

**Σχέδιο νόμου του Υπουργείου Υγείας  
με τίτλο  
«Αναμόρφωση του Εθνικού Συστήματος Τραύματος»**

<b>ΠΙΝΑΚΑΣ ΠΕΡΙΕΧΟΜΕΝΩΝ</b>	
<b>ΜΕΡΟΣ Α΄: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>	
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄: ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ</b>	
<b>Άρθρο 1</b>	Σκοπός
<b>Άρθρο 2</b>	Αντικείμενο
<b>Άρθρο 3</b>	Ορισμοί
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄: ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΤΑΘΜΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>	
<b>Άρθρο 4</b>	Εθνικό Σύστημα Τραύματος
<b>Άρθρο 5</b>	Κέντρα Τραύματος
<b>Άρθρο 6</b>	Σταθμοί Τραύματος
<b>Άρθρο 7</b>	Ανάπτυξη ενιαίου δικτύου υγειονομικών σχηματισμών για την αντιμετώπιση του τραύματος
<b>Άρθρο 8</b>	Νοσοκομεία στα οποία λειτουργούν Κέντρα Τραύματος Επιπέδου I
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ΄: ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>	
<b>Άρθρο 9</b>	Προσωπικό
<b>Άρθρο 10</b>	Υπεύθυνος Ομάδας Τραύματος Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και II και Σταθμών Τραύματος Επιπέδου III
<b>Άρθρο 11</b>	Αρμοδιότητες του Υπευθύνου της Ομάδας Τραύματος
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄: ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ, ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΤΑΘΜΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>	
<b>Άρθρο 12</b>	Σύσταση και αρμοδιότητες της Εθνικής Επιτροπής Τραύματος
<b>Άρθρο 13</b>	Διαδικασία αξιολόγησης Κέντρων και Σταθμών Τραύματος
<b>ΚΕΦΑΛΑΙΟ Ε΄ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ</b>	
<b>Άρθρο 14</b>	Εκπαίδευση ειδικευμένου και ειδικευόμενου ιατρικού προσωπικού και νοσηλευτικού προσωπικού που συμμετέχει στις Ομάδες Τραύματος των Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και II και των Σταθμών Τραύματος επιπέδου III
<b>ΜΕΡΟΣ Β΄: ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ, ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ</b>	
<b>Άρθρο 15</b>	Εξουσιοδοτικές διατάξεις
<b>Άρθρο 16</b>	Μεταβατική διάταξη
<b>Άρθρο 17</b>	Καταργούμενες διατάξεις
<b>ΜΕΡΟΣ Γ΄: ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ</b>	

**ΜΕΡΟΣ Α΄**  
**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ**  
**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Α΄**  
**ΓΕΝΙΚΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

**Άρθρο 1**

**Σκοπός**

Σκοπός του παρόντος είναι: α) ο εκσυγχρονισμός και η ενίσχυση των υγειονομικών δομών του Εθνικού Συστήματος Υγείας, β) η οργάνωση και λειτουργία Εθνικού Συστήματος Τραύματος, γ) η ταχεία και αποτελεσματική ιατρική απόκριση στη διαχείριση και αντιμετώπιση του τραυματία και δ) η μείωση των υψηλών επιπέδων νοσηρότητας, θνητότητας, αναπηρίας και των ψυχοκοινωνικών επιπτώσεων των τραυματιών.

**Άρθρο 2**

**Αντικείμενο**

Αντικείμενο του παρόντος είναι: α) η οργάνωση και λειτουργία δεκαοκτώ (18) Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και δύο (2) Κέντρων Παιδικού Τραύματος Επιπέδου I εντός υγειονομικών δομών του Εθνικού Συστήματος Υγείας, β) η σύσταση Εθνικής Επιτροπής Τραύματος για την αξιολόγηση των Κέντρων και των Σταθμών Τραύματος και την εν γένει παρακολούθηση του Εθνικού Συστήματος Τραύματος, και γ) η εκπαίδευση του ειδικευμένου και ειδικευόμενου ιατρικού προσωπικού και του νοσηλευτικού προσωπικού που συμμετέχει στις ομάδες τραύματος των Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και II και των Σταθμών Τραύματος Επιπέδου III.

**Άρθρο 3**

**Ορισμοί**

Για τους σκοπούς του παρόντος ισχύουν οι ακόλουθοι ορισμοί:

α. Τραύμα: η εκτόνωση ενέργειας διαφόρων μορφών σε ζωντανό οργανισμό που υπερβαίνει τη φυσική αντοχή των ιστών, με άμεσο αποτέλεσμα τη βλάβη αυτών και, με τον τρόπο αυτό, και των ζωτικών λειτουργιών.

β. Ομάδα Τραύματος: το σύνολο του ειδικευμένου και του ειδικευόμενου ιατρικού προσωπικού καθώς και του νοσηλευτικού προσωπικού που λαμβάνει κατάλληλη εκπαίδευση στα εκπαιδευτικά προγράμματα του άρθρου 14, υπηρετεί στα Κέντρα Τραύματος Επιπέδων I και II και ενεργοποιείται για όλους τους ασθενείς Προτεραιότητας 1 που ορίζονται στην υπό στοιχεία Γ2α/οικ.9666/15.2.2023 απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας (Β΄ 847), περί του Εθνικού Συστήματος Τραύματος, όπως εκάστοτε ισχύει και κατά περίπτωση για τους ασθενείς Προτεραιότητας 2 της ανωτέρω απόφασης.

γ. Αίθουσα Αναζωογόνησης: η ειδικά οργανωμένη και εξοπλισμένη αίθουσα, η οποία λειτουργεί στο Τμήμα Επειγόντων Περιστατικών (Τ.Ε.Π.) του νοσοκομείου και στην οποία παρέχονται εικοσιτετράωρη ιατρονοσηλευτική φροντίδα και άμεση καρδιοαναπνευστική υποστήριξη στον βαρέως τραυματία.

δ. Προτεραιότητες στην ενεργοποίηση ομάδας τραύματος: οι προτεραιότητες που ορίζονται στην υπό στοιχεία Γ2α/οικ.9666/15.2.2023 απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας, περί του Εθνικού Συστήματος Τραύματος, όπως εκάστοτε ισχύει.

**ΚΕΦΑΛΑΙΟ Β΄**  
**ΟΡΓΑΝΩΣΗ ΚΑΙ ΛΕΙΤΟΥΡΓΙΑ ΤΩΝ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΤΩΝ ΣΤΑΘΜΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ ΤΟΥ ΕΘΝΙΚΟΥ**  
**ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ**

**Άρθρο 4**

**Εθνικό Σύστημα Τραύματος**

Το Εθνικό Σύστημα Τραύματος αποτελεί ένα ολοκληρωμένο σύστημα οργάνωσης και διαχείρισης της φροντίδας του τραύματος, το οποίο συγκροτεί το σύνολο των Κέντρων Τραύματος και των Σταθμών Τραύματος που λειτουργούν εντός υγειονομικών δομών του Εθνικού Συστήματος Υγείας και τα οποία κατατάσσονται σε τέσσερα (4) επίπεδα ικανότητας ανάλογα με τις υποδομές, τον εξοπλισμό και την Ομάδα Τραύματος που διαθέτουν, καθώς και την ικανότητα απόκρισής τους στη διαχείριση της βαρύτητας του τραύματος.

**Άρθρο 5**

**Κέντρα Τραύματος**

1. Τα Κέντρα Τραύματος είναι οι φορείς αντιμετώπισης τραυμάτων των δύο (2) πρώτων προτεραιοτήτων σοβαρότητας τραυματισμού, όπως αυτές ορίζονται στην υπό στοιχεία Γ2α/οικ.9666/15.2.2023 απόφαση της Αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας (Β΄ 847), περί του Εθνικού Συστήματος Τραύματος, και λειτουργούν εντός δημόσιων υγειονομικών δομών με τις αναγκαίες υποδομές, τον κατάλληλο εξοπλισμό και την ύπαρξη Ομάδας Τραύματος.

2. Τα Κέντρα Τραύματος κατατάσσονται σε δύο (2) επίπεδα ικανότητας απόκρισης στη διαχείριση βαρύτητας του τραύματος ως εξής:

α) Κέντρο Τραύματος Επιπέδου I:

Είναι ο ειδικά διαμορφωμένος επιχειρησιακά χώρος, με τις κατάλληλες υποδομές, τον αναγκαίο εξοπλισμό και την Ομάδα Τραύματος για την αντιμετώπιση βαρέως τραύματος (Προτεραιότητα 1) της γεωγραφικής περιοχής ευθύνης της υγειονομικής δομής στην οποία λειτουργεί. Στο Κέντρο Τραύματος Επιπέδου I αντιμετωπίζονται τραύματα με πολύ υψηλή πιθανότητα απειλής για τη ζωή ή κρίσιμης αναπηρίας και οι ασθενείς Προτεραιότητας 1 μεταφέρονται αμελλητί στο Κέντρο Τραύματος Επιπέδου I που εφημερεύει από το Κέντρο Τραύματος Επιπέδου II και τους Σταθμούς Τραύματος.

Στο Κέντρο Τραύματος Επιπέδου I μεταφέρονται και περιστατικά ασθενών Προτεραιότητας 2, εφόσον το Κέντρο Τραύματος Επιπέδου II δεν διαθέτει το προσωπικό ή τις υποδομές για την αντιμετώπιση αυτών και υπό την προϋπόθεση ότι η κλινική κατάσταση του ασθενούς το επιτρέπει.

Το Κέντρο Τραύματος Επιπέδου I λειτουργεί σε υγειονομικές δομές που έχουν τις ακόλουθες υποδομές και εξοπλισμό:

αα) Μία (1) Αίθουσα Αναζωογόνησης,

αβ) ένα (1) ακτινολογικό εργαστήριο, το οποίο διαθέτει κατ' ελάχιστον έναν (1) αξονικό τομογράφο, εξοπλισμό για επεμβατική ακτινολογία και έναν (1) μαγνητικό τομογράφο,

αγ) μία (1) τουλάχιστον χειρουργική αίθουσα για τη διαχείριση του τραυματία,

αδ) μία (1) Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, και

αε) έναν (1) θάλαμο νοσηλείας ασθενών.

β) Κέντρο Τραύματος Επιπέδου II:

Είναι ο ειδικά διαμορφωμένος επιχειρησιακά χώρος με τις κατάλληλες υποδομές, τον αναγκαίο εξοπλισμό και την Ομάδα Τραύματος για την αντιμετώπιση έως μέτριας βαρύτητας τραύματος (Προτεραιότητα 2) της γεωγραφικής περιοχής ευθύνης της υγειονομικής δομής στην οποία λειτουργεί. Σε περίπτωση προσέλευσης στο Κέντρο Τραύματος Επιπέδου II που εφημερεύει, τραυματία με πολύ

υψηλή πιθανότητα απειλής για τη ζωή του (Προτεραιότητα 1) αντιμετωπίζεται αρχικά στο Επίπεδο II και ακολούθως μεταφέρεται σε Κέντρο Τραύματος Επιπέδου I που εφημερεύει, όταν η κλινική κατάστασή του το επιτρέπει.

Το Κέντρο Τραύματος Επιπέδου II λειτουργεί σε υγειονομικές δομές που έχουν τις ακόλουθες υποδομές και εξοπλισμό:

βα) Μία (1) Αίθουσα Αναζωογόνησης,

ββ) ένα (1) ακτινολογικό εργαστήριο, το οποίο διαθέτει κατ' ελάχιστον έναν (1) αξονικό τομογράφο,

βγ) μία (1) τουλάχιστον χειρουργική αίθουσα για τη διαχείριση του τραυματία,

βδ) μία (1) Μονάδα Εντατικής Θεραπείας, και

βε) έναν (1) θάλαμο νοσηλείας ασθενών.

3. Παιδιατρικό Κέντρο Τραύματος (ΠΚΤ):

Είναι κέντρο τραύματος Επιπέδου I που περιθάλπει αποκλειστικά τραυματισμένα παιδιά. Λειτουργεί υποχρεωτικά σε Παιδιατρικά Νοσοκομεία και Παιδιατρικές Κλινικές που διαθέτουν αντίστοιχες υποδομές και εξοπλισμό με τα Κέντρα Τραύματος για την αντιμετώπιση τραυμάτων για παιδιά έως την ηλικία των δεκαέξι (16) ετών.

## **Άρθρο 6**

### **Σταθμοί Τραύματος**

1. Σταθμοί Τραύματος είναι τα Κέντρα Υγείας και τα Περιφερειακά Ιατρεία τα οποία δεν διαθέτουν τις αναγκαίες υποδομές, τον κατάλληλο εξοπλισμό και την ικανότητα απόκρισης στην αντιμετώπιση των ασθενών Προτεραιότητας 1 και Προτεραιότητας 2, λειτουργούν ως υποδοχείς όλων των τραυματιών, παρέχουν τις πρώτες βοήθειες σε αυτούς και συνιστούν τους ενδιάμεσους φορείς διασύνδεσης με τα Κέντρα Τραύματος για τη διακομιδή και αντιμετώπιση των τραυματιών.

2. Οι Σταθμοί Τραύματος κατατάσσονται σε δύο (2) επίπεδα ικανότητας απόκρισης στη διαχείριση της βαρύτητας του τραύματος ως εξής:

α) Σταθμός Τραύματος Επιπέδου III:

Είναι το Κέντρο Υγείας, το οποίο λειτουργεί ως υποδοχέας των τραυματιών με δυνατότητα αντιμετώπισης μικρής βαρύτητας τραύματος (Προτεραιότητας 3) της γεωγραφικής περιοχής ευθύνης του και συνιστά δομή αναφοράς και φορέα διασύνδεσης με τα Κέντρα Τραύματος.

Ο Σταθμός Τραύματος Επιπέδου III έχει τις ακόλουθες υποδομές και εξοπλισμό:

αα) Αίθουσα πρώτων βοηθειών ή αναζωογόνησης, η οποία λειτουργεί σε χώρο κατάλληλα διαμορφωμένο για επείγοντα περιστατικά, με δυνατότητα τουλάχιστον μίας (1) κλίνης, και

αβ) ιατρικό και νοσηλευτικό προσωπικό για την αντιμετώπιση του τραύματος.

Το προσωπικό που κατ' ελάχιστον διαθέτει ο Σταθμός Επιπέδου III είναι ιατρός ειδικευμένος ή ειδικευόμενος οποιασδήποτε ειδικότητας ή άνευ ειδικότητας ή περιφερειακός ιατρός και νοσηλεύτες, ιδίως προσωπικό που έχει λάβει κατάλληλη εκπαίδευση στη διαχείριση και αναζωογόνηση τραύματος στα εκπαιδευτικά προγράμματα του άρθρου 14.

β) Σταθμός Τραύματος Επιπέδου IV:

Ο Σταθμός Τραύματος Επιπέδου IV είναι το Περιφερειακό Ιατρείο, το οποίο λειτουργεί ως υποδοχέας των τραυματιών με δυνατότητα παροχής πρώτων βοηθειών για την αντιμετώπιση τραύματος στη γεωγραφική περιοχή ευθύνης του και συνιστά δομή αναφοράς και φορέα διασύνδεσης με ένα από τα Κέντρα Τραύματος Επιπέδου I και II, ανάλογα με τη βαρύτητα του τραύματος. Ο Σταθμός Τραύματος Επιπέδου IV διαθέτει το κατάλληλο ιατρικό προσωπικό και επαρκή εξοπλισμό για την παροχή πρώτων βοηθειών και για την καρδιοαναπνευστική αναζωογόνηση των τραυματιών.

## **Άρθρο 7**

### **Ανάπτυξη ενιαίου δικτύου υγειονομικών σχηματισμών για την αντιμετώπιση του τραύματος**

Οι υγειονομικές δομές στις οποίες λειτουργούν Κέντρα και Σταθμοί Τραύματος που υποδέχονται, διαχειρίζονται ή παρέχουν πρώτες βοήθειες για την αντιμετώπιση του τραύματος, κατανέμονται στην ίδια γεωγραφική περιφέρεια και συνιστούν ενιαίο δίκτυο υγειονομικών σχηματισμών για την αντιμετώπιση του τραύματος. Ο τραυματίας μεταφέρεται από Κέντρο ή Σταθμό Τραύματος χαμηλότερου επιπέδου σε Κέντρο ή Σταθμό Τραύματος ανώτερου επιπέδου, αποκλειστικά με κριτήριο την προτεραιότητα της βαρύτητας του τραύματός του και παραπέμπεται στην καταλληλότερη και εγγύτερη υγειονομική δομή για την αντιμετώπιση του τραύματος αυτού.

## **Άρθρο 8**

### **Νοσοκομεία στα οποία λειτουργούν Κέντρα Τραύματος Επιπέδου Ι**

1. Κέντρα Τραύματος Επιπέδου Ι λειτουργούν στα ακόλουθα πέντε (5) νοσοκομεία της Περιφέρειας Αττικής:
  - α. Στο Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Ο ΕΥΑΓΓΕΛΙΣΜΟΣ»,
  - β. στο Γενικό Νοσοκομείο Αττικής «ΚΑΤ»,
  - γ. στο Γενικό Νοσοκομείο Νίκαιας «ΑΓΙΟΣ ΠΑΝΤΕΛΕΗΜΩΝ»,
  - δ. στο Γενικό Νοσοκομείο «ΑΣΚΛΗΠΙΕΙΟ» Βούλας και
  - ε. στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο «Αττικόν».
2. Κέντρα Τραύματος Επιπέδου Ι λειτουργούν στα ακόλουθα τρία (3) νοσοκομεία της Περιφερειακής Ενότητας Θεσσαλονίκης της Περιφέρειας Κεντρικής Μακεδονίας:
  - α. Στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «ΙΠΠΟΚΡΑΤΕΙΟ»,
  - β. στο «ΓΕΝΙΚΟ ΝΟΣΟΚΟΜΕΙΟ ΠΑΠΑΓΕΩΡΓΙΟΥ» και
  - γ. στο Γενικό Νοσοκομείο Θεσσαλονίκης «Γεώργιος Παπανικολάου».
3. Κέντρα Τραύματος Επιπέδου Ι λειτουργούν στα ακόλουθα πέντε (5) νοσοκομεία της υπόλοιπης επικράτειας:
  - α. Στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Αλεξανδρούπολης,
  - β. στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ηρακλείου,
  - γ. στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Ιωαννίνων,
  - δ. στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Λάρισας και
  - ε. στο Πανεπιστημιακό Γενικό Νοσοκομείο Πατρών «ΠΑΝΑΓΙΑ Η ΒΟΗΘΕΙΑ».
4. Κέντρα Παιδιατρικού Τραύματος Επιπέδου Ι λειτουργούν στα ακόλουθα νοσοκομεία:
  - α. Στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «Η Αγία Σοφία» και
  - β. στο Γενικό Νοσοκομείο Παιδών Αθηνών «ΠΑΝΑΓΙΩΤΟΥ ΚΑΙ ΑΓΛΑΪΑΣ ΚΥΡΙΑΚΟΥ».
5. Το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «Γ. ΓΕΝΝΗΜΑΤΑΣ», το Γενικό Νοσοκομείο Αθηνών «ΚΟΡΓΙΑΛΕΝΕΙΟ-ΜΠΕΝΑΚΕΙΟ Ε.Ε.Σ.» και το Γενικό Νοσοκομείο Ελευσίνας «ΘΡΙΑΣΙΟ» λογίζονται ως Κέντρα Τραύματος Επιπέδου Ι με δυνατότητα αντιμετώπισης έως μέτριας βαρύτητας τραύματος (Προτεραιότητα 2) ασθενείς. Σε περίπτωση προσέλευσης τραυματία με πολύ υψηλή πιθανότητα απειλής για τη ζωή (Προτεραιότητα 1) στα νοσοκομεία του πρώτου εδαφίου, ο τραυματίας αντιμετωπίζεται αρχικά στα νοσοκομεία αυτά και όταν η κλινική του κατάσταση το επιτρέπει, μεταφέρεται σε ένα από τα νοσοκομεία της παρ. 1.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'**

### **ΡΥΘΜΙΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗΝ ΟΜΑΔΑ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ**

## **Άρθρο 9** **Προσωπικό**

1. Το ιατρικό προσωπικό που κατ' ελάχιστον απαιτείται για τη λειτουργία του Κέντρου Τραύματος Επιπέδου I είναι των ακόλουθων ειδικοτήτων:

- α) Γενικής Χειρουργικής,
- β) Αναισθησιολογίας,
- γ) Ακτινολογίας,
- δ) Ορθοπαιδικής,
- ε) Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας,
- στ) Νευροχειρουργικής,
- ζ) Χειρουργικής Θώρακος ή Χειρουργικής Θώρακος-Καρδιάς,
- η) Ουρολογίας,
- θ) Αγγειοχειρουργικής,
- ι) Ωτορινολαρυγγολογίας, και
- ια) Επείγουσας Ιατρικής, Επεμβατικής Ακτινολογίας ή Εντατικής Θεραπείας.

2. Το ιατρικό προσωπικό που κατ' ελάχιστον απαιτείται για τη λειτουργία του Κέντρου Τραύματος Επιπέδου II είναι των ακόλουθων ειδικοτήτων:

- α) Γενικής Χειρουργικής ή Χειρουργικής,
- β) Αναισθησιολογίας,
- γ) Ακτινολογίας,
- δ) Ορθοπαιδικής ή Ορθοπαιδικής και Τραυματολογίας,
- ε) Νευροχειρουργικής και
- στ) Επείγουσας Ιατρικής ή Εντατικής Θεραπείας.

3. Στην Ομάδα Τραύματος του Παιδιατρικού Κέντρου Τραύματος συμμετέχει το ειδικευμένο και ειδικευόμενο ιατρικό προσωπικό, καθώς και το νοσηλευτικό προσωπικό της υγειονομικής δομής στην οποία λειτουργεί.

## **Άρθρο 10** **Υπεύθυνος Ομάδας Τραύματος των Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και II και του Σταθμού Τραύματος Επιπέδου III**

1. Υπεύθυνος Ομάδας Τραύματος είναι ιατρός ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής. Ο Υπεύθυνος της Ομάδας Τραύματος αναπληρώνεται από ειδικευμένο ιατρό ειδικότητας γενικής χειρουργικής της Ομάδας Τραύματος και, ελλείψει αυτού, από τον επικεφαλής της εφημερίας του Τμήματος Επειγόντων Περιστατικών.

2. Ο Υπεύθυνος της Ομάδας Τραύματος με τον αναπληρωτή του, καθώς και τα μέλη της Ομάδας Τραύματος που υπηρετούν στα Κέντρα Τραύματος Επιπέδου I και II ορίζονται με απόφαση του Διοικητή ή του Προέδρου του Διοικητικού Συμβουλίου του νοσοκομείου στο οποίο λειτουργούν, κατόπιν εισήγησης του Διευθυντή του Χειρουργικού Τομέα του οικείου νοσοκομείου. Με όμοια απόφαση αντικαθίστανται ο Υπεύθυνος, ο αναπληρωτής του και τα μέλη της Ομάδας Τραύματος.

3. Για τους Σταθμούς Τραύματος Επιπέδου III, χρέη Υπευθύνου της Ομάδας Τραύματος εκτελεί ο ιατρός ειδικότητας Γενικής Χειρουργικής του Κέντρου Υγείας και, ελλείψει αυτού, ο ιατρός οποιασδήποτε ειδικότητας με τη μεγαλύτερη εμπειρία στην αντιμετώπιση του τραύματος.

## **Άρθρο 11** **Αρμοδιότητες του Υπευθύνου της Ομάδας Τραύματος**

1. Ο Υπεύθυνος της Ομάδας Τραύματος έχει τις ακόλουθες αρμοδιότητες:
  - α. λαμβάνει αποφάσεις για τη συνολική ιατρική αντιμετώπιση του τραυματία από την παραλαβή του,
  - β. συντονίζει και παρακολουθεί την Ομάδα Τραύματος ως προς την τήρηση των όρων και προϋποθέσεων για την οργανωμένη υποδοχή του τραυματία στο Τ.Ε.Π., κατόπιν ενημέρωσής του από το Εθνικό Κέντρο Άμεσης Βοήθειας ή τον υπεύθυνο του Τ.Ε.Π.,
  - γ. ορίζει το μέλος της Ομάδας Τραύματος, το οποίο είναι αρμόδιο για την εύρυθμη λειτουργία της Ομάδας Τραύματος κατά την εφημερία, σύμφωνα με το πρόγραμμα αυτής ανά κλινική,
  - δ. συντονίζει και παρακολουθεί την Ομάδα Τραύματος για τη διάγνωση της βλάβης που έχει υποστεί και τη διαδικασία που ακολουθείται στο στάδιο της αναζωογόνησης του τραυματία και
  - ε. συντονίζει και παρακολουθεί την Ομάδα Τραύματος για την προτεραιοποίηση της συντηρητικής ή χειρουργικής αντιμετώπισης των τραυματιών.
2. Το ιατρικό προσωπικό του Τ.Ε.Π. υποστηρίζει τις ενέργειες του Υπευθύνου και της Ομάδας Τραύματος.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Γ'**

### **ΕΘΝΙΚΗ ΕΠΙΤΡΟΠΗ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ, ΔΙΑΔΙΚΑΣΙΑ ΑΞΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΚΕΝΤΡΩΝ ΚΑΙ ΣΤΑΘΜΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ, ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΙΑΤΡΙΚΟΥ ΚΑΙ ΝΟΣΗΛΕΥΤΙΚΟΥ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ**

#### **Άρθρο 12**

##### **Σύσταση και αρμοδιότητες της Εθνικής Επιτροπής Τραύματος**

1. Στο Υπουργείο Υγείας συστήνεται εννεαμελής Εθνική Επιτροπή Τραύματος, μη αμειβόμενη, με σκοπό:
  - α. την παρακολούθηση του Εθνικού Συστήματος Τραύματος,
  - β. τον καθορισμό των διαδικασιών για την εύρυθμη λειτουργία των Κέντρων και των Σταθμών Τραύματος,
  - γ. την επιστημονική υποστήριξη και παροχή συμβουλών στην εξειδίκευση των δράσεων για την σταδιακή ολοκλήρωση του Εθνικού Συστήματος Τραύματος,
  - δ. την αξιολόγηση των Κέντρων και των Σταθμών Τραύματος και την υποβολή εισηγήσεων για τη βελτίωση των υποδομών αυτών, και
  - ε. τη διαρκή εκπαίδευση του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού που παρέχει υπηρεσίες στην αντιμετώπιση του τραύματος.
2. Η Εθνική Επιτροπή Τραύματος αποτελείται από:
  - α. τον Γενικό Γραμματέα Υπηρεσιών Υγείας του Υπουργείου Υγείας ως Πρόεδρο,
  - β. έναν (1) Διοικητή Υγειονομικής Περιφέρειας,
  - γ. έξι (6) ιατρούς με εκπαίδευση στη διαχείριση και αντιμετώπιση του τραύματος και
  - δ. ένα (1) μέλος του Διοικητικού Συμβουλίου του Εθνικού Κέντρου Άμεσης Βοήθειας.Η Εθνική Επιτροπή Τραύματος έχει θητεία πέντε (5) ετών, η οποία δύναται να ανανεώνεται δύο (2) ακόμα φορές.
3. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας ορίζονται ο Πρόεδρος και τα μέλη της Εθνικής Επιτροπής Τραύματος.

#### **Άρθρο 13**

##### **Διαδικασία αξιολόγησης των Κέντρων και των Σταθμών Τραύματος**

Η επάρκεια σε εξοπλισμό και υποδομές των Κέντρων και των Σταθμών Τραύματος, καθώς και η αποτελεσματική αντιμετώπιση στη διαχείριση του τραύματος από το ιατρικό και νοσηλευτικό

προσωπικό το οποίο συγκροτεί τις ομάδες τραύματος αξιολογείται ανά τέσσερα (4) έτη, από την Εθνική Επιτροπή Τραύματος του άρθρου 12. Η Εθνική Επιτροπή Τραύματος συντάσσει έκθεση αξιολόγησης προς τον Υπουργό Υγείας, η οποία περιλαμβάνει τεκμηριωμένη αποτίμηση του έργου της διαχείρισης του τραύματος, των υποδομών του αξιολογούμενου Κέντρου και Σταθμού Τραύματος και εισηγείται την εκ νέου κατάταξη των επιπέδων των Κέντρων και των Σταθμών Τραύματος ανάλογα με την επίτευξη των στόχων τους και τη βελτίωση των υποδομών τους. Η έκθεση αξιολόγησης γνωστοποιείται στη Διοίκηση της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας και στον Διοικητή ή τον Πρόεδρο του Διοικητικού Συμβουλίου του Νοσοκομείου στο οποίο λειτουργεί Κέντρο Τραύματος, καθώς και στους προϊστάμενους των υγειονομικών δομών στις οποίες λειτουργεί Σταθμός Τραύματος.

## **ΚΕΦΑΛΑΙΟ Δ΄** **ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΟΥ ΟΜΑΔΩΝ ΤΡΑΥΜΑΤΟΣ**

### **Άρθρο 14**

**Εκπαίδευση ειδικευμένου και ειδικευόμενου ιατρικού προσωπικού και νοσηλευτικού προσωπικού που συμμετέχει στις ομάδες τραύματος των Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και II και των Σταθμών Τραύματος επιπέδου III**

1. Το ειδικευμένο και ειδικευόμενο ιατρικό προσωπικό, καθώς και το νοσηλευτικό προσωπικό που συμμετέχει στις Ομάδες Τραύματος των Κέντρων Τραύματος Επιπέδου I και II, των Παιδιατρικών Κέντρων Τραύματος, καθώς και των Σταθμών Τραύματος Επιπέδου III λαμβάνουν κατάλληλη εκπαίδευση στη διαχείριση και αναζωογόνηση τραύματος για την παροχή υψηλού επιπέδου υπηρεσιών στην αντιμετώπιση των τραυματιών και στη διαχείριση μεγάλου όγκου περιστατικών, σύμφωνα με τα οριζόμενα στην παρ. 3 του άρθρου 15. Για την ανωτέρω εκπαίδευση δύναται να χορηγείται πιστοποίηση.
2. Το κόστος της εκπαίδευσης του ιατρικού και νοσηλευτικού προσωπικού της παρ. 1 βαρύνει τον προϋπολογισμό της Υγειονομικής Περιφέρειας στην οποία υπηρετούν.

## **ΜΕΡΟΣ Β΄** **ΕΞΟΥΣΙΟΔΟΤΙΚΕΣ, ΜΕΤΑΒΑΤΙΚΕΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΡΓΟΥΜΕΝΕΣ ΔΙΑΤΑΞΕΙΣ**

### **Άρθρο 15**

#### **Εξουσιοδοτικές διατάξεις**

1. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, η οποία εκδίδεται μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, καθορίζονται τα κριτήρια βαρύτητας του τραύματος, ανάλογα με τα ζωτικά του σημεία και το είδος του τραυματισμού, και προσδιορίζεται το κατάλληλο επίπεδο φροντίδας για κάθε τύπο τραύματος.
2. Με απόφαση του Υπουργού Υγείας, μετά από γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, δύναται να ορίζονται ή να αναβαθμίζονται σε Κέντρα Τραύματος Επιπέδου I, νοσοκομεία τα οποία λειτουργούν ως Κέντρα Τραύματος Επιπέδου II κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος, εφόσον πληρούν σωρευτικά τους όρους και τις προϋποθέσεις της περ. α΄ της παρ. 2 του άρθρου 5 και της παρ. 2 του άρθρου 9. Με τη διαδικασία του πρώτου εδαφίου, δύναται να ορίζονται ή να αναβαθμίζονται σε Κέντρα Τραύματος Επιπέδου II, Κέντρα Υγείας που κατά την έναρξη ισχύος του παρόντος λειτουργούν ως Σταθμοί Τραύματος Επιπέδου III εφόσον πληρούν σωρευτικά τους όρους και τις προϋποθέσεις της περ. β΄ της παρ. 2 του άρθρου 5 και της παρ. 3 του άρθρου 9.



3. Με κοινή απόφαση των Υπουργών Υγείας και Εθνικής Οικονομίας και Οικονομικών, μετά από εισήγηση της Εθνικής Επιτροπής Τραύματος του άρθρου 12 και γνώμη του Κεντρικού Συμβουλίου Υγείας, δύναται να καθορίζονται η κατάλληλη εκπαίδευση για την εφαρμογή του άρθρου 14, η διαδικασία πιστοποίησης των σχετικών εκπαιδευτικών προγραμμάτων και η διαδικασία κάλυψης του σχετικού κόστους από τον προϋπολογισμό της οικείας Υγειονομικής Περιφέρειας.

#### **Άρθρο 16**

##### **Μεταβατική διάταξη**

Μέχρι την έκδοση της απόφασης της παρ. 1 του άρθρου 15 εξακολουθεί να ισχύει η υπό στοιχεία Γ2α/οικ.9666/15.2.2023 απόφαση της αναπληρώτριας Υπουργού Υγείας (Β΄ 847), περί του Εθνικού Συστήματος Τραύματος.

#### **Άρθρο 17**

##### **Καταργούμενες διατάξεις**

Από την έναρξη ισχύος του παρόντος καταργούνται η παρ. 1 και η περ. β) της παρ. 2 του άρθρου 50 του ν. 4950/2022 (Α΄ 128), περί του Εθνικού Συστήματος Τραύματος.

#### **ΜΕΡΟΣ Γ΄**

##### **ΕΝΑΡΞΗ ΙΣΧΥΟΣ**

#### **Άρθρο 18**

##### **Έναρξη ισχύος**

Η ισχύς του παρόντος αρχίζει από την ημερομηνία δημοσίευσής του στην Εφημερίδα της Κυβερνήσεως.