



ПРИКАЗ № 1382

«31» 12 2015 г.

г. Майкоп

**«Об организации оказания
медицинской помощи
в Республике Адыгея
пострадавшим с сочетанными,
множественными и изолированными
травмами, сопровождающимися шоком»**

На основании 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», в целях совершенствования оказания медицинской помощи и снижения смертности населения от травм

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Главным врачам ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», ГБУЗ РА «Адыгейская детская республиканская клиническая больница», ГБУЗ РА «Станция скорой медицинской помощи г. Майкопа ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский центр медицины катастроф», ГБУЗ РА «Майкопская городская клиническая больница», главным врачам ЦФ принять к исполнению приказ 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. Положение о бригаде скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации (травматологический центр III уровня на базе реанимобиля класса "С") согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
 - 2.2. Положение об организации, оказывающей медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (травматологический центр II уровня), согласно приложению № 2 к настоящему приказу;
 - 2.3. Положение об организации, оказывающей медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами

сопровождающимися шоком (травматологический центр I уровня), согласно приложению № 3;

4.4. Схему организации оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в Республике Адыгея согласно приложению № 4.

4.5. Главным врачам ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Патмена», ГБУЗ РА «Тахтамукайская центральная районная больница», Школьная больница, ГБУЗ РА «Кошехабльская центральная районная больница», ГБУЗ РА «Центральная районная больница Майкопского района», ГБУЗ РА «Красногвардейская центральная районная больница», рекомендовать ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница», ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский центр медицины катастроф»:

4.5.1. Обеспечить работу бригад скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации (травматологические центры III уровня на базе реанимобиля класса «С») в соответствии с приложением № 1.

4.5.2. Обеспечить доставку бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии и реанимации больных с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, согласно приложению № 4.

4.6. Главному врачу ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Патмена» рекомендовать:

4.6.1. Организовать медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (травматологический центр II уровня) в соответствии с приложением № 2.

4.6.2. Обеспечить своевременные консультации специалистов отделения экстренной и консультативной медицинской помощи ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» и перевод больных с сочетанной травмой в профильные отделения ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» для оказания специализированной медицинской помощи, а также своевременное направление в Министерство здравоохранения Республики Адыгея медицинских документов больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

4.7. Главному врачу ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»:

4.7.1. Организовать медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (травматологический центр I уровня) в соответствии с приложением № 3.

4.7.2. Обеспечить:

своевременное оказание экстренной и плановой консультативной медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в соответствии с приказами лечебно-профилактических учреждений республики (ЛПУ);

- госпитализацию пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в соответствии с приложением № 4;
- своевременное направление в Министерство здравоохранения Республики Адыгея медицинских документов больных, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

6. Директору ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский центр медицины катастроф» обеспечить эффективное взаимодействие бригад скорой медицинской помощи ГБУЗ РА «Станция скорой медицинской помощи г. Майкопа» и бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский центр медицины катастроф» при оказании скорой медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в том числе при массовом поражении (3 пострадавших и более).

7. Главному врачу ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница» обеспечить оказание медицинской помощи пострадавшим детям с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, в том числе силами специалистов реанимационно-консультативной бригады и выездной бригады врачей-специалистов ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».

8. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на первого заместителя Министра здравоохранения Республики Адыгея Г.Н. Савенкову.

**Министр здравоохранения
Республики Адыгея**



Р.Б. Меретуков

**Положение о бригаде скорой медицинской помощи
анестезиологии-реанимации
(травматологический центр III уровня на базе реанимобиля класса "С")**

1. Бригада скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации является структурным подразделением отделения скорой медицинской помощи лечебно-профилактического учреждения.
2. В состав реанимационно-хирургической бригады скорой медицинской помощи входят: 1 врач-реаниматолог и 2 фельдшера или 2 медицинские сестры - анестезиста.
3. Непосредственное руководство и контроль за реанимационной бригадой осуществляет врач-реаниматолог, назначаемый ответственным приказом главного врача.
4. Бригада скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации используется для оказания помощи на догоспитальном этапе и госпитализации пострадавших с травматическим шоком в травматологический центр не ниже II уровня либо специализированное учреждение в течение «золотого часа».
5. Поводом к вызову бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации являются:

- дорожно-транспортные происшествия;
- падения с высоты;
- огнестрельная и взрывная рана;
- тяжелая производственная травма;
- ножевые ранения;
- электротравма;
- тяжелые термические поражения;
- массовые несчастные случаи;
- механическая асфиксия.

Кроме того, показаниями для вызова могут быть:

- патологические роды вне больничного учреждения, требующие интенсивной терапии или реанимационного пособия;
- тяжелые формы гестоза, эклампсия, требующая проведения интенсивной терапии;
- терминальные состояния, в том числе у детей;
- анафилактический, инфекционно-токсический, дегидратационный шоки, в том числе у детей;
- перегоспитализация пациентов (взрослых и детей), находящихся в тяжелом состоянии, а также новорожденных с отдельными заболеваниями, возникающими в перинатальном периоде, и врожденными аномалиями развития для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

6. При оказании медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, специализированными бригадами скорой медицинской помощи пострадавшие доставляются с места происшествия в травматологические центры I и II уровня с использованием автомобиля скорой медицинской помощи класса С, а при его отсутствии - бригадами скорой медицинской помощи с использованием автомобиля скорой медицинской помощи класса В, оснащенными в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», с изменениями внесенными приказами Минздрава России от 22.01.2016 № 33н, от 05.05.2016 № 283н.

**Положение об организации, оказывающей медицинскую помощь
пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными
травмами, сопровождающимися шоком
(травматологический центр II уровня)**

1. Обязательными структурными подразделениями травматологического центра II уровня, функционирующего круглосуточно, являются:

- приемное отделение;
- операционное отделение для противошоковых мероприятий;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- отделение лучевой диагностики, включающее компьютерную томографию, ультразвуковую и рентгеновскую диагностику;
- отделение (кабинет) переливания крови;
- кабинет переливания крови;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- травматологическое отделение;
- хирургическое отделение.

2. Лечение пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, организационно строится следующим образом: на первом этапе, минуя приемное отделение, пострадавший поступает в противошоковую операционную, где проводится комплексная диагностика и операции по жизненным показаниям; затем – в хирургическую реанимацию и на третьем этапе – в специализированные отделения для дальнейшего оперативного лечения и реабилитации.

3. Оперативное лечение пострадавших с сочетанной травмой в условиях травматологического центра II уровня также проводится поэтапно:

- в первые сутки выполняются минимальные жизнеспасающие операции (не связанные с непосредственной угрозой жизни из-за синдрома взаимного отягощения повреждений), в том числе при оболочечных гематомах у пострадавших с клиникой вклинения ствола мозга;
- затем проводится интенсивная терапия для полной стабилизации гемодинамических и других показателей гомеостаза;
- через 1-2 суток выполняются восстановительные операции;
- через 5-7 суток и позже – остеосинтез переломов длинных костей.

4. При невозможности оказания эффективной медицинской помощи в условиях травмацентра II уровня, а также при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки, пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, переводятся в травмацентр I уровня.

5. Для оказания специализированной (высокотехнологичной) медицинской помощи больные с сочетанной травмой переводятся в профильные специализированные отделения ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница» - по решению специалистов отделения экстренной и плановой консультативной помощи ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница», в медицинские учреждения Краснодарского края, а также федеральные специализированные медицинские учреждения – по направлению Министерства здравоохранения Республики Адыгея.

6. Перевод в лечебно-профилактические учреждения, оказывающие специализированную (высокотехнологичную) медицинскую помощь осуществляется с использованием автомобиля скорой медицинской помощи класса С.

7. Реабилитационный этап начинается в стационаре и предполагает восстановление нарушенных вследствие заболевания, операции или травмы функций организма настолько, чтобы пациент мог обслуживать себя в той или иной мере, передвигаться самостоятельно или с помощью предназначенных для этого приспособлений, быть психологически адаптированным к своему состоянию и настроенным на осуществление всей программы реабилитации.

8. Штатные нормативы операционного отделения для противошоковых мероприятий устанавливаются в зависимости от объемов проводимой лечебной работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение № 2 к Порядку оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденному 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»).

9. Руководство операционным отделением для противошоковых мероприятий осуществляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем организации, в составе которой создано операционное отделение. На должность заведующего операционным отделением для противошоковых мероприятий назначается врач-хирург, прошедший усовершенствование по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными травмам.

**Положение об организации, оказывающей медицинскую помощь
пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными
травмами, сопровождающимися шоком
(травматологический центр I уровня)**

1. Обязательными структурными подразделениями травматологического центра I уровня, функционирующего круглосуточно, являются:

- приемное отделение;
- операционное отделение для противошоковых мероприятий;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, компьютерную томографию;
- отделение (кабинет) переливания крови;
- кабинет переливания крови;
- клиничко-диагностическая лаборатория;
- травматологическое отделение;
- хирургическое отделение;
- отделение сочетанной травмы;
- отделение (кабинет) эндоскопии;
- отделение (койки) сосудистой хирургии;
- нейрохирургическое отделение.

2. Штатные нормативы операционного отделения для противошоковых мероприятий и отделения сочетанной травмы устанавливаются в зависимости от объемов проводимой лечебной работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов (приложение № 2 к Порядку оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденному 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»).

3. Оснащение структурных подразделений ЛПУ, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, осуществляется в зависимости от профиля отделений, а также в соответствии со стандартом дополнительного оснащения операционного отделения для противошоковых мероприятий (приложение № 1 к Порядку оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, утвержденному 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»).

4. Руководство операционным отделением для противошоковых мероприятий осуществляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем организации, в составе которой создано операционное отделение. На должность заведующего операционным отделением для противошоковых мероприятий назначается врач-хирург, прошедший усовершенствование по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными травмами.

5. Руководство отделением сочетанной травмы осуществляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем организации, оказывающей медицинскую помощь, в составе которой создано отделение. На должность заведующего отделением сочетанной травмы назначается врач-травматолог-ортопед, прошедший усовершенствование по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными травмами.

**Маршрутизация пострадавших с сочетанными, множественными и
изолированными травмами, сопровождающимися шоком***
(Травмацентры на федеральной трассе М 4 "Дон" и М29 "Кавказ"
на территории Республики Адыгея)

Районы	Травмацентры II уровня	Травмацентр I уровня
Тахтамукайский район (травмацентр III уровня Энемской больницы)	ГБУЗ РА «Адыгейская межрайонная больница им. К.М. Батмена»	ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская клиническая больница»
Теучежский район г. Адыгейск		
Гиагинский район Шовгеновский район Майкопский район (травмацентр III уровня) Красногвардейский район (травмацентр III уровня) Кошехабльский район (травмацентр III уровня) г. Майкоп (травмацентр III уровня ГБУЗ РА «Адыгейский республиканский центр медицины катастроф")		

*Дети с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, доставляются бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации в ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская клиническая больница».

Маршрутизация пострадавших (дети)
при дорожно-транспортных происшествиях
(Травмацентры на федеральной трассе М 4 "Дон" и М29 "Кавказ" на
территории Республики Адыгея)

Районы	Специализированное учреждение с травмацентром III уровня (реанимобиль класса С)		
		ГБУЗ РА «Адыгейская республиканская детская	

		клиническая больница»	
Теучежский район г. Адыгейск Тахтамукайский район (травмацентр III уровня) Гиагинский район Шовгеновский район Майкопский район (травмацентр III уровня) Красногвардейский район (травмацентр III уровня) Кошехабльский район (травмацентр III уровня)			