

ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ
про педіатричне відділення багатoproфільної дитячої
лікарні інтенсивного лікування

1. Загальні положення

1.1. Педіатричне відділення є структурним підрозділом багатoproфільної дитячої лікарні інтенсивного лікування (БДЛІЛ), де надається невідкладна допомога дітям з гострою соматичною патологією та загостренням хронічної соматичної патології, з послідувачим цілодобовим наглядом за ними.

1.2. Педіатричне відділення, в складі багатoproфільної лікарні інтенсивного лікування, утворюється згідно з наказами МОЗ України про структуру БДЛІЛ та наказами територіальних органів охорони здоров'я з урахуванням кількості населення яке обслуговує лікарня, шляхом реорганізації існуючих педіатричних відділень.

1.3. В своїй діяльності відділення керується нормативно-правовими актами МОЗ України, територіальних органів охорони здоров'я та наказами і розпорядженнями головного лікаря лікарні інтенсивної допомоги у сфері надання медичної допомоги дітям.

1.4. Педіатричне відділення, може бути клінічною базою профільних кафедр вищих медичних навчальних закладів.

1.5. Забезпечення педіатричного відділення медичним обладнанням та матеріалами, м'яким інвентарем та технічними засобами здійснюється згідно з табелем оснащення, затвердженим наказом МОЗ України.

2. Основні завдання педіатричного відділення

2.1. Цілодобове надання кваліфікованої стаціонарної медичної допомоги дітям з гострою та хронічною у стадії загострення соматичною патологією.

2.2. Забезпечення обсягу та якості медичної допомоги дітям з соматичною патологією згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги (далі протоколи).

2.3. Забезпечення ефективного використання ліжкового фонду шляхом проведення необхідного обстеження та надання медичної допомоги відповідно стану хворої дитини.

3. Функції педіатричного відділення

3.1 Відповідно до покладених завдань педіатричне відділення виконує такі функції:

3.1.1. Надання пацієнтам медичної допомоги в обсягах, передбачених існуючими Протоколами і в межах своєї компетенції.

3.1.2. Проведення необхідних діагностичних маніпуляцій згідно з існуючими протоколами.

3.1.3. Застосування ефективних методів лікування хвороб, методів профілактики та лікування ускладнень.

3.1.4. Направлення до відділення анестезіології та інтенсивної терапії хворих дітей з порушенням життєво важливих функцій організму, які потребують інтенсивної терапії.

3.1.5. Проведення цілодобового нагляду та лікування хворих дітей.

3.1.6. Вирішення організаційних питань з приводу своєчасного переводу непрофільних хворих до відділень за профілем захворювання, переводу хворих за показаннями до закладу охорони здоров'я третинного рівня.

3.1.7. Впровадження в роботу відділення доведено ефективних методів діагностики та лікування захворювань.

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

4. Права педіатричного відділення

Педіатричне відділення має право:

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

4.2. Надавати консультативну допомогу з питань, що входять до компетенції його спеціалістів, іншим відділенням лікарні 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 ДЛІПЛ.

5. Відповідальність

Педіатричне відділення відповідає за:

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

5.2. Забезпечення та підтримку відповідного професійного рівня персоналом відділення.

6. Керівництво педіатричного відділення

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

6.2. Завідувачем педіатричного відділення БДЛІЛ може бути лікар-педіатр, який має першу або вищу кваліфікаційну категорію;

6.3. Завідувач педіатричного відділення несе особисту відповідальність за якість надання медичної допомоги хірургічним хворим;

6.4. Чисельність, спеціалізація та кваліфікація лікарів педіатричного відділення визначається відповідно до штатних нормативів педіатричних відділень лікарні інтенсивного лікування та профілю медичної допомоги, яка надається у відділенні.

6.5. Інший медичний персонал педіатричного відділення: старша медична сестра, медична сестра, сестра-господарка, молодша медична сестра та буфетниця відповідно до штатних нормативів педіатричного відділення БДЛІЛ.

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

7. Відносини (взаємовідносини) педіатричного відділення з іншими підрозділами

7.1. Педіатричне відділення при наданні медичної допомоги хворим знаходиться у партнерських взаємовідносинах з іншими клінічними та параклінічними відділеннями, надає їм консультативні послуги та, при необхідності, використовує послуги цих підрозділів.

7.2. Для надання невідкладної допомоги дітям використовується ресурс операційного блоку та відділення анестезіології та інтенсивної терапії в цілодобовому режимі.

8. Організаційна структура педіатричного відділення

8.1. До складу педіатричного відділення входять:

8.1.1. Палати для цілодобового перебування хворих в обсягу затвердженої потужності Відділення;

8.1.2. Палати для спільного перебування матері та дитини раннього віку.

8.2. У складі педіатричного відділення повинно бути обладнано:

8.2.1. Пост медичної сестри, обладнаний засобами зв'язку;

8.2.2. Маніпуляційна кімната;

8.3. У структурі педіатричного відділення 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. Кімната для дезинфекції;

8.3.7. Кімната для зберігання брудної білизни;

8.3.8. Учбова кімната;

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

– санітарна кімната.

9. Контроль та перевірка діяльності педіатричного відділення БДЛЛ

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

Внутрішній контроль якості надання медичної допомоги організується на принципах безперервного її підвищення 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 та індикаторами якості БДЛЛ

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