



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАМЧАТСКОГО КРАЯ**

ПРИКАЗ № 420/1

г. Петропавловск-Камчатский

« 19 » июня 2013 года

О реализации мероприятий, направленных
на совершенствование организации
медицинской помощи пострадавшим в
дорожно-транспортных происшествиях
в Камчатском крае

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1143 «О порядке предоставления и распределения субсидий из федерального бюджета бюджетам субъектов Российской Федерации на софинансирование расходных обязательств субъектов Российской Федерации, связанных с реализацией мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» и приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи», от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях», от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях», от 04.05.2012 № 477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», в целях реализации мероприятий приоритетного национального проекта «Здоровье», направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП) на автомобильных дорогах общего

пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Список учреждений здравоохранения Камчатского края по уровням оказания медицинской травматологической помощи (приложение 1);

1.2. Порядок оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП в травматологических центрах Камчатского края (приложение 2);

1.3. Критерий госпитализации пострадавших в ДТП в травматологические центры III - II - I уровней (приложение 3);

1.4. Порядок информационного взаимодействия между учреждениями здравоохранения Камчатского края при ДТП (приложение 4);

1.5. Формы отчетной документации при оказании медицинской помощи по профилю «травматология и ортопедия» (приложение 5);

1.6. Список учреждений здравоохранения, определенных для доставки пострадавших с изолированной неосложненной травмой как ближайших к месту ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края (приложение 6);

1.7. Список травматологических центров, определенных для доставки пострадавших в ДТП с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края (приложение 7);

1.8. Схему взаимодействия Министерства здравоохранения Камчатского края, Главного управления МЧС России по Камчатскому краю и Управления государственной инспекции безопасности дорожного движения УМВД России по Камчатскому краю при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий на территории Камчатского края (приложение 8);

1.9. Схему доставки пострадавших в ДТП в государственные бюджетные учреждения здравоохранения Камчатского края, оказывающие медицинскую помощь пострадавшим в ДТП (приложение 9).

2. Начальнику отдела организации оказания медицинской помощи населению и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Камчатского края Т.В. Названовой:

2.1. Обеспечить координацию реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим в ДТП в соответствии с настоящим приказом.

3. Начальнику отдела организационно-кадровой работы и наград Министерства здравоохранения Камчатского края Р.Ф. Шарафутдинову:

3.1. Обеспечить организацию подготовки и переподготовки медицинских кадров по специальностям: хирургия, травматология, нейрохирургия, анестезиология-реаниматология, рентгенология, ультразвуковая диагностика, скорая медицинская помощь для совершенствования организации медицинской

помощи пострадавшим в ДТП в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 26.12.2011 № 1143.

4. Начальнику отдела лицензирования медицинской и фармацевтической деятельности, контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения Камчатского края В.О. Водопьянову:

4.1. Обеспечить контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, в том числе в результате ДТП в учреждениях здравоохранения Камчатского края в рамках полномочий Министерства здравоохранения Камчатского края.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. Министра



М.В. Волкова



учреждения здравоохранения Камчатского края по уровням оказания
травматологической медицинской помощи

Травматологические центры III уровня:

ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница»,
ГБУЗ КК «Усть-Камчатская районная больница»,
ГБУЗ КК «Ключевская районная больница»,
ГБУЗ КК «Усть-Большерецкая районная больница»,
ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»,
ГБУЗ КК «Быстринская районная больница»,

Травматологические центры II уровня:

ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»,
ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2»,
ГБУЗ КК «Елизовская районная больница».

Травматологический центр I уровня:

ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского».

ПОРЯДОК

оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП в травматологических центрах Камчатского края

1	2	3	4
№ пп	Наименование учреждения	Руководитель	Задачи в соответствии с Порядком
1	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»	Филиппов О.Г.	<p>1. Организовать деятельность учреждения здравоохранения в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим Приказом, Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н, Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н.</p> <p>2. Обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием проходящих по территории Камчатского края (далее - ДТП) в соответствии с утвержденными зонами ответственности.</p> <p>3. Организовать работу травматологического центра I уровня, имеющего в структуре следующие отделения: стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение); операционное отделение для противошоковых мероприятий, отделение реанимации и интенсивной терапии, отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинета компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии); отделение функциональной и ультразвуковой диагностики; отделение (кабинет) переливания крови; отделение клинической лабораторной диагностики; хирургическое отделение; травматологическое отделение; отделение сочетанной травмы; отделение (кабинет) эндоскопии; отделение (койки) сосудистой хирургии; нейрохирургическое отделение.</p> <p>4. Назначить ответственных лиц за работу травматологического центра.</p> <p>5. Укомплектовать травматологический центр врачами и средним медицинским персоналом, обеспечить профессиональную подготовку и</p>

переподготовку медицинских кадров по специальностям: хирургия, травматология и ортопедия, нейрохирургия, анестезиология – реаниматология, рентгенология, ультразвуковая диагностика.

6. Обеспечить своевременную подготовку помещений для размещения медицинского оборудования, приобретаемого в рамках Программы по реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП.

7. Организовать с 01.01.2014 года прием пострадавших в ДТП, в травматологическом центре I уровня в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» и от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».

8. Обеспечить консультацию пострадавшим в ДТП, в том числе с использованием региональной телемедицинской системы Камчатского края, развернутой в краевом государственном казенном учреждении здравоохранения «Камчатский территориальный центр медицины катастроф» (далее – КГКУЗ КТЦМК).

9. Контролировать показания и порядок эвакуации пострадавших в ДТП из государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края в ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского».

10. Обеспечить в течение суток получение и регистрацию информации о пострадавших, скончавшихся в течение 7 и 30 суток от последствий ДТП (форма 58-ДТП-1/у) в учреждении здравоохранения с немедленной передачей этой информации на бумажном и электронном носителе в КГКУЗ КТЦМК и Управление МВД России по Камчатскому краю.

11. Обеспечить ведение мониторинга реализации мероприятий национального приоритетного проекта «Здоровье», направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП по территории Камчатского края, от момента госпитализации до момента выписки из ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского» на бумажном и электронном носителе, в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при

			<p>дорожно-транспортных происшествий» и от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях».</p>
2	<p>ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»</p> <p>ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2»</p> <p>ГБУЗ КК «Елизовская районная больница»</p>	<p>Крикун А.А.</p> <p>Рубан Т.А.</p> <p>Стружкин А.П.</p>	<p>1. Организовать работу травматологических центров II уровня на базе учреждений здравоохранения, имеющих в структуре следующие отделения: приемное, операционное отделение для противошоковых мероприятий, отделение реанимации и интенсивной терапии, лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику включений в обязательном порядке кабинет компьютерной томографии, кабинет переливания крови, клинико-диагностическую лабораторию, хирургическое отделение, травматологическое отделение, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», и от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».</p> <p>2. Обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП в соответствии с утвержденными зонами ответственности.</p> <p>3. Назначить ответственных лиц за работу травматологических центров.</p> <p>4. Укомплектовать травматологические центры врачами и средним медицинским персоналом, обеспечить профессиональную подготовку и переподготовку медицинских кадров по специальностям: хирургия, травматология и ортопедия, анестезиология – реаниматология, рентгенология, ультразвуковая диагностика.</p> <p>5. Обеспечить своевременную подготовку помещений для размещения медицинского оборудования, приобретаемого в рамках Программы по реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП.</p> <p>6. Организовать с 01.01.2014 года прием пострадавших в ДТП в травматологические центры II уровня в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» и от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».</p> <p>7. Обеспечить подключение персональных компьютеров врачей к региональной телемедицинской системе Камчатского края и к медицинской</p>

			<p>ведомственной сети передачи данных в срок до 01.06.2014 года;</p> <p>8. Контролировать показания и порядок эвакуации пострадавших в ДТП на участках автомобильных дорог в соответствии с зонами ответственности и из травматологических центров III уровня.</p> <p>9. Обеспечить в течение суток получение и регистрацию информации о пострадавших, скончавшихся в течение 7 и 30 суток от последствий ДТП (форма 58-ДТП-1/у) в учреждении здравоохранения с немедленной передачей этой информации на бумажном и электронном носителе в КГКУЗ КТЦМК и Управление МВД России по Камчатскому краю.</p> <p>10. Обеспечить ведение мониторинга реализации мероприятий национального приоритетного проекта «Здоровье», направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП от момента госпитализации до момента выписки из травматологических центров на бумажном и электронном носителе, в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» и от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях».</p>
3	<p>ГБУЗ КК «Вилочинская городская больница»</p> <p>ГБУЗ КК «Усть-Камчатская районная больница»</p> <p>ГБУЗ КК «Ключевская районная больница»</p> <p>ГБУЗ КК «Усть-Большерецкая районная больница»</p> <p>ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»</p> <p>ГБУЗ КК «Быстринская районная больница»</p>	<p>Соловьев А.П.</p> <p>Редин И.В.</p> <p>Кучер С.Н.</p> <p>Шипулин О.Н.</p> <p>Кириченко Т.А.</p> <p>Грекова Е.А.</p>	<p>1. Организовать работу травматологических центров III уровня на базе учреждений здравоохранения, имеющих в структуре следующие отделения: приемное, операционное отделение для противошоковых мероприятий, отделение реанимации и интенсивной терапии, лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику включающий в обязательном порядке кабинет компьютерной томографии, кабинет переливания крови, клинико-диагностическую лабораторию, хирургическое отделение, травматологическое отделение, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», и от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».</p> <p>2. Обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП в соответствии с утвержденными зонами ответственности.</p> <p>3. Назначить ответственных лиц за работу травматологических центров.</p> <p>4. Укомплектовать травматологические центры врачами и средним</p>

		<p>медицинским персоналом, обеспечить профессиональную подготовку и переподготовку медицинских кадров по специальностям: хирургия, травматология и ортопедия, анестезиология – реаниматология, рентгенология, ультразвуковая диагностика.</p> <p>5. Обеспечить своевременную подготовку помещений для размещения медицинского оборудования, приобретаемого в рамках Программы по реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП.</p> <p>6. Организовать с 01.01.2014 года прием пострадавших в ДТП в травматологические центры II уровня в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» и от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия».</p> <p>7. Обеспечить подключение персональных компьютеров врачей к региональной телемедицинской системе Камчатского края и к медицинской ведомственной сети передачи данных в срок до 01.07.2014 года;</p> <p>8. Контролировать показания и порядок эвакуации пострадавших в ДТП на участках автомобильных дорог в соответствии с зонами ответственности и из травматологических центров III уровня.</p> <p>9. Обеспечить в течение суток получение и регистрацию информации о пострадавших, скончавшихся в течение 7 и 30 суток от последствий ДТП (форма 58-ДТП-1/у) в учреждении здравоохранения с немедленной передачей этой информации на бумажном и электронном носителе в КГКУЗ КТЦМК и Управление МВД России по Камчатскому краю.</p> <p>10. Обеспечить ведение мониторинга реализации мероприятий национального приоритетного проекта «Здоровье», направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП от момента госпитализации до момента выписки из травматологических центров на бумажном и электронном носителе, в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» и от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях».</p>
--	--	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4	КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф»	<p>Фещенко Г.Г.</p>	<p>1. Организовать деятельность учреждения здравоохранения в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим Приказом, Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н, Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н.</p> <p>2. Консультации врачами - специалистами пострадавших в ДТП с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, поступивших в медицинские учреждения муниципальных образований Камчатского края в течение суток с момента поступления для определения тактики лечения пострадавших и определения показаний для госпитализации в травматологические центры I – II уровней.</p> <p>3. Мониторинг за пострадавшими с сочетанными, множественными и изолированными травмами, находящимися на лечении в районных больницах Камчатского края до стабилизации состояния больного, эвакуации в травматологические центры I – II уровней.</p> <p>4. Обеспечить эвакуацию пострадавших в ДТП в соответствии со схемой доставки пострадавших в учреждения здравоохранения Камчатского края, оказывающие медицинскую помощь пострадавшим в ДТП.</p> <p>5. Вести мониторинг состояния и проводимого лечения всех пострадавших в ДТП от момента госпитализации до момента выписки из учреждений здравоохранения Камчатского края, с предоставлением информации в отдел организации оказания медицинской помощи населению и медицинской организации оказания медицинской помощи пострадавшим на бумажном и электронном носителе, в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».</p> <p>6. Обеспечить получение и регистрацию в течение суток информации о пострадавших, скончавшихся в течение 7 и 30 суток от последствий ДТП и предоставление в отдел организации оказания медицинской помощи населению и медицинской профилактики Министерства здравоохранения Камчатского края на бумажном и электронном носителе.</p> <p>7. Организовать подключение персональных компьютеров в КГКУЗ КТЦМК</p>
---	-------------------------------------------------------------	---------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

			(отделении плановой и экстренной консультативной помощи и консультантов) к региональной телемедицинской системе Камчатского края и к медицинской ведомственной сети передачи данных в срок до 01.06.2014 года.
5	ГБУЗКК «Озерновская районная больница», ГБУЗ КК «Козыревская участковая больница» ГБУЗ КК «Октябрьская районная больница» ГБУЗ «Корякская окружная больница» ГБУЗКК «Никольская районная больница», ГБУЗКК «Тигильская районная больница», ГБУЗКК «Олноторская районная больница», ГБУЗКК «Карагинская районная больница», ГБУЗКК «Соболевская районная больница», ГБУЗКК «Пенжинская районная больница»	Кодиров А.К. Григорьева С.И. Сурков Д.А. Крамнистая Р.Б. Чориев Р.З. Носырев Н.И. Филиппова Л.В. Толубец В.А. Гришутин Е.Е. Белова Н.Н.	<p>1. Организовать деятельность учреждений здравоохранения в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим Приказом, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11.2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи», Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия» утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н, Порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н.</p> <p>2. Обеспечить:</p> <ul style="list-style-type: none"> - оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП в соответствии с утвержденными зонами ответственности. - эвакуацию пострадавших в ДТП в соответствии со схемой доставки пострадавших в государственные бюджетные учреждения здравоохранения Камчатского края, оказывающие медицинскую помощь пострадавшим в ДТП. - в течение суток получение и регистрацию информации о пострадавших, скончавшихся в течение 7 и 30 суток от последствий ДТП в учреждении здравоохранения с немедленной передачей этой информации на бумажном и электронном носителе в КГКУЗ КТЦМК. - ведение мониторинга реализации мероприятий национального приоритетного проекта «Здоровье», направленных на совершенствование организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП и своевременное предоставление в КГКУЗ КТЦМК информации о состоянии и проводимом лечении всех пострадавших в ДТП от момента госпитализации до момента выписки из учреждения здравоохранения на бумажном и электронном носителе, в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях», от 26.01.2009 № 18 «Об утверждении статистического инструментария по учету пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях».

6	ГБУЗКК «Петропавловск-Камчатская городская станция скорой медицинской помощи»	Байкадов И.А.	Обеспечить:
	ГБУЗКК «Елизовская станция скорой медицинской помощи»	Гончарова Н.Н.	<p>1. Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.11. 2004 № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи», приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 901н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», и от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».</p> <p>2. Эвакуацию пострадавших в ДТП, в соответствии со схемой доставки пострадавших в учреждения здравоохранения Камчатского края, оказывающие медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, в соответствии с утвержденными зонами ответственности.</p> <p>3. Контроль за проводимой в подведомственных учреждениях медицинской эвакуацией. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пострадавших в ближайшую к месту происшествия медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь.</p> <p>4. Подготовку (переподготовку) медицинских кадров по специальностям: скорая медицинская помощь, реаниматология.</p> <p>5. Контроль передачи информации о ДТП в соответствии с утвержденными зонами ответственности. Информация о ДТП может поступать в диспетчерскую станции (отделения) скорой медицинской помощи (далее СМП) от сотрудников службы «112», УГИБДД, очевидцев происшествия и т.д.</p> <p>6. Оказание медицинской помощи на догоспитальном этапе пострадавшим в результате дорожно-транспортного происшествия:</p> <ul style="list-style-type: none"> - скорая медицинская помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на догоспитальном этапе осуществляется в зоне ответственности бригадами скорой специализированной помощи, при их отсутствии – линейными бригадами СМП; - пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, с места происшествия доставляются в травматологические центры I, II, III уровней с использованием автомобилей класса «С», в случае их отсутствия, при удаленности от травматологического центра, куда госпитализируется пострадавший до 150 километров с использованием автомобиля класса «В», свыше 150 километров с использованием автомобиля класса «С» или санитарной авиацией;

		<p>- при отсутствии врачебных бригад привлекаются фельдшерские бригады, которые после оказания первой медицинской помощи, временно госпитализируют пострадавших до стабилизации основных функций организма в ближайших участковых, районные больницы, травматологические центры III уровня;</p> <p>- оказание медицинской помощи пострадавшим на этапах оказания медицинской помощи осуществляется в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи;</p> <p>- при наличии у пострадавшего гиповолемического шока и после проведения реанимационных мероприятий дальнейшая транспортировка в учреждения здравоохранения осуществляется в протившоковом костюме типа «Каштан»;</p> <p>7. Диспетчер станции (отделения) скорой медицинской помощи при получении информации:</p> <ul style="list-style-type: none"> - немедленно информирует приемный покой (отделение) лечебно-профилактического учреждения, в которое планируется госпитализировать пациента; службу «112»; дежурного диспетчера КГКУЗ КТЦМК по телефонам: 8(4152) 42-45-15, телефон/факс 8(4152) 41-06-82, сот. 8-914-781-79-73; - направляет к месту происшествия ближайшие бригады СМП и поддерживает связь с работающими на месте происшествия бригадами СМП, уточняя информацию о количестве и возрасте пострадавших, предварительном диагнозе, степени тяжести состояния пострадавших; необходимости направления дополнительных бригад СМП, необходимости госпитализации пострадавших в травматологические центры I, II, III уровней; - обеспечивает своевременное предоставление в КГКУЗ КТЦМК информации о состоянии и проводимом лечении всех пострадавших в ДТП от момента госпитализации до момента выписки из учреждения здравоохранения на бумажном и электронном носителе, в срок до 2 числа месяца, следующего за отчетным в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

КРИТЕРИИ госпитализации пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях в травматологические центры Камчатского края

1. Травматологические центры III уровня

Реанимационные бригады травматологических центров III уровня всех пострадавших в ДТП, требующих медицинской помощи, транспортируют в ближайшее к месту ДТП травматологические центры II уровня.

Объем помощи на данном этапе:

- диагностика состояний, непосредственно угрожающих жизни пострадавшего;
- катетеризация периферических центральных вен;
- остановка кровотечений;
- хирургические вмешательства по жизненным показаниям;
- декомпрессивная трепанация черепа;
- наложение скелетного вытяжения, транспортная иммобилизация;
- гемотрансфузионная коррекция острой кровопотери, угрожающей жизни;
- медикаментозная стабилизация гемодинамики;
- интубация трахеи, респираторная поддержка;
- коникотомия, трахеостомия;
- пункция, дренирование плевральных полостей;
- пункция перикарда;
- катетеризация мочевого пузыря, эпицистостомия

В травматологические центры III уровня (или районную больницу, к ним приравненную) доставляются пострадавшие, которым не требуется специализированная медицинская помощь и при состояниях, угрожающих жизни.

2. Травматологические центры II уровня

Госпитализации с места происшествия в травматологические центры II уровня подлежат пострадавшие в дорожно-транспортных происшествиях с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком силами реанимационных бригад скорой медицинской помощи травматологических центров III уровня (районных больниц) Камчатского края.

Обязательное требование к состоянию пострадавшего для перевода в травматологический центр II уровня из травматологических центров III уровня (районных больниц) Камчатского края:

- транспортабельное состояние пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии;
- отсутствие продолжающегося кровотечения;
- отсутствие нарастающей дыхательной недостаточности, не компенсируемой респираторной поддержкой;
- эффективная транспортная иммобилизация переломов.

Перевод пострадавших из других учреждений здравоохранения муниципальных образований Камчатского края в травматологические центры II уровня силами реанимационных бригад станций (отделений) скорой медицинской помощи травматологических центров III уровня (районных больниц).

При необходимости к проведению лечебно-диагностических и эвакуационных мероприятий привлекаются консультанты Государственного бюджетного учреждения

здравоохранения «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского», Государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Камчатская краевая детская больница», КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф».

2. Травматологический центр I уровня

Переводу в травматологический центр I уровня ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского», подлежат пострадавшие, требуемый объем квалифицированной и специализированной помощи которым не может быть обеспечен в травматологических центрах II уровня.

Обязательное требование к состоянию пострадавшего для перевода в травматологический центр I уровня ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»:

- транспортабельное состояние пострадавшего в дорожно-транспортном происшествии.

Перевод пострадавшего в травматологический центр I уровня осуществляется силами КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф», по согласованию с руководителем травматологического центра I уровня.

Госпитализации непосредственно с места дорожно-транспортного происшествия в травматологический центр I уровня подлежат пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, если травматологический центр I уровня оказывается ближайшим к месту дорожно-транспортного происшествия.

Тяжелые пострадавшие должны переводиться из стационара (травматологического центра III – II уровня) в стационар (травматологического центра II – I уровня) только в сопровождении выездной бригады скорой специализированной медицинской помощи анестезиологии и реанимации КГКУЗ КТЦМК на санитарном автотранспорте класса «С» или с привлечением санитарной авиации. В каждом конкретном случае показания к переводу согласовываются со специалистами травматологического центра II – I уровня.

При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в травматологических центрах II и III уровней или в районной больнице, к ним приравненной, а также при отсутствии медицинских противопоказаний к транспортировке пострадавшие переводятся в травматологический центр I уровня. Перевод тяжелопострадавшего координируется руководителем травматологического центра I уровня и директором КГКУЗ КТЦМК.

3. Противопоказания к медицинской эвакуации с места происшествия в травматологические центры I–II уровней, минуя находящихся рядом травматологический центр III уровня (или районную больницу, к ним приравненную) являются состояние, при которых существует угроза смерти пострадавшего при транспортировке:

- агональное состояние;
- нестабильные показатели функции центральной и периферической гемодинамики;
- дислокация головного мозга и признаки нарастания отека головного мозга;
- кома I - III степени, сопровождающаяся нарушением витальных функций;
- продолжающееся внутреннее или наружное кровотечение, угроза ДВС-синдрома;
- тяжелый травматический, анафилактический и тяжелый ожоговый шок;
- не дренированный закрытый или клапанный пневмоторакс;
- острый инфаркт миокарда;
- выраженная сердечно-сосудистая и дыхательная недостаточность, требующая интенсивной терапии, нестабильные показатели функции центральной и периферической гемодинамики на фоне острой пневмонии;
- выраженные нарушения сердечного ритма, сопровождающиеся недостаточностью кровообращения;
- острое нарушение мозгового кровообращения.

Данные больные обязательно консультируются руководителем травматологического центра I уровня через КГКУЗ КТЦМК.

3.1. В травматологические центры I – II уровней доставляются пострадавшие со стабильной гемодинамикой, которым требуется специализированная медицинская помощь, а также все пациенты из зоны ответственности травматологических центров I – II уровней.

3.2. Пострадавшие, получившие травму госпитализируются в ближайшее к месту происшествия лечебное учреждение (городская больница, районная больница) бригадами СМП, специализированной бригадой анестезиологии-реанимации КГКУЗ КТЦМК. После стабилизации состояния по согласованию переводятся в травматологические центры II или I уровней.

4. В травматологическом центре III уровня (или приравненную к ним районной больнице) пострадавшему, доставленному по показаниям, связанным с угрозой для жизни, в независимости от характера повреждений, проводится обследование врачами-специалистами с использованием лабораторных и функциональных исследований в следующем объеме:

а) осмотр врачами-специалистами:

хирург, анестезиолог-реаниматолог, невролог, окулист, врачи других специальностей приглашаются по необходимости. При необходимости дополнительно вызываются врачи-специалисты санитарной авиации;

б) проведение лабораторных исследований:

общий анализ крови, общий анализ мочи, время свертывания крови по Ли-Уайту, длительность кровотечения по Дюке, Сухареву, гематокрит, протромбиновый индекс крови, фибриноген, группа крови, резус фактор, кровь на маркеры гепатитов, другие исследования – по необходимости, с учетом назначения врачей-специалистов;

в) проведение функциональных исследований:

рентгенологическое (заключение врача-рентгенолога), ультразвуковая диагностика, эхоэнцефалография, другие исследования – по необходимости, с учетом назначения врачей специалистов. Ответственным врачом, определяющим объем обследования, необходимость привлечения других специалистов для уточнения диагноза и тактики лечения является дежурный хирург.

4.1. Параллельно с диагностическими мероприятиями проводится пункция и катетеризация магистральных сосудов, инсуффляция увлажненного кислорода, искусственная вентиляция легких, патогенетическая противошоковая и симптоматическая терапия.

4.2. Тактика проведения оперативных вмешательств при состояниях, угрожающих жизни:

а) первичная хирургическая обработка раны, остановка наружного и внутреннего кровотечения;

б) лапаротомия, санация и ликвидация инфицированного очага брюшной полости;

в) пункция плевральной полости, торакотомия;

г) наложение обходного (временного) шунта при полном пересечении сосуда для сохранения кровообращения;

д) наложение поисковых фрезевых отверстий, ревизия оболочек головного мозга, устранение быстрого прогрессирующего сдавления головного мозга внутренней гематомой (по согласованию со специалистами-нейрохирургами);

е) проведение противошоковых мероприятий при шоке III-IV степени тяжести;

ж) наложение транспортной иммобилизации.

4.3. На этапе травматологического центра III уровня (или районных больниц) обследование и вмешательства осуществляются с использованием телемедицинских технологий консультации со специалистами травматологических центров I – II уровней по тактике обследования и лечения пострадавшего. В случае необходимости после стабилизации физиологических показателей пострадавший переводится в травматологические центры I – II уровней (по согласованию).

4.4. При массовом поступлении пострадавших и недостаточном количестве врачей привлекаются специалисты других отделений и врачи КГКУЗ КТЦМК.

4.5. При нестабильных показателях гемодинамики, критическом состоянии пострадавшего лечение проводится по месту госпитализации пострадавшего. При необходимости «на себя» вызываются врачи-специалисты санитарной авиации КГКУЗ КТЦМК.

4.6. Прибыв в травматологический центр (или районную больницу), врач санитарной авиации после осмотра пострадавшего определяет дальнейшую тактику:

- в случае продолжения лечения в травматологическом центре (районной больнице), где пациент находится на момент осмотра, даются соответствующие рекомендации по обследованию и лечению;

- проведение неотложного оперативного вмешательства в травматологическом центре (или районной больнице), с последующим переводом в травматологический центр I уровня после стабилизации состояния больного;

- организует срочную эвакуацию пострадавшего в травматологический центр I уровня.

4.7. Оперативное вмешательство по жизненным показаниям проводится в стационаре по месту госпитализации пострадавшего силами врачей стационара или совместно со специалистами санитарной авиации.

4.8. Специализированная помощь выполняется в стационаре травматологических центров I – II уровней после перевода пострадавшего при стабилизации состояния.

4.9. При отсутствии возможности транспортировки пострадавшего операции погружного остеосинтеза могут выполняться в стационарах травматологических центров II уровня при наличии квалифицированной операционной бригады и специализации.

ПОРЯДОК информационного взаимодействия между учреждениями здравоохранения Камчатского края при дорожно-транспортных происшествиях

Настоящий порядок регулирует вопросы информационного взаимодействия при оказании медицинской помощи в государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Камчатского края (далее – ГБУЗ КК) пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, в том числе в результате дорожно-транспортных происшествий на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием проходящих по территории Камчатского края.

Настоящий порядок рекомендуется к применению также в случае получения сочетанных, множественных и изолированных травм, в результате дорожно-транспортных происшествий, а также падения с высоты, огнестрельной и взрывной травмы, тяжелой производственной травмы, ножевых ранений, электротравмы, тяжелых термических повреждений, массовых несчастных случаев, механической асфиксии.

Настоящий порядок включает Систему оповещения и обмена информацией в случае дорожно-транспортного происшествия, оказания медицинской помощи на догоспитальном этапе и этапе стационарного лечения пострадавшим с вышеперечисленными травмами.

Директору КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф» (далее – КГКУЗ КТЦМК) Г.Г. Фещенко:

Организовать:

1. Деятельность учреждения здравоохранения в соответствии с Порядком, утвержденным настоящим Приказом, приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.07.2008 № 332 «О порядке организации мониторинга реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях», от 01.11. 2004 № 179 « Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи»;

2. Организовать круглосуточную работу оперативно – диспетчерского отдела с приемом информации о пострадавших в ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края, от момента госпитализации до момента выписки из государственных бюджетных учреждений здравоохранения Камчатского края по телефону 8 (4152) 42-45-15, сот. телефону 8-9140871-73-79, телефон/факсу 8 (4152) 41-06-82, эл. почте rk_or_disp@mail.ru.

3. Система оповещения и обмена информацией в случае дорожно-транспортных происшествий:

3.1. Диспетчер службы скорой медицинской помощи, дежурная смена отделений ЛПУ Камчатского края (в случае поступления больных попутным транспортом) информацию о пострадавших в ДТП, обязан сообщить дежурному КГКУЗ КТЦМК в течении 5 мин. после получения информации.

3.2. В оперативном порядке передает дополнительную информацию диспетчеру КГКУЗ КТЦМК:

- о необходимости госпитализации пострадавших в травматологические центры I, II, III уровней;
- при наличии показаний информирует диспетчера КГКУЗ КТЦМК о необходимости привлечения специалистов скорой специализированной медицинской помощи (санитарно-авиационной).

3.3. По приезду бригад с места происшествия дежурная смена СМП передает все сведения дежурному диспетчеру КГКУЗ КТЦМК с указанием времени поступления вызова, времени прибытия на место происшествия, ФИО, возраст, предварительный диагноз пострадавших и место их эвакуации.

3.4. Дежурная смена приемного отделения (покая) всех учреждений здравоохранения на территории Камчатского края обязана сообщить дежурному диспетчеру КГКУЗ КТЦМК о поступивших в ЛПУ пострадавших в ДТП и других несчастных случаях в течении 30 минут с указанием данных по больным: Ф.И.О., возраст (при наличии), предварительных диагнозов, с последующим уточнение в течении 3 часов.

3.5. В случае поступления в ЛПУ 4-х и более человек с места ДТП, врачи отделений, по запросу диспетчера КГКУЗ КТЦМК сообщают данные по течению заболевания до выписки пострадавших из стационара.

4. Диспетчер КГКУЗ КТЦМК:

4.1. Направляет при необходимости дополнительно на место происшествия бригады СМП, расположенные ближе к месту происшествия, а также специализированную бригаду анестезиологии-реанимации КГКУЗ КТЦМК.

4.2. По запросу ГБУЗ направляет бригаду врачей специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощи с необходимым оборудованием в травматологический центр III уровня (или районную больницу).

4.3. По критериям оценки чрезвычайной ситуации (в случае возникновения чрезвычайной ситуации) информирует Министра здравоохранения Камчатского края, директора КГКУЗ КТЦМК, службу 112 и готовит сведения во Всероссийский центр медицины катастроф «Защита».

3.4. При получении информации от диспетчера СМП о необходимости госпитализации пострадавшего в травматологические центры I, II, III уровней и тяжести его состояния, направляет по маршруту движения бригад СМП государственных бюджетных учреждениях здравоохранения, оказывающих помощь на месте происшествия, специализированную анестезиолого-реанимационную бригаду КГКУЗ КТЦМК для дальнейшей транспортировки пострадавшего.

Приложение 5
к приказу Министерства
здравоохранения Камчатского края
от « 19 » 06 2013 г. № 420/1

ЖУРНАЛ

учета поступивших для стационарного или амбулаторного лечения
пострадавших в ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального
значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края,

№ п/п	Ф.И.О.	Возраст	Домашний адрес пострадавшего и место работы (учебы)	Дата и время ДТП	Место и вид ДТП, участок (км), количество пострадавших	Время вызова СП, вид эвакуации в ДТП с места ДТП (санитарный или попутный транспорт)	ЛПУ, принявшее пострадавшего, отделение, телефон, время госпитализации	Диагноз при поступлении (лечение оперативное или консервативное	Консультация красных специалистов заочная (в т.ч. телемедицина), очная Ф.И.О. и дата выезда	Принятие решения консультантом (перевод в другое ЛПУ)	Основной клинический диагноз, дата	Исход лечения (выписан с выздоровлением м, продолжает болеть, летальный исход)	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

ФОРМА

внеочередного срочного донесения о пострадавшем в ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края

ЛПУ (наименование) _____

Дата ДТП _____

Время _____

Место ДТП _____

Вид ДТП (столкновение, опрокидывание грузового или легкового автомобиля)

Ф.И.О. пострадавшего _____

Год рождения _____

Домашний адрес _____

Время доставки в ЛПУ _____

Отделение госпитализации и № телефона _____

Диагноз при поступлении _____

При отказе от госпитализации указать причину и рекомендации по дальнейшему лечению или наблюдению пострадавшего

Подпись врача, принявшего пострадавшего _____
(подпись Ф.И.О.)

Дата и время _____

Примечание: Направляется в КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф» в течение 3-х часов с момента обращения пострадавшего в ЛПУ (травматологический центр)

КАРТА

законченного случая стационарного или амбулаторного лечения
пострадавшего в ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального,
регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по
территории Камчатского края

№ п/п	Лечебно-профилактическое учреждение	
	Ф.И.О, возраст	
	Домашний адрес пострадавшего и место работы (учебы)	
	Дата и время ДТП	
	Место и вид ДТП, количество пострадавших	
	Кем доставлен	
	ЛПУ, принявшее пострадавшего, отделение, телефон	
	Консультация краевых специалистов заочная, телемедицинская, очная Ф.И.О. и дата выезда консультанта	
	Принятие решения консультантом (перевод в другое ЛПУ)	
	Дата выписки пострадавшего, количество койко/дней	
	Основной клинический диагноз (лечение оперативное или консервативное)	
	Исход лечения	
	Выдан лист нетрудоспособности	с по, серия, номер
	Лечащий врач	
	Заведующий отделением	

Примечание: Карта заполняется по итогам (после выписки больного на следующий день) лечения каждого пострадавшего в ДТП и направляется по факсимильной связи и/или в электронном виде в КГКУЗ «Камчатский территориальный центр медицины катастроф»

Форма № 58-ДТП-1/у

(наименование медицинской организации)

(адрес, телефон)

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 26.01.2009г. № 18
Представляется в орган внутренних дел
Российской Федерации
по месту нахождения медицинской организации

Извещение

о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия

1. Ф.И.О. скончавшегося: _____
2. Пол: М 1 ☐, Ж 2 ☐
3. Дата рождения: ...
4. Дата дорожно-транспортного происшествия: ...
5. Дата поступления в стационар: ...
6. Диагноз при поступлении в стационар: _____, код по МКБ-10
7. Дата смерти: ...
8. Непосредственная причина смерти: _____, код по МКБ-10
9. Основная причина смерти: _____, код по МКБ-10
10. Внешняя причина смерти: _____, код внешней причины смерти по МКБ-10
11. Смерть наступила:
в машине скорой помощи 1 ☐;
в стационаре: в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия 2 ☐,
из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного происшествия 3 ☐;
на дому: в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия 4 ☐,
из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного происшествия 5 ☐.

" _____ " _____ 200 _____ г.
(дата заполнения извещения)

(подпись)

(фамилия, должность медицинского работника,
составившего извещение)

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению учетной формы № 58-ДТП-1/у
«Извещение о раненом, скончавшемся в течение
30 суток после дорожно-транспортного происшествия»

1. Учетная форма № 58-ДТП-1/у «Извещение о раненом, скончавшемся в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия» (далее - Извещение) является формой первичной медицинской документации, содержащей сведения, необходимые для учета случаев смерти раненых, скончавшихся от последствий дорожно-транспортных происшествий (далее - ДТП) в течение 30 суток после ДТП.

2. Извещение заполняется медицинскими организациями на каждый случай смерти раненого, скончавшегося от последствий ДТП в течение 30 суток после него.

3. Медицинская организация в срок не более одних суток направляет Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации по месту своего нахождения.

4. В Извещении указывается:

полное наименование медицинской организации, направляющей Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации;

почтовый адрес медицинской организации, телефон.

5. При заполнении Извещения указывается:

в строке 1 - фамилия, имя, отчество скончавшегося полностью, без сокращений;

в строке 2 - пол скончавшегося: мужской или женский;

в строке 3 - дата рождения: число, месяц, год;

в строке 4 - дата ДТП: число, месяц, год;

в строке 5 - дата поступления раненого в стационар: число, месяц, год;

в строке 6 - диагноз при поступлении раненого в стационар и код диагноза по МКБ-10;

в строке 7 - дата смерти (число, месяц, год);

в строке 8 - непосредственная причина смерти, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и ее код по МКБ-10;

в строке 9 - основная причина смерти, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и ее код по МКБ -10;

в строке 10 - внешняя причина смерти, сформулированная в соответствии с МКБ -10, и код внешней причины смерти по МКБ-10;

в строке 11 - делается отметка в соответствующей позиции строки «смерть наступила»:

в машине скорой помощи - 1;

в стационаре: в случае наступления смерти раненого в течение первых 7 суток после ДТП делаются отметки в позициях 2 «в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия» и 3 «из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного происшествия»; в случае смерти раненого в течение 8-30 суток после ДТП делается отметка в позиции 2 «в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия»;

на дому: в случае наступления смерти раненого в течение первых 7 суток после ДТП делаются отметки в позициях 4 «в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия» и 5 «из них: в течение первых 7 суток после дорожно-транспортного происшествия»; в случае смерти раненого в течение 8-30 суток после ДТП делается отметка в позиции 4 «в течение 30 суток после дорожно-транспортного происшествия».

6. Извещение подписывается медицинским работником, составившим его, с расшифровкой фамилии, указанием должности и даты заполнения Извещения.

Форма № 58-ДТП-2/у

(наименование медицинской организации)

(адрес, телефон)

Утверждена приказом
Минздравсоцразвития России
от 26.01.2009 № 18

Представляется в орган внутренних дел
Российской Федерации
по месту нахождения медицинской организации

**Извещение
о раненом в дорожно-транспортном происшествии,
обратившемся или доставленном в медицинскую организацию**

1. Ф.И.О. пострадавшего: _____
2. Пол: М ☐, Ж ☐
3. Дата рождения: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
4. Дата обращения в медицинскую организацию: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
5. Дата госпитализации: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
6. Дата дорожно-транспортного происшествия: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
7. Диагноз при обращении: _____
_____, код по МКБ-10 ☐☐☐☐☐
8. Внешняя причина транспортного несчастного
случая: _____
_____, код внешней причины по МКБ - 10 ☐☐☐☐☐
9. Дата перевода раненого: ☐☐.☐☐.☐☐☐☐
10. Наименование медицинской организации, куда переведен раненый

11. Диагноз при переводе в другую медицинскую организацию:

_____, код по МКБ-10 ☐☐☐☐☐

" _____ " _____ 200 _____ г.
(дата заполнения извещения)

(подпись)

(фамилия, должность медицинского работника,
составившего извещение)

ИНСТРУКЦИЯ
по заполнению учетной формы № 58-ДТП-2/у
«Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии,
обратившемся или доставленном в медицинскую организацию»

1. Учетная форма № 58-ДТП-2/у «Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию» (далее - Извещение) является формой первичной медицинской документации, содержащей сведения, необходимые для учета лиц, пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП) и нуждающихся в оказании медицинской помощи.
2. Извещение заполняется медицинскими организациями на каждый случай обращения (поступления) раненого в ДТП в медицинскую организацию.
3. Медицинская организация в срок не более одних суток направляет Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации по месту своего нахождения.
4. В Извещении указывается:
полное наименование медицинской организации, направляющей Извещение в орган внутренних дел Российской Федерации;
почтовый адрес медицинской организации, телефон.
5. При заполнении Извещения указывается:
в строке 1 - фамилия, имя, отчество пострадавшего полностью без сокращений;
в строке 2 - пол скончавшегося: мужской или женский;
в строке 3 - дата рождения: число, месяц, год;
в строке 4 - дата обращения в медицинскую организацию: число, месяц, год;
в строке 5 - дата госпитализации: число, месяц, год;
в строке 6 - дата дорожно-транспортного происшествия: число, месяц, год;
в строке 7 - диагноз при обращении и его код по МКБ-10;
в строке 8 - внешняя причина транспортного несчастного случая, сформулированная в соответствии с МКБ-10, и ее код по МКБ -10;
в строке 9 - дата перевода в другую медицинскую организацию (в случае необходимости перевода пострадавшего): число, месяц, год;
в строке 10 - полное наименование медицинской организации, в которую переведен пострадавший;
в строке 11 - диагноз при переводе пострадавшего в другую медицинскую организацию и его код по МКБ-10.
6. Извещение подписывается медицинским работником, составившим его, с расшифровкой фамилии, указанием должности и даты заполнения Извещения.

СПИСОК

учреждений здравоохранения, определенных для доставки пострадавших с изолированной неосложненной травмой, как ближайших к месту ДТП на автомобильных дорогах общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием проходящих по территории Камчатского края

№ п/п	Наименование учреждений здравоохранения	Интервал участка автомобильных дорог общего пользования федерального, регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по территории Камчатского края ближайший к ЛПУ
1.	ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская станция скорой медицинской помощи»	1-12 км. (г. П-Камчатский - Аэропорт) (ФАД)
2.	ГБУЗ КК «Елизовская станция скорой медицинской помощи»	12-38 км. (г. П-Камчатский - Аэропорт) (ФАД)
3.	ГБУЗ КК «Корякская окружная больница»	1-5 км п. Палана (ФАД)
4.	ГБУЗ КК «Елизовская станция скорой медицинской помощи»	1-30 км. (г. Елизово – п. Термальный) (РАД)
5.	ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница»	развилка 23 км (Елизово-Термальный) – п. Рыбачий (РАД)
6.	ГБУЗ КК «Елизовская станция скорой медицинской помощи»	34-111 км. (г. Елизово – п. Сокоч) (РАД)
7.	ГБУЗ КК «Усть-Большерецкая районная больница» ГБУЗ КК «Октябрьская районная больница»	развилка 111 км.- п. Октябрьский (РАД)
8.	ГБУЗ КК «Милюковская районная больница»	111-307 км. с. Милюково (РАД)
9.	ГБУЗ КК «Быстринская районная больница»	развилка 307 км – с. Эссо (РАД)
10.	ГБУЗ КК «Козыревская участковая больница» ГБУЗ КК «Ключевская районная больница» ГБУЗ КК «Усть-Камчатская районная больница»	307-430 км. п. Усть-Камчатск (РАД)

СПИСОК

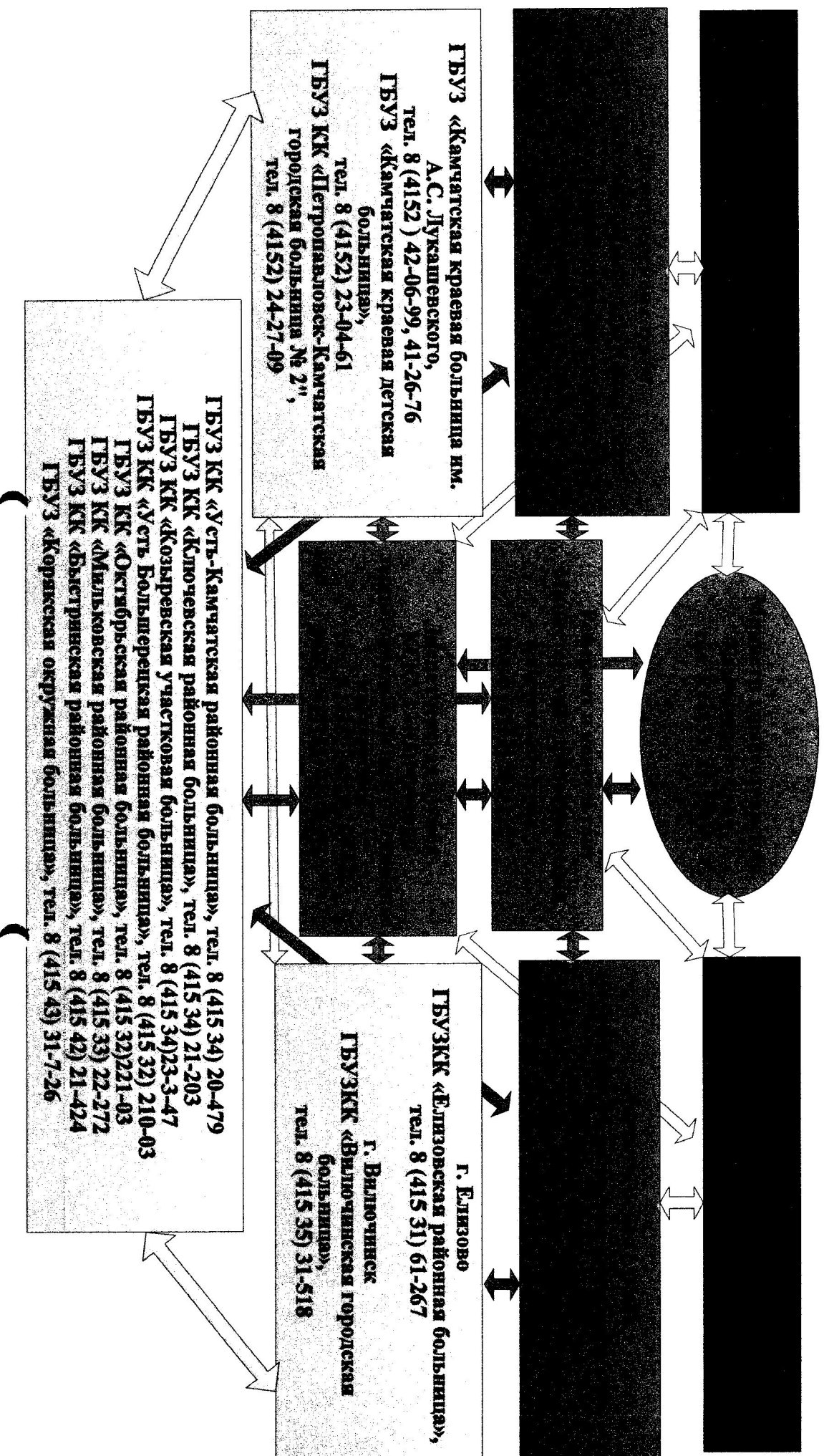
травматологических центров, определенных для доставки
пострадавших в ДТП с сочетанными, множественными и изолированными травмами,
сопровождающимися шоком, на автомобильных дорогах общего пользования федерального,
регионального и межмуниципального значения с твердым покрытием, проходящих по
территории Камчатского края

Зона ответственности	Травматологические центры		
	III уровня	II уровня	I уровня
Федеральная автомобильная дорога (морской торговый порт (ПКГО) – аэропорт г. Елизово)			
с 1 км по 12 км		ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
с 12 км по 38 км		ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (ПКГО – Аэропорт г. Елизово)			
с 12 км. по 22 км.		ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (г. Елизово – п. Сокоч)			
с 34 км по 111 км		ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗ КК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (от развилки 23 км – п. Рыбачий)			
с 1 км по 32 км	ГБУЗ КК «Вилючинская городская больница»	ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (г. Елизово – п. Термальный)			
с 1 км по 30 км		ГБУЗКК «Елизовская	ГБУЗ «Камчатская

		районная больница» ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (от развилки 111 км – п. Октябрьский)			
с 1 км по 128 км.	ГБУЗ КК «Усть - Большерецкая районная больница» ГБУЗ КК «Октябрьская районная больница»	ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (от развилки 111 км – с. Мильково)			
с 111 км по 307 км	ГБУЗ КК «Мильковская районная больница»	ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (от развилки 307 км – с. Эссо)			
с 1 км по 58 км.	ГБУЗ КК «Быстринская районная больница»	ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»
Региональная автомобильная дорога (с. Мильково – п. Усть - Камчатск)			
с 307 км по 430 км	ГБУЗ КК «Козыревская участковая больница» ГБУЗ КК «Ключевская районная больница» ГБУЗ КК «Усть-Камчатская районная больница»	ГБУЗКК «Елизовская районная больница» ГБУЗКК «Петропавловск – Камчатская городская больница № 2» ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им. А.С. Лукашевского»

СХЕМА

взаимодействия Министерства здравоохранения Камчатского края, Главного управления МЧС России по Камчатскому краю и Управления государственной инспекции безопасности дорожного движения УМВД России по Камчатскому краю при ликвидации последствий дорожно-транспортных происшествий на территории Камчатского края



СХЕМА

доставки пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях
в государственные бюджетные учреждения здравоохранения Камчатского края, оказывающие
медицинскую помощь пострадавшим в ДТП

