УТВЕРЖДЕНА

приказом министерства

здравоохранения

Новосибирской области

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФОРМА**

**ежеквартального отчета государственного учреждения Новосибирской области, подведомственного министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающего медицинскую помощь взрослому населению**

**по профилю «анестезиология и реаниматология» для взрослых**

**Всего рабочих мест для проведения анестезиологических пособий**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Количество рабочих мест** | **Взрослые** |
| 1 | Всего |  |
| 2 | Из них: в операционных |  |
| 3 | Манипуляционных |  |
| 4 | Диагностических кабинетах |  |
| 5 | Аппарат наркозный (полуоткрытый и полузакрытый контуры) с дыхательным автоматом, волюметром, монитором концентрации кислорода, углекислоты и герметичности дыхательного контура(не менее одного испарителя для испаряемых анестетиков), **указать количество** |  |
| 6 | Монитор пациента на 5 параметров (оксиметрия. Неинвазивное артериальное давление, электрокардиограмма, частота дыхания, температура), **указать количество** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Показатели** | **%** | **Взрослые** |
| 1 | Анестезиологическая активность |  |  |
| 2 | Осложнения анестезиологических пособий |  |  |

**Структура видов анестезиологических пособий**

(в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017г № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»)

| **№ п/п** | **Виды анестезий** | **Взрослые** | | **Итого** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **экстренных** | **плановых** |
| 1 | Местная анестезия |  |  |  |
| 2 | Проводниковая анестезия |  |  |  |
| 3 | Ирригационная анестезия |  |  |  |
| 4 | Аппликационная анестезия |  |  |  |
| 5 | Инфильтрационная анестезия |  |  |  |
| 6 | Эпидуральная анестезия |  |  |  |
| 7 | Эпидуральная аналгезия |  |  |  |
| 8 | Эпидуральная аналгезия контролируемая пациенткой |  |  |  |
| 9 | Спинальная анестезия |  |  |  |
| 10 | Спинальная аналгезия |  |  |  |
| 11 | Спинально-эпидуральная анестезия |  |  |  |
| 12 | Спинально-эпидуральная аналгезия |  |  |  |
| 13 | Тотальная внутривенная анестезия |  |  |  |
| 14 | Внутривенная аналгезия |  |  |  |
| 15 | Внутривенная аналгезия контролируемая пациенткой |  |  |  |
| 16 | Комбинированный эндотрахеальный наркоз |  |  |  |
| 17 | Сочетанная анестезия |  |  |  |
| 18 | Комбинированный ингаляционный наркоз (в том числе с применением ксенона) |  |  |  |
|  | **ВСЕГО** |  |  |  |

**Показатели работы отделения реанимации и интенсивной терапии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **Показатели** | **Взрослые** |
| 1 | Количество законченных случаев |  |
| 2 | Осложнения в ОРИТ |  |
| 3 | Количество законченных случаев с летальным исходом |  |
| 4 | Умерло в течении 1 час от поступления в ОРИТ |  |
| 5 | Умерло в течении 1 суток от поступления в ОРИТ |  |
| 6 | Летальность в ОРИТ |  |
| 7 | Замещение жизненно важных функций (искусственная вентиляция легких, экстракорпоральные методы лечения, экстракорпоральная мембранная оксигенация, контрпульсация, прессорная поддержка и другое) в отделениях анестезиологии и реанимации: |  |
| До суток |  |
| До 3-х суток |  |
| 30 суток и более |  |

**Осложнения периода интенсивной терапии**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п/п** | **ИСМП, из них:** | **Взрослые** |
| 1 | Инфекции кожи и мягких тканей (пролежни) |  |
| 2 | Нозокомиальные пневмонии |  |
| 3 | Инфекции мочевыводящих путей |  |
| 4 | Инфекции кровотока |  |
| 5 | Иные (указать во вложении) |  |
| 6 | **ВСЕГО** |  |

**Катетеризация центральных вен**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  | **Взрослые** |
| 1 | Всего катетеризаций центральных вен |  |

**Осложнения катетеризации центральных вен**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** |  | **Взрослые** |
| 1 | Пункция артерии |  |
| 2 | Пневмоторакс |  |
| 3 | Пост катетеризационный венозный тромбоз |  |
| 4 | Инфекция в месте стояния катетера |  |
| 5 | Паравазальная гематома |  |
| 6 | Миграция катетера |  |
| 7 | Иные (указать во вложении) |  |
| **8** | **ВСЕГО** |  |
| **9** | **Процент осложнений от общего количества катетеризаций** |  |

**Оснащение ОРИТ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование оборудования** | **Количество** |
| 1 | Монитор пациента (неинвазивное артериальное давление, инвазивное артериальное давление - 2 канала, электрокардиограмма, частота дыхания, температура - 2 канала, оксиметрия, капнометрия, сердечный выброс), **указать количество** |  |
| 2 | Аппарат искусственной вентиляции легких с увлажнителем и монитором параметров дыхания, функцией неинвазивной искусственной вентиляции легких, **указать количество** |  |
| 3 | Общий износ оборудования отделений анестезиологии и реаниматологии в медицинских организациях (**в процентном выражении)** |  |

**Потребность в дооснащении оборудованием в соответствие со стандартом оснащения**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование оборудования** | **Комментарии** |
| 1 |  |  |