



ПОСТАНОВЛЕНИЕ

КАРАР

11.05.2010

г. Казань

№ 342

Об утверждении республиканской целевой программы «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2010 год»

В целях эффективной реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 № 1153 «О финансовом обеспечении в 2010 году за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях» Кабинет Министров Республики Татарстан ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую республиканскую целевую программу «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2010 год» (далее – Программа).
2. Министерству здравоохранения Республики Татарстан обеспечить реализацию мероприятий Программы.
3. Министерству финансов Республики Татарстан обеспечить финансирование мероприятий Программы за счет средств бюджета Республики Татарстан.
4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на отдел по вопросам здравоохранения Аппарата Кабинета Министров Республики Татарстан.

Премьер-министр
Республики Татарстан



И.Ш.Халиков

Утверждена
постановлением
Кабинета Министров
Республики Татарстан
от 11.05. 2010г. № 342

Республиканская целевая программа
«Совершенствование организации медицинской помощи
пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях
в Республике Татарстан на 2010 год»

ПАСПОРТ
 республиканской целевой программы
 «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим
 при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан
 на 2010 год»

Наименование Программы	Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2010 год
Основание для разработки Программы	<p>Постановление Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 № 1153 «О финансовом обеспечении в 2010 году за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»;</p> <p>приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.02.2010 № 51н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 № 1153 «О финансовом обеспечении в 2010 году за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях»;</p> <p>постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 21.12.2009 № 866 «О ходе реализации Указа Президента Республики Татарстан от 14.11.2007 № УП-610 «О дополнительных мерах по обеспечению безопасности дорожного движения в Республике Татарстан»;</p> <p>распоряжение Кабинета Министров Республики Татарстан от 15.02.2010 № 237-р</p>
Государственный заказчик	Кабинет Министров Республики Татарстан
Государственный заказчик-координатор	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Основные разработчики Программы	Министерство здравоохранения Республики Татарстан
Цель Программы	Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан

Задачи Программы	<p>Создание единой информационной системы управления и мониторинга движения транспортных средств;</p> <p>обеспечение разработки и внедрения схем доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях в учреждения здравоохранения и порядка взаимодействия службы скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан;</p> <p>укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и повышение качества ее работы;</p> <p>создание травмоцентров II, III уровней и оснащение их современным оборудованием;</p> <p>подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях;</p> <p>информационное сопровождение организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан</p>
Сроки реализации Программы	2010 год
Объемы и источники финансирования	<p>Объем финансирования составляет 83 576,0 тыс.рублей, в том числе:</p> <p>57 310,0 тыс.рублей – средства федерального бюджета;</p> <p>26 155,0 тыс.рублей – средства бюджета Республики Татарстан;</p> <p>111,0 тыс.рублей – средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан</p>

<p>Ожидаемые конечные результаты реализации Программы (индикаторы оценки результатов) и показатели бюджетной эффективности Программы</p>	<p>Ожидаемым конечным результатом реализации Программы является сокращение к 2011 году числа погибших в результате дорожно-транспортных происшествий на 4,4 процента по сравнению с аналогичным показателем в 2009 году.</p> <p>Индикаторами Программы являются:</p> <p>снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения):</p> <p>в 2009г. – 18,3, в 2010г. – 17,5;</p> <p>снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших):</p> <p>в 2009г. – 9,0, в 2010г. – 8,6;</p> <p>показатель своевременности оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях населению Республики Татарстан, в процентах:</p> <p>в 2009г. – 95,7 в 2010г. – 96,5.</p> <p>Бюджетная эффективность от реализации Программы в 2010 году составит более 7440,0 тыс.рублей за счет снижения смертности трудоспособного населения.</p>
--	--

1. Характеристика проблемы

В структуре заболеваемости населения Республики Татарстан травмы, отравления и внешние воздействия занимают II место после заболеваний органов дыхания, в структуре смертности – III место после болезней системы кровообращения и новообразований.

В 2009 году на территории республики зарегистрировано 5 572 дорожно-транспортных происшествия (далее – ДТП), в которых погибли 689 (в 2008 г. - 713) человек и 6 966 получили ранения. По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество ДТП уменьшилось на 387 (6,5 процента), погибших – на 24 человека (3,4 процента), раненых – на 654 человека (8,6 процента).

Следует отметить, что жертвами ДТП до 2009 года считались участники дорожного движения, которые погибли на месте происшествия или скончались от полученных в ДТП ранений в течение семи суток после него. С 2009 года в статистике погибших учитываются также скончавшиеся в течение периода от 8 до 30 суток после ДТП (в 2009 году – 39 человек). Таким образом, без учета скончавшихся в пери-

од от 8 до 30 суток после ДТП в 2009 году количество погибших составило 650 человек, что на 63 человека меньше, чем в 2008 году. В 2008 году погибло при ДТП на 56 человек меньше, чем в 2007 году, в 2007 году число погибших было больше на 15 человек, чем в 2006 году. Сложившейся в 2009 году положительной динамике способствовала реализация республиканской целевой программы «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2009 год», разработанной в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье». Основные ее мероприятия были направлены на совершенствование медицинской помощи пострадавшим при ДТП на трассе М-7. В 2010 году подобные мероприятия запланированы и на трассе М-5.

В республике трасса М-5 на протяжении 46,7 км проходит по Бугульминскому и Бавлинскому муниципальным районам (общая протяженность дороги М-5 – 1 880 км).

На трассе М-5, по данным Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан, в 2009 году зафиксировано 12 ДТП (0,22 процента общего количества ДТП), в которых пострадало 27 человек (0,35 процента общего количества пострадавших в республике за год), из них 2 человека погибло (0,29 процента общего количества погибших в республике) и 25 – ранено (0,36 процента общего количества раненых). По сравнению с аналогичным периодом прошлого года количество ДТП на трассе М-5 уменьшилось на 2 ДТП (16,7 процента), количество раненых снизилось на 7 человек (28 процентов). При этом число погибших увеличилось на 2 человека (200 процентов), что говорит об увеличении тяжести полученных пострадавшими в ДТП повреждений. Среднее время доезда бригад скорой медицинской помощи на место ДТП по трассе М-5 в 2009 году составило 17,5 минуты (минимально – 15 минут, максимально – 20 минут), своевременность доезда (до 20 минут) отмечена в 100 процентах случаев (12 выездов).

По данным различных исследований, в структуре погибших в результате ДТП доля лиц с сочетанными травмами составила 73,1 процента (одновременным повреждением двух и более анатомических областей тела одним травмирующим агентом). Этот вид травм является и основной причиной инвалидизации вследствие ДТП.

В связи с этим многие пострадавшие при поступлении в стационар находятся в тяжелом состоянии, более 2/3 пострадавших (69,3 процента) имеют травматический шок, что осложняет дальнейшее лечение и ухудшает прогноз. Доля лиц, погибших до прибытия в лечебно-профилактическое учреждение, составляет 55 процентов общего числа всех погибших при ДТП. Одна из причин - позднее прибытие бригад скорой медицинской помощи к месту ДТП, эвакуация в лечебное учреждение задерживается в 70 процентов случаев до 1-1,5 часа. При оказании медицинской помощи в первые 30 минут смертность составляет около 6,0 процента, в течение первого часа – более 19,0 процента, свыше 1 часа – более 23,0 процента.

Эффективность оказания скорой медицинской помощи населению на дорогах возможна за счет закрепления зон ответственности на дорогах за близлежащими лечебно-профилактическими учреждениями районов и городов независимо от границ административных территорий.

Основной организационной технологией оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП на госпитальном этапе является создание травмоцентров, функционально отличающихся от многопрофильных стационаров. Принципиальное отличие от общехирургических и травматологических стационаров – наличие противошоковых операционных с круглосуточной дежурной службой, функционирующей непосредственно в приемном покое. По результатам исследований, летальность среди пострадавших в результате ДТП, госпитализированных в травмоцентр, ниже, чем госпитализированных в другие лечебно-профилактические учреждения – 7,4 процента и 22,4 процента соответственно; длительность стационарного лечения выживших пострадавших – пациентов травмоцентра меньше (23,4 дня), чем в других лечебно-профилактических учреждениях (29,2 дня).

В Республике Татарстан уже есть положительный опыт работы по созданию травмоцентров: в 2009 году вдоль трассы М-7 организованы 2 травмоцентра I уровня, 2 – II уровня и 5 – III уровня.

Для оказания медицинской помощи на месте происшествия, экстренной эвакуации пострадавших и оказания специализированной нейрохирургической и травматологической медицинской помощи вдоль трассы М-5 будут организованы травмоцентр III уровня – на базе муниципального бюджетного учреждения здравоохранения (далее – МБУЗ) «Бавлинская центральная районная больница» и травмоцентр II уровня – на базе МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница».

Мероприятия по совершенствованию организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП, проводимые на уровне центральных районных больниц, позволят снизить летальность, тяжесть поражения и посттравматические последствия.

Травмоцентры планируется оснастить реанимационным и диагностическим оборудованием, санитарным автотранспортом как за счет субсидий, выделенных из федерального бюджета, так и за счет средств бюджета Республики Татарстан.

II. Основные цели и задачи, сроки и этапы реализации Программы

Цель Программы – совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП в Республике Татарстан.

В соответствии с данной целью определены следующие задачи:

создание единой информационной системы управления и мониторинга движения транспортных средств;

обеспечение разработки и внедрения схем доставки пострадавших при ДТП в учреждения здравоохранения и порядка взаимодействия со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан;

создание травмоцентров II, III уровней и оснащение их современным оборудованием;

укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и повышение качества ее работы;

подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП;

информационное сопровождение организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП в Республике Татарстан.

Программа реализуется в течение 2010 года.

Индикаторы оценки результатов Программы в разрезе ее целей и задач

Наименование цели	Наименование задачи	Индикаторы оценки конечных результатов, единицы измерения
<p>Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП в Республике Татарстан</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Создание единой информационной системы управления и мониторинга движения транспортных средств. 2. Обеспечение разработки и внедрения схем доставки пострадавших при ДТП в учреждения здравоохранения и порядка взаимодействия службы скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан. 3. Создание травмоцентров II, III уровней и оснащение их современным оборудованием. 4. Укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и повышение качества ее работы. 5. Подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим 	<p>Снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения):</p> <p>в 2009г. – 18,3, в 2010г. – 17,5;</p> <p>снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших):</p> <p>в 2009г. – 9,0, в 2010г. – 8,6;</p> <p>показатель своевременности оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях населению Республики Татарстан, в процентах:</p> <p>в 2009г. – 95,7, в 2010г. – 96,5</p>

	при ДТП. 6. Информационное сопровождение организации медицинской помощи пострадавшим при ДТП в Республике Татарстан	
--	--	--

В случае несоответствия результатов выполнения настоящей Программы индикаторам ее оценки реализации при финансировании в полном объеме Министерство экономики Республики Татарстан с участием Министерства финансов Республики Татарстан по результатам проводимых экспертиз Программы вносит в Кабинет Министров Республики Татарстан предложение о досрочном прекращении ее реализации.

III. Перечень программных мероприятий, индикаторы оценки результатов основных мероприятий*

1. Создание единой информационной системы управления и мониторинга движения транспортных средств.

1.1. Оснащение санитарного автотранспорта МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница», МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница», по территории которых проходит федеральная автотрасса М-5 «Урал», оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS.

2. Обеспечение разработки и внедрения схем доставки пострадавших при ДТП на федеральной автотрассе М-5 «Урал» в учреждения здравоохранения и порядка взаимодействия службы скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан.

2.1. Разработка и внедрение схем доставки пострадавших при ДТП в учреждения здравоохранения.

2.2. Разработка и внедрение порядка взаимодействия службы скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан.

3. Создание травмоцентров II, III уровней и оснащение их современным оборудованием.

3.1. Оснащение диагностическим, реанимационным оборудованием в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи.

*Программные мероприятия с указанием исполнителей, источников, объемов финансирования, сроков реализации, ожидаемых результатов представлены в приложении № 1 к Программе.

4. Укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и повышение качества ее работы.

4.1. Оснащение автомобилями скорой медицинской помощи класса С.

5. Подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП.

5.1. Подготовка и повышение квалификации врачей, фельдшеров, средних медицинских работников службы скорой помощи.

5.2. Подготовка и повышение квалификации врачей травматологических, нейрохирургических и хирургических отделений стационаров, в том числе по специальностям «хирургия», «травматология», «нейрохирургия», «анестезиология и реаниматология».

6. Информационное сопровождение организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан.

6.1. Подготовка, издание и распространение наглядно-информационных материалов.

Данные об индикаторах оценки результатов в разрезе целей, задач, мероприятий Программы приводятся в приложении № 2 к настоящей Программе.

IV. Обоснование ресурсного обеспечения Программы

Оптимизация работы скорой медицинской помощи на догоспитальном этапе позволит минимизировать время начала оказания медицинской помощи от момента получения травмы в результате ДТП и время транспортировки пострадавших в травмоцентры, обеспечить преемственность в оказании медицинской помощи пострадавшим. При травматической болезни противошоковые мероприятия, своевременное восполнение объема циркулирующей крови в случае кровотечения, поддержание витальных функций, профилактика инфекционно-септических осложнений наряду с обоснованным объемом лечения повреждения позволяют уменьшить летальность и добиться более полного восстановления функций организма.

Нормативная потребность в санитарных автомобилях определяется в соответствии с социальными нормативами и нормами, одобренными распоряжением Правительства Российской Федерации от 03.07.1996 № 1063-р, приказом Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 07.08.2008 № 694 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи Республики Татарстан». Приобретение в рамках Программы санитарного автотранспорта определено с учетом имеющегося санитарного автотранспорта, степени износа и срока его эксплуатации и планируется за счет ассигнований из федерального бюджета. В качестве приобретаемого санитарного автотранспорта были определены реанимобили класса С, оснащенные необходимым медицинским оборудованием для оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе. Все автомобили также будут оснащены глобальной навигационной спутниковой системой – ГЛОНАСС.

В целях обеспечения оказания квалифицированной медицинской помощи в полном объеме планируются организация и оснащение реанимационных залов, ос-

нащение приемных, хирургических, травматологических, операционных и реанимационных отделений в зависимости от уровня оказания медицинской помощи. Оснащение медицинских учреждений запланировано в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.02.2010 № 51н «О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 31.12.2009 № 1153 «О финансовом обеспечении в 2010 году за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета мероприятий, направленных на совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях».

Важным звеном в системе оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП является подготовка специалистов по оказанию квалифицированной медицинской помощи указанной категории пациентов (приложение № 3). Основными причинами, снижающими эффективность оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, являются нарушение медицинских требований и правил транспортировки пострадавших (21,2 процента случаев), недостаточная подготовка врачей и среднего медицинского персонала по оказанию медицинской помощи при множественных и сочетанных травмах (24,6 процента случаев). Объем и характер медицинской помощи зависят от уровня подготовки специалистов, оказывающих данный вид медицинской помощи.

Общий объем финансирования составляет 83 576,0 тыс.рублей, в том числе за счет средств федерального бюджета – 57 310,0 тыс.рублей; средств бюджета Республики Татарстан – 26 155,0 тыс.рублей; средств бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан - 111,0 тыс.рублей.

Объемы и источники финансирования Программы в 2010г.

№ п/п	Источник финансирования	Размер финансирования, тыс. рублей
1.	Объем финансирования – всего, в том числе:	83 576,0
1.1.	Средства федерального бюджета	57 310,0
1.2.	Средства бюджета Республики Татарстан	26 155,0
1.3.	Средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан	111,0

Министерство экономики Республики Татарстан с участием Министерства финансов Республики Татарстан по результатам проводимых экспертиз настоящей Программы вносит в Кабинет Министров Республики Татарстан предложения об уточнении ее финансирования за счет средств бюджета Республики Татарстан на очередной финансовый год.

V. Механизм реализации Программы и контроль за ходом ее выполнения

В ходе реализации Программы государственный заказчик-координатор обеспечивает координацию деятельности основных исполнителей, осуществляет контроль за ходом реализации мероприятий и эффективным использованием средств непосредственными исполнителями. Реализация Программы осуществляется на основе государственных договоров, заключаемых государственным заказчиком Программы со всеми исполнителями программных мероприятий в соответствии с действующим законодательством.

Министерство экономики Республики Татарстан совместно с Комитетом Республики Татарстан по социально-экономическому мониторингу и государственным заказчиком организует ведение ежеквартальной статистической отчетности о реализации Программы по перечню индикаторов, установленных Программой.

Министерство экономики Республики Татарстан совместно с Министерством финансов Республики Татарстан и государственным заказчиком Программы организует экспертные проверки хода реализации Программы. При этом обращается внимание на выполнение сроков реализации программных мероприятий, на целевое и эффективное использование средств, выделяемых на их реализацию.

По результатам экспертных проверок разрабатываются предложения для внесения в Кабинет Министров Республики Татарстан о целесообразности работ и финансирования Программы или об их прекращении.

VI. Оценка экономической, социальной эффективности реализации Программы

Реализация Программы будет способствовать улучшению демографической ситуации в республике за счет снижения уровня смертности населения при ДТП, позволит сократить сроки лечения, повысить доступность и качество оказания медицинской помощи пострадавшим при ДТП, внедрять новые технологии диагностики и лечения пострадавших при ДТП.

Реализация Программы при условии полного финансирования позволит обеспечить сокращение к 2011 году числа погибших в результате ДТП на 4,4 процента по сравнению с аналогичным показателем 2009 года.

Планируемое в ходе реализации Программы снижение смертности вследствие ДТП позволит сохранить более 30 жизней людей, в том числе более 20 человек – трудоспособного возраста.

Бюджетная эффективность от реализации Программы в 2010 году составит более 7440,0 тыс.рублей за счет снижения смертности трудоспособного населения.

Приложение № 1

к республиканской целевой программе «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2010 год»

Перечень программных мероприятий, индикаторы оценки результатов основных мероприятий

№ п/п	Мероприятия	Исполнители, соисполнители	Источники финансирования	Объемы финансирования, тыс. рублей	Ожидаемые результаты
1.	Создание единой информационной системы управления и мониторинга транспортных средств				
1.1.	Оснащение санитарного автотранспорта МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница», МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница» оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, государственное учреждение «Центр информационных технологий Республики Татарстан»	текущее финансирование		Показатель своевременно-сти оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях населению Республики Татарстан, в процентах: в 2009г. – 95,7, в 2010г. – 96,5. Снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происше-

					<p>ствий, на 100 тыс. населения):</p> <p>в 2009г. – 18,3,</p> <p>в 2010г. – 17,5.</p> <p>Снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших):</p> <p>в 2009г. – 9,0,</p> <p>в 2010г. – 8,6</p>
2.	<p>Обеспечение разработки и внедрения схем доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях на федеральной автотрассе М-5 «Урал» в учреждения здравоохранения и порядка взаимодействия службы скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан</p>				
2.1.	Разработка и внедрение схем доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях в учреждения здравоохранения	Министерство охраны Республики Татарстан	здравореспублики	текущее финансирование	Снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших):
2.2.	Разработка и внедрение порядка взаимодействия службы скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гра-	Министерство охраны Республики Татарстан, Министерство по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям	здравореспублики	текущее финансирование	в 2009г. – 9,0, <p>в 2010г. – 8,6.</p> <p>Показатель своевременно-сти оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных про-</p>

	жданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и	Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан	Республики Татарстан, Управление Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан		исшествиям населению Республики Татарстан, в процентах: в 2009г. – 95,7, в 2010г. – 96,5
3.	Создание травмоцентров II, III уровней и оснащение их современным оборудованием				
3.1.	Оснащение диагностическим, реанимационным оборудованием МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница» (травмоцентр II уровня), МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница» (травмоцентр III уровня) в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи	Министерство здравоохранения и социальной защиты Российской Федерации, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	средства федерального бюджета Республики Татарстан	52 310,0 26 155,0	Снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших): в 2009г. – 9,0, в 2010г. – 8,6
	ИТОГО по п. 3		средства федерального бюджета	52 310,0	

			средства бюджета Республики Татарстан	26 155,0	
4.	Укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и повышение качества ее работы				
4.1.	Оснащение МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница», МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница» автомобилями скорой медицинской помощи класса С (по 1 ед.)	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Министерство здравоохранения Республики Татарстан	средства федерального бюджета	5 000,0	Снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших): в 2009г. – 9,0, в 2010г. – 8,6. Показатель своевременно-сти оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях населению Республики Татарстан, процентов: в 2009г. – 95,7, в 2010г. – 96,5
	ИТОГО по п. 4		средства федерального бюджета	5 000,0	

5. Подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях					
5.1.	Подготовка и повышение квалификации врачей, фельдшеров, средних медицинских работников службы скорой помощи.	Министерство здравоохранения Республики Татарстан, Научно-исследовательский институт скорой помощи им. И.И. Джанилидзе (г.Санкт-Петербург) (по согласованию), государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования Республики Татарстан «Казанский медицинский колледж», органы местного самоуправления Бугульминского, Бавлинского муниципальных районов (по согласованию)	средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан	111,0	Снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших): в 2009г. – 9,0, в 2010г. – 8,6
5.2.	Подготовка и повышение квалификации врачей травматологических, нейрохирургических и хирургических отделений стационаров, в том числе по специальностям: «хирургия», «травматология», «нейрохирургия», «анестезиология и реаниматология»				
ИТОГО по п. 5			средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан	111,0	

Информационное сопровождение организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан				
6.1.	Подготовка, издание и распространение наглядно-информационных материалов	Министерство здравоохранения Республики Татарстан	текущее финансирование	Снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения): в 2009г. – 18,3, в 2010г. – 17,5
	ИТОГО по п. 6		текущее финансирование	
	ИТОГО		средства федерального бюджета средства бюджета Республики Татарстан средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан	57 310,0 26 155,0 111,0
	Общий объем финансирования		83 576,0	

Приложение № 2

к республиканской целевой программе «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2010 год»

Цели, задачи, индикаторы оценки результатов Программы и финансирование по мероприятиям Программы

Наименование цели	Наименование задачи	Наименование основных мероприятий	Сроки выполнения основных мероприятий	Индикаторы оценки конечных результатов, единицы измерения	Значения индикаторов		Финансирование в 2010г. с указанием источника финансирования	
					2009г.	2010г.	тыс. рублей	источник
Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике	1.Создание единой информационной системы управления и мониторинга движения транспортных средств. 2. Обеспечение разработки и вне-	1.1. Оснащение санитарного автотранспорта МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница», МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница» оборудованием спутниковой навигации ГЛОНАСС/GPS	2010 год	Снижение смертности населения в результате дорожно-транспортных происшествий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 тыс. населения)	18,3	17,5	57 310,0	средства федерального бюджета средства бюджета Республики Татарстан средства
							111,0	

Татарстан	<p>дрения схем доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях в учреждениях здравоохранения и по ряду взаимодествия служб оказания медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан</p> <p>3.Создание травмоцентров II, III уровней и оснащение их современным оборудованием</p>	<p>2.1. Разработка и внедрение схем доставки пострадавших при дорожно-транспортных происшествиях в учреждениях здравоохранения.</p> <p>2.2. Разработка и внедрение порядка взаимодействия служб скорой медицинской помощи со специальными службами Министерства по делам гражданской обороны и чрезвычайным ситуациям Республики Татарстан и Управления Государственной инспекции безопасности дорожного движения Министерства внутренних дел по Республике Татарстан</p> <p>3.1. Оснащение МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница», МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница» диагностическим, реанимационным оборудованием в соответствии с уровнем оказания меди-</p>		<p>Снижение тяжести последствий (количество лиц, погибших в результате дорожно-транспортных происшествий, на 100 пострадавших).</p> <p>Показатель своевременности оказания скорой медицинской помощи при дорожно-транспортных происшествиях населению Республики Татарстан (в процентах)</p>	9,0	8,6		бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан
-----------	--	---	--	--	-----	-----	--	---

	<p>ем.</p> <p>4. Укрепление материально-технической базы службы скорой медицинской помощи и повышение ее качества ее работы.</p> <p>5. Подготовка медицинских кадров для оказания медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях.</p> <p>6. Информационное сопровождение организации медицинской помощи по-</p>	<p>цинской помощи.</p> <p>4.1. Оснащение МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница», МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница» автомобилями скорой медицинской помощи класса С (по 1 единице).</p> <p>5.1. Подготовка и повышение квалификации врачей, фельдшеров, средних медицинских работников службы скорой помощи.</p> <p>5.2. Подготовка и повышение квалификации врачей травматологических, нейрохирургических и хирургических отделений стационаров, в том числе по специальностям «хирургия», «травматология», «нейрохирургия», «анестезиология и реаниматология».</p> <p>6.1. Подготовка, издание и распространение наглядно-информационных материалов</p>					
--	---	--	--	--	--	--	--

	страдавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Приложение № 3

к республиканской целевой программе «Совершенствование организации медицинской помощи пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях в Республике Татарстан на 2010 год»

Подготовка, профессиональная переподготовка и повышение квалификации врачей скорой помощи, фельдшеров выездных бригад отделений скорой медицинской помощи, врачей-специалистов стационаров, оказывающих медицинскую помощь пострадавшим при дорожно-транспортных происшествиях

№ п/п	Наименования учреждений здравоохранения муниципальных образований Республики Татарстан	Должность специалиста	Специальность, направление подготовки	Форма обучения	Количество обучаемых (человек)	Место проведения обучения	Объем финансирования (в тыс. рублей)	Источник финансирования
1.	МБУЗ «Бугульминская центральная районная больница»	врач анестезиолог-реаниматолог	реанимационно-анестезиологическое обеспечение сочетанных повреждений	общее усовершенствование (для врачей-специалистов)	2	НИИ СП им. проф. И.И. Джанилидзе (г. Санкт – Петербург)	текущее финансирование	текущее финансирование
		врач травматолог-ортопед	хирургия сочетанных повреждений	общее усовершенствование (для врачей-специалистов)	2	НИИ СП им. проф. И.И. Джанилидзе (г. Санкт – Петербург)	текущее финансирование	текущее финансирование
		врач-хирург	хирургия сочетанных повреждений	общее усовершенствование (для врачей-специалистов)	2	НИИ СП им. проф. И.И. Джанилидзе (г. Санкт – Петербург)	текущее финансирование	текущее финансирование
		фельдшер выездной бригады станции скорой меди-	оказание помощи пострадавшим при ДТП	тематическое усовершенствование (для фельдшеров)	20	ГАОУ СПО РГ «Казанский медицинский колледж»	60,0	средства бюджетов муниципальных образований

												разований Республики Татарстан	
2.	МБУЗ «Бавлинская центральная районная больница»	врач-хирург	хирургия сочетанных повреждений	общее усовершенствование (для врачей-специалистов)	2	НИИ СП им. проф. И.И. Джанилидзе (г. Санкт – Петербург)	текущее финансирование					текущее финансирование	текущее финансирование
		врач скорой помощи	хирургия сочетанных повреждений	общее усовершенствование (для врачей-специалистов)	1	НИИ СП им. проф. И.И. Джанилидзе (г. Санкт – Петербург)							
		фельдшер выездной бригады станции скорой медицинской помощи	оказание помощи пострадавшим при ДТП	тематическое усовершенствование (для фельдшеров)	17	ГАОУ СПО РТ «Казанский медицинский колледж»	51,0					средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан	средства бюджетов муниципальных образований Республики Татарстан
	ИТОГО	врачей – 9 фельдшеров – 37					111,0						

Список используемых сокращений:

МБУЗ – муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения,

НИИ СП – научно-исследовательский институт скорой помощи,

ГАОУ СПО РТ – государственное автономное образовательное учреждение среднего профессионального образования Республики Татарстан,

ДТП – дорожно-транспортное происшествие.