УТВЕРЖДЕНО

приказом министерства

здравоохранения

Новосибирской области

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

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**о трехуровневой системе оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области**

1. Настоящее положение определяет порядок организации и функционирования в Новосибирской области трехуровневой системы оказания специализированной медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» (далее – медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология») в государственных учреждениях Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области (далее – медицинские организации).

2. Трехуровневая система представляет собой совокупность функционально взаимосвязанных между собой медицинских организаций, которые обеспечивают поэтапное оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология».

3. К первому уровню относятся медицинские организации, указанные в таблице № 3 перечня государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» согласно трехуровневой системе на основе тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Новосибирской области, утвержденного приказом министерства здравоохранения Новосибирской области (далее – министерство).

В медицинских организациях первого уровня оказывается преимущественно первичная медико-санитарная, в том числе первичная специализированная, медицинская помощь, а также специализированная медицинская помощь и скорая медицинская помощь.

Первичная медико-санитарная помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» предусматривает мероприятия по профилактике боли при болезненных лечебных и диагностических вмешательствах, лечении боли, восстановлении, замещении и поддержании жизненно важных функций организма в состояниях, угрожающих жизни пациента.

4. Ко второму уровню относятся медицинские организации, указанные в таблице № 2 перечня государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» согласно трехуровневой системе на основе тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Новосибирской области, утвержденного приказом министерства.

В медицинских организациях второго уровня оказывается преимущественно специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология».

Медицинские организации второго уровня должны иметь 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 других подразделениях.

5. К третьему уровню относятся медицинские организации, указанные в таблице № 1 перечня государственных учреждений Новосибирской области, подведомственных министерству здравоохранения Новосибирской области, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» согласно трехуровневой системе на основе тарифного соглашения в системе обязательного медицинского страхования Новосибирской области, утвержденного приказом министерства.

В медицинских организациях третьего уровня оказывается специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» в стационарных условиях и условиях дневного стационара, которая включает в себя мероприятия по профилактике боли при болезненных лечебных и диагностических вмешательствах, лечении боли, восстановлении, замещении и поддержании жизненно важных функций организма в состояниях, угрожающих жизни пациента и требующих использования специальных методов и сложных медицинских технологий, включая технологии заместительной почечной терапии (ЗПТ).

Медицинские организации второго и третьего уровней, где организованы отделения анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения, должны быть оснащены: аппаратами интраоперационного сбора крови, экстракорпоральной детоксикации, фильтрации, не инвазивными и инвазивными мониторами для оценки гемодинамики.

6. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается фельдшерскими выездными бригадами скорой медицинской помощи, врачебными выездными бригадами скорой медицинской помощи анестезиологии-реанимации, и включает, в том числе, проведение первичной сердечно-легочной реанимации, анестезии и дальнейшую транспортировку пациента в медицинскую организацию, оказывающую медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», с поддержанием основных жизненно-важных функций.

При оказании скорой медицинской помощи по профилю «анестезиология и реаниматология» в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, которая включает в себя санитарно-авиационную и санитарную эвакуацию.

7. Первичная специализированная медико-санитарная помощь и специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается в медицинских организациях или ее структурных подразделениях:

в группе анестезиологии-реанимации для взрослого населения;

в отделении анестезиологии-реанимации для взрослого населения;

в отделении анестезиологии-реанимации с палатами реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения;

в отделении реанимации и интенсивной терапии для взрослого населения;

в центре анестезиологии-реанимации для взрослого населения;

в палатах реанимации и интенсивной терапии стационарного отделения скорой медицинской помощи.

8. Медицинская помощь по профилю «анестезиология и реаниматология» оказывается на основе порядков, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи.

9. Первый этап медицинской реабилитации осуществляется в структурных подразделениях медицинской организации, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь в стационарных условиях по профилю «анестезиология и реаниматология».

Мероприятия по медицинской реабилитации на первом этапе должны быть начаты в острейший (до 72 часов) и острый периоды течения заболевания, при неотложных состояниях, состояниях после оперативных вмешательств (в раннем послеоперационном периоде), хронических критических состояниях и осуществляются ежедневно, продолжительностью не менее 1 часа, но не более 3 часов.

При переводе пациента из отделения, оказывающего медицинскую помощь по профилю «анестезиология и реаниматология», для продолжения лечения в отделение, оказывающее специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь по профилям «неврология», травматология и ортопедия», «сердечно-сосудистая хирургия», «кардиология», «терапия», «онкология», «нейрохирургия», «пульмонология», в переводном эпикризе указываются реабилитационный диагноз (перечень кодов по международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), реабилитационный потенциал, перечень проведенных диагностических и реабилитационных мероприятий, их эффективность, показатель шкалы реабилитационной маршрутизации (ШРМ), рекомендации о необходимости продолжения оказания медицинской помощи по медицинской реабилитации с указанием условий ее оказания и целей. Медицинская реабилитация на первом этапе осуществляется при взаимодействии мультидисциплинарной реабилитационной команды (МДРК) с лечащим врачом и (или) врачом анестезиологом-реаниматологом.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_