***Об организации медицинской помощи населению Свердловской области
по профилю «хирургия (комбустиология)»***

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации
от 09.06.2020 № 559н «Об утверждении [Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)»](https://docs.cntd.ru/document/565342959#6520IM), а также в целях дальнейшего совершенствования оказания специализированной медицинской помощи населению Свердловской области и для обеспечения повышения доступности и качества лечения пациентов по профилю «хирургия (комбустиология)»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
2. положение об организации оказания медицинской помощи пациентам
с ожоговой травмой на территории Свердловской области (далее – Положение) (приложение № 1);
3. перечень муниципальных образований, закрепленных за медицинскими организациями, оказывающими медицинскую помощь пациентам с ожоговой травмой на территории Свердловской области (приложение № 2);
4. схему маршрутизации пациентов по профилю «хирургия (комбустиология)» (приложение № 3);
5. форму мониторинга случаев оказания медицинской помощи населению Свердловской области по профилю «хирургия (комбустиология)»(приложение № 4);
6. форму ежемесячного отчета главному внештатному специалисту–комбустиологу Министерства здравоохранения Свердловской (приложение № 5);
7. форму ежегодного отчета главного внештатного специалиста–комбустиолога Министерства здравоохранения Свердловской (приложение № 6);
8. стандарт оснащения медицинской организации укладкой для оказания медицинской помощи пациенту по профилю «хирургия (комбустиология)» в первые
48 часов (приложение № 7).
9. Главным врачам медицинских организаций Свердловской области:
10. обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой согласно перечню государственных медицинских организаций Свердловской области,
в структурных подразделениях которых имеются хирургические и травматологические отделения для оказания неотложной медицинской помощи больным пациентам
с ожоговой травмой на территории Свердловской области (приложение № 2
к настоящему приказу) в соответствии с положением (приложение № 1 к настоящему приказу);
11. организовать взаимодействие с медицинскими организациями по организации оказания хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с положением (приложение № 1 к настоящему приказу);
12. организовать направление информации обо всех случаях оказания медицинской помощи пациентам с тяжелой ожоговой травмой в ГАУЗ СО «ТЦМК»
в соответствии с положением;
13. организовать ежеквартальное формирование отчета в АСМДМУ (monitoring.mis66.ru) в срок до 5 числа, следующего за отчетным, согласно отчетной форме (приложение № 5 к настоящему приказу) главному внештатному специалисту–комбустиологу Министерства здравоохранения Свердловской области;
14. обеспечить оснащения медицинской организации укладкой для оказания медицинской помощи пациентам по профилю «хирургия (комбустиология)» в первые 48 часов (приложение № 7 к настоящему приказу).
15. Рекомендовать начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть
№ 31» ФМБА России г. Новоуральск Морозову А.Ю., начальнику ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 32» ФМБА России г. Заречный Шоноховой С.И., начальнику ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной
Мишукову В.В., начальнику ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 121» ФМБА России
г. Нижняя Салда Ревус Л.О., главному врачу ЧУЗ «Клиническая больница
«РЖД-Медицина» города Екатеринбурга» Корелину С.В., руководителям медицинских организаций иной формы собственности:
16. организовать взаимодействие с медицинскими организациями по организации оказания хирургической (комбустиологической) помощи в соответствии с положением (приложение № 1 к настоящему приказу);
17. обеспечить оснащения медицинской организации укладкой для оказания медицинской помощи пациенту по профилю «хирургия (комбустиология)» в первые 48 часов (приложение № 7 к настоящему приказу).
18. Главным врачам ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ГКБ № 40») Прудкову А.И., ГАУЗ
СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург» (далее – ГАУЗ СО «ДГКБ № 9») Огаркову И.П., ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» (далее – ГАУЗ СО «ОДКБ») Аверьянову О.Ю.:
19. обеспечить оказание медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой
в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;
20. организовать взаимодействие подведомственных медицинских организаций
с другими медицинскими организациями по оказанию хирургической
(комбустиологической) помощи;
21. организовать ежеквартальное формирование отчета в автоматизированной системе мониторинга деятельности медицинских учреждений (далее – АСМДМУ (monitoring.mis66.ru) в срок до 5 числа, следующего за отчетным, (приложение № 5
 к настоящему приказу) главному внештатному специалисту-комбустиологу Министерства здравоохранения Свердловской области.
22. Главному внештатному специалисту по медицине катастроф Министерства здравоохранения Свердловской области Попову В.П.:
23. 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;
24. осуществлять мониторинг пациентов с тяжелой ожоговой травмой, находящихся в медицинских организациях, с оценкой возможности перегоспитализации в ГАУЗ СО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» и ГАУЗ СО «ОДКБ» (приложение № 3 к настоящему приказу);
25. организовать маршрутизацию пациентов с ожоговой травмой, нуждающихся
в реанимационном сопровождении, в ГАУЗ СО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ», в соответствии с положением (приложение № 1 к настоящему приказу).
26. Главному внештатному специалисту по скорой, неотложной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области Пушкареву И.Б. организовать маршрутизацию пациентов с ожоговой травмой, нуждающихся
в реанимационном сопровождении, в ГАУЗ СО «ГКБ № 40», ГАУЗ
СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ», в соответствии с положением (приложение
№ 1 к настоящему приказу).
27. Главному внештатному специалисту-комбустиологу Министерства
здравоохранения Свердловской области Эльмак Е.В.:
28. осуществлять организационно-методическую работу по соблюдению качества оказания медицинской помощи пациентам с ожоговой травмой в соответствии
с [Порядком оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)»](https://docs.cntd.ru/document/565342959#6520IM), утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 559н «Об утверждении [Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)»](https://docs.cntd.ru/document/565342959#6520IM), а также
в целях дальнейшего совершенствования оказания специализированной медицинской помощи населению Свердловской области и для обеспечения повышения доступности
и качества лечения пациентов по профилю «хирургия (комбустиология)»;
29. ежеквартально формировать сводный отчет и представлять его в отдел специализированной медицинской помощи Министерства здравоохранения Свердловской области в срок до 10 числа, следующего за отчетным, согласно отчетной форме (приложение № 6 к настоящему приказу).
30. Рекомендовать директору ГАУДПО «Уральский институт управления здравоохранением имени А.Б. Блохина» Леонтьеву С.Л.:
31. оформить техническое задание по доработке медицинских информационных систем медицинских организаций Свердловской области в части утвержденных форм
и направить утвержденные формы в Министерство цифрового развития и связи Свердловской области;
32. в срок до 01.10.2023 привести отчетные формы мониторинга случаев госпитализации пациентов с ожоговой травмой в соответствии с приложением
№ 4 к настоящему приказу;
33. сформировать отчет по комбустиологической помощи, в разрезе медицинских организаций, и направлять данные отчета на адрес электронной почты: kombuctijljg@mail.ru, в соответствии с приложением № 6 к настоящему приказу.
34. Настоящий приказ опубликовать на «Официальном интернет-портале правовой информации Свердловской области ([www.pravo.gov66.ru)»](http://www.pravo.gov66.ru)).
35. Копию настоящего приказа направить в Главное управление Министерства юстиции Российской Федерации по Свердловской области и прокуратуру Свердловской области в течение семи дней с момента официального опубликования.
36. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на Заместителя Министра здравоохранения Свердловской области Е.В. Ютяеву.

Министр А.А. Карлов

Приложение № 1 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

**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 медицинских организациях, имеющих лицензию на амбулаторную помощь по специальности «хирургия» и/или «травматология-ортопедия», и/или «хирургия (комбустиология)».
	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. Взрослые пациенты, находящиеся в стационарах медицинских организаций с ожоговой травмой для оказания специализированной медицинской помощи, подлежат перегоспитализации в ГАУЗ СО «ГКБ № 40», не позднее 72 часов с момента травмы, в соответствии с п.18 Порядка оказания медицинской помощи
	по профилю «хирургия (комбустиология)», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 01.01.2021 № 559п (далее - Приказ
	МЗ РФ от 09.06.2020 № 559Н).
	5. Дети с ожоговой травмой, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются:
* в ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» с 6 месяцев до 17 лет включительно;
* в ГАУЗ СО «ОДКБ» с 0 до 6 месяцев.
1. **Маршрутизация пациентов с ожоговой травмой**
	1. Экстренная, неотложная и плановая хирургическая помощь пациентам
	с ожоговой травмой осуществляется в ожоговых отделениях:
2. взрослое население в ГАУЗ СО «ГКБ № 40»;
3. детское население:
* в ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» с 6 месяцев до 17 лет включительно;
* в ГАУЗ СО «ОДКБ» с 0 до 6 месяцев.
	1. 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/или «травматология-ортопедия», и/или «хирургия (комбустиология» 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; омертвение кожи и глубжележащих структур ниже собственной фасции - мышц, сухожилий, костей и др. (без оперативного лечения самостоятельно не заживают).

1. индекс тяжести поражения (далее – ИТП по Франку):
* 1-2 степень – 1 % = 1 ед.;
* 3 степень – 1 % = 3 ед.; при наличии термоингаляционного поражения (далее – 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.
1. индекс тяжести поражения по правилу «сотни»: (возраст + % поражения).

Прогноз:

* до 60 – благоприятны;
* 61-80 – относительно благоприятный;
* 81-100 – сомнительный;
* свыше 100 – неблагоприятный.
	1. 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.20.2-Т.29.2, Т 31.2);
2. термические ожоги запястья и кисти, головы и шеи, промежности, гениталий, крупных суставов (МКБ-10: Т.23, Т.20, Т29);
3. глубокие термические ожоги любой площади поражения, требующие оперативных вмешательств (Т 20.3-Т.29.3, Т.31.0-Т 31.9);
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).
	1. Информация о поступлении в медицинские организации, детей
	с ожоговой травмой, взрослых пациентов с ожоговой травмы, передается в ГАУЗ
	СО «Территориальный центр медицины катастроф» (далее – ГАУЗ СО «ТЦМК»)
	не позднее 6 часов с момента поступления последних.
	2. В целях диагностики и определения дальнейшей тактики ведения пациентов специалистами ГАУЗ СО «ТЦМК» организуется взаимодействие
	с медицинскими организациями посредством теле-медицинских консультации, согласования перевода в специализированное отделение согласно маршрутизации.
	3. Информация о поступлении в медицинскую организацию взрослых пациентов с ожоговой травмой передается в ожоговое отделение ГАУЗ СО «ГКБ
	№ 40» по телефону: (343) 266-95-08 или на электронную почту «kombuctiolog@mail.ru» в течении 24 часов с момента поступления последних.
	4. Взрослые пациенты с ожоговой травмой, а также термоингаляционной травмой, находящиеся на лечении в медицинских организациях Свердловской области, после консультации профильного специалиста ожогового отделения ГАУЗ СО «ГКБ № 40» и ГАУЗ СО «ТЦМК», при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки пациент, в срок, не превышающий 72 часа после получения травмы, переводится в ожоговое отделение ГАУЗ СО «ГКБ № 40» для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи (контактный телефоны: (343) 266-95-08, 266-95-03). В случае отсутствия возможности перевода организовать телемедицинскую консультацию
	с сотрудниками ожогового отделения ГАУЗ СО «ГКБ № 40» в течении 24–72 часов
	с момента поступления пациента в медицинские организации Свердловской области.
	5. Дети с 6 месяцев и до 17 лет включительно с ожоговой травмой, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются в ГАУЗ СО «ДГКБ № 9». Вопрос целесообразности перегоспитализации пациентов, а также наличие места в ожоговом отделении ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» решается при проведении консультации профильного специалиста ГАУЗ СО «ДГКБ № 9». Контактный телефоны: (343) 323-05-96, 323-06-60
	в круглосуточном режиме).

Дети с 0 месяцев и до 6 месяцев, находящиеся в стационарах медицинских организаций, по медицинским показаниям перегоспитализируются ГАУЗ
СО «ОДКБ». Вопрос целесообразности перегоспитализации согласовывается
с профильным специалистом ГАУЗ СО «ОДКБ». Контактный телефоны:
(343) 231-91-47.

 После проведенного лечения в ГАУЗ СО «ГКБ № 40», пациенты,
не нуждающиеся в специализированной комбустиологической помощи, могут быть выписаны на амбулаторное лечение или перегоспитализированы
в круглосуточный стационар силами медицинских организаций, к которым они прикреплены.

* 1. Пациенты с ожоговой травмой площадью > 10% из муниципальных образований: г. Арамиль, г. Белоярский, г. Березовский, г. Верхняя Пышма,
	г. Дегтярск, г. Первоуральск, г. Полевской, г. Ревда, г. Сысерть госпитализируются
	в ожоговое отделение ГАУЗ СО «ГКБ № 40» силами скорой медицинской помощи.

Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 |
|  | ГАУЗ СО «Краснотурьинская городская больница» | Городской округ Краснотурьинск. |
|  | ГБУЗ СО «Ивдельская центральная районная больница» | Ивдельский городской округ; городской округ Пелым |
|  | ГАУЗ СО «Североуральская центральная городская больница» | Североуральский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Карпинская центральная городская больница» | Городской округ Карпинск; Волчанский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Серовская городская больница» | Серовский городской округ; Сосьвинский городской округ; Гаринский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Новолялинская районная больница» | Новолялинский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Центральная районная больница Верхотурского района» | Городской округ Верхотурский; |
|  | ГАУЗ СО «Ирбитская центральная городская больница» | Муниципальное образование город Ирбит; Ирбитское муниципальное образование. |
|  | ГАУЗ СО «Тавдинская центральная районная больница» | Тавдинский городской округ; Таборинский муниципальный район. |
|  | ГАУЗ СО «Туринская центральная районная больница имени О.Д. Зубова» | Туринский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Талицкая центральная районная больница» | Талицкий городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Слободо-Туринская районная больница» | Слободо-Туринский муниципальный район Свердловской области. |
|  | ГАУЗ СО «Тугулымская центральная районная больница» | Тугулымский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Байкаловская центральная районная больница» | Байкаловский муниципальный районСвердловской области. |
|  | ГАУЗ СО «Пышминская центральная районная больница» | Пышминский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Алапаевская городская больница» | Муниципальное образование город Алапаевск;муниципальное образование Алапаевское;Махневское муниципальное образование. |
|  | ГАУЗ СО «Городская больница г. Асбест» | Асбестовский городской округ; городской округ Малышево;городской округ Рефтинский. |
|  | ГАУЗ СО «Сухоложская районная больница» | Городской округ Сухой Лог. |
|  | ГАУЗ СО «Камышловская центральная районная больница» | Камышловский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Городская больница город Каменск- Уральский» | Муниципальное образование г. Каменск- Уральский;Каменский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Богдановичская центральная районная больница» | Богдановичский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Городская больница № 1 город Нижний Тагил» | Муниципальное образование г. Нижний Тагил (Дзержинский район); городской округ «ЗАТО Свободный» |
|  | ГАУЗ СО «Демидовская городская больница» | Муниципальное образование г. Нижний Тагил (Ленинский район); городской округ Верх-Нейвинский. |
|  | ГАУЗ СО «Городская больница № 4 город Нижний Тагил» | Муниципальное образование г. Нижний Тагил (Тагилстроевский район). |
|  | ГБУЗ СО «Нижнесалдинская центральная городская больница» | Городской округ Нижняя Салда. |
|  | ГАУЗ СО «Красноуральская городская больница» | Городской округ Красноуральск. |
|  | ГБУЗ СО «Верхнесалдинская центральная городская больница» | Верхнесалдинский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Центральная городская больница город Кушва» | Кушвинский городской округ; городской округ Верхняя Тура. |
|  | ГАУЗ СО «Невьянская центральная районная больница» | Невьянский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Кировградская центральная городская больница» | Кировградский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Городская больница город Верхний Тагил» | Городской округ Верхний Тагил. |
|  | ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 31» ФМБА России г. Новоуральска | Новоуральский городской округ. |
|  | ФГУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 91» ФМБА России г. Лесной | Городской округ «Город Лесной». |
|  | ГАУЗ СО «Горноуральская районная поликлиника» | Горноуральский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Качканарская центральная городская больница» | Качканарский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Нижнетуринская центральная городская больница» | Нижнетуринский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Городская больница город Первоуральск» | Городской округ Первоуральск;Городской округ Староуткинск. |
|  | ГАУЗ СО «Шалинская центральная городская больница» | Шалинский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Ревдинская городская больница» | Городской округ Ревда; городской округ Дегтярск.. |
|  | ГАУЗ СО «Бисертская городская больница» | Бисертский городской округ |
|  | ГАУЗ СО «Нижнесергинская центральная районная больница» | городское поселение Верхние Серги; Дружининское городское поселение; Кленовское сельское поселение;Михайловское муниципальное образование;муниципальное образование рабочий поселок Атиг;Нижнесергинское городское поселение. |
|  | ГАУЗ СО «Красноуфимская районная больница» | Муниципальное образование Красноуфимский округ. |
|  | ГБУЗ СО «Ачитская центральная районная больница» | Ачитский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Артинская центральная районная больница» | Артинский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Сысертская центральная районная больница» | Сысертский городской округ. |
|  | ГАУЗ СО «Полевская центральная городская больница» | Полевской городской округ |
|  | ГАУЗ СО «Режевская центральная районная больница» | Режевской городской округ |
|  | ГАУЗ СО «Артемовская центральная районная больница» | Артемовский городской округ |
|  | ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 г. Екатеринбург» | Городской округ Верхняя Пышма; Муниципальное образование «поселок Уральский»;Арамильский городской округ; Городской округ Верхнее Дуброво; Городской округ Заречный; Березовский городской округ; Городской округ Ревда; Городской округ Дегтярск;Полевской городской округ;Белоярский городской округ;городской округ Первоуральск;Сысертский городской округ;Муниципальное образование г. Екатеринбург |
|  | ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 г. Екатеринбург»,ГАУЗ СО «Областная детская клиническая больница» | Все муниципальные образования Свердловской области, муниципальное образование г. Екатеринбург  |

Приложение № 3 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Схема маршрутизации пациентов по профилю «хирургия» (комбустиология»**

Уровень и виды оказания медицинской помощи

Медицинские организации

Условия оказания медицинской помощи

**ПАЦИЕНТ**

**I УРОВЕНЬ**

Первичная медико-санитарная помощь (доврачебная, врачебная)

ФАП, отделение скорой медицинской помощи

Амбулаторно-поликлиническая помощь, скорая помощь

**II УРОВЕНЬ**

Первичная медико-санитарная помощь

Специализированная помощь

ММЦ медицинских организаций, имеющие в своем составе специализированные хирургические (комбустиологические)

койки или хирургические отделения

Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь

**III УРОВЕНЬ**

Первичная медико-санитарная помощь

Специализированная медицинская помощь, в том числе высокотехнологичная

ГАУЗ СО «Городская клиническая больница № 40 город Екатеринбург»

ГАУЗ СО «Детская городская клиническая больница № 9 город Екатеринбург»

ГАУЗ СО «ОДКБ»

Амбулаторно-поликлиническая и стационарная помощь

Приложение № 4 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Форма

**Мониторинг случаев организации медицинской помощи населению Свердловской области
по профилю «хирургия (комбустиология)»**

за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

 (месяц)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. | Дата и время получения ожоговой травмы | Дата обращения в медицинскую организацию | Дата и время госпитализации | Клинический диагноз | Дата и время постановки на учет в ГАУЗ СО «ТЦМК» | Медицинская организация, в которую осуществлен перевод | В каких условиях оказывается медицинская помощь(амбулаторные/стационарные) | Дата и времяперевода | Исход (для не переведенных) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение № 5 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Форма

Отчет по комбустиологической помощи по

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (наименование медицинской организации)  | (месяц) | (год) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Взрослые** | **Дети** | **Всего** |
| Кол-во первичных обращений с ожогами в медицинскую организацию  |  |  |  |
| Кол-во госпитализаций с ожогами в медицинскую организацию  |  |  |  |

Таблица 1. Коечный фонд для ожоговых больных в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (для ГАУЗСО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» и ГАУЗ СО «ОДКБ»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Коечный фонд** | Из них | **Всего** |
| Взрослых | Детских |
| Кол-во специализированных ожоговых коек в ожоговом отделении (без учета реанимационных коек) |  |  |  |
| Кол-во специализированных ожоговых коек в хирургическом отделении (без учета реанимационных коек) |  |  |  |
| Кол-во специализированных ожоговых коек в травматологическом отделении (без учета реанимационных коек) |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

Таблица 2. Коечный фонд реанимационных коек для ожоговых больных в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для ГАУЗСО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коечный фонд | Из них | **Всего** |
| Взрослых | Детских |
| Кол-во реанимационных коек для ожоговых больных в составе общей реанимации |  |  |  |
| Кол-во реанимационных коек для ожоговых больных в отделении реанимации и интенсивной терапии ожогового центра |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

Таблица 3. Штаты сотрудников ожогового отделения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для ГАУЗСО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» и ГАУЗ СО «ОДКБ»)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ставок по штатному расписанию | Занято физическими лицами | Укомплектовано физическими лицами (%) |
| Заведующий отделением |  |  |  |
| Врач-травматолог-ортопед |  |  |  |
| Врач-хирург |  |  |  |
| Врач-педиатр (для детских отделений) |  |  |  |
| Старшая медсестра |  |  |  |
| Медицинская сестра палатная |  |  |  |
| Медицинская сестра процедурной |  |  |  |
| Медицинская сестра перевязочной |  |  |  |
| Сестра-хозяйка |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| Младшая медицинская сестра по уходу за больными |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

Таблица 4. Штаты сотрудников ожогового отделения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для ГАУЗСО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9» и ГАУЗ СО «ОДКБ»)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ставок по штатному расписанию | Занято физическими лицами | Укомплектовано физическими лицами (%) |
| Заведующий (руководитель) ОЦ |  |  |  |
| Старшая медсестра ОЦ |  |  |  |
| **Приёмно-консультативное отделение:** |
| Заведующий отделением |  |  |  |
| Врач-травматолог-ортопед или врач-хирург |  |  |  |
| Медицинская сестра перевязочной |  |  |  |
| Медицинская сестра приёмного отделения |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| **Отделение реанимации для ожоговых больных:** |
| Заведующий отделением |  |  |  |
| Врач-анестезиолог-реаниматолог |  |  |  |
| Врач лабораторной диагностики |  |  |  |
| Старшая медсестра |  |  |  |
| Младшая медицинская сестра по уходу за больными |  |  |  |
| Медицинская сестра-анестезист |  |  |  |
| Фельдшер-лаборант |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| **Оперблок ОЦ:** |
| Старшая операционная медсестра |  |  |  |
| Медицинская сестра операционная |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

Таблица 5. Оснащение по профилю хирургия (комбустиология) в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(для ГАУЗСО «ГКБ № 40», ГАУЗ СО «ДГКБ № 9», ГАУЗ СО «ОДКБ»)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование оборудования (наименование, марка) | Требуется согласно порядку в каждом ожоговом отделении | Вналичии |
| Флюидизирующая противоожоговая кровать | не менее 2 |  |
| Кровать функциональная ожоговая с сеткой | 1 |  |
| Аппарат для взятия кожных трансплантатов/Дерматом возвратно-поступательный | не менее 2 |  |
| Аппарат для взятия кожных трансплантатов/Дерматом циркулярный | не менее 4 |  |
| Аппарат для приготовления сетчатых кожных трансплантатов/Перфоратор кожный | не менее 6 |  |
| Аппарат электрохирургический для резания мягких тканей и коагуляции мелких сосудов | не менее 2 |  |
| Аппарат для бесконтактной газовой аргонноплазменной коагуляции | 1 |  |
| Комплект электрохирургических инструментов для обработки костей (дрель, осцилляторная пила, трепан) | не менее 1 |  |
| Аппарат для ультразвуковой кавитации с набором рукояток | не менее 1 |  |
| Аппарат отрицательного давления для лечения ран с расходными материалами | не менее 2 |  |
| Система обогрева пациентов на операционном столе (термо-стабилизационный матрац) | не менее 2 |  |
| Душ-каталка | не менее 1 |  |

Таблица 6. Общие статистические показатели

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатели | Из них: | Всего: |
| Взрослые | дети |
| Кол-во пролеченных больных (все нозологии) ((поступило+выписано+умерло)/2) |  |  |  |
| Кол-во выписанных больных |  |  |  |
| Работа койки (среднее число работающих коек в году) |  |  |  |
| Средняя длительность пребывания на койке (дней) |  |  |  |
| Занятость койки (дней в году) |  |  |  |
| Оборот койки (пролечено больных на 1 койке в год) |  |  |  |
| Кол-во умерших в за год (включая реанимационное отделение) |  |  |  |
| Хирургическая активность (% оперированных больных от всех выбывших) |  |  |  |

Таблица 7. Распределение по нозологиям среди выбывших

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Больных с ожогами |  |  |  |  |
| Больных с холодовыми поражениями |  |  |  |  |
| Больных с последствиями ожогов (хирургическое и консервативное лечение) |  |  |  |  |
| Больных с изолированной ингаляционной травмой (без ожоговых ран!) |  |  |  |  |
| Больных с другой патологией (непрофильные больные) |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 8. Статистика только по больным с ожогами

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Взрослые | Дети |
| Пролечено пациентов с ожогами |  |  |
| Средняя длительность пребывания на койке больных с ожогами (средних койко-дней) |  |  |
| Умерло больных с ожогами, в том числе в реанимационном отделении |  |  |
| Выбыло мужчин с ожогами |  |  |
| Выбыло женщин с ожогами |  |  |

Таблица 9. Каналы госпитализации больных с ожогами

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Скорая медпомощь |  |  |  |  |
| Направление поликлиники |  |  |  |  |
| Перевод из других стационаров |  |  |  |  |
| «Самотек» |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 10. Каналы финансирования больных с ожогами

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| По каналу ХД («добровольное медстрахование», «платные медуслуги») |  |  |  |  |
| По каналу ОМС |  |  |  |  |
| По каналу ВМП/ОМС ожоги 30-49% п.т. |  |  |  |  |
| По каналу ВМП/ОМС ожоги 50% п.т. и более |  |  |  |  |
| По каналу ВМП «реконструктивно-восстановительное хирургическое лечение пациентов с последствиями ожогов» |  |  |  |  |
| Клиническая апробация (КА) |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 11. Возраст больных с ожогами

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Кол-во пациентов | % |
| До 1 года |  |  |
| 1 - 3 года |  |  |
| 4 - 18 лет |  |  |
| 18 - 19 лет |  |  |
| 20 - 29 лет |  |  |
| 30 - 39 лет |  |  |
| 40 - 49 лет |  |  |
| 50 - 59 лет |  |  |
| 60 - 69 лет |  |  |
| 70 - 79 лет |  |  |
| 80 - 89 лет |  |  |
| 90 лет и более |  |  |
| **Всего** |  |  |

Таблица 12. Этиология ожоговой травмы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Пламенем |  |  |  |  |
| Кипятком, паром |  |  |  |  |
| Контактные |  |  |  |  |
| Электроожоги |  |  |  |  |
| Химические |  |  |  |  |
| Другие |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 13. Сроки госпитализации на этап специализированной медицинской помощи

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| 1-е сутки |  |  |  |  |
| 2-е сутки |  |  |  |  |
| 3-е сутки |  |  |  |  |
| **72 часа** |  |  |  |  |
| 4 - 7 сутки |  |  |  |  |
| 8 - 10 сутки |  |  |  |  |
| Позднее 10 суток |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 14. Общая площадь поражения

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Менее 10% п.т. |  |  |  |  |
| 10 - 19% п.т. |  |  |  |  |
| 20 - 29% п.т. |  |  |  |  |
| 30 - 39% п.т. |  |  |  |  |
| 40 - 49% п.т. |  |  |  |  |
| 50 - 59% п.т. |  |  |  |  |
| 60 - 69% п.т. |  |  |  |  |
| 70 - 79% п.т. |  |  |  |  |
| 80 - 89% п.т. |  |  |  |  |
| 90% п.т. и более |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 15. Вид травмы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Бытовая травма |  |  |  |  |
| Производственная травма |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

Таблица 16. Тяжесть травмы у взрослых

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая площадь | Кол-во пациентов | % | Из них умерло | Летальность, % |
| До 30% п.т. |  |  |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая площадь | Из них пролечено по ВМП - ОМС (выписанные+умершие) | По ВМП-ОМС, % |
| До 30% п.т. |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |
| **Всего** |  |  |

Таблица 17. Тяжесть травмы у детей

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая площадь | Кол-во пациентов | % | Из них умерло | Летальность, % |
| До 30% п.т. |  |  |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая площадь | Из них пролечено по ВМП - ОМС (выписанные+ умершие) | По ВМП-ОМС, % |
| До 30% п.т. |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |
| **Всего** |  |  |

Таблица 18. Показатели летальности от ожогов

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Умерло пациентов с ожогами, всего |  |  |  |  |

Таблица 19. Количество случаев лечения в ходе которых были проведены телемедицинские консультации

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телемедицинские консультации (ТМК) | Из них | Всего | % |
| Взрослых | Детских |
| Региональные (внутри региона и федерального округа) |  |  |  |  |
| С привлечением ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»Минздрава России |  |  |  |  |
| С привлечением ФГБОУ ВО ПИМУ |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 20. Научно-практическая деятельность специалистов медицинской организации за отчётный период**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кол-во тезисов на конференции по комбустиологии и смежным специальностям | Кол-во статей в журналах ВАК или зарубежных | Кол-во участий в конференциях с докладом |
|  |  |  |

Приложение № 6 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Форма

**Отчет по комбустиологической помощи
по Свердловской области**

Период отчётности

**20\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Порядок оказания медицинской помощи населению по профилю хирургия(комбустиология) в регионе (приказ по маршрутизации) |  | Файл прикреплен |  |
| Приказ о назначении главного внештатного специалиста |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | Дети | Всего |
| Кол-во первичных обращений с ожогами во все медицинские организации субъекта РФ |  |  |  |
| Кол-во госпитализаций с ожогами во все медицинские организации субъекта РФ |  |  |  |

**Таблица 1. Коечный фонд для ожоговых больных в медицинских организациях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коечный фонд | Из них | Всего |
| Взрослых | Детских |
| Кол-во специализированных ожоговых коек в ожоговом отделении(без учета реанимационных коек) |  |  |  |
| Кол-во специализированных ожоговых коек в хирургическом отделении (без учета реанимационных коек) |  |  |  |
| Кол-во специализированных ожоговых коек в травматологическом отделении (без учета реанимационных коек) |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

**Таблица 2. Коечный фонд реанимационных коек для ожоговых больных в медицинских организациях**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Коечный фонд | Из них | Всего |
| Взрослых | Детских |
| Кол-во реанимационных коек для ожоговых больных в составе общей реанимации |  |  |  |
| Кол-во реанимационных коек для ожоговых больных в отделении реанимации и интенсивной терапии ожогового центра |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

**Таблица 3. Штаты сотрудников ожогового отделения**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ставок по штатному расписанию | Занято физическими лицами | Укомплектовано физическими лицами (%) |
| Заведующий отделением |  |  |  |
| Врач-травматолог-ортопед |  |  |  |
| Врач-хирург |  |  |  |
| Врач-педиатр (для детских отделений) |  |  |  |
| Старшая медсестра |  |  |  |
| Медицинская сестра палатная |  |  |  |
| Медицинская сестра процедурной |  |  |  |
| Медицинская сестра перевязочной |  |  |  |
| Сестра-хозяйка |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| Младшая медицинская сестра по уходу за больными |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

**Таблица 4. Штаты сотрудников ожогового центра**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Ставок по штатному расписанию | Занято физическими лицами | Укомплектовано физическими лицами (%) |
| Заведующий (руководитель) ОЦ |  |  |  |
| Старшая медсестра ОЦ |  |  |  |
| **Приёмно-консультативное отделение:** |
| Заведующий отделением |  |  |  |
| Врач-травматолог-ортопед или врач-хирург |  |  |  |
| Медицинская сестра перевязочной |  |  |  |
| Медицинская сестра приёмного отделения |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| **Отделение реанимации для ожоговых больных:** |
| Заведующий отделением |  |  |  |
| Врач-анестезиолог-реаниматолог |  |  |  |
| Врач лабораторной диагностики |  |  |  |
| Старшая медсестра |  |  |  |
| Младшая медицинская сестра по уходу за больными |  |  |  |
| Медицинская сестра-анестезист |  |  |  |
| Фельдшер-лаборант |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| **Оперблок ОЦ:** |
| Старшая операционная медсестра |  |  |  |
| Медицинская сестра операционная |  |  |  |
| Санитар |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |

**Таблица 5. Оснащение по профилю хирургия (комбустиология)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Наименование оборудования (наименование, марка) | Требуется согласно порядку в каждом ожоговом отделении | Вналичии |
| Флюидизирующая противоожоговая кровать | не менее 2 |  |
| Кровать функциональная ожоговая с сеткой | 1 |  |
| Аппарат для взятия кожных трансплантатов/Дерматом возвратно-поступательный | не менее 2 |  |
| Аппарат для взятия кожных трансплантатов/Дерматом циркулярный | не менее 4 |  |
| Аппарат для приготовления сетчатых кожных трансплантатов/Перфоратор кожный | не менее 6 |  |
| Аппарат электрохирургический для резания мягких тканей и коагуляции мелких сосудов | не менее 2 |  |
| Аппарат для бесконтактной газовой аргонноплазменной коагуляции | 1 |  |
| Комплект электрохирургических инструментов для обработки костей (дрель, осцилляторная пила, трепан) | не менее 1 |  |
| Аппарат для ультразвуковой кавитации с набором рукояток | не менее 1 |  |
| Аппарат отрицательного давления для лечения ран с расходными материалами | не менее 2 |  |
| Система обогрева пациентов на операционном столе (термо-стабилизационный матрац) | не менее 2 |  |
| Душ-каталка | не менее 1 |  |

**Таблица 6. Общие статистические показатели по ожоговому отделению**

|  |  |
| --- | --- |
| Кол-во пролеченных больных (все нозологии) ((поступило+выписано+умерло)/2) |  |
| Кол-во выписанных больных |  |
| Работа койки (среднее число работающих коек в году) |  |
| Средняя длительность пребывания на койке (дней) |  |
| Занятость койки (дней в году) |  |
| Оборот койки (пролечено больных на 1 койке в год) |  |
| Кол-во умерших в ОЦ/ОО за год (включая реанимационное отделение) |  |
| Общая летальность по ОЦ/ОО |  |
| Хирургическая активность (% оперированных больных от всех выбывших) |  |

**Таблица 7. Распределение по нозологиям среди выбывших**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Больных с ожогами |  |  |  |  |
| Больных с холодовыми поражениями |  |  |  |  |
| Больных с последствиями ожогов (хирургическое и консервативное лечение) |  |  |  |  |
| Больных с изолированной ингаляционной травмой (без ожоговых ран!) |  |  |  |  |
| Больных с другой патологией (непрофильные больные) |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 8. Статистика только по больным с ожогами**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Взрослые | Дети |
| Пролечено пациентов с ожогами |  |  |
| Средняя длительность пребывания на койке больных с ожогами (средних койко-дней) |  |  |
| Умерло больных с ожогами, в том числе в реанимационном отделении |  |  |
| Выбыло мужчин с ожогами |  |  |
| Выбыло женщин с ожогами |  |  |

**Таблица 9. Каналы госпитализации больных с ожогами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Скорая медпомощь |  |  |  |  |
| Направление поликлиники |  |  |  |  |
| Перевод из других стационаров |  |  |  |  |
| «Самотек» |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 10. Каналы финансирования больных с ожогами**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| По каналу ХД («добровольное медстрахование», «платные медуслуги») |  |  |  |  |
| По каналу ОМС |  |  |  |  |
| По каналу ВМП/ОМС ожоги 30-49% п.т. |  |  |  |  |
| По каналу ВМП/ОМС ожоги 50% п.т. и более |  |  |  |  |
| По каналу ВМП «реконструктивно-восстановительное хирургическое лечение пациентов с последствиями ожогов» |  |  |  |  |
| Клиническая апробация (КА) |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 11. Возраст больных с ожогами**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Кол-во пациентов | % |
| До 1 года |  |  |
| 1 - 3 года |  |  |
| 4 - 18 лет |  |  |
| 18 - 19 лет |  |  |
| 20 - 29 лет |  |  |
| 30 - 39 лет |  |  |
| 40 - 49 лет |  |  |
| 50 - 59 лет |  |  |
| 60 - 69 лет |  |  |
| 70 - 79 лет |  |  |
| 80 - 89 лет |  |  |
| 90 лет и более |  |  |
| **Всего** |  |  |

**Таблица 12. Этиология ожоговой травмы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Пламенем |  |  |  |  |
| Кипятком, паром |  |  |  |  |
| Контактные |  |  |  |  |
| Электроожоги |  |  |  |  |
| Химические |  |  |  |  |
| Другие |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 13. Сроки госпитализации на этап специализированной медицинской помощи**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| 1-е сутки |  |  |  |  |
| 2-е сутки |  |  |  |  |
| 3-е сутки |  |  |  |  |
| **72 часа** |  |  |  |  |
| 4 - 7 сутки |  |  |  |  |
| 8 - 10 сутки |  |  |  |  |
| Позднее 10 суток |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 14. Общая площадь поражения**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Менее 10% п.т. |  |  |  |  |
| 10 - 19% п.т. |  |  |  |  |
| 20 - 29% п.т. |  |  |  |  |
| 30 - 39% п.т. |  |  |  |  |
| 40 - 49% п.т. |  |  |  |  |
| 50 - 59% п.т. |  |  |  |  |
| 60 - 69% п.т. |  |  |  |  |
| 70 - 79% п.т. |  |  |  |  |
| 80 - 89% п.т. |  |  |  |  |
| 90% п.т. и более |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 15. Вид травмы**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Бытовая травма |  |  |  |  |
| Производственная травма |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 16. Тяжесть травмы у взрослых**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая площадь | Кол-во пациентов | % | Из них умерло | Летальность, % |
| До 30% п.т. |  |  |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая площадь | Из них пролечено по ВМП – ОМС (выписанные+умершие) | По ВМП - ОМС, % |
| До 30% п.т. |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |
| **Всего** |  |  |

**Таблица 17. Тяжесть травмы у детей**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Общая площадь | Кол-во пациентов | % | Из них умерло | Летальность, % |
| До 30% п.т. |  |  |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общая площадь | Из них пролечено по ВМП- ОМС (выписанные+умершие) | По ВМП-ОМС, % |
| До 30% п.т. |  |  |
| 30 - 49% п.т. |  |  |
| 50% п.т. и более |  |  |
| **Всего** |  |  |

**Таблица 18. Показатели летальности от ожогов**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Взрослые | % | Дети | % |
| Умерло пациентов с ожогами, всего |  |  |  |  |

**Таблица 19. Количество случаев лечения в ходе которых были проведены телемедицинские консультации**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Телемедицинские консультации (ТМК) | Из них | Всего | % |
| Взрослых | Детских |
| Региональные (внутри региона и федерального округа) |  |  |  |  |
| С привлечением ФГБУ «НМИЦ хирургии им. А.В. Вишневского»Минздрава России |  |  |  |  |
| С привлечением ФГБОУ ВО ПИМУ |  |  |  |  |
| **Всего** |  |  |  |  |

**Таблица 20. Научно-практическая деятельность специалистов медицинской организации за отчётный период**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Кол-во тезисов на конференции по комбустиологии и смежным специальностям | Кол-во статей в журналах ВАК или зарубежных | Кол-во участий в конференциях с докладом |
|  |  |  |

Приложение № 7 к приказу Министерства здравоохранения Свердловской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

**Стандарт оснащения медицинской организации укладкой для оказания медицинской помощи пациенту по профилю «хирургия (комбустиология)»
в первые 48 часов**

1. Раствор Рингера – 25 000 мл;
2. Раствор глюкозы 5% - 3000 мл;
3. Раствор Калия хлорида 40 мг/мл 10 мл – 40 ампул;
4. Раствор Магния сульфата 250 мг/мл – 10 мл – 20 ампул;
5. Энтеральное питание (нутрикомп – стандарт) – 2000 мл;
6. Добутамин 250 мг – 5 флаконов;
7. Норадреналин 8 мг/4 мл – 20 ампул;
8. Адреналин 1мг/мл – 20 ампул;
9. Беродуал 10 мл – 2 флакона;
10. Пропофол 1% 20 мл – 20 ампул;
11. Фентанил 0,005% 2 мл – 20 ампул;
12. Кетамин 5% 2 мл – 20 ампул;
13. Глоперидол 0,5%1 мл – 10 ампул;
14. Парацетомол 1000 мг 100 мл – 6 флаконов;
15. Эноксипарин 0,4 мг – 2 шприца;
16. Омепрозол 40 мг/мл – 2 флакона;
17. Ампициллин/сульбактам 1,5 гр. – 6 флаконов;
18. Мазь с сульфадиазином серебра 50 гр. 10 туб;
19. Раствор йодопирона 1% - 2000 мл;
20. Трахеостомическая трубка 8 мм. – 1 шт;
21. Трубка эндотрах с манжетой №8 – 1 шт;
22. Контур дыхательный с двумя влагосборниками – 1 шт;
23. Набор трахеосет – 2 шт;
24. Самозаполняющаяся камера увлажнителя – 1 шт;
25. Система аспирационная закрытая – 1 шт;
26. Набор для пункционной трахеостомии 8 мм – 1 шт;
27. Катетер Фоллея № 16 – 1 шт;
28. Зонд желудочный СН 20 – 1 шт;
29. Линия Инфузомат Спэйс – 2 шт;
30. Шприц (трехкомпонентный) 50 мл – 10 шт;
31. Дискофикс блоки из 3х кранов – 10 шт;
32. Катетер для центральных вен в комплекте двухпросветный – 1 шт;
33. Набор для мониторинга артериального давления – 1 шт;
34. Набор для мониторинга венозного давления – 1 шт;
35. Набор для катетеризации артерии – 1 шт;
36. Катеджель – 3 шт.