Примірне

ПОЛОЖЕННЯ

про терапевтичне відділення лікарні інтенсивного лікування

Загальні положення

1. Терапевтичне відділення (далі - Відділення) є одним з підрозділів лікарні інтенсивного лікування. Спеціалісти відділення надають спеціалізовану допомогу хворим з терапевтичними захворюваннями, які супроводжуються нестабільністю гемодинамікою та становлять загрозу для життя.
2. Основним завданням Відділення є здійснення заходів з лікування хворих з терапевтичною патологією, які потребують надання невідкладної допомоги.
3. Відділення в складі лікарні інтенсивного лікування утворюється згідно з наказами МОЗ України про структуру лікарні інтенсивного лікування та наказами територіальних органів охорони здоров’я з урахуванням потреби населення, яке обслуговує лікарня, у даному виді медичної допомоги.
4. Відділення у своїй діяльності керується Конституцією України, актами Президента та Кабінету Міністрів України, нормативно-правовими актами Міністерства охорони здоров’я, територіальних органів охорони здоров’я та наказами і розпорядженнями головного лікаря лікарні у сфері надання медичної допомоги терапевтичним хворим.
5. Приводом для госпіталізації хворого у терапевтичне відділення є наявність у хворого терапевтичної патології, яка потребує невідкладної допомоги.
6. У своїй роботі спеціалісти Відділення застосовують сучасні методи діагностики та лікування терапевтичних захворювань, приймають участь у впровадженні нових методів та методик діагностики та лікування.
7. Відділення може бути навчальною та науковою базою профільних кафедр вищих медичних навчальних закладів з метою підвищення рівня кваліфікації медичних працівників і студентів за напрямком терапія.

1.9. Забезпечення Відділення медичним обладнанням та виробами медичного призначення, м’яким інвентарем та технічними засобами здійснюється згідно з табелем оснащення.

ІІ. Основні завдання Відділення

1. Цілодобове надання стаціонарної медичної допомоги пацієнтам з гострою терапевтичною патологією та медичної допомоги хворим з загостренням хронічних захворювань.
2. Забезпечення обсягу та якості медичної допомоги хворим терапевтичного профілю згідно з затвердженими МОЗ України клінічними протоколами надання медичної допомоги (далі - Протоколи).

ІІІ. Функції Відділення

1. Забезпечення діагностики і лікування хворих, які поступають до лікарні інтенсивної допомоги з терапевтичною патологією.
2. Проведення комплексу заходів, направлених на своєчасну діагностику і лікування терапевтичної патології, відповідно до існуючих клінічних Протоколів.
3. Проведення своєчасної діагностики терапевтичних захворювань, з метою оптимізації місця лікування цих хворих, у тому числі з можливістю транспортування в інші лікувальні заклади.
4. Визначення і проведення медикаментозної терапії хворих з метою корекції, виведення на рівень компенсації функції життєво важливих органів і систем.
5. Підвищення рівня теоретичних знань серед персоналу відділення. Навчає медичний персонал практичним навикам в області інтенсивної терапії.
6. Терапевтичне відділення надає лікувально-консультативну допомогу хворим терапевтичного профілю.
7. Лікування хворих проводиться на підставі клінічних протоколів, затверджених наказом МОЗ України, та розроблених стандартів.
8. Ведення затвердженої в установленому порядку облікової та звітної документації, проведення постійного моніторингу якості надання медичної допомоги та складання звітів за затвердженою формою.
9. Забезпечення безпеки лікувально-діагностичного процесу та умов перебування пацієнтів у Відділенні.
10. Забезпечення дотримання прав пацієнтів та конфіденційності інформації про них.
11. Медичні втручання проводить за інформованої згоди пацієнтів або їх законних представників.
12. Забезпечення безпечних умов праці для працівників Відділення та профілактики у них професійних захворювань.
13. Забезпечення обліку побічної дії лікарських засобів.
14. Забезпечення дотримання лікувально-охоронного, санітарно- гігієнічного та протиепідемічного режиму.
15. Проведення експертизи тимчасової втрати працездатності.
16. Розробка рекомендацій пацієнтові та сімейному лікарю щодо медичного забезпечення на після госпітальний період.
17. Керівництво терапевтичного Відділення
18. За наказом головного лікаря керівником Відділення призначається лікар-терапевт з вищою кваліфікаційною категорією, який має стаж роботи не менше 5 років, з вищою кваліфікаційною категорією, володіє методами надання невідкладної медичної допомоги, методами реанімації і має досвід лікування хворих терапевтичного профілю. Керівник відділення підпорядковується у своїй роботі головному лікарю установи, де розташовано Відділення.
19. Керівник Відділення керує всіма спеціалістами і підрозділами, які входять в його структуру, впроваджує нові методи роботи, сприяє направленню співробітників для підвищення кваліфікації, подає звіти про діяльність відділення в органи управління охороною здоров’я та провідні установи, контролює видатки та витратні матеріали, готує заявки на планування витрат на наступний рік (в межах загального фінансування), готує заявки на придбання устаткування, апаратури, медикаментів, витратних матеріалів з урахуванням об’єму виконуваного лікування і потреб.
20. Організаційна структура Відділення
21. До складу Відділення входять:

палати для цілодобового перебування хворих в обсязі затвердженої потужності Відділення.

1. У складі Відділення повинно бути обладнано: лікарсько-медсестринський пост;

маніпуляційна кімната для проведення інфузійної терапії.

1. У структурі Відділення повинні бути: кабінет завідувача Відділення;

кабінет старшої медичної сестри Відділення з виділеним місцем для зберігання ліків та інших засобів медичного забезпечення; кабінет(и) лікарів (ординаторська); кабінет(и) медичних сестер; кімната молодшого медичного персоналу; учбова кімната;

кімната сестри-господарки Відділення із кімнатою(ами) для зберігання медичного обладнання, м’якого інвентарю, твердого інвентарю тощо. столова;

підсобні приміщення. Функціональні приміщення повинні мати контур заземлення.

1. Відділення повинно мати централізоване забезпечення киснем, бути обладнане генератором автономного енергоспоживання.
2. Контроль та перевірка діяльності Відділення
3. Поточний внутрішній контроль якості надання медичної допомоги покладається на завідувача Відділення.
4. Вибірковий зовнішній контроль діяльності Відділення здійснюють головний лікар, заступники головного лікаря та головна медична сестра.
5. Вибірковий контроль якості роботи включає експертизу летальних випадків, випадків ускладнень, випадків захворювань з подовженими чи укороченими термінами лікування, випадків пізньої госпіталізації, що супроводжувалися скаргами пацієнтів чи їх родичів. Ці випадки розглядаються на засіданні контрольно-експертної комісії лікарні.
6. Внутрішній і зовнішній контроль якості надання медичної допомоги пацієнтам здійснюється із обов’язковим врахуванням результатів вивчення оцінки пацієнтами якості отриманої допомоги.