

ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ

про багатопрофільну дитячу лікарню (клінічну лікарню) інтенсивного лікування

I. Загальні положення

1.1. Багатопрофільна дитяча лікарня (клінічну лікарню) інтенсивного лікування (далі – ДитЛПЛ) є закладом охорони здоров'я, що входить до складу госпітального округу та забезпечує надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги в умовах цілодобового стаціонару або в амбулаторних умовах дітям у гострому стані або з хронічними захворюваннями, що потребують високої інтенсивності лікування та догляду, з обов'язковою наявністю відділень невідкладної медичної допомоги.

1.2. ДитЛПЛ є юридичною особою та створюється за рішенням обласної (у Вінницькій, Донецькій, Дніпропетровській областях) або міської (у місті Києві) ради шляхом реорганізації районних та міських дитячих лікарень після прийняття відповідного рішення органом, у підпорядкуванні якого вони перебувають.

Рекомендована мінімальна кількість населення, яке обслуговує ДитЛПЛ, становить 350 тисяч осіб.

1.3. ДитЛПЛ має статус юридичної особи, штамп і печатку, розрахунковий та інші рахунки у фінансових установах, здійснює бухгалтерський і первинний медичний облік, веде статистичну звітність у встановленому законодавством порядку.

1.4. ДитЛПЛ у своїй діяльності керується Конституцією України, законами України, Указами Президента України, постановами Кабінету Міністрів України, наказами МОЗ України, нормативними актами місцевих органів виконавчої влади та органів місцевого самоврядування, іншими нормативно-правовими актами, а також цим Положенням.

1.5. ДитЛПЛ створюється за рішенням органу управління охорони здоров'я обласної, для м. Києва міської державної адміністрації і є йому підзвітним.

1.6. Перелік адміністративно-територіальних одиниць, населенню яких ДитЛПЛ забезпечує надання медичної допомоги, визначається органом управління охорони здоров'я, якому ДитЛПЛ підпорядковується, з урахуванням потреб дитячого населення в цілодобовій спеціалізованій медичній допомозі, інтенсивному лікуванні та догляді.

1.7. ДитЛПЛ може функціонувати як комунальне некомерційне підприємство та розташовуватись у місті обласного значення або в адміністративній одиниці (район, місто), що входить до складу «госпітального округу».

1.8. ДитЛПЛ розміщуються в існуючих будівлях, збудованих відповідно до типових або індивідуальних проектів будівель для закладів охорони здоров'я,

або у пристосованих будівлях, що є комунальною власністю, або орендованих приміщеннях, які відповідають санітарно-гігієнічним і будівельним нормам, вимогам техніки безпеки та протипожежним вимогам.

1.9. ДитЛПЛ надає спеціалізовану інтенсивну медичну допомогу дітям, які її потребують, здійснюється незалежно від громадянства, місця проживання.

1.10. Офіційне визнання статусу ДитЛПЛ, за наявності в ній умов для надання вторинної (спеціалізованої) інтенсивної медичної допомоги дітям, визначається під час державної акредитації.

1.11. Впровадження господарської діяльності з медичної практики в ДитЛПЛ підтверджується наявністю ліцензії.

1.12. ДитЛПЛ є організаційно-методичним центром з надання спеціалізованої інтенсивної медичної допомоги дітям для всіх лікувально-профілактичних закладів госпітального округу.

1.13. ДитЛПЛ ЛПЛ може бути клінічною та навчальною базою медичних навчальних закладів (I – IV рівнів акредитації), медичних факультетів академій та інститутів післядипломної освіти.

1.14. ДитЛПЛ забезпечує облік та звітність за формами та у терміни, затверджені Державним комітетом статистики України та Міністерством охорони здоров'я України.

1.15. ДитЛПЛ при наданні вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги пацієнтам знаходиться у взаємодії з закладами охорони здоров'я первинного, вторинного та третинного (високоспеціалізованого) рівнів.

1.16. ДитЛПЛ може виступати позивачем і відповідачем у судових органах.

1.17. В ДитЛПЛ створюється дорадчий орган закладу – медична рада, яка розглядає актуальні питання лікувально-діагностичного процесу.

1.18. В ДитЛПЛ за необхідністю можуть створюватися опікунські ради, які здійснюють наглядові функції за діяльністю закладу.

1.19. Керівництво ДитЛПЛ здійснює головний лікар.

II. Основні завдання

2.1. Надання цілодобової спеціалізованої інтенсивної медичної допомоги в стаціонарних відділеннях ДитЛЛЛ хворим та потерпілим дітям при виникненні патологічних станів, що загрожують життю і раптово погіршили стан здоров'я дітей.

2.2. Надання стаціонарної допомоги в цілодобовому режимі, амбулаторної (консультативної) медичної допомоги відповідно до показань хворим і потерпілим, при станах, що не загрожують життю, але потребують спеціалізованого інтенсивного лікування.

2.3. Надання кваліфікованої спеціалізованої консультативно-діагностичної допомоги дітям.

2.4. Забезпечення якості медичної допомоги хворим дітям відповідно до клінічних протоколів, затверджених МОЗ України.

2.5. Забезпечення матеріально-технічного оснащення діагностичного і лікувального процесу, впровадження новітніх з доведеною ефективністю медичних технологій на догоспітальному і госпітальному етапах, раціональне і ефективне використання трудових, матеріальних і фінансових ресурсів.

2.6. Участь у розробці прогнозів потреби дітей госпітального округу в спеціалізованій інтенсивній медичній допомозі, в тому числі при виникненні надзвичайних ситуацій.

2.7. Участь у розробці пропозицій з удосконалення організаційних форм надання медичної допомоги, методів діагностики і лікування хворих і потерпілих дітей, які потребують спеціалізованої інтенсивної медичної допомоги на догоспітальному і госпітальному етапах та рекомендацій з профілактики і зниження впливу негативних факторів, що впливають на виникнення раптових захворювань, нещасних випадків.

2.8. Проведення просвітницької роботи серед населення з питань профілактики гострих захворювань, травматизму і нещасних випадків.

2.9. Організація і проведення заходів щодо підготовки ДитЛЛЛ до роботи у надзвичайних ситуаціях.

2.10. Створення постійного незнижуваного запасу лікарських засобів, витратних матеріалів, виробів медичного призначення для забезпечення сталої роботи ДитЛЛЛ в умовах надзвичайних ситуацій.

2.11. Взаємодія та інформування центральних та місцевих органів виконавчої влади про випадки масових уражень людей та виявлення хворих з підозрою на карантинні і особливо небезпечні інфекції.

III. Функції

3.1. Приймає на стаціонарне лікування хворих та потерпілих дітей, що направлені центрами первинної медико-санітарної допомоги, іншими

зкладами охорони здоров'я госпітального округу, доставлені бригадами швидкої медичної допомоги та іншим транспортом, або звернулись безпосередньо у приймальне або консультативне відділення ДитЛПЛ, в тому числі за направленнями консультативно-діагностичного центру.

3.2. Проводить медичне сортування хворих та потерпілих дітей при їх масовому надходженні у ДитЛПЛ.

3.3. Організує і проводить невідкладний медичний огляд, що проводиться лікарями. всіх хворих і потерпілих дітей, що надійшли до приймального відділення та діагностичне обстеження відповідно до стану хворого чи потерпілого, а також їх госпіталізацію за показаннями незалежно від наявності вільних місць.

3.4. Забезпечує пацієнтів спеціалізованою інтенсивною медичною допомогою відповідного профілю, виходячи з показань, в умовах цілодобового стаціонару та амбулаторно – в консультативно-діагностичному центрі.

3.5. Скеровує хворих дітей до відповідних закладів охорони здоров'я для надання медичної допомоги при відсутності показань до медичного обслуговування у ДитЛПЛ.

3.6. Забезпечує переведення хворих і потерпілих дітей, які потребують доліковування або відновного лікування, до інших лікувально-профілактичних закладів госпітального округу.

3.7. Направляє хворих дітей до відповідних закладів охорони здоров'я третинного рівня для надання високоспеціалізованої медичної допомоги.

3.8. Забезпечує цілодобову роботу структурних підрозділів ДитЛПЛ, які приймають участь в організації інтенсивного лікування дітей.

3.9. Забезпечує структурні підрозділи необхідними для роботи лікарськими засобами, витратними матеріалами, виробами медичного призначення.

3.10. Створює належні умови праці, техніки безпеки, протипожежної безпеки працівникам ДитЛПЛ.

3.11. Бере участь у апробації та впровадженні досягнень науково-технічного прогресу, галузевих стандартів якості, нових медичних технологій і засобів діагностики в роботу ДитЛПЛ.

3.12. Забезпечує безпечність лікувально-діагностичного процесу та умов перебування дітей в ДитЛПЛ.

3.13. Забезпечує дотримання прав пацієнтів та конфіденційність інформації про пацієнтів.

3.14. Проводить медичні втручання за наявності інформованої згоди дітей та(або) їх законних представників.

3.15. Забезпечує відповідний лікувально-охоронний, санітарний та протиепідемічний режим у ДитЛПЛ.

3.16. Забезпечує безпечні умови праці для працівників ДитЛПЛ та профілактику професійних захворювань.

3.17. Забезпечує облік лікарських засобів, витратних матеріалів, виробів медичного призначення.

3.18. Проводить аналіз та оцінку організації та якості лікувально-діагностичної діяльності, здійснює організаційно-методичну роботу з питань надання спеціалізованої інтенсивної медичної допомоги на території обслуговування.

3.19. Організує безперервне підвищення кваліфікації медичних працівників ДитЛПЛ.

3.20. Проводить профілактичну та санітарно-просвітницьку роботу серед населення з питань здорового способу життя, профілактики і надання первинної медичної допомоги при раптових захворюваннях, нещасних випадках і отруєннях.

3.21. Організовує планування і підготовку персоналу ДитЛПЛ до роботи в умовах надзвичайної ситуації.

3.22. Інформує органи виконавчої влади та управління охорони здоров'я про надзвичайні ситуації та випадки.

IV. Керівництво

4.1. Головний лікар ДитЛПЛ призначається начальником управління (головного управління) охорони здоров'я відповідної обласної (міської) державної адміністрації на умовах колективного договору.

4.2. Головний лікар ДитЛПЛ:

4.2.1 Призначає своїх заступників та розподіляє обов'язки між ними;

4.2.2 Визначає організаційну структуру ДитЛПЛ;

4.2.3 Затверджує положення про структурні підрозділи ДитЛПЛ, та посадові інструкції працівників за поданням керівників цих підрозділів;

4.2.4 Призначає на посади та звільняє керівників структурних підрозділів, інших працівників ДитЛПЛ;

4.2.5 Укладає колективний договір з працівниками;

4.2.6 Вирішує інші питання діяльності ДитЛПЛ.

4.3. Головний лікар ДитЛПЛ, його заступники та керівники структурних підрозділів у межах своїх повноважень здійснюють оперативне керівництво ДитЛПЛ та його структурними підрозділами.

V. Організаційна структура

5. Структура ДитЛПЛ визначається органом управління охорони здоров'я, якому вона підпорядковується, залежно від потреб дитячого населення у

цілодобовій спеціалізованій медичній допомозі, інтенсивному лікуванні і догляді та може мати такі підрозділи:

5.1. Адміністративна частина/управління (головний лікар, заступники головного лікаря, відділ кадрів, фінансово-економічний відділ та бухгалтерія).

5.2. Приймально-діагностичне відділення — відділення невідкладної медичної допомоги.

5.3. Діагностична служба (цілодобово):

клінічна лабораторія;

кабінет функціональної діагностики;

кабінет рентгенологічної діагностики;

кабінет ультразвукової діагностики;

відділення ендоскопічної діагностики.

5.4. Лікувальна служба:

5.4.1. Стаціонарний сектор:

модульне відділення анестезіології та інтенсивної терапії;

хірургічне відділення – чисте;

травматологічне відділення;

хірургічне відділення – гнійно-септичне;

педіатричне відділення;

неврологічне відділення;

інфекційне відділення (боксоване);

відділення патології новонароджених;

відділення інтенсивної терапії новонароджених;

відділення другого етапу виходжування недоношених дітей.

5.4.2. Амбулаторний сектор:

діагностично-консультативний центр.

5.4.3. Денний стаціонар з операційним блоком (хірургія одного дня).

5.5. Допоміжні відділення:

операційний блок;

кабінет трансфузіології;
патолого-анатомічне відділення;
центральне стабілізаційне відділення;
відділ медичної статистики та контролю якості медичної допомоги;
медичний архів.

5.6. Господарча частина:

відділ технічного обслуговування;
харчоблок;
пральня;
гараж.

VI. Контроль та перевірка діяльності

6.1. Внутрішній контроль якості надання вторинної (спеціалізованої) медичної допомоги хворим ДитЛЛЛ організується на принципах безперервного її поліпшення і здійснюється шляхом експертизи/клінічного аудиту відповідності якості наданої допомоги вимогам медичних стандартів, клінічних протоколів, затверджених МОЗ України, проведення моніторингу за визначеними індикаторами якості надання медичної допомоги ДитЛЛЛ.

6.2. Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги здійснюють завідувачі консультативним, діагностичним та лікувальними відділеннями, керівники інших підрозділів лікарні з використанням матеріалів щоденних контрольних оглядів пацієнтів та експертної оцінки медичної документації.

6.3. Вибірковий внутрішній контроль якості роботи підрозділів ДитЛЛЛ покладається на заступників головного лікаря за напрямками їх діяльності та обов'язково включає експертизу/клінічний аудит летальних випадків, випадків ускладнень, випадків повторної госпіталізації з приводу того самого захворювання протягом року, випадків захворювань з продовженими чи скороченими термінами лікування, випадків з розбіжністю діагнозів, випадків, що супроводжувалися скаргами пацієнтів чи їх родичів.

6.4. Координуюча, консультативна та дорадча функції з питань організації медичної допомоги та управління якістю медичної допомоги в ДитЛЛЛ здійснюється медичною радою закладу.