



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

от 03.04 2018 г.

ПРИКАЗ

№ 97-12

г. Саратов

**Об организации медицинской помощи пострадавшим
в дорожно-транспортных происшествиях**

Во исполнение приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», приказа Минздрава России от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», на основании Положения о министерстве здравоохранения Саратовской области, утвержденного постановлением Правительства Саратовской области от 01.11.2007 № 386-П «Вопросы министерства здравоохранения Саратовской области», в целях реализации мероприятий, направленных на снижение смертности и совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. План закрепления участков федеральных автомобильных дорог, проходящих по территории Саратовской области, за медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения области, в соответствии с приложением 1 к настоящему приказу.

1.2. План закрепления участков федеральной автомобильной дороги М-6 «Каспий» за медицинскими организациями, подведомственными министерству здравоохранения области в соответствии с приложением 2 к настоящему приказу.

1.3. Схему доставки пострадавших в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области, при дорожно-транспортных происшествиях на участках федеральных автомобильных дорог, проходящих по территории Саратовской области, в соответствии с приложением 3 к настоящему приказу.

1.4. Схему доставки пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области, при дорожно-транспортных происшествиях на участке федеральной автомобильной дороги М-6 «Каспий», в соответствии с приложением 4 к настоящему приказу.

1.5. Положение об организации деятельности травматологических центров по оказанию медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на автомобильных дорогах Саратовской области, показания и противопоказания к транспортировке и (или) переводу пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в соответствующий травматологический центр и (или) медицинскую организацию, в соответствии с приложением 5 к настоящему приказу.

1.6. Алгоритм взаимодействия медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, при оказании медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, в соответствии с приложением 6 к настоящему приказу.

1.7. Схему медицинской эвакуации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях на автомобильных дорогах Саратовской области, в соответствии с приложением 7 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций области, подведомственных министерству здравоохранения области, и иных организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (по согласованию):

2.1. Обеспечить организацию оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на автомобильных дорогах Саратовской области в соответствии с приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», приказом Минздрава России от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», а также в соответствии с приложениями 1-7 к настоящему приказу.

2.2. Обеспечить в срок ежемесячно к 3 числу месяца, следующего за отчетным, своевременное представление отчета по оказанию медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на автомобильных дорогах Саратовской области в организационно-методический кабинет ГУ «ЦМКСО».

3. Главному врачу ГУЗ «СГКБ № 9» Костину О.Н.:

3.1. Обеспечить направление в медицинские организации и травматологические центры области врачей-специалистов с целью выполнения лечебно-консультативных мероприятий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях с челюстно-лицевыми травмами (на основании решения, принятого руководителем, заместителем руководителя по медицинской части, дежурным врачом медицинской организации (травматологического центра).

3.2. При наличии медицинских показаний, осуществления подготовки пациентов к медицинской эвакуации, обеспечить перевод пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с челюстно-лицевыми травмами в ГУЗ «СГКБ № 9» для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «челюстно-лицевая хирургия».

4. Главному врачу ГУЗ «ОКЦК» Островскому Н.В.:

4.1. Обеспечить направление в медицинские организации и травматологические центры области врачей-специалистов с целью выполнения лечебно-консультативных мероприятий пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях с термическими поражениями (на основании решения, принятого руководителем, заместителем руководителя по медицинской части, дежурным врачом медицинской организации (травматологического центра)).

4.2. При наличии медицинских показаний, осуществления подготовки пациентов к медицинской эвакуации - обеспечить перевод пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях с термическими поражениями в ГУЗ «ОКЦК» для оказания специализированной медицинской помощи по профилю «комбустиология».

5. Рекомендовать ректору ФГБОУ ВО Саратовский ГМУ имени В.И. Разумовского Минздрава России Попкову В.М. обеспечить в условиях НИИТОН СГМУ (г. Саратов, ул. Чернышевского, 148) оказание медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях с осложненными переломами позвоночника, с нарушениями проводимости спинного мозга, с ушибами спинного мозга, сопровождающимися неврологическим дефицитом.

6. Директору ГУ «ЦМКСО» Толкачёву Д.А.:

6.1. Обеспечить координацию мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях.

6.2. Проводить мониторинг основных показателей работы травматологических центров.

6.3. Осуществлять ежемесячно, до 10 числа месяца, следующего за отчетным, анализ эффективности эвакуационных и лечебных мероприятий, причин летальности пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях при проведении экспертных советов.

7. Главному врачу ГУЗ «СОЦМП» Яхиной Р.Р. обеспечить проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению смертности пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях.

8. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения области от 29.10.2015 № 1519 «Об организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях».

9. Настоящий приказ подлежит официальному опубликованию в средствах массовой информации.

10. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя министра Мазину Н.В.

Министр



В.А. Шульдяков

Приложение 1 к приказу
 Министерства здравоохранения области
 от «05» 02 2018 г. № 94-н

План
закрепления участков федеральных автомобильных дорог, проходящих по территории Саратовской области, за
медицинскими организациями, подведомственными Министерству здравоохранения области

Наименование федеральных автомобильных дорог	Границы обслуживаемых участков федеральных автомобильных дорог	Протяжённость зоны обслуживания (км)	Наименование медицинских организаций, зоны обслуживания, характеристика	Усиление*	
				медицинская организация	формирование
1	2	3	4	5	6
Автомобильная дорога Р-228 Сызрань – Саратов – Волгоград (протяжённость 390 км)	Красноармейский район	70 км	ГУЗ СО «Красноармейская РБ» Коечная мощность – 167 Развёрнуто коек: хирургических – 45, в том числе реанимационных - 6. Врачей: хирургов – 3, анестезиологов-реаниматологов – 2. Бригад СМП – 3 (ф). Врачебно-сестринских бригад – 1.	отделение СМП с. Первомайское отделение СМП с. Золотое	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1

	Саратовский район	92 км	<p>ГУЗ «ОКБ»</p> <p>ГУЗ «СОДКБ»</p>	<p>отделение СМП пос. Красный Октябрь</p> <p>отделение СМП с. Синенькие</p> <p>отделение СМП с. Усть-Курдюм</p> <p>отделение СМП пос. Дубки</p> <p>ГУ «ЦМКССО»</p> <p>ГУЗ «СГСМП»</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригады экстренного реагирования – 2</p> <p>Бригады скорой медицинской помощи – 87</p>
	Воскресенский район	65 км	<p>ГУЗ СО «Воскресенская РБ»</p> <p>Коечная мощность – 31.</p> <p>Развёрнуто коек: хирургических – 13</p> <p>Врачей:</p> <p>хирургов – 2, травматологов-ортопедов – 0, анестезиологов-реаниматологов – 0.</p> <p>Бригад СМП – 1.</p> <p>Врачебно-сестринских бригад – 1.</p>	<p>отделение СМП с. Елшанка</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p>
	Вольский район	90 км	<p>ГУЗ СО «Вольская РБ»</p> <p>Коечная мощность – 375.</p> <p>Развёрнуто коек: хирургических – 60, реанимационных – 12, травматологических – 40.</p> <p>Врачей:</p>	<p>отделение СМП п. Сенной</p> <p>отделение СМП с. Н. Чернавка</p> <p>отделение СМП с. Терса</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) - 1</p>

			<p>хирургов – 9, травматологов-ортопедов – 7, анестезиологов-реаниматологов – 5. Бригад СМП – 10, в том числе 1 врачебная. Врачебно-сестринских бригад – 3. Бригад специализированной медицинской помощи – 3.</p>		
	<p>Хвалынский район</p>	<p>72 км</p>	<p>ГУЗ СО «Хвалынская РБ им. Бржозовского» Кочечная мощность – 108. Развёрнуто коек: хирургических – 20, реанимационных – 6. Врачей: хирургов – 6, анестезиологов-реаниматологов – 1. Бригад СМП – 8. Врачебно-сестринских бригад – 1.</p>	<p>отделение СМП с. Возрождение отделение СМП с. Елшанка отделение СМП с. Алексеевка отделение СМП с. Сосновая Маза</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1</p>
<p>Автомобильная дорога подъезд к г. Саратову от М-6 «Каспий» (протяжённость 224 км)</p>	<p>Саратовский район</p>	<p>27 км</p>	<p>ГУЗ «ОКБ»</p>	<p>отделение СМП пос. Красный Октябрь отделение СМП с. Синенькие отделение СМП с. Усть-Курдюм отделение СМП п. Дубки ГУ «ЦМКСО»</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригады экстренного реагирования – 2</p>
			<p>ГУЗ «СОДКБ»</p>		

				ГУЗ «СГССМП»	Бригады скорой медицинской помощи – 87
Татищевский район	10 км	ГУЗ СО «Татищевская РБ» Коечная мощность – 102. Развёрнуто коек: хирургических – 20. Врачей: хирургов – 4, травматологов-ортопедов – 1, анестезиологов-реаниматологов – 2. Бригад СМП – 2 (фельдшерские). Врачебно-сестринских бригад – 1.	отделение СМП с. Вязовка Сторожовская врачебная амбулатория	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1	
Лысогорский район	57 км	ГУЗ СО «Лысогорская РБ» Коечная мощность – 84. Развёрнуто коек: хирургических – 17, реанимационных – 2. Врачей: хирургов – 2, анестезиологов-реаниматологов – 1. Бригад СМП – 3. Врачебно-сестринских бригад – 1.	отделение СМП с. Широкий Карамыш	Бригада СМП (ф) – 1	
Калининский район	60 км	ГУЗ СО «Калининская РБ» Коечная мощность – 170. Развёрнуто коек: хирургических – 30, реанимационных – 6, травматологических – 15. Врачей:	отделение СМП с. Казачка отделение СМП с. Свердловско отделение СМП с. Нижегороды отделение СМП	Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1	

			<p>хирургов – 11, анестезиологов-реаниматологов – 2, травматологов-ортопедов – 2. Бригад СМП – 2. Врачебно-сестринских бригад – 1.</p>	<p>с. Н. Выселки отделение СМП с. Таловка отделение СМП с. Симоновка отделение СМП с. Александровка отделение СМП с. Ахтуба</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1</p>
	<p>Балашовский район</p>	<p>70 км</p>	<p>ГУЗ СО «Балашовская РБ» Коечная мощность – 490. Развёрнуто коек: хирургических – 75, в том числе 9 реанимационных, нейрохирургических – 20, травматологических – 40. Врачей: хирургов – 9, нейрохирургов – 2, травматологов-ортопедов – 9, анестезиологов-реаниматологов – 5. Бригад СМП – 11, в том числе 1 врачебная. Врачебно-сестринских бригад – 3.</p>	<p>отделение СМП с. Новопокровское отделение СМП с. Роднички отделение СМП с. Пинерово отделение СМП с. Большой Мелик</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1</p>
<p>Автомобильная дорога Р-158 Нижний Новгород – Саратов (протяжённость 101 км)</p>	<p>Саратовский район</p>	<p>4 км</p>	<p>ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ»</p>	<p>отделение СМП пос. Красный Октябрь отделение СМП с. Синенькие отделение СМП с. Усть-Курдюм отделение СМП п. Дубки</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1</p>

				<p>ГУ «ДМКСО»</p> <p>ГУЗ «СТССМП»</p>	<p>Бригады экстренного реагирования – 2</p> <p>Бригады скорой медицинской помощи – 87</p>
	Татищевский район	40 км	<p>ГУЗ СО «Татищевская РБ»</p> <p>Коечная мощность – 102.</p> <p>Развёрнуто коек: хирургических – 20.</p> <p>Врачей:</p> <p>хирургов – 4,</p> <p>травматологов-ортопедов – 1,</p> <p>анестезиологов-реаниматологов – 2.</p> <p>Бригад СМП – 2 (фельдшерские).</p> <p>Врачебно-сестринских бригад – 1.</p>	<p>отделение СМП с. Вязовка</p> <p>Сторожевская врачебная амбулатория</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p>
	Петровский район	57 км	<p>ГУЗ СО «Петровская РБ»</p> <p>Коечная мощность – 224.</p> <p>Развёрнуто коек: хирургических – 32,</p> <p>травматологических – 22,</p> <p>реанимационных – 6.</p> <p>Врачей:</p> <p>хирурги – 5,</p> <p>анестезиологов-реаниматологов – 2,</p> <p>травматологов-ортопедов – 1.</p> <p>Бригад СМП – 5.</p> <p>Врачебно-сестринских бригад – 1</p>	<p>отделение СМП с. Озёрки</p> <p>отделение СМП с. В. Везовка</p> <p>отделение СМП г. Петровск</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p>

Приложение 2 к приказу
 Министерства здравоохранения области
 от «09» _____ 2018 г. № 97-12

**План
 закрепления участков федеральной автомобильной дороги М-6 «Каспий» за медицинскими организациями,
 подведомственными Министерству здравоохранения области**

Наименование участков федеральной автомобильной дороги М-6 «Каспий»	Границы обслуживаемых участков федеральной автомобильной дороги М-6 «Каспий»	Протяжённость зоны обслуживания (км)	Наименование медицинских организаций, зоны обслуживания, характеристика	Догоспитальный этап	
				медицинская организация	формирование
1	2	3	4	5	6
Автомобильная дорога подъезд к г. Саратов от М-6 «Каспий» (протяжённость 224 км)	Саратовский район	27 км	<p>ГУЗ «ОКБ» (травматологический центр I уровня)</p> <p>ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Д. Гордеева» (травматологический центр II уровня)</p>	<p>отделение СМП пос. Красный Октябрь</p> <p>отделение СМП с. Синенькие</p> <p>отделение СМП с. Усть-Курдюм</p> <p>отделение СМП пос. Соколовый</p> <p>отделение СМП п. Дубки</p> <p>ГУ «ЦМКСО»</p> <p>ГУЗ «СГССМП»</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО»</p> <p>Бригады СМП ГУЗ «СГССМП»</p>

						<p>Бригады отделения экстренной и плановой консультативной помощи ГУЗ «СОДКБ»</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p>
	Татищевский район	10 км	<p>ГУЗ «ОКБ» (травматологический центр I уровня)</p> <p>ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева» (травматологический центр II уровня)</p>	<p>отделение СМП р.п. Татищево</p> <p>отделение СМП с. Вязовка</p> <p>ГУ «ЦМКСО»</p> <p>ГУЗ «СТССМП»</p>	<p>Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО»</p> <p>Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО»</p>	<p>Бригады СМП</p> <p>ГУЗ «СТССМП»</p> <p>Бригады отделения экстренной и плановой консультативной помощи ГУЗ «СОДКБ»</p>
	Лысогорский район	57 км	<p>ГУЗ «ОКБ» (травматологический центр I уровня)</p> <p>ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева» (травматологический центр II уровня)</p>	<p>отделение СМП р.п. Лысье Горы</p> <p>отделение СМП с. Широкий Карамыш</p> <p>ГУ «ЦМКСО»</p> <p>ГУЗ «СТССМП»</p>	<p>Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО»</p> <p>Бригады СМП</p> <p>ГУЗ «СТССМП»</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1</p> <p>Бригада СМП (ф) – 1</p>

						<p>Бригады отделения экстренной и плановой консультативной помощи ГУЗ «СОДКБ»</p>
	Калининский район	60 км	<p>ГУЗ СО «Калининская РБ» (Травматологический центр III уровня) Коечная мощность – 170. Развёрнуто коек: хирургических – 30, реанимационных – 6, травматологических – 15. Врачей: хирургов – 11, анестезиологов-реаниматологов – 2, травматологов-ортопедов – 2. Бригад СМП – 2. Врачебно-сестринских бригад – 1.</p>	<p>отделение СМП с. Казачка отделение СМП с. Сverdлово отделение СМП с. Нижегороды отделение СМП с. Н. Выселки отделение СМП с. Таловка отделение СМП с. Симоновка отделение СМП с. Александровка отделение СМП с. Ахтуба</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1</p>	
	Балашовский район	70 км	<p>ГУЗ СО «Балашовская РБ» (Травматологический центр III уровня) Коечная мощность – 490. Развёрнуто коек: хирургических – 75, в том числе 9 реанимационных, нейрохирургических – 20, - травматологических – 40. Врачей: хирургов – 9, нейрохирургов – 2, травматологов-ортопедов – 9, анестезиологов-реаниматологов – 5.</p>	<p>отделение СМП с. Новопокровское отделение СМП с. Роднички отделение СМП с. Пинерово отделение СМП с. Б. Мелик</p>	<p>Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1 Бригада СМП (ф) – 1</p>	

		ГУЗ СО «БССМП»: бригад СМП – 11.		
--	--	-------------------------------------	--	--

*** Примечание:**

1. Усиление медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, расположенных на территориях муниципальных районов области, работающих на приём пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях на федеральных автомобильных дорогах, осуществляется специалистами отделений экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГУЗ «ОКБ» и ГУЗ «СОДКБ».
2. Эвакуация пострадавших в многопрофильные и специализированные медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области, осуществляется:
 - бригадами скорой медицинской помощи медицинских организаций муниципальных районов области;
 - бригадами экстренного реагирования ГУ «ЦМКССО»;
 - бригадами отделений экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГУЗ «ОКБ» и ГУЗ «СОДКБ»;
 - бригадами скорой медицинской помощи ГУЗ «СГССМП».

Приложение 3 к приказу
 Министерства здравоохранения области
 от «05» 07 2018 г. № 92-н

СХЕМА

доставки пострадавших в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области,
 при дорожно-транспортных происшествиях на участках федеральных автомобильных дорог,
 проходящих по территории Саратовской области

Из зон ответственности медицинских организаций		Из зон ответственности ГУ «ЦМКСО» и ГУЗ «СТССМП»*			
участки федеральных автомобильных дорог	средства доставки	медицинские организации	участки федеральных автомобильных дорог	средства доставки	медицинские организации
Федеральная автомобильная дорога «Р – 228» Сызрань - Саратов – Волгоград (390 км)					
Участок с 42 по 114 км. Плечо эвакуации 37/35 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО	ГУЗ СО «Хвалынская РБ им. Бржозовского»	От границы ответственности (30 км) с. Шевырёвка – до въезда в г. Саратов	ГУ «ЦМКСО» Бригады экстренного реагирования – 2.	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ»
Участок с 114 по 204 км. Плечо эвакуации 43/47 км.	Санитарный транспорт ГУЗ СО «Вольская ССМП»	ГУЗ СО «Вольская РБ»	от выезда из г. Саратова - до границы	ГУЗ «СТССМП» Бригады скорой медицинской помощи - 82	ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Д. Гордеева» ГУЗ «СТКБ № 2 им.В.И.Разумовского»
Участок с 204 по 269 км. Плечо эвакуации 30/35 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Воскресенская РБ»	ГУЗ СО «Воскресенская РБ»	ответственности (30 км) пос. Ивановский		ГУЗ «СТКБ № 6 имени академика В.Н. Кошелева»

Участок с 269 по 361 км. Плечо эвакуации 40/52 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Саратовская РБ» Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО» Бригады СМП ГУЗ «СТССМП»	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ»			ГУЗ «ОКЦК»
Участок с 361 по 431 км. Плечо эвакуации 40/30 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Воскресенская РБ»	ГУЗ СО «Воскресенская РБ»			
Федеральная автомобильная дорога М-6 «Каспий»: подъезд к г. Саратову (224 км)					
Участок с 501 по 571 км. Плечо эвакуации 34/36 км.	Санитарный транспорт ГУЗ СО «Балашовская СМП»	ГУЗ СО «Балашовская РБ»	От границы ответственности (30 км) с. Песчаный Умет – до въезда в г. Саратов	ГУ «ЦМКСО» Бригады экстренного реагирования – 2.	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ» ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Д. Гордеева»
Участок с 572 по 632 км. Плечо эвакуации 36/24 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Калининская РБ»	ГУЗ СО «Калининская РБ»			ГУЗ «СГКБ № 2 им. В.И. Разумовского»
Участок с 633 по 690 км. Плечо эвакуации 19/38 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Лысогорская РБ»	ГУЗ СО «Лысогорская РБ»		ГУЗ «СТССМП» Бригады скорой медицинской помощи - 82	ГУЗ «СГКБ № 6 имени академика В.Н. Котелева»
Участок с 691 по 701 км. Плечо эвакуации 10 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Татишевская РБ»	ГУЗ СО «Татишевская РБ»			ГУЗ «ОКЦК»

Участок с 701 по 728 км. Плечо эвакуации 27 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Саратовская РБ» Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО» Бригады СМП ГУЗ «СГССМП»	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ»			
Федеральная автомобильная дорога «Р – 158» Нижний Новгород – Саратов (101 км)					
Участок с 610 по 614 км. Плечо эвакуации 4 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Саратовская РБ» Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО» Бригады СМП ГУЗ «СГССМП»	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ»	От границы ответственности (30 км) с. Большая Каменка – до въезда в г. Саратов	ГУ «ЦМКСО» Бригады экстренного реагирования – 2. ГУЗ «СГССМП» Бригады скорой медицинской помощи - 82	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СОДКБ» ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Д. Гордеева» ГУЗ «СГКБ № 2 им. В.И. Разумовского»
Участок с 569 по 609 км. Плечо эвакуации 25/15 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Татишевская РБ»	ГУЗ СО «Татишевская РБ»			ГУЗ «СГКБ № 6 имени академика В.Н. Кошелева»
Участок с 511 по 568 км. Плечо эвакуации 20/37 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Петровская РБ»	ГУЗ СО «Петровская РБ»			ГУЗ «ОКЦК»

Приложение 4 к приказу
 Министерства здравоохранения области
 от «08» 07 2018 г. № 92-12

СХЕМА

доставки пострадавших с сочетанными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области при дорожно-транспортных происшествиях на участке федеральной автомобильной дороги М-6 «Каспий»

Из зон ответственности в травматологические центры III уровня		От границы в травматологические центры I и II уровня бригадами скорой специализированной медицинской помощи ГУ «ЦМКСО» и ГУЗ «СТССМП» *			
участки федеральных автомобильных дорог	средства доставки	медицинские организации	этап эвакуации	медицинские формирования	медицинские организации
Федеральная автомобильная дорога М-6 «Каспий»: подъезд к г. Саратову (224 км)					
Участок с 501 по 571 км Плечо эвакуации 34/36 км.	Санитарный транспорт ГУЗ СО «Балашовская ССМП»	ГУЗ СО «Балашовская РБ»*			
Участок с 572 по 632 км Плечо эвакуации 36/24 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Калининская РБ»	ГУЗ СО «Калининская РБ»*			

Участок с 633 по 690 км Плечо эвакуации 19/38 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Лысогорская РБ»	граница г. Саратова	от границы г. Саратова	Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО» Бригады СМП ГУЗ «СГССМП»	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева»
Участок с 691 по 701 км Плечо эвакуации 10 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Татищевская РБ»	граница г. Саратова	от границы г. Саратова	Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО» Бригады СМП ГУЗ «СГССМП»	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева»
Участок с 701 по 728 км Плечо эвакуации 27 км.	Санитарный транспорт отделения СМП ГУЗ СО «Саратовская РБ»	граница г. Саратова	от границы г. Саратова	Бригады экстренного реагирования ГУ «ЦМКСО» Бригады СМП ГУЗ «СГССМП»	ГУЗ «ОКБ» ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева»

* Примечание:

1. Травматологические центры III уровня на федеральной автомобильной дороге М-6 «Каспий»:

ГУЗ СО «Балашовская РБ»;

ГУЗ СО «Калининская РБ».

2. Травматологические центры I и II уровня:

I уровня: ГУЗ «ОКБ»;

II уровня: ГУЗ «СТКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева».

3. При необходимости возможен перевод пострадавших из травмпунктов III уровня в травмпункты I или II уровней специализированными бригадами отделений экстренной консультативной скорой медицинской помощи (санитарной авиации) ГУЗ «ОКБ» и ГУЗ «СОДКБ».

**Положение об организации деятельности
травматологических центров по оказанию медицинской помощи
пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на
автомобильных дорогах Саратовской области, показания и
противопоказания к транспортировке и(или) переводу пострадавших в
дорожно-транспортных происшествиях в соответствующий
травматологический центр и (или) медицинскую организацию**

1. Организация деятельности травматологического центра I уровня

1.1. ГУЗ «ОКБ» - травматологический центр I уровня по оказанию специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями.

1.2. В структуру травматологического центра I уровня входят: приемное отделение, операционная для противошоковых мероприятий, отделения реанимации и интенсивной терапии, отделение травматологии, отделение ортопедии, отделение сосудистой хирургии, нейрохирургическое отделение, хирургическое отделение, отделение гнойной хирургии, отделение торакальной хирургии, урологическое отделение, отделения лучевой диагностики № 1 и № 2, включающие кабинеты ультразвуковой диагностики, рентгеновской диагностики, компьютерной и ядерно-магнитно-резонансной томографии, отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение эндоскопии, отделение переливания крови, лабораторное отделение, отделение экстренной и плановой консультативной помощи (санитарной авиации).

1.3. В травматологический центр I уровня госпитализируются пострадавшие, доставленные с места дорожно-транспортного происшествия, а также по линии отделений скорой консультативной медицинской помощи (санитарной авиации) из медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, проживающих в муниципальных образованиях, а также пострадавшие, переводимые из травматологических центров II и III уровней.

1.4. Консультативная помощь пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях осуществляется специалистами травматологического центра I уровня в следующих формах:

- с использованием телемедицинской связи;
- телефонная консультация (стационарная, сотовая связь);
- выезд в медицинскую организацию области с целью проведения неотложного оперативного вмешательства «на месте» и (или) эвакуации

пострадавшего (больного) в травматологический центр I уровня по принципу «на себя».

1.5. Рекомендуемыми показаниями к переводу пострадавших (больных) из травматологического центра II уровня в травматологический центр I уровня являются:

осложненные переломы позвоночника, с синдромом нарушения проводимости спинного мозга, ушибами спинного мозга, сопровождающиеся неврологическим дефицитом;

челюстно-лицевая травма, требующая выполнения отсроченных операций (пациенты с изолированной челюстно-лицевой травмой должны быть направлены в ГУЗ «СГКБ № 9»);

гнойные, гнойно-септические осложнения травм, требующие оперативного лечения;

патология опорно-двигательного аппарата, требующая оказания высокотехнологичной медицинской помощи (эндопротезирование крупных суставов).

1.6. Перевод пациентов в травматологический центр I уровня:

пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях без нарушения витальных функций, нуждающиеся в специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется после выполнения диагностических мероприятий, целью которых является уточнение диагноза и исключение признаков повреждений внутренних органов, требующих неотложных оперативных вмешательств и реанимационных мероприятий;

пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, нуждающимися в переводе в реанимационное отделение травматологического центра I уровня, может быть осуществлен после выведения из состояния шока. Должны быть выполнены мероприятия по стабилизации гемодинамики и функции внешнего дыхания, остановке наружного и внутреннего кровотечения, стабилизации переломов;

пациентов нейрохирургического профиля с ушибом мозга тяжелой степени возможно осуществить после устранения компрессии головного мозга, которая выполняется на месте;

пострадавших с посттравматическими гнойными осложнениями осуществляется только после консультации со специалистами травматологического центра I уровня, на основании принятого по итогам консультации решения.

2. Организация деятельности травматологического центра II уровня

2.1. ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева» - травматологический центр II уровня по оказанию специализированной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях, с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

2.2. В ГУЗ «СГКБ № 1 им. Ю.Я. Гордеева» в круглосуточном режиме функционируют следующие подразделения: приемное отделение, отделение анестезиологии и реанимации, отделение сочетанной травмы, отделение сосудистой хирургии, нейрохирургическое отделение, хирургическое отделение, диагностические кабинеты и отделения.

2.3. В травматологический центр II уровня пострадавшие госпитализируются по следующим критериям:

характер повреждений: наличие сочетанных, множественных и изолированных травм, представляющих опасность для жизни пострадавшего, требующих оказания экстренной специализированной медицинской помощи;

территориальный принцип: в случаях, если травматологический центр II уровня расположен от места дорожно-транспортного происшествия ближе, чем травматологический центр I и (или) III уровня. Кроме того, в травматологический центр II уровня осуществляется госпитализация пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (в том числе с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком), преимущественно проживающих в г. Саратове.

3. Организация деятельности травматологического центра III уровня

3.1. ГУЗ СО «Балашовская РБ», ГУЗ СО «Калининская РБ» - травматологические центры III уровня по оказанию скорой медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях в соответствии с зонами ответственности, а также специализированной медицинской помощи пострадавшим – по жизненным показаниям.

3.2. В структуру травматологического центра III уровня включены хирургическое и травматологическое отделения, отделение анестезиологии и реанимации, приемное отделение, диагностические кабинеты и отделения.

3.3. В травматологическом центре III уровня медицинская помощь оказывается пострадавшим:

с изолированной травмой (в том числе сопровождающейся шоком);

с сотрясением головного мозга;

с травмой груди и единичными переломами ребер без повреждения органов грудной клетки;

с тупой травмой живота и повреждениями паренхиматозных органов,

с изолированным разрывом мочевого пузыря;

с одиночными переломами костей (в том числе костей таза) без нарушения целостности тазового кольца;

с повреждениями мягких тканей.

3.4. Пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, специализированная медицинская помощь оказывается в травматологических центрах III уровня только по жизненным показаниям. При наличии медицинских показаний в кратчайшие сроки должен быть организован перевод пострадавшего из

травматологического центра III уровня в травматологический центр I уровня (после оказания реанимационной помощи, выполнения хирургического гемостаза и обеспечения фиксации переломов длинных трубчатых костей). Противопоказанием к переводу является агональное состояние пациента.

3.5. При невозможности транспортировки пострадавших (больных) по медицинским показаниям, угрожающим жизни больного, и (или) ухудшении объективного состояния пострадавшего (больного) оказание медицинской помощи проводится силами и средствами травматологического центра 3 уровня с вызовом «на себя» бригады отделения экстренной и плановой консультативной помощи (санитарной авиации) из травматологического центра I уровня.

3.6. Эвакуация пострадавших (больных) из травматологических центров III уровня в травматологический центр I уровня осуществляется только после проведения консультации и согласования со специалистами травматологического центра I уровня (в том числе по линии отделения экстренной и плановой консультативной помощи (санитарной авиации)).

3.7. В исключительных случаях при наличии положительного заключения специалистов травматологического центра I уровня и согласия травматологического центра II уровня на прием, возможен перевод пострадавшего в травматологический центр II уровня из травматологического центра 3 уровня, либо иной медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии, либо транспортировка непосредственно с места дорожно-транспортного происшествия.

**Алгоритм взаимодействия медицинских организаций,
подведомственных министерству здравоохранения области,
при оказании медицинской помощи пострадавшим
в дорожно-транспортных происшествиях**

1. Настоящий алгоритм взаимодействия медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, при оказании медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (далее – алгоритм) определяет правила взаимодействия медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения области, при оказании медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на территории области.
2. Алгоритм разработан во исполнение Постановления Правительства Российской Федерации от 26.08.2013 № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф», приказа Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», приказа Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», приказа Минздрава России от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».
3. Действие настоящего алгоритма распространяется на медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранения области, участвующие в организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на территории Саратовской области.
4. В целях сокращения времени до прибытия бригады скорой медицинской помощи (далее – бригада СМП) к пострадавшему необходимо обеспечить направление непосредственно или немедленно к месту дорожно-транспортного происшествия ближайшей бригады СМП вне зависимости от ее территориальной принадлежности.
5. При наличии большого количества пострадавших медицинская сортировка и эвакуация пациентов с места дорожно-транспортного происшествия осуществляется бригадой СМП, прибывшей первой на место дорожно-транспортного происшествия, вне зависимости от ее территориальной принадлежности. При необходимости реанимационного сопровождения при эвакуации передача пациента от бригады СМП реанимационной бригаде осуществляется в пути следования.
6. При наличии показаний (большое число пострадавших, тяжелое состояние пациента и т.д.) к оказанию скорой помощи дополнительно привлекаются бригады СМП.

7. Медицинская эвакуация пострадавшего с места дорожно-транспортного происшествия в ближайшую медицинскую организацию, подведомственную министерству здравоохранению области, осуществляется по следующим критериям:

при наличии угрожающего жизни состояния, требующего проведения реанимационных мероприятий, пациент эвакуируется в ближайшую к месту дорожно-транспортного происшествия медицинскую организацию, подведомственную министерству здравоохранению области, имеющую отделение (койки) реанимации, вне зависимости от территориальной принадлежности бригады СМП, оказывающей помощь;

при наличии признаков продолжающегося кровотечения пациент эвакуируется в медицинскую организацию, подведомственную министерству здравоохранению области, для проведения временного (или окончательного) гемостаза;

в случае стабильного состояния пациент эвакуируется в ближайший к месту дорожно-транспортного происшествия травматологический центр.

8. Показания для госпитализации в стационар пострадавших в дорожно-транспортного происшествиях:

с легкой степенью тяжести травмы – в ближайшие медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранению области;

с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком - в травматологический центр 1 или 2 уровня;

с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в случае ограниченной транспортной доступности травматологических центров – в ближайшие медицинские организации, подведомственные министерству здравоохранению области, имеющие в своей структуре реанимационные, хирургические койки.

9. В целях сокращения периода времени от доезда бригады СМП к пострадавшему до начала оказания ему медицинской помощи в условиях стационара необходимо обеспечить транспортировку пострадавшего в режиме «зеленого коридора» - госпитализация напрямую в стационар (в противошоковую операционную, реанимационную палату, палату интенсивной терапии, операционную, диагностические подразделения и т.д.), минуя приемное отделение и административные подразделения.

10. Показанием к госпитализации по принципу «зеленого коридора» являются угрожающее для жизни состояние пострадавшего. В целях реализации данного принципа в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранению области, необходимо выполнение следующих условий на постоянной основе:

обеспечение бесперебойной круглосуточной связи дежурного хирурга с выездной бригадой СМП;

обязательное информирование сотрудниками выездной бригадой СМП ответственного дежурного врача ближайшего травматологического центра о состоянии пострадавшего и проведенных лечебно-диагностических манипуляциях, согласование порядка медицинской эвакуации (в том числе направления пострадавшего в травматологические центры I, II, III уровней),

внесение в карту вызова скорой помощи всех сообщаемых данных с указанием времени сообщения в травматологический центр;

организация ответственным дежурным врачом травматологического центра встречи пострадавшего, разработка маршрута перемещения по стационару, а при медицинской эвакуации пациента в травматологические центры I и II уровня – передача в соответствующую медицинскую организацию исчерпывающей информации о проводимой эвакуации;

оказание медицинской помощи пациенту медицинским персоналом бригады СМП до момента передачи пострадавшего дежурному врачу стационара;

оформление медицинской документации без ущерба для эффективности осуществляемых медицинских манипуляций.

Маршрут «зеленого коридора» утверждается руководителем медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранению области, непосредственно оказывающей медицинскую помощь пострадавшему в дорожно-транспортном происшествии.

11. Пострадавшие переводятся в травматологический центр I уровня после оказания необходимой медицинской помощи в соответствии со стандартами и проведения консультации со специалистами по линии отделения экстренной и плановой консультативной помощи (санитарной авиации).

12. Условия транспортировки пострадавших в травматологические центры:

остановленное наружное и внутреннее кровотечение;
отсутствие грубых нарушений функции дыхания (асфиксии, напряженного, открытого пневмоторакса);

лечебно-транспортная иммобилизация переломов длинных трубчатых костей конечностей и нестабильных переломов тазовых костей;

восполнение кровопотери, в том числе путем проведения инфузионной терапии;

возможность мониторинга основных показателей гомеостаза в ходе транспортировки.

13. Абсолютным противопоказанием к переводу являются продолжающееся наружное и (или) внутреннее кровотечение, не устраненное нарушение дыхания (асфиксия, напряженный и открытый пневмоторакс) и терминальное состояние.

14. Перевод пострадавших осуществляется в соответствии с правилами осуществления медицинской эвакуации при оказании скорой медицинской помощи, согласно приложению 1 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденному приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н и пункту 13 Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н.

Приложение 7 к приказу
Министерства здравоохранения области
от «03» 04 2018 г. № 272

СХЕМА Медицинской эвакуации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях на автомобильных дорогах Саратовской области

