



ПРИКАЗ

05.12.2013

БОЕРЫК

№ 2287

г. Казань

О порядке оказания
медицинской помощи пострадавшим
при дорожно-транспортных происшествиях
на территории Республики Татарстан

В целях совершенствования оказания экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Татарстан и во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «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. Утвердить:

1.1. Положения о травмоцентрах I, II, III уровней (Приложение № 1);

1.2. Регламент эвакуации пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях (Приложение № 2);

1.3. Шкалу оценки степени тяжести пострадавших на догоспитальном этапе (Приложение № 3);

1.4. Регламент взаимодействия оперативно-диспетчерского отдела Республиканского центра медицины катастроф ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» (далее – РЦМК) с диспетчерскими службами отделений (станций) скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее – Регламент взаимодействия) (Приложение № 4).

2. Руководителям территориальных органов Министерства здравоохранения Республики Татарстан, главным врачам центральных районных больниц Республики Татарстан обеспечить:

2.1. Организацию оказания круглосуточной экстренной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи;

2.2. Организацию медицинской эвакуации пострадавших в соответствии с Регламентом, утвержденным настоящим приказом;

2.3. Организацию работы диспетчерских служб по приему и передаче вызовов станций (отделений) скорой медицинской помощи подведомственных организаций в соответствии с Регламентом взаимодействия, утвержденным настоящим приказом.

2.4. Организацию представления отчетности в соответствии с приложениями № 5, 6 к настоящему приказу.

3. Главным врачам ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Р.Ф. Гайфуллину, ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Р.Ф. Шавалиеву, ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» М.Н. Садыкову, ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» И.И. Хайруллину, МСЧ ОАО «Татнефть» и г.Альметьевска М.Х. Закирзянову, и.о. главного врача ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» С.А. Емекеевой обеспечить:

3.1. Организацию работы травмоцентров на базе подведомственных учреждений в соответствии с Положением о травмоцентре I уровня, утвержденным настоящим приказом;

3.2. Организацию представления отчетности в соответствии с приложением № 5 к настоящему приказу.

4. Главным врачам ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница» И.Р. Измайлову, ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница» Ш.Г. Ахметзянову, ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» И.Р. Хидиятову, ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница» В.Х. Хамитову, ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница» Г.Б.Ахмедову, ОАО «Городская клиническая больница № 12» г. Казани Т.Ф. Сафину обеспечить организацию работы травмоцентров на базе подведомственных учреждений в соответствии с Положением о травмоцентре II уровня, утвержденным настоящим приказом.

5. Главным врачам ГАУЗ «Актанышская центральная районная больница» А.Р. Хаеву, ГАУЗ «Арская центральная районная больница» Т.В. Багаутдинову, ГАУЗ «Бавлинская центральная районная больница» Г.В. Алексееву, ГАУЗ «Буинская центральная районная больница» Р.А. Самерханову, ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница» И.Т. Мусину, ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница» Д.Ф. Хазиеву, ГАУЗ «Мензелинская центральная районная больница» П.Н. Стоногину, ГАУЗ «Нурлатская центральная районная больница» И.Б. Султанову, ГАУЗ «Пестречинская центральная районная больница» А.И. Хакимуллину обеспечить организацию работы травмоцентров на базе подведомственных учреждений в соответствии с Положением о травмоцентре III уровня, утвержденным настоящим приказом.

6. Главному врачу ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» Р.Ф. Шавалиеву, и.о. главного врача ГАУЗ «Камский детский медицинский центр» С.А. Емекеевой обеспечить организацию оказания экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи детям, пострадавшим при ДТП в соответствии с Регламентом, утвержденным настоящим приказом.

7. Руководителю Республиканского центра медицины катастроф ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан» И.В. Исаевой обеспечить организацию:

7.1. Координации взаимодействия бригад скорой медицинской помощи, специалистов травмоцентров I, II и III уровней и иных медицинских организаций на догоспитальном этапе оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

7.2. Медицинской эвакуации пострадавших при ДТП в травмоцентры I уровня и иные специализированные медицинские организации (при необходимости) силами бригад скорой медицинской помощи медицинских организаций, РЦМК и отделения плановой и экстренной консультативной помощи (санитарной авиации) ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан».

8. Главному внештатному специалисту травматологу Министерства здравоохранения Республики Татарстан С.В. Кривошапко внести предложения по регламенту оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами в условиях травмоцентров различного уровня.

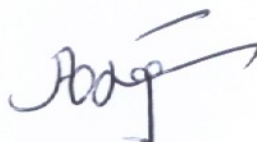
9. Считать утратившим силу:

9.1. Приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 12.08.2010 № 1020 «О порядке оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»;

9.2. Приложения № 2, 3, 4 к приказу Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 31.12.2009 № 1825 «Об организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на участке ФАД М-7 «Волга» на территории Республики Татарстан».

10. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



А.Ю. Вафин

Положение о травмоцентре I уровня

1. Общая часть

Травмоцентр I уровня – это подразделение медицинской организации в структуре республиканской больницы, больницы скорой медицинской помощи или другой многопрофильной больницы, 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 травмоцентры I уровня госпитализируются пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями повреждений, в т.ч. доставленные с места ДТП, с травмами любой степени тяжести и локализации; пострадавшие, перевозимые из травмоцентров II - III уровня; больные для этапного хирургического лечения последствий травм, полученных при ДТП.

2. Задачи

2.1. Круглосуточное оказание экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

2.2. Круглосуточная консультативная помощь специалистам травмоцентров II и III уровней и иных медицинских организаций.

2.3. Организационно-методическая работа по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим 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 обеспечивает координацию деятельности структурных подразделений базовой медицинской организации, организует контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на госпитальном этапе.

4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра входят:

- врач травматолог-ортопед;
- врач-хирург;
- врач-нейрохирург;

- врач анестезиолог-реаниматолог;
- 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. Перечень помещений

В состав травмоцентра входят:

- противошоковая операционная в приемном отделении;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- травматологическое отделение;
- хирургическое отделение;
- нейрохирургическое отделение;
- отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную томографию;
- клинико-диагностическая лаборатория;
- отделение (кабинет) переливания крови.

Положение о травмоцентре II уровня

1. Общая часть

Травмоцентр II уровня – это подразделение медицинской организации в структуре центральной районной (городской) больницы, обеспечивающее организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе пострадавшим в ДТП.

В травмоцентры II уровня доставляются пострадавшие при ДТП с прикрепленных территорий, в том числе с тяжелой изолированной, сочетанной и множественной травмой непосредственно с места ДТП. При стабилизации состояния пострадавшие переводятся в травмоцентры I уровня для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (после предварительной консультации специалистов указанных травмоцентров).

2. Задачи

- 2.1. Круглосуточное оказание экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП.
- 2.2. Ведение статистического учета и подготовка отчетности.
- 2.3. Организация работы многопрофильных круглосуточных бригад.

3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра обеспечивает координацию деятельности структурных подразделений базовой медицинской организации, организует контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на госпитальном этапе.

4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра входят:

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

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям.

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

5. Перечень помещений

В состав травмоцентра входят:

- противошоковая операционная;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- травматологическое отделение (выделенные нейрохирургические койки);
- хирургическое отделение;
- отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную томографию.

Положение о травмоцентре III уровня

1. Общая часть

Травмоцентр III уровня – это подразделение медицинской организации в структуре центральной районной больницы, обеспечивающее оказание экстренной квалифицированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП на догоспитальном и госпитальном этапах эвакуации.

2. Задачи

2.1. Круглосуточное оказание экстренной квалифицированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

2.2. Транспортировка пострадавших в травмоцентры I и II уровней (по показаниям) с проведением необходимого объема лечебно-эвакуационных мероприятий.

2.3. Немедленное информирование дежурного врача оперативно-диспетчерского отдела РЦМК и специалистов травмоцентров I и II уровней о транспортировке, степени тяжести пострадавших и их количестве (круглосуточно).

3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра организует работу специалистов базовой медицинской организации, контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на госпитальном этапе, вызов специалистов отделения санитарной авиации и перевод пострадавших в травмоцентры более высокого уровня.

4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра 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.

5. Перечень помещений

В состав травмоцентра входят:

- хирургическое отделение;
- палата интенсивной терапии;
- рентгенкабинет;
- УЗИ-оборудование.

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

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

Регламент эвакуации пострадавших при ДТП

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

№ п/п	Наименование медицинской организации, куда доставляются пострадавшие	Города и районы Республики Татарстан, из которых доставляются пострадавшие
1.	ГАУЗ «Республиканская клиническая больница МЗ РТ»	г. Казань - Приволжский, Советский (Азино - 2, Танкодром) районы, Лаишевский, Пестречинский, Рыбно-Слободский, Сабинский, Тюлячинский муниципальные районы
2.	ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7»	г. Казань - Московский (исключая жилплощадку), Советский (исключая Азино - 2, Танкодром), Ново-Савиновский, Вахитовский районы, Арский, Атнинский, Балтасинский, Высокогорский, Камско-Устьинский муниципальные районы
3.	ОАО «Городская клиническая больница № 12» г. Казани	г. Казань - Авиастроительный, Кировский, Московский (жилплощадка) районы, Верхнеуслонский муниципальный район
3.	ГАУЗ РТ «Больница скорой медицинской помощи» г. Набережные Челны	г. Набережные Челны, Тукаевский, Агрызский, Актанышский, Менделеевский, Мензелинский, Муслумовский муниципальные районы
4.	МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска	Альметьевский, Азнакаевский, Сармановский, Черемшанский муниципальные районы
5.	ГАУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	Бугульминский, Бавлинский, Ютазинский, Лениногорский муниципальные районы
6.	ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница»	Зеленодольский, муниципальные районы
7.	ГАУЗ «Буинская центральная районная больница»	Буинский, Апастовский, Дрожжановский, Кайбицкий, Тетюшский муниципальные районы
8.	ГАУЗ «Елабужская центральная районная больница»	Елабужский, Мамадышский, Кукморский муниципальные районы
9.	ГАУЗ «Нижекамская центральная районная многопрофильная больница»	Нижекамский, Заинский муниципальные районы
10.	ГАУЗ «Чистопольская центральная районная больница»	Чистопольский, Алексеевский, Алькеевский, Аксубаевский, Новошешминский, Нурлатский, Спасский муниципальные районы

2. Эвакуация детей (в возрасте до 15 лет), пострадавших при ДТП, с нейротравмой и сочетанной травмой с места возникновения ДТП или из других медицинских организаций осуществляется силами бригад скорой медицинской помощи обслуживаемых территорий, бригад отделения плановой и экстренной консультативной помощи (санитарной авиации) ГАУЗ «Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»:

№ п/п	Наименование медицинской организации, куда доставляются пострадавшие	Города и районы Республики Татарстан, из которых доставляются пострадавшие
1.	ГАУЗ «Детская республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан»	г. Казань, Аксубаевский, Алексеевский, Алькеевский, Апастовский, Арский, Атнинский, Балтасинский, Буинский, Верхнеуслонский, Высокогорский, Дрожжановский, Зеленодольский, Кайбицкий, Камско-Устьинский, Кукморский, Лаишевский, Новошешминский, Нурлатский, Пестречинский, Рыбно-Слободский, Сабинский, Спасский, Тетюшский, Тюлячинский, Чистопольский муниципальные районы
2.	ГАУЗ «Закамская детская больница с перинатальным центром»	г.г. Альметьевск, Набережные Челны, Агрызский, Азнакаевский, Актанышск, Альметьевский, Бавлинский, Бугульминский, Елабужский, Заинский, Лениногорский, Мамадышский, Менделеевский, Мензелинский, Муслюмовский, Нижнекамский, Сармановский, Тукаевский, Черемшанский, Ютазинский муниципальные районы

3. Пострадавших в состоянии 3 степени тяжести, а также пострадавших, состояние которых в процессе эвакуации в травмоцентры I и II уровней ухудшилось до 3 степени тяжести, доставлять в ближайшие медицинские организации, имеющие возможность оказания экстренной медицинской помощи по профилям: анестезиология и реаниматология, хирургия и/или травматология и ортопедия, с одновременным информированием дежурного врача оперативно - диспетчерского отдела РЦМК.

4. При необходимости пострадавших при ДТП, в состоянии 2-3 степени тяжести, находящихся в травмоцентрах III уровня, эвакуировать в травмоцентры I - II уровней (территориально приближенные к травмоцентрам III уровня).

5. При необходимости пострадавших при ДТП, в состоянии 1-3 степени тяжести, находящихся в травмоцентрах II уровня, эвакуировать в травмоцентры I уровня (территориально приближенные к травмоцентрам I уровня).

Шкала оценки степени тяжести пострадавших 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) – травм, имеющих угрозу для жизни, 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.

Регламент

взаимодействия оперативно - диспетчерского отдела Республиканского центра медицины катастроф ГАУЗ РКБ МЗ РТ с диспетчерскими службами отделений (станций) скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

1. Общие положения.

1.1. Настоящий регламент определяет порядок взаимодействия оперативно - диспетчерского отдела РЦМК с диспетчерскими службами отделений (станций) скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на территории Республики Татарстан».

1.2. Регламент определяет порядок взаимоотношений в части:

- мониторинга и диспетчеризации санитарного автотранспорта;
- порядка приема и передачи информации диспетчерскими службами отделений (станций) скорой медицинской помощи медицинских организаций;
- порядка работы дежурного врача и диспетчера ГЛОНАСС оперативно - диспетчерского отдела РЦМК;
- статистической отчетности, учета и контроля.

1.3. В случае отсутствия функционирования ИС «ГЛОНАСС+112» взаимодействие осуществляется по телефонной, либо радиосвязи.

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

2. Мониторинг санитарного автотранспорта

2.1 Санитарные автомобили подключены к информационной системе «ГЛОНАСС+112».

2.2. Порядок работы по Информационной системе (далее - ИС) «ГЛОНАСС+112» на данном этапе определен временным регламентом работы единой дежурно-диспетчерской службы «112» Республики Татарстан.

2.3. При мониторинге ведется запись маршрута санитарного автотранспорта по следующим параметрам:

- время обработки вызова;
- время выезда бригады;
- время доезда бригады до места ДТП;
- время оказания медицинской помощи;
- время доставки пациента в приемное отделение травмоцентра;
- факт нахождения санитарного автотранспорта вне зоны обслуживания;
- траектория передвижения автомобиля.

2.4. При замене дежурного санитарного транспорта скорой медицинской

помощи (далее - СМП) информация немедленно сообщается диспетчеру ГЛОНАСС в оперативно - диспетчерский отдел РЦМК.

3. Диспетчеризация

3.1. Этап диспетчера медицинской организации № 1*

Диспетчер медицинской организации № 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 она направляется к месту ДТП;

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

Шаг 5. диспетчер немедленно уведомляет диспетчера ГЛОНАСС РЦМК о факте ДТП;

Шаг 6. если в наличии нет свободных бригад, то диспетчер связывается с дежурной бригадой СМП на вызове для решения вопроса приоритетности;

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

Шаг 8. в ИС «ГЛОНАСС+112» диспетчер назначает автомобиль СМП и уведомляет диспетчера ГЛОНАСС РЦМК о факте назначения бригады СМП на вызов;

Шаг 9 если приоритет вызова высокий, то диспетчер уведомляет диспетчера ГЛОНАСС РЦМК о факте ДТП и отсутствия свободной бригады.

3.2. Этап диспетчера ГЛОНАСС РЦМК

Диспетчер ГЛОНАСС РЦМК получает информацию о произошедшем ДТП, в т.ч. по ЕДДС «112», в виде карточки происшествия одновременно с диспетчером медицинской организации № 1. При факте отсутствия свободной бригады в медицинской организации № 1, диспетчер ГЛОНАСС РЦМК выполняет следующее:

- перенаправляет карту происшествия в медицинскую организацию № 2**.

- немедленно сообщает о ходе исполнения вызова дежурному врачу оперативно-диспетчерского отдела РЦМК.

3.3. Этап диспетчера медицинской организации № 2

Диспетчер медицинской организации № 2 получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера ГЛОНАСС РЦМК, 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 медицинской организации № 2;

Шаг 3. если бригада свободна, то она направляется к месту ДТП;

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

Шаг 5. если в наличии нет свободных бригад, то диспетчер связывается с дежурной бригадой СМП на вызове для решения вопроса приоритетности;

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

Шаг 7. в ИС «ГЛОНАСС+112» диспетчер назначает автомобиль СМП и уведомляет диспетчера ГЛОНАСС РЦМК о факте назначения бригады СМП на вызов;

Шаг 8. если приоритет вызова высокий, то диспетчер уведомляет диспетчера ГЛОНАСС РЦМК об отсутствии свободной бригады.

3.4. Этап диспетчера ГЛОНАСС оперативно-диспетчерского отдела РЦМК

Диспетчер ГЛОНАСС РЦМК получает информацию об отсутствии свободной бригады СМП от диспетчера медицинской организации № 2 и передает ее дежурному врачу оперативно-диспетчерского отдела РЦМК.

Диспетчер ГЛОНАСС РЦМК обрабатывает вызов. При этом он работает по следующему алгоритму:

- информирует диспетчерскую службу медицинской организации № 3*** о ДТП и необходимости направления на вызов бригады СМП.

3.5. Этап диспетчера медицинской организации № 3

Диспетчер медицинской организации № 3 получает информацию о произошедшем ДТП от диспетчера ГЛОНАСС РЦМК 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 медицинской организации № 3;

Шаг 3. направляет на место ДТП бригаду СМП;

Шаг 4. уведомляет диспетчера ГЛОНАСС РЦМК, который информирует дежурного врача оперативно - диспетчерского отдела РЦМК о факте направления бригады к месту ДТП.

*медицинская организация №1 – станция (отделение) СМП обслуживаемой территории, на которой произошло ДТП;

**медицинская организация №2 – станция (отделение) СМП района, граничащего с территорией, на которой произошло ДТП и максимально к нему приближенная по времени доезда;

***медицинская организация №3 – станция (отделение) СМП района, граничащего с территорией, на которой произошло ДТП, но более удаленная по времени доезда.

Медицинская организация _____
за _____ 20__ г.
(помесячно)

Основные показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП *
(для заполнения травмоцентрами I – III уровней; ЦРБ)

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Всего	из них М-7	из них М-5
1.	число пострадавших в ДТП, доставленных в травмоцентр / ЦРБ	чел.			
	в том числе детей**	чел.			
2.	Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре / ЦРБ	операция			
2.1.	из них при: множественной травме***	операция			
2.2.	сочетанной травме****	операция			
2.3.	Нейротравме*****	операция			
3.	Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре / ЦРБ (0-30 суток)	чел.			
	в том числе детей	чел.			
3.1.	Из них число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре / ЦРБ в первые 0-7 суток,	чел.			
	в том числе детей	чел.			

* представление показателей в Республиканский центр медицины катастроф ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" по электронной почте: Med.katastrof@tatar.ru в срок до 28 числа отчетного месяца.

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

***Множественные травмы - это два и более повреждений, локализующихся в пределах одной системы органов и тканей, например, множественные переломы ребер, переломы двух и более сегментов конечностей и т.п.

****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.

*******Нейротравма** - это многокомпонентный диагноз, включающий в себя широкий спектр патологий, таких как механическое повреждение (острая травма) черепа и внутричерепных и периферических образований - головного мозга, сосудов, черепных нервов, мозговых оболочек, периферических нервов.

Инструкция

по заполнению таблицы приложения № 5 «Основные целевые показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП»

п.2. «Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре / ЦРБ» - отмечают все оперативные манипуляции, проводимые специалистами травмоцентра пострадавшим при ДТП;

п. 2.1. из них, количество оперативных манипуляций при множественной травме (в том числе, оперативные манипуляции, проводимые специалистами травмоцентра, пострадавшим с множественными травмами от последствий ДТП);

п.2.2. из них, количество оперативных манипуляций при сочетанной травме (в том числе оперативные манипуляции, проводимые специалистами травмоцентра, пострадавшим с сочетанными травмами от последствий ДТП); п.2.3. из них количество оперативных манипуляций при нейротравме (в том числе оперативные манипуляции, проводимые специалистами травмоцентра, пострадавшим с нейротравмами от последствий ДТП).

п.3. «Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре / ЦРБ» отмечается количество случаев смерти раненных (МКБ-10), скончавшихся в травмоцентре от последствий ДТП в течение 30 суток после него, в том числе детей (согласно учетной форме № 58-ДТП-1/У «Извещение о раненном, скончавшемся в течение 30 суток после ДТП»); п.3.1. из них, число пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, умерших в травмоцентре / ЦРБ в первые 0-7 суток, в том числе детей.

Таблица заполняется в пределах обслуживаемых территориальных границ медицинских организаций Республики Татарстан ежемесячно.

Медицинская организация _____
за _____ 20__ г.

(помесячно)

Основные показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в
оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП*
(для заполнения станциями, отделениями скорой медицинской помощи)

№ п/п	Показатель	Единица измерения	Всего	из них М-7	из них М-5
1.	число погибших на месте ДТП	чел.			
	в том числе детей**	чел.			
2.	число пострадавших в ДТП, умерших на догоспитальном этапе	чел			
	в том числе детей	чел.			
2.1.	из них при: транспортировке в автомобиле СМП	чел.			
	в том числе детей	чел.			
3.	Число выездов на ДТП, выполненных бригадами СМП	кол-во			
4.	Число пострадавших в ДТП, которым оказана помощь бригадами СМП	чел			
	в том числе детей	чел.			
4.1.	из них, число пострадавших в ДТП, которым оказана помощь на месте	чел.			
	в том числе детей	чел.			
4.2.	из них, число пострадавших в ДТП, которые отказались от оказания помощи	чел			
	в том числе детей	чел			

4.3.	из них число пострадавших в ДТП, которые доставлены в АПУ (травмпункты)	чел.			
	в том числе детей	чел.			
4.4	Из них число пострадавших в ДТП, которые доставлены в стационары/ из них с сочетанной травмой***				
	Из них детей/ с сочетанной травмой	чел.			
4.4.1	В том числе в травмоцентр I уровня /с сочетанной травмой	чел.			
	из них детей/ с сочетанной травмой	чел.			
4.4.2	В том числе в травмоцентр II уровня/ с сочетанной травмой	чел.			
	из них детей/ с сочетанной травмой	чел.			
4.4.3	В том числе в травмоцентр III уровня/ с сочетанной травмой	чел.			
	из них детей/ с сочетанной травмой	чел.			

* представление показателей в Республиканский центр медицины катастроф ГАУЗ "Республиканская клиническая больница Министерства здравоохранения Республики Татарстан" по электронной почте: Med.katastrof@tatar.ru в срок до 28 числа отчетного месяца.

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

***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.

Инструкция

по заполнению таблицы приложения № 6 «Основные целевые показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП»

п.1. «Число погибших на месте ДТП» - отмечают все погибшие до приезда бригады СМП, в том числе детей.

п. 2. Число пострадавших в ДТП, умерших на догоспитальном этапе – отмечают погибших в присутствии бригады СМП (в том числе при оказании помощи на месте ДТП и при транспортировке) всего, в том числе детей; п.2.1. из них при: транспортировке в автомобиле СМП, в из них детей.

п.3. «Число выездов на ДТП, выполненных бригадами СМП» отмечают число выездов на ДТП, выполненных бригадами СМП.

п.4. «Число пострадавших в ДТП, которым оказана помощь бригадами СМП» - отмечают число пострадавших в ДТП, которым оказана помощь бригадами СМП, в том числе детей; п.4.1. из них количество пострадавших в ДТП, которым медицинская помощь оказана на месте ДТП, в том числе (пострадавшие, оставленные на месте ДТП после оказания медицинской помощи); п.4.2. из них количество пострадавших в ДТП, которые отказались от оказания помощи, в том числе детей; п.4.3. из них количество пострадавших в ДТП, которые доставлены в АПУ (травмпункты), из них детей; п.4.4. из них количество пострадавших в ДТП, которые доставлены в любые стационары/ из них с сочетанной травмой; в том числе детей/ с сочетанной травмой; п.4.4.1. в том числе в травмоцентр I уровня/ из них с сочетанной травмой, из них детей/ с сочетанной травмой; п.4.4.2. в том числе в травмоцентр II уровня/ из них с сочетанной травмой, из них детей/ с сочетанной травмой; п.4.4.3. в том числе в травмоцентр III уровня/ из них с сочетанной травмой, из них детей/ с сочетанной травмой.

Таблица заполняется в пределах обслуживаемых территориальных границ медицинских организаций Республики Татарстан.