**Бюджетное учреждение здравоохранения Орловской области**

**«Залегощенская центральная районная больница»**

Приказ

«05»11 2013 г №\_\_77б\_\_\_\_\_

Об оказании медицинской помощи населению Залегощенского района по профилю «анестезиология и реаниматология»

Во исполнение приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 года № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» и приказа Департамента Здравоохранения и Социального развития Орловской области от 29 октября 2013 №1125 «Об оказании медицинской помощи взрослому населению Орловской области по профилю «анестезиология и реаниматология» приказываю:

1)Заместителю главного врача по медицинской части Демкиной О.И. довести до сведения медицинских работников Порядок оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» (приложение 1)

2) Привести оснащение анестезиологической группы и штатные нормативы в соответствие с приказом (приложение 2,3,4)

3) Использовать приказ при организации оказания медицинской помощи населения района по профилю «анестезиология и реаниматология

4)Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач: Г.Д. Ефремова

Приложение №1

к приказу БУЗ ОО «Залегощенская ЦРБ»

№ 77б от 05.11.2013г

**ПОРЯДОК**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ЗАЛЕГОЩЕНСКОГО РАЙОНА ПО ПРОФИЛЮ**

**"АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ"**

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи взрослому населению Залегощенского района по профилю "анестезиология и реаниматология" в медицинских организациях.

2. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах и включает комплекс медицинских и реабилитационных мероприятий, целью которых является:

профилактика и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов, выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объемом вмешательства и его неотложностью;

поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента;

проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;

лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;

наблюдение за состоянием пациентов в пред- и посленаркозном периоде и определение его продолжительности;

лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния;

отбор пациентов, подлежащих лечению в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, перевод пациентов в отделения по профилю заболевания или в палаты интенсивного наблюдения (послеродовые, послеоперационные и другие) после стабилизации функций жизненно важных органов.

3. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в виде:

первичной медико-санитарной помощи;

скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи;

специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

4. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" может оказываться в следующих условиях:

вне медицинской организации (по месту вызова бригады скорой медицинской помощи, а также в транспортных средствах при медицинской эвакуации);

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

в дневном стационаре (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения);

стационарно (в условиях, обеспечивающих круглосуточное медицинское наблюдение и лечение).

5. Медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается на основе [стандартов](consultantplus://offline/ref=060110B9887F04E4CD426E1E7DDA421B283C0DBADA918068D1AD6472E6hAH) медицинской помощи.

6. Первичная медико-санитарная помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" предусматривает мероприятия по профилактике боли при болезненных лечебных и диагностических вмешательствах, лечении боли, восстановлении, замещении и поддержании жизненно важных функций организма в состояниях, угрожающих жизни пациента.

7. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

8. Первичная медико-санитарная помощь оказывается медицинскими работниками медицинских организаций и (или) их структурных подразделений, оказывающими первичную медико-санитарную помощь, в том числе фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий.

9. Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в ЦРБ:

в отделении анестезиологии-реанимации;

10. Рекомендуемое распределение рабочего времени врача-анестезиолога-реаниматолога для анестезиологических пособий составляет 70% времени на проведение анестезии и 30% времени на осмотры и консультирование больных в амбулаторных и стационарных условиях.

Специально оборудованные места для оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в плановой форме при диагностических, лечебных и иных медицинских вмешательствах организуются при потребности в их занятости на проведение анестезии не менее 70% рабочего времени в течение года.

Специально оборудованные места для оказания круглосуточной медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в экстренной форме организуются при потребности в их занятости на проведение анестезии не менее 50% рабочего времени в течение года.

Время пребывания пациента в палате пробуждения не должно превышать 6 часов.

11. Число коек для реанимации и интенсивной терапии при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в медицинской организации устанавливается руководителем ЦРБ в зависимости от потребностей, обусловленных видами и объемом оказываемой медицинской помощи, и составляет не менее 3% общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющих коечный фонд от 200 до 400 коек, не менее 5% общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющий коечный фонд более 400 коек, и не менее 6 коек из общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющих коечный фонд менее 200 коек.

12. Реанимационно-анестезиологическое отделение использует в работе технические и технологические возможности ЦРБ.

13. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи, выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации в соответствии с [приказом](consultantplus://offline/ref=060110B9887F04E4CD426E1E7DDA421B2E3F08BDDA918068D1AD6472E6hAH) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 ноября 2004 г. N 179 "Об утверждении порядка оказания скорой медицинской помощи" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 ноября 2004 г., регистрационный N 6136) с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2 августа 2010 г. N 586н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 августа 2010 г., регистрационный N 18289), от 15 марта 2011 г. N 202н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2011 г., регистрационный N 20390) и от 30 января 2012 г. N 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 марта 2012 г., регистрационный N 23472), и включает в том числе проведение первичной сердечно-легочной реанимации, анестезии и дальнейшую транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю "анестезиология и реаниматология", с поддержанием основных жизненно-важных функций.

14. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается в экстренной и неотложной форме вне медицинской организации, а также в амбулаторных и стационарных условиях.

15. При оказании скорой медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

16. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в приемное отделение ЦРБ, откуда они госпитализируются в отделение реанимации и интенсивной терапии.

17. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в профильные отделения ЦРБ для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

18. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю "анестезиология и реаниматология" оказывается врачами-анестезиологами-реаниматологами и медицинскими сестрами-анестезистами в стационарных условиях и условиях дневного стационара и включает в себя мероприятия по профилактике боли при болезненных лечебных и диагностических вмешательствах, лечении боли, восстановлении, замещении и поддержании жизненно важных функций организма в состояниях угрожающих жизни пациента и требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий.

19. Плановая медицинская помощь оказывается при проведении диагностических и лечебных мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни, не требующих экстренной и неотложной помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния, угрозу жизни и здоровью пациента.

20. Оказание специализированной, за исключением высокотехнологичной, медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" осуществляется в федеральных медицинских организациях, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, при необходимости установления окончательного диагноза в связи с нетипичностью течения заболевания, отсутствия эффекта от проводимой терапии и (или) повторных курсов лечения при вероятной эффективности других методов лечения, высоком риске хирургического лечения в связи с осложненным течением основного заболевания или наличием сопутствующих заболеваний, необходимости дообследования в диагностически сложных случаях и (или) комплексной предоперационной подготовке у больных с осложненными формами заболевания, сопутствующими заболеваниями, при необходимости повторной госпитализации по рекомендации указанных федеральных государственных медицинских организаций в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=060110B9887F04E4CD426E1E7DDA421B293E09BFDC918068D1AD64726AC2B788FE0F5CA1180E8CEEh4H) направления граждан Российской Федерации в федеральные государственные учреждения, находящиеся в ведении Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации, для оказания специализированной медицинской помощи, приведенным в приложении к Порядку организации оказания специализированной медицинской помощи, утвержденному приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 243н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 12 мая 2010 г., регистрационный N 17175), а также при наличии у больного медицинских показаний - в федеральных государственных медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=060110B9887F04E4CD426E1E7DDA421B2B3E0EBEDA918068D1AD64726AC2B788FE0F5CA1180E8EEEh6H) 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. N 617 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 октября 2005 г., регистрационный N 7115).

21. При наличии у пациента медицинских показаний к оказанию высокотехнологичной медицинской помощи направление в медицинскую организацию, оказывающую высокотехнологичную медицинскую помощь, осуществляется в соответствии с [Порядком](consultantplus://offline/ref=060110B9887F04E4CD426E1E7DDA421B2E3C0FB3D4918068D1AD64726AC2B788FE0F5CA1180E8EEEh3H) 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. N 1689н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 8 февраля 2012 г., регистрационный N 23164).

22. После оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" при наличии медицинских показаний и независимо от сроков, прошедших с момента развития критического состояния, пациенты направляются для медицинской реабилитации в специальные медицинские и санаторно-курортные организации.

Приложение №2

к приказу БУЗ ОО «Залегощенская ЦРБ»

№ 77б от 05.11.2013г

**Правила организации деятельности группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения**

1. Настоящие Правила регулируют вопросы организации деятельности группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения (далее - Группа).

2. Группа является структурным подразделением медицинской организации и создается для оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению в плановой, неотложной и экстренной форме без круглосуточного графика работы.

3. Группа создаётся в медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» и имеющей в свой структуре дневной стационар.

4. На должность врача-анестезиолога-реаниматолога Группы назначается специалист, соответствующий требованиям, предъявляемым Квалификационными требованиями 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 специальности «анестезиология-реаниматология».

5. Штатная численность Группы устанавливается в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными [приложением](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70201502/#2000)  к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному настоящим приказом.

6. Группа выполняет следующие функции:

профилактика и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов, выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объёмом вмешательства и его неотложностью;

поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни пациента;

проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;

лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;

проведение комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных жизненно-важных функций организма, возникших вследствие заболевания, травмы, оперативного вмешательства или других причин;

осуществление комплекса мероприятий (в преднаркозной палате) по подготовке к анестезии, ее проведению при операциях, перевязках, родах и иных диагностических и (или) лечебных процедурах;

осуществление наблюдения за состоянием пациента после окончания анестезии (в палате пробуждения) до восстановления и стабилизации жизненно-важных систем организма;

оказание помощи в проведении реанимации пациентам в других подразделениях медицинской организации;

консультирование врачей других отделений медицинской организации;

иные функции в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Группа оснащается в соответствии со стандартом оснащения, предусмотренным [приложением](http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70201502/#3000)  к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному настоящим приказом.

8. В структуру Группы входят:

преднаркозная палата;

операционная;

манипуляционная;

диагностический кабинет;

палата пробуждения.

9. Для обеспечения работы одного пациенто-места в операционной, манипуляционной, диагностическом кабинете, преднаркозная палата и палата пробуждения могут быть территориально и функционально объединены в палату на 3-х пациентов.

10. В Группе предусматривается:

кабинет заведующего;

кабинет врача;

кабинет старшей медицинской сестры;

помещение для врачей;

помещение для медицинских сестер;

кабинет сестры-хозяйки;

санузел для медицинских работников;

санитарная комната;

комната для хранения резервного оборудования;

комната для обработки наркозно-дыхательной аппаратуры;

комната для хранения расходных материалов;

комната для хранения лекарственных средств;

комната для хранения белья и хозяйственного инвентаря.

11. При невозможности оказания медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» в Группе пациент переводится в медицинскую организацию, оказывающую круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология».

Приложение №3

к приказу БУЗ ОО «Залегощенская ЦРБ»

№ 77б от 05.11.2013г

**Рекомендуемые штатные нормативы группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование должности** | **Количество должностей)** |
|  |  |  |
| 1. | Врач - анестезиолог-реаниматолог | 1 |
|  |  |  |
| 2. | Медицинская сестра- анестезист | 2 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 3. | Санитар | 2 |

Приложение №4

к приказу БУЗ ОО «Залегощенская ЦРБ»

№ 77б от 05.11.2013г

**Стандарт оснащения группы анестезиологии-реанимации для взрослого населения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование оборудования** | **Требуемое количество, шт.** |
| Операционная, манипуляционная, диагностический кабинет (на 1 пациенто-место) | | |
| 1. | Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) | 1 |
| 2. | Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких | 1 |
| 3. | Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) | 1 |
| 4. | Набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку | 1 |
| 5. | Дефибриллятор | 1 на Группу |
| 6. | Автоматический анализатор газов крови, кисло-щелочного состояния, электролитов, глюкозы | 1 на Группу |
| 7. | Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом | 1 |
| 8. | Насос инфузионный | 1 |
| 9. | Насос шприцевой | 1 |
| 10. | Аспиратор электрический | 1 |
| 11. | Матрац термостабилизирующий | 1 |
| 12. | Система централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом | 1 на Группу |
| Преднаркозная палата (на 3 пациенто-места) | | |
| 13. | Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) | 1 |
| 14. | Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, СРАР) с мониторированием дыхательного и минутного объёма дыхания, давления в контуре аппарата | 1 |
| 15. | Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких | 3 |
| 16. | Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) | 3 |
| 17. | Набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку | 1 |
| 18. | Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом | 3 |
| 19. | Каталка пациента с мягким покрытием трёхсекционная с ограждением, держателями баллона и стойки для инфузий | 3 |
| 20. | Насос шприцевой | 3 |
| 21. | Насос инфузионный | 3 |
| 22. | Матрац термостабилизирующий | 3 |
| 23. | Аспиратор электрический | 1 |
| Палата пробуждения (на 3 пациенто-места) | | |
| 24. | Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков) | 1 |
| 25. | Аппарат искусственной вентиляции легких (CMV, SIMV, СРАР) с мониторированием дыхательного и минутного объёма дыхания, давления в контуре аппарата | 2 |
| 26. | Аппарат искусственной вентиляции легких транспортный (CMV, SIMV, СРАР) с мониторированием дыхательного и минутного объёма дыхания, давления в контуре аппарата | 1 |
| 27. | Дыхательный мешок для ручной искусственной вентиляции легких | 3 |
| 28. | Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия, неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура) | 3 |
| 29. | Набор для интубации трахеи, включая ларингеальную маску, ларингеальную маску для интубации трахеи и комбинированную трубку | 1 |
| 30. | Аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом | 3 |
| 31. | Каталка пациента с мягким покрытием трёхсекционная с ограждением, держателями баллона и стойки для инфузий | 3 |
| 32. | Насос шприцевой | 3 |
| 33. | Насос инфузионный | 3 |
| 34. | Матрац термостабилизирующий | 3 |
| 35. | Аспиратор электрический | 1 |