

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

6 августа 2015 г.

№ 874

**Об организации работы выездной  
анестезиолого-реанимационной  
акушерско-гинекологической-неонатальной  
бригады для оказания экстренной и неотложной  
медицинской помощи на базе  
ГБУЗ КО «Калужская областная  
клиническая больница»**

В целях снижения показателей младенческой и материнской смертности, обеспечения оперативного взаимодействия акушерского дистанционного консультативного центра (АДКЦ) с медицинскими организациями области и оказания экстренной консультативной медицинской помощи, а также вывоза плодов и младенцев в специализированную медицинскую организацию и, в итоге,

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Главному врачу ГБУЗ КО «Калужская областная клиническая больница» Кондюкову В.М.

1.1. Организовать и спланировать на базе учреждения работу выездной анестезиолого-реанимационной акушерско-гинекологической-неонатальной бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (далее – бригада) в круглосуточном режиме с 01.09.2015 года.

1.2. Утвердить положение о работе бригады (приложение).

1.3. Согласовать штатное расписание бригады в установленном порядке в министерстве здравоохранения области.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя министра здравоохранения - начальника управления охраны здоровья матери и ребенка, контроля качества медицинской помощи Темникову Е. И.

Министр



Е.В. Разумеева

**Положение об организации работы выездной анестезиолого-реанимационной акушерско-гинекологической-неонатальной бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (Положение).**

1. Настоящее Положение регулируют порядок организации выездной анестезиолого-реанимационной акушерско-гинекологической-неонатальной бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи (бригада).

2. Бригада организуется с целью оказания неотложной медицинской помощи и проведения реанимационных и лечебных мероприятий женщинам в период беременности, родов и в послеродовой период, в том числе во время транспортировки. Сбор бригады от момента поступления вызова до выезда не должен превышать 15 минут.

3. Структура и штатная численность бригады устанавливаются руководителем медицинской организации с учетом рекомендуемых нормативов к Порядку оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий)» (приказ Минздрава РФ от 01.11.12 № 572н).

4. На должности врачей бригады назначаются специалисты, соответствующие Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2009 г. № 415н, по соответствующим специальностям, а также Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

На должности медицинских работников со средним медицинским образованием - специалисты, соответствующие Квалификационным характеристикам должностей работников в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Минздравсоцразвития России от 23 июля 2010 г. № 541н.

Медицинский персонал бригады должен владеть вопросами urgentной диагностики, реаниматологии и интенсивной терапии в акушерстве и гинекологии, оперативной гинекологии и оперативного акушерства, неотложной помощи в неонатологии и акушерстве и гинекологии.

5. При отсутствии вызовов и консультаций во время дежурства медицинские работники бригады привлекаются для работы в других подразделениях медицинской организации.

6. Основными функциями бригады являются:

6.1. организация выездной медицинской помощи женщинам с угрожающими жизни заболеваниями или клиническими ситуациями, осложнившими течение беременности, родов и послеродового периода, такими как:

Пре - и эклампсия;  
HELLP-синдром;

острый жировой гепатоз беременных;  
предлежание плаценты с эпизодами кровотечений в предшествующие периоды беременности;  
преждевременная отслойка плаценты с кровопотерей более 1000 мл;  
рубец на матке с клиническими или инструментальными проявлениями несостоятельности;  
тяжелая рвота беременных;  
внематочная беременность с кровопотерей более 1000 мл;  
шеечно-перешеечная беременность;  
послеродовая (послеабортная) кровопотеря более 1000 мл;  
интраоперационные осложнения, связанные с ранением смежных органов или массивной кровопотерей (более 1500 мл);  
тяжелый септический послеродовой (послеоперационный) метроэндометрит;  
послеоперационный (послеродовой) перитонит;  
послеродовой сепсис;  
сепсис во время беременности любой этиологии;  
ятрогенные осложнения (осложнения анестезии, трансфузионные осложнения и так далее);  
гипертоническая болезнь II степени со стойким повышением давления свыше 160/100 мм рт. ст. или эпизодической гипертензией до 200/120 мм рт. ст.;  
пороки сердца с нарушением кровообращения I степени, легочной гипертензией или другими проявлениями декомпенсации;  
миокардиодистрофия, кардиомиопатия с нарушениями ритма или недостаточностью кровообращения;  
тяжелый пиелонефрит с нарушением пассажа мочи, карбункул, апостематоз почек, пиелонефрит единственной почки;  
бронхиальная астма тяжелой степени, гормонозависимая;  
другие заболевания легких с явлениями умеренной дыхательной недостаточности;  
сахарный диабет с труднокорректируемым уровнем сахара в крови и склонность к кетоацидозу;  
тяжелая анемия любого генеза;  
тромбоцитопения любого происхождения;  
острые нарушения мозгового кровообращения, кровоизлияния в мозг;  
тяжелая форма эпилепсии;  
миастения и другие неотложные состояния

6.2. осуществление оперативного, динамического контроля (дистанционного мониторинга) за состоянием здоровья женщин с осложненным течением беременности и родов через взаимодействие с АДКЦ;

6.3. оказание круглосуточной консультативной помощи пациентам с акушерской и гинекологической патологией;

6.4. организация перевода и транспортировки пациенток с высокой степенью риска материнской смертности, нуждающихся в интенсивной терапии, в отделение анестезиологии-реаниматологии с помощью выездной анестезиолого-реанимационной акушерской бригады для оказания экстренной и неотложной медицинской помощи;

6.5. обеспечение оперативной информацией (о количестве тяжелых больных, характере и степени тяжести выявленной патологии, результатах лечебно-диагностических мероприятий) министерства здравоохранения области:

6.6. проведение анализа дефектов в оказании неотложной помощи женщинам в акушерских стационарах:

6.7. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

7. В случае необходимости и с целью обеспечения экстренной транспортировки больных из труднодоступных и отдаленных районов области бригада взаимодействует с подразделениями скорой медицинской помощи медицинских организаций.

8. Взаимозаменяемость медицинских работников бригады и медицинских работников отделений (акушерских, гинекологии, неонатологии, анестезиологии-реаниматологии) является основным принципом работы.