

ПРИМІРНЕ ПОЛОЖЕННЯ
про консультативно-діагностичний центр

I. Загальні положення

1.1. Консультативно-діагностичний центр (далі – КДЦ) є закладом охорони здоров'я, що забезпечує надання інтенсивної амбулаторної консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги вторинного рівня дорослим та дітям.

1.2. КДЦ 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.

1.3. КДЦ може мати статус юридичної особи або бути підрозділом лікарні інтенсивного лікування першого або другого рівнів.

1.4. КДЦ 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 КДЦ. Статус (спеціалізація) закладу як КДЦ надається органом охорони здоров'я обласної (для м. Києва – міської) державної адміністрації.

1.5. КДЦ 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.

1.6. Адміністративна територія, що обслуговується КДЦ, визначається органом управління охорони здоров'я, якому він підпорядковується, в залежності від потреби населення в інтенсивній амбулаторній медичній допомозі, чисельності та характеру розселення населення, зони обслуговування.

1.4.

1.5. 1.7. КДЦ зі статусом юридичної особи може функціонувати як бюджетна установа або як комунальне некомерційне підприємство.

1.8. КДЦ зі статусом юридичної особи може укладати договори з головним розпорядником бюджетних коштів на фінансування закладу медичне обслуговування населення.

1.9. КДЦ розташовується в спеціально збудованих або пристосованих

будівлях, що за переліком та площею службових приміщень відповідають діючим будівельним, санітарно-гігієнічним і санітарно-протиепідемічним нормам та правилам, вимогам техніки безпеки та протипожежним вимогам.

1.10. КДЦ забезпечує надання інтенсивної амбулаторної консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги дорослим та дітям в межах госпітального округу, в екстрених випадках - всім, хто її потребує незалежно від місця проживання громадянства, тощо.

1.11. КДЦ при наданні інтенсивної амбулаторної допомоги дорослим та дітям знаходиться у взаємодії з закладами охорони здоров'я первинного, вторинного (стаціонари лікарень інтенсивного лікування, лікарнями планової допомоги, відновлювального лікування) та третинного (високоспеціалізованого) рівнів.

1.12. КДЦ 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.

1.13. Проведення господарської діяльності з надання амбулаторної консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги дорослим та дітям в КДЦ підтверджується наявністю ліцензії.

1.12.. Офіційне визнання статусу КДЦ, за наявності в ньому умов для надання амбулаторної консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги дорослим та, визначається під час державної акредитації закладу/підрозділу.

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

1.15. КДЦ виступає позивачем і відповідачем у судових органах в межах своєї компетенції..

1.16. В КДЦ зі статусом юридичної особи створюється дорадчий орган закладу – «Медична Рада», яка розглядає актуальні питання лікувально-діагностичного процесу.

1.17. При необхідності в КДЦ зі статусом юридичної особи можуть створюватися наглядові ради, які здійснюють наглядові функції за діяльністю закладу.

1.18. Керівництво КДЦ зі статусом юридичної особи здійснює керівник, що призначається на посаду і звільняється з посади в установленому законодавством порядку, керується в своїй діяльності чинним законодавством.

II. Основні завдання КДЦ

Основними завданнями КДЦ є:

2.1. Надання консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги амбулаторним хворим, які звернулись за направленням лікарів загальної

практики-сімейної медицини, лікарів профільних стаціонарних відділень лікарні інтенсивного лікування, її денного стаціонару, лікарів інших закладів охорони здоров'я, що надають вторинну (спеціалізовану) медичну допомогу або звернулися самостійно.

2.2. Проведення необхідних консультацій та обстежень для підтвердження діагнозу, визначення важкості стану пацієнта та місця лікування, за необхідності направлення пацієнтів на госпіталізацію в стаціонарні відділення лікарні інтенсивного лікування або лікарні планового лікування.

2.3. Організація матеріально-технічного забезпечення КДЦ та забезпечення раціонального і ефективного використання трудових, матеріальних і фінансових ресурсів закладу/підрозділу.

2.4. Забезпечення та контроль якості медичної допомоги хворим в межах затверджених МОЗ України клінічних протоколів.

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

2.6. Участь у розробці прогнозів потреби населення регіону обслуговування в амбулаторній медичній допомозі різної інтенсивності.

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

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

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

2.10. Інформування місцевих органів виконавчої влади та управлінням охорони здоров'я обласної державної адміністрації (в м. Києві - управління охорони здоров'я міської державної адміністрації) 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 КДЦ

Відповідно до покладених завдань КДЦ виконує такі функції:

3.1. Проведення консультативно-діагностичного прийому амбулаторних хворих з гострими захворюваннями, загостренням хронічних хвороб та хронічною патологією.

3.2. Надання невідкладної допомоги в разі погіршення стану пацієнта.

3.3. Здійснення диспансеризації окремих контингентів населення, які потребують систематичного динамічного обстеження та лікувально-оздоровчих заходів, проведення попередніх, періодичних, профілактичних медичних оглядів.

3.4. Проведення експертизи тимчасової непрацездатності з видачею відповідних документів, що її засвідчують. Направлення до МСЕК хворих з ознаками стійкої втрати працездатності.

3.5. Надання телемедичної консультативної допомоги іншим закладам охорони здоров'я госпітального округу за умови наявності відповідних мереж.

3.6. Направлення хворих при погіршенні стану здоров'я відповідно до показань до стаціонарних відділень цілодобового стаціонару, денного стаціонару Лікарні інтенсивного лікування.

3.7. Направлення хворих, яким не показано амбулаторне лікування в КДЦ, або після закінчення курсу лікування в цьому закладі/підрозділі до інших закладів охорони здоров'я первинного або вторинного рівнів (центрів первинної медико-санітарної допомоги, лікарні планового лікування).

3.8. Своєчасне направлення хворих, що потребують третинної (високоспеціалізованої) медичної допомоги до закладів охорони здоров'я третинного рівня.3.9. Забезпечення наступності та взаємозв'язку у роботі КДЦ з іншими закладами охорони здоров'я, а також з закладами медико-соціального забезпечення, фондами, громадськими та іншими організаціями.

3.10. Забезпечення структурних підрозділів КДЦ усім необхідним для роботи: лікарськими засобами, витратними матеріалами, виробами медичного призначення тощо.

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

3.12. Проведення медичних втручань за інформованою згодою пацієнта або його законного представника.

3.13. Впровадження в роботу КДЦ сучасних доведено ефективних методів діагностики та лікування захворювань.

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

3.15. Забезпечення належного лікувально-охоронного, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму роботи КДЦ.

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

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

3.18. Проведення постійного аналізу діяльності закладу/підрозділу та моніторингу якості надання медичної допомоги.

3.19. Проведення клінічних розборів випадків не обгрунтованого направлення до КДЦ, порушень у веденні хворого на етапах лікування тощо.

3.20. Прийняття рішень щодо удосконалення організаційних форм,

методів діагностики і лікування хворих, які потребують інтенсивної медичної допомоги на догоспітальному етапі.

3.21. Організація підготовки, перепідготовки, підтримки належного кваліфікаційного рівня медичного персоналу КДЦ.

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

3.23. Забезпечення інформування Уповноваженого органу управління про нещасні випадки і надзвичайні ситуації, що відбулись на території обслуговування.

3.24. 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.

3.25. Надання організаційно-методичної допомоги закладам охорони здоров'я госпітального округу з питань амбулаторної консультативно-діагностичної та лікувальної допомоги.

IV. Керівництво КДЦ

4.1. Керівництво діяльністю КДЦ зі статусом юридичної особи 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 даною спеціальністю не нижче першої.

**Примітка; Керівництво КДЦ зі статусом підрозділу Лікарні інтенсивного лікування здійснює заступник керівника Лікарні з амбулаторної роботи, діяльність якого регламентується відповідними посадовими інструкціями.*

4.2. Керівник КДЦ 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 КДЦ 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 КДЦ як юридичної особи:

діє без довіреності від імені КДЦ, представляє його інтереси в органах виконавчої влади, інших організаціях, у відносинах з юридичними особами та громадянами, формує адміністрацію КДЦ і вирішує питання діяльності

КДЦ у межах та у визначеному законодавством порядку;

розпоряджається коштами та майном КДЦ 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 КДЦ 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 КДЦ, граничну чисельність працівників, штатний розпис;

встановлює працівникам КДЦ за узгодженням з уповноваженим представником трудового колективу розміри премій, винагород, надбавок і доплат, передбачених колективним договором та законодавством України умовах та 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 КДЦ; вирішує інші питання діяльності закладу у відповідності до чинного законодавства.

V. Організаційна структура КДЦ

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

5.2. Структура КДЦ визначається залежно від потреб населення у інтенсивній консультативно-діагностичній допомозі вторинного рівня та затверджується (для КДЦ – юридичних осіб) управлінням охорони здоров'я обласної державної адміністрації (в м. Києві - управління охорони здоров'я міської державної адміністрації).

5.3. Основними структурними підрозділами КДЦ є:

5.3.1. Адміністрація КДЦ:

керівництво КДЦ;

фінансово-економічний відділ (для КДЦ юридичної особи);

бухгалтерія (для КДЦ юридичної особи).

5.3.2. Автоматизована реєстратура.

5.3.3. Діагностична служба:

Для КДЦ – юридичної особи –

клінічна лабораторія з клінічним, біохімічним, бактеріологічним відділами (Примітка. Після створення окремих високотехнологічних

центральної медичної лабораторії – весь спектр лабораторних досліджень концентрується в цих закладах);
 відділення променевої діагностики,
 відділення ультразвукової діагностики,
 відділення ендоскопічної діагностики,
 відділення функціональної діагностики;

Для КДЦ – підрозділу використовується діагностична служба лікарні інтенсивного лікування.

5.3.4. Лікувальна служба:

5.3.4.1. Амбулаторний сектор

Кабінет долікарського прийому/оглядовий кабінет

Терапевтичне відділення:

кабінет лікаря-терапевта;
 кабінет лікаря-кардіолога;
 кабінет лікаря-ендокринолога;
 кабінет лікаря-невропатолога;
 кабінет лікаря-психіатра;
 кабінет лікаря-дерматовенеролога;
 кабінет лікаря-інфекціоніста;
 кабінет лікаря-нарколога;
 кабінет лікаря-фтизіатра.

Педіатричне відділення:

кабінет лікаря-педіатра;
 кабінет лікаря-невропатолога дитячого;
 кабінет лікаря -хірурга дитячого.

Хірургічне відділення:

кабінет лікаря-хірурга з малою операційною;
 кабінет лікаря-ортопеда-травматолога;
 кабінет лікаря-уролога;
 кабінет лікаря-отоларинголога;
 кабінет лікаря-офтальмолога;
 кабінет охорони зору дітей;
 кабінет лазерних методів лікування офтальмологічних захворювань;
 кабінет оптометрії.

Акушерсько-гінекологічного відділення:

кабінет лікаря-акушера-гінеколога з малою операційною;
 кабінет планування сім'ї.

Стоматологічне відділення:

кабінет лікаря-стоматолога-терапевта;
 кабінет лікаря-стоматолога-хірурга;
 кабінет лікаря-стоматолога-ортопеда.

Маніпуляційний кабінет.

Кабінет щеплень.

Кабінет «Довіра»

Кабінет централізованої видачі листків непрацездатності
Кабінет телемедичного консультування.

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

5.3.5. Допоміжні відділення

Для КДЦ юридичної особи

центральне стерилізаційне відділення;

відділ медичної статистики та контролю якості медичної допомоги;

медичний архів.

Для КДЦ – підрозділу (використовуються служби лікарні інтенсивного лікування):

5.3.6. Господарча частина

Для КДЦ юридичної особи:

відділ технічного обслуговування;

пральня;

гараж.

Для КДЦ – підрозділу (використовуються служби лікарні інтенсивного лікування):

** Примітка: Наведена організаційна структура КДЦ при обслуговуванні населення чисельністю більше 350 тис. В КДЦ, що обслуговує менше 350 тис. розподіл кабінетів лікарського прийому та діагностичних кабінетів на терапевтичне, хірургічне, акушерсько-гінекологічне, стоматологічне, педіатричне відділення з виділеними посадами завідуючих та старших медичних сестер є недоцільним. Раціональне об'єднання всіх цих кабінетів під єдиним керівництвом керівника КДЦ та виділення єдиної посади старшої медичної сестри*

VI. Фінансове забезпечення КДЦ

6.1. Основним джерелом фінансування КДЦ 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 фізичних 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.

VII. Контроль та перевірка діяльності КДЦ

7.1. Внутрішній контроль якості надання спеціалізованої медичної допомоги хворим КДЦ 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 вибірккову експертизу випадковим шляхом відібраних випадків консультацій лікування та обов'язкову експертизу випадків ускладнень, 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 та лікарсько-консультативних комісій.

7.4. Внутрішній контроль якості роботи підрозділів КДЦ покладається на заступника керівника з лікувальної роботи та завідувачів відділеннями.

7.5. Для забезпечення контролю якості медичної допомоги в КДЦ може бути створена контрольно-експертна комісія, до складу якої включаються провідні спеціалісти.

7.6. Координуюча, консультативна та дорадча функції з питань організації діяльності КДЦ та управління якістю медичної допомоги в КДЦ покладаються на медичну раду закладу, яку очолює керівник закладу.

**Директор Департаменту
лікувально-профілактичної
допомоги**

М.К. Хобзей