



## ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КОСТРОМСКОЙ ОБЛАСТИ

### ПРИКАЗ

от «27» 12 2024 года № 1597

г. Кострома

### Об утверждении Порядка организации медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Костромской области

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», в целях совершенствования оказания анестезиолого-реанимационной помощи детскому населению Костромской области, повышения её доступности и качества,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) Порядок оказания медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» на территории Костромской области в соответствии с приложением № 1 к настоящему приказу;

2) схему маршрутизации детского населения с реанимационно-анестезиологической патологией на территории Костромской области в соответствии с приложением № 2 к настоящему приказу.

2. Руководителям областных государственных бюджетных учреждений здравоохранения Костромской области:

1) Взять на личный контроль оказание медицинской помощи детскому населению по профилю «анестезиология-реаниматология» в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2012 года № 909н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» и настоящим приказом;

2) организовывать совместно с главным внештатным специалистом детским анестезиологом-реаниматологом департамента здравоохранения Костромской области обучение медицинского персонала, участвующего в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи детям, на циклах тематического усовершенствования, а также обеспечить проведение ежегодных тренингов первичной реанимационной помощи детям;

3) обеспечить строгий контроль за санитарно-эпидемиологическим состоянием и профилактикой возникновения внутрибольничной инфекции в соответствии с Постановлением главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 января 2021 года № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» и методическими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации «Система профилактики и контроля госпитальной инфекции в отделениях (палатах) реанимации и интенсивной терапии для новорождённых в акушерских стационарах и детских больницах» от 28.06.2017 года;

4) обеспечить проведение и взять под личный контроль проведение телемедицинских консультаций (далее - ТМК) с федеральными государственными медицинскими организациями по профилю заболевания ребенка;

5) обеспечить возможность проведения ТМК посредством использования региональной медицинской информационной системы в медицинских организациях, расположенных на территории Костромской области по профилю «анестезиология и реаниматология».

3. Главному врачу ОГБУЗ «Городская больница г. Костромы» Нечаеву Е.В. обеспечить:

1) оказание медицинской помощи детям с экстренной нейрохирургической патологией, требующим проведения интенсивной терапии и экстренных оперативных вмешательств в отделении нейрохирургии, отделении анестезиологии-реанимации медицинской организации;

2) оказание медицинской помощи детям с нейрохирургической патологией травматического генеза, нуждающихся в проведении интенсивной терапии и экстренных оперативных вмешательств.

4. Главному врачу ОГБУЗ «Костромская областная клиническая больница имени Королева Е.И.» Храмову В.А. обеспечить:

1) укомплектование отделения экстренной и плановой консультативной помощи анестезиологами-реаниматологами для обеспечения своевременной транспортировки детей по экстренным показаниям из медицинских организаций Костромской области;

2) возможность проведения ТМК на базе отделения экстренной и плановой консультативной помощи с медицинскими организациями Костромской области по вопросам лечения детей по профилю



«анестезиология и реаниматология» при невозможности транспортировки ребенка и выезде консультанта на место;

3) оказание медицинской помощи детям с нейрохирургической патологией не травматического генеза, нуждающихся в проведении плановых оперативных вмешательств.

5. Главному врачу ОГБУЗ «Окружная больница Костромского округа № 1» Окорочковой Л.В. обеспечить оказание медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями по профилю «анестезиология и реаниматология».

6. Главному врачу ОГБУЗ «Костромская областная станция скорой медицинской помощи и медицины катастроф» Смирнову А.А.:

1) принять меры по приведению в соответствие оснащения станции скорой медицинской помощи и укладок в соответствии с приложением № 5 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 года № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»;

2) организовать совместно с главным внештатным специалистом детским анестезиологом-реаниматологом департамента здравоохранения Костромской области обучение медицинского персонала, участвующего в оказании экстренной и неотложной медицинской помощи детям, на циклах тематического усовершенствования, а также обеспечить проведение ежегодных тренингов первичной реанимационной помощи детям не менее 2 раз в год.

7. Приказ департамента здравоохранения Костромской области от 12 января 2016 года № 8 «Об утверждении Порядка оказания анестезиологической и реанимационной помощи детям Костромской области» признать утратившим силу.

8. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

9. Настоящий приказ вступает в силу со дня официального опубликования.

Директор департамента



Н.В. Гирин

УТВЕРЖДЕН  
приказом департамента  
здравоохранения Костромской области  
от «24» 12 2024 года № 1594

**Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю  
«анестезиология и реаниматология» на территории  
Костромской области**

1. Настоящий Порядок устанавливает правила оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология» в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Костромской области.

2. Медицинская помощь детям по профилю «анестезиология и реаниматология» в областных государственных бюджетных учреждениях здравоохранения Костромской области включает:

- 1) профилактику и лечение боли;
- 2) поддержание и (или) искусственное замещение обратимо нарушенных функций жизненно важных органов и систем при состояниях, угрожающих жизни детей;
- 3) проведение лечебных и диагностических мероприятий детям во время анестезии, реанимации и интенсивной терапии;
- 4) лабораторный и функциональный мониторинг за адекватностью анестезии и (или) интенсивной терапии;
- 5) наблюдение за состоянием детей в пред- и посленаркозном периодах и определение их продолжительности;
- 6) лечение заболевания, вызвавшего развитие критического состояния;
- 7) отбор детей, подлежащих лечению в подразделении медицинской организации, оказывающем медицинскую помощь детям, перевод их в отделения по профилю заболевания после стабилизации функций жизненно важных органов.

3. Медицинская помощь детям по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в плановой или экстренной форме в виде скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи.

4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь детям, требующим срочного медицинского вмешательства, оказывается врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации 20 июня 2013 года № 388н



«Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи».

5. В случае необходимости медицинская эвакуация (санитарно-авиационная и санитарная) детей осуществляется с поддержанием их основных жизненно важных функций. Транспортировка осуществляется после оценки состояния ребенка, проведения мероприятий интенсивной терапии, купирования жизнеугрожающих состояний, консультирования с профильным отделением по вопросам маршрутизации ребенка. При невозможности купирования жизнеугрожающих состояний, а также не стабильности витальных функций, транспортировка в профильное отделение осуществляется с привлечением врача анестезиолога-реаниматолога. При невозможности транспортировки ребенка в профильное отделение анестезиологии и реанимации дальнейшее лечение продолжается по месту пребывания ребенка, производится вызов главного внештатного специалиста детского анестезиолога-реаниматолога департамента здравоохранения Костромской области для очной консультации.

6. Бригада скорой медицинской помощи доставляет детей в медицинскую организацию, имеющую в своей структуре отделение анестезиологии-реанимации или палату реанимации и интенсивной терапии, организованную по профилям заболеваний, созданные для проведения интенсивного лечения и наблюдения детей и обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение детей; а при их отсутствии - в медицинскую организацию, имеющую в своем составе отделение анестезиологии-реаниматологии или палату реанимации и интенсивной терапии, обеспечивающие круглосуточное медицинское наблюдение и лечение взрослого населения.

7. В рамках первичной медико-санитарной помощи медицинская помощь детям по профилю «анестезиология и реаниматология» включает проведение обезболивания, первичной сердечно-легочной реанимации и мероприятий, направленных на устранение угрожающих жизни ребенка заболеваний и (или) состояний, и осуществляется медицинскими работниками медицинских организаций (в том числе медицинскими работниками со средним медицинским образованием).

8. Медицинская помощь детям по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается отделениями анестезиологии-реанимации, в том числе и отделениями анестезиологии и реанимации, оказывающими помощь взрослому населению, если в составе лечебного учреждения есть профильные педиатрические отделения.

9. В медицинских организациях, оказывающих круглосуточную медицинскую помощь детям по профилю «анестезиология и реаниматология», в составе приемного отделения организуются противошоковые палаты.

10. Дети с целью определения операционно-анестезиологического риска, для выбора метода анестезии и проведения предоперационной подготовки осматриваются врачом анестезиологом-реаниматологом перед



плановым хирургическим вмешательством не позднее чем за сутки до предполагаемой операции, а в случае экстренного вмешательства - сразу после принятия решения о необходимости его выполнения. При необходимости дети направляются на дополнительное обследование. Перед проведением анестезии дети повторно осматриваются врачом анестезиологом-реаниматологом. Результаты осмотров оформляются врачом анестезиологом-реаниматологом в виде заключения, которое вносится в медицинскую документацию детей.

11. Во время проведения анестезии врачом анестезиологом-реаниматологом заполняется анестезиологическая карта. После окончания проведения анестезии оформляется протокол анестезии, в котором отражается течение, особенности и осложнения анестезии, состояние детей на момент перевода их в отделение по профилю заболевания медицинской организации. Анестезиологическая карта и протокол анестезии вносятся в медицинскую документацию детей.

12. После хирургического вмешательства дети помещаются в палату пробуждения, где они находятся до 4 часов. В анестезиологической карте отражается течение периода пробуждения. Из палаты пробуждения дети переводятся в отделение по профилю заболевания или при наличии медицинских показаний в отделение анестезиологии-реаниматологии.

13. Перевод детей в отделение анестезиологии-реаниматологии для проведения дальнейшего лечения осуществляется по согласованию с руководителем отделения или лицом, его замещающим. Транспортировка детей осуществляется медицинскими работниками профильного отделения, при необходимости - в сопровождении врача анестезиолога-реаниматолога.

14. Лечение детей в отделении анестезиологии-реаниматологии осуществляет врач анестезиолог-реаниматолог. Осмотры детей врачом анестезиологом-реаниматологом осуществляются не реже 4 раз в сутки. Данные осмотров, заключений, результатов проводимых исследований и лечебных мероприятий вносятся в медицинскую документацию детей.

Врач-специалист по профилю заболевания детей, осуществляющий лечение или оперировавший их до перевода в отделение анестезиологии-реаниматологии, ежедневно осматривает детей и выполняет лечебно-диагностические мероприятия.

В случаях изменения состояния детей осуществляется запись в медицинской документации врачом анестезиологом-реаниматологом с подробным описанием ситуации, с указанием времени происшествия и проведенных мероприятий.

При проведении наблюдения и лечения детей в отделении анестезиологии-реаниматологии оформляется карта интенсивной терапии, в которой отражаются основные физиологические показатели и сведения, связанные с проведением лечения.

15. При наличии медицинских показаний лечение детей проводят с привлечением врачей-специалистов. Обоснование необходимых

консультаций врачей-специалистов, а также заключение о проведенных консультациях вносятся в медицинскую документацию детей.

16. Решение о переводе детей из отделения анестезиологии-реаниматологии в отделение по профилю заболевания принимает руководитель этого отделения анестезиологии и реаниматологии или лицо, его замещающее, совместно с лечащим врачом и (или) руководителем отделения по профилю заболевания. Транспортировка детей из отделений анестезиологии-реаниматологии в отделения по профилю заболевания осуществляется медицинскими работниками отделений по профилю заболевания.

17. В случае проведения медицинских манипуляций, связанных с оказанием медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология», которые могут повлечь возникновение болевых ощущений, такие манипуляции проводятся с обезболиванием.

Приложение № 2

УТВЕРЖДЕНА

приказом департамента  
здравоохранения Костромской области  
от «24» 12 2024 года № 1597

### Схема маршрутизации детского населения с реанимационно-анестезиологической патологией на территории Костромской области

