



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЯЗАНСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

28.02.2019

328

О совершенствовании организации оказания медицинской помощи
пострадавшим от ожогов

В соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», приказом министерства здравоохранения РСФСР от 03.04.1991 г. № 54 «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию медицинской помощи пострадавшим от ожогов в РСФСР», в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи пострадавшим от ожогов в Рязанской области
П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить алгоритм организации оказания медицинской помощи пострадавшим от ожогов в Рязанской области (далее-Алгоритм) в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу.

2. Утвердить маршрутизацию пострадавших с ожоговой травмой и ее последствиями в специализированные медицинские организации Рязанской области для оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи по профилю «хирургия (комбустиология)» в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Рязанской области принять меры по исполнению Алгоритма и маршрутизации пострадавших с ожоговой травмой и ее последствиями в специализированные медицинские организации Рязанской области.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра В.В. Хоминца.

Министр

А.А. Прилуцкий

Алгоритм
организации оказания медицинской помощи
по профилю «хирургия (комбустиология)» в Рязанской области

1. Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» (далее – медицинская помощь) оказывается в виде: первичной медико-санитарной помощи; скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:
амбулаторно;

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

3. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению ожогов, медицинской реабилитации.

4. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара.

Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачом-терапевтом, врачом-терапевтом участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинских показаний к оказанию медицинской помощи, не требующей ее оказания в стационарных условиях, врач-терапевт участковый, врач общей практики (семейный врач), медицинский работник со средним медицинским образованием или врач-терапевт направляют больного в кабинет врача-хирурга (врача травматолога – ортопеда) медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-специалистом (врачом-хирургом, врачом травматологом-ортопедом).

5. Первичная медико-санитарная помощь оказывается больным, пострадавшим от ожогов I – II степени (МКБ-X), не требующих хирургического лечения, с площадью поражения до 10% поверхности тела (наложение асептической повязки, обезболивание).

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-санитарной помощи и наличии медицинских показаний пострадавший от

ожогов, направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «хирургия (комбустиология)».

6. Оказание специализированной медицинской помощи больным, пострадавшим от ожогов организовано в условиях ожогового отделения ГБУ РО «ОКБ».

7. Показаниями для госпитализации пострадавших от ожогов в ожоговое отделение являются:

А. термические и химические ожоги I – II степени (МКБ – X) с площадью поражения от 10% поверхности тела;

Б. термические и химические ожоги III степени (МКБ – X) любой площади и локализации;

В. термические и химические ожоги особых локализаций: лицо (в том числе в сочетании с ожогами органа зрения), кисти, стопы, крупные суставы, промежность;

Г. термические и химические ожоги в сочетании с ингаляционной травмой;

Д. общая электротравма;

Е. комбинированная термомеханическая травма;

Ж. термические и химические ожоги I – II степени (МКБ – X) с площадью поражения менее 10% поверхности тела при наличии осложнений или сопутствующей патологии, препятствующей оказанию медицинской помощи в амбулаторных условиях.

8. Больные, пострадавшие от ожогов с обширной площадью более 20 % поверхности тела или глубокими ожогами более 10% поверхности тела, при развитии ожогового шока, термоингаляционной травмы с развитием дыхательной недостаточности, общей электротравме с развитием сердечно – сосудистой недостаточности, а также пострадавшие с другими угрожающими жизни состояниями направляются в отделение анестезиологии – реанимации ожогового отделения, а при его отсутствии в другое отделение анестезиологии – реанимации в составе медицинской организации. Для определения дальнейшей тактики лечения, в течение первого часа после поступления пациента в медицинские организации Рязанской области, организовать консультацию пострадавшего специалистом комбустиологом ГБУ РО «ОКБ», в т.ч. с привлечением сил и средств ТЦМК (при необходимости). После согласования с врачом – комбустиологом ГБУ РО «ОКБ» перевод в областное ожоговое отделение.

9. При невозможности доставки больных, пострадавших от ожогов, по показаниям, указанным в пункте 7 настоящего Алгоритма в ожоговое отделение бригады скорой медицинской помощи осуществляют медицинскую эвакуацию указанных пострадавших в ближайшие медицинские организации, в которых функционируют:

- приемное отделение (отделение скорой медицинской помощи);
- отделение анестезиологии-реанимации;
- отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику;
- отделение (кабинет) эндоскопии;
- отделение (кабинет) переливания крови;

- клинико-диагностическая лаборатория;
- хирургическое отделение (отделение травматологии – ортопедии).

10. Больные, пострадавшие от ожогов, находящиеся в медицинских организациях, указанных в пункте 9, переводятся в ожоговое отделение после консультации врача – специалиста ожогового отделения ГБУ РО «ОКБ» при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки.

11. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается только в ожоговом отделении ГБУ РО «ОКБ» пострадавшим от ожогов, следующих групп:

- термические, химические и электрические ожоги I – II – III степени более 30 % поверхности тела;

- термические, химические и электрические ожоги с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис) вне зависимости от площади поражения;

- ингаляционное поражение, требующее проведения респираторной поддержки;

- локальные термические, химические глубокие ожоги III степени особых локализаций (голова, лицо (в том числе в сочетании с ожогами органа зрения), кисти, половые органы, область шеи и крупных суставов);

- послеожоговые рубцы и рубцовые деформации, которые нуждаются в проведении реконструктивно-пластических операций. Для определения дальнейшей тактики лечения, в течение первого часа после поступления пациента в медицинские организации Рязанской области, организовать консультацию пострадавшего специалистом комбустиологом ГБУ РО «ОКБ», в т.ч. с привлечением сил и средств ТЦМК (при необходимости).

После согласования с врачом – комбустиологом ГБУ РО «ОКБ» перевод в областное ожоговое отделение.

12. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается врачами-специалистами (врачами-хирургами, врачами-травматологами-ортопедами), получившими дополнительное профессиональное образование (повышение квалификации) по профилю "хирургия (комбустиология)", во взаимодействии с иными врачами-специалистами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение ожогов, ожоговой болезни и ее осложнений, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

13. При наличии медицинских показаний лечение больных, пострадавших от ожогов, проводят с привлечением врачей-специалистов по специальностям, предусмотренным Номенклатурой специальностей специалистов с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения Российской Федерации, утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 08.10.2015г. № 707н «Об утверждении квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием».

14. Оказание специализированной медицинской помощи в медицинской организации осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного или совместно с его законным представителем, по

направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача – терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача – терапевта, врача – хирурга (врача травматолога – ортопеда) медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении больного, пострадавшего от ожогов, бригадой скорой медицинской помощи.

15. Отбор и подготовка больных для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи осуществляется на этапе первичной медико-санитарной помощи и (или) специализированной медицинской помощи.

Маршрутизация пострадавших с ожоговой травмой
и ее последствиями в медицинские
организации Рязанской области для оказания
специализированной в т.ч. высокотехнологичной
медицинской помощи по профилю
«хирургия (комбустиология)»

Показания для госпитализации с термическими, химическими, электрическими ожогами, в соответствии с уровнем оказания медицинской помощи	Уровни оказания медицинской помощи		
	Первичная медико – санитарная помощь пострадавшим с ожоговой травмой, в т.ч. первичная доврачебная, первичная врачебная медико – санитарная помощь	Первичная специализированная медицинская помощь	Специализированная в т.ч. высокотехнологическая медицинская помощь в ГБУ РО «ОКБ» всем пострадавшим с термической травмой
	1 уровень	2 уровень	3 уровень
1. Ожоги I – II ст.*, не требующие хирургического лечения, с площадью поражения до 10% п.т.	Оказание первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях по месту жительства (поликлиники, травмпункты, сельские амбулатории, ФАП, врачи общей практики - наложение асептической повязки, обезболивание)	Поликлиники, травмпункты города Рязани и Рязанской области, а также ГБУ РО «Михайловская МРБ» ГБУ РО «Спасская РБ» ГБУ РО «Клепиковская РБ» ГБУ РО «Сасовский ММЦ» ГБУ РО «Сараевская РБ» ГБУ РО «Скопинский ММЦ» ГБУ РО «Чучковская РБ» ГБУ РО «Ряжский ММЦ» ГБУ РО «Старожиловская РБ» ГБУ РО «Шацкая МРБ» ГБУ РО «Новомичуринская МРБ» ГБУ РО «Кадамская РБ» ГБУ РО «Касимовский ММЦ» ГБУ РО «Алексаandro – Невская РБ» ГБУ РО «Ермишинская РБ» ГБУ РО «Сапожковская РБ» ГБУ РО «Милославская РБ» ГБУ РО «Кораблинская МРБ»	ГБУ РО «Областная клиническая больница»
2. Ожоги I – II ст. с площадью поражения от 10% п.т.; ожоги III ст. с площадью поражения менее 10% п.т.; ожоги I – II ст. особых локализаций (лицо, кисти, стопы, области суставов, промежность) с площадью поражения	Оказание первичной доврачебной, первичной врачебной медико – санитарной помощи в медицинских организациях по месту жительства – поликлиники, травмпункты, сельские амбулатории, ФАП,	Поликлиники, травмпункты города Рязани и Рязанской области, а также ГБУ РО «Михайловская МРБ» ГБУ РО «Спасская РБ» ГБУ РО «Клепиковская РБ» ГБУ РО «Сасовский ММЦ» ГБУ РО «Сараевская РБ» ГБУ РО «Скопинский ММЦ» ГБУ РО «Чучковская РБ»	ГБУ РО «Областная клиническая больница»

<p>менее 10% п.т.; термоингаляционное поражение дыхательных путей в сочетании с ожогами кожных покровов и без них; общая электротравма; ожоги I – II ст с площадью поражения менее 10% п.т. при наличии осложнений или сопутствующей патологии. препятствующей оказанию помощи в амбулаторных условиях</p>	<p>врачи общей практики (офисы семейного врача)</p>	<p>ГБУ РО «Ряжский ММЦ» ГБУ РО «Старожиловская РБ» ГБУ РО «Шацкая МРБ» ГБУ РО «Новомичуринская МРБ» ГБУ РО «Кадамская РБ» ГБУ РО «Касимовский ММЦ» ГБУ РО «Алексаandro – Невская РБ» ГБУ РО «Ермишинская РБ» ГБУ РО «Сапожковская РБ» ГБУ РО «Милославская РБ» ГБУ РО «Кораблинская МРБ»</p>	
<p>3.Ожоги I – II – III ст. с площадью поражения свыше 30% п.т.; ожоги с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис) вне зависимости от площади поражения; Термоингаляционное поражение дыхательных путей, требующее респираторную поддержку, в сочетании с ожогом кожных покровов или без него; локальные термические и химические ожоги III ст. особых локализаций – голова, лицо, шея, кисти, стопы, крупные суставы, промежность.</p>	<p>Оказание первичной доврачебной, первичной врачебной медико – санитарной помощи в медицинских организациях по м/ж – сельские амбулатории, ФАП, врачи общей практики (офисы семейного врача).</p>	<p>Оказание первичной специализированной медицинской помощи в хирургических (травматологических) отделениях: ГБУ РО «Михайловская МРБ» ГБУ РО «Спасская РБ» ГБУ РО «Клепиковская РБ» ГБУ РО «Сасовский ММЦ» ГБУ РО «Сараевская РБ» ГБУ РО «Скопинский ММЦ» ГБУ РО «Чучковская РБ» ГБУ РО «Ряжский ММЦ» ГБУ РО «Старожиловская РБ» ГБУ РО «Шацкая МРБ» ГБУ РО «Новомичуринская МРБ» ГБУ РО «Кадамская РБ» ГБУ РО «Касимовский ММЦ» ГБУ РО «Алексаandro – Невская РБ» ГБУ РО «Ермишинская РБ» ГБУ РО «Сапожковская РБ» ГБУ РО «Милославская РБ» ГБУ РО «Кораблинская МРБ»</p>	<p>ГБУ РО «ОКБ»</p>
<p>4.Последствия ожоговой травмы – послеожоговые деформации и рубцовые контрактуры</p>	<p>При выявлении пациентов с последствиями ожоговой травмы направление в плановом порядке на консультацию врача – комбустиолога ожогового отделения ГБУ РО «ОКБ».</p>	<p>При выявлении пациентов с последствиями ожоговой травмы направление в плановом порядке на консультацию врача – комбустиолога ожогового отделения ГБУ РО «ОКБ».</p>	<p>ГБУ РО «ОКБ»</p>

* - здесь и далее классификация ожогов по МКБ – 10