

ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ
про відділення анестезіології та інтенсивної терапії
багатопрофільної дитячої лікарні інтенсивного лікування

1. Загальні положення

1.1. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії є структурним підрозділом багатопрофільної дитячої лікарні інтенсивного лікування (БДЛІЛ), в якому забезпечуються анестезія та інтенсивна терапія хворим дітям віком від 0 до 18 років життя з захворюваннями, які потребують або не потребують хірургічного втручання та супроводжуються розладами вітальних функцій або загрозою їх виникнення.

1.2. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії в складі БДЛІЛ, утворюється згідно з наказами МОЗ України про структуру багатопрофільного лікарні інтенсивного лікування та наказами територіальних органів охорони здоров'я населення, яке обслуговує лікарня, шляхом реорганізації існуючих відділень анестезіології та інтенсивної терапії з урахуванням кількості населення, яке обслуговує лікарня.

1.3. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії у своїй діяльності керується нормативно-правовими актами МОЗ України, територіальних органів охорони здоров'я та наказами і розпорядженнями головного лікаря лікарні у сфері надання медичної допомоги (екстреної та планової) хірургічним та не хірургічним хворим дітям, які потребують цілодобового спостереження, амбулаторним хворим, які були прооперовані в умовах денного стаціонару та після малих хірургічних втручань

1.4. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії може бути клінічною базою профільних кафедр вищих медичних навчальних закладів.

1.5. Забезпечення відділення анестезіології та інтенсивної терапії медичним обладнанням та матеріалами, м'яким інвентарем та технічними засобами здійснюється згідно з табелем оснащення.

2. Основні завдання відділення анестезіології та інтенсивної терапії

2.1. Здійснення комплексу заходів щодо підготовки і проведення загальної анестезії (наркозу) і регіональної анестезії при операціях, 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.

2.4. Забезпечення обсягу та якості медичної допомоги хворим дітям, згідно з затвердженням МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги (далі Протоколи).

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

3. Функції відділення анестезіології та інтенсивної терапії

3.1. У відділенні анестезіології та інтенсивної терапії БДЛІЛ (у подальшому - ВАІТ) виконується такий обсяг медичної допомоги:

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

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

3.2.3. Проведення за показанням реанімації хворим у інших відділеннях БДЛІЛ;

3.2.4. Проведення лікування хворих спільно з лікарями відповідних спеціальностей. Завідуючі профільними відділеннями зобов'язані забезпечити участь кваліфікованих лікарів своїх відділень у лікуванні хворих, які госпіталізовані до відділення анестезіології та інтенсивної терапії;

3.2.5. Відбір хворих дітей для лікування у відділенні анестезіології та інтенсивної терапії здійснює завідуючий відділення, старший ординатор або лікар відділення анестезіології та інтенсивної терапії;

***Примітка:** Завідувачі профільних відділень зобов'язані забезпечити участь кваліфікованих лікарів своїх відділень у лікуванні хворих, які госпіталізовані до Відділення анестезіології та інтенсивної терапії*

3.2.6. Надання пацієнтам екстреної (невідкладної) та планової медичної допомоги в обсягах, передбачених існуючими Протоколами і в межах своєї компетенції;

3.2.7. Проведення необхідних діагностичних маніпуляцій згідно з існуючими протоколами;

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

3.2.9. Впровадження в роботу відділення анестезіології та інтенсивної терапії доведено ефективних методів діагностики та лікування захворювань;

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

4. Права відділення анестезіології та інтенсивної терапії

Відділення анестезіології та інтенсивної терапії має право:

4.1. Співпрацювати з профільними відділеннями інших лікувальних закладів, наукових установ підпорядкованих МОЗ та НАМН України.

4.2. Надавати консультативну допомогу з питань, що входять до компетенції його спеціалістів, іншим Відділенням БДЛЛ та/або спеціалістам інших закладів охорони здоров'я за їх запитом.

4.3. Надавати платні медичні послуги згідно з чинним законодавством у відповідності зі Статутом БДЛЛ

4.4. Здійснювати клінічний, біохімічний, бактеріологічний, імунологічний, рентгенологічний, електрофізіологічний та інший контроль за станом хворого.

4.5. ВАІТ має право на забезпечення:

4.5.1. Достатньою кількістю приміщень, що відповідають санітарно-гігієнічним нормам, для забезпечення повноцінного та якісного функціонування.

4.5.2. Спеціальним обладнанням, апаратурою, централізованою подачею кисню в операційних, діагностичних кабінетах та палатах інтенсивної терапії.

4.5.3. Медикаментами, інструментами, матеріалами в кількостях, необхідних для проведення повноцінної анестезії та інтенсивної терапії.

4.5.4. Спеціально обладнаними приміщеннями для проведення різних методів анестезії, екстракорпоральної детоксикації, гіпербаричної оксигенації.

4.5.5. Можливістю залучити до роботи суміжних спеціалістів та використовувати обладнання і апаратуру інших лікувально-діагностичних підрозділів.

5. Відповідальність відділення анестезіології та інтенсивної терапії

Відділення анестезіології та інтенсивної терапії відповідає за:

5.1. Безпеку та якість надання медичної допомоги в межах ліцензованого переліку та обсягу;

5.2. Забезпечення та підтримку відповідного професійного рівня у персоналу відділення анестезіології та інтенсивної терапії.

6. Керівництво та персонал відділення анестезіології та інтенсивної терапії

6.1. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії очолює завідувач відділенням, який призначається на посаду та звільнюється з посади головним лікарем закладу:

6.1.1. На посаду завідувача відділенням анестезіології та інтенсивної терапії призначається особа, яка має повну вищу освіту за напрямком підготовки «Анестезіологія та інтенсивна терапія», першу або вищу кваліфікаційну категорію, має сертифікат лікаря-спеціаліста анестезіолога дитячого та посвідчення про присвоєння (підтвердження) кваліфікаційної категорії. При призначенні на посаду перевагу мають особи, які пройшли навчання у клінічній ординатурі або мають науковий ступінь за фахом;

6.1.2. Завідувач відділенням анестезіології та інтенсивної терапії здійснює керівництво відділенням відповідно до чинного законодавства України та нормативно-правових актів, що визначають діяльність підприємств, установ і організацій охорони здоров'я.

6.1.3. Завідувач відділення анестезіології та інтенсивної терапії несе особисту відповідальність за якість надання медичної допомоги хворим.

6.2. Старший ординатор відділення анестезіології та інтенсивної терапії – очолює один з відповідних підрозділів у відділенні. Знаходиться у підпорядкуванні завідуючого відділенням. Приймається на посаду, звільнюється з роботи відповідно до наказів головного лікаря закладу за поданням завідувача відділенням. На посаду старшого ординатора призначається висококваліфікований спеціаліст, який має організаційні здібності, глибокі теоретичні знання та клінічний досвід в анестезіології та інтенсивній терапії.

6.3. У разі необхідності для надання екстреної (невідкладної) медичної допомоги при масовому надходженні пацієнтів завідувач відділення анестезіології та інтенсивної терапії або відповідальний лікар може залучати, за погодженням з заступником головного лікаря, лікарів, що чергують у відділеннях БДЛЛ.

7. Відносини (взаємовідносини) відділення анестезіології та інтенсивної терапії з іншими підрозділами БДЛЛ

7.1. Відділення анестезіології та інтенсивної терапії при наданні медичної допомоги хворим знаходиться у партнерських взаємовідносинах з іншими клінічними та параклінічними відділеннями, надає їм консультативні послуги та використовує послуги цих підрозділів.

7.2. Забороняється закріплювати та передавати окремих спеціалістів відділення анестезіології та інтенсивної терапії у підпорядкування інших відділень та груп лікувально-профілактичних закладів і науково-дослідних інститутів.

8. Організаційна структура відділення анестезіології та інтенсивної терапії

8.1. У БДЛЛЛ організується відділення анестезіології з ліжками інтенсивної терапії модульного типу, кабінети ГБО та екстракорпоральної детоксикації.

8.2. Модульна система організації відділення анестезіології та інтенсивної терапії передбачає створення на території відділення наступних модулів:

8.2.1. блок цілодобового спостереження за хворими у післяопераційному періоді;

8.2.2. блок цілодобового спостереження за хворими соматичного та неврологічного профілів;

8.2.3. блок цілодобового спостереження за хворими новонародженими.

8.3. У структурі відділення анестезіології та інтенсивної терапії повинні бути:

8.3.1. Кабінет завідувача Відділення;

8.3.2. Кабінет старшої медичної сестри Відділення з виділеним місцем для зберігання ліків та інших засобів медичного забезпечення;

8.3.3. Кабінет/и лікарів (ординаторська);

8.3.4. Кабінет/и медичних сестер;

8.3.5. Кімната молодшого медичного персоналу;

8.3.6. Учбова кімната;

8.3.7. Кімната сестри-господарки відділення із кімнатою/ами для зберігання додаткового медичного обладнання, м'якого інвентарю, твердого інвентарю (додаткові ліжка-каталки та інше);

9. Контроль та перевірка діяльності відділення анестезіології та інтенсивної терапії БДЛЛЛ

9.1. Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги покладається на завідувача відділенням анестезіології та інтенсивної терапії.

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

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