



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
(МИНЗДРАВ РК)**

ПРИКАЗ

«11» 08 _____ 2016 г.

г. Элиста

№ 1084 пр

**О совершенствовании оказания специализированной,
в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи
пациентам с термической травмой**

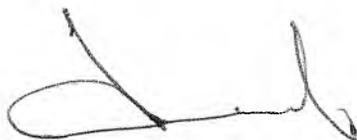
На основании письма Минздрава России от 02.06.16г. № 15-1/10/2-3412 об организации отделения дистанционных консультаций пострадавшим с термической травмой в ФГБУ «Приволжский федеральный медицинский исследовательский центр» (далее – Центр) и в целях организации оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить:
 - 1.1. Диагнозы, состояния и контактные данные для передачи сведений в ожоговый центр согласно приложению №1.
 - 1.2. Информацию по пациенту с термической травмой при передаче сведений в Центр согласно приложению №2.
2. Руководителям медицинских организаций районов республики при поступлении в стационар пострадавших с термической травмой детского возраста:
 - 2.1. информировать Есинова Ч.А. главного внештатного детского специалиста хирурга Минздрава РК, заведующего хирургическим отделением и Даваеву К.В. заместителя главного врача по лечебной работе БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» в течение часа с момента поступления пациента;

- 2.2. обеспечить своевременную медицинскую эвакуацию пострадавших совместно со специалистами БУ РК «Республиканский детский медицинский центр», БУ РК «Республиканский центр медицины катастроф».
3. Руководителю БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» организовать при поступлении пострадавших детского возраста с термическими травмами (в соответствии с МКБ-10) передачу информации в Центр в течение 3-х часов после поступления пациента, нуждающегося в оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи в условиях Центра.
4. Главным врачам БУ РК «Республиканская больница им. П.П. Жемчуева» Буджалову Д.Е., БУ РК «Республиканский детский медицинский центр» Каюкову Р.А. направить на краткосрочные образовательные циклы по комбустиологии врачей травматологов-ортопедов, комбустиологов, хирургов и реаниматологов, занятых в оказании медицинской помощи пациентам с термической травмой в Центр до 1 января 2017г.
5. Определить Главного специалиста (хирурга) Минздрава РК Шарапова Н.М. ответственным лицом за взаимодействие с ожоговым Центром и совершенствование оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пациентам с термической травмой, в том числе детского возраста.
6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Динкиеву Г.К.

Министр



Р.Т. Нагаев

Диагнозы и состояния для передачи сведений в ожоговый центр:

1. Термические, химические и электрические ожоги I-II-III степени более 30% поверхности тела.
2. Термические, химические и электрические ожоги с развитием тяжелых инфекционных осложнений (пневмония, сепсис) вне зависимости от площади поражения.
3. Ингаляционные поражения, требующие проведения респираторной поддержки.
4. Локальные термические, химические, электрические и лучевые глубокие ожоги III степени особых локализаций (голова, лицо, кисти, половые органы, область шеи и крупных суставов) вне зависимости от площади поражения.
5. Поверхностные ожоги II степени на площади свыше 15% поверхности тела, особенно при их локализации в шокогенных или функционально-активных частях тела (лицо, шея, промежность, кисти, стопы, область крупных суставов).
6. Термоингаляционные поражения и отравления токсическими продуктами горения у доставленных с пожаров, с мест взрывов горючих газов и жидкостей, из задымлённых замкнутых помещений.
7. Тяжелая электротравма и электротермические ожоги.
8. Гнойные, гнойно-гнилостные глубокие ожоговые раны, располагающиеся в проекции магистральных сосудов, нервных стволов, суставов, на кистях, стопах или уже приведших к поражению глубоких анатомических структур.
9. Послеожоговые рубцы и рубцовые деформации, в том числе в функционально или косметически важных областях тела, которые нуждаются в проведении реконструктивно-пластических операций.
10. При одновременном термическом поражении трёх и более человек.

Контактные телефоны:

1. Заместитель директора по лечебной работе, главный внештатный комбустиолог Министерства здравоохранения Нижегородской области - Арёфьев Игорь Юрьевич - 8(831) 436-00-30, 8-950-371-0777.
2. Заведующий 2-ым ожоговым отделением (детей) - Докукина Людмила Николаевна - 8(831) 436-25-61.
3. Заведующий отделением анестезиологии и реанимации (ожоговых отделений) Фролов Антон Петрович - 8(831) 432-53-56, 8-952-469-2963.
E-mail: burn@nniito.ru Круглосуточный сотовый телефон 8-951-903-2460
Skype: burnshelp.

При необходимости возможно круглосуточное получение информационной поддержки по тактике ведения пациентов по телефону 8 (831) 432-53-56, сотовый телефон 89519032460. Skype: burnshelp у дежурного реаниматолога отделения анестезиологии-реанимации (ожоговых отделений) или комбустиолога.

Информация по пациенту с термической травмой при передаче сведений в Центр

(при наличии письменного информированного согласия родителей или законных представителей ребенка о согласии на обработку персональных данных)

1. Ф.И.О.
2. Возраст (дата рождения).
3. Время, дата, обстоятельства травмы.
4. Время и дата поступления в лечебно-профилактическое учреждение.
5. Диагноз (с указанием причины ожога, площади и глубины поражения).
- 5.1. Сопутствующий диагноз.
6. Наличие сочетанной травмы (да, нет) .
Нужное подчеркнуть, при наличии сочетанной травмы указать диагноз
7. Ожог дыхательных путей (да, нет).
Нужное подчеркнуть
8. Наличие ожогового шока (да, нет). Указать по степени.
Нужное подчеркнуть
9. Проведение ИВЛ (да, нет).
Нужное подчеркнуть
10. Проводимое лечение, в том числе с указанием времени назначения (после поступления) проведенной противошоковой, инфузионной терапии. Объем противошоковой, инфузионной терапии, с указанием наименования препаратов. Проводимая антибактериальная терапия. Профилактика столбняка: противостолбнячная сыворотка и (или) противостолбнячный анатоксин, и (или) АДС-М с указанием - серия, номер, срок годности препарата, дата введения, путь и место введения.
11. Общее состояние больного. Объективный статус. Состояние ожоговой раны. Оценка сознания. Состояние сердечно-сосудистой, дыхательной систем. Диурез.
12. Клинико-лабораторные данные (общий анализ крови, мочи, биохимические показатели крови).
13. Наименование лечебно-профилактического учреждения и контактный телефон для обратной связи.