



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ

РАСПОРЯЖЕНИЕ

29.03.2018

№ 196

г. Киров

**О реализации мероприятий, направленных на совершенствование
организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-
транспортных происшествиях**

В соответствии с Положением о министерстве здравоохранения Кировской области, утвержденным постановлением Правительства Кировской области от 09.06.2015 №42/295, в целях совершенствования организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях:

1. Утвердить:

1.1. Перечень травматологических центров для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), в том числе на федеральной автомобильной дороге «Вятка» согласно приложению № 1.

1.2. Зоны ответственности областных государственных медицинских организаций по организации специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим при ДТП на территории Кировской области согласно приложению № 2.

1.3. Положение об организации медицинской помощи пострадавшим с сочетанной, множественной и изолированной травмами, в том числе в результате ДТП на территории Кировской области (далее – Положение) согласно приложению № 3.

1.4. Схему оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП в областных государственных медицинских организациях согласно приложению № 4.

2. И.о. главного врача КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»:

2.1. Организовать работу травматологического центра I уровня.

2.2. Привести структуру учреждения и штатное расписание в соответствии с п. 12 Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными,

множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (далее – Порядок), утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».

2.3. Обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП, в том числе пострадавшим на федеральной автомобильной дороге «Вятка», в соответствии с настоящим распоряжением.

2.4. Укомплектовать травматологический центр I уровня медицинским персоналом, обеспечить профессиональную подготовку и переподготовку по вопросам оказания экстренной медицинской помощи лицам, пострадавшим при ДТП.

2.5. Обеспечить своевременную подготовку помещений для размещения медицинского оборудования, приобретаемого в рамках реализации мероприятий.

2.6. Обеспечить оказание круглосуточной консультативной помощи медицинским организациям по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, а также взаимодействие травматологического центра I уровня с центрами II и III уровней в соответствии с настоящим распоряжением.

2.7. Обеспечить организационно-методическое руководство деятельностью медицинских организаций по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

3. Главным врачам КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница», КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница», КОГБУЗ «Вятско-полянская центральная районная больница», КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. акад. А.Н. Бакулева», КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница», КОГБУЗ «Советская центральная районная больница», КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница», КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница», КОГБУЗ «Кирово-Чепецкая центральная районная больница»:

3.1. Организовать работу травматологических центров II уровня.

3.2. Привести структуру учреждения и штатное расписание в соответствие с п.11 Порядка.

3.3. Обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП, в том числе пострадавшим на федеральной автомобильной дороге «Вятка», в соответствии с настоящим распоряжением.

3.4. Обеспечить взаимодействие с травматологическими центрами I и III уровней, этапность оказания медицинской помощи в соответствии с настоящим распоряжением.

3.5. Главному врачу КОГБУЗ «Кирово – Чепецкая центральная районная больница» ежемесячно предоставлять статистическую отчетность по пострадавшим при ДТП за всю территорию Кирово-Чепецкого района.

4. Руководителям областных государственных медицинских организаций, расположенных в районах Кировской области, не указанных в п. 3 настоящего распоряжения:

4.1. Организовать работу травматологических центров III уровня.

4.2. Привести структуру учреждения и штатное расписание в соответствии с п. 14 Порядка.

4.3. Обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП, в том числе пострадавшим на федеральной автомобильной дороге «Вятка», взаимодействие с травматологическими центрами II, I уровней, в соответствии с настоящим распоряжением.

4.4. Тактику лечения пациентов с изолированной, множественной и сочетанной травмой в обязательном порядке согласовывать с дежурным врачом-травматологом отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова».

5. Главному врачу КОГБУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Кирова» Одношвикину С.Ю. обеспечить организацию консультативной помощи медицинским организациям силами врачей-специалистов отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи, а при необходимости - обеспечить медицинскую эвакуацию пострадавших в результате ДТП, в том числе на федеральной автомобильной дороге «Вятка».

6. Рекомендовать начальнику ФБУЗ «МСЧ № 52» ФМБА России обеспечить оказание скорой медицинской помощи пострадавшим при ДТП, а также взаимодействие с травматологическими центрами III, I уровней, в соответствии с настоящим распоряжением

7. Начальнику отдела по организации медицинской и высокотехнологичной помощи министерства здравоохранения Кировской области Леушиной Н.Е. обеспечить координацию реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

8. И.о. заместителя министра здравоохранения Кировской области Минчакову Д.С. обеспечить организацию подготовки и переподготовки медицинских кадров по специальностям «хирургия», «травматология», «нейрохирургия», «анестезиология и реаниматология», «рентгенология», «ультразвуковая диагностика», «скорая медицинская помощь».

9. Контроль за исполнением распоряжения возложить на и.о. заместителя министра здравоохранения Кировской области Видякину Е.Э.

10. Распоряжение департамента здравоохранения Кировской области от 18.06.2013 № 618 «О реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» считать утратившим силу.

И.о. министра



Е.Э. Видякина

Приложение № 1

УТВЕРЖДЕН

распоряжением министерства
здравоохранения Кировской области

от 29.03.18 № 196

ПЕРЕЧЕНЬ

**травматологических центров для оказания медицинской помощи
пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в том числе
на федеральной автомобильной дороге «Вятка»**

№ п/п	Наименование учреждения
Травматологический центр I уровня	
1	КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»
Травматологический центр II уровня	
1	КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»
2	КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница»
3	КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница»
4	КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. академика А.Н. Бакулева»
5	КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница»
6	КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»
7	КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница»
8	КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница»
9	КОГБУЗ «Кирово - Чепецкая центральная районная больница»
Травматологический центр III уровня	
1	КОГБУЗ «Арбажская центральная районная больница»
2	КОГБУЗ «Афанасьевская центральная районная больница»
3	КОГБУЗ «Белохолуницкая центральная районная больница»
4	Богородское подразделение КОГБУЗ «Кировская клиническая больница №7 им В.И. Юрловой»

№ п/п	Наименование учреждения
5	КОГБУЗ «Верхнекамская центральная районная больница»
6	КОГБУЗ «Верхошижемская центральная районная больница»
7	КОГБУЗ «Даровская центральная районная больница»
8	КОГБУЗ «Зуевская центральная районная больница»
9	КОГБУЗ «Кикнурская центральная районная больница»
10	КОГБУЗ «Куменская центральная районная больница»
11	КОГБУЗ «Лебяжская центральная районная больница»
12	КОГБУЗ «Мурашинская центральная районная больница»
13	КОГБУЗ «Нагорская центральная районная больница»
14	КОГБУЗ «Немская центральная районная больница»
15	КОГБУЗ «Нолинская центральная районная больница»
16	КОГБУЗ «Оричевская центральная районная больница»
17	КОГБУЗ «Орловская центральная районная больница»
18	КОГБУЗ «Пижанская центральная районная больница»
19	КОГБУЗ «Подосиновская центральная районная больница им. А.В. Отрокова»
20	КОГБУЗ «Санчурская центральная районная больница им. А.И. Прохорова»
21	КОГБУЗ «Сунская центральная районная больница»
22	КОГБУЗ «Тужинская центральная районная больница»
23	КОГБУЗ «Унинская центральная районная больница»
24	КОГБУЗ «Фаленская центральная районная больница»
25	КОГБУЗ «Шабалинская центральная районная больница»
26	КОГБУЗ «Юрьянская районная больница»

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНЫ

распоряжением министерства
здравоохранения Кировской области

от 29.03.18 № 196

ЗОНЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

**учреждений здравоохранения по организации специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории
Кировской области**

Наименование медицинской организации	Уровень травматологического центра	Зона ответственности
КОГКБУЗ «Центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии»	I	Все травматологические центры II уровня; Богородский, Верхошижемский, Кильмезский, Куменский, Опаринский, Мурашинский, Оричевский, Унинский, Юрьянский, Подосиновский, Сунский, Немский районы
КОГБУЗ «Вятскополянская центральная районная больница»	II	Вятскополянский, Малмыжский районы
КОГБУЗ «Котельничская центральная районная больница»	II	Котельничский, Арбажский, Даровской, Орловский, Свечинский, Шабалинский районы
КОГБУЗ «Омутнинская центральная районная больница»	II	Омутнинский, Афанасьевский районы
КОГБУЗ «Слободская центральная районная больница им. академика А.Н. Бакулева»	II	Слободской, Белохолуницкий, Нагорский, Верхнекамский районы
КОГБУЗ «Яранская центральная районная больница»	II	Яранский, Кикнурский, Санчурский, Тужинский районы
КОГБУЗ «Советская центральная районная больница»	II	Советский, Пижанский, Лебяжский районы
КОГБУЗ «Уржумская центральная районная больница»	II	Уржумский, Нолинский районы
КОГБУЗ «Лузская центральная районная больница»	II	Лузский район
КОГБУЗ «Кирово - Чепецкая центральная районная больница»	II	Кирово – Чепецкий, Зуевский, Фаленский районы

Приложение № 3

УТВЕРЖДЕНО

распоряжением министерства
здравоохранения Кировской области

от 29.03.18 № 196

ПОЛОЖЕНИЕ

**об организации медицинской помощи
пострадавшим с сочетанной, множественной и изолированной травмами,
в том числе в результате дорожно-транспортных происшествий
на территории Кировской области**

1. Общие положения

1.1. Положение об организации медицинской помощи пострадавшим с сочетанной, множественной и изолированной травмами, в том числе в результате дорожно-транспортных происшествий (далее – ДТП) на территории Кировской области (далее – Положение) регулирует вопросы организации деятельности областных государственных учреждений здравоохранения Кировской области при оказании медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, полученными в результате на территории Кировской области федеральной автомобильной дороге «Вятка».

1.2. Положение применяется также в случае тяжелых сочетанных, комбинированных, множественных скелетных и изолированных травм, огнестрельной и минно-взрывной травмы, тяжелой производственной травмы, ножевых ранений, электротравмы, тяжелых термических поражений, массовых несчастных случаев, механической асфиксии.

1.3. Положение регулирует вопросы оказания медицинской помощи пострадавшим на догоспитальном и стационарном (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение) этапах.

2. Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим в результате ДТП.

2.1. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь осуществляется специализированными врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного профиля, при невозможности оказания медицинской помощи специализированными врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи реанимационного профиля - выездны-

ми общепрофильными врачебными (фельдшерскими) бригадами скорой медицинской помощи.

2.2. Пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком с места происшествия доставляются в травматологические центры I и II уровней в соответствии зонами ответственности.

При наличии медицинских противопоказаний к транспортировке в травматологические центры I и II уровней пострадавшие с целью стабилизации состояния доставляются в ближайшие травматологические центры III уровня (медицинские организации, имеющие в своей структуре хирургические, реанимационные койки, отделение скорой медицинской помощи, оснащенное автомобилем скорой медицинской помощи класса «С»).

При наличии у пострадавших медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи, специализированной малоинвазивной хирургической помощи (при стабильном состоянии больного) они доставляются в травматологический центр I уровня.

2.3. В ближайшие травматологические центры III уровня доставляются: пациенты в состоянии травматического шока II-III степени; пациенты требующие экстренного медицинского вмешательства с угрожающими для жизни состояниями (коматозное состояние, агональное состояние, эпилептический статус, дислокация головного мозга, пневмо- и гемоторакс, острая асфиксия, продолжающееся кровотечение, нестабильная гемодинамика).

2.4. В травматологические центры II уровня доставляются пострадавшие: из травматологических центров III уровня после стабилизации состояния, которым требуется специализированная медицинская помощь в рамках их компетенции;

пациенты из зоны ответственности травматологических центров II уровня.

2.5. В травматологические центры I уровня доставляются пострадавшие: из зоны ответственности травматологического центра I уровня; из травматологических центров II-III уровней после стабилизации состояния, нуждающиеся в специализированной (выходящей за рамки компетенции центров II уровня) малоинвазивной хирургической помощи и высокотехнологичной медицинской помощи.

Перевод тяжело пострадавших координируется руководителем травматологического центра I уровня.

2.6. Функцию травматологического центра I и II уровня в отношении пострадавших в возрасте от 0 до 17 лет включительно выполняет только травмато-

логический центр I уровня, организованный на базе КОГБУЗ «Кировский центр травматологии, ортопедии и нейрохирургии».

2.7. Врач (фельдшер) бригады скорой медицинской помощи, оказывающий медицинскую помощь пострадавшим на месте происшествия, принимает решение (по показаниям) о госпитализации пострадавшего, согласовывает свое решение о выборе места госпитализации с дежурным специалистом соответствующего травматологического центра, информирует диспетчера скорой медицинской помощи о маршруте движения бригады, о количестве, возрасте и предварительном диагнозе пострадавших.

3. Оказание медицинской помощи пострадавшим и результате ДТП на стационарном лине (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение)

3.1. В травматологическом центре III уровня пострадавшему проводится обследование с использованием лабораторных и инструментальных методов, при необходимости, выполняется пункция и катетеризация магистральных сосудов, ингаляция увлажненного кислорода, интубация и искусственная вентиляция легких, патогенетическая противошоковая и симптоматическая терапия, антибактериальная терапия, переливание компонентов крови.

При необходимости привлекаются врачи-специалисты отделения экстренной и планово-консультативной помощи и медицинской эвакуации КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», проводится консультация со специалистами травматологического центра I уровня, в том числе с использованием экспертно-консультативной системы госпитального периода на основе телемедицинских технологий.

Ответственным врачом, определяющим объем обследования, необходимость привлечения других специалистов для уточнения диагноза и тактики лечения, является дежурный хирург.

3.1.2. Перечень оперативных вмешательств, осуществление которых возможно в травматологическом центре III уровня:

первичная хирургическая обработка раны, окончательная остановка кровотечения любой локализации;

лапаротомия, торакотомия, пункция и дренирование плевральной полости; наложение поисковых «фрезевых» отверстий, резекционная, костно-пластическая трепанация черепа, устранение дислокации и быстрого прогрессирующего сдавления головного мозга;

адекватная иммобилизация переломов костей, наложение «транспортных» аппаратов внешней фиксации переломов.

Объем оперативного вмешательства в травматологическом центре III уровня может быть скорректирован или расширен после консультации с про-

фильным специалистом отделения экстренной и планово-консультативной помощи и медицинской эвакуации КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», травматологического центра I уровня.

3.2. В травматологическом центре II уровня пострадавшему выполняется обследование с использованием лабораторных, инструментальных методов, проводится противошоковая, симптоматическая, антибактериальная терапия.

При необходимости привлекаются врачи-специалисты отделения экстренной и планово-консультативной помощи и медицинской эвакуации КОГБУЗ «Кировская областная клиническая больница», проводится консультация со специалистами травматологического центра I уровня, в том числе с использованием экспертно-консультативной системы госпитального периода на основе телемедицинских технологий.

3.2.1. Перечень оперативных вмешательств, осуществление которых возможно в травматологическом центре II уровня:

первичная хирургическая обработка раны окончательная остановка кровотечения любой локализации;

лапаротомия, торакотомия, пункция и дренирование плевральной полости;

операции на сосудах (сосудистый шов, анастомоз, пластика);

резекционная, костно-пластическая трепанация черепа, наложение поисковых «фрезевых» отверстий, устранение дислокации и быстрого прогрессирующего сдавления головного мозга;

при изолированных переломах накостный и внутрикостный остеосинтез малых трубчатых костей,

наложение «транспортных» и «стабилизационных» аппаратов внешней фиксации при множественных переломах, сочетанной и комбинированной травме.

3.2.2. Объём оперативного вмешательства в травматологическом центре II уровня может быть скорректирован или расширен после консультации с профильным специалистом травматологического центра I уровня.

3.3. В травматологическом центре I уровня пострадавшему выполняется весь комплекс обследования и лечения в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи. Оказывается специализированная, в том числе с использованием малоинвазивных хирургических вмешательств, и высокотехнологичная медицинская помощь.

Приложение № 4

УТВЕРЖДЕНА

распоряжением министерства
здравоохранения Кировской областиот 29.03.18 № 196

СХЕМА
оказания медицинской помощи пострадавшим
при дорожно-транспортных происшествиях в областных государственных
медицинских организациях

