



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

«14» 02 2024 г.

г. Элиста

№ 15 *Зур*

Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим
при дорожно-транспортных происшествиях
на территории Республики Калмыкия

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927 н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»,

п р и к а з ы в а ю:

1.Руководителям подведомственных медицинских организаций руководствоваться в работе приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».

2. Утвердить:

2.1. Положение о травмоцентрах 1, 2, 3 уровней, согласно приложению №1 к настоящему приказу;

2.2.Регламент эвакуации пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), в том числе с использованием санитарной авиации, согласно приложению №2 к настоящему приказу;

2.3.Маршрутизацию пострадавших при ДТП, согласно приложению №3 к настоящему приказу;

2.4. Регламент взаимодействия отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее – ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК») с диспетчерскими службами станции (отделений) скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП, согласно приложению №4 к настоящему приказу;

2.5. Зоны ответственности станции (отделений) скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе, согласно приложению №5 к настоящему приказу;

2.6. Шкалу оценки степени тяжести пострадавших на догоспитальном этапе, согласно приложению №6 к настоящему приказу;

2.7. Основные показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП, согласно приложению №7 к настоящему приказу.

3. Главным врачам подведомственных медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП:

3.1. назначить локальным приказом ответственное лицо за оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

3.2. обеспечить организацию оказания круглосуточной скорой медицинской помощи пострадавшим при ДТП в соответствии с порядками оказания и стандартами медицинской помощи;

3.3. обеспечить медицинскую эвакуацию пострадавших в соответствии с Регламентом, утвержденным настоящим приказом, в том числе с использованием санитарной авиации;

3.4. организовать работу диспетчерских служб по приему и передаче вызовов станции (отделений) скорой медицинской помощи подведомственных организаций в соответствии с Регламентом взаимодействия, утвержденным настоящим приказом;

3.5. представлять ежемесячную отчетность в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу.

4. Главным врачам медицинских организаций, в структуре которых функционируют травмоцентры, обеспечить организацию работы травмоцентров в соответствии с Положением о травмоцентре соответствующего уровня, утвержденным настоящим приказом.

5. Главному внештатному специалисту травматологу-ортопеду Минздрава РК, заведующему травматологическим отделением БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» Болдыреву О.В.:

5.1. оказывать методическую и консультативную помощь медицинским организациям по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями Минздрава России, а также настоящим приказом Минздрава РК;

5.2. обеспечить контроль маршрутизации пострадавших при ДТП;

5.3. осуществлять мониторинг оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами в условиях травмоцентров различного уровня на территории Республики Калмыкия и соседних регионов;

5.4. вносить предложения по дальнейшему совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

6. Главному врачу БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Хулхачиевой К.Н. обеспечить организацию:

6.1. Координации взаимодействия бригад скорой медицинской помощи, специалистов травмоцентров 1, 2 и 3 уровней и иных медицинских организаций при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

6.2. Медицинской эвакуации пострадавших при ДТП в травмоцентры 1 уровня и иные специализированные медицинские организации (по показаниям) силами бригад скорой медицинской помощи медицинских организаций республики, отделения ЭКСМП.

7. Директору БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» Очирову Д.Ю.:

7.1. разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК;

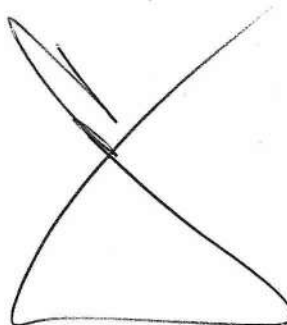
7.2. обеспечить своевременное предоставление в Минздрав России информации о достигнутых показателях реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП.

8. Считать утратившим силу приказ Минздрава РК от 09.04.2019 г. № 394-пр «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия».

9. Начальнику отдела правового обеспечения и делопроизводства Минздрава РК Шевену Р.Н. довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций.

10. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра Г.В. Сарангову.

Министр



Сараев Б.А.

Положение о травмоцентре 1, 2, 3 уровней

1. Общая часть

Травмоцентр 1 уровня - это подразделение медицинской организации в структуре БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» и БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», обеспечивающее организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями.

В травмоцентр 1 уровня госпитализируются пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями повреждений, в т.ч. доставленные с места дорожно-транспортного происшествия (далее - ДТП), с травмами любой степени тяжести и локализации; пострадавшие, перевозимые из травмоцентров II, III уровня; больные для этапного хирургического лечения последствий травм, в т.ч. полученных при ДТП.

2. Задачи

2.1.Круглосуточное оказание экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП.

2.2.Круглосуточная консультативная помощь специалистам травмоцентров 2 и 3 уровней и иных медицинских организаций.

2.3.Организационно-методическая работа по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП.

2.4. Ведение статистического учета и подготовка отчетности по сочетанным, множественным и изолированным травмам, сопровождающимся шоками.

2.5. Проведение анализа распространенности, структуры, причин травматизма.

2.6. Разработка программы профилактики травматизма совместно с другими заинтересованными организациями.

2.7. Организация работы многопрофильных круглосуточных бригад.

3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра 1 уровня обеспечивает координацию деятельности структурных подразделений базовой медицинской организации, организует контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП, на всех этапах лечебного процесса.

4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра 1 уровня входят:
врач травматолог-ортопед;
врач-хирург;
врач-нейрохирург;

врач ультразвуковой диагностики;
врач-рентгенолог (включая МРТ).

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям.

Руководит работой бригады травмоцентра квалифицированный врач травматолог-ортопед в соответствии с графиком дежурств.

5.Травмоцентр 1 уровня на функциональной основе объединяет следующие подразделения медицинской организации, работающие в круглосуточном режиме:

- стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение);
- операционное отделение для противошоковых мероприятий;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии);
- отделение функциональной и ультразвуковой диагностики;
- отделение клинической лабораторной диагностики;
- отделение (кабинет) переливания крови;
- хирургическое отделение;
- травматологическое отделение;
- нейрохирургическое (койки) отделение;
- отделение (кабинет) эндоскопии;
- отделение (койки) сосудистой хирургии.

Положение о травмоцентре 2 уровня

1. Общая часть

Травмоцентр 2 уровня - это подразделение медицинской организации в структуре медицинской организации, обеспечивающее медицинскую эвакуацию пострадавших на себя с места ДТП и из травмоцентров 3 уровня, обеспечивающих оказание экстренной квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП на догоспитальном и госпитальном этапах, которое оснащено аппаратом компьютерной томографии.

2. Задачи

2.1. Круглосуточное оказание экстренной квалифицированной и организация оказания экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП.

2.2. Транспортировка пострадавших с травмами в травмоцентры высшего порядка (в т.ч. соседних регионов, по показаниям) с проведением необходимого объема лечебно-эвакуационных мероприятий.

2.3. Немедленное информирование оперативного дежурного отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и специалистов травмоцентров 1 уровня о транспортировке, степени тяжести пострадавших и их количестве (круглосуточно).

3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра 2 уровня организует работу специалистов базовой медицинской организации, контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП на госпитальном этапе, вызов специалистов отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и перевод пострадавших в травмоцентры более высокого уровня.

4. Травмоцентр 2 уровня на функциональной основе объединяет следующие подразделения медицинской организации, работающие в круглосуточном режиме:

- приемное отделение;
- операционную для противошоковых мероприятий;
- палаты реанимации и интенсивной терапии;
- кабинет лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии;
- кабинет функциональной и ультразвуковой диагностики;
- кабинет клинической лабораторной диагностики;
- кабинет переливания крови;
- хирургическое отделение с травматологическими койками;
- койки травматологического профиля.

Положение о травмоцентре 3 уровня

1. Общая часть

Травмоцентр 3 уровня - это подразделение медицинской организации в структуре районной больницы, обеспечивающее медицинскую эвакуацию пострадавших на себя с места ДТП и в травмоцентры более высокого уровня, обеспечивающих оказание экстренной квалифицированной и при необходимости организации оказания экстренной специализированной медицинской помощи.

2. Задачи

2.1. Круглосуточное оказание экстренной квалифицированной и организации оказания экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП.

2.2. Транспортировка пострадавших в травмоцентры более высокого уровня (в т.ч. соседних регионов, по показаниям) с проведением необходимого объема лечебно-эвакуационных мероприятий.

2.3. Немедленное информирование оперативного дежурного отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и специалистов травмоцентров 1 и 2 уровней о транспортировке, степени тяжести пострадавших и их количестве (круглосуточно).

3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра 3 уровня организует работу специалистов базовой медицинской организации, контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП на госпитальном этапе, вызов специалистов отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и перевод пострадавших в травмоцентры более высокого уровня.

4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра 3 уровня входят:

- врач-травматолог либо врач-хирург;
- врач анестезиолог-реаниматолог.

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям.

Руководит работой бригады квалифицированный врач-травматолог либо врач-хирург в соответствии с графиком дежурств.

В травмоцентре 3 уровня работают врач-травматолог, врач-хирург, врач анестезиолог-реаниматолог. При необходимости в течение 1 - 2 часов привлекаются специалисты иных медицинских организаций.

5. Медицинская организация, в структуре которой сформирован травмоцентр 3 уровня, должна иметь в своем составе:

- хирургические и реанимационные койки;
- противошоковую палату, расположенную в приемном отделении».

Регламент эвакуации пострадавших при ДТП, в том числе с использованием санитарной авиации

1. Медицинская эвакуация, в том числе с использованием санитарной авиации, пострадавших при ДТП (далее - пострадавшие) с места ДТП осуществляется в ближайшие к месту ДТП медицинские организации, в структуре которых сформированы травмоцентры 1 и 2 уровня, в соответствии с возрастной принадлежностью пострадавших и зонами ответственности данных медицинских организаций на госпитальном этапе.

2. В ближайшие к месту ДТП медицинские организации, в структуре которых сформированы травмоцентры 3 уровня, может быть осуществлена медицинская эвакуация пострадавших только в следующих случаях:

- При наличии у пострадавшего повреждений, требующих экстренного хирургического вмешательства, без которого реанимационные мероприятия обречены на неудачу в течение ближайших 10-20 минут, в т.ч. повреждений, сопровождающихся обширными разрушениями грудной или брюшной стенки, кровотечением из синусов головного мозга, кровотечением из магистральных сосудов. После проведения экстренного хирургического вмешательства и стабилизации гемодинамических показателей пациент должен быть в кратчайшие сроки (оптимально в первые 24 часа с момента доставки пациента в травмоцентр 3 уровня) переведен для дальнейшего лечения в травмоцентр 1 уровня.

- При наличии у пострадавшего изолированной травмы конечности, не сопровождающейся шоком, при стабильном гемодинамическом состоянии пациента и способности его к самостоятельному передвижению.

3. В травмоцентр 1 уровня из травмоцентра 2 уровня осуществляется медицинская эвакуация следующих групп взрослых пострадавших:

- Пострадавшие с травмами, сопровождавшимися развитием шока 3 степени, имеющие сомнительный или отрицательный прогноз течения острого периода травматической болезни в связи с высокой вероятностью развития у таких пациентов в позднем периоде травматической болезни гнойно-септических осложнений.

- Пострадавшие, у которых имеется острая массивная кровопотеря (более 2500 мл) в сочетании с источниками, так называемой, скрытой кровопотери (переломы длинных трубчатых костей, костей таза) в связи с высокой вероятностью развития у таких пациентов в позднем периоде травматической болезни гнойно-септических осложнений.

- Пострадавшие, имеющие тяжелую черепно-мозговую травму, независимо от степени шока.

- Пострадавшие с черепно-лицевой травмой, требующей выполнения отсроченных операций.

- Пострадавшие, нуждающиеся в последующем остеосинтезе 2-х и более сегментов верхней или нижней конечности.

- Пострадавшие с осложненными переломами позвоночника, с синдромом нарушения проводимости спинного мозга, ушибами спинного мозга, которые сопровождаются неврологическим дефицитом.

- Пострадавшие с множественными двухсторонними переломами ребер с формированием реберного клапана.

- Пострадавшие, у которых наблюдается развитие гнойных осложнений, получившие травмы, сопровождающиеся шоком. Наиболее ранним критерием развития сепсиса является повышение уровня прокальцитонина в сыворотке крови, что происходит до появления первых клинических признаков генерализованной инфекции. Повышение уровня прокальцитонина в сыворотке более 2 нг/мл является безусловным признаком развития сепсиса и должно быть показанием к переводу в травмоцентр 1 уровня.

4. В травмоцентр 1 уровня из травмоцентров 3 уровня осуществляется медицинская эвакуация всех взрослых пострадавших, получивших сочетанные, множественные и изолированные травмы, сопровождающиеся шоком.

5. В травмоцентр 2 уровня из травмоцентров 3 уровня может осуществляться медицинская эвакуация взрослых пациентов с изолированной травмой конечности, не сопровождающейся шоком, со стабильным состоянием гемодинамики при необходимости выполнения оперативного вмешательства и дальнейшего лечения в условиях травматологического отделения травмоцентра 2 уровня.

6. Всех пострадавших детского возраста, получивших сочетанные, множественные и изолированные травмы, сопровождающиеся шоком, следует переводить из медицинских организаций для дальнейшего лечения в травмоцентр 1 уровня, где оказывается медицинская помощь пострадавшим детского возраста. Перевод пострадавших должен быть осуществлен в возможно короткие сроки - оптимально в первые 24 ч с момента доставки пациента с места ДТП в стационар.

7. Противопоказаниями к немедленной транспортировке являются нестабильность гемодинамики и признаки нарастания отека и дислокации головного мозга у пострадавшего.

Маршрутизация пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях

Наименование медицинской организации	Структурное подразделение, специалист	Вид медицинской помощи
<i>I уровень –</i>		
<p>Медицинские организации Республики Калмыкия:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Фельдшерские пункты 2) Фельдшерско-акушерские пункты 3) Участковые больницы 4) Врачебные амбулатории 5) Офисы общей врачебной (семейной) практики 6) ДХПП 7) Отделения скорой медицинской помощи районных больниц 8) БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» 	<p>Медицинские работники фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, отделений скорой медицинской помощи районных больниц, станции скорой медицинской помощи, ответственные от ДХПП</p>	<p>Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях. Первичная доврачебная помощь в объеме осмотра, оказания скорой медицинской помощи и осуществление медицинской эвакуации при наличии медицинских показаний</p> <p>Первичная врачебная помощь в объеме осмотра, оказания скорой медицинской помощи и осуществление медицинской эвакуации при наличии медицинских показаний</p>
<i>Ответственные за контроль I уровня - заместители главных врачей по лечебной работе районных больниц, главный врач БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»</i>		
<i>II уровень Первичная специализированная медико-санитарная помощь</i>		
<p>БУ РК «Приютненская РБ» БУ РК «Ики-Бурульская РБ» БУ РК «Октябрьская РБ»</p>	<p>Медицинские работники стационарных отделений районных больниц</p>	<p>Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, установка диагноза, стабилизация больного в условиях районных больниц и осуществления профильной медицинской эвакуации</p>

<p>БУ РК «Сарпинская РБ» - травмоцентр 3 уровня БУ РК «Городовиковская РБ» - травмоцентр 3 уровня БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» - травмоцентр 3 уровня БУ РК «Кетченеровская РБ» - травмоцентр 3 уровня БУ РК «Малодербетовская РБ» - травмоцентр 3 уровня БУ РК «Юстинская РБ» - травмоцентр 3 уровня БУ РК «Яшкульская РБ» - травмоцентр 3 уровня</p> <p>БУ РК «Яшалтинская РБ» - травмоцентр 2 уровня БУ РК «Лаганская РБ» - травмоцентр 2 уровня</p>	<p>Медицинские работники травмоцентров 3 уровня</p> <p>Медицинские работники травмоцентров 2 уровня</p>	<p>Оказание специализированной медицинской помощи, установка диагноза, стабилизация больного в условиях травмоцентров 3 уровня и осуществление профильной медицинской эвакуации</p> <p>Оказание специализированной медицинской помощи, установка диагноза, стабилизация больного в условиях травмоцентров 2 уровня и осуществление профильной медицинской эвакуации</p>
<p><i>Ответственные за контроль II уровня – заместители главных врачей по лечебной работе районных больниц, руководители травмоцентров 2, 3 уровней</i></p>		
<p>III уровень Специализированная медицинская помощь</p>		
<p>1. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях</p>		
<p>Медицинские организации Республики Калмыкия: 1) Амбулаторно- поликлинические отделения районных больниц 2) БУ РК «Городская поликлиника» 3) Реабилитационные отделения БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», БУ РК</p>	<p>Медицинские работники амбулаторно- поликлинических отделений районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника»</p>	<p>Оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторно- поликлинических отделениях районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника» и реабилитационных отделениях многопрофильных больниц</p>

«Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.»		
2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях		
<p>БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» - травмоцентр 1 уровня</p> <p>БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.» - травмоцентр 1 уровня</p> <p>Межрегиональные медицинские центры, федеральные медицинские организации</p> <p>БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»</p>	<p>Медицинские работники травмоцентров 1 уровня БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой В.Д.», межрегиональных медицинских центров, федеральных медицинских организаций</p> <p>Врачи и медицинский персонал отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»</p>	<p>Оказание специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи,</p> <p>Организация и осуществление профильной медицинской эвакуации на всех уровнях оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП с помощью санитарной авиации и наземным, в том числе специализированным транспортом</p>
<p><i>Ответственные за контроль III уровня – руководители травмоцентров I уровня на базе БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», главный внештатный специалист по скорой медицинской помощи и медицине катастроф Минздрава РК</i></p>		

**Маршрутизация пострадавших в ДТП
на уровнях оказания скорой, в том числе скорой специализированной,
медицинской помощи и медицинской эвакуации (описание)**

I уровень – Первичная медико-санитарная и первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях

Участники I уровня: Медицинские работники фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, отделений, станции скорой медицинской помощи, оказывающих первичную медико-санитарную помощь на месте ДТП и во время медицинской эвакуации при наличии показаний.

1. На I уровне оказание скорой медицинской помощи проводится в тесном взаимодействии медицинских работников фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, участковых больниц, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, домашних хозяйств с диспетчером отделений скорой медицинской помощи районных больниц, станции скорой медицинской помощи, который координирует и организует при необходимости медицинскую эвакуацию пациента в ближайшую районную больницу, травмоцентры 3, 2, 1 уровней.

II уровень - Первичная специализированная медицинская помощь

Участники II уровня: Медицинские работники стационарных отделений районных больниц, травмоцентров 3 и 2 уровней.

На II уровне осуществляется оказание специализированной медицинской помощи медицинскими работниками стационарных отделений районных больниц, травмоцентров 3 и 2 уровней.

III уровень - Специализированная медицинская помощь

1. Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях

Участники III уровня: Медицинские работники амбулаторно-поликлинических отделений районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника», реабилитационных отделений специализированных больниц 3 уровня.

На III уровне осуществляется оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических отделениях районных больниц, БУ РК «Городская поликлиника» и реабилитационных отделениях специализированных больниц 3 уровня.

2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях

Участники III уровня: Медицинские работники травмоцентров 1 уровня БУ РК «РБ им. П.П. Жемчуева», БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», врачи и медицинский персонал отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи БУ РК «РЦСМП и МК».

На III уровне осуществляется:

- оказание специализированной медицинской помощи, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, по всем врачебным специальностям в травмоцентрах 1 уровня, межрегиональных медицинских центрах, федеральных медицинских организациях;

- медицинская эвакуация с использованием санитарной авиации или наземным транспортом медицинским персоналом отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи (ОЭКСП) БУ РК «РЦСМП и МК»;
- мониторинг состояния и тактики лечения пострадавших при ДТП.

Регламент
взаимодействия отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» с
диспетчерскими службами станции (отделений) скорой медицинской
помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь
пострадавшим при ДТП

1. Общие положения

1.1. Настоящий Регламент определяет порядок взаимодействия отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» с диспетчерскими службами станции (отделений) скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на территории Республики Калмыкии.

1.2. Регламент определяет порядок взаимоотношений в части:

- мониторинга и диспетчеризации санитарного автотранспорта;
- порядка приема и передачи информации диспетчерскими службами станции (отделений) скорой медицинской помощи медицинских организаций республики;
- статистической отчетности, учета и контроля.

1.3. Взаимодействие осуществляется по телефонной, сотовой либо телекоммуникационной связи.


1.4. В журнале приема и передачи вызовов фиксируются основные параметры вызова:

- время поступления вызова;
- время выезда бригады;
- время доезда бригады до места ДТП;
- время доставки пациента в приемное отделение травмоцентра;
- время снятия вызова (причины снятия вызова).

1.5. Регламент вступает в силу со дня его утверждения и действует до момента принятия нормативных документов, определяющих иной порядок организации работы.

**Зоны
ответственности станции (отделений) скорой медицинской помощи на
догоспитальном этапе**

1. Эвакуация населения, пострадавшего при дорожно-транспортных происшествиях, с места возникновения ДТП силами бригад скорой медицинской помощи обслуживаемых территорий осуществляется:

Наименование медицинской организации, куда доставляются пострадавшие с места ДТП	Наименование медицинской организации – травмоцентры 2,3 уровней	Наименование специализированной медицинской организации (травмоцентры 1 уровня)
<u>БУ РК «Октябрьская РБ»</u> - 265 км до г. Элиста – 3 ч. - 160 км до г. Волгоград – 2 ч.	БУ РК «Малодербетовская РБ» - травмоцентр 3 уровня	- БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» - травмоцентр 1 уровня; - БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр 1 уровня.
<u>БУ РК «Малодербетовская РБ»</u> - 202 км до г. Элиста – 2 ч. 2- мин. - 99 км до г. Волгоград – 1ч.		
<u>БУ РК «Сарпинская РБ»</u> - 174 км до г. Элиста – 2 ч. - 120 км до г. Волгоград – 1 ч. 30 мин.	БУ РК «Сарпинская РБ» - травмоцентр 3 уровня	- БУЗ «ГКБСМП № 25», г. Волгоград – травмоцентр 1 уровня (Соглашение с Комитетом здравоохранения Волгоградской области № 16 от 11.10.2023г.)
<u>БУ РК «Кетченеровская РБ»</u> - 120 км до г. Элиста – 1 ч. 30 мин. - 180 км до г. Волгоград – 2 ч.	БУ РК «Кетченеровская РБ» - травмоцентр 3 уровня	
<u>БУ РК «Юстинская РБ»</u> - 310 км до г. Элиста – 3 ч. 30 мин. - 260 км до г. Волгоград – 3 ч. 50 мин. - 180 км до г. Астрахань – 2ч. 40 мин.	БУ РК «Юстинская РБ» - травмоцентр 3 уровня	- БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» - травмоцентр 1 уровня. - БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр 1 уровня. - БУЗ «ГКБСМП № 25», г. Волгоград – травмоцентр 1 уровня - ГБУЗ «ОКБ №1» г. Астрахань – травмоцентр 1 уровня (Соглашение с Минздравом Астраханской области № 2016ДТП от 03.10.2016г.)
<u>БУ РК «РЦСМП и МК» г. Элиста</u> - от 0 до 70 км от г. Элиста		- БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» - травмоцентр 1 уровня; - БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» -
<u>подстанция БУ РК «РЦСМП и МК» в Целинном районе</u> -14 км до г. Элиста – 15 мин		
<u>БУ РК «Приютненская РБ»</u>		

- 63 км до г. Элиста – 45 мин <u>БУ РК «Ики-Бурульская РБ»</u> - 72 км до г. Элиста – 50 мин		травмоцентр 1 уровня.
<u>БУ РК «Яшкульская РБ»</u> - 93 км до г. Элиста – 1 ч. - 220 км до г. Астрахань – 2 ч. 30 мин.	БУ РК «Яшкульская РБ» - травмоцентр 3 уровня	- БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» - травмоцентр 1 уровня; - БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр 1 уровня. - ГБУЗ «ОКБ №1» г. Астрахань – травмоцентр 1 уровня;
<u>БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»</u> - 202 км до г. Элиста – 2ч.	БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» – травмоцентр 3 уровня	- ГБУ РД «Кочубейская МСЧ» - травмацентр 3 уровня; - ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ» - травмацентр 2 уровня; - ГБУ РД «Республиканский ортопедотравматологический центр им. Н.Ц. Цахаева» (Соглашение с Минздравом Республики Дагестан №1 от 24.07.2019г.)
<u>БУ РК «Лаганская РБ»</u> - 308 км до г. Элиста – 3 ч. 20 мин. - 170 км до г. Астрахань- 2 ч.	БУ РК «Лаганская РБ» - травмоцентр 2 уровня	- БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» - травмоцентр 1 уровня, - БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр 1 уровня.
<u>БУ РК «Городовиковская РБ»</u> - 258 км до г. Элиста – 3 ч. - 240 км до г. Ростов-на-Дону – 2 ч.30 мин.	БУ РК «Городовиковская РБ» - травмоцентр 3 уровня	- БУЗ «Ростовская ОКБ СМП» г. Ростов-на-Дону – травмоцентр 1 уровня (Соглашение с Минздравом Ростовской области № 056/02680 от 20.05.2014г.)
<u>БУ РК «Яшалтинская РБ»</u> - 201 км до г. Элиста – 2,2 ч. - 250 км до г. Ростов-на-Дону – 2 ч.30 мин.	БУ РК «Яшалтинская РБ» - травмоцентр 2 уровня	

2. Выезд бригад БУ РК «РЦСМП и МК» на место ДТП осуществляется в случае чрезвычайной ситуации и (или) крупного ДТП, в т.ч. с участием пассажирских автобусов, или в случае необходимости оказания специализированной медицинской помощи на месте ДТП.

**Шкала оценки степени тяжести
пострадавших с травмами на догоспитальном этапе**

№ п/п	Симптомы	Значение симптомов	Балл
1.	Реакция на боль	Сохранена	1
		Отсутствует	10
2.	Характер внешнего дыхания	Нормальное	1
		Частое (> 25 в 1 мин.)	5
		Патологическое	10
3.	Систолическое АД, мм рт. ст.	101 и более	1
		100 - 70	5
		менее 70	10
4.	Признаки внутреннего кровотечения	Отсутствуют	1
		Имеются	10
5.	Отрыв конечности	Нет	1
		Есть	5

1 степень тяжести: 5 - 9 баллов (сумма баллов) - травм, имеющих угрозу для жизни, у пострадавшего нет.

2 степень тяжести: 10 - 21 балл (сумма баллов) - тяжелое состояние.

3 степень тяжести: 22 и более баллов (сумма баллов) - крайне тяжелое состояние.

Основные показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП

С целью своевременного предоставления в Минздрав России информации о достигнутых показателях реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП данные Мониторинга предоставляются с нарастающим итогом (на 10 число месяца, следующего за отчетным) в БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» по электронной почте: smp-mk@rk08.ru, в соответствии с Приложениями.

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП
(БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», районные больницы)**

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Фактическое значение за отчетный период*	Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года
2.3	Число погибших на месте ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи	человек		
2.5	Число погибших на месте ДТП при выездной бригаде скорой медицинской помощи	человек		
3.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) выездными бригадами скорой медицинской помощи, отделения экстренной медицинской помощи и центра медицины катастроф Республики Калмыкия - всего	человек		
	в том числе:			
3.1	с места ДТП	человек		
5.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах - всего	человек		
	в том числе:			
5.1	детей в возрасте 0-17 лет включительно**	человек		
5.2	лиц трудоспособного возраста	человек		
6	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах - всего	человек		
	в том числе:			
6.1	Умерших в травмоцентрах I уровня - всего	человек		
6.2	Умерших в травмоцентрах II уровня - всего	человек		
6.3	Умерших в травмоцентрах III уровня - всего	человек		
7	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в первые 24 часа - всего	человек		
	в том числе:			
7.1	детей в возрасте 0-17 лет включительно**	человек		
7.2	лиц трудоспособного возраста	человек		

8.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в первые 24 часа - всего	человек		
	в том числе:			
8.1	умерших в травмоцентрах I уровня в первые 24 часа	человек		
8.2	умерших в травмоцентрах II уровня в первые 24 часа	человек		
8.3	умерших в травмоцентрах III уровня в первые 24 часа	человек		
9.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в течение 0-7 суток - всего	человек		
	в том числе:			
9.1	детей в возрасте 0-17 лет включительно**	человек		
9.2	лиц трудоспособного возраста	человек		
10.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в течение 0-7 суток - всего	человек		
	в том числе:			
10.1	умерших в травмоцентрах I уровня в течение 0-7 суток	человек		
10.2	умерших в травмоцентрах II уровня в течение 0-7 суток	человек		
10.3	умерших в травмоцентрах III уровня в течение 0-7 суток	человек		
11.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в течение 0-30 суток - всего	человек		
	в том числе:			
11.1	детей в возрасте 0-17 лет включительно**	человек		
11.2	лиц трудоспособного возраста	человек		
12.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в течение 0-30 суток - всего	человек		
	в том числе:			
12.1	умерших в травмоцентрах I уровня в течение 0-30 суток	человек		
12.2	умерших в травмоцентрах II уровня в течение 0-30 суток	человек		
12.3	умерших в травмоцентрах III уровня в течение 0-30 суток	человек		
14.	Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в стационары - всего	человек		
	в том числе:			
14.1	детей в возрасте 0-17 лет включительно**	человек		
14.2	лиц трудоспособного возраста	человек		
15.	Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в травмоцентры - всего	человек		
	в том числе:			
15.1	поступивших в травмоцентры I уровня	человек		
15.2	поступивших в травмоцентры II уровня	человек		
15.3	поступивших в травмоцентры III уровня	человек		
16.	Число пострадавших в результате ДТП,			

	госпитализированных в стационары - всего			
	в том числе:			
16.1	детей в возрасте 0-17 лет включительно**	человек		
16.2	лиц трудоспособного возраста	человек		
17.	Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры - всего	человек		
	в том числе			
17.1	госпитализированных в травмоцентры I уровня	человек		
17.2	госпитализированных в травмоцентры II уровня	человек		
17.3	госпитализированных в травмоцентры III уровня	человек		
18.	Число выездов бригад скорой медицинской помощи с поводом к вызову «ДТП» - всего	выезд		
	в том числе:			
18.1	на место ДТП - всего	выезд		
18.11	со временем доезда до 20 минут	выезд		
21.	Число врачей, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с травмами, полученными в результате автотранспортных несчастных случаев, прошедших курсы повышения профессиональной квалификации	человек		

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП
(БУ РК «РЦСМП и МК»)**

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Фактическое значение за отчетный период*	Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года
2.3	Число погибших на месте ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи	человек		
2.4	Число погибших на месте ДТП до прибытия выездной бригады центра/отделения экстренной медицинской помощи центра медицины катастроф	человек		
2.5	Число погибших на месте ДТП при выездной бригаде скорой медицинской помощи	человек		
2.6	Число погибших на месте ДТП при выездной бригаде отделения экстренной медицинской помощи центра медицины катастроф	человек		
3.	Число пострадавших в результате ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) выездными бригадами скорой медицинской помощи, отделения экстренной медицинской помощи и центра медицины катастроф Республики Калмыкия - всего	человек		
	в том числе:			
3.1	с места ДТП	человек		
18.	Число выездов бригад скорой медицинской помощи с поводом к вызову «ДТП» - всего	выезд		
	в том числе:			
18.1	на место ДТП - всего	выезд		

18.11	со временем доезда до 20 минут	выезд		
38.	Число сохраненных жизней	человек		

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП
(БУ РК «МИАЦ»)**

№ п/п	Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий	Единицы измерения	Фактическое значение за отчетный период*	Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года
19.	Число автомобилей скорой медицинской помощи	единиц		
20.	Число автомобилей скорой медицинской помощи, оснащенных аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС	единиц		
22.	Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентра I уровня	количество		
23.	Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентра I уровня	количество		
24.	Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров II уровня	количество		
25.	Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров II уровня	количество		
26.	Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров III уровня	количество		
27.	Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров III уровня	количество		
28.	Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентре I уровня	человек		
29.	Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентре II уровня	человек		
30.	Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентре III уровня	человек		
31.	Наличие единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи	наличие (1-да/0-нет)		
32.	Количество травмоцентров I уровня	единиц		
33.	Количество травмоцентров II уровня	единиц		
34.	Количество травмоцентров III уровня	единиц		
35.	Число коек травмоцентра I уровня	единиц		
36.	Число коек травмоцентра II уровня	единиц		
37.	Число коек травмоцентра III уровня	единиц		

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП
(БУ РК «РБСМЭ»)**

Информация о трупах, в отношении которых проведено
судебно-медицинское исследование по факту ДТП

Ф.И.О.	Пол	Дата рождения	Дата ДТП	Дата смерти	Причина смерти и ее код в соответствии с МКБ-10	Место наступления смерти

*Представляется на отчетный период с нарастающим итогом _____

<*> Сочетанными называют такие травмы, при которых наряду с повреждением органов брюшной или грудной полости тела, а также головного мозга имеются повреждения опорно-двигательного аппарата или менее тяжелые повреждения органов других полостей, например, закрытая травма брюшной полости и перелом бедра.

<***> Дети - со дня рождения до 17 лет 11 месяцев и 29 дней.