

От 2010 г. №

Зарегистрирован в Минюсте2010
Рег.№

Об утверждении Порядка оказания анестезиолого – реанимационной медицинской помощи.

В соответствии со статьей 37.1 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. № 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, № 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2007, № 1, ст. 21) п р и к а з ы в а ю:

Утвердить:

Порядок оказания анестезиолого – реанимационной медицинской помощи согласно приложению.

Министр
Т.А.Голикова

Приложение
к приказу Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от «___» _____ 2010 г. № _____

Порядок оказания анестезиолого – реанимационной медицинской помощи.

1. Настоящий Порядок регулирует вопросы оказания анестезиолого – реанимационной медицинской помощи в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения (далее – ЛПУ).

2. Анестезиолого – реанимационная медицинская помощь пациентам оказывается в рамках:

 скорой медицинской помощи (в том числе специализированной санитарно-авиационной);

 первичной медико-санитарной помощи;

 специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи.

3. Скорая анестезиолого – реанимационная медицинская помощь на догоспитальном этапе осуществляется бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации.

4. При оказании анестезиолого – реанимационной медицинской помощи бригадами скорой медицинской помощи, реанимационные бригады скорой медицинской помощи используют автомобиль скорой медицинской помощи класса С, оснащенный в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 1 декабря 2005 г. № 752 «Об оснащении санитарного автотранспорта» (по заключению Минюста России данный документ в государственной регистрации не нуждается. Письмо Минюста России от 18 января 2006 г. № 01/264-ЕЗ), с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 31 марта 2008 г. № 154н (по заключению Минюста России данный документ в государственной регистрации не нуждается. Письмо Минюста России от 15 апреля 2008 г. № 01/3709-АБ).

В субъектах Российской Федерации с низкой плотностью населения пациенты, после оказания первичной анестезиолого – реанимационной помощи на месте происшествия доставляются в организации, оказывающие медицинскую помощь, указанные в пункте 9 настоящего Порядка, при их удаленности:

 до 150 километров с использованием автомобиля класса «В»,

 свыше 150 километров с использованием автомобиля класса «С».

5. В состав выездной бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации входят врач анестезиолог-реаниматолог и 2 фельдшера (или фельдшер и медицинская сестра-анестезист). Допускается оказание помощи бригадой в составе врача анестезиолога – реаниматолога и специалиста по скорой медицинской помощи (врача или фельдшера).

6. Поводом к выезду бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации (первичный вызов) являются:

- дорожно-транспортные происшествия;
- падения с высоты;
- огнестрельная и взрывная травма;
- тяжелая производственная травма;
- ножевые ранения;
- электротравма;
- тяжелые термические поражения;
- массовые несчастные случаи;
- механическая асфиксия;
- тяжелые отравления;
- шок любой этиологии;
- острая дыхательная недостаточность;
- острая сердечная и сосудистая недостаточность.

7. Оказание скорой анестезиолого - реанимационной медицинской помощи на догоспитальном этапе пациентам при чрезвычайных ситуациях, одновременном поступлении нескольких вызовов, использовании бригады скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации для обслуживания другого вызова, может осуществляться силами линейных бригад скорой медицинской помощи.

8. Оказание анестезиолого – реанимационной медицинской помощи пациентам на этапах оказания скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии с установленными стандартами медицинской помощи.

9. Бригады скорой медицинской помощи доставляют пациентов после оказания первой анестезиолого – реанимационной помощи в больницы скорой медицинской помощи, работающих круглосуточно и/или в организации, указанные в пункте 10 настоящего Порядка.

10. При невозможности оказания эффективной анестезиолого - реанимационной медицинской помощи в организациях, указанных в пункте 9 настоящего Порядка, а также при отсутствии медицинских противопоказаний для транспортировки, пациенты переводятся в организации, оказывающие медицинскую помощь, в круглосуточно функционируют:

- приемное отделение (отделение скорой медицинской помощи стационара);
- операционное отделение для противошоковых мероприятий или противошоковая палата;
- операционный блок;
- отделение анестезиологии-реанимации для обеспечения хирургических и болезненных диагностических и лечебных процедур;

отделение реанимации и интенсивной терапии;
(или отделение анестезиологии-реанимации с палатами для реанимации и интенсивной терапии);
отделение лучевой диагностики, включающее ультразвуковую и рентгеновскую диагностику, в том числе компьютерную томографию;
отделение (кабинет) переливания крови;
клинико-диагностическая лаборатория;
хирургическое отделение;
травматологическое отделение.
отделение сочетанной травмы;
отделение (кабинет) эндоскопии;
отделение (койки) сосудистой хирургии;
нейрохирургическое отделение;
отделение гравитационной хирургии крови;
отделение гипербарической оксигенации.

11. В случае, если организация, оказывающая медицинскую помощь, указанная в пункте 10 настоящего Порядка, расположена ближе к месту происшествия, чем организация, оказывающая медицинскую помощь, указанная в пункте 9 настоящего Порядка, бригады скорой медицинской помощи доставляют пациентов, с учетом тяжести состояния, в организацию, оказывающую медицинскую помощь, указанную в пункте 10 настоящего Порядка.

12. Перевод пациентов в организации, оказывающие медицинскую помощь, указанные в пункте 10 настоящего Порядка, осуществляется с использованием автомобиля скорой медицинской помощи класса С. При наличии медицинских противопоказаний для транспортировки в медицинские учреждения, указанные в пункте 10 настоящего Порядка, в медицинские учреждения, указанные в пункте 9 направляются необходимые специалисты из медицинских учреждений, указанных в пункте 10 настоящего Порядка.

13. Если бригадой скорой медицинской помощи пациенты в соответствии с пунктом 11 настоящего Порядка, доставлены в организации, оказывающие медицинскую помощь, указанные в пункте 10 настоящего Порядка, то данные организации не могут отказать в приеме пострадавших.

14. Оснащение структурных подразделений организаций, оказывающих анестезиолого – реанимационную медицинскую помощь пациентам осуществляется в соответствии со стандартом оснащения, утвержденным настоящим приказом (Приложения №1 и 2 к настоящему Порядку).

15. Штатные нормативы структурных подразделений организаций, оказывающих анестезиолого – реанимационную медицинскую помощь пациентам устанавливаются в зависимости от объемов проводимой лечебной работы с учетом рекомендуемых штатных нормативов, утвержденных настоящим приказом (Приложения №1 и 2 к настоящему Порядку) .

16. Руководство группой анестезиологии – реанимации осуществляет заведующий подразделением, в составе которого организуется группа анестезиологии – реанимации, который назначается на должность и освобождает

ется от должности руководителем организации, в составе которой оно создано.

На должность заведующего подразделением, в составе которого организована группа анестезиологии - реанимации назначается врач, прошедший усовершенствование по вопросам анестезиологии - реаниматологии.

17. Руководство отделением анестезиологии - реанимации осуществляет заведующий, который назначается на должность и освобождается от должности руководителем организации, оказывающей медицинскую помощь, в составе которой создано отделение анестезиологии - реанимации.

На должность заведующего отделением анестезиологии – реанимации назначается врач - анестезиолог-реаниматолог со стажем работы по специальности свыше 10 лет.

18. Организационная структура, штатные нормативы и техническое оснащение Центров анестезиологии-реанимации в каждом случае устанавливаются отдельным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В субъектах Российской Федерации организуется не менее одного Центра анестезиологии-реанимации на базе крупных многопрофильных учреждений здравоохранения, оказывающих весь комплекс медицинской помощи (включая скорую медицинскую помощь и санитарную авиацию) круглосуточно.

19. Группы или отделения анестезиологии-реанимации организуются во всех лечебных учреждениях, оказывающих круглосуточную хирургическую помощь.

20. В городах с населением 500 000 и более, в многопрофильных лечебных учреждениях, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь, на 800 коек и более (для детей на 400 коек и более) рекомендуемое количество коек для реанимации и интенсивной терапии составляет 10% коечного фонда.

21. Рекомендуемое количество коек для реанимации и интенсивной терапии в лечебных учреждениях меньшей мощности и городах с населением менее 500 000 составляет 5% от общего коечного фонда.

22. Койки для реанимации и интенсивной терапии входят в число сметных коек лечебного учреждения.

23. Операционно – анестезиологический риск определяется в соответствии с приложением №3.

Приложение № 1
к Порядку оказания анестезиолого
– реанимационной медицинской
помощи, утвержденному приказом
Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от _____ 2010 г. № _____

**Рекомендуемые штатные нормативы
медицинского персонала группы анестезиологии реанимации**

Плановая анестезиолого – реанимационная помощь

Подразделения	Врачи (ставки)	Ср.мед.персонал (ставки)	Мл.мед.персонал
Преднаркозная палата на 1 койку	0,5	1,0	2 ставки мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Операционная на 1 хирургический стол	1,0	2,0	
Палата пробуждения на 2 койки	0,5	2,0	
Другое рабочее место анестезиолога – реаниматолога (эндоскопия, ангиография и пр.)	1,0	2,0	-

(При организации работы в две смены количество должностей удваивается).

Экстренная анестезиолого – реанимационная помощь (круглосуточно).

Анестезиология			
Подразделения	Врачи	Ср.мед.персонал	Мл.мед.персонал
Преднарковая палата на 1 койку	1,0 круглосуточный пост	2,0 круглосуточных поста	1,0 круглосуточный пост мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Палата пробуждения на 2 койки			
Операционная на 1 хирургический стол	1,0 круглосуточный пост	2,0 круглосуточных поста	
Другое рабочее место анестезиолога – реаниматолога (эндоскопия, ангиография и пр.)	1,0 круглосуточный пост	2,0 круглосуточных поста	

Амбулаторно – поликлиническая помощь (стационар одного дня, одна смена)			
Подразделения	Врачи (ставки)	Ср.мед.персонал (ставки)	Мл.мед.персонал
Преднарковая палата на 2 койки	0,5	1,0	2 ставки мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Операционная на 1 хирургический стол	1,0	1,5	
Посленарковая палата на 2 койки	0,5	1,5	
Другое рабочее место анестезиолога – реаниматолога (в том числе реанимационная барокамера)	1,0	2,0	-

(При организации работы в две смены количество должностей удваивается).

Стандарт дополнительного оснащения группы анестезиологии реанимации

Подразделение Оборудование	Преднаркозная палата	Операционный зал	Посленаркозная палата
Аппараты наркозные и респираторы			
Третья категория сложности			
Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с дыхательным автоматом, с функцией минимального газотока и анестезии ксеноном, газовым и волюметрическим монитором и монитором концентрации ингаляционных анестетиков, анализатором бинарных газов.	-	Один на операционный блок	-
Вторая категория сложности			
Аппарат наркозный (полуоткрытый, полужакрытый и закрытый контуры) с дыхательным автоматом, включая триггерную систему, газовым и волюметрическим монитором	Один на две койки	Один на два операционных стола	Один на две койки
Первая категория сложности			
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полужакрытый контуры) с дыхательным автоматом и волюметрическим монитором	Один на две койки	Один на два операционных стола	Один на две койки
Аппарат ИВЛ с расширенными возможностями	Один на операционный блок		
Аппарат ИВЛ транспортный	Один на операционный блок		

Мониторные системы			
Первая категория сложности			
Монитор пациента на 4 параметра (неинвазивное АД, ЭКГ, ЧД, Т), оксиметр.	Один на две койки	Один на два стола	Один на две койки
Вторая категория сложности			
Монитор пациента на 6 параметров (неинвазивное АД, ЭКГ, ЧД, Т, оксиметр, капнометр)	Один на две койки	Один на два стола	Один на две койки
Третья категория сложности			
Прикроватный монитор на 12 параметров (Неинвазивное АД, инвазивное АД – 2 канала, ЭКГ, ЧД, Т – 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	Один на операционный блок		
Дополнительное оборудование			
Монитор глубины анестезии	-	Один на стол	-
Монитор глубины нейромышечного блока	-	Один на стол	-
Нейростимулятор для индикации нервного ствола при блокадах	Один на две койки	-	-
Термостабилизирующий матрац	-	Один на стол	Один на две койки
Инфузионное оборудование			
Одношприцевой насос	-	Один на стол	-
Инфузионный насос	-	Один на стол	-
Обогреватель инфузионных сред	Один на стол		
Специальное оборудование			
Набор для трудной интубации трахеи, включая коникотом, комбинированную интубационную трубку, ларингельную маску, фибробронхоскоп	Один на операционный блок		
Изолирующий набор для инфекционных больных и			

<p>больных группы риска: а)Закрытая аспирационная система для интубационной и трахеостомической трубок. б)Одноразовый дыхательный контур с бактериальным фильтром в)Закрытая мочепринимающая система г)Набор для катетеризации центральной вены катетером «в чехле». д)Изолирующие наклейки для сосудистых и анестезирующих катетеров.</p>	<p>Два набора на операционный блок</p>
<p>Дефибриллятор с бифазным импульсом, компенсацией межэлектродного сопротивления.</p>	<p>Один на оперблок</p>
<p>Электрокардиостимулятор</p>	<p>Один на оперблок</p>
<p>Устройство для закрытого массажа сердца (кардиопамп)</p>	<p>Одно на оперблок</p>
<p>Электрокардиограф 12-и канальный с авторасшифровкой</p>	<p>Один на оперблок</p>
<p>Набор для эпидуральной анестезии</p>	<p>Один на оперблок</p>
<p>Набор для спинальной анестезии</p>	<p>Один на оперблок</p>
<p>Набор для катетеризации центральной вены</p>	<p>Один на оперблок</p>
<p>Дыхательный мешок для ручной ИВЛ</p>	<p>Один на оперблок</p>

Оборудование для биохимического мониторинга	
Автоматический анализатор газов крови, КЩС, электролитов, глюкозы	Один на оперблок

Примечания:

- При отсутствии в операционном блоке системы централизованного снабжения медицинскими газами и вакуумом. Операционный блок оснащается концентраторами кислорода с функцией сжатого воздуха и вакуума из расчёта одна установка на один хирургический стол и одна установка на 2 койки преднаркозных палат и палат пробуждения.
- Другие рабочие места анестезиолога – реаниматолога (эндоскопическое, рентгенохирургическое, гинекологическое и др.) в которых не проводятся технологически сложные виды анестезии, оснащаются наркозными аппаратами и мониторными системами пациента первой категории сложности, дефибрилляторами и принадлежностями для обеспечения оказания полноценной экстренной анестезиолого – реанимационной помощи в случае развития осложнений. При необходимости проведения технологически сложных анестезиологических пособий производится временное техническое усиление рабочего места или вмешательство проводится в условиях оборудованной операционной.

Приложение № 2
к Порядку оказания анестезиолого –
реанимационной медицинской
помощи, утвержденному приказом
Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от _____ 2010 г. № _____

**Рекомендуемые штатные нормативы
медицинского персонала отделения анестезиологии-реанимации с
палатами для реанимации и интенсивной терапии**

Плановая анестезиолого – реанимационная помощь

Подразделения	Врачи	Ср.мед.персонал	Мл.мед.персонал
Преднаркозная палата на 1 койку	0,5 ставки	1,0 ставка	2 ставки мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Операционная на 1 хирургический стол	1,0 ставка	1,5 ставки	
Палата пробуждения на 2 койки	0,5 ставки	1,5 ставки	
Рабочее место анестезиолога – реаниматолога другого назначения	1,0 ставка	2,0 ставки	-

(при организации работы в две смены количество должностей удваивается)

Экстренная анестезиолого – реанимационная помощь (круглосуточно).

Анестезиология			
Подразделения	Врачи	Ср.мед.персонал	Мл.мед.персонал
Преднаркозная палата на 1 койку	1,0 круглосу-	2,0 круглосуточ-	1,0 круглосуточный пост мл. ме-

Палата пробуждения на 2 койки	точный пост	ных поста	дицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Операционная на 1 хирургический стол	1,0 круглосуточный пост	2,0 круглосуточных поста	

**Рекомендуемые штатные нормативы
медицинского персонала отделения анестезиологии-реанимации с
палатами для реанимации и интенсивной терапии**

Палаты для реанимации и интенсивной терапии			
Подразделения	Врачи	Ср.мед.персонал	Мл.мед.персонал
6 реанимационных коек	2,0 круглосуточных поста	4,0 круглосуточных поста	2 круглосуточных поста мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными и 1 круглосуточный пост санитарки – уборщицы
Консультативная помощь по лечебному учреждению	1,0 круглосуточный пост	-	-
Центральный пульт мониторов	-	1,0 круглосуточный пост	-
Группа экстракорпоральных методов лечения	1,0 круглосуточный пост анестезиолога - реаниматолога	2,0 круглосуточных поста	1,0 круглосуточный пост мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Группа функционального мониторинга	1,0 круглосуточный пост врача функциональной (лучевой) диагностики	2,0 круглосуточных поста лаборанта	-
Группа биохимического мониторинга	1,0 круглосуточных поста врача – лаборанта с высшим образованием	2,0 круглосуточных поста лаборанта	1,0 пост санитарки уборщицы

Акушерский стационар			
Подразделения	Врачи	Ср.мед.персонал	Мл.мед.персонал
Предродовая палата на 2 койки	0,5 круглосуточного поста анестезиолога – реаниматолога	0,5 круглосуточного поста анестезистки	1,0 круглосуточного поста мл. медицинской сестры по уходу за тяжелыми больными
Родильный зал на 1 акушерский стол	1,0 круглосуточный пост анестезиолога – реаниматолога	2,0 круглосуточных поста анестезистки	
Послеродовая палата на 2 койки		0,5 круглосуточного поста анестезистки	
Рабочее место анестезиолога – реаниматолога	1,0 ставки	2,0 ставки	-

Отделения анестезиологии-реанимации с палатами для реанимации и интенсивной терапии многопрофильных лечебных учреждений находятся в непосредственном подчинении главного врача лечебного учреждения или его заместителя по лечебной работе.

При организации самостоятельных отделений анестезиологии и реанимации применяются настоящие рекомендации.

В каждом самостоятельном отделении анестезиологии-реанимации устанавливаются должности заведующего отделением, старшей медицинской сестры и сестры-хозяйки.

В отделениях анестезиологии – реанимации, имеющих в своём составе палаты для реанимации и интенсивной терапии устанавливается должность врача – диетолога.

При организации в составе лечебного учреждения двух и более отделений анестезиологии – реанимации в штатное расписание лечебного учреждения вводится должность заместителя главного врача по анестезиологии - реаниматологии.

**Стандарт дополнительного оснащения отделения анестезиологии-реанимации
(для обеспечения хирургических вмешательств и болезненных диагностических и лечебных процедур)**

Подразделение Оборудование	Преднаркозная палата	Операционный зал	Посленаркозная палата
Аппараты наркозные и респираторы			
Третья категория сложности			
Аппарат наркозный (полуоткрытый, полузакрытый и закрытый контуры)		Один на три	

с дыхательным автоматом, с функцией минимального газотока и анестезии ксеноном, газовым и волюметрическим монитором и монитором концентрации ингаляционных анестетиков.	-	операционных стола	-
Вторая категория сложности			
Аппарат наркозный (полуоткрытый, полузакрытый и закрытый контуры) с дыхательным автоматом, включая триггерную систему, газовым и волюметрическим монитором	-	Один на три операционных стола	-
Первая категория сложности			
Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом и волюметрическим монитором	Два на три койки	Один на три операционных стола	Два на три койки
Аппарат ИВЛ с расширенными возможностями	Один на операционный блок		
Аппарат ИВЛ транспортный	Один на операционный блок		
Мониторные системы			
Первая категория сложности			
Монитор пациента на 4 параметра (неинвазивное АД, ЭКГ, ЧД, Т), оксиметр.	Один на две койки	Один на три стола	Один на две койки
Вторая категория сложности			
Монитор пациента на 6 параметров (неинвазивное АД, ЭКГ, ЧД, Т, оксиметр, капнометр)	-	Один на три стола	Один на койку
Третья категория сложности			
Прикроватный монитор на 12 параметров (Неинвазивное АД, инвазивное АД – 2 канала, ЭКГ, ЧД, Т – 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс)	-	Один на три стола	Один на койку

Дополнительное оборудование			
Монитор глубины анестезии	-	Один на два стола	-
Монитор глубины нейромышечного блока	-	Один на стол	-
Нейростимулятор для индикации нервного ствола при блокадах	Один на три койки	-	-
Термостабилизирующий матрац	-	Один на операционный стол	Один на койку
Инфузионное оборудование			
Одношприцевой насос	Один на койку	Один на операционный стол	Один на койку
Инфузионный насос	Один на койку	Один на операционный стол	Один на койку
Стойка инфузионная (3 шприцевых насоса, 3 инфузионных насоса)	-	Одна на три операционных стола	-
Обогреватель инфузионных сред	-	Один на операционный стол	-
Специальное оборудование			
Набор для эпидуральной анестезии	Один на место	-	-
Набор для спинальной анестезии	Один на место	-	-
Набор для катетеризации центральной вены	Один на место	-	-
Набор для трудной интубации трахеи, включая коникотом, комбинированную интубационную трубку, ларингельную маску, фибробронхоскоп	Один на операционный блок		
Аппарат для интраоперационного сбора крови и сепарации форменных элементов	Один на операционный блок		
Изолирующий набор для инфекционных больных и больных группы риска: а) Закрытая аспирационная система для интубационной и трахеостомии	Два набора на операционный блок		

<p>ческой трубок.</p> <p>б) Одноразовый дыхательный контур с бактериальным фильтром</p> <p>в) Закрытая мочепринимающая система</p> <p>г) Набор для катетеризации центральной вены катетером «в чехле».</p> <p>д) Изолирующие наклейки для сосудистых и анестезирующих катетеров.</p>	
Дефибриллятор с бифазным импульсом, компенсацией межэлектродного сопротивления.	Один на оперблок
Электрокардиостимулятор	Два на оперблок
Устройство для закрытого массажа сердца (кардиопамп)	Одно на оперблок
Электрокардиограф 12-и канальный с авторасшифровкой	Один на оперблок
Центральный пульт монитора	Один на оперблок
Системное оборудование	
Централизованная система снабжения медицинскими газами (кислород, вакуум, закись азота, сжатый воздух)	Расчетная мощность по потребности
Система бесперебойного энергоснабжения	Расчетная мощность по потребности
Генератор кислорода, сжатого воздуха и вакуума (резервный, мобильный)	Один на оперблок
Аппарат рентгеновский мобильный	Один на оперблок
Оборудование для транспортировки больных	
Каталка транспортная реанимационная	Одна на оперблок
Монитор пациента транспортный	Один на оперблок

Инфузионная система транспортная	Одна на оперблок
Шприцевая помпа транспортная	Одна на оперблок
Дыхательный мешок для ручной ИВЛ	Один на оперблок
Респиратор транспортный	Один на оперблок
Оборудование для биохимического мониторинга	
Автоматический анализатор газов крови, КЩС, электролитов, глюкозы	Один на оперблок
Дополнительное оборудование для обеспечения специальных технологий – аппарат для струйной ВЧ ИВЛ, аппарат для регистрации вызванных потенциалов, аппарат для чрезпищеводной эхокардиографии, аппарат для контрпульсации и др.	

Стандарт дополнительного оснащения отделения анестезиологии-реанимации с палатами для реанимации и интенсивной терапии (для обеспечения деятельности палат для реанимации и интенсивной терапии)

Медицинская техника и оборудование	Отделение анестезиологии - реанимации
Мониторные системы	
I категория сложности	
ЭКГ, пульсоксиметрия, АД неинвазивное, температура, дыхание.	Один на две койки
II категория сложности	
ЭКГ, пульсоксиметрия, АД неинвазивное, температура 2 канала, дыхание, капнометрия.	Один на две койки
III категория сложности	
ЭКГ, пульсоксиметрия, АД неинвазивное, температура 2 канала, дыхание. Инвазивные методы: АД, ЦВД, давление в легочной артерии, сердечный выброс.	Один на три койки
Центральный пульт монитора	Один на каждые шесть мониторов

Дыхательная аппаратура	
I категория сложности	
Принудительная вентиляция легких, мониторинг по давлению и объему.	Один на две койки
II категория сложности	
Принудительная, вспомогательная вентиляция, мониторинг по частоте дыхания, давлению, объему и содержанию кислорода.	Один на две койки
III категория сложности	
Принудительная, вспомогательная вентиляция. Расширенные возможности комбинаций и модификаций принудительного, вспомогательного и спонтанного типов дыхания и мониторинга.	Один на три койки
Аппарат для неинвазивной ИВЛ	Один на шесть коек
Аппарат для ВЧ ИВЛ	Один на отделение
Реанимационная тележка, включая реанимационный набор и дефибриллятор	Одна на отделение
Ингалятор ультразвуковой	Один на три койки
Инфузионная техника	
Насос одношприцевой	Один на две койки
Насос двухшприцевой	Один на три койки
Насос инфузионный	Один на койку
Оборудование реанимационного места	
Кровать функциональная 5-ти секционная, рентгенопрозрачная, с подставками для кассет, суден, стойкой для капельниц, кронштейном для подтягивания	Каждая вторая койка

Кровать функциональная 3-х секционная, рентгенопрозрачная, с подставками для кассет, суден, стойкой для капельниц, кронштейном для подтягивания	Каждая вторая койка
Тумбочка прикроватная с поворотным столом	На каждую койку
Консоль типа « рельс », включая: 3 газа (вакуум, кислород, сжатый воздух), светильник, подставка для монитора, стойка для капельниц, дренажная система, аэрозольные ингаляторы, увлажнитель кислорода, разделяющая штора.	Оснащается каждое отделение
Матрац противопролежневый	Один на две койки
Матрац термостабилизирующий	Один на три койки
Оборудование для функционального мониторинга	
Инвазивный гемодинамический монитор.	Один на отделение
Неинвазивный гемодинамический монитор	Один на отделение
Электроэнцефалограф 8-и канальный с фото-, фоно- стимулятором и картированием	Один на отделение
Транскраниальный оксиметр	Один на отделение
Аппарат УЗ диагностики	Один на отделение
Электрокардиограф автоматический с анализом на 12 отведений на тележке	Один на отделение
Оборудование для биохимического мониторинга	
Автоматический анализатор газов крови,	+

КЩС, электролитов Глюкозы, гемоглобина, карбоксигемоглобина	
Биохимический анали- затор белка и фракций, ферментов, азота, креа- тинина, алкоголя в кро- ви	+
Анализатор клеточного состава крови	+
Коагулометр	+
Коагулограф	-
Осмометр	+
Онкометр	-

Системное оборудование отделения анестезиологии-реанимации с палатами для реанимации и интенсивной терапии

Системное оборудование	
Генератор кислорода, сжатого воздуха и вакуу- ма (резервный, мобиль- ный)	Один на оперблок Один на палату
Аварийное энергоснабже- ние	Один на оперблок Один на палату
Аппарат рентгеновский мобильный	Один на оперблок Один на палату
Оборудование для транспортировки больных	
Каталка транспортная реанимационная	Одна на оперблок Одна на палату
Монитор пациента транс- портный	Один на оперблок Одна на палату
Инфузионная система транспортная	Одна на оперблок Одна на палату
Шприцевая помпа транс- портная	Одна на оперблок Одна на палату
Дыхательный мешок для ручной ИВЛ	Два на оперблок Один на две койки
Дополнительное оборудование для обеспечения специальных технологий – аппа- рат для ВЧ ИВЛ, аппарат для регистрации вызванных потенциалов, аппарат для чрезпищеводной эхокардиографии, аппарат для контрпульсации, реанимационная барокамера и др.	

Приложение № 3
к Порядку оказания анестезиолого –
реанимационной медицинской
помощи, утвержденному приказом
Министерства
здравоохранения и социального
развития Российской Федерации
от _____ 2010 г. № _____

ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ОПЕРАЦИОННО - АНЕСТЕЗИОЛОГИЧЕ-
СКОГО РИСКА.

1. Настоящее положение определяет порядок оценки операционно - анестезиологического риска.
2. Оценка операционно - анестезиологического риска представляет собой формализованный врачебный прогноз неблагоприятного исхода анестезии.
3. Целью оценки риска являются определение тактики врача анестезиолога - реаниматолога в зависимости от состояния больного для повышения его безопасности во время операции и анестезии, а также облегчение анализа деятельности врача анестезиолога-реаниматолога, оказывающего анестезиологическую помощь.
4. Операционно - анестезиологический риск по соматическому состоянию больного (ASA) осуществляется по следующим критериям:
 - 4.1. Больные в удовлетворительном состоянии, у которых заболевание локализовано и не вызывает системных расстройств (практически здоровые) – 1 балл;
 - 4.2. Больные в состоянии средней степени тяжести с системным заболеванием без выраженных сдвигов гомеостаза и нарушений функций, а также дети до 1 года жизни – 2 балла;
 - 4.3. Больные в тяжелом состоянии с системным некомпенсированным заболеванием и новорожденные дети – 3 балла;

4.4. Больные в крайне тяжелом состоянии с некомпенсированным системным заболеванием, представляющим постоянную угрозу для жизни или недоношенные дети с низкой массой тела – 4 балла;

4.5. Больные в терминальном состоянии с высоким риском летального исхода в течение суток вне зависимости от операции – 5 баллов.

5. Оценка операционно - анестезиологического риска в зависимости от объема, продолжительности и характера предстоящего оперативного вмешательства осуществляется по следующим критериям:

5.1. Операции небольшого объема на поверхности тела и органах брюшной полости: удаление поверхностно расположенных и локализованных опухолей; вскрытие небольших гнойников; ампутация пальцев кистей и стоп; перевязка и удаление геморроидальных узлов; неосложненные аппендэктомии и грыжесечения; пластика периферических нервов, другие аналогичные по сложности и объему вмешательства; – 1 балл;

5.2. Необширные операции среднего объема на поверхности тела и полых органах: удаление поверхностно расположенных злокачественных опухолей, требующих расширенного вмешательства; вскрытие гнойников, располагающихся в полостях; ампутация сегментов верхних и нижних конечностей; операции на периферических сосудах; осложненные аппендэктомии и грыжесечения, требующие расширенного вмешательства; пробные торакотомии и лапаротомии; диагностические лапароскопии и торакоскопии; лапароскопические и лапаротомические холецистэктомии, спленэктомии, ушивания язв полых органов; выведение стом толстой кишки; операции на яичниках, маточных трубах; вскрытие гнойников, располагающихся в интракраниальном и интравентрикулярном пространстве; неосложненные дискэктомии; пластика дефектов черепа; эндоскопическое удаление гематом; выскабливания эндометрия; ангиография и эндовазальные вмешательства, аналогичные по сложности и объему вмешательства – 2 балла;

5.3. обширные хирургические вмешательства: радикальные операции на органах брюшной полости (кроме перечисленных выше); радикальные операции на органах грудной полости; продолжительные операции на сердце и

крупных сосудах без применения ИК; расширенные ампутации конечностей (например чрезподвздошно-крестцовая ампутация); операции на головном и спинном мозге по поводу объемных образований (конвекситально расположенные опухоли); стабилизирующие операции на грудном и поясничном отделах позвоночника торакотомным и люмботомическим доступами, ликворошунтирующие вмешательства, трансфеноидальное удаление аденом гипофиза и т.п. – 3 балла;

5.4. операции на сердце, крупных сосудах и другие сложные вмешательства, производимые в особых условиях - искусственное кровообращение, гипотермия и проч.; операции на головном мозге при локализации патологического процесса в задней черепной яме (стволовая и парастоловая локализация), основании черепа, при больших размерах объемного образования, сопровождающиеся дислокационными явлениями, вмешательства при патологии сосудов головного мозга (клипирование артериальных аневризм), симультантные оперативные вмешательства (голова и грудь) и т.п. – 4 балла.

6. Риск, связанный с видом обезболивания:

6.1. различные виды местной анестезии, потенцированные аналго – седацией – 1 балл;

6.2. проводниковая, эпидуральная, спинальная, внутривенная или ингаляционная анестезия с сохранением спонтанного дыхания или с кратковременной вспомогательной вентиляцией лёгких через маску наркозного аппарата – 2 балла;

6.3. комбинированный эндотрахеальный наркоз с использованием ингаляционных и внутривенных средств для наркоза – 3 балла;

6.4. комбинированный эндотрахеальный наркоз с использованием ингаляционных и внутривенных средств для наркоза в сочетании с проводниковой, эпидуральной и спинальной аналгезией или интенсивной терапии (искусственная гипотермия, гипотония, электрокардиостимуляция и др.) – 4 балла;

6.5. комбинированный эндотрахеальный наркоз с использованием ингаляционных и внутривенных средств для наркоза в сочетании с искусственным кровообращением и/или в условиях ГБО – 5 баллов.

7. Риск анестезий, проводимых по экстренным показаниям, обозначается буквой «Э» и независимо от других рисков анестезии повышает их уровень на 1 балл.

8. Степень операционно - анестезиологического риска определяется суммой баллов:

- I степень (незначительная) - 3 - 5 баллов
- II степень (умеренная) - 6 - 8 баллов
- III степень (значительная) - 9 - 11 баллов
- IV степень (высокая) - 12 - 14 баллов
- V степень (крайне высокая) - 15 - 18 баллов

В истории болезни указывается как цифровое, так и текстовое значение операционно - анестезиологического риска.