

ЗАТВЕРДЖЕНО
Наказ Міністерства охорони
здоров'я України
09 листопада 2020 року № 2559
(у редакції наказу Міністерства
охорони здоров'я України
від 11 травня 2022 року № 788)

Зареєстровано в Міністерстві
юстиції України
25 травня 2022 р.
за № 561/37897

Критерії безпечного переведення пацієнтів із відділення анестезіології та інтенсивної терапії

1. Ці Критерії визначають клініко-лабораторні умови для безпечного переведення пацієнтів із відділення анестезіології та інтенсивної терапії до інших відділень закладу охорони здоров'я.

2. Переведенню в інші відділення закладу охорони здоров'я із відділення анестезіології та інтенсивної терапії підлягають пацієнти, стан яких відповідає таким критеріям:

1) з боку центральної нервової системи:
рівень притомності:

вище 13 балів за шкалою ком Глазго за умови відсутності негативної неврологічної динаміки протягом останньої доби (для пацієнтів без первинного ушкодження головного мозку);

вище 11 балів за шкалою ком Глазго за умови відсутності негативної неврологічної динаміки протягом останньої доби (для пацієнтів із первинним ушкодженням головного мозку);

пацієнти із стійкими або незворотними розладами функції головного мозку, які не потребують подальшого заміщення вітальних функцій;

відсутність гострого судомного синдрому протягом останньої доби (у тому числі у пацієнтів, які приймають пероральні протисудомні препарати);

відсутність галюцинаторного синдрому (якщо це не пов'язано із хронічними психічними розладами), психомоторного збудження та за умови, що збудження пацієнта коригується пероральними препаратами;

2) з боку серцево-судинної системи:

контрольований рівень артеріального тиску (із врахуванням індивідуальних особливостей конкретного пацієнта) без необхідності застосування вазопресорів та/або інотропних препаратів для медикаментозної корекції протягом останньої доби;

відсутність гострих порушень серцевого ритму;

відсутність негативної динаміки на ЕКГ;

3) з боку дихальної системи:

прохідні верхні дихальні шляхи або трахеостомічна трубка (за наявності);

відсутність вираженого тахіпное (більше 26 дихальних рухів за 1 хвилину) або патологічних видів дихання (за виключенням випадків хронічних захворювань дихальної системи, що приводять до появи стійких порушень);

відсутність потреби в апаратній респіраторній підтримці;

$SpO_2 > 92$ для хворих без хронічної патології дихальної системи, $SpO_2 > 88$ для хворих із хронічною патологією дихальної системи при FiO_2 не більше 0,4;

4) з боку сечовидільної системи:

відсутність клінічних ознак та нормальні значення основних біохімічних маркерів гострого ушкодження нирок у стадії олігоанурії;

5) з боку інших систем:

відсутність ознак кровотечі, що продовжується;

відсутність постгеморагічної анемії важкого ступеня;

відсутність суттєвих порушень водно-електролітного балансу;

відсутність декомпенсованих станів при ендокринних захворюваннях;

відсутність суттєвих проявів коагулопатії.

**Генеральний директор
Директорату високотехнологічної
медичної допомоги та інновацій**

Василь СТІЛКА