

ПОЛОЖЕННЯ
про відділення анестезіології та інтенсивної терапії
лікарні інтенсивного лікування

I. Загальні положення

1.1. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії (далі – Відділення) є структурним підрозділом багатoproфільної лікарні інтенсивного лікування (далі – Лікарня), в якому забезпечуються анестезія та інтенсивна терапія хворим усіх вікових категорій із захворюваннями, які потребують або не потребують хірургічного втручання та супроводжуються розладами вітальних функцій або загрозою їх виникнення.

1.2. Відділення утворюється згідно з наказами МОЗ України про структуру лікарні інтенсивного лікування та наказами територіальних органів охорони здоров'я відповідно до потреб населення, яке обслуговує Лікарня у медичній допомозі.

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 інтенсивної медичної допомоги хірургічним та нехірургічним хворим, які потребують цілодобового спостереження, амбулаторним хворим, які були прооперовані в умовах денного стаціонару, та після малих хірургічних втручань

1.4. Відділення може бути клінічною та навчальною базою профільних кафедр вищих медичних навчальних закладів.

1.5. 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. Здійснення комплексу заходів щодо підготовки і проведення загальної анестезії (наркозу) і регіональної анестезії при операціях, пологах, діагностичних і лікувальних процедурах, у тому числі в умовах денного стаціонару.

2.2. Здійснення комплексу заходів щодо відновлення корекції і підтримання порушення функцій життєво важливих органів і систем, які виникли внаслідок захворювань, травм, оперативного втручання та з інших причин.

2.3. Цілодобове надання екстреної медичної допомоги хворим з отруєннями чадним газом та іншими речовинами, які вимагають проведення гіпербаричної оксигенації.

2.4. Цілодобове здійснення екстреного гемодіалізу та інших екстракорпоральних методів лікування хворих з гострою недостатністю нирок або печінки.

2.5. Забезпечення обсягу та якості медичної допомоги хворим згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги (далі - Протоколи).

2.6. Підвищення рівня теоретичних знань, навчання медичного персоналу та різних груп населення з питань практичних навичок щодо проведення реанімаційних заходів.

III. Функції Відділення

3.1. Залежно від рівня лікарні інтенсивного лікування у Відділенні виконується такий обсяг медичної допомоги:

3.1.1 У Відділенні Лікарні першого рівня надається інтенсивна медична допомога хворим з гострими порушеннями кровообігу різної етіології (гостра серцево-судинна недостатність, травматичний, гіповолемічний, анафілактичний шоки та інші), з гострими розладами дихання, функції центральної нервової системи, паренхіматозних органів, гострим порушенням обмінних процесів, хворим у відновлювальному періоді після клінічної смерті, у післяопераційному періоді, хворим з гострими отруєннями при розвитку розладів вітальних функцій;

3.1.2 У Відділенні лікарні другого рівня надається екстрена та планова медична допомога згідно з показаннями до госпіталізації в екстреному та плановому порядку до відділення анестезіології та інтенсивної терапії Лікарні другого рівня;

3.1.3 Незалежно від рівня Лікарні лікарі-анестезіологи Відділення здійснюють загальну та регіонарну анестезію при оперативних втручаннях, діагностичних та лікувальних процедурах, у тому числі в умовах денного стаціонару.

3.2. Відповідно до покладених завдань Відділення виконує такі функції:

3.2.1 Визначення оптимального методу анестезії, здійснення медикаментозної передопераційної підготовки, проведення загальної і регіональної анестезії при операціях, діагностичних та лікувальних процедурах;

3.2.2 Здійснення інтенсивного нагляду за станом хворих в післянаркозному періоді до відновлення свідомості, дихання та стабілізації кровообігу;

3.2.3 Здійснення інтенсивної терапії та цілодобового нагляду до стабілізації вітальних функцій у критичних хворих;

3.2.4 Проведення за показаннями реанімації хворих у інших відділеннях лікувально-профілактичного закладу;

3.2.5 Проведення лікування хворих спільно з лікарями відповідних спеціальностей;

3.2.6 Завідувачі профільних відділень зобов'язані забезпечити участь кваліфікованих лікарів своїх відділень у лікуванні хворих, які госпіталізовані до Відділення;

3.2.7 Здійснення відбору хворих для лікування у Відділенні;

3.2.8 Забезпечення надання пацієнтам інтенсивної медичної допомоги в обсягах, передбачених існуючими Протоколами і в межах своєї компетенції;

3.2.9 Проведення необхідних діагностичних маніпуляцій згідно з існуючими Протоколами;

3.2.10 Застосування ефективних методів інтенсивного лікування хвороб, методів профілактики та лікування післяопераційних та інших ускладнень;

3.2.11 Впровадження в роботу Відділення доведено ефективних методів діагностики та лікування захворювань;

3.2.12 Ведення затвердженої в установленому порядку облікової та звітної документації, проведення постійного моніторингу якості надання медичної допомоги та складання звітів за затвердженою формою.

3.3. Забезпечення безпеки лікувально-діагностичного процесу та умов перебування пацієнтів у Відділенні.

3.4. Забезпечення дотримання прав пацієнтів та конфіденційності інформації про них.

3.5. Медичні втручання проводить за інформованої згоди пацієнтів або їх законних представників.

3.6. Забезпечення безпечних умов праці для працівників Відділення та профілактики у них професійних захворювань.

3.7. Забезпечення обліку побічної дії лікарських засобів.

3.8. Забезпечення дотримання лікувально-охоронного, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму.

IV. Керівництво та персонал Відділення

4.1. Відділення очолює завідувач відділення, який призначається на посаду та звільнюється з посади головним лікарем закладу:

4.1.1 На посаду завідувача відділенням призначається особа, яка має повну вищу освіту за напрямком підготовки «Анестезіологія та інтенсивна терапія», професійну кваліфікацію не нижче першої категорії. При призначенні на посаду перевагу мають особи, які пройшли навчання у клінічній ординатурі або мають науковий ступінь за фахом;

4.1.2 Завідувач відділення здійснює керівництво відділенням відповідно до чинного законодавства.

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

V. Організаційна структура Відділення

5.1. Організаційна структура Відділення залежить від рівня лікарні інтенсивного лікування:

5.1.1 У лікарнях інтенсивного лікування першого рівня організується відділення анестезіології з 12-15 ліжками інтенсивної терапії, до складу входить стандартний набір приміщень;

5.1.2 У лікарнях інтенсивного лікування другого рівня організуються відділення анестезіології з 24 ліжками інтенсивної терапії модульного типу, кабінети гіпербарічної оксигенації та екстракорпоральної детоксикації, блок стаціонару однієї доби.

5.2. Модульна система організації Відділення передбачає створення на території відділення таких модулів:

блок цілодобового спостереження за хворими у післяопераційному періоді (6 ліжок інтенсивної терапії);

блок цілодобового спостереження за хворими терапевтичного та неврологічного профілів (6 ліжок інтенсивної терапії);

блок цілодобового спостереження за хворими з політравмою (6 ліжок інтенсивної терапії):

5.2.1 Блок цілодобового спостереження за хворими акушерського профілю організується на території пологового відділення при проведенні в останньому понад 1500 пологів за рік. До блоку входить 6 ліжок інтенсивної терапії.

5.3. У структурі Відділення повинні бути:

2–3 боксовані палати для інфекційних хворих;

1 або 2 учбових кімнати.

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 здійснює 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.