МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 19 октября 2023 г. N 1134-д

ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ

ПО ПРОФИЛЮ "ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ"

НА ТЕРРИТОРИИ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии с [приказами](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358709) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. N 901н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия", от 15 ноября 2012 г. N 927н "Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком", в целях повышения качества оказания медицинской помощи при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы населению Новгородской области приказываю:

1. Утвердить:

1.1. [Порядок](#P34) маршрутизации пациентов по профилю "травматология и ортопедия" при оказании медицинской помощи в плановой форме в Новгородской области (приложение N 1);

1.2. [Порядок](#P100) маршрутизации пациентов по профилю "травматология и ортопедия" при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в Новгородской области (приложение N 2);

1.3. [Схему](#P155) маршрутизации пациентов по профилю "травматология и ортопедия" при оказании медицинской помощи в плановой, экстренной и неотложной форме в Новгородской области (приложение N 3).

2. Руководителям медицинских организаций частной системы здравоохранения и медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Новгородской области, рекомендовать обеспечить:

2.1. Оказание первичной медико-санитарной помощи застрахованным лицам, прикрепленным к медицинским организациям с учетом права выбора медицинской организации, за счет средств обязательного медицинского страхования в соответствии с настоящим приказом;

2.2. Оказание плановой специализированной медицинской помощи по профилю "травматология и ортопедия" в соответствии с настоящим приказом и сроками ожидания медицинской помощи, установленными действующей территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новгородской области.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новгородской области, в чьи должностные полномочия входит организация обеспечения медицинской помощи взрослому населению.

4. Настоящий приказ вступает в силу с 01 ноября 2023 года.

Министр

В.Н.ЯКОВЛЕВ

Приложение N 1

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 19.10.2023 N 1134-д

ПОРЯДОК

МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПО ПРОФИЛЮ "ТРАВМАТОЛОГИЯ

И ОРТОПЕДИЯ" ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

В ПЛАНОВОЙ ФОРМЕ В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания плановой медицинской помощи взрослому населению при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь в плановой форме пациентам по профилю "травматология и ортопедия" в Новгородской области оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь в плановой форме может оказываться в следующих условиях:

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, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

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

4. Медицинская помощь в плановой форме оказывается в тех случаях, когда отсрочка оказания медицинской помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

5. Медицинская помощь в плановой форме оказывается в соответствии с федеральными порядками оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике и лечению травм и заболеваний костно-мышечной системы, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

7. Первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предусматривает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

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

7.2. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшером.

7.3. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом), которые выполняют следующие функции:

- осуществляют выявление риска развития заболеваний костно-мышечной системы их осложнений;

- направляют пациентов на дополнительные диагностические обследования;

- осуществляют отбор и направление при необходимости пациентов с патологией костно-мышечной системы на консультацию к врачу-травматологу-ортопеду, а в случае его отсутствия - к врачу-хирургу;

- осуществляют амбулаторное лечение и медицинскую реабилитацию пациентов с патологией костно-мышечной системы на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи в соответствии с рекомендациями врачей-травматологов-ортопедов, врачей-хирургов;

- осуществляют отбор и направление пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара по профилю "травматология и ортопедия".

7.4. При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый (врач-терапевт, врач общей практики (семейный врач), фельдшер) или врач-хирург направляет пациента в кабинет травматологии и ортопедии для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

В случае отсутствия кабинета травматологии и ортопедии в медицинской организации первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается в хирургических кабинетах.

7.5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-травматологом-ортопедом, а в случае его отсутствия - врачом-хирургом по направлению врача-терапевта участкового (врача-терапевта, врача общей практики (семейного врача), фельдшера).

7.6. Врачами-травматологами-ортопедами медицинская помощь в плановой форме пациентам с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы оказывается в кабинетах травматологии и ортопедии медицинских организаций по территориальному принципу и межрайонных медицинских организациях (далее межрайонные медицинские организации) в соответствии со Схемой маршрутизации пациентов по профилю "травматология и ортопедия" при оказании медицинской помощи в плановой форме в Новгородской области (далее Схема маршрутизации), которые выполняют следующие функции:

- оказание консультативной, диагностической и лечебной помощи пациентам с патологией костно-мышечной системы по профилю "травматология и ортопедия";

- диспансерное наблюдение и медицинская реабилитация пациентов с патологией костно-мышечной системы по профилю "травматология и ортопедия";

- проведение мероприятий по первичной профилактике заболеваний костно-мышечной системы, а также вторичной профилактике осложнений и прогрессирующего течения заболеваний костно-мышечной системы;

- отбор и направление пациентов с патологией костно-мышечной системы при невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний на консультацию к врачу-травматологу-ортопеду ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница";

- отбор и направление пациентов с травмами и заболеваниями костно-мышечной системы для оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, в стационарных условиях в медицинские организации Новгородской области по территориальному принципу и в межрайонные медицинские организации в соответствии со Схемой маршрутизации;

- отбор пациентов для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи осуществляется в соответствии с установленным порядком оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

- участие в организации и проведении диспансеризации прикрепленного населения;

- направление пациентов на медико-социальную экспертизу.

8. При выявлении онкологического заболевания травматологического или ортопедического профиля лечение и наблюдение пациента, не требующего комбинированного лечения, осуществляется в ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница".

9. При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний для оказания специализированной медицинской помощи пациент направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь в соответствии со Схемой маршрутизации.

10. Специализированная медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара, а также в хирургическом отделении, имеющем в своем составе койки травматологии и ортопедии, и включает в себя профилактику, диагностику, лечение заболеваний и состояний, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

11. Оказание специализированной медицинской помощи по профилю "травматология и ортопедия" осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении пациента, по направлению врача-хирурга, врача-травматолога-ортопеда медицинской организации, оказывающего первичную специализированную медико-санитарную помощь.

12. Медицинская помощь пациентам по профилю "травматология и ортопедия" в условиях дневного стационара оказывается в медицинских организациях первого уровня по территориальному принципу или в межрайонных медицинских организациях в соответствии со Схемой маршрутизации.

В условиях дневного стационара оказывается медицинская помощь пациентам по профилю "травматология и ортопедия", не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, включая динамическое наблюдение и восстановительное лечение пациентов, которым была оказана медицинская помощь по профилю "травматология и ортопедия" в стационарных условиях.

13. Специализированная медицинская помощь в плановой форме оказывается пациентам по профилю "травматология, ортопедия" в стационарных условиях на травматологических койках в составе хирургических отделений или в травматологических отделениях межрайонных медицинских организаций оказывается пациентам с последствиями травм, включая удаление металлоконструкций - при наличии показаний для проведения реконструктивно-пластических операций, не относящихся к высокотехнологичной медицинской помощи, при сочетанной скелетной травме.

14. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у пациентов с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами.

15. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается врачами-травматологами-ортопедами в стационарных условиях и в условиях дневного стационара и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

16. Медицинские показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи определяются в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утверждаемым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

17. При подтверждении факта наличия у пациента медицинских показаний для применения высокотехнологичных методов лечения по профилю "травматология и ортопедия" медицинская помощь оказывается в отделении травматологическом ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница".

При невозможности оказания медицинской помощи пациентам по профилю "травматология и ортопедия" в ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" при наличии медицинских показаний к высокотехнологичным методам лечения пациент направляется для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в прочие медицинские организации, участвующие в выполнении государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации по профилю "травматология и ортопедия" за счет ассигнований федерального бюджета и средств ОМС в соответствии с установленным порядком.

18. В случае отсутствия показаний для применения высокотехнологичных методов лечения травм и заболеваний костно-мышечной системы пациент направляется в медицинскую организацию по территориальному принципу с подробными рекомендациями по дальнейшему обследованию и лечению.

19. При наличии медицинских показаний пациенты направляются для проведения реабилитационных мероприятий в амбулаторных условиях в отделения медицинской реабилитации медицинских организаций и санаторно-курортные организации.

20. Медицинская помощь по профилю "травматология и ортопедия" в отдельных случаях оказывается в соответствии с приказами министерства здравоохранения Новгородской области, которые не противоречат действующему порядку.

Приложение N 2

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 19.10.2023 N 1134-д

ПОРЯДОК

ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ

ПАЦИЕНТАМ ПО ПРОФИЛЮ "ТРАВМАТОЛОГИЯ И ОРТОПЕДИЯ"

В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной форме взрослому населению по профилю "травматология и ортопедия" при травмах и заболеваниях костно-мышечной системы в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области (далее - медицинские организации).

2. Медицинская помощь пациентам по профилю "травматология и ортопедия" в экстренной и неотложной форме оказывается в виде:

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

первичной, в том числе первичной специализированной, медико-санитарной помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

3. Медицинская помощь может быть оказана:

- экстренно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

- неотложно при внезапных острых заболеваниях (состояниях), обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме.

5. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь пациентам при травмах, острых заболеваниях костно-мышечной системы, пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, оказывается на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с [приказом](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358721) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20 июня 2013 года N 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", приказом министерства здравоохранения Новгородской области от 22.04.2021 N 310-Д "Об организации оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи на территории Новгородской области".

7. Скорая медицинская помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, оказывается специализированной (санитарно-авиационной) бригадой скорой медицинской помощи.

8. При невозможности оказания скорой медицинской помощи специализированными выездными бригадами анестезиологии-реанимации скорой медицинской помощи медицинская помощь оказывается выездными общепрофильными бригадами скорой медицинской помощи. Последние направляются на обеспечение вызовов и проводят комплекс неотложных лечебно-диагностических мероприятий на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

9. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация.

10. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с травмами и острыми заболеваниями по профилю "травматология и ортопедия", пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь пациентам по профилю "травматология и ортопедия" и обеспечивающую круглосуточное наблюдение и лечение пациента в стационарных условиях.

11. При угрожающих жизни травмах и острых заболеваниях пациентов, пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами бригада скорой медицинской помощи доставляет в ближайшую медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю "травматология и ортопедия" или "хирургия", "анестезиология и реанимация".

12. При госпитализации пациентов по профилю "травматология и ортопедия" с угрожающими жизни травмами и острыми заболеваниями в хирургическое отделение (в отделение анестезиологии и реанимации) медицинской организации первого уровня данная медицинская организация извещает о поступлении такого пострадавшего межрайонную медицинскую организацию, организует проведение необходимых реанимационных и лечебно-диагностических мероприятий.

При подтверждении наличия симптомов, предполагающих перелом проксимального отдела бедренной кости (далее ППОБК), каждый пациент (вне зависимости от тяжести сопутствующих заболеваний) должен быть эвакуирован в медицинскую организацию.

В случае отказа пациента от медицинской эвакуации данная информация вносится в карту вызова бригады СМП (учетная [форма 110/у](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=365655&dst=100136)).

Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь пациентам с ППОБК оказывается в стационарах ([приложение N 3](#P155) к настоящему приказу).

При подтвержденном методами лучевой диагностики ППОБК пациент должен быть госпитализирован в стационар.

Врач-травматолог-ортопед (врач-хирург) должен проинформировать пациента о рисках осложнений, связанных с консервативным лечением ППОБК (пневмония, тромбоз вен нижних конечностей, тромбоэмболия легочной артерии (далее ТЭЛА), пролежни) и высоком уровне смертности при консервативном лечении ППОБК.

В случае отказа пациента от стационарного лечения причина его отказа должна быть зафиксирована в истории болезни приемного отделения (далее - ПО) с личной подписью больного или его представителей (в случае юридически установленной недееспособности пациента). Если пациент или его представители (в случае юридически установленной недееспособности пациента) отказываются подписать в истории болезни отказ от стационарного лечения, должен быть составлен акт об отказе от стационарного лечения, подписан тремя врачами медицинской организации.

Длительность предоперационного периода при ППОБК взрослого населения старше 60 лет должна быть минимальной и достаточной для полноценного обследования и предоперационной подготовки пациента и не должна превышать 48 часов с момента поступления его в стационар.

При наличии медицинских показаний перевод пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, осуществляется с использованием автомобиля скорой медицинской помощи класса "C".

В сложных клинических случаях (переломы С-типа, внутрисуставные переломы, травмы и заболевания, требующие неотложного оперативного вмешательства, особого реабилитационного режима и других) для определения дальнейшей тактики ведения пациента медицинская организация извещает о поступлении такого пациента в ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" путем направления в указанную медицинскую организацию следующей медицинской документации о пациенте:

выписка из медицинской карты амбулаторного пациента (медицинской карты стационарного больного) с указанием паспортных данных пациента, анамнеза заболевания, характера травмы, данных медицинского осмотра, результатов проведенных лабораторных и диагностических исследований;

данные рентгенологических исследований (в том числе фотографические снимки рентгеновских снимков);

контактные данные лечащего врача.

13. Маршрутизация пациентов по профилю "травматология и ортопедия", пострадавших в дорожно-транспортном происшествии на территории Новгородской области, осуществляется в соответствии со Схемой маршрутизации пациентов по профилю "травматология и ортопедия" при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме в Новгородской области.

14. После окончания срока оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях, предусмотренного стандартами медицинской помощи, дальнейшие тактика ведения и медицинская реабилитация пациента определяются консилиумом врачей медицинской организации, в котором пациенту была оказана медицинская помощь.

15. Первичная специализированная медико-санитарная помощь в неотложной форме пациентам по профилю "травматология и ортопедия" осуществляется в кабинетах (отделениях) неотложной травматологии и ортопедии, кабинетах врача-травматолога-ортопеда, врача-хирурга поликлинического подразделения медицинской организации.

16. При самостоятельном обращении пациентов с травмой или острым заболеванием костно-мышечной системы в кабинет врача-травматолога-ортопеда (кабинет врача-хирурга) медицинской организации врач-специалист оказывает необходимую медицинскую помощь на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, оценивает общее состояние пациента, его травматолого-ортопедический статус, определяет необходимость дополнительных лабораторных и инструментальных исследований для уточнения диагноза и при наличии медицинских показаний для госпитализации пациента направляет пациента в хирургическое отделение или отделение травматологии и ортопедии медицинской организации по территориальному принципу.

При отсутствии медицинских показаний к госпитализации в хирургическое отделение или отделение травматологии и ортопедии медицинской организации пациентам с травмой или заболеванием костно-мышечной системы проводится терапевтическое или хирургическое лечение в амбулаторных условиях по территориальному принципу (по месту прикрепления пациента).

17. При наличии медицинских показаний лечение проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным [номенклатурой](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=343261&dst=100013) специальностей специалистов, имеющих высшее медицинское и фармацевтическое образование, утвержденной приказом Минздрава России от 07.10.2015 N 700н.

18. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется в федеральных государственных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствии эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у пациентов с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с федеральными нормативными правовыми актами.

19. При наличии медицинских показаний для применения высокотехнологичных методов лечения травм и заболеваний костно-мышечной системы или возникновения подозрения на наличие заболевания, требующего применения данных методов, пациент направляется в соответствующую медицинскую организацию в соответствии с [Порядком](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=338442&dst=100013) организации оказания высокотехнологичной медицинской помощи с применением единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 октября 2019 г. N 824н.

20. При наличии медицинских показаний пациенты после проведенного лечения направляются в отделения медицинской реабилитации медицинских организаций и санаторно-курортные организации.

21. Медицинская помощь по профилю "травматология и ортопедия" в отдельных случаях оказывается в соответствии с приказами министерства здравоохранения Новгородской области, которые не противоречат действующему порядку.

Приложение N 3

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 19.10.2023 N 1134-д

СХЕМА

МАРШРУТИЗАЦИИ ПАЦИЕНТОВ ПО ПРОФИЛЮ "ТРАВМАТОЛОГИЯ

И ОРТОПЕДИЯ" ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЛАНОВОЙ,

ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ ФОРМЕ В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

┌──────────────────────────────┐ ┌───────────────┐ ┌──────────────┐

│ Зона медицинского │ │ Наименование │ │ Медицинские │

│ обслуживания, на территории │ │ межрайонных │ │ организации │

│ которых расположены │ │ медицинских │ │ III уровня │

│ медицинские организации I │ │ организаций │ │ │

│ уровня │ │ │ │ │

├──────────────────────────────┤ ├───────────────┤ ├──────────────┤

│Великий Новгород, Батецкий,│ │ ГОБУЗ │ │ │

│Маловишерский, Новгородский,│ │ "Центральная │ │ │

│Чудовский, Шимский│ │ городская │ │ │

│муниципальные районы, Солецкий│────>│ клиническая │────>│ │

│муниципальный округ │ │ больница" │ │ │

├──────────────────────────────┤ ├───────────────┤ │ │

│Боровичский, Любытинский,│ │ ГОБУЗ │ │ │

│Мошенской, Окуловский,│ │ "Боровичская │ │ │

│Пестовский муниципальные│────>│ центральная │────>│ │

│районы, Хвойнинский│ │ районная │ │ ГОБУЗ │

│муниципальный округ │ │ больница" │ │"Новгородская │

├──────────────────────────────┤ ├───────────────┤ │ областная │

│Старорусский, Парфинский,│ │ ГОБУЗ │ │ клиническая │

│Поддорский, Холмский│ │ Старорусская │ │ больница" │

│муниципальные районы,│────>│ центральная │────>│ │

│Волотовский муниципальный│ │ районная │ │ │

│округ │ │ больница │ │ │

├──────────────────────────────┤ ├───────────────┤ │ │

│Валдайский район, Крестецкий,│ │Многопрофильный│ │ │

│Демянский муниципальные│ │ медицинский │ │ │

│районы, Марёвский│ │ центр ФГБУ │ │ │

│муниципальный округ │────>│ СЗОНКЦ им. │────>│ │

│ │ │ Л.Г.Соколова │ │ │

│ │ │ФМБА России (по│ │ │

│ │ │ согласованию) │ │ │

└──────────────────────────────┘ └───────────────┘ └──────────────┘