

ПОЛОЖЕННЯ

щодо організації підрозділів анестезіології та інтенсивної терапії

в лікувальних закладах України

З метою підвищення якості надання медичної допомоги пацієнтам із важкими захворюваннями, що призводять до порушень вітальних функцій організму та покращення рівня периопераційної анестезіологічної допомоги рекомендується створення у лікувальних закладах України наступних підрозділів за напрямом анестезіологія та інтенсивна терапія (надалі – ПІДРОЗДІЛИ):

- 1) Відділення анестезіології та інтенсивної терапії загального профілю (ВАІТ)
- 2) Відділення інтенсивної терапії (ВІТ)
- 3) ВАІТ або ВІТ вузького профілю (спеціалізовані)
- 4) Анестезіологічні групи (АГ)

Основним структурним підрозділом служби анестезіології та інтенсивної терапії в медичних закладах України, що надають стаціонарну медичну допомогу є відділення анестезіології та інтенсивної терапії загального профілю (ВАІТ). ВАІТ організовуються у лікувальних закладах, в яких надають пацієнтам хірургічну медичну допомогу. Основними функціями ВАІТ є організація та проведення периопераційної анестезіологічної допомоги та лікування пацієнтів із порушеннями життєво важливих функцій організму. Обов'язковою умовою при організації ВАІТ є наявність у його складі не менше чим на 6 ліжок інтенсивної терапії укомплектованих згідно із затвердженим табелем оснащення. ВАІТ повинне організовуватись як окреме стаціонарне відділення, мати власні площі, що відповідають встановленим технічним та санітарним нормам, мати відповідне кадрове забезпечення у тому числі зареєстровані ставки завідувача відділенням, старшої медичної сестри, сестри-господині.

У лікувальних закладах, що надають виключно терапевтичну допомогу пацієнтам із ризиками розвитку станів, що потребуватимуть інтенсивної терапії організовуються відділення інтенсивної терапії (ВІТ).

У невеликих вузькоспеціалізованих лікувальних закладах, де виконуються невеликі, операційні втручання (хірургія одного дня) дозволено організовувати анестезіологічні групи (АГ) в складі 1-2 лікарів анестезіологів та відповідного штату сестер медичних анестезистів.

У великих багатопрофільних лікарнях, виходячи з доцільності підвищення якості медичної допомоги можуть бути відкрито декілька ВАІТ або ВІТ у тому числі і вузькопрофільних (токсикологічне, сепсису, кардіологічне, кардіохірургічне, нейрохірургічне, та інше).

У лікувальних закладах де розгорнуто 3 та більше структурних підрозділи за напрямком анестезіологія та(або) інтенсивна терапія, з метою координації їх діяльності та адекватним контролем за якістю лікувально-діагностичного процесу рекомендовано створення посади заступника медичного директора з анестезіології та інтенсивної терапії.

З метою організації адекватного контролю за роботою ВАІТ та ВІТ рекомендується обмежити допустиму кількість ліжок інтенсивної терапії одного ПІДРОЗДІЛУ до 24.

Штат ПІДРОЗДІЛІВ має бути укомплектований лікарями із спеціалізацією «Анестезіологія та інтенсивна терапія» або «Дитяча анестезіологія», відповідно до напрямків діяльності лікувального закладу, та сестрами медичними – анестезистами і має забезпечувати цілодобове чергування лікаря (лікарів) – анестезіологів та сестер медичних анестезистів (за виключенням АГ).

Керівниками ПІДРОЗДІЛІВ (за виключенням АГ) призначається виключно лікарі – анестезіологи із необхідною кваліфікацією.

Призначення керівниками ВАІТ та ВІТ спеціалістів інших спеціальностей заборонено, як і підпорядкування завідувачів ПІДРОЗДІЛІВ фахівцям з інших напрямків.