

**ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ**  
**про травматологічний пункт багатoproфільної дитячої**  
**лікарні інтенсивного лікування дитячої**

**1. Загальні положення**

1.1. Травматологічний пункт багатoproфільної дитячої лікарні інтенсивного лікування (БДЛІЛ) входить до складу приймально-діагностичного відділення - відділення невідкладної допомоги БДЛІЛ та забезпечує цілодобове надання кваліфікованої невідкладної медичної допомоги потерпілим дітям віком від 0 до 18 років з пошкодженнями опорно-рухового апарату.

1.2. Травматологічний пункт у своїй діяльності керується нормативно-правовими актами МОЗ України, територіальних органів охорони здоров'я та наказами і розпорядженнями головного лікаря лікарні у сфері надання невідкладної медичної допомоги потерпілим з пошкодженнями опорно-рухового апарату.

1.3. Забезпечення травматологічного пункту медичним обладнанням та матеріалами, м'яким інвентарем та технічними засобами здійснюється згідно з табелем оснащення.

**2. Основні завдання травматологічного пункту**

2.1. Надання невідкладної кваліфікованої цілодобової допомоги та діагностичного обстеження всім без винятку травмованим амбулаторним хворим дітям з різними ушкодженнями опорно-рухового апарату.

2.2. При необхідності надання травмованим стаціонарної допомоги госпіталізація здійснюється до спеціалізованого відділення.

2.3. Після надання необхідної травматологічної допомоги хворим дітям, які не потребують госпіталізації, їх направляють з відповідними медичними документами для подальшого нагляду і лікування до лікаря ортопеда-травматолога дитячого в консультативно-діагностичний центр або у денний стаціонар БДЛІЛ.

2.4. Забезпечення обсягу та якості медичної допомоги хворим дітям травматологічного профілю згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги.

2.5. Вивчення передового досвіду травматологічних пунктів інших лікарень області та країни, впровадження його в роботі травматологічного пункту.

**3. Функції травматологічного пункту**

3.1. Прийом пацієнтів:

3.1.1. Доставлених бригадами швидкої медичної допомоги (ШМД);

3.1.2. Таких, що звернулися самостійно;

3.1.3. За направленням лікарів діагностично-консультативного центру БДЛЛЛ, інших медичних закладів.

3.2. Лікарський огляд, первинна діагностика та медичне сортування потерпілих дітей, в тому числі при масовому їх надходженні до БДЛЛЛ на ранньому госпітальному етапі в обсязі, передбаченому клінічними Протоколами.

3.3. Проведення діагностичних заходів, необхідних для визначення місця та профілю лікування хворої або потерпілої дитини.

3.4. Вирішення організаційних питань щодо переводу хворих дітей, які потребують високоспеціалізованої допомоги, до закладу охорони здоров'я третинного рівня.

3.5. Реєстрацію пацієнтів та оформлення медичної документації.

3.6. Надання допомоги у такому обсязі:

3.6.1. Первинна хірургічна обробка ран верхніх і нижніх кінцівок;

3.6.2. Зупинка зовнішньої кровотечі;

3.6.3. Видалення неглибоко розміщених чужорідних тіл;

3.6.4. Допомога при закритих пошкодженнях сухожилок та зв'язок, забоях м'яких тканин тулуба, сегментів кінцівок та суглобів;

3.6.5. Первинний сухожилковий шов розгиначів та згиначів пальців;

3.6.6. Формування кукси фаланг пальців при травматологічних ампутаціях;

3.6.7. Репозиція відломків кісток ключиці, плечової кістки, кісток передпліччя, п'ясткових і плеснових кісток, кісток гомілки, фаланг пальців і ступні;

3.6.8. Усунення вивихів плеча, передпліччя, пальців кисті, ступні, підвивиху і вивиху в ключично-акроміальному і ключично-стернальному з'єднанні;

3.6.9. Допомога при закритих переломах остистих та поперечних відростків хребців, які не потребують хірургічного втручання;

3.6.10. Проведення первинної реанімації та протишокової допомоги потерпілим з тяжкою травмою;

3.6.11. Накладання гіпсових, іммобілізуючих та ортезних пов'язок;

3.6.12. Новокаїнові та інші блокади та пункції суглобів;

3.6.13. Активно-пасивна імунізація проти правця;

3.6.14. Надання допомоги проти сказу.

3.7. Надання інформації громадянам, відповідним органам, службам та установам у випадках, передбачених чинним законодавством України.

#### **4. Права травматологічного пункту**

Травматологічний пункт має право:

4.1.1. Співпрацювати з профільними відділеннями БДЛІЛ, інших лікувальних закладів, консультативно-діагностичним центром, денним стаціонаром.

4.1.2. Надавати консультативну, діагностичну допомогу з питань, що входять до компетенції його спеціалістів, іншим відділенням БДЛІЛ та/або спеціалістам інших закладів охорони здоров'я за їх запитом.

## **5. Відповідальність**

Травматологічний пункт відповідає за:

5.1.1. Безпеку та якість надання медичної допомоги постраждалим з травмами опорно-рухового апарату в межах ліцензованого переліку та обсягу;

5.2.2. Забезпечення та підтримку відповідного професійного рівня персоналом травматологічного пункту.

## **6. Керівництво та персонал травматологічного пункту**

6.1. Керівником травматологічного пункту є завідувач, який призначається та звільняється наказом головного лікаря лікувального закладу:

6.1.1. Завідувачем травматологічного пункту БДЛІЛ може бути лікар-ортопед-травматолог дитячий, який має першу та вищу кваліфікаційну категорію;

6.1.2. Завідувач травматологічного пункту несе особисту відповідальність за якість надання медичної допомоги дітям з травмами ;

6.2. Чисельність, спеціалізація та кваліфікація лікарів травматологічного пункту визначається відповідно до штатних нормативів травматологічного пункту БДЛІЛ та профілю медичної допомоги, яка надається у травматологічного пункті..

6.3. Інший медичний персонал травматологічного пункту : медична сестра, гіпсовий технік-ортезист відповідно до штатних нормативів травматологічного пункту БДЛІЛ\

6.4. У разі необхідності для надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги при масовому надходженні пацієнтів завідувач травматологічного пункту або відповідальний лікар може залучати, за погодженням з заступником головного лікаря, лікарів, що чергують у відділеннях БДЛІЛ.

6.1. В травматологічному пункті працюють:

6.1.1. Лікар-ортопед-травматолог дитячий, який очолює діяльність підрозділу.

6.1.2. Медична сестра;

6.1.3. Гіпсовий технік-ортезист.

## **7. Відносини (взаємовідносини) травматологічного пункту іншими підрозділами БДЛІЛ**

7.1. Травматологічний пункт при наданні медичної допомоги хворим дітям знаходиться у партнерських взаємовідносинах з іншими клінічними та параклінічними відділеннями та підрозділами БДЛПЛ та, при необхідності, використовує послуги цих підрозділів.

## **8. Організаційна структура травматологічного пункту**

8.1. Травматологічний пункт розміщується в окремому приміщенні, яке у своєму складі повинне мати:

- 8.1.1. Кімнату очікування;
- 8.1.2. Приймальню лікаря;
- 8.1.3. Гіпсувально-протезну.

## **9. Контроль та перевірка діяльності травматологічного пункту БДЛПЛ**

9.1. Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги покладається на завідувача травматологічного пункту.

Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги організується на принципах безперервного її поліпшення і здійснюється шляхом експертизи/ клінічного аудиту відповідності якості наданої допомоги вимогам медичних стандартів, клінічних протоколів, проведення моніторингу за визначеними індикаторами використання медико-організаційних технологій клінічних протоколів.

9.2. Внутрішній і зовнішній контроль якості надання медичної допомоги пацієнтам здійснюється із обов'язковим врахуванням результатів вивчення оцінки пацієнтами якості отриманої допомоги.

Директор Департаменту охорони материнства,  
дитинства та санаторного забезпечення МОЗ України, С. І. Осташко  
кандидат медичних наук

## **9. Контроль та перевірка діяльності травматологічного пункту БДЛЛ**

9.1. Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги покладається на завідувача відділенням.

Вибірковий внутрішній контроль якості роботи включає експертизу/клінічний аудит летальних випадків, випадків ускладнень, випадків захворювань з подовженими чи укороченими термінами лікування, випадків пізньої госпіталізації, що супроводжувалися скаргами пацієнтів чи їх родичів.

9.2. Внутрішній і зовнішній контроль якості надання медичної допомоги пацієнтам здійснюється із обов'язковим врахуванням результатів вивчення оцінки пацієнтами якості отриманої допомоги.

Директор Департаменту охорони материнства,  
дитинства та санаторного забезпечення МОЗ України,      С. І. Осташко  
кандидат медичних наук