





**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ  
АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ**

**Молчанов Игорь Владимирович**

123995, ул. Баррикадная 2/1, Москва, тел. +7(916)696-16-00, e-mail: igormol46@mail.ru

**«Организация оказания анестезиолого -  
реанимационной помощи взрослому  
населению в Российской Федерации»**

# Нормативная основа

- Федеральный закон (№323-ФЗ) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Профессиональный стандарт
- Образовательный стандарт
- Приказ МЗ РФ №919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология».
- Приказ Минздравсоцразвития РФ 1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»
- Клинические рекомендации
- Медико – экономические стандарты
- Технологические карты

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**  
(N 323-ФЗ)

**ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

Принят Государственной Думой 1 ноября 2011 года  
Одобен Советом Федерации 9 ноября 2011 года

**РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН**

**ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ**

Статья 2. Основные понятия, используемые в настоящем Федеральном законе

15) лечащий врач - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения;

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 6 вступает в силу с 1 января 2012 года ([пункт 2 статьи 101](#) данного документа).

Статья 6. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

1. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи реализуется путем:

б) создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 13 вступает в силу с 1 января 2012 года ([пункт 2 статьи 101](#) данного документа).

Статья 13. Соблюдение врачебной тайны

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных [частями 3 и 4](#) настоящей статьи.

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 19 вступает в силу с 1 января 2012 года ([пункт 2 статьи 101](#) данного документа).

Статья 19. Право на медицинскую помощь

5. Пациент имеет право на:

4) облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами;

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 32. Медицинская помощь

4. Формами оказания медицинской помощи являются:

- 1) Экстренная
- 2) Неотложная
- 3) Плановая

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты  
медицинской помощи

Часть 1 статьи 37 вступает в силу с 1 января 2013 года.

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, **обязательными** для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

# Решение суда первой инстанции: Привлечь к административной ответственности

Арбитражный суд Пермского края  
Именем Российской Федерации

## РЕШЕНИЕ

Г. Пермь  
04 сентября 2013 года  
А50-12780/2013

Дело №

# Решение суда первой инстанции:

- 1.6. По адресу -----  
осуществляется стационарная медицинская помощь, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по анестезиологии и реаниматологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по анестезиологии и реаниматологии, отсутствуют преднаркозная палата, манипуляционная, диагностический кабинет, палаты пробуждения, противошоковая палата, помещения для хранения резервного медицинского оборудования, помещения для обработки наркозно-дыхательной аппаратуры, что является нарушением требований Приложения № 4 «Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реанимации для взрослого населения» к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н.

2.3. Кроме того, по указанному адресу установлено отсутствие медицинских изделий (оборудования, аппаратов, приборов, инструментов), необходимых для выполнения заявленных работ (услуг) при осуществлении стационарной медицинской помощи, в том числе при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по анестезиологии и реаниматологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по анестезиологии и реаниматологии, а именно отсутствуют аппарат наркозный (полуоткрытый, полузакрытый и закрытый контуры) с функцией анестезии ксеноном, с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура (не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков); электрокардиостимулятор; монитор нейро-мышечной передачи; автоматический анализатор газов крови, кислотно-щелочного состояния, электролитов, глюкозы; матрац термостабилизирующий; портативный ультразвуковой диагностический аппарат с системой навигации для выполнения регионарной анестезии, пункции и катетеризации центральных и периферических сосудов и оценки критических состояний; каталка пациента с мягким покрытием трехсекционная с ограждением, держателем баллона и стойки для инфузий; аппарат для измерения артериального давления неинвазивным способом, что является нарушением требований Приложения № 6 «Стандарт оснащения отделения анестезиологии и реанимации для взрослого населения» к Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»,

4. В нарушение пп. «а» пункта 5 Положения о лицензировании выявлено несоблюдение порядков оказания медицинской помощи в части невыполнения стандарта оснащения кабинетов и отделений., что не позволяет:

- обеспечить выполнение функций отделения анестезиологии-реаниматологии П. 8 Приложения № 4 Порядку оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология», утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 ноября 2012 г. № 919н.

**Арбитражный суд, исследовав и оценив в порядке [ст. 71 АПК РФ](#) материалы дела, пришел к выводу о том, что административным органом в материалы дела представлены достаточные доказательства, свидетельствующие о нарушении Учреждением вышеуказанных норм закона, которые относятся к грубым нарушениям лицензионных требований и условий, и являются основанием для привлечения к административной ответственности по части 4 [статьи 14.1 КоАП РФ](#).**

- При таких обстоятельствах, арбитражный суд находит заявленные требования Министерства здравоохранения Пермского края обоснованными и подлежащими удовлетворению.
- При назначении административного наказания в силу ч.2 [ст.4.2 КоАП РФ](#) суд учитывает наличие смягчающих вину обстоятельств (совершение ответчиком правонарушения впервые), в связи с чем полагает обоснованным привлечение к административной ответственности в пределах минимальной санкции, установленной за данный вид правонарушения, то есть в виде штрафа в размере сорока тысяч рублей.

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты  
медицинской помощи

Часть 1 статьи 37 вступает в силу с 1 января 2013 года ([пункт 3 статьи 101](#) данного документа).

1. Медицинская помощь организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, а также на основе стандартов медицинской помощи.

# РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

## ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН

### ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Статья 37. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи

4. Стандарт медицинской помощи разрабатывается в соответствии с номенклатурой медицинских услуг и включает в себя усредненные показатели частоты предоставления и кратности применения:

- 1) медицинских услуг;
- 2) зарегистрированных на территории Российской Федерации лекарственных препаратов (с указанием средних доз) в соответствии с инструкцией по применению лекарственного препарата и фармакотерапевтической группой по анатомо-терапевтическо-химической классификации, рекомендованной Всемирной организацией здравоохранения;
- 3) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека;
- 4) компонентов крови;
- 5) видов лечебного питания, включая специализированные продукты лечебного питания;
- 6) иного исходя из особенностей заболевания (состояния).

# Основные назначения дисциплин

Дисциплина	Назначение	Функции
Акушерство	Родовспоможение	Диагностика  Лечение  Реабилитация  Профилактика  Аналитика
Терапия	Органная дисфункция	
Хирургия	Органная деструкция	
Анестезиология - реаниматология	Органная недостаточность	

# Функциональные обязанности

<b>Должность</b>	<b>Трудовая функция</b>
<b>Врач – анестезиолог - реаниматолог</b>	<b>Организация и непосредственное оказание анестезиолого – реанимационной помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения</b>
<b>Заведующий отделением - врач – анестезиолог - реаниматолог</b>	<b>Организация анестезиолого – реанимационной помощи пациентам в подразделении анестезиологии – реанимации и контроль за её качеством</b>
<b>Заместитель главного врача по анестезиологии – реаниматологии - врач – анестезиолог - реаниматолог</b>	<b>Организация анестезиолого – реанимационной помощи пациентам во всех подразделениях анестезиологии – реанимации медицинской организации и контроль за её качеством.</b>

# Профессиональный стандарт

**Основная цель вида профессиональной деятельности:**

Оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»

**II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт(функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Оказание скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	8	Проведение обследования пациентов в целях выявления заболеваний и (или) состояний, требующих оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации	А/01.8	8
			Назначение лечения пациентам с заболеваниями и (или) состояниями, требующими оказания скорой специализированной медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» вне медицинской организации, контроль его эффективности и безопасности	А/02.8	
			Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	А/03.8	

**II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт(функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
<b>В</b>	<b>Оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</b>	<b>8</b>	<b>Проведение обследования пациента с целью определения операционно - анестезиологического риска, установления диагноза органной недостаточности</b>	<b>В/01.8</b>	<b>8</b>
			<b>Назначение анестезиологического пособия пациенту, контроль его эффективности и безопасности. Искусственное замещение, поддержание и восстановление временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</b>	<b>В/02.8</b>	
			<b>Профилактика развития осложнений анестезиологического пособия, искусственного замещения, поддержания и восстановления временно и обратимо нарушенных функций организма, при состояниях, угрожающих жизни пациента</b>	<b>В/03.8</b>	

**II. Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт  
(функциональная карта вида профессиональной деятельности)**

<b>Обобщенные трудовые функции</b>			<b>Трудовые функции</b>		
<b>код</b>	<b>наименование</b>	<b>уровень квалиф и кации</b>	<b>наименование</b>	<b>код</b>	<b>уровень (подуровень ) квалификац ии</b>
	<b>Оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</b>	<b>8</b>	<b>Назначение медицинской реабилитации и контроль её эффективности</b>	<b>В/04.8</b>	<b>8</b>
			<b>Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациента при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»</b>	<b>В/05.8</b>	
			<b>Проведение анализа медико-статистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала</b>	<b>В/06.8</b>	

# Приказ 1664н

A11.09.003.002	Пункция плевральной полости под контролем ультразвукового исследования
A11.09.006	Эндотрахеальное введение лекарственных препаратов
A11.09.007	Ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода
A11.09.007.001	Ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер
A11.10.001	Чрезвенозная катетеризация сердца
A11.11.001	Транстрахеальная пункция
A11.12.001	Катетеризация подключичной и других центральных вен
A11.12.002	Катетеризация кубитальной и других периферических вен
A11.12.003	Внутривенное введение лекарственных препаратов
A11.12.003.001	Непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов
A11.12.008	Внутриартериальное введение лекарственных препаратов
A11.30.009	Постановка назогастрального зонда
A11.30.015	Перестановка центрального венозного катетера
A12.05.004	Проба на совместимость перед переливанием крови
A12.05.005	Определение основных групп крови (A, B, 0)
A12.05.006	Определение резус-принадлежности
A12.05.015	Исследование времени кровотечения

A12.09.005	Пульсоксиметрия
A12.09.006	Исследование диффузионной способности легких
A12.10.003	Исследование сердечного выброса
A12.10.004	Исследование времени кровообращения
A12.12.001	Оценка объема циркулирующей крови
A12.12.002	Оценка дефицита циркулирующей крови
A12.25.005	Импедансометрия
A12.28.005	Исследование объема остаточной мочи
A12.30.001	Исследование показателей основного обмена
A12.30.004	Суточное прикроватное мониторирование жизненных функций и параметров
A13.30.004	Обучение близких уходу за тяжелобольным пациентом
A14.08.001	Уход за респираторным трактом в условиях искусственной вентиляции легких
A14.08.002	Пособие при трахеостоме
A14.12.001	Уход за сосудистым катетером
A14.30.012	Оценка степени риска развития пролежней
A14.30.013	Оценка степени тяжести пролежней
A14.30.014	Оценка интенсивности боли

A16.08.003	Постановка временной трахеостомы
A16.08.004	Постановка постоянной трахеостомы
A16.08.019	Смена трахеостомической трубки
A16.08.020	Закрытие трахеостомы
A16.08.020.001	Деканюляция (удаление трахеотомической трубки)
A16.08.021	Трахеотомия
A16.08.022	Коникотомия
A16.09.001	Торакоцентез
A16.09.001.001	Торакоцентез под контролем ультразвукового исследования
A16.09.004	Дренирование плевральной полости
A16.09.011	Искусственная вентиляция легких
A16.09.011.001	Искусственная вентиляция легких с отдельной интубацией бронхов
A16.09.011.002	Неинвазивная искусственная вентиляция легких
A16.09.011.003	Высокочастотная искусственная вентиляция легких
A16.10.008	Перикардиоцентез
A16.10.018	Открытый массаж сердца
A17.10.001	Электроимпульсная терапия при патологии сердца и перикарда

A17.10.002	Электрокардиостимуляция
A17.10.002.001	Электрокардиостимуляция чреспищеводная
A18.05.019	Низкоинтенсивная лазеротерапия (внутривенное облучение крови)
A18.30.001	Перитонеальный диализ
A18.30.002	Энтеросорбция
A18.05.001	Плазмаферез
A18.05.002	Гемодиализ
A18.05.002.001	Альбуминовый гемодиализ
A18.05.003	Гемофильтрация крови
A18.05.004	Ультрафильтрация крови
A18.05.005	Ультрафиолетовое облучение крови
A18.05.006	Гемосорбция
A18.05.007	Иммуносорбция
A18.05.008	Низкопоточная оксигенация крови
A18.05.009	Кровопускание
A18.05.010	Эритроцитаферез
A18.05.011	Гемодиафильтрация

A18.05.004	Ультрафильтрация крови
A18.05.005	Ультрафиолетовое облучение крови
A18.05.006	Гемосорбция
A18.05.007	Иммунсорбция
A18.05.008	Низкопоточная оксигенация крови
A18.05.009	Кровопускание
A18.05.010	Эритроцитаферез
A18.05.011	Гемодиафильтрация
A18.05.012	Гемотрансфузия
A18.05.012.001	Операция заменного переливания крови
A18.05.013	Реинфузия крови
A18.05.014	Непрямое электрохимическое окисление крови
A18.05.015	Процедура искусственного кровообращения
A20.09.001	Респираторная терапия
A20.15.001	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях поджелудочной железы
A20.18.002	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях толстой кишки
A20.24.005	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях периферической нервной системы

A20.24.005.001	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях центральной нервной системы
A20.25.001	Гипербарическая оксигенация при заболеваниях уха
A20.26.001	Гипо-, нормо- и гипербарическая оксигенация при заболеваниях органа зрения
A20.30.026	Оксигенотерапия
A20.30.028	Гипербарическая оксигенация при синдроме длительного сдавления
A21.10.001	Массаж сердца
A23.09.001	Проведение пробы Штанге
A23.30.042	Медицинская эвакуация
A23.30.042.001	Санитарно-авиационная эвакуация
A23.30.042.002	Санитарная эвакуация наземным транспортом
A23.30.042.003	Санитарная эвакуация водным транспортом
A23.30.042.004	Санитарная эвакуация другими видами транспорта
A23.30.042.005	Медицинское сопровождение при медицинской эвакуации
A25.30.005	Назначение лекарственных препаратов в предоперационном периоде
A25.30.006	Назначение диетической терапии в предоперационном периоде
A25.30.007	Назначение лечебно-оздоровительного режима в предоперационном периоде
A25.30.008	Назначение лекарственных препаратов в послеоперационном периоде

A25.30.009	Назначение диетической терапии в послеоперационном периоде
A25.30.010	Назначение лечебно-оздоровительного режима в послеоперационном периоде
A25.30.011	Назначение лекарственных препаратов врачом-анестезиологом-реаниматологом
A25.30.012	Назначение диетической терапии врачом-анестезиологом-реаниматологом
A25.30.013	Назначение лечебно-оздоровительного режима врачом-анестезиологом-реаниматологом
A25.30.017	Расчет суточной энергетической ценности с учетом физиологической массы тела и физических нагрузок
A25.30.022	Назначение лекарственных препаратов при отравлении
A25.30.023	Назначение диетотерапии при отравлении
A25.30.024	Назначение лечебно-оздоровительного режима при отравлении
B01.003.001	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом первичный
B01.003.002	Осмотр (консультация) врачом-анестезиологом-реаниматологом повторный
B01.003.003	Суточное наблюдение врачом-анестезиологом-реаниматологом
B01.003.004	Анестезиологическое пособие (включая раннее послеоперационное ведение)
B01.003.004.001	Местная анестезия
B01.003.004.002	Проводниковая анестезия
B01.003.004.003	Ирригационная анестезия
B01.003.004.004	Аппликационная анестезия

B01.003.004.005	Инфильтрационная анестезия
B01.003.004.006	Эпидуральная анестезия
B01.003.004.007	Спинальная анестезия
B01.003.004.008	Спинально-эпидуральная анестезия
B01.003.004.009	Тотальная внутривенная анестезия
B01.003.004.010	Комбинированный эндотрахеальный наркоз
B01.003.004.011	Сочетанная анестезия
B03.003.001	Комплекс исследований предоперационный для проведения планового оперативного вмешательства
B03.003.002	Комплекс исследований предоперационный для проведения экстренного оперативного вмешательства
B03.003.003	Комплекс исследований при проведении искусственной вентиляции легких
B03.003.004	Комплекс исследований для выявления этиологии комы у пациента
B03.003.005	Суточное наблюдение реанимационного пациента
B03.003.006	Мониторинг основных параметров жизнедеятельности пациента во время проведения анестезии
B03.003.007	Комплекс исследований для диагностики смерти мозга
B03.005.001	Комплекс исследований для диагностики синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови
B03.005.002	Лабораторный контроль за лечением синдрома диссеминированного внутрисосудистого свертывания крови

B05.015.001	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острый инфаркт миокарда
B05.018.001	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего колопроктологическую операцию
B05.018.002	Услуги по реабилитации пациента с детским церебральным параличом
B05.023.001	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего острое нарушение мозгового кровообращения
B05.024.001	Услуги по реабилитации пациента с переломом позвоночника
B05.024.002	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего нейрохирургическую операцию
B05.036.001	Услуги по медико-социальной реабилитации пациентов с наркоманией
B05.043.001	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на сердце и магистральных сосудах
B05.049.001	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего операцию на легком
B05.050.001	Услуги по реабилитации пациента с деформацией нижних конечностей
B05.050.002	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего ампутацию конечности
B05.057.001	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию почки
B05.057.002	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию печени
B05.057.003	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию сердца
B05.057.004	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию поджелудочной железы
B05.057.005	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию тонкой кишки
B05.057.006	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию легких
B05.057.007	Услуги по реабилитации пациента, перенесшего трансплантацию комплекса сердце-легкие

**Проект Приказа Министерства здравоохранения РФ  
"О внесении изменений в приказ Министерства  
здравоохранения Российской Федерации от 3  
августа 2012 г. № 66н "Об утверждении Порядка и  
сроков совершенствования медицинскими  
работниками и фармацевтическими работниками  
профессиональных знаний и навыков путем  
обучения по дополнительным профессиональным  
образовательным программам в образовательных и  
научных организациях" (подготовлен Минздравом  
России 20.09.2017)**

## **Проект** изменений в Приказ МЗ РФ №66н от 3 августа 2012 г.

Планируется скорректировать порядок прохождения медицинскими и фармацевтическими работниками обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам.

Так, выбор дополнительной профессиональной программы предполагается производить с использованием интернет-портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования.

Определяется минимальный объем часов, отводимых на повышение квалификации работников, - 30 академических часов ежегодно либо 150 академических часов не реже 1 раза в 5 лет.

Предусматривается возможность освоения дополнительных профессиональных программ в рамках системы непрерывного медицинского и фармацевтического образования с использованием инновационных образовательных технологий.

Также закрепляется обязательность заключения договора об образовании с работником и/или с лицом, обязующимся оплатить его обучение.

# Профессиональный стандарт

## Другие характеристики:

С целью профессионального роста и присвоения квалификационных категорий – дополнительное профессиональное образование:

- программы повышения квалификации
- формирование профессиональных навыков через наставничество
- стажировка
- использование современных дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары)
- тренинги в симуляционных центрах
- участие в съездах, конгрессах, конференциях, мастер-классах и других образовательных мероприятиях

Таблица № 3

## Критерии для присвоения квалификационных категорий врача-анестезиолога-реаниматолога.

	<b>Нулевая квалификационная категория (окончание ординатуры)</b>	<b>Вторая квалификационная категория</b>	<b>Первая квалификационная категория</b>	<b>Высшая квалификационная категория</b>
<b>Тестовый экзамен</b>	% правильных ответов не менее 55%	% правильных ответов не менее 65%	% правильных ответов не менее 70%	% правильных ответов не менее 75%
<b>Кредиты</b>	55	65	70	75
<b>Ситуационные задачи</b>	2 (по клинике, дифференциальной диагностике, лечению)	3 (по клинике, дифференциальной диагностике, лечению)	4 (по клинике, дифференциальной диагностике, лечению, законодательным и инструктивно-правовым нормам)	5 (по клинике, дифференциальной диагностике, лечению, реабилитации, инструктивно-правовым нормам)
<b>Кредиты</b>	35	50	75	100

Кредиты (за каждое новое умение /действие)		100	100	100
<b>Обучение</b>		обучение на циклах повышения квалификации в объеме не менее 144 часов (очное обучение) и 8 часов (заочное обучение) за 5 лет	обучение на циклах повышения квалификации в объеме не менее 144 часов (очное обучение) и 8 часов (заочное обучение) за 5 лет	обучение на циклах повышения квалификации в объеме не менее 144 часов (очное обучение) и 8 часов (заочное обучение) за 5 лет
<b>Кредиты</b>	90	144	144	144
<b>Ошибки, осложнения, жалобы (кредиты)</b>		- 10	- 20	- 30
<b>Всего, для присвоения следующей категории</b>		359	389	419
<b>Всего для отказа</b>		214	214	214
<b>Другие необходимые условия</b>				
		Стаж работы по специальности 5 лет	Стаж работы по специальности 7 лет	Стаж работы по специальности 10 лет
		Характеристика с места работы и отчет за последние 5 лет.	Характеристика с места работы и отчет за последние 7 лет.	Характеристика с места работы и отчет за последние 10 лет.

# Профессиональные, образовательные и квалификационные стандарты

- **Профессиональный стандарт деятельности послевузовского профессионального образования по специальности 040103 «Анестезиология и реаниматология».**
- **Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «анестезиология-реаниматология» (интернатура).**
- **Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «анестезиология-реаниматология» (ординатура).**
- **Основная профессиональная образовательная программа послевузовского профессионального образования по специальности «анестезиология-реаниматология» (аспирантура).**
- **Квалификационные тесты по специальности «Анестезиология и реаниматология» (2, 1 и высшая категории) для Центральной аттестационной комиссии МЗ РФ.**

# **Формы первичной медицинской документации по специальности «Анестезиология и реаниматология».**

- **Осмотр анестезиолога – реаниматолога.**
- **Карта течения анестезии.**
- **Протокол течения общего обезболивания.**
- **Карта кратковременной анестезии.**
- **Протокол кратковременной анестезии.**
- **Протокол проведения интенсивной терапии и наблюдения.**
- **Лист назначений врача анестезиолога – реаниматолога.**
- **Форма учета проведенной анестезии.**
- **Форма извещения о летальном исходе вследствие осложнения анестезии.**
- **Форма годового отчета.**

**Приказ Министерства здравоохранения  
Российской Федерации**

**№919н от 15 ноября 2012 года**

**«Об утверждении Порядка оказания  
медицинской помощи взрослому населению по  
профилю «Анестезиология и реаниматология».**

**Зарегистрирован в Минюсте  
29 декабря 2012 года №26512**

## УТВЕРЖДЁННЫЕ ПОРЯДКИ

1. Инфекции взрослых ПРИКАЗ от 31 января 2012 г. N 69н
2. Хирургия (трансплантация) ПРИКАЗ от 31 октября 2012 г. N 567н
3. Акушерство, гинекология ПРИКАЗ от 1 ноября 2012 г. N 572н
4. Анестезиология и реаниматология (взрослые) ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 919н
5. Анестезиология и реаниматология (дети) ПРИКАЗ от 12 ноября 2012 г. N 909н
6. Хирургия (дети) ПРИКАЗ от 31 октября 2012 г. N 562н
7. Клиническая фармакология ПРИКАЗ от 2 ноября 2012 г. N 575н
8. Наркология ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 929н
9. Нейрохирургия ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 931н
10. Неонатология ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 921н
11. Нефрология ПРИКАЗ от 18 января 2012 г. N 17н
12. ОНМК (инсульты) ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 928н
13. Острые химические отравления ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 925н
14. Сердечно – сосудистые заболевания ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 918н
15. Торакальная хирургия ПРИКАЗ от 12 ноября 2012 г. N 898н
16. Хирургия Приказ от 24 декабря 2010 г. N 1182н
17. Травматический шок ПРИКАЗ от 15 ноября 2012 г. N 927н

Зарегистрировано в Минюсте России 2 апреля 2013 г. N 27960

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ  
ФЕДЕРАЦИИ  
ПРИКАЗ**

**от 1 ноября 2012 г. N 572н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ  
"АКУШЕРСТВО  
И ГИНЕКОЛОГИЯ (ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ  
ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ВСПОМОГАТЕЛЬНЫХ  
РЕПРОДУКТИВНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ)"**

## V. Порядок оказания медицинской помощи женщинам при неотложных состояниях в период беременности, родов и в послеродовой период

42. К основным состояниям и заболеваниям, требующим проведения мероприятий по реанимации и интенсивной терапии женщин в период беременности, родов и в послеродовой период, относятся:

- острые расстройства гемодинамики различной этиологии (острая сердечно-сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок);
- пре- и эклампсия;
- HELLP-синдром;
- острый жировой гепатоз беременных;
- ДВС-синдром;
- послеродовой сепсис;
- сепсис во время беременности любой этиологии;
- ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);
- пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;
- миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения;
- сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонностью к кетоацидозу;
- тяжелая анемия любого генеза;
- тромбоцитопения любого происхождения;
- острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг;
- тяжелая форма эпилепсии;
- миастения;
- острые расстройства функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острые нарушения обменных процессов.

43. Для организации медицинской помощи, требующей интенсивного лечения и проведения реанимационных мероприятий, в акушерских стационарах создаются отделения анестезиологии-реаниматологии, а также акушерские дистанционные консультативные центры с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (далее - акушерский дистанционный консультативный центр).

Правила организации деятельности отделения анестезиологии-реаниматологии перинатального центра и родильного дома определены [приложением N 12](#) к настоящему Порядку.

Правила организации деятельности акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома, рекомендуемые штатные нормативы и стандарт оснащения акушерского дистанционного консультативного центра с выездными анестезиолого-реанимационными акушерскими бригадами для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи перинатального центра и родильного дома определены [приложениями N 13-15](#) к настоящему Порядку.

44. В отделение анестезиологии-реаниматологии направляются беременные женщины, роженицы и родильницы с острыми расстройствами гемодинамики различной этиологии (острая сердечно-сосудистая недостаточность, гиповолемический шок, септический шок, кардиогенный шок, травматический шок), пре- и эклампсией, ДВС-синдромом, острыми расстройствами дыхания, другими острыми расстройствами функций жизненно важных органов и систем (центральной нервной системы, паренхиматозных органов), острыми нарушениями обменных процессов, родильницы в восстановительном периоде после оперативного родоразрешения, осложненного нарушениями функций жизненно важных органов или при реальной угрозе их развития.

В случае необходимости к оказанию медицинской помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам в отделение анестезиологии-реаниматологии должны привлекаться врачи той специальности, к которой относится заболевание, определившее необходимость в проведении реанимации и интенсивной терапии.

Основанием для перевода родильниц в послеродовое отделение, беременных женщин - в отделение патологии беременности (другие профильные отделения по показаниям) для дальнейшего наблюдения и лечения является стойкое восстановление гемодинамики и спонтанного дыхания, коррекция метаболических нарушений и стабилизация жизненно важных функций.

45. Оказание экстренной и неотложной медицинской помощи, включая мероприятия по реанимации и интенсивной терапии, женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период осуществляется в два этапа: вне медицинской организации - осуществляется выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригадой для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи, функционирующей в составе акушерского дистанционного консультативного центра, которая состоит из врачей-анестезиологов-реаниматологов, владеющих методами ургентной диагностики, реанимации и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии; врачей-акушеров-гинекологов, владеющих навыками хирургических вмешательств, и медицинских сестер-анестезистов, освоивших навыки оказания неотложной помощи в неонатологии и акушерстве и гинекологии, или в случае отсутствия выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи - бригадами скорой медицинской помощи (далее - СМП); в стационарных условиях - осуществляется в отделениях анестезиологии-реаниматологии медицинских организаций.

46. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы на уровне фельдшерско-акушерского пункта медицинский работник в экстренном порядке вызывает бригаду СМП и информирует администрацию соответствующей районной больницы о сложившейся ситуации.

Дежурный администратор районной больницы организует консультативную помощь медицинскому работнику, оказывающему медицинскую помощь беременной женщине, роженице или родильнице с привлечением врачей-акушеров-гинекологов и врачей-анестезиологов-реаниматологов до времени прибытия бригады СМП и осуществляет подготовку подразделений медицинской организации к приему беременной женщины, роженицы или родильницы.

46. При возникновении клинической ситуации, угрожающей жизни беременной женщины, роженицы или родильницы на уровне фельдшерско-акушерского пункта медицинский работник в экстренном порядке вызывает бригаду СМП и информирует администрацию соответствующей районной больницы о сложившейся ситуации.

Дежурный администратор районной больницы организует консультативную помощь медицинскому работнику, оказывающему медицинскую помощь беременной женщине, роженице или родильнице с привлечением врачей-акушеров-гинекологов и врачей-анестезиологов-реаниматологов до времени прибытия бригады СМП и осуществляет подготовку подразделений медицинской организации к приему беременной женщины, роженицы или родильницы.

48. Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи направляется для оказания специализированной анестезиолого-реанимационной помощи беременным женщинам, роженицам и родильницам с тяжелой акушерской и экстрагенитальной патологией, находящимся на лечении в акушерских стационарах первой и второй групп, для оказания медицинской помощи на месте, а также для транспортировки женщин, нуждающихся в интенсивной терапии в период беременности, родов и в послеродовой период, в акушерские стационары третьей А и Б группы.

49. Выездная анестезиолого-реанимационная акушерская бригада для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи транспортирует женщин с акушерской патологией в отделения анестезиологии-реаниматологии акушерских стационаров, с экстрагенитальными заболеваниями в отделения анестезиологии-реаниматологии в составе многопрофильных медицинских организаций по профилю заболевания, в которых обеспечено круглосуточное специализированное лечение этой категории пациентов.

50. В субъектах Российской Федерации, имеющих отдаленные (доставка пациента на автомашине в отделение анестезиологии-реаниматологии занимает больше 1 часа) или транспортно недоступные населенные пункты, рекомендуется организовывать санитарно-авиационную эвакуацию пациентов.

Зарегистрировано в Минюсте России 29 декабря 2012 г. N 26514

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ПРИКАЗ**

**от 12 ноября 2012 г. N 909н**  
**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**  
**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ПО ПРОФИЛЮ**  
**"АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ«**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи детям по профилю "анестезиология и реаниматология".

Министр В.И.СКВОРЦОВА

**ПРИКАЗ**  
**от 31 октября 2012 г. N 562н**  
**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**  
**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ДЕТСКАЯ**  
**ХИРУРГИЯ"**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи по профилю "детская хирургия".
2. Признать утратившим силу [приказ](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17 ноября 2010 г. N 1007н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям при хирургических заболеваниях" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 16 декабря 2010 г., регистрационный N 19199).

Министр В.И.СКВОРЦОВА

Зарегистрировано в Минюсте России 4 апреля 2012 г. N 23726  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 31 января 2012 г. N 69н  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛЫМ БОЛЬНЫМ  
ПРИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона "Об охране здоровья граждан в Российской Федерации" от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

Утвердить [Порядок](#) оказания медицинской помощи взрослым больным при инфекционных заболеваниях согласно приложению.

Министр Т.А.ГОЛИКОВА

Зарегистрировано в Минюсте России 5 марта 2013 г. N 27503

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 929н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА

### ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "НАРКОЛОГИЯ"

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить [Порядок](#) оказания медицинской помощи по профилю "наркология

Министр В.И.СКВОРЦОВА

2	Врач-анестезиолог-реаниматолог	5,14 на 6 коек (для обеспечения круглосуточной работы)
6	Аппарат для искусственной вентиляции легких	не менее 1 комплекта на 6 коек

Зарегистрировано в Минюсте России 5 марта 2013 г. N 27500

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 931н

### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО ПРОФИЛЮ "НЕЙРОХИРУРГИЯ"

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия".

Министр В.И.СКВОРЦОВА

Зарегистрировано в Минюсте России 25 декабря 2012 г. N 26377

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 921н

#### ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА

#### ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "НЕОНАТОЛОГИЯ"

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи по профилю "неонатология".

Министр В.И.

СКВОРЦОВА

Зарегистрировано в Минюсте России 27 февраля 2013 г. N 27353  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 15 ноября 2012 г. N 928н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ  
НАРУШЕНИЯМИ  
МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи больным с острыми нарушениями мозгового кровообращения.

Министр В.И.СКВОРЦОВА

31. В случае необходимости проведения больному с ОНМК искусственной вентиляции легких длительностью более 7 суток, при наличии сопутствующей патологии, влияющей на тяжесть состояния, больной по решению консилиума врачей переводится в отделение интенсивной терапии и реанимации медицинской организации.

Зарегистрировано в Минюсте РФ 12 марта 2012 г. N 23446

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И СОЦИАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 18 января 2012 г. N 17н  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ  
ПО ПРОФИЛЮ "НЕФРОЛОГИЯ"**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724)

приказываю:

Утвердить [Порядок](#) оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" согласно приложению.

Министр Т.А.ГОЛИКОВА

СТАНДАРТ  
**ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОСНАЩЕНИЯ** МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, НА БАЗЕ  
КОТОРОГО ОРГАНИЗУЕТСЯ НЕФРОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ

Наименование	Требуемое количество, шт.
Отделение лучевой диагностики с кабинетом компьютерной томографии (кабинет компьютерной томографии) и/или кабинетом магнитно-резонансной томографии (кабинет магнитно-резонансной томографии)	
Томограф магнитно-резонансный или томограф рентгеновский компьютерный с программным обеспечением	1
Отделение (кабинет) ультразвуковой диагностики	
Комплекс диагностический для ультразвуковых исследований с возможностью проведения доплерографии (сосудов почек)	1
Портативный диагностический комплекс для ультразвуковых исследований	1
<b>Отделение анестезиологии и реанимации</b>	
Аппарат для проведения гемодиализа	1
Аппарат для проведения гемофильтрации (гемодиализации)	1

Зарегистрировано в Минюсте России 29 декабря 2012 г. N 26513

## **МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

### **ПРИКАЗ**

#### **от 15 ноября 2012 г. N 925н ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ С ОСТРЫМИ ХИМИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЕНИЯМИ**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи больным с острыми химическими отравлениями.

Министр В.И.СКВОРЦОВА

**Перинатальные центры**  
**Приказ № 572н**  
**33 приложения**

Зарегистрировано в Минюсте России 29 декабря 2012 г. N 26483  
**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
**ПРИКАЗ**

**от 15 ноября 2012 г. N 918н**  
**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**  
**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНЫМ**  
**С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Министр В.И.СКВОРЦОВА

34. После стабилизации состояния больного и при наличии медицинских показаний больной переводится в медицинскую организацию, оказывающую специализированную медицинскую помощь, имеющую в своей структуре отделение рентгенохирургических методов диагностики и лечения, отделение анестезиологии-реанимации, кардиологическое отделение с палатой реанимации и интенсивной терапии.

Зарегистрировано в Минюсте России 19 декабря 2012 г. N 26192

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ПРИКАЗ**

**от 12 ноября 2012 г. N 898н**

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА**

**ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ ПО  
ПРОФИЛЮ**

**"ТОРАКАЛЬНАЯ ХИРУРГИЯ"**

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "торакальная хирургия".

Министр В.И.СКВОРЦОВА

Зарегистрировано в Минюсте России 21 декабря 2012 г. N 26306

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 31 октября 2012 г. N 567н  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛЮ "ХИРУРГИЯ  
(ТРАНСПЛАНТАЦИЯ ОРГАНОВ И (ИЛИ) ТКАНЕЙ ЧЕЛОВЕКА)"

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи по профилю "хирургия (трансплантация органов и (или) тканей человека)" согласно приложению.

Министр В.И.СКВОРЦОВА

Зарегистрировано в Минюсте России 21 января 2013 г. N 26634

## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

### ПРИКАЗ

от 15 ноября 2012 г. N 927н  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА  
ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОСТРАДАВШИМ С  
СОЧЕТАННЫМИ,  
МНОЖЕСТВЕННЫМИ И ИЗОЛИРОВАННЫМИ ТРАВМАМИ,  
СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ШОКОМ

В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446) приказываю:

1. Утвердить прилагаемый [Порядок](#) оказания медицинской помощи пострадавшим с сочетанными, множественными и изолированными травмами, сопровождающимися шоком.

Министр В.И.СКВОРЦОВА

# **Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»**

**Медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах и включает комплекс медицинских и реабилитационных мероприятий, целью которых является:**

- профилактика и лечение боли и болезненных ощущений у пациентов, выбор вида обезболивания в соответствии с соматическим статусом пациента, характером и объёмом вмешательства и его неотложностью;**
- поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем, при состояниях, угрожающих жизни пациента;**
- проведение лечебных и диагностических мероприятий пациентам во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;**

# **Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»**

- **лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;**
- **наблюдение за состоянием пациентов в пред- и посленаркозном периоде и определение его продолжительности;**
- **лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния;**
- **отбор пациентов, подлежащих лечению в подразделении, оказывающем анестезиолого-реанимационную помощь, перевод пациентов в отделения по профилю заболевания или в палаты интенсивного наблюдения (послеродовые, послеоперационные и другие) после стабилизации функций жизненно важных органов.**

# Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»

10. Медицинские организации или их структурные подразделения (группа, отделения, центры), оказывающие первичную специализированную медико-санитарную помощь и специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, по профилю «анестезиология и реаниматология» должны иметь специально оборудованные пациенто-места для профилактики и лечения боли и болезненных ощущений при медицинских вмешательствах, искусственного замещения или искусственного поддержания обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем, которые могут располагаться в операционной, манипуляционной, диагностических кабинетах, противошоковых палатах, преднаркозной палате, палате пробуждения и др.

# **Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»**

- **17. Бригада скорой медицинской помощи доставляет пациентов с угрожающими жизни состояниями в медицинские организации, оказывающие круглосуточную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология».**
- **18. При наличии медицинских показаний после устранения угрожающих жизни состояний пациенты переводятся в профильные отделения медицинской организации или медицинскую организацию для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.**
- **При поступлении пациентов в медицинские организации свыше коечного фонда, они подлежат переводу в другую медицинскую организацию.**

# Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология»

10. В структуру Группы входят:

- преднаркозная палата;
- операционная;
- манипуляционная;
- диагностический кабинет;
- палата пробуждения.

11. Для обеспечения работы одного пациенто-места в операционной, манипуляционной, диагностических кабинетах преднаркозная палата и палата пробуждения могут быть территориально и функционально объединены в палату на 3-х пациентов.

**Нозологические формы  
по профилю «Анестезиология и реаниматология»  
(МКБ-10)**

- Остановка сердца
- Остановка сердца с успешным восстановлением сердечной деятельности
- Внезапная сердечная смерть, так описанная
- Остановка сердца неуточненная
- Пароксизмальная тахикардия
- Респираторные нарушения после медицинских процедур, не классифицированные в других рубриках
- Острая легочная недостаточность после торакального оперативного вмешательства
- Острая легочная недостаточность после не торакального оперативного вмешательства
- Синдром Мендельсона
- Другие респираторные нарушения после медицинских процедур
- Респираторное нарушение после медицинских процедур неуточненное
- Дыхательная недостаточность, не классифицированная в других рубриках

**Нозологические формы  
по профилю «Анестезиология и реаниматология»  
(МКБ-10)**

- Острая респираторная недостаточность
- Респираторная недостаточность неуточненная
- Респираторные нарушения при болезнях, классифицированных в других рубриках
- Респираторные нарушения при других болезнях, классифицированных в других рубриках
- Осложнения, связанные с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией
- Воздушная эмболия, связанная с инфузией, трансфузией и лечебной инъекцией
- Анафилактический шок, связанный с введением сыворотки
- Шок во время или после процедуры, не классифицированный в других рубриках
- Другие осложнения хирургических и терапевтических вмешательств, не классифицированные в других рубриках

**Нозологические формы  
по профилю «Анестезиология и реаниматология»  
(МКБ-10)**

- Шок, вызванный анестезией
- Злокачественная гипертермия, вызванная анестезией
- Безуспешная или трудная интубация
- Другие осложнения анестезии
- Анафилактический шок, обусловленный патологической реакцией на адекватно назначенное и правильно примененное лекарственное средство
- Перитонит
- Острый перитонит
- Другие виды перитонита
- Перитонит неуточненный
- Острая почечная недостаточность
- Другая острая почечная недостаточность
- Острая почечная недостаточность неуточненная

**Нозологические формы  
по профилю «Анестезиология и реаниматология»  
(МКБ-10)**

- Другая острая почечная недостаточность
- Острая почечная недостаточность неуточненная
- Роды и родоразрешение, осложнившееся кровотечением во время родов, не классифицированных в других рубриках
- Кровотечение во время родов с нарушением свертываемости крови
- Другие кровотечения во время родов
- Кровотечение во время родов неуточненное
- Осложнения, связанные с проведением анестезии во время родов и родоразрешения
- Аспирационный пневмонит вследствие анестезии во время процесса родов и родоразрешения
- Другие осложнения со стороны легких вследствие анестезии во время родов и родоразрешения

**Нозологические формы  
по профилю «Анестезиология и реаниматология»  
(МКБ-10)**

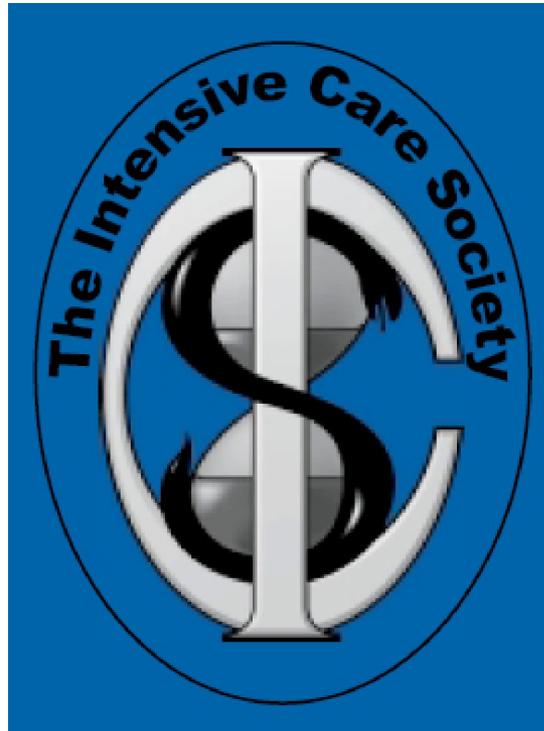
- Другие осложнения со стороны легких вследствие анестезии во время родов и родоразрешения
- Осложнения со стороны сердца вследствие анестезии во время родов и родоразрешения
- Осложнения со стороны центральной нервной системы вследствие анестезии во время родов и родоразрешения
- Токсическая реакция на местную анестезию во время родов и родоразрешения
- Головные боли, связанные с проведением спинномозговой и эпидуральной анестезии во время родов и родоразрешения
- Другие осложнения спинномозговой и эпидуральной анестезии во время родов и родоразрешения
- Неудачная попытка или трудности при интубации во время родов и родоразрешения

**Нозологические формы  
по профилю «Анестезиология и реаниматология»  
(МКБ-10)**

- Другие осложнения анестезии во время родов и родоразрешения
- Осложнение анестезии во время родов и родоразрешения неуточненное
- Другие осложнения родов и родоразрешения, не классифицированные в других рубриках
- Дистресс матери во время родов и родоразрешения
- Шок во время и после родов и родоразрешения
- Отравление анестезирующими средствами и терапевтическими газами
- Средствами для ингаляционного наркоза
- Средствами для внутривенного наркоза
- Другими и неуточненными средствами для общего наркоза
- Местноанестезирующими средствами
- Анестезирующими средствами неуточненными
- Терапевтическими газами

# Нозологические формы по профилю «Анестезиология и реаниматология» (МКБ-10)

- Миорелаксантами [блокаторами н-холинорецепторов скелетных мышц]
- Другими и неуточненными средствами, действующими преимущественно на мускулатуру
- Внутричерепная травма с продолжительным коматозным состоянием без открытой внутричерепной раны
- Внутричерепная травма с продолжительным коматозным состоянием с открытой внутричерепной раной
- Некоторые ранние осложнения травм, не классифицированные в других рубриках
- Воздушная эмболия (травматическая)
- Жировая эмболия (травматическая)
- Травматическое вторичное или рецидивирующее кровотечение
- Посттравматическая раневая инфекция, не классифицированная в других рубриках
- Травматический шок
- Травматическая анурия
- Травматическая ишемия мышцы
- Травматическая подкожная эмфизема
- Другие ранние осложнения травмы
- Раннее осложнение травмы неуточненное



**Levels of Critical  
Care for Adult  
Patients**

**Уровни интенсивной терапии и реанимации у взрослых**

# Уровни интенсивной терапии и реанимации у взрослых

## Уровень 0

Пациенты,  
потребности которых могут быть обеспечены  
в обычной больничной палате  
в больнице неотложной помощи.

# **Уровни интенсивной терапии и реанимации у взрослых**

## **Уровень 1**

**Пациенты с риском ухудшения состояния или недавно перемещенные из более высоких уровней оказания помощи, потребности которых могут быть обеспечены в неотложной палате с дополнительной консультацией и поддержкой бригады интенсивной терапии и реанимации.**

# **Уровни интенсивной терапии и реанимации у взрослых**

## **Уровень 2**

**Пациенты, требующие более детального наблюдения или вмешательства, включая поддержку поврежденного органа или послеоперационную помощь, и перемещенные из более высокого уровня оказания помощи.**

# **Уровни интенсивной терапии и реанимации у взрослых**

## **Уровень 3**

**Пациенты, требующие интенсивной респираторной поддержки или базовой респираторной поддержки вместе с поддержкой, по крайней мере, двух органов. Этот уровень включает всех сложных пациентов, требующих поддержки мультиорганной недостаточности.**

# Виды анестезии

(Приказ №1664н)

- Местная анестезия
- Проводниковая анестезия
- Ирригационная анестезия
- Аппликационная анестезия
- Инфильтрационная анестезия
- Эпидуральная анестезия
- Спинальная анестезия
- Спинально-эпидуральная анестезия
- Тотальная внутривенная анестезия
- Комбинированный эндотрахеальный наркоз
- Сочетанная анестезия

# Виды анестезий:

**Ирригационная анестезия** – поверхностная анестезия жидкими анестетиками в виде спреев и капель.

**Аппликационная анестезия** – поверхностная анестезия анестетиками, фиксированными в виде гелей, пластин, пластырей.

**Инфильтрационная анестезия** – внутритканевая анестезия местными анестетиками или комбинацией препаратов.

**Проводниковая (регионарная) анестезия** – блокада нервных стволов, сплетений или проводников местными анестетиками или комбинацией препаратов.

**Эпидуральная анестезия** – введение местных анестетиков или комбинации препаратов в эпидуральное пространство спинного мозга.

**Спинальная анестезия** – введение местных анестетиков или комбинации препаратов в субарахноидальное пространство спинного мозга.

**Спинально - эпидуральная анестезия** – введение местных анестетиков или комбинации препаратов в спинальное и эпидуральное пространство спинного мозга последовательно.

**Тотальная внутривенная анестезия** – внутривенное введение препаратов для анестезии с исключением самостоятельного дыхания искусственной вентиляции лёгких.

**Комбинированный эндотрахеальный наркоз** – комбинация ингаляционных и инъекционных анестетиков с исключением самостоятельного дыхания и искусственной вентиляцией лёгких.

**Сочетанная анестезия** – комбинация общей и регионарной анестезий.

**Аналгоседация** – введение обезболивающих и седативных препаратов для обеспечения малотравматичных операций, адаптации к респиратору в реанимации, без исключения дыхания, угнетением сознания до уровня анксиолизиса или поверхностного сна.

Форма № 14

(2800) Длительность пребывания в отделениях анестезиологии и реанимации: до 1 суток 1 \_\_\_\_\_, до 3-х суток 2 \_\_\_\_\_, 30 суток и более 3 \_\_\_\_\_;

умерло: в течение 1 часа 4 \_\_\_\_\_, в течение 1 суток 5 \_\_\_\_\_.

(4110)

Коды по ОКЕИ: единица - 642, человек – 792

Виды анестезий	№ строки	Проведено анестезий	Умерло пациентов
Местная анестезия	1		
Проводниковая анестезия	2		
Ирригационная анестезия	3		
Аппликационная анестезия	4		
Инфильтрационная анестезия	5		
Эпидуральная анестезия	6		
Спинальная (субарахноидальная) анестезия	7		
Спинально-эпидуральная анестезия	8		
Тотальная внутривенная анестезия	9		
Комбинированный эндотрахеальный наркоз	10		
Сочетанная анестезия	11		
Сакральная анестезия	12		
Внутриполостная анестезия	13		
Всего	14		

## 16. Оснащение аппаратурой и оборудованием

(5404)

Код по ОКЕИ: единица - 642

Наименование аппаратов и оборудования	№ строки	Число единиц	
		Всего	из них: в отделениях анестезиологии- реанимации
1	2	3	4
Аппаратурное оснащение: электрокардиографы	1		
из них: 3-х канальные	2		
более 3-х каналов	3		
Из общего числа электрокардиографов (стр. 1) – системы съема ЭКГ на базе компьютера	4		
Системы ХМ ЭКГ	5		
Количество регистраторов к системам ХМ ЭКГ	6		
Системы СМ АД	7		
Количество регистраторов к системам СМ АД	8		
Комплексы для дозированной физической нагрузки	9		
из них: велоэргометры	10		
Поликардиографы	11		
Реографы	12		
из них: на базе компьютера	13		
Электроэнцефалографы	14		
из них: с компьютерной обработкой данных	15		
Электромиографы	16		
из них: с компьютерной обработкой данных	17		
Спирографы	18		
из них: электронные	19		
Приборы для индивидуального контроля дыхания	20		
из них: пикфлоуметры	21		
Бодиплетизмографы	22		
Другие аппараты для исследования остаточного объема	23		
Другие аппараты для исследования аэродинамического сопротивления	24		
Анализаторы газового состава воздушных смесей	25		
из них: для диффузиометрии	26		

Наименование аппаратов и оборудования	№ строки	Число единиц	
		Всего	из них: в отделениях анестезиологии- реанимации
1	2	3	4
Анализаторы газового состава крови	27		
Пульсооксиметры	28		
Другие приборы для функциональной диагностики	29		
Аппараты для ИВЛ, всего	30		
из них: транспортные	31		
для неинвазивной вентиляции	32		
Аппараты для наркоза	33		
Мониторы глубины анестезии	34		
Мониторы пациента	35		
из них: транспортные	36		
Мультигазмониторы	37		
Дефибрилляторы	38		
Аппараты ультразвуковой навигации	39		
Шприцевые помпы	40		
Инфузионные насосы	41		
Общее количество единиц аппаратуры	42		
из них: в эксплуатации до 3-х лет включительно	43		
от 4-х до 5-ти лет включительно	44		
от 6-ти до 10-ти лет включительно	45		



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГЛАВНЫЙ ВНЕШТАТНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ  
АНЕСТЕЗИОЛОГ-РЕАНИМАТОЛОГ

123995, ул. Баррикадная 2/1, Москва, тел. +7(916)696-16-00, e-mail: igormol46@mail.ru

№ \_\_\_\_\_

692171, Приморский край,  
р-н Красноармейский, Но-  
вопокровка, Новая д.5  
В.А.Насонову

Уважаемый В.А.Насонов!

Приказ 919н МЗ РФ отменяет приказ 315н МЗ РФ полностью. По мнению юристов, нет необходимости специально указывать о недопустимости покидать отделение реанимации или проводить наркоз одновременно с другими функциями, не связанными с непосредственным проведением анестезии. Это может быть расценено как оставление человека в опасности – ст. 125 УК РФ.

В Приложении к Приказу 919н МЗ РФ п/п 20 указано, что в отделение реанимации госпитализируются пациенты в состояниях, угрожающих их жизни, т.е. находящихся в опасности. А во время наркоза/анестезии все пациенты находятся в угрожающих жизни состояниях.

В то же время, некоторые руководители медицинских организаций издают приказы, противоречащие этим положениям, в этом случае в силу вступает Статья 42 УК РФ - «Исполнение приказа или распоряжения»:

1. Не является преступлением причинение вреда охраняемым уголовным законом интересам лицом, действующим во исполнение обязательных для него приказа или распоряжения. **Уголовную ответственность за причинение такого вреда несет лицо, отдавшее незаконные приказ или распоряжение.**

2. Лицо, совершившее умышленное преступление во исполнение заведомо незаконных приказа или распоряжения, несет уголовную ответственность на общих основаниях. **Неисполнение заведомо незаконных приказа или распоряжения исключает уголовную ответственность.**

Заведующий кафедрой анестезиологии и  
реаниматологии ФГБОУ ДПО РМАНПО,  
профессор,

И.В.Молчанов



МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

28 АВГ 2015

№ 13-2/905

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Главному внештатному  
специалисту Минздрава России  
по профилю анестезиология-  
реанимация  
И. В. Молчанову

123995, г. Москва,  
ул. Баррикадная 2/1,  
ГБОУ ДПО «РМАПО» МЗ РФ

Уважаемый Игорь Владимирович!

Департамент мониторинга, анализа и стратегического развития здравоохранения рассмотрел Ваше письмо по вопросу включения сверхсметных коек реанимации и интенсивной терапии в общий коечный фонд и сообщает.

В соответствии с приказом Минздрава России от 17 февраля 2012 года №555н (ред. от 16 декабря 2014 года) «Об утверждении номенклатуры коечного фонда по профилям медицинской помощи» коечный фонд по профилю медицинской помощи «Анестезиология и реаниматология», подразделяется на следующие профили: «Реанимационные», «Реанимационные для новорожденных», «Интенсивной терапии», «Интенсивной терапии для новорожденных».

«Анестезиология и реаниматология» является самостоятельным видом медицинской помощи, который должен быть включен в общий коечный фонд медицинских организаций. Понятие «сверхсметные койки реанимации и интенсивной терапии» законодательно не закреплено.

Сведения о работе реанимационных коек, утвержденных в соответствии с приказом руководителя медицинской организации и входящих в общий коечный фонд, должны быть включены таблицу 3100 формы федерального статистического наблюдения № 30 «Сведения о медицинской организации», независимо от того, являются ли они самостоятельным подразделением или входят в состав другого подразделения медицинской организации.

Включение реанимационных коек в состав другого отделения, в качестве коек другого профиля, искажает показатели работы



соответствующих профильных коек, и противоречит приказу Минздрава России № 555н.

Приказ Минздрава России от 15 ноября 2012 года № 919н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «Анестезиология и реаниматология» не противоречит общей нормативно-правовой базе по данному вопросу, поскольку не регламентирует финансирование и правовой статус «сверхсметных коек».

Вместе с тем, Департамент готов рассмотреть Ваши предложения по пересмотру вышеназванного приказа.

Директор Департамента

Е.П. Какорина

Э. С. Галискарова  
8(495)627-24-00,\*13-21

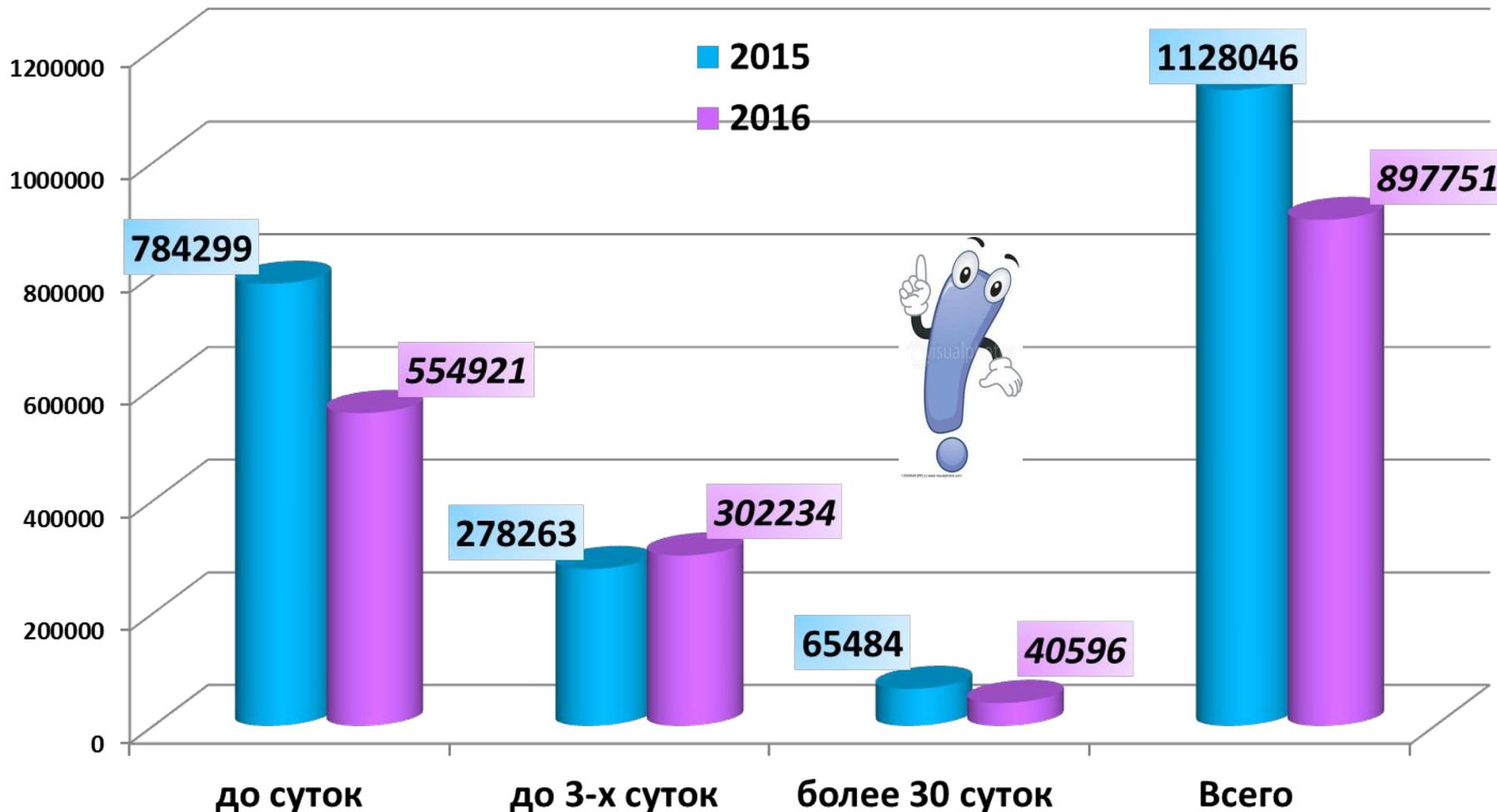
Номенклатура  
коечного фонда по профилям медицинской помощи  
с изменениями и дополнениями от:  
16 декабря 2014 г.

## НОМЕНКЛАТУРА КОЕЧНОГО ФОНДА ПО ПРОФИЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Профиль медицинской помощи	Профиль койки
акушерское дело	для беременных и рожениц, патологии беременности, койки сестринского ухода
акушерство и гинекология	для беременных и рожениц, патологии беременности, гинекологические, гинекологические для детей, гинекологические для вспомогательных репродуктивных технологий
аллергология и иммунология	аллергологические
анестезиология и реаниматология	реанимационные, реанимационные для новорожденных, интенсивной терапии, интенсивной терапии для новорожденных

# Замещение ЖВФ (2800)

(ИВЛ, ЭКМО, ЗПТ, сорбция, контрпульсация, прессорная поддержка и др. в ОРИТ)





Организация производства автоматизированного диагностического и  
лечебного комплекса поддержания жизнедеятельности человека  
Постановление правительства РФ №218 от 09.04.2010  
ГК 02.G25.31.0030 от 12.02.2013



Заказчик: ОАО «НПО«СПЛАВ»

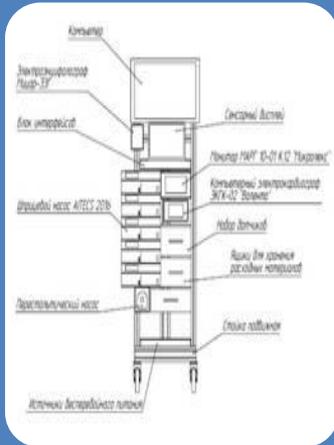
Исполнитель: МГУ имени М.В.Ломоносова, Институт Человека

Руководитель проекта: ректор МГУ, академик В.А.Садовничий

*Цель проекта:* создание и организация производства комплекса поддержания жизнедеятельности человека с возможностью автоматизированной диагностики, лечения и ведения пациента

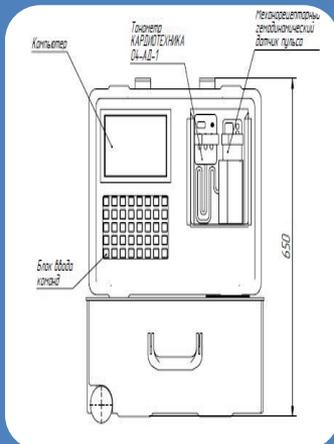


## Стационарный комплекс



- Экспертная система для использования в отделениях интенсивной терапии
- Система поддержки принятия решений при диагностике, лечении и ведении пациентов

## Мобильный комплекс

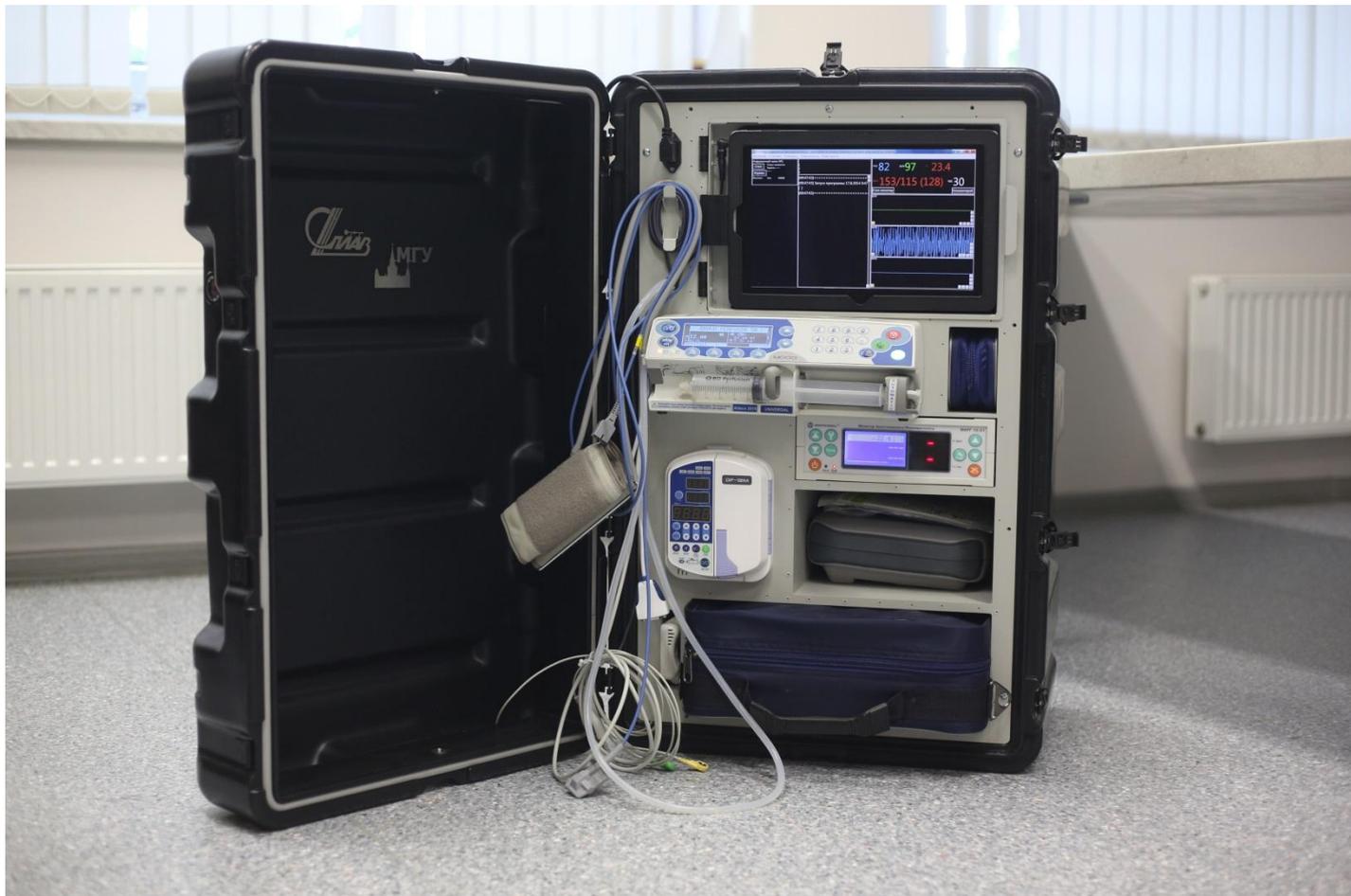


- Автоматизированный или полуавтоматизированный комплекс для экстренной помощи в условиях недостатка квалифицированной помощи

# МГУ Стационарная модель



# МГУ Транспортная модель



Спасибо за внимание!