

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕНЗЕНСКОЙ ОБЛАСТИ**  
(Минздрав Пензенской области)

**ПРИКАЗ**

06.03.2019

№ 40

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**

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» (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, согласно приложению № 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, согласно приложению № 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, согласно приложению № 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 прикрепленной 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» Атякшеву В.В.:

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;

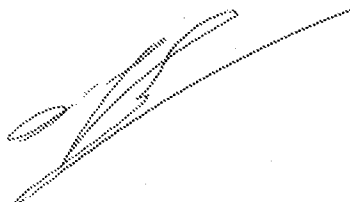
5.2. осуществлять медицинскую эвакуацию пострадавших при ДТП и других пострадавших с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, с места получения травмы (места дорожно-транспортного происшествия) и из медицинских организаций в травмоцентры в

соответствии с маршрутизациями, утвержденными настоящим приказом (приложения №№ 3-4).

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

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр



В.В. Стрючков

Приложение № 1  
к приказу Министерства  
здравоохранения Пензенской области  
от 06.03.2019 № 40

### 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 район	ПСП** № 14 пост № 1
3.	Бековский район	ПСП № 12 пост № 1
4.	Белинский район	ПСП № 14 пост № 2
5.	Бессоновский район	ПСП № 4 пост № 1 ПСП № 2 пост № 1
6.	Вадинский район	ПСП № 11 пост № 1
7.	Городищенский район	ПСП № 1 пост №№1-2-3-4
8.	Земетчинский район	ПСП № 11 пост № 5
9.	Иссинский район	ПСП № 6 пост № 1
10.	Каменский район	ПСП № 14
11.	Камешкирский район	ПСП № 13 пост № 1
12.	Колышлейский район	ПСП № 12 пост №2
13.	Кузнецкий район	ПСП № 13
14.	Лопатинский район	ПСП № 3 пост № 1
15.	Лунинский район	ПСП № 2 пост № 2
16.	Малосердобинский район	ПСП № 12 пост № 3
17.	Мокшанский район	ПСП № 9
18.	Наровчатский район	ПСП № 11 пост № 3
19.	Неверкинский район	ПСП № 13 пост № 2
20.	Нижнеломовский район	ПСП № 11
21.	Никольский район	ПСП № 4 пост № 3
22.	Пачелмский район	ПСП № 11 пост № 2
23.	Пензенский район	ПСП № 8 ПСП № 10
24.	Сердобский район	ПСП № 12
25.	Сосновоборский район	ПСП № 13 пост № 3
26.	Спасский район	ПСП № 11 пост № 4
27.	Тамалинский район	ПСП № 14 пост № 3
28.	Шемышейский район	ПСП № 3 пост № 2

\*ГБУЗ - государственное бюджетное учреждение здравоохранения;

\*\*ПСП – пункт скорой помощи.

Приложение № 2  
к приказу Министерства  
здравоохранения Пензенской области  
от 06.03.2019 № 40

**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

<b>Уровень травмоцентра</b>	<b>Наименование медицинской организации</b>
<b>1 уровень организации медицинской помощи</b>	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»
<b>2 уровень организации медицинской помощи</b>	ГБУЗ «Кузнецкая МРБ**» ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница» ГБУЗ «Нижнеломовская МРБ»
<b>3 уровень организации медицинской помощи</b>	ГБУЗ «Белинская РБ***» ГБУЗ «Городищенская РБ» ГБУЗ «Каменская МРБ» ГБУЗ «Кольшлейская РБ» ГБУЗ «Мокшанская РБ» ГБУЗ «Никольская РБ» ГБУЗ «Сердобская МРБ им. А.И. Настина»

\*\*МРБ - межрайонная 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**

<b>С места получения травмы</b>	<b>Пострадавшие, получившие сочетанные, множественные и изолированные травмы, сопровождающиеся шоком</b>
<b>Из травмоцентров 2 уровня</b>	<p>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;</p> <p>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;</p> <p>Пострадавшие, имеющие тяжелую черепно-мозговую травму, независимо от степени шока (за исключением пациентов с признаками нарастания отека и дислокации головного мозга);</p> <p>Пострадавшие с черепно-лицевой травмой, требующей выполнения отсроченных операций;</p> <p>Пострадавшие, нуждающиеся в последующем остеосинтезе 2-х и более сегментов верхней или нижней конечности;</p> <p>Пострадавшие с осложненными переломами позвоночника, с синдромом нарушения проводимости спинного мозга, ушибами спинного мозга, которые сопровождаются неврологическим дефицитом;</p> <p>Пострадавшие с множественными двухсторонними переломами ребер с формированием реберного клапана;</p> <p>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.</p>

Медицинская эвакуация пострадавших старше 18 лет осуществляется:

- в ГБУЗ «Пензенская областная клиническая больница им. Н.Н. Бурденко» (в период с 08:00 до 16:00 за исключением выходных и праздничных дней);
- в ГБУЗ «Клиническая больница № 6 имени Г.А. Захарьина» (ежедневно в

период с 16:00 до 08:00 следующего дня, выходные и праздничные дни).

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 т.ч. 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.



**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 межрайонная больница»	Камешкирский район Кузнецкий район Неверкинский район Сосновоборский район
2.	ГБУЗ «Кузнецкая межрайонная детская больница»	Камешкирский район* Кузнецкий район* Неверкинский район* Сосновоборский район*
3.	ГБУЗ «Нижнеломовская межрайонная больница»	Бековский район Вадинский район Земетчинский район Наровчатский район Нижнеломовский район Пачелмский район Спасский 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 Башмаковского, Белинского, Бессоновского, Городищенского, Иссинского, Каменского, Колышлейского, Лопатинского, Лунинского, Малосердобинского, Мокшанского, Никольского, Пензенского, Сердобского, Тамалинского, 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.