

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ СЕВЕРНАЯ ОСЕТИЯ-АЛАНИЯ

П Р И К А З

25.10 2018 г.

№ 9430/г

г. Владикавказ

Об организации работы реанимационно-консультативного блока с выездной реанимационной бригадой

В целях совершенствования оказания медицинской помощи новорожденным детям, снижения младенческой и детской смертности, руководствуясь приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 921н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи по профилю «неонатология», **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:

1.1. Положение об организации работы реанимационно-консультативного блока с выездной реанимационной бригадой согласно приложению 1;

1.2. Формы документации реанимационно-консультативного блока согласно приложению 2.

2. Главному врачу ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница»:

2.1. Создать на базе отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных реанимационно-консультативный блок и организовать его работу в соответствии с утвержденным настоящим приказом положением.

2.2. Информировать медицинские организации и Министерство о контактных телефонах реанимационно-консультативного блока и адресе электронной почты для проведения консультаций.

3. Главным врачам государственных бюджетных учреждений здравоохранения организовать оказание медицинской помощи новорожденным в соответствии с утвержденным настоящим приказом Положением.

4. Считать утратившим силу приказ Министерства здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания от 25.02.2003 г. № 24о/д.

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

6. Контроль за выполнением приказа возложить на заместителя Министра Т.И.Цидаеву.

Министр



М. Ратманов

Приложение 1
к приказу Министерства
здравоохранения
РСО-Алания
от «23» 10 2018 г.
№ 983 о/д

Положение об организации работы реанимационно-консультативного блока с выездной реанимационной бригадой

1. Положение об организации работы реанимационно-консультативного блока регулирует вопросы оказания круглосуточной плановой и экстренной дистанционной и выездной консультативной помощи новорожденным детям с витальными нарушениями жизнедеятельности или высоким риском их развития реанимационно-консультативным блоком (далее - РКБ) и его взаимодействия с другими медицинскими организациями (далее - МО).

2. РКБ является структурным подразделением ГБУЗ «Республиканская детская клиническая больница» (далее – ГБУЗ «РДКБ») и создается на базе отделения реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

3. РКБ в своей работе взаимодействует с ГБУЗ «Территориальный центр медицины катастроф (далее - ГБУЗ «ТЦМК») и другими МО.

4. Структура и штатная численность РКБ устанавливаются руководителем медицинской организации ГБУЗ «РДКБ» .

5. Руководство работой РКБ, ответственность за выполнение поставленных перед ним задач осуществляет заведующий отделением реанимации и интенсивной терапии новорожденных.

6. Основные задачи РКБ:

- оказание круглосуточной плановой и экстренной дистанционной и выездной консультативной помощи новорожденным детям с витальными нарушениями жизнедеятельности или высоким риском их развития;

- осуществление мониторинга в круглосуточном режиме состояния новорожденных, находящихся в тяжелом состоянии в медицинских организациях республики;

- осуществление транспортировки по медицинским показаниям новорожденных в отделение реанимации и интенсивной терапии новорожденных ГБУЗ «РДКБ», при необходимости - проведение мероприятий для стабилизации состояния новорожденного в медицинских организациях акушерского, неонатологического и педиатрического профилей перед транспортировкой.

7. РКБ выполняет следующие функции:

- дистанционное интенсивное наблюдение (ДИН) - передача информации о пациенте с витальными нарушениями или высоким риском их развития из лечебных учреждений РСО-Алания, а также передача в эти лечебные учреждения консультативной информации: из РКБ ГБУЗ «РДКБ», с четко определенной периодичностью по вопросам оценки состояния больного и проведения мероприятий: интенсивной терапии;

- проведение круглосуточного наблюдения новорожденных детей, находящихся в неонатальных и педиатрических стационарах, ОРИТ и ПИТ ЛПУ республики путем проведения заочных консультаций реаниматологами-консультантами РКБ. Периодичность контактов с врачами стационаров определяется состоянием больного;

- регистрация паспортных данных матери, данных о состоянии больного, заключения о степени тяжести в формализованной карте наблюдения больного;

- проведение врачебных консультаций по лечению больных по телефону с необходимой коррекцией терапии в зависимости: от динамики состояния пациента;

- принятие решения о дальнейшей лечебной тактике по отношению к данному больному;

- организация консультаций по телефону новорожденных с витальными нарушениями или высоким риском развития таких нарушений ведущими специалистами;

- выезды в стационары республики специализированной реанимационно-консультативной бригады для консультации на месте и эвакуации новорожденных в ГБУЗ «РДКБ»;

- выполнение больным находящимся под наблюдением в РКБ лечебных мероприятий и специальных манипуляций в условиях МО при невозможности их выполнения специалистами на местах;

- проведение перегоспитализаций больных с витальными нарушениями или высоким риском их развития, находящихся под наблюдением в РКБ, ОРИТ с выполнением специальных методов терапии во время транспортировки;

- проведение очных консультаций врачами выездной реанимационной бригады;

- ежегодное проведение паспортизации ОРИТ стационаров РСО-Алания по вопросам кадрового и аппаратного обеспечения с целью определения возможностей данной медицинской организации для оказания помощи новорожденным с витальными нарушениями или высоким риском их развития

- разработка и внедрение методических рекомендаций по наиболее актуальным проблемам анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии детей для врачей;

- проведение выездных циклов по наиболее актуальным проблемам анестезиологии-реаниматологии и интенсивной терапии детей непосредственно в МО.

8. Выездная реанимационная бригада предназначена для оказания специализированной круглосуточной медицинской помощи наиболее тяжелым контингентам больных новорожденных, находящихся в МО РСО-Алания, для транспортировки детей, нуждающихся в проведении интенсивной терапии на межгоспитальном этапе; для консультативной помощи врачам МО по лечению детей в критическом состоянии.

9. Выездная бригада является структурным подразделением РКБ ГБУЗ «РДКБ». В состав бригады входят: врач анестезиолог-реаниматолог, имеющий специализацию по детской анестезиологии-реаниматологии, медицинская сестра - анестезистка.

10. Врачами выездной бригады могут быть только наиболее квалифицированные анестезиологи-реаниматологи, проработавшие по специальности не менее 3-х лет, прошедшие специализацию по детской анестезиологии-реаниматологии.

11. При необходимости в состав бригады может быть включен врач любой другой специальности. Формирование многопрофильной бригады осуществляется с участием заместителя по лечебной работе ГБУЗ «РДКБ».

9. Присутствие лечащего врача (или заведующего отделением) районного стационара во время консультативного выезда бригады обязательно.

12. В случае обнаружения существенных дефектов в лечении и обследовании детей в стационаре врачом РКБ заполняется дефектная карта, которая передается руководству МО и в Министерство

Приложение 2
к приказу Министерства здравоохранения
РСО-Алания
от «25» 10 2018 г.
№ 983 о/д

Журнал регистрации обращений в реанимационно-консультативный блок ГБУЗ «РДКБ»

N п/п	Дата	Ф.И.О. больного	Дата рождения	Вес	Кратность выезда	Ф.И.О. Вызывающего врача	МО	Повод к вызову	Время принятия вызова	Время выезда	Время возвращения	Диагноз	Результат выезда	Врач РКБ

Журнал регистрации вызовов выездной реанимационной бригады

N п/п	Дата	Ф.И.О. больного	Дата рождения	Вес	Кратность выезда	Ф.И.О. Вызывающего врача	МО	Повод к вызову	Время принятия вызова	Время выезда	Время возвращения	Диагноз	Результат выезда	Врач РКБ

Карта интенсивного наблюдения больного

История болезни N _____
 ФИО _____ возраст _____
 Врач РКЦ _____ Дата _____ время с _____ по _____

4D	ЧСС	АД	SatO ₂ ^S	темп	ВД	FiO ₂	Pin	Pex	MAP	Tin	Tex	O ₂
----	-----	----	--------------------------------	------	----	------------------	-----	-----	-----	-----	-----	----------------

Цель консультации:
Состояние больного:

Тяжесть состояния обусловлена:

- Сознание
 - Зрачки
 - Патологическая неврологическая симптоматика
 - Кожные покровы
 - Слизистые
 - Нарушение микроциркуляции
 - Дыхание
 - Тоны сердца
 - Центральная гемодинамика
 - Органы ЖКТ: печень _____ селезенка _____ перистальтика _____
- вздутие живота _____ отделяемое из желудка _____ стул _____
- Диурез
 - Объем в/в инфузии
 - Лабораторные данные

Динамика состояния за период наблюдения:

Манипуляции и лечебные мероприятия:

Принятое решение:

Причина отказа в перегоспитализации:

Заключение:

Рекомендации:

Подпись дата

Карта выезда/транспортировки выездной реанимационной бригады № _____

Дата _____ 201_ г.

Вызывающая медицинская организация						
Вызывает врач Ф.И.О.						
Время поступления	Время выезда	Время прибытия	Время убытия	Время возвращения	Время работы на	Продолжительность вызова

Респираторная поддержка: 02 маска, CP AP, ИВЛ (обвести)

Время	FiO	Pin	PEEP	f	I:E	SaO2

Манипуляции и вмешательства

Время начала	Манипуляция	Осложнения	Время окончан.

Результаты выезда:

Оставлен на месте _____

Доставлен в отделение _____

За время транспортировки состояние _____

Смерть до прибытия _____

Смерть в машине _____

Больного принял врач _____ должность _____ подпись _____

Замечания к бригаде _____

Состав бригады:

Врач _____ М/сестра _____ Водитель _____

Карту проверил заведующий отделением _____

Подпись _____ Дата _____

Карта осмотра больного в МО

История болезни N _____ ФИО _____ возраст _____
Врач ПРКБ РКЦ _____ Дата _____ время с _____ по _____ работы

4D	ЧСС	АД	SatO ₂ ^S	темп	ВД	FiO ₂	P _{in}	P _{ex}	MAP	T _{in}	T _{ex}	O ₂
----	-----	----	--------------------------------	------	----	------------------	-----------------	-----------------	-----	-----------------	-----------------	----------------

Цель выезда:

Состояние больного:

Тяжесть состояния обусловлена:

- Сознание
- Зрачки
- Патологическая неврологическая симптоматика

- Кожные покровы
- Слизистые
- Нарушение микроциркуляции
- Дыхание

- Тоны сердца
- Центральная гемодинамика
- Органы ЖКТ: печень _____ селезенка _____ перистальтика _____
вздутие живота _____ отделяемое из желудка _____ стул _____
- Диурез
- Объем в/в инфузии
- Лабораторные данные

Динамика состояния за период наблюдения:

Манипуляции и лечебные мероприятия:

Проба на переключивание

Заключение:

Вкладыш в историю болезни больного, оставленного на месте

История болезни N _____ ФИО _____ возраст _____
Врач ПРКБ РКЦ _____ Дата _____ время с _____ по _____ работы

D	СС	Д	atO2	С	ВД	iO2	in	ex	in	ex		О
---	----	---	------	---	----	-----	----	----	----	----	--	---

Цель выезда:

Состояние больного:

Тяжесть состояния обусловлена:

- Сознание
- Зрачки
- Патологическая неврологическая симптоматика

- Кожные покровы
- Слизистые
- Нарушение микроциркуляции
- Дыхание

- Тоны сердца
- Центральная гемодинамика
- Органы ЖКТ: печень _____ селезенка _____ перистальтика _____

вздутие живота _____ отделяемое из желудка _____ стул _____

- Диурез
- Объем в/в инфузии
- Лабораторные данные

Динамика состояния за период наблюдения:

Манипуляции и лечебные мероприятия:

Проба на перекладывание

Причина отказа в перегоспитализации:
Заключение:

Рекомендации:
