

Руководителям органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

Руководителям образовательных  
учреждений высшего, среднего и  
дополнительного профессионального  
образования, научных учреждений,  
подведомственных Министерству  
здравоохранения Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении в г.Москве (Российская медицинская академия последипломного образования. Учебно-лабораторный корпус. Ул. Беломорская д. 19/38, 5 эт. Конференц-зал) 15 февраля 2013 года в 11.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология».

На совещании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология», в том числе о Порядке оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология и реаниматология».
2. Обсуждение и утверждение списка Клинических протоколов и состава рабочих групп по их подготовке.
3. Обсуждение и утверждение редакционного Совета по подготовке учебных пособий по специальности «Анестезиология и реаниматология».
4. О подготовке и усовершенствовании специалистов по анестезиологии и реаниматологии в субъектах Российской Федерации.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета: Молчанов Игорь Владимирович - председатель профильной комиссии, +7(916)696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Тачкулиева Джанета Керимовна – секретарь профильной комиссии, +7(903)522-91-28; e-mail: [janeta53@mail.ru](mailto:janeta53@mail.ru).

Приложение: на 7 л. в 1 экз.

И.Н.Каграманян

Гариева М.Н. 627 29 34



**Протокол  
совещания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и  
реаниматология»**

**Место проведения:** Конференц-зал ГБОУ ДПО РМАПО, Москва, ул. Беломорская, 19.

**Дата проведения:** 15 февраля 2013 г.

Председатель: Молчанов И. В., главный внештатный специалист Министерства здравоохранения по специальности анестезиология и реаниматология

Секретарь: Тачкулиева Д.К., кафедра анестезиологии и реаниматологии «Российская медицинская академия последипломного образования»

Присутствовали: Главные специалисты регионов РФ по специальности «Анестезиология-реаниматология», заведующие отделениями анестезиологии и реанимации

Открытие совещания: Приветственное слово ректора ГБОУ ДПО РМАПО академика Л.К. Мошетовой  
СЛУШАЛИ:

**1. Молчанов И. В. ИНФОРМАЦИЯ О НОВЫХ НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫХ АКТАХ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ».**

Уважаемые коллеги! Целью настоящего совещания является активное продолжение работы, которая была начата Минздравсоцразвития по первоочередным вопросам – это вопросы стандартизации в здравоохранении. Естественно это не могло нас не затронуть. В плане официального статуса нашей специальности до сих пор не было определенности, т.к. специальность приобретает официальный юридический статус только тогда, когда находится в Мед статье. Мы не были представлены, хотя учитывается число реанимационных коек и количество хирургических вмешательств выполненных под наркозом. Не было официальной ни учетной документации, ни отчетной. Если вы помните, в 2005 г. нам удалось сделать статистический отчет по городу Москве в добровольном порядке. С этого года наша специальность фактически стала официальной. Б.Ф. Назаров представит вам ту учетную документацию, из которой будет следовать отчетная документация. Проект отчетной формы также готов на основе ранее существующей формы по г. Москве.

В отношении структуры нашей службы. Приказ № 315н «О порядке оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению» вышел 13 апреля 2011 года. Все предыдущие приказы были изданы в 2009 году именно из-за отсутствия учетно-отчетной документации. Нам удалось доказать, что наша специальность наряду с прочими является одной из основных. Те, кто присутствует, получили приказ о составе профильной комиссии, рассылка теперь идет онлайн, и это обязывает к оперативности, ответственности и активному участию главных специалистов регионов в принятии решений. Приказы подлежат исполнению. Состав профильной комиссии включает в себя всех главных специалистов субъектов Российской Федерации, ключевые фигуры общественных объединений и ключевые фигуры Академии Медицинских наук. Состав полностью соблюден, визирован юридическим отделом Минздрава. Это постоянно действующая комиссия. Формируется также рабочая группа для подготовки стандартов. Она не должна превышать 12-15 человек. Ее задачей является координация составления клинических протоколов, рекомендаций, технологических карт, т.е. все то, что надо подготовить. Такие совещания рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал. На мой взгляд, необходимо и чаще для решения тех вопросов, которые предполагается рассматривать. Поэтому я постараюсь вас ознакомить с тем, что происходит с действующими документами.



План нашей работы: во-первых, я доложу по 919 приказу, что является плавным переходом 315н приказа, его модификацией, затем Б.Ф. Назаров доложит по учетным формам. Ситуацию по подготовке студентов по специальности «Анестезиология-реаниматология» доложит Свиридов С.В. Отношение к нашей специальности серьезно меняется, подход совершенно иной. Включив нас в Мед стат., в официальную отчетность, мы получаем возможность реального прогнозирования, в первую очередь финансирования. Позвольте представить вам объяснение тех изменений, которые необходимо знать всем главным специалистам субъектов Федерации для знания тех норм, которые произошли в плане кадрового состава, терминологии и новых подходов к статусу нашей специальности. (см. слайды доклада)

2. СЛУШАЛИ: Назаров Б.Ф. к.м.н. (Центр спинномозговой хирургии ГКБ №19, Москва) – **НОВЫЕ УЧЕТНО-ОТЧЕТНЫЕ ФОРМЫ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ – РЕАНИМАТОЛОГИЯ».**

Уважаемые коллеги! Уважаемый председатель! Позвольте представить те формы медицинской документации учетной и отчетной, которые были условно стандартизированы и предложены Минздрасоцразвития, в формате А4 с двухсторонней печатью, которые являются результатом нашей совместной деятельности с И.В.Молчановым с 1998года. Представленные в проекте формы протоколов, карт, перечень бланков в настоящее время находятся на рассмотрении.

ВЫСТУПИЛИ: Молчанов И.В. - Бланк лабораторного мониторинга связан с использованием оборудования. Это необходимо учитывать при разработке клинических протоколов.

ВОПРОС из зала о форме информированного отказа о проведении анестезиологического пособия, который разработан отдельным бланком.

3. СЛУШАЛИ: Свиридов С.В. (Москва) - заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Российского государственного медицинского университета  
**ПРЕДДИПЛОМНАЯ ПОДГОТОВКА ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ». СОСТОЯНИЕ И ПЕРСПЕКТИВЫ РАЗВИТИЯ.**

Глубокоуважаемые коллеги! Мне бы хотелось вновь вернуться к тем, вопросам, связанным со студенческим образованием, которые были начаты в 2010году. Студенческое образование требует должного внимания со стороны главных специалистов по анестезиологии и реанимации. На наш взгляд необходимо собраться в расширенном составе заведующими кафедрами анестезиологии и реаниматологии. Нами были разработаны различные предложения по улучшению работы кафедр по нашей специальности.

Изменения произошли с 2011-12гг. Вся наша система образования перешла на новый федеральный образовательный стандарт третьего поколения. Согласно ФГОС №3 изменилось название нашей специальности Анестезиология, реаниматология и интенсивная терапия. Однако, в то время как часть студентов учится по ФГОС второго поколения, что приведет к наложению нагрузки на кафедры анестезиологии и реаниматологии, когда одновременно должны будут учиться студенты разных курсов. Мы предлагаем преподавание нашей специальности на старших курсах.

Назревает проблема учебных площадей. Студентов становится больше, следовательно, возможно недовольство условиями обучения и негативизм по отношению кафедрами. Возникает срыв учебного процесса. Проблемы договоров с клиническими больницами. Я обращаюсь к главным специалистам, регионов субъектов федерации с просьбой о помощи в организации работы и решении вопросов кафедр, тем более это решаемо, если заведующий кафедрой является и главным специалистом.



В связи с ФГОС в последнее время произошел грандиозный прорыв, связанный с введением симуляционных курсов. Хотелось бы подчеркнуть огромный интерес студентов к симуляционным занятиям. Объезжая и знакомясь с симуляционными центрами в различных регионах, меня впечатлил высокий уровень их оснащенности в некоторых местах. Вкладываются колоссальные деньги. Однако, аппаратура будет изнашиваться, и ее надо будет ремонтировать. Возникает вопрос о финансировании ремонта аппаратуры, который не решен. Аспекты развития классических и симуляционных центров и в студенческом, и в постдипломном образовании должны проходить красной строкой через декларативные документы. Необходимо также продумать финансовые моменты, иначе активное начало этого движения может через лет 10 привести к плачевному итогу.

4. СЛУШАЛИ: Буров, профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии

Российской медицинской академии последипломного образования, Н.Е. (Москва)

#### **НОВЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ ПОСТДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ.**

Уважаемые коллеги! В 1955г. прошел 26-ой хирургический съезд, на котором впервые был поставлен вопрос о развитии анестезиологии и реаниматологии в нашей стране и подготовке врачей анестезиологов-реаниматологов, фармакологической и медицинской промышленности для нужд нашей специальности. На следующий год ректор нынешней РМАПО В.П. Лебедев пригласила одного из ведущих кардиохирургов профессора Мешалкина заведовать кафедрой грудной хирургии, на базе которого были созданы курсы усовершенствования по анестезиологии и реаниматологии. Эта кафедра через 3 года была расформирована, и разделилась на кафедру сердечнососудистой хирургии и анестезиологии В 1958г. кафедру анестезиологии и реаниматологии возглавила Е.А. Дамир. Прошу вас встать в память об этом знаменитом человеке. 40 лет она возглавляла кафедру, а в 1999г. передала заведование своему талантливому молодому ученику И.В. Молчанову, который и возглавляет ее по сей день. Головная роль в системе последипломного образования принадлежит РМАПО. Великая идея Е.А. Дамир собрать всех заведующих кафедрами анестезиологии и реаниматологии для создания унифицированной программы обучения была реализована в 1980 совместными усилиями корифеев анестезиологии, разделившись на группы для написания такой программы. Каждые 5 лет она обновлялась, дополнялась и пересматривалась. Сделаны унифицированные тесты. Сейчас существует и действует типовая программа образца 2007 года с учетом современных достижений. В начале прошлого года РМАПО получила задание подготовить систему основных программ по интернатуре, по клинической ординатуре и аспирантуре, прошедших рецензирование и положительные отзывы за рубежом. На слайдах представлены основные программы последипломного образования. Обратите внимание на смежные, фундаментальные дисциплины, дисциплины по выбору ординаторов, факультетские дисциплины, на которые выделены учебные часы. Новое – это симуляционный курс, который делится на общие профессиональные и специальные умения и навыки, программа практики. Все эти программы и планы утверждены, и надо работать, внедрять это в жизнь. Далее ознакомьтесь с программами, графиками, обязательными, факультативными дисциплинами интернатуры и аспирантуры. В соответствии с современными требованиями стандартизации главная задача состоит в создании основного руководства последипломного образования по анестезиологии-реаниматологии с привлечением самого популярного состава авторов для изложения тех или иных материалов в концентрированном виде с учетом возросших требований медицинской науки и практики. Перед нами стоят масштабные планы по созданию учебника. Великолепные издания последних лет, создали прекрасную предпосылку для составления такого руководства, которое необходимо адаптировать к вышеизложенным программам, тем требованиям, которые предъявляет Министерство здравоохранения.



Далее мое сообщение об операционно- анестезиологическом риске. Классификации у нас разные. Приведу их эволюцию, останавливаясь детальнее на преимуществах и недостатках каждого. На наш взгляд, представляется возможным совместить классификацию ASA с дополнениями, взятыми из классификации МНОАР. Причины разработки таких классификаций – это попытка использовать их для учета нагрузки медицинского персонала.

## **5. УТВЕРЖДЕНИЕ СОСТАВА ДЕЙСТВУЮЩЕЙ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ ПО РАЗРАБОТКЕ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ.**

Слушали: Петрова М.В. - профессор кафедры анестезиологии и реаниматологии Российской медицинской академии последипломного образования,

### **ОБСУЖДЕНИЕ ПРИНЦИПОВ СОСТАВЛЕНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ, МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИХ СТАНДАРТОВ И ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ КАРТ.**

Уважаемые коллеги! Мое сообщение посвящено вопросу практического исполнения поставленных задач с разделением обязанностей и поэтапным составлением документов от простого к сложному. Далее материал представлен в слайдах.

**ВЫСТУПЛЕНИЕ:** А.В.БУТРОВ – профессор, Председатель Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Центрального Федерального округа, лауреат Государственной премии. Предложено рассмотреть вопрос о целесообразности применении терапевтической аппаратной гипотермии в практике анестезиологии-реаниматологии и обосновании включения терапевтической аппаратной гипотермии в перечень медицинских услуг.

**ВЫСТУПЛЕНИЕ И.В. МОЛЧАНОВА** о предстоящей работе с технологическими картами с демонстрацией для наглядности образцов шаблонов протоколов, стандартов с подробным объяснением структуры, которые должны быть в программе Word и соответствии с МКБ10, справочником кодировок медицинских услуг, изделий и препаратов. В дальнейшем нами получено одобрение на расширение разделов. Предстоящая работа должна быть разделена и распределена в добровольном или принудительном порядке среди членов профильной комиссии.

### **ДИСКУССИЯ:**

**ВЫСТУПЛЕНИЕ ПРЕЗИДЕНТА ФЕДЕРАЦИИ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ РОССИИ МИЗИКОВА В.М.**

Докладчик отметил несомненную важность текущего совещания, а также подчеркнул необходимость тесного сотрудничества, широкого взаимодействия и координации деятельности профильной комиссии и федерации анестезиологов-реаниматологов, имеющей комитеты по разным направлениям, привлечения представителей ВУЗов для создания высокотехнологичных стандартов оказания медицинской помощи по анестезиологии и реаниматологии.

Выступил: Председатель Молчанов И.В.

Задача составления стандартов возможна только при условии сотрудничества федерацией с привлечением ведущих преподавателей Мед ВУЗов и повышением своевременной информированности всех участников. Предлагается создавать свои рабочие группы по разным направлениям, которые будут утверждены в Минздраве.

## В ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОВЕЩАНИЯ ПРИНЯТЫ РЕШЕНИЯ:

1. Принять к сведению информацию и предложения докладчиков.
2. Утвердить распределение ответственности и обязанностей по пересмотру зарегистрированных медицинских услуг и подготовке стандартов (Приказ 1664н) среди членов рабочей группы профильной комиссии в соответствии с МКБ10 (перечень прилагается).
3. Рекомендовано поддержать предложение включить терапевтическую аппаратную гипотермию в практику неотложной медицины и подготовить документы для регистрации терапевтической аппаратной гипотермии в перечень медицинских услуг. Ответственность за исполнение подготовки документов возложена на члена рабочей группы профильной комиссии по специальности «Анестезиология-реаниматология», Председателя Ассоциации анестезиологов-реаниматологов Центрального Федерального округа, лауреата Государственной премии, профессора А.В.Бутрова.

## ГОЛОСОВАНИЕ

Открытое голосование среди участников совещания показало единогласное одобрение принятых решений.

Председатель:  
Секретарь:



Молчанов И. В  
Тачкулиева Д.К.





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23 ОКТ 2013

№ 16-5/10/2-7844

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

Руководителям образовательных  
учреждений высшего и  
дополнительного профессионального  
образования, научных учреждений,  
подведомственных  
Министерству здравоохранения  
Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении 15 ноября 2013 года в 11.00 в г. Москве (Московский государственный Университет им. М.В. Ломоносова) совещания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология».

На совещании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Обсуждение и утверждение подготовленных национальных клинических рекомендаций (протоколов) ведения больных по специальности «Анестезиология и реаниматология»;
2. Обсуждение и утверждение пересмотренных медицинских услуг по профилю «Анестезиология и реаниматология»;
3. Обсуждение изменений в системе усовершенствования специалистов по анестезиологии и реаниматологии в Российской Федерации.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета:

Молчанов Игорь Владимирович – председатель профильной комиссии, тел.: +7 (916) 696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Тачкулиева Джанета Керимовна – секретарь профильной комиссии, +7 (903) 522-91-28; e-mail: [janeta53@mail.ru](mailto:janeta53@mail.ru); адрес: г. Москва, Ломоносовский проспект д.27.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.


Минздрав России

Гариева М.Н. 627 29 34



2007874

23.10.13

 И.Н.Каграмян

## **ПРОТОКОЛ СОВЕЩАНИЯ ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

Место проведения Белый Зал Научной библиотеки МГУ им. М.В. Ломоносова

Дата: 15 ноября 2013 г.

Председатель: Молчанов И. В., заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Российской медицинской академии последипломного образования, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности анестезиология и реаниматология

Секретарь: Тачкулиева Д.К., кафедра анестезиологии и реаниматологии «Российская медицинская академия последипломного образования»

Присутствовали: Главные специалисты регионов РФ по специальности «Анестезиология-реаниматология», заведующие отделениями анестезиологии и реанимации (по списку).

Всего 86 человек.

### **ПОВЕСТКА ЗАСЕДАНИЯ**

1. Приветственное слово профессора Молчанова И.В., в котором отмечено активное совместное продолжение работы по вопросам стандартизации медицинских рекомендаций по направлению Анестезиологии и реаниматологии, а также благодарность руководству Московского государственного университета за участие в организации совещания, за предоставленное великолепное помещение, а также научное сотрудничество.

2. Приветственное слово проректора МГУ проф. Подольского В.Е., в котором отметил важное историческое значение МГУ для распространения высшего медицинского образования в России, поскольку первый здесь был организован первый медицинский факультет. Наряду с этим подчеркнута важность разработки технологий для развития фармакологии и медицины.

Председатель Молчанов И.В. предоставил слово Президенту Федерации анестезиологов и реаниматологов РФ профессору Мизикову В.М.

3. Мизиков В.М. – Уважаемые коллеги! Хотелось бы подчеркнуть, что наше развивающееся государство повернулось лицом к профессиональным общественным организациям. Необходимо различать исполнительную власть. Проекты клинических рекомендаций вывешиваются на сайте ФАР для обсуждения и рассмотрения. Из них некоторые в соответствии с положениями, уже утверждены Федерацией. Этот процесс творческий, происходит он в содружестве Министерства здравоохранения и Федерации анестезиологов и реаниматологов.

4. Молчанов И.В. Уважаемые коллеги! Необходимо подчеркнуть важность принятия решений представляемых на совещании клинических рекомендаций. Это обсуждение и рассмотрение на постоянной основе будет происходить 2 раза в год. В основе всего лежит принцип: НАМ решать, нам же их и исполнять. Конечно, клинические рекомендации должны быть приведены в соответствие по уровням медицинских учреждений. Требуется утвердить их на уровне федерации анестезиологов и реаниматологов, а затем официально рекомендовать Минздраву для их утверждения. Т.е. необходимо определиться, что мы будем представлять в МЗ. Если исполняете или не следуете клиническим рекомендациям, не можете – это другой разговор. Но, когда придет представитель Росздравнадзора, то его заинтересует, выполнены ли клинические рекомендации, принятые общественным объединением и утвержденные Минздравом или нет, и если возникнут неприятности по отдельному случаю, то невыполнение поставят в вину. Это порядок. Есть лечащий врач, у которого по №323 федеральному закону есть свои полномочия и есть ответственность.



Необходимо уходить от работы по принципу «Я так считаю, я так делаю!». Однако нереально на сегодняшний день делать только так как приказали. Мы живем в развивающемся государстве, и специальность наша развивается, и экономическая ситуация может быть различной. Именно поэтому мы будем работать постоянно на этими клиническими рекомендациями, исправлять ошибки. Пока все это висит как проект, потому, мало кто обращает внимания на ошибки, но как только дело доходит до исполнения, то начинается критика. Критика будет приниматься, т.к. исполняться будет нами же.

5. **Уважаемые Коллеги, в настоящее время началась подготовка Профильного стандарта «Врач – анестезиолог – реаниматолог»**, проект которого опубликован на сайте ФАР [www.far.org.ru](http://www.far.org.ru). В адрес сайта поступили замечания и рекомендации. Учитывая важность вопроса, прошу Вас разрешить включить в повестку дня сегодняшнего совещания обсуждение этого вопроса и доложить по существу вопроса. Есть возражения? Нет. Прошу внести в протокол. СЛУШАЛИ: О предложении внести изменения в профессиональный стандарт. 8 рекомендаций предложено отклонить как не соответствующих требованиям, а 14 учесть в новой редакции. С учетом важности изменений, опубликовать новый вариант стандарта на сайте ФАР для обсуждения. Голосование в общем порядке.

6. СЛУШАЛИ: ДОКЛАД: Соколов М.Э.

Глубокоуважаемые коллеги! Глубокоуважаемый Виктор Михайлович! Глубокоуважаемый Игорь Владимирович! Я – доктор медицинских наук, профессор. Ординатура и аспирантура на кафедре О.С.Савельева, сосудистая хирургия. 10 лет работал в Институте повышения квалификации 3-го Главка, хирург высшей категории. С 1996 года работаю в МГУ. Дважды работал в качестве проректора МГУ. Последние годы занимаюсь высокотехнологичными проектами, которые мы называет «проектами Садовничева». Это проекты, которые направлены на разработку суперсовременной медицинской техники, которые превышают современный мировой уровень. Проекты находятся на разных стадиях внедрения. Я начну с проекта, который в наст находится на этапе промышленного производства. Это показ наш технический уровень и возможности. Начну с того, почему мы их называем проектами Садовничева? Поскольку в 1995 г. вместе с лауреатом Нобелевской премии Пригожиными в МГУ был создан институт математических исследований и сложных систем, задача которого в применении методов фундаментальной и прикладной математики к самым сложным задачам, в том числе и прикладным. Первой задачей стало создание системы хирургического инструментария для интраоперационной тактильной диагностики, т.е это аппараты, которые вводят во время лапароскопического исследования в брюшную или грудную полость.

Далее презентация: ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНЫЕ ПРОЕКТЫ МГУ В ОБЛАСТИ СОЗДАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНИКИ.

Вопрос 1. Евдокимов Е.А: Примерная стоимость всего проекта до его реального практического применения?

Вопрос 2. Есть ли пилотные проекты всего раз в реальных клинических условиях

Ответы. Соколов: Проекты, которыми мы занимаемся достаточно дорогостоящие

Деньги получает предприятие, которое затем будет выпускать эту продукцию, которые затем используются для МГУ и развития производства.. Тактильный комплекс проходит в течение 3 лет общей стоимостью примерно 600млн рублей. Используется он в 5-ти клиниках, в 31 больнице, 119 в институте им. Герцена. Всего прооперировано более 400 пациентов, что документировано. Что касается анестезиологического пособия. Сделаны комплексы. Используется в клинике ЦКБ РАН. Это уже не пилотные, а технические проекты.

Вопрос 1. Садчиков Д.В. из Саратова



Здесь Автоматизация Любая автоматизация эффективна в 70% Как быть с остальными 30% ; а обработка информации? Требуется квалифицированного специалиста. Не проще ли подготовить качественного

Ответ: Мы не моделируем заболевание, а информацию, которую получает врач для заключения и выработки тактики. Да хороший земский врач умеет определить параметры для диагностики. Надо ли потратить на подготовку врачей. Самая большая проблема, что работать на местах трудно, не хотят работать хирургами и гинекологами

Молчанов И.В. напомнил о надежных критериях и достоверности рекомендаций, а также указал о перспективах и исследованиях по внедрению ксеноневой анестезии и оценке влияния ксенона

7. ДОКЛАД: Архипенко Ю.В. - АНТИСТРЕССОРНЫЙ ЭФФЕКТ МНОГОКРАТНОГО ПРИМЕНЕНИЯ КСЕНОНА.

Обсуждение доклада. Молчанов И.В. вновь осветил подготовленные к рассмотрению документы и системы контроля, на основе которых предстоит выход на государственный уровень финансирования

8. ДОКЛАД: Молчанов И.В. - КЛИНИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ ГИДРОКСИЭТИЛИРОВАННЫХ КРАХМАЛОВ.

Обсуждение доклада о рациональности и дозировки их применения, в частности их влияния на почки. Высказаны разные мнения и предложения создать дизайн исследований.

Во время перерыва в зале демонстрация оборудования

9. ДОКЛАД: Потиевская В.И. ИНФОРМАЦИЯ О ХОДЕ ПОДГОТОВКИ 3 –Х КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО НАПРАВЛЕНИЮ НЕОТЛОЖНОЙ КАРДИОЛОГИИ.

Представлены 3 клинические рекомендации, 2 из которых опубликованы на сайте Федерации анестезиологов-реаниматологов России 22.07.2013 адрес сайта: [www.far.org.ru](http://www.far.org.ru)

1.Периоперационное ведение пациентов с артериальной гипертензией.

2.Периоперационное ведение пациентов с сопутствующей ишемической болезнью сердца. 3. Периоперационное ведение пациентов с желудочковыми тахикардиями

9. ДОКЛАД: Дударев И.В. - ИНФОРМАЦИЯ О ХОДЕ ПОДГОТОВКИ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО НАПРАВЛЕНИЮ: 1. Нетравматические сосудистые повреждения головного мозга. 2.Остановка сердца. Представлены базовые документы

10. ДОКЛАД: Куликов А. .В. - ИНФОРМАЦИЯ О ХОДЕ ПОДГОТОВКИ 5–ТИ КЛИНИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ ПО НАПРАВЛЕНИЮ АКУШЕРСТВА И ГИНЕКОЛОГИИ.

Представлены наиболее важные в структуре материнской смертности клинические рекомендации, которые выставлены для детального ознакомления на сайте Федерации анестезиологов-реаниматологов России [www.far.org.ru](http://www.far.org.ru) в июне 2013. Учтены законодательные базы и все уровни оказания помощи.

1. Анестезия при операции Кесарева сечения

2. Неотложная помощь при преэклампсии и её осложнениях (эклампсия, HELLP-синдром)

3. Интенсивная терапия и анестезия при кровопотере в акушерстве

4. Начальная терапия сепсиса и септического шока в акушерстве

5. Беременность и ожирение: анестезиологические аспекты

Комментарии Молчанова И.В., обсуждение.



11. ДОКЛАД: Трембач Н.В. - ПЕРИОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ. Опубликовано на сайте Федерации анестезиологов-реаниматологов России [www.far.org.ru](http://www.far.org.ru) 22.07.2013

Обсуждение доклада проходило бурно, задано много вопросов по конкретизации дыхательной недостаточности, высказаны мнения.

Пояснение Молчанова И.В. о привязке дыхательной недостаточности к МКБ и уровням мед учреждений, их оснащений.

12. ДОКЛАД: Буланов А.Ю. - ПЕРИОПЕРАЦИОННОЕ ВЕДЕНИЕ БОЛЬНЫХ, ПОЛУЧАЮЩИХ ДЛИТЕЛЬНУЮ АНТИТРОМБОТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ.

По вопросам, заданным из зала даны пояснения по антагонистам витамина К, обсуждения по применению гепарина, тромбоэластографии.

Комментарии Молчанова И.В. о включении тромбоэластографов и онкометров в приказы об оснащении клиник и о задачах по применению незарегистрированных препаратов.

Также рекомендован продуманный подход и внесение комментариев к клиническим рекомендациям.

ОБСУЖДЕНИЕ ДОКЛАДОВ, ДИСКУССИИ. Обсуждены вопросы применения антагонистов миорелаксантов, бензодиазепинов, опиоидов.

13. ВЫСТУПЛЕНИЕ ПРЕЗИДЕНТА ФЕДЕРАЦИИ АНЕСТЕЗИОЛОГОВ-РЕАНИМАТОЛОГОВ РОССИИ МИЗИКОВА В.М.

Докладчик отметил несомненную важность текущего совещания, а также подчеркнул необходимость тесного сотрудничества, широкого взаимодействия и координации деятельности профильной комиссии и Федерации анестезиологов-реаниматологов, имеющей комитеты по разным направлениям, привлечения представителей ВУЗов для создания высокотехнологичных стандартов оказания медицинской помощи по анестезиологии и реаниматологии.

Вопросы из зала по практической исполнимости клинических рекомендаций

Ответил: Председатель Молчанов И.В., который подчеркнул, что следует обращать внимание на многоуровневый фактор клинических рекомендаций, маршрутизации исполнения.

#### **В ЗАКЛЮЧЕНИЕ СОВЕЩАНИЯ ПРИНЯТЫ РЕШЕНИЯ:**

1. Принять к сведению информацию и предложения докладчиков.
2. Разместить на сайте ФАР новую редакцию Профстандарта.
3. Рекомендовать после уточнений и дополнений предложенные клинические рекомендации по акушерству к утверждению в Министерстве здравоохранения.
4. Продолжить работу над представленными клиническими рекомендациями по периперационному ведению пациентов, которые требуют надлежащего оформления, уровня доказательности и соответствия предъявляемым требованиям.
5. Планировать проведение совещаний профильной комиссии не реже 2-х раз в год для её конструктивной и эффективной работы.

**ГОЛОСОВАНИЕ:** Открытое голосование среди участников совещания показало единогласное одобрение принятых решений.

Председатель:

Молчанов И. В

Секретарь:

Гачулиева Д.К.



Министерство здравоохранения Московской области  
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»  
Приглашают Вас принять участие в работе научно-практической  
конференции ЦФО, посвященной 50-летию анестезиолого-реанимационной службы  
ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»

### ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии

Дата проведения: 31 марта – 1 апреля 2014 года  
Место проведения: ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»,  
15 корпус, конференц-зал

#### ПРОГРАММА

31 марта 2014 г.

9.00 – 10.00 Регистрация участников, открытие выставки

#### УТРЕННЕЕ ЗАСЕДАНИЕ

Председатели: д.м.н. Суслонова Н.В., проф. Палеев Ф.Н.,  
проф. Молочков А.В., проф. Молчанов И.В.,  
проф. Мезиков В.М., член-корр. РАМН Мороз В.В.,  
проф. Лубин А.Ю., проф. Бутров А.В.,  
проф. Астахов П.В., д.м.н. Овезов А.М.

Приветственное слово:

д.м.н. Суслонова Н.В. - Министр здравоохранения Московской области  
проф. Палеев Ф.Н. - Директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
Московской области «Московского областного научно-исследовательского  
института им. М.Ф. Владимирского»

10.20 «Анестезиолого-реанимационная служба МОНИКИ – 50 лет»  
доц. Прохорова П.В., доц. Петровская Э.Л., д.м.н. Овезов А.М., ГБУЗ МО «МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

10.40 «Актуальные вопросы и проблемы организации анестезиолого-реанимационной службы  
в Российской Федерации»  
проф. Молчанов И.В., ГБОУ ДПО РМАПО (Москва), главный анестезиолог-реаниматолог МЗ РФ

11.10 «Нейропротекция и всасывание»  
проф. Мезиков В.М., ФГБУ «УНЦ им. акад. Б.В. Петровского» РАМН (Москва), президент  
Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологии и реаниматологии»

11.30 «Концепция быстрого пробуждения в современной нейроанестезиологии»  
проф. Лубин А.Ю., ФГБУ «Институт нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко» РАМН (Москва),  
председатель Московского Научного Общества анестезиолого-реаниматологов

11.50 «Принципы цереброброкции в современной анестезиологии»  
д.м.н. Овезов А.М., Лунин А.В., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

12.20 «Патофизиологические и морфологические основы нейропротекции при тотальной  
энтрахивной анестезии»  
проф. Лобов М.А., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

12.40 «Ультразвук в руках анестезиолога - экзотика или рутин?»  
доц. Заболотский Д.В., ГБОУ ВПО СПбГМУ (Санкт-Петербург)

13.00 – 13.45 ПЕРЕРЫВ

Кофе-брейк, мастер-класс по ультразвуковой навигации в анестезиологии-реаниматологии

Министерство здравоохранения Московской области  
ГБУЗ МО «Московский областной научно-исследовательский  
клинический институт им. М.Ф. Владимирского»  
Приглашают Вас принять участие в работе научно-практической  
конференции ЦФО, посвященной 50-летию анестезиолого-реанимационной службы  
ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»

### ИЗБРАННЫЕ ВОПРОСЫ анестезиологии, реаниматологии и интенсивной терапии

Дата проведения: 31 марта – 1 апреля 2014 года  
Место проведения: ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского»,  
15 корпус, конференц-зал

#### ПРОГРАММА

31 марта 2014 г.

9.00 – 10.00 Регистрация участников, открытие выставки

#### УТРЕННЕЕ ЗАСЕДАНИЕ

Председатели: д.м.н. Суслонова Н.В., проф. Палеев Ф.Н.,  
проф. Молочков А.В., проф. Молчанов И.В.,  
проф. Мезиков В.М., член-корр. РАМН Мороз В.В.,  
проф. Лубин А.Ю., проф. Бутров А.В.,  
проф. Астахов П.В., д.м.н. Овезов А.М.

Приветственное слово:

д.м.н. Суслонова Н.В. - Министр здравоохранения Московской области  
проф. Палеев Ф.Н. - Директор Государственного бюджетного учреждения здравоохранения  
Московской области «Московского областного научно-исследовательского  
института им. М.Ф. Владимирского»

10.20 «Анестезиолого-реанимационная служба МОНИКИ – 50 лет»  
доц. Прохорова П.В., доц. Петровская Э.Л., д.м.н. Овезов А.М., ГБУЗ МО «МОНИКИ  
им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

10.40 «Актуальные вопросы и проблемы организации анестезиолого-реанимационной службы  
в Российской Федерации»  
проф. Молчанов И.В., ГБОУ ДПО РМАПО (Москва), главный анестезиолог-реаниматолог МЗ РФ

11.10 «Нейропротекция и всасывание»  
проф. Мезиков В.М., ФГБУ «УНЦ им. акад. Б.В. Петровского» РАМН (Москва), президент  
Общероссийской общественной организации «Федерация анестезиологии и реаниматологии»

11.30 «Концепция быстрого пробуждения в современной нейроанестезиологии»  
проф. Лубин А.Ю., ФГБУ «Институт нейрохирургии им. акад. Н.Н. Бурденко» РАМН (Москва),  
председатель Московского Научного Общества анестезиолого-реаниматологов

11.50 «Принципы цереброброкции в современной анестезиологии»  
д.м.н. Овезов А.М., Лунин А.В., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

12.20 «Патофизиологические и морфологические основы нейропротекции при тотальной  
энтрахивной анестезии»  
проф. Лобов М.А., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

12.40 «Ультразвук в руках анестезиолога - экзотика или рутин?»  
доц. Заболотский Д.В., ГБОУ ВПО СПбГМУ (Санкт-Петербург)

13.00 – 13.45 ПЕРЕРЫВ

Кофе-брейк, мастер-класс по ультразвуковой навигации в анестезиологии-реаниматологии

13.45 – 16.30

#### ДНЕВНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Председатели: проф. Молчанов И.В., проф. Мезиков В.М., член-корр. РАМН Мороз В.В.,  
проф. Лубин А.Ю., проф. Сабиров Д., проф. Горбачев Е.С.,  
проф. Руденко М.В., д.м.н. Овезов А.М.

13.45 «Симуляционные образовательные технологии в неотложной помощи»  
проф. Руденко М.В., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

14.05 «Кровоциркуляторная гипотермия при хирургическом вмешательстве»  
проф. Бутров А.В., РДН (Москва), председатель Общества анестезиолого-реаниматологов  
Центрального федерального округа

14.25 «Органопротекция методами фармакологического пре- и пост- кондиционирования»  
проф. Ливанцев В.В., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

14.45 «Актуальные вопросы проведения наркозных инфузий»  
проф. Горбачев Е.С., ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» РАМН (Москва)

15.05 «Интенсивная терапия массивной кровопотери в акушерстве»  
проф. Шафман Е.М., РДН (Москва)

15.25 «Актуальные нерешенные проблемы специальности»  
проф. Старченко А.А., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

15.45 «Ошибки профилактики, диагностики и интенсивной терапии тромбоэмболических  
осложнений»  
доц. Лопатин А.Ф., Филипповская Ж.С., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

16.00 – 16.30 Обсуждение докладов, ответы на вопросы

1 апреля 2014 г.

9.00 – 10.00 Регистрация участников

#### УТРЕННЕЕ ЗАСЕДАНИЕ

Председатели: проф. Молочков А.В., проф. Астахов П.В.,  
проф. Овечкин А.М., проф. Лазарев В.В., проф. Орлов Ю.Л.,  
проф. Афанасьев В.В., проф. Ливанцев В.В., д.м.н. Овезов А.М.

10.00 «Проблема внутрибрюшной гипертензии в критических состояниях»  
проф. Сабиров Д.М., Рептор Ташкентского института усовершенствования врачей  
(Республика Узбекистан, Ташкент)

10.20 «Неотложная фармакотерапия острой послеоперационной боли – новые возможности»  
проф. Овечкин А.М., ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Москва)

10.50 «Принципы безопасной седации в отделении реанимации и интенсивной терапии»  
д.м.н. Овезов А.М., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

11.20 «Интеграционные аспекты в отделении реанимации и интенсивной терапии: что это?»  
Никитин Д.Ю., Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского Автономного Округа-Югры  
«Сургутская клиническая больница» (Ханты-Мансийск)

11.40 «Применение ингаляционных седативных препаратов в практике интенсивной терапии»  
проф. Афанасьев В.В., СПбГУ им. И.М. Гомеопатии (Санкт-Петербург)

12.20 «Персонализация метаболической органопротекции у детей»  
проф. Лазарев В.В., ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Москва)

12.40 «Тенденции развития мониторинга оборудования для анестезиологии и реаниматологии»  
к.м.н. Антонова А.А., ГБОУ ДПО РМАПО (Москва)

13.00 – 13.45 ПЕРЕРЫВ

Кофе-брейк, мастер-класс по современному неинвазивному мониторингу  
состояния главных органов: специалист по анестезиологии-реаниматологии

13.45 – 16.30

#### ДНЕВНОЕ ЗАСЕДАНИЕ

Председатели: проф. Молчанов И.В., проф. Мезиков В.М., член-корр. РАМН Мороз В.В.,  
проф. Лубин А.Ю., проф. Сабиров Д., проф. Горбачев Е.С.,  
проф. Руденко М.В., д.м.н. Овезов А.М.

13.45 «Симуляционные образовательные технологии в неотложной помощи»  
проф. Руденко М.В., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

14.05 «Кровоциркуляторная гипотермия при хирургическом вмешательстве»  
проф. Бутров А.В., РДН (Москва), председатель Общества анестезиолого-реаниматологов  
Центрального федерального округа

14.25 «Органопротекция методами фармакологического пре- и пост- кондиционирования»  
проф. Ливанцев В.В., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

14.45 «Актуальные вопросы проведения наркозных инфузий»  
проф. Горбачев Е.С., ФГБУ «РОНЦ им. Н.Н. Блохина» РАМН (Москва)

15.05 «Интенсивная терапия массивной кровопотери в акушерстве»  
проф. Шафман Е.М., РДН (Москва)

15.25 «Актуальные нерешенные проблемы специальности»  
проф. Старченко А.А., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

15.45 «Ошибки профилактики, диагностики и интенсивной терапии тромбоэмболических  
осложнений»  
доц. Лопатин А.Ф., Филипповская Ж.С., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

16.00 – 16.30 Обсуждение докладов, ответы на вопросы

1 апреля 2014 г.

9.00 – 10.00 Регистрация участников

#### УТРЕННЕЕ ЗАСЕДАНИЕ

Председатели: проф. Молочков А.В., проф. Астахов П.В.,  
проф. Овечкин А.М., проф. Лазарев В.В., проф. Орлов Ю.Л.,  
проф. Афанасьев В.В., проф. Ливанцев В.В., д.м.н. Овезов А.М.

10.00 «Проблема внутрибрюшной гипертензии в критических состояниях»  
проф. Сабиров Д.М., Рептор Ташкентского института усовершенствования врачей  
(Республика Узбекистан, Ташкент)

10.20 «Неотложная фармакотерапия острой послеоперационной боли – новые возможности»  
проф. Овечкин А.М., ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова (Москва)

10.50 «Принципы безопасной седации в отделении реанимации и интенсивной терапии»  
д.м.н. Овезов А.М., ГБУЗ МО «МОНИКИ им. М.Ф. Владимирского» (Москва)

11.20 «Интеграционные аспекты в отделении реанимации и интенсивной терапии: что это?»  
Никитин Д.Ю., Бюджетное учреждение Ханты-Мансийского Автономного Округа-Югры  
«Сургутская клиническая больница» (Ханты-Мансийск)

11.40 «Применение ингаляционных седативных препаратов в практике интенсивной терапии»  
проф. Афанасьев В.В., СПбГУ им. И.М. Гомеопатии (Санкт-Петербург)

12.20 «Персонализация метаболической органопротекции у детей»  
проф. Лазарев В.В., ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова (Москва)

12.40 «Тенденции развития мониторинга оборудования для анестезиологии и реаниматологии»  
к.м.н. Антонова А.А., ГБОУ ДПО РМАПО (Москва)

13.00 – 13.45 ПЕРЕРЫВ

Кофе-брейк, мастер-класс по современному неинвазивному мониторингу  
состояния главных органов: специалист по анестезиологии-реаниматологии





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

27 МАЙ 2014

№ 16-5/10/2-3794

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

Руководителям образовательных  
организаций высшего, среднего и  
дополнительного профессионального  
образования, научных организаций,  
подведомственных Министерству  
здравоохранения Российской  
Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении в г. Москве 10 июня 2014 года в 11.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология».

На совещании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. О новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».
2. Об утверждении клинических рекомендаций (протоколов лечения) по анестезиологии и реаниматологии.
3. Обсуждение и утверждение состава рабочих групп по подготовке проектов клинических рекомендаций (протоколов лечения) по анестезиологии и реаниматологии.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командировуемых.

Контакты организационного комитета: Молчанов Игорь Владимирович - председатель профильной комиссии, тел.: +7 (916) 696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Гридчик Ирина Евгеньевна – секретарь профильной комиссии, тел.: +7 (916) 653-18-76; e-mail: [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru).

Адрес: Российская медицинская академия последиplomного образования, ул. Беломорская, д. 19/38, учебно-лабораторный корпус.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.

Минздрав России



2003794

27.05.14

Гариева М.Н. 627 29 34

И.Н. Каграманян

**Протокол № 3 заседания профильной комиссии МЗ РФ по специальности  
анестезиология от 10.06.2014 г.**

**Место проведения: г. Москва. Ул. Беломорская д 19/38, Российская  
медицинская академия последипломного образования.**

**Присутствовали:**

**Молчанов  
Игорь Владимирович**

заведующий кафедрой анестезиологии и  
реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская  
медицинская академия последипломного  
образования» Минздрава России, главный  
внештатный специалист Министерства  
здравоохранения Российской Федерации  
(председатель) [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru) +7916 696 16 00

**Петрова  
Марина Владимировна**

профессор кафедры анестезиологии и  
реаниматологии Российского университета дружбы  
народов (г.Москва)  
(заместитель председателя) [mail@petrovamv.ru](mailto:mail@petrovamv.ru)  
+7903 749 62 03

**Гридчик  
Ирина Евгеньевна**

профессор кафедры анестезиологии и  
реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская  
медицинская академия последипломного  
образования» Минздрава России (заместитель  
председателя) [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru)  
+7916 653 18 76

**Члены рабочей группы:**

**Дударев  
Игорь Валентинович**

Ростовская областная клиническая больница,  
заведующий отделением анестезиологии и  
реаниматологии, главный внештатный специалист  
(Ростовская область) [div@aaanet.ru](mailto:div@aaanet.ru)  
[omisbsmp@mail.ru](mailto:omisbsmp@mail.ru)  
+79282790135

**Заболотских  
Игорь Борисович**

заведующий кафедрой анестезиологии и  
реаниматологии, руководитель Центра  
анестезиологии и реанимации Краснодарской  
городской больницы № 2 (Краснодарский край)  
[roboda\\_zib@mai.ru](mailto:roboda_zib@mai.ru)  
+7 918 388 34 99



Кондратьев Анатолий  
Николаевич

ИХИ им. А.Л.Приорова, Руководитель отделения  
анестезиологии и реаниматологии, профессор  
eak2003@mail.ru +7(921)935-08-97

**Члены профильной комиссии** по специальности анестезиология и реаниматология в количестве 26 человек, гости в количестве 16. Человек.

**Вопросы для обсуждения:** профессор МРлчанов И.В. Новости информации: Анестезиология и реаниматология – состояние вопроса на 10.06.2014. Проблемы. Возможные решения.

### **Обсуждение клинических рекомендаций.**

#### **I. Профессор Шифман Ефим Мунич, профессор Куликов Александр Вениаминович.**

Федеральные клинические рекомендации «Анестезия при операции кесарева сечения». Утверждены на ФАР в Красноярске, 2013 г.

Федеральные клинические рекомендации «Анестезиологическое обеспечению беременных женщин с ожирением». Утверждены на ФАР в Красноярске, 2013 г.

Федеральные клинические рекомендации «Интенсивная терапия и анестезии при кровопотере в акушерстве». Утверждены на ФАР в Красноярске, 2013 г.

Федеральные клинические рекомендации «А анестезия и интенсивной терапии беременных, рожениц и родильниц с опухолями головного мозга». Утверждены на ФАР в Красноярске, 2013 г.

Федеральные клинические рекомендации «Неотложная помощь при прэклампсии и ее осложнениях (эклампсия, HELLP – синдром)». Утверждены на ФАР в Красноярске, 2013 г.

Утверждены на ФАР в Красноярске, 2013 г.

#### **II. Профессор Осипова Надежда Анатольевна**

Федеральные клинические рекомендации «Предотвращение фантомного болевого синдрома при ампутации конечности».

#### **III. Профессор Потиевская Вера Исааковна.**

Федеральные клинические рекомендации «Периоперционное ведение пациентов с артериальной гипертензией».

Федеральные клинические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов с сопутствующей ишемической болезнью сердца».



Федеральные клинические рекомендации «Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию» I.

#### **IV. Профессор Бутров Андрей Валерьевич**

«Применение краниocereбральной гипотермии при СЛР».

#### **V. Профессор Соколов Михаил Эдуардович**

«Формирование комплекса жизнеобеспечения «Ангел»

**В результате проведенной дискуссии** клинические рекомендации: «Анестезиологическое обеспечение беременных женщин с ожирением»; «Анестезия при операции кесарева сечения»; «Интенсивная терапия и анестезии при кровопотере в акушерстве»; «А анестезия и интенсивной терапии беременных, рожениц и родильниц с опухолями головного мозга»; «Неотложная помощь при преэклампсии и ее осложнениях (эклампсия, HELLP – синдром)»; «Начальная терапии сепсиса и септического шока в акушерстве» были рекомендованы для утверждения в МЗ России.

**Клинические рекомендации:** «Периоперационное ведение пациентов с артериальной гипертензией». «Периоперационное ведение пациентов с сопутствующей ишемической болезнью сердца». «Периоперационное ведение пациентов, получающих длительную антитромботическую терапию» «Применение краниocereбральной гипотермии при СЛР». I- рекомендовано доработать и представить на утверждение профильной комиссии МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология чрез 3 месяца.

По докладу профессора Соколова М. Э. возникло значительно число вопросов технического порядка. В целом работа признана заслуживающей внимания.

**Очередное заседание** профильной комиссии МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология- решено провести в рамках съезда Федерации анестезиологов и реаниматологов России в сентябре 2014 года.

Председатель:  
профессор Молчанов И.В.





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17 СЕН 2014 № 16-6/10/24080  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов управления  
здравоохранением субъектов Российской  
Федерации

Руководителям образовательных  
учреждений высшего и дополнительного  
профессионального образования, научных  
учреждений, подведомственных  
Министерству здравоохранения Российской  
Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении в 23 сентября 2014 с 10.00 до 16.00 в г. Казани заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология».

На совещании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Обсуждение клинических рекомендаций (протоколов лечения), опубликованных на сайтах общественных объединений по специальности «Анестезиология и реаниматология».
2. Обсуждение и утверждение списка клинических протоколов, планируемых к разработке, и состава рабочих групп по их подготовке.
3. Информация о новых нормативных правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета: Молчанов Игорь Владимирович - председатель профильной комиссии, +7(916)696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Гридчик Ирина Евгеньевна - секретарь профильной комиссии, +7 (916) 653-18-76; e-mail: [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru).

Адрес: г Казань ул Академика Бутлерова 49, Казанский Государственный Медицинский Университет, Актовый зал.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

Угарова О.С.  
8(495)627-24-00, 1662

И.Н.Каграманян

Минздрав России



2007080

16 09.14



## **ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА СОВЕЩАНИЯ ПРОФИЛЬНОЙ КОМИССИИ ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «АНЕСТЕЗИОЛОГИЯ И РЕАНИМАТОЛОГИЯ»**

**Место проведения:** Республика Татарстан, г. Казань, Казанская Государственная Медицинская Академия. Ул. Бутлерова д. 49. Актальный зал

**Время проведения:** 21.09.2014 с 8.00 до 12.00 и 23.09.2014 с 9.00 до 16.00.

**Присутствовало** 156 человек, в том числе 42 члена профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология»

**Председатель:** Главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по специальности анестезиология и реаниматология, заведующий кафедрой анестезиологии и реаниматологии Российской медицинской академии последипломного образования профессор Молчанов И. В.

**Секретарь:** Доцент кафедры анестезиологии и реаниматологии Российской медицинской академии последипломного образования Тачкулиева Д.К.

После приветственного слова профессор Молчанов И. В. Выступил с докладами:

1. Современные принципы построения профессиональных стандартов по анестезиологии и реаниматологии в России.
2. Основные правила и требования, предъявляемые к клиническим рекомендациям, представляемых на утверждение на утверждение в МЗ РФ.

Доклады вызвали живой интерес аудитории, активно участвующей в обсуждении и дискуссии.

Согласно программе заслушаны доклады:

3. Стамов В.И., профессор Мизиков В.М., Пейкарова А.В. – Электронный документооборот в практике анестезиолога-реаниматолога: польза или лишние хлопоты?"
4. Профессор Петрова М.В., проф. Соколов М.Э. - «Оказание срочной и экстренной медицинской помощи. Необходима ли специальная автоматизированная станция?»

Профессор Петрова М. В. – Контроль качества оказания анестезиолого-реанимационной помощи.

Далее обсуждались вопросы сердечно-лёгочной реанимации в условиях стационара

**ВТОРОЙ ДЕНЬ СОВЕЩАНИЯ**, продолжившегося 23.09.2014 с 9.00 до 16.00 был посвящен обсуждению клинических рекомендаций, утвержденных Профессиональными общественными организациями для направления на утверждение в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

Выступили с докладами:

1. Профессор. Потиевская В.И. – Федеральные клинические рекомендации по периоперационному ведению пациентов с артериальной гипертензией
2. Профессор. Потиевская В.И. – Федеральные клинические рекомендации по периоперационному ведению пациентов с сопутствующей ишемической болезнью сердца

3. Профессор Заболотских И.Б. – Федеральные клинические рекомендации по периперационному ведению больных с дыхательной недостаточностью.
4. Профессор Заболотских И.Б., Магомедов М.А.- Периперационное ведение больных с нервно-мышечными заболеваниями.
5. Профессор Грицан А.М. – Федеральные клинические рекомендации по диагностике и интенсивной терапии синдрома повреждения легких и острого респираторного дистресс-синдрома.
6. Профессор Шифман Е.М. – Обезболивание родов
7. Профессор Куликов А.В. – Анестезия и аналгезия при гипоксии плода

После дискуссии заслушаны доклады:

8. Профессор Бутров А. В., Шевелев О.А. – Методические рекомендации по применению аппаратной терапевтической гипотермии при критических (обсуждены на совещании Главных специалистов 10.06.14.).
9. Петрова М. В. – Клинические рекомендации: проведение Сердечно-Легочной Реанимации
10. Обсуждались вопросы клинических рекомендации по проблеме трудной интубации.

**Председатель:**



профессор Молчанов И. В.



**Секретарь:**



Тачкулиева Д.К.





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17 НОЯ 2014

№

16-5/10/2-8644

На №

от

Руководителям органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

Руководителям образовательных  
организаций высшего и  
дополнительного профессионального  
образования, научных организаций,  
подведомственных Министерству  
здравоохранения Российской  
Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении в г. Москве 4 декабря 2014 года в 10.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология».

На совещании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. О новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».
2. Обсуждение клинических рекомендаций (протоколов лечения) по анестезиологии и реаниматологии.
3. Обсуждение и утверждение состава рабочих групп по подготовке проектов клинических рекомендаций (протоколов лечения) по анестезиологии и реаниматологии.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета: Молчанов Игорь Владимирович - председатель профильной комиссии, тел.: +7 (916) 696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Гридчик Ирина Евгеньевна - секретарь профильной комиссии, тел.: +7 (916) 653-18-76; e-mail: [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru).

Адрес: Российская медицинская академия последипломного образования, ул. Беломорская, д. 19/38, учебно-лабораторный корпус.

Приложение: на 11 л. в 1 экз.

И.Н. Каграманян

Гарисва М.Н. 627 29 34

Минздрав России



2008644

17.11.14

**Протокол № 5 от 04.12.2014.**  
**заседания профильной комиссии по анестезиологии и**  
**реаниматологии**

**Присутствовали:**

**Место проведения:** г. Москва, ул. Беломорская, д.19/38. Актовый зал

**Время проведения:** 04.12.2014 с 9.00 до 16.00

**Обсуждение клинических рекомендаций, утвержденных**  
**Профессиональными общественными организациями для направления на**  
**утверждение в МЗ.**

- 9.30. Главный внештатный специалист МЗ РФ по профилю «Анестезиология и реаниматология», зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО РМАПО МЗ РФ профессор Молчанов И.В.

Вступительное слово:

1. Сообщено о новых подходах к формированию списка жизненно-важных лекарственных препаратов.
2. Обозначена проблема периоперационного обезболивания, в частности, ограничения применения наркотических анальгетиков.

**I. Представление методических рекомендаций по реализации**  
**порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи**  
**взрослому населению РФ (919 н приказа) в медицинских**  
**организациях.**

Данная разработка является проектом порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи...

Включает в себя 46 пунктов, содержащих задачи, требования, условия анестезиолого-реанимационной службы, работу преднаркозной палаты, выездных бригад и т.д.

Дискуссии:

- противошоковые палаты функционально должны быть включены в структуру реанимационного отделения.
- консультативную работу должен проводить врач, закрепленный за противошоковой палатой.
- необходимо разработать маршрутизацию пациентов.
- тактика лечения должна приниматься совместно врачом профильного отделения и реаниматологом.
- назначения должны содержать рекомендуемое обезболивание в послеоперационном периоде.
- необходимо использовать классификацию МНОАР для прогнозирования перевода пациента.
- с целью более эффективного использования дорогого наркозно-дыхательного оборудования целесообразно организовывать работу в плановой хирургии в 2-х, 3-х сменном режиме.



- формализация дневников наблюдения.
- развитие локорегиональной анестезии.
- учитывать плановость и экстренность при разработке клинических рекомендаций.

## II. О Российском пересмотре МКБ 10. Профессор Гридчик И.Е.

- основная проблема применения МКБ-10 в нашей стране связана некорректным переводом некоторой терминологии, что требует доработки, оптимизации, расширения диагнозов и синдромов.
- призыв к активному участию специалистов в этом вопросе, а также к внесению изменений в клинические рекомендации.

Необходимо:

- в переработанную версию внести состояния и синдромы, которые являются основанием для пребывания и лечения в отделениях реанимации с палатой интенсивного наблюдения.
- организовать рабочую группу, в состав которой должны входить специалисты анестезиологи-реаниматологи, отлично владеющие английским языком, а также специалисты, хорошо знающие технологию формирования международной кодировки болезней (МКБ-10).

Дискуссии

- обсуждение диагнозов, применяемых в анестезиологии и реаниматологии.

Принимали участие:

## 12.00 – 13.00 Перерыв

1. «Периоперационное ведение больных с желудочковыми аритмиями» профессор Потиевская В.И. ( клинические рекомендации прилагаются)

Дискуссии:

Применение анестетиков у пациентов с синдромом удлиненного интервала QT.

Принимали участие:

Рекомендовано:

- расширить перечень гемодинамических параметров, которые должны включать СВ, ОССС и др. при наличии технических возможностей.
- указать вид обезболивания при кардиоверсии.
- уточнить, в каких случаях требуется привлечение кардиолога.

После устранения замечаний представить в МЗ.

2. «Рекомендации по диагностике и лечению обострения бронхиальной астмы» профессор Баранов А.П. ( клинические рекомендации прилагаются)
- разработка данной рекомендации осуществляется в рамках создания МГУ мобильного стационара, в котором заложены алгоритмы основных неотложных состояний.

Рекомендовано:

- изменить название рекомендаций с целью отражения диапазона, в пределах которого они работают.

После устранения замечаний представить в МЗ.

3. «Периоперационное лечение острой боли».

доцент Тачкулиева Д.К.

- обозначена проблема периоперационной боли
- представлен макет клинических рекомендаций

Рекомендовано:

- при выборе лечения учесть эмоциональный компонент боли
- включить шкалы оценки болевой чувствительности
- указать критерии оценки эффективности лечебных мероприятий, направленных на купирование болевого синдрома.
- ограничить объем клинических рекомендаций послеоперационным болевым синдромом.

Решение: отправить на доработку.

4. «Лечение осложненных форм сахарного диабета»

профессор Гридчик И.Е. ( клинические рекомендации прилагаются)

Дискуссии:

- обсуждение вопросов рационального применения гликозированных растворов в схеме интенсивной терапии.

Принимали участие:

После устранения замечаний представить в МЗ.

5. «Интенсивная терапия тромбоэмболии легочной артерии»

профессор Потиевская В.И. ( клинические рекомендации прилагаются)

Рекомендовано:

- упростить шкалы оценки состояния пациента до уровня, приемлемого для кардиологов и доступных к пониманию у реаниматологов



**При презентации материала должны быть соблюдены следующие требования:**

1. На слайдах должна быть представлена текстовая информация в формате WORD

2. Название

3. Фамилии авторов

4. Доказательная база

5. Фамилии рецензентов

6. Время утверждения Общественной Профессиональной организацией

- сократить перечень диагностического поиска до минимального, доступного в разных территориальных участках РФ.

После устранения замечаний представить в МЗ.

Всем авторам на исполнение замечаний дано 2 недели. Исправленные рекомендации переслать секретарю профильной комиссии профессору Гричик И.Е..

Голосование списком. « Против » и воздержавшихся нет.

Председатель  
Профильной комиссии  
Главный внештатный  
специалист  
по анестезиологии  
и реаниматологии МЗ РФ

Секретарь

04.12.2014.



профессор Молчанов И.В.

профессор Гридчик И.Е.





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

17 ФЕВ 2015

№

16-5/10/2-840

На №

от

Руководителям органов управления  
здравоохранением субъектов  
Российской Федерации

Руководителям образовательных  
организаций высшего и  
дополнительного профессионального  
образования Минздрава России

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении в г. Москве 25 февраля 2015 года в 10.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология и реаниматология».

На заседании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. О нормативных правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».
2. Утверждение клинических протоколов по специальности «Анестезиология и реаниматология».
3. Обсуждение проекта критериев оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология и реаниматология» (приложение №1).

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета: Молчанов Игорь Владимирович - председатель профильной комиссии, телефон: +7 (916) 696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Гридчик Ирина Евгеньевна - секретарь профильной комиссии, телефон: +7(916)653-18-76; e-mail: [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru)

Адрес: г. Москва, ул. Беломорская, д.19/38, 5 этаж.

Приложение: на 17 л. в 1 экз.

И.Н. Каграманян

Бекетова М.Б.  
627-24-00, доб. 1653

**Протокол заседания профильной комиссии  
по анестезиологии и реаниматологии от 25.02.2015**

**10.00-11.00.** Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».

Профессор **И.В.Молчанов.** В выступлении были затронуты правовые и организационные аспекты оказания анестезиологической и реанимационной помощи в связи с действующим приказом № 919-н, новым законом о трансплантации органов и тканей. Обсуждались существующие ныне проблемы в применении наркотических препаратов в условиях ОРИТ и вопросы подготовки к созданию нового приказа об обороте и назначении наркотических и сильнодействующих средств.

Утверждение клинических протоколов:

**11.00-11.15- Анестезия и интенсивная терапия у беременных с синдромом Ландри-Гийена-Барре-Штроля (острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулопатия).**

Профессор М.Шифман, профессор А.В.Куликов, профессор А.Ю. Лубнин.

Выступал профессор **А.В.Куликов.**

Выступление посвящено проблеме периоперационного ведения беременных с синдромом Ландри-Гийена-Барре-Штроля (острая воспалительная демиелинизирующая полирадикулопатия).

Доцент Л.Л.Николаев задал вопрос о возможности проведения регионарной анестезии у этих пациенток.

Савин О.В. задал вопрос о сроках выявления данной патологии.

**11.15-11.30 Мальформация Арнольда-Киари во время беременности: анестезиологические аспекты**

Профессор Е.М.Шифман, профессор А.В.Куликов, С.Е.Флока, А.Ю.Лубнин.

Выступал профессор **А.В.Куликов.**

Выступление посвящено анестезиологическим аспектам ведения беременных с мальформацией Арнольда-Киари. Были обсуждены проблемы анестезии при нейрохирургических операциях, возможности проведения нейроаксиальных методов обезболивания. Была подчеркнута актуальность проблемы с учетом необходимости оказания помощи вне специализированных стационаров, а также привлечение к участию в проведении консилиумов помимо анестезиологов и реаниматологов, нейрохирургов и акушеров-гинекологов.



Профессор Н.Е.Буров задал вопрос, на каких этапах беременности обычно проявляется симптоматика.

Профессор И.В.Молчанов задал вопрос о показаниях к прерыванию беременности.

**11.30-11.45 – Тромбоз венозных синусов мозга (синус-тромбоз) у беременных, рожениц и родильниц.**

Профессор Е.М.Шифман, профессор А.В.Куликов, профессор А.Ю. Лубнин.

Выступал профессор **А.В.Куликов.**

Выступление посвящено тромбозу венозных синусов мозга (синус-тромбоз) у беременных, рожениц и родильниц. Обсуждались возможности и показания к проведению тромболитической терапии и о выборе вида анестезии. Было отмечено, что предпочтительным является эндотрахеальный наркоз.

**11.45-12.00 Анестезия и интенсивная терапия в акушерстве у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики тромбоэмболических осложнений.**

Профессор Куликов А.В., профессор Шифман Е.М., профессор Заболотских И.Б., Синьков С.В., Шулутко Е.М., Беломестнов С.Р.

Выступал профессор Е.М. Шифман.

Выступление посвящено анестезии и интенсивной терапии в акушерстве у пациенток, получающих антикоагулянты для профилактики тромбоэмболических осложнений.

И.В. Молчанов задал вопрос об интраоперационном взаимодействии различных специалистов при нарушениях гемостаза. Обсуждался также вопрос о назначении антикоагулянтов на разных сроках беременности и проблемах периоперационного мониторинга (тромбоэластография).

**12.00-12.15.- Клинические рекомендации по катетеризации сосудов под контролем ультразвука**

Выступал Доц. Лахин Р.Е.

Выступление посвящено вопросам катетеризации сосудов под контролем ультразвука.

Проф. Буров задал вопрос: отмечено ли существенное снижение осложнений при катетеризации сосудов с внедрением в практику данной методики.

Обсуждались также организационные вопросы обучения врачей.

12.15-12.45. Обед.

12.45-13.15. Состояние службы анестезиологии и реанимации на 25.02.15. (по представленным отчетам)

Выступал профессор **Буров Н.Е.**

Были сделаны замечания по оформлению и содержанию отчетов, проведен краткий сравнительный межрегиональный анализ по некоторым отчетным данным.

13.00-14.00 Профессор **Петрова М.В.** «Индикаторы качества медицинской помощи в анестезиологии и реаниматологии»

Обсуждение проекта критериев оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология и реаниматология» - Приложение №1. (Критерии качества, планируемые документы в историю болезни). Положительные и отрицательные моменты электронных историй болезни.

Дискуссия по 10 мин с конкретными замечаниями и предложениями.

Активное участие принимали : Овезов А.М., Прогрессов О.Ю., Савин О.В., Свиридов С.В., Сумин С.А., Стадлер В.В., Бутров А.В., Астахов А.А., Николаев Г.П., Козий М.Р.

В **заключении** отмечено, что патология гемостаза является достаточно широко распространенной среди акушерских пациентов и особенности, связанные с ней, необходимо учитывать при проведении анестезии и интенсивной терапии. Все сказанное полностью отражено в клинических рекомендациях, посвященных каждой из проблем. Все представленные клинические рекомендации решено принять к утверждению.

По вопросам индикаторов критериев качества помощи в анестезиологии и реаниматологии рекомендовано к следующему заседанию (ориентировочно май 2015 г) подготовить информацию о состоянии вопроса в РФ (по имеющимся отчетам гл. специалистов).

Председатель

профессор

Секретарь

Профессор

26.02.2015.



 Молчанов И.В.

 Гридчик И.Е.





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

07 АПР 2015

№

16.5/2012-1139

На №

от

Руководителям органов исполнительной  
власти в сфере охраны здоровья  
субъектов Российской Федерации

Руководителям образовательных  
организаций высшего и  
дополнительного профессионального  
образования Минздрава России

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении в г. Геленджике 16 мая 2015 года в 10.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология – реаниматология».

На заседании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология-реаниматология»; клинические рекомендации - дальнейшее развитие и пересмотр.
2. О ходе подготовки «Порядка профилактики, облегчения и лечения боли и болезненных ощущений у взрослого населения, в связи с заболеванием, травмой и (или) медицинским вмешательством».
3. Обсуждение новых клинических протоколов, опубликованных на сайтах и утвержденных общественными профессиональными объединениями по специальности «Анестезиология-реаниматология».
4. Обсуждение критериев оценки качества оказания медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология».

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Принять во внимание, что оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета: Молчанов Игорь Владимирович - председатель профильной комиссии, телефон: +7 (916) 696-16-00; e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru); Гридчик Ирина Евгеньевна - секретарь профильной комиссии, телефон: +7(916)653-18-76; e-mail: [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru).

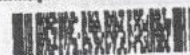
Адрес: г. Геленджик, ул. Маячная, д. 1.

Приложение: на 14 л. в 1экз.

Бенкетова М.Е.  
627-24-00, доб. 1653

И.Н. Каграманян

Минздрав России



2001139

07.04.15

## **Протокол № 6 от 16.05.2015**

### **Заседания совещания главных внештатных специалистов по специальности анестезиология и реаниматология МЗ России**

**Геленджик, 16 мая 2015 г**

**Кинозал сан. Ломоносова М.В., ул. Маячная, 3.**

1. **Вступительное слово** д.м.н., профессора, Главного внештатного специалиста МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ России

**профессор Молчанов И.В.**

2. **Приветствия:**

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, ГБОУ ВПО Кубанского государственного медицинского университета МЗ России, руководитель анестезиолого-реанимационной службы ГБУЗ ККБ № 2, вице-президент ФАР России, председатель ККООР им. Н.М. Федоровского  
**профессор Заболотских И.Б.**

**Профессор Соколов Михаил Эдуардович** советник, зам. директора института Математических Исследований Сложных Систем МГУ, директор филиала МГУ в г. Севастополь, зам. руководителя проекта «Организация производства, автоматизированного диагностического и лечебного комплекса поддержания жизнедеятельности человека», д.м.н.

Проф. Соколов М.Э передал от ректора МГУ академика Садовниченко пожелание удачной работы и сожаление о невозможности присутствовать на данном совещании и столь значимой конференции анестезиологов и реаниматологов.

3. **Доклад проф. Гридчик И.Е.** «Критерии качества в анестезиологии и реаниматологии. Данные отчета по России за 2014 г». В докладе отражено, что полученная информация (из регионов) весьма малочисленна, отчеты составлены с некорректными данными, делать однозначные выводы крайне затруднительно. Необходимо более внимательно подойти к составлению отчетов за 2015 г, для чего будет разослано разъяснение по составлению отчетов. Информация о состоянии дел в специальности нам крайне необходима.

4. **Выступления:**



**Тузиков Ю.А., Музыченко Л.М.**

– Были трудности в составлении, т.к. во многих регионах данные указанные в предложенной форме, не входят в привычную в регионе отчетную форму; укажите те регионы кто составил отчеты верно.

**Проф. Молчанов И.В.**

– Документы по первичной документации в нашей специальности ушли в мед. Стат., и будут переданы нам для исполнения после утверждения, тогда наша форма станет обязательной, не зависимо от того, какой Вы пользуетесь в регионе. Нам надо привыкать. Для отчета за 2015 г мы разошлем еще раз имеющуюся форму и разъяснение к ней. Давайте работать более активно.

5. **Профессор Молчанов И.В.** Информация о новых нормативно-правовых актах по профилю «Анестезиология и реаниматология», льготное пенсионное обеспечение, порядок утверждения клинических рекомендаций.

– 14.05.2015 на совещании в Росздравнадзоре мне было дано поручение подготовить приказ о создании Координационных центров по анестезиологии и реанимации на территории РФ.

– В МЗ ушел новый «Порядок профилактики, облегчения и лечения боли и болезненных ощущений у взрослого населения, в связи с заболеванием, травмой/или медицинским вмешательством» и изменения в методике использования морфина в анестезиологии и реаниматологии, после окончательного утверждения которого мы с вами должны создать клинические рекомендации по обезболиванию и санации как в п/о периоде, так и в ОРИТ.

– Категории вредности в нашей специальности сохраняются, т.к. нам удалось доказать, что 70% больных в наших ОРИТ находятся на лечении с применением методики управления жизненно важными функциями (ИВЛ, ЭКМО и т.д.), т.к. это одно из требований для предоставления льгот.

– Клинические рекомендации при предоставлении на рассмотрение в профильную комиссию должны иметь рецензию (от профильного специалиста) и направление общественной профессиональной организации (выписку из протокола заседания).

6. **Выступления:**

**профессор Заболотских И.Б.**

– порядок предоставления клинических рекомендаций на ФАР прописан и утвержден в сентябре 2014 на съезде в Казани и размещен на сайте ФАР.

**профессор Сумин С.А.**

- следует отметить, что МЗ РФ – юридическая организация и поле принятия клинических рекомендаций в МЗ, они обязательны к исполнению.

**Тузиков Ю.А.**

– Хотелось бы узнать, как в Москве обстоят дела с отменой действующих льгот? У нас в регионе льготы отменяют, сохранили пока талка выслугу лет.

**ответ проф. Молчанов И.В.**

– Отмена льгот на местах –это произвол. Приказ о новом льготном обеспечении еще не утвержден.

**Фишер В.В.**

– В новом изложении «Порядка 919н» прописан 3-х дневный запас наркотических анальгетиков, а в последнем постановлении 10-дневный – необходимо привести в соответствие,

- в «Порядке 919н» прописано «вновь поступающим пациентам, тогда выпадают пациенты, поступающие первично, и кратность введения наркотических анальгетиков надо прописать четче.

**Ответ Молчанова И.В.**

– безусловно, это надо свести к единой формулировке в соответствии с действующим законодательством.

**Левин Я.И.**

– каково правильное написание нашей специальности? В наших порядках пишется и «врач анестезиолог-реаниматолог» и «врач-анестезиолог-реаниматолог» надо принять единый вариант.

**Ответ Молчанов И.В.**

– правильно «врач-анестезиолог-реаниматолог». Посмотрите в профессиональном стандарте (Вам его послали) раздел знания и умения, пришлите свои замечания и пожелания.

7. **Ярошецкий А.И.** д.м.н., зав. отделом анестезиологии и реаниматологии НИИ Клинической хирургии ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ. Рассмотрение клинических рекомендаций «Протокол диагностики и лечения взрослых пациентов с острым респираторным дистресс-синдромом».

**Вопросы: Потапов А.Л.**

– Объем инфузионной терапии? Ориентируемся ли мы на отрицательный водный баланс?



**Лахин Р.Е.**

– Мониторинг эффективности данного протокола, чем и как проводится?

**Мильдзхеров Г.К.**

– Как контролируется объем воды в легких? Не везде есть нужная аппаратура?

**Ответ Молчанов И.В.**

– В нашу задачу не входит обсуждение теоретической составляющей клинических рекомендаций, это задача ФАР или ЦФО, мы должны оценить уровень исполнимости на местах.

**Профессор Грицан А.И. (ответ)**

– Данные рекомендации выполнены в соответствии с прописанной в «919н порядке» оснащенностью, поэтому выполнимы на любом уровне.

**Профессор Овезов А.М.**

– Если оснащенность не достаточная, то метод «от противного»: после утверждения данных рекомендаций главные врачи будут вынуждены обеспечить соответствующую оснащенность отделений.

8. **Голосование: Предложение** принять и предоставить в МЗ для утверждения. Принято единогласно.

9. **Круглова Л.В.** «Анестезиологическое обеспечение у ВИЧ-инфицированных пациенток при оперативном родоразрешении».

**Выступления: Абазова И.С.**

- 1.какова предоперационная терапия и как проводить контроль гипокоагуляции – необходимо прописать целевые значения.

2. Исполнимость рекомендаций для стационаров какого уровня?

**Ответ** – 2 и 3 уровня.

10. **Голосование** – принять с исправлениями в 2-х недельный срок. Единогласно принято.

11. **Трембач Н.А.** «Периоперационное ведение больных с сопутствующей сердечной недостаточностью» .

12. **Замечания – профессор Сумин С.А.**

– Рисунок должен быть подписан в соответствии с требованиями: автор, год, дополнения.

**Проф. Молчанов И.В.**

- Таблицу с вариантами введения препаратов убрать.  
Прописать четкие дозировки, доктора должны выбирать.

13. **Голосование:** Рекомендовано принять с исправлениями. Принято единогласно.

14. **Синьков С.В.** «Ведение пациентов с периоперационными нарушениями гемостаза»

15. **Выступления:** профессор Молчанов И.В., профессор Грицан А.И., профессор Гридчик И.Е., профессор Овезов А.М.

- Есть ли необходимость столь подробного перечисления всех нарушений гемостаза? Внести доказательную базу в ключевые рекомендации.

- Объем 47 страниц выходит за рамки допустимого. Есть предложение разбить на 2 категории: наследственные и приобретенные и утвердить на следующем заседании в новом виде.

16. **Голосование:** разбить на 2 категории: наследственные и приобретенные и утвердить на следующем заседании в новом виде. Прято единогласно.

17. В плане совещания стоят клинические рекомендации «Седация в палате интенсивной терапии».

Профессор Заболотских И.Б. данные рекомендации не были утверждены ФАР. Профессор Гридчик И.Е. на сайте ЦФО есть рекомендации по аналогоседации в ОРТ, но нет представления для утверждения на профильной комиссии. **Профессор Молчанов И.В.** – Поскольку рекомендации с данным названием не были вывешены на сайтах профессиональных общественных организаций, а на сайте ЦФО были вывешены рекомендации по аналогоседации в ОРИТ, эти рекомендации надо разместить на сайте ЦФО, и пусть ЦФО решает какие рекомендации направлять для утверждения профильной комиссией.

Профессор Гридчик И.Е. – приносим искренние извинения авторам профессору Лихванцеву В.В. с соавторами за несостыковку в документации.

18. Профессор Соколов Э.М. Демонстрация разработки «АНЕГЕЛ» - помощник врача и

1. Методические рекомендации по автоматизированной диагностике по объективным функциональным показателям пациента и формированию рекомендаций по медикаментозному лечению, мониторингу состояния и коррекции медикаментозного лечения комплексом поддержания жизнедеятельности человека "АНГЕЛ" в стационарном исполнении



2. Методические рекомендации по автоматизированной диагностике по объективным функциональным показателям пациента и формированию рекомендаций по медикаментозному лечению, мониторингу состояния и коррекции медикаментозного лечения комплексом поддержания жизнедеятельности человека "АНГЕЛ" в мобильном исполнении

**Вопросы:** Оксанова М.Ю. – А/Д – инвазивное?

**Ответ** – можем инвазивное, но не все мониторы сопоставимы. Многие фирмы создают закрытую систему, а «ломать» мы не должны.

Профессор Овезов А.М.

– Это автономная система?

**Ответ** – Нет. Система получает разрешение от персонала.

– Эта система для догоспитального этапа?

**Ответ** – По большей части ДА.

**19. Организационные вопросы.** Профессор Гридчик И.Е. За последние 2 года отмечено, что рабочая группа, утвержденная в 2013 году, работает крайне вяло. Возникла необходимость изменить состав рабочей группы в связи как с пожеланиями членов «старой» рабочей группы, так и с необходимостью более плодотворной работы. Предлагается новый состав группы (согласие кандидатов получено): **Молчанов И.В., Гридчик И.Е., Петрова М.В., Лахин Р.Е., Овезов А.М., Грицан А.И., Ситкин С.А., Шифман Е.М., Спасова И.П., Заболотских И.Б., Фишер В.В.**

**20. Голосование** – принято единогласно.

Председатель

Профессор Т

Председатель

Профессор

17.05.2015.



Молчанов И.В.

Гридчик И.Е.



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

03 ДЕК 2015 № 16-5/10/2-7321  
На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов исполнительной  
власти субъектов Российской Федерации в  
сфере охраны здоровья

Руководителям образовательных  
организаций высшего и  
дополнительного профессионального  
образования, научных организаций,  
подведомственных  
Министерству здравоохранения  
Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении 9 декабря 2015 года в 10.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология - реаниматология» по адресу: г. Москва, ул. Беломорская, д. 19/38.

На заседании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».

2. Утверждение клинических протоколов, опубликованных на сайтах и утвержденных общественными профессиональными объединениями по специальности «Анестезиология - реаниматология».

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета:

Молчанов Игорь Владимирович – +7(916) 696-16-00; e-mail:  
igormol46@mail.ru;

Гридчик Ирина Евгеньевна – +7(916) 653-18-76; e-mail:  
gridchik10@rambler.ru.

Приложение: на 16 л. в 1 экз.

 И.Н. Каграманян



## Протокол № 7 от 16.05.2015

### Заседания совещания главных внештатных специалистов по специальности анестезиология и реаниматология МЗ России

Москва, 09 декабря 2015 г

Ул. Беломорска д.19,38, РМАПО

Присутствовало 53 члена профильной комиссии

10.00-12.30.

1. **Вступительное слово** Главного внештатного специалиста МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ России, д.м.н. **профессора Молчанов И.В.**

2. **Проф. Молчанов И.В.:**

а/ Представление главных внештатных специалистов Федеральных округов РФ по специальности анестезиология и реаниматология;

б/ Информация о новых нормативно-правовых актах по профилю «Анестезиология и реаниматология»;

в/ Вопросы телекоммуникационной медицины, с демонстрацией программы Maximus, контактов on-lain с ОРИТ г. Кострома. Вопросы оказания консультативной помощи on-lain, в силу само обучаемости программы возможно постоянное совершенствование базы данных и клинических заключений.

Создание консультативных центров в регионах и округах. Экспертная группа Росздравнадзора состоит их главных специалистов. В течении 2016 г, главным специалистам, следует подготовить список консультантов по разным направлениям анестезиологии и реаниматологии и создать схему проведения консультаций.

3. «Информационные технологии и анестезиологии и реаниматологии».

**Проф. Петрова М.В.**

4. Отчет рабочей группы по созданию «Методических рекомендаций по применению Медицинского изделия «АТГ-01 (Аппарат терапевтической гипотермии – 01(ТУ 94440001-7401900-2011 РУ №ФСР 2011,117888. **Проф. Бутров А.В.**

Члены комиссии единогласно признали работу группы удовлетворительной.

**Отчет прилагается.**

5. Вопросы аккредитации в последипломном образовании.

**Проф. Полушин Ю.С.** и.о. президента ФАР (Санкт-Петербург).

а/. Переход на аккредитацию в последипломном образовании с 01.01.2016 г.;

б/ Роль общественных организаций в формировании приказов по аккредитации и создании профессиональных стандартов.

6. Дискуссия:

**проф. Сумин С.А.(Курск)** – главные специалисты должны работать в согласовании с МЗ, и совместно формировать заявки на клиническую ординатуру в своем регионе, т.к. укомплектованность кадрами прогрессивно падает. Необходим мониторинг заявок.

**Проф. Полушин Ю.С.** – в настоящее время наша специальность не является приоритетной в МЗ. МЗ «режет» нам финансирование и переводит финансы в другие специальности. Надо попытаться переломить ситуацию с помощью общественных организаций.

7. Перерыв.

**13.00-15.00. Обсуждение клинических рекомендаций. (протоколов)**

8. **Анафилактический шок. (протокол лечения).** Профессор Баялилиева А.Ж. Главный внештатный специалист г. Казань. Рабочая группа: Баялиева А.Ж., (Казань), Заболотских И.Б. (Краснодар), Куликов А.В. (Екатеринбург), Лебединский К.М. (Санкт-Петербург), Мусаева Т.С. (Краснодар), Шифман Е.М. (Москва).

**Обсуждение:**

**Фишер В.В. (Ставропольский край)** При проведении аллергических проб конкретизировать место введения препаратов, дозы и определить имеет ли право проводить пробу врач анестезиолог-реаниматолог, или обязательно врач-аллерголог.

**Молчанов И.В.** Если пациент находится в ОРИТ, то лечение проводят анестезиологи-реаниматологи.

**Сумин С.А.** необходимо привести в соответствие с МНН название препаратов.

**Савин О.В.** Необходимо конкретизировать объемы и названия инфузионных сред, дозы в мл/кг, способы введения (возможность внутрикостного введения).

**Гриджик И.Е.** При выборе инфузионной среды не забывать о доказательной базе. Необходимо обратить внимание на показания к переводу ИВЛ и наложению конико -(трахео) стомы по экстренным показаниям.

**Заключение Молчанов И.В.** Сделанные замечания признать не принципиальными и принять данный протокол с доработкой, но без повторного заслушивания. Проголосовали члены комиссии единогласно.



9. **Интенсивная терапия острых нарушений гемостаза в акушерстве (коагулопатия и ДВС-синдром). (Протокол лечения).** Профессор Куликов А.В. Рабочая группа: Куликов А.В., Шифман Е.М., Буланов А.Ю., Заболотских И.Б., Синьков С.В.

**Обсуждение:**

**Фишер В.В.** - Необходимо дать одну шкалу для оценки тяжести процесса. остальные убрать, они не нужны практическому врачу.

**Гридчик И.Е.** - Необходимо дать одну основную шкалу, а другие перенести в приложения в качестве возможности выбора для практикующего врача.

**Асланукова А.З.** - Т.к. Клин. Рекомендации призваны улучшать качество оказания мед. помощи, надо внести раздел про эвакуации пациенток «по-тяжести».

**Куликов А.В.** - относительно переработки раздела по шкалам - принимается, а по эвакуации для акушерских пациенток есть отдельный приказ и его надо исполняться.

**Заключение Молчанова И.В.** Принять с незначительной переработкой. Члены комиссии проголосовали единогласно.

10. **Анестезия и интенсивная терапия при острой жировой дистрофии печени у беременных (Протокол лечения).** Профессор Куликов А.В. Рабочая группа: Куликов А.В., Шифман Е.М.

**Обсуждение:**

**Баранов И.Ю. (Вологоград)** - Внести в рекомендации обязательную госпитализацию в акушерский стационар III уровня (перинатальный центр)

**Заключение Молчанова И.В.** Рекомендации приняты членами комиссии единогласно.

11. **Заключительное слово по итогам совещания.**

Проф. Гридчик И.Е. а/ привести в соответствие с приказом 919н название отделений и штатное расписание;

б/ Следующее совещание планируется по итогам года на март 2016 года;

в/ к следующему совещанию подготовить годовые отчеты, формы с рекомендациями по заполнению будут высланы.

г/ Работу совещания признать удовлетворительной. Принято единогласно члена комиссии.

Главный внештатный

Анестезиолог-реаниматолог МЗ РФ

Секретарь

профессор Молчанов И.В.

профессор Гридчик И.Е.



10.12.2015г.

**ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ**  
**Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении**

**№1**

от 16 декабря 2015 года, 15.00  
НИИ НДХиТ

**ПРИСУТСТВОВАЛИ:**

**Члены Совета:**

Рошаль Леонид Михайлович

Аксенова Наталья Леонидовна

Семенов Владимир Юрьевич

Плякин Владимир Анатольевич

Семёнова Татьяна Владимировна

Ушакова Наталия Вадимовна

Ушанов Юрий Васильевич

Шляхто Евгений Владимирович

Молчанов Игорь Владимирович

Зеленская Неля Васильевна

**Представители членов Совета:**

Чистякова Евгения Геннадьевна

**Приглашенные:**

Тахчиди Христо Периклович

Шогенов Эдуард Гисович

Сироткина Ольга Васильевна

Пармон Елена Валерьевна

Президент НП «Национальная Медицинская Палата», Председатель Совета

Вице-президент НП «Национальная Медицинская Палата», Заместитель Председателя Совета  
Руководитель Аппарата НП «Национальная Медицинская Палата», Заместитель Председателя Совета

Советник президента НП «Национальная Медицинская Палата», Ответственный секретарь Совета

Директор Департамента медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения РФ

Вице-президент Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства "Опора России"

Проректор ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного профессионального образования»

Вице-президент НП «Национальная Медицинская Палата»

Главный внештатный специалист анестезиолог - реаниматолог Министерства здравоохранения РФ  
Директор ГБОУ ДПО «Всероссийский учебно-научно-методический центр по непрерывному медицинскому и фармацевтическому образованию» Минздрава России

Зам. декана педиатрического факультета ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М.Сеченова России,

Проректор по лечебной работе ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

Директор НОУ ДПО Центр повышения квалификации «Астрамедфарм»

Проректор ФГБОУ ДПО «Институт развития дополнительного профессионального образования»

Директор Института послевузовского образования СЗФМИЦ им. В.А.Алмазова



**Решили:**

**1. О результатах работы по разработке профессиональных стандартов в 2015 г.**

1.1. Принять к сведению сообщение Председателя Совета Л.М. Рошаля о выполненной работе по разработке профессиональных стандартов в 2015 г. по специальностям: Акушерство и гинекология, Неврология, Онкология, Оториноларингология, Офтальмология, Психиатрия, Рентгенология, Скорая медицинская помощь, Стоматология, Терапия, Хирургия, Анестезиология-реаниматология, Травматология-ортопедия.

**2. О системе аккредитации специалиста и сертификация квалификаций**

2.1. Принять к сведению сообщение директора Департамент медицинского образования и кадровой политики в здравоохранении Министерства здравоохранения РФ Т.В. Семеновой о формировании аккредитационных комиссий Министерством здравоохранения РФ, о тождественности аккредитационных центров и центров оценки квалификаций в системе независимой оценке квалификаций, о едином реестре медицинских работников и возможности присвоения ID.

**3. О результатах работы по внедрению профессионально-общественной аккредитации (ПОА)**

3.1. Принять к сведению сообщение председателя Центрального экспертного совета Национальной Медицинской Палаты (ЦЭС) Е.В. Шляхто об уровне подготовки методических документов по проведению профессионально-общественной аккредитации образовательных программ.

3.2. Предложить Аппарату ЦЭС разослать членам ЦЭС проекты методических документов по проведению профессионально-общественной аккредитации образовательных программ для заключительного согласования.

**4. Об участии в актуализации федеральных государственных образовательных стандартов (ФГОС)**

4.1. Принять к сведению сообщение ответственного секретаря Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении В.А. Плякина о выполняемой работе по актуализации ФГОС по специальностям «Педиатрия» и «Медико-профилактическое дело»

**5. О результатах работы по подготовке обзора сектора «Здравоохранение»**

5.1. Принять к сведению сообщение ответственного секретаря Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении В.А. Плякина о проведенной работе по подготовке обзора сектора «Здравоохранение» в рамках одной из задач Совета и поручений Национального совета при Президенте Российской Федерации по профессиональным квалификациям.

5.2. Привлечь к данной работе членов Совета.

5.3. Ответственному секретарю Совета разослать информацию членам Совета по подготовке к анкетированию медицинских организаций

**6. О плане работы Совета на 2016 г.**

6.1. Принять к сведению сообщение ответственного секретаря Совета по профессиональным квалификациям в здравоохранении В.А. Плякина о плане работы Совета на 2016 г.

Председатель  
Совета по профессиональным квалификациям  
в здравоохранении

Л.М. Рошал





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

01 МАР 2016

№

16-5/10/2-1157

На №

от

Руководителям  
органов государственной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Руководителям образовательных  
организаций высшего и дополнительного  
профессионального образования,  
научных и медицинских организаций,  
подведомственных  
Министерству здравоохранения  
Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении 24 марта 2016 года в 10.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология-реаниматология» по адресу: г. Москва, ул. Беломорская, д. 19/38, 5 этаж.

На заседании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология и реаниматология».
2. Состояние анестезиолого-реанимационной службы в Российской Федерации.
3. Утверждение клинических рекомендаций (протоколов лечения) и стандартов медицинской помощи по профилю «Анестезиология-реаниматология», опубликованных на сайтах и утвержденных общественными профессиональными объединениями.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета:

Молчанов Игорь Владимирович – +7(916) 696-16-00; e-mail: igormol46@mail.ru;

Гридчик Ирина Евгеньевна – +7(916) 653-18-76; e-mail: gridchik10@rambler.ru.

Приложение: на 15 л. в 1 экз.

И.Н. Каграманян

## Протокол № 7 от 24.03.2016

### Заседания совещания главных внештатных специалистов по специальности анестезиология и реаниматология МЗ России

Москва 24.03.2016

Ул. Беломорская д.19/38, РМАПО

Всего присутствовало 138 человек, из них 47 членов профильной комиссии.

**10.00-12.30.**

**1. Вступительное слово** Главного внештатного специалиста МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ России, д.м.н. **профессора Молчанов И.В.**

**2. Проф. Молчанов И.В.:**

а/ Информация о новых нормативно-правовых актах по профилю «Анестезиология и реаниматология», о ходе подготовки Профстандарта;

б/ Перевод коек реанимации из разряда внесметных в разряд сметных. Возможные трудности и пути их преодоления.

в/ Создание отчетных форм в анестезиологии-реаниматологии в соответствии с требованиями Госстата.

**3. Проф. Гридчик И.Е.**

«Состояние анестезиолого-реанимационной службы РФ, по данным годовых отчетов главных специалистов». Презентация.

**4. Проф. Петрова М.В.**

«Контроль качества в анестезиологии - реаниматологии».

**Предложение:** Поручить М.В. Петровой создать и возглавить рабочую группу по формированию критериев качества в анестезиологии-реаниматологии.

**5. Дискуссия:**

**1. Пылаев А.В. (АР Крым):**

а/ В качестве дополнения к демонстрации И.Е. Гридчик хочется отметить, что отчет предоставляется впервые и есть явная нехватка информации с мест.

б/ Высокая летальность пациентов с ОНМК связана с созданием Сосудистых центров, которые еще не достаточно оснащены, не имеют полностью обученного персонала, имеют не правильно сформированное штатное расписание. В этом направлении ведется активная работа.

в/ Хочется отметить хорошую информационную поддержку из Москвы и Санкт-Петербурга, практически завершен процесс сертификации специалистов, уже 30% врачей владеют УЗИ навигацией

г/ С января 2016 г стали получать новую аппаратуру, согласно заявкам

д/ есть путаница с койкам - койки сделали сметными, но закрепили их за профильными отделениями.

**2. Музыченко Л.М. (г. Орел):** Нужно создать таблицы по штатному расписанию.

**3. - Молчанов И.В. ответ:**

- Сначала нужно дождаться утверждения коек реанимации, как сметных, а затем утверждать окончательное штатное расписание. Сейчас нужно пользоваться тем, что указано в порядке 919н.

- Необходимо привыкать у отчетности, модернизировать имеющуюся форму отчета, в соответствии с современными проблемами и работать с той формой, которую уже разослал МЗ.

**3. Щеголев А.В. (С-Петербург):**

- Предлагаю создать электронный документооборот и готов взять на себя работу по подготовке формы годового отчета в электронном виде.



**4. Фишер В.В. (Ставрополь):**

- Отчет очень громоздкий и содержит много лишнего, я тоже готов принять участие в создании электронной формы, с описание правил работы с каждой графой.
- Как нам реагировать на письмо МЗ РФ от 16.03.2016 по клиническим рекомендациям и контролю качества?

**5. Молчанов И.В.:**

- Это новые требования и вы должны его знать, мы будем постепенно пересматривать уже утвержденные клин. Рекомендации в новом формате, а новые представлять сразу в новом формате. Готовить клинические рекомендации должны профессиональные общественные объединения.

**6. Сумин С.А. (г. Курск):**

- Не путайте стандарты и протоколы: стандарты для главных врачей (это деньги), а протоколы должны быть утверждены в М РФ и тогда это руководство к действию для врачей

**7. Ю.С. Полушин (и.о. президента ФАР):**

- В настоящее время мы уходим от МЭС и переходим к КСГ. Надо работать сообща: главные специалисты и ФАР, создавать рабочие группы, чтобы иметь возможность также перейти на КСГ. Здесь важно не только знание статистики по РФ, но и мы должны прописать клинические рекомендации так, что они соответствовали КСГ.

**8. И.Б. Заболотский:**

- По клин. Рекомендациям надо разделять две задачи: задача ФАР- образование и создание клин. Рекомендаций, задача проф. Комиссии - сделать эти рекомендации исполнимыми на местах
- Вопрос об авторских правах членов рабочих групп – это уже «обкатано» с юристами и есть текст договора-отказа от авторских прав.

**Предложение:** Создать рабочую группу по юридическим вопросам во главе с проф. Суминым С.А.

**Перерыв.**

**13.00-15.00. Обсуждение клинических рекомендаций. (протоколов)**

**1. Интенсивная терапия эмболии околоплодными водами (протокол лечения).**

Профессор Баялильева А.Ж. Главный внештатный специалист г. Казань. **Рабочая группа:** Баялиева А.Ж., (Казань), Фаткуллин И.Ф. (Казань), Шифман Е.М. (Москва), Милованов А.П.(Москва), Куликов А.В. (Екатеринбург), Хасанов А.А.(Казань).

**Обсуждение:**

**Молчанов И.В.**

- Методы клинической диагностики пересмотреть в соответствии с данными 2015 г.
- Перепроверить дозировки апторитина и эписол-аминокапроновой кислоты.

**Грицан А.И.**

- В лечение Добавить адреналин и убрать дигоксин
- Оставить высокотехнологичные методы, но оговорить уровень стационара для исполнения.

**Ситкин С.И.**

- Мы знаем 4 вида шока, их надо четко формулировать, и не использовать другие термины.
- Реанимационные мероприятия прописать по протоколу от 2015 г.

**Фишер В.В.**



- В этих рекомендациях не нужно вновь переписывать рекомендации по лечению кровотечений, дать ссылку.

**Молчанов И.В.**

- Нужно добавить в название внести «угрожающие жизни состояния».

**Заключение Молчанова И.В.** Рекомендации приняты членами комиссии единогласно.

## **2. «Применение неинвазивной вентиляции легких»**

**Профессор А.И. Грицан** Главный внештатный специалист г. Красноярск

**Рабочая группа.** Власенко А.В. (Москва), Грицан А.И. (Красноярск), Киров М.Ю. (Архангельск), Колесниченко А.П. (Красноярск), Лебединский К.М. (Санкт-Петербург), Марченков Ю.В. (Москва), Мороз В.В. (Москва), Николаенко Э.М. (Москва), Проценко Д.Н. (Москва), Ярошецкий А.И. (Москва)

**Обсуждение.**

**Ситкин С.И.** – Дать пропись как кормить пациента

**Петрова М.В.** – Четко прописать какие критерии указывают на не эффективность проводимой вентиляции, когда нужно переходить на ИВЛ.

**Заключение Молчанова И.В.** Рекомендации приняты членами комиссии единогласно.

## **6. Заключительное слово по итогам совещания.**

**Проф. Гридчик И.Е.:**

**1. Резюме:** Создать рабочие группы по:

а/ формированию электронной версии годового отчета - отв. Проф. Щеголев А.В. Проект доложить на очередном заседании профильной комиссии.

б/ формированию критериев качества в анестезиологии-реаниматологии- отв. Проф. Петрова М.В.

в/ по юридическим вопросам - отв. Проф. Сумин С.А.

г/ Представленные клинические рекомендации после переработки, предоставления рецензий от профильных специалистов и протоколов конфликта интересов, могут быть направлены в Научный совет МЗ РФ.

**2.** Принять к сведению информацию о подготовке Профстандарта.

**3.** Следующее заседание в мае 2016 года в г. Геленджик.

Председатель:

Главный внештатный

Анестезиолог-реаниматолог МЗ РФ, профессор

Молчанов И.В.

Секретарь, доцент

24.03.2016.

Тачкулиева Д.К.





**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

21 АПР 2016

№ 16-5/10/2-2469

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Минздрав России



2002469 21.04.16

Руководителям  
органов государственной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Руководителям образовательных  
организаций высшего и дополнительного  
профессионального образования,  
научных и медицинских организаций,  
подведомственных  
Министерству здравоохранения  
Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении 14 мая 2016 года в 10.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология-реаниматология» по адресу: г. Геленджик, ул. Мира, д. 21.

На заседании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология-реаниматология».
2. Обсуждение проекта формы годового отчета.
3. Утверждение клинических рекомендаций (протоколов лечения) и стандартов медицинской помощи по специальности «Анестезиология-реаниматология», опубликованных на сайтах и утвержденных общественными профессиональными объединениями.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета:

Молчанов Игорь Владимирович – +7(916) 696-16-00; e-mail: igormol46@mail.ru;

Гридчик Ирина Евгеньевна – +7(916) 653-18-76; e-mail: gridchik10@rambler.ru.

Приложение: на 15 л. в 1 экз.

И.Н. Каграманян



**Протокол № 6 от 14.05.2016**  
**Заседания совещания главных внештатных специалистов по специаль-**  
**ности анестезиология и реаниматология МЗ России**  
**Геленджик, 14 мая 2016 г**  
**Кинозал сан. Ломоносова М.В., ул. Маячная, 3.**

1. **Вступительное слово** д.м.н, профессора, Главного внештатного специалиста МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ России

**профессор Молчанов И.В.**

2. **Приветствия:**

Д.м.н., профессор, заведующий кафедрой анестезиологии, реаниматологии и трансфузиологии ФПК и ППС, ГБОУ ВПО Кубанского государственного медицинского университета МЗ России, руководитель анестезиолого-реанимационной службы ГБУЗ ККБ № 2, вице-президент ФАР России, председатель ККООР им. Н.М. Федоровского **профессор Заболотских И.Б.**

**Профессор Соколов Михаил Эдуардович** советник, зам. директора института Математических Исследований Сложных Систем МГУ, директор филиала МГУ в г. Севастополь, зам. руководителя проекта «Организация производства, автоматизированного диагностического и лечебного комплекса поддержания жизнедеятельности человека», д.м.н.

Проф. Соколов М.Э передал от ректора МГУ академика Садовниченко пожелание удачной работы и сожаление о невозможности присутствовать на данном совещании и столь значимой конференции анестезиологов и реаниматологов.

3. **Доклад проф. Гридчик И.Е.** «Критерии качества в анестезиологии и реаниматологии. Данные отчета по России за 2014 г». В докладе отражено, что полученная информация (из регионов) весьма малочисленна, отчеты составлены с некорректными данными, делать однозначные выводы крайне затруднительно. Необходимо более внимательно подойти к составлению отчетов за 2015 г, для чего будет разослано разъяснение по составлению отчетов. Информация о состоянии дел в специальности нам крайне необходима.

4. **Выступления:**

**Тузиков Ю.А., Музыченко Л.М.**

— Были трудности в составлении, т.к. во многих регионах данные указанные в предложенной форме, не входят в привычную в регионе отчетную форму; укажите те регионы кто составил отчеты верно.

**Проф. Молчанов И.В.**

— Документы по первичной документации в нашей специальности ушли в мед. Стат., и будут переданы нам для исполнения после утверждения, тогда наша форма станет обязательной, не зависимо от того, какой Вы пользуетесь в регионе. Нам надо привыкать. Для отчета за 2015 г мы разошлем еще раз имеющуюся форму и разъяснение к ней. Давайте работать более активно.

5. **Профессор Молчанов И.В.** Информация о новых нормативно-правовых актах по профилю «Анестезиология и реаниматология», льготное пенсионное обеспечение, порядок утверждения клинических рекомендаций, о ходе подготовки Профессионального стандарта врача-анестезиолога-реаниматолога.



6. 14.05.2015 на совещании в Росздравнадзоре мне было дано поручение подготовить приказ о создании Координационных центров по анестезиологии и реанимации на территории РФ.

7. В МЗ ушел новый «Порядок профилактики, облегчения и лечения боли и болезненных ощущений у взрослого населения, в связи с заболеванием, травмой/или медицинским вмешательством» и изменения в методике использования морфина в анестезиологии и реаниматологии, после окончательного утверждения которого мы с вами должны создать клинические рекомендации по обезболиванию и санации как в п/о периоде, так и в ОРИТ.

8. Категории вредности в нашей специальности сохраняются, т.к. нам удалось доказать, что 70% больных в наших ОРИТ находятся на лечении с применением методик управления жизненно важными функциями (ИВЛ, ЭКМО и т.д.), т.к. это одно из требования для предоставления льгот.

9. Клинические рекомендации при предоставлении на рассмотрение в профильную комиссию должны иметь рецензию (от профильного специалиста) и направление общественной профессиональной организации (выписку из протокола заседания).

10. **Выступления:**

**профессор Заболотских И.Б.**

— порядок предоставления клинических рекомендаций на ФАР прописан и утвержден в сентябре 2014 на съезде в Казани и размещен на сайте ФАР.

**профессор Сумин С.А.**

— следует отметить, что МЗ РФ – юридическая организация и поле принятия клинических рекомендаций в МЗ, они обязательны к исполнению.

**Тузиков Ю.А.**

— Хотелось бы узнать, как в Москве обстоят дела с отменой действующих льгот? У нас в регионе льготы отменяют, сохранили пока талка выслугу лет.

**ответ проф. Молчанов И.В.**

— Отмена льгот на местах – это произвол. Приказ о новом льготном обеспечении еще не утвержден.

**Фишер В.В.**

— В новом изложении «Порядка 919н» прописан 3-х дневный запас наркотических анальгетиков, а в последнем постановлении 10-дневный – необходимо привести в соответствие,

— в «Порядке 919н» прописано «вновь поступающим пациентам, тогда выпадают пациенты, поступающие первично, и кратность введения наркотических анальгетиков надо прописать четче.

**Ответ Молчанова И.В.**

— безусловно, это надо свести к единой формулировке в соответствии с действующим законодательством.

**Левин Я.И.**

— каково правильное написание нашей специальности? В наших порядках пишется и «врач анестезиолог-реаниматолог» и «врач-анестезиолог-реаниматолог» надо принять единый вариант.

**Ответ Молчанов И.В.**

— правильно «врач-анестезиолог-реаниматолог». Посмотрите в профессиональном стандарте (Вам его выслали) раздел знания и умения, пришлите свои замечания и пожелания.

11. **Ярошецкий А.И.** д.м.н., зав. отделом анестезиологии и реаниматологии НИИ Клинической хирургии ГБОУ ВПО «Российский национальный исследовательский медицинский университет им. Н.И. Пирогова» МЗ РФ. Рассмотрение клинических реко-

мендаций «Протокол диагностики и лечения взрослых пациентов с острым респираторным дистресс-синдромом».

**Вопросы: Потапов А.Л.**

– Объем инфузионной терапии? Ориентируемся ли мы на отрицательный водный баланс?

**Ляхин Р.Е.**

– Мониторинг эффективности данного протокола, чем и как проводится?

**Мильдзхеров Г.К.**

– Как контролируется объем воды в легких? Не везде есть нужная аппаратура?

**Ответ Молчанов И.В.**

– В нашу задачу не входит обсуждение теоретической составляющей клинических рекомендаций, это задача ФАР или ЦФО, мы должны оценить уровень исполнимости на местах.

**Профессор Грицан А.И. (ответ)**

– Данные рекомендации выполнены в соответствии с прописанной в «919н порядке» оснащенностью, поэтому выполнимы на любом уровне.

**Профессор Овезов А.М.**

– Если оснащенность не достаточная, то метод «от противного»: после утверждения данных рекомендаций главные врачи будут вынуждены обеспечить соответствующую оснащенность отделений.

12. **Голосование: Предложение** принять и предоставить в МЗ для утверждения. Принято единогласно.

13. **Круглова Л.В.** «Анестезиологическое обеспечение у ВИЧ-инфицированных пациенток при оперативном родоразрешении».

**Выступления: Абазова И.С.**

– 1.какова предоперационная терапия и как проводить контроль гипокоагуляции – необходимо прописать целевые значения.

2. Исполнимость рекомендаций для стационаров какого уровня?

**Ответ** – 2 и 3 уровня.

14. **Голосование** – принять с исправлениями в 2-х недельный срок. Единогласно принято.

15. **Трембач Н.А.** «Периоперационное ведение больных с сопутствующей сердечной недостаточностью».

16. **Замечания – профессор Сумин С.А.**

– Рисунок должен быть подписан в соответствии с требованиями автор, год, дополнения.

**Проф. Молчанов И.В.**

– Таблицу с вариантами введения препаратов убрать. Прописать четкие дозировки, доктора должны выбирать.

17. **Голосование:** Рекомендовано принять с исправлениями. Принято единогласно.

18. **Синьков С.В.** «Ведение пациентов с периоперационными нарушениями гемостаза»

19. **Выступления:** профессор Молчанов И.В., профессор Грицан А.И., профессор Гридчик И.Е., профессор Овезов А.М.

– Есть ли необходимость столь подробного перечисления всех нарушений гемостаза? Внести доказательную базу в ключевые рекомендации.



- Объем 47 страниц выходит за рамки допустимого. Есть предложение разбить на 2 категории: наследственные и приобретенные и утвердить на следующем заседании в новом виде.

20. **Голосование:** разбить на 2 категории: наследственные и приобретенные и утвердить на следующем заседании в новом виде. Принято единогласно.

21. В плане совещания стоят клинические рекомендации «Седация в палате интенсивной терапии».

Профессор Заболотских И.Б. данные рекомендации не были утверждены ФАР. Профессор Гридчик И.Е. на сайте ЦФО есть рекомендации по аналогоседации в ОРТ, но нет представления для утверждения на профильной комиссии. **Профессор Молчанов И.В.** – Поскольку рекомендации с данным названием не были вывешены на сайтах профессиональных общественных организаций, а на сайте ЦФО были вывешены рекомендации по аналогоседации в ОРИТ, эти рекомендации надо разместить на сайте ЦФО, и пусть ЦФО решает какие рекомендации направлять для утверждения профильной комиссией.

Профессор Гридчик И.Е. – приносим искренние извинения авторам профессору Лихванцеву В.В. с соавторами за несостыковку в документации.

22. Профессор Соколов Э.М. Демонстрация разработки «АНГЕЛ» - помощник врача и

1. Методические рекомендации по автоматизированной диагностике по объективным функциональным показателям пациента и формированию рекомендаций по медикаментозному лечению, мониторингу состояния и коррекции медикаментозного лечения комплексом поддержания жизнедеятельности человека "АНГЕЛ" в стационарном исполнении

2. Методические рекомендации по автоматизированной диагностике по объективным функциональным показателям пациента и формированию рекомендаций по медикаментозному лечению, мониторингу состояния и коррекции медикаментозного лечения комплексом поддержания жизнедеятельности человека "АНГЕЛ" в мобильном исполнении

**Вопросы:** Оксанова М.Ю. – А/Д – инвазивное?

**Ответ** – можем инвазивное, но не все мониторы сопоставимы. Многие фирмы создают закрытую систему, а «ломать» мы не должны.

Профессор Овезов А.М.

– Это автономная система?

**Ответ** – Нет. Система получает разрешение от персонала.

– Эта система для догоспитального этапа?

**Ответ** – По большей части ДА.

23. **Организационные вопросы.** Профессор Гридчик И.Е. За последние 2 года отмечено, что рабочая группа, утвержденная в 2013 году, работает крайне вяло. Возникла необходимость изменить состав рабочей группы в связи как с пожеланиями членов «старой» рабочей группы, так и с необходимостью более плодотворной работы. Предлагается новый состав группы (согласие кандидатов получено): **Молчанов И.В., Гридчик И.Е., Петрова М.В., Лахин Р.Е., Овезов А.М., Грицан А.И., Ситкин С.А., Шифман Е.М., Спасова И.П., Заболотских И.Б., Фишер В.В.**

24. **Голосование** – принято единогласно.

**Председатель:**

Профессор

**Секретарь:**

Профессор



И.В.Молчанов

И.Е.Гридчик



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
(МИНЗДРАВ РОССИИ)

**ПЕРВЫЙ  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахмановский пер., д. 3/25, стр. 1, 2, 3, 4,  
Москва, ГСП-4, 127994

тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

23 ЯНВ 2017 № 16-5/10/2-354

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям  
органов исполнительной власти  
субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Руководителям образовательных  
организаций высшего и дополнительного  
профессионального образования,  
научных и медицинских организаций,  
подведомственных  
Министерству здравоохранения  
Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении с 3 по 4 февраля 2017 года Съезда анестезиологов – реаниматологов Российской Федерации «Актуальные вопросы совершенствования анестезиолого-реанимационной помощи в Российской Федерации» (далее – Съезд), по адресу: г. Москва, ул. Беломорская, д. 19/38, (учебно - лабораторный корпус ФГБОУ ДПО «Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования» Минздрава России).

В рамках Съезда будут проведены секционные и пленарные заседания по анестезиологии и реаниматологии, симпозиумы, круглые столы и мастер-классы, а также организационные мероприятия Федерации анестезиологов и реаниматологов.

Темы, предлагаемые для обсуждения на Съезде, актуальны для современного здравоохранения и представляют интерес для специалистов различного профиля.

Информация о мероприятиях Съезда размещена на сайте: [www.far2017.ru](http://www.far2017.ru).

Предлагаем рассмотреть вопрос о командировании специалистов анестезиологов – реаниматологов для участия в работе Съезда.

Оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета:

Молчанов Игорь Владимирович – телефон: + 7 (916) 696-16-00;  
e-mail: [igormol46@mail.ru](mailto:igormol46@mail.ru);

Гриджик Ирина Евгеньевна – телефон: + 7 (916) 653-18-76;  
e-mail: [gridchik10@rambler.ru](mailto:gridchik10@rambler.ru).

  
И.Н. Каграманян



## **Протокол № 1 от 03.02.2017.**

### **Заседания совещания главных внештатных специалистов по специальности анестезиология и реаниматология МЗ России**

Москва 03.02.2017

Ул. Беломорска д.19,38, РМАПО

#### **Присутствовало:**

Членов профильной комиссии 52, из них  
главных региональных специалистов анестезиологов-реаниматологов – 47  
врачей анестезиологов-реаниматологов – 57, из них  
делегатов XVI Съезда ФАР России - 34  
Всего 138 человек

**10.00-12.30.**

1. **Приветствие** Главного внештатного специалиста МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ России, д.м.н. **профессора Молчанов И.В.**

2. **Выступление** Главного внештатного специалиста МЗ РФ по специальности анестезиология и реаниматология, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии ГБОУ ДПО «Российская медицинская академия последипломного образования» МЗ России, д.м.н. **профессора Молчанов И.В.**

3. **Проф. Молчанов И.В.:**

Информация о новых нормативно-правовых актах по профилю «Анестезиология и реаниматология»:

а/ Перевод коек реанимации из разряда внесметных в разряд сметных. Возможные трудности и пути их преодоления (приказ 555 н).

б/ Приказ 700н от 07.01.2015

в/ Профессиональный стандарт по специальности анестезиология-реаниматология (структура, разделы, соответствие с учебным планом по специальности).

**Дискуссия:**

в/ Профессором С.А. Суминым создан учебник, полностью соответствующий разделам профессионального стандарта

г/ в УМО РМАНПО создана Основная профессиональная образовательная программа высшего образования – Программа подготовки кадров высшей квалификационной категории по специальности 31.02.08 Анестезиология-реаниматология. В настоящий момент перед сотрудниками кафедры анестезиологии и реаниматологии РМАНПО, также перед всеми вами, стоит задача- привести в соответствие имеющуюся программу к профессиональному стандарту.

Г/ В настоящий момент улучшается положение с назначением и с использованием наркотических и психотропных средств. Утверждены методические рекомендации «Обезболивание взрослых и детей при оказании медицинской помощи», выполненные коллективом сотрудников ФГБОУ ВО «Российский национальный исследовательский институт имени Н.И. Пирогова МЗ России» и Ассоциацией профессиональных участников хосписной помощи.

д/ В 2014 г созданы отчетных форм в анестезиологии-реаниматологии в соответствии с требованиями Росстата, но пока не утверждены.

е/ Вам были разостланы ныне действующие ( с 2015 г) отчетные формы Росстата, которые наконец-то включают наши отчетные позиции (форма 14, 30). Анализ полученных данных Росстата за 2014 мы доложим. Несмотря на этот факт мы должны на очередной профильной комиссии (в Геленджике) утвердить внутриведомственную форму отчетности, удовлетворяющую не только государственные требования, но и наши интересы. Предлагаю еще раз внимательно подойти к форме отчетности, предложенной А.В. Щеголевым, и мас 2017 утвердить отчетную форму.

Пока форма не утверждена отчеты за 2016 годы высылать Гридчик И.Е., по форме имеющейся у вас с 2014 г, выслать отчеты к 01.03.2017.

4. Отчеты главных внештатных региональных специалистов анестезиолого-реаниматологов: профессор Щеголев А.В.( Санкт-Петербург), Фисун В.В. ( Ставропольский край), Пылаев А.В. ( Крым)

5. профессор Щеголев А.В.( Санкт-Петербург) презентация: позиции требующие пристального внимания – плохо соблюдается профильность коер реанимации, названия отделений часто не соответствуют приказу 919н, из-за того, что никак не удастся считать койки реанимации сметными имеет место путаница в летальности, в расчете койко/ дня, необходима электронная форма отчетности; открытым остается вопрос о принадлежности ПИТов (неврология, кардиология и т.д.), отсюда затруднен расчет материально-технической базы отделений, его надо заново оценивать и пересматривать в сторону оптимизации.



6. Фишер В.В. презентация (Ставропольский край). Основные вопросы: повышать значимость главного специалиста как для МЗ края, так и для врачей. Создание электронной формы отчетности и формирование отчетов по восходящей – город, область, край.

7. Пылаев А.В. презентация (Крым): В трёх стационарах на основе существующих анестезиологических групп были организованы отделения анестезиологии и реанимации; создано 7 детских отделений на 63 койки. Укомплектованность кадрами выросла на 3% (89,1%), врачей высшей категории стало на 3% Больше (33,2%), анестезиологическая активность составляет 65%. В Республике получено 27 аппаратов КИЦР, 27 бронхоскопов и 8 аппаратов с УЗИ навигацией. Требуются аппараты для острого гемодиализа, ЭКМО. За 2015-2017 гг проведено 7 научно-практических конференция по основным вопросам анестезиологии и реаниматологии. Четко определена позиция главного специалиста, есть свой информационно-аналитический сайт.

**8. Проф. Петрова М.В.**

«Контроль качества в анестезиологии - реаниматологии». **Презентация.**

**Предложение:** Поручить М.В. Петровой создать и возглавить рабочую группу по формированию критериев качества в анестезиологии- реаниматологии.

**9. Проф. Гридчик И.Е.**

«Состояние анестезиолого-реанимационной службы РФ, по данным Росстата». Презентация. Обеспеченность физическими лицами составляет 53,3%; в амбулаторной анестезиологии (по данным Росстата) врачей нет; штаты врачей в РФ (учитывая размеры регионов и численность населения в них) **правильно** считать на 10 000 населения, т.к. эта цифра лучше отражает действительное положение вещей; заявки на бюджетные места в ординатуре на 2018-2020 уч. года не всеми главными специалистами даны с учетом кадрового дефицита на 10 000 населения – рекомендуем пересмотреть; в силу того, что во многих регионах реанимационные койки остаются внесметными, имеется огромное расхождение в количестве выполненных оперативных вмешательств и количестве пациентов, получивших на реанимационную койку, т.к. пациенты из операционной не считаются поступившими в ОРИТ, а относятся к категории внутрибольничного перевода, что искажает истинную картину.

**10. Дискуссия:**

**11. Молчанов И.В.:** Для создания более-менее реальной картины состоянии службы необходимо во-первых- адекватно заполнять имеющиеся формы ( как Росстатовскую, так и нашу), во-вторых – усиленно добиваться на местах признания коек реанимации сметными; просмотреть новое в 919н и дать свои правки не позднее

01.05.2017, окончательно обсудить на заседании профильной комиссии в Геленджике (Гридчик И.Е. разостлать всем дополнения к 919н).

Активнее внедрять телекоммуникационные технологии.

В силу того, что большинство из вас являются членами профессиональных общественных организаций – необходимо более активно заняться созданием клинических рекомендаций по специальности.

12. **Музыченко Л.М.** (Орловская область): У нас нет единых протоколов анестезии и карт наблюдения в реанимационных отделениях. Когда их утвердит МЗ?

13. **Молчанов И.В.** – Не ждите распоряжений МЗ РФ, введите карты своим распоряжением по региону, образцы у вас есть. Гридчик И.Е. продублирует эти документы в рассылке.

14. **Сумин С.А.** – предлагаю нашему собранию выступить с предложением: XVI Съезду ФАР России избрать президентом ФАР России профессора Молчанов И.В.

15. **Гридчик И.Е.** Поступило предложение от профессора Сумина С.А. - XVI Съезду ФАР России избрать президентом ФАР России профессора Молчанов И.В. Предлагаю голосовать открытым голосованием. Возражения есть против открытого голосования? Возражений нет, принято единогласно (138 голосов). Другие кандидатуры есть? Других кандидатур нет. Предлагаю голосовать кандидатуру профессора Молчанов И.В.: Голосовало 138

*За 138*

*Против нет*

*Воздержавшихся нет.*

Принято единогласно.

16. **Заключительное слово по итогам совещания.**

**Проф. Гридчик И.Е.:**

**1. Резюме:** Создать рабочие группы по:

а/ формированию электронной версии годового отчета - отв. Проф. Щеголев А.В.  
Проект доложить на очередном заседании профильной комиссии.

Гридчик И.Е. – разостлать новые приложения к 919н, старую и новую формы годового отчета, формы 14 и 30 от Росстата всем члена профильной комиссии

б/ формированию критериев качества в анестезиологии-реаниматологии - отв. Проф. Петрова М.В.

в/ Предложить XVI Съезду ФАР России избрать президентом ФАР России профессора Молчанова И.В.



г/ Заседание профильной комиссии по профилю анестезиология-реаниматология  
состоится в мае 2017 года, в г. Геленджик.

Секретарь

Главный внештатный

Анестезиолог-реаниматолог МЗ РФ

03.02.2017.



 профессор Гридчик И.Е.

 профессор Молчанов И.В.



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
(Минздрав России)  
ЗАМЕСТИТЕЛЬ МИНИСТРА**

Рахматовский пер., 3, Москва, ГСП-4, 127994  
тел.: (495) 628-44-53, факс: (495) 628-50-58

10 МАЙ 2017

№ 16-5/10/2-3070

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Руководителям органов исполнительной  
власти субъектов Российской Федерации  
в сфере охраны здоровья

Руководителям образовательных  
организаций высшего и дополнительного  
профессионального образования,  
научных и медицинских организаций,  
подведомственных  
Министерству здравоохранения  
Российской Федерации

Министерство здравоохранения Российской Федерации сообщает о проведении 12 мая 2017 года в 9.00 заседания профильной комиссии по специальности «Анестезиология-реаниматология» по адресу: г. Геленджик, ул. Мира, д. 21 (конференц-зал отеля «Приморье»).

На заседании будут рассмотрены следующие вопросы:

1. Информация о новых нормативных правовых актах по специальности «Анестезиология-реаниматология».
2. Анализ работы службы анестезиологии-реаниматологии за 2016 год.
3. Утверждение клинических рекомендаций (протоколов лечения) по специальности «Анестезиология-реаниматология», опубликованных на сайтах и утвержденных общественными профессиональными объединениями.

Предлагаем решить вопрос о командировании специалистов профильной комиссии для участия в работе совещания согласно приложению.

Оплата командировочных расходов производится по месту основной работы командируемых.

Контакты организационного комитета:

Молчанов Игорь Владимирович – председатель профильной комиссии  
+7 (916) 696-16-00; e-mail: igormol46@mail.ru;

Гриджик Ирина Евгеньевна – секретарь профильной комиссии  
+7 (916) 653-18-76; e-mail: gridchik10@rambler.ru.

Приложение: на 12 л. в 1 экз.

С.А. Краевой



## Протокол № 2 от 12.05 .2017.

### Заседания совещания главных внештатных специалистов по специальности анестезиология и реаниматология МЗ России

Г. Геленджик, ул. Мира, д 21, конференц-зал отеля «Приморье»

#### Присутствовало:

Членов профильной комиссии 62,  
из них главных региональных специалистов анестезиологов-реаниматологов – 47  
врачей анестезиологов-реаниматологов -37,  
Всего 156 человек

I/ 1.Приветственное слово главного внештатного специалиста МЗ России по специальности анестезиология-реаниматология **профессора И.В. Молчанова.**

Изложены основные положения работы главных региональных и окружных специалистов, основные направления работы профильной комиссии, частота проведения (2 раза в год).

2. Приветственное слово президента ФАР **профессора К.М. Лебединского.** Изложены основные направления работы Федерации, сделан акцент на необходимость слаженной работы комитетов Федерации профильной комиссии МЗ РФ.

3. Аналитическая справка о состоянии службы анестезиологии-реанимации за 2015-2016 гг, в сравнении, на основании отчетов, представленных главными внештатными специалистами в Росстат и в профильную комиссию.

Отмечено:

- отсутствие отчетности по работе анестезиологов «амбулаторного звена»
- не всегда «однозначная» трактовка некоторых показателей работы службы
- сохраняющиеся «особенности» трактовки количества пациентов, поступивших в ОРИТ.

#### Вопросы:

1. Ю.П.Орлов – кто утверждал форму Росстата?

**Ответ:** форму с главным специалистом не согласовывали

2. С.М. Степаненко –отчитываются ли ЛПУ Федерального подчинения?

**Ответ:** Нет, за 2015 не отчитывались, за 2016 пока данных нет.

3. А.В.Щеголев – **предложение.** Поскольку форму отчета для Росстата изменить нельзя, предлагаю разработанную нами форму (она уже работала в 12 регионах, были получены конструктивные замечания, они исправлены и форма готова к

работе) отчета разослать всем главным внештатным специалистам, с целью создания базы данных и получения более полной информации о работе службы. Форму отчета принять открытым голосованием членов профильной комиссии.

4. И.В. Молчанов – убедительно прошу обратить внимание на терминологию – она должна соответствовать приказу 1664.
5. **Проведено открытое голосование:** Утвердить форму годового отчета, предложенную А.В. Щеголевым. За- 57, против – нет, воздержавшихся – нет. Форма принята. 20.05.2017 разостлана главным внештатным специалистам анестезиологам-реаниматологам.
6. М.В. Петрова – замечание – в докладе И.Е. Гридчик мало внимания было уделено критериям качества, эти критерии надо анализировать более детально.

**II/ Рассмотрение клинических протоколов, опубликованных на сайтах и утвержденных общественными профессиональными объединениями по специальности «Анестезиология и реаниматология», на соответствие требованиям Минздрава России. ( по 10 мин)**

1. Диагностика и интенсивная терапия гриппа A(H1N1) pdm 2009 осложненного течения, докладчик А.И. Грицан.

**Замечания:**

– А.В. Щеголев – рекомендации должны быть исполнимы на всех уровнях, авторам еще раз проверить исполнимость, отредактировать текст «при невозможности – перевод в многопрофильный стационар».

– И.Е. Гридчик – убрать из названия «диагностика» - это не наша задача.

– И.В. Молчанов – предложить главному пульмонологу МЗ России А.Н. Авдееву создать единый документ и утвердить на 2-х профильных комиссиях. **Заключение:** рекомендации приняты единогласно. Создание единого с пульмонологами документа возложить на рабочую группу.

2. Седация пациентов в отделениях реанимации и интенсивной терапии, докладчик И.Б. Заболотских.

**Замечание** – В.В. Лазарев- надо добавить у взрослых пациентов.

**Заключение:** рекомендации приняты единогласно.

3. Диагностика и интенсивная терапия острой дыхательной недостаточности при тяжелой механической травме, докладчик А.И. Грицан.

**Вопрос:** А.М. Фисун – надо ли возлагать диагностику ОДН на анестезиолога-реаниматолога?



**Предложение** – убрать диагностику, оговорить ее, как обязательное действие профильных специалистов (травматологов, хирургов, рентгенологов) и после доработки разослать членам профильной комиссии.  
**Заключение:** принято единогласно.

4. Периоперационное ведение пациентов с эндокринными заболеваниями, докладчик Ю.П.Малышев.

**Замечания:**

-И.В. Молчанов – очень большой объем. Надо разделить на несколько рекомендаций, предлагаю разделить на 2 части: сахарный диабет и все остальное.

- И.Е. Гридчик - указать уровень – «стационарной помощи» и соблюсти листаж (не более 25 страниц).

**Заключение:** приняты единогласно, с обязательным исправлением и предоставлением исправленного варианта И.В Молчанову.

5. Периоперационное ведение пациентов с сопутствующими заболеваниями печени, докладчик С.В. Синьков. Замечаний и вопросов не было. Принято единогласно.

6. Информация о новых нормативно-правовых актах по специальности «Анестезиология - реаниматология». **Профессор И.В. Молчанов.** Обсуждался вопрос созданного и сданного на утверждение в МЗ РФ профессионального стандарта по анестезиологии-реаниматологии. Фактически проф. Стандарт утвержден, все конкретные предложения учтены. Наша следующая задача создать на основе профессионального стандарта образовательный стандарт, учебник у нас уже есть и таким образом обеспечить врачам анестезиологам-реаниматологам НМО.

Предатель  
Секретарь

13.05.2017.



профессор Молчанов И.В.  
профессор Гридчик И.Е.

**Сообщество анестезиологов-реаниматологов  
Северо-Запада**

ИСПОЛНИТЕЛЬНАЯ ДИРЕКЦИЯ  
191104, Санкт-Петербург, ул. Маяковского, 12  
тел.: (812) 273-86-59, тел./факс: (812) 273-87-59  
факс: (812) 273-87-59



**Выписка из протокола №6**

**«Совещание главных специалистов по анестезиологии-реаниматологии  
Министерств и Комитетов Здравоохранения Северо-Западного Федерального  
округа, заседании Правления Сообщества анестезиологов-реаниматологов  
Северо-Запада»**

27 мая 2017г. в г. Пскове под руководством Главного внештатного специалиста МЗ РФ по анестезиологии-реаниматологии Северо-Западного Федерального округа, Председателя Сообщества анестезиологов-реаниматологов Северо-Запада, Заслуженного врача РФ, д.м.н., профессора Кондратьева А.Н. состоялись: Совещание главных специалистов по анестезиологии-реаниматологии Министерств и Комитетов Здравоохранения Северо-Западного Федерального округа и Заседание Правления Сообщества анестезиологов-реаниматологов Северо-Запада.

В совещании участвовали: Никанорова Е.В. (Псков), Карачевцев М.Д. (Вологда), Захаров С.И. (Мурманск), Назаров Р.В., Семенов Е.Л., Ценципер Л.М. (Санкт-Петербург), Христофоров А.А., Солонович Е.И. (В. Новгород), Спасова А.П. (Петрозаводск) – всего 10 человек.

На совещании присутствовали: главный анестезиолог-реаниматолог МЗ РФ, зав. кафедрой анестезиологии и реаниматологии Российской медицинской академии последипломного образования, руководитель НИИ общей реаниматологии имени Неговского В.А., д.м.н., профессор Молчанов И.В., Председатель Сообщества анестезиологов-реаниматологов ЦФО, д.м.н., профессор Бутров А.В., д.м.н., профессор кафедры общей патологии и патологической физиологии РУДН Шевелев О.А. (Москва), Главный врач Псковской областной клинической больницы Волков А.П.



На совещании обсуждался Проект профессионального стандарта (проф. Молчанов И.В.).

В прениях выступили: проф. Кондратьев А.Н., Карачевцев М.Д., Солонович Е.И., Спасова А.П., проф. Бутров А.В.

Было приняты следующие решения:

1. После внесения необходимых дополнений и изменений Проект профессионального стандарта по анестезиологии-реаниматологии решено одобрить – единогласно;
2. Уполномочить проф. Молчанова И.В. представлять СЗФО во время утверждения профессионального стандарта по анестезиологии-реаниматологии – единогласно.

Главный внештатный специалист  
Министерства здравоохранения РФ  
по анестезиологии-реаниматологии  
Северо-Западного Федерального округа,  
Председатель Сообщества анестезиологов-реаниматологов  
Северо-Запада, Заслуженный врач РФ,  
д.м.н., профессор



Кондратьев А.Н.

Секретарь



Ценципер Л.М.



**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ СОЮЗ  
РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ КОМИТЕТ**

119119, Москва, Ленинский проспект, 42, офис 85-20  
Факс: (495) 938 81 34, тел. (495) 938-81-13  
E-mail: elcpz@mail.ru; web-sайт: www.przrf.ru

№ 03 10-359.01.06 2017 г.

На № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

Директору Департамента медицинского  
образования и кадровой политики в  
здравоохранении Министерства здраво-  
охранения Российской Федерации  
Т.В.Семеновой

AlferovaVV@rosminzdrav.ru

Уважаемая Татьяна Владимировна!

Профсоюз работников здравоохранения Российской Федерации рассмотрел направленный в наш адрес проскт профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог» и пояснительную записку к нему.

Согласовываем проскт профстандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог» в представленной редакции от 27.06.2017 г. (письмо от 27.06.2017 г. №16-5-8/5) без замечаний.

Секретарь ЦК Профсоюза-  
зав.отделом экономической  
работы и оплаты труда

Т.А.Гончарова

18.08.2017 № 17-2/5527

Департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела в соответствии со служебной запиской от 16.08.2017 № 16-5-27/863 (вх. от 17.08.2017 № 17-2609) рассмотрел доработанный проект профессионального стандарта «Врач-анестезиолог-реаниматолог» (далее – проект стандарта) и сообщает, что согласовывает проект стандарта с учетом следующих замечаний:

1. В разделе «Оглавление»:

пункт III «Характеристика обобщенных трудовых функций» дополнить подпунктом «Обобщенная трудовая функция «Оказание скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по анестезиологии и реаниматологии», который обозначить как 3.1.;

подпункт «Обобщенная трудовая функция «Оказание медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология» обозначить, как 3.2.;

2. В разделе II «Описание трудовых функций, входящих в профессиональный стандарт (функциональная карта вида профессиональной деятельности)»:

в графе «Трудовые функции – наименование» в 3 строке (код А/03.8) дополнить словами «Проведение анализа медико-статистической информации,» перед словами «ведение медицинской документации,».

3. В разделе III «Характеристика обобщенных трудовых функций»:

в пункте 3.1. во всех позициях слова «Оказание скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации» заменить словами «Оказание скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по анестезиологии и реаниматологии»;

в пункте 3.1. позиции «Другие характеристики» графы «Обобщенная трудовая функция» в абзаце «Соблюдение законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной



медицинской помощи» заменить слова «программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи» на слова «Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

в подпункте 3.1.3. позиции «Наименование» графы «Трудовая функция» дополнить словами «Проведение анализа медико-статистической информации,» перед словами «ведение медицинской документации,»;

в подпункте 3.1.3. позиции «Трудовые действия» графы «Трудовая функция» дополнить строкой со словами «Проведение анализа медико-статистической информации при оказании скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации, в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи, по анестезиологии и реаниматологии»;

в подпункте 3.1.3. позиции «Необходимые умения» графы «Трудовая функция» дополнить строкой со словами «Проводить анализ медико-статистических показателей», строку 3 изложить в следующей редакции «Осуществлять контроль за выполнением должностных обязанностей находящегося в распоряжении медицинского и иного персонала»;

в подпункте 3.1.3. позиции «Необходимые знания» графы «Трудовая функция» дополнить строкой со словами «Требования охраны труда, основы личной безопасности и конфликтологии»;

в пункте 3.2. позиции «Другие характеристики» графы «Обобщенная трудовая функция» абзац третий изложить в следующей редакции «Соблюдение врачебной тайны, Клятвы врача<sup>10</sup>, принципов врачебной этики и деонтологии в работе с пациентами (их законными представителями) и коллегами»;

в пункте 3.2. позиции «Другие характеристики» графы «Обобщенная трудовая функция» в абзаце «Соблюдение законодательства в сфере охраны здоровья, нормативных правовых актов и иных документов, определяющих деятельность медицинских организаций и медицинских работников, программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи» заменить слова «программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи» на слова «Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

в пункте 3.2. позиции «Дополнительные характеристики» графы «Обобщенная трудовая функция» в столбце «Наименование базовой группы, должности (профессии) или специальности» строки «ОКЗ» слова «Врачи» заменить словами «Врачи-специалисты»;

подпункт 3.2.4. позиции «Необходимые знания» графы «Трудовая функция» в строке 5 дополнить словами «при реализации» после слов «, в том числе», строку 10 изложить в следующей редакции «Механизмы воздействия реабилитационных мероприятий на организм пациента, находящего в условиях отделения интенсивной терапии»;

подпункт 3.2.5. позиции «Трудовые действия» графы «Трудовая функция» строку 2 изложить в следующей редакции «Участие в экспертизе

временной нетрудоспособности, осуществляемой врачебной комиссией медицинской организации, при проведении экспертизы временной нетрудоспособности пациентов при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология», строку 4 изложить в следующей редакции «Оформление медицинского заключения по профилю «анестезиология-реаниматология» для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функции организма, обусловленное заболеваниями и (или) состояниями, последствиями травм, для прохождения медико-социальной экспертизы»;

подпункт 3.2.5. позиции «Необходимые умения» графы «Трудовая функция» строку 1 дополнить словами по профилю «анестезиология-реаниматология» после слов «Определять медицинские показания», в строке 3 слово «Выносить» заменить словом «Оформлять»;

подпункт 3.2.6. позиции «Трудовые действия» графы «Трудовая функция» дополнить строкой следующего содержания «Проведение анализа медико-статистической информации при оказании медицинской помощи по профилю «анестезиология-реаниматология»;

подпункт 3.2.6. позиции «Необходимые умения» графы «Трудовая функция» дополнить строкой следующего содержания «Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну».

Кроме того, сообщаем о наличии юридико-технических замечаний по тексту профессионального стандарта.

Директор Департамента



Е.Г. Камкин



## **Протокол заседания Президиума ФАР**

г. Красноярск

10 сентября 2017 г.

**Присутствовали:** К.М. Лебединский, И.Б. Заболотских, И.В. Молчанов, А.И. Грицан, М.Ю. Киров, А.Ж. Баялиева, П.В. Дунц (представленный И.Б. Заболотских на основании доверенности от 30.08.2017), А.М. Овечкин, Д.Н. Проценко (представленный Е.М. Шифманом на основании доверенности от 05.09.2017), Е.М. Шифман, А.В. Щеголев, т.е. 11 из 12 членов Президиума ФАР; кворум имеется.

**Председатель:** Президент ФАР К.М. Лебединский.

**Секретарь:** Ученый секретарь ФАР М.Ю. Киров.

В случае, если далее результаты голосования не указаны, оно было единогласным.

**1. Слушали:** Об утверждении результатов виртуальных голосований членов Президиума в мае–сентябре (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Утвердить результаты виртуальных голосований членов Президиума в мае–сентябре, в частности, по вопросам об утверждении конкурсного технического задания на проведение XVII Съезда ФАР, регламента рецензирования клинических рекомендаций Федерации, оплаты труда рецензента, цели, задач и состава Комитета ФАР по анестезиологии и реанимации в кардиохирургии, цели и задач Комитета ФАР по образованию, состава Комитета ФАР по бюджетированию.

**2. Слушали:** О взаимодействии с Департаментом по делам некоммерческих организаций Министерства юстиции РФ (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о взаимодействии с Департаментом по делам некоммерческих организаций Министерства юстиции РФ.

**3. Слушали:** О подготовке процедур первичной аккредитации клинических ординаторов по специальности на 2019 год (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о подготовке процедур первичной аккредитации клинических ординаторов по специальности на 2019 год и участии экспертной группы Комитета Федерации по образованию во главе с А.М. Овезовым в этом процессе на этапе экспертной оценки разработанных для первичной аккредитации оценочных средств.

**4. Слушали:** О ходе реализации программы «Школ ФАР» (К.М. Лебединский).



## **Протокол заседания Президиума ФАР**

г. Красноярск

10 сентября 2017 г.

**Присутствовали:** К.М. Лебединский, И.Б. Заболотских, И.В. Молчанов, А.И. Грицан, М.Ю. Киров, А.Ж. Баялиева, П.В. Дунц (представленный И.Б. Заболотских на основании доверенности от 30.08.2017), А.М. Овечкин, Д.Н. Проценко (представленный Е.М. Шифманом на основании доверенности от 05.09.2017), Е.М. Шифман, А.В. Щеголев, т.е. 11 из 12 членов Президиума ФАР; кворум имеется.

**Председатель:** Президент ФАР К.М. Лебединский.

**Секретарь:** Ученый секретарь ФАР М.Ю. Киров.

В случае, если далее результаты голосования не указаны, оно было единогласным.

**1. Слушали:** Об утверждении результатов виртуальных голосований членов Президиума в мае–сентябре (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Утвердить результаты виртуальных голосований членов Президиума в мае–сентябре, в частности, по вопросам об утверждении конкурсного технического задания на проведение XVII Съезда ФАР, регламента рецензирования клинических рекомендаций Федерации, оплаты труда рецензента, цели, задач и состава Комитета ФАР по анестезиологии и реанимации в кардиохирургии, цели и задач Комитета ФАР по образованию, состава Комитета ФАР по бюджетированию.

**2. Слушали:** О взаимодействии с Департаментом по делам некоммерческих организаций Министерства юстиции РФ (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о взаимодействии с Департаментом по делам некоммерческих организаций Министерства юстиции РФ.

**3. Слушали:** О подготовке процедур первичной аккредитации клинических ординаторов по специальности на 2019 год (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о подготовке процедур первичной аккредитации клинических ординаторов по специальности на 2019 год и участии экспертной группы Комитета Федерации по образованию во главе с А.М. Овезовым в этом процессе на этапе экспертной оценки разработанных для первичной аккредитации оценочных средств.

**4. Слушали:** О ходе реализации программы «Школ ФАР» (К.М. Лебединский).



**Постановили:** Принять к сведению информацию о ходе реализации до конца 2017 года программы региональных «Школ ФАР», проведение которых намечено в Барнауле, Иваново, Кирове, Костроме, Орле, Твери, Симферополе и Смоленске.

**5. Слушали:** О ходе подготовки к XVII Съезду ФАР (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о ходе подготовки к XVII Съезду ФАР.

**6. Слушали:** О конкурсном отборе сервис-агента Съезда (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Утвердить сервис-агентами Съезда ООО «Открытый форум» и ООО «Человек и его здоровье» (Санкт-Петербург) на основании представленной ими совместной конкурсной заявки на проведение мероприятия. За: 7 чел., против: 4 чел., воздержавшиеся: нет.

Заклучить договор с сервис-агентами после одобрения их бизнес-плана проведения XVII Съезда ФАР Президиумом Федерации в Петрозаводске 14 октября 2017 г.

**7. Слушали:** О повестке Правления ФАР в Петрозаводске 14.10.2017 (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Утвердить следующую повестку Правления ФАР в Петрозаводске 14.10.2017:

1. Отчеты председателей действующих Комитетов ФАР (доклады – по 5 мин):

- В.И. Горбачев (Комитет по правовым вопросам);
- А.И. Грицан (Комитет по бюджетированию и преференциям членов ФАР);
- И.В. Молчанов (Ком-т по образованию);
- А.М. Овечкин (Ком-т по лечению боли);
- Д.Н. Проценко (Ком-т по нозокомиальным инфекциям и сепсису);
- С.М. Степаненко (Ком-т по анестезиологии и реанимации в педиатрии).

2. О ходе реализации положений «Стратегии развития ФАР до 2020 года» (Лебединский К.М., Заболотских И.Б., Молчанов И.В.) – по 10 мин.

3. Информация о взаимодействии ФАР с общественными и государственными организациями по делам нашей специальности (Лебединский К.М.) – 10 мин.

4. О ходе подготовки XVII Съезда Федерации (Лебединский К.М., Кохно В.Н., Заболотских И.Б.) – 5 мин.

5. Об уроках взаимодействия с Департаментом по делам некоммерческих организаций Минюста РФ и порядке подготовки и принятия новой редакции Устава ФАР (Лебединский К.М., Кузбагаров А.Н.) – 15 мин.



6. О сроках, месте проведения и повестке следующих заседаний Президиума и Правления Федерации (Лебединский К.М.) – 5 мин.

7. Разное.

8. **Слушали:** О плане заседаний Президиума и Правления в 2018 г. (К.М. Лебединский).

**Постановили:** Утвердить следующий план заседаний Президиума и Правления в 2018 г.: Президиум, 30 марта 2018 г. (Московская область, Голицыно); Правление, 18 мая 2018 г. (Геленджик); Съезд, Правление и Президиум, 28–30 сентября 2018 г. (Новосибирск), Президиум, 11–14 октября 2018 г. (Петрозаводск).

9. **Слушали:** О темах новых клинических рекомендаций ФАР (И.Б. Заболотских).

**Постановили:** Утвердить темы и авторские коллективы новых клинических рекомендаций ФАР:

1. Периоперационное ведение пациентов с сопутствующими психическими заболеваниями.  
Авторы: Заболотских И.Б. (отв. редактор, Краснодар), Лебединский К.М. (Санкт-Петербург), Мясникова В.В. (Краснодар), Трембач Н.В. (Краснодар).
2. Периоперационное ведение пациентов с сопутствующими заболеваниями глаз.  
Авторы: Мясникова В.В. (отв. редактор, Краснодар), Берлинский В.В. (Саратов), Шифман Е.М. (Москва)
3. Инфекционный контроль в анестезиологии-реаниматологии.  
Авторы: Проценко Д.Н. (отв. редактор, Москва), Власенко А.В. (Москва), Григорьев Е.В. (Кемерово), Кузовлев А.Н. (Москва), Кузьков В.В. (Архангельск).
4. Проверка оборудования.  
Авторы: Грицан А.И. (отв. редактор, Красноярск), Александрович Ю.С. (Санкт-Петербург), Григорьев Е.В. (Кемерово), Дунц П.В. (Владивосток), Лебединский К.М. (Санкт-Петербург), Субботин В.В. (Москва).
5. Маркировка шприцев.  
Авторы: Заболотских И.Б. (отв. редактор, Краснодар), Александрович Ю.С. (Санкт-Петербург), Дунц П.В. (Владивосток), Лебединский К.М. (Санкт-Петербург), Субботин В.В. (Москва), Трембач Н.В. (Краснодар).

10. **Слушали:** О проекте Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению (И.В. Молчанов, И.Б. Заболотских).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о замечаниях к проекту Порядка оказания анестезиолого-реанимационной помощи взрослому населению, предложенных комитетом ФАР по КР и МЦИ (на 9 страницах), и передать проект для обсуждения в комитетах ФАР и региональных отделениях ФАР.

11. **Слушали:** О проекте Профессионального стандарта по специальности анестезиология-реаниматология (И.В. Молчанов).

**Постановили:** Поддержать проект Профессионального стандарта по специальности анестезиология-реаниматология.

За: 6 чел., против: 5 чел., воздержавшиеся: нет.



**12. Слушали:** О перечне предпочтений для членов ФАР и подготовке базы данных списочного состава членов Федерации (И.Б. Заболотских).

**Постановили:** Разработать форму удостоверения установленного образца члена ФАР, регламент выдачи удостоверений и осуществить их выдачу по региональным отделениям ФАР (А.Ж. Баялиева) до 31 декабря 2017 года.

**13. Слушали:** О работе журнала «Анестезиология и реаниматология» (И.В. Молчанов, К.М. Лебединский, И.Б. Заболотских).

**Постановили:** Принять к сведению информацию о работе журнала «Анестезиология и реаниматология», дать поручение Е.М. Шифману и И.Б. Заболотских подготовить регламент рассмотрения статей в журнале, ввести в состав редколлегии журнала В.А. Волчкова и В.В. Субботина.

**14. Разное.**

**14.1. Слушали:** Об утверждении постера по оказанию неотложных действий по анафилаксии и его размещении на сайте ФАР (А.Ж. Баялиева).

**Постановили:** Председателю комитета по КР и МЦИ И.Б. Заболотских сделать заключение о соответствии постера КР ФАР и возможности его размещения на сайте ФАР.

**14.2. Слушали:** О расширении состава группы ФАР для дистанционных консультаций по анестезиологии-реаниматологии (И.В. Молчанов).

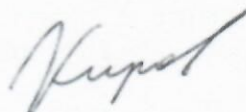
**Постановили:** Дополнительно к имеющимся консультантам, указанным на сайте ФАР, включить в состав группы ФАР для дистанционных консультаций по анестезиологии-реаниматологии А.И. Грицана и Е.М. Шифмана.

Председательствовавший,  
Президент ФАР



К.М. Лебединский

Секретарь,  
Ученый секретарь ФАР



М.Ю. Киров

Выписка из протокола №

заседания Правления Ассоциации анестезиологов – реаниматологов  
Центрального Федерального округа.

Присутствовали Бутров А.В., Молчанов И.В., Дорогинин А.В., Лаврентьев  
А.А., Любошевский П.А., Овсянников А.Н., Свиридов С.В., Ситкин С.И.,  
Сумин С.А., Толкачев О.В. - 10 человек.

На заседании рассматривали проект профессионального стандарта: «Врач-  
анестезиолог-реаниматолог» (Молчанов И.В.)

В прениях выступили: А.В.Бутров, С.И.Ситкин и т.д.

Была представлена следующая информация:

1. Проект стандарта был опубликован на сайте Ассоциации 4 месяца  
назад, а с исправлениями 2 месяца назад.
2. Стандарт обсуждался неоднократно на конференциях и заседаниях  
Правления Ассоциации.
3. Замечания принимались или отклонялись коллегиально.

Были приняты следующие решения:

1. Проект профессионального стандарта: «Врач-анестезиолог-  
реаниматолог» одобрить - единогласно.
2. Уполномочить члена Правления Ассоциации обществ анестезиологов –  
реаниматологов ЦФО, Главного внештатного специалиста –  
анестезиолога – реаниматолога ЦФО профессора И.В.Молчанова  
представлять интересы Ассоциации при утверждении проекта  
профессионального стандарта: «Врач-анестезиолог-реаниматолог» в  
соответствующих инстанциях - единогласно.

Председатель



Бутров А.В.

Секретарь

Свиридов С.В.

13 08 2017 г.