

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ**

П Р И К А З

от 24.03. 2019 г.

№ 214/19

г. Владикавказ

**Об организации работы
дистанционного консультативного центра анестезиологии -
реаниматологии**

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 сентября 2018 г. № 625н «О внесении изменений в порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н и в целях снижения смертности взрослого населения РСО-Алания приказываю:

1. Утвердить:
 - 1.1. Положение об организации работы дистанционного консультативного центра анестезиологии – реаниматологии (далее – Центр) согласно приложению 1;
 - 1.2. Форму журнала регистрации обращений на динамическое интенсивное наблюдение в Центр согласно приложению 2;
 - 1.3. Форму отчета о работе Центра согласно приложению 2.
2. И.о. главного врача ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РСО-Алания А.Э.Моргоеву:
 - 2.1. В срок до 15.06.2019 г. организовать работу Центра в соответствии с утвержденным настоящим приказом положением.
 - 2.2. Информировать медицинские организации и Министерство о контактных телефонах Центра и адресе электронной почты для проведения консультаций.
3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь пациентам с угрожающими жизни состояниям:
 - 3.1. Организовать работу в соответствии с утвержденным настоящим приказом Положением.

3.2. Назначить приказом ответственного специалиста врача-анестезиолога-реаниматолога за взаимодействие с врачом-анестезиологом-реаниматологом Центра ГБУЗ «РКБ».

4. Ответственность за выполнение настоящего приказа возложить на руководителей медицинских организаций.

5. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Заместитель
Председателя Правительства
Республики Северная Осетия-Алания -
Министр здравоохранения
Республики Северная Осетия-Алания



Т.Гогичаев

Положение об организации работы дистанционный консультативный центр анестезиологии – реаниматологии

I. Общие положения

1. Центр является структурным подразделением ГБУЗ «Республиканская клиническая больница» МЗ РСО-Алания (далее – ГБУЗ «РКБ»).
2. Персонал Центра работает согласно действующим нормативным документам и должностным инструкциям.
3. Работа Центра осуществляется ежедневно, в круглосуточном режиме.
4. На должность руководителя Центра назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» по специальности «анестезиология-реаниматология».
5. Структура и штатная численность Центра устанавливаются руководителем ГБУЗ «РКБ» в соответствии с приложением № 17 к Порядку оказания медицинской помощи населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н.
6. Центр подчиняется заместителю главного врача ГБУЗ «РКБ».
7. Центр осуществляет свою деятельность во взаимодействии с ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф (далее - ГБУЗ «ТЦМК») и другими медицинскими организациями.
8. В структуре Центра создается круглосуточная диспетчерская для организации информационного взаимодействия с медицинскими организациями МЗ РСО-Алания, оказывающими медицинскую помощь пациентам с угрожающими жизни состояниями.
9. Функции диспетчера возлагаются на медицинского работника со средним медицинским образованием, соответствующего Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием по специальности «лечебное дело» или «сестринское дело».
10. Поступившую информацию диспетчер ежедневно представляет руководителю Центра.

11. В случае, если дежурный врач-анестезиолог-реаниматолог проводит консультацию и (или) принимает участие в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий, медицинская организация, в которой находится пациент, обязана уведомить Центр об изменениях в состоянии пациента после проведения рекомендованных диагностических и лечебных мероприятий в установленное дежурным врачом-анестезиологом-реаниматологом Центра время.

12. При отсутствии вызовов и консультаций медицинские работники Центра могут привлекаться для работы в других подразделениях медицинской организации.

13. Взаимозаменяемость медицинских работников Центра и медицинских работников отделения анестезиологии-реаниматологии является основным принципом работы.

11. Руководитель Центра ежеквартально, а также по итогам года представляет руководителю ГБУЗ «РКБ» письменный отчет о работе Центра.

12. Центр обеспечивает организацию учета и ежеквартальное предоставление отчетности в плановом порядке о своей деятельности в Министерство в соответствии с формой, утвержденной настоящим приказом (приложение № 3).

II. Основные задачи дистанционного консультативного центра анестезиологии – реаниматологии

1. Оказание круглосуточной консультативной помощи пациенткам пациентам с внезапными острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного (далее – угрожающее жизни состояние).

2. Оказание методической помощи медицинским организациям МЗ РСО-Алания, участвующим в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в том числе путем проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь пациентам с угрожающими жизни состояниями и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий;

3. Осуществление динамического наблюдения за пациентами с угрожающими жизни состояниями в медицинских организациях МЗ РСО-Алания;

4. Обеспечение единообразия подходов в вопросах транспортировки и перевода пациентов с угрожающими жизни состояниями в рамках взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций МЗ РСО-Алания, а также их взаимодействия с Центром;

5. Направление в МЗ РСО-Алания предложений по вопросам улучшения качества медицинской помощи в экстренной форме, оказываемой пациентам с угрожающими жизни состояниями;

6. Координация оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам с угрожающими жизни состояниями в медицинских организациях МЗ РСО-Алания;

7. Мониторинг и анализ случаев остановки кровообращения, проведения реанимационных мероприятий, смерти мозга в медицинских организациях МЗ РСО-Алания;

8. Мониторинг и динамическое наблюдение за состоянием пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинских организациях МЗ РСО-Алания, участие в разборе и анализе клинических и организационных ситуаций, возникающих в процессе оказания медицинской помощи данной категории пациентов.

III. Порядок работы дистанционного консультативного центра анестезиологии – реаниматологии и взаимодействия с медицинскими организациями

3.1. Лечащий врач медицинской организации незамедлительно информирует дежурного врача Центра о пациенте с угрожающим жизни состоянием по телефону и передает сведения в Центр (по факсу или электронной почте).

3.2. Поступившее сообщение регистрируется в Журнале регистрации обращений на динамическое интенсивное наблюдение в акушерский дистанционный консультативный центр (приложение 2).

3.2. Врач-консультант Центра на основании предоставленной информации определяет тактику ведения пациента и не позднее следующего рабочего дня направляет его в медицинскую организацию (по факсу или электронной почте). Врач медицинской организации, передавший информацию в Центр, вносит соответствующую запись в медицинскую карту стационарного больного.

3.3. Врачом Центра даются рекомендации в строгом соответствии с действующим Порядком, стандартами, утвержденными клиническими протоколами.

3.4. Лечащий врач медицинской организации, в которой находится пациент, и администрация данного учреждения несут ответственность за достоверность предоставляемой врачу-консультанту Центра информации, своевременное и точное выполнение рекомендаций.

3.5. В ходе консультации врач Центра имеет право принять следующие тактические решения:

- организация выезда анестезиолога-реаниматолога в медицинские организации Республики Северная Осетия-Алания для проведения очной консультации;

- организация транспортировки пациента силами медицинских организаций или реанимационной бригады Республики Северная Осетия-Алания;

- осуществление дистанционного динамического наблюдения за состоянием больного, находящегося в медицинской организации. В этом случае лечащий врач должен предоставлять данные о состоянии пациента и согласовывать тактику ведения с консультантом Центра при тяжелом состоянии пациента каждые 2 часа, при состоянии средней степени тяжести - каждые 4 часа.

3.6. В тяжелых случаях, при неясной клинической картине, пациент курируется дистанционно с участием главных внештатных специалистов Министерства здравоохранения РСО-Алания. При необходимости, организовывается консилиум на месте с дистанционным привлечением необходимых специалистов.

3.7. В случае необходимости транспортировки больного из медицинских организаций республики врач Центра согласовывает госпитализацию со специалистами учреждения, в которое будет доставлен пациент.

3.8. Решение о транспортабельности пациентки принимается лечащим врачом медицинской организации, в которой находится пациента. При тяжелом или среднетяжелом состоянии больного вопрос о возможности транспортировки решается консилиумом врачей с участием администрации медицинской организации.

3.9. Пациента (или его представитель) должны дать письменное информированное согласие на транспортировку с записью в медицинской документации. В случае невозможности получения согласия решение принимается консилиумом врачей.

3.10. При выявлении поздних обращений в Центр, грубых дефектов в организации и оказании медицинской помощи пациентам с угрожающим жизни состоянием, а также в случае возникновения тяжелых осложнений, дежурный врач Центра обязан информировать в течение следующего рабочего дня главного врача ГБУЗ «РКБ». Главный врач ГБУЗ «РКБ» незамедлительно информирует Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания и администрацию медицинской организации, в которой были допущены дефекты.

Приложение 2
к приказу Министерства здравоохранения
РСО-Алания
от 24.03 2019 г.
№ 214 о/д

Журнал
регистрации обращений на динамическое интенсивное наблюдение в дистанционный консультативный
центр анестезиологии – реаниматологии

№ п/п	Медицинская организация	Дата и время обращения	Дата и время снятия с наблюдения	ФИО больного	Дата рождения (возраст)	Срок гестации	Диагноз (в т.ч. проведение ИВЛ)	Принятое решение	Условия транспортировки ¹	Исход ²	ФИО консультантуемого врача	ФИО консультанта

1 – реанимобиль (РА); санитарный автотранспорт медицинской организации.

2 – улучшение состояния, перевод и т.д.

Приложение 3
к приказу Министерства
здравоохранения
РСО-Алания
от 17.03. 2019 г.
№ 214 о/д

Отчет
о работе дистанционного консультативного центра анестезиологии –
реаниматологии
за _____ квартал 20 _____ г.

Проведено _____ консультаций специалистов
медицинских организаций по профилю «анестезиология и реанимация» в
т.ч.:

Медицинская организация (МО)	Консультирование	Перевод в ГБУЗ «РКБ»	Перевод в другие МО
ГБУЗ «Алагирская ЦРБ»			
ГБУЗ «Ардонская ЦРБ»			
ГБУЗ «Дигорская ЦРБ»			
ГБУЗ «Ирафская ЦРБ»			
ГБУЗ «Кировская ЦРБ»			
ГБУЗ «Моздокская ЦРБ»			
ГБУЗ «Правобережная ЦРКБ»			
ГБУЗ «Пригородная ЦРБ»			
ГБУЗ «РКБСМП»			
НУЗ «Узловая больница на ст. Владикавказ ОАО «РЖД»			

Руководитель Центра _____