



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
(Минздрав Пензенской области)

П Р И К А З

23.10.2016

№ 13-104

г. Пенза

**О реализации на территории Пензенской области
порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными,
множественными и изолированными травмами,
сопровождающимися шоком, утвержденного
приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 15.11.2012 № 927н (с последующими изменениями)**

В целях обеспечения доступности и качества медицинской помощи, оказываемой на территории Пензенской области пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком» (с последующими изменениями) (далее – приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 927н), руководствуясь подпунктом 3.1.8. пункта 3.1. Положения о Министерстве здравоохранения Пензенской области, утвержденного постановлением Правительства Пензенской области от 31.01.2013 № 30-пП (с последующими изменениями), **п р и к а з ы в а ю:**

1. Определить зоны ответственности структурных подразделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи» при осуществлении медицинской эвакуации пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), а также других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, согласно приложению № 1.

2. Утвердить:

2.1. перечень медицинских организаций Пензенской области, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим в ДТП, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами,

сопровождающимися шоком, на базе которых организованы травмоцентры (приложение № 2);

2.2. маршрутизацию пострадавших в ДТП, а также других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в травмоцентры 1 уровня оказания медицинской помощи (приложение № 3);

2.3. маршрутизацию пострадавших в ДТП, а также других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в травмоцентры 2 уровня оказания медицинской помощи (приложение № 4).

3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения Пензенской области во вверенных медицинских организациях:

3.1. организовать работу по оказанию медицинской помощи пострадавшим при ДТП, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в соответствии с порядком оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденным приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н;

3.2. провести среди населения прикреплённой зоны обслуживания разъяснительную работу об оказании медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком и реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденного приказом Минздрава России от 15.11.2012 № 927н, с использованием средств массовой информации и информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4. Главным врачам медицинских организаций Пензенской области, на базе которых сформированы травмоцентры, обеспечить работу травмоцентров в соответствии с маршрутизациями, утвержденными настоящим приказом (приложения №№ 3 - 4), и осуществлять прием пострадавших в ДТП, а также других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

5. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи»:

5.1. осуществлять направление выездных бригад скорой медицинской помощи к месту получения травмы (месту ДТП) для оказания скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации на месте получения травмы (месте ДТП) пострадавшим при дорожно-транспортном происшествии, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком в соответствии с зонами ответственности;

5.2. осуществлять медицинскую эвакуацию пострадавших при ДТП и других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными

травмами, сопровождающимися шоком, с места получения травмы (места ДТП) и из медицинских организаций в травмоцентры в соответствии с маршрутизациями, утвержденными настоящим приказом (приложения №№ 3 - 4).

6. Признать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Пензенской области 06.03.2019 № 40 «О реализации на территории Пензенской области порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 927н».

7. Настоящий приказ опубликовать (разместить) на официальном сайте Министерства здравоохранения Пензенской области и на официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Временно исполняющий обязанности
заместителя Председателя Правительства -
Министра здравоохранения
Пензенской области



В.В. Космачев

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Пензенской области
от 23.10.2026 № 13-108

З О Н Ы

ответственности структурных подразделений государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи» при осуществлении медицинской эвакуации пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком

№ п/п	Наименования районов	Наименование структурных подразделений ГБУЗ* «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи»
1.	город Пенза	Центральная станция скорой медицинской помощи г. Пенза
2.	Башмаковский	ПСП** № 14 пост № 1
3.	Бековский	ПСП № 12 пост № 1
4.	Белинский	ПСП № 14 пост № 2
5.	Бессоновский	ПСП № 2 пост № 1, ПСП № 4 пост № 1
6.	Вадинский	ПСП № 11 пост № 1
7.	Городищенский	ПСП № 1 пост №№1-2-3-4
8.	Земетчинский	ПСП № 11 пост № 5
9.	Иссинский	ПСП № 6 пост № 1
10.	Каменский	ПСП № 14
11.	Камешкирский	ПСП № 13 пост № 1
12.	Колышлейский	ПСП № 12 пост № 2
13.	Кузнецкий	ПСП № 13
14.	Лопатинский	ПСП № 3 пост № 1
15.	Лунинский	ПСП № 2 пост № 2
16.	Малосердобинский	ПСП № 12 пост № 3
17.	Мокшанский	ПСП № 9
18.	Наровчатский	ПСП № 11 пост № 3
19.	Неверкинский	ПСП № 13 пост № 2
20.	Нижнеломовский	ПСП № 11
21.	Никольский	ПСП № 4 пост № 3
22.	Пачелмский	ПСП № 11 пост № 2
23.	Пензенский	ПСП № 8 ПСП № 10
24.	Сердобский	ПСП № 12
25.	Сосновоборский	ПСП № 13 пост № 3
26.	Спасский	ПСП № 11 пост № 4
27.	Тамалинский	ПСП № 14 пост № 3
28.	Шемышейский	ПСП № 3 пост № 2

*ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

**ПСП - пункт скорой помощи.

П Е Р Е Ч Е Н Ь

медицинских организаций Пензенской области, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, на базе которых организованы травмоцентры

Уровень травмоцентра	Наименование медицинской организации
1 уровень организации медицинской помощи	ГБУЗ* «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» ГБУЗ «Клиническая больница № 6 имени Г.А.Захарьина»
2 уровень организации медицинской помощи	ГБУЗ «Каменская ЦРБ* им. Г.М. Савельевой» ГБУЗ «Кузнецкая ЦРБ» ГБУЗ «Кузнецкая детская ЦРБ» ГБУЗ «Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина»
3 уровень организации медицинской помощи	ГБУЗ «Городищенская РБ*» ГБУЗ «Колышлейская РБ» ГБУЗ «Мокшанская РБ» ГБУЗ «Нижнеомовская ЦРБ»

*ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

**ЦРБ – центральная районная больница;

***РБ - районная больница.

МАРШРУТИЗАЦИЯ
пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях, а также других
пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными
травмами, сопровождающимися шоком,
в травмоцентры 1 уровня оказания медицинской помощи

С места получения травмы	Пострадавшие, получившие сочетанные, множественные и изолированные травмы, сопровождающиеся шоком
Из травмоцентров 2 уровня	Пострадавшие с сочетанными травмами, сопровождавшимися развитием травматического 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 (за исключением пациентов с признаками нарастания отека и дислокации головного мозга); 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; Пострадавшие, у которых наблюдается развитие гнойных осложнений, получившие травмы, сопровождающиеся шоком 1 или 2 степени. Наиболее ранним критерием развития сепсиса является повышение уровня прокальцитонина в сыворотке крови, что происходит до появления первых клинических признаков генерализованной инфекции. Повышение уровня прокальцитонина в сыворотке более 2 нг/мл является безусловным признаком развития сепсиса и является показанием к переводу в травмоцентр 1 уровня.

Медицинская эвакуация пострадавших старше 18 лет осуществляется круглосуточно в ГБУЗ «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина».

Медицинская эвакуация пострадавших детей в возрасте до 18 лет осуществляется в ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница».

им. Н.Ф. Филатова».

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

Примечание: Травмоцентр 1 уровня создается в качестве функционального объединения структурных подразделений медицинской организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Руководителем травмоцентра 1 уровня является заместитель главного врача (или заведующий отделением), назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в которой сформирован травмоцентр 1 уровня.

Основными функциями травмоцентра 1 уровня являются:

- прием круглосуточно все дни недели пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, из других медицинских организаций Пензенской области, в том числе на базе которых сформированы травмоцентры 2 уровня;
- оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, круглосуточно все дни недели;
- оказание круглосуточно все дни недели консультативной помощи медицинским организациям Пензенской области по вопросам лечения пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, включая организацию лечения указанных пострадавших и решение вопроса о необходимости медицинской эвакуации их в травмоцентр 1 уровня;
- направление при необходимости врачей-специалистов в медицинские организации, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, для помощи в лечении указанных пострадавших;
- участие в экспертизе качества оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком;
- внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения различных видов травм и их осложнений на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), принципов доказательной медицины и современных научных достижений;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации;
- определение медицинских показаний и направление на медицинскую реабилитацию в специализированные медицинские организации пострадавших, способных к самообслуживанию;

- осуществление организационно-методической помощи по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в Пензенской области, включая организацию научно-практических конференций, совещаний, информационно - просветительских мероприятий по актуальным вопросам оказания медицинской помощи данным пострадавшим;
- разработка и реализация мероприятий, направленных на повышение качества оказания медицинской помощи и снижение больничной летальности среди пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Приложение № 4
УТВЕРЖДЕНА
приказом Министерства
здравоохранения Пензенской области
от 23.10.2016 № 13-104

МАРШРУТИЗАЦИЯ
пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами,
сопровождающимися шоком, в травмоцентры 2 уровня
оказания медицинской помощи

№ п/п	Наименование медицинской организации	Наименования муниципальных образований
1.	ГБУЗ «Кузнецкая ЦРБ»	Камешкирский район Кузнецкий район Неверкинский район Сосновоборский район
2.	ГБУЗ «Кузнецкая детская ЦРБ»	Камешкирский район* Кузнецкий район* Неверкинский район* Сосновоборский район*
3.	ГБУЗ «Каменская ЦРБ им. Г.М. Савельевой»	Башмаковский район Белинский район Каменский район Тамалинский район
4.	ГБУЗ «Сердобская ЦРБ им. А.И. Настина»	Бековский район Колышлейский район Малосердобинский район Сердобский район

* дети в возрасте до 18 лет

Дети в возрасте до 18 лет эвакуируются в ГБУЗ «Пензенская областная детская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» кроме Камешкирского, Кузнецкого, Неверкинского, Сосновоборского районов.

Пациенты из Бессоновского, Городищенского, Иссинского, Лопатинского, Лунинского, Мокшанского, Никольского, Пензенского, Шемышейского районов эвакуируются в травмоцентры 1 уровня.

Примечание: Травмоцентр 2 уровня создается в качестве функционального объединения структурных подразделений медицинской организации для оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Травмоцентр 2 уровня возглавляет заместитель главного врача (или заведующий отделением), назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в которой сформирован травмоцентр 2 уровня.

Структурными подразделениями медицинской организации, входящими в состав травмоцентра 2 уровня, являются:

- стационарное отделение скорой медицинской помощи (приемное отделение);

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

Травмоцентр 2 уровня осуществляет следующие функции:

- прием круглосуточно все дни недели пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, с места получения травмы в соответствии со своей зоной ответственности;
- круглосуточно все дни недели оказание специализированной медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, а также другим пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, с участием, при необходимости, специалистов травмоцентров 1 уровня;
- незамедлительное оповещение специалистов травмоцентра 1 уровня о поступлении всех пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях и пострадавших с сочетанными, множественными травмами, сопровождающимися шоком, и в кратчайшие сроки под руководством специалистов травмоцентра 1 уровня организация лечения указанных пострадавших с решением вопроса о необходимости медицинской эвакуации их в травмоцентр 1 уровня;
- организация медицинской эвакуации пациентов в травмоцентр 2 уровня с использованием выездных бригад скорой медицинской помощи государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Пензенская областная станция скорой медицинской помощи», при наличии медицинских показаний и при отсутствии противопоказаний к транспортировке пациента;
- внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения различных видов травм и их осложнений на основе клинических рекомендаций (протоколов лечения), принципов доказательной медицины и современных научных достижений;
- ведение необходимой учетной и отчетной документации, предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации.