Утверждаю: главный врач

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОТЧЕТ ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ, ОТДЕЛЕНИЯ АНЕСТЕЗИОЛОГИИ И РЕАНИМАЦИИ С ПАЛАТАМИ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ОТДЕЛЕНИЯ РЕАНИМАЦИИ И ИНТЕНСИВНОЙ ТЕРАПИИ, ВРАЧА АНЕСТЕЗИОЛОГА-РЕАНИМАТОЛОГА ЦРБ ЗА 20\_\_ ГОД**

 Наименование медицинской организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Название отделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Количество коек \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Количество развернутых операционных столов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Из них экстренных \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Врач анестезиолог-реаниматолог ЦРБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Мобильный телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Таблица №1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Должность** | **Физических лиц по штатному расписанию** | **Ставок** |
| Врач анестезиолог-реаниматолог |  |  |
| Медсестра-анестезист |  |  |
| Медсестра палатная |  |  |
| Врач-лаборант |  |  |
| Фельдшер-лаборант |  |  |
| Младший медперсонал |  |  |

Таблица №2

**Сведения о врачах анестезиологах-реаниматологах**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Фамилия, Имя, Отчество | Год рождения | Стаж работы по специальности | Категория по специальности | Год последнего членского взноса в ЗОАР | Мобильный телефон |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Таблица №4

**Техническое оснащение**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I** | **Оборудование общесистемного назначения** | **Наличие (да-нет)** |
| 1 | Централизованное снабжение кислородом  |  |
| 2 | Централизованное снабжение сжатым воздухом |  |
| 3 | Централизованный вакуум |  |
| 4 | Автономная система энергоснабжения |  |
| 5 | Центральная станция мониторного наблюдения |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **II** | **Специальное оборудование для жизнеобеспечения** | **Количество** | **Из них в рабочем состоянии** | **Постгарантийное обслуживание (указать фирму)** |
| Мониторные системы I категории сложности | ЭКГ |  |  |  |
| Пульсоксиметрия |  |  |  |
| Мониторные системы II категории сложности | АД неинвазивное |  |  |  |
| Температура  |  |  |  |
| Капнометрия |  |  |  |
| Мониторные системы III категории сложности | Инвазивные методы: |  |  |  |
| АД |  |  |  |
| ЦВД |  |  |  |
| Давление в легочной артерии |  |  |  |
| Сердечный выброс |  |  |  |
| Дыхательная аппаратура I категории сложности | Принудительная вентиляция легких |  |  |  |
| Мониторинг по давлению (манометрия) и объему (волюметрия) |  |  |  |
| Дыхательная аппаратура II категории сложности | Принудительная + вспомогательная вентиляция легких |  |  |  |
| Мониторинг по частоте дыхания, давлению, объему и содержанию кислорода |  |  |  |
| Дыхательная аппаратура III категории сложности | Расширенные возможности комбинации и модификации принудительного и спонтанного типов дыхания и мониторинга |  |  |  |
| Наркозная аппаратура I категории сложности | Полуоткрытый, полузакрытый контуры |  |  |  |
| Мониторинг по давлению (манометрия) и объему (волюметрия) |  |  |  |
| Наркозная аппаратура II категории сложности | Полузакрытый контур.Мониторинг по давлению, объему.Оксиметрия, капнометрия |  |  |  |
| Наркозная аппаратура III категории сложности | Полузакрытый + закрытый контур (малый газоток). Мониторинг по давлению, объему, концентрации закиси азота и ингаляционных анестетиков.Оксиметрия, капнометрия. |  |  |  |
| Инфузионная техника | Перфузоры (шприцевая помпа)  |  |  |  |
| Инфузоматы  |  |  |  |
| Оборудование для лабораторного мониторинга I категории сложности | Ручные технологии |  |  |  |
| Оборудование для лабораторного мониторинга II категории сложности | Полуавтоматические технологии |  |  |  |
| Оборудование для лабораторного мониторинга III категории сложности | Автоматические технологии |  |  |  |
| Аппаратура для мониторинга нейромышечной передачи | Мониторинг нейромышечной передачи |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **III** | **Оборудование для ухода за больными** | **Количество** | **Из них в рабочем состоянии** |
| 1 | Противопролежневые матрасы |  |  |
| 2 | Термостабилизирующие матрасы (одеяла) |  |  |

Таблица №5

**Реанимация и интенсивная терапия**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| I. Показания к госпитализации |  |  | Количество больных |
| 1 | Гиповолемический шок  |  |
| 2 | Травматический шок  |  |
| 3 | Септический шок |  |
| 4 | Анафилактический шок  |  |
| 5 | Острый инфаркт миокарда, кардиогенный шок и острые нарушения сердечного ритма |  |
| 6 | Дыхательная недостаточность |  |
| 7 | Кома центральная  |  |
| 8 | Кома медикаментозная (алкогольная)  |  |
| 9 | Кома эндокринная  |  |
| 10 | Кома органная  |  |
| 11 | Полиорганная недостаточность |  |
| 12 | Осложнения анестезии  |  |
| 13 | Послеоперационные больные  |  |
| 14 | Прочие (указать какие)  |  |
| 15 | ВСЕГО:  |  |
| II. Каналы госпитализации  | 1 | Доставлен СМП  |  |
| 2 | Из операционной  |  |
| 3 | Из профильных отделений  |  |
| 4 | Из других больниц  |  |
| 5 | Прочие (указать какие)  |  |
| 6 | Повторное поступление в реанимацию |  |
| III. Длительность пребывания  | 1 | До 1 суток  |  |
| 2 | До 3 суток  |  |
| 3 | Свыше 30 суток  |  |
|  |  | Количество **дней** |
| 4 | Средняя длительность пребывания |  |
| 5 | Среднее число дней работы койки  |  |
| IV. Летальность  |  |  | Количество умерших |
| 1 | В течение 1 часа  |  |
| 2 | В течение 1 суток  |  |
| 3 | ВСЕГО: |  |
| V. Специальные методы лечения  |  |  | Количество больных  |
| 1 | ИВЛ до 1 суток  |  |
| 2 | ИВЛ до 5 суток  |  |
| 3 | ИВЛ до 15 суток  |  |
| 4 | ИВЛ 30 суток и более  |  |
| 5 | Всего ИВЛ проводилась  |  |
| 6 | Экстракорпоральные методы лечения (указать какие)  |  |
| 7 | ГБО  |  |
| 8 | Прочие (указать какие)  |  |
| VI. Осложнения  |  |  | Количество |
| 1 | Связанные с манипуляциями  |  |
| 2 | Связанные со специальными методами лечения  |  |
| 3 | Гнойно-септические  |  |
|  | Прочие (указать какие)  |  |
|  | Всего |  |
| VII. Нозология  |  |  | Кол-во больных | Кол-во летальных исходов |
| 1 | Инфекционные и паразитарные болезни |  |  |
| 2 | Новообразования |  |  |
| 3 | Болезни крови и кроветворных органов |  |  |
|  | 4 | Болезни эндокринной системы и нарушение обмена веществ  |  |  |
| 5 | Психические расстройства |  |  |
| 6 | Болезни нервной системы и органов чувств |  |  |
| 7 | Болезни системы кровообращения  |  |  |
| 8 | Болезни органов дыхания  |  |  |
| 9 | Болезни органов пищеварения |  |  |
| 10 | Болезни мочеполовой системы |  |  |
| 11 | Осложнения беременности, родов, послеродового периода  |  |  |
| 12 | Болезни костно-мышечной системы |  |  |
| 13 | Сочетанные травматические повреждения |  |  |
| 14 | Флегмоны, абсцессы и другие повреждения мягких тканей |  |  |
| 15 | Ожоговая травма  |  |  |
| 16 | Отравления  |  |  |
| 17 | Прочие (указать какие)  |  |  |
| 18 | Всего:  |  |  |

Таблица №6

**Анестезиология**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| I. Количественная характеристика анестезиологической деятельности |  |  | Количество | Часы |
| 1 | Плановые анестезии  |  |  |
| 2 | Экстренные анестезии  |  |  |
|  |  | Количество |
| 3 | Всего оперативных вмешательств |  |
|  | **Общая анестезия (всего) из них:**  |  |
| 4 | Комбинированная общая анестезия с миорелаксантами и ИВЛ  |  |
| 5 | Тотальная внутривенная анестезия с миорелаксантами и ИВЛ  |  |
| 6 | Ингаляционная анестезия с сохранением спонтанного дыхания |  |
| 7 | Внутривенная анестезия с сохранением спонтанного дыхания  |  |
|  | **Регионарная анестезия(всего)из них:** |  |
| 8 | Спинальная анестезия  |  |
| 9 | Эпидуральная анестезия  |  |
| 10 | Проводниковая анестезия  |  |
|  | **Сочетанная анестезия (всего) из них:**  |  |
| 11 | Общая + местная анестезии  |  |
| 12 | Общая + регионарная анестезии |  |
|  | **Другие виды анестезии** (указать какие)  |  |
| II. Область оперативных вмешательств | 1 | ЦНС и периферическая нервная система  |  |
| 2 | Органы кровообращения  |  |
| 3 | Органы дыхания  |  |
| 4 | Органы пищеварения  |  |
| 5 | Урология |  |
| 6 | Акушерство, гинекология  |  |
| 7 | Офтальмология, отоларингология  |  |
| 8 | Травматология и ортопедия  |  |
| 9 | Эндокринология |  |
| 10 | Оперативные вмешательства на мягких тканях  |  |
| 11 | Прочие (указать какие)  |  |
| III. Оценка степени риска по классификации МНОАР (в баллах)  | 1 | I |  |
| 2 | II |  |
| 3 | III |  |
| 4 | IV |  |
| 5 | V |  |
| IV. Продолжительность анестезии | 1 | До 1 часа  |  |
| 2 | До 3 часов  |  |
| 3 | Свыше 3 часов   |  |
| V. Анестезиологические осложнения |  |  | Количество |
| 1 | Травматические повреждения дыхательных путей  |  |
| 2 | Аспирация |  |
| 3 | Ларинго- и бронхоспазм  |  |
| 4 | Аллергические и анафилактические реакции  |  |
| 5 | Злокачественная гипертермия |  |
| 6 | Осложнения катетеризации магистральных сосудов  |  |
| 7 | Острая сердечно-сосудистая недостаточность |  |
| 8 | Осложнения инфузионной и трансфузионной терапии  |  |
| 9 | Патологическая реакция на лекарственные средства и медикаменты  |  |
| 10 | Осложнения регионарной анестезии |  |
| 11 | Прочие (указать какие)  |  |
|  | ВСЕГО: |  |
| VI. Исход анестезиологических осложнений  |  |  | Количество |
| 1 | Осложнения своевременно устраненные, и не повлиявшие на течение и исход основного заболевания  |  |
| 2 | Осложнения, повлиявшие на течение и исход основного заболевания и приведшие к временным или стойким нарушениям |  |
| 3 | Осложнения, послужившие причиной смерти пациента (указать ФИО, возраст, название операции, клинический диагноз, вид осложнения)  |  |

Таблица №7

**План текстовой части годового отчета по Анестезиологии-реаниматологии**

|  |  |
| --- | --- |
| Размещение | Площадь помещения, его приспособленность к работе анестезиолого-реанимационного отделения, техническое состояние, санитарное состояние.  |
| Оборудование | Насколько отвечают современным требованиям качество и количество имеющихся в отделении оборудования аппаратуры. Как организовано техническое обслуживание и ремонт, обеспечение расходными материалами. Трудности, связанные с материально-техническим оснащением.  |
| Медикаментозное обеспечение | Общая оценка. Проблемы, связанные с медикаментозным обеспечением. |
| Работа с кадрами  | Насколько существующее штатное расписание удовлетворяет потребности отделения. Соответствие 919н приказу. **Каков % совместительства (внутреннего и внешнего)** среди врачей исреднего медперсонала. Темп обновления кадрового состава. Источники поступления новых кадров. Оценка профессиональной пригодности молодых специалистов. Повышение их квалификации на рабочем месте. Как организовано обучение персонала для работы со сложной специальной аппаратурой.  |
| Лечебно-диагностическая и научная работа  | Новые медицинские технологии и методики лечения, внедренные за отчетный период. Является ли отделение клинической базой (название института, кафедры, лаборатории). Какая научная и учебная работа ведется на базе отделения. Участие в ней сотрудников отделения. **Анализ осложнений**: причины возникновения, возможности их предупреждения. Как ведутся разборы летальных исходов. **Наличие лаборатории** экстренной диагностики. Объем выполняемых исследований.  |
| Заключение | Общая сравнительная оценка работы отделения по отношению к предыдущим периодам. Основные проблемы и возможности их решения. Предложения по совершенствованию работы службы.  |

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /

**ИНСТРУКЦИЯ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ ГОДОВОГО ОТЧЕТА**

Для заполнении Таблицы №4 (техническое оснащение), имеющиеся мониторные системы, дыхательные и наркозные аппараты распределяются на три группы по категориям сложности. Если возможности монитора не включают в себя всех параметров II категории, но шире перечисленных в I категории, его следует отнести ко II категории. К III категории следует отнести все мониторы с возможностями инвазивных методов. При описании категорий сложности дыхательной и наркозной аппаратуры, под понятием «мониторинг» подразумеваются возможности мониторных блоков, встроенных в сам аппарат. Наркозные аппараты не дублировать в разделе «дыхательная аппаратура».

При суммировании данных по показаниям к госпитализации, каналам госпитализации, нозологиям в Таблице №5 результат должен совпадать с общим количеством пролеченных больных. Результаты суммирования показателей анестезиологической деятельности в Таблице №6 должны совпадать с общим числом проведенных анестезий. При заполнении разделов «летальность» и «нозология» в Таблице №5 следует указать количество летальных исходов, и % летальности.

В графе 3 Таблицы №6 – «Всего оперативных вмешательств» укажите общее количество операций, включая проведенные под местной анестезией без участия анестезиолога. Этот показатель необходим для вычисления анестезиологической активности.

При заполнении раздела «исход анестезиологических осложнений», в графу 3 следует вписать каждый случай летального исхода.

При заполнении Таблицы №7 (текстовой части) следует придерживаться предложенного плана. Объем текстовой части не должен превышать двух печатных страниц.