|  |  |
| --- | --- |
| **Оригинал**  | **Предлагаемый вариант текста** |
| Приложение N 1к приказу Министерства здравоохраненияРоссийской Федерацииот 19 марта 2020 г. N 198нПОРЯДОКВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫХ ДИСТАНЦИОННЫХКОНСУЛЬТАТИВНЫХ ЦЕНТРОВ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИПО ВОПРОСАМ ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙИНФЕКЦИИ COVID-19 И ПНЕВМОНИЙ С ДИСТАНЦИОННЫМИКОНСУЛЬТАТИВНЫМИ ЦЕНТРАМИ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАТОЛОГИИВ СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ВОПРОСАМДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙИНФЕКЦИИ COVID-19 И ПНЕВМОНИЙ1 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 Федеральногодистанционного 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 новойкоронавирусной инфекции COVID-19, находящегося в отделении анестезиологии и реанимации, с пневмонией, осложненной острой дыхательной недостаточностью и (или) острым респираторнымдистресс-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 мембраннойоксигенации, 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 беременныхПроводятся 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 оЕжедневном 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 телемедицинскихтехнологий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577). определение лиц (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), должности, контактныхданных), 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 (ультразвуковоеисследование, 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 дистанционныйконсультативный 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 1к приказу Министерства здравоохраненияРоссийской Федерацииот 19 марта 2020 г. N 198нПорядоквзаимодействия ФДРКЦ с ДРКЦ1 Настоящий Порядок определяет правила взаимодействия ФДРКЦ для взрослых, ФДРКЦ для детей, ФДРКЦ для беременных, резервного ФДРКЦс 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 респираторнымдистресс-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 мембраннойоксигенации, 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 беременныхПроводятся при наличии беременных, рожениц и родильниц одного изследующих 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 оЕжедневном 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 телемедицинскихтехнологий" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 9 января 2018 г., регистрационный N 49577). определение лиц (с указанием фамилии, имени, отчества (при наличии), должности, контактныхданных), 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 (ультразвуковоеисследование, 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). |