

**Порядок оказания медицинской помощи населению
по профилю «комбустиология»**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология» в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю «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.

3. Медицинская помощь может оказываться в следующих условиях:

амбулаторно (в условиях, не предусматривающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение);

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).

4. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает мероприятия по профилактике, диагностике, лечению ожогов, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни.

5. 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 участковым, врачом общей практики (семейным врачом).

При наличии медицинским 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 медицинской организации для оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачом-специалистом (врачом-хирургом, врачом-травматологом-ортопедом), прошедшими обучение по вопросам комбустиологии.

Первичная медико-санитарная помощь оказывается пострадавшим при ожогах I-II степени (МКБ-X¹), не требующих хирургического лечения, с площадью поражения до 10 % поверхности тела (у детей – до 5 % поверхности тела).

При невозможности оказания медицинской помощи в рамках первичной медико-

¹ Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

санитарной помощи и наличии медицинских показаний пострадавший от ожогов направляется в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь по профилю «комбустиология».

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь больным, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации

от 1 ноября 2004 г. № 179 «Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный № 6136), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. № 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный № 18289), от 15 марта 2011 г. № 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный № 20390) и от 30 января 2012 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный № 23472).

7. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

8. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

9. Основным подразделением для оказания специализированной медицинской помощи пострадавшим с ожогами является ожоговое отделение (центр). Ожоговые отделения (центры) организуются в научно-исследовательских институтах и многопрофильных медицинских организациях субъектов Российской Федерации в количестве, обеспечивающем потребность в данном виде специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

10. В субъектах Российской Федерации, в которых не организовано ожоговое отделение (центр), первичная специализированная медицинская помощь пострадавшим от ожогов проводится на специально выделенных ожоговых койках в составе хирургических отделений многопрофильных медицинских организаций.

11. Показаниями для госпитализации пострадавших в ожоговое отделение (центр) медицинской организации являются:

ожоги I-II степени (МКБ-X) с площадью поражения от 10 % поверхности тела (у детей от 5 % поверхности тела);

ожоги III степени (МКБ-X) любой площади и локализации;

ожоги особых локализаций: лицо, кисти, стопы, крупные суставы, промежность;

термоингаляционное поражение дыхательных путей;

общая электротравма;

комбинированная термомеханическая травма;

ожоги площадью менее 10 % поверхности тела при наличии осложнений или сопутствующей патологии, препятствующей амбулаторному лечению.

12. Пострадавшие с обширными ожогами более 20 % поверхности тела или глубокими ожогами более 10 % поверхности тела у взрослых, более 5–10 % поверхности тела у детей (в зависимости от возраста и преморбидного фона), при развитии ожогового шока, термоингаляционной травмы с развитием дыхательной недостаточности, общей электротравмы с развитием сердечно-сосудистой недостаточности, а также пострадавшие с другими угрожающими жизни состояниями госпитализируются в отделение анестезиологии-реанимации ожогового

центра, а при его отсутствии – в другое отделение анестезиологии-реанимации в составе медицинской организации.

13. При невозможности доставки пострадавших с ожогами по показаниям, перечисленным в пункте 11 настоящего Порядка, в ожоговое отделение (центр) медицинской организации бригады скорой медицинской помощи госпитализируют указанных пострадавших в ближайшие медицинские организации, в которых функционируют:

приемное отделение (отделение скорой медицинской помощи);
операционное отделение;
отделение анестезиологии-реанимации;
отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику;
отделение (кабинет) эндоскопии;
отделение (кабинет) переливания крови;
клинико-диагностическая лаборатория;
хирургическое (травматологическое) отделение.

14. Пострадавшие с ожогами, находящиеся в медицинских организациях, указанных в пункте 13 настоящего Порядка, переводятся в ожоговые отделения (центры) установленным порядком после консультации специалиста ожогового отделения (центра) при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки.

15. Специализированная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами (врачами-хирургами, врачами-травматологами-ортопедами), прошедшими обучение по вопросам комбустиологии, во взаимодействии с иными врачами-специалистами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя профилактику, диагностику, лечение ожогов и ожоговой болезни, требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, а также медицинскую реабилитацию.

16. Высокотехнологичная медицинская помощь оказывается врачами-специалистами (врачами-хирургами, врачами-травматологами-ортопедами), прошедшими обучение по вопросам комбустиологии во взаимодействии с иными врачами-специалистами в условиях дневного стационара и стационарных условиях 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.

17. При наличии медицинских показаний лечение пострадавшим 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 и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2009 г. № 210н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 июня 2009 г., регистрационный № 14032), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 9 февраля 2011 г. № 94н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 марта 2011 г., регистрационный № 20144).

18. Оказание специализированной медицинской помощи в медицинских организациях субъекта Российской Федерации осуществляется по медицинским показаниям при самостоятельном обращении больного, по направлению медицинского работника со средним медицинским образованием, врача-терапевта участкового, врача общей практики (семейного врача), врача-терапевта, врача-хирурга медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, а также при доставлении пострадавшего от ожога бригадой скорой медицинской помощи.

19. Оказание специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских организациях осуществляется пострадавшим от ожогов в соответствии с Порядком направления

граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации и медицинских организациях субъектов Российской Федерации для оказания специализированной медицинской помощи, приведенных в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. № 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный № 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний – в межрегиональных ожоговых центрах, осуществляющих свою деятельность на функциональной основе в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, а также медицинских организациях субъектов Российской Федерации в соответствии с Порядком направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. № 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный № 7115).

20. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь оказывается пострадавшим с ожогами 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, электрические глубокие ожоги III степени особых локализаций (голова, лицо, кисти, половые органы, область шеи и крупных суставов);

послеожоговые рубцы и рубцовые деформации, которые нуждаются в проведении реконструктивно-пластических операций.

21. При наличии у больного медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление больного в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с Порядком направления граждан Российской Федерации для оказания высокотехнологичной медицинской помощи за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных в федеральном бюджете Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации, путем применения специализированной информационной системы, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28 декабря 2011 г. № 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный № 23164).

22. Больные, перенесшие ожоговую травму, при наличии медицинских показаний направляются для проведения реабилитационных мероприятий в специализированные медицинские и санаторно-курортные организации.

23. Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь пострадавшим от ожогов, осуществляют свою деятельность в соответствии с приложениями № 1–4 к настоящему Порядку.

Приложение № 1
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2013 г. № ___

**Правила
организации деятельности отделения хирургического профиля, осуществляющего
медицинскую помощь по профилю «комбустиология»**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности отделения хирургического профиля, осуществляющего медицинскую помощь по профилю «комбустиология» (далее – ожоговое отделение).

2. Ожоговое отделение организуется как структурное подразделение медицинской организации.

3. Ожоговое отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой оно создано.

4. На должность заведующего ожоговым отделением назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 июля 2009 г., регистрационный № 14292), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 декабря 2011 г. № 1644н (зарегистрирован Минюстом России 18 апреля 2012 г., регистрационный № 23879), по специальностям: «хирургия», «травматология и ортопедия», прошедший обучение по вопросам комбустиологии.

5. На должность врача ожогового отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальностям: «хирургия», «травматология и ортопедия», прошедший обучение по вопросам комбустиологии.

6. Структуру ожогового отделения и его штатную численность устанавливает руководитель медицинской организации, в составе которой создано ожоговое отделение, исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности, с учетом штатных нормативов, предусмотренных приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «комбустиология», утвержденному настоящим приказом.

7. Ожоговое отделение оснащается в соответствии со стандартами оснащения отделений хирургического профиля, утвержденными в установленном порядке.

Медицинская организация, в составе которой создано ожоговое отделение, дополнительно оснащается в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 4 к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «комбустиология», утвержденному настоящим приказом.

8. Ожоговое отделение осуществляет следующие функции:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю «комбустиология» на основе стандартов медицинской помощи;

консультации для определения показаний (противопоказаний) к оказанию медицинской помощи по профилю «комбустиология»;

освоение и внедрение в клиническую практику современных методов диагностики и лечения пострадавших от ожогов, профилактики осложнений ожоговой болезни и реабилитации;

динамическое наблюдение пациентов до и после оказания медицинской помощи по профилю «комбустиология», включая лабораторное и инструментальное обследование, на основе установленных стандартов медицинской помощи;

лечение осложнений ожоговой болезни при тяжелой термической травме;

разработка и внедрение новых медицинских технологий, относящихся к лечению больных с заболеваниями по профилю «комбустиология»;

разработка и внедрение мероприятий, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы в ожоговом отделении;

осуществление реабилитации больных с последствиями ожогов;

взаимодействие с межрегиональными Ожоговыми центрами, региональными структурами МЧС и ВЦМК «Защита» при чрезвычайных ситуациях;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

оказание консультативной помощи врачам-специалистам других медицинских организаций по вопросам профилактики, диагностики и лечения ожогов;

повышение профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи по профилю «комбустиология»;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление в установленном порядке отчетов о деятельности ожогового отделения, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

9. Ожоговое отделение может использоваться в качестве клинической базы образовательных учреждений среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение № 2
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «___» _____ 2013 г. № ___

**Правила
организации деятельности ожогового центра**

1. Настоящие Правила устанавливают порядок организации деятельности ожогового центра, который является структурным подразделением медицинской организации.

2. Ожоговый центр медицинской организации (далее – Центр) создается как структурное подразделение медицинской организации.

3. Центр возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем медицинской организации, в составе которой создан Центр.

4. На должность заведующего Центром назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. № 415н, по специальности «хирургия», «травматология и ортопедия», прошедший обучение по вопросам комбустиологии.

5. Структура и штатная численность Центра утверждаются руководителем медицинской организации, в составе которой создан Центр, и определяются исходя из объема проводимой лечебно-диагностической работы и коечной мощности с учетом рекомендуемых штатных нормативов, предусмотренных приложением № 3 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология», утвержденному настоящим приказом.

6. В структуре Центра рекомендуется предусматривать следующие структурные подразделения:

- приемно-консультативное отделение;
- ожоговое отделение для взрослых/детей;
- отделение реконструктивно-пластической хирургии;
- отделение анестезиологии и реанимации;
- операционный блок.

7. Оснащение Центра осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным приложением № 4 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «комбустиология», утвержденному настоящим приказом.

8. Основными функциями Центра являются:

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи пострадавшим с ожогами и их последствиями;

оказание специализированной хирургической помощи при ожогах и их последствиях;

консультативно-диагностическая помощь пострадавшим с ожогами и их последствиями, выдача медицинских заключений с указанием диагноза и рекомендаций по лечению;

проведение реанимационных мероприятий, интенсивного лечения и наблюдения при угрожающих жизни состояниях у пациентов с ожогами и их осложнениями,

термоингаляционных поражениях, последствиях ожогов;

активное использование и внедрение современных интенсивных, в том числе хирургических, медицинских и восстановительных технологий;

проведение мероприятий по ранней профилактике осложнений и медицинской реабилитации пострадавших с ожогами;

обеспечение преемственности в лечении больных с ожогами и их последствиями между стационарными и амбулаторно-поликлиническими учреждениями;

осуществление экспертизы временной нетрудоспособности, выдача медицинских заключений о состоянии здоровья лиц, перенесших ожоги;

обеспечение постоянной готовности и устойчивой работы при групповых и массовых поступлениях пострадавших с ожогами, термоингаляционными и термомеханическими поражениями;

взаимодействие с межрегиональными Ожоговыми центрами, другими ожоговыми отделениями, структурами МЧС и ВЦМК «Защита» при чрезвычайных ситуациях;

организационно-методическая работа с медицинскими организациями по совершенствованию оказания медицинской помощи пострадавшим с ожогами;

анализ ожогового травматизма и разработка предложений по его профилактике;

разработка и внедрение мер, направленных на повышение качества лечебно-диагностической работы в ожоговом центре;

ведение учетной и отчетной документации, предоставление в установленном порядке отчетов о деятельности Центра, ведение которых предусмотрено законодательством Российской Федерации.

9. Оказание медицинской помощи пострадавшим с ожогами осуществляется в соответствии со стандартами специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи.

10. Центр для обеспечения своей деятельности использует возможности лечебно-диагностических и вспомогательных подразделений медицинской организации, в составе которой организован Центр.

11. Центр может использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.

Приложение № 3
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 2013 г. № ____

**Рекомендуемые штатные нормативы
ожогового отделения (центра)**

№ п/п	Наименования	Количество должностей
1.	Заведующий ожоговым центром – врач- хирург (врач-травматолог-ортопед)	1
2.	Главная медицинская сестра ожогового центра	1
I. Приемное отделение		
1.	Заведующий отделением – врач- хирург (врач-травматолог-ортопед)	1
2.	Врач- хирург (врач-травматолог-ортопед) для оказания неотложной круглосуточной помощи	4,75
3.	Старшая медицинская сестра	1
4.	Медицинская сестра перевязочной	2
5.	Медицинская сестра приемного отделения	4,75
6.	Санитар	4,75
7.	Сестра-хозяйка	1
II. Ожоговое отделение взрослое/детское (из расчета 40 коек)		
1.	Заведующий отделением – врач- хирург (врач-травматолог-ортопед)	1
2.	Врач- хирург (врач-травматолог-ортопед)	1 на 8 коек
3.	Врач- хирург (врач-травматолог-ортопед) по оказанию экстренной помощи	4,75 (1 круглосуточный пост)
4.	Врач-терапевт	1
5.	Врач-психиатр	0,5
7.	Врач-педиатр (врач -детский хирург)*	1
8.	Воспитатель *	1
9.	Старшая медицинская сестра	1
10.	Медицинская сестра палатная	4,75 (1 круглосуточный пост) на 10 коек
11.	Медицинская сестра процедурная	2
12.	Медицинская сестра перевязочная	3
13.	Сестра-хозяйка	1
14.	Санитар	4,75 (1 круглосуточный пост) на 10 коек; 3 (для работы в буфете);

		2 (для уборки палат); 2 (для процедурного кабинета); 3 (для перевязочной) 2 (для уборки)
15.	Кабинет ЛФК Врач по лечебной физкультуре	1
16.	Инструктор-методист по лечебной физкультуре	1
17.	Медицинская сестра по массажу	2
III Отделение реконструктивно-пластической хирургии		
1.	Заведующий отделением – врач- хирург (врач-травматолог-ортопед, врач – пластический хирург)	1
2.	Врач- хирург (врач-травматолог-ортопед)	1
3.	Врач – пластический хирург	1
4.	Старшая медицинская сестра	1
5.	Медицинская сестра палатная	4,75 (круглосуточный пост)
6.	Медицинская сестра перевязочной	1
7.	Медицинская сестра процедурная	1
8.	Сестра-хозяйка	1
9.	Санитар	4,75 (круглосуточный пост); 1 (для работы в буфете); 2 (для уборки палат); 1 (для процедурного кабинета); 1 (для перевязочной) 2 (для уборки)
IV. Отделение анестезиологии-реанимации ожогового центра		
1.	Заведующий отделением –врач анестезиолог-реаниматолог	1
2.	Старшая медицинская сестра	1
3.	Врач клинической лабораторной диагностики	4,75 для обеспечения круглосуточной работы
4.	Медицинский технолог, медицинский лабораторный техник (фельдшер-лаборант) лаборант	4,75 для обеспечения круглосуточной работы
5.	Сестра-хозяйка	1
Операционная, манипуляционная, диагностический кабинет (на 1 пациенто-место)		
6.	Врач –анестезиолог-реаниматолог	5,14 для обеспечения круглосуточной работы; 1 для дневной работы
7.	Медицинская сестра-анестезист	7,75 для обеспечения круглосуточной работы; 1,5 для дневной работы
8.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 для обеспечения круглосуточной работы

9.	Санитар	4,75 для обеспечения круглосуточной работы, 1 для дневной работы
Палата реанимации и интенсивной терапии (на 6 коек)		
10.	Врач – анестезиолог-реаниматолог	5,14 для обеспечения круглосуточной работы; 2 на 6 коек
11.	Медицинская сестра-анестезист	15,5 для обеспечения круглосуточной работы
12.	Младшая медицинская сестра по уходу за больными	4,75 для обеспечения круглосуточной работы
13.	Санитар	4,75 для обеспечения круглосуточной работы
V. Операционный блок ожогового центра		
1.	Старшая медицинская сестра операционная	1
2.	Сестра-хозяйка	1
3.	Медицинская сестра операционная для оказания экстренной помощи (круглосуточная экстренная операционная)	4,75 (1 круглосуточный пост) на 1 операционный стол.
4.	Санитар	4,75 (1 круглосуточный пост); 1 на 1 операционный стол
5.	Медицинская сестра операционная	2 должности на 1 операционный стол

*при оказании медицинской помощи детскому населению

Приложение № 4
к Порядку оказания медицинской
помощи по профилю «комбустиология»,
утвержденному приказом Министерства
здравоохранения Российской Федерации
от «__» _____ 2013 г. № ____

Стандарт оснащения ожогового отделения /центра

№ п/п	Наименования изделий специального назначения	Требуемое количество (шт.)	
		Ожоговое отделение	Ожоговый центр
I. Для выполнения хирургических операций			
1.	Аппарат для взятия кожных трансплантатов: возвратно-поступательный циркулярный	Не менее 2 Не менее 4	Не менее 4 Не менее 4
2.	Аппарат для приготовления сетчатых кожных трансплантатов	Не менее 8	Не менее 12
3.	Аппарат электрохирургический для резания мягких тканей и коагуляции мелких сосудов	4	6
4.	Аппарат для ультразвуковой кавитации с набором рукояток	1	2
5.	Аппарат для бесконтактной газовой аргонноплазменной коагуляции	1	1
6.	Аппарат гидрохирургический для обработки тканей с набором рукояток	1	1
7.	Аппарат электрохирургический для обработки костных тканей	1	1
8.	Аппарат отрицательного давления для лечения ран	1	2
9.	Комплект электрохирургических инструментов для обработки костей	1	1
10.	Аппарат- ушиватель мягких тканей	Не менее 6	Не менее 10
11.	Флюидизирующая кровать	Не менее 4	Не менее 6
12.	Аппарат для ультразвуковой ингаляции	Не менее 4	Не менее 8
13.	Душ-каталка	2	3
14.	Система для обогрева пациентов в палатах (термоодеяло)	Не менее 2	Не менее 4
15.	Система обогрева пациентов на операционном столе (термо-стабилизационный матрас)	2	2

16.	Каталка для перевозки больных с подъемной панелью	Не менее 4	Не менее 6
17.	Кровати функциональные хирургические	В соответствии с коечным фондом	В соответствии с коечным фондом
18.	Рентгеновский аппарат портативный	1	1
19.	Противопрележневые матрасы	2	2
20.	Каталка-весы	1	1
II. Для проведения общей анестезии, реанимации и интенсивной терапии			
		Ожоговый центр	
21.	Аппарат для искусственной вентиляции легких (в т.ч. для детей), из них: а) среднего класса б) аппарат для неинвазивной вентиляции в) транспортный	9 6 2 1	
22.	Монитор прикроватный с расширенными функциями (частота дыхания, пульсоксиметрия, ЭКГ, неинвазивное АД, температура)	11	
23.	Аппарат ингаляционного наркоза с блоком ИВЛ всего	5	
	в том числе - среднего класса	4	
24.	Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких	3	
25.	Насосы для длительного энтерального питания	Не менее 6	
26.	Прибор для автоматического поддержания объема и режима длительных внутривенных инфузий (насос инфузионный)	Не менее 6	
27.	Прибор для автоматического поддержания объема и режима длительных внутривенных инфузий (дозатор шприцевой)	Не менее 12	
28.	Набор для интубации трахеи	1	
29.	Набор для трудной интубации, включая ларингеальную маску, ларенгиальную маску для интубации и комбинированную трубку	1	
30.	Дефибриллятор импульсный	4	
31.	Электрокардиограф	1	

32.	Электроотсос хирургический	6
33.	Аппарат для ультрагемофильтрации	1
34.	Аппарат для плазмафереза	1
35.	Автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы осмолярности	1
36.	Тромбоэластограф	1
37.	Онкометр	1
38.	Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом	1

Все палаты оснащаются кондиционерами и бактерицидными лампами; ожоговое отделение оснащается общим оборудованием для всех хирургических и травматолого-ортопедических стационаров для выполнения хирургических вмешательств различного объема (полостные операции, ампутации конечностей, остеосинтез и т.п.), системой централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом осуществления общего обезболивания, дезинфекции, стерилизации, ухода за больными.