|  |  |
| --- | --- |
| **Оригинал** | **Предлагаемый вариант текста** |
| Приложение N 1  к приказу Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от 19 марта 2020 г. N 198н  ПОРЯДОК  ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ДИСТАНЦИОННЫХ  КОНСУЛЬТАТИВНЫХ ЦЕНТРОВ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ  ПО ВОПРОСАМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ  ИНФЕКЦИИ COVID-19 И ПНЕВМОНИЙ С ДИСТАНЦИОННЫМИ  КОНСУЛЬТАТИВНЫМИ ЦЕНТРАМИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИ  В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОПРОСАМ  ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ  ИНФЕКЦИИ COVID-19 И ПНЕВМОНИЙ  1 Настоящий Порядок определяет правила взаимодействия Федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний, Федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для детей по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний, Федерального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для беременных по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний, резервного Федерального  дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний (далее - ФДРКЦ) с дистанционными консультативными центрами анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний в субъектах Российской Федерации (далее - региональные центры) и при оказании медицинской помощи, включая проведение консультаций с применением телемедицинских технологий (далее - ТМК) при новой коронавирусной инфекции COVID-19.  2 Порядок разработан с целью оперативного получения врачами-специалистами региональных центров ТМК по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и (или) внебольничной пневмонией (далее также - пациенты).  3 ТМК врачей-специалистов региональных центров для взрослых с врачами-специалистами ФДРКЦ для взрослых проводятся в отношении пациента с эпидемиологическим анамнезом и подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или с подтвержденным диагнозом новой  коронавирусной инфекции COVID-19, находящегося в отделении анестезиологии и реанимации, с пневмонией, осложненной острой дыхательной недостаточностью и (или) острым респираторным  дистресс-синдромом.  4 ТМК врачей-специалистов региональных центров для детей с врачами-специалистами ФДРКЦ для детей проводятся при наличии у пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 одного из следующих состояний (обстоятельств):  дыхательной недостаточности, требующей инвазивной вентиляции легких;  недостаточности кровообращения, рефрактерной к инотропным и (или) вазопрессорным препаратам;  нарастание синдрома системной воспалительной реакции или ухудшение оценки pSOFA;  необходимости применения методов интенсивной терапии, недоступных в медицинской организации (например, экстракорпоральной мембранной  оксигенации, экстракорпоральной гемокоррекции);  наличие тяжелого хронического заболевания у ребенка с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19.  5 ТМК врачей-специалистов региональных центров для беременных с врачами-специалистами ФДРКЦ для беременных проводятся при наличии у беременных, рожениц и родильниц одного из следующих состояний:  новой коронавирусной инфекцией COVID-19 и (или) пневмонии; дыхательной недостаточности.  6 ТМК врачей-специалистов медицинских организаций субъектов Российской Федерации с врачами-специалистами региональных центров для взрослых проводятся при наличии у пациента с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 и (или) с внебольничной пневмонией, находящегося в отделении анестезиологии и реанимации, острой дыхательной недостаточности и (или) острого респираторного дистресс-синдрома, в том числе:  частоты дыхательных движений более 30 движений/мин;  насыщения крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO2) 93% и менее;  парциального напряжения кислорода в артериальной крови соотнесенного к фракции кислорода в дыхательной смеси (PaO2 / FiO2) 300 мм рт.ст. и менее;  прогрессирования пневмонии;  снижения уровня сознания;  необходимости респираторной поддержки (неинвазивной и инвазивной вентиляции легких);  нестабильной гемодинамики (систолическое артериальное давление менее 90 мм рт.ст. или диастолическое артериальное давление менее 60 мм рт.ст.,  потребность в вазопрессорных препаратах, диурез менее 20 мл/час);  синдрома полиорганной недостаточности;  оценки по шкале qSOFA более 2 баллов.  7 ТМК врачей-специалистов медицинских организаций субъектов Российской Федерации с врачами-специалистами региональных центров для детей проводятся при наличии у ребенка симптомов острой респираторной инфекции в сочетании с дыхательной недостаточностью 2 – 3 степени, в том числе при SpO2 менее 90%.  8 ТМК врачей-специалистов медицинских организаций субъектов Российской Федерации с врачами-специалистами региональных центров для беременных  Проводятся при наличии беременных, рожениц и родильниц одного из следующих состояний:  подозрения на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтвержденный диагноз новой коронавирусной инфекции COVID-19 и (или) пневмония;  легочной патологии с явлениями дыхательной недостаточности.  9 Региональные центры ежедневно заполняют и направляют до 7:30 по московскому времени сводную информацию (рекомендуемый образец приведен в приложении N 1 к настоящему Порядку), по адресу электронной почты:  региональные центры для взрослых - frkc2020@sechenov.ru;  региональные центры для детей - telemed@rdkb.ru;  региональные центры для беременных covid@oparina4.ru.  10 Медицинские организации субъектов Российской Федерации на каждого пациента, по которому проводится ТМК, ежедневно до 7.30 и до 19.30 по московскому времени направляют в региональные центры информацию о  Ежедневном динамическом наблюдении (рекомендуемый образец приведен в приложении N 2 к настоящему Порядку).  11 Основные функции ФДРКЦ:  оказание ТМК в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий <1> для передачи данных и информации о пациентах для оптимизации их диагностики и лечения, маршрутизации по запросам региональных центров;  <1> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских  технологий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577). определение лиц (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), должности, контактных  данных), ответственных за организацию проведения ТМК, включая подготовку протокола ТМК (рекомендуемый образец приведен в приложении N 3 к настоящему Порядку);  техническое сопровождение ТМК;  организация дежурств врачей-специалистов (врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-инфекциониста, врача-акушера-гинеколога, врача-пульмонолога) в круглосуточном режиме;  организация получения информации для осуществления ТМК (результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ультразвуковое  исследование, рентгенологическое исследование, компьютерная и магнитно-резонансная томография при необходимости) и параметров,  отражающих состояние жизненно важных функций организма человека, в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ), с указанием даты проведения обследований;  мониторинг состояния пациентов, в отношении которых проводились ТМК;  направление протоколов патолого-анатомических вскрытий, проведенных в срок до суток после констатации биологической смерти человека, в отношении всех пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 или подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 и (или) с пневмонией, в резервный Федеральный дистанционный  консультативный центр анестезиологии-реаниматологии по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмоний на базе федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова"  Министерства здравоохранения Российской Федерации ежедневно до 10:00 по московскому времени (с досылом протоколов патолого-анатомических вскрытий после окончательного оформления). | Приложение N 1  к приказу Министерства здравоохранения  Российской Федерации  от 19 марта 2020 г. N 198н  Порядок  взаимодействия ФДРКЦ с ДРКЦ  1 Настоящий Порядок определяет правила взаимодействия ФДРКЦ для взрослых, ФДРКЦ для детей, ФДРКЦ для беременных, резервного ФДРКЦ  с ДРКЦ (далее - региональные центры) и при оказании медицинской помощи, включая проведение консультаций с применением телемедицинских технологий (далее - ТМК) при новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее COVID-19).  2 Порядок разработан с целью оперативного получения врачами-специалистами региональных центров ТМК по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 и (или) внебольничной пневмонией (далее также - пациенты).  3 ТМК врачей-специалистов региональных центров для взрослых с врачами-специалистами ФДРКЦ для взрослых проводятся в отношении пациента с эпидемиологическим анамнезом и подозрением на COVID-19 или с подтвержденным диагнозом COVID-19, находящегося в отделении анестезиологии и реанимации, с пневмонией, осложненной острой дыхательной недостаточностью и (или) острым респираторным  дистресс-синдромом.  4 ТМК врачей-специалистов региональных центров для детей с врачами-специалистами ФДРКЦ для детей проводятся при наличии у пациента с подозрением на COVID-19 или с подтвержденным диагнозом COVID-19 одного из следующих состояний (обстоятельств):  дыхательной недостаточности, требующей инвазивной вентиляции легких;  недостаточности кровообращения, рефрактерной к инотропным и (или) вазопрессорным препаратам;  нарастание синдрома системной воспалительной реакции или ухудшение оценки pSOFA;  необходимости применения методов интенсивной терапии, недоступных в медицинской организации (например, экстракорпоральной мембранной  оксигенации, экстракорпоральной гемокоррекции);  наличие тяжелого хронического заболевания у ребенка с подтвержденным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19.  5 ТМК врачей-специалистов региональных центров для беременных с врачами-специалистами ФДРКЦ для беременных проводятся при наличии у беременных, рожениц и родильниц одного из следующих состояний:  COVID-19 и (или) пневмонии;  6 ТМК врачей-специалистов медицинских организаций субъектов Российской Федерации с врачами-специалистами региональных центров для взрослых проводятся при наличии у пациента с подозрением на COVID-19 или подтвержденным диагнозом COVID-19 и (или) с внебольничной пневмонией, находящегося в отделении анестезиологии и реанимации, острой дыхательной недостаточности и (или) острого респираторного дистресс-синдрома, в том числе:  частоты дыхательных движений более 30 движений/мин;  насыщения крови кислородом по данным пульсоксиметрии (SpO2) 93% и менее;  парциального напряжения кислорода в артериальной крови соотнесенного к фракции кислорода в дыхательной смеси (PaO2 / FiO2) 300 мм рт.ст. и менее;  прогрессирования пневмонии;  снижения уровня сознания;  необходимости респираторной поддержки (неинвазивной и инвазивной вентиляции легких);  нестабильной гемодинамики (систолическое артериальное давление менее 90 мм рт.ст. или диастолическое артериальное давление менее 60 мм рт.ст.,  потребность в вазопрессорных препаратах, диурез менее 20 мл/час);  синдрома полиорганной недостаточности;    оценки по шкале qSOFA более 2 баллов.  7 ТМК врачей-специалистов медицинских организаций субъектов Российской Федерации с врачами-специалистами региональных центров для детей проводятся при наличии у ребенка симптомов острой респираторной инфекции в сочетании с дыхательной недостаточностью 2 – 3 степени, в том числе при SpO2 менее 90%.  8 ТМК врачей-специалистов медицинских организаций субъектов Российской Федерации с врачами-специалистами региональных центров для беременных  Проводятся при наличии беременных, рожениц и родильниц одного из  следующих состояний:  подозрения на COVID-19 или подтвержденный диагноз COVID-19 и (или) пневмония;  легочной патологии с явлениями дыхательной недостаточности.  9 Региональные центры ежедневно заполняют и направляют до 7:30 по московскому времени сводную информацию (рекомендуемый образец приведен в приложении N 1 к настоящему Порядку), по адресу электронной почты:  региональные центры для взрослых - frkc2020@sechenov.ru;  региональные центры для детей - telemed@rdkb.ru;  региональные центры для беременных covid@oparina4.ru.  10 Медицинские организации субъектов Российской Федерации на каждого пациента, по которому проводится ТМК, ежедневно до 7.30 и до 19.30 по московскому времени направляют в региональные центры информацию о  Ежедневном динамическом наблюдении (рекомендуемый образец приведен в приложении N 2 к настоящему Порядку).  11 Основные функции ФДРКЦ:  оказание ТМК в соответствии с Порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий <1> для передачи данных и информации о пациентах для оптимизации их диагностики и лечения, маршрутизации по запросам региональных центров;  <1> Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских  технологий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577). определение лиц (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), должности, контактных  данных), ответственных за организацию проведения ТМК, включая подготовку протокола ТМК (рекомендуемый образец приведен в приложении N 3 к настоящему Порядку);  техническое сопровождение ТМК;  организация дежурств врачей-специалистов (врача-анестезиолога-реаниматолога, врача-инфекциониста, врача-акушера-гинеколога, врача-пульмонолога) в круглосуточном режиме;  организация получения информации для осуществления ТМК (результатов лабораторных и инструментальных методов исследования (ультразвуковое  исследование, рентгенологическое исследование, компьютерная и магнитно-резонансная томография при необходимости) и параметров,  отражающих состояние жизненно важных функций организма человека, в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких (далее - ИВЛ), с указанием даты проведения обследований;  мониторинг состояния пациентов, в отношении которых проводились ТМК;  направление протоколов патолого-анатомических вскрытий, проведенных в срок до суток после констатации биологической смерти человека, в отношении всех пациентов с подозрением на COVID-19 или подтвержденным диагнозом COVID-19 и (или) с пневмонией, в резервный ФДРКЦ на базе федерального государственного бюджетного учреждения "Национальный медико-хирургический Центр имени Н.И. Пирогова" Министерства здравоохранения Российской Федерации ежедневно до 10:00 по московскому времени (с досылом протоколов патолого-анатомических вскрытий после окончательного оформления). |