



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

03.03.2026

Регистрационный № 03-217/2026

РАСПОРЯЖЕНИЕ

02.03.2026 № 72-Р

г. Красногорск

Об организации направления взрослого населения Московской области с ожоговой травмой в ожоговое отделение (комбустиологии) обособленного структурного подразделения № 2 государственного учреждения здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница»

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 559н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)» и клиническими рекомендациями «Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей» (ID: 687.3 от 31.08.2024), в целях совершенствования организации и повышения качества оказания помощи взрослому населению Московской области при термических и химических ожогах, с травматическими повреждениями, включая термоингаляционную травму, электротравме, а также при послеожоговых рубцовых деформациях и дефектах тканей различной локализации в стационарных условиях:

1. Утвердить прилагаемые:

1) схему маршрутизации (далее – схема маршрутизации) взрослого населения Московской области с ожоговой травмой в ожоговое отделение обособленного структурного подразделения № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница» (далее – ожоговое отделение ПОКБ);

2) алгоритм направления взрослого населения Московской области с ожоговой травмой на госпитализацию в ожоговое отделение ПОКБ.

2. Руководителям медицинских организаций организовать работу по направлению на госпитализацию взрослого населения Московской области в соответствии со схемой маршрутизации в ожоговое отделение ПОКБ, осуществляющего деятельность по профилю «хирургия (комбустиология)»,

005984

посредством государственной информационной системы «Единая медицинская информационно-аналитическая система Московской области».

3. Главному внештатному специалисту комбустиологу Министерства здравоохранения Московской области Карапетяну Г.Н.:

1) оказывать организационно-методическую помощь медицинским организациям государственной системы здравоохранения Московской области по вопросам оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области с ожоговой травмой;

2) вносить предложения Министерству здравоохранения Московской области по совершенствованию оказания медицинской помощи взрослому населению Московской области с ожоговой травмой на территории Московской области.

4. Главному врачу государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Московская областная станция скорой медицинской помощи» Маслову К.В. осуществлять медицинскую эвакуацию взрослого населения Московской области в медицинские организации для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной форме по профилю «хирургия (комбустиология)» в соответствии со схемой маршрутизации.

5. Управлению документооборота, организационной работы и работы с обращениями граждан Министерства здравоохранения Московской области (Балыбердина А.Ю.) обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего распоряжения в порядке и с соблюдением требований, установленных законодательством Российской Федерации и законодательством Московской области;

2) официальное опубликование (размещение) настоящего распоряжения на официальном сайте Министерства здравоохранения Московской области на Интернет-портале Правительства Московской области (www.mosreg.ru) и на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) не позднее 3 рабочих дней со дня его государственной регистрации;

3) направление копии настоящего распоряжения в прокуратуру Московской области в течение 5 рабочих дней со дня его регистрации;

4) направление копии настоящего распоряжения вместе со сведениями об источниках его официального опубликования в Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Московской области в 7-дневный срок после дня первого его официального опубликования для включения в федеральный регистр нормативных правовых актов субъектов Российской Федерации.

6. Контроль за выполнением настоящего распоряжения возложить на первого заместителя министра здравоохранения Московской области Максимова М.А.

И.о. министра здравоохранения
Московской области



В.А. Верещагин

УТВЕРЖДЕНА
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 02.03.2022 № 72-Р

СХЕМА

маршрутизации взрослого населения Московской области с ожоговой травмой в ожоговое отделение обособленного структурного подразделения № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница»

№ п/п	Наименование профиля медицинской помощи	Коды международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Наименование и адрес медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Закрепленные муниципальные образования Московской области
1	2	3	4	5
1	Хирургия (комбустиология)	T20 Термические и химические ожоги головы и шеи T21 Термические и химические ожоги туловища T22 Термические и химические ожоги области плечевого пояса и верхней конечности, исключая запястье и кисть T23 Термические и химические ожоги запястья и кисти T24 Термические и химические ожоги тазобедренного сустава и нижней конечности, исключая голеностопный сустав и стопу	Обособленное структурное подразделение № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница» Московская область, г.о. Подольск, г. Подольск, ул. Батырева, д. 7	Все городские и муниципальные округа Московской области

№ п/п	Наименование профиля медицинской помощи	Коды международной классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10)	Наименование и адрес медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области	Закрепленные муниципальные образования Московской области
1	2	3	4	5
		T25 Термические и химические ожоги области голеностопного сустава и стопы T29 Термические и химические ожоги нескольких областей тела T30 Термический ожог неуточненной степени неуточненной локализации T31 Термические ожоги, классифицированные в зависимости от площади пораженной поверхности тела T32 Химические ожоги, классифицированные в зависимости от площади пораженной поверхности тела L55 Солнечный ожог T75.4 Ожог или другая травма, вызванная электрическим током, без дополнительных уточнений T95 Последствия термических и химических ожогов и отморожений		

УТВЕРЖДЕН
распоряжением
Министерства здравоохранения
Московской области
от 02.03.2026 № 72 Р

АЛГОРИТМ

направления взрослого населения Московской области с ожоговой травмой на госпитализацию в ожоговое отделение обособленного структурного подразделения № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница»

1. Настоящий алгоритм определяет порядок направления взрослого населения Московской области (далее – пациенты) с ожоговой травмой в ожоговое отделение обособленного структурного подразделения № 2 государственного бюджетного учреждения здравоохранения Московской области «Подольская областная клиническая больница» (далее – ожоговое отделение ПОКБ).

Направление пациентов с ожоговой травмой осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09.06.2020 № 559н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю «хирургия (комбустиология)» и с учетом клинических рекомендаций «Ожоги термические и химические. Ожоги солнечные. Ожоги дыхательных путей» (ID: 687.3 от 31.08.2024).

Для целей настоящего алгоритма под «ожоговой травмой» понимается травма, вследствие высокотемпературного, химического, электрического или радиационного воздействия на тело, которое повреждает кожу и подлежащие ткани.

2. Медицинскими показаниями для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, специализированной медицинской помощи по профилю медицинской помощи «хирургия (комбустиология)» в ожоговом отделении ПОКБ являются:

ожоги I - II степени с площадью поражения от 10% поверхности тела;

ожоги I - II степени с площадью поражения менее 10% поверхности тела, особых локализаций: голова, лицо, кисть, стопа, промежность, половые органы, область шеи и крупных суставов, при наличии осложнений или сопутствующей патологии;

ожоги III степени любой площади и локализации;

ожоги кожных покровов, полученные вследствие электротравмы;
 ожоги в сочетании с ингаляционной травмой;
 послеожоговые рубцовые деформации и дефекты тканей различных локализаций.

3. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)», вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи, а также в транспортном средстве при медицинской эвакуации) в экстренной и неотложной формах, оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с порядком оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи.

При оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи в случае необходимости оказания стационарной медицинской помощи осуществляется медицинская эвакуация.

4. При невозможности медицинской эвакуации пациента по медицинским показаниям, указанным в пункте 2 настоящего алгоритма, в ожоговое отделение ПОКБ, выездные бригады скорой медицинской помощи осуществляют медицинскую эвакуацию пациента в ближайшие медицинские организации, в структуре которых круглосуточно функционируют:

- приемное отделение;
- операционная (-ые) или операционный блок;
- отделение анестезиологии-реанимации или отделение анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии;
- рентгеновское отделение (кабинет), оснащенное стационарным рентгенодиагностическим аппаратом (за исключением стоматологических) и (или) стационарным аппаратом рентгеновской компьютерной томографии (за исключением стоматологических) и (или) аппаратом магнитно-резонансной томографии;
- трансфузиологический кабинет (кабинет переливания крови);
- клинико-диагностическая лаборатория;
- хирургическое отделение.

5. При поступлении в медицинскую организацию государственной системы здравоохранения Московской области пациента, которому требуется оказание медицинской помощи по профилю медицинской помощи «хирургия (комбустиология)», уполномоченный медицинский работник из числа заместителей главного врача (заведующего отделением, ответственного дежурного) в срок

не более 24 часов с момента госпитализации представляет донесение о пациенте с ожоговой травмой по форме согласно приложению к настоящему алгоритму главному внештатному специалисту комбустиологу Министерства здравоохранения Московской области, заведующему ожоговым отделением «ПОКБ» Карапетяну Г.Н. (адрес электронной почты: karapetiagn@mosreg.ru; номер телефона: 8 (4967) 57-14-55).

6. После консультации (в очной или дистанционной форме) главного внештатного специалиста комбустиолога Министерства здравоохранения Московской области, заведующего ожоговым отделением ПОКБ, при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки пациент, находящийся в медицинской организации государственной системы здравоохранения Московской области, переводится в ожоговое отделение ПОКБ для оказания специализированной медицинской помощи.

7. Межбольничная эвакуация пациентов с ожоговой травмой осуществляется в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Московской области от 25.12.2019 № 1333 «Об организации медицинской эвакуации пациентов между медицинскими организациями государственной системы здравоохранения Московской области».

Медицинская помощь по профилю «хирургия (комбустиология)» может быть оказана с применением телемедицинских технологий путем организации и проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий».

8. При переводе в ожоговое отделение ПОКБ пациенту необходимо представить в ожоговое отделение ПОКБ следующее:

переводной (выписной) эпикриз из учетной формы № 003/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.08.2022 № 530н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, в условиях дневного стационара и порядков их ведения», заполненный лечащим врачом пациента;

паспорт пациента;

полис обязательного медицинского страхования пациента;

страховой номер индивидуального лицевого счета пациента.

Критерии, определяющие тяжесть состояния и транспортабельность:						
состояние сознания						
нуждается в седации, введении наркотических анальгетиков			да, нет			
внешнее дыхание	ИВЛ	да, нет	зависимость от O ₂	да, нет	ЧДД	
			FiO ₂		SpO ₂	
гемодинамика	нуждается в инотропной поддержке		да, нет		АД	
	дофамин (мкг/кг/мин)				ЧСС	
	нуждается в геотранфузии		да, нет		Нб	
	группа крови				Нт	
другие критерии, определяющие тяжесть состояния и транспортабельность: парез кишечника, суточный диурез (калий, креатинин), температура тела, синдром системной воспалительной реакции и токсемии, неустойчивый гемостаз и т.д.						
Дата, контактные данные ответственного лица для оперативного решения вопросов по переводу, тактике лечения и т.п.						