



ПРОЕКТ

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ
(Минздрав ЧР)**

ПРИКАЗ

«___» _____ 2021г.

г. Грозный

№ _____

**г Об утверждении Положения о трассовом медицинском пункте ҭ
Республиканского центра медицины катастроф или других медицинских
организаций Чеченской Республики**

В соответствии с Законом РФ от 21.12.1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» Законом РФ от 10.12.1995 № 196-ФЗ «О безопасности дорожного движения», Приказом МЗ РФ от 20.06.2013 г № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи», Постановлением Правительства Чеченской Республики от 09 декабря 2009 года № 242 «О республиканской целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения в Чеченской Республике в 2010-2012 годах» (изменениями и дополнениями от 24.07.2012 г.), в целях обеспечения своевременности и качества оказания экстренной медицинской помощи пострадавшим в дорожно-транспортных происшествиях на федеральных и региональных автодорогах в пределах Чеченской Республики,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Положение о трассовом медицинском пункте Территориального центра медицины катастроф или других медицинских организаций Чеченской Республики, согласно приложению.

2. Директору ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф» Чеченской Республики (далее - ГКУ «РЦМК») Р.А. Бартиеву организовать работу трассовых медицинских пунктов в соответствии с настоящим приказом до 30 марта 2021 года.

3. Руководителям медицинских организаций муниципальных образований, расположенных в зоне действия трассового медицинского пункта ГКУ «Республиканский центр медицины катастроф» или другой медицинской организации Чеченской Республики обеспечивать содействие в организации и работе трассового медицинского пункта.

4. Ответственность за исполнение данного приказа возложить на директора ГКУ «РЦМК» Р.А. Бартиева.

5. Общему отделу ГКУ «Управление по обеспечению деятельности Министерства здравоохранения Чеченской Республики» довести настоящий приказ до руководителей медицинских организаций республики.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя
Министра здравоохранения Чеченской Республики А.А. Гадаева.

Министр

Э.А. Сулейманов

ПОЛОЖЕНИЕ
о трассовом медицинском пункте Территориального центра медицины
катастроф или других медицинских организаций

1. Общие положения

1. Настоящее Положение регулирует вопросы организации деятельности трассового медицинского пункта (далее - ТМП).

2. ТМП является структурной единицей ТЦМК или других медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь.

3. При организации 3-х и более ТМП в структуре ТЦМК или другой медицинской организации, оказывающей скорую медицинскую помощь, может создаваться отделение трассовых медицинских пунктов (отделение ТМП).

4. Специалисты ТМП осуществляют свою деятельность на основе действующего законодательства Российской Федерации, Устава, приказов и распоряжений руководителя медицинской организации в ведении которого относится ТМП, а также в соответствии с настоящим Положением.

5. Непосредственное руководство ТМП осуществляет заместитель руководителя ТЦМК или другой МО, оказывающей скорую медицинскую помощь, заведующий структурного подразделения, куда входят ТМП, при организации Отделения ТМП – заведующий отделением.

6. ТМП лицензируется согласно действующей нормативной базой в составе структуры ТЦМК или другой МО. Возможные виды деятельности: оказание скорой медицинской помощи вне медицинской организации, оказание скорой медицинской помощи в амбулаторных условиях, проведение медицинских осмотров (предрейсовых, послерейсовых).

7. Водители и медицинский персонал бригады при необходимости могут быть обучены для проведения аварийно-спасательных работ. Решение об обучении принимает руководитель МО по согласованию с органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья.

8. Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности ТМП осуществляется в порядке, установленном руководителем организации, в структуру которой он входит.

9. Финансирование деятельности ТМП осуществляется за счет средств бюджета субъекта РФ.

2. Условия организации трассового пункта

1. Трассовый медицинский пункт располагается вдоль трассы федерального (республиканского, регионального) значения, возможна организация ТМП при стационарных постах ДПС, ГИБДД или вблизи от пунктов питания, автозаправочных станций и станций технического обслуживания автомобилей, в населенных пунктах, расположенных вдоль трасс. Радиус зоны обслуживания определяет медицинская организация в структуре которой находится ТМП, с учетом транспортной доступности до 20 минут (протяженность не более 30 км). Заезд на территорию ТМП должен иметь полосу разгона и торможения.

2. Трассовый медицинский пункт может быть оснащен посадочной площадкой для вертолетов. Решение о наличии посадочной площадки принимает Министерство здравоохранения субъекта.

3. Место для оборудования площадки ТМП определяется МО, в структуре которой будет находиться ТМП, согласовывается с администрацией муниципального образования и территориальным органом ГИБДД.

4. ТМП может располагаться как в мобильных, так и в стационарных зданиях, в зависимости от медико-тактической характеристики территории. В случае мобильных зданий, на площадке размещаются 1-2 модуля, навес, гараж и (или) бокс для хранения резервного электрогенератора, инвентаря и дополнительного оборудования. Территория ТМП и здания оборудуются наружным электроосвещением.

5. В здании ТМП выделяются помещения или зоны в зависимости от возлагаемых на него задач (осмотра пациентов и оказания помощи, хранения лекарственных средств и медицинских изделий, приема пищи, отдыха.)

6. Посадочная площадка, при наличии, может находиться как вдоль дороги, так и перпендикулярно ей, в зависимости от рельефа местности и условий глиссады посадки вертолѐта. Организация посадочной площадки для вертолета согласуется с межрегиональным территориальным управлением (МТУ) Росавиации.

7. Обеспечение водой ТМП может осуществляться на договорной основе с муниципальными организациями или доставкой бутилированной воды для питья и хозяйственных нужд или возможно оснащение ТМП скважиной.

8. Водоотведение ТМП может осуществляться при помощи централизованной канализации, кессона для жидких бытовых отходов или через биостанцию для очистки сточных вод.

9. Отопление мобильных зданий ТМП осуществляется с помощью электрических обогревателей и конвекторов.

10. Мобильные модули должны иметь паспорт и сертификат.

11. ТМП имеет в своем распоряжении автомобиль скорой медицинской помощи класса «В» или «С» в зависимости от профиля бригады. Возможно оснащение бригады аварийно-спасательным оборудованием для извлечения пострадавших из автомобиля (согласно перечню оснащения ТМП аварийно-спасательным оборудованием, приложение № 4).

12. Каждый сотрудник ТМП обеспечивается спецодеждой, согласно трудовому законодательству.

13. Для обеспечения работы ТМП в автономном режиме привлекаются следующие подразделения: технический отдел с целью организации энергоснабжения, противопожарной безопасности, бесперебойной работы коммунального хозяйства, радиосвязи, санитарного транспорта и аварийно-спасательного оборудования; аптека готовых лекарственных форм для организации лекарственного обеспечения, обеспечения изделиями медицинского назначения, обеспечения фармацевтического порядка.

14. Для обеспечения работы ТМП в отдаленных, труднодоступных территориях возможно заключение договоров на водоснабжение, водоотведение, энергоснабжение, вывоз отходов и др. со сторонними организациями.

15. ТМП обеспечивается средствами радиосвязи и (или) мобильным абонентским комплектом автоматизированной навигационно-диспетчерской системы управления с возможностью использования глобальной навигационной спутниковой системы ГЛОНАСС и GPS и возможностью подачи сигнала тревоги.

16. Санитарно-эпидемиологический режим и утилизация медицинских отходов в ТМП осуществляются согласно приложению № 7

3. Задачи трассового медицинского пункта

1. Оказание скорой медицинской помощи пострадавшим в ДТП и при ЧС в зоне ответственности.

2. Оказание на ТМП скорой медицинской помощи участникам дорожного движения и жителям ближайших населенных пунктов в случаях самообращения.

3. Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме жителям населенных пунктов, расположенных в зоне ответственности ТМП.

4. Проведение профилактических межрейсовых осмотров водителей совместно с сотрудниками ДПС на ТМП (по согласованию с территориальным органом управления ГИБДД), возможно по договору в виде, приносящей доход деятельности.

5. Проведение комплекса аварийно-спасательных работ на месте ДТП: извлечение пострадавших из аварийных автомобилей с применением специального спасательного оборудования при наличии лицензии на ведение спасательных работ, обученных специалистов из числа сотрудников ТМП и аварийно-спасательного оборудования.

4. Взаимодействие с другими службами

1. Бригада ТМП осуществляет взаимодействие при ликвидации медико-санитарных последствий ЧС, дорожных аварий с представителями территориальных органов ГИБДД, МЧС в субъекте РФ согласно заранее заключенному договору (положению) о взаимодействии.

2. Бригада ТМП осуществляет взаимодействие с медицинскими организациями, расположенными в зоне ответственности ТМП, по передаче информации о ДТП (ЧС), медицинской эвакуации, с учетом маршрутизации согласно заранее заключенному договору (положению) о взаимодействии с МО.

Приложение № 1
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

ПРАВИЛА
организации деятельности выездной бригады трассового медицинского
пункта

1. На ТМП круглосуточно дежурит выездная бригада из 3-х человек: 2 фельдшера и водитель, либо фельдшер, медицинская сестра и водитель, либо врач, фельдшер или медицинская сестра и водитель, либо фельдшер-водитель и фельдшер или два фельдшера-водителя. Для организации деятельности общепрофильной бригады фельдшерской или врачебной, используется автомобиль скорой медицинской помощи класса «В», для специализированной бригады – автомобиль СМП класса «С».

2. Водители и медицинский персонал могут быть аттестованы в региональной аттестационной комиссии по аттестации аварийно-спасательных служб, аварийно-спасательных формирований, спасателей и граждан, приобретающих статус спасателя на право ведения аварийно – спасательных работ.

3. На каждом ТМП руководитель МО назначает старшего фельдшера или врача (при его наличии), ответственного за организацию работы ТМП.

4. Выездная бригада ТМП в оперативном режиме подчиняется заведующему отделением, старшему врачу оперативного отдела медицинской организации, старшему фельдшеру отделения.

5. Руководит фельдшерской бригадой во время дежурной смены старший бригады, который назначается заведующим отделением ТМП согласно графику работы.

6. Выездная бригада ТМП выполняет следующие функции:

а) принимает вызовы по сотовому телефону и по радию от диспетчеров по приему вызовов оперативных отделов ТЦМК, СМП, ЕДС, ГИБДД, от свидетелей ДТП, непосредственно обратившихся на ТМП.

б) осуществляет незамедлительный выезд на место ДТП, вызова СМП в экстренной форме;

в) проводит медицинскую сортировку пострадавших и устанавливает последовательность оказания медицинской помощи, применяя маркировочные ленты;

г) оказывает скорую медицинскую помощь на основе стандартов, клинических рекомендаций;

д) осуществляет медицинскую эвакуацию пациента с места вызова при наличии медицинских показаний, согласно маршрутизации;

е) незамедлительно сообщает в оперативный отдел МО об окончании выполнения вызова и его результате;

ж) оказывает скорую медицинскую помощь обратившимся в ТМП участникам движения, согласно стандартам и клиническим рекомендациям по скорой медицинской помощи;

з) проводит предрейсовые и послерейсовые осмотры водителей согласно приказу МЗ РФ от 15 декабря 2014 г. № 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров». По согласованию с территориальным органом управления ГИБДД проводит профилактические межрейсовые осмотры водителей совместно с сотрудниками ДПС;

и) осуществляет патрулирование зоны ответственности при неблагоприятных погодных условиях (по решению руководителя МО) с целью предупреждения влияния неблагоприятных факторов на здоровье и жизнь участников дорожного движения (например, предотвращение замерзания водителя сломавшегося автомобиля);

к) осуществляет дополнительные функции, согласно функциональным обязанностям, утвержденным руководителем МО.

6. Выездная бригада ТМП вызывает дополнительно ближайшие бригады СМП или авиамедицинскую бригаду (при ее наличии на территории обслуживания) при необходимости и в случаях чрезвычайной ситуации с большим числом пострадавших.

7. Бригада ТМП во время дежурства взаимодействует с оперативным отделом ТЦМК и СМП, дежурными территориальных подразделений МЧС, ГИБДД в зоне ответственности.

8. В режиме ЧС бригада ТМП по распоряжению администрации МО, может привлекаться к ликвидации последствий ЧС, произошедшей вне зоны её ответственности.

Приложение № 2
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

Рекомендуемые штатные нормативы

Наименование должности	Количество должностей
Врач СМП или фельдшер	5,25 (круглосуточный пост)
Фельдшер (медицинская сестра)	5,25 (круглосуточный пост)
Водитель автомобиля СМП	Круглосуточный пост

Решением органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья медицинский персонал трассового пункта может быть увеличен до двух круглосуточных фельдшерских постов + фельдшер (медицинская сестра) по приему и передаче вызовов выездной бригаде (1 круглосуточный пост).

Приложение № 3
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

Стандарт оснащения трассового медицинского пункта

Оснащение бригады ТМП должно соответствовать Приказам МЗ РФ:

- от 20.06.2013 г № 388н "Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи",

- от 22.01.2016 г №33н "О внесении изменений в Порядок оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н",

- от 22.01.2016 г. N 36н "Об утверждении требований к комплектации лекарственными препаратами и медицинскими изделиями упаковок и наборов для оказания скорой медицинской помощи"

- от 05.05.2016 г., №283 "О внесении изменений в приложение №5 к Порядку оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н

При необходимости врачебная комиссия учреждения имеет право вносить изменения в перечень необходимого оборудования и укладки в связи с медико-тактической обстановкой.

Приложение № 4
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

**Рекомендуемый перечень оснащения трассового медицинского пункта
аварийно-спасательным оборудованием и спецодеждой (при наличии
обученных и аттестованных на спасателей сотрудников)**

№	Наименование	Кол-во шт.
1.	Расширитель гидравлический средний	1
2.	Ножницы гидравлические комбинированные	1
3.	Гидроцилиндр одноштоковый	1
4.	Гидроцилиндр двухштоковый	1
5.	Станция насосная гидравлическая	1
6.	Насос ручной гидравлический	1
7.	Ножницы ручные гидравлические	1
8.	Кусачки гидравлические	1
9.	Фонарей аккумуляторных ФОС3-5/6	2
10.	Набор слесарных инструментов	1
11.	Переносная бензиновая эл. станция	1
12.	Комплект одежды спасателя (костюм спасателя, шлем спасателя, защитные очки, перчатки спасателя).	3
13.	Противогаз ПГ-7	12
14.	Комплект снаряжения спасателя (лом пожарный, кувалда, лопата штыковая, лопата совковая)	1
15.	Огнетушитель (ОУ -3, ОП -8).	4
16.	Противопожарное полотно	1

Приложение № 5
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

**Рекомендуемый резерв оборудования, лекарственных препаратов и изделий
медицинского назначения на случай ЧС**

На ТМП формируется резерв не менее чем на 10 пострадавших согласно № 68-ФЗ от 21.12. 1994 года «О защите населения и территории от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера»

№	Наименование	Кол-во шт.
1.	Носилки к системе подъема и перемещения пациента	2
2.	Шина для фиксации шейного отдела позвоночника взрослая, детская	5 2
3.	Комплект шин транспортных иммобилизационных КШТИ - 01	2
4.	Воздуховод орофарингеальный Гведеля 60 мм, 90мм, 100мм, 120мм	6
5.	Жгут кровоостанавливающий для остановки артериального кровотечения	5
6.	Системы инфузионные для переливания растворов	10
7.	Пакет перевязочный индивидуальный ИПП-1	10
8.	Шприц инъекционный однократного применения 3-х компонентный 10 мл	20
9.	Бинт стерильный 7м×14 см	20
10.	Салфетки марлевые медицинские стерильные 2х слойная 14×16 см № 10	20
11.	Катетеры внутривенные периферические G 20; G14; G16; G18; G24	10 уп.
12.	Лейкопластырь рулонный 2 см × 500 см	5
13.	Сортировочные ленты при ЧС красные, белые по 10 шт.	20
14.	Щит спинальный иммобилизационный	1
15.	Перчатки смотровые латексные (нитриловые) нестерильные неопудренные размер L (8)	20
16.	Маска-респиратор защитная (одноразовая) с клапаном выдоха	10

17.	Косынка медицинская перевязочная	5
18.	Термоодеяло спасательное	10
19.	Натрия хлорид раствор для инфузий 0,9 % - 250 мл (флаконы)	10
20.	Натрия хлорид раствор для инфузий 0,9 %-500 мл (флакон)	5
21.	Натрия хлорид для инъекций 0,9%-10 мл №10 (ампулы)	1 уп.
22.	Анальгин раствор для внутривенного и внутримышечного введения 500 мг/мл- 2,0 № 10 (ампулы)	1 уп
23.	Дексаметазон раствор для инъекций 4 мг/мл – 2 мл № 25 (ампулы) или Преднизолон раствор для внутривенного и внутримышечного введения 30 мг/мл – 1 мл № 3 (ампулы)	1 уп
24.	Адреналина гидрохлорид раствор для инъекций 0,1 % - 1 мл № 5 (ампулы)	2 уп
25.	Димедрол раствор для внутривенного и внутримышечного введения 10 мг/мл – 1 мл № 10 (ампулы)	1 уп
26.	Кеторолак раствор для внутривенного и внутримышечного введения 30 мг/мл – 1 мл № 10 (ампулы)	1 уп
27.	Промедол 1% - 1 мл № 10 для внутримышечного введения	1 уп.

Приложение № 6
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

ПРАВИЛА
организации оказания лекарственной помощи в трассовом медицинском
пункте и обеспечении фармацевтического порядка

1. Настоящие правила вводятся с целью определения порядка оказания лекарственной помощи в ТМП.

2. Лекарственное обеспечение ТМП осуществляется через аптеку готовых лекарственных форм, деятельность которой лицензирована в порядке, определенном существующим законодательством. Закупка лекарственных средств и медицинских изделий для работы ТМП осуществляется в пределах финансирования в соответствии с требованиями существующего законодательства, в рамках формулярного перечня. ТМП осуществляет следующие функции по лекарственному обеспечению населения: учёт, отчётность, использование лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов, подлежащих предметно-количественному учёту, наркотических средств и психотропных веществ, их прекурсоров, медицинских изделий, медицинской техники.

3. Для размещения резерва лекарственных препаратов, медицинских изделий, медицинской техники на случай ЧС в трассовом медицинском пункте должно быть выделено специальное место.

4. Хранение наркотических средств (НС), психотропных веществ (ПВ) в ТМП относится к местам временного хранения. Хранение осуществляется в специальных укладках. Лицензия на осуществление деятельности, связанной с наркотическими средствами и психотропными веществами, их прекурсорами выдается медицинской организации структурным подразделением которой является трассовый медицинский пункт.

5. НС и ПВ может получать дежурный фельдшер (врач) бригады ТМП, из помещения 3-категории укреплённости медицинской организации. Передаются НС и ПВ по смене от одного дежурного фельдшера трассового пункта другому дежурному фельдшеру ТМП. Передача фиксируется в журнале передачи укладки, форма которого утверждается руководителем медицинской организации ежегодно. При передаче количество ампул пересчитывается и сверяется с книжным остатком.

Оборот НС и ПВ фиксируется в Журнале оборота НС и регламентируется Приказом по учреждению, в структуру которого входят ТМП. Вся работа с НС и ПВ проводится согласно регламентирующим документам.

Примерный перечень оснащения укладки фельдшера ТМП и перечень лекарственных средств для оказания медицинской помощи в условиях повседневной деятельности и в условиях ЧС составляется в рамках Перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов. Для медицинского применения допускается комплектация лекарственных препаратов, не включённых в перечень на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации. В этом случае лекарственные препараты планируются заблаговременно и заключение врачебной комиссии составляется заранее, исходя из данных за прошлый период времени.

Приложение № 7
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

ПРАВИЛА
соблюдения санитарно-эпидемиологического режима
на трассовом медицинском пункте

1. ТМП должен иметь санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии санитарным правилам согласным на лицензирование видам медицинской деятельности, работ и услуг в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2. Санитарно-эпидемиологический режим соблюдается согласно СанПиН 2.1.3.2630-10 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность" с учетом, что в помещении ТМП находятся только члены дежурной бригады (медицинские работники и водитель) и с учетом лицензированных видов деятельности.

3. Архитектурно-планировочные и конструктивные решения зданий и помещений для медицинской деятельности должны обеспечивать оптимальные условия для осуществления лечебно-диагностического процесса, соблюдения санитарно-противоэпидемического режима и труда медицинского персонала;

4. Территория и помещения ТМП должны обрабатываться от клещей против синантропных членистоногих, крыс и мышевидных грызунов в соответствии с требованиями санитарных правил.

5. Профилактические мероприятия при загрязнении кожи и слизистых работника кровью или другими биологическими жидкостями, а также при уколах и порезах проводятся в соответствии с СП 3.1.5.2826-10 "Профилактика ВИЧ-инфекции". На ТМП должна быть аптечка для оказания первой помощи медработникам при аварийной ситуации, инструкция.

6. Персонал должен проходить предварительные при поступлении на работу и периодические медицинские осмотры и профилактические прививки в соответствии с законодательством Российской Федерации и региона.

7. Сбор, временное хранение и вывоз отходов следует выполнять в соответствии со схемой обращения медицинских отходов, принятой в данной организации, с учетом отдаленности трассовых пунктов. Данная схема разрабатывается в соответствии с требованиями действующих санитарных правил и утверждается руководителем организации.

Приложение № 8
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

Алгоритм приема вызовов и информации о ДТП

1. Где?
 - Адрес?
 - Километр?
 - Принадлежность трассы?
 - Направление движения?
 - Место происшествия?
 - Ориентиры (кафе, заправка, коллективный сад и т.п.)?
2. Что случилось?
(характер травмы)?
3. Когда случилось?
Время (ориентировочно)?
4. Сколько?
(возможное количество пострадавших)?
 - Наличие детей и тяжесть их состояния.
 - Преимущественный характер травм.
5. Есть ли опасность продолжения?
(Огонь, задымление, иная угроза жизни и т.д.).
6. Кто сообщил? (Ф.И.О. телефон).
Будут ли встречать бригаду и где? (Контактный телефон, Ф.И.О)
Дать совет по оказанию первой медицинской помощи до прибытия бригады СМП
или медицинской бригады ТП. *

Согласно методическим пособиям: «Первая медицинская помощь» В.М. Буянов.
Москва, Медицина, 1994г.;
«Первая медицинская помощь при ДТП» ВЦМК «Защита», Москва, 2006г.

Приложение № 9
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

Алгоритм действий бригады ТП при ДТП

При получении информации о ДТП фельдшер-диспетчер ТП незамедлительно информирует ближайшее подразделение СМП и диспетчера ОДО ТЦМК ЧР.

Бригада ТП в составе фельдшера и водителя (врача, фельдшера, водителя) выезжает на место ДТП самостоятельно или в сопровождении сотрудников ГИБДД.

При необходимости применения аварийно-спасательного оборудования фельдшер (врач) принимает решение об использовании аварийно-спасательного оборудования, с целью извлечения зажатых в машине пострадавших в ДТП, с учетом личной безопасности членов бригады. Спасательные работы проводятся параллельно с мероприятиями ЭМП.

После оценки обстановки и по мере ее изменения фельдшер (врач) бригады информирует диспетчеров ОДО ТЦМК и подразделения СМП, обслуживаемой территории.

Фельдшер (врач) бригады ТП на месте происшествия проводит медицинскую сортировку, и бригада приступает к оказанию ЭМП пострадавшим.

Фельдшер (врач) бригады ТП является руководителем ликвидации медико-санитарных последствий ДТП до приезда старшего по должности или врачебной бригады экстренного реагирования.

В ситуации прибытия бригады ТП после бригады СМП фельдшер (врач) СМП докладывает обстановку фельдшеру (врачу) бригады ТП и поступает в его распоряжение.

Руководитель ликвидации медико-санитарных последствий или фельдшер бригады ТП имеет право привлечь машину ТП для госпитализации тяжелых пострадавших.

На каждого пострадавшего фельдшер (врач) ТП заполняет сопроводительный лист. Бригада ТП покидает место происшествия после эвакуации последнего пострадавшего с разрешения старшего сотрудника ГИБДД или руководителя ликвидации медико-санитарных последствий.

Фельдшер (врач) бригады ТП по возвращении на ТП передает информацию о действиях бригады и судьбе пострадавших диспетчеру ОДО ТЦМК ЧР. На каждое

ДТП заполняется аналитическая карта, на каждого пострадавшего, обслуживаемого бригадой ТП – карта вызова.

Приложение № 10
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

Алгоритм действий фельдшера (врача) по оказанию ЭМП участникам дорожного движения при несчастных случаях и неотложных состояниях на ТП

Фельдшер (врач) ТП в круглосуточном режиме оказывает ЭМП всем обратившимся на ТП по поводу несчастного случая или неотложного состояния.

Фельдшер (врач) ТП регистрирует каждое обращение в журнале вызовов по установленной форме.

Фельдшер (врач) ТП заполняет карту вызова на каждого больного.

Фельдшер (врач) ТП проводит опрос и осмотр больного в диагностическом модуле.

Фельдшер (врач) ТП оказывает медицинскую помощь в объеме доврачебной (врачебной) помощи, соответствующей Территориальному стандарту по скорой медицинской помощи.

Фельдшер (врач) ТП имеет право обратиться за консультативной помощью к специалистам отделения экстренной консультативной медицинской помощи ТЦМК ЧР по телефону.

Больной или пострадавший, нуждающийся в интенсивной терапии, переводится в лечебный модуль, где находится под наблюдением фельдшера ТП до решения вопроса о его транспортабельности и госпитализации.

Фельдшер (врач) ТП, в случае необходимости госпитализации больного или пострадавшего, вызывает на себя бригаду СМП ближайшего ЛПУ и передает ей больного с заполненным сопроводительным листом.

В экстренных случаях, по решению фельдшера (врача) бригады ТП, больной или пострадавший госпитализируется санитарной машиной ТП.

Приложение № 11
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

ПЕРЕЧЕНЬ
учётно-отчётной документации трассового медицинского пункта

№ п/п	Наименование учётно-отчётного документа	Форма бланк
1.	Журнал приёма вызовов ТМП	Приказ МЗ РФ от 02.12. 2009г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»
2.	Журнал предрейсовых и журнал послерейсовых осмотров водителей	Приказ МЗ РФ от 15 декабря 2014 г. N 835н «Об утверждении Порядка проведения предсменных, предрейсовых и послесменных, послерейсовых медицинских осмотров»
3.	Карта вызова бригады ТМП	Приказ МЗ РФ от 02.12. 2009г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»
4.	Сопроводительный лист при госпитализации или передаче больного бригаде СМП	Приказ МЗ РФ от 02.12. 2009г. № 942 «Об утверждении статистического инструментария станции (отделения), больницы скорой медицинской помощи»
5.	Сопроводительный лист № (для пораженного в чрезвычайной ситуации) Медицинская документация Форма 167/у -05	Приказ МЗ СР от 3 февраля 2005г. № 112 (в ред. от 17.09.2007 года) «О статистических формах службы медицины катастроф Министерства здравоохранения и социального развития РФ»

Приложение № 12
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

**Рекомендуемая форма отчета работы трассового медицинского пункта
(за неделю, месяц, год)**

№	Показатель	КОЛ-ВО
	Всего вызовов на ДТП	
	Из них со временем доезда до 20 мин. (абс. число)	
	Доля ДТП, со временем доезда до 20 минут (в %)	
	Всего пострадавших из них дети	
	Всего погибших из них дети	
	Погибших до приезда бригады	
	в присутствии бригады	
	в санитарном автомобиле	
	Всего медицинских эвакуаций	
	Из них травмоцентр 3 уровня	
	Из них травмоцентр 2 уровня	
	Из них в региональный травмоцентр (травмоцентр 1 уровня)	
	Из них эвакуаций авиамедицинской бригадой	
	Количество пострадавших с шокогенной травмой	
	Всего обращений за амбулаторной медицинской помощью на ТМП	
	Всего вызовов, обслуженных по СМП	

Приложение № 13
к Положению
о трассовом медицинском
пункте Территориального центра
медицины катастроф или других
медицинских организаций

**ИНДИКАТОРНЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ
(рекомендуемые)**

	Показатель	значение
1	Доля ДТП, со временем доезда до 20 минут	индивидуально определяется для каждого региона согласно «дорожной карте»
2	Доля вызовов СМП, со временем доезда до 20 минут	индивидуально определяется для каждого региона согласно «дорожной карте»
3	Досуточная летальность	индивидуально определяется для каждого региона
4	Коэффициент тяжести последствий ДТП число погибших в догоспитальный период на 100 пострадавших (суммарное число погибших и раненых).	индивидуально определяется для каждого региона
5	Тяжесть ДТП число пострадавших на 100 дорожно- транспортных происшествий.	индивидуально определяется для каждого региона