

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

ПРИКАЗ

30.04.2025г.

г. Элиста

№ 177

«Об организации работы
травматологического центра III уровня
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

Во исполнение приказа Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия», в целях совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим детям в дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012г. № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком»,

приказываю:

1. Принять к исполнению приказ Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия».
2. Организовать работу по оказанию медицинской помощи пострадавшим детям при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия в соответствии с приказом Минздрава РФ от 15.11.2012г. № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» и приказом Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия».
3. Назначить ответственными лицами за:
 - качественное заполнение учетной формы № 58-ДТП-2/у «Извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию» и своевременное направление их в органы внутренних дел – старшую медицинскую сестру травматолого-ортопедического отделения;
 - за своевременное направление в БУ РК «РЦСМП и МК» форму № 58-ДТП-1/у «Извещение о раненом, скончавшемся в течении 30 суток после дорожно-транспортного происшествия» - заместителя главного врача по ОМР Джанджиеву А.И. (раб.тел. 8(84722) 3-96-18).
4. Утвердить:
 - 4.1. Положение о травматологическом центре III уровня БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», в соответствии с приложением № 1 к данному приказу на основании приложения № 1к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр.
5. Принять к руководству:
 - 5.1. Алгоритм действий по преемственности оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком в соответствии с приложением № 2 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;
 - 5.2. Регламент взаимодействия отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» с диспетчерскими службами станции (отделений) скорой медицинской помощи медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП в соответствии с приложением № 3 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;
 - 5.3.
 - 5.4. Маршрутизацию пострадавших при ДТП, в соответствии с приложением № 4 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;
 - 5.5. Зоны ответственности станции (отделений) скорой медицинской помощи для медицинской эвакуации пострадавших при ДТП, в соответствии с приложением № 5 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;

- 5.6. Регламент медицинской эвакуации пострадавших при ДТП, в том числе с использованием санитарной авиации, с обоснованием хирургической и эвакуационной тактики у пациентов с травмами, сопровождающимися шоком, в соответствии с приложением № 6 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;
- 5.7. Порядок организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральных и региональных автомобильных дорогах Республики Калмыкия, в соответствии с приложением № 7 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;
- 5.8. Основные показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП, в соответствии с приложением № 8 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр;
6. Заведующему травматологическим центром III уровня Чимееву А.М. обеспечить:
- 6.1. в ТОО функционирование палаты сочетанной травмы;
- 6.2. работу травматологического центра III уровня в соответствии с утвержденным Порядком и требованиям приказа Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия».
- 6.3. ведение необходимой медицинской документации;
- 6.4. ведение электронной медицинской карты амбулаторного пациента в МИС «Самсон»;
- 6.5. ведение учетной и отчетной статистической документации;
- 6.6. оформление консультативных листов и введение консультативной записи в электронную карту амбулаторного пациента в медицинской информационной системе «Самсон» врачами-специалистами консультантами;
- 6.7. контроль за введением медицинскими сестрами первичной информации пациента в медицинскую информационную систему «Самсон» (паспортные данные, дату обращения, домашний адрес, причину обращения, первичное или повторное обращение и т.д.), распечатывание из медицинской информационной системы «Самсон» заполненных талонов амбулаторного пациента, консультативных листов, подклеивание диагностических и лабораторных исследований, проведенных пациенту, обратившемуся за медицинской помощью или доставленного в экстренном порядке КСП, информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства и/или отказ от некоторых видов медицинского вмешательства.
- 6.8. по итогам года анализ деятельности травматологического центра III уровня БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- 6.9. осуществлять контроль за предоставлением:
- оперативной информации, извещений и проведению ежемесячной сверки о пострадавших при ДТП (контролировать и осуществлять своевременное направление заполненного извещения (форма № 58-ДТП-2/у «извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию» согласно приложению № 1) в срок не более одних суток через оперативный отдел: 1 экземпляр в орган внутренних дел РК по г.Элиста (в горотдел); 2-ой экземпляр в БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»);
 - информации в прокуратуру и в Управление МВД России по г.Элисте о несовершеннолетних лицах, поступивших с телесными повреждениями криминального характера».
7. Назначить ответственными лицами за работу:
- среднего персонала кабинета неотложной травматологии и ортопедии Травмоцентра III уровня - старшую медицинскую сестру травматолого-ортопедического отделения;
 - врачебного персонала – заведующего травматологическим центром III уровня Чимеева А.М.
8. Заведующему травматологическим центром III уровня Чимееву А.М. и старшей медицинской сестре травматолого-ортопедического отделения в рамках своих полномочий обеспечить строгий контроль:
- за работой врачебного, среднего и младшего медицинского персонала кабинета неотложной травматологии и ортопедии Травмоцентра III уровня;
 - за ведением медицинской документации подчиненным медицинским персоналом в информационной медицинской системе «Самсон» (паспортные данные, дату обращения, домашний адрес, причину обращения, первичное или повторное обращение и т.д.), распечатывание из медицинской информационной системы «Самсон» заполненных талонов амбулаторного пациента, консультативных листов, подклеивание диагностических и лабораторных исследований, проведенных пациенту, обратившемуся за медицинской помощью

или доставленного в экстренном порядке КСП, информированного добровольного согласия на медицинские вмешательства и/или отказ от некоторых видов медицинского вмешательства;

- за предоставлением: оперативной информации, извещений и проведению ежемесячной сверки о пострадавших при ДТП (контролировать и осуществлять своевременное направление заполненного извещения (форма № 58-ДТП-2/у «извещение о раненом в дорожно-транспортном происшествии, обратившемся или доставленном в медицинскую организацию» согласно приложению № 1) в срок не более одних суток через оперативный отдел: 1 экземпляр в орган внутренних дел РК по г.Элиста (в горотдел); 2-ой экземпляр в БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»);

- за предоставлением: информации в прокуратуру и в Управление МВД России по г.Элисте о несовершеннолетних лицах, поступивших с телесными повреждениями криминального характера;

- составить заявку на необходимые изделия медицинского назначения в соответствии со стандартом оснащения кабинетов неотложной травматологии и ортопедии.

9. И.о. начальника ПЭО (Акугинов А.А.):

- внести изменения в штатное расписание с указанием структурного подразделения «Травматологический центр III уровня» и должности «Заведующий травматологическим центром III уровня-врач-травматолог-ортопед»

- составить сводную заявку на необходимые изделия медицинского назначения в соответствии со стандартом оснащения кабинета неотложной травматологии и ортопедии с учетом поставленных ранее изделий медицинского назначения и направить в Минздрав РК.

10. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И.:

- обеспечить предоставление ежемесячной информации в рамках мониторинга пострадавших при ДТП в БУ РК «РЦСМПМК» в соответствии с утвержденной формой мониторинга (приложение № 7 к приказу Минздрава РК от 29.04.2025г. № 398пр);

- обеспечить ежемесячное предоставление в БУ РК «РЦСМПМК» списка пациентов, пострадавших при ДТП, госпитализированных в отделения круглосуточного стационара БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;

- в случае летального исхода пострадавшего в ДТП (в течении 30 суток от момента ДТП), направлять своевременно форму № 58-ДТП-1/у в БУ РК «РЦСМПМК»;

- направить в БУ РК «РЦСМПМК» сканкопию данного приказа.

11. Заместителю главного врача по медицинской части (Баджаева В.О.) осуществлять контроль за:

- за своевременным предоставлением оперативной информации о пострадавших при ДТП в Минздрав РК, БУ РК «РЦСМПМК»;

- своевременным и качественным оказанием медицинской помощи;

- профильной госпитализацией пациентов с травмами, в том числе пострадавших при ДТП;

- при необходимости, по запросу лечащего врача профильного отделения, обеспечить проведение консилиумов, консультаций, в т.ч. с применением телемедицинских технологий;

- в случае летального исхода пострадавшего в ДТП - информировать заместителя главного врача по ОМР Джанджиеву А.И.

12. Заместителям главного врача по медицинской части Баджаевой В.О., по детской поликлинике Насуновой Б.Г., в рамках своих полномочий осуществлять контроль за:

- качеством оказания медицинской помощи; оформлением медицинской документации;

- соблюдением стандартов и протоколов лечения пациентов с травмами, в том числе пострадавших при ДТП.

13. Начальнику отдела кадров (Хундаии Ю.Ю.):

- ознакомить с данным приказом заместителей главного врача по ОМР Джанджиеву А.И., по медицинской части Баджаеву В.О., по детской поликлинике Насунову Б.Г., и.о. зам.гл.врача по КЭР Костикову А.В., и.о.начальника ПЭО Акугинова А.А., зав. Травматологическим центром III уровня Чимеева А.М., старшую медицинскую сестру ТОО.

14. Считать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» № 137 от 16.02.2024г. «Об организации работы травматологического центра I уровня в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

15. Контроль за исполнением данного приказа остается за главным врачом.

Врио главного врача



Джанджиева А.И.

Положение о травмоцентре III уровня БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

1. Общая часть

Травмоцентр III уровня — это объединенный на функциональной основе структурное подразделение БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», обеспечивающий организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями.

Травмоцентр III уровня сформирован в структуре БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.».

2. Травмоцентр III уровня на функциональной основе объединяет следующие подразделения БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», работающие в круглосуточном режиме:

- приемное отделение;
- операционное отделение для противошоковых мероприятий;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии);
- отделение функциональной и ультразвуковой диагностики;
- отделение клинической лабораторной диагностики;
- кабинет переливания крови;
- хирургическое отделение;
- травматологическое отделение;
- нейрохирургические койки;
- кабинет эндоскопии;

Магнитно-резонансная томография проводится по договору с БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» в кабинете магнитно-резонансной томографии (МРТ).

3. Функции руководителя травмоцентра III уровня

Руководителем травмоцентра III уровня назначается врач-специалист по специальности: либо «хирургия», либо «травматология-ортопедия», либо «анестезиология-реаниматология», имеющий стаж работы по одной из указанных специальностей не менее 5 лет, а также прошедший повышение квалификации по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Руководитель травмоцентра III уровня обеспечивает координацию деятельности структурных подразделений БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», организует контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП, на всех этапах лечебного процесса.

В травмоцентре III уровня должна быть налажена система оповещения о доставке пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком.

4. Задачи травмоцентра III уровня:

Травмоцентр III уровня обеспечивает:

- круглосуточное оказание экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП;
- круглосуточную консультативную помощь специалистам травмоцентров II и I уровней и иных медицинских организаций;
- организационно-методическую работу по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП;

- ведение статистического учета и подготовка отчетности по сочетанным, множественным и изолированным травмам, сопровождающимся шоками;
- проведение анализа распространенности, структуры, причин травматизма;
- разработка программы профилактики травматизма совместно с другими заинтересованными организациями;
- организация работы многопрофильных круглосуточных бригад.

5. Состав бригады травмоцентра III уровня

Для полноценной работы травмоцентра III уровня необходимо обеспечить круглосуточное функционирование операционного отделения для противошоковых мероприятий и наличие ответственного дежурного врача-специалиста (врача-хирурга или врача-травматолога-ортопеда) по приему пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, а также выделенного дежурного врача-анестезиолога-реаниматолога, операционных медицинских сестер и медицинских сестер-анестезистов. Для оказания экстренной медицинской помощи таким пострадавшим должны осуществлять круглосуточное дежурство врачи-специалисты разного профиля, в том числе врач-анестезиолог-реаниматолог, врач-нейрохирург, врач-травматолог-ортопед, врач-уролог-андролог, врач-педиатр, врач-акушер-гинеколог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-детский хирург, владеющий эндовидеохирургическими технологиями, врач-рентгенолог, врач ультразвуковой диагностики.

В состав дежурной бригады травмоцентра III уровня входят:

- врач травматолог-ортопед;
- врач-детский хирург;
- врач-нейрохирург;
- врач ультразвуковой диагностики;
- врач-рентгенолог (включая КТ).

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям.

Зоной ответственности травмоцентра III уровня является территория Республики Калмыкия и приграничные с соседними регионами районы, откуда осуществляется медицинская эвакуация пострадавших при ДТП.

В травмоцентр III уровня госпитализируются пострадавшие при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком, любой тяжести и локализации, доставленные с места ДТП, а также пострадавшие, переводимые из травмоцентров I и II уровней, в том числе переводимые для этапного хирургического лечения последствий травм, полученных при ДТП.

Наряду с оказанием медицинской помощи пострадавшим травмоцентр III уровня обеспечивает круглосуточную консультативную помощь медицинским организациям по вопросам лечения пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, в том числе по вопросам внедрения в клиническую практику новых лечебно-диагностических технологий и медицинской эвакуации.

Травмоцентр III уровня участвует в организации системы статистического учета, ведет отчетность по травмам, сопровождающимся шоком, проводит анализ распространенности, структуры, причин травматизма и разрабатывает программы их профилактики совместно с другими заинтересованными организациями.

Приложение к Положению о травмоцентре 1 уровня

ПОЛОЖЕНИЕ О БРИГАДАХ ЭКСТРЕННОГО РЕАГИРОВАНИЯ

1. Общие положения

1.1. Бригада экстренного реагирования травмоцентра (далее БЭР), является функциональной единицей травмоцентра.

1.2. БЭР - является бригадой специализированной медицинской помощи реанимационного и хирургического профиля, оснащенной необходимой лечебно-диагностической аппаратурой и

укомплектованной персоналом, владеющим современными методами оказания экстренной медицинской помощи при всех неотложных состояниях.

1.3. Состав БЭР формируется из врачей - специалистов для каждого выезда отдельно, в зависимости от вида патологии, состояния пострадавших, трудности в диагностике, других причин. На вызов может выезжать 1 врач - специалист. На каждый выезд назначается руководитель бригады.

1.4. Сотрудники БЭР непосредственно подчиняются руководителю травмоцентра, или лицу его замещающего, и работают во взаимодействии с оперативно-диспетчерским отделом ОЭКСМП и МЭ БУ РК «РЦСМП и МК».

1.5. Решение о выезде БЭР принимается руководителем травмоцентра, или лицом его замещающим.

1.6. В своей деятельности БЭР руководствуется «Положением о травмоцентре», приказами и распоряжениями руководителя травмоцентра, специальными инструкциями, приказами Министерства здравоохранения России, Минздрава РК, действующим законодательством России.

1.7. Для повышения мобильности БЭР, она может укомплектовываться за счет врачей - специалистов, находящихся на дежурстве в травмоцентре (БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»). В целях сохранения готовности центра (БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.») к приему пострадавших старший дежурный врач принимает меры к вызову врачей - специалистов из дому, вместо убоывших.

1.8. Оплата работы сотрудников БЭР осуществляется в установленном порядке.

1.9. На сотрудников БЭР, принимающих участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций, распространяется действие № 151 -ФЗ «Об аварийно-спасательных службах и статусе спасателей» от 14.07.1995г.

1.10. В своей работе БЭР взаимодействует с соответствующими подразделениями службы медицины катастроф, ГУ МЧС России по РК, МВД по РК, подразделениями экстренных служб немедицинского профиля, участвующими в ликвидации последствий ЧС.

2. Основные задачи бригад экстренного реагирования

2.1. В режиме повседневной деятельности:

- Оказание экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим по заявкам единой дежурно-диспетчерской службы МЧС (далее ЕДДС МЧС), станций (отделений) скорой медицинской помощи, МО РК.
- Осуществление транспортировки больных и пострадавших, требующих реанимационного сопровождения, в специализированные МО РК и других регионов РФ.
- Совершенствование теоретических знаний и практических навыков по оказанию экстренной медицинской помощи больным и пострадавшим в ЧС.
- Освоение алгоритмов оказания медицинской помощи с использованием медицинского оборудования и лекарственных препаратов.
- Изучение и участие в разработке документов по организации лечебно-эвакуационных, санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических мероприятий с учетом конкретных особенностей различных районов РК.

2.2. В режиме повышенной готовности:

- Участие в оценке медико-тактической обстановки в районе возможных ЧСс разработкой предложений по организации медико-санитарного обеспечения населения.
- Уточнение планируемых маршрутов эвакуации и направлений госпитализации пострадавших.
- Проверка готовности бригадного имущества, санитарного транспорта, средств индивидуальной защиты, доукомплектование с учетом особенностей предполагаемой ЧС.

2.3. В режиме чрезвычайной ситуации:

- При поступлении сигнала - выезд в район ЧС.
- Медицинская разведка, сбор информации, оценка оперативной медико-тактической обстановки, передача первичной и уточненной информации по установленным каналам связи.
- Проведение медицинской сортировки, оказание экстренной медицинской помощи на месте происшествия, организация эвакуации больных и пораженных.
- Осуществление руководства и координации действий привлеченными силами и

средствами службы медицины катастроф.

- Согласование совместных действий со службами немедицинского профиля, участвующими в ликвидации последствий ЧС.
- Участие в оказании квалифицированной и специализированной медицинской помощи госпитализированным больным и пострадавшим.
- По завершении работ по ликвидации последствий ЧС - оформление отчетной документации, анализ оперативности и качества действий, разработка предложений по совершенствованию функционирования бригад экстренного реагирования.

3. Показания к выезду бригад экстренного реагирования

- 3.1. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в чрезвычайных ситуациях.
- 3.2. Транспортировка больных, требующих реанимационного сопровождения, в специализированные МО РК и других регионов РФ.
- 3.3. Террористические акты.
- 3.4. Пожары повышенной сложности.
- 3.5. ДТП, при количестве пострадавших 10 и более 2 погибших, совместно с бригадами скорой медицинской помощи.
- 3.6. Выезд при угрозе химического, радиационного, биологического заражения осуществляется после получения данных специальной разведки, проведенной структурами ГУ МЧС России по РК и УФС «Роспотребнадзора по РК».

Оснащение бригад экстренного реагирования осуществляется учреждением формирователем.