



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

01 АПР 2017

ПРИКАЗ

№ 506 - П

г. Екатеринбург

Об организации оказания медицинской помощи при ожоговой травме на территории Свердловской области

В целях совершенствования оказания медицинской помощи больным с ожоговой травмой, повышения доступности и качества оказания медицинской помощи по профилям «хирургия», «хирургия (комбустиология)», «травматология-ортопедия», «анестезиология-реанимация»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1) перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области (приложение № 1);

2) Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области (далее - Положение) (приложение № 2).

2. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области:

1) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой согласно территориальному закреплению (приложение № 1 к настоящему приказу) в соответствии с Положением;

2) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по организации оказания хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с Положением;

3) организовать мониторинг случаев оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой ожоговой травмой в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в соответствии с Положением.

3. Рекомендовать начальнику ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральска Морозову А.Ю., и.о. начальника ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной Мишукову В.В., и.о. начальника ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный Н.В. Осипенко:

1) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой согласно территориальному закреплению (приложение № 1 к настоящему приказу) в соответствии с Положением;

2) организовать взаимодействие с медицинскими организациями прикрепленных территорий по организации оказания хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с Положением;

3) организовать мониторинг случаев оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой ожоговой травмой в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» в соответствии с Положением.

4. Начальнику ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф»

В.П. Попову:

1) обеспечить консультативную помощь профильных специалистов (хирург, травматолог, анестезиолог-реаниматолог) пациентам с ожоговой травмой, находящимся на лечении в медицинских организациях, расположенных в муниципальных образованиях Свердловской области;

2) осуществлять мониторинг пациентов с тяжелой ожоговой травмой, находящихся в медицинских организациях, с оценкой возможности перегоспитализации в МАУ «Городская клиническая больница № 40», МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбурга в соответствии с Положением;

3) результаты мониторинга передавать ежемесячно главному специалисту - хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области М.Ю. Воронкову по установленной форме (приложение № 3 к настоящему приказу), не позднее 5 числа месяца, следующего за отчетным;

4) организовать транспортировку пациентов с ожоговой травмой, нуждающихся в реанимационном сопровождении, в МАУ «Городская клиническая больница № 40», МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбурга в соответствии с Положением.

5. Главному внештатному специалисту по скорой, неотложной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области И.Б. Пушкареву организовать взаимодействие бригад скорой медицинской помощи прикрепленных муниципальных образований с медицинскими организациями по транспортировке неотложных больных с ожоговой травмой в соответствии с Положением.

6. Рекомендовать начальнику Управления здравоохранения Администрации города Екатеринбурга А.А. Дорнбушу:

1) обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой в подведомственных медицинских организациях в соответствии с Положением;

2) организовать взаимодействие подведомственных медицинских организаций с другими медицинскими организациями по оказанию хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с Положением.

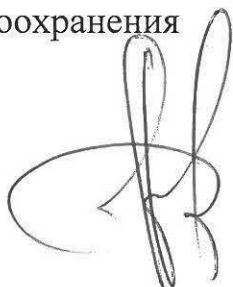
7. Главному хирургу Министерства здравоохранения Свердловской области М.Ю. Воронкову оказывать содействие медицинским организациям в организации работы по оказанию доступной и качественной медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области.

8. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области (www.pravo.gov66.ru)».

9. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области, прокуратуру Свердловской области в течение семи дней с момента подписания.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителей Министра здравоохранения Свердловской области С.Б. Туркова, Е.А. Чадову.

Министр



И.М. Трофимов

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 01 АПР 2017 № 506-л

Перечень

муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области

№ п/п	Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь больным с ожоговой травмой	Муниципальные образования, закрепленные за медицинскими организациями
1	ГБУЗ СО «Красноурьинская городская больница»	Городской округ Красноурьинск
2	ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница»	Ивдельский городской округ Городской округ Пелым
3	ГБУЗ СО «Североуральская центральная городская больница»	Североуральский городской округ
4	ГБУЗ СО «Карпинская центральная городская больница»	Городской округ Карпинск Волчанский городской округ
5	ГБУЗ СО «Серовская городская больница»	Серовский городской округ Сосьвинский городской округ Гаринский городской округ
6	ГБУЗ СО «Новолялинская районная больница»	Новолялинский городской округ
7	ГБУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района»	Городской округ Верхотурский
8	ГБУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница»	Муниципальное образование город Ирбит Ирбитское муниципальное образование
9	ГБУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница»	Тавдинский городской округ Таборинский муниципальный район
10	ГБУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова»	Туринский городской округ
11	ГБУЗ СО «Талицкая центральная районная больница»	Талицкий городской округ
12	ГБУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница»	Слободо- Туринский муниципальный район
13	ГБУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница»	Тугулымский городской округ
14	ГБУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница»	Байкаловский муниципальный район
15	ГБУЗ СО «Пышминская центральная районная больница»	Пышминский городской округ

16	ГБУЗ СО «Алапаевская городская больница»	Муниципальное образование город Алапаевск Муниципальное образование Алапаевское Махневское муниципальное образование
17	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г.Асбест»	Асбестовский городской округ Мальшево Городской округ Рефтинский
18	ГАУЗ «Сухоложская районная больница»	Городской округ Сухой Лог
19	ГБУЗ СО «Камышловская центральная районная больница»	Камышловский городской округ
20	ГБУЗ СО «Городская больница г. Каменск-Уральский»	Муниципальное образование г. Каменск-Уральский
21	ГБУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница»	Богдановичский городской округ
22	ГБУЗ СО «Каменская центральная районная больница»	Каменский городской округ
23	ГБУЗ СО «Городская больница № 1 г. Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил (Дзержинский район) Городской округ, ЗАТО Свободный
24	ГБУЗ СО «Демидовская городская больница»	г. Нижний Тагил (Ленинский район) Городской округ Верх-Нейвинский
25	ГБУЗ СО «Городская больница № 4 г. Нижний Тагил»	г. Нижний Тагил (Тагилстроевский район)
26	ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница»	Городской округ Нижняя Салда
27	ГБУЗ СО «Красноуральская городская больница»	Городской округ Красноуральск
28	ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница»	Верхнесалдинский городской округ
29	ГБУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва»	Кушвинский городской округ Городской округ Верхняя Тура
30	ГБУЗ СО «Невьянская центральная районная больница»	Невьянский городской округ
31	ГБУЗ СО «Кировградская центральная городская больница»	Кировградский городской округ
32	ГБУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил»	Городской округ Верхний Тагил
33	ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральска	Новоуральский городской округ
34	ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной	Городской округ, ЗАТО Лесной
35	ГБУЗ СО «Горноуральская районная больница»	Горноуральский городской округ
36	ГБУЗ СО «Качканарская центральная ГБ»	Качканарский городской округ

37	ГБУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница»	Нижнетуринский городской округ
38	ГБУЗ СО «Городская больница г. Первоуральск»	Городской округ Первоуральск городской округ Староуткинск
39	ГБУЗ СО «Шалинская центральная городская больница»	Шалинский городской округ
40	ГБУЗ СО «Ревдинская городская больница»	Городской округ Ревда городской округ Дегтярск
41	ГБУЗ СО «Бисертская городская больница»	Бисертский городской округ
42	ГБУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница»	Нижнесергинский муниципальный район Михайловское муниципальное образование
43	ГБУЗ СО «Красноуфимская районная больница»	Муниципальное образование Красноуфимский округ
44	ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница»	Ачитский городской округ
45	ГБУЗ СО «Артинская центральная районная больница»	Артинский городской округ
46	ГБУЗ СО «Сысертская центральная районная больница»	Сысертский городской округ
47	ГБУЗ СО «Полевская центральная городская больница»	Полевской городской округ
48	ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница»	Режевской городской округ
49	ГБУЗ СО «Артемовская центральная районная больница»	Артемовский городской округ
50	МАУ «Городская клиническая больница № 40» г. Екатеринбург	Городской округ Верхняя Пышма, Муниципальное образование «поселок Уральский» Арамилский городской округ Городской округ Верхнее Дуброво Городской округ Заречный Березовский городской округ г. Екатеринбург, согласно Распоряжению Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 25.01.2016 № 50\46\35 все муниципальные образования Свердловской области (тяжелые пациенты по медицинским показаниям)
51	МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» г. Екатеринбург	Все муниципальные образования Свердловской области, г. Екатеринбург, согласно Приказу Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 08.02.2006 № 50

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Свердловской области
от 01 АПР 2017 № 506-п

Положение об организации оказания медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Медицинская помощь пациентам с ожоговой травмой в медицинских организациях Свердловской области выполняется согласно Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Амбулаторная помощь пациентам с ожоговой травмой оказывается фельдшерами, врачами-хирургами (врачами-травматологами) территориальных поликлиник или стационаров в медицинских организациях, имеющих лицензию на амбулаторную помощь по специальности «хирургия» и/или «травматология-ортопедия».

3. Стационарная экстренная, неотложная и плановая помощь оказывается в медицинских организациях, имеющих в своем составе хирургические и/или травматологические койки или отделения в соответствии с лицензией медицинской организации, согласно территориальному закреплению, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Свердловской области.

4. Все взрослые пациенты, находящиеся в стационарах медицинских организаций с тяжелой степенью ожогов, по медицинским показаниям перегоспитализируются в МАУ «Городская клиническая больница № 40» (далее - МАУ «ГКБ № 40») г. Екатеринбург.

5. Дети с ожоговой травмой, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются в МАУ «Детская городская клиническая больница № 9» (далее - МАУ «ДГКБ № 9») г. Екатеринбург.

6. Пациенты после ожоговой травмы, нуждающиеся в реконструктивных, восстановительных операциях, направляются врачами медицинских организаций в консультативно-диагностическую поликлинику МАУ «ГКБ № 40», МАУ «ДГКБ № 9».

2. МАРШРУТИЗАЦИЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖОГОВОЙ ТРАВМОЙ

1. Экстренная, неотложная и плановая хирургическая помощь пациентам с ожоговой травмой осуществляется на базе хирургических и травматологических отделений медицинских организаций и ожоговых отделений МАУ «ГКБ № 40», МАУ «ДГКБ № 9» согласно территориальному закреплению (приложение № 1 к настоящему приказу).

2. Экстренная и неотложная медицинская помощь пациентам с ожоговой травмой оказывается в медицинских организациях по месту случая в соответствии с утвержденными порядками и стандартами оказания медицинской помощи по профилю «хирургия» и «травматология-ортопедия» с обязательной оценкой глубины и индекса поражения:

1) классификация ожогов по глубине по МКБ-Х:

1 степень – эпидермальные ожоги: покраснение кожи с четкими контурами и локальным отеком, эпидермальные пузыри с серозным отделяемым и розовой дермой (заживают без оперативного лечения);

2 степень – дермальные ожоги: тонкостенные пузыри с прозрачным серозным или геморрагическим содержимым; дно раны - ростковый слой эпидермиса, экссудация выраженная (заживают самостоятельно с образованием грубого рубца);

3 степень – глубокие ожоги: толстостенные пузыри с желеобразным экссудатом, с участками ишемии, поражение всей толщи кожи с образованием коагуляционного (сухого) струпа или колликвационного (влажного) некроза; омертвление кожи и глубжележащих структур ниже собственной фасции – мышц, сухожилий, костей и др. (без оперативного лечения самостоятельно не заживают).

2) индекс тяжести поражения (ИТП) по Франку: 1-2 степень – 1 % = 1 ед.; 3 степень - 1 % = 3 ед.; при наличии термоингаляционного поражения (ТИП) прибавляется от 15 до 30 ед. в зависимости от тяжести ТИП.

Прогноз в возрастной группе 16-50 лет: до 60 ед. – благоприятный, 60-120 ед. – сомнительный, 120 и более - неблагоприятный.

3) индекс тяжести поражения по правилу «сотни»: (возраст + % поражения).

Прогноз до 60 – благоприятный, 61-80 - относительно благоприятный, 81-100 – сомнительный, свыше 100 – неблагоприятный.

3. Показаниями к госпитализации в медицинские организации, имеющие в структуре хирургические, травматологические отделения являются:

1) термические ожоги с поражением площади поверхности тела более 10% (МКБ-10: Т.20–Т.31);

2) термические ожоги запястья и кисти, головы и шеи, промежности, гениталий, крупных суставов (МКБ-10: Т.23, Т.20, Т.29);

3) глубокие термические ожоги любой площади поражения, требующие оперативных вмешательств (МКБ-10: Т.29, Т.31);

4) ожоги, вызванные воздействием электрического тока (МКБ-10: Т.20–Т.31);

5) химические ожоги (МКБ-10: Т.32);

6) термоингаляционные поражения (МКБ-10: Т.27).

4. Информация о поступлении в медицинские организации, расположенные в муниципальных образованиях Свердловской области, детей с ожоговой травмой, взрослых пациентов с 3-степенью ожоговой травмы и индексом тяжести поражения более 20%, а также термоингаляционной травмы передается в ГБУЗ СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ГБУЗ СО «ТЦМК») не позднее 6 часов с момента поступления последних.

5. В целях диагностики и определения дальнейшей тактики ведения пациентов специалистами ГБУЗ СО «ТЦМК» организуется взаимодействие с медицинскими организациями.

6. Все взрослые пациенты с 3-степенью ожоговой травмы и индексом тяжести поражения более 20%, а также термоингаляционной травмой, находящиеся на лечении в медицинских организациях Свердловской области, расположенных в муниципальных образованиях, перегоспитализируются в ожоговое отделение МАУ «ГКБ № 40». Вопрос целесообразности перегоспитализации пациентов, а также наличие места в ожоговом отделении МАУ «ГКБ № 40» решается при проведении консультации профильного специалиста МАУ «ГКБ № 40» (контактный телефоны - 266-95-08, 266-95-03 в круглосуточном режиме).

7. Дети с ожоговой травмой, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются в МАУ «ДГКБ № 9». Вопрос целесообразности перегоспитализации пациентов, а также наличие места в ожоговом отделении МАУ «ДГКБ № 9» решается при проведении консультации профильного специалиста МАУ «ДГКБ № 9» (контактный телефоны - 323-05-96, 323-06-60 в круглосуточном режиме).

8. Маршрутизация пациентов с ожоговой травмой в г. Екатеринбурге осуществляется в соответствии с Распоряжением Управления здравоохранения Администрации г. Екатеринбурга от 25.01.2016 № 50\46\35 «Об оказании скорой, в том числе специализированной медицинской помощи на территории муниципального образования г. Екатеринбург».

