



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ  
(МИНЗДРАВ РК)

ПРИКАЗ

«29» 04 2025 г.

г. Элиста

№ 398 пр

«Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим  
при дорожно-транспортных происшествиях на территории  
Республики Калмыкия»

В целях совершенствования оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях (далее ДТП) на территории Республики Калмыкия, во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», письма Министерства здравоохранения Российской Федерации от 18.04.2023 № 30-2/И/2-6622 по Алгоритму действий преемственности оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям подведомственных медицинских организаций Республики Калмыкия руководствоваться в работе приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком».

2. Утвердить:

2.1. Положения о травмоцентрах III, II, I уровней согласно приложения №1 к настоящему приказу;

2.2. Алгоритм действий по преемственности оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком согласно приложения №2 к настоящему приказу;

2.3. Регламент взаимодействия отделения экстренной консультативной скорой медицинской помощи БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее – ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК») с диспетчерскими службами станции (отделений) скорой медицинской помощи (далее СМП) медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП (далее - Регламент взаимодействия) согласно приложения № 3 к настоящему приказу;

2.4. Маршрутизацию пострадавших при ДТП согласно приложения № 4 к настоящему приказу;

2.5. Зоны ответственности станции (отделений) СМП для медицинской эвакуации пострадавших при ДТП согласно приложения № 5 к настоящему приказу;

2.6. 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 согласно приложения № 6 к настоящему приказу;

2.7. Порядок организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральных и региональных автомобильных дорогах Республики Калмыкия согласно приложения № 7 к настоящему приказу;

2.8. Основные показатели деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП согласно приложения № 8 к настоящему приказу.

3. Руководителям подведомственных медицинских организаций, главным врачам районных больниц Республики Калмыкия:

3.1. назначить локальным актом ответственное лицо за оперативное взаимодействие и координацию мероприятий по оказанию медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

3.2. организовать оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком согласно, утвержденного Алгоритма (приложение №2);

3.3. обеспечить исполнение Регламента взаимодействия диспетчерских служб отделений СМП с отделением ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» согласно приложению № 3 настоящего приказа;

3.4. осуществлять соблюдение маршрутизации при медицинской эвакуации, в том числе с использованием санитарной авиации, в соответствии с Регламентом, утвержденным настоящим приказом;

3.5. обеспечить выполнения Порядка организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральных и региональных автомобильных дорогах Республики Калмыкия;

3.6. представлять ежемесячную отчетность в соответствии с приложением № 7 к настоящему приказу.

4. Главным врачам медицинских организаций, в структуре которых функционируют травмоцентры, обеспечить организацию работы травмоцентров на базе подведомственных организаций в соответствии с Положением о травмоцентре соответствующего уровня, утвержденным настоящим приказом.

5. Главному внештатному специалисту травматологу-ортопеду Минздрава РК Болдыреву О.В.:

5.1. оказывать методическую и консультативную помощь медицинским организациям по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и настоящим приказом Минздрава РК;

5.2. обеспечить контроль маршрутизации пострадавших при ДТП;

5.3. осуществлять мониторинг оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами в условиях травмоцентров различного уровня на территории Республики Калмыкия;

5.4. вносить предложения по дальнейшему совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

6. Главному врачу БУ РК «Республиканский центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Хулхачиевой К.Н. обеспечить:

6.1. координацию взаимодействия бригад СМП, специалистов травмоцентров III, II и I уровней и иных медицинских организаций при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

6.2. медицинскую эвакуацию пострадавших при ДТП в травмоцентры III уровня и иные специализированные медицинские организации (по показаниям) силами бригад СМП медицинских организаций республики и отделения ЭКСМП.

7. Директору БУ РК «Медицинский информационно-аналитический центр» Очирову Д.Ю.:

7.1. своевременно предоставлять в Министерство здравоохранения Российской Федерации отчет об основных показателях деятельности медицинских организаций, участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

7.2. разместить настоящий приказ на официальном сайте Минздрава РК.

8. Считать утратившими силу приказы Министерства здравоохранения Республики Калмыкия:

- от 14.02.2024г. № 153-пр «Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях на территории Республики Калмыкия»;

- от 02.09.2024г. № 940-пр «Об утверждении Положения об организации оказания медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральных и региональных автомобильных дорогах республики Калмыкия».

9. Начальнику отдела правового обеспечения и делопроизводства Шевенкову Р.Н. довести настоящий приказ до руководителей подведомственных медицинских организаций.

10. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя Министра Сарашову Г.В.

И.о. Министра

Сараев Б.А.

## **Положение о травмоцентре III, II, I уровней**

Основными принципами функционирования системы травмоцентров III, II, I уровней являются:

1. Обеспечения медицинской эвакуации пострадавшего с травмами, сопровождающимися шоком, полученными в результате ДТП, в травмоцентр II или III уровня.
2. Концентрация наиболее тяжелых пострадавших в травмоцентре III уровня.
3. Медицинская эвакуация пострадавших в травмоцентры согласно зонам их ответственности.
4. Медицинская эвакуация пострадавших в травмоцентры I уровня - вынужденная мера в силу характера полученной травмы или отдаленности места ДТП от травмоцентра более высокого уровня.
5. В травмоцентре II уровня пострадавший должен быть выведен из травматического шока. С этой целью ему проводится весь комплекс диагностических и противошоковых мероприятий, включающий обеспечение дыхания, инфузионно-трансфузионную терапию, выполнение экстренных оперативных вмешательств на внутренних органах. Переводу в травмоцентр III уровня подлежат пострадавшие с травмами, сопровождающимися шоком 3 степени, с высоким риском развития инфекционных осложнений, с тяжелой черепно-мозговой травмой, острой массивной кровопотерей, двухсторонней травмой груди с дыхательной недостаточностью, а также пациенты, нуждающиеся в специализированной медицинской помощи с привлечение врачей-специалистов «узких» профилей.
6. В случае поступления пострадавшего в травмоцентр I уровня ему должны быть обеспечены оказание реанимационной помощи и выполнение оперативных пособий по экстренным показаниям с последующим переводом в травмоцентр III уровня.
7. Перевод пострадавших в травмоцентр III уровня должен быть ранним и осуществляться силами выездной бригады СМП отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» или анестезиологии-реанимации травмоцентров III уровня. При этом из травмоцентра II уровня перевод осуществляется в раннем постшоковом периоде, а из травмоцентра I уровня – после оказания реанимационной помощи, выполнения хирургического гемостаза и обеспечения фиксации переломов длинных трубчатых костей. Во время медицинской эвакуации должна продолжаться интенсивная терапия травматического шока.

## **Положение о травмоцентре III уровня**

### **1. Общая часть**

Травмоцентр III уровня — это объединенный на функциональной основе структурное подразделение медицинской организации, обеспечивающий организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями.

Травмоцентры III уровня сформированы в структуре БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» и БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.».

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

- стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение);
- операционное отделение для противошоковых мероприятий;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;

- отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии);
- отделение функциональной и ультразвуковой диагностики;
- отделение клинической лабораторной диагностики;
- отделение (кабинет) переливания крови;
- хирургическое отделение;
- травматологическое отделение;
- нейрохирургическое (койки) отделение;
- отделение (кабинет) эндоскопии;
- отделение (койки) сосудистой хирургии.

### **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 базовой медицинской организации, 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-сердечно-сосудистый хирург, врач-уролог, врач-терапевт, врач-акушер-гинеколог, врач-оториноларинголог, врач-офтальмолог, врач-хирург, владеющий эндовидеохирургическими технологиями, врач-рентгенолог, врач ультразвуковой диагностики.

В состав дежурной бригады травмоцентра III уровня входят:

- врач травматолог-ортопед;

врач-хирург;  
врач-нейрохирург;  
врач ультразвуковой диагностики;  
врач-рентгенолог (включая МРТ).

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.

## **Положение о травмоцентре II уровня**

### **1. Общая часть**

Травмоцентр II уровня — это объединенные на функциональной основе структурные подразделения районной больницы, обеспечивающие оказание экстренной медицинской помощи в стационарных условиях пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Зоной ответственности травмоцентра II уровня является территория района Республики Калмыкия и приграничные с соседними районами и регионами территории, откуда осуществляется медицинская эвакуация пострадавших при ДТП.

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

- приемное отделение;
- операционную для противошоковых мероприятий;
- палаты реанимации и интенсивной терапии;
- кабинет лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и (или) кабинетом магнитно-резонансной томографии;
- кабинет функциональной и ультразвуковой диагностики;
- кабинет клинической лабораторной диагностики;
- кабинет переливания крови;
- хирургическое отделение с травматологическими койками;
- койки травматологического профиля;
- койки травматологического профиля.

### **3. Функции руководителя травмоцентра II уровня**

Руководитель травмоцентра II уровня организует работу специалистов базовой медицинской организации, контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП на госпитальном этапе, вызов специалистов отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и перевод пострадавших в травмоцентры более высокого уровня.

### **4. Задачи травмоцентра II уровня:**

Для полноценной работы травмоцентра II уровня необходимо обеспечить круглосуточное функционирование операционного отделения для противошоковых мероприятий либо противошоковой палаты и наличие ответственного дежурного врача-специалиста (врача-хирурга или врача-травматолога-ортопеда), по приему пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, а также врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-рентгенолога, операционных медицинских сестер и медицинских сестер-анестезистов.

Задачи травмоцентра II уровня:

- круглосуточное оказание экстренной квалифицированной и организация оказания экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП.

- транспортировка пострадавших с травмами в травмоцентры высшего порядка (в т.ч. соседних регионов, по показаниям) с проведением необходимого объема лечебно-эвакуационных мероприятий.

- немедленное информирование оперативного дежурного отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и специалистов травмоцентров III уровня о транспортировке, степени тяжести пострадавших и их количестве (круглосуточно).

Необходимо предусмотреть возможность привлечения в травмоцентр II уровня в течение 1-2 часов с момента поступления пострадавшего с травмами, сопровождающимися шоком, врача-нейрохирурга, а также при необходимости других врачей-специалистов «узкого» профиля, в частности врача-сердечно-сосудистого хирурга, врача-торакального хирурга, врача-оториноларинголога.

Необходимо обеспечить круглосуточную доступность выполнения в травмоцентре II уровня рентгенографии, ультразвукового исследования, компьютерной томографии, эндовидеохирургических операций и эндоскопии.

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

В травмоцентр II уровня госпитализируются пострадавшие, доставленные с места ДТП, с травмами любой тяжести, а также пострадавшие, переводимые из травмоцентров I уровня.

В травмоцентре II уровня должна быть оказана экстренная медицинская помощь в стационарных условиях пострадавшим с травмами, сопровождающимися шоком, любой тяжести и локализации.

Организация экстренной медицинской помощи пострадавшим с травмами, сопровождающимися шоком, является их медицинская эвакуация с места ДТП в многопрофильную больницу, в составе которой сформирован травмоцентр III уровня, которая обладает полным набором диагностических и лечебных технологий.

В связи с невозможностью медицинской эвакуации с места ДТП сразу в травмоцентр III уровня всех пострадавших целесообразным является выделение среди доставленных в травмоцентр II уровня тех групп пострадавших, которым необходим перевод в травмоцентр III уровня в кратчайшие сроки для спасения их жизни и здоровья.

К указанным группам следует отнести:

- группу пострадавших, которые в силу характера травмы нуждаются в лечении с привлечением врачей-специалистов «узких» профилей;

- группу пострадавших, у которых прогнозируются септические осложнения и которым предстоит длительное лечение с этапными оперативными вмешательствами.

Таким образом, переводу из травмоцентра II уровня в травмоцентр III уровня в кратчайшие сроки с момента поступления в травмоцентр II уровня подлежат:

- все пострадавшие с травмами, сопровождавшимися развитием травматического шока III степени, имеющие сомнительный или отрицательный прогноз по шкале Ю.Н. Цибина (более 24 часов или прогноз с отрицательным значением). Как правило, у всех пациентов этой группы в позднем периоде травматической болезни развиваются гнойно-септические осложнения. Лечение таких пострадавших длительное, сопряжено со значительными ресурсозатратами, требует привлечения большого количества лечебных и диагностических технологий, доступных только в травмоцентре III уровня;

- пострадавшие, у которых имеется острая массивная кровопотеря (более 2500 мл) в сочетании с источниками, так называемой, скрытой кровопотери (переломы длинных трубчатых костей, таза). Эти пациенты нуждаются в переводе в связи с высоким риском развития гнойных осложнений;

- пострадавшие, имеющие тяжелую черепно-мозговую травму, независимо от степени шока (исключение составляют пациенты с признаками нарастания отека и дислокации головного мозга, медицинская эвакуация которых возможна после устранения данных состояний);

- пострадавшие с черепно-лицевой травмой, требующей выполнения отсроченных операций;

- пострадавшие, нуждающиеся в последующем остеосинтезе более двух сегментов;

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

- пострадавшие с множественными двухсторонними переломами ребер с формированием реберного клапана;

- пострадавшие с ранними критериями развития сепсиса: повышение уровня прокальцитонина в сыворотке более 2 нг/мл является безусловным признаком развития сепсиса и должно быть показанием к переводу в травмоцентр III уровня.

Целью перевода в травмоцентр III уровня является оказание пострадавшему медицинской помощи, соответствующей тяжести и характеру его повреждений, а также уровню развития современных медицинских технологий.

Кроме того, сама медицинская эвакуация должна быть максимально безопасной и не должна ухудшить общее состояние пациента.

Существует два основных аспекта обеспечения безопасности медицинской эвакуации:

1. Соблюдение общих правил транспортировки больных. «Тяжелые» пострадавшие должны переводиться из стационара в стационар только в условиях реанимобиля в сопровождении выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации. В условиях реанимобиля возможна транспортировка пострадавших с нарушением витальных функций. Кроме этого, сама транспортировка, перекладывание пострадавшего могут значительно ухудшить общее состояние. Поэтому необходимо предусмотреть возможность протезирования витальных функций во время движения. Такой путь зачастую бывает единственным, если пострадавший нуждается в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, которая может быть оказана только в травмоцентре III уровня.

2. Правильный выбор момента для перевода пострадавшего.

Всех пострадавших, которые подлежат переводу условно можно разделить на 4 группы:

- пострадавшие в ДТП без нарушения витальных функций, нуждающиеся в лечении с привлечением врачей-специалистов «узких» профилей, которое может быть оказано только в травмоцентре III уровня. Перевод пациентов этой группы должен быть осуществлен максимально быстро, но только после полноценной и всеобъемлющей диагностики, целью которой является исключение признаков повреждений внутренних органов и тяжелой черепно-мозговой травмы;

- пострадавшие с тяжелой травмой, которая сопровождается либо тяжелой кровопотерей, либо травматическим шоком III степени, имеющие сомнительный или отрицательный прогноз течения острого периода травматической болезни. Пациенты этой группы нуждаются в переводе в реанимационное отделение травмоцентра III уровня. Возможность транспортировки таких больных определяет, прежде всего, состояние центральной гемодинамики. В травмоцентре II уровня пострадавший должен быть выведен из шока, иными словами, у него должны быть стабилизированы гемодинамические показатели. Выведение из шока тяжелого пострадавшего, а соответственно стабилизация гемодинамики, невозможно без выполнения комплекса хирургических мероприятий экстренного порядка. Эти мероприятия включают обеспечение дыхания, окончательную

остановку наружного и внутреннего кровотечения, стабилизацию диафизарных переломов длинных трубчатых костей и костей таза при нарушении целостности тазового кольца, а также устранение сдавления головного мозга. После выведения из шока, в раннем постшоковом периоде пострадавший должен быть переведен в травмоцентр III уровня;

- пациенты нейрохирургического профиля. Пострадавшие с сотрясением, ушибом головного мозга легкой и средней степени тяжести могут быть оставлены на месте в травмоцентре II уровня. Все пациенты с ушибом головного мозга тяжелой степени подлежат переводу в травмоцентр III уровня. Сроки перевода нейрохирургических больных должны быть максимально ранними, особенно, если пациент имеет тяжелую сочетанную черепно-мозговую травму. Устранение компрессии головного мозга должно выполняться на месте врачом-нейрохирургом, после чего индивидуально решается вопрос перевода в травмоцентр III уровня. Противопоказаниями к транспортировке являются нестабильность гемодинамики и признаки нарастания отека и дислокации головного мозга. Также подлежат переводу в травмоцентр III уровня пострадавшие со спинальной травмой и с травмами периферической нервной системы;

- пациенты с тяжелыми гнойными осложнениями травматической болезни или сепсисом. Условием перевода таких пациентов является стабильность гемодинамики. Своевременная диагностика и правильная трактовка анализов, как правило, позволяет заподозрить развитие гнойно-септических осложнений еще до их клинических проявлений. И именно этот период является в большинстве случаев оптимальным с точки зрения перевода.

В каждом случае возможность выполнения медицинской эвакуации в травмоцентр III уровня решается совместно со специалистами травмоцентра III уровня и со специалистами медицинской организации, которая будет выполнять данную медицинскую эвакуацию. Руководитель травмоцентра II уровня координирует данную медицинскую эвакуацию.

## **Положение о травмоцентре I уровня**

### **1. Общая часть**

Травмоцентр I уровня - это подразделение медицинской организации в структуре районной больницы, обеспечивающее медицинскую эвакуацию пострадавших на себя с места ДТП и в травмоцентры более высокого уровня, обеспечивающих оказание экстренной квалифицированной и при необходимости организации оказания экстренной специализированной медицинской помощи, имеющей в своем составе реанимационные койки, хирургические койки и/или койки скорой медицинской помощи. Медицинская эвакуация в травмоцентр I уровня пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, должна осуществляться в исключительных случаях, к которым относятся:

- невозможность медицинской эвакуации пациента сразу в травмоцентр II или III уровня в силу объективных причин, в частности, обусловленных климатическими и географическими факторами;

- терминальное состояние пациента, препятствующее его медицинской эвакуации сразу в травмоцентр II или III уровня.

Зоной ответственности травмоцентра I уровня является территория района Республики Калмыкия и приграничные с соседними районами и регионами территории, откуда осуществляется медицинская эвакуация пострадавших при ДТП.

**2. Медицинская организация, в структуре которой сформирован травмоцентр I уровня, должна иметь в своем составе:**

- хирургические и реанимационные койки;
- противошоковую палату, расположенную в приемном отделении.

### **3. Функции руководителя травмоцентра I уровня**

Деятельность травмоцентров I уровня находится под особым контролем главного врача районной больницы, а также руководителя травмоцентра III уровня и службы скорой медицинской помощи.

Руководитель травмоцентра I уровня организует работу специалистов базовой медицинской организации, контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим

с травмами, в т.ч. полученных при ДТП на госпитальном этапе, вызов специалистов отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и перевод пострадавших в травмоцентры более высокого уровня.

#### **4. В состав дежурной бригады травмоцентра I уровня входят:**

- врач-травматолог либо врач-хирург;
- врач анестезиолог-реаниматолог.

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям.

Руководит работой бригады квалифицированный врач-травматолог либо врач-хирург в соответствии с графиком дежурств.

В травмоцентре I уровня работают врач-травматолог, врач-хирург, врач анестезиолог-реаниматолог. При необходимости в течение 1 - 2 часов привлекаются специалисты иных медицинских организаций.

#### **5. Задачи травмоцентра I уровня:**

- круглосуточное оказание экстренной квалифицированной и организации оказания экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим с травмами, в т.ч. полученных при ДТП;
- транспортировка пострадавших в травмоцентры более высокого уровня (в т.ч. соседних регионов, по показаниям) с проведением необходимого объема лечебно-эвакуационных мероприятий;
- немедленное информирование оперативного дежурного отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» и специалистов травмоцентров III и II уровней о транспортировке, степени тяжести пострадавших и их количестве (круглосуточно).

В районах с низкой плотностью населения пострадавшие с травмами, сопровождающимися шоком, могут быть госпитализированы в травмоцентр I уровня при удаленности травмоцентра II или III уровня свыше 100 километров от травмоцентра I уровня. Медицинская эвакуация пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, из травмоцентров I уровня в травмоцентр II или III уровня организовывается в кратчайшие сроки с момента их поступления в травмоцентр I уровня. В случае дефицита необходимых врачей-специалистов в травмоцентрах I уровня возможно их прикомандировании в травмоцентр I уровня из других медицинских организаций, в том числе в рамках работы «вахтовым» методом.

Для полноценного функционирования травмоцентра I уровня необходимо наличие дежурных специалистов – врача-хирурга и врача-анестезиолога-реаниматолога, операционной медицинской сестры и медицинской сестры-анестезистки.

В травмоцентре I уровня должна быть организована система оповещения о доставке пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, и круглосуточная связь с травмоцентром III уровня для обеспечения консультативной помощи.

Оснащение стационара, в котором сформирован травмоцентр I уровня, должно обеспечивать оказание экстренной медицинской помощи, в том числе сердечно-легочная реанимация, временная остановка наружного кровотечения, обезболивание, инфузионная терапия травматического шока, транспортная иммобилизация переломов длинных трубчатых костей, лечебная иммобилизация несложных переломов костей кисти, предплечья, лодыжек, выполнение несложных хирургических обработок ран мягких тканей, выполнение экстренной профилактики столбняка.

Организация медицинской эвакуации пострадавшего с травмами, сопровождающимися шоком, из травмоцентра I уровня в травмоцентр II или III уровня должна быть осуществлена в кратчайшие сроки с момента его поступления в травмоцентр I уровня.

Пострадавшие должны переводиться из травмоцентра I уровня выездной бригадой СМП отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» или анестезиологии-реанимации травмоцентров III уровня. При переводе из травмоцентра I уровня особое значение приобретает протезирование витальных функций пострадавшего. Единственно правильным решением для тяжелых пострадавших является срочный перевод после осуществления

хирургического гемостаза и стабилизации переломов длинных трубчатых костей (при наличии врача-травматолога-ортопеда – внеочаговый остеосинтез, при его отсутствии – гипсовыми повязками). Перевод осуществляется на фоне продолжения противошоковой инфузионно-трансфузионной терапии, в том числе в условиях  $\alpha$ -адреномиметической поддержки. Противопоказанием к переводу может быть только агональное состояние пациента.

Время транспортировки пострадавшего реанимобилем не должно превышать 3 часов. В случае предполагаемой более длительной транспортировки следует либо доукомплектовать реанимобиль дополнительными баллонами с кислородом, либо рассматривать альтернативные пути эвакуации, например, с помощью воздушных судов. Все переводы из травмоцентра I уровня должны осуществляться при непосредственном участии и руководстве специалистов травмоцентра III уровня, и специалистов медицинской организации, которая будет выполнять медицинскую эвакуацию.

**Алгоритм действий по преемственности оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим при ДТП с травмами, сопровождающимися шоком**

Для снижения смертности и улучшения исходов лечения пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, необходимо использовать современные технологии организации и оказания первой помощи, скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи вне медицинской организации и в стационарных условиях, специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

**Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь вне медицинской организации** на месте ДТП оказывается пострадавшим с травмами, сопровождающимися шоком, выездными бригадами СМП. Наиболее оптимальным вариантом оказания скорой медицинской помощи вне медицинской организации является использование для этой цели специализированной выездной бригады СМП анестезиологии-реанимации.

Объем скорой медицинской помощи вне медицинской организации пострадавшим с травмами, сопровождающимися шоком:

- обеспечение проходимости верхних дыхательных путей, в том числе с помощью воздуховодов, ларингеальной трубки, комбитьюба, ларингеальной маски, интубации трахеи методом прямой ларингоскопии;
- коникотомия, коникостомия, коникопункция и микротрахеостомия;
- оксигенотерапия и искусственная вентиляция легких с использованием аппаратов искусственной вентиляции легких различных типов;
- проведение закрытого массажа сердца ручного и с помощью специальных медицинских изделий;
- электроимпульсная терапия (дефибрилляция);
- остановка наружного кровотечения с помощью механических средств и местных гемостатических средств;
- пункция и катетеризация периферических и наружной яремной вен, в том числе с использованием ультразвуковой навигации;
- проведение инфузионной терапии, в том числе с использованием инфузоматов;
- обезболивание;
- назначение ингибиторов фибринолиза при острой массивной кровопотере;
- пункция и дренирование плевральной полости при напряженном пневмотораксе (не входит в перечень медицинских вмешательств, выполняемых фельдшером СМП);
- наложение асептических повязок на раны;
- транспортная иммобилизация конечностей, позвоночника и таза при травмах;
- наложение противошоковой тазовой повязки при нестабильных переломах таза;
- установка желудочного зонда для профилактики развития аспирационного синдрома;
- катетеризация мочевого пузыря с помощью мягкого катетера.

Прогностическая оценка тяжести травмы у пострадавшего при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации проводится для определения оптимального объема противошоковых мероприятий и дальнейшей маршрутизации. При принятии соответствующих решений медицинские работники выездных бригад СМП дистанционно консультируются специалистами оперативного отдела станции скорой медицинской помощи (центра скорой медицинской помощи и медицины катастроф).

Для прогностической оценки тяжести травм при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации в качестве основных критериев целесообразно использовать: шкалу ком Глазго (далее - ШКГ), частоту дыхания (далее - ЧДД),

пульсоксиметрию (далее - SpO<sub>2</sub>), систолическое артериальное давление (далее - САД) и индекс шока Альговера (таблица 1).

Таблица 1

Оценка степени нарушений витальных функций у пациентов с травмой

| Показатели           | Критерии оценки степени нарушения витальной функций |           |                |             |
|----------------------|-----------------------------------------------------|-----------|----------------|-------------|
|                      | Средней тяжести                                     | Тяжелое   | Крайне-тяжелое | Критическое |
| ШКГ, баллы           | 13 - 14                                             | 9 - 12    | 6 - 8          | 3 - 5       |
| САД, мм.рт.ст.       | 90 - 100                                            | 70 - 89   | <70            | 0           |
| Индекс шока          | < 0,9                                               | 0,9 - 1,3 | ≥ 1,4          | -           |
| ЧДД, в минуту        | 20 - 24                                             | 25 - 34   | ≥ 35 или <10   | агональное  |
| SpO <sub>2</sub> , % | ≥ 94                                                | 90 - 93   | <90            | дыхание     |

**Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь** пострадавших с травмами, сопровождающимся шоком, оказывается в медицинских организациях, в структуре которых сформированы травмоцентры.

Выездная бригада СМП доставляет пострадавшего в ближайшую к месту ДТП медицинскую организацию, в составе которой сформирован **травмоцентр II уровня** или **травмоцентр III уровня**. В исключительных случаях пострадавшие с травмами, сопровождающимися шоком, могут быть доставлены в **травмоцентр I уровня**.

Первоочередной задачей является медицинская эвакуация пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, в кратчайшие сроки сразу в травмоцентр II или III уровня (минуя травмоцентр I уровня) за исключением тех случаев, когда травмоцентр I уровня включен в схему маршрутизации пострадавших с травмами, сопровождающимися шоком, в районах с низкой плотностью населения и ограниченной транспортной доступностью.

Для эффективной работы схемы организации оказания экстренной медицинской помощи при травмах, сопровождающихся шоком, должны быть реализованы следующие мероприятия:

1. Осуществление на догоспитальном этапе медицинской сортировки выездной бригадой СМП с определением места, куда необходимо осуществить медицинскую эвакуацию. В результате выполнения этой медицинской сортировки пострадавшие должны быть эвакуированы в травмоцентр II или III уровня. В случае невозможности медицинской эвакуации в медицинскую организацию, в составе которой сформирован травмоцентр II или III уровня, и доставки пациента в иную медицинскую организацию информация о состоянии такого пациента должна в режиме реального времени доводиться в отделение ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК», а вопрос о его переводе в травмоцентр II или III уровня должен быть решен в кратчайшее время с использованием всех сил и средств службы скорой медицинской помощи.

2. Медицинская эвакуация должна осуществляться в стационар, где объем медицинской помощи будет носить исчерпывающий характер, максимально избегая многоэтапной помощи с межбольничными переводами. Медицинская эвакуация должна быть выполнена в травмоцентр II или III уровня, находящийся в Республике Калмыкия или в соседний субъект Российской Федерации, в том случае, если данная медицинская эвакуация будет осуществлена в более короткие сроки.

**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**

1. Настоящий Регламент определяет порядок взаимодействия отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» с диспетчерскими службами станции (отделений) СМП медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при ДТП на территории Республики Калмыкии.

2. Регламент определяет порядок взаимоотношений в части:

- мониторинга и диспетчеризации санитарного автотранспорта;
- порядка приема и передачи информации диспетчерскими службами станции (отделений) СМП медицинских организаций республики;
- статистической отчетности, учета и контроля.

3. Взаимодействие осуществляется по телефонной, сотовой либо телекоммуникационной связи.

4. Регламент вступает в силу со дня его утверждения и действует до момента принятия нормативных документов, определяющих иной порядок организации работы.

5. Алгоритм взаимодействия.

При получении информации о ДТП из любого достоверного источника фельдшер (медицинская сестра) по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи отделений скорой медицинской помощи районных больниц, станции скорой медицинской помощи г. Элиста:

- уточняет и фиксирует: время и место ДТП (точный адрес (значимый ориентир), наличие и количество пострадавших, данные заявителя (фамилия, имя, отчество, телефон, адрес его местонахождения) и время поступления сообщения, дополнительно уточняет характер ДТП (участие общественного транспорта, количество транспортных средств, угроза возгорания и т.д.);

- вызов оформляется максимально быстро, сбор персонифицированных данных (дата рождения и т.д.), дополнительный опрос не проводится, абоненту сообщают, что вызов принят и просят не занимать телефон, т.к. через несколько минут будут связываться с вызывающим для уточнения данных;

- незамедлительно направляет к месту ДТП по возможности необходимое количество бригад СМП;

- информирует оперативного дежурного БУ РК «РЦСМП и МК» (санавиация) о возникновении ДТП и направленных бригадах;

- при необходимости звонит по контактному телефону очевидца ДТП, уточняет дополнительную информацию;

- получает доклад от медицинского работника выездной бригады СМП, назначенного старшим указанной бригады, о прибытии к месту ДТП, фиксирует время доезда, уточняет количество пострадавших, характер травм и необходимость дополнительных бригад СМП.

- при необходимости направляет дополнительные бригады СМП к месту ДТП;

- осуществляет взаимодействие с направленными к месту ДТП выездными бригадами СМП и оперативным дежурным БУ РК «РЦСМП и МК», докладывая текущую ситуацию на месте ДТП.

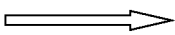
### Маршрутизация пострадавших при ДТП

| Наименование медицинской организации                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Структурное подразделение, специалист                                                                                                                                                                                                       | Вид медицинской помощи                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I уровень</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Медицинские организации Республики Калмыкия:<br>1) Фельдшерские пункты<br>2) Фельдшерско-акушерские пункты<br>3) Врачебные амбулатории<br>4) Офисы общей врачебной (семейной) практики<br>5) Отделения скорой медицинской помощи районных больниц<br>6) Станция (подстанция) СМП БУ РК «РЦСМП и МК»                                                                                                                                                                                                                                     | Медицинские работники фельдшерских, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, офисов общей врачебной (семейной) практики, отделений скорой медицинской помощи районных больниц, станции (подстанции) скорой медицинской помощи | Первичная доврачебная помощь в объеме оказания экстренной медицинской помощи и осуществление медицинской эвакуации при наличии медицинских показаний<br><br>Первичная доврачебная, врачебная помощь в объеме оказания скорой медицинской помощи и осуществление медицинской эвакуации при наличии медицинских показаний                                                      |
| Ответственные за контроль I уровня - заместители главных врачей по лечебной работе районных больниц, заместитель главного врача по медицинской части БУ РК «РЦСМП и МК»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>II уровень</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| БУ РК «Приютненская РБ»<br>БУ РК «Ики-Бурульская РБ»<br>БУ РК «Октябрьская РБ»<br><br>БУ РК «Сарпинская РБ» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Городовиковская РБ» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Кетченеровская РБ» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Малодербетовская РБ» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Юстинская РБ» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Яшкульская РБ» - травмоцентр I уровня<br>БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.» - травмоцентр II уровня | Медицинские работники стационарных отделений районных больниц<br><br>Медицинские работники травмоцентров I уровня<br><br>Медицинские работники травмоцентров II уровня                                                                      | Оказание экстренной медицинской помощи, стабилизация больного в условиях районных больниц и осуществления профильной медицинской эвакуации<br><br>Оказание специализированной медицинской помощи, стабилизация больного в условиях травмоцентров I уровня и осуществление профильной медицинской эвакуации в травмоцентры II - III уровня<br><br>Оказание специализированной |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| БУ РК «Лаганская РБ» -<br>травмоцентр II уровня                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | медицинской помощи,<br>стабилизация больного в<br>условиях травмоцентров II<br>уровня и осуществление<br>профильной медицинской<br>эвакуации в травмоцентры III<br>уровня                                                                                                                                                              |
| Ответственные за контроль II уровня – заместители главных врачей по лечебной работе<br>районных больниц, руководители травмоцентров II и III уровней                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>III уровень</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>1. Специализированная медицинская помощь в амбулаторно-поликлинических<br/>условиях</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Медицинские организации<br>Республики Калмыкия:<br>1) Амбулаторно-<br>поликлинические отделения<br>районных больниц<br>2) БУ РК «Городская<br>поликлиника»<br>3) Поликлинические<br>отделения БУ РК<br>«Республиканская больница<br>им. П.П. Жемчуева», БУ РК<br>«Республиканский детский<br>медицинский центр им.<br>Манджиевой В.Д.»                                             | Медицинские работники<br>амбулаторно-<br>поликлинических<br>отделений районных<br>больниц,<br><br>БУ РК «Городская<br>поликлиника»                                                                                                                                                                                                                           | Оказание<br>специализированной<br>медицинской помощи в<br>амбулаторно-<br>поликлинических отделениях<br>районных больниц, БУ РК<br>«Городская поликлиника»<br>и поликлинических<br>отделениях<br>многопрофильных больниц                                                                                                               |
| <b>2. Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| БУ РК «Республиканская<br>больница им. П.П. Жемчуева» -<br>травмоцентр III уровня<br><br>БУ РК «Республиканский<br>детский медицинский центр<br>им. Манджиевой В.Д.» -<br>травмоцентр III уровня<br><br>Межрегиональные<br>медицинские центры,<br>федеральные медицинские<br>организации<br><br>БУ РК «Республиканский центр<br>скорой медицинской помощи и<br>медицины катастроф» | Медицинские работники<br>травмоцентров III уровня<br>БУ РК «Республиканская<br>больница им. П.П.<br>Жемчуева»,<br>БУ РК «Республиканский<br>детский медицинский<br>центр им. Манджиевой<br>В.Д.»,<br>межрегиональных<br>медицинских центров,<br>федеральных<br>медицинских организаций<br><br>Медицинский персонал<br>отделения ЭКСМП БУ РК<br>«РЦСМП и МК». | Оказание<br>специализированной<br>медицинской помощи,<br>в том числе<br>высокотехнологичной<br>медицинской помощи,<br>по всем врачебным<br>специальностям<br><br>Организация и<br>осуществление профильной,<br>межрегиональной<br>медицинской эвакуации<br>пострадавших при ДТП, в<br>том числе с использованием<br>санитарной авиации |
| Ответственные за контроль III уровня – руководители травмоцентров III уровня на базе БУ<br>РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева», БУ РК «Республиканский детский<br>медицинский центр имени Манджиевой В.Д.»                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

**Зоны ответственности станции (отделений) скорой медицинской помощи для  
медицинской эвакуации пострадавших при ДТП**

1. Эвакуация населения, пострадавшего при ДТП, с места возникновения ДТП силами бригад скорой медицинской помощи обслуживаемых территорий осуществляется:

| Наименование медицинской организации, куда доставляются пострадавшие с места ДТП                                                                                                                                                                                                                      | Наименование медицинской организации – травмоцентры I, II уровней                   | Наименование специализированной медицинской организации (травмоцентры III уровня)                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <u>БУ РК «Октябрьская РБ»</u><br>- 265 км до г. Элиста – 3 ч.<br>- 160 км до г. Волгоград – 2 ч.                                                                                                                                                                                                      | БУ РК<br>«Малодербетовская РБ» - травмоцентр I уровня                               | - БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»<br>- травмоцентр III уровня;<br>- БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр III уровня.                                                                                                                                                                                       |
| <u>БУ РК «Малодербетовская РБ»</u><br>- 202 км до г. Элиста – 2 ч. 2- мин.<br>- 99 км до г. Волгоград – 1ч.                                                                                                                                                                                           |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <u>БУ РК «Сарпинская РБ»</u><br>- 174 км до г. Элиста – 2 ч.<br>- 120 км до г. Волгоград – 1 ч. 30 мин.                                                                                                                                                                                               | БУ РК<br>«Сарпинская РБ» - травмоцентр I уровня                                     | - БУЗ «ГКБСМП № 25», г. Волгоград – травмоцентр III уровня (Соглашение с Комитетом здравоохранения Волгоградской области № 16 от 11.10.2023г.)                                                                                                                                                                                                                               |
| <u>БУ РК «Кетченеровская РБ»</u><br>- 120 км до г. Элиста – 1 ч. 30 мин.<br>- 180 км до г. Волгоград – 2 ч.                                                                                                                                                                                           | БУ РК<br>«Кетченеровская РБ» - травмоцентр I уровня                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <u>БУ РК «Юстинская РБ»</u><br>- 310 км до г. Элиста – 3 ч. 30 мин.<br>- 260 км до г. Волгоград – 3 ч. 50 мин.<br><br>- 180 км до г. Астрахань – 2ч. 40 мин.                                                                                                                                          | БУ РК «Юстинская РБ» - травмоцентр I уровня                                         | - БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»<br>- травмоцентр III уровня,<br>- БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр III уровня.<br>- БУЗ «ГКБСМП № 25», г. Волгоград – травмоцентр III уровня<br>- ГБУЗ «ОКБ №1» г. Астрахань – травмоцентр III уровня (Соглашение с Минздравом Астраханской области от 03.05.2024г.) |
| <u>БУ РК «РЦСМП и МК» г. Элиста</u><br>- от 0 до 70 км от г. Элиста<br><u>подстанция БУ РК «РЦСМП и МК» в Целинном районе</u><br>-14 км до г. Элиста – 15 мин<br><u>БУ РК «Приютненская РБ»</u><br>- 63 км до г. Элиста – 45 мин<br><u>БУ РК «Ики-Бурульская РБ»</u><br>- 72 км до г. Элиста – 50 мин |  | - БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»<br>- травмоцентр III уровня;<br>- БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр III уровня.                                                                                                                                                                                       |
| <u>БУ РК «Яшкульская РБ»</u>                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <u>БУ РК «Яшкульская РБ»</u>                                                                                                                                                                                                                                                                          | БУ РК                                                                               | - БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                                                                  |                                                                           |                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| - 93 км до г. Элиста – 1 ч.<br>- 220 км до г. Астрахань – 2 ч. 30 мин.                                                           | «Яшкульская РБ» -<br>травмоцентр I<br>уровня                              | - травмоцентр III уровня;<br>- БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр III уровня.<br>- ГБУЗ «ОКБ №1» г. Астрахань – травмоцентр III уровня; |
| <u>БУ РК «Черноземельская РБ им. У. Душана»</u><br>- 202 км до г. Элиста – 2ч.                                                   | БУ РК<br>«Черноземельская РБ им. У. Душана»<br>– травмоцентр I<br>уровня  | - ГБУЗ «ОКБ №1» г. Астрахань – травмоцентр III уровня;<br>- ГБУ РД «Кочубейская МСЧ» - травмоцентр III уровня;<br>- ГБУ РД «Кизлярская ЦГБ» - травмоцентр II уровня;                     |
| <u>БУ РК «Лаганская РБ»</u><br>- 308 км до г. Элиста – 3 ч. 20 мин.<br>- 170 км до г. Астрахань- 2 ч.                            | БУ РК «Лаганская РБ» - травмоцентр<br>II уровня                           | - ГБУ РД «Республиканский ортопедотравматологический центр им. Н.Ц. Цахаева» (Соглашение с Минздравом Республики Дагестан №1 от 20.03.2025г.)                                            |
| <u>БУ РК «Городовиковская РБ»</u><br>- 258 км до г. Элиста – 3 ч.<br>- 240 км до г. Ростов-на-Дону – 2 ч.30 мин.                 | БУ РК<br>«Городовиковская РБ» - травмоцентр I<br>уровня                   | - БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева» - травмоцентр III уровня,<br>- БУ РК «Республиканский детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.» - травмоцентр III уровня.     |
| <u>БУ РК «Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.»</u><br>- 201 км до г. Элиста – 2,2 ч.<br>- 250 км до г. Ростов-на-Дону – 2 ч.30 мин. | БУ РК<br>«Яшалтинская РБ им. Наминова В.Л.»<br>- травмоцентр II<br>уровня | - БУЗ «Ростовская ОКБ СМП» г. Ростов-на-Дону – травмоцентр III уровня (Соглашение с Минздравом Ростовской области от 25.03.2025г.)                                                       |

2. Выезд бригад БУ РК «РЦСМП и МК» на место ДТП осуществляется в случае чрезвычайной ситуации и (или) крупного ДТП, в т.ч. с участием пассажирских автобусов, или в случае необходимости оказания специализированной медицинской помощи на месте ДТП.

**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**

1. Медицинская эвакуация, в том числе с использованием санитарной авиации, пострадавших при ДТП с места ДТП осуществляется в ближайшие к месту ДТП медицинские организации, в структуре которых сформированы травмоцентры III и II уровня, в соответствии с возрастной принадлежностью пострадавших и зонами ответственности данных медицинских организаций на госпитальном этапе.

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

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

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

3. В травмоцентр III уровня из травмоцентра II уровня осуществляется медицинская эвакуация следующих групп пострадавших:

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

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

- пострадавшие, имеющие тяжелую черепно-мозговую травму, независимо от степени шока;

- пострадавшие с черепно-лицевой травмой, требующей выполнения отсроченных операций;

- пострадавшие, нуждающиеся в последующем остеосинтезе 2-х и более сегментов верхней или нижней конечности;

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

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

4. При благоприятном и сомнительном прогнозе течения травматической болезни пациентов с травмами, сопровождающимися шоком, необходимо переводить из травмоцентров I и II уровня в травмоцентры III уровня после выполнения экстренных хирургических операций, направленных на:

- обеспечение проходимости дыхательных путей;

- устранение пневмоторакса и (или) гемоторакса;

- временную или окончательную остановку наружного и (или) внутреннего кровотечения;
- иммобилизацию нестабильных переломов таза и длинных трубчатых костей;
- устранение сдавления головного мозга при угрозе развития дислокации и вклинения ствола.

#### 5. Критерии транспортабельности пациентов:

- обеспечение проходимости дыхательных путей;
- устранение пневмоторакса и (или) гемоторакса;
- устранение тампонады сердца;
- временная или окончательная остановка наружного и (или) внутреннего кровотечения;

- иммобилизация нестабильных переломов таза и длинных трубчатых костей;
- стабилизация гемодинамики и восполнение острой массивной кровопотери.

Критерии нетранспортабельности пациентов: нестабильная гемодинамика с высокими дозами вазопрессорных и инотропных препаратов (более 15 мкг/кг в минуту), «жесткие» параметры ИВЛ ( $PaO_2/FiO_2 < 100$ ;  $PEEP \geq 15$  см. вод. ст.)



6. Решение о необходимости медицинской эвакуации пациента с тяжелой травмой из травмоцентра I и II уровня в травмоцентр III уровня должно быть принято **не позднее двух часов** с момента его поступления. Медицинская эвакуация должна быть осуществлена **не позднее 6 часов** с момента принятия решения; в труднодоступном районе – **не позднее 24 часов** с момента принятия решения.

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

**Порядок  
организации оказания медицинской помощи пострадавшим в ДТП на федеральных и  
региональных автомобильных дорогах Республики Калмыкия**

**1. Общие положения.**

При небольшим количеством вызовов на ДТП в 30-ти километровой зоне ответственности (в среднем не более 1 в неделю) на отдаленных от районных больниц участках автодорог (федерального и регионального значений) оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП возлагается на медицинских работников офисов врачей общей практики (далее ОВОП), фельдшерского акушерского пункта (далее ФАП) и фельдшерского пункта (далее ФП), расположенных вблизи федеральных и региональных автотрасс.

Медицинские работники ОВОП, ФАП, ФП оказывают экстренную медицинскую помощь пострадавшим в ДТП в зоне ответственности ОВОП, ФАП, ФП.

Информация о произошедшем ДТП и координация взаимодействия медицинской бригады ОВОП, ФАП, ФП и эвакуации осуществляется диспетчером отделения СМП районной больницы.

Оказание медицинской помощи пострадавшим в ДТП на всех этапах координируется диспетчером или фельдшером отделения СМП районной больницы.

К оказанию медицинской помощи пострадавшим в ДТП привлекаются структурные подразделения районной больницы (ОВОП, ФАП, ФП), расположенные вблизи федеральных и региональных дорог с радиусом зоны обслуживания до 30 км с учетом транспортной доступности - 20 минут.

Оказание медицинской помощи осуществляется медицинской бригадой, которая формируется из медицинских работниками ОВОП, ФАП или ФП. Члены бригады (врач, фельдшер, медицинская сестра) должны иметь тематическую подготовку по оказанию скорой и неотложной помощи.

ОВОП, ФАП, ФП должен:

- иметь в своем распоряжении санитарный автотранспорт класса «В» и укладку скорой медицинской помощи;
- обеспечиваться стационарными или мобильными средствами связи, в том числе сотовой связью для принятия и передачи оперативной информации;
- для уточнения точного места ДТП звонить в дежурную часть Управления Госавтоинспекции МВД по Республике Калмыкия по телефону: **8 (847-22) 99-5-00 (круглосуточно).**

Диспетчер отделения СМП районной больницы сообщает информацию о ДТП оперативному дежурному отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК» по телефонам: **847-22) 3-62-60, 8-906-176-19-66 (круглосуточно).**

**2. Задачи медицинской бригады ОВОП, ФАП, ФП:**

2.1. Основной задачей медицинской бригады при оказании медицинской помощи пострадавшим в ДТП являются:

- экстренное прибытие на место ДТП;
- доклад в отделение СМП районной больницы о количестве и тяжести состояния пострадавших и времени начала оказания медицинской помощи;
- медицинская эвакуация пострадавших от себя на имеющемся медицинском специализированном транспорте или привлечение дополнительно необходимого количества медицинских бригад СМП ближайших медицинских организаций, бригад СМП БУ РК «РЦСМП и МК», в том числе с использованием воздушного судна с медицинским оборудованием.

2.2. Оказание экстренной медицинской помощи пострадавшим в ДТП в зоне своей ответственности проводится согласно алгоритму приема вызовов и информации о ДТП.

### **3. Алгоритм приема вызовов и информации о ДТП медицинским работником ОВОП, ФАП, ФП:**

- уточняет и фиксирует: время и место ДТП (точный адрес (значимый ориентир), наличие и количество пострадавших, данные заявителя (фамилия, имя, отчество, телефон, адрес его местонахождения) и время поступления сообщения, дополнительно уточняет характер ДТП (участие общественного транспорта, количество транспортных средств, угроза возгорания и т.д.);

- вызов оформляется максимально быстро, сбор персонифицированных данных (дата рождения и т.д.), дополнительный опрос не проводится;

- незамедлительно направляется к месту ДТП;

- информирует диспетчера отделения СМП районной больницы о возникновении ДТП;

- с места ДТП в случае необходимости вызывает дополнительные медицинские бригады СМП районной больницы.

### **4. Алгоритм действий медицинской бригады на месте ДТП**

- при получении информации о ДТП медицинские работники ОВОП, ФАП, ФП незамедлительно информирует ближайшее подразделение СМП от места ДТП о выезде бригады на ДТП;

- медицинские работники ОВОП, ФАП, ФП выезжают на место ДТП самостоятельно или в сопровождении сотрудников ГИБДД;

- после оценки обстановки и по мере ее изменения медицинские работники информирует диспетчеров СМП обслуживаемой территории и оперативного дежурного отделения ЭКСМП БУ РК «РЦСМП и МК»;

- руководитель (врач, фельдшер) медицинской бригады на месте происшествия проводит медицинскую сортировку и приступает к оказанию медицинской помощи пострадавшим;

- медицинские работники являются координатором ликвидации медико-санитарных последствий ДТП до приезда старшего по должности или в бригады скорой медицинской помощи отделения СМП районной больницы;

- на каждого раненого заполняется **Форме № 58-ДТП-1/у**, погибшего **Форма № 58-ДТП-2/у**;

- медицинские работники покидают место происшествия с разрешения старшего по должности или в бригады скорой медицинской помощи отделения СМП районной больницы.

**Основные показатели деятельности медицинских организаций,  
участвующих в оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП**

С целью своевременного предоставления в Министерство здравоохранения Российской Федерации информации о достигнутых показателях реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП данные Мониторинга предоставляются с нарастающим итогом (на 10 число месяца, следующего за отчетным) в БУ РК «РЦСМП и МК» по электронной почте: [smp-mk@rk08.ru](mailto:smp-mk@rk08.ru), в соответствии с Приложениями\*\*\*.

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП  
(БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчужева», БУ РК «Республиканский  
детский медицинский центр им. Манджиевой В.Д.», районные больницы)**

| № п/п | Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий                                                                                                                                                                   | Единицы измерения | Фактическое значение за отчетный период* | Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 2.3   | Число погибших на месте ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи                                                                                                                                               | человек           |                                          |                                                                    |
| 2.5   | Число погибших на месте ДТП при выездной бригаде скорой медицинской помощи                                                                                                                                                       | человек           |                                          |                                                                    |
| 3.    | Число пострадавших в результате ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) выездными бригадами скорой медицинской помощи, отделения экстренной медицинской помощи и центра медицины катастроф Республики Калмыкия - всего | человек           |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 3.1   | с места ДТП                                                                                                                                                                                                                      | человек           |                                          |                                                                    |
| 5.    | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах - всего                                                                                                                                                               | человек           |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 5.1   | детей в возрасте 0-17 лет включительно**                                                                                                                                                                                         | человек           |                                          |                                                                    |
| 5.2   | лиц трудоспособного возраста                                                                                                                                                                                                     | человек           |                                          |                                                                    |
| 6     | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах - всего                                                                                                                                                             | человек           |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 6.1   | Умерших в травмоцентрах I уровня - всего                                                                                                                                                                                         | человек           |                                          |                                                                    |
| 6.2   | Умерших в травмоцентрах II уровня - всего                                                                                                                                                                                        | человек           |                                          |                                                                    |
| 6.3   | Умерших в травмоцентрах III уровня - всего                                                                                                                                                                                       | человек           |                                          |                                                                    |
| 7     | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в первые 24 часа - всего                                                                                                                                              | человек           |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 7.1   | детей в возрасте 0-17 лет включительно**                                                                                                                                                                                         | человек           |                                          |                                                                    |
| 7.2   | лиц трудоспособного возраста                                                                                                                                                                                                     | человек           |                                          |                                                                    |
| 8.    | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в первые 24 часа - всего                                                                                                                                            | человек           |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 8.1   | умерших в травмоцентрах I уровня в первые 24                                                                                                                                                                                     | человек           |                                          |                                                                    |

|      |                                                                                           |         |  |  |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|
|      | часа                                                                                      |         |  |  |
| 8.2  | умерших в травмоцентрах II уровня в первые 24 часа                                        | человек |  |  |
| 8.3  | умерших в травмоцентрах III уровня в первые 24 часа                                       | человек |  |  |
| 9.   | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в течение 0-7 суток - всего    | человек |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 9.1  | детей в возрасте 0-17 лет включительно**                                                  | человек |  |  |
| 9.2  | лиц трудоспособного возраста                                                              | человек |  |  |
| 10.  | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в течение 0-7 суток - всего  | человек |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 10.1 | умерших в травмоцентрах I уровня в течение 0-7 суток                                      | человек |  |  |
| 10.2 | умерших в травмоцентрах II уровня в течение 0-7 суток                                     | человек |  |  |
| 10.3 | умерших в травмоцентрах III уровня в течение 0-7 суток                                    | человек |  |  |
| 11.  | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в стационарах в течение 0-30 суток - всего   | человек |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 11.1 | детей в возрасте 0-17 лет включительно**                                                  | человек |  |  |
| 11.2 | лиц трудоспособного возраста                                                              | человек |  |  |
| 12.  | Число пострадавших в результате ДТП, умерших в травмоцентрах в течение 0-30 суток - всего | человек |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 12.1 | умерших в травмоцентрах I уровня в течение 0-30 суток                                     | человек |  |  |
| 12.2 | умерших в травмоцентрах II уровня в течение 0-30 суток                                    | человек |  |  |
| 12.3 | умерших в травмоцентрах III уровня в течение 0-30 суток                                   | человек |  |  |
| 14.  | Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в стационары - всего                     | человек |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 14.1 | детей в возрасте 0-17 лет включительно**                                                  | человек |  |  |
| 14.2 | лиц трудоспособного возраста                                                              | человек |  |  |
| 15.  | Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в травмоцентры - всего                   | человек |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 15.1 | поступивших в травмоцентры I уровня                                                       | человек |  |  |
| 15.2 | поступивших в травмоцентры II уровня                                                      | человек |  |  |
| 15.3 | поступивших в травмоцентры III уровня                                                     | человек |  |  |
| 16.  | Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в стационары - всего             |         |  |  |
|      | в том числе:                                                                              |         |  |  |
| 16.1 | детей в возрасте 0-17 лет включительно**                                                  | человек |  |  |
| 16.2 | лиц трудоспособного возраста                                                              | человек |  |  |
| 17.  | Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры - всего           | человек |  |  |
|      | в том числе                                                                               |         |  |  |

|       |                                                                                                                                                                                             |         |  |  |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--|--|
| 17.1  | госпитализированных в травмоцентры I уровня                                                                                                                                                 | человек |  |  |
| 17.2  | госпитализированных в травмоцентры II уровня                                                                                                                                                | человек |  |  |
| 17.3  | госпитализированных в травмоцентры III уровня                                                                                                                                               | человек |  |  |
| 18.   | Число выездов бригад скорой медицинской помощи с поводом к вызову «ДТП» - всего                                                                                                             | выезд   |  |  |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                |         |  |  |
| 18.1  | на место ДТП - всего                                                                                                                                                                        | выезд   |  |  |
| 18.11 | со временем доезда до 20 минут                                                                                                                                                              | выезд   |  |  |
| 21.   | Число врачей, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с травмами, полученными в результате автотранспортных несчастных случаев, прошедших курсы повышения профессиональной квалификации | человек |  |  |

### Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП (БУ РК «РЦСМП и МК»)

| № п/п | Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий                                                                                                                                                                   | Единицы измерения | Фактическое значение за отчетный период* | Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 2.3   | Число погибших на месте ДТП до прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи                                                                                                                                               | человек           |                                          |                                                                    |
| 2.4   | Число погибших на месте ДТП до прибытия выездной бригады центра/отделения экстренной медицинской помощи центра медицины катастроф                                                                                                | человек           |                                          |                                                                    |
| 2.5   | Число погибших на месте ДТП при выездной бригаде скорой медицинской помощи                                                                                                                                                       | человек           |                                          |                                                                    |
| 2.6   | Число погибших на месте ДТП при выездной бригаде отделения экстренной медицинской помощи центра медицины катастроф                                                                                                               | человек           |                                          |                                                                    |
| 3.    | Число пострадавших в результате ДТП, умерших во время перевозки (транспортировки) выездными бригадами скорой медицинской помощи, отделения экстренной медицинской помощи и центра медицины катастроф Республики Калмыкия - всего | человек           |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 3.1   | с места ДТП                                                                                                                                                                                                                      | человек           |                                          |                                                                    |
| 18.   | Число выездов бригад скорой медицинской помощи с поводом к вызову «ДТП» - всего                                                                                                                                                  | выезд             |                                          |                                                                    |
|       | в том числе:                                                                                                                                                                                                                     |                   |                                          |                                                                    |
| 18.1  | на место ДТП - всего                                                                                                                                                                                                             | выезд             |                                          |                                                                    |
| 18.11 | со временем доезда до 20 минут                                                                                                                                                                                                   | выезд             |                                          |                                                                    |
| 38.   | Число сохраненных жизней                                                                                                                                                                                                         | человек           |                                          |                                                                    |

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП  
(БУ РК «МИАЦ»)**

| № п/п | Целевые показатели оценки эффективности реализации мероприятий                                                          | Единицы измерения    | Фактическое значение за отчетный период* | Справочно: значение за соответствующий период предшествующего года |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 19.   | Число автомобилей скорой медицинской помощи                                                                             | единиц               |                                          |                                                                    |
| 20.   | Число автомобилей скорой медицинской помощи, оснащенных аппаратурой глобального навигационного позиционирования ГЛОНАСС | единиц               |                                          |                                                                    |
| 22.   | Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентра I уровня                                           | количество           |                                          |                                                                    |
| 23.   | Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентра I уровня                                           | количество           |                                          |                                                                    |
| 24.   | Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров II уровня                                         | количество           |                                          |                                                                    |
| 25.   | Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров II уровня                                         | количество           |                                          |                                                                    |
| 26.   | Число штатных должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров III уровня                                        | количество           |                                          |                                                                    |
| 27.   | Число занятых должностей врачей травматологов-ортопедов травмоцентров III уровня                                        | количество           |                                          |                                                                    |
| 28.   | Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентре I уровня                                             | человек              |                                          |                                                                    |
| 29.   | Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентре II уровня                                            | человек              |                                          |                                                                    |
| 30.   | Число физических лиц врачей травматологов-ортопедов в травмоцентре III уровня                                           | человек              |                                          |                                                                    |
| 31.   | Наличие единой центральной диспетчерской службы скорой медицинской помощи                                               | наличие (1-да/0-нет) |                                          |                                                                    |
| 32.   | Количество травмоцентров I уровня                                                                                       | единиц               |                                          |                                                                    |
| 33.   | Количество травмоцентров II уровня                                                                                      | единиц               |                                          |                                                                    |
| 34.   | Количество травмоцентров III уровня                                                                                     | единиц               |                                          |                                                                    |
| 35.   | Число коек травмоцентра I уровня                                                                                        | единиц               |                                          |                                                                    |
| 36.   | Число коек травмоцентра II уровня                                                                                       | единиц               |                                          |                                                                    |
| 37.   | Число коек травмоцентра III уровня                                                                                      | единиц               |                                          |                                                                    |

**Мониторинг реализации мероприятий по снижению смертности от ДТП  
(БУ РК «РБСМЭ»)**

Информация о трупах, в отношении которых проведено  
судебно-медицинское исследование по факту ДТП

| Ф.И.О. | Пол | Дата рождения | Дата ДТП | Дата смерти | Причина смерти и ее код в соответствии с МКБ-10 | Место наступления смерти |
|--------|-----|---------------|----------|-------------|-------------------------------------------------|--------------------------|
|        |     |               |          |             |                                                 |                          |
|        |     |               |          |             |                                                 |                          |

\*Представляется на отчетный период с нарастающим итогом \_\_\_\_\_

<\*> Сочетанными называют такие травмы, при которых наряду с повреждением органов брюшной или грудной полости тела, а также головного мозга имеются повреждения опорно-двигательного аппарата или менее тяжелые повреждения органов других полостей, например, закрытая травма брюшной полости и перелом бедра.

<\*\*\*> Дети - со дня рождения до 17 лет 11 месяцев и 29 дней.

<\*\*\*> Представление показателей в БУ РК «РЦСМП и МК» по электронной почте: [smp-mk@rk08.ru](mailto:smp-mk@rk08.ru) на 10 число месяца, следующего за отчетным.