

ПОЛОЖЕННЯ

про приймальне відділення – відділення невідкладної допомоги лікарні інтенсивного лікування.

I. Загальні положення

1.1. Приймальне відділення – відділення невідкладної допомоги (далі – Відділення) є структурним підрозділом лікарні інтенсивного лікування (далі – Лікарня), в якому у цілодобовому режимі проводиться прийом та надання невідкладної медичної допомоги хворим та потерпілим.

1.2. Відділення утворюється згідно з наказами МОЗ України про структуру лікарні інтенсивного лікування та наказами територіальних органів охорони здоров'я з урахуванням кількості населення, яке обслуговує лікарня.

1.3. Відділення у своїй діяльності керується Конституцією України, актами Президента та Кабінету Міністрів України нормативно-правовими актами Міністерства охорони здоров'я України, територіальних органів охорони здоров'я та наказами і розпорядженнями головного лікаря Лікарні у сфері надання невідкладної медичної допомоги хворим.

1.4. Забезпечення відділення медичним обладнанням та виробами медичного призначення, м'яким інвентарем та технічними засобами здійснюється згідно з табелем оснащення Лікарні.

II. Основні завдання відділення

2.1. Надання цілодобової невідкладної медичної допомоги хворим та постраждалим при патологічних станах, що загрожують життю і при яких раптово погіршується стан здоров'я, у надзвичайних ситуаціях.

2.2. Проведення діагностично-сортувальної роботи з подальшим переводом хворих та постраждалих згідно з показаннями у профільні відділення Лікарні.

2.3. Короткостроковий нагляд за хворими з сумнівними, не визначеними станами для визначення місця їх подальшого лікування.

2.4. Направлення хворих, що не потребують подальшої інтенсивної допомоги, до лікарень планового лікування для подальшого стаціонарного, амбулаторного або стаціонарно замінного лікування.

2.5. Забезпечення обсягу та якості невідкладної медичної допомоги хворим та постраждалим згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги.

2.6. Участь у ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

III. Основні функції Відділення

3.1. Прийом пацієнтів:
доставлених бригадами швидкої медичної допомоги (далі -ШМД);
таких, що звернулися самостійно;
за направленням лікарів діагностично-консультативного центру Лікарні, інших закладів охорони здоров'я.

3.2. Лікарський огляд, первинна діагностика та медичне сортування пацієнтів, у тому числі при масовому їх надходженні до лікарні, на ранньому госпітальному етапі.

3.3. Надання пацієнтам екстреної (невідкладної) медичної допомоги в обсязі, передбаченому клінічними протоколами.

3.4. Підтримання функцій життєво важливих органів і систем пацієнта до госпіталізації у профільні відділення Лікарні.

3.5. Надання первинної реанімаційної допомоги та інтенсивної терапії хворим новонародженим.

3.6. Ізоляція хворих із підозрою на інфекційне захворювання.

3.7. Проведення діагностичних заходів, необхідних для визначення місця та профілю лікування хворого або потерпілого.

3.8. Організація госпіталізації пацієнтів до відділення анестезіології та інтенсивної терапії або до профільних відділень Лікарні.

3.9. Госпіталізація хворих з невизначеними патологічними станами на ліжка добового перебування для встановлення місця та профілю їх подальшого лікування.

3.10. Направлення пацієнтів, що потребують інтенсивної допомоги не в цілодобовому режимі, до діагностично-консультативного центру або денного стаціонару Лікарні.

3.11. Направлення хворих, що не потребують інтенсивної допомоги, до лікарень планової допомоги для надання їм відповідно до показань стаціонарного, амбулаторного або стаціонарозамінного лікування.

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

3.13. Проведення санітарно-гігієнічної обробки пацієнта, адекватної стану хворого чи потерпілого.

3.14. Реєстрація пацієнтів та оформлення медичної документації.

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

IV. Керівництво та персонал Відділення

4.1. Керівником Відділення є завідувач, який призначається на посаду та звільняється з посади наказом головного лікаря Лікарні:

4.1.1 Завідувачем Відділення Лікарні може бути лікар невідкладної медичної допомоги або лікар-анестезіолог, який має першу або вищу кваліфікаційну категорію;

4.1.2 За необхідності для надання інтенсивної медичної допомоги при масовому надходженні пацієнтів керівництво Відділення або черговий лікар може залучати за погодженням з заступником головного лікаря з лікувальної роботи лікарів, які чергують у інших відділеннях Лікарні.

V. Організаційна структура Відділення

5.1. Відділення повинно мати три окремі входи:

від для приймання хворих доставлених санітарним транспортом ШМД(швидкої медичної допомоги);

від для пацієнтів, які звертаються самостійно або повинні госпіталізувати в плановому порядку;

від для хворих з інфекційними захворюваннями та контамінованих осіб (до ізолюваного боксованого приміщення, яке облаштовується у разі відсутності у лікарні інфекційного відділення).

5.2. До складу відділення входять:

приміщення для очікування супроводжуючих;

реєстратура;

приймальня з оглядовими кабінетами;

травмпункт (див. Положення про травматологічний пункт);

реанімаційна зала;

палати інтенсивної терапії;

діагностичні палати добового перебування (для лікарень інтенсивного лікування другого рівня);

мала операційна;

маніпуляційна;

лікарсько-медсестринський пост;
кімната санітарної обробки пацієнтів.

5.3. У структурі відділення повинні бути:

кабінет завідувача відділення;

кабінет старшої медичної сестри;

кабінет(и) лікарів (ординаторська);

кабінет(и) медичних сестер;

кімната сестри-господарки;

кімната молодшого медичного персоналу;

підсобні приміщення (схову речей пацієнта, зберігання м'якого та твердого інвентарю тощо).

5.4. Відділення повинно мати централізоване забезпечення киснем, бути обладнане генератором автономного електропостачання.

VI. Контроль та перевірка діяльності Відділення

6.1. Поточний внутрішній контроль якості надання медичної допомоги покладається на завідувача Відділення.

6.2. Вибірковий зовнішній контроль діяльності Відділення здійснюють головний лікар, заступники головного лікаря та головна медична сестра.

6.3. Вибірковий контроль якості роботи включає експертизу летальних випадків, випадків ускладнень, випадків захворювань з подовженими чи укороченими термінами лікування, випадків пізньої госпіталізації, що супроводжувалися скаргами пацієнтів чи їх родичів. Ці випадки розглядаються на засіданні контрольно-експертної комісії Лікарні.

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