МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 21 ноября 2023 г. N 1360-д

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ

ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ,

ПРОИЗОШЕДШИХ НА ТЕРРИТОРИИ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

В соответствии со [статьей 15](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=436343&dst=100155) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 [N 927н](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358697) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком", от 12.11.2012 [N 901н](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358709) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "травматология и ортопедия", от 15.11.2012 [N 931н](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=144009) "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия", от 20.06.2013 [N 388н](https://login.consultant.ru/link/?req=doc&base=LAW&n=358721) "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи", в целях совершенствования системы оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях и мониторинга основных целевых показателей деятельности медицинских организаций, осуществляющих организацию оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, произошедших на участках федеральных автомобильных дорог М-10 "Россия" и М-11 "Нева" (зонах ответственности), а также в целях повышения готовности системы здравоохранения Новгородской области к реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП), организации взаимодействия медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области (далее - медицинские организации) с Валдайским многопрофильным медицинским центром Федерального государственного бюджетного учреждения "Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г.Соколова Федерального медико-биологического агентства" приказываю:

1. Утвердить:

1.1. [Положение](#P43) об организации деятельности травмоцентра 1 уровня согласно приложению N 1 к настоящему приказу.

1.2. [Положение](#P84) об организации деятельности травмоцентра 2 уровня согласно приложению N 2 к настоящему приказу.

1.3. [Положение](#P118) об организации деятельности травмоцентра 3 уровня согласно приложению N 3 к настоящему приказу.

1.4. [Распределение](#P140) травмоцентров медицинских организаций по уровням согласно приложению N 4 к настоящему приказу.

1.5. [Зоны](#P206) ответственности медицинских организаций, осуществляющих организацию оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, произошедших на участках федеральной автомобильной дороги М-10 "Россия" (с учетом сопутствующих и второстепенных автодорог на прилегающих территориях) с тяжелой степенью травм согласно приложению N 5 к настоящему приказу (далее - приложение N 5).

1.6. [Зоны](#P239) ответственности медицинских организаций, осуществляющих организацию оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, произошедших на участках федеральной автомобильной дороги М-11 "Нева", согласно приложению N 6 к настоящему приказу.

1.7. [Инструкцию](#P302) по маршрутизации пострадавших в ДТП на участке федеральной автомобильной дороги М-10 "Россия" Москва - Тверь - Великий Новгород - Санкт-Петербург км 362+000 - км 590+000 в Новгородской области, федеральной автомобильной дороги М-11 "Нева" 389 км - 570 км и на других автомобильных дорогах Новгородской области в соответствии с классификацией травм, для бригад скорой медицинской помощи медицинских организаций согласно приложению N 7 к настоящему приказу.

1.8. [Схему](#P360) маршрутизации пострадавших в ДТП согласно приложению N 8 к настоящему приказу.

1.9. [Перечень](#P376) показаний для медицинской эвакуации пострадавших при ДТП из медицинских организаций, в структуре которых функционируют травмоцентры более низкого уровня, в медицинские организации, в структуре которых функционируют травмоцентры более высокого уровня, согласно приложению N 9 к настоящему приказу.

2. Руководителям медицинских организаций представлять ежемесячно до 20 числа месяца, следующего за отчетным, информацию по форме согласно [приложению N 10](#P407) к настоящему приказу, в системе веб-мониторинга на базе программного продукта "Парус - Бюджет 8, модуль "Мониторинг. Web": zdrav53-online.ru:8000.

2.1. Рекомендовать Валдайскому многопрофильному медицинскому центру Федерального государственного бюджетного учреждения "Северо-Западный окружной научно-клинический центр им. Л.Г.Соколова Федерального медико-биологического агентства" предоставлять сведения, указанные в [пункте 2](#P21) настоящего приказа.

3. Директору ГОБУЗ "Медицинский информационно-аналитический центр" обеспечить:

3.1. Сбор, обобщение и анализ показателей мониторинга [(приложение N 5)](#P206) в разрезе муниципальных районов в срок до 30 числа месяца, следующего за отчетным, в системе веб-мониторинга на базе программного продукта "Парус - Бюджет 8, модуль "Мониторинг. Web": zdrav53-online.ru:8000.

3.2. Направление сводной информации главному специалисту по медицине катастроф Киселеву А.А. для согласования с УГИБДД УМВД Российской Федерации по Новгородской области до 25 числа месяца, следующего за отчетным.

3.3. Внесение сводной информации в систему Минздрава России: http://asmms.mednet.ru в срок до 30 числа месяца, следующего за отчетным.

4. Приказ Министерства здравоохранения Новгородской области от 15.04.2019 N 249-Д "Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, произошедших на территории Новгородской области" считать утратившим силу.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

В.Н.ЯКОВЛЕВ

Приложение N 1

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРАВМОЦЕНТРА 1 УРОВНЯ

1. Травмоцентр 1 уровня создается в качестве функционального объединения структурных подразделений крупного многопрофильного стационара для оказания в круглосуточном режиме специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП.

2. Травмоцентр 1 уровня на функциональной основе объединяет следующие подразделения медицинской организации, работающие в круглосуточном режиме:

- стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение);

- операционное отделение для противошоковых мероприятий;

- отделение реанимации и интенсивной терапии;

- отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии);

- отделение функциональной и ультразвуковой диагностики;

- отделение клинической лабораторной диагностики;

- отделение (кабинет) переливания крови;

- хирургическое отделение;

- травматологическое отделение;

- нейрохирургическое отделение;

- отделение (кабинет) эндоскопии;

- отделение (койки) сосудистой хирургии.

3. Основными функциями травмоцентра 1 уровня являются:

- прием (круглосуточно, все дни недели) пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП с места получения травмы в соответствии со своей зоной ответственности;

- прием (круглосуточно, все дни недели) пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП, переводимых из других медицинских организаций, в том числе в структуре которых сформированы травмоцентры 2 или 3 уровня;

- круглосуточно все дни недели оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП;

- круглосуточно все дни недели оказание консультативной помощи медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Новгородской области, по вопросам лечения пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП, включая организацию их лечения, с решением вопроса о необходимости медицинской эвакуации указанных пострадавших в травмоцентр 1 уровня;

- направление врачей-специалистов в травмоцентры 2 и 3 уровней, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, пострадавшим при ДТП;

- участие в экспертизе качества оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП;

- внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения различных видов травм и их осложнений на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), принципов доказательной медицины и современных научных достижений;

- организация повышения профессиональной квалификации медицинских работников травмоцентров 2 и 3 уровней по вопросам диагностики и лечения пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП;

- определение медицинских показаний и направление на медицинскую реабилитацию в специализированные медицинские организации пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП;

- осуществление организационно-методической работы по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП, включая организацию научно-практических конференций, совещаний, информационно-просветительных мероприятий по актуальным вопросам оказания медицинской помощи указанным пострадавшим;

- разработка и реализация мероприятий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи и снижение больничной летальности среди пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП;

- ведение необходимой учетной и отчетной документации.

Приложение N 2

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРАВМОЦЕНТРА 2 УРОВНЯ

1. Травмоцентр 2 уровня создается в качестве функционального объединения структурных подразделений медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП.

2. Травмоцентр 2 уровня на функциональной основе объединяет следующие подразделения медицинской организации, работающие в круглосуточном режиме:

- стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение);

- операционное отделение для противошоковых мероприятий;

- отделение реанимации и интенсивной терапии;

- отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии);

- отделение функциональной и ультразвуковой диагностики;

- отделение клинической лабораторной диагностики;

- отделение (кабинет) переливания крови;

- хирургическое отделение;

- травматологическое отделение.

3. Основными функциями травмоцентра 2 уровня являются:

- прием (круглосуточно, все дни недели) пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП с места получения травмы в соответствии со своей зоной ответственности;

- оказание специализированной медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП;

- незамедлительное оповещение специалистов травмоцентра 1 уровня (РКЦ ГОБУЗ "НОКБ") о поступлении всех пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, пострадавших при ДТП, а также в кратчайшие сроки под руководством специалистов травмоцентра 1 уровня организация лечения указанных пострадавших с решением вопрос о необходимости медицинской эвакуации их в травмоцентр 1 уровня;

- прием пострадавших, переводимых из травмоцентров 3 уровня, получивших изолированную травму конечности, не сопровождающуюся шоком, со стабильным состоянием гемодинамики при необходимости выполнения оперативного вмешательства и дальнейшего лечения в условиях травматологического отделения травмоцентра 2 уровня;

- подготовка пациентов к медицинской эвакуации в травмоцентры 1 уровня;

- своевременная медицинская эвакуация пострадавших в травмоцентры 1 уровня при наличии медицинских показании;

- внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения различных видов травм и их осложнений на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), принципов доказательной медицины и современных научных достижений;

- ведение необходимой учетной и отчетной документации.

Приложение N 3

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ТРАВМОЦЕНТРА 3 УРОВНЯ

1. Травмоцентр 3 уровня создается на функциональной основе в структуре районной больницы для приема и оказания пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавшим при ДТП специализированной медицинской помощи в экстренной форме при невозможности по жизненным показаниям медицинской эвакуации указанных пациентов с места получения травмы сразу в травмоцентр 1 или 2 уровня.

2. Основными функциями травмоцентра 3 уровня в составе которых имеются хирургические, реанимационные койки, являются:

- при невозможности по жизненным показаниям медицинской эвакуации пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, пострадавших при ДТП с места получения травмы сразу в травмоцентр 1 или 2 уровня прием и оказание специализированной медицинской помощи в экстренной форме этим пострадавшим при наличии у них повреждений, требующих экстренного хирургического вмешательства, без которого реанимационные мероприятия обречены на неудачу в течение ближайших 10 - 20 минут, в т.ч. повреждений, сопровождающихся обширными разрушениями грудной или брюшной стенки, кровотечением из синусов головного мозга, кровотечением из магистральных сосудов;

- прием и оказание специализированной медицинской помощи пострадавшему с изолированной травмой конечности, не сопровождающейся шоком, при нахождении его в стабильным гемодинамическим состоянии и при наличии у него способности к самостоятельному передвижению;

- незамедлительное оповещение специалистов травмоцентра 1 уровня о поступлении всех пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, и пострадавших при ДТП, а также в кратчайшие сроки под руководством специалистов травмоцентра 1 уровня организация лечения указанных пострадавших с решением вопроса о необходимости медицинской эвакуации их в травмоцентр 1 уровня;

- осуществление перевода в травмоцентры 2 уровня пострадавших, получивших изолированную травму конечности, не сопровождающуюся шоком, со стабильным состоянием гемодинамики при необходимости выполнения оперативного вмешательства и дальнейшего лечения в условиях травматологического отделения травмоцентра 2 уровня;

- подготовка пациентов к медицинской эвакуации в травмоцентры более высокого уровня;

- ведение необходимой учетной и отчетной документации.

Приложение N 4

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ТРАВМОЦЕНТРОВ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

И ВАЛДАЙСКОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА

ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

"СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ОКРУЖНОЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ИМ.

Л.Г.СОКОЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА"

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование медицинской организации | Уровень травмоцентра  (1, 2, 3) |
| 1. | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" | 1 |
| 2. | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" | 1 |
| 3. | ГОБУЗ "Боровичская центральная районная больница" | 2 |
| 4. | ВММЦ ФГБУЗ "СЗОНКЦ им. Л.Г.Соколова" ФМБА России | 2 |
| 5. | ГОБУЗ "Старорусская центральная районная больница" | 2 |
| 6. | ГОБУЗ "Центральная городская клиническая больница Клиника N 1" | 2 |
| 7. | ГОБУЗ "Крестецкая центральная районная больница" | 3 |
| 8. | ГОБУЗ "Чудовская центральная районная больница" | 3 |
| 9. | ГОБУЗ "Демянская центральная районная больница" | 3 |
| 10. | ГОБУЗ "Зарубинская центральная районная больница" | 3 |
| 11. | ГОБУЗ "Маловишерская центральная районная больница" | 3 |
| 12. | ГОБУЗ "Окуловская центральная районная больница" | 3 |
| 13. | ГОБУЗ "Пестовская центральная районная больница" | 3 |
| 14. | ГОБУЗ Солецкая центральная районная больница | 3 |
| 15. | ОАУЗ "Хвойнинская центральная районная больница" | 3 |

Приложение N 5

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ЗОНЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ВАЛДАЙСКОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО

МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО

УЧРЕЖДЕНИЯ "СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ОКРУЖНОЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ

ЦЕНТР ИМ. Л.Г.СОКОЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО

АГЕНТСТВА", ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИЮ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ

ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ,

ПРОИЗОШЕДШИХ НА УЧАСТКАХ ФЕДЕРАЛЬНОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ДОРОГИ

М-10 "РОССИЯ" (С УЧЕТОМ СОПУТСТВУЮЩИХ И ВТОРОСТЕПЕННЫХ

АВТОДОРОГ НА ТЕРРИТОРИИ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ)

С ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНЬЮ ТРАВМ

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование медицинской организации | Зона ответственности |
| ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" Великий Новгород | 1. Участок автомобильной дороги М-10 "Россия" на территории Крестецкого муниципального района от н.п. Зайцево, а также Новгородский и Чудовский муниципальные районы Новгородской области;  2. Сопутствующие автомобильной дороге М-10 "Россия" автодороги, расположенные на территории Крестецкого муниципального района (от н.п. Зайцево), а также Новгородский и Чудовский муниципальные районы Новгородской области;  3. Второстепенные автодороги, расположенные на территории Батецкого, Волотовского, Любытинского, Маловишерского, Мошенского, Парфинского, Пестовского, Поддорского, Солецкого, Старорусского, Хвойнинского, Холмского, Чудовского и Шимского муниципальных районов Новгородской области |
| ВММЦ ФГБУЗ "СЗОНКЦ им. Л.Г.Соколова" ФМБА России | 1. Участок автомобильной дороги М-10 "Россия" на территории Валдайского муниципального района, Крестецкого муниципального района (до н.п. Зайцево) Новгородской области;  2. Сопутствующие автомобильной дороге М-10 "Россия" автодороги, расположенные на территории Валдайского муниципального района, а также до н.п. Зайцево Крестецкого муниципального района Новгородской области;  3. Второстепенные автодороги, расположенные на территории Боровичского, Валдайского, Демянского, Крестецкого, Марёвского, Окуловского муниципальных районов Новгородской области |

Приложение N 6

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ЗОНЫ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ И ВАЛДАЙСКОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО

МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО

УЧРЕЖДЕНИЯ "СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ОКРУЖНОЙ НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКИЙ

ЦЕНТР ИМ. Л.Г.СОКОЛОВА ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО

АГЕНТСТВА", ОКАЗЫВАЮЩИХ СКОРУЮ, В ТОМ ЧИСЛЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННУЮ СКОРУЮ, МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ

ПРИ ДОРОЖНО-ТРАНСПОРТНЫХ ПРОИСШЕСТВИЯХ, ПРОИЗОШЕДШИХ

НА УЧАСТКАХ ФЕДЕРАЛЬНОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ДОРОГИ М-11 "НЕВА"

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование медицинской организации | Зона ответственности, км | Место госпитализации | | | |
| Дети в возрасте от 0 до 15 лет | | Подростки старше 15 лет и взрослые | |
| наличие тяжелой ЧМТ и/или травматического шока | отсутствие тяжелой ЧМТ и травматического шока | наличие тяжелой ЧМТ и/или травматического шока | отсутствие тяжелой ЧМТ и/или травматического шока |
| 1 | ГОБУЗ "Новгородская станция скорой медицинской помощи" | от 570 до 474 км | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" |
| 2 | ГОБУЗ "Новгородская станция скорой медицинской помощи" | от 474 до 389 км | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" | ГОБУЗ "Боровичская центральная районная больница" | ГОБУЗ "Боровичская центральная районная больница" | ГОБУЗ "Боровичская центральная районная больница" |
| 3 | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" Центр медицины катастроф <\*> | от 570 до 389 км | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" |
| 4 | Валдайский многопрофильный медицинский центр Северо-Западного окружного научно-клинического центра имени Л.Г.Соколова ФМБА России (по согласованию) | от 389 до 444 км | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница"  Валдайский многопрофильный медицинский центр Северо-Западного окружного научно-клинического центра имени Л.Г.Соколова ФМБА России | ГОБУЗ "Боровичская центральная районная больница" | Валдайский многопрофильный медицинский центр Северо-Западного окружного научно-клинического центра имени Л.Г.Соколова ФМБА России | Валдайский многопрофильный медицинский центр Северо-Западного окружного научно-клинического центра имени Л.Г.Соколова ФМБА России |

--------------------------------

<\*> - обеспечение взаимодействия при медицинской эвакуации, в том числе авиационным транспортом в условиях чрезвычайной ситуации и крупном дорожно-транспортном происшествии.

Приложение N 7

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ИНСТРУКЦИЯ

ПО МАРШРУТИЗАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ В ДТП НА УЧАСТКЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ

АВТОМОБИЛЬНОЙ ДОРОГИ М-10 "РОССИЯ" МОСКВА - ТВЕРЬ - ВЕЛИКИЙ

НОВГОРОД - САНКТ-ПЕТЕРБУРГ КМ 362+000 - КМ 590+000

В НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ, ФЕДЕРАЛЬНОЙ АВТОМОБИЛЬНОЙ ДОРОГИ

М-11 "НЕВА" 389 КМ - 570 КМ И НА ДРУГИХ АВТОМОБИЛЬНЫХ

ДОРОГАХ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ В СООТВЕТСТВИИ С КЛАССИФИКАЦИЕЙ

ТРАВМ, ДЛЯ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ МЕДИЦИНСКИХ

ОРГАНИЗАЦИЙ

|  |  |
| --- | --- |
| Вид патологии | Место госпитализации |
| Несовершеннолетние до 15 лет включительно | |
| Легкая ЧМТ | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница", травмоцентры 2 уровня |
| Тяжелые ЧМТ | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" |
| Тяжелые политравмы, включая ЧМТ | ГОБУЗ "Областная детская клиническая больница" |
| Несовершеннолетние от 16 лет и взрослые | |
| Изолированная ЧМТ.  Тяжелые политравмы, включая ЧМТ, сопровождающиеся шоком; травмы с повреждением головного и спинного мозга; травмы с повреждением сосудисто-нервных пучков; повреждения челюстно-лицевой области и шеи (независимо от локализации); травмы, сопровождающиеся отрывом конечностей; травмы мочеполовой системы; травма органов зрения | ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница",  травмоцентры 2 уровня (включая Валдайский многопрофильный медицинский центр Северо-Западного окружного научно-клинического центра имени Л.Г.Соколова ФМБА России, для лиц от 18 лет) |
| Пострадавшие с другими травмами,  не сопровождающимися шоком.  Перелом предплечья неосложненный, перелом лодыжек; поверхностные раны, ушибы, гематомы | Травмоцентры 2 уровня |

Медицинская эвакуация пострадавших при ДТП с места ДТП осуществляется только в ближайшие к месту ДТП медицинские организации, в структуре которых сформированы травмоцентры 1 и 2 уровня, в соответствии с возрастной принадлежностью пострадавших и зонами ответственности данных медицинских организаций на госпитальном этапе.

В ближайшие к месту ДТП медицинские организации, в структуре которых сформированы травмоцентры 3 уровня, может быть осуществлена медицинская эвакуация пострадавших при ДТП только в следующих случаях:

- при наличии у пострадавшего повреждений, требующих экстренного хирургического вмешательства, без которого реанимационные мероприятия обречены на неудачу в течение ближайших 10 - 20 минут, в т.ч. повреждений, сопровождающихся обширными разрушениями грудной или брюшной стенки, кровотечением из синусов головного мозга, кровотечением из магистральных сосудов. После проведения экстренного хирургического вмешательства и стабилизации гемодинамических показателей пациент должен быть в кратчайшие сроки (оптимально в первые 24 ч. с момента доставки пациента в травмоцентр 3 уровня) переведен для дальнейшего лечения в травмоцентр 1 уровня;

- при наличии у пострадавшего при ДТП изолированной травмы конечности, не сопровождающейся шоком, при стабильном состоянии гемодинамики пациента и способности его к самостоятельному передвижению.

Выбор медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из тяжести состояния пациента, минимальной транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

а) с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) - медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная медицинская эвакуация больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу врача (фельдшера) скорой медицинской помощи. По завершении медицинской эвакуации медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию медицинскому персоналу приемного отделения медицинской организации с отметкой в карте вызова скорой медицинской помощи времени и даты поступления, фамилии и подписи принявшего. Работник выездной бригады скорой медицинской помощи незамедлительно информирует фельдшера (медицинскую сестру) по приему вызовов и передаче их выездным бригадам о завершении медицинской эвакуации пациента.

б) из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, - руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе)) медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, по представлению лечащего врача и заведующего отделением или ответственного медицинского работника смены (за исключением часов работы лечащего врача и заведующего отделением).

Подготовка пациента, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, к медицинской эвакуации проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации.

Медицинская эвакуация детей и взрослых пострадавших вследствие травм (в том числе при ДТП) из медицинских организаций стационарного типа, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, осуществляется выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи отделения экстренной и плановой консультативной медицинской помощи ГОБУЗ "Новгородская областная клиническая больница" после консультации профильных специалистов.

Во время осуществления медицинской эвакуации медицинские работники выездной бригады скорой, в том числе скорой специализированной (экстренной консультативной), медицинской помощи осуществляют мониторинг состояния функций организма пациента и оказывают ему необходимую медицинскую помощь.

Медицинская эвакуация больных, нуждающихся в сопровождении реанимационной бригады, осуществляется на санитарном автомобиле класса "С" в государственные учреждения здравоохранения, находящиеся на территории Новгородской области, для оказания специализированной медицинской помощи.

Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в случаях:

тяжести состояния пациента, требующей его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;

удаленности мест происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок;

климатических и географических особенностей места происшествия и отсутствия транспортной доступности;

масштабов происшествия, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

Приложение N 8

к приказу

Министерства здравоохранения

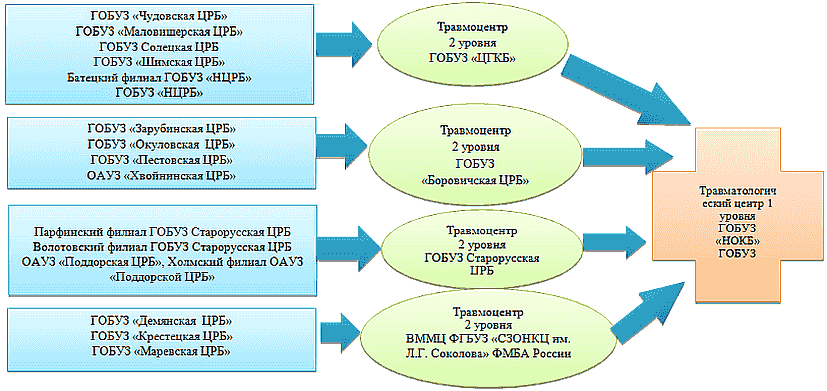
Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

СХЕМА

МАРШРУТИЗАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП

НА ТЕРРИТОРИИ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



Приложение N 9

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

ПЕРЕЧЕНЬ

ПОКАЗАНИЙ ДЛЯ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ДТП

ИЗ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ, В СТРУКТУРЕ КОТОРЫХ

ФУНКЦИОНИРУЮТ ТРАВМОЦЕНТРЫ БОЛЕЕ НИЗКОГО УРОВНЯ,

В МЕДИЦИНСКИЕ ОРГАНИЗАЦИИ, В СТРУКТУРЕ КОТОРЫХ ФУНКЦИОНИРУЮТ

ТРАВМОЦЕНТРЫ БОЛЕЕ ВЫСОКОГО УРОВНЯ

В травмоцентр 1 уровня из травмоцентра 2 уровня осуществляется медицинская эвакуация следующих групп взрослых пострадавших:

- Пострадавшие с травмами, сопровождавшимися развитием шока 3 степени, имеющие сомнительный или отрицательный прогноз течения острого периода травматической болезни в связи с высокой вероятностью развития у таких пациентов в позднем периоде травматической болезни гнойно-септических осложнений.

- Пострадавшие, у которых имеется острая массивная кровопотеря (более 2500 мл) в сочетании с источниками так называемой, скрытой кровопотери (переломы длинных трубчатых костей, костей таза) в связи с высокой вероятностью развития у таких пациентов в позднем периоде травматической болезни гнойно-септических осложнений.

- Пострадавшие, имеющие тяжелую черепно-мозговую травму, независимо от степени шока.

- Пострадавшие с черепно-лицевой травмой, требующей выполнения отсроченных операций.

- Пострадавшие, нуждающиеся в последующем остеосинтезе 2 и более сегментов верхней или нижней конечности.

- Пострадавшие с осложненными переломами позвоночника, с синдромом нарушения проводимости спинного мозга, ушибами спинного мозга, которые сопровождаются неврологическим дефицитом.

- Пострадавшие с множественными двухсторонними переломами ребер с формированием реберного клапана.

- Пострадавшие, у которых наблюдается развитие гнойных осложнений, получившие травмы, сопровождающиеся шоком. Наиболее ранним критерием развития сепсиса является повышение уровня прокальцитонина в сыворотке крови, что происходит до появления первых клинических признаков генерализованной инфекции. Повышение уровня прокальцитонина в сыворотке более 2 нг/мл является безусловным признаком развития сепсиса и должно быть показанием к переводу в травмоцентр 1 уровня.

В травмоцентр 1 уровня из травмоцентров 3 уровня осуществляется медицинская эвакуация всех взрослых пострадавших, получивших сочетанные, множественные и изолированные травмы, сопровождающиеся шоком.

В травмоцентр 2 уровня из травмоцентров 3 уровня может осуществляться медицинская эвакуация взрослых пациентов с изолированной травмой конечности, не сопровождающейся шоком, со стабильным состоянием гемодинамики при необходимости выполнения оперативного вмешательства и дальнейшего лечения в условиях травматологического отделения травмоцентра 2 уровня.

Всех пострадавших детского возраста, получивших сочетанные, множественные и изолированные травмы, сопровождающиеся шоком, следует переводить из всех медицинских организаций для дальнейшего лечения в травмоцентр 1 уровня, где оказывается медицинская помощь пострадавшим детского возраста. Перевод таких пострадавших должен быть осуществлен в возможно короткие сроки - оптимально в первые 24 ч. с момента доставки пациента с места получения травмы в стационар.

Противопоказаниями к немедленной транспортировке являются нестабильность гемодинамики и признаки нарастания отека и дислокации головного мозга у пострадавшего.

Приложение N 10

к приказу

министерства здравоохранения

Новгородской области

от 21.11.2023 N 1360-д

Форма мониторинга реализации мероприятий по снижению

смертности от дорожно-транспортных происшествий в 20\_\_ году

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий | Единицы измерения | Фактическое значение за отчетный период <\*> | Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года <\*\*> | Периодичность представления |
| 1. | Число пострадавших в результате ДТП, погибших и умерших в субъекте Российской Федерации - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 1.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 1.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 2. | Число погибших на месте ДТП в субъекте Российской Федерации - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 2.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 2.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 2.3. | до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 2.4. | до прибытия выездной бригады центра/отделения экстренной медицинской помощи, территориального центра медицины катастроф |  |  |  |  |
| 2.5. | при выездной бригаде скорой медицинской помощи | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 2.6. | при выездной бригаде отделения экстренной медицинской помощи и территориального центра медицины катастроф | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 3. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) выездными бригадами скорой медицинской помощи, отделения экстренной медицинской помощи и территориальных центров медицины катастроф в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 3.1. | с места ДТП | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 4. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших дома в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 5 | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в субъекте РФ - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 5.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 5.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 6. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в субъекте РФ, - всего |  |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 6.1. | умерших в травмоцентрах I уровня - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 6.2. | умерших в травмоцентрах II уровня - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 6.3. | умерших в травмоцентрах III уровня - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 7. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в субъекте РФ в первые 24 часа, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 7.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 7.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 8. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в субъекте РФ в первые 24 часа, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 8.1. | умерших в травмоцентрах I уровня в первые 24 часа | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 8.2. | умерших в травмоцентрах II уровня в первые 24 часа | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 8.3. | умерших в травмоцентрах III уровня в первые 24 часа | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 9. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в субъекте РФ в течение 0 - 7 суток, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 9.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 9.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 10. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в субъекте РФ в течение 0 - 7 суток, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 10.1. | умерших в травмоцентрах I уровня в течение 0 - 7 суток | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 10.2. | умерших в травмоцентрах II уровня в течение 0 - 7 суток | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 10.3. | умерших в травмоцентрах III уровня в течение 0 - 7 суток | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 11. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в субъекте РФ в течение 0 - 30 суток, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 11.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 11.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 12. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в субъекте РФ в течение 0 - 30 суток, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 12.1. | умерших в травмоцентрах I уровня в течение 0 - 30 суток | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 12.2. | умерших в травмоцентрах II уровня в течение 0 - 30 суток | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 12.3. | умерших в травмоцентрах III уровня в течение 0 - 30 суток | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 13. | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в других местах, не указанных в пунктах 2, 3, 4 и 5 в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 14. | Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в стационары в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 14.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 14.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 15. | Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в травмоцентры в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 15.1. | поступивших в травмоцентры I уровня | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 15.2. | поступивших в травмоцентры II уровня | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 15.3. | поступивших в травмоцентры III уровня | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 16. | Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в стационары в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 16.1. | детей в возрасте 0 - 17 лет включительно | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 16.2. | лиц трудоспособного возраста | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 17. | Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры в субъекте РФ, - всего | человек |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе: |  |  |  |  |
| 17.1. | госпитализированных в травмоцентры I уровня | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 17.2. | госпитализированных в травмоцентры II уровня | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 17.3. | госпитализированных в травмоцентры III уровня | человек |  |  | 1 раз в месяц |
| 18. | Число выездов бригад скорой медицинской с поводом к вызову "ДТП" в субъекте РФ - всего | выезд |  |  | 1 раз в месяц |
|  | в том числе |  |  |  |  |
| 18.1. | на место ДТП в субъекте РФ - всего | выезд |  |  | 1 раз в квартал |
| 18.1.1. | со временем доезда до 20 минут | выезд |  |  | 1 раз в месяц |
| 19 | Число автомобилей скорой медицинской помощи | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 20 | Число автомобилей скорой медицинской помощи, оснащенных аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 21 | Число врачей, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с травмами, полученными в результате автотранспортных несчастных случаев, прошедших курсы повышения профессиональной квалификации | человек |  |  | 1 раз в квартал |
| 22 | Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров 1 уровня | количество |  |  | 1 раз в полгода |
| 23 | Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров 1 уровня | количество |  |  | 1 раз в полгода |
| 24 | Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров 2 уровня | количество |  |  | 1 раз в полгода |
| 25 | Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров 2 уровня | количество |  |  | 1 раз в полгода |
| 26 | Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров 3 уровня | количество |  |  | 1 раз в полгода |
| 27 | Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров 3 уровня | количество |  |  | 1 раз в полгода |
| 28 | Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентрах 1 уровня | человек |  |  | 1 раз в полгода |
| 29 | Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентрах 2 уровня | человек |  |  | 1 раз в полгода |
| 30 | Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентрах 3 уровня | человек |  |  | 1 раз в полгода |
| 31 | Наличие единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи | наличие (1 - да/0 - нет) |  |  | 1 раз в полгода |
| 32 | Количество травмоцентров 1 уровня | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 33 | Количество травмоцентров 2 уровня | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 34 | Количество травмоцентров 3 уровня | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 35 | Число коек травмоцентров 1 уровня | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 36 | Число коек травмоцентров 2 уровня | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 37 | Число коек травмоцентров 3 уровня | единиц |  |  | 1 раз в полгода |
| 38 | Число сохраненных жизней | человек |  |  | 1 раз в месяц |

--------------------------------

<\*> Представляется на отчетный период с нарастающим итогом

<\*\*> Данные указываются при наличии