



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,
Москва, ГСП-4, 127994
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

06.06.2018 № 17-2/10/2-3672

На № _____ от _____

Руководителям высших
исполнительных органов
государственной власти
субъектов Российской Федерации
(по списку)

Министерство здравоохранения Российской Федерации в соответствии с пунктом 2.6. протокола совещания под председательством Министра здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцовой от 31.05.2018 № 73/17/20 с главными внештатными специалистами Минздрава России, представителями Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, при участии председателя Федерального фонда обязательного медицинского страхования Н.Н. Стадченко по вопросам разработки мер, направленных на снижение смертности населения Российской Федерации, информирует об **изменениях, вносимых в Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»**, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н (далее – Порядок), в части содержания и организации работы, в том числе с применением телемедицинских технологий, реанимационно-консультативных центров, выездных реанимационно-консультативных бригад и противошоковых палат как структурных подразделений отделений реанимации.

Согласно новой редакции Порядка противошоковые палаты, входящие в структуру отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населения (пункт 6 приложения № 4 к Порядку), отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения (пункт 7 приложения № 7 к Порядку), будут располагаться на территории приемного отделения медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме, с наименованием «противошоковая палата, расположенная в приемном отделении (для медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в экстренной и неотложной форме)».

Министерство
Здравоохранения
и
Физической культуры
и спорта
Российской Федерации
4 ИЮН 2018
5 Входящий № 1-7144
6-1

последствия других форм неблагоприятного воздействия (обезвоживание, истощение и иные) вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в предыдущих абзацах.

Центр создается органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для повышения эффективности системы управления процессом оказания медицинской помощи взрослому населению в экстренной форме путем организации проведения дистанционных и (или) очных консультаций, организации транспортировки и необходимого лечения пациентам при угрожающих жизни состояниях и является структурным подразделением медицинской организации, соответствующей одному из следующих критериев:

наличие в структуре регионального сосудистого центра, организованного в соответствии с Порядком оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения (приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 928н);

соответствие требованиям пункта 12 Порядка оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком (приказ Минздрава России от 15.11.2012 № 927н);

статус краевой, республиканской, областной или окружной медицинской организации, оказывающей круглосуточную стационарную медицинскую помощь в плановой, неотложной и экстренной форме.

Центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с подразделениями Федерального медико-биологического агентства, территориальным центром медицины катастроф, службой скорой медицинской помощи субъекта Российской Федерации, санитарной авиацией, медицинскими организациями субъекта Российской Федерации, порядок взаимодействия с которыми определяется органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Основными функциями Центра являются:

обеспечение оказания круглосуточной консультативной и лечебной специализированной медицинской помощи пациентам при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

осуществление контроля и динамического наблюдения за пациентами при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта;

обеспечение единообразия подходов в вопросах транспортировки и перевода пациентов при угрожающих жизни состояниях в рамках взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций

В новую редакцию Порядка введены **Правила организации деятельности дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии** (далее – Центр), регулирующие вопросы организации его деятельности (приложение № 16 к Порядку).

Врач-анестезиолог-реаниматолог, оказывающий медицинскую помощь, или заведующий соответствующим структурным подразделением, направляет в дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии информацию по форме учетной медицинской документации № 011-5/у «Сведения о пациентах с угрожающими жизни состояниями, находящимся в медицинской организации» (приложение № 19 к Порядку) при нахождении в структурных подразделениях медицинских организаций по профилю «анестезиология и реаниматология» пациентов при следующих угрожающих жизни состояниях:

- шок тяжелой (III–IV) степени;
- кома II–III степени различной этиологии;
- острая, обильная или массивная кровопотери;
- острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность тяжелой степени, или тяжелая степень нарушения мозгового кровообращения;
- острая церебральная недостаточность;
- острое нарушение гемостаза;
- острая почечная или острая печеночная, или острая надпочечниковая недостаточность тяжелой степени, или острый панкреонекроз;
- острая дыхательная недостаточность тяжелой степени;
- гнойно-септическое состояние: сепсис или перитонит, или гнойный плеврит, или флегмона;
- расстройство регионарного и (или) органного кровообращения, приводящее к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности;
- эмболия (газовая, жировая, тканевая, или тромбоз эмболии) сосудов головного мозга или легких;
- острое отравление химическими и биологическими веществами медицинского и немедицинского применения, вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в прилагаемых абзацах;
- различные виды механической асфиксии; последствия общего воздействия высокой или низкой температуры, последствия воздействия высокого или низкого атмосферного давления (баротравма, кессонная болезнь); последствия воздействия технического или атмосферного электричества (электроудара); вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в прилагаемых абзацах;

субъекта Российской Федерации, а также при взаимодействии медицинских организаций субъекта Российской Федерации и Центра;

организация выезда врачей-специалистов для проведения консультаций и своевременный перевод пациентов в структурное подразделение медицинской организации, оказывающее медицинскую помощь по соответствующему профилю, в структуре которой создан Центр, или в иную медицинскую организацию;

направление в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья предложений по вопросам улучшения качества медицинской помощи пациентам в экстренной форме при угрожающих жизни состояниях;

обеспечение интеграции и координации медицинской помощи пациентам в экстренной форме при угрожающих жизни состояниях на территории субъекта Российской Федерации между медицинскими организациями субъекта Российской Федерации;

координация работы выездных бригад Центра; осуществление учета и анализа случаев остановки кровообращения и проведения реанимационных мероприятий в медицинских организациях субъекта Российской Федерации;

учет и динамическое наблюдение за состоянием пациентов при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта Российской Федерации, участие в разборе и анализе клинических и организационных ситуаций, возникающих в процессе лечения данной категории пациентов;

участие в работе по определению потребности медицинских организаций субъекта в медицинских изделиях и лекарственных препаратах, применяемых для лечения пациентов при угрожающих жизни состояниях.

Работа Центра осуществляется ежедневно, в круглосуточном режиме (24/7/365).

Центр оказывает дистанционные консультации посредством телефонной связи, а также с применением телемедицинских технологий в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Минздрава России от 30.11.2017 № 965н, в том числе, для передачи данных и информации о пациенте, а также выездные консультации.

В Центре обеспечивается наличие круглосуточной дежурной выездной бригады в составе врача-анестезиолога-реаниматолога и медицинской сестры-анестезиста, осуществляющей консультативную и лечебную

специализированную медицинскую помощь пациентам при угрожающих жизни состояниях в медицинских организациях субъекта Российской Федерации.

Количество выездных бригад устанавливается руководителем медицинской организации исходя из потребности субъекта Российской Федерации в этом виде медицинской помощи, но не менее двух.

Деятельность Центра осуществляется на основе взаимодействия врачей-анестезиологов-реаниматологов и иных врачей-специалистов и медицинских работников.

В случае необходимости и с целью обеспечения экстренной транспортировки больных Центр взаимодействует с региональными центрами Всероссийской службы медицины катастроф, структурными подразделениями Министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий и медицинскими организациями, на которые возложены функции обеспечения скорой специализированной (санитарно-авиационной) медицинской помощью.

По результатам проведенных врачами-анестезиологами-реаниматологами Центра консультаций и выездов в Центре заготавливается форма учетной медицинской документации № 011-6/у «Сведения о медицинской деятельности дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии» (приложение № 20 к Порядку).

Просим руководителей высших исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации довести представленную информацию до сведения заинтересованных органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для разработки плана реализации работы, в том числе с применением телемедицинских технологий, реанимационно-консультативных центров, выездных реанимационно-консультативных бригад и противопожарных палат как структурных подразделений отделений реанимации.



Т.В. Яковлева