

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

*24 декабря* 2015г.

№ *1432*

**«Об организации медицинской помощи  
пострадавшим в (при) дорожно-транспортных  
происшествиях в Калужской области»**

В целях повышения эффективности оказания медицинской помощи пострадавшим в (при) дорожно-транспортных происшествиях (далее – ДТП), снижения смертности, оптимизации учёта и анализа результатов мониторинга мероприятий по организации медицинской помощи пострадавшим, в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 927н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком», от 20.06.2013 № 388н «Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», приказом министерства здравоохранения Калужской области (далее – министерство) от 24.07.2015 № 828 «Об организации мониторинга мероприятий по снижению смертности» **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1.1 трёхуровневую систему медицинских организаций Калужской области, оказывающих помощь пострадавшим при ДТП (приложение № 1);

1.2 примерные положения о травмоцентрах I, II и III уровней (приложение № 2)

1.3 зоны ответственности на догоспитальном этапе станций (отделений) скорой медицинской помощи за участки автомобильных дорог федерального значения (приложение № 3);

1.4 регламент эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 4);

1.5 схемы медицинской эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 5);

1.6 порядок взаимодействия между медицинскими учреждениями Калужской области в соответствии с трёхуровневой системой оказания помощи пациентам, пострадавшим при ДТП (приложение № 6);

1.7 маршрутизацию пострадавших при ДТП (приложение № 7)

1.8 порядок предоставления информации о пострадавших при ДТП, в том числе на автодорогах федерального значения (приложение № 8);

1.9 формы отчетов (приложения №№ 9,10,11);

1.10 рекомендации по заполнению форм отчётности по ДТП (приложение № 12)

1.11. формы отчета государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Калужское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (приложение № 13)

2. Главному внештатному специалисту травматологу-ортопеду министерства (Фролов О.Б.):

2.1 ежемесячно анализировать качество оказанной помощи пострадавшим при ДТП и не позднее 15 числа месяца, следующего за отчётным периодом представлять информацию в министерство;

2.2 ежемесячно проводить мониторинг и оценку причин летальности пострадавших при ДТП и качества оказанной медицинской помощи с предоставлением аналитической информации в министерство не позднее 15 числа месяца, следующего за отчётным;

2.3 проводить анализ протоколов заседаний комиссий и, при необходимости, медицинской документации по разбору случаев со смертельным исходом пострадавших при ДТП в машине скорой помощи и в медицинских организациях, с предоставлением протокола в министерство;

2.4 ежемесячно принимать отчет учреждений по выполнению мероприятий по снижению смертности от ДТП и представлять в министерство; в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным;

2.5 оформлять ежегодный отчёт с предоставлением рекомендаций по улучшению системы оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, перспектив развития, стратегии и направлять в министерство до 1 февраля года, следующего за отчетным;

2.6 до 20 января 2016 года провести анализ и представить отчет о результатах выполнения плана мероприятий по сокращению смертности от транспортных несчастных случаев на 2015 год по пунктам плана в рамках закрепленной ответственности.

3. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф» (далее - ГБУЗ КО «РЦСМПМК») - главному внештатному специалисту министерства по скорой медицинской помощи (Кондрашов К.А.):

3.1 обеспечить организационно-методическую помощь учреждениям здравоохранения Калужской области по ведению статистических форм, утверждённых настоящим приказом, их приём, обработку и представление в министерство;

3.2 обеспечить контроль за работой отделений скорой медицинской помощи учреждений здравоохранения;

3.3 совместно с главными врачами учреждений здравоохранения проводить ежемесячно анализ времени доезда до места ДТП, с разбором всех случаев при времени доезда свыше 20 минут и до 15 числа месяца, следующего за отчётным, представлять в министерство протокол с анализом необходимых изменений по маршрутизации;

3.4 приказом по учреждению создать комиссию по разбору случаев смерти, качеству оказанной медицинской помощи согласно стандартам, погибших в результате ДТП при выездной машине скорой помощи и в машине скорой помощи;

3.5 ежемесячно предоставлять протокол заседания комиссии и необходимые медицинские документы главному внештатному специалисту министерства травматологу-ортопеду, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчётным;

3.6 до 28 числа месяца, следующего за отчётным, сверять информационные сведения о пострадавших в ДТП с ГБУЗ КО «Калужское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» и предоставлять в министерство здравоохранения Калужской области сводный отчёт по форме, утверждённой приказом министерства здравоохранения Калужской области от 24.07.2015 №828 «Об организации мониторинга мероприятий по снижению смертности»;

3.7 ежемесячно принимать отчет учреждений по выполнению мероприятий по снижению смертности от ДТП и представлять сводный отчет в министерство; в срок до 25 числа месяца, следующего за отчетным;

3.8 до 20 января 2016 года провести анализ и представить отчет о результатах выполнения плана мероприятий по сокращению смертности от транспортных несчастных случаев на 2015 год по пунктам плана в рамках закрепленной ответственности;

3.9 незамедлительно в течение суток информировать министерство о всех ДТП с числом пострадавших 3 и более человек, о всех чрезвычайных ситуациях и о принятых мерах.

4. Главным врачам травмоцентров Калужской области, подведомственных министерству, I, II и III уровня:

4.1. приказом по учреждению утвердить Положения о травмоцентре в соответствии с приложением № 2;

4.2 приказом по учреждению создать комиссию по разбору случаев смерти, качеству оказанной медицинской помощи согласно стандартам, погибших в результате ДТП в стационаре, а так же при выездной машине скорой помощи и в машине скорой помощи;

4.3. ежемесячно предоставлять протокол заседания комиссии главному внештатному специалисту министерства травматологу-ортопеду, ответственному за анализ оказанной помощи пострадавшим при ДТП, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным (при необходимости медицинскую документацию);

4.4. ежемесячно проводить анализ времени доезда до места ДТП, с разбором всех случаев при времени доезда свыше 20 минут и до 10 числа месяца, следующего за отчетным представлять информацию главному внештатному специалисту министерства по скорой медицинской помощи;

4.5. незамедлительно в течение 5 минут после прибытия на место информировать о всех ДТП с числом пострадавших 3 и более человек и о всех чрезвычайных ситуациях ГБУЗ КО «РЦСМПМК»;

4.6 обеспечить неукоснительное соблюдение зон ответственности за участки автомобильных дорог федерального значения на догоспитальном этапе станций (отделений) скорой медицинской помощи (приложение № 3); регламента эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 4); схемы медицинской эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 5); порядка взаимодействия между медицинскими учреждениями Калужской области в соответствии с трёхуровневой системой оказания помощи пациентам, пострадавшим при ДТП (приложение № 6); маршрутизации пострадавших при ДТП (приложение № 7), алгоритмов действий бригад СМП по рациональному выбору места госпитализации пострадавших в ДТП по федеральным трассам (приложение № 8); порядка предоставления информации о пострадавших при ДТП, в том числе на автодорогах федерального значения (приложение № 9) в соответствии с формами отчетов (приложения №№ 10,11,12).

5. Рекомендовать главным врачам ФГБУЗ «Клиническая больница № 8 Федерального медико-биологического агентства» г. Обнинска (Петров В.А.) и НУЗ «Отделенческая больница им. К.Э.Циолковского на станции Калуга ОАО «РЖД» (Ульянова Л.П.):

5.1. приказом по учреждению утвердить Положения о травмоцентре в соответствии с приложением № 2;

5.2 приказом по учреждению создать комиссию по разбору случаев смерти, качеству оказанной медицинской помощи, погибших в результате ДТП в стационаре, а так же при выездной машине скорой помощи и в машине скорой помощи;

5.3. ежемесячно предоставлять протокол заседания комиссии главному внештатному травматологу-ортопеду министерства, ответственному за анализ оказанной помощи пострадавшим при ДТП, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчётным (при необходимости медицинскую документацию);

5.4. ежемесячно проводить анализ времени доезда до места ДТП, с разбором всех случаев при времени доезда свыше 20 минут и до 10 числа месяца, следующего за отчётным представлять информацию главному внештатному специалисту по скорой медицинской помощи.

5.5. незамедлительно в течение 5 минут после прибытия на место информировать о всех ДТП с числом пострадавших 3 и более человек и о всех чрезвычайных ситуациях ГБУЗ КО «РЦСМПМК»;

5.6 обеспечить неукоснительное соблюдение зон ответственности за участки автомобильных дорог федерального значения на догоспитальном этапе станций (отделений) скорой медицинской помощи (приложение № 3); регламента эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 4); схемы медицинской эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 5); порядка взаимодействия между медицинскими учреждениями Калужской области в соответствии с трёхуровневой системой оказания помощи пациентам, пострадавшим при ДТП (приложение № 6); маршрутизации пострадавших при ДТП (приложение № 7), алгоритмов действий бригад СМП по рациональному выбору места госпитализации пострадавших в ДТП по федеральным трассам (приложение № 8); порядка предоставления информации о пострадавших при ДТП, в том числе на автодорогах федерального значения (приложение № 9) в соответствии с формами отчетов (приложения №№ 10,11,12).

6. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Калужская областная клиническая больница» (Кондюков В.М.)

6.1 в целях улучшения оказания помощи пациентам травматологического профиля пострадавшим при ДТП, включить в состав отделения экстренной плановой консультативной помощи ГБУЗ КО «КОКБ» дежурного травматолога из числа сотрудников травматологического отделения для оказания экстренной помощи пациентам в медицинских организациях, а также для определения тактики ведения пациентов на этапах оказания помощи;

6.2 создать выездную бригаду специалистов для оказания экстренной и неотложной помощи пострадавшим при ДТП в травмоцентрах II и III уровня при невозможности транспортировки пострадавших.

7. Главным врачам учреждений здравоохранения Калужской области:

7.1 приказом по учреждению создать комиссию по разбору случаев смерти, качеству оказанной медицинской помощи, погибших в результате ДТП в стационаре, а так же при выездной машине скорой помощи и в машине скорой помощи;

7.2 ежемесячно предоставлять протокол заседания комиссии главному внештатному специалисту министерства травматологу-ортопеду, ответственному за анализ оказанной помощи пострадавшим при ДТП, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчётным (при необходимости медицинскую документацию);

7.3 до 15 января 2016 года провести анализ и представить отчет о результатах выполнения плана мероприятий по сокращению смертности от транспортных

несчастных случаев на 2015 год по пунктам плана в министерство и главным внештатным специалистам министерства травматологу-ортопеду и по скорой медицинской помощи;

7.4 ежемесячно проводить анализ времени доезда до места ДТП, с разбором всех случаев при времени доезда свыше 20 минут и до 10 числа месяца, следующего за отчётным представлять информацию с анализом необходимых изменений по маршрутизации главному внештатному специалисту министерства по скорой медицинской помощи;

7.5 незамедлительно в течение 5 минут после прибытия на место информировать о всех ДТП с числом пострадавших 3 и более человек и о всех чрезвычайных ситуациях ГБУЗ КО «РЦСМПМК»;

7.6 обеспечить неукоснительное соблюдение зон ответственности за участки автомобильных дорог федерального значения на догоспитальном этапе станций (отделений) скорой медицинской помощи (приложение № 3); регламента эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 4); схемы медицинской эвакуации пострадавших при ДТП в медицинские учреждения Калужской области (приложение № 5); порядка взаимодействия между медицинскими учреждениями Калужской области в соответствии с трёхуровневой системой оказания помощи пациентам, пострадавшим при ДТП (приложение № 6); маршрутизации пострадавших при ДТП (приложение № 7), алгоритмов действий бригад СМП по рациональному выбору места госпитализации пострадавших в ДТП по федеральным трассам (приложение № 8); порядка предоставления информации о пострадавших при ДТП, в том числе на автодорогах федерального значения (приложение № 9) в соответствии с формами отчетов (приложения №№ 10,11,12).

7.7. представлять статистические данные в ГБУЗ КО «РЦСМПМК» согласно формам отчётности, утверждённым настоящим приказом (приложение № 10,11,12).

8. Начальнику государственного бюджетного учреждения здравоохранения Калужской области «Калужское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (Ланцов С.И.) ежемесячно:

8.1 до 15 числа месяца, следующего за отчетным представлять данные в министерство и главным внештатным специалистам министерства травматологу-ортопеду и по скорой медицинской помощи обо всех смертельных случаях в соответствии с приложением №13 (в том числе при отсутствии заключительного диагноза судмедэкспертизы за все дни месяца);

8.2 данные с окончательным или уточненным диагнозом представлять по мере их уточнения до 25 числа месяца, следующего за отчетным;

8.3 по запросу главных внештатных специалистов министерства травматолога-ортопеда и по скорой медицинской помощи представлять копии заключений.

9. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Калужской области от 11 августа 2008 г. № 425 «О порядке мониторинга и предоставления отчётности по реализации мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

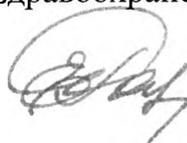
10. Признать утратившим силу в части маршрутизации и закрепления территорий при оказании медицинской помощи пострадавшим при ДТП приказ министерства здравоохранения Калужской области (п.1.3, п.2, п.3, приложения №1 и № 2) от 7 июня 2012 г. № 591 «Об организации медицинского обеспечения граждан в медицинских

организациях Калужской области с учетом уровня оказания медицинской помощи (3-уровневой системы) в части маршрутизации пострадавших при ДТП.

11. Настоящий приказ вступает в силу с 1 января 2016 года.

12. Контроль за исполнением настоящего приказа возлагаю на заместителя министра - начальника управления развития здравоохранения Киричука С.В.

**Министр**



**Е.В. Разумеева**

Приложение № 1  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Калужской области  
от «24» 12 2015г. № 140

**Трёхуровневая система медицинских организаций Калужской области,  
оказывающих помощь пострадавшим при ДТП (травмоцентры)**

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование медицинской организации</b>
<b>Региональные травмоцентры I уровня</b>	
1	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»
2	ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница»
<b>Травмоцентры II уровня</b>	
3	ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им.К.Н. Шевченко
4	ФГБУЗ «КБ №8 ФМБА России» г.Обнинск (по согласованию)
5.	НУЗ «Отделенческая больница им. К.Э.Циолковского на станции Калуга ОАО «РЖД» (по согласованию)
6	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Боровского района»
7	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Дзержинского района»
8	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Людиновского района»
9	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Малоярославецкого района»
<b>Травмоцентры III уровня</b>	
10	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Бабынинского района»
11	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Жуковского района»
12	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Кировского района»
13	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Козельского района»
14	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Медынского района»
15	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Сухиничского района»
16	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Спас –Деменского района»
17	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Тарусского района»
18	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Хвостовичского района»
19	ГБУЗ КО «Центральная районная больница Юхновского района»

## Примерное положение о травмоцентре I уровня

### 1. Общая часть

Травмоцентр I уровня - это подразделение медицинской организации в структуре областной многопрофильной больницы, обеспечивающее организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями.

В травмоцентры I уровня госпитализируются пострадавшие с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями повреждений, в т.ч. доставленные с места ДТП, с травмами любой степени тяжести и локализации; пострадавшие, перевозимые из травмоцентров II-III уровня; больные для этапного хирургического лечения последствий травм, полученных при ДТП.

### 2. Задачи

- 2.1. Круглосуточное оказание экстренной специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим при ДТП.
- 2.2. Круглосуточная консультативная помощь специалистам травмоцентров II и III уровней и иных медицинских организаций.
- 2.3. Организационно-методическая работа по вопросам оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.
- 2.4. Ведение статистического учета и подготовка отчетности по сочетанным, множественным и изолированным травмам, сопровождающимся шоками.
- 2.5. Проведение анализа распространенности, структуры, причин травматизма, в том числе дорожно-транспортного.
- 2.6. Разработка программы профилактики травматизма совместно с другими заинтересованными организациями.
- 2.7. Организация работы многопрофильных круглосуточных бригад.

### 3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра обеспечивает координацию деятельности структурных подразделений базовой медицинской организации, организует контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на госпитальном этапе.

### 4. Состав бригады травмоцентра

В состав дежурной бригады травмоцентра входят:

- врач травматолог-ортопед;
- врач-хирург;
- врач-нейрохирург;
- врач анестезиолог-реаниматолог;
- врач ультразвуковой диагностики;
- врач-рентгенолог (включая МРТ).

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям. Руководит работой бригады травмоцентра квалифицированный врач травматолог-ортопед в соответствии с графиком дежурств.

## 5. Перечень подразделений

В состав травмоцентра функционально входят:

- противошоковая операционная в приемном отделении;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- травматологическое отделение;
- хирургическое отделение;
- нейрохирургическое отделение;
- отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную томографию; - клиничко-диагностическая лаборатория;
- отделение (кабинет) переливания крови.

## Примерное положение о травмоцентре II уровня

### 1. Общая часть

Травмоцентр II уровня - это подразделение медицинской организации в структуре центральной районной (городской или областной) больницы, обеспечивающее организацию и оказание всего спектра медицинской помощи на госпитальном этапе пострадавшим в ДТП.

В травмоцентры II уровня доставляются пострадавшие при ДТП с прикрепленных территорий, в том числе с тяжелой изолированной, сочетанной и множественной травмой непосредственно с места ДТП. При стабилизации состояния пострадавшие переводятся в травмоцентры I уровня (при наличии травм, требующих нейрохирургического вмешательства или при невозможности оказать специализированную медицинскую помощь) для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи (после предварительной консультации специалистов указанных травмоцентров).

### 2. Задачи

2.1. Круглосуточное оказание экстренной специализированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

2.2. Ведение статистического учета и подготовка отчетности.

2.3. Организация работы многопрофильных круглосуточных бригад.

### 3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра обеспечивает координацию деятельности структурных подразделений базовой медицинской организации, организует контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на госпитальном этапе.

### 4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра входят:

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

Другие специалисты привлекаются для оказания помощи пострадавшим по показаниям.

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

#### 5. Перечень подразделений

В состав травмоцентра функционально входят:

- противошоковая операционная;
- отделение реанимации и интенсивной терапии;
- травматологическое отделение
- хирургическое отделение;
- отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную томографию.

### Примерное положение о травмоцентре III уровня

#### 1. Общая часть

Травмоцентр III уровня - это подразделение медицинской организации в структуре центральной районной больницы, обеспечивающее оказание экстренной квалифицированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП на догоспитальном и госпитальном этапах эвакуации.

#### 2. Задачи

- 2.1. Круглосуточное оказание экстренной квалифицированной медицинской помощи пострадавшим при ДТП.
- 2.2. Транспортировка пострадавших в травмоцентры I и II уровней (по показаниям) с проведением необходимого объема лечебно-эвакуационных мероприятий.
- 2.3. Немедленное информирование дежурного врача оперативно-диспетчерского отдела РЦМК и специалистов травмоцентров I и II уровней о транспортировке, степени тяжести пострадавших и их количестве (круглосуточно).

#### 3. Функции руководителя

Руководитель травмоцентра организует работу специалистов базовой медицинской организации, контроль качества оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на догоспитальном и госпитальном этапе, вызов специалистов отделения санитарной авиации и перевод пострадавших в травмоцентры более высокого уровня.

#### 4. Состав бригады

В состав дежурной бригады травмоцентра 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.

#### 5. Перечень подразделений

В состав травмоцентра функционально входят:

- хирургическое отделение;
- палата интенсивной терапии;
- рентгенкабинет;
- УЗИ-оборудование.

При необходимости в течение 1-2 часов привлекаются специалисты иных медицинских организаций.

**Зоны ответственности на догоспитальном этапе  
станций (отделений) скорой медицинской помощи  
за участки автомобильных дорог федерального значения**

**Общая протяжённость автомобильных дорог федерального значения на территории Калужской области 855,495 км, в т.ч.:**

- **М-3 «Украина» Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной.** Начало: 87-й км, конец: 344-й км, протяжённость: 256,53 км;
- **Подъезд к г.Калуга от М-3 «Украина».** Начало: 5-й км, конец: 15-й км, протяжённость: 10,01 км;
- **Р-92 Калуга - Перемышль – Белев – Орел.** Начало: 7-й км, конец: 43-й км, протяжённость: 36,618 км;
- **Р-132 Калуга - Тула - Михайлов – Рязань.** Начало: 3-й км, конец: 58-й км, протяжённость: 55,093 км;
- **Обход г.Калуги от автодороги М-3 «Украина» до Р-132 «Калуга-Тула».** Начало: 1-й км, конец: 42-й км, протяжённость: 41,707 км;
- **А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия.** Начало: 83-й км, конец: 330-й км, протяжённость: 247,83 км;
- **А-108 «Московское большое кольцо».** Начало: Симферопольско-Брестский перегон 23-й км, конец: Брестско-Минский перегон 28-й км, протяжённость: 200,157 км;
- **Соединительная дорога между А-130 (Москва-Рославль) и М-3 «Украина».** Начало: 1-й км, конец: 8-й км, протяжённость: 7,55 км.

**Зоны ответственности**

**1. ГБУЗ КО «РЦСМПМК»:**

- М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 153-й км, конец: 183-й км, протяжённость: 30,228 км;
- Подъезд к г.Калуга от М-3 «Украина». Начало: 5-й км (Дамба), конец: 15-й км (на пересечении с М-3), протяжённость: 10,01 км;
- Р-92 Калуга - Перемышль – Белев – Орел. Начало: 7-й км (Секиотовское кольцо), конец: 20-й км, протяжённость: 13,776 км;
- Р-132 Калуга - Тула - Михайлов – Рязань. Начало: 3-й км (поворот на ул.Г.Попова), конец: 41-й км, протяжённость: 38,668 км;
- Обход г.Калуги от автодороги М-3 «Украина». Начало: 12-й км, конец: 42-й км (пересечение с Р-132), протяжённость: 30,207 км.

**2. ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России:**

- А-130 Москва-Рославль. Начало: 83-й км, конец: 115-й км, протяжённость: 32,83 км;
- М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 101-й км, конец: 115-й км, протяжённость: 14 км.

3. ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 183 км, конец: 210 км, протяжённость: 26,84 км.
4. ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 86 км, конец: 101 км, протяжённость: 14,4 км;
  - А-108 «Московское большое кольцо». Начало: Брестско-Минский перегон 6 км, конец: 27,835 км, протяжённость: 21,835 км.
5. ГБУЗ КО «ЦРБ Думиничского района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 262 км, конец: 294 км, протяжённость: 31,271 км.
6. ГБУЗ КО «ЦРБ Жиздринского района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 294 км, конец: 344 км, протяжённость: 49,859 км.
7. ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»:
  - А-108 «Московское большое кольцо» подъезд к государственному комплексу «Таруса» и проезды по его территории, протяжённость 150 км.
  - А-108 «Московское большое кольцо». Начало: Симферопольско-Брестский перегон 22,5 км, конец: Брестско-Минский перегон 6 км, протяжённость 28,322 км.
8. ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 115 км, конец: 153 км, протяжённость: 38,06 км;
  - А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 115 км, конец: 148 км, протяжённость: 32,05 км;
  - Соединительная дорога между А-130 (Москва-Рославль) и М-3 «Украина». Начало: 1 км, конец: 8 км, протяжённость: 7,55 км;
  - Обход г.Калуги от автодороги М-3 «Украина» до Р-132 (Калуга-Тула). Начало: 1 км, конец: 12 км, протяжённость: 11,5 км.
9. ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»:
  - А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 148 км, конец: 180 км, протяжённость: 32,95 км.
10. БУЗ КО «ЦРБ Мещовского района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 210 км, конец: 228 км, протяжённость: 18 км.
11. ГБУЗ КО «ЦРБ Мосальского района»:
  - А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 226 км, конец: 266 км, протяжённость: 39,68 км.

12. ГБУЗ КО «ЦРБ Перемышльского района»:
  - Р-92 Калуга - Перемышль – Белев – Орел. Начало: 20 км, конец: 43 км, протяжённость: 22,842 км;
13. ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»:
  - А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 266 км, конец: 330 км, протяжённость: 64,8 км;
14. ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»:
  - М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 228 км, конец: 262 км, протяжённость: 33,872 км.
15. ГБУЗ КО «ЦРБ Ферзиковского района»:
  - Р-132 Калуга - Тула - Михайлов – Рязань. Начало: 41 км, конец: 58 км, протяжённость: 16,425 км;
16. ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»:
  - А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 180 км, конец: 226 км, протяжённость: 45,52 км.

## Регламент эвакуации пострадавших при ДТП

### Термины и определения

Дорожно-транспортные происшествия (ДТП) - событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, сооружения, грузы, либо причинен иной материальный ущерб.

Пострадавший при дорожно-транспортном происшествии - лицо, погибшее в дорожно-транспортном происшествии, либо получившее телесные повреждения.

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.

Множественные травмы - это два и более повреждений, локализующихся в пределах одной системы органов и тканей, например, множественные переломы ребер, переломы двух и более сегментов конечностей и т.п.

Нейротравма - это многокомпонентный диагноз, включающий в себя широкий спектр патологий, таких как механическое повреждение (острая травма) черепа и внутричерепных и периферических образований - головного мозга, сосудов, черепных нервов, мозговых оболочек, периферических нервов.

### Регламент эвакуации

1. При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация выездными бригадами скорой медицинской помощи, которые доставляют пациента в приемное отделение (стационарное отделение скорой медицинской помощи) медицинской организации.

2. Медицинская эвакуация включает в себя: санитарно - авиационную эвакуацию, осуществляемую воздушными судами; санитарную эвакуацию, осуществляемую наземным, и другими видами транспорта.

3. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи.

4. Медицинская эвакуация может осуществляться с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации), а также из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов,

послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий (далее - медицинская организация, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи).

5. Выбор профиля выездной бригады скорой медицинской помощи и медицинской организации для доставки пациента при осуществлении медицинской эвакуации производится исходя из вида травмы, из тяжести состояния пациента, минимальной по времени транспортной доступности до места расположения медицинской организации и профиля медицинской организации, куда будет доставляться пациент.

6. Решение о необходимости медицинской эвакуации принимает:

- с места происшествия или места нахождения пациента (вне медицинской организации) - медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады;
- из медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи - руководитель (заместитель руководителя по лечебной работе) или дежурный врач (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе) по согласованию с руководителем (заместителем руководителя по лечебной работе) или дежурным врачом (за исключением часов работы руководителя (заместителя руководителя по лечебной работе)) медицинской организации, в которую планируется осуществить медицинскую эвакуацию. На I уровень по согласованию с главным внештатным специалистом министерства травматологом-ортопедом или дежурным врачом травмпункта.

7. Подготовка пациента к медицинской эвакуации, находящегося на лечении в медицинской организации, в которой отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, проводится медицинскими работниками указанной медицинской организации и включает все необходимые мероприятия для обеспечения стабильного состояния пациента во время медицинской эвакуации в соответствии с профилем и тяжестью заболевания (состояния), предполагаемой длительности медицинской эвакуации.

8. Во время осуществления медицинской эвакуации медицинские работники выездной бригады скорой медицинской помощи осуществляют мониторинг состояния функций организма пациента и оказывают ему необходимую медицинскую помощь.

9. Вопросы оказания скорой медицинской помощи изложены в клинических рекомендациях (протоколах) оказания скорой медицинской помощи, разработанных и утвержденных Российским обществом скорой медицинской помощи.

10. По завершении медицинской эвакуации медицинский работник выездной бригады скорой медицинской помощи, назначенный старшим указанной бригады, передает пациента и соответствующую медицинскую документацию под подпись о приеме уполномоченному медицинскому работнику приемного отделения (стационарного отделения скорой медицинской помощи) медицинской организации и информирует о завершении медицинской эвакуации пациента фельдшера или медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи.

11. Санитарно-авиационная эвакуация осуществляется в случаях:

- тяжести состояния пациента, требующей его скорейшей доставки в медицинскую организацию, при наличии технической возможности использования

авиационного транспорта и невозможности обеспечить санитарную эвакуацию в оптимальные сроки другими видами транспорта;

- наличия противопоказаний к медицинской эвакуации пострадавшего наземным транспортом;
- удаленности места происшествия от ближайшей медицинской организации на расстояние, не позволяющее доставить пациента в медицинскую организацию в возможно короткий срок;
- климатических и географических особенностей места происшествия и отсутствия транспортной доступности;
- масштабов происшествия, не позволяющих выездным бригадам скорой медицинской помощи осуществить медицинскую эвакуацию другими видами транспорта.

12. В случае смерти пациента в автомобиле скорой медицинской помощи выездная бригада скорой медицинской помощи обязана незамедлительно сообщить об этом фельдшеру или медицинской сестре по приему вызовов скорой медицинской помощи и передаче их выездным бригадам скорой медицинской помощи и получить разрешение на транспортировку тела умершего пациента в медицинскую организацию судебно-медицинской экспертизы. После завершения транспортировки тела умершего пациента осуществляется санитарная обработка салона автомобиля скорой медицинской помощи.

13. В случае обнаружения умершего (погибшего) пациента, имеющего признаки насильственной смерти или при подозрении на нее, а также умершего (погибшего) неизвестного гражданина, при выполнении вызова скорой медицинской помощи выездная бригада скорой медицинской помощи обязана сообщить об этом в УМВД России по Калужской области. В этом случае транспортировка тела умершего (погибшего) пациента автомобилем скорой медицинской помощи не допускается и осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 12.01.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле» и Федеральным законом № 73-ФЗ от 31 мая 2001 года «О государственной судебно-экспертной деятельности в Российской Федерации».

14. Медицинская эвакуация при дорожно-транспортных происшествиях осуществляется в медицинские организации, в структуре которых созданы травмоцентры.

15. Эвакуация взрослого населения, пострадавшего при ДТП в состоянии тяжелой степени тяжести: с сочетанными травмами, с черепно-мозговыми, черепночелюстолицевыми (травмами лицевого скелета), с торакальной травмой, в том числе всех пациентов со спонтанным пневмотораксом с места возникновения ДТП или из других медицинских организаций осуществляется силами бригад скорой медицинской помощи обслуживаемых территорий, ГБУЗ КО «РЦСМПМК», бригад отделения плановой и экстренной консультативной помощи (санитарной авиации) травмоцентр I уровня - ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница».

16. При необходимости, пострадавших при ДТП:

- в состоянии 3 степени тяжести (тяжелое состояние), а также пострадавших, состояние которых в процессе эвакуации в травмоцентры I и II уровней ухудшилось до 3 степени тяжести, доставлять в ближайшие медицинские организации, имеющие возможность оказания экстренной медицинской помощи по профилям: анестезиология и реаниматология, хирургия и/или травматология и ортопедия, с одновременным информированием дежурного врача оперативно-диспетчерского отдела ГБУЗ КО «РЦСМПМК»;

- в состоянии 2-3 степени тяжести (тяжёлое, средне-тяжёлое состояние), находящихся в травмоцентрах III уровня, эвакуировать в травмоцентры I-II уровней (территориально приближенные к травмоцентрам III уровня).
- в состоянии 1-3 степени тяжести, находящихся в травмоцентрах II уровня, эвакуировать в травмоцентры I уровня.

17. Эвакуация детей (в возрасте до 15 лет), пострадавших при ДТП, с нейротравмой и сочетанной травмой с места возникновения ДТП или из других медицинских организаций осуществляется силами бригад скорой медицинской помощи обслуживаемых территорий, ГБУЗ КО «РЦСМПМК», бригад отделения плановой и экстренной консультативной помощи (санитарной авиации) в ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница».

**Схемы медицинской эвакуации пострадавших при ДТП  
в медицинские учреждения Калужской области**

**Схема направлений эвакуации пострадавших с места ДТП автомобилем СМП**

1. Госпитализация пострадавших автомобилем СМП класса В, С должна осуществляться в травмоцентр I или II уровня (в соответствии с зоной ответственности).
2. Пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, сопровождавшейся травматическим шоком 3 степени, острой массивной кровопотерей, с тяжелой ЧМТ, с высоким риском развития гнойных осложнений, с травмами, требующими узкоспециализированной помощи в раннем постшоковом периоде подлежат госпитализации в травмоцентр I уровня.
3. Пострадавшие с ожогами лица, кистей, стоп, промежности, неспособные к самостоятельному передвижению и самообслуживанию подлежат госпитализации в травмоцентр I уровня.
4. Больные с крайне тяжелыми, тяжелыми и ожогами средней тяжести, находящиеся в состоянии ожогового шока и в относительной компенсации жизненно важных функций эвакуируются с места ДТП, из участковой больницы или травмоцентр III уровня реанимационной бригадой в травмоцентры I или II уровня.
5. Пострадавшим с крайне тяжелыми ожогами в терминальном состоянии (после консультации со специалистами) проводится симптоматическая терапия в травмоцентрах I, II или III уровня.

**Схема направлений эвакуации пострадавших,  
нуждающихся в операции в течение 10-20 минут с места ДТП.  
(обширное разрушение грудной или брюшной стенки,  
кровотечение из синусов ГМ, профузное наружное кровотечение).**

1. Госпитализация пострадавших перечисленных групп осуществляется в ближайший стационар, ведущий круглосуточный прием больных хирургического профиля. Здесь оказывается реанимационная помощь – обеспечивается функция дыхания, проводится инфузионно-трансфузионная терапия шока, обеспечивается хирургический гемостаз, осуществляется иммобилизация переломов длинных трубчатых костей.
2. Пострадавшие, которым начата противошоковая терапия, выполнен комплекс мероприятий переводятся в травмоцентр I уровня на фоне инфузионно-трансфузионной терапии и поддержания витальных функций.

**Эвакуация пострадавших при ДТП в медицинские организации  
Калужской области**

<b>№ п/п</b>	<b>Города и районы из которых доставляются пострадавшие</b>	<b>Ближайшие медицинские организации для эвакуации пострадавших (травмоцентр III уровня)</b>	<b>Медицинские организации для эвакуации пострадавших с изолированной костной травмой (травмоцентр II уровня)*</b>	<b>Медицинские организации для эвакуации пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, черепно-мозговыми, черепно-лицевыми, торакальной травмой (травмоцентр I уровня)*</b>	<b>Медицинские организации для эвакуации пострадавших, нуждающихся в операции в течение 10-20 минут</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>
1	г.Калуга, пригород	-	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ» ГБУЗ КО «КОДБ» и далее	БСМП
2	г.Обнинск, пригород	-	ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России	1.ГБУЗ КО «КОКБ», 2.ФМБА России г.Москва	ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России
3	Бабынинский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»
4	Барятинский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»	БСМП,  ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	-
5	Боровский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»	1. ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», 3. ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России	ГБУЗ КО «КОКБ»	ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России
6	Дзержинский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского	ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»

		района», ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»			ГБУЗ КО «ЦРБ Держинского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района», БСМП
7	Думиничский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»; ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района», БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Думиничского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района», 3.ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»
8	Жиздринский район	«ЦРБ Хвастовичского района»;	БСМП, «ЦРБ Людиновского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»
9	Жуковский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»; ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»	1. ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», 2. ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»
10	Износковский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»	ГБУЗ КО «ЦРБ Держинского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	1. ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»
11	Кировский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»

			БСМП		2.ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»
12	Козельский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района», 3.ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»
13	Куйбышевский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района», БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»
14	Людиновский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»
15	Малоярославецкий район	ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», 2.БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района», 3.ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района», 4.ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России
16	Мещовский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района» ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района» 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»

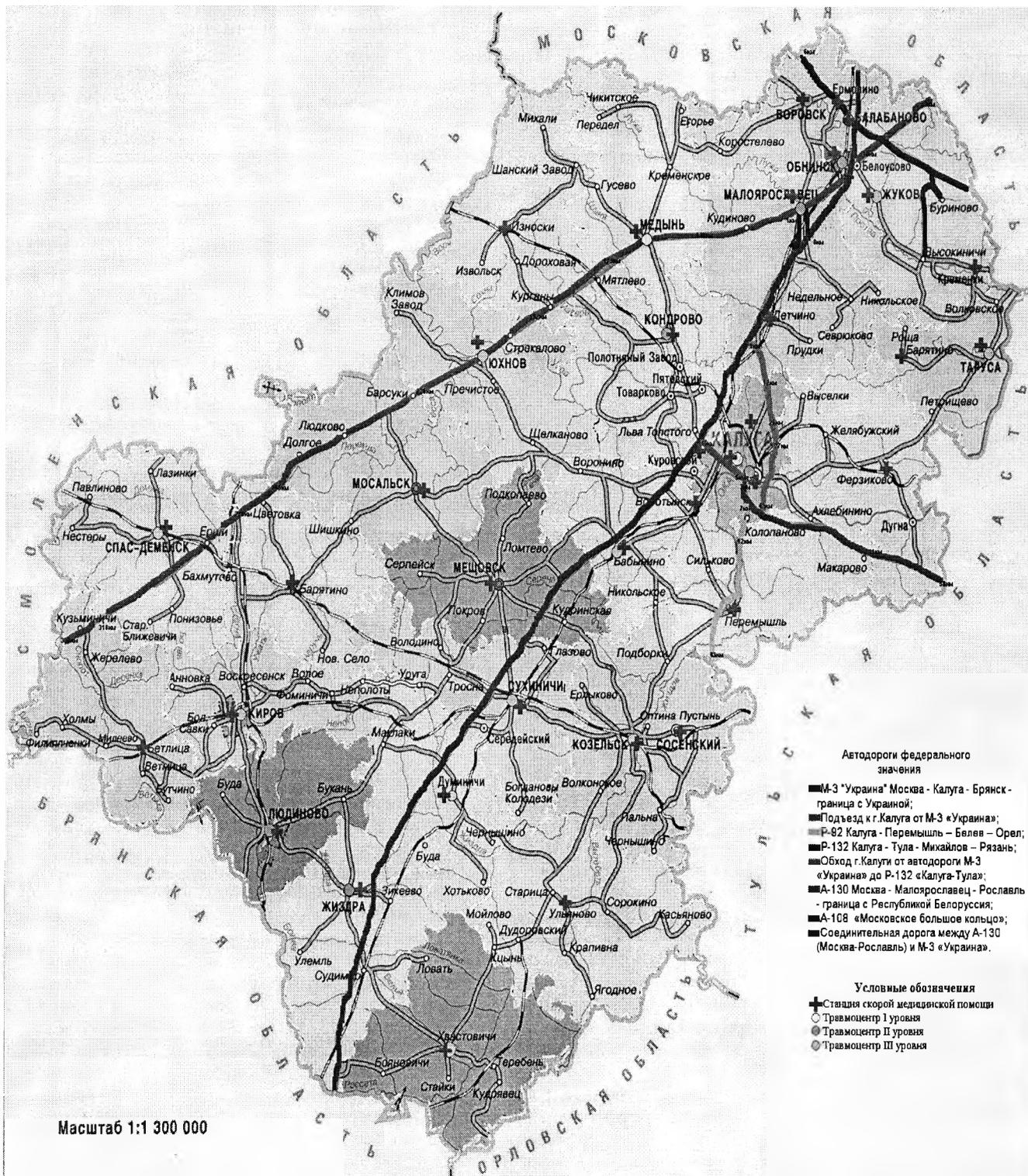
		района»			
17	Медынский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»	1. ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Малоарославецкого района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»
18	Мосальский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района», ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1. ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»
19	Перемышльский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района»; ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района», 3. БСМП
20	Спас-Деменский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»; ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»,	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»
21	Сухиничский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»; ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»; 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»
22	Тарусский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»
23	Ульяновский	1. ГБУЗ КО «ЦРБ	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1. ГБУЗ КО «ЦРБ

	район	Козельского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района» 3. ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»			Козельского района», 2. ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района» 3. ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»
24	Ферзиковский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»	БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района», 2. БСМП
25	Хвастовичский район	ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»	1.БСМП, 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»	ГБУЗ КО «КОКБ»	ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»
26	Юхновский район	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района», 3.ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района», 2. БСМП	ГБУЗ КО «КОКБ»	1.ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района», 2.ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района», 3.ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»

- эвакуация осуществляется по согласованию, в зависимости от свободных койко-мест, наличия специалистов, состояния пострадавшего;

- при невозможности транспортировки пострадавших при ДТП осуществлять вызов бригады специалистов из ГБУЗ КО «КОКБ» или специалистов из ближайшего травмоцентра II уровня в течение суток.

## Схема маршрутизации пострадавших в медицинские организации



**Порядок взаимодействия между медицинскими организациями Калужской области  
в соответствии с трёхуровневой системой оказания помощи пациентам  
пострадавшим при ДТП**

**Схема оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП,  
доставленным в медицинские организации попутным транспортом**

1. Пострадавшие, поступающие с места ДТП «самотеком» в медицинское учреждение, не являющееся травмоцентром, оказывается следующий объем помощи: вызов реанимационной бригады СМП «на себя», проведение сердечно-легочной реанимации, доступной любому врачу, временная остановка кровотечения, обезболивание, проведение инфузионной терапии.
2. Транспортировка пострадавших осуществляется автомобилем СМП класса В,С медицинского в травмоцентр I или II уровня (в соответствии с зоной ответственности).
3. Перевод пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, сопровождавшейся травматическим шоком 3 степени, острой массивной кровопотерей, с тяжелой ЧМТ, с высоким риском развития гнойных осложнений, с травмами, требующими узкоспециализированной помощи в раннем постшоковом периоде в травмоцентр I уровня.

**Схема оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП,  
доставленным в травмоцентры III уровня попутным транспортом**

1. Пострадавшим, поступающим с места ДТП «самотеком» в травмоцентр III уровня оказывается реанимационная помощь – обеспечивается функция дыхания, проводится инфузионно-трансфузионная терапия шока, обеспечивается хирургический гемостаз, осуществляется иммобилизация переломов длинных трубчатых костей.
2. Пострадавшие, которым начата противошоковая терапия, выполнен комплекс мероприятий, переводятся в травмоцентр I уровня в условиях реанимобиля на фоне инфузионно-трансфузионной терапии шока и поддержания витальных функций.
3. Пострадавшие с изолированной костной травмой, переводятся для лечения в травматологическое отделение травмоцентра II или I уровня.

**Схема оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП,  
доставленным в травмоцентр II или I уровня попутным транспортом**

1. Пострадавшим, поступающим с места ДТП «самотеком» в травмоцентр I и II уровня оказывается необходимая помощь в полном объеме.  
Пострадавших с тяжелой сочетанной травмой, сопровождавшейся травматическим шоком 3 степени, острой массивной кровопотерей, с тяжелой ЧМТ, с высоким риском развития гнойных осложнений, с травмами, требующими узкоспециализированной

помощи в раннем постшоковом периоде переводят в травмоцентр I уровня в условиях реанимобиля класса С.

**Схема взаимодействия между медицинскими организациями Калужской области в соответствии с трёхуровневой системой оказания помощи пациентам пострадавшим при ДТП**

Медицинское учреждение	Учреждения преемственности согласно маршрутизации и трёхуровневой системы для оказания специализированной медицинской помощи
ГБУЗ КО «ЦРБ Бабынинского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП – травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района» - травмоцентр III уровня*	ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района» - травмоцентр II уровня*
	ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России – травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП – травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района» - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП - травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района» - травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района» - травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП - травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района» - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района» - травмоцентр III уровня	БСМП - травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района» - травмоцентр II уровня*
ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района» - травмоцентр III уровня*	БСМП - травмоцентр II уровня*
	ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района» - травмоцентр II уровня*
БСМП - травмоцентр II уровня**	ГБУЗ КО «КОКБ» и ГБУЗ КО «КОДБ» - травмоцентры I уровня**
ФГБУЗ КБ №8 ФМБА России - травмоцентр II уровня**	ГБУЗ КО «КОКБ» и ГБУЗ КО «КОДБ» - травмоцентры I уровня**
	ФМБА России г. Москва**

НУЗ «Отделенческая больница им. К.Э.Циолковского на станции Калуга ОАО «РЖД» травмоцентр II уровня**	ГБУЗ КО «КОКБ» - травмоцентр I уровня**
ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района» - травмоцентр II уровня**	БСМП - травмоцентр II уровня**
	ГБУЗ КО «КОКБ» - травмоцентр I уровня
ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского» - травмоцентр II уровня**	БСМП - травмоцентр II уровня**
	ГБУЗ КО «КОКБ» - травмоцентр I уровня
ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района» - травмоцентр II уровня**	БСМП - травмоцентр II уровня**
	ГБУЗ КО «КОКБ» - травмоцентр I уровня
ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района» - травмоцентр II уровня**	БСМП - травмоцентр II уровня**
	ГБУЗ КО «КОКБ» - травмоцентр I уровня**
ГБУЗ КО «КОКБ» - травмоцентр I уровня***	г. Москва***

\* по согласованию с ответственным врачом учреждения преемственности или с ответственным за маршрутизацию.

\*\* по согласованию с главным внештатным специалистом министерства травматологом-ортопедом или с ответственным за маршрутизацию.

\*\*\* по согласованию с министерством здравоохранения Калужской области.

Приложение № 7  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Калужской области  
от «24» 12 2015г. № 432

### Маршрутизация пациентов, пострадавших при ДТП

Наименование медицинской организации	Зона обслуживания	Профиль оказываемой помощи
г. Калуга, ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»	Калужская область	Стационарная (травматология-ортопедия, нейрохирургия, хирургия, торакальная хирургия, ЧЛХ, колопроктология, урология, глазное и т.д.) Оказание квалифицированной, специализированной врачебной помощи пациентам с сочетанной, изолированной травмой. Проведение лечения в полном объеме для пациентов с сочетанной, изолированной, другими видами травм с привлечением специалистов смежных специальностей.
ГБУЗ КО "Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи им. К.Н.Шевченко", ГБУЗ КО "Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф"	г.Калуга, пригород. М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 153-й км, конец: 183-й км, протяжённость: 30,228 км; Подъезд к г.Калуга от М-3 «Украина». Начало: 5-й км (Дамба), конец: 15-й км (на пересечении с М-3), протяжённость: 10,01 км; Р-92 Калуга - Перемышль – Белев – Орел. Начало: 7-й км (Секиотовское кольцо), конец: 20-й км, протяжённость: 13,776 км;	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи (травматология-ортопедия, хирургия) Изолированные, множественные переломы скелета. Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости, забрюшинного пространства и сосудов. Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.

	<p>Р-132 Калуга - Тула - Михайлов – Рязань. Начало: 3-й км (поворот на ул.Г.Попова), конец: 41-й км, протяжённость: 38,668 км;</p> <p>Обход г.Калуги от автодороги М-3 «Украина». Начало: 12-й км, конец: 42-й км (пересечение с Р-132), протяжённость: 30,207 км.</p>	
<p>г. Обнинск, ФГУЗ "КБ № 8 ФМБА России"</p>	<p>г.Обнинск, пригород</p> <p>А-130 Москва-Рославль. Начало: 83-й км, конец: 115-й км, протяжённость: 32,83 км;</p> <p>М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 101-й км, конец: 115-й км, протяжённость: 14 км.</p>	<p>Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи (хирургия, травматология)</p> <p>Изолированные, множественные переломы скелета.</p> <p>Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости.</p> <p>Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.</p>
<p>НУЗ «Отделенческая больница им. К.Э.Циолковского на станции Калуга ОАО «РЖД»</p> <p>ГБУЗ КО "Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф"</p>	<p>г.Калуга, пригород.</p>	<p>Стационарный и догоспитальный этап оказания Помощи травматология-ортопедия, хирургия)</p> <p>Изолированные, множественные переломы скелета.</p> <p>Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости.</p> <p>Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.</p>
<p>ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района</p>	<p>Боровский район</p> <p>М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 86 км, конец: 101 км, протяжённость:</p>	<p>Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи (хирургия, травматология)</p> <p>Изолированные, множественные переломы</p>

	<p>14,4 км;  А-108 «Московское большое кольцо». Начало: Брестско-Минский перегон 6 км, конец: 27,835 км, протяжённость: 21,835 км.</p>	<p>скелета.  Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости.  Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.</p>
<p>ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»</p>	<p>Дзержинский район</p>	<p>Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи (хирургия, травматология)  Изолированные, множественные переломы скелета.  Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости.  Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.</p>
<p>ГБУЗ КО "ЦРБ Малоярославецкого района"</p>	<p>Малоярославецкий район  М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 115 км, конец: 153 км, протяжённость: 38,06 км;  А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 115 км, конец: 148 км, протяжённость: 32,05 км;  Соединительная дорога между А-130 (Москва-Рославль) и М-3 «Украина». Начало: 1 км, конец: 8 км, протяжённость: 7,55 км;  Обход г.Калуги от автодороги М-3 «Украина» до Р-132 (Калуга-Тула). Начало: 1 км, конец: 12 км, протяжённость: 11,5 км.</p>	<p>Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи (хирургия, травматология)  Изолированные, множественные переломы скелета.  Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости.  Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.</p>

ГБУЗ КО "ЦРБ Людиновского района"	Людиновский район	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи (хирургия, травматология) Изолированные, множественные переломы скелета. Сочетанная травма, включающая в себя переломы с повреждением органов брюшной полости. Оказание первой доврачебной, первой врачебной, квалифицированной врачебной помощи.
ГБУЗ КО " ЦРБ Бабынинского района"	Бабынинский район М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 183 км, конец: 210 км, протяжённость: 26,84 км.	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ КО "ЦРБ Жуковского района"	Жуковский район А-108 «Московское большое кольцо» подъезд к государственному комплексу «Таруса» и проезды по его территории, протяжённость 150 км. А-108 «Московское большое кольцо». Начало: Симферопольско-Брестский перегон 22,5 км , конец: Брестско-Минский перегон 6 км, протяжённость 28,322 км.	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ "ЦРБ Медынского района"	Медынский район А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 148 км, конец: 180 км, протяжённость: 32,95 км.	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.

ГБУЗ КО "ЦРБ Козельского района"	Козельский район	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ КО "ЦРБ Сухиничского района"	Сухиничский район М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 228 км, конец: 262 км, протяжённость: 33,872 км.	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ КО "ЦРБ Спас- Деменского района"	Спас-Деменский район А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 266 км, конец: 330 км, протяжённость: 64,8 км;	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ КО "ЦРБ Тарусского района"	Тарусский район	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ КО "ЦРБ Хвастовичского района"	Хвастовичский район	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.

ГБУЗ КО "ЦРБ Юхновского района"	Юхновский район А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 180 км, конец: 226 км, протяжённость: 45,52 км.	Стационарный и догоспитальный этап оказания помощи. Изолированные переломы, не нуждающиеся впоследствии в оперативном лечении. Повреждения мягких тканей, связочного аппарата не требующие оперативного лечения.
ГБУЗ КО "ЦРБ Барятинского района"	Барятинский район	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ Думиничского района"	Думиничский район М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 262 км, конец: 294 км, протяжённость: 31,271 км.	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ Жиздринского района"	Жиздринский район М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 294 км, конец: 344 км, протяжённость: 49,859 км.	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ Износковского района"	Износковский район	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ Мещовского района"	Мещовский район М-3 "Украина" Москва - Калуга - Брянск - граница с Украиной. Начало: 210 км, конец: 228 км, протяжённость: 18 км.	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ Мосальского района"	Мосальский район А-130 Москва - Малоярославец - Рославль - граница с Республикой Белоруссия. Начало: 226 км, конец: 266 км, протяжённость: 39,68 км.	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ	Перемышльский район	Догоспитальный этап оказания помощи

Перемышльского района"	Р-92 Калуга - Перемышль – Белев – Орел. Начало: 20 км, конец: 43 км, протяжённость: 22,842 км.	
ГБУЗ КО "ЦРБ Ульяновского района"	Ульяновский район	Догоспитальный этап оказания помощи
ГБУЗ КО "ЦРБ Ферзиковского района"	Ферзиковский район Р-132 Калуга - Тула - Михайлов – Рязань. Начало: 41 км, конец: 58 км, протяжённость: 16,425 км	Догоспитальный этап оказания помощи

**ПОРЯДОК**  
**предоставления информации о пострадавших в ДТП**

1. Информацию о пострадавших в ДТП необходимо предоставлять в соответствии с п.6 настоящего порядка следующим учреждениям здравоохранения области:

- 1) ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница»;
- 2) ГБУЗ КО «Калужская областная детская больница»;
- 3) ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница скорой медицинской помощи» им. К.Н. Шевченко;
- 4) ГБУЗ КО «Региональный центр скорой медицинской помощи и медицины катастроф»;
- 5) НУЗ «Отделенческая больница К.Э. Циолковского на ст.Калуга ОАО «РЖД»»;
- 6) ГБУЗ «ЦРБ Бабынинского района»;
- 7) ГБУЗ КО «ЦРБ Барятинского района»;
- 8) ГБУЗ КО «ЦРБ Боровского района»;
- 9) ГБУЗ КО «ЦРБ Дзержинского района»;
- 10) ГБУЗ КО «ЦРБ Думиничского района»;
- 11) ГБУЗ КО «ЦРБ Жиздринского района»;
- 12) ГБУЗ КО «ЦРБ Жуковского района»;
- 13) ГБУЗ КО «Городская поликлиника ГП «Город Кременки»;
- 14) ГБУЗ КО «ЦРБ Износковского района»;
- 15) ГБУЗ КО «ЦРБ Кировского района»;
- 16) ГБУЗ КО «ЦРБ Козельского района»;
- 17) ГБУЗ КО «ЦРБ Куйбышевского района»;
- 18) ГБУЗ КО «ЦРБ Людиновского района»;
- 19) ГБУЗ КО «ЦРБ Малоярославецкого района»;
- 20) ГБУЗ КО «ЦРБ Медынского района»;
- 21) ГБУЗ КО «ЦРБ Мещовского района»;
- 22) ГБУЗ КО «ЦРБ Мосальского района»;
- 23) ГБУЗ КО «ЦРБ Перемышльского района»;
- 24) ГБУЗ КО «ЦРБ Спас-Деменского района»;
- 25) ГБУЗ КО «ЦРБ Сухиничского района»;
- 26) ГБУЗ КО «ЦРБ Тарусского района»;
- 27) ГБУЗ КО «ЦРБ Ульяновского района»;
- 28) ГБУЗ КО «ЦРБ Ферзиковского района»;
- 29) ГБУЗ КО «ЦРБ Хвастовичского района»;
- 30) ГБУЗ КО «ЦРБ Юхновского района»;
- 31) ФГБУЗ КБ №8, г.Обнинск;
- 32) ООО «Антониус Медвизион Калуга – Скорая помощь».

2. Сроки предоставления отчётных форм:

- Форма «МДТП – ЦП» «Сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений здравоохранения субъекта Российской Федерации направленных на

совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях, в т.ч. вдоль федеральных автомобильных дорог». Периодичность представления отчета: ежемесячная – до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

- «Ежемесячная информация о пострадавших в ДТП вдоль автомобильных дорог Федерального значения» периодичность представления: ежемесячная – до 5 числа месяца, следующего за отчетным.

- Данные по форме 165/у «Донесение о чрезвычайной ситуации» предоставляются только в случае возникновения чрезвычайной ситуации, согласно критериям ЧС (см. Приказ МЧС РФ от 08.07.2004г. №329 «Об утверждении критериев информации о чрезвычайных ситуациях»).

3. Регистрацию пострадавших в ДТП проводят бригады СМП, персонал приёмных отделений и стационаров ЛПУ.

4. Главный врач ЛПУ своим приказом назначает ответственного из числа должностных лиц за учёт и передачу информации о пострадавших в ДТП.

5. Информация о ДТП предоставляется в электронном варианте по утвержденным формам (приложения №№ 9,10,11) и формам мониторинга по снижению смертности в АИС «БАРС» с подписью ответственного за предоставление информации, указанием фамилии, имени, отчества, контактного телефона. Данные всех отчетных форм по одним и тем же показателям должны быть идентичны во всех отчетных формах.

6. Передача информации проводится в установленные сроки в отдел статистики ГБУЗ КО РЦСМПМК, в ГБУЗ Калужской области «Медицинский информационно-аналитический центр» путём внесения данных мониторинга мероприятий по снижению смертности в АИС «БАРС». Данные обо всех чрезвычайных ситуациях и дорожно-транспортных происшествиях с пострадавшими немедленно передаются ответственному дежурному РЦСМПМК.



**Сведения об основных целевых показателях деятельности учреждений  
здравоохранения субъекта РФ,  
направленных на совершенствование организации медицинской помощи  
пострадавшим при ДТП, в т.ч. вдоль федеральных автомобильных дорог**

(субъект Российской Федерации, наименование учреждения)

N п/п	Показатель	Единица измерения	За отчетный период
1	2	3	4
1.	Число погибших в результате дорожно-транспортных происшествий в субъекте РФ - всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
1.1.	число погибших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
2.	Число погибших на месте ДТП до прибытия скорой медицинской помощи в субъекте РФ - всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП менее 20 минут	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП более 20 минут	чел.	
2.1.	До прибытия выездной бригады скорой медицинской помощи	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП менее 20 минут	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП более 20 минут	чел.	
2.1.1	в том числе погибших на месте ДТП в результате происшествий на федеральной автомобильной дороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП менее 20 минут	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП более 20 минут	чел.	
2.2.	До прибытия выездной бригады РЦСМПМК КО	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП менее 20 минут	чел.	

	из них при времени доезда до места ДТП более 20 минут	чел.	
2.2.1	в том числе погибших на месте ДТП в результате происшествий на федеральной автомобильной дороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП менее 20 минут	чел.	
	из них при времени доезда до места ДТП более 20 минут	чел.	
3.	Число пострадавших в ДТП, умерших на месте ДТП в присутствии бригады скорой помощи в субъекте РФ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
3.1.	Число пострадавших в ДТП, умерших на месте ДТП в присутствии выездной бригады скорой медицинской помощи	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
3.1.1	число пострадавших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге, умерших на месте ДТП в присутствии выездной бригады скорой медицинской помощи	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
3.2.	Число пострадавших в ДТП, умерших на месте ДТП в присутствии выездной бригады РЦСМПМК КО	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
3.2.1	число пострадавших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге, умерших на месте ДТП в присутствии выездной бригады РЦСМПМК КО	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
4.	Число пострадавших в ДТП, умерших во время транспортировки с места ДТП, в машине СМП всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
4.1.	число пострадавших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге, умерших в машине СМП	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
5.	Количество дорожно-транспортных происшествий, на которые выезжали бригады СМП	Дтп	
5.1.	Количество дорожно-транспортных происшествий на федеральной автодороге, на которые выезжали бригады СМП	Дтп	
6.	Число выездов на место ДТП, выполненных бригадами скорой медицинской помощи в субъекта РФ всего	выезд	
	число выездов на место ДТП со временем доезда менее 20 минут	выезд	
	число выездов на место ДТП со временем доезда более 20 минут	выезд	
	Среднее время доезда на место ДТП	минут	
6.1.	Число выездов на место ДТП на федеральной автодороге	выезд	

	число выездов на место ДТП на федеральной автодороге со временем доезда менее 20 минут	выезд	
	число выездов на место ДТП на федеральной автодороге со временем доезда более 20 минут	выезд	
	Среднее время доезда на место ДТП на федеральной автодороге	минут	
7.	Число пострадавших в результате ДТП	Чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
7.1.	Число пострадавших в результате ДТП на федеральной автодороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
8.	Число пострадавших при ДТП, которым оказана медицинская помощь бригадами скорой медицинской помощи всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
8.1.	число пострадавших при ДТП на федеральной автодороге, которым оказана медицинская помощь бригадами СМП	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
9.	Число пострадавших в результате ДТП, доставленных в лечебно-профилактические учреждения бригадами СМП всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
9.1.	число пострадавших в результате ДТП на федеральной автодороге, доставленных в ЛПУ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
10.	Число пострадавших, поступивших в стационары с места ДТП в субъекте РФ всего – всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком	чел.	
10.1.	Число госпитализированных пострадавших, поступивших в стационары с места ДТП, в субъекте РФ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
11.	Число пострадавших, поступивших в стационары из других ЛПУ	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
11.1.	Число госпитализированных пострадавших, поступивших в стационары из других ЛПУ	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	

	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
12.	Число пострадавших, поступивших в травмоцентры – всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком	чел.	
12.1.	Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентры в субъекте РФ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
13.	Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в травмоцентр 1 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком	чел.	
13.1.	Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентр 1 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
13.2.	Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре 1 уровня – всего	операция	
	из них при: множественной травме	операция	
	из них при: сочетанной травме	операция	
	из них при: нейротравме	операция	
14.	Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в травмоцентр 2 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами и множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком	чел.	
14.1.	Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентр 2 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
14.2.	Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре 2 уровня – всего	операция	
	из них при: множественной травме	операция	
	из них при: сочетанной травме	операция	
	из них при: нейротравме	операция	
15.	Число пострадавших в результате ДТП, поступивших в травмоцентр 3 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
	из них с тяжёлыми черепно-мозговыми травмами и	чел.	

	множественными сочетанными травмами, сопровождающимися шоком		
15.1.	Число пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентр 3 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
15.2.	Количество проведенных оперативных вмешательств в травмоцентре 3 уровня – всего	операция	
	из них при: множественной травме	операция	
	из них при: сочетанной травме	операция	
	из них при: нейротравме	операция	
16.	Число пострадавших в ДТП, умерших в стационарах в субъекте РФ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
16.1.	Число пострадавших в ДТП на федеральной автомобильной дороге умерших в стационарах в субъекте РФ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
16.2.	Из них при перевозке из стационара в травмоцентр	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
17.	Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентрах в субъекте РФ всего	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
17.1.	Из них умерших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
18.	Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 1 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
18.1.	Из них умерших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
19.	Число пострадавших в ДТП, умерших в травмоцентре 2 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
19.1.	Из них умерших в результате ДТП на федеральной автомобильной дороге	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	
	в том числе лиц трудоспособного возраста (мужчины 16-59 лет включительно, женщины 16-54 лет включительно)	чел.	
19.2.	Из них при перевозке из стационара в травмоцентр 1 уровня	чел.	
	в том числе детей в возрасте 0-17 лет включительно	чел.	





Приложение №11  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Калужской области  
от «28» 12 2015г. № 432

Наименование учреждения  
(формирования)  
службы медицины катастроф

Медицинская документация  
Форма N 165/у-05  
Утверждена Приказом  
Минздравсоцразвития России  
от 3 февраля 2005 г. N 112

Донесение о чрезвычайной ситуации  
первичное

по состоянию на \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ 201\_ г.

1. Дата ЧС \_\_\_\_\_ 1.1. Время (местное) \_\_\_\_\_ (московское) \_\_\_\_\_

2. Наименование ЧС \_\_\_\_\_

3. Место ЧС \_\_\_\_\_

4. Наименование объекта, на котором возникла ЧС \_\_\_\_\_

5. Количество пострадавших: всего \_\_\_\_\_ 5.1. из них детей \_\_\_\_\_

6. Количество погибших: всего \_\_\_\_\_ 6.1. из них детей \_\_\_\_\_

7. Характеристика и обстоятельства ЧС \_\_\_\_\_

8. Возможность справиться с ЧС собственными силами \_\_\_\_\_

9. Дополнительные силы и средства \_\_\_\_\_

10. Краткая характеристика работ по локализации и ликвидации последствий ЧС (указать количество привлеченных медицинских формирований СМК) \_\_\_\_\_

11. Телефон, телекс начальника штаба по ликвидации последствий ЧС \_\_\_\_\_

12. Должность и фамилия подписавшего Донесение (первичное) \_\_\_\_\_

**Списки пострадавших в результате \_\_\_\_\_**  
(наименование ЧС)  
**получающих медицинскую помощь в стационарных условиях \_\_\_\_\_**  
(медицинские организации, субъект РФ)  
по состоянию на \_\_\_\_\_  
(дата, время)

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Адрес, место регистрации	Отделение мед. орг.	Диагноз	Состояние	Динамика	Прогноз
1								
2								
3								

Число пострадавших находящихся на стационарном лечении : всего \_\_\_\_\_

из них:

в крайне тяжелом состоянии \_\_\_\_\_

в тяжелом состоянии \_\_\_\_\_

в состоянии средней тяжести \_\_\_\_\_

в удовлетворительном состоянии \_\_\_\_\_

из них:

с положительной динамикой \_\_\_\_\_

с отрицательной динамикой \_\_\_\_\_

без динамики \_\_\_\_\_

из них:

на ИВЛ \_\_\_\_\_

Руководитель медицинской организации \_\_\_\_\_

**Сведения о пострадавших по степени тяжести**

по состоянию на \_\_\_\_\_

Наименование ЛПУ	Направлено на госпитализацию	Оказана амбулаторная помощь	Отказ от госпитализации	Выписано	Умерло в ЛПУ	Число пораженных всего	в том числе по степени тяжести			
							крайне тяжелые	тяжелые	средней тяжести	легкие
<b>ИТОГО</b>										

Направлено на госпитализацию в стационары всего \_\_\_\_\_ чел,  
в т.ч. \_\_\_\_\_ муж., \_\_\_\_\_ жен., \_\_\_\_\_ детей  
Находятся на лечении \_\_\_\_\_ чел.

### Рекомендации по заполнению форм отчётности по ДТП

При заполнении данных о пострадавших в ДТП вдоль автомобильной дороги федерального значения, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 17.11.2010 № 928 (ред. от 30.12.2011) «О перечне автомобильных дорог общего пользования Федерального значения», включать данные по всем Федеральным автодорогам, расположенным в Калужской области (приложение 3).

1. При заполнении формы №165/у-05 «Донесение о чрезвычайной ситуации (первичное)» руководитель бригады скорой помощи, принимающей участие в ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайной ситуации, передаёт данные с 1 по 7 строку Донесения в ГБУЗ КО РЦСМПМК ответственному дежурному. Ответственный дежурный заполняет строки с 8 по 12.
2. В случае нахождения пострадавших на стационарном лечении, сотрудники учреждения, в котором находятся такие пациенты ежедневно по состоянию на 8:00 должны предоставлять сведения дежурному оператору ГБУЗ КО РЦСМПМК по Форме 165/у-3.
3. При заполнении «Ежемесячная информация о пострадавших в ДТП вдоль автомобильных дорог Федерального значения» необходимо указывать только ДТП, произошедшие на Федеральных автомобильных дорогах с указанием номера километра.
4. При заполнении формы «МДТП – ЦП»: необходимо указывать сведения обо всех выездах на дорожно-транспортные происшествия; лицах, пострадавших при ДТП, в том числе, обратившихся в лечебно-профилактическое учреждение самостоятельно, за отчётный период, в том числе вдоль федеральных автомобильных дорог; учитываются дети со дня рождения до 16 лет 11 месяцев 29 дней включительно, лица трудоспособного возраста.

Приложение № 13  
к приказу министерства  
здравоохранения  
Калужской области  
от «12» 12 2015г. № 1432

Данные о всех пострадавших в ДТП по г.Калуге и Калужской области со смертельным исходом  
за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года, зарегистрированные в ГБУЗ КО КОБСМЭ

ФИО пострадавшего возраст, пол	Дата и время ДТП	Место ДТП (конкретно)	Вид ДТП (согласно классификации)	Оказание первой мед. помощи	Смерть пострадав. (где, дата, время)	Клинический диагноз	Судебно-медицинский диагноз (предварительный)
--------------------------------------	------------------------	--------------------------	--	-----------------------------------	---	------------------------	--

Данные о всех пострадавших в ДТП по г.Калуге и Калужской области со смертельным исходом в стационарах  
за \_\_\_\_\_ месяц 20\_\_ года, зарегистрированные в ГБУЗ КО КОБСМЭ

ФИО пострадавшего возраст, пол	Дата и время ДТП	Место ДТП (конкретно)	Вид ДТП (согласно классификации)	Оказание первой мед. помощи	Смерть пострадав. (где, дата, время)	Клинический диагноз	Судебно-медицинский диагноз (предварительный)
--------------------------------------	------------------------	--------------------------	--	-----------------------------------	---	------------------------	--