



ПРАВИТЕЛЬСТВО МОСКВЫ

ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ

**П Р И К А З**

10.10.2019

№ 926

**Об организации дистанционного консультативного Центра анестезиологии – реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы**

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» (в ред. приказа Минздрава России от 14.09.2018 № 625н) **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Организовать дистанционный консультативный Центр анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы в составе Государственного бюджетного учреждения здравоохранения города Москвы «Научно-исследовательский институт скорой помощи им. Н.В. Склифосовского Департамента здравоохранения города Москвы» (далее - ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского ДЗМ»)

**Срок: 1 декабря 2019 г.**

2. Утвердить Положение о дистанционном консультативном Центре анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы согласно Приложению к настоящему Приказу.

3. Директору ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В.Склифосовского ДЗМ» **С.С. Петрикову:**

- разработать совместно с Департаментом информационных технологий г. Москвы программное обеспечение для осуществления информационного взаимодействия медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы с дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии.


- обеспечить оснащение дистанционного консультативного Центра анестезиологии-реаниматологии в соответствии со Стандартом оснащения дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».

4. Главным врачам медицинских организаций государственной системы здравоохранения города Москвы, обеспечить информационное взаимодействие с дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии, с использованием телемедицинских технологий, в соответствии с Порядком оказания

медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н и Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 ноября 2017 г. № 965н.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя руководителя Департамента здравоохранения города Москвы **Е.Ю. Хавкину**.

**Министр Правительства Москвы,  
руководитель Департамента  
здравоохранения города Москвы**



**А.И.Хрипун**

**Положение**  
**о дистанционном консультативном Центре анестезиологии-реаниматологии**  
**Департамента здравоохранения города Москвы**

**I. Общие положения**

1. Дистанционный консультативный Центр анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы (Далее – Центр) оказывает методическую помощь медицинским организациям государственной системы здравоохранения города Москвы (за исключением медицинских организаций, подведомственных федеральным органам исполнительной власти), участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – медицинские организации), в том числе путем проведения консультаций с применением телемедицинских технологий медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь пациентам с внезапными острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного (далее – угрожающие жизни состояния) и (или) участвует в организации и проведении дистанционных консилиумов врачей и дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента.

2. Центр является структурным подразделением ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ».

3. Деятельность Центра осуществляется и регулируется законодательными и нормативными правовыми актами Российской Федерации, Министерства здравоохранения Российской Федерации, Правительства Москвы, Департамента здравоохранения города Москвы и настоящим Положением.

4. Основными задачами деятельности центра являются: повышение эффективности системы управления процессом оказания медицинской помощи взрослому населению города Москвы по профилю анестезиология-реаниматология в экстренной форме, путем информационного взаимодействия, в том числе организации и проведения консультаций и (или) дистанционных консилиумов врачей с применением телемедицинских технологий.

5. Центр взаимодействует с медицинскими организациями, в том числе по вопросам организации и осуществления медицинской эвакуации с Государственным бюджетным учреждением города Москвы «Станция скорой и неотложной медицинской помощи им. А.С. Пучкова Департамента здравоохранения города Москвы» и Государственным бюджетным учреждением здравоохранения города Москвы «Научно-практический центр экстренной медицинской помощи Департамента здравоохранения города Москвы».

## **II. Основные функции Дистанционного консультативного Центра анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы**

1. Центр осуществляет следующие функции:
  - оказание методической помощи медицинским организациям, в том числе путем проведения консультаций с применением телеметрических технологий медицинским работникам, оказывающим медицинскую помощь пациентам с внезапными острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного (далее-угрожающее жизни состояние) и (или) участия в дистанционных консилиумах врачей с применением телемедицинских технологий, дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента;
  - обеспечение единообразия подходов в вопросах организации медицинской эвакуации пациентов, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи, женщин в период беременности, родов, послеродового периода, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий;
  - направление в Департамент здравоохранения города Москвы предложений по вопросам улучшения качества медицинской помощи в экстренной форме, оказываемой пациентам с угрожающими жизни состояниями;
  - координацию оказания медицинской помощи в экстренной форме в медицинских организациях пациентам с угрожающими жизни состояниями;
  - мониторинг и анализ случаев остановки кровообращения, проведения реанимационных мероприятий, смерти мозга в медицинских организациях;
  - мониторинг и динамическое наблюдение за пациентами с угрожающими жизни состояниями в медицинских организациях, участие в разборах и анализе клинических и организационных ситуаций, возникающих в процессе оказания медицинской помощи данной категории пациентов.
2. Работа Центра осуществляется ежедневно, в круглосуточном режиме.
3. 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.
4. Главный специалист по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы осуществляет организационно-методический контроль за деятельностью Центра.
5. Руководитель Центра ежеквартально, а также по итогам года представляет директору ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» и главному специалисту по анестезиологии-реаниматологии Департамента здравоохранения города Москвы письменный отчет о работе Центра.
6. Директор ГБУЗ «НИИ СП им. Н.В. Склифосовского ДЗМ» не позднее 25 января года, следующего за отчетным, представляет ежегодный письменный отчет о работе Центра в Департамент здравоохранения города Москвы.
7. В структуре Центра создается круглосуточная диспетчерская для организации информационного взаимодействия с медицинскими организациями,

оказывающими медицинскую помощь по профилю анестезиология-реаниматология.

8. Функции диспетчера возлагаются на медицинского работника со средним медицинским образованием, соответствующим Квалификационным требованиям к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием по специальностям «лечебное дело» или «сестринское дело».

9. Руководители структурных подразделений медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по профилю анестезиология-реаниматология:

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

б) ежедневно направляют 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 ГЛАЗГО менее восьми баллов;

массивная кровопотеря;

острое нарушение гемостаза;

острая недостаточность отдельных органов и 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, тромбоэмболия) 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), вызвавшее угрожающее жизни состояние;

угрожающее жизни состояние, связанное с беременностью, родами, послеродовым периодом (массивное послеродовое кровотечение, тяжелая преэклампсия, эклампсия, сепсис/тяжелая системная инфекция);

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

10. 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 течение не более двух часов от момента обнаружения указанных изменений либо в установленное дежурным врачом анестезиологом-реаниматологом Центра время.

11. Штатная численность Центра определяется в соответствии с рекомендуемыми штатными нормативами, предусмотренными приложением № 17 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н.

12. Центр оснащается в соответствии со стандартом оснащения, установленным приложением № 18 к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н.