МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

28.10.2020 № 798

г. Благовещенск

Об организации дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для взрослого контингента больных

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», с целью снижения смертности взрослого населения на территории Амурской области и повышения эффективности системы управления процессом оказания медицинской помощи взрослому 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

приказываю:

1. Создать дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии для взрослого контингента больных в составе отделения анестезиологии и реанимации государственного автономного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурская областная клиническая больница» (далее — ГАУЗ АО «АОКБ»).

2. Утвердить положение о дистанционном консультативном центре анестезиологии-реаниматологии (далее – ДКЦ АР) для взрослого контингента больных в составе отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО «АОКБ» (далее – Положение), согласно приложению к настоящему приказу.

3. Главному врачу ГАУЗ АО «АОКБ» (Тарасюк Е.С.):

3.1. Организовать работу ДКЦ АР для взрослого контингента больных в соответствии с Положением, утвержденным пунктом 2 настоящего

приказа, и приказом министерства здравоохранения Амурской области от 06.02.2018 № 74 «О развитии системы телемедицинских консультаций в медицинских организациях, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области».

2.2. Обеспечить круглосуточную консультативную помощь больным, находящимся на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области.

2.3. Назначить заместителя главного врача по медицинской части подведомственного учреждения ответственным за организацию функционирования ДКЦ АР, оказание круглосуточной консультативной медицинской помощи взрослому контингенту больных по тяжести состояния нуждающихся в интенсивной терапии и реанимационной помощи, находящихся на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, включая работу по контролю ведения документооборота (ведение формализованных историй болезни, направленных медицинскими организациями, назначение и передача в медицинские организации области рекомендаций врачей-консультантов ДКЦ АО ГАУЗ АО «АОКБ»).

3. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях:

3.1. Издать внутриучрежденческие приказы, обеспечивающие соблюдение и исполнение Положения, утвержденного пунктом 2 настоящего приказа.

3.1. Организовать в круглосуточном режиме взаимодействие медицинских работников подведомственных медицинских организаций с региональными дистанционными консультативными центрами ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» по вопросам диагностики и лечения больным, находящихся на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология».

4.2. Назначить заместителя главного врача по медицинской части ответственным за организацию работы по взаимодействию медицинских работников подведомственных медицинских организаций с ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» по вопросам диагностики и лечения взрослых больных, находящихся на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» подведомственных медицинских организаций, включая работу по контролю ведения документооборота (ведение и представление формализованных историй болезни в ДКЦ АО ГАУЗ АО «АОКБ», выполнение рекомендаций врачей-консультантов ДКЦ АО ГАУЗ АО «АОКБ»).

4.3. С целью осуществления консультативной помощи по вопросам диагностики и лечения взрослого контингента больных обеспечить возможность осуществления в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» подведомственных медицинских организаций, телемедицинских консультаций в круглосуточном режиме.

5. Главному врачу ГАУЗ АО «АОКБ» (Е.С. Тарасюк), директору государственного бюджетного учреждения здравоохранения Амурской области «Амурский медицинский информационно-аналитический центр» (М.В. Отрепкин) обеспечить в срок до 01.11.2020 разработку и внедрение технических порядков представления медицинскими организациями области формализованных историй болезни в ДКЦ АО ГАУЗ АО «АОКБ» и передачу в медицинские организации области рекомендаций врачей-консультантов ДКЦ АО ГАУЗ АО «АОКБ», формирование и ведение Регистра взрослой категории больных, находящихся в структурных подразделениях медицинских организаций области по профилю «анестезиология и реаниматология».

6. Ответственность за исполнения настоящего приказа возложить на первого заместителя министра здравоохранения Амурской области И.Э. Хомитова.

Исполняющий обязанности министра С.Н. Леонтьева

Приложение
к приказу
министерства здравоохранения
Амурской области
от 28.10.20 № 798

Положение о дистанционном консультативном центре анестезиологии-реаниматологии в составе отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница»

1. Дистанционный консультативный центр анестезиологии-реаниматологии (далее ДКЦ АР) организован в составе отделения анестезиологии и реанимации ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (далее – ГАУЗ АО «АОКБ») и является структурным подразделением ГАУЗ АО «АОКБ».

2. ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» – это специализированное подразделение, предназначенное для организации и координации квалифицированной экстренной анестезиолого-реанимационной консультативной помощи взрослому населению области с острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного, по тяжести состояния нуждающемуся в интенсивной терапии и реанимационной помощи, находящемуся на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области, с привлечением ведущих специалистов ГАУЗ АО «АОКБ» соответствующего профиля, главных внештатных специалистов министерства здравоохранения Амурской области, сотрудников Амурского территориального центра медицины катастроф (далее – АТЦМК).

3. ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» руководствуется в своей деятельности законодательством Российской Федерации, нормативными актами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

4. Для обеспечения своей деятельности ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» привлекает врачей-специалистов клинических подразделений и служб ГАУЗ АО «АОКБ».

5. Непосредственным руководителем ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» является ответственный врач анестезиолог-реаниматолог (руководитель), назначаемый приказом главного врача.

6. Штатная численность и оснащение ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» определяется в соответствии приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология».

7. Административный контроль и руководство деятельностью ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» осуществляет заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО «АОКБ»

Задачи ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ»

1. Оказание круглосуточной экстренной лечебно-консультативной квалифицированной помощи взрослому населению области с внезапными острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного, по тяжести состояния нуждающемуся в интенсивной терапии и реанимационной помощи, находящемуся на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области (далее – медицинские организации).

2. Оказание методической помощи медицинским организациям, подведомственным министерству здравоохранения Амурской области, участвующим 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 заболеваниям, состояниями, представляющими угрозу жизни больного (далее – угрожающие жизни состояния) и (или) участия в консилиуме врачей с применением телемедицинских технологий.

3. Осуществление динамического интенсивного наблюдения (далее – ДИН) за пациентами с угрожающими жизни состояниями, находящимися на лечении в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций.

4. Обеспечение единообразия подходов в вопросах транспортировки и перевода пациентов с угрожающими жизни состояниями в рамках взаимодействия структурных подразделений медицинских организаций, а также их взаимодействия с ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ».

5. Направление в министерство здравоохранения Амурской области предложений по вопросам улучшения качества медицинской помощи в экстренной форме, оказываемой пациентам с угрожающими жизни состояниями.

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

Организация работы ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ»

1. Работа Центра осуществляется в круглосуточном режиме.

2. Формирование и ведение ежедневного Регистра взрослой категории больных, находящихся в структурных подразделениях медицинских организаций области по профилю «анестезиология и реаниматология»

(далее – Регистр), со следующими внезапными острыми заболеваниями, состояниями, представляющими угрозу жизни больного:

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, печеночная, почечная или надпочечниковая недостаточность, панкреонекроз);

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

расстройство регионального кровообращения 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;

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

Назначенные ответственные лица медицинских организаций в рамках информационного взаимодействия с ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» ежедневно до 10.00 передают по системе VipNet информацию по форме, согласно приложению №1 к настоящему Положению, на руководителя ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» для оказании экстренной консультативной помощи больным и принятия необходимых мер по недопущению летальных исходов.

3. Руководитель ДКЦ АР под руководством заместителя главного врача по медицинской части ГАУЗ АО «АОКБ» ежеквартально, до 15 числа месяца за отчетным, а также по итогам года до 25 января, обеспечивает подготовку и представление аналитического отчета о работе ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», формировании, ведении и движении Регистра взрослой категории больных, находящихся в структурных подразделениях медицинских организаций области по профилю «анестезиология и реаниматология», в министерство здравоохранения Амурской области за подписью главного врача ГАУЗ АО «АОКБ».

Дистанционное интенсивное наблюдение (ДИН) в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ»

ДИН – это передача информации в круглосуточном режиме о больном с нарушением жизненно важных функций из медицинских организаций в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», а также передача в медицинские организации области консультативной информации из ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ».

Постановке на учет в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» и ДИН подлежат больные с нарушением витальных функций, находящиеся в палатах интенсивной терапии и в реанимационно-анестезиологических отделениях всех медицинских организаций.

Информацию о больных, требующих интенсивного наблюдения и лечения, в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» в круглосуточном режиме передают дежурные врачи анестезиологи-реаниматологи, либо другие специалисты, оказывающие экстренную медицинскую помощь пациенту в медицинской организации. Любое обращение в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» по поводу консультации пациента подлежит обязательной регистрации в журнале учета консультаций в дистанционно-диагностическом (центре), нуждающихся в консультативной помощи ДКЦ АР по форме согласно приложению № 2 к настоящему положению.

Любое ДИН начинается с ведения «Формализованной истории болезни» по форме согласно приложению № 3 к настоящему положению. В документе отмечаются фамилия, имя, отчество, паспортные данные, анамнез жизни, анамнез настоящего заболевания, соматический статус, данные обследования, информация о проведенной терапии, рекомендации врача-консультанта ДКЦ АР по дальнейшей терапии. Формализованная история болезни является аналогом истории болезни и так же подлежит регистрации при ее направлении в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» в медицинских организациях области и в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» при ее получении из медицинских организаций области.

Основной задачей ДИН является: предоставление врачом-консультантом ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» рекомендаций по тактике дальнейшего обследования и интенсивной терапии пациентов в критическом состоянии, а также совместное с врачом-абонентом ДКЦ АР принятие тактического решения и согласование необходимости возможности перевода пациента в специализированную клинику, в том числе силами реанимационно-консультативной бригады АТЦМК.

Рекомендации по лечению включают:

рекомендации по поддержке центральной гемодинамики;

рекомендации по респираторной поддержке и респираторной терапии;

расчет в инфузионной терапии, электролитах, белках, углеводов; составление программы инфузионной терапии;

рекомендации по проведению рациональной антибактериальной и иммунозаместительной терапии;

подробные рекомендации по симптоматической и патогенетической терапии;

привлечение для консультаций врачей и ведущих специалистов АОКБ, главных внештатных специалистов (при необходимости);

Требования к проведению ДИН:

При проведении ДИН в «Формализованной истории болезни дистанционного интенсивного наблюдения» врач-консультант ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ»:

фиксирует состояние больного в динамике, диагностическое и терапевтическое представление о больном (изменение тактики обследования и терапии);

определяет функциональный статус пациента;

после получения полной информации о больном, оценке степени тяжести состояния, дает свои рекомендации по проведению дальнейшей диагностики и лечению (рекомендации фиксируются в формализованной истории болезни дистанционного интенсивного наблюдения);

ежедневно регистрирует данные о состоянии пациента, находящегося на учете, на основании информации, предоставляемой врачами медицинских организаций. При отсутствии выхода врачей медицинских организаций с информацией о находящемся на учете пациенте, врач-консультант ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» обязан сам инициировать связь с медицинской организацией и запросить информацию о текущем состоянии больного.

Врач-абонент стационара, где находится наблюдаемый пациент:

подробно регистрирует в истории болезни все рекомендации врача-консультанта ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» (с указанием времени их получения) и несет ответственность за правильность записи, вне зависимости от того, согласен он с полученными рекомендациями или не согласен;

ежедневно (если нет необходимости более частых обращений) информирует консультанта ДКЦ АР о состоянии больного, находящегося на учете;

обеспечивает выполнение полученных рекомендаций по диагностике и лечению наблюдаемого ДКЦ АР пациента. В случае невозможности выполнения врачом медицинской организации рекомендаций врача-консультанта ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» по техническим и или иным причинам, врач-абонент обязан сообщить об этом врачу-консультанту ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» по телефону. При отсутствии доступной альтернативной замены принципиально значимого метода или средства терапии, врач ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» делает заключение о несоответствии уровня возможностей данного стационара потребностям данного пациента. Перевод таких пациентов при условии их транспортабельности в специализированное отделение, где возможно оказание медицинской помощи в требуемом объеме, является обязательным.

Контроль за соблюдением правил постановки больного на учет в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», осуществлением ДИН и выполнением рекомендаций ДКЦ АР осуществляет руководитель ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ». При возникновении проблем в работе с ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» руководитель ДКЦ АР незамедлительно уведомляет об этом заместителя главного врача по медицинской части ГАУЗ АО «АОКБ» и главного врача ГАУЗ АО «АОКБ».

Принятие тактического решения.

На основе анализа функционального состояния систем жизнеобеспечения и проводимого лечения врач-консультант ДКЦ АР ГАУЗ

АО «АОКБ» делает заключение о тяжести состояния больного. Завершением сеанса дистанционного интенсивного наблюдения является принятие тактического решения врачом-консультантом ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ». Под тактическим решением понимается согласованное заключение врача-консультанта ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» и лечащего врача специалиста и/или врача анестезиолога-реаниматолога медицинской организации об уровне дальнейшего лечения пациента. Решение принимается, исходя из анализа состояния пациента и характера заболевания, прогнозирование динамики состояния и заключения о соответствии потребностей больного в необходимых методах и объеме медицинской помощи и реальными возможностями данного стационара.

Вариантами тактического решения являются:

продолжение ДИН врачом анестезиологом-реаниматологом ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», с указанием конкретного, согласованного с медицинской организацией, времени следующего сеанса связи (каждый сеанс ДИН заканчивается принятием тактического решения, зафиксированного в формализованной истории болезни дистанционного интенсивного наблюдения);

снятие пациента с учета ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», с указанием причины (смерть, улучшение состояния, перевод в специализированную медицинскую организацию).;

Тактическое решение согласовывается с врачом медицинской организации.

При разногласиях для принятия решения привлекается заместитель главного врача по медицинской части ГАУЗ АО «АОКБ», в случае необходимости первый заместитель министра здравоохранения Амурской области, ответственный за данный раздел работы.

Ответственность за предоставление передаваемой информации.

При постановке на учет в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» и проведения ДИН врач медицинской организации, передающий информацию в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», несет полную ответственность за ее достоверность. Назначенное ответственное лицо медицинской организации несет ответственность за соблюдение ежедневного мониторинга и связи медицинской организации с ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» и за выполнение лечебных рекомендаций до приезда реанимационно-консультативной бригады АТЦМК.

Приложение №1
к Положению о
дистанционном
консультативном
центре анестезиологии-
реаниматологии в
составе отделения
анестезиологии и
реанимации ГАУЗ АО
«Амурская областная
клиническая больница»

Ежедневные сведения
о больных, находящихся в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций, подведомственных министерству здравоохранения Амурской области в состоянии, представляющем угрозу жизни на _____2020 год

№ п/п	Ф.И.О. больного	Число, месяц, год рождения	Наименование медицинской организации (отделения медицинской организации)	Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях	Основной диагноз	Дата поступления в РАО, БИТ с указанием количество дней пребывания	Методы поддержки и (или) замещения жизненно важных функций	Дата обращения за консультативной помощью в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ» (№ формализованной истории болезни)	Динамика состояния/ исход/ выполнение рекомендаций

Приложение №2
к Положению о
дистанционном
консультативном
центре анестезиологии-
реаниматологии в
составе отделения
анестезиологии и
реанимации ГАУЗ АО
«Амурская областная
клиническая больница»

Информация
о больных, находящихся в подразделениях по профилю «анестезиология и реаниматология» медицинских организаций,
подведомственных министерству здравоохранения Амурской области,
находящихся под наблюдением в ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ»

№ п/п	Ф.И.О. пациента	Число, месяц, год рождения	Наименование медицинской организации (отделения медицинской организации)	Номер медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в стационарных условиях	Основной диагноз	Дата поступления в РАО,БИТ (указать сколько суток)	Методы поддержки и (или) замещения жизненно важных функций	Динамика состояния /исход	Ф.И.О. дежурного врача-анастезиолога-реаниматолога дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии	Дата консультации	Тип консультации дистанционная/выездная	Данные рекомендации по лечению	Контроль исполнения рекомендаций

Приложение №3
к Положению о
дистанционном
консультативном
центре анестезиологии-
реаниматологии в
составе отделения
анестезиологии и
реанимации ГАУЗ АО
«Амурская областная
клиническая больница»

Формализованная история болезни дистанционного интенсивного наблюдения пациента врачом анестезиологом-реаниматологом ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ»

(с 1 по 16 пункт заполняется врачебным персоналом медицинских организаций области заявивших о необходимости оказания консультативной помощи ДКЦ АР ГАУЗ АО «АОКБ», пункт 17 заполняется врачом -консультантом ДКОМП)

1.Дата _____20___ г

2.Время _____час__ _____мин_____.

3.Первичное /повторное обращение № записи в журнале ДИН

4.Район/город/поселок - ЛПУ/отделение_____ ФИО абонента _____ _____

5.Цепь обращения Экстренная консультация / Постановка на учет / Вызов консультанта на себя /
_____

6.ФИО больного_____ _____

7.Дата месяц год рождения/возраст_____

8 Жалобы_____

_____

_____

9.Анамнез заболевания/динамика улучшения или ухудшения состояния

_____

_____

_____

10.Сознание_____

11.Объективные данные: Кожные покровы/видимые слизистые

_____

_____

Цианоз_____ Температура тела нормальная, субфебрильная, фебрильная

_____

Органы дыхания: самостоятельное, спонтанное через ЭТ диаметром _____ /ВВЛ, ИВЛ аппаратом _____

Респираторная поддержка_____ ЧД _____ Sp02 _____

Участие вспомогательной мускулатуры в акте дыхания _____

Перкуторно_____ Аускультативно _____

Сердечно-сосудистая система: ритм _____ тоны сердца _____

Гемодинамика: стабильная/нестабильная ЧСС_____ АД _____

Живот _____при пальпации _____

Печень_____Селезенка_____ Перистальтика _____

Стул_____ Мочеполовая система: мочится самостоятельно/через мочевой катетер/памперс _____

12.Венозный доступ_____

13.Дополнительные данные объективного обследования

_____

14.Клинический диагноз

_____

_____

_____

15 План и результаты обследования_____

16. Лечение: _____

ФИО лечащего врача _____

ФИО зав. отделением _____

17. Рекомендации после проведенной консультативной работы: Лечение/рекомендуемое врачом ДКЦ

_____

_____

_____

_____

_____

Тактическое решение врача ДКЦ

_____

_____

Время обращения _____ к диспетчеру ТЦМК (ФИО) _____

Врач-консультант ДКОМП _____ (ФИО, подпись)