

ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ про лікарню інтенсивного лікування

I. Загальні положення

1.1. Лікарня інтенсивного лікування (далі – Лікарня) є багатопрофільним закладом охорони здоров'я, що надає вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу в умовах цілодобового стаціонару, денного стаціонару або амбулаторних умовах дорослим і дітям з гострими станами або хронічними захворюваннями, що потребують високої інтенсивності лікування та догляду.

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

1.3. Лікарня як юридична особа створюється за рішенням органу управління майном (рішенням сесії обласної Ради або міської ради у м. Києві) і є йому підзвітною за майно лікарні. Статус (спеціалізація) лікарні як лікарні інтенсивного лікування надається органом охорони здоров'я обласної (для м. Києва – міської) державної адміністрації.

1.4. Лікарня зі статусом юридичної особи користується правом оперативного управління щодо закріпленого майна, має штамп, печатку, статут, який затверджуються згідно з чинним законодавством України, розрахунковий та інші рахунки у фінансових установах.

1.5. Лікарні інтенсивного лікування залежно від чисельності та структури населення, що ними обслуговується, поділяються на лікарні двох рівнів:

1.5.1 Лікарні інтенсивного лікування першого рівня організуються для обслуговування населення чисельністю від 150 до 350 тисяч, мають меншу ліжкову та діагностичну потужність та обмежений перелік госпітальних відділень.

1.5.2 Лікарні інтенсивного лікування другого рівня організуються для обслуговування населення чисельністю більше 350 тисяч, мають більшу ліжкову та діагностичну потужність та більш широкий перелік госпітальних відділень. Вони забезпечують надання інтенсивної допомоги населенню округу або населенню декількох округів, до складу яких входять лікарні інтенсивного лікування першого рівня, для надання інтенсивної допомоги

населенню за профілями, що відсутні в лікарні інтенсивного лікування першого рівня або у випадках коли хворий потребує більш складних діагностичних та лікувальних втручань, ніж ті, що можуть надаватися в лікарнях інтенсивного лікування першого рівня.

1.6. Перелік адміністративно-територіальних одиниць, населенню яких Лікарня забезпечує надання медичної допомоги, визначається органом управління охорони здоров'я, якому Лікарня підпорядковується, в залежності від потреби населення в інтенсивній медичній допомозі, чисельності та характеру розселення населення, зони обслуговування, фактичного забезпечення населення ліжковим фондом та його спеціалізацією.

1.7. Лікарня може функціонувати як бюджетна установа або як комунальне некомерційне підприємство.

1.8. Потужність Лікарні визначається кількістю ліжок та числом пролікованих хворих за рік.

1.9. Лікарня може укладати договори з головним розпорядником бюджетних коштів на медичне обслуговування населення .

1.10. Лікарні 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.

1.11. Лікарня забезпечує надання інтенсивної спеціалізованої медичної допомоги населенню округу (або декількох округів за окремими профілями), в екстрених випадках - всім, хто її потребує незалежно від місця проживання, громадянства, тощо.

1.12. Лікарня при наданні інтенсивної допомоги хворим знаходиться у взаємодії з закладами охорони здоров'я первинного, вторинного (іншої спеціалізації – планового, відновного лікування) та третинного рівнів.

1.13. Лікарня забезпечує облік та звітність за формами та у терміни, затверджені Державним комітетом статистики України та Міністерством охорони здоров'я України, Міністерством фінансів України та Державною казначейською службою України.

1.14. Проведення господарської діяльності з медичної практики в Лікарні підтверджується наявністю ліцензії.

1.15. Офіційне визнання статусу Лікарні, за наявності в ній умов для надання інтенсивної медичної допомоги, визначається під час державної акредитації Лікарні.

1.16. Лікарня є методичним центром з надання інтенсивної спеціалізованої медичної допомоги для всіх закладів охорони здоров'я госпітального округу.

1.17. Лікарня може бути клінічною базою вищих медичних навчальних закладів (I – IV рівнів акредитації), та науково-дослідних закладів

1.18. Лікарня виступає позивачем і відповідачем у судових органах в межах своєї компетенції. .

1.19. В Лікарні створюється дорадчий орган закладу – медична Рада, яка розглядає актуальні питання лікувально-діагностичного процесу.

1.20. В Лікарні за необхідності можуть створюватися наглядові ради, які здійснюють наглядові функції за діяльністю закладу.

1.21. Керівництво Лікарнею здійснює лікар керівник, що призначається на посаду і звільняється з посади в установленому законодавством порядку, керується в своїй діяльності чинним законодавством».

II. Основні завдання Лікарні

Основними завданнями Лікарні є:

2.1. Надання в цілодобовому режимі спеціалізованої інтенсивної медичної допомоги вторинного рівня хворим та потерпілим при виникненні патологічних станів, що загрожують життю і при яких раптово погіршується стан здоров'я, потерпілим при надзвичайних ситуаціях, в післяопераційному періоді.

2.2. Надання стаціонарної в цілодобовому режимі, стаціонарноюзамінної та амбулаторної медичної допомоги вторинного рівня відповідно до показань хворим і потерпілим з гострим та хронічним перебігом захворювань, при станах, що не загрожують життю, але потребують інтенсивного лікування.

2.3. Надання кваліфікованої лікувально-діагностичної допомоги вагітним, роділлям, породіллям, новонародженим згідно з «Нормативами надання стаціонарної акушерсько-гінекологічної та неонатологічної допомоги».

2.4. 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.

2.5. Забезпечення та контроль якості медичної допомоги хворим в відповідно до клінічних протоколів, затверджених МОЗ України.

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

2.7. Участь у розробці прогнозів потреби населення регіону обслуговування в інтенсивній медичній допомозі, в тому числі при виникненні надзвичайних ситуацій.

2.8. Участь у розробці пропозицій з удосконалення організаційних форм, методів діагностики і лікування хворих і потерпілих, які потребують інтенсивної медичної допомоги на догоспітальному і госпітальному етапах.

2.9. Участь у розробці рекомендацій з профілактики і зниження впливу негативних факторів на виникнення раптових захворювань, нещасних випадків, надзвичайних ситуацій.

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

2.11. Організація і проведення заходів щодо підготовки Лікарні до роботи у надзвичайних ситуаціях.

2.12. Взаємодія та інформування місцевих органів виконавчої влади та органу управління охороною здоров'я у випадках, обумовлених чинним законодавством, відповідними директивними і нормативними документами, в тому числі при виникненні масових уражень людей та виявленні хворих з підозрою на карантинні і особливо небезпечні інфекції.

III. Функції Лікарні

Відповідно до покладених завдань Лікарня виконує такі функції:

3.1. Цілодобовий прийом хворих, потерпілих, вагітних у передпологовому та пологовому періодах, які доставляються бригадами швидкої медичної допомоги та іншими транспортними засобами; направляються консультативно-діагностичним центром (підрозділом Лікарні або самостійним закладом), іншими закладами охорони здоров'я або звертаються безпосередньо до відділення екстреної (невідкладної) допомоги.

3.2. Медичне сортування хворих та потерпілих при їх масовому надходженні до Лікарні.

3.3. Організація та надання екстреної медичної допомоги, проведення невідкладних лікарських оглядів та відповідно до стану хворих, чи потерпілих діагностичне обстеження хворих і потерпілих, що надійшли до до відділення екстреної (невідкладної) допомоги, а також їх госпіталізація за показаннями.

3.4. Забезпечення пацієнтів інтенсивною медичною допомогою відповідного профілю, виходячи з показань та рівня Лікарні, в умовах цілодобового, денного стаціонарів та амбулаторно.

3.5. Забезпечення цілодобового надання первинної реанімаційної допомоги та інтенсивної терапії новонародженим.

3.6. Для забезпечення оперативного використання ресурсів закладу, насамперед ліжкового фонду, переведення за показами хворих і потерпілих, які потребують долікування або відновного лікування, до інших закладів охорони здоров'я госпітального округу або до закладів охорони здоров'я первинного рівня.

3.7. Своєчасне переведення хворих у відповідні спеціалізовані відділення для надання третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги у випадках при погіршення стану та наявності потреби у високоспеціалізованій медичній допомозі.

3.8. Направлення пацієнтів до відповідних закладів охорони здоров'я для надання медичної допомоги при відсутності показань до медичного обслуговування у Лікарні.

3.9. Проведення експертизи тимчасової непрацездатності з видачею відповідних документів, що її засвідчують. Направлення до МСЕК хворих з ознаками стійкої втрати працездатності, 3.10. Забезпечення цілодобової роботи структурних підрозділів Лікарні, які приймають участь в організації інтенсивного лікування дітей.

3.11. Забезпечення структурних підрозділів і служб Лікарні усім необхідним для роботи: лікарськими засобами, витратними матеріалами, виробами медичного призначення тощо.

3.12. Забезпечення наступності та взаємозв'язку у роботі Лікарні з іншими закладами охорони здоров'я, а також з закладами медико-соціального забезпечення, фондами, громадськими та іншими організаціями.

3.13. Забезпечення пацієнтам обсягу та якості медичної допомоги згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги.

3.14. Надання медичної допомоги за інформованою згодою пацієнта або його законного представника.

3.15. Впровадження в роботу Лікарні нових доведено ефективних медичних технологій на догоспітальному і госпітальному етапах. Участь у апробації нових методів діагностики, лікування, медичних технологій.

3.16. Створення безпечних умов перебування пацієнтів та безпечних умов праці, персоналу, профілактика у останніх професійних захворювань.

3.17. Забезпечення належного лікувально-охоронного, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму роботи Лікарні

3.18. Ведення затвердженої в установленому порядку облікової та звітної документації.

3.19. Забезпечення обліку лікарських засобів, витратних матеріалів, виробів медичного призначення.

3.20. Проведення постійного аналізу та оцінки діяльності закладу, моніторингу якості надання медичної допомоги.

3.21. Проведення клінічних розборів випадків не обгрунтованого направлення або несвоєчасного направлення до Лікарні, порушень у веденні хворого на етапах лікування тощо.

3.22. Прийняття рішень щодо удосконалення організаційних форм, методів діагностики і лікування хворих і потерпілих, які потребують інтенсивної медичної допомоги на догоспітальному і госпітальному етапах.

3.23. Організація підготовки, перепідготовки, підтримки належного кваліфікаційного рівня медичного персоналу Лікарні.

3.24. Надання в установленому законом порядку відомостей населенню про стан хворих і потерпілих, які знаходяться на лікуванні у лікарні.

3.25. Проведення профілактичної та санітарно-просвітницької роботи серед населення з питань профілактики і надання першої допомоги при раптових захворюваннях, нещасних випадках і отруєннях.

3.26. Забезпечення інформування Уповноваженого органу управління про випадки внутрішньо лікарняної інфекції, нещасні випадки і надзвичайні ситуації, що відбулись на території обслуговування.

3.27. Організація планування і підготовки персоналу Лікарні до роботи в умовах надзвичайної ситуації. Створення запасів засобів для забезпечення сталого функціонування закладу в умовах надзвичайних ситуацій.

3.28. Своєчасне забезпечення органів виконавчої влади та територіальних органів управління охорони здоров'я інформацією про надзвичайні ситуації та випадки згідно чинного законодавства та інструктивно-директивних документів.

3.29. Надання організаційно-методичної допомоги закладам охорони здоров'я госпітального округу з питань надання інтенсивної медичної допомоги.

IV. Керівництво Лікарні

4.1. Керівництво діяльністю Лікарні здійснює керівник, який має вищу освіту (спеціаліст, магістр) за напрямком підготовки "Медицина", післядипломну спеціалізацію з фаху "Організація та управління охороною здоров'я" (сертифікат лікаря-спеціаліста) і кваліфікаційну категорію за спеціальністю не нижче першої.

4.2. Керівник Лікарні призначається на посаду власником або уповноваженим ним органом за поданням органу охорони здоров'я обласної (для м. Києва – міської) державної адміністрації, працює на умовах контракту, в якому прописано: строк дії контракту, права, обов'язки, відповідальність, умови його матеріального забезпечення тощо.

4.3. Керівник Лікарні у своїй роботі безпосередньо підпорядковується обласному управлінню охороною здоров'я (м.Київ – Департаменту охорони здоров'я міської державної адміністрації) як головному розпоряднику коштів.

4.4. Керівник Лікарні Лікарні:

діє без довіреності від імені Лікарні, представляє її інтереси в органах виконавчої влади, інших організаціях, у відносинах з юридичними особами та громадянами, формує адміністрацію Лікарні і вирішує питання діяльності Лікарні у межах та у визначеному законодавством порядку;

розпоряджається коштами та майном Лікарні у відповідності до чинного законодавства України; укладає договори з головним розпорядником коштів, з іншими закладами охорони здоров'я для забезпечення пацієнтів необхідними послугами, можливість надання яких в Лікарні відсутня; видає довіреності; відкриває рахунки в органах Державної казначейської служби, в установах банків в установленому порядку;

призначає своїх заступників за погодженням органу охорони здоров'я обласної (для м. Києва – міської) державної адміністрації у встановленому законодавством порядку та розподіляє обов'язки між ними;

визначає організаційну структуру Лікарні, граничну чисельність працівників, штатний розпис;

встановлює працівникам Лікарні за узгодженням з уповноваженим представником трудового колективу розміри премій, винагород, надбавок і доплат, передбачених колективним договором та законодавством України умовах, встановлює розміри заохочувальних виплат медичним працівникам, виходячи з обсягу та якості виконаної роботи,

укладає колективний договір з працівниками відповідно до чинного законодавства;

в межах компетенції – видає накази та інші розпорядчі акти, дає вказівки, обов'язкові для всіх підрозділів та працівників Лікарні; вирішує інші питання діяльності закладу у відповідності до чинного законодавства.

V. Організаційна структура Лікарні

5.1. Лікарня є закладом охорони здоров'я, який має в своєму розпорядженні будівлі з відповідною територією, обладнанням, інвентарем, іншим майном, надає інтенсивну медичну допомогу населенню території обслуговування та розташовується у населеному пункті, що входить до складу госпітального округу.

5.2. Структура Лікарні визначається залежно від потреб населення у інтенсивній, спеціалізованій медичній допомозі та затверджується управлінням охороною здоров'я обласної державної адміністрації (в м. Києві - управлінням охорони здоров'я міської державної адміністрації).

5.3. Лікарня першого рівня створюється в госпітальному окрузі одна на округ. Лікарня другого рівня створюється одна на округ, а за визначеними спеціалізованими напрямками та складністю для обслуговування населення одна на декілька округів.

5.4. Основними структурними підрозділами Лікарні першого рівня є:

5.4.1 Адміністративна частина / управління Лікарнею. Керівництво лікарні (керівник, його заступники, відділ кадрів, фінансово-економічний відділ та бухгалтерія).

5.4.2 Діагностична служба працює цілодобово і включає:

клінічну лабораторію з клінічним, біохімічним, бактеріологічним відділами (Примітка. За умови створення окремих високотехнологічних центральних медичних лабораторій при реанімаційних відділеннях та блоках інтенсивної терапії організується експрес-лабораторія для забезпечення в цілодобовому режимі висококваліфікованої лабораторної діагностики невідкладних станів, надання ургентної допомоги та моніторингу ефективності терапії хворим);
відділення (кабінет) функціональної діагностики;

відділення (кабінет) променевої діагностики
 відділення (кабінет) ультразвукової діагностики;
 відділення (кабінет) ендоскопічної діагностики.

5.4.3 Лікувальна служба:

5.4.3.1. Стаціонарний сектор:

відділення екстреної (невідкладної) допомоги.
 відділення анестезіології та інтенсивної терапії;
 хірургічне відділення для надання медичної допомоги
 хірургічним, травматологічним та урологічним хворим;
 хірургічне відділення – гійно-септичне
 гінекологічне відділення з ліжками для патології вагітних;
 терапевтичне відділення;
 неврологічне відділення;
 педіатричне відділення (при відсутності ДИТ ЛЛЛ);
 інфекційне відділення (боксоване);
 протитуберкульозне відділення (боксоване);
 пологове відділення з ліжками інтенсивної терапії для
 новонароджених.

5.4.3.2. Амбулаторний сектор

консультативно-діагностичний центр (див. положення про КДЦ)

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

5.4.4. Допоміжні відділення:

операційний блок;
 кабінет трансфузіології;
 патолого-анатомічне відділення;
 централізоване стерилізаційне відділення;
 відділ медичної статистики та контролю якості медичної
 допомоги;
 медичний архів

5.4.5 Господарча частина:

відділ технічного обслуговування;
 харчоблок;
 пральня; гараж.

5.4.6 Для пацієнтів денного стаціонару та родичів хворих, що перебувають на стаціонарному лікуванні у стаціонарі, може бути організовано пансіонат

5.5. Основними структурними підрозділами Лікарні другого рівня є:

5.5.1 Адміністративна частина / управління лікарнею. Керівництво лікарнею (головний лікар, його заступники, фінансово-економічний відділ та бухгалтерія, відділ кадрів).

5.5.2 Діагностична служба працює цілодобово і включає:

клінічну лабораторію з клінічним, біохімічним, бактеріологічним відділами (Примітка. За умови створення окремих високотехнологічних центральних медичних лабораторій при реанімаційних відділеннях та блоках інтенсивної терапії організується експрес-лабораторія для забезпечення в цілодобовому режимі висококваліфікованої лабораторної діагностики невідкладних станів, надання ургентної допомоги та моніторингу ефективності терапії хворим);
 відділення функціональної діагностики;
 відділення променевої діагностики з забезпеченням комп'ютерної діагностики, ангіографії;
 відділення ендоскопічної діагностики.

5.5.3 Лікувальна служба:

5.5.3.1. Стационарний сектор:

відділення екстреної (невідкладної) допомоги.
 служба анестезіології та інтенсивної терапії модульного типу для надання медичної допомоги хворим терапевтичного, неврологічного, хірургічного профілів та при політравмах;
 хірургічне відділення для надання медичної допомоги хворим з хірургічною, невідкладною урологічною та судинною патологією;
 хірургічне відділення гнійно-септичне;
 відділення травматології та політравми;
 гінекологічне відділення;
 терапевтичне відділення;
 кардіологічне відділення;
 неврологічне відділення;
 педіатричне відділення (при відсутності ДИТ ЛІЛ);
 інфекційне відділення (коксоване);
 протитуберкульозне відділення (боксоване);
 пологове відділення з ліжками інтенсивної терапії та реанімації для жінок;
 неонатологічне відділення з палатами інтенсивної терапії та реанімації овонароджених;
 відділення патології вагітних;
 офтальмологічне відділення;
 ЛОР-відділення.

5.5.3.2. Амбулаторний сектор:

Консультативно-діагностичний центр*

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

* *Примітка: структура консультативно-діагностичного центру представлена в відповідному положенні про цей заклад/підрозділ.*

5.5.4 Допоміжні відділення:

операційний блок;
 відділення трансфузіології;
 патолого-анатомічне відділення;
 централізоване стерилізаційне відділення;
 відділ медичної статистики та контролю якості медичної допомоги.

5.5.5 Господарча частина:

відділ технічного обслуговування;
 харчоблок;
 пральня;
 гараж.

5.5.6 Для пацієнтів денного стаціонару та родичів хворих, що перебувають на стаціонарному лікуванні, може бути організовано пансіонат

VI. Фінансове забезпечення Лікарні

- 6.1. Основним джерелом фінансування Лікарні є обласний бюджет (для м. Києва – міський бюджет).
- 6.2. Додатковими джерелами фінансування можуть бути:
 - 6.2.1. Кошти, отримані від установ, організацій та населення за надання платних медичних послуг, передбачених чинним законодавством.
 - 6.2.2. Виплати за пролікованих хворих, що надходять від фондів державного соціального страхування за застрахованих по відповідних програмах, страхових компаній за застрахованих за програмами добровільного медичного страхування.
 - 6.2.3. Кошти, отримані за здавання в оренду площ приміщень чи територій, вільних від забезпечення закладом лікувально-діагностичного процесу чи господарської діяльності, оренду чи продажу спрацьованого, застарілого і невикористаного майна, реалізація якого не суперечить чинному законодавству України.
 - 6.2.4. Кошти, отримані від суб'єктів і юридичних осіб як компенсація витрат на лікування хворих і потерпілих, погіршення здоров'я яких пов'язано з виробництвом, дорожньо-транспортними пригодами, порушенням протиепідемічного режиму, та інші кошти, отримання і використання яких не суперечить чинному законодавству України.
 - 6.2.5. Кошти, отримані від приватних осіб, благодійницьких фондів і організацій або інших джерел, не заборонених чинним законодавством.
 - 6.2.6. Додаткове бюджетне фінансування, що виділяється для ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

VII. Контроль та перевірка діяльності Лікарні

- 7.1. Внутрішній контроль якості надання спеціалізованої медичної допомоги хворим Лікарні організовується на принципах безперервного її підвищення та здійснюється шляхом оцінки

- відповідності наданої медичної допомоги вимогам медичних стандартів, уніфікованих та локальних клінічних протоколів, моніторингу індикаторів якості медичної допомоги.
- 7.2. Внутрішній контроль якості включає вибіркову експертизу випадковим шляхом відібраних закінчених випадків лікування та обов'язкову експертизу летальних випадків, випадків ускладнень, випадків повторної госпіталізації з приводу того самого захворювання протягом року, випадків захворювань з подовженими чи укороченими термінами лікування (чи тимчасової непрацездатності), випадків з розбіжністю діагнозів, випадків, що супроводжувалися скаргами пацієнтів чи їх родичів.
 - 7.3. Для внутрішнього контролю використовуються матеріали медичної документації, контрольних оглядів пацієнтів, лікарсько-консультативних комісій та клініко-патологоанатомічних конференцій.
 - 7.4. Внутрішній контроль якості роботи підрозділів лікарні покладається на заступників керівника ЛЛЛ за напрямками їх діяльності.
 - 7.5. Для забезпечення контролю якості медичної допомоги в Лікарні створюються контрольно-експертна комісія, до складу якої включаються провідні спеціалісти.
 - 7.6. Координуюча, консультативна та дорадча функції з питань організації діяльності Лікарні та управління якістю медичної допомоги в Лікарні покладаються на медичну раду закладу, яку очолює керівник закладу.

**Директор Департаменту
лікувально-профілактичної
допомоги**

М.К. Хобзей