



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

П Р И К А З

от 16.07.2024 № 717-Д
Великий Новгород

Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях Новгородской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», с целью улучшения качества оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях Новгородской области,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
 - 1.1. Порядок оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях Новгородской области согласно приложению № 1 к настоящему приказу;
 - 1.2. Схему маршрутизации детей при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Новгородской области согласно приложению № 2 к настоящему приказу.
2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Новгородской области, обеспечить исполнение настоящего приказа.
3. Руководителям медицинских организаций частной системы здравоохранения и медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Новгородской области, рекомендовать руководствоваться требованиями настоящего приказа.
4. Признать утратившим силу приказ министерства здравоохранения Новгородской области от 01.02.2022 № 79-Д «Об организации оказания медицинской помощи детям в Новгородской области и их маршрутизация по профилю «анестезиология и реаниматология».
5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Новгородской области, в чьи

должностные полномочия входит организация обеспечения медицинской помощи детству и материнству.

Министр

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

В.Н. Яковлев

Порядок оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях Новгородской области (далее-Порядок)

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях Новгородской области (далее-медицинские организации).

Медицинская помощь организуется и оказывается с учетом требований статьи 37 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

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 (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;

паллиативной медицинской помощи.

4. На территории Новгородской области медицинская помощь оказывается в разрезе уровней системы медицинских организаций.

4.1. Медицинскими организациями первого уровня оказывается первичная медико-санитарная помощь, а так же специализированная медицинская помощь.

4.2. Медицинскими организациями второго уровня оказывается первичная медико-санитарная помощь, а так же специализированная медицинская помощь.

4.3. Медицинские организации второго уровня оказывают медицинскую помощь пациентам, прикрепленным к данной медицинской организации и пациентам медицинских организаций первого уровня, согласно зоне обслуживания медицинских организаций второго уровня в соответствии с приказом министерства здравоохранения Новгородской области от 26 декабря 2022 г. №1570-Д «О межрайонных медицинских организациях, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь».

4.4. Медицинскими организациями третьего уровня оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.

5. 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);

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) в медицинских организациях Новгородской области, имеющих в своей структуре группу анестезиологии и реанимации для детского населения, или отделение анестезиологии и реанимации для детского населения, или отделение анестезиологии и реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для детского населения, или отделение реанимации и интенсивной терапии для детского населения, или центр анестезиологии и реанимации для детского населения, операционное отделение.

6. Медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается на основе стандартов медицинской помощи и с учетом клинических рекомендаций (протоколов лечения).

7. 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.

8. Первичная медико-санитарная помощь включает:

первичную доврачебную медико-санитарную помощь;

первичную врачебную медико-санитарную помощь;

первичную специализированную медико-санитарную помощь.

9. 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.

10. Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в медицинских организациях или ее структурных подразделениях:

в группе анестезиологии-реанимации для детского населения;

в отделении анестезиологии-реанимации для детского населения;

в отделении анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для детского населения;

в отделении реанимации и интенсивной терапии для детского населения;

в центре анестезиологии-реанимации для детского населения.

11. Медицинские организации или их структурные подразделения (группы, отделения, центры), оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», должны иметь специально оборудованные пациенто-места для профилактики и лечения боли и болезненных ощущений при медицинских вмешательствах, искусственного замещения или искусственного поддержания обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем, которые могут располагаться в операционной, манипуляционной, диагностических кабинетах, противошоковых палатах, преднаркозной палате, палате пробуждения и других подразделениях.

12. 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.

13. Число коек для реанимации и интенсивной терапии при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинской организации устанавливается руководителем медицинской организации 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, имеющих коечный фонд более 400 коек, и не менее 6 % из общего коечного фонда в медицинских организациях, имеющих коечный фонд менее 200 коек.

14. Структурные подразделения медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», используют в работе технические и технологические возможности медицинской организации, в составе которой они созданы.

15. 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, специализированными выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации, специализированными анестезиолого-реанимационными бригадами в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи» и включает:

- проведение первичной сердечно-легочной реанимации;
- анестезию;

медицинскую эвакуацию пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», с поддержанием основных жизненно важных функций с учетом специфики маршрутизации по основному заболеванию.

16. 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.

17. 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.

18. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и

реаниматология» с учетом специфики маршрутизации по основному заболеванию.

19. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в профильные отделения медицинской, организации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. При поступлении пациентов в медицинские организации свыше коечного фонда они подлежат переводу в другую медицинскую организацию.

20. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в медицинских организациях или их структурных подразделениях, имеющих врачей-анестезиологов-реаниматологов и медицинских сестер-анестезистов.

21. 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.

22. 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 некоторое время не повлечет за собой ухудшения состояния здоровья и угрозу жизни пациента.

23. Специализированная, за исключением высокотехнологичной, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в медицинских организациях и иных организациях Новгородской области в соответствии с утвержденным Порядком.

24. Паллиативная медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 345н и приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации № 372н от 31 мая 2019 г «Об утверждении Положения об организации оказания паллиативной медицинской помощи, включая порядок взаимодействия медицинских организаций, организаций социального обслуживания и общественных объединений, иных некоммерческих организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере охраны здоровья».

25. Для повышения эффективности системы управления процессом оказания медицинской помощи детскому населению в экстренной форме путем

информационного взаимодействия, в том числе организации проведения консультаций и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой, в Новгородской области функционирует дистанционный реанимационно-консультативный центр анестезиологии-реаниматологии на базе ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» в соответствии с приказом министерства здравоохранения Новгородской области от 22.02.2022 № 197-Д «О совершенствовании работы областного реанимационно-консультативного центра ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница» (далее-РКЦ).

Заведующий группой анестезиологии-реанимации для детского населения (заведующий отделением анестезиологии-реанимации для детского населения, заведующий отделением анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для детского населения, заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии для детского населения, руководитель реанимационно-консультативного центра, заведующий стационарным отделением скорой медицинской помощи), а в его отсутствие дежурный врач медицинской организации Новгородской области:

а) направляет в дистанционный консультативный центр анестезиологии реаниматологии при РКЦ запросы на проведение консультаций и (или) участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий;

б) ежедневно направляет в дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии информацию о нахождении в структурных подразделениях медицинских организаций по профилю «анестезиология и реаниматология» пациентов со следующими внезапными острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного (далее - угрожающее жизни состояние):

шок тяжелой (III-IV) степени;

кома различной этиологии с оценкой по шкале комы Глазго менее восьми баллов;

массивная кровопотеря;

острое нарушение гемостаза;

острая недостаточность отдельных органов или систем тяжелой степени (острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность, дыхательная недостаточность, церебральная недостаточность, печеночная, почечная или надпочечниковая недостаточность, панкреонекроз);

гнойно-септическое состояние (сепсис, перитонит, гнойный плеврит, флегмона);

расстройство регионального и (или) органного кровообращения, приводящее к инфаркту внутреннего органа или гангрене конечности;

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

острое отравление химическими и биологическими веществами, включая лекарственные препараты, вызвавшее угрожающее жизни состояние;

различные виды механической асфиксии, последствия общего воздействия высокой или низкой температуры, высокого или низкого атмосферного давления (баротравма, кессонная болезнь), технического или атмосферного электричества (электротравма), вызвавшие угрожающее жизни состояние;

последствия других форм неблагоприятного воздействия (обезвоживание, истощение и иные), вызвавшие угрожающее жизни состояние.

26. После устранения угрожающего жизни состояния при необходимости оказания высокотехнологичной и специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» детскому населению, пациенты направляются в медицинские организации III уровня после предварительной постановки на динамическое интенсивное наблюдение в РКЦ и согласования перевода с заведующим РКЦ (дежурным врачом РКЦ), руководителями отправляющей и принимающей медицинской организации.

27. Межгоспитальная медицинская эвакуация детей осуществляется в соответствии с вышеуказанным приказом министерства здравоохранения Новгородской области «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в медицинских организациях Новгородской области» и приказом министерства здравоохранения Новгородской области № 197-Д от 22.02.2022 «О совершенствовании работы областного реанимационно-консультативного центра ГОБУЗ «Областная детская клиническая больница».

28. Плановая медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается исключительно в отделении анестезиологии и реанимации ГОБУЗ «ОДКБ».

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Новгородской области
от 16.07.2024 № 717-А

**Схема маршрутизации детей при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология»
на территории Новгородской области**

