**Р  О  С  С  И  Й  С  К  А  Я    Ф  Е  Д  Е  Р  А  Ц  И  Я**

Министерство здравоохранения Забайкальского Края

----------------------------------------------------------------------------------------------------

Государственное  учреждение  здравоохранения

КРАЕВАЯ   КЛИНИЧЕСКАЯ   БОЛЬНИЦА

Коханского ул., д. 7, г. Чита, 672038,тел. 31-43-23, факс. (302-2) 31-43-24

E-mail: okboffice@mail.ru

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

№ 129-0                                                                  «03»   07  2014г.

                                                                                                               «Утверждаю»

                                               Главный врач ККБ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                                                                                                               Шальнев В.А.

***Информационное письмо***

**Организация работы травмоцентра второго уровня**

Врач-травматолог ГУЗ ККБ Селянин В.В.

Травмоцентром 2-го уровня, для лечения пострадавших в ДТП, на территории Забайкальского края, в том числе, на участке федеральной автомобильной дороги, являются структурные подразделения, создаваемые на функциональной основе, обеспечивающие организацию и оказание всего объема квалифицированной медицинской помощи, на госпитальном этапе пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, в том числе, сопровождающимися шоком, их осложнениями и последствиями.

Травмоцентр 2-го уровня оказывает:

* круглосуточную медицинскую помощь пострадавшим при ДТП, в том числе, с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком;
* эвакуацию пострадавших "на себя" с использованием реанимационных бригад;
* консультативную и лечебную помощь специалистам медицинских учреждений здравоохранения, расположенных в зоне ответственности.

Руководитель Травмоцентра 2-го уровня, назначается приказом Главного врача медицинского учреждения здравоохранения.

Руководитель Травмоцентра 2-го уровня осуществляет:

* контроль за обеспечением взаимодействия с Травмоцентрами 3-го и 1-го уровней,
* проводит контроль качества оказания медицинской помощи.

Обязательными, функционирующими круглосуточно структурными подразделениями медицинского учреждения, на базе которого, организован Травмоцентр 2-го уровня, являются:

* приемное отделение;
* операционное отделение для противошоковых мероприятий;
* отделение реанимации и интенсивной терапии;
* хирургическое (травматологическое) отделение;
* отделение лучевой диагностики, включающее в обязательном порядке, ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную томографию;
* отделение (кабинет) переливания крови;
* клинико-диагностическая лаборатория.

Оснащение противошоковой операционной должно соответствовать оснащению, утвержденному приказом .

В Травмоцентре 2-го уровня, обеспечивается:

* круглосуточное выполнение рентгенографии,
* ультразвукового исследования,
* компьютерной томографии,
* эндоскопии.

В состав круглосуточной дежурной бригады Травмоцентра 2-го уровня, входят:

* Врач-хирург.
* Врач-травматолог.
* Врач анестезиолог-реаниматолог.
* Другие специалисты (узкие специалисты, а также специалисты Травмоцентра 1-го уровня) привлекаются для оказания помощи пострадавшим, по показаниям.

Руководит работой бригады - квалифицированный врач-хирург, или травматолог.

В Травмоцентр 2-го уровня, госпитализируются пострадавшие, доставленные с места ДТП, с травмами любой тяжести:

* Черепно-мозговая травма
* Переломы конечностей, таза, грудной клетки, позвоночника
* Подозрения на повреждения органов грудной и брюшной полостей.

А также, пострадавшие, переводимые из Травмоцентра 3-го уровня. Если Травмоцентр 1-го уровня, находится ближе, чем Травмоцентр 2-го уровня, от места происшествия, то – пострадавший должен доставлен в Травмоцентр 1-го уровня, минуя 2-й и 3-й центры.

Задачей специалистов Травмоцентра 2-го уровня, является:

* Провести диагностические мероприятия (рентген, КТ) для уточнения диагноза и проведения дальнейшей тактики в лечении
* Оказание противошоковой терапии, для стабилизации пациента. В том числе, наложение аппаратов внешней фиксации, на поврежденные конечности и костей таза.
* Остановка внутреннего и наружного кровотечения.
* Подготовка пациента для дальнейшей транспортировки в Травмоцентр 1-го уровня.