

7

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН
ЯНАУЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА
(ГБУЗ РБ ЯНАУЛЬСКАЯ ЦРБ)

П Р И К А З

20.03.2020г.

№ 377 - Р

«Об организации взаимодействия отделения анестезиологии и реанимации ГБУЗ РБ Янаульская ЦРБ с Республиканским консультативным центром».

В рамках исполнения приказа Минздрава России от 16.03.2020 г. №198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и в соответствии с приказом МЗ РБ от 20.03.2020 года №214-А «О взаимодействии Регионального дистанционного консультативного центра анестезиологии-реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции COVID-19 и пневмонии с Федеральным дистанционным консультативным центром анестезиологии-реаниматологии для взрослых по вопросам диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции и пневмоний», приказываю:

1. Обеспечить организацию оказания медицинской помощи по профилю «анестезиологии и реаниматологии» в соответствии с приказом Минздрава России от 15 ноября 2012 года №919н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология» в соответствии с функциями, возложенными на медицинскую организацию в отделении анестезиологии-реанимации. Ответственный: Валеева Ф.А. – заместитель главного врача по медицинской части.
2. Обеспечить взаимодействие отделения анестезиологии и реанимации с Республиканским консультативным центром и передачу в круглосуточном режиме информации для осуществления телемедицинских консультаций и параметров, отражающих состояние жизненно важных функций организма человека, в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов ИВЛ в Республиканский консультативный центр. Ответственный: Калимуллин Т.А. – и.о. заведующего отделением реанимации.

3. Назначить ответственным лицом за организацию телемедицинских консультаций, передачу данных и информации о пациентах исполняющего обязанности заведующего реанимационным отделением Калимуллина Т.А. – и.о.заведующего отделением реанимации.
4. Представлять информацию о пациентах ежемесячно в срок до 3 числа месяца, следующего за отчетным. Ответственный: Калимуллин Т.А. – и.о. заведующего отделением реанимации.
5. При консультации заполнять форму протокола согласно приложения №2 приказа МЗ РБ от 2.03.2020 г. №214-А.
6. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Главный врач



М.Р.Авзалов

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения
Республики Башкортостан
от «20» 03. 2020 г. №214-А

Протокол консультации с применением телемедицинских технологий

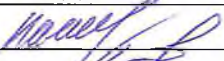
1.	Номер запроса о проведении телемедицинской консультации	
2.	Цель телемедицинской консультации	
3.	Наименование медицинской организации	
4.	ФИО, должность врача-специалиста, направившего запрос на телемедицинскую консультацию в Центр	
5.	ФИО пациента	
6.	Дата рождения пациента	
7.	Пол пациента	
8.	СНИЛС пациента	
9.	№ полиса ОМС/ЕНП пациента	
10.	Анамнез жизни	
11.	Анамнез заболевания пациента	
12.	Эпидемиологический анамнез	
13.	Перенесенные и хронические заболевания	
14.	Объективные данные о состоянии пациента	
15.	Диагноз основной	
16.	Диагноз сопутствующий, осложнения	
17.	Результаты лабораторных исследований пациента с указанием даты проведения исследований	
18.	Результаты инструментальных исследований пациента с указанием даты проведения исследований	
19.	Результаты с приборов слежения (мониторов), в том числе данных пульсоксиметрии, аппаратов искусственной вентиляции легких с указанием даты проведения обследований	
20.	Данные консультаций пациента врачами-специалистами медицинской организации субъекта Российской Федерации	
21.	Проводимая лечение, его эффективность	
22.	Заключение по результатам телемедицинской консультации	
23.	Рекомендации по лекарственной терапии	
24.	Рекомендации по респираторной поддержке	
25.	Другие рекомендации	
26.	Результаты динамического наблюдения за пациентом	
27.	Информация о выполнении в МО рекомендаций Центра (при повторной ТМК)	

(ФИО, должность врача-специалиста)

(дата)

(подпись)

Лист согласования

Ответственные лица	Подпись	Дата
Валеева Ф.А.		
Калимуллин Т.А.		