



ПРИКАЗ

от 31.12.2009

БОЕРЫК

№ *1825*

г. Казань

Об организации медицинской помощи
пострадавшим при дорожно-транспортных
происшествиях на участке ФАД М-7 «Волга»
на территории Республики Татарстан

Во исполнение постановления Правительства Российской Федерации от 10.03.2009 №198 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях», распоряжения Кабинета Министров Республики Татарстан от 07.04.2009 №410-р, в целях совершенствования организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях п р и к а з ы в а ю :

1. Утвердить Зоны ответственности по госпитализации пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на участке федеральной автомобильной дороги М-7 «Волга» на территории Республики Татарстан (Приложение №1).

2. Утвердить Регламент взаимодействия диспетчерского отдела Государственного учреждения здравоохранения «Республиканский центр медицины катастроф Министерства здравоохранения Республики Татарстан» с диспетчерскими отделений (станций) скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на трассе М-7 (Приложение №2).

3. Рекомендовать начальникам Управлений здравоохранений исполнительных комитетов муниципальных образований гг. Казань и Набережные Челны, главным врачам Зеленодольской, Верхнеуслонской, Пестречинской, Рыбно-Слободской Мамадышской, Елабужской, Мензелинской, Актанышской центральных районных больниц с 01.01.2010:

3.1. Организовать медицинскую помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на участке федеральной автомобильной дороги М-7 «Волга» на территории Республики Татарстан согласно зонам ответственности по госпитализации и регламенту взаимодействия с диспетчерским отделом ГУЗ «Республиканский центр медицины катастроф МЗ РТ» в соответствии с

Приложениями № №1, 2 к настоящему приказу;

3.2. В работе бригад скорой медицинской помощи руководствоваться оценкой степени тяжести пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях при оказании медицинской помощи на догоспитальном этапе в соответствии со шкалой оценки степени тяжести пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе (Приложение № 3);

3.3. Принять к сведению график дежурств по неотложной травматологии и нейрохирургии учреждений здравоохранения республиканского подчинения и исполнительного комитета муниципального образования г. Казани (Приложение №4)

4. Директору ГУЗ «Республиканский центр медицины катастроф МЗ РТ» Г.В.Алексееву обеспечить:

4.1. Мониторинг, контроль и диспетчеризацию работы санитарного автотранспорта, задействованного в оказании медицинской помощи на федеральной автодороге М-7 «Волга» согласно регламента взаимодействия диспетчерского отдела ГУЗ «Республиканский центр медицины катастроф МЗ РТ» с диспетчерскими отделений (станций) скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения.

4.2. Организационно-методическую, консультативную помощь специалистам учреждений здравоохранения Республики Татарстан при организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе и координацию их деятельности.

5. Контроль исполнения приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения республики Татарстан А.Ю. Вафина.

Министр



А.З. Фаррахов

Зоны ответственности по госпитализации пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на участке федеральной автомобильной дороги М-7 «Волга» на территории Республики Татарстан

Наименование учреждения здравоохранения	Зона ответственности при оказании скорой медицинской помощи лицам, пострадавшим при ДТП на федеральной автомобильной дороге М-7 «Волга»	Порядок организации транспортировки пострадавших в учреждения здравоохранения	
		Степень тяжести пострадавших по шкале оценки степени тяжести пострадавших при ДТП на догоспитальном этапе	Наименование учреждений здравоохранения, куда необходимо госпитализировать
МБУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»*	с 735 км по 757 км Дополнительно с 777 км по 790 км (совместно с ССМП г. Казани)	1-2 степень	ГУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ, МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи №1» г.Казани, ОАО «Городская клиническая больница №12» г.Казани в установленном порядке (по графику дежурств)
		3 степень	МУЗ «Козловская центральная районная больница» (с 735 км по 750 км) МБУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница» (с 750 км по 757 км)
МБУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»*	с 758 км по 776 км	1-2 степень	ГУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ, МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи №1» г.Казани, ОАО «Городская клиническая больница №12» г.Казани в установленном порядке (по графику дежурств)
		3 степень	МБУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница»

МУЗ «Станция скорой медицинской помощи г. Казани»	с 777 км по 840 км	1-3 степень	ГУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ, МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи №1» г.Казани, ОАО «Городская клиническая больница №12» г.Казани в установленном порядке (по графику дежурств)
МБУЗ «Пестречинская центральная районная больница»*	с 841 км по 882 км	1-2 степень	ГУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ, МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи №1» г.Казани, ОАО «Городская клиническая больница №12» г.Казани в установленном порядке (по графику дежурств)
		3 степень	МБУЗ «Пестречинская центральная районная больница»
МБУЗ «Рыбно-Слободская центральная районная больница»*	с 883 км по 905 км	1-2 степень	ГУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан», ГМУ «Детская республиканская клиническая больница» МЗ РТ, МУЗ «Городская больница скорой медицинской помощи №1» г.Казани, ОАО «Городская клиническая больница №12» г.Казани в установленном порядке (по графику дежурств)
		3 степень	МБУЗ «Пестречинская центральная районная больница»
	с 906 км по 945 км	1-2 степень	МБУЗ «Елабужская центральная районная больница»
		3 степень	МБУЗ «Мамадышская центральная районная больница»
МБУЗ «Мамадышская центральная районная больница»	с 946 км по 990 км	1-2 степень	МБУЗ «Елабужская центральная районная больница»

		3 степень	МБУЗ «Мамадышская больница»	центральная районная
МБУЗ «Елабужская центральная районная больница»	с 991 км по 1038 км	1 – 3 степень	МБУЗ «Елабужская больница»	центральная районная
МУЗ «Станция скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны	с 1039 км по 1080 км	1 – 3 степень	МУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны, МУЗ «Детская городская больница №2» г. Набережные Челны	центральная районная
МБУЗ «Мензелинская центральная районная больница»	с 1081 км по 1113 км	1-2 степень	МУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны, МУЗ «Детская городская больница №2» г. Набережные Челны	центральная районная
		3 степень	МБУЗ «Мензелинская больница»	центральная районная
		1-2 степень	МУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны, МУЗ «Детская городская больница №2» г. Набережные Челны	центральная районная
		3 степень	МБУЗ «Мензелинская больница»	центральная районная
МБУЗ «Актанышская центральная районная больница»		1-2 степень	МУЗ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны, МУЗ «Детская городская больница №2» г. Набережные Челны	центральная районная
	с 1137 км по 1166 км	3 степень	МБУЗ «Актанышская больница»	центральная районная

При возникновении необходимости оказания медицинской помощи в условиях травмоцентра I уровня пациентам, пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, находящимся в травмоцентрах II-III уровней, решение о переводе принимается консилиумом специалистов обоих травмоцентров. Перевозка пациентов производится санитарным автотранспортом травмоцентра I уровня по принципу «на себя»

* Возможно оказание медицинской помощи и эвакуация силами бригады Республиканского центра медицины катастроф Минздрава РТ

Регламент

взаимодействия диспетчерского отдела Государственного учреждения здравоохранения «Республиканский центр медицины катастроф Министерства здравоохранения Республики Татарстан» с диспетчерскими отделений (станций) скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на трассе М-7

1. Общие положения.

1.1. Настоящий регламент определяет порядок взаимодействия диспетчерского отдела ГУЗ «Республиканский центр медицины катастроф Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее РЦМК МЗ РТ) с диспетчерскими отделений (станций) скорой медицинской помощи лечебно-профилактическими учреждениями учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (ДТП) на федеральной трассе М-7 «Волга» (далее учреждения здравоохранения).

1.2. Регламент определяет порядок взаимоотношений в части:

- мониторинга и диспетчеризации санитарного автотранспорта;
- порядка приема и передачи информации диспетчерскими отделений (станций) скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения;
- порядка работы диспетчерского отдела РЦМК МЗ РТ;
- статистической отчетности, учета и контроля.

1.3. Данный регламент разработан в двух вариантах:

- а) с использованием современных информационных и коммуникационных технологий и результатов космической деятельности «ГЛОНАСС+112» (ИС «ГЛОНАСС+112»);
- б) без использования ИС «ГЛОНАСС+112».

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

2. Регламент взаимодействия диспетчерского отдела РЦМК МЗ РТ и учреждений здравоохранения с использованием ИС «ГЛОНАСС+112»

2.1. Мониторинг санитарного автотранспорта.

2.1.1. Все санитарные автомобили подключены к ИС «ГЛОНАСС+112».

2.1.2. Порядок работы по ИС «ГЛОНАСС+112» на данном этапе определен временным упрощенным регламентом работы единой дежурно-диспетчерской службы «112» Республики Татарстан.

2.1.3. При мониторинге ведется запись маршрута реанимобиля, временные параметры:

- время обработки вызова;
- время выезда бригады;
- время доезда до места ДТП;
- время оказания медицинской помощи;
- время доставки пациента в приемный покой травмацентра;
- факт нахождения реанимобиля вне зоны обслуживания
- траектория передвижения автомобиля.

2.1.4. Графики дежурств врачей, фельдшеров и водителей бригад скорой помощи учреждений здравоохранения до 30 числа каждого месяца должны высылаться в диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ (по факсу: 843-293-40-72 или электронной почте rcmkmzrt@tatar.ru) по форме согласно приложению №1 данного регламента.

2.1.5. При замене дежурных машин или бригад СМП, информация немедленно сообщается в диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ.

2.2. Диспетчеризация.

I. Этап диспетчера учреждения здравоохранения №1.

2.2.1. Диспетчер учреждения здравоохранения №1 получает информацию о произошедшем ДТП, в т.ч. по ЕДДС «112», в виде карточки происшествия и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. выяснение ситуации (определение места ДТП, количества пострадавших, тяжесть поражения) (если нет карточки происшествия);

Шаг 2. определение наличия свободной бригады СМП;

Шаг 3. если бригада свободна, то направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. в ИС «ГЛОНАСС+112» назначает автомобиль скорой помощи, (в случае поступления информации о ДТП не из ЕДДС «112») - устанавливает значок ДТП в ИС «ГЛОНАСС+112»;

Шаг 5. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП по гарнитуре (комплекту наушников и микрофона компьютера);

Шаг 6. если в наличии нет свободных бригад, то диспетчер связывается с дежурной бригадой на вызове и решает вопрос приоритетности;

Шаг 7. если приоритет данного вызова низкий, то диспетчер перенаправляет бригаду СМП на вызов по ДТП;

Шаг 8. в ИС «ГЛОНАСС+112» назначает автомобиль скорой помощи и уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП по гарнитуре;

Шаг 9 если приоритет данного вызова высокий, то диспетчер уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП и отсутствия свободной бригады

II. Этап диспетчера РЦМК МЗ РТ.

2.2.2. Диспетчер РЦМК МЗ РТ получает информацию о произошедшем ДТП, в т.ч. по ЕДДС «112», в виде карточки происшествия одновременно с диспетчером учреждения здравоохранения №1. При этом он работает по следующему алгоритму:

- перенаправление карты происшествия в учреждение здравоохранения №2.

III. Этап диспетчера учреждения здравоохранения №2.

2.2.3. Диспетчер учреждения здравоохранения №2 получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера РЦМК МЗ РТ, в виде карточки происшествия ИС «ГЛОНАСС+112» и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. получение информации о ДТП (место ДТП, количество пострадавших, тяжесть поражения);

Шаг 2. определение наличия свободной бригады СМП учреждения здравоохранения №2;

Шаг 3. если бригада свободна, то направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. в ИС «ГЛОНАСС+112» назначает автомобиль скорой помощи;

Шаг 5. если в наличии нет свободных бригад, то диспетчер связывается с дежурной бригадой на вызове и решает вопрос приоритетности;

Шаг 6. если приоритет данного вызова низкий, то диспетчер перенаправляет бригаду СМП на вызов по ДТП;

Шаг 7. в ИС «ГЛОНАСС+112» назначает автомобиль скорой помощи и уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП по гарнитуре;

Шаг 8. если приоритет данного вызова высокий, то диспетчер уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ об отсутствии свободной бригады.

IV. Этап диспетчера РЦМК МЗ РТ.

2.2.4. Диспетчер РЦМК МЗ РТ получает информацию об отсутствии свободной бригады от диспетчера учреждения здравоохранения №2 и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

- информирование диспетчерской учреждения здравоохранения №3 о ДТП и необходимости направления бригады СМП

V. Этап диспетчера учреждения здравоохранения №3

2.2.5. Диспетчер учреждения здравоохранения №3 получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера РЦМК МЗ РТ и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. получение информации о ДТП (место ДТП, количество пострадавших, тяжесть поражения);

Шаг 2. определение наличия свободной бригады СМП учреждения здравоохранения №3;

Шаг 3. направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП.

3. Регламент взаимодействия диспетчерского отдела РЦМК МЗ РТ и учреждений здравоохранения без использования ИС «ГЛОНАСС+112»

3.1. Мониторинг санитарного автотранспорта.

3.1.1. Графики дежурств врачей, фельдшеров и водителей бригад скорой помощи учреждений здравоохранения до 30 числа каждого месяца должны высылаться в диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ (по факсу: 843-293-40-72 или электронной почте rcmkmzrt@tatar.ru) по форме согласно приложению №1 данного регламента.

3.1.2. При замене дежурных машин или бригад СМП, информация немедленно сообщается в диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ.

3.2. Диспетчеризация.

I. Этап диспетчера учреждения здравоохранения №1

3.2.1. Диспетчер учреждения здравоохранения №1 получает информацию о произошедшем ДТП и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. выяснение ситуации (определение места ДТП, количества пострадавших, тяжесть поражения);

Шаг 2. определение наличия свободной бригады СМП;

Шаг 3. если бригада свободна, то направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП по форме согласно приложения №2 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 15.05.2009 г. № 611;

Шаг 5. если в наличии нет свободных бригад, то диспетчер связывается с дежурной бригадой на вызове и решает вопрос приоритетности;

Шаг 6. если приоритет данного вызова низкий, то диспетчер перенаправляет бригаду СМП на вызов по ДТП;

Шаг 7. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП;

Шаг 8. если приоритет данного вызова высокий, то диспетчер уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП и отсутствия свободной бригады.

II. Этап диспетчера РЦМК МЗ РТ

3.2.2. Диспетчер РЦМК МЗ РТ получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера учреждения здравоохранения №1 и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. Получение информации о ДТП (место ДТП, количество пострадавших, тяжесть поражения);

Шаг 2. информирование диспетчерской учреждения здравоохранения №2 о ДТП и необходимости направления бригады СМП.

III. Этап диспетчера учреждения здравоохранения №2

3.2.3. . Диспетчер учреждения здравоохранения №2 получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера РЦМК МЗ РТ и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. Получение информации о ДТП (место ДТП, количество пострадавших, тяжесть поражения);

Шаг 2. определение наличия свободной бригады СМП учреждения здравоохранения №2;

Шаг 3. если бригада свободна, то направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП по форме согласно приложению;

Шаг 5. если в наличии нет свободных бригад, то диспетчер связывается с дежурной бригадой на вызове и решает вопрос приоритетности;

Шаг 6. если приоритет данного вызова низкий, то диспетчер перенаправляет бригаду СМП на вызов по ДТП;

Шаг 7. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП по форме согласно приложению;

Шаг 8 если приоритет данного вызова высокий, то диспетчер уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ об отсутствии свободной бригады.

IV. Этап диспетчера РЦМК МЗ РТ.

3.2.4. Диспетчер РЦМК МЗ РТ получает информацию об отсутствии свободной бригады от диспетчера учреждения здравоохранения №2 и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

- информирование диспетчерской учреждения здравоохранения №3 о ДТП и необходимости направления бригады СМП.

V. Этап диспетчера учреждения здравоохранения №3.

3.2.5. Диспетчер учреждения здравоохранения №3 получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера РЦМК МЗ РТ и обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

Шаг 1. получение информации о ДТП (место ДТП, количество пострадавших, тяжесть поражения);

Шаг 2. определение наличия свободной бригады СМП учреждения здравоохранения №3;

Шаг 3. направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. уведомляет диспетчерский отдел РЦМК МЗ РТ о факте ДТП.

3.3. Порядок работы диспетчерского отдела РЦМК МЗ РТ

3.3.1. Диспетчер РЦМК МЗ РТ после приема дежурства:

Шаг 1. обзванивает дежурные бригады СМП, факт выхода на дежурство заявленной бригады

Шаг 2. при необходимости переправляет бригаду СМП из одной зоны ответственности в другую:

- через диспетчера учреждения здравоохранения
- самостоятельно по номеру сотового телефона бригады СМП

здоровоохранения

центральной районной больницы.

[illegible]

Приложение № 3
к приказу Минздрава РТ
от 31.12.2008 № 1825

Шкала оценки степени тяжести пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях 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	5
5.	Отрыв конечности	Нет	1
		Есть	5

1 степень тяжести: 5 - 9 баллов (сумма баллов) – жизнеугрожающих последствий травмы у пострадавшего нет.

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

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

Приложение № 4

к приказу Минздрава РТ

от 31.12.2009 № 1825

График дежурств учреждений здравоохранения в г. Казани

[illegible]