Письмо Минздрава РФ от 06.06.2018 N 17-2/10/2-3672 — О разъяснении изменений, вносимых в Порядок оказания медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология", утв. Приказом Минздрава РФ от 15.11.2012 N 919н — Действующая первая редакция

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 N 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 реаниматология", утвержденный приказом здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. N 919н (далее - Порядок), в части содержания и организации работы, в том числе с применением телемедицинских реанимационно-консультативных центров, выездных реанимационноконсультативных бригад и противошоковых палат как структурных подразделений отделений реанимации.

Согласно новой редакции Порядка противошоковые палаты, входящие в структуру отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населении (пункт 6 приложения N 4 к Порядку), отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения (пункт 7 приложения N 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 медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь, в экстренной и неотложной формах)".

В новую редакцию Порядка введены Правила организации деятельности дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии (далее - Центр), регулирующие вопросы организации его деятельности (приложение N 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 N 011-5/у "Сведения о пациентах с угрожающими жизни состояниями, находящихся в медицинской организации" (приложение N 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 регионального и (или) органного кровообращения, приводящее к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности;

эмболия (газовая, жировая, тканевая или тромбоэмболии) сосудов головного мозга или легких;

острое отравление химическими и биологическими веществами медицинского и немедицинского применения, вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в предыдущих 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 (электротравма); вызвавшее угрожающее жизни состояние, приведенное в предыдущих абзацах;

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 N 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 N 927п);

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 к

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 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 N 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 врачейанестезиологов-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 заполняется форма учетной медицинской документации N 011-6/у "Сведения о медицинской деятельности дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии" (приложение N 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 противошоковых палат как структурных подразделений отделений реанимации.