь пациентам с онкологическими и гематологическими заболеваниями

13.1. Пациенты с онкологическими заболеваниями с установленным паллиативным статусом госпитализируются на койки паллиативной помощи ГБУЗ «КДКБ № 2».

13.2. При возникновении неотложных состояний у онкологических и гематологических больных пациенты в возрасте от 0 до 18 лет госпитализируются в педиатрическое отделение ближайшего стационара или ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

13.3. Пациенты с онкологическими заболеваниями госпитализируются в отделение онкологии ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

14. Оказание экстренной помощи пациентам с инфекционными заболеваниями

14.1 Дети старше 15 лет с воздушно-капельной инфекцией, экзантемной инфекцией, природно-очаговой инфекцией, нейроинфекцией, острыми кишечными инфекциями, вирусными гепатитами, пищевой токсикоинфекцией, рожистым воспалением, клещевой инфекцией госпитализируются в ГБУЗ "Краевая клиническая инфекционная больница" ежедневно, круглосуточно.

14.2. Дети от 0 дней до 15 лет с воздушно-капельной инфекцией, экзантемной инфекцией, природно-очаговой инфекцией, нейроинфекцией, острыми кишечными инфекциями, вирусными гепатитами, пищевой токсикоинфекцией, рожистым воспалением, клещевой инфекцией, лихорадкой неясной этиологии более 5 дней госпитализируются в детское инфекционное отделение КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» ежедневно, круглосуточно.

14.3. Дети с острой почечной недостаточностью инфекционного генеза, в том числе на фоне гемолитико-уремического синдрома, до получения отрицательных результатов бактериологического и вирусологического исследования госпитализируются в детское инфекционное отделение КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2».

14.4. Пациенты в возрасте от 0 до 18 лет с заболеванием новой коронавирусной инфекцией COVID-19 госпитализируются в детское инфекционное отделение КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2».

15. Оказание экстренной помощи детям с туберкулезом легких

15.1. Пациенты возраста до 18 лет с туберкулезом легких госпитализируются в ГБУЗ «Приморский детский краевой клинический фтизиопульмонологический центр» (ст. Океанская, ул. Вторая, 21).

15.2. Пациенты с туберкулезом легких, осложненным легочным кровотечением, с 15 лет доставляются в ГБУЗ «Приморский краевой противотуберкулезный диспансер» (хирургическое отделение, ул. Пятнадцатая, 2).

15.3. Экстренная медицинская помощь с открытой формой туберкулеза при получении травм, специализированная медицинская помощь оказывается в КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница N 2».

15.4. Дети с туберкулезом и острой хирургической патологией госпитализируются в ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

16. Экстренная госпитализация с педиатрической патологией

16.1. Экстренная госпитализация пациентов с педиатрической патологией осуществляется круглосуточно, ежедневно по принципу ближайшего профильного отделения к месту нахождения пациента, при состояниях, требующих активного лечения (оказание реанимационных мероприятий и интенсивной терапии), активного динамического наблюдения в условиях круглосуточного стационара.

16.2. При необходимости экстренной госпитализации организуется транспортировка пациента в срок не более трех часов с момента определения показаний к госпитализации. Госпитализация по экстренным показаниям может осуществляться также при самостоятельном обращении пациентов при наличии медицинских показаний.

16.3. В ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» при наличии экстренных показаний осуществляется госпитализация детей:

- - в детское онко-гематологическое отделение: с гематологической патологией, с онкологической патологией (с подозрением на онкологическую патологию);

- в детское уроandroлогическое отделение: с перекрутом яичка, острым заболеванием яичка, гнойными заболеваниями наружных половых органов у мальчиков, напряженным гидронефрозом, обструкцией МВС, почечной коликой, почечным кровотечением, травмами органов мочевыделительной системы, уросепсисом;
- в детское психоневрологическое отделение: с заболеваниями периферической нервной системы в стадии обострения, судорожным синдромом, приступом эпилепсии, демиелинизирующими и дегенеративными заболеваниями центральной и периферической нервной системы, ОНМК по ишемическому и геморрагическому типу, не требующими оперативного лечения;
- в детское нефрологическое отделение: с заболеваниями почек, пациенты с острой почечной недостаточностью неинфекционного генеза;
- в детское оториноларингологическое отделение: с ЛОР патологией в т.ч. с острыми токсико-аллергическими реакциями, сопровождающимися стенозом гортани или с угрозой его развития;
- в отделение патологии новорожденных и недоношенных детей: дети в возрасте от 0 до 28 дней с заболеваниями периода новорожденности;
- в педиатрическое отделение раннего возраста: дети в возрасте от 28 дней до 12 месяцев включительно с бронхолегочными, соматическими заболеваниями и токсико-аллергическими реакциями легкой и средней степени тяжести;
- в детское хирургическое отделение на койки гастроэнтерологического профиля: пациенты с язвенной болезнью желудка и/или двенадцатиперстной кишки с выраженным болевым синдромом, обострением болезни Крона, язвенного колита, не верифицированным гепатитом.

16.4. В ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №2» при наличии экстренных показаний осуществляется госпитализация детей в возрасте от 12 месяцев до 18 лет:

- в педиатрическое отделение с заболеваниями обмена веществ в стадии обострения (метаболический криз), бронхолегочной патологией, соматическими заболеваниями;
- в педиатрическое отделение на койки ревматологического профиля: реактивный артрит до 6 недель, артралгии, геморрагический васкулит;
- в педиатрическое отделение на койки гастроэнтерологического профиля госпитализируются дети с эрозивно-язвенными поражениями желудка и двенадцатиперстной кишки, без болевого синдрома, без признаков желудочного и/или кишечного кровотечения, подтвержденные эндоскопическим исследованием. Дети с болью в животе направляются в хирургическое отделение для исключения экстренной хирургической патологии.

16.5. Пациенты с острым почечным повреждением в диализзависимой стадии инфекционного генеза госпитализируются в ГБУЗ «КДКБ №1».

16.6. В ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №2» при наличии экстренных показаний осуществляется госпитализация детей в возрасте от 6 месяцев до 18 лет:

- в педиатрическое отделение на койки пульмонологического профиля с бронхолегочными заболеваниями;
- в педиатрическое отделение с соматическими заболеваниями и токсико-аллергическими заболеваниями без стеноза гортани;
- на койки ревматологического профиля с ревматологическими заболеваниями;
- на койки гастроэнтерологического профиля госпитализируются дети с эрозивно-язвенными поражениями желудка и двенадцатиперстной кишки, подтвержденных эндоскопическим исследованием. Дети с болью в животе направляются в хирургическое отделение для исключения экстренной хирургической патологии.

16.7. Дети до 18 лет с деструктивными заболеваниями легких госпитализируются в хирургическое отделение ГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1» на койки детской хирургии.

16.8. В ГАУЗ "Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи":

в отделение детской кардиологии и сердечно-сосудистой хирургии на кардиологические койки госпитализируются дети с:

- кардитами;
- жизнеугрожающими нарушениями ритма сердца;
- синкопальными состояниями, на фоне жизнеугрожающих нарушений ритма сердца, ВПС, кардиомиопатии;
- кризом артериальной гипертензии;
- выраженными кардиалгиями;
- врожденными пороками сердца в стадии декомпенсации;

пациенты с ревматологической патологией: системной красной волчанкой, ювенильным дерматомиозитом, системной склеродермией, системным артритом, ювенильным артритом, пауциартикулярным артритом;

в Регионарный клинический центр иммунологии и аллергологии, (стационарное отделение) по экстренным показаниям госпитализируются дети:

- с 12 месяцев до 18 лет при возникновении токсико-аллергических реакций при отсутствии симптомов инфекционного заболевания, дети от 0 до 12 месяцев с тяжелыми токсико-аллергическими заболеваниями;
- при возникновении приступа средней и тяжелой степени тяжести при установленном диагнозе «бронхиальная астма» и отсутствии признаков инфекционного заболевания.

16.9. Пациенты с анафилактическим шоком госпитализируются в реанимационное отделение ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» или КГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

16.9.1. В Центр клинической иммунологии и аллергологии по экстренным показаниям госпитализируются дети:

- с 28 дней до 18 лет при возникновении токсико-аллергических реакций средней и тяжелой степени тяжести при отсутствии инфекционного заболевания;
- при возникновении приступа средней и тяжелой степени тяжести при подтвержденном диагнозе «бронхиальная астма» и отсутствии признаков инфекционного заболевания.

16.9.2. Несовершеннолетние в состоянии анафилактического шока доставляются в реанимационное отделение КГБУЗ «Краевая детская клиническая больница №1».

16.10. Пациенты от 60 дней до 18 лет с впервые выявленными новообразованиями головного мозга, требующим оказания нейрохирургической помощи, доставляются по согласованию после проведенной консультации дежурным нейрохирургом в КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница №2» круглосуточно (телефоны: 1 нейрохирургия - 8 (423) 232-56-23 или 2 нейрохирургия - 8 (423) 233-42).

17. Госпитализация несовершеннолетних беременных, рожениц и родильниц в родильные дома г. Владивостока

17.1. Беременные женщины в сроке до 12 недель, в возрасте до 18 лет госпитализируются в гинекологическое отделение ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» ежедневно, круглосуточно.

17.2. При угрожающем аборте, замершей беременности в сроке от 12 до 21 недели беременная женщина в возрасте до 18 лет госпитализируется в КГБУЗ «Владивостокский клинический родильный дом № 3».

17.3. Госпитализация несовершеннолетних беременных, рожениц и родильниц в родильные дома г. Владивостока согласно п.4 приложения №1 настоящего приказа.

17.4. Беременные до 18 лет с соматической патологией госпитализируются в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю

заболевания вне зависимости от срока беременности, с постановкой на динамическое наблюдение в Акушерский дистанционный консультативный центр ГБУЗ «Приморский краевой перинатальный центр» для совместного наблюдения и ведения врачом-специалистом по профилю заболевания и врачом акушером-гинекологом.

18. Оказание экстренной помощи больным с гинекологической патологией

Пациенты с экстренной гинекологической патологией в возрасте до 18 лет госпитализируются в гинекологическое отделение ГАУЗ «Краевой клинический центр специализированных видов медицинской помощи» ежедневно, круглосуточно.

19. Экстренная и неотложная наркологическая помощь

Пациенты до 18 лет в состоянии алкогольного и наркотического опьянения, независимо от наличия или отсутствия нарушения витальных функций, доставляются круглосуточно в КГАУЗ «Владивостокская клиническая больница № 2».

20. Экстренная психиатрическая помощь

20.1. Психиатрическая помощь детям с 15 лет оказывается в стационарных условиях круглосуточно в ГБУЗ «Краевая клиническая психиатрическая больница» по адресу: г. Владивосток, ул. Шепеткова, 14.

20.2. Детям до 15 лет психиатрическая помощь оказывается в стационарных условиях круглосуточно в ГБУЗ «Краевая детская психиатрическая больница» по адресу: г. Владивосток, ул. Карла Жигура, 50а.

Приложение №3
к приказу министерства
здравоохранения Приморского края
от 22.03.2024 № 18/пр/388

**Правила медицинской эвакуации при оказании скорой, в том числе скорой
специализированной медицинской помощи**

1. Решение о необходимости медицинской эвакуации с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) принимает медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады.

2. Эвакуация пациента из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи производится в соответствии с требованиями приказа министерства здравоохранения Приморского края от 25.11.2022г. №18/пр/1842 «Об утверждении региональных документов по обеспечению преемственности организации медицинской помощи и типового положения об отделении/палате скорой медицинской помощи» бригадой КГБУЗ «Станция СМП г. Владивостока».

3. Решение о переводе пациента из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи в дневное время, принимает руководитель (уполномоченный сотрудник) по представлению лечащего врача и заведующего отделением, а в ночное время, выходные и праздничные дни - дежурный врач или ответственный дежурный врач-администратор (старший врач дежурной смены). Эвакуация производится в соответствии с маршрутизацией с уведомлением медицинской организации, в которую эвакуируется пациент.

