

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВЛАДИМИРСКОЙ ОБЛАСТИ



ПРИКАЗ

26.07.2024

№ 17-н

*Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях взрослому населению*

В соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 г. № 901н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «травматология и ортопедия», приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», на основании постановления Правительства Владимирской области от 28 ноября 2023 г. № 1011 «Об утверждении Положения о Министерстве здравоохранения Владимирской области» и в целях совершенствования системы оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях (далее - ДТП) **п р и к а з ы в а ю:**

**1. Утвердить:**

1.1 Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, оказывающих скорую медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на федеральной автомобильной дороге М-7 «Волга», на федеральной автомобильной дороге М-8 «Холмогоры», на скоростной автомобильной дороге М-12 «Восток», на автомобильных дорогах регионального значения в административных границах Владимирской области на догоспитальном этапе согласно Приложению №1.

1.2 Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, на базе которых созданы травматологические центры (далее- травмоцентры) I-го и II-го уровней, по организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях пострадавшим при ДТП на федеральной автомобильной дороге М-7 «Волга», на федеральной автомобильной дороге М-8 «Холмогоры», на скоростной

автомобильной дороге М-12 «Восток», на автомобильных дорогах регионального значения в административных границах Владимирской области на госпитальном этапе согласно Приложению № 2.

1.3 Маршрутизацию пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях в травмоцентры II и I уровней согласно Приложению №3.

1.4 Положение о деятельности травмоцентра I уровня согласно Приложению №4.

1.5 Положение о деятельности травмоцентра II уровня согласно Приложению №5.

1.6 Положение о деятельности травмоцентра III уровня согласно Приложению №6.

1.7 Показания для перевода пострадавших при ДТП в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи» согласно Приложению №7.

1.8 Порядок взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области при оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП согласно Приложению №8.

1.9 Схему медицинской эвакуации в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь в стационарных условиях, на базе, которых сформированы травмоцентры I и II уровней согласно Приложению №9.

2. Руководителям медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, указанных в Приложениях к настоящему приказу, организовать оказание медицинской помощи пострадавшим в результате ДТП, в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1. Обеспечить направление на консультацию и лечение пострадавших при ДТП в соответствии с пунктом 1.3 настоящего приказа.

2.2 Обеспечить представление ежедневной информации в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Владимирской области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Владимира» о количестве пострадавших за последние сутки, характере травм и тяжести состояния с 9.00 до 10.00 часов утра последующих суток:

- с персональными данными, посредством канала защищенной связи (ViPNet);

- с неперсонифицированными данными по телефону 8(4922) 53-22-60.

3. Признать утратившими силу приказы:

- Департамента здравоохранения Владимирской области от 18.01.2018 г. №24 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»;

- Министерства здравоохранения от 08.12.2023 г. №1384 «О внесении изменений в приказ Департамента здравоохранения администрации Владимирской области от 18.01.2018 №24 «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

4. Начальнику отдела информационно-компьютерного обеспечения Министерства здравоохранения Владимирской области обеспечить:

4.1 размещение Приказа на официальном сайте Министерства здравоохранения Владимирской области в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра здравоохранения Владимирской области А.В. Богатырева.

6. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Министр



В.А. Янин

Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, оказывающих скорую медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на федеральной автомобильной дороге М-7 «Волга», на федеральной автомобильной дороге М-8 «Холмогоры», на скоростной автомобильной дороге М-12 «Восток», на автомобильных дорогах регионального значения в административных границах Владимирской области на догоспитальном этапе

№ п/п	Медицинские организации государственной системы здравоохранения Владимирской области, организующие оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП	Зона ответственности по оказанию медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
1.	ГБУЗ ВО "Петушинская районная больница"	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга»: с 94 км по 144 км. Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: Петушки и Петушинский район с 103 км по 157 км
2.	ГБУЗ ВО "Собинская районная больница"	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга»: со 144 км по 169 км. Автомобильные дороги регионального значения: Колокша - Кольчугино - Александров - Верхние Дворики, Собинка - Вышманово - Буланово – Коняево. Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: город Собинка и Собинский район с 156 км по 184 км
3.	ГБУЗ ВО "Станция скорой медицинской помощи г. Владимира"	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга» с 169 км по 231 км, с 231 км по 241 км, с 226 км по 278 км. Автомобильные дороги регионального значения: Ляховицы - Суздаль, Хохлово - Камешково - Ручей. Северный обход г. Камешково, Хохлово - Второво - Мирный - Круглово – Коверино. Андреево – Тюрмировка. ЗАТО г. Радужный. Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: Владимир с 184 км по 195 км, Судогда и Судогодский район, Гусь-Хрустальный и Гусь-Хрустальный район с 195 км по 261 км,

		с 261 км по 267 км.
4.	ГБУЗ ВО "Станция скорой медицинской помощи г. Коврова"	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга» с 241 км по 269 км.
5.	ГБУЗ ВО "Станция скорой медицинской помощи г. Вязники"	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга» с 269 км по 314 км
6.	ГБУЗ ВО "Муромская станция скорой медицинской помощи"	Автомобильные дороги регионального значения: Владимир - Муром - Арзамас, Касимов - Муром - Нижний Новгород. Муром - Коржавино - Папулино - Меленки, Меленки - Ляхи - Репино - Мишино - Орлово – Муром, Драчево - Бутылицы - Меленки с обходом с. Архангел и д. Злобино, Красная Горбатка - Чертково – Ольгино. Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: Муром и Муромский район: с 297 км по 323 км, Красная Горбатка и Селивановский район с 267 км по 297 км.
7.	ГБУЗ ВО "Гусь-Хрустальная станция скорой медицинской помощи"	Автомобильные дороги регионального значения: Владимир - Гусь-Хрустальный - Тума, Никулино - Воровского - Мошок, Гусь-Хрустальный - Уршельский, Гусь-Хрустальный - Лесниково - Купреево, "Владимир - Тума" - Старково, "Владимир - Тума" - Колпь, "Гусь-Хрустальный - Купреево" – Добрятино.
8.	ГБУЗ ВО "Гороховецкая центральная районная больница"	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга»: с 314 км по 341 км.
9.	ГБУЗ ВО "Александровская районная больница"	Автомобильные дороги регионального значения: Кольчугино - Киржач, Юрьев-Польский - Кольчугино, Сукманиха - Завалино - Ваулово, Сукманиха - Завалино - Ваулово, Колокша - Кольчугино - Александров - Верхние Дворики Киржач - Александров, Киржач - Дубки, Кольчугино - Киржач, Покров - Новоселово - Киржач, Киржач - Федоровское - Финеево - Старово - Санино - "Волга", Бетонка - Красный Огорок - Ратьково - Заречье - Новосергиево, Знаменское - Хмелево - Халино - Власьево – Ефремово. Владимир - Юрьев-Польский - Переславль-Залесский, Юрьев-Польский – Кольчугино. Федеральная автомобильная дорога М-8 «Холмогоры» с 95 км по 111 км.



Перечень медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области, на базе которых созданы травматологические центры (далее- травмоцентры) I-го и II-го уровней, по организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях пострадавшим при ДТП на федеральной автомобильной дороге М-7 «Волга», на федеральной автомобильной дороге М-8 «Холмогоры», на скоростной автомобильной дороге М-12 «Восток», на автомобильных дорогах регионального значения в административных границах Владимирской области на госпитальном этапе

N п/п	Медицинские организации государственной системы здравоохранения Владимирской области, организующие оказание медицинской помощи пострадавшим при ДТП	Уровень травмоцентра	Зона ответственности по оказанию медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
1.	ГБУЗ ВО "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Владимира"	I уровень	Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга» с 144 км по 169 км, с 169 км по 231 км, с 226 км по 278. Автомобильные дороги регионального значения: Колокша - Кольчугино - Александров - Верхние Дворики, Собинка - Вышманово - Буланово - Коняево. Владимир - Гусь-Хрустальный - Тума, Никулино - Воровского - Мошок, Гусь-Хрустальный - Уршельский, Гусь-Хрустальный - Лесниково - Купреево, Владимир - Тума - Старково, "Владимир - Тума - Колпь, "Гусь-Хрустальный - Купреево" - Добрятино. Владимир - Муром - Арзамас, Владимир - Муром - Арзамас, Владимир - Гусь-Хрустальный - Тума, Андреево - Тюрмировка. Владимир - Юрьев-

			<p>Польский - Переславль-Залесский, Юрьев-Польский - Кольчугино. Ярославль - Владимир, Владимир - Юрьев-Польский - Переславль-Залесский, Камешково - Ляховицы – Суздаль, ЗАТО г. Радужный. Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: Собинка и Собинский район, Владимир, Судогда и Судогодский район, Гусь-Хрустальный и Гусь-Хрустальный район с 156 км по 184 км, с 184 км по 195 км, с 195 км по 261 км, с 261 км по 267 км</p>
2.	ГБУЗ ВО "Петушинская районная больница"	II уровень	<p>Федеральная автомобильная дорога М-7 «Волга» с 94 км по 144 км Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: Петушки и Петушинский район с 101 км по 157 км</p>
3.	ГБУЗ ВО "Центральная городская больница г. Коврова"	II уровень	<p>Федеральная автомобильная дорога М-7 "Волга" 231 км по 241 км, с 241 км по 269 км, с 269 км по 314 км, с 314 км по 341 км. Автомобильные дороги регионального значения: Ляховицы - Суздаль, Хохлово - Камешково - Ручей. Северный обход Камешково, Хохлово - Второво - Мирный - Круглово – Коверино. Андреево – Тюрмировка.</p>
4.	ГБУЗ ВО "Муромская центральная районная больница"	II уровень	<p>Автомобильные дороги регионального значения: Владимир - Муром - Арзамас, Муром - "Волга", Касимов - Муром - Нижний Новгород, Муром - Коржавино - Папулино - Меленки, Меленки - Ляхи - Репино - Мишино - Орлово - Муром. Касимов - Муром - Нижний Новгород, Муром - Коржавино - Папулино - Меленки, Меленки - Ляхи - Репино - Мишино - Орлово - Муром, Драчево - Бутылицы - Меленки с обходом с. Архангел и д. Злобино. Владимир - Муром - Арзамас, Драчево - Бутылицы - Меленки с обходом с. Архангел и д. Злобино, Красная Горбатка - Чертково – Ольгино Скоростная автомобильная дорога М-12 «Восток»: город Петушки и Петушинский район с 101 км по 157 км поселок городского типа Красная Горбатка и Селивановский район, город Муром и Муромский район с 267 км по 297 км, с 297 км по 323 км</p>

5.	ГБУЗ ВО "Александровская районная больница"	II уровень	<p>Автомобильные дороги регионального значения:</p> <p>Киржач - Александров, Киржач - Дубки, Кольчугино - Киржач, Покров - Новоселово - Киржач, Киржач - Федоровское - Финеево - Старово - Санино - "Волга", Бетонка - Красный Огорок - Ратьково - Заречье - Новосергиево, Знаменское - Хмелево - Халино - Власьево - Ефремово.</p> <p>Кольчугино - Киржач, Юрьев-Польский - Кольчугино.</p> <p>Сукманиха - Завалино - Ваулово, Сукманиха - Завалино - Ваулово, Колокша - Кольчугино - Александров - Верхние Дворики.</p> <p>Федеральная автомобильная дорога М-8 "Холмогоры": с 95 км по 111 км.</p>
6.	ГБУЗ ВО "Гусь-Хрустальная центральная районная больница"	II уровень	<p>Автомобильные дороги регионального значения: Владимир - Гусь-Хрустальный - Тума, Никулино - Воровского - Мошок, Гусь-Хрустальный - Уршельский, Гусь-Хрустальный - Лесниково - Купреево, "Владимир - Тума" - Старково, "Владимир - Тума" - Колпь, "Гусь-Хрустальный - Купреево" - Добрятино.</p>



Маршрутизация пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях  
в травмоцентры II и I уровней

Наименование медицинской организации, на базе которой развернут травмоцентр	Уровень травмоцентра	Медицинские организации, направляющие пострадавших в травмоцентры
ГБУЗ ВО "Петушинская районная больница"	II уровень	ГБУЗ ВО "Петушинская районная больница"
ГБУЗ ВО "Городская клиническая больница скорой медицинской помощи г. Владимира"	I уровень	ГБУЗ ВО "Станция скорой медицинской помощи г. Владимира" ГБУЗ ВО "Судогодская центральная районная больница имени Пospelова" ГБУЗ ВО "Суздальская районная больница" ГБУЗ "Городская больница ЗАТО г. Радужный Владимирской области" ГБУЗ ВО "Юрьев-Польская центральная районная больница" ГБУЗВ О "Собинская районная больница"
ГБУЗ ВО "Центральная городская больница г. Коврова"	II уровень	ГБУЗ ВО "Ковровская городская станция скорой медицинской помощи" ГБУЗ ВО "Вязниковская районная больница" ГБУЗ ВО "Станция скорой медицинской помощи г. Вязники" ГБУЗ ВО "Камешковская центральная районная больница" ГБУЗ ВО "Гороховецкая центральная районная больница"
ГБУЗ ВО "Александровская районная больница"	II уровень	ГБУЗ ВО "Александровская районная больница" ГБУЗ ВО "Киржачская центральная районная больница" ГБУЗ ВО "Кольчугинская центральная районная больница"
ГБУЗ ВО "Муромская центральная районная больница"	II уровень	ГБУЗ ВО "Муромская станция скорой медицинской помощи" ГБУЗ ВО "Меленковская центральная районная больница"

		ГБУЗ ВО "Селивановская центральная районная больница"
ГБУЗ ВО "Гусь-Хрустальная центральная районная больница"	II уровень	ГБУЗ ВО "Гусь-Хрустальная станция скорой медицинской помощи" ГБУЗ ВО "Гусь-Хрустальная городская больница" ГБУЗ ВО "Судогодская центральная районная больница имени Пospelова"



## Положение о деятельности травмоцентра I уровня

1. Травматологический центр I уровня (далее - Травмоцентр) создается в качестве функционального объединения структурных подразделений медицинской организации государственной системы здравоохранения Владимирской области (далее - медицинские организации) без увеличения общей коечной мощности.

2. Травмоцентр возглавляет заместитель главного врача (заведующий отделением) медицинской организации, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации.

3. Структура Травмоцентра утверждается руководителем медицинской организации.

4. В структуру Травмоцентра входят:

- отделение анестезиологии, реанимации;
- отделение сочетанной травмы;
- операционное отделение для противошоковых мероприятий;
- хирургическое отделение;
- травматологическое отделение;
- нейрохирургическое отделение;
- урологическое отделение;
- отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения;
- отделение функциональной диагностики;
- клиничко-диагностическая лаборатория.

5. Функциями Травмоцентра являются:

- осуществление специализированных, в том числе высокотехнологичных (хирургическая, нейрохирургическая, травматологическая, урологическая) видов лечебно-диагностической помощи пострадавшим при ДТП;

- оказание круглосуточной консультативной помощи медицинским организациям Владимирской области по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, медицинской сортировки и эвакуации на всех этапах;

- экспертиза качества оказания медицинской помощи на основе порядков и стандартов медицинской помощи при различных видах травм;

- внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения различных видов травм (в том числе, множественных,

комбинированных и сочетанных) и их осложнений на основе принципов доказательной медицины и научно-технических достижений;

- организационно-методическое руководство Травмоцентрами II и III уровня;

- проведение организационно-методической работы по повышению профессиональной подготовки врачей и среднего медицинского персонала Травмоцентров II и III уровня;

- организация конференций, совещаний по актуальным вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

- организация проведения информационно-просветительских мероприятий;

- ведение учетной и отчетной документации;

- проведение гигиенического обучения и воспитания среди находящихся на лечении пострадавших в ДТП.



## Положение о деятельности травмоцентра II уровня

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности травмоцентра II уровня (далее - Травмоцентр) для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

2. Травмоцентр создается в качестве функционального объединения структурных подразделений медицинской организации государственной системы здравоохранения Владимирской области, имеющего травматологическое и реанимационное отделения, обеспеченное диагностическим и реанимационным оборудованием (в том числе компьютерным томографом) для оказания квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим с различными видами травм.

3. Травмоцентр возглавляет заместитель главного врача (заведующий отделением), назначаемый на должность и освобождаемый от должности приказом руководителя медицинской организации.

4. Травмоцентр создается без увеличения общей коечной мощности учреждения здравоохранения.

В структуру Травмоцентра входят:

- хирургическое отделение;
- травматологическое отделение с койками для оказания медицинской помощи больным с нейротравмой;
- реанимационные койки для проведения интенсивной терапии и реанимации пострадавшим с различными видами травм;
- рентгенологическое отделение;
- отделение функциональной диагностики;
- клинико-диагностическая лаборатория,
- отделение скорой медицинской помощи.

5. Травмоцентр осуществляет следующие функции:

- оказание квалифицированной и специализированной медицинской помощи пострадавшим с различными видами травм, в том числе интенсивной терапии и реанимации в условиях отделения реанимации, при необходимости с участием врачей-консультантов, бригад специализированной медицинской помощи для оказания экстренной и плановой консультативной специализированной медицинской помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области «Областная клиническая

больница» и государственного бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области «Областная детская клиническая больница»;

- повышение профессиональной квалификации персонала учреждений здравоохранения по вопросам неотложной медицинской помощи и экстренной диагностики при различных видах травм;

- проведение гигиенического обучения и воспитания среди находящихся на лечении пострадавших в ДТП;

- ведение учетной и отчетной документации.



### Положение о деятельности травмоцентра III уровня

1. Настоящее положение определяет организацию деятельности травмоцентра III уровня (далее-Травмоцентр) для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.

2. Травмоцентр создается на базе центральной районной больницы.

3. Травмоцентр возглавляет заместитель главного врача (заведующий отделением), назначаемый на должность и освобождаемый от должности приказом руководителя медицинской организации.

4. Травмоцентр создается без увеличения общей коечной мощности ЛПУ.

В структуру Травмоцентра входят:

- хирургическое отделение;
- палата интенсивной терапии и реанимации для пострадавших с различными видами травм.

- рентгенологическое отделение;
- отделение функциональной диагностики;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- отделение скорой медицинской помощи (отделение структурного подразделения станции скорой медицинской помощи).

5. Травмоцентр осуществляет следующие функции:

- оказание противошоковых мероприятий на месте ДТП и в период транспортировки пострадавшего в медицинскую организацию;

- оказание квалифицированной медицинской помощи пострадавшим (в том числе проведение диагностических, противошоковых мероприятий);

- выполнение экстренных операций по жизненным показаниям, пострадавшим с различными видами травм;

- подготовка пациентов с тяжелой множественной и сочетанной травмой к транспортировке в Травмоцентры I и II уровня, вызов врачей-консультантов, бригад специализированной медицинской помощи для оказания экстренной и плановой консультативной специализированной медицинской помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения Владимирской области «Областная клиническая больница»;

- повышение профессиональной квалификации персонала учреждений здравоохранения по вопросам неотложной медицинской помощи и экстренной диагностики при различных видах травм;

- проведение гигиенического обучения и воспитания среди находящихся на лечении пострадавших ДТП;

- ведение учетной и отчетной документации.



Приложение №7  
к приказу  
Министерства здравоохранения  
Владимирской области  
от 26.07.2024 № 17-н

Показания для перевода пострадавших при ДТП  
в государственные бюджетные учреждения здравоохранения Владимирской  
области «Городская клиническая больница скорой медицинской помощи»

1. В государственное бюджетное учреждение здравоохранения  
Владимирской области «Городская клиническая больница скорой  
медицинской помощи г. Владимира» переводятся пострадавшие при дорожно-  
транспортных происшествиях по согласованию с руководителем:

- с черепно-мозговой травмой тяжелой и средней степени тяжести;
- со спинальной травмой;
- с тяжелой сочетанной или изолированной травмой груди, живота;
- с тяжёлыми термическими поражениями:
  - а) с обширностью поражения - более 10%, сопровождаемые ожоговой болезнью,
  - б) глубокие локальные ожоги III-IV степени;
- со всеми видами комбинированных и множественных травм.



Порядок взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области при оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП

I. При оказании медицинской помощи взрослым.

1. Настоящий порядок взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения Владимирской области (далее-медицинские организации) при оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП (далее-Порядок) определяет правила взаимодействия медицинских организаций при оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП на территории Владимирской области.

2. Порядок разработан в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 26.08.2013 № 734 «Об утверждении Положения о Всероссийской службе медицины катастроф», приказом Минздрава России от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком).

3. Действие настоящего Порядка распространяется на медицинские организации, участвующие в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП на территории Владимирской области.

4. В целях сокращения времени до прибытия бригады скорой медицинской помощи (далее - СМП) к пострадавшему необходимо обеспечить направление непосредственно и немедленно к месту ДТП ближайшей бригады скорой медицинской помощи вне зависимости от территориальной её принадлежности и оснащённости,

5. Медицинская эвакуация пациента с места ДТП начинается бригадой СМП, прибывшей первой на место ДТП, вне зависимости от её территориальной принадлежности и оснащённости. При необходимости реанимационного сопровождения при эвакуации передача пациента реанимационной бригаде осуществляется по пути следования.

6. При наличии показаний (большое число пострадавших, тяжелое состояние пациента) к оказанию помощи привлекаются дополнительные бригады СМП.

7. В целях сокращения времени от прибытия бригады СМП к пострадавшему до начала оказания стационарного этапа медицинской

помощи в травмоцентре любого из уровней, необходимо пострадавшего транспортировать непосредственно и немедленно к месту проведения лечебно-диагностических мероприятий (в реанимационную палату, палату интенсивной терапии, операционную или кабинет компьютерной томографии и т.д.) в режиме «зеленого коридора».

8. Показанием к госпитализации по принципу «зеленого коридора» является угрожающее для жизни состояние пострадавшего. В целях реализации данного принципа администрации медицинской организации необходимо внедрить следующий алгоритм действий:

8.1. Обеспечение бесперебойной круглосуточной связи между членами выездной бригады и ответственным дежурным хирургом по травмоцентру.

8.2. Сообщение членом выездной бригады о состоянии пострадавшего и проведенных бригадой манипуляциях ответственному дежурному врачу травмоцентра по территориальному принципу, при необходимости согласование направления пострадавшего в травмоцентр I, II, III-го уровня и порядка медицинской эвакуации. Протоколирование в карте вызова всех сообщаемых данных с указанием времени сообщения в травматологический центр.

8.3. Организация ответственным дежурным врачом травмоцентра встречи автомобиля СМП, разработка маршрута перемещения пациента по стационару, а при медицинской эвакуации пациента в травмоцентр I, II-го уровней - передача в соответствующий стационар всей необходимой информации о проводимой эвакуации.

8.4. Оказание медицинской помощи пациенту медицинским персоналом выездной бригады вплоть до момента передачи пострадавшего дежурному врачу стационара для дальнейшего лечения.

8.5. Оформление медицинской документации без ущерба для эффективности осуществляемых медицинских манипуляций.

8.6. Порядок осуществления «зеленого коридора» утверждается главным врачом медицинской организации.

9. Выбор травмоцентра при осуществлении медицинской эвакуации пострадавшего с места ДТП осуществляется по следующим критериям:

9.1. При наличии угрожающего жизни состояния, требующего проведения реанимационных мероприятий, пациент эвакуируется в ближайшую к месту ДТП медицинскую организацию, имеющую отделение (койки) реанимации, вне зависимости от территориальности бригады СМП, оказывающей помощь.

9.2. При наличии признаков продолжающегося кровотечения, пациент эвакуируется в ближайшую медицинскую организацию для проведения временного, а, при возможности, и окончательного гемостаза.

9.3. При наличии патологии, требующей оказания специализированной медицинской помощи, пациент эвакуируется в травмоцентр II-го уровня.

9.4. В случае стабильного состояния пациент эвакуируется в травмоцентр по территориальному принципу, в соответствии с местом ДТП.

10. В травмоцентр III-го уровня госпитализируются следующие пострадавшие в ДТП:

- с ранами кожных покровов без повреждения нервов и сухожилий;
- с множественными ушибами мягких тканей;
- с изолированной травмой, сопровождающейся шоком I степени;
- с сотрясением головного мозга;
- с травмой груди и единичными переломами ребер без повреждения органов грудной клетки;
- с тупой травмой живота и повреждением паренхиматозных органов;
- с изолированным разрывом мочевого пузыря;
- с одиночными переломами костей, в том числе костей таза, без нарушения целостности тазового кольца;
- с повреждениями мягких тканей;
- самостоятельно обратившиеся и доставленные попутным транспортом.

При наличии показаний в кратчайшие сроки организуется перевод пострадавших из травмоцентра III-го уровня в травмоцентры I, II-го уровней (после оказания реанимационной помощи, выполнения хирургического гемостаза и обеспечения фиксации переломов длинных трубчатых костей).

11. Противопоказанием к переводу является агональное состояние пациента.

12. В травмоцентр II-го уровня для оказания специализированной травматологической помощи госпитализируются пострадавшие в ДТП по следующим критериям:

12.1. По характеру повреждений: при тяжелых сочетанных, множественных или изолированных травмах, представляющих опасность для жизни пострадавшего, требующих оказания специализированной медицинской помощи.

12.2. По принципу преемственности: перевод из травмоцентров III-го уровня для оказания специализированной медицинской помощи.

12.3. По территориальному принципу: в случаях, если травмоцентр II-го уровня расположен к месту ДТП ближе, чем травмоцентр III-го уровня, при наличии любых повреждений у пострадавшего.

13. В травмоцентр I-го уровня госпитализируются пациенты, требующие оказания узкоспециализированной или высокотехнологичной помощи.

14. Правила перевода пациентов в травмоцентр I-го уровня:

14.1. Пострадавшие в ДТП без нарушения витальных функций, нуждающиеся в узкоспециализированной и высокотехнологичной помощи, переводятся только после полноценной диагностики, целью которой является постановка диагноза и исключение признаков повреждений внутренних органов, требующих неотложных оперативных и реанимационных мероприятий.

14.2. Пострадавшие с тяжелой сочетанной травмой, нуждающиеся в переводе в реанимационное отделение травмоцентра I-го уровня, могут быть

переведены после выведения из шока. Также должны быть выполнены мероприятия по стабилизации гемодинамики и функции внешнего дыхания, остановке наружного и внутреннего кровотечения, стабилизации переломов.

14.3. Пациенты нейрохирургического профиля с ушибом мозга тяжелой степени, подлежат переводу в травмоцентр I-го уровня после устранения компрессии головного мозга, которая выполняется на месте. Также подлежат переводу в травмоцентр I-го уровня пострадавшие со спинальной травмой, с травмами периферической нервной системы.

Для пострадавших с гнойными осложнениями или сепсисом показания к переводу ставятся после консультации со специалистами травмоцентра I-го уровня.

15. Все переводы в травмоцентры I, II-го уровней должны осуществляться при согласовании и руководстве специалистов данных травмоцентров.

16. В травмоцентрах I, II и III-го уровней должна быть обеспечена система приёма информации о доставке пострадавших и оповещении всех заинтересованных лиц, в том числе врачей-специалистов, сотрудников диагностических служб, приёмного отделения, при необходимости-администрации медицинской организации.

