

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СССР

ПРИКАЗ
от 11 июня 1986 г. N 841

О ДАЛЬНЕЙШЕМ СОВЕРШЕНСТВОВАНИИ
АНЕСТЕЗИОЛОГО-РЕАНИМАЦИОННОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ

В целях дальнейшего совершенствования анестезиолого-реанимационной помощи населению, улучшения расстановки и использования медицинских кадров, на основании Постановления Совета Министров СССР от 17 июля 1968 г. N 548:

1. Утверждаю:

1.1. Положение об отделении (группе) анестезиологии-реанимации лечебно-профилактического учреждения (Приложение 1).

1.2. Штатные нормативы медицинского персонала отделений (групп) анестезиологии-реанимации лечебно-профилактических учреждений (Приложение 2).

2. Приказываю:

2.1. Министрам здравоохранения союзных и автономных республик, руководителям органов здравоохранения:

2.1.1. Организовать работу отделений (групп) анестезиологии-реанимации в соответствии с Положением, утвержденным настоящим Приказом (Приложение 1). Обеспечить преимущественное оказание анестезиолого-реанимационной помощи детям.

2.1.2. Устанавливать штаты медицинского персонала отделений (групп) анестезиологии-реанимации по штатным нормативам, утвержденным настоящим Приказом, в пределах плана и бюджета здравоохранения.

2.1.3. Обеспечить доведение Приказа до подведомственных органов и учреждений здравоохранения, для чего разрешается размножить его в необходимом количестве.

Считать утратившими силу:

- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 19.08.69 N 605;

- служебные письма Минздрава СССР от 31.12.74 N 02-14/63, от 24.04.78 N 02-14/23, от 04.10.76 N 02-14/59;

- пункт 42 приложения 1 к Приказу Министерства здравоохранения СССР от 31 мая 1979 г. N 560 и пункт 35 приложения 1 к Приказу Министерства здравоохранения СССР от 6 июня 1979 г. N 600 в части, касающейся дополнительного установления должностей медицинских сестер-анестезистов при наличии в больнице ожогового отделения;

- абзац 4 пункта 2 раздела I "Врачебный персонал" и абзац 3 пункта 3 раздела II "Средний медицинский персонал" приложения к Приказу Минздрава СССР от 18.02.65 N 97 в редакции пункта 1 "а" и 2 "а" приложения N 2 к Приказу Министра здравоохранения СССР от 02.06.71;

- пункт 2.7 Приказа Министерства здравоохранения СССР от 06.12.85 об установлении должностей врачей анестезиологов-реаниматологов в родильных домах;

- индивидуальные разрешения по штатам медицинского персонала отделений анестезиологии-реанимации.

Министр
С.П.БУРЕНКОВ

Приложение 1
к Приказу Министерства
здравоохранения СССР
от 11 июня 1986 г. N 841

ПОЛОЖЕНИЕ
ОБ ОТДЕЛЕНИИ (ГРУППЕ) АНЕСТЕЗИОЛОГИИ-РЕАНИМАЦИИ
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

1. Отделение (группа) анестезиологии-реанимации организуется в составе лечебно-профилактического учреждения.

2. С разрешения Министерства здравоохранения союзной республики в составе отделения анестезиологии-реанимации могут организовываться палаты для реанимации и интенсивной терапии в следующих лечебно-профилактических учреждениях:

2.1. В областных (краевых, республиканских) больницах для взрослых и детей независимо от мощности.

2.2. В городских (центральных городских больницах) на 500 и более коек при наличии в больнице не менее 70 коек хирургического профиля.

2.3. В центральных районных больницах на 200 и более коек при наличии в больнице не менее 60 коек хирургического профиля. При этом, не менее 30% коек выделяется для оказания реанимационной помощи детям.

2.4. В детских городских больницах на 300 и более коек при наличии в больнице не менее 50 коек хирургического профиля.

2.5. В одной из детских городских больниц меньшей мощности при наличии во всех детских больницах города (городского административного района) не менее 250 коек, в том числе не менее 50 коек хирургического профиля. Детские койки областных (краевых, республиканских) больниц не учитываются.

3. Число коек, развертываемых в палатах реанимации и интенсивной терапии, определяется Министерством здравоохранения союзной республики в зависимости от потребности в них, наличия специально подготовленных кадров, помещений, необходимого оборудования и аппаратуры. Число коек не может превышать 15.

4. Основными задачами отделения (группы) являются:

4.1. Осуществление комплекса мероприятий по подготовке и проведению общей анестезии (наркоза) и регионарной

анестезии при операциях, родах, диагностических и лечебных процедурах.

4.2. Осуществление комплекса мероприятий по восстановлению и поддержанию нарушенных функций жизненно важных органов, возникших вследствие заболевания, травмы, оперативного вмешательства и др. причин (острая сердечно-сосудистая недостаточность, травматический шок, гиповолемический шок, кардиогенный шок и др., острые расстройства дыхания, другие расстройства функций жизненно важных органов и систем, тяжелые отравления - при невозможности госпитализации в соответствующие отделения).

4.3. Повышение уровня теоретических знаний и обучение медицинского персонала учреждения практическим навыкам в области реанимации.

5. В соответствии с основными задачами отделения его персонал:

5.1. Определяет наиболее оптимальный метод общей и регионарной анестезии, осуществляет медикаментозную предоперационную подготовку и проведение общей и регионарной анестезии при операциях, родах, диагностических и лечебных процедурах.

5.2. Осуществляет наблюдение за состоянием больных в посленаркозном периоде до стабилизации функций жизненно важных органов.

5.3. Проводит по показаниям интенсивную терапию больным в послеоперационных палатах при отсутствии палат реанимации и интенсивной терапии.

5.4. Проводит по показаниям реанимацию больным в других отделениях лечебно-профилактического учреждения.

5.5. Ведет больных в палатах реанимации и интенсивной терапии совместно с врачами соответствующих специальностей.

5.6. Осуществляет взаимосвязь и преемственность в работе с другими отделениями, отбор больных, подлежащих лечению в палатах реанимации и интенсивной терапии, перевод больных в отделения стационара после стабилизации функций жизненно важных органов. Заведующие профильными отделениями обеспечивают немедленный прием больных, переводимых из палат реанимации и интенсивной терапии.

5.7. Консультирует врачей других отделений по вопросам практической анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии.

5.8. Организует и проводит клинические конференции по анестезиологии и реанимации.

5.9. Проводит занятия с медицинским персоналом по основам реанимации.

5.10. Осуществляет мероприятия по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала отделения (группы) анестезиологии-реанимации в установленном порядке.

5.11. Ведет документацию, обеспечивает учет и отчетность по формам и в сроки, утвержденные Министерством здравоохранения СССР и ЦСУ СССР.

6. Койки палат реанимации и интенсивной терапии не входят в число сметных коек учреждения в связи с тем, что в палатах проводится только реанимация и интенсивная терапия остро возникших состояний, а лечение основного заболевания проводится врачами соответствующих отделений больницы.

7. Руководство отделением осуществляется заведующим, назначаемым и увольняемым главным врачом лечебно-профилактического учреждения в установленном порядке. Он подчиняется непосредственно заместителю главного врача по медицинской части или главному врачу лечебно-профилактического учреждения.

8. Отделение (группа) анестезиологии-реанимации должно быть обеспечено:

8.1. Специальным оборудованием и аппаратурой в операционных и послеоперационных палатах (при отсутствии палат реанимации и интенсивной терапии).

8.2. Медикаментами, трансфузионными средствами в количествах, необходимых для полноценного проведения анестезии, реанимации и интенсивной терапии.

8.3. Специально оборудованными помещениями для проведения анестезиологических пособий, помещениями для персонала, для хранения оборудования, медикаментов, трансфузионных средств, белья.

При организации в составе отделения палат для реанимации и интенсивной терапии отделение дополнительно должно иметь специально оборудованные палаты, оснащенные необходимой лечебной и диагностической аппаратурой, в том числе для искусственного поддержания и контроля жизненно важных функций организма.

Кроме того, отделением используются другие лечебно-диагностические подразделения.

9. Отделение областной (краевой, республиканской) больницы является организационно-методическим и консультативным центром по анестезиологии-реанимации области (края, республики).

Начальник
Главного управления
лечебно-профилактической помощи
А.М.МОСКВИЧЕВ

Начальник
Главного управления
лечебно-профилактической
помощи детям и матерям
И.И.ГРЕБЕШЕВА

Приложение 2
к Приказу Министерства
здравоохранения СССР
от 11 июня 1986 г. N 841

1. Врачебный персонал

1.1. Должности врачей анестезиологов-реаниматологов устанавливаются:

1.1.1. Из расчета 1 должность на следующее число коек:

	Наименование отделений (палат)	Число коек
1.1.1.1.	Кардиохирургическое, хирургическое торакальное, туберкулезное легочно-хирургическое	25
1.1.1.2.	Ожоговое	50
1.1.1.3.	Нейрохирургическое, нейротравматологическое, онкологическое, хирургическое для взрослых	75
1.1.1.4.	Отоларингологическое, офтальмологическое для взрослых	200
1.1.1.5.	Отделения хирургического профиля других наименований для взрослых	100
1.1.1.6.	Хирургическое отделение для детей	40
1.1.1.7.	Отделения хирургического профиля других наименований для детей	50

При наличии в больнице или родильном доме 75 коек хирургического профиля, а в центральной районной больнице и онкологическом диспансере - 50 коек хирургического профиля, устанавливается не менее одной должности врача анестезиолога-реаниматолога.

В больницах, имеющих в своем составе не менее 200, а в детских больницах - не менее 150 коек хирургического профиля, дополнительно устанавливается 3,75 должности врачей анестезиологов-реаниматологов для обеспечения круглосуточной анестезиолого-реанимационной помощи.

1.1.2. Из расчета 1 должность на 20 должностей врачей-стоматологов (зубных врачей) в стоматологических поликлиниках (отделениях) при наличии в их штате не менее 10 указанных должностей.

1.1.3. До 1 круглосуточного поста, с учетом должностей, полагающихся в соответствии с пунктом 1.1.1, в следующих учреждениях:

1.1.3.1. В родильных домах на 130 и более коек.

1.1.3.2. Онкологических диспансерах на 250 - 375 коек.

1.1.3.3. Инфекционных больниц на 400 и более коек или в одной из инфекционных больниц от 200 коек при наличии двух и более инфекционных больниц в городе с числом коек в них не менее 400 (суммарно).

1.1.3.4. В одной из детских инфекционных больниц города на 100 и более коек.

1.1.3.5. В одной из городских или детских городских больниц, в которой палаты реанимации и интенсивной терапии, в соответствии с Положением, не организуются, но имеется детское инфекционное отделение, при наличии в городе не менее 150 детских инфекционных коек. В число указанных коек не включаются койки детских инфекционных больниц на 100 и более коек и городских больниц, имеющих палаты реанимации и интенсивной терапии.

1.1.4. Для обеспечения работы палат реанимации и интенсивной терапии:

1.1.4.1. 1 круглосуточный пост на 6 - 11 коек.

1.1.4.2. 1 круглосуточный пост и дополнительно 3 должности на 12 - 15 коек.

1.2. Должности врачей-лаборантов для обеспечения работы палат реанимации и интенсивной терапии устанавливаются:

1.2.1. 3 должности на 6 - 11 коек.

1.2.2. 1 круглосуточный пост на 12 - 15 коек.

1.3. Должность заведующего отделением устанавливается в зависимости от числа должностей врачей анестезиологов-реаниматологов в отделении:

1.3.1. От 3 до 7 - вместо одной должности.

1.3.2. Свыше 7 до 12 - вместо 0,5 должности.

1.3.3. Свыше 12 или при наличии в составе отделения больницы палат реанимации и интенсивной терапии - сверх должностей врачей анестезиологов-реаниматологов.

2. Средний медицинский персонал

2.1. Должности медицинских сестер-анестезистов устанавливаются из расчета:

2.1.1. 1,5 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога, полагающуюся в соответствии с п. 1.1.1, в лечебно-профилактических учреждениях, имеющих отделения (палаты) реанимации и интенсивной терапии, и п. 1.1.2.

2.1.2. 2 должности на каждую должность врача анестезиолога-реаниматолога, полагающуюся в соответствии с п. 1.1.1, в лечебно-профилактических учреждениях, не имеющих отделений (палат) реанимации и интенсивной терапии.

2.1.3. 0,5 должности в больницах, имеющих ожоговое отделение.

2.2. Должности среднего медицинского персонала для обеспечения работы палат реанимации и интенсивной терапии устанавливаются:

2.2.1. Медицинских сестер - из расчета 1 круглосуточный пост на 3 койки.

2.2.2. Фельдшеров-лаборантов (лаборантов) - 1 круглосуточный пост при наличии 6 - 15 коек.

2.3. Должности медицинских сестер устанавливаются соответственно должностям врачей анестезиологов-реаниматологов, полагающимся инфекционным больницам в соответствии с пунктом 1.1.3.3.

2.4. Должность старшей медицинской сестры устанавливается в каждом отделении.

При отсутствии в составе отделения палат для реанимации и интенсивной терапии эта должность устанавливается вместо одной должности медицинской сестры-анестезиста.

3. Младший медицинский персонал

3.1. Должности младших медицинских сестер по уходу за больными в палатах для реанимации и интенсивной терапии в составе отделения устанавливаются из расчета 1 круглосуточный пост на 6 коек.

3.2. Должность сестры-хозяйки устанавливается в штате отделения, имеющего в своем составе палаты для реанимации и интенсивной терапии.

Примечания:

1. Пункты 1.1.4, 1.2, 1.3.3, 2.2, 3.1 и 3.2 настоящих штатных нормативов применяются только в случае организации с разрешения Министерства здравоохранения союзной республики палат для реанимации и интенсивной терапии в составе отделения анестезиологии-реанимации:

- в областных (краевых, республиканских) больницах для взрослых и детей независимо от мощности;
- в городских (центральных городских) больницах на 500 и более коек при наличии в больнице не менее 70 коек хирургического профиля;
- в центральных районных больницах на 200 и более коек при наличии в больнице не менее 60 коек хирургического профиля. При этом не менее 30% коек выделяется для оказания реанимационной помощи детям;
- в детских городских больницах на 300 и более коек при наличии в больнице не менее 50 коек хирургического профиля;
- в одной из детских городских больниц меньшей мощности при наличии во всех детских больницах города (городского административного района) не менее 250 коек, в т.ч. не менее 50 коек хирургического профиля. Детские койки областных (краевых, республиканских) больниц не учитываются.

2. Койки в отделениях сосудистой хирургии, используемые для хирургического лечения больных с применением трансторакального или трансабдоминального доступа, учитываются как койки хирургических торакальных отделений.

3. Установление должностей медицинского персонала отделений (групп) анестезиологии-реанимации сверх настоящих штатных нормативов не допускается.

4. При расчете штатов отделений (групп) анестезиологии-реанимации применяется порядок, предусмотренный действующими штатными нормативами и типовыми штатами для учреждений, в составе которых организуются эти отделения (группы).

Начальник
Планово-финансового управления
В.В.ГОЛОВТЕЕВ
