

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ
от 16 апреля 2014 г. N 555

ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава Рязанской области
от 15.05.2014 N 742)

В целях реализации мероприятий государственной программы Рязанской области "Совершенствование медицинской помощи на 2014 - 2017 годы", утвержденной Постановлением Правительства Рязанской области от 30.10.2013 N 349, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, приказываю:

1. Утвердить:

1. Травмоцентры на федеральной автодороге М-5 "Урал" "Москва - Челябинск", федеральной автодороге М-6 "Каспий" "Москва - Астрахань":

1.1. Травмоцентр 1 уровня на базе ГБУ РО "Областная клиническая больница", травмоцентр для детей 1 уровня на базе ГБУ РО "Областная клиническая детская больница имени Н.В.Дмитриевой".

1.2. Травмоцентры 2 уровня на базах ГБУ РО "Шацкая центральная районная больница", ГБУ РО "Шиловская центральная районная больница" ГБУ РО "Михайловская центральная районная больница", ГБУ РО "Рязанская центральная районная больница", ГБУ РО "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи".

1.3. Травмоцентры 3 уровня на базах ГБУ РО "Городская станция скорой медицинской помощи", ГБУ РО "Путятинская центральная районная больница", ГБУ РО "Рыбновская центральная районная больница", ГБУ РО "Рязанская центральная районная больница", ГБУ РО "Спасская центральная районная больница", ГБУ РО "Сасовская центральная районная больница", ГБУ РО "Лесновская районная больница", ГБУ РО "Алекسانдро-Невская центральная районная больница", ГБУ РО "Новомичуринская центральная районная больница", ГБУ РО "Скопинская центральная районная больница", ГБУ РО "Старожиловская центральная районная больница", ГБУ РО "Сараевская центральная районная больница, ГБУ РО "Клепиковская районная больница".

(в ред. Приказа Минздрава Рязанской области от 15.05.2014 N 742)

1.4. Зоны ответственности медицинских организаций по федеральной автодороге М-5 "УРАЛ" (Москва - Челябинск) в Рязанской области, по федеральной автодороге М-6 "Каспий" (Москва - Астрахань) в Рязанской области согласно приложению N 1.

1.5. Порядок оказания медицинской помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных авариях, в травмоцентрах 1, 2 и 3 уровня Рязанской области согласно приложению N 2;

1.6. Схему доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях в медицинские организации Рязанской области согласно приложению N 3;

1.7. Алгоритм действий по организации медицинской помощи лицам, пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на федеральных автодорогах согласно приложению N 4.

2. Считать все центральные районные больницы, имеющие хирургические койки и оказывающие медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, участвующими в Программе.

3. Главным врачам медицинских организаций:

3.1. Обеспечить организацию первой медицинской помощи пострадавшим на дорогах нефедерального значения, расположенных вне зоны ответственности травмоцентров 1, 2, 3 уровня, медицинскими работниками всех медицинских организаций (в т.ч. фельдшерско-акушерских пунктов, сельских амбулаторий, участковых больниц, расположенных вблизи места дорожно-транспортного происшествия);

3.2. Пострадавшие при дорожно-транспортных происшествиях на дорогах нефедерального значения, расположенных вне зоны ответственности травмоцентров 1, 2, 3 уровня, госпитализируются в ближайшие центральные районные больницы, исходя из состояния больного, характера травм и других обстоятельств, и в первую очередь, в ту медицинскую организацию, где пострадавшему может быть оказана медицинская помощь в максимальном объеме.

4. Главным врачам ГБУ РО "Областная клиническая больница" (А.В.Кузнецов), ГБУ РО "Городская станция скорой медицинской помощи" (Л.Г.Тен), ГБУ РО "Путятинская ЦРБ" (И.Е.Музюкина), ГБУ РО "Рыбновская ЦРБ" (А.И.Панфилов), ГБУ РО "Рязанская ЦРБ" (В.В.Зотов), ГБУ РО "Спасская ЦРБ" (И.Е.Куликов), ГБУ РО "Сасовская ЦРБ" (В.А.Игнатъев), ГБУ РО "Шацкая ЦРБ" (М.Е.Колчева), ГБУ РО

"Шиловская ЦРБ" (Т.И.Манакина), ГБУ РО "Лесновская районная больница" (В.И.Гаврилкин), ГБУ РО "Областная клиническая детская больница" (Т.Н.Панфилова), ГБУ РО "Михайловская ЦРБ" (В.А.Бухов), ГБУ РО "Алекса́ндро-Невская ЦРБ" (Г.М.Кинякин), ГБУ РО "Новомичуринская ЦРБ" (В.Е.Кожевников), ГБУ РО "Ряжская ЦРБ" (В.П.Чадин), ГБУ РО "Скопинская ЦРБ" (В.Н.Терехин), ГБУ РО "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи" (С.В.Тарасенко), ГБУ РО "Старожилковская ЦРБ" (И.О.Пыченков), ГБУ РО "Клепиковская ЦРБ" (Г.В.Цыганова), ГБУ РО "Сараевская ЦРБ" (П.А.Шейдоров):

4.1. Предоставлять ежемесячный отчет об эффективности использования бюджетных средств, выделенных в рамках Программы, в ГКУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Рязанской области", к 5 числу каждого месяца.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

4. Директору ГКУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Рязанской области" С.Н.Царькову обобщать предоставленные ежемесячные отчеты медицинских организаций Рязанской области о реализации Программы;

4.1. Направлять сводную информацию в министерство здравоохранения Рязанской области не позднее 7-го числа месяца, следующего за отчетным месяцем и кварталом, отчет о выполненных мероприятиях и поставках медицинского оборудования по форме, утверждаемой Минздравом России.

5. Начальнику отдела бухгалтерского учета и отчетности министерства Рязанской области Л.А.Цыбулько обеспечить представление в Минздрав России ежеквартально, не позднее 10-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, отчета о расходах бюджета Рязанской области, источником финансового обеспечения которого являются субсидии, и поставках медицинского оборудования по форме, утверждаемой Минздравом России.

6. Признать утратившими силу приказы министерства здравоохранения Рязанской области от 28.05.2010 N 472 "О реализации долгосрочной целевой программы "Совершенствование медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Рязанской области на 2010 - 2012 годы"; от 11.05.2011 N 483 "О дополнительных мерах в 2011 г. по реализации долгосрочной целевой программы "Совершенствование медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Рязанской области на 2010 - 2012 годы".

7. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Первый заместитель министра
В.И.ГРАЧЕВ

Приложение N 1
к приказу
министерства здравоохранения
Рязанской области
от 16 апреля 2014 г. N 555

ЗОНЫ
ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ФАД М-6
"КАСПИЙ" (МОСКВА - АСТРАХАНЬ) В РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ФАД	Зоны, название и ее протяженность в км	Ответственная медицинская организация в зоне ФАД	Контактный телефон
1	2	3	4
М-6 "Каспий" (Москва - Астрахань)	Зона N 1, Михайловский р-н, с 184 по 242 км, 58 км	ГБУ РО "Михайловская центральная районная больница", г. Михайлов	8-491-30-2-12-07 8-491-30-2-14-63
	Зона N 2, Пронский р-н, с 242 по 248 км, 6 км	ГБУ РО "Новомичуринская центральная районная	8-491-41-2-15-26 8-491-41-2-13-71

	больница", г. Новомичуринск	
Зона N 3, Скопинский р-н, с 248 по 293 км, 45 км	ГБУ РО "Скопинская центральная районная больница", г. Скопин	8-491-56-5-13-63 8-491-56-5-13-66
Зона N 4, Рязжский р-н, с 293 по 317 км, 24 км	ГБУ РО "Рязжская ЦРБ", г. Рязжск	8-491-32-2-14-21 8-491-32-2-26-31
Зона N 5, Новодеревенский р-н, с 317 по 342 км, 25 км	ГБУ РО "Алекса́ндро-Невская центральная районная больница", р.п. Алекса́ндро-Невский	8-491-2-26-82 8-491-2-25-84
158 км Рязанская область	ГКУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Рязанской области", г. Рязань	21-41-62 21-41-60
158 км Рязанская область	ГБУ РО "Областная клиническая больница", г. Рязань	21-41-57 21-41-52
158 км Рязанская область	ГБУ РО "Областная клиническая детская больница имени Н.В.Дмитриевой", г. Рязань	33-74-02 33-73-06

Приложение N 2
к приказу
министерства здравоохранения
Рязанской области
от 16 апреля 2014 г. N 555

**ПОРЯДОК
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ, ПОСТРАДАВШИМ ПРИ
ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ, В ТРАВМОЦЕНТРАХ
1, 2 И 3 УРОВНЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

Список изменяющих документов
(в ред. Приказа Минздрава Рязанской области
от 15.05.2014 N 742)

В рамках выполнения государственной программы Рязанской области "Совершенствование медицинской помощи на 2014 - 2017 годы" (далее - Программа), утвержденной Постановлением Правительством Рязанской области от 30.10.2013 N 349, в Рязанской области созданы 10 травмоцентров, в том числе: 2 травмоцентра 1 уровня - ГБУ РО "Областная клиническая больница", ГБУ РО "Областная детская клиническая больница"; 5 травмоцентров 2 уровня - ГБУ РО "Шиловская ЦРБ", ГБУ РО "Шацкая ЦРБ", ГБУ РО "Михайловская ЦРБ", ГБУ РО "Рязжская ЦРБ", ГБУ РО "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи"; 11 травмоцентров 3 уровня - ГБУ РО "Рыбновская ЦРБ", ГБУ РО "Рязанская ЦРБ", ГБУ РО "Городская станция скорой медицинской помощи", ГБУ РО "Спаская ЦРБ", ГБУ РО "Лесновская РБ", ГБУ РО "Путятинская ЦРБ", ГБУ РО "Сасовская ЦРБ", ГБУ РО "Алекса́ндро-Невская ЦРБ", ГБУ РО "Новомичуринская ЦРБ", ГБУ РО "Скопинская ЦРБ", ГБУ РО "Михайловская ЦРБ".

Задачи травмоцентров:

Травмоцентр 3 уровня - оказание скорой медицинской помощи пострадавшим, при

дорожно-транспортных происшествиях на догоспитальном этапе, на месте происшествия и в ходе транспортировки в травмоцентры 2 и 1 уровня.

В травмоцентрах III уровня необходимо обеспечить функционирование в режиме экстренной помощи: реанимационных коек (отделения), хирургических или травматологических коек (отделения), бригады скорой медицинской помощи, оснащенной автомобилем скорой медицинской помощи.

(абзац введен Приказом Минздрава Рязанской области от 15.05.2014 N 742)

В травмоцентрах III уровня оснащение должно предусматривать противошоковую палату, возможность оказания сердечно-легочной реанимации, временной остановки кровотечения, обезболивания, транспортной иммобилизации, выполнения хирургической обработки ран мягких тканей.

(абзац введен Приказом Минздрава Рязанской области от 15.05.2014 N 742)

Пострадавшие с травмами, сопровождающимися шоком, госпитализируются в травмоцентры III уровня для оказания специализированной помощи только по жизненным показаниям.

(абзац введен Приказом Минздрава Рязанской области от 15.05.2014 N 742)

Оснащение автомобилями класса "А", "В" и "С". Укомплектование 1 смены выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации на автомобиле класса "С" - 1 врач анестезиолог-реаниматолог, 2 фельдшера или 2 медицинские сестры - анестезисты, 1 водитель. Специальная подготовка врачей на центральных базах.

Травмоцентр 2 уровня - оказание квалифицированной медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в стационарных условиях. Организация круглосуточного функционирования: приемного отделения (отделения скорой медицинской помощи стационара); операционного отделения для противошоковых мероприятий; отделения реанимации и интенсивной терапии; отделения диагностики, включающей ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную диагностику; отделения (кабинет) переливания крови; хирургического отделения; травматологического отделения.

Оснащение структурных подразделений томографами, наркозно-дыхательной аппаратурой и аппаратурой слежения.

Дооснащение операционных отделений для противошоковых мероприятий в соответствии с приложением N 3 Приказа МЗ РО N 927Н от 15.11.2012, порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Доукомплектование врачами-специалистами и средним медицинским персоналом в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами медицинского персонала операционного отделения для противошоковых мероприятий и отделения сочетанной травмы в соответствии с приложением N 2 Приказа МЗ РО N 927Н от 15.11.2012, порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком. Специальная подготовка врачей на центральных базах.

Травмоцентр 1 уровня - оказание специализированной (в том числе высокотехнологичной) медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Организация круглосуточного функционирования, помимо подразделений перечисленных для травмоцентров 2 уровня: отделения сочетанной травмы; отделения эндоскопии; отделения (койки) сосудистой хирургии; нейрохирургического отделения.

Оснащение структурных подразделений эндоскопическим оборудованием, наркозно-дыхательной аппаратурой и аппаратурой слежения.

Дооснащение операционных отделений для противошоковых мероприятий в соответствии с приложением N 3 Приказа МЗ РО N 927Н от 15.11.2012, порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Доукомплектование врачами-специалистами и средним медицинским персоналом в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами медицинского персонала операционного отделения для противошоковых мероприятий и отделения сочетанной травмы в соответствии с приложением N 2 Приказа МЗ РО N 927Н от 15.11.2012, порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком. Специальная подготовка врачей на центральных базах.

Приложение N 3
к приказу
министерства здравоохранения

Рязанской области
от 16 апреля 2014 г. N 555

СХЕМА ДОСТАВКИ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

Медицинская помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, оказывается в рамках:

- скорой медицинской помощи (в т.ч. специализированной санитарно-авиационной);
- первичной медико-санитарной помощи;
- специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи.

Скорая медицинская помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на догоспитальном этапе осуществляется бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

При оказании медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, реанимационные бригады скорой медицинской помощи используют автомобиль скорой медицинской помощи класса С, оснащенный в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации N 388н от 20.06.2013 "Об утверждении порядка оказания скорой, в т.ч. скорой специализированной медицинской помощи".

Поводом к выезду бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации (первичный вызов) являются:

- дорожно-транспортные происшествия;
- падения с высоты;
- огнестрельная и взрывная травма;
- тяжелая производственная травма;
- ножевые ранения;
- электротравма;
- тяжелые термические поражения;
- массовые несчастные случаи;
- механическая асфиксия.

Оказание скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, при чрезвычайных ситуациях, одновременном поступлении нескольких вызовов, использовании бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для обслуживания другого вызова может осуществляться силами линейных бригад скорой медицинской помощи.

Оказание медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на этапах оказания скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи.

Бригады скорой медицинской помощи доставляют пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в травмоцентры 2 уровня.

При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в травмоцентрах 2 уровня, а также при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки, пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, переводятся в травмоцентр 1 уровня.

Перевод в травмоцентр 1 уровня пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, осуществляется с использованием автомобиля скорой медицинской помощи класса С.

Если бригадой скорой медицинской помощи пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, доставлены в травмоцентры 2 и 1 уровней, то данные травмоцентры не могут отказать в приеме пострадавших.

Приложение N 4
к приказу
министерства здравоохранения

Рязанской области
от 16 апреля 2014 г. N 555

**АЛГОРИТМ
ДЕЙСТВИЙ ПО ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЛИЦАМ,
ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ НА
ФЕДЕРАЛЬНОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ДОРОГЕ М-5 "УРАЛ" "МОСКВА -
ЧЕЛЯБИНСК", ФЕДЕРАЛЬНОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ДОРОГЕ М-6 "КАСПИЙ"
"МОСКВА - АСТРАХАНЬ" В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ МЕДИЦИНСКИХ
ОРГАНИЗАЦИЙ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Составляющие организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП) на федеральной автомобильной дороге М-5 "Урал" "Москва - Челябинск", федеральной автомобильной дороге М-6 "Каспий" "Москва - Астрахань" в зоне ответственности медицинских организаций Рязанской области:

- получение диспетчером станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее - СМП) или дежурным врачом ЛПУ информации о ДТП и вызов бригад СМП;

- оповещение диспетчером станции (отделения) СМП или дежурным врачом медицинской организации дежурных Государственной инспекции безопасности дорожного движения Управления внутренних дел Рязанской области (ГИБДД), Единой дежурно-диспетчерской службы Центра управления кризисными ситуациями Главного управления МЧС РФ по Рязанской области (ЕДДС) и ГКУЗ "Территориальный центр медицины катастроф Рязанской области" (далее - ТЦМК) о дорожно-транспортном происшествии;

- своевременное прибытие бригад СМП (при крупномасштабном ДТП, которое может быть охарактеризовано как чрезвычайная ситуация, формирования службы медицины катастроф) на место аварии;

- оказание на месте ДТП первой, доврачебной и, по возможности, врачебной помощи пострадавшим;

- своевременная эвакуация пострадавших в медицинские организации для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи.

2. При ДТП на федеральной автомобильной дороге в зоне ответственности медицинской организации дежурный врач (фельдшер, диспетчер) станции (отделения) скорой медицинской помощи:

- получает информацию о ДТП;

- отправляет бригады скорой медицинской помощи к месту ДТП;

- передает информацию главному (дежурному) врачу медицинской организации о ДТП и предполагаемом числе пострадавших;

- докладывает оперативному дежурному ТЦМК о масштабах ДТП, числе пострадавших и тяжести полученных ими травм;

- постоянно поддерживает связь с бригадами скорой медицинской помощи, работающими на месте ДТП;

- докладывает главному (дежурному) врачу медицинской организации о ходе эвакуации пострадавших, оказанной им медицинской помощи, потребности пострадавших в госпитализации и ее предполагаемом месте (отделение медицинской организации).

3. В медицинской организации пострадавшим в ДТП оказывают квалифицированную и специализированную медицинскую помощь.

При ДТП на федеральной автомобильной дороге в зоне ответственности медицинской организации главный (дежурный) врач лечебного учреждения:

- отдает распоряжения о подготовке отделений к приему пострадавших и оказанию им квалифицированной и специализированной медицинской помощи;

- осуществляет контроль за организацией и оказанием медицинской помощи.

3.1. В случае массового поступления пострадавших главный (дежурный) врач медицинской организации:

- формирует сортировочные бригады для работы в приемном отделении;

- контролирует подготовку приемного отделения, операционного и реанимационного блоков и других подразделений медицинской организации к приему пострадавших;

- контролирует подготовку хирургического и травматологического отделений, реанимационных палат и других функциональных подразделений к приему пострадавших и оказанию им медицинской помощи;

- отдает распоряжение заведующему аптекой (провизору или фармацевту медицинской организации) о подготовке к выдаче в отделения необходимого медицинского имущества и медикаментов;

- при невозможности оказания пострадавшим медицинской помощи в необходимом объеме запрашивает через ТЦМК бригады медицинского усиления.

