



МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ

НАКАЗ

від 29 серпня 2008 року N 500

Про заходи щодо удосконалення надання екстреної медичної допомоги населенню в Україні

З метою удосконалення надання екстреної медичної допомоги населенню України, в тому числі під час ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій природного, техногенного характеру, терористичних актів **наказую**:

1. Затвердити:

1.1. Примірне положення про станцію швидкої медичної допомоги (додається).

1.2. Примірне положення про головного лікаря станції швидкої медичної допомоги (додається).

1.3. Примірне положення про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з медичної роботи (додається).

1.4. Примірне положення про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з оперативної роботи, медицини катастроф та цивільного захисту населення (додається).

1.5. Примірне положення про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з організаційно-методичної роботи (додається).

1.6. Примірне положення про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з технічних питань (додається).

1.7. Примірне положення про головного фельдшера станції швидкої та невідкладної медичної допомоги (додається).

1.8. Примірне положення про підстанцію (відділення) швидкої медичної допомоги (додається).

1.9. Примірне положення про завідувача підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги (додається).

1.10. Примірне положення про старшого фельдшера (сестру медичну) підстанції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (додається).

- 1.11. Примірне положення про бригаду швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.12. Примірне положення про лікаря станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (додається).
- 1.13. Примірне положення про фельдшера (сестру медичну) станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (додається).
- 1.14. Примірне положення про водія виїзної бригади швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.15. Примірне положення про оперативний відділ (диспетчерську) станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.16. Примірне положення про старшого чергового медичного працівника станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.17. Примірне положення про фельдшера (сестру медичну) по прийому викликів і передачі їх виїзним бригадам станції швидкої медичної допомоги - диспетчера (додається).
- 1.18. Примірне положення про старшого лікаря станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (додається).
- 1.19. Примірне положення про відділ госпіталізації станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.20. Примірне положення про консультативно-інформаційну службу станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.21. Примірне положення про пункт поповнення виїзних бригад швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.22. Примірне положення про пункт тимчасового базування бригад швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.23. Примірне положення про інформаційно-аналітичний відділ станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.24. Примірне положення про автоматизовану інформаційно-диспетчерську службу "Швидка медична допомога - 103" як складову Державної служби порятунку (112) - (АСУ АІДС ШМД - 103) та (ДСП - 112) (додається).
- 1.25. Примірне положення про відділ експлуатації автоматизованої системи управління станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.26. Примірне положення про начальника відділу експлуатації автоматизованої системи управління станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.27. Примірне положення про аптечне відділення станції швидкої медичної допомоги (додається).

- 1.28. Примірне положення про централізоване стерилізаційне відділення станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.29. Примірне положення про дезінфектора станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.30. Примірне положення про відділ зв'язку станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.31. Примірне положення про консультативний телеметричний центр станції швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.32. Примірний табель обмундирування працівників швидкої та невідкладної медичної допомоги (додається).
- 1.33. Примірний перелік оснащення бригади швидкої медичної допомоги (додається).
- 1.34. Примірне положення про пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.35. Примірне положення про завідувача пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.36. Примірне положення про сестру медичну старшу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.37. Примірне положення про фельдшера (сестру медичну) - диспетчера пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.38. Примірне положення про лікаря пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого населення (додається).
- 1.39. Примірне положення про лікаря-педіатра пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дитячого населення (додається).
- 1.40. Примірне положення про сестру медичну (фельдшера) пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.41. Примірне положення про молодшу медичну сестру пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.42. Примірний перелік оснащення пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).
- 1.43. Примірний перелік оснащення бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого населення (додається).
- 1.44. Примірний перелік оснащення бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дитячого населення (додається).
- 1.45. Форма журналу запису звертань по невідкладну медичну допомогу (додається).

1.46. Перелік форм первинної облікової та іншої документації пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (додається).

1.47. Примірний зразок бланку направлення/ордер на екстрену/планову госпіталізацію пацієнтів для амбулаторно-поліклінічних закладів (додається).

2. Директору Департаменту організації медичної допомоги МОЗ України Ждановій М. П. переглядати стандарти (протоколи) надання екстреної медичної допомоги населенню з урахуванням нових технологій та медикаментів.

3. Директору Департаменту кадрової політики, освіти і науки Банчуку М. В.:

3.1. До 01.01.2010 року у вищих навчальних закладах 1, 2 рівня акредитації ввести програму підготовки молодших спеціалістів з медичною освітою за спеціальністю "медичина невідкладних станів".

3.2. Підготувати обґрунтування та внести пропозиції щодо створення протягом 2009 - 2010 років кафедр медицини невідкладних станів і кафедр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф в закладах післядипломної освіти лікарів.

4. Директору Департаменту організації медичної допомоги (Жданова М. П.), директорам: Центру медичної статистики МОЗ України (Голубчиков М. В.), Українського науково-практичного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (Рощін Г. Г.), Українського інституту стратегічних досліджень (Слабкий Г. О.) до 01.12.2009 р. внести до Держкомстату України пропозиції щодо змін до Державної статистичної звітності "Звіт станції (відділення) швидкої медичної допомоги" (форма N 22).

5. Державному Українському об'єднанню "Політехмед" (Девко В. Ф.) підготувати за затвердити до 31.12.2010 р. в установленому порядку Національний стандарт України на спеціальні та спеціалізовані санітарні автомобілі.

6. Визначити головною установою - Національним центром екстреної медичної допомоги та медицини катастроф України - Український науково-практичний центр екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, поклавши на нього функції наукового, аналітичного, організаційно-методичного забезпечення служби екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.

7. Директору Українського науково-практичного центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф МОЗ України (Рощін Г. Г.):

7.1. Розробити та затвердити до 01.06.2009 року державний стандарт на робочий та формений одяг та обмундирування для всіх категорій працівників швидкої медичної допомоги та Державної служби медицини катастроф.

7.2. З урахуванням роботи працівників служби швидкої медичної допомоги та медицини катастроф в умовах надзвичайних ситуацій, дефіциту кадрів до 01.09.2008 року надати пропозиції щодо підвищення посадових окладів Державної тарифної сітки оплати праці з 01.01.2009 року.

8. Директору Департаменту державного санітарно-епідеміологічного нагляду (Пономаренко А. М.) розробити та затвердити в установленому порядку до 01.01.2009

року санітарно-гігієнічні вимоги для служби екстреної медичної допомоги та медицини катастроф.

9. Міністру охорони здоров'я Автономної Республіки Крим, начальникам Головних управлінь охорони здоров'я Дніпропетровської, Харківської та Львівської, управління охорони здоров'я та курортів Вінницької, управління охорони здоров'я та медицини катастроф Одеської, Головного управління охорони здоров'я та медицини катастроф Черкаської, управлінь охорони здоров'я обласних, Севастопольської міської та Головного управління охорони здоров'я та медичного забезпечення Київської міської держадміністрації:

9.1. Розглянути питання та надати пропозиції до 01.01.2010 року щодо виведення станцій швидкої медичної допомоги із структури лікарень швидкої медичної допомоги, надавши їм статус юридичної особи.

9.2. Залишити до 01.01.2011 року в структурі станцій швидкої медичної допомоги функціонуючі, на час видання цього наказу, спеціалізовані бригади швидкої медичної допомоги та до 01.01.2011 року провести атестацію лікарів спеціалізованих бригад швидкої медичної допомоги (кардіологів, неврологів, інших) за спеціальністю "Медицина невідкладних станів" на відповідність категорії не нижче наявної.

9.3. Розглянути питання та надати пропозиції до 01.01.2010 року щодо створення при управліннях охорони здоров'я автотранспортних підприємств зі статусом юридичної особи для утримання та технічного обслуговування спеціального та спеціалізованого санітарного транспорту для закладів охорони здоров'я.

10. Вважати таким, що втратив чинність, наказ МОЗ України від 30.07.99 р. N 190 "Про внесення змін та доповнень до додатків, затверджених наказами МОЗ України від 19.06.96 N 175 "Про заходи щодо удосконалення швидкої медичної допомоги".

11. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника Міністра охорони здоров'я Юрченка В. Д.

Міністр

В. М. Князевич

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про станцію швидкої медичної допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Станція швидкої медичної допомоги (далі - Станція) є закладом охорони здоров'я, що надає цілодобову екстрену медичну допомогу дорослому і дитячому населенню на догоспітальному етапі при невідкладних станах які викликані нещасними випадками, раптовими захворюваннями, ускладненнями вагітності тощо.

1.2. Станція є юридичною особою, користується правом оперативного управління щодо закріпленого майна, має штамп, печатку, товарний знак, статут і паспорт, які затверджуються згідно з чинним законодавством, розрахунковий та інші рахунки в банках, здійснює бухгалтерський і первинний медичний облік, веде статистичну звітність у встановленому законодавством порядку.

1.3. Станцію очолює головний лікар, який несе персональну відповідальність за всі види її діяльності.

1.4. Станція підпорядковується органу управління охорони здоров'я адміністративної території.

1.5. Станція функціонує у режимі цілодобового чергування і готовності до надання екстреної медичної допомоги населенню за адміністративно-територіальним принципом, а в разі виникнення надзвичайних ситуацій - і за межами її території. В таких випадках виїзні бригади швидкої медичної допомоги направляються тільки за наказом місцевого органу управління охорони здоров'я, якому вони підпорядковані.

1.6. Станція у своїй діяльності керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, наказами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих Органів управління охорони здоров'я, головного лікаря Станції, цим Положенням, Статутом Станції та іншими нормативними документами.

1.7. Планування діяльності Станції, визначення штатів, фінансування, забезпечення санітарним і господарським автотранспортом, технічними засобами, устаткуванням, майном, виробами медичного призначення, медикаментами тощо здійснюється за діючими нормативами згідно з чинним законодавством.

1.8. Станція є функціональною складовою частиною єдиної системи екстреної медичної допомоги. Організація її діяльності повинна забезпечувати можливість її функціонування у надзвичайних ситуаціях.

1.9. Станція повинна мати місячний запас медикаментів, перев'язувального матеріалу, виробів медичного призначення (який своєчасно поновлюється), аварійний запас медичного майна, носилок, апаратури, медичних ящиків-укладок та наборів, затверджений місцевим органом охорони здоров'я.

1.10. Станція повинна мати стабілізоване та автономне енергоживлення, безперебійний провідний і радіотелефонний оперативний зв'язок.

1.11. Станція не видає листків непрацездатності; не виписує рецептів на медикаменти; не вирішує питання тимчасової або довгострокової непрацездатності пацієнтів; не проводить експертиз алкогольного чи наркотичного сп'яніння, судово-медичних експертиз і не дає з цього приводу висновків та письмових довідок; не видає усних та письмових довідок про стан здоров'я та діагноз пацієнтів без офіційного запиту юридичної особи; не виконує призначень медичних працівників інших лікувальних закладів; не виконує консультативних обстежень та не дає рекомендацій щодо подальшого лікування; не

проводить перевезення пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги; без супроводу працівників правоохоронних органів не здійснює перевезення затриманих осіб в лікувальні заклади; не виконує перевезення трупів.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Станції є:

- 2.1. Надання в максимально короткі строки, після отримання виклику, екстреної медичної допомоги пацієнтам визначеної території обслуговування на догоспітальному етапі.
- 2.2. Транспортування в лікувально-профілактичні заклади хворих, потерпілих, породіль та новонароджених, які потребують екстреної медичної допомоги.
- 2.3. Участь у ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.
- 2.4. Розвиток та удосконалення організаційних форм та методів надання екстреної медичної допомоги населенню, впровадження сучасних медичних технологій, підвищення якості роботи медичного персоналу.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Станція виконує такі функції:

- 3.1. Прийом від населення звернень за екстреною медичною допомогою згідно з затвердженими Правилами виклику бригади швидкої медичної допомоги.

Профільними для бригад станції швидкої медичної допомоги вважаються:

- Виклики на вулицю, у громадські місця, на виробництво, в установи, заклади, організації незалежно від вставленого діагнозу та стану пацієнта.
- Виклики з приводу травм та отруєнь незалежно від місця виклику.
- Виклики з приводу пологів, ускладнення вагітності.
- Виклики від медичних працівників з приводу перевезення пацієнтів за направленнями до лікувальних установ, якщо вони потребують надання екстреної медичної допомоги під час транспортування.

- 3.2. Надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі та безпосередньо при їх зверненні на станцію, підстанцію (відділення) швидкої медичної допомоги.

- 3.3. Госпіталізація в лікувально-профілактичні установи хворих, потерпілих, породіль, новонароджених, які потребують екстреної стаціонарної медичної допомоги.

- 3.4. Підготовка та направлення виїзних бригад швидкої медичної допомоги поза межі території обслуговування для участі в ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

- 3.5. Ведення обліку вільних ліжок у лікувально-профілактичних закладах та визначення місць екстреної госпіталізації пацієнтів для бригад швидкої медичної допомоги.
- 3.6. Надання населенню консультативно-інформаційної допомоги по телефону.
- 3.7. Придбання, використання та оновлення запасів медикаментів, перев'язувального матеріалу, виробів медичного призначення, медичних укладок-наборів тощо в повсякденних умовах та при виникненні надзвичайних ситуацій.
- 3.8. Оперативне інформування органів управління охорони здоров'я та інших зацікавлених організацій про нещасні випадки, катастрофи, надзвичайні та інші ситуації.
- 3.9. Забезпечення взаємодії в роботі з іншими медичними закладами, правоохоронними органами, пожежними частинами, службою екстреної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях та іншими рятувальними і оперативно-ремонтними службами.
- 3.10. Впровадження прогресивних методів діагностики та лікування, передового досвіду та наукової організації праці.
- 3.11. Забезпечення відповідної підготовки та підвищення кваліфікації працівників Станції.
- 3.12. Ведення облікової документації, складання звітів та їх подання у встановленому порядку.
- 3.13. Проведення санітарно-гігієнічних, протиепідемічних і протипожежних заходів на Станції та дотримання правил техніки безпеки.
- 3.14. Забезпечення спадкоємності та взаємозв'язку з лікувально-профілактичними закладами при наданні екстреної медичної допомоги.
- 3.15. Облік та контроль за раціональним використанням спеціального та спеціалізованого санітарного автотранспорту.

4. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА

4.1. Станції створюються в містах та сільських адміністративних районах. У залежності від кількості населення, що проживає на території обслуговування, станції поділяються на категорії:

- 5 категорія - станції, що обслуговують до 50 тис. населення;
- 4 категорія: - станції, що обслуговують від 51 до 200 тис. населення;
- 3 категорія - станції, що обслуговують від 201 до 500 тис. населення;
- 2 категорія - станції, що обслуговують від 501 тис. до 1 млн. населення;
- 1 категорія - станції, що обслуговують від 1 млн. до 2 млн. населення;
- некатегорійні - станції, що обслуговують понад 2 млн. населення

Станції обласних центрів та м. Севастополя є організаційно-методичними закладами служб швидкої медичної допомоги відповідних адміністративних територій.

Категорійність станції, яка є організаційно-методичним центром служби швидкої медичної допомоги підвищується на 1 категорію.

4.2. Для забезпечення встановлених термінів прибуття виїзних бригад швидкої медичної допомоги до місць виклику у складі Станції створюються підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги на правах структурних підрозділів.

Кількість підстанцій (відділень), а також зона їх обслуговування визначається і затверджується органами управління охорони здоров'я адміністративної території.

Критеріями визначення меж зони обслуговування підстанцій (відділень) є довжина найдовшого маршруту (радіусу), що орієнтовно становить 8 - 10 км та забезпечує 15-ти хвилинну транспортну доступність.

Зона обслуговування Станції не обов'язково може співпадати з існуючим адміністративно-територіальним поділом. Рішення з цього питання виносяться органом державної виконавчої влади.

4.3. Загальна кількість бригад визначається, виходячи з потреб, але не менше ніж 1,0 бригада на 10 тис. міського населення та 0,75 бригади на 10 тис. сільського населення.

У структурі Станції виділяють 2 види бригад - лікарські і фельдшерські. Кількість лікарських та фельдшерських бригад визначається головним лікарем станції в залежності від умов та нагальних потреб.

Лікарська бригада працює в складі лікаря, фельдшера, медичної сестри, водія, її очолює лікар зі спеціалізацією "медицина невідкладних станів". Фельдшерська бригада працює в складі фельдшера, медичної сестри, водія, її очолює - фельдшер.

4.4. Спеціалізовані психіатричні бригади швидкої медичної допомоги функціонують у складі Станції або спеціалізованого лікувально-профілактичного закладу (диспансер, психіатрична лікарня).

4.5. Бригади Станції є бригадами постійної готовності першої черги медичних формувань Державної служби медицини катастроф.

4.6. Особовий склад виїзних бригад швидкої медичної допомоги повинен мати відповідний рівень професійної та фізичної підготовки для надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі і бути здатним працювати в екстремальних умовах.

4.7. Для виконання основних завдань та функцій у складі Станції створюються:

4.7.1. Оперативний відділ (диспетчерська) по прийому звернень по швидку медичну допомогу та передачі викликів виїзним бригадам швидкої медичної допомоги для виконання.

4.7.2. Підрозділ обліку вільних ліжок у лікувально-профілактичних закладах та регулювання потоку екстреної госпіталізації пацієнтів (відділ госпіталізації).

- 4.7.3. Відділ експлуатації автоматизованої системи управління.
- 4.7.4. Консультативно-інформаційна служба для консультування населення з невідкладних медичних питань.
- 4.7.5. Інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики.
- 4.7.6. Підрозділ спеціального та спеціалізованого санітарного автотранспорту з парком санітарних та інших автомашин в залежності від місцевих умов.
- 4.7.7. Апарат управління та допоміжні обслуговуючі служби згідно з діючими нормативами та обсягами роботи.
- 4.7.8. Аптечне відділення (пункт).
- 4.7.9. Пункт (комора) для поповнення виїзних бригад.
- 4.7.10. Пост дезінфектора.
- 4.7.11. Централізоване стерилізаційне відділення.
- 4.8. Для забезпечення систематичної підготовки медичних працівників та водіїв санітарного автотранспорту з питань надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі Станція організовує спеціальні навчальні класи.
- 4.9. Для виконання контрольних та господарських функцій на Станції виділяється автотранспорт без спеціального пофарбування і обладнання із розрахунку: 1 автомашина відповідно кількості викликів до 75 тис. на рік, на станціях з числом виїздів від 75 до 500 тис. на рік виділяються 2 автомашини. У подальшому на кожні 250 тис. викликів на рік передбачається виділення 1 автомашини.

5. ПРАВА

Станція має право:

- 5.1. Відмовляти населенню у викликах, які за суттю є необґрунтованими для станції швидкої медичної допомоги згідно з її профільністю та передавати, при потребі, ці виклики в амбулаторно-поліклінічні заклади.
- 5.1. Направляти виїзні бригади швидкої медичної допомоги тільки до меж вогнища ураження, яке становить загрозу для життя або здоров'я членів бригад. Пацієнтів з цих вогнищ зобов'язані доставляти до місця знаходження бригад спеціальні рятувальні служби.
- 5.2. Госпіталізувати пацієнтів у разі загрози їх життю у найближчий лікувально-профілактичний заклад, незалежно від наявності вільних ліжок, підпорядкованості та форм власності.
- 5.3. Вимагати від лікувально-профілактичних закладів надавати інформацію про ліжковий фонд.

5.4. У разі виникнення надзвичайних ситуацій із загрозою життю чи здоров'ю людей мобілізувати та направляти, в тому числі в інші регіони України, своїх працівників для участі в ліквідації медико-санітарних наслідків.

5.5. Проводити роботу і взаємодіяти з державними і недержавними установами для планування і проведення заходів щодо подання екстреної медичної допомоги.

5.6. Здійснювати будь-які види господарської діяльності, що не суперечать чинному законодавству і не позначаються негативно на виконанні її основних завдань.

6. ФІНАНСОВЕ ЗАБЕЗПЕЧЕННЯ ДІЯЛЬНОСТІ

6.1. Основним джерелом фінансування Станції є місцевий бюджет.

6.2. Додатковими джерелами фінансування можуть бути:

6.2.1. Кошти, отримані від юридичних та фізичних осіб за надання платних послуг.

6.2.2. Кошти, отримані у результаті господарської діяльності Станції, що передбачені даним Положенням та не суперечать чинному законодавству.

6.2.3. Кошти, отримані від продажу спрацьованого, застарілого і невикористаного майна та іншої госпрозрахункової діяльності Станції яка не суперечить чинному законодавству України.

6.2.4. Кошти, отримані від приватних осіб, благодійницьких фондів і організацій тощо.

6.2.5. Додаткове бюджетне фінансування, що виділяється для ліквідації наслідків надзвичайних ситуацій.

7. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

7.1. Відповідальність за своєчасність і якість виконання Станцією визначених цим Положенням завдань і функцій покладено на головного лікаря Станції.

7.2. Ступінь відповідальності інших працівників Станції визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Перелік
форм первинної облікової та іншої документації пункту (відділення)
невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення**

N	Найменування форм	Номер форми	Формат	Вид форми	Строк зберігання
1.	Журнал запису звертань по невідкладну медичну допомогу	115/о	A3	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
2.	Направлення/ордер на екстрену/планову госпіталізацію	-	A5	Бланк	
3.	Книга запису викликів дільничних лікарів додому	031/о	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
4.	Журнал реєстрації амбулаторних хворих	074/о	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	10 років
5.	Журнал обліку процедур	029/о	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	1 рік
6.	Екстрене повідомлення про інфекційне захворювання, харчове, гостре професійне отруєння, незвичайну реакцію на прищеплювання	058/о	A5	Бланк	1 рік
7.	Довідка про тимчасову непрацездатність студентів, учнів профтехучилищ про захворювання, карантин дитини, яка відвідує школу, дитячий дошкільний заклад	095/о	A4	Бланк	1 рік
8	Рецепт дорослий (дитячий)	Ф-1	A6	Бланк	
9	Рецепт (безкоштовно, оплата 50 %)	Ф-2	A6	Бланк	
10	Журнал обліку використання санітарного автотранспорту	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
11	Журнал реєстрації телефонограм	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 рік
12	Журнал запису перевірок роботи пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	1 рік
13	Журнал обліку приходу та відходу з роботи працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
14	Лікарське свідоцтво про смерть	106/о-	A5	Бланк	1 рік

		95			
15	Журнал обліку інфекційних захворювань	060/0	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
16	Журнал відомчого контролю по збору мазків у хворих на ВІ	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	5 років
17	Журнал відомчого контролю за температурним режимом холодильника та термостата у пункті (відділенні) НМД		A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	5 років
18	Журнал обліку годин роботи бактерицидної лампи у пункті (відділенні) НМД	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
19	Журнал обліку надходження та використання наркотичних та психотропних лікарських засобів	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	5 років
20	Журнал передачі нагляду за хворими на ангіну у вихідні та святкові дні	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	5 років
21	Журнал реєстрації щеплень на АДСм	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	5 років
	Журнал відмов громадян у проведенні щеплень на АДСм		A4		5 років
22	Журнал відомчого контролю за використанням стерильного посуду для проведення діагностичного обстеження інфекційних хворих		A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки
23	Журнал відомчого контролю по проведенню збору випорожнень у інфекційних хворих	-	A4	Журнал в обкладинці 96 стор.	3 роки

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Рекомендований перелік
оснащення бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги
для дитячого населення**

9. Імобілізаційне обладнання та обладнання для транспортування.

9.1. Ноші-крісло для перенесення хворих в положенні "сидячи" 1 шт.

9.2. Шини транспортні вакуумні 1 набір

9.3. Ноші м'які з ручками для транспортування 1 шт.

10. Дихальне та наркозне устаткування.

10.1. Апарат для штучної вентиляції легень ручний для дітей, немовлят та для дорослих (дихальний мішок) зі шлангом для збагачення дихальної суміші киснем 3 шт.

10.2. Апарат для дозованої інгаляції кисню з пристроєм для зволоження та підігріву 1 шт.

10.3. Відсмоктувач портативний механічний 1 шт.

10.4. Кисневий балон з редуктором, манометром та вузлом під'єднання кисневих приладів (2 л) 4 шт.

10.5. Киснева маска 2 шт.

10.6. Ларингеальні маски різних розмірів для дітей 4 шт.

10.6.1. Роторозширювач 1 шт.

10.6.2. Язикоутримувач 1 шт.

10.6.3. Повітропровідники стерильні 3 шт.

3. Устаткування для діагностики та реанімації

3.1. Портативний автоматичний дефібрилятор з можливістю спостереження ЕКГ та запису даних через комп'ютер 1 шт.

3.2. Електрокардіограф з можливістю телеметричної передачі ЕКГ-сигналу 1 шт.

3.3. Пульсоксиметр з датчиками для дітей та немовлят 1 шт.

3.4. Глюкометр і витратні матеріали до нього 1 шт.

3.5. Набір для конікотомії 2 набори

3.6. Серветки 5 x 5 2 шт.

3.7. Скальпель 1 шт.

3.8. Трубка інтубаційна $\approx 10 \times 4$ см 1 шт.

3.9. Хірургічні рукавички стерильні 2 пари

3.10. Сфігмоманометр (для дорослих і дітей) ручний	1 шт.
3.11. Молоток неврологічний	1 шт.
3.12. Діагностична лампа	1 шт.
3.13. Штатив переносний для фіксації ємностей з розчинами для інфузії (прикріплюється до нош, розсувний)	1 шт.
4. Перев'язувальний матеріал.	
4.1. Бинт 7 x 14 см	2 шт.
4.2. Бинт 5 x 10 см	2 шт.
4.3. Бинт трубчатий еластичний (набір різних розмірів)	1 набір
4.4. Лейкопластир	1 рулон
4.5. Серветки стерильні 15 x 15 см	2 шт.
4.6. Серветки стерильні 5 x 5 см	6 шт.
4.7. Палички ватні гігієнічні	30 шт.
5. Медичні інструменти та предмети медичного призначення.	
5.1. Грілка хімічна багаторазового використання	1 шт.
5.2. Елемент для локального охолодження	1 шт.
5.3. Груші гумові	1 набір
5.4. Трубка газовідвідна	2 шт.
5.5. Джгут кровоспинний	4 шт.
5.6. Затискач кровоспинний	4 шт.
5.7. Зонд шлунковий для дітей (стерильний)	2 шт.
5.8. Зонд шлунковий для дорослих (стерильний)	2 шт.
5.9. Зонд жолобуватий металевий	1 шт.
5.10. Катетери для периферійних вен різних розмірів	5 шт.
5.11. Пристрій для вливань в малі вени типу "метелик"	3 шт.
5.12. Катетер урологічний еластичний	3 шт.
5.13. Мензурка мірна	1 шт.
5.14. Напалечник металевий	1 шт.
5.15. Ножиці прямі хірургічні	1 шт.
5.16. Ножиці для розрізування одягу	1 шт.
5.17. Окуляри захисні	3 шт.

5.18. Пінцет хірургічний	1 шт.
5.19. Пристрій для вливання інфузійних розчинів та кровозамінників (система)	3 шт.
5.20. Респіратори ватно-марлеві	3 шт.
5.21. Рукавички хірургічні стерильні	5 пар
5.22. Рукавички оглядові нестерильні одноразові (латексні або неопренові)	100 пар
5.23. Термометр медичний	1 шт.
5.24. Стетофонендоскоп педіатричний	1 шт.
5.25. Шприц 20,0	2 шт.
5.26. Шприц 10,0	2 шт.
5.27. Шприц 5,0	2 шт.
5.28. Шприц 2,0	5 шт.
5.29. Шприц 1,0	5 шт.
6. Медичні комплекти.	
6.1. Малий епідеміологічний комплект:	
6.1.1. Антибіотики широкого спектру дії (для екстреної неспецифічної профілактики)	2 конвалюти
6.1.2. Респіратори ватно-марлеві	4 шт.
6.1.3. Рукавички гумові побутові (для відходів)	4 пари
6.1.4. Засоби для поточної дезінфекції	1 набір
6.1.5. Захисні окуляри	4 шт.
6.1.6. Спирт 70 % (для прополіскування порожнини рота при підозрі на чуму), у фл. (100 мл)	1 фл.
6.1.7. Стерильні пакети для відбору матеріалу	5 шт.
6.1.8. Стрептоміцин для закапування очей і носа при підозрі на чуму	1 фл.
6.2. Комплект пологовий:	
6.2.1. Одноразовий затискач для пуповини	2 шт.
6.2.2. Груша гумова	1 шт.
6.2.3. Ножиці	1 шт.
6.2.4. Пелюшки	2 шт.
6.2.5. Пінцет	1 шт.
6.2.6. Простирadlo	1 шт.
6.2.7. Серветки 33 x 45, 14 x 16	4 шт.

6.2.8. Еритроміцин 1 % мазь (для профілактики бленореї)	1 шт.
6.2.9. Хірургічні рукавички стерильні	2 пари
6.3. Комплект санітарний:	
6.3.1. Пакети для збору біологічних рідин	5 шт.
6.3.2. Ковдра	2 шт.
6.3.3. Мішок для утилізації біологічних відходів (70 x 250 см)	1 шт.
6.3.4. Мішок санітарний для транспортування хворих на педикульоз	1 шт.
6.3.5. Простирadlo	2 шт.
6.3.6. Серветки на підголовник 50 x 40 см, одноразові	4 шт.
6.3.7. Захисний одяг підвищеного рівня захисту	3 комплекти
6.3.8. Рушники, паперові	1 рулон

7. Внутрішнє оснащення автомобіля бригади невідкладної медичної допомоги.

Покриття салону має бути пристосоване для санітарної обробки та дезинфекції, а підлога - не слизькою. На стелі салону має бути передбачений аварійний люк з прозорою кришкою, як додаткове джерело світла. В салоні має бути не менше ніж два місця для медичного персоналу (м'яке складане крісло з підголовником, спинкою, що відхиляється та ременем безпеки). В центрі салону має бути змонтована платформа для каталки, що фіксується. Каталка з опорами, що складаються має бути виготовлена з легких сплавів та пристосована для перевезення пацієнта масою не менше ніж 150 кг. Головний та ніжний кінці каталки мають підніматись. Каталка повинна бути пристосована для проведення непрямого масажу серця, обладнана ременями фіксації пацієнта. Освітлення в салоні має бути загальним і локальним: потужне джерело світла над пацієнтом з можливістю направляти промінь.

7.1. Система внутрішнього зв'язку між водієм та салоном з пацієнтом.	1 шт.
7.2. Система електрозабезпечення медичного салону (має включати в себе незалежний акумулятор, систему під'єднання до зовнішнього джерела енергії, розетки 12В /"підкурювач"/. Розташування розеток має відповідати монтажним місцям медичного обладнання.	1
7.3. GPS-навігатор (або карта доріг і вулиць)	1 шт.
7.4. Комплект меблів з можливістю фіксації стандартного обладнання та вмонтованою ємністю для сміття. Має бути передбачена ізотермічна шухляда з підігрівом до 37° С для інфузійних розчинів.	1 шт
7.5. Система підтримки температури в салоні	1 шт.

автомобілю не нижча за +20° С взимку та не вища за +27° С влітку (система має включати стояночний обігрівач салону та двигуна від зовнішнього джерела електроенергії, обігрівач від тепла двигуна, незалежний обігрівач, кондиціонер повітря, витяжну вентиляцію.

7.6. Портативна радіостанція	1 шт.
7.7. Портативна аварійна система (може входити до складу портативної радіостанції)	1 шт.
7.8. Прожектор	1 шт.
7.9. Ліхтар	1 шт.
8. Медикаменти	
8.1. Адреноміметики:	
8.1.1. Допамін 4,0 % 5 мл в амп.	1 амп.
8.1.2. Епінефрин (адреналін) 0,1 % в амп. (1 мл)	5 амп
8.2. Антиангінальні:	
8.2.1. Ізосорбїду мононітрат або ізосорбїду динітрат (Ізо-мік, Ізокет) спрей дозов. підязич.	1 шт.
8.2.2. Гліцерил тринітрат (нітрогліцерин) 1 % 2 мл в амп.	1 амп.
8.3. Антиаритмічні препарати:	
8.3.1. Аденозин (аденозинтрифосфорна кислота) 1 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.3.2. Амїодарон (кордарон) 150 мг 3 мл в амп.	4 амп.
8.3.3. Верапаміл (фіноптин) 0,25 % 2 мл	2 амп
8.3.4. Лідокаїн 2 % 2 мл в амп	2 амп.
8.3.5. Прокат амід (новокаїнамід) 10 % 5 мл в амп.	2 амп.
8.4. Антибіотики:	
8.4.1. Хлорамфенікол (левоміцетину сукцинат) 0,5 г у фл.	3 фл.
8.5. Антигістамінні препарати:	
8.5.1. Дифенгідрамін (димедрол) 1 % 1 мл в амп.	2 амп.
8.5.2. Клемастин (тавегіл) 1 мл в амп.	2 амп.
8.5.3. Хлоропірамін (супрастин) 2 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.6. Антидоти:	
8.6.1. Кислота ліпоєва 0,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.6.2. Метилтіонінію хлорид (метиленовий синій) 1 % 10 мл в амп.	3 амп.

8.6.3. Натрію тіосульфат 30 % 5 мл в амп.	3 амп.
8.6.4. Налоксон (налорфін) 0,5 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.6.5. Неостигмін (прозерин) 0,05 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.6.6. Унітіол 5 % 5 мл в амп.	4 амп.
8.7. Антисептики:	
8.7.1. Йоду р-н спиртовий 5 % 10 мл у фл.	1 фл.
8.7.2. Перекис водню р-н 3 % 40 мл у фл.	1 фл.
8.7.3. Діамантовий зелений р-н спиртовий 1 % 20 мл у фл.	1 фл.
8.8. Антитромботичні засоби:	
8.8.1. Гепарин 5 мл (5 тис. ОД. в 1 мл)	1 фл.
8.9. Антихолінергічні засоби:	
8.9.1. Атропіну сульфат 0,1 % 1 мл в амп.	10 амп.
8.10. Бета-адреноблокатори:	
8.10.1. Метопролол (беталок) 0,1 % 5 мл в амп.	1 амп.
8.11. Бронхолітики:	
8.11.1. Сальбутамол (вентолін) аерозоль д/інг. у фл.	1 фл.
8.11.2. Фенотерол (беродуал, беротек) аерозоль у фл.	1 фл.
8.12. Вітаміни:	
8.12.1. Аскорбінова кислота 5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.12.2. Піридоксин (вітамін В6) 5 % 1 мл в амп.	2 амп.
8.12.3. Тіаміну хлорид (вітамін В1) 5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.13. Гангліоблокатори:	
8.13.1. Тексаметонію бензосульфонат (бензогексоній) 2,5 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.14. Гемостатичні засоби:	
8.14.1. Амінокапронова кислота 5 % 100 у фл.	1 фл.
8.14.2. Етамзилат (діцинон) 12,5 % 2 мл в амп.	4 амп.
8.15. Гіпотензивні:	
8.15.1. Клонідин (клофелін, гемітон) 0,01 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.15.2. Лабеталол (лакардія) р-н д/ін. 5 мг/мл фл. 4 мл	1 фл.
8.15.3. Ніфедипін (Фармадипін) крап. д/перорал. заст. 2 % 25 мл у фл.	1 фл.

8.16. Гормональні засоби:	
8.16.1. Дексаметазон 0,4 % 1 мл в амп.	10 амп.
8.16.2. Преднізолон 30 мг 1 мл в амп.	5 амп.
8.17. Діуретики:	
8.17.1. Фуросемід (лазикс) 1 % 2 мл в амп.	5 амп.
8.18. Ентеросорбенти:	
8.18.1. Вугілля медичне активоване в конв.	3 уп.
8.18.2. Поліметилсилоксану гідрогель (Ентеросгель) 45 у фл.	2 фл.
8.19. Засоби для наркозу:	
8.19.1. Азоту закис 1 л. газ під тиском 50 атм	1 балон
8.19.2. Тіопентал натрію 1 г ліофіл. пор. д/ін.у фл.	1 фл.
8.20. Кровозамінники та перфузійні розчини:	
8.20.1. Гідроксиетилкрохмаль (Рефортан) 6 % 250 мл у фл.	1 фл.
8.20.2. Декстроза (глюкоза) 5 % 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.3. Електроліт "Ацесоль" 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.4. Реосорбілакт 200 мл у фл.	1 фл.
8.20.5. Електроліт "Дисоль" 200 мл у фл.	3 фл.
8.20.6. Натрію хлорид 0,9 % 200 мл у фл.	4 фл.
8.20.7. Натрію гідрокарбонат 4 % 100 мл у фл.	1 фл.
8.21. Місцеві анестетики:	
8.21.1. Проксиметакаїн (алкаїн) 0,5 % 15мл очні крап. у фл.- крап.	1 фл.
8.22. Наркотичні анальгетики:	
8.22.1. Морфіну гідрохлорид 1 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.22.2. Тримеперидин (промедол) 2 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.23. Ненаркотичні анальгетики:	
8.23.1. Ацетилсаліцилова кислота (аспірин) 325 мг в табл.	1 конв.
8.23.2. Диклофенак 2,5 % 3,0 в амп.	1 амп.
8.23.3. Кеторолак (кетанов) 3 % 1 мл р-н д/ін. в амп.	3 амп.
8.23.4. Метамізол натрію (анальгін) 50 % 2 мл в амп.	6 амп.
8.23.5. Метамізол натрій + Пітофенон + Фенпіверинію бромід (баралгін, реналган) 5 мл р-н д/ін. в амп.	2 амп.

8.24. Нейролептики:	
8.24.1. Хлорпромазин (аміназин) 2,5 % 2 мл в амп.	1 амп.
8.25. Психостимулюючі:	
8.25.1. Кофеїн-бензоат натрію 20 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.26. Седативні засоби:	
8.26.1. Настоянка валеріани 30 мл	1 фл.
8.26.2. Етиловий ефір альфа-бром ізовалеріанової кислоти + Фенобарбітал + Олія м'яти перцевої (корвалол, корвалдін, барбовал) 25 мл крап. д/пероральн. застосув.	1 фл.
8.27. Серцеві глікозиди:	
8.27.1. Строфантин 0,025 % 1 мл в амп.	2 амп.
8.28. Спазмолітики:	
8.28.1. Амінофілін (еуфілін) 2 % 5 мл в амп.	2 амп.
8.28.2. Дротаверин (но-х-ша, но-шпа) - 2 мл в амп.	3 амп.
8.28.3. Магнію сульфат 25 % 10 мл в амп.	3 амп.
8.28.4. Папаверину гідрохлорид 2 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.28.5. Платифіліну гідротартрат 0,2 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.29. Спирти:	
8.29.1. Спирт етиловий 70 % 30 мл у фл.	1 фл.
8.30. Стимулятори перистальтики:	
8.30.1. Метоклопрамід (церукал) 0,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.31. Препарати калію:	
8.31.1. Аспарагінат К-Мг ("Аспаркам") 5 мл в амп.	1 амп.
8.32. Препарати кальцію:	
8.32.1. Кальцію глюконат 10 % 10 мл в амп.	3 амп.
8.33. Транквілізатори:	
8.33.1. Діазепам (сибазон, реланіум, реліум) 0,5 % 2 мл в амп.	4 амп.
8.34. Інші засоби:	
8.34.1. Вода для ін'єкцій 10 мл в амп.	20 амп.
8.34.2. Натрію хлорид 0,9 % 10 мл в амп.	10 амп.
8.34.3. Декстроза (глюкоза) 40 % 20 мл в амп.	10 амп.
8.34.4. Сульфокамфокаїн 10 % 2 мл в амп.	2 амп.
8.34.5. Вазелінове масло 30 мл у фл.	1 фл.

8.34.6. Аерозоль протиопікова "Пантенол" або протиопікова рідина 200 мл у фл.	1 фл.
8.34.7. Норфлораксацин 0,3 % 10 мл крап. очні /вушні	1 шт.
8.34.8. Сульфацил натрію (сульфацетамід) крап. очні 30 % 10 мл у фл.	1 фл.
8.34.9. Діагностичні тест-смужки для визначення кетонів у сечі	40 шт.
9. Примірний перелік додаткових медикаментів	
9.1. Антибактеріальні:	
9.1.1. Ніфуроксазид 0,1 табл. в конв.	1 шт.
9.2. Антигістамінні препарати:	
9.2.1. Клемастин (тавегіл) 0,001 табл. в конв.	1 шт.
9.2.2. Хлоропірамін (супрастин) 0,025 табл. в конв.	1 шт.
9.3. Антидіарейні препарати:	
9.3.1. Лоперамід 0,1 в конв.	1 шт.
9.4. Антисептики:	
9.4.1. Декаметоксин (септефрил) в табл. конв.	1 шт.
9.5. Бета-адреноблокатори:	
9.5.1. Пропранолол (анаприлін) 0,04 табл. у фл.	1 уп.
9.6. Гіпотензивні:	
9.6.1. Каптоприл + Гіпохлоротіазид (каптопрес) табл. в конв.	1 шт.
9.6.2. Ніфедипін (Фармадипін) крап. д/перорал. заст. 2 % 25 мл у фл.	1 фл.
9.7. Діуретики:	
9.7.1. Фуросемід 0,04 табл. в конв.	1 шт.
9.8. Спазмолітики:	
9.8.1. Дротаверин (но-х-ша, но-шпа) 0,04 у фл.	1 фл.
9.9. Спазмолітичні та антихолінергічні в комбінації:	
9.9.1. Екстракт беладонни + Фенілсаліцилат ("Бесалол") табл. в конв.	1 шт.
9.10. Ненаркотичні анальгетики:	
9.10.1. Кислота ацетилсаліцилова + Фенацетин + Кофеїн + Кислота лимонна ("Цитрамон") табл. в конв.	1 шт.
9.10.2. Метамізол натрію (анальгін) 0,5 в конв.	1 шт.
9.10.3. Парацетамол 325 мг в капс. в конв.	1 шт.

9.10.4. Жарознижувальні засоби у суппозит.	6 шт.
9.11. Стимулятори перистальтики:	
9.11.1. Метоклопрамід (церукал) 0,01 в табл.	1 фл.
9.12. Інші засоби:	
9.12.1. Спирт нашатирний (аміак) 10 % 40 мл д/зовнішн. застос. у фл.	1 фл.
9.12.2. Сольові суміші для пероральної регідрації (регідрон, гастроліт, нормогідрон або аналогічні) упак.	3 уп.
9.12.3. Ментол в ментиловому ефірі ізовалеріанової кислоти (валідол) табл. підяз. в конв.	1 шт.

Примітка. Такий самий набір медикаментів має знаходитись на пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги для дитячого та дорослого населення.

Керівництво лікувального закладу може додатково, враховуючи місцеві умови та фінансування, доповнювати типи діагностичної та лікувальної апаратури, замінювати на аналоги або розширювати асортимент і кількість медикаментів, перев'язувального матеріалу, інструментарію та виробів медичного призначення, які зареєстровані та дозволені до застосування в Україні.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірний перелік
оснащення бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги
для дорослого населення**

1. Імобілізаційне обладнання та обладнання для транспортування.

1.1. Ноші-крісло для перенесення хворих в положенні "сидячи" 1 шт.

1.2. Шини транспортні вакуумні	1 набір
1.3. Ноші м'які з ручками для транспортування	1 шт.
2. Дихальне і наркозне устаткування.	
2.1. Апарат для штучної вентиляції легень ручний (дихальний мішок)	1 шт.
2.2. Апарат для дозованої інгаляції кисню з пристроєм для зволоження	1 шт.
2.3. Відсмоктувач портативний механічний	1 шт.
2.4. Кисневий балон (2 л)	4 шт.
2.5. Киснева маска	2 шт.
2.6. Апарат для короткочасної штучної вентиляції легень транспортний	1 шт.
2.7. Ларингеальні маски	4 шт.
2.7.1. Роторозширювач	1 шт.
2.7.2. Язикоутримувач	1 шт.
2.7.3. Повітропровідники стерильні	3 шт.
3. Устаткування для діагностики та реанімації.	
3.1. Портативний автоматичний дефібрилятор з можливістю спостереження ЕКГ та запису даних	1 шт.
3.2. Електрокардіограф з можливістю телеметричної передачі ЕКГ-сигналу	1 шт.
3.3. Пульсоексиметр	1 шт.
3.4. Глюкометр і витратні матеріали до нього	1 шт.
3.5. Набір для конікотомії:	2 набори
3.5.1. Серветки 5 x 5	2 шт.
3.5.2. Скальпель	1 шт.
3.5.3. Трубка інтубаційна $\approx 10 \times 4$ см	1 шт.
3.5.4. Хірургічні рукавички стерильні	2 пари
3.6. Сфігмоманометр (для дорослих і дітей) ручний	1 шт.
3.7. Молоток неврологічний	1 шт.
3.8. Штатив переносний для фіксації ємностей з розчинами для інфузії (прикріплюється до нош, розсувний)	1 шт.
4. Перев'язувальний матеріал.	
4.1. Бинт 7 x 14 см	2 шт.
4.2. Бинт 5 x 10 см	2 шт.

4.3. Бинт трубчатий еластичний (набір різних розмірів)	1 набір
4.4. Лейкопластир	1 рулон
4.5. Серветки стерильні 15 x 15 см	2 шт.
4.6. Серветки стерильні 5 x 5 см	6 шт.
5. Медичні інструменти та предмети медичного призначення.	
5.1. Грілка хімічна багаторазового використання	1 шт.
5.2. Елемент для локального охолодження	1 шт.
5.3. Груші гумові	1 набір
5.4. Джгут кровоспинний	4 шт.
5.5. Затискач кровоспинний	4 шт.
5.6. Зонд шлунковий для дітей	2 шт.
5.7. Зонд шлунковий для дорослих	2 шт.
5.8. Зонд жолобуватий металевий	1 шт.
5.9. Катетери для периферійних вен різних розмірів	5 шт.
5.10. Пристрій для вливання в малі вени типу "метелик"	3 шт.
5.11. Катетер урологічний еластичний	3 шт.
5.12. Корнцанг	1 шт.
5.13. Мензурка мірна	1 шт.
5.14. Напалечник металевий	1 шт.
5.15. Ножиці прямі хірургічні	1 шт.
5.16. Ножиці для розрізування одягу	1 шт.
5.17. Окуляри захисні	3 шт.
5.18. Пінцет хірургічний	1 шт.
5.19. Пристрій для вливання розчинів для інфузій та кровозамінників (система)	3 шт.
5.20. Респіратори ватно-марлеві	3 шт.
5.21. Рукавички хірургічні стерильні	5 пар
5.22. Рукавички оглядові нестерильні одноразові (латексні або неопренові)	100 пар
5.23. Термометр медичний	1 шт.
5.24. Стетофонендоскоп	1 шт.
5.25. Шприц 20,0	6 шт.

5.26. Шприц 10,0	5 шт.
5.27. Шприц 5,0	5 шт.
5.28. Шприц 2,0	2 шт.
5.29. Шприц 1,0	2 шт.
6. Медичні комплекти.	
6.1. Малий епідеміологічний комплект:	
6.1.1. Антибіотики широкого спектру дії (для екстреної неспецифічної профілактики)	2 конвалюти
6.1.2. Респіратори ватно-марлеві	4 шт.
6.1.3. Рукавички гумові побутові (для відходів)	4 пари
6.1.4. Засоби для поточної дезинфекції	1 набір
6.1.5. Захисні окуляри	4 шт.
6.1.6. Спирт 70 % (для прополіскування порожнинні рота при підозрі на чуму), у фл. (100 мл)	1 фл.
6.1.7. Стерильні пакети для відбору матеріалу	5 шт.
6.1.8. Стрептоміцин для закапування очей і носа при підозрі на чуму	1 фл.
6.2. Комплект пологовий:	
6.2.1. Затискач одноразовий для пуповини	2 шт.
6.2.2. Груша гумова	1 шт.
6.2.3. Ножиці	1 шт.
6.2.4. Пелюшки	2 шт.
6.2.5. Пінцет	1 шт.
6.2.6. Простирadlo	1 шт.
6.2.7. Серветки 33 x 45, 14 x 16	4 шт.
6.2.8. Еритроміцин 1 % мазь (для профілактики бленореї)	1 шт.
6.2.9. Рукавички хірургічні стерильні	2 пари
6.2.10. Захисний одяг підвищеного рівня захисту	3 комплекти
6.2.11. Рушники паперові	1 рулон

7. Внутрішнє оснащення автомобіля невідкладної медичної допомоги.

Покриття салону має бути пристосоване для санітарної обробки та дезинфекції, а підлога - не слизькою. На стелі салону має бути передбачений аварійний люк з прозорою кришкою, як додаткове джерело світла. В салоні має бути не менше ніж два місця для медичного персоналу (м'яке складане крісло з підголовником, спинкою, що відхиляється та ременем безпеки). В центрі салону має бути змонтована платформа для каталки, що фіксується. Каталка з опорами, що складаються має бути виготовлена з легких сплавів та

пристосована для перевезення пацієнта масою не менше ніж 150 кг. Головний та ніжний кінці каталки мають підніматись. Каталка повинна бути пристосована для проведення непрямого масажу серця, обладнана ременями фіксації пацієнта. Освітлення в салоні має бути загальним і локальним: потужне джерело світла над пацієнтом з можливістю направляти промінь.

7.1. Система внутрішнього зв'язку між водієм та салоном з пацієнтом.	1 шт.
7.2. Система електрозабезпечення медичного салону повинна включати: незалежний акумулятор, систему під'єднання до зовнішнього джерела енергії, перетворювач струму з 12 В на 220 В, розетки 12 В/ "підкурювач" та 220 В. Розташування розеток повинне відповідати монтажним місцям медичного обладнання.	1 шт.
7.3. Вогнегасник	1 шт.
7.4. Гучномовець	1 шт.
7.5. GPS-навігатор (або карта доріг і вулиць)	1 шт.
7.6. Комплект меблів з можливістю фіксації стандартного обладнання та вмонтованою ємністю для сміття. Має бути ізотермічна шухляда з підігрівом до 37° С для інфузійних розчинів та низькотемпературна шухляда для препаратів, які зберігаються при температурі +4° С	1 шт.
7.7. Система підтримки температури в салоні автомобіля має бути не нижча за +20° С взимку та не вища за +27° С влітку (система має включати стояночний обігрівач салону та двигуна від зовнішнього джерела електроенергії, обігрівач від тепла двигуна, незалежний обігрівач, кондиціонер повітря, витягну вентиляцію.	1 шт.
7.8. Портативна радіостанція	1 шт.
7.9. Портативна аварійна система (може входити до портативної радіостанції)	1 шт.
7.10. Автомобільна радіостанція	1 шт.
7.11. Прожектор	1 шт.
7.12. Ліхтар	1 шт.
8. Медикаменти	
8.1. Адреноміметики:	
8.1.1. Допамін 4,0 % 5 мл в амп.	3 амп.
8.2.2. Фенілефрину гідрохлорид (мезатон) 1 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.2.3. Епінефрин (адреналін) 0,1 % в амп. (1 мл)	5 амп.

8.2. Антиангінальні:

- 8.2.1. Ізосорбїду мононітрат або ізосорбїду динїтрат (Ізо-мік, Ізокет) спрей дозов. підязич. 1 шт.
- 8.2.2. Гліцерил тринїтрат (нітрогліцерин) 1 % 2 мл в амп. 5 амп.
- 8.2.3. Гліцерил тринїтрат (нітрогліцерин) 0,0005 в табл. (флакони) або спрей дозов. підязич. 1 фл.

8.3. Антиаритмічні препарати:

- 8.3.1. Аденозин (аденозинтрифосфорна кислота) 1 % 1 мл в амп. 6 амп.
- 8.3.2. Амїодарон (кордарон) 150 мг 3 мл в амп. 4 амп.
- 8.3.3. Верапамїл (фіноптин) 0,25 % 2 мл 2 амп
- 8.3.4. Лідокаїн 2 % 2 мл в амп 5 амп.
- 8.3.5. Прокаїнамід (новокаїнамід) 10 % 5 мл в амп. 4 амп.

8.4. Антибіотики:

- 8.4.1. Хлорамфенікол (левоміцетину сукцинат) 0,5 г у фл. 3 фл.

8.5. Антигістамінні препарати:

- 8.5.1. Дифенгідрамін (димедрол) 1 % 1 мл в амп. 2 амп.
- 8.5.2. Клемастин (тавегіл) 1 мл в амп. 3 амп.
- 8.5.3. Хлоропірамін (супрастин) 2 % 1 мл в амп. 3 амп.

8.6. Антидоти:

- 8.6.1. Кислота ліпоєва 0,5 % 2 мл в амп. 3 амп.
- 8.6.2. Метилтіонїнію хлорид (метиленовий синій) 1 % 10 мл в амп. 3 амп.
- 8.6.3. Натрію тіосульфат 30 % 5 мл в амп. 3 амп.
- 8.6.4. Налоксон (налорфін) 0,5 % 1 мл в амп. 3 амп.
- 8.6.5. Неостигмін (прозерин) 0,05 % 1 мл в амп. 3 амп.
- 8.6.6. Унітіол 5 % 5 мл в амп. 4 амп.

8.7. Антисептики:

- 8.7.1. Йоду р-н спиртовий 5 % 10 мл у фл. 1 фл.
- 8.7.2. Перекис водню р-н 3 % 40 мл у фл. 1 фл.
- 8.7.3. Діамантовий зелений р-н спиртовий 1 % 20 мл у фл. 1 фл.

8.8. Антитромботичні засоби:

- 8.8.1. Ацетилсаліцилат лізину (ацелізін) 1 г пор. д/п ін. р-ну у фл. 2 фл.

8.8.2. Гепарин 5 мл (5 тис. ОД. в 1 мл)	3 фл.
8.9. Антихолінергічні засоби:	
8.9.1. Атропіну сульфат 0,1 % 1 мл в амп.	10 амп.
8.10. Бета-адреноблокатори:	
8.10.1. Метопролол (беталок) 0,1 % 5 мл в амп.	2 амп.
8.10.2. Пропранололу гідрохлорид 0,1 % 5 мл в амп.	3 амп.
8.11. Бронхолітики:	
8.11.1. Сальбутамол (вентолін) аерозоль д/інг. у фл.	1 фл.
8.11.2. Фенотерол (беродуал, беротек) аерозоль у фл.	1 фл.
8.12. Вітаміни:	
8.12.1. Аскорбінова кислота 5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.12.2. Піридоксин (вітамін В6) 5 % 1 мл в амп.	2 амп.
8.12.3. Тіаміну хлорид (вітамін В1) 5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.13. Гангліоблокатори:	
8.13.1. Гексаметонію бензосульфонат (бензогексоній) 2,5 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.14. Гемостатичні засоби:	
8.14.1. Амінокапронова кислота 5 % 100 у фл.	2 фл.
8.14.2. Етамзилат (діцинон) 12,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.15. Гіпотензивні:	
8.15.1. Клонідин (клофелін, гемітон) 0,01 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.15.2. Лабеталол (лакардія) р-н д/ін. 5 мг/мл фл. 4 мл	1 фл.
8.15.3. Ніфедипін (Фармадипін) крап. д/перорал. заст. 2 % 25 мл у фл.	1 фл.
8.16. Гормональні засоби:	
8.16.1. Дексаметазон 0,4 % 1 мл в амп.	10 амп.
8.16.2. Преднізолон 30 мг 1 мл в амп.	5 амп.
8.17. Діуретики:	
8.17.1. Маннітолу гексанітрат (манніт) 15 % 200 мл р-н інф. у фл.	2 фл.
8.17.2. Фуросемід (лазикс) 1 % 2 мл в амп.	5 амп.
8.18. Ентеросорбенти:	
8.18.1. Вугілля медичне активоване в конв.	3 уп.

8.18.2. Поліметилсилоксану гідрогель (Ентеросгель) 45 у фл.	2 фл.
8. Засоби для наркозу:	
8.19.1. Азоту закис 1 л. газ під тиском 50 атм	1 балон
8.19.2. Тіопентал натрію 1 г ліофіл. пор. д/ін. у фл.	1 фл.
8.20. Кровозамінники та перфузійні розчини:	
8.20.1. Гідроксиетилкрохмаль (Рефортан) 6 % 250 мл у фл.	3 фл.
8.20.2. Декстроза (глюкоза) 5 % 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.3. Електроліт "Ацесоль" 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.4. Реосорбілакт 200 мл у фл.	1 фл.
8.20.5. Електроліт "Трисоль" 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.6. Натрію хлорид 0,9 % 200 мл у фл.	4 фл.
8.20.7. Натрію гідрокарбонат 4 % 100 мл у фл.	2 фл.
8.22. Місцеві анестетики:	
8.22.1. Проксиметакаїн (алкаїн) 0,5 % 15 мл очні крап. у фл.- крап.	1 фл.
8.23. Наркотичні анальгетики:	
8.23.1. Морфіну гідрохлорид 1 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.23.2. Омнопон 2 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.24. Ненаркотичні анальгетики:	
8.24.1. Ацетилсаліцилова кислота (аспірин) 325 мг (або 500 мг) в табл.	1 конв.
8.24.2. Диклофенак 2,5 % 3,0 в амп.	3 амп.
8.24.3. Кеторолак (кетанов) 3 % 1 мл р-н д/ін. в амп.	3 амп.
8.24.4. Метамізол натрію (анальгін) 50 % 2 мл в амп.	6 амп.
8.24.5. Метамізол натрій + Пітофенон + Фенпіверинію бромід (баралгін, реналган) 5 мл р-н д/ін. в амп.	5 амп.
8.25. Нейролептики:	
8.25.1. Хлорпромазин (аміназин) 2,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.26. Психостимулюючі та ноотропні засоби:	
8.26.1. Гамма-амінобутирова кислота (оксибутират натрію) 20 % 10 мл	3 амп.
8.26.2. Кофеїн-бензоат натрію 20 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.26.3. Пірацетам 20 % 5 мл в амп.	3 амп.

8.27. Седативні засоби:

8.27.1. Настоянка валеріани 30 мл 1 фл.

8.27.2. Етиловий ефір альфа-бром ізовалеріанової кислоти + Фенобарбітал + Олія м'яти перцевої (корвалол, корвалдін, барбовал) 25 мл крап. д/пероральн. застосув. 1 фл.

8.28. Серцеві глікозиди:

8.28.1. Дігоксин 0,025 % 1 мл в амп. 5 амп.

8.28.2. Строфантин 0,025 % 1 мл в амп. 3 амп.

8.29. Спазмолітики:

8.29.1. Амінофілін (еуфілін) 2 % 5 мл в амп. 2 амп.

8.29.2. Дротаверин (но-х-ша, но-шпа) - 2 мл в амп. 3 амп.

8.29.3. Магнію сульфат 25 % 10 мл в амп. 5 амп.

8.29.4. Папаверину гідрохлорид 2 % 2 мл в амп. 3 амп.

8.29.5. Платифіліну гідротартрат 0,2 % 1 мл в амп. 3 амп.

8.30. Спирти:

8.30.1. Спирт нашатирний (аміак) 10 % 40 мл д/зовнішн. застос. у фл. 1 фл.

8.30.2. Спирт етиловий 70 % 30 мл у фл. 1 фл.

8.31. Стимулятори перистальтики:

8.31.1. Метоклопрамід (церукал) 0,5 % 2 мл в амп. 3 амп.

8.32. Препарати калію:

8.32.1. Аспарагінат К-Мг ("Аспаркам") 5 мл в амп. 3 амп.

8.33. Препарати кальцію:

8.33.1. Кальцію глюконат 10 % 10 мл в амп. 3 амп.

8.34. Транквілізатори:

8.34.1. Діазепам (сибазон, реланіум, реліум) 0,5 % 2 мл в амп. 2 амп.

8.35. Інші засоби:

8.35.1. Вода для ін'єкцій 10 мл в амп. 20 амп.

8.35.2. Натрію хлорид 0,9 % 10 мл в амп. 10 амп.

8.35.3. Декстроза (глюкоза) 40 % 20 мл в амп. 10 амп.

8.35.4. Сульфокамфокаїн 10 % 2 мл в амп. 3 амп.

8.35.5. Вазелінове масло 30 мл у фл. 1 фл.

8.35.6. Аерозоль протиопікова "Пантенол" або протиопікова рідина 200 мл у фл. 1 фл.

8.35.7. Норфлуксацин 0,3 % 10 мл крап.очні /вушні	1 шт.
8.35.8. Сульфацетамід (сульфацил натрію) крап. очні 30 % 10 мл у фл.	1 фл.
8.35.9. Швидкі тести для визначення кардіомаркерів (Тгopонm I та Тгopонin I, СК-МВ, Міогlobin)	3 шт.
8.35.10. Діагностичні тест-смужки для визначення кетонів у сечі	40 шт.
9. Перелік додаткових медикаментів	
9.1. Антибактеріальні:	
9.1.1. Ніфуроксазид 0,1 табл. в конв.	1 шт.
9.2. Антидіарейні препарати:	
9.2.1. Лоперамід 0,1 в конв.	1 шт.
9.3. Антисептики:	
9.3.1. Декаметоксин (септефрил) в табл. конв.	1 шт.
9.4. Бета-адреноблокатори:	
9.4.1. Пропранолол (анаприлін) 0,04 табл. у фл.	1 уп.
9.5. Гіпотензивні:	
9.5.1. Каптоприл + Гіпохлоротіазид (каптопрес) табл. в конв.	1 шт.
9.5.2. Еналаприл 0,1 табл. в конв.	1 шт.
9.5.3. Ніфедипін (фенігідин, корінфар) 0,01 табл. в конв.	1 шт.
9.5.4. Ніфедипін (Фармадипін) крап. д/перорал. заст. 2 % 25 мл у фл.	1 фл.
9.6. Діуретики:	
9.6.1. Фуросемід 0,04 табл. в конв.	1 шт.
9.7. Спазмолітики:	
9.7.1. Дротаверин (но-х-ша, но-шпа) 0,04 у фл.	1 фл.
9.8. Спазмолітичні та антихолінергічні в комбінації:	
9.8.1. Екстракт беладонни + Фенілсаліцилат ("Бесалол") табл. в конв.	1 шт.
9.9. Ненаркотичні анальгетики:	
9.9.1. Кислота ацетилсаліцилова (аспірин) 0,325 в конв.	1 шт.
9.9.2. Кислотаацетилсаліцилова + Фенацетин + Кофеїн + Кислота лимонна ("Цитрамон") табл. в конв.	1 шт.

9.9.3. Метамізол натрію (анальгін) 0,5 в конв.	1 шт.
9.9.4. Парацетамол 325 мг в капсул. в конв.	1 шт.
9.10. Стимулятори перистальтики:	
9.10.1. Метоклопрамід (церукал) 0,01 в табл.	1 фл.
9.11. Інші засоби:	
9.11.2. Сольові суміші для пероральної регідратації (регідрон, гастроліт, нормогідрон або аналогічні) упак.	3 уп.
9.11.3. Ментол в ментиловому ефірі ізовалеріанової кислоти (валідол) табл. підяз. в конв.	1 шт.

Примітка. Такий самий набір медикаментів має знаходитись на пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги для дитячого та дорослого населення.

Керівництво лікувального закладу може додатково, враховуючи місцеві умови та фінансування, доповнювати типи діагностичної та лікувальної апаратури, замінювати на аналоги або розширювати асортимент і кількість медикаментів, перев'язувального матеріалу, інструментарію та виробів медичного призначення, які зареєстровані та дозволені до застосування в Україні.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом МОЗ
від 29 серпня 2008 р. N 500

України

**Примірний перелік
оснащення пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для
дорослого та дитячого населення**

1. МЕДИЧНІ МЕБЛІ ТА ОБЛАДНАННЯ

1.1. Бікс металевий великий	2 шт.
1.2. Бікс металевий малий	2 шт.
1.3. Біксоутримувач	2 шт.

1.4. Відро емальоване	2 шт.
1.5. Відро педальне	1 шт.
1.6. Кушетка для огляду	2 шт.
1.7. Ліхтар електричний	2 шт.
1.8. Лампа настільна електрична	2 шт.
1.9. Лотки глибокі металеві емальовані (набір)	1 шт.
1.10. Сейф для сильнодіючих та наркотичних препаратів	1 шт.
1.11. Система гучномовного оповіщення	1 шт.
1.12. Автономна система електрозабезпечення	1 шт.
1.13. Столик для медикаментів	1 шт.
1.14. Столик для інструментів	1 шт.
1.15. Стілець	4 шт.
1.16. Тази емальовані металеві (набір)	1 шт.
1.17. Холодильник	1 шт.
1.18. Шафа для інструментів	1 шт.
1.19. Шафа для медикаментів та перев'язувального матеріалу	1 шт.
1.20. Ширма	1 шт.
1.21. Штатив для інфузій	1 шт.
1.22. Система радіозв'язку пункту з бригадами	1 шт.
1.23. Канал дротової телефонної мережі	2
1.24. Персональний комп'ютер	2 шт.
1.25. Монітор	2 шт.
1.26. Принтер	1 шт.
1.27. Система запису звертань по телефону на пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги	1 шт.

2. АПАРАТИ ТА ПРИЛАДИ

2.1. Апарат для дозованої інгаляції кисню з пристроєм для зволоження	1 шт.
2.2. Відсмоктувач портативний механічний	1 шт.
2.3. Кисневий балон (10 л)	1 шт.
2.4. Киснева маска	2 шт.

2.5. Апарат для штучної вентиляції легень транспортний	1 шт.
2.6. Ларингеальні маски різних розмірів	4 шт.
2.7. Роторозширювач	1 шт.
2.8. Язикоутримувач	1 шт.
2.9. Повітропровідники стерильні	2 шт.
2.10. Апарат для штучної вентиляції легень ручний (дихальний мішок)	2 шт.
2.11. Портативний автоматичний дефібрилятор	1 шт.
2.12. Електрокардіограф з можливістю телеметричної передачі електрокардіографічного сигналу	1 шт.
2.13. Сфігмоманометр ручний	1 шт.
2.14. Молоток неврологічний	1 шт.

3. МЕДИЧНИЙ ІНСТРУМЕНТАРІЙ

3.1. Елемент для локального охолодження	4 шт.
3.2. Джгут кровоспинний	4 шт.
3.3. Затискач кровоспинний	4 шт.
3.4. Зонд шлунковий	2 шт.
3.5. Корнцанг прямий	1 шт.
3.6. Ножиці вигнуті	1 шт.
3.7. Ножиці прямі	1 шт.
3.8. Пінцет анатомічний	1 шт.
3.9. Піпетки	20 шт.
3.10. Роторозширювач	1 шт.
3.11. Рукавички хірургічні	10 пар
3.12. Рукавички оглядові одноразові (латексні або неопренові)	100 пар
3.13. Пристрій для переливання інфузійних розчинів та кровозамінників (система)	
3.14. Скальпель гострокінцевий середній	1 шт.
3.15. Валіза для медикаментів	1 шт.
3.16. Термометр медичний	2 шт.
3.17. Набір для конікотомії стерильний (Серветки 5 x 5 - 2 шт. 2 шт, Скальпель - 1 шт. Трубка інтубаційна	

≈ 10 x 4 см - 1 шт. Хірургічні рукавички - 2 пари).

3.18. Джгут для виконання внутрішньовенних ін'єкцій	2 шт.
3.19. Стетофонендоскоп	1 шт.
3.20. Шини вакуумні в комплекті з механічним аспіратором	1 шт.
3.21. Шпатель одноразовий	20 шт.
3.22. Шприц 1 мл	10 шт.
3.23. Шприц 2 мл	10 шт.
3.24. Шприц 5 мл	10 шт.
3.25. Шприц 10 мл	20 шт.
3.26. Шприц 20 мл	20 шт.

4. ПРЕДМЕТИ ДОГЛЯДУ ЗА ХВОРИМИ

4.1. Станок для гоління одноразовий	5 шт.
4.2. Грілка гумова	2 шт.
4.3. Груші гумові для клізми (набір)	1 шт.
4.4. Клейонка	10 кв. м
4.5. Ковдра	1 шт.
4.6. Кружка для клізми (набір)	1 шт.
4.7. Мензурка	3 шт.
4.8. Мило рідке з дозатором	3 фл.
4.9. Наволочка	2 шт.
4.10. Ноші медичні м'які	1 шт.
4.11. Подушка	2 шт.
4.12. Простирадло	2 шт.
4.13. Рушник вафельний	4 шт.
4.14. Стрічка сантиметрова	1 шт.
4.15. Судно підкладне	1 шт.
4.16. Трубки газовідвідні (набір)	1 шт.

5. МЕБЛІ

5.1. Стелаж металевий	1 шт.
5.2. Стіл письмовий	3 шт.
5.3. Стільці	5 шт.
5.4. Шафа книжкова	1 шт.
5.5. Шафа одєжна індивідуальна на два відділення	В залежності від кількості співробітників

6. ОСНАЩЕННЯ КІМНАТИ ДЛЯ ПРИЙОМУ ЇЖІ

6.1. Піч мікрохвильова	1 шт.
6.2. Каструлі (набір)	1 компл.
6.3. Комплект посуду (в тому числі для розігрівання їжі в мікрохвильовій печі)	Для 4 чол.
6.4. Плита електрична	1 шт.
6.5. Стелаж металевий	1 шт.
6.6. Меблі кухонні	1 набір
6.7. Холодильник	1 шт.
6.8. Чайник електричний	1 шт.

7. ІНШИЙ ІНВЕНТАР ТА ТЕХНІЧНЕ ОБЛАДНАННЯ

7.1. Бланки облікової та звітної документації (комплект)	1 компл.
7.2. Халат медичний	3 шт.
7.3. Бутель з притертою пробкою	1 шт.
7.4. Відро	4 шт.
7.5. Віник	4 шт.
7.6. Вогнегасник	1 шт.
7.7. Каністри пластмасові різної ємності	3 шт.
7.8. Канцелярське приладдя (набір)	1 шт.
7.9. Комплект протипожежний	1 шт.
7.10. Корзина для паперу	2 шт.
7.11. Лопата для очистки снігу	3 шт.
7.12. Лопата совкова	1 шт.

7.13. Швабра	4 шт.
7.14. Радіодинамік	1 шт.
7.15. Щітка для миття рук	2 шт.
7.16. Рукавички гумові побутові	2 пари

Примітка. Набір медикаментів та витратних матеріалів на пункті ідентичний такому, що є на оснащенні виїзної бригади невідкладної медичної допомоги та кількісно розрахований на триденне безперебійне функціонування пункту (відділення).

Керівництво лікувального закладу може додатково, враховуючи місцеві умови та фінансування, доповнювати типи діагностичної та лікувальної апаратури, замінювати на аналоги або розширювати асортимент і кількість медикаментів, перев'язувального матеріалу, інструментарію та виробів медичного призначення, які зареєстровані та дозволені до застосування в Україні.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про молодшу медичну сестру пункту (відділення) невідкладної медичної
допомоги для дорослого та дитячого населення**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Молодша медична сестра пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги (далі - Молодша медсестра) - є молодшим медичним працівником, який проводить необхідні санітарно-гігієнічні заходи у приміщеннях пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги та в салоні санітарного автомобіля.

1.2. На посаду Молодшої медсестри призначається особа, яка за станом здоров'я може виконувати фізичну роботу, ознайомена та дотримується вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів.

1.3. Молодша медсестра призначається на посаду і звільняється з неї керівником установи у встановленому порядку згідно з чинним законодавством.

1.4. Молодша медсестра підпорядковується завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги, сестрі медичній старшій та черговому медичному персоналу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

1.5. Молодша медсестра працює без права сну за затвердженим графіком. При потребі може бути направлена на виклик разом з лікарем або сестрою медичною (фельдшером).

1.6. У своїй роботі молодша медична сестра керується положенням про пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги, цим Положенням та іншими нормативними актами і інструкціями.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Молодшої медсестри є:

2.1. Утримання приміщень пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги та салонів санітарних автомобілів невідкладної медичної допомоги відповідному санітарно-гігієнічному стані.

2.2. Допомога сестрі медичній (фельдшеру) та черговому лікарю пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги при наданні пацієнтам невідкладної медичної допомоги.

3. ФУНКЦІЇ

Функціями Молодшої медсестри є:

3.1. Утримання в чистоті всіх приміщень пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.2. Проведення своєчасної заміни забрудненої білизни, халатів, рушників тощо.

3.3. Утримання в чистоті посуду, раковин, унітазів тощо.

3.4. Проведення провітрювання, вологого прибирання приміщень і всього твердого інвентарю пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, а також обробка їх дезрозчинами (які вона готує згідно з інструкціями).

3.5. Проведення вологого прибирання та дезобробки в салонах санітарних автомобілів.

3.6. Завантаження та розвантаження працюючих санітарних автомобілів пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги необхідним медичним майном та апаратурою.

3.8. Прийом на початку та здача при закінченні зміни санітарного майна, м'якого інвентарю (перевірка його наявності, цілості, комплектності, придатності до роботи) згідно з описом.

3.9. Перевірка санітарного стану салонів працюючих у пункті (відділенні) автомобілів, проведення, при необхідності, їх прибирання.

3.10. Забезпечення збереження матеріальних цінностей пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, їх раціонального використання, своєчасного поповнення та обміну.

- 3.11. Виїзд, при потребі, на виклик разом з лікарем чи фельдшером (медсестрою).
- 3.12. Участь, при необхідності, в наданні невідкладної медичної допомоги пацієнтам разом з фельдшером чи лікарем.
- 3.13. Одягання та роздягання пацієнтів, перенесення і перевезення їх, виконання інших доручень.
- 3.14. Виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, техніки безпеки, дотримання правил етики та деонтології, форми одягу, належного зовнішнього вигляду.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПРАЦІВНИКАМИ

У процесі своєї роботи Молодша медсестра взаємодіє:

- 4.1. Із завідувачем пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги з питань графіка роботи та відпусток, заробітної плати, інших соціальних питань; забезпечення пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги необхідним санітарним майном; виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, правил техніки безпеки, протипожежної безпеки.
- 4.2. З лікарем, фельдшером (сестрою медичною) - диспетчером та сестрою медичною (фельдшером) пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань виконання санітарно-гігієнічних вимог, участі при наданні медичної допомоги пацієнтам.

5. ПРАВА

Молодша медсестра має право:

- 5.1. Вимагати від молодшої медичної сестри, яка здає зміну, передачі санітарного майна пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги в належному санітарному та робочому стані.
- 5.2. Вимагати від керівництва установи забезпечення належних умов праці.
- 5.3. Звертатись до керівництва установи за поясненнями у незрозумілих ситуаціях і стосовно вирішення питань, які виникають у процесі роботи.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 6.1. Молодша медсестра відповідає за якість і своєчасність виконання посадових та функціональних обов'язків, покладених на неї цим Положенням згідно з чинним законодавством.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про сестру медичну (фельдшера) пункту (відділення) невідкладної медичної
допомоги для дорослого та дитячого населення**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Сестра медична (фельдшер) пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги (далі - Сестра медична) є медичним працівником з медичною освітою, який виконує всі необхідні процедури та маніпуляції пацієнтам як на пункті (у відділенні) невідкладної медичної допомоги, так і в помешканнях при захворюваннях, які потребують невідкладної медичної допомоги, амбулаторного лікування чи активного медичного нагляду.

1.2. На посаду Сестри медичної призначається молодший спеціаліст з медичною освітою, який знає і володіє методиками проведення медичних маніпуляцій та процедур, інструментальних методів обстеження пацієнтів, знає фармакодинаміку лікувальних препаратів, їх сумісність, вміє користуватись медичною апаратурою.

1.3. Сестра медична підпорядковується завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги, сестрі медичній старшій пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, лікарю бригади невідкладної медичної допомоги, в оперативній роботі - фельдшеру (сестрі медичній) - диспетчеру пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

Сестрі медичній підпорядковується молодша медична сестра пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань додержання всіх санітарно-гігієнічних вимог у салоні санітарного автомобіля.

1.4. Сестра медична призначається та звільняється з посади керівником установи і допускається до роботи після проходження відповідного стажування.

1.5. У своїй роботі Сестра медична керується наказами та розпорядженнями головного лікаря, завідувача пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги, цим Положенням та іншими нормативними і методичними документами.

1.6. Сестра медична працює позмінно за затвердженим графіком без права сну. При потребі може бути переміщена в інші зміни, а також затримана після закінчення зміни для продовження роботи у випадках виникнення надзвичайних ситуацій.

1.7. Сестра медична виїжджає на виклики разом з лікарем, а також самостійно для надання невідкладної медичної допомоги в межах своїх повноважень.

1.8. При надходженні виклику про надання медичної допомоги Сестра медична, якщо вона знаходиться на пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги, зобов'язана одразу виїхати для його виконання. Після закінчення виконання виклику - одразу ж

повідомити фельдшера (сестру медичну) - диспетчера пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги по телефону чи радіозв'язку і діяти за його вказівками.

1.9. Сестра медична, при відсутності фельдшера (сестри медичної) - диспетчера пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, може виконувати його функції.

1.10. При відсутності викликів Сестра медична знаходиться в приміщенні пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги без права відлучатись з нього, виконує всі необхідні процедури та маніпуляції пацієнтам, які самостійно звертаються за медичною допомогою; перевіряє готовність до роботи апаратури та наявність необхідних ліків, медичного інструментарію, виробів медичного призначення, під час чергування несе матеріальну відповідальність за майно бригади (в разі підписання договору про повну матеріальну відповідальність), знайомиться з інструкціями, методичними рекомендаціями, сучасною медичною літературою.

1.11. При виникненні надзвичайних чи позаштатних ситуацій Сестра медична діє відповідно до затверджених інструкцій та розпоряджень відповідального чергового лікаря пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

1.12. Під час роботи Сестра медична зобов'язана носити на видному місці бейдж з назвою медичної установи, особистою фотографією та написом її посади, прізвища, імені та по батькові. На прохання (вимогу) пацієнтів чи оточуючих повинна назвати своє прізвище, ім'я та по-батькові, посаду і місце роботи.

1.13. У випадках виклику бригади швидкої медичної допомоги Сестра медична зобов'язана дочекатись її прибуття, надаючи при цьому необхідну медичну допомогу пацієнту.

1.14. Якщо під час руху бригаду зупинили для надання екстреної допомоги хворому (потерпілому), Сестра медична зобов'язана оглянути пацієнта, надати медичну допомогу, повідомити про це диспетчера та викликати, при потребі, бригаду швидкої медичної допомоги.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Основними завданнями Сестри медичної є виконання необхідних лікувальних процедур і маніпуляцій пацієнтам, які звернулись за медичною допомогою безпосередньо на пункт (у відділення) невідкладної медичної допомоги, а також при виконанні викликів у помешканнях у будь-які години доби.

3. ФУНКЦІЇ

Основними функціями Сестри медичної є:

3.1. Виконання необхідних процедур і маніпуляцій пацієнтам згідно з призначеннями лікаря бригади невідкладної медичної допомоги.

3.2. Нагляд за пацієнтами, які знаходяться у пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги.

3.3. Перебування в постійній готовності до роботи та своєчасного виїзду на виклики разом з лікарем чи самостійно.

- 3.4. Знання вмісту виїзної скриньки-укладки, фармакодинаміки медичних препаратів, їх сумісності.
- 3.5. Суворе додержання правил асептики і антисептики, всіх інструкцій з профілактики постін'єкційних ускладнень, анафілактичного шоку. Перевірка напису назви, дози, строків зберігання медикаментів перед їх введенням.
- 3.6. Використання на викликах необхідної медичної апаратури, медикаментів, виробів медичного призначення.
- 3.7. Поповнення виїзної скриньки-укладки медикаментами, інструментами, перев'язним матеріалом, шприцами тощо.
- 3.8. Виписування вимог для поповнення медикаментів, шприців, інструментарію, перев'язного матеріалу та отримання їх згідно з вимогами.
- 3.9. Забезпечення обліку і збереження медикаментів групи А і Б у спеціальних шафах.
- 3.10. Заміна газових балонів в медичній апаратурі.
- 3.11. Приймання від медичного працівника, що здає зміну і перевірка наявності, складу, придатності, справності медичної апаратури, виробів медичного призначення, медикаментів, перев'язного матеріалу, санітарного майна тощо.
- 3.12. Передача наступній черговій зміні бригади невідкладної медичної допомоги оснащення, майна, медичної апаратури, медикаментів, перев'язного матеріалу.
- 3.13. Допомога водію у пошуку адреси виклику, підписування подорожнього листа водія після виконання кожного маршруту при самостійних виїздах.
- 3.14. Ознайомлення з новими наказами, вказівками та методичними інструкціями по роботі.
- 3.15. Додержання правил внутрішнього трудового розпорядку, правил техніки безпеки і протипожежної безпеки.
- 3.16. Своєчасне ознайомлення з графіком роботи, складом працюючої зміни і санітарним автотранспортом.
- 3.17. Забезпечення збереження матеріальних цінностей, їх раціонального використання, своєчасного поповнення та обліку.
- 3.18. Постійне підвищення своєї професійної майстерності та кваліфікації, участь у медичних конференціях, кваліфікаційних заліках, навчанні.
- 3.19. Ведення обліково-звітної документації та своєчасне її подання у встановленому порядку.
- 3.20. Забезпечення необхідного санітарно-гігієнічного стану як на пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги так і в салоні санітарного автомобіля.
- 3.21. Надання долікарської медичної допомоги пацієнтам при відсутності лікаря.

3.22. Додержання правил етики і деонтології та збереження медичної таємниці.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПРАЦІВНИКАМИ

У процесі своєї роботи Сестра медична взаємодіє:

4.1. Із завідувачем пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги з питань виконання своїх посадових обов'язків та правил внутрішнього трудового розпорядку, складання графіків чергувань та відпусток, охорони праці та техніки безпеки, впровадження нових методик лікування, підвищення своєї кваліфікації та атестації.

4.2.3. черговими працівниками пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань виконання своїх посадових обов'язків, додержання санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил трудового розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, вимог етики, деонтології та збереження лікарської таємниці.

4.3.3. головною сестрою медичною лікувального закладу, в структурі якого знаходиться пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги, з питань забезпечення майном, апаратурою, медикаментами, виробами медичного призначення, інструментарієм, лікувальними газами для заправки апаратури; з питань звіту про використанні медикаменти, перев'язний матеріал, шприци, майно, медичну апаратуру.

5. ПРАВА

Сестра медична має право:

5.1. Госпіталізувати при потребі пацієнта силами бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги в лікувальний заклад, де буде надана необхідна екстрена медична допомога.

5.2. Викликати бригаду швидкої медичної допомоги до пацієнта, стан якого потребує надання інтенсивної терапії, реанімації та екстреної госпіталізації.

5.3. Подавати завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги та керівництву поліклініки пропозиції щодо покращення організації роботи пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги; про притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги при порушенні ними правил внутрішнього трудового розпорядку та своїх посадових обов'язків, правил етики та деонтології.

5.4. Вимагати від керівництва направлення в установлені строки на підвищення своєї кваліфікації та атестацію.

5.5. Вимагати від Сестри медичної, яка здає зміну, передачі оснащення та цінностей згідно з описом.

5.6. Вимагати від працівників інших закладів та установ, яким передається установлена інформація, прізвище, ім'я, по батькові та посаду тих, хто приймає інформацію, та реєстраційний номер її обліку.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Сестра медична несе відповідальність згідно з чинним законодавством за виконання завдань і функцій, покладених на неї цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про лікаря-педіатра пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги
для дитячого населення**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Лікар-педіатр пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дитячого населення (далі - Педіатр) є медичний працівник з вищою освітою, який надає невідкладну медичну допомогу хворим дітям в помешканнях або при безпосередньому зверненні на пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги.

1.2. На посаду Педіатра призначається спеціаліст, який має вищу медичну освіту, право займатися лікувальною справою, підготовлений за фахом "педіатрія".

Педіатр повинен знати та володіти методиками диференціальної діагностики ургентних станів дітей та їх терапії на догоспітальному етапі, вміти оцінювати дані лабораторних та інструментальних методів дослідження, обґрунтування з клінічного і фармакологічного погляду доцільність та кількість застосування різних медичних препаратів в залежності від віку дітей, володіти сучасними методиками інтенсивної терапії і реанімації на догоспітальному етапі.

Призначається на посаду та звільняється з посади керівником установи відповідно до чинного законодавства.

1.3. Педіатр підпорядковується завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги для дитячого населення, а в оперативній роботі фельдшеру (сестрі медичній) - диспетчеру. Йому підпорядковуються чергові працівники бригади: сестра медична (фельдшер), молодший медичний працівник та водій, за організацію роботи яких Педіатр несе персональну відповідальність.

1.4. У своїй роботі Педіатр керується чинним законодавством, директивними, нормативними і методичними документами Міністерства охорони здоров'я України, рішеннями та розпорядженнями місцевих органів управління охорони здоров'я, наказами

головного лікаря, спеціальними інструкціями, положенням про пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги, цим Положенням, посадовою інструкцією та іншими нормативними актами та інструкціями.

1.5. Педіатр працює позмінне за затвердженим графіком без права сну. При потребі може бути переміщений в інші зміни, а також затриманий після закінчення зміни для продовження роботи у випадках виникнення надзвичайних ситуацій.

1.6. При надходженні виклику про надання медичної допомоги Педіатр, якщо він знаходиться на пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги, зобов'язаний одразу виїхати для його виконання. Після закінчення виконання виклику Педіатр одразу з місця виклику зобов'язаний повідомити про це диспетчера пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги по телефонному чи радіозв'язку і далі діяти за його подальшими розпорядженнями.

1.7. При відсутності викликів Педіатр знаходиться в приміщенні пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги без права відлучатись з нього і займається прийомом пацієнтів, які самостійно звертаються за медичною допомогою, перевіряє роботу підлеглих працівників, заповнює затверджену документацію, перевіряє готовність до роботи медичної апаратури та наявність необхідних ліків, інструментарію і виробів медичного призначення.

1.8. При виникненні надзвичайних ситуацій чи конфліктів, Педіатр діє згідно із затвердженими інструкціями та розпорядженнями відповідального чергового медичного працівника місцевого органу управління охорони здоров'я.

1.9. Під час роботи Педіатр зобов'язаний носити на видному місці бейдж з назвою медичної установи, особистою фотографією та написом його посади, прізвища, імені та по батькові. На прохання (вимогу) батьків дитини чи оточуючих осіб - назвати своє прізвище, ім'я та по батькові, місце роботи.

1.10. У випадках виклику в допомогу бригади швидкої медичної допомоги, Педіатр зобов'язаний дочекатись її прибуття, надаючи при цьому необхідну медичну допомогу хворій дитині.

1.11. У випадках особистого звертання пацієнтів, в тому числі й дорослого населення та при зупиненні бригади невідкладної медичної допомоги на вулиці, Педіатр зобов'язаний оглянути пацієнта і надати йому необхідну медичну допомогу, організувати, при потребі, виклик бригади швидкої медичної допомоги.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Основним завданням Педіатра є забезпечення надання невідкладної медичної допомоги у визначених обсягах хворим дітям вдома або при безпосередньому зверненні їх до пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги в будь-яку годину доби і за будь-яких обставин.

3. ФУНКЦІЇ

Основними функціями Педіатра є:

- 3.1. Безвідмовний виїзд на виклик для надання невідкладної медичної допомоги хворим дітям.
- 3.2. Обстеження хворих дітей та надання їм необхідної медичної допомоги.
- 3.3. Нагляд за хворими дітьми, які знаходяться вдома, стан яких вимагає активного нагляду та лікування.
 - 3.3.3. Амбулаторний прийом хворих дітей, які доставлені на пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги і які потребують надання термінової медичної допомоги.
- 3.5. Консультація батьків з питань догляду немовлят, їх годування тощо.
- 3.6. Передача інформації дільничним педіатрам про стан хворих дітей, яким була надана невідкладна медична допомога.
- 3.7. Направлення на госпіталізацію хворих дітей, яким необхідна екстрена стаціонарна медична допомога. При відмові батьків від госпіталізації - організація активного нагляду за станом здоров'я хворих дітей.
- 3.8. Виклик бригади швидкої медичної допомоги до хворих дітей, стан яких вимагає екстреної стаціонарної медичної допомоги.
- 3.9. Забір визначених матеріалів (крові, блювотних мас, промивних вод, сечі, слизу, плівок поверхні глотки тощо) у хворих дітей та направлення їх для проведення лабораторних досліджень.
- 3.10. Інформування диспетчера пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги про закінчення виконання виклику та отримання адреси іншого виклику.
- 3.11. Доведення до відома водія адреси виклику.
- 3.12. Організація, керування та контроль за роботою працівників бригади невідкладної медичної допомоги.
- 3.13. Підтримання постійного телефонного чи радіозв'язку з диспетчером пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.
- 3.14. Забезпечення послідовності у наданні медичної допомоги з дільничними педіатрами та станцією швидкої медичної допомоги.
- 3.15. Інформування працівників санітарно-епідеміологічних станцій та визначених осіб поліклініки про виявлені випадки інфекційних захворювань.
- 3.16. Виписування рецептів для придбання в аптеках необхідних ліків.
- 3.17. Активне відвідування вдома хворих дітей та немовлят, які передані для нагляду дільничними педіатрами та бригадами швидкої медичної допомоги.
- 3.18. Виклик до хворих дітей дільничних педіатрів для подальшого їх лікування.

- 3.19. Ведення затвердженої медичної та іншої документації, підготовка та своєчасне здавання затверджених звітів.
- 3.20. Перевірка комплектності медичної скриньки-укладки.
- 3.21. Контроль роботи санітарного автомобіля бригади невідкладної медичної допомоги.
- 3.22. Прийом від попередньої чергової зміни та передача наступній черговій зміні оснащення бригади невідкладної медичної допомоги.
- 3.23. Передача наступній черговій зміні інформації про стан хворих дітей, які потребують активного нагляду чи невідкладної медичної допомоги.
- 3.24. Систематичне підвищення своєї кваліфікації та удосконалення професійної майстерності.
- 3.25. Участь у санітарно-просвітній роботі серед населення, направленої на зниження захворюваності, смертності дітей, малюків та пропаганда здорового способу життя.
- 3.26. Ознайомлення з наказами, вказівками, іншими директивними та методичними документами.
- 3.27. Виконання особисто та забезпечення виконання черговими працівниками бригади невідкладної медичної допомоги правил внутрішнього розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, дотримання правил етики, деонтології і збереження медичної таємниці.
- 3.28. Забезпечення збереження матеріальних цінностей пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, раціонального їх використання, своєчасного поповнення та оновлення і звітування про їх використання.
- 3.29. Підписання шляхового листа водія санітарного автомобіля бригади невідкладної медичної допомоги після кожного виконаного маршруту з відміткою кількості пройдених кілометрів.
- 3.30. Видача у вихідні та святкові дні довідок про смерть дітей.
- 3.31. Інформування органів міліції про виявлені кримінальні випадки травмування, раптової смерті та суїцидальні випадки дітей.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПРАЦІВНИКАМИ

У процесі своєї роботи Педіатр взаємодіє:

- 4.1. Із завідувачем пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги з питань: складання графіків чергувань та відпусток, забезпечення санітарним автотранспортом, майном, апаратурою, медикаментами, виробами медичного призначення, інструментарієм, лікувальними газами; охорони праці та техніки безпеки; впровадження нових методів та методик діагностики і лікування, наукової організації праці, підвищення своєї кваліфікації і атестації; заохочення або притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.2. З черговими працівниками пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань виконання ними своїх посадових обов'язків та методичних інструкцій, додержання санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил трудового розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, дотримання етики, деонтології та збереження медичної таємниці.

4.3.3. дільничними педіатрами та лікарями-спеціалістами поліклініки з питань обстеження та лікування хворих дітей, яким надавалась невідкладна чи швидка медична допомога, про виявлені реакції на щеплення та медикаменти, інфекційних хворих дітей, про ургентно госпіталізованих хворих дітей, виконання пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги призначених процедур, лікування хворих дітей вдома та нагляду за їх станом і перебігом хвороби.

4.4.3. диспетчерами та старшими черговими медичними працівниками станції швидкої медичної допомоги з питань: направлення до хворих дітей бригад швидкої медичної допомоги та, при потребі, їх госпіталізації; нагляду Педіатра за хворими дітьми, яким була надана швидка медична допомога і які потребують нагляду; інформування дільничних педіатрів про хворих дітей, які обслуговувались бригадами швидкої медичної допомоги; виконання Педіатром викликів, які є непрофільними для швидкої медичної допомоги.

4.5.3. працівниками правоохоронних органів з питань інформування їх про випадки раптової смерті, про виявлені випадки кримінальних і дорожньо-транспортних травм та суїцидальних випадків дітей.

4.6.3. районною санітарно-епідеміологічною станцією про виявлені випадки інфекційних захворювань дітей.

5. ПРАВА

Педіатр пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги має право:

5.1. Госпіталізувати при потребі дитину силами бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги в лікувальний заклад, де буде надана необхідна екстрена медична допомога.

5.2. Викликати бригаду швидкої медичної допомоги до хворої дитини, стан якої потребує надання інтенсивної терапії, реанімації та екстреної госпіталізації.

5.3. Відмовити в амбулаторному прийомі пацієнтам, що звернулись на пункт невідкладної медичної допомоги в години роботи поліклініки і які не потребують надання невідкладної медичної допомоги.

5.4. Відмовити у виконанні виклику пацієнтам у разі загрози життю та здоров'ю працівників бригади (протиправні дії батьків, оточуючих осіб, знаходження в квартирі агресивних тварин тощо), повідомити про це диспетчера пункту невідкладної медичної допомоги, викликати на себе наряд міліції.

5.5. Вимагати від чергових працівників бригади невідкладної медичної допомоги виконання своїх посадових обов'язків.

5.6. Подавати завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги та керівництву поліклініки пропозиції щодо покращення організації роботи пункту

(відділення) невідкладної медичної допомоги; про заохочення або притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

5.7. Вимагати направлення в установлені строки на підвищення своєї кваліфікації та атестації.

5.8. Вимагати від Педіатра, який здає зміну, передачі оснащення та матеріальних цінностей згідно з описом.

5.9. Вимагати від працівників інших закладів та установ, яким передається установлена інформація, прізвище, ім'я та по-батькові тих, хто приймає таку інформацію та реєстраційний номер її обліку.

5.10. Не проводити систематичного лікування, експертизи алкогольного чи наркотичного сп'яніння, судово-медичних експертиз та не видавати з цього приводу ніяких довідок

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Педіатр несе відповідальність згідно з чинним законодавством за виконання завдань і функцій, покладених на нього цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про лікаря пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого населення

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Лікар пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги (далі - Лікар) є медичний працівник з вищою освітою, який надає невідкладну медичну допомогу дорослому населенню в помешканнях або при безпосередньому зверненні на пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги.

1.2. На посаду Лікаря призначається фахівець, який має вищу медичну освіту, право займатися лікувальною справою, підготовку за спеціальністю "Медицина невідкладних станів".

Лікар повинен знати та володіти методиками диференціальної діагностики ургентних станів та їх терапії на догоспітальному етапі, вміти оцінювати дані лабораторних та інструментальних методів дослідження пацієнтів, обґрунтовувати клінічну і фармакологічну доцільність застосування різних медичних препаратів і апаратури, проводити електрокардіографічне обстеження пацієнтів та володіти сучасними методиками інтенсивної терапії і реанімації на догоспітальному етапі.

Лікар призначається та звільняється з посади керівником установи відповідно до чинного законодавства.

1.3. Лікар, підпорядковується завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги, а в оперативній роботі - фельдшеру (сестрі медичній) - диспетчеру пункту. Йому підпорядковуються чергові працівники бригади невідкладної медичної допомоги: виїзний фельдшер (сестра медична) та водій бригади, за організацію роботи яких Лікар несе персональну відповідальність.

1.4. У своїй роботі Лікар керується чинним законодавством, директивними, нормативними і методичними документами Міністерства охорони здоров'я України, рішеннями та розпорядженнями місцевих органів управління охорони здоров'я, управління охорони здоров'я, наказами головного лікаря, спеціальними інструкціями, положенням про пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги, цим Положенням, посадовою інструкцією та іншими нормативними актами та інструкціями.

1.5. Лікар працює позмінно за затвердженим графіком без права сну. В разі необхідності може бути переміщений в інші зміни, а також затриманий після закінчення зміни або залучений для продовження роботи у випадках виникнення надзвичайних ситуацій.

1.6. При надходженні виклику про надання медичної допомоги Лікар, якщо він знаходиться на пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги, зобов'язаний одразу виїхати для його виконання. Після закінчення виконання виклику Лікар одразу з місця виклику зобов'язаний повідомити про це диспетчера пункту (відділення) по телефонному чи радіозв'язку і далі діяти за його розпорядженнями.

1.7. При відсутності викликів Лікар знаходиться в приміщенні пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги без права відлучатись з нього і займається прийомом пацієнтів, які самостійно звертаються за медичною допомогою, перевіряє роботу підлеглих працівників, заповнює затверджену документацію, перевіряє готовність до роботи апаратури та наявність необхідних ліків, інструментарію, виробів медичного призначення.

1.8. При виникненні надзвичайних ситуацій чи конфліктів, Лікар діє згідно з затвердженими інструкціями та розпорядженнями відповідального чергового медичного працівника місцевого органу управління охорони здоров'я.

1.9. Під час роботи Лікар зобов'язаний носити на видному місці бейдж з назвою медичної установи, особистою фотографією та написом його посади, прізвища, імені та по батькові. На прохання (вимогу) пацієнтів чи оточуючих повинен назвати своє прізвище, ім'я та по батькові, посаду і місце роботи.

1.10. У випадках виклику в допомогу бригади швидкої медичної допомоги, Лікар зобов'язаний дочекатись прибуття бригади швидкої медичної допомоги, надаючи при цьому необхідну медичну допомогу пацієнту.

1.11. У випадках особистого звертання пацієнтів (в тому числі дітей) та при зупиненні бригади невідкладної медичної допомоги на вулиці, Лікар зобов'язаний оглянути пацієнта і надати йому необхідну медичну допомогу, організувати (при потребі) виклик бригади швидкої медичної допомоги.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Основним завданням Лікаря є надання невідкладної медичної допомоги у визначених обсягах пацієнтам вдома або при безпосередньому зверненні їх до пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги в будь-яку годину доби.

3. ФУНКЦІЇ

Основними функціями Лікаря є:

3.1. Безвідмовний виїзд на виклик для надання невідкладної медичної допомоги.

3.2. Обстеження пацієнтів та надання їм необхідної медичної допомоги.

3.3. Нагляд за пацієнтами, які знаходяться вдома і стан яких вимагає активного нагляду та лікування.

3.4. Амбулаторний прийом пацієнтів, що звернулись самостійно і яким необхідна термінова медична допомога.

3.5. Передача інформації дільничним лікарям про стан здоров'я пацієнтів, яким була надана невідкладна медична допомога протягом доби.

3.6. Направлення на госпіталізацію пацієнтів, яким необхідна екстрена стаціонарна медична допомога.

3.7. Виклик бригади швидкої медичної допомоги до пацієнтів, стан яких потребує надання екстреної стаціонарної медичної допомоги.

3.8. Забір у пацієнтів визначених матеріалів (крові, блювотних мас, промивних вод, сечі, слизу, плівок поверхні глотки тощо) та направлення їх для проведення лабораторних досліджень.

3.9. Інформування диспетчера пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги про закінчення виконання виклику та отримання адреси іншого виклику.

3.10. Доведення до відома водія адреси виклику.

3.11. Організація, керування та контроль за роботою працівників бригади невідкладної медичної допомоги.

3.12. Підтримання постійного телефонного або радіозв'язку з диспетчером пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.13. Забезпечення послідовності у наданні медичної допомоги з дільничними лікарями та станцією швидкої медичної допомоги.

- 3.14. Інформування працівників санітарно-епідеміологічних станцій та визначених осіб про виявлені випадки інфекційних захворювань.
- 3.15. Виписування рецептів для придбання в аптеках необхідних пацієнтам ліків.
- 3.16. Активне відвідування вдома пацієнтів, які передані для нагляду дільничними лікарями та бригадами швидкої медичної допомоги.
- 3.17. Видача пацієнтам листків тимчасової непрацездатності строком до трьох днів.
- 3.18. Видача у вихідні та святкові дні довідок про смерть пацієнтів.
- 3.19. Виклик до пацієнтів додому дільничних лікарів та лікарів-спеціалістів поліклініки для консультації, активного нагляду та подальшого їх лікування.
- 3.20. Ведення затвердженої медичної та іншої документації, підготовка та своєчасне здавання затверджених звітів.
- 3.21. Перевірка комплектності медичної скриньки-укладки.
- 3.22. Контроль роботи санітарного автомобіля бригади невідкладної медичної допомоги.
- 3.23. Прийом від попередньої чергової зміни та передача наступній черговій зміні оснащення бригади невідкладної медичної допомоги.
- 3.24. Передача наступній зміні інформації про стан пацієнтів, які потребують активного нагляду та невідкладної медичної допомоги.
- 3.25. Систематичне підвищення своєї кваліфікації та удосконалення професійної майстерності.
- 3.26. Участь у санітарно-просвітній роботі серед населення, направленої на зниження захворюваності та пропаганда здорового способу життя.
- 3.27. Ознайомлення з наказами, вказівками, іншими директивними та методичними документами.
- 3.28. Виконання особисто та забезпечення виконання черговими працівниками бригади невідкладної медичної допомоги правил внутрішнього розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, правил етики, деонтології і збереження медичної таємниці.
- 3.29. Забезпечення збереження матеріальних цінностей пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, раціонального їх використання, своєчасного поповнення та оновлення і звітування про їх використання.
- 3.30. Підписання подорожнього листа водія санітарного автомобіля бригади невідкладної медичної допомоги після кожного виконаного маршруту з відміткою кількості пройдених кілометрів.
- 3.31. Інформування органів міліції про виявлені кримінальні випадки травмування людей, раптової смерті та суїцидальні випадки.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПРАЦІВНИКАМИ

У процесі своєї роботи Лікар взаємодіє:

4.1. Із завідувачем пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги для дорослого населення з питань складання графіків чергувань та відпусток, забезпечення санітарним автотранспортом, майном, апаратурою, медикаментами, виробами медичного призначення, інструментарієм, лікувальними газами, з питань охорони праці та техніки безпеки, впровадження нових методів та методик діагностики і лікування, наукової організації праці, підвищення своєї кваліфікації і атестації, заохочення або притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.2. З черговими працівниками пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань виконання ними своїх посадових обов'язків та методичних інструкцій, додержання санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, вимог етики, деонтології та збереження медичної таємниці.

4.3. З дільничними лікарями та лікарями-спеціалістами поліклініки з питань обстеження та лікування пацієнтів, яким надавалась невідкладна чи швидка медична допомога, про виявлення інфекційних хворих, про ургентно-госпіталізованих пацієнтів, виконання пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги призначених процедур, лікування та нагляду за станом здоров'я пацієнтів вдома.

4.4. З диспетчерами по прийому викликів та старшими черговими медичними працівниками станції швидкої медичної допомоги з питань: направлення до пацієнтів бригад швидкої медичної допомоги та, при потребі, їх госпіталізації, нагляду Лікаря за хворими, яким була надана швидка медична допомога, інформування дільничних лікарів про хворих, які обслуговувались бригадами швидкої медичної допомоги, виконання Лікарем викликів, які є непрофільними для швидкої медичної допомоги.

4.5. З працівниками правоохоронних органів з питань інформування їх про випадки раптової смерті пацієнтів, про виявлені випадки кримінальних і дорожньо-транспортних травм та суїцидальних спроб.

4.6. З районною санітарно-епідеміологічною станцією про виявлені випадки інфекційних захворювань.

5. ПРАВА

Лікар пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги має право:

5.1. Госпіталізувати при потребі пацієнта силами бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги в лікувальний заклад, де буде надана необхідна екстрена медична допомога.

5.2. Викликати бригаду швидкої медичної допомоги до пацієнта, стан якого потребує надання інтенсивної терапії, реанімації та екстреної госпіталізації.

5.3. Відмовити в амбулаторному прийомі пацієнтам, що звернулись на пункт невідкладної медичної допомоги в години роботи поліклініки і які не потребують надання невідкладної медичної допомоги.

5.4. Відмовити у виконанні виклику пацієнтам у разі загрози життю та здоров'ю працівників бригади (протиправні дії пацієнта, знаходження в квартирі агресивних тварин тощо), повідомити про це диспетчера пункту невідкладної медичної допомоги, викликати на себе наряд міліції.

5.5. Вимагати від чергових працівників бригади невідкладної медичної допомоги виконання своїх посадових обов'язків.

5.6. Подавати завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги та керівництву поліклініки пропозиції щодо покращення організації роботи пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги; про заохочення або притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

5.7. Вимагати направлення в установлені строки на підвищення своєї кваліфікації та атестації.

5.8. Вимагати від лікаря, який здає змїну, передачі оснащення та матеріальних цінностей бригади невідкладної медичної допомоги згідно з описом.

5.9. Вимагати від працівників інших закладів та установ, яким передається установлена інформація, прізвище, ім'я та по батькові тих, хто приймає таку інформацію та реєстраційний номер її обліку.

5.10. Не проводити систематичного лікування, експертизи алкогольного чи наркотичного сп'яніння, судово-медичних експертиз та не видавати з цього приводу ніяких довідок.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Лікар несе відповідальність згідно з чинним законодавством за виконання завдань і функцій, покладених на нього цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про фельдшера (сестру медичну) - диспетчера пункту (відділення)
невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Фельдшер (сестра медична) - диспетчер пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги (далі - Диспетчер) є молодшим медичним працівником з медичною освітою, який здійснює прийом викликів до пацієнтів для надання їм в помешканнях невідкладної медичної допомоги, забезпечує своєчасне направлення на виклики бригади пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги та здійснює контроль етапності виконання викликів.

1.2. Призначається на посаду та звільняється з посади керівником установи відповідно до чинного законодавства. Допускається до роботи після обов'язкового стажування.

1.3. Диспетчер підпорядковується завідувачу, сестрі медичній старшій пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, а в оперативній роботі - старшому черговому медичному працівнику станції швидкої медичної допомоги.

Диспетчеру в оперативній роботі підпорядковуються чергові працівники пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги: лікар, сестра медична (фельдшер), молодша медична сестра та водій санітарного автомобіля.

1.4. У своїй роботі Диспетчер керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, наказами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих органів управління охорони здоров'я, головного лікаря, завідувача пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги, цим Положенням та іншими нормативними і методичними документами.

1.5. Диспетчер працює позмінне за затвердженим графіком без права сну. При потребі може бути переміщений в інші зміни, а також затриманий після закінчення зміни для продовження роботи у випадках виникнення надзвичайних ситуацій.

1.6. При надходженні виклику для надання медичної допомоги Диспетчер зобов'язаний направити виїзну бригаду не пізніше двох хвилин від часу надходження звернення (якщо бригада знаходиться на пункті (у відділенні) невідкладної медичної допомоги).

1.7. При відсутності викликів Диспетчер зобов'язаний знаходитися в приміщенні пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги без права відлучатися з нього, оформляти затверджену документацію, перевіряти роботу підлеглих працівників, наявність необхідних ліків, інструментарію і виробів медичного призначення, готовність до роботи апаратури, підвищувати свою професійну кваліфікацію шляхом ознайомлення з медичною літературою тощо.

1.8. При виникненні надзвичайних ситуацій Диспетчер діє відповідно до затверджених інструкцій пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

1.9. Під час роботи Диспетчер зобов'язаний носити зліва на грудях посвідчення з написом своєї посади, прізвища, імені та по батькові та повідомляти ці дані одразу ж за вимогою (проханням) пацієнтів та оточуючих.

1.10. У випадках безпосереднього звертання громадян до пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, при відсутності на пункті персоналу виїзної бригади, Диспетчер зобов'язаний особисто оглянути та надати необхідну медичну допомогу пацієнту.

1.11. Диспетчер не проводить експертизи алкогольного та наркотичного сп'яніння, судово-медичних експертиз та не видає з цих приводів ніяких довідок.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Диспетчера є:

2.1. Забезпечення прийому викликів для надання медичної допомоги пацієнтам в помешканнях: від населення району обслуговування за телефоном чи при безпосередньому звертанні пацієнтів в пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги, від станції швидкої медичної допомоги за міськими телефонами та спеціальними лініями безпосереднього зв'язку.

2.2. Забезпечення організації виконання викликів, що надійшли в пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги.

2.3. Організація надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам при їх безпосередньому звертанні на пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Диспетчер зобов'язаний виконувати такі функції:

3.1. Приймання викликів від населення по телефону чи при безпосередньому звертанні відповідно до правил прийому виклику невідкладної медичної допомоги і затверджених алгоритмів опитування, та реєстрація всіх звертань по невідкладну медичну допомогу дорослим чи дітям.

3.2. Приймання від станції швидкої медичної допомоги за міськими та спеціальними лініями безпосереднього зв'язку викликів до пацієнтів в помешканнях району обслуговування.

3.3. Приймання від станції швидкої медичної допомоги інформації про активний нагляд лікарем пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, дільничним терапевтом чи лікарями-спеціалістами поліклініки за пацієнтами, яким надавалась допомога бригадами швидкої медичної допомоги.

3.4. Сортування прийнятих викликів за територіальністю та черговістю виконання і направлення виїзних бригад пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для їх виконання.

3.5. Контроль за поетапним часом роботи виїзних бригад пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.6. Підтримка оперативного радіозв'язку з виїзними бригадами пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.7. Передача інформації в оперативний відділ (диспетчерську) станції швидкої медичної допомоги про етапність виконання викликів, які надійшли зі станції (одразу ж після виконання чи за запитом).

3.8. Обов'язкова реєстрація відмов в прийнятті викликів при необґрунтованих звертаннях і надання конкретної поради громадянам про їх подальші дії з цього приводу.

3.9. Оформлення подорожніх листків водіям бригад пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.10. Переміщення, при потребі, медичного персоналу між бригадами пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, а також між додатково створеними бригадами у випадках виникнення надзвичайних ситуацій для їх рівномірного укомплектування.

3.11. Вжиття дієвих заходів для своєчасного надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам.

3.12. Надання населенню затвердженої інформації.

3.13. Ведення затвердженої обліково-звітної документації та своєчасне її подання у встановленому порядку.

3.14. Підготовка та подання визначеним чином оперативної щодобової інформації про діяльність пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.15. Приймання оформлених облікових та затверджених звітних статистичних форм від працівників виїзних бригад пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги та перевірка її достовірності та повноти заповнення.

3.16. Приймання від працівників виїзних бригад пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги інформації про випадки виявлених вогнищ з великою кількістю пацієнтів, дорожньо-транспортних пригод, кримінальні та суїцидальні випадки; про виявлених інфекційних хворих, особливо з підозрою на карантинні інфекції, контагіозні вірусні пропасниці, СПІД, лептоспіроз, дифтерію, венеричні захворювання, хронічний алкоголізм, наркоманію, токсикоманію, психічні захворювання, про випадки смерті людей, позалікарняні пологи, виявлені помилки в діагностиці та лікуванні; про неупорядкованість території, що заважає бригаді в оперативній роботі, та виявлені фактори, які шкідливо впливають на здоров'я людей або призвели чи можуть призвести їх до смерті, каліцтва тощо, про неможливість виконання бригадою виклику; про порушення працівниками правил внутрішнього трудового розпорядку та посадових чи методичних інструкцій тощо; обробка цієї інформації і своєчасна передача її визначеним чином керівнику пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.17. Виклик за проханням лікаря виїзної бригади невідкладної медичної допомоги працівників міліції, ДАІ, пожежної охорони та інших оперативно-рятувальних служб.

3.18. Забезпечення, при відсутності керівника пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, контролю збереження матеріально-технічної бази та інших матеріальних цінностей пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, додержання санітарно-гігієнічного, протиепідемічного, охоронного та протипожежного режимів.

3.19. Організація та керівництво оперативними ремонтними роботами при виникненні на пункті (у відділенні) невідкладної медичної допомоги аварійних ситуацій при відсутності керівника до прибуття відповідальних осіб.

3.20. Передача інформації про оперативну обстановку Диспетчеру, який прийшов на зміну.

3.21. У разі відмови в отриманні виклику від станції швидкої медичної допомоги диспетчер пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги реєструє обґрунтовану причину відмови у журналі прийому викликів з відміткою дати та часу відмови.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПРАЦІВНИКАМИ

У процесі своєї роботи Диспетчер взаємодіє:

4.1. Із завідувачем пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги з питань складання графіків чергувань та відпусток, забезпечення санітарними автомобілями, майном, апаратурою, інструментарієм, виробами медичного призначення, лікувальними газами; наукової організації праці, підвищення своєї кваліфікації та атестації; заохочення або притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.2. З черговими працівниками пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань виконання ними своїх посадових обов'язків та методичних інструкцій, підтримування санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, вимог етики, деонтології та збереження медичної таємниці.

4.3. З медичними реєстраторами поліклінік, дільничними лікарями та лікарями-спеціалістами з питань інформації про обстеження та лікування пацієнтів їх дільниці, яким надавалась невідкладна медична допомога, про виявлених інфекційних хворих, про пацієнтів, госпіталізованих в ургентному порядку, про лікування вдома та нагляду за станом здоров'я пацієнтів.

4.4. З диспетчерами та старшим черговим медичним працівником станції швидкої медичної допомоги з питань направлення бригад швидкої медичної допомоги до пацієнтів та, при потребі, їх госпіталізації; про етапність виконання лікарями пункту (відділення) викликів, які були передані зі станції швидкої медичної допомоги; про виникнення позаштатних ситуацій та про участь в медичному забезпеченні масових культурно-видовищних та спортивних заходів.

З керівниками виїзних бригад станції швидкої медичної допомоги з питань щодо подальшого нагляду лікаря пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги за пацієнтами, яким була надана медична допомога, але які не були госпіталізовані, інформування дільничних лікарів про таких пацієнтів; про передачу інформації про виявлених інфекційних хворих.

4.5. З працівниками правоохоронних органів з питань інформування їх про виявлені випадки раптової смерті пацієнтів, кримінальних та суїцидальних випадків, дорожньо-транспортних пригод тощо.

4.6. З черговим диспетчером підприємства санітарного автотранспорту з питань подачі, роботи та заміни (при виході з робочого стану) санітарного автомобіля.

5. ПРАВА

Диспетчер пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги має право:

5.1. Викликати бригаду швидкої медичної допомоги до пацієнта, стан якого потребує проведення реанімаційних та екстреної госпіталізації.

5.2. Відмовити в прийомі виклику пацієнтам, які не потребують невідкладної медичної допомоги, в години роботи поліклініки і процедурних кабінетів.

5.3. Вимагати від чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги виконання своїх посадових обов'язків.

5.4. Подавати завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги та керівництву поліклінікою пропозиції щодо покращення організації роботи пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, про заохочення або притягнення до відповідальності чергових працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

5.5. Вимагати направлення в установлені строки на підвищення своєї кваліфікації та атестацію.

5.6. Вимагати від диспетчера, який здає зміну, передачі оснащення та матеріальних цінностей згідно з описом.

5.7. Вимагати від працівників інших закладів та установ, яким передається визначена інформація, прізвище, ім'я та по батькові тих, хто приймає інформацію, а також реєстраційний номер її обліку.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Диспетчер відповідає за якість і своєчасність виконання покладених на нього цим Положенням обов'язків згідно з чинним законодавством.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про сестру медичну старшу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Сестра медична старша пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги (далі - Сестра медична старша) здійснює управління та організацію роботи молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги і контролює виконання ними своїх функцій.

1.2. Сестра медична старша призначається з числа найбільш досвідчених і добре підготовлених молодших спеціалістів з медичною освітою і має організаційні здібності та стаж роботи у пункті (відділенні) невідкладної медичної допомоги не менше трьох років.

Призначається на посаду та звільняється з посади керівником установи відповідно до чинного законодавства.

1.3. Сестра медична старша підпорядковується завідувачу відділенням та головній медичній сестрі установи.

1.4. Сестрі медичній старшій підпорядкований всі молодші спеціалісти з медичною освітою та молодший медичний персонал пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

1.5. У своїй роботі Сестра медична старша керується чинним законодавством України, наказами, рішеннями та розпорядженнями місцевих органів управління охорони здоров'я, головного лікаря, завідувача пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги, цим Положенням та іншими нормативними і методичними документами.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Сестри медичної старшої пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги є:

2.1. Організація роботи молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу в забезпеченні надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам.

2.2. Забезпечення раціонального використання сил та засобів пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Сестра медична старша виконує такі функції:

3.1. Повсякденне управління діяльністю молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3.2. Планування діяльності пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги: складання графіків чергувань співробітників, ведення журналу обліку виходу на роботу.

- 3.3. Складання планів підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною освітою.
- 3.4. Складання планів-заявок на медикаменти, твердий та м'який інвентар та інше.
- 3.5. Складання координаційних планів зв'язків з іншими структурними підрозділами.
- 3.6. Здійснення контролю за виконанням молодшими спеціалістами з медичною освітою та молодшим медичним персоналом пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги своїх посадових обов'язків та правил внутрішнього трудового розпорядку.
- 3.7. Здійснення контролю за станом і оснащенням пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.
- 3.8. Забезпечення своєчасної підміни відсутніх на роботі молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги персоналом, вільним від чергувань.
- 3.9. Забезпечення належного санітарно-гігієнічного стану приміщення пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, контроль за виконанням персоналом пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги правил техніки безпеки, протипожежної безпеки, посадових і методичних інструкцій.
- 3.10. Систематичне підвищення свого професійного рівня та кваліфікації.

4. ПРАВА

Сестра медична старша має право:

- 4.1. Перевіряти діяльність молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.
- 4.2. Вимагати від медичного персоналу пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, правил техніки безпеки, протипожежної безпеки, правил медичної етики і деонтології, посадових і методичних інструкцій, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів.
- 4.3. Вносити свої пропозиції завідувачу пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги щодо покращення надання невідкладної медичної допомоги бригадами пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, заохочення або притягнення до відповідальності працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 5.1. Сестра медична старша несе відповідальність за діяльність пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням згідно з чинним законодавством.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про завідувача пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги для
дорослого та дитячого населення**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Завідувач пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги (далі - Завідувач) - керівник, що здійснює управління діяльністю пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги (далі - Пункт).

1.2. Завідувач призначається з числа кваліфікованих лікарів, які мають практичний досвід роботи в лікувальних установах та організаторські здібності.

Призначається на посаду та звільняється з посади головним лікарем амбулаторно-поліклінічної установи.

У своїх функціональних обов'язках та оплаті праці прирівнюється до завідувача терапевтичним відділенням амбулаторно-поліклінічного установи. Крім організаційної роботи надає лікувально-консультативну допомогу амбулаторним пацієнтам та пацієнтам вдома.

1.3. Завідувач підпорядковується головному лікареві та його заступнику з медичної роботи.

Завідувачу підпорядковуються всі працівники Пункту.

1.4. У своїй діяльності Завідувач керується чинним законодавством, посадовими інструкціями, директивними, нормативними і методичними документами Міністерства охорони здоров'я України, місцевого органу управління охорони здоров'я, наказами головного лікаря амбулаторно-поліклінічного установи та цим Положенням.

1.5. Завідувач виконує свою роботу за особистим планом, який складається щорічно і щомісячно та посадовою інструкцією, яка затверджується головним лікарем.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Завідувача пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги є:

2.1. Організація надання Пунктом своєчасного надання населенню території обслуговування кваліфікованої невідкладної медичної допомоги вдома та амбулаторне у всі дні тижня цілодобово.

2.2. Забезпечення постійного удосконалення надання пунктом (відділенням) невідкладної медичної допомоги з урахуванням сучасних досягнень науки та передового досвіду.

2.3. Забезпечення раціонального використання сил та засобів пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Завідувач виконує такі функції:

3.1. Управління діяльністю Пункту.

3.2. Визначення завдань щодо забезпечення населення території обслуговування невідкладною медичною допомогою та розробка планів їх виконання.

3.3. Організація контролю за цілодобовим функціонуванням Пункту, своєчасністю та якістю надання персоналом невідкладної медичної допомоги, за виконанням ними покладених на них завдань та функцій, наказів, правил внутрішнього трудового розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, вимог правил етики та деонтології, ощадливого ставлення та правильного зберігання і використання техніки, апаратури, майна, санітарного автотранспорту, медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення та інших матеріальних цінностей.

3.4. Участь у підборі, призначенні, підготовці та атестації персоналу Пункту. Клопотання перед головним лікарем про заохочення працівників та притягнення їх до відповідальності.

3.5. Організація підвищення кваліфікації медичних працівників Пункту.

3.6. Облік робочого часу працівників Пункту, подання відповідних документів для нарахування їм заробітної плати.

3.7. Забезпечення бригад невідкладної медичної допомоги необхідними засобами та створення належних умов роботи працівників.

3.8. Визначення потреб Пункту в матеріалах, технічних засобах, ресурсах, медикаментах, тощо та вирішення цих питань з керівництвом поліклініки.

3.9. Забезпечення обліку та звітності про роботу Пункту.

3.10. Розподіл завдань, функцій, повноважень та відповідальності між працівниками Пункту.

3.11. Аналіз скарг, заяв та пропозицій громадян з приводу роботи Пункту та вжиття необхідних заходів щодо усунення причин, які їх викликають.

3.12. Розробка та аналіз показників діяльності Пункту і вжиття заходів щодо їх покращення.

3.13. Забезпечення контролю за обліком, збереженням та використанням наркотичних, психотропних засобів та звіт про їх використання.

3.14. Доведення до працівників наказів, директивних та методичних документів та контроль за їх виконанням.

3.15. Розслідування нещасних випадків, які трапляються з працівниками Пункту під час їхньої роботи; вивчення захворюваності працівників Пункту та розробка заходів щодо її зменшення.

3.16. Контроль та облік роботи санітарного автотранспорту.

4. ПРАВА

Завідувач має право:

4.1. Діяти від імені амбулаторно-поліклінічної установи та представляти її в інших закладах, установах, організаціях з питань, що делеговані йому головним лікарем і належать до його компетенції.

4.2. Перевіряти діяльність усіх працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.3. Вимагати від працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, посадових і методичних інструкцій, правил техніки безпеки, протипожежної безпеки, охорони навколишнього середовища, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів.

4.4. Вимагати від працівників раціонального використання та збереження матеріальних цінностей.

4.5. Приймати звіти від працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги з питань виконання поставлених завдань.

4.6. Проводити наради з працівниками пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.7. Подавати керівництву амбулаторно-поліклінічної установи пропозиції з питань покращення організації роботи пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги і його взаємодії з дільничними лікарями, лікарями-спеціалістами, станцією швидкої медичної допомоги та іншими установами, закладами, організаціями.

4.8. Зупиняти та попереджувати дії працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги, якщо вони суперечать чинному законодавству чи завдають шкоди роботі пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.9. Вимагати від керівництва поліклініки забезпечення пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги і його працівників усім необхідним для виконання завдань та функцій, покладених на пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги.

4.10. Подавати головному лікареві пропозиції щодо заохочення або притягнення до відповідальності працівників пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Завідувач несе відповідальність за діяльність пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги та за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та
дитячого населення**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Пункт (відділення) невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення (далі - Пункт) є структурним підрозділом територіальної поліклініки або амбулаторії сімейного лікаря, який надає невідкладну медичну допомогу пацієнтам у помешканнях та при безпосередньому зверненні, незалежно від місця проживання та реєстрації.

1.2. Пункт створюється і функціонує з метою ефективного використання ресурсів поліклінік у наданні невідкладної медичної допомоги населенню території, що обслуговується однією чи кількома поліклініками.

1.3. Організація, реорганізація і ліквідація Пункту та визначення зони його діяльності здійснюються за наказами місцевого органу управління охорони здоров'я з урахуванням чисельності, густоти, вікового складу населення, особливостей забудови, стану транспортних шляхів та інтенсивності руху на них.

1.4. З метою своєчасного забезпечення кваліфікованою медичною допомогою, в оперативній та організаційно-методичній роботах Пункт може бути об'єднаний та функціонально підпорядкований одному (визначеному) Пункту згідно з наказом місцевого органу управління охорони здоров'я.

Контроль за роботою Пункту покладається на заступника головного лікаря з медичної роботи.

1.5. Керівництво Пунктом здійснює завідувач, який несе повну відповідальність за всі види діяльності Пункту.

1.6. За віковим контингентом населення Пункти розподіляються: для дорослого населення (віком з 18 років та старші) та для дитячого населення (до 18 років).

1.7. Штати лікарів Пункту формуються з розрахунку цілодобового функціонування у всі дні тижня та відповідно до чисельності мешканців, що обслуговуються.

Для дорослого населення - один цілодобовий лікарський пост (4,75 ст. лікаря медицини невідкладних станів) на 30 тисяч дорослих мешканців.

Для дитячого населення - один цілодобовий лікарський пост (4,75 ст. лікаря-педіатра) на 20 тисяч дітей віком до 18 років.

Штат Пункту, з урахуванням цілодобового функціонування у всі дні тижня, повинен передбачати посади: фельдшер (медсестра) - диспетчер - 5,25 ст., виїзний фельдшер (медсестра) - відповідно до кількості лікарських ставок, молодша медична сестра (4,5 ст.).

Посада завідуючого Пунктом встановлюється при наявності 1,0 і більше добових бригад.

1.8. Режим роботи та кількість працюючих лікарів у Пункті в різні періоди доби встановлюється з розрахунку загальної чисельності штатних лікарських посад, погодинних обсягів роботи та вимог щодо забезпечення своєчасності надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам вдома.

У випадках відсутності лікарів чи санітарного автотранспорту на одному з Пунктів, обслуговування населення його території розподіляється між іншими Пунктами, відповідно до рішення місцевого органу управління охорони здоров'я.

1.9. Пункт надає необхідну невідкладну медичну допомогу, згідно з затвердженими стандартами (протоколами) надання невідкладної медичної допомоги, дорослим та дітям як вдома так і при безпосередньому зверненні, незалежно від місця їх проживання, реєстрації, громадянства, віросповідання, національного, соціального, матеріального та іншого статусу пацієнтів.

У випадках безпосереднього звернення пацієнтів. Пункт зобов'язаний організувати та надати їм необхідну медичну допомогу.

1.10. Профільними для Пункту є виклики до пацієнтів, які знаходяться в помешканнях у випадках:

1.10.1. Виникнення гострих захворювань.

1.10.2. Загострення хронічних захворювань.

1.10.3. Погіршення стану пацієнтів, лікування яких проводиться в домашніх умовах (стаціонар вдома), а також для активного нагляду за їх станом у вечірньо-нічний час.

1.10.4. Передачі з Станції швидкої медичної допомоги та медицини катастроф викликів для виконання чи активного нагляду за пацієнтами, які після надання екстреної медичної допомоги залишені вдома або відмовились від госпіталізації.

1.10.5. Викликів від дільничних лікарів поліклінік про активний нагляд за пацієнтами, стан яких потребує цього.

1.11. Пункт не проводить систематичного лікування; не проводить вдома та амбулаторне планових процедур лікування і амбулаторного прийому пацієнтів, які не потребують невідкладної допомоги; не виконує онкопризначення, не проводить експертизи алкогольного і наркотичного сп'яніння, судово-медичних експертиз та не робить з цих приводів різних висновків і не видає довідок.

1.12. Пункт забезпечується санітарним автотранспортом в залежності від потреби та режиму роботи.

Санітарні автомобілі повинні бути обладнані засобами зв'язку та мати надписи "Невідкладна медична допомога".

1.13. Пункт у своїй діяльності керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, наказами місцевих органів охорони здоров'я, наказами головного лікаря медичного закладу підрозділом якого є Пункт, цим Положенням та іншими нормативними і директивними документами.

1.14. Пункт повинен мати у своєму розпорядженні приміщення: диспетчерську, кабінет завідувача, старшої медичної сестри, кабінет для амбулаторного прийому пацієнтів, обладнану процедурну для проведення інтенсивної терапії та реанімації, кімнату для зберігання медикаментів, перев'язного матеріалу та для поповнення бригад, спеціально обладнане приміщення для зберігання наркотичних та сильнодіючих засобів, кімнати відпочинку персоналу та водіїв, приміщення для вживання їжі, кімнату для зберігання майна, санвузол.

1.15. Працівники Пункту повинні бути забезпечені спеціальним робочим одягом.

1.16. Над входом у Пункт з вулиці повинно бути розміщене яскраве табло "Невідкладна медична допомога", освітлюване з середини в нічний час, дзвінок для виклику.

1.17. Пункт повинен бути забезпечений міським телефонним зв'язком, засобами зв'язку з санітарним автотранспортом Пункту, безпосереднім (прямим) телефонним зв'язком з центральною диспетчерською станцією швидкої медичної допомоги, зв'язком з реєстратурою та з керівництвом поліклініки.

1.18. Пункт повинен бути обладнаний згідно таблицею оснащення. Оснащення Пункту повинно передбачати можливість проведення реанімаційних заходів та інтенсивної терапії як дорослим, так і дітям, незалежно від того, які вікові контингенти обслуговує Пункт.

1.19. На випадок відключення електроструму у Пункті повинні бути передбачені засоби аварійного освітлення.

1.20. Пункт повинен мати план (схему) зон його діяльності з чітким позначенням вулиць, номерів будинків, медичних установ, аптек, відділень міліції тощо, визначенням їх відстані від Пункту, а також відповідні інструктивно-методичні й інформаційні матеріали щодо діяльності Пункту.

1.21. При виникненні надзвичайних ситуацій персонал Пункту залучається для ліквідації медичних наслідків у складі бригад першої черги територіальної служби медицини катастроф. Для цього Пункт повинен мати тижневий запас медикаментів та перев'язного матеріалу, який постійно оновлюється.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Основним завданням Пункту є надання своєчасної кваліфікованої невідкладної медичної допомоги населенню в помешканнях та при безпосередньому зверненні на Пункт у всі дні тижня цілодобово.

3. ФУНКЦІЇ

Основними функціями Пункту є:

3.1. Прийом і реєстрація викликів по телефону та при безпосередньому зверненні на Пункт з приводу надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам у помешканнях та прийом і реєстрація викликів від станції швидкої медичної допомоги.

3.2. Своєчасне направлення на виклики бригади Пункту для надання невідкладної медичної допомоги чи проведення визначених процедур лікування.

3.3. Обстеження та надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам згідно з затвердженими протоколами (стандартами).

3.4. Активне відвідування вдома пацієнтів за викликами лікарів поліклінік та бригад швидкої медичної допомоги.

3.5. Надання медичної допомоги пацієнтам, які самостійно звертаються у Пункт і потребують термінової допомоги (в тому числі проведення реанімаційних заходів), незалежно від їх віку.

3.6. Направлення пацієнтів на госпіталізацію, які потребують стаціонарної медичної допомоги.

3.7. Виклик бригад швидкої медичної допомоги для транспортування пацієнтів, які потребують негайної стаціонарної медичної допомоги з помешкання в лікувальні заклади і супроводу медичного персоналу з використанням носилкового транспорту (окрім планової госпіталізації).

3.8. Виклик дільничних лікарів та лікарів-спеціалістів поліклінік до пацієнтів, яким надавалась невідкладна медична допомога бригадами Пункту для вирішення питань щодо подальшого лікування та нагляду за станом їх здоров'я.

3.9. Забезпечення послідовності в наданні невідкладної медичної допомоги та планового амбулаторного лікування пацієнтів і нагляду за станом їх здоров'я.

3.10. Інформування працівників санітарно-епідеміологічних станцій та визначених осіб про виявлені випадки інфекційних захворювань.

3.11. Ведення затвердженої медичної документації.

3.12. Ведення медичного статистичного обліку та подання звітів.

3.13. Забезпечення взаємодії зі станцією швидкої медичної допомоги шляхом інформування її про діяльність Пункту.

- 3.14. Ведення обліку роботи санітарного автотранспорту та контроль за раціональним його використанням.
- 3.16. Створення та оновлення запасів медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, медичних укладок-наборів тощо для роботи в повсякденних умовах та при виникненні надзвичайних ситуацій.
- 3.17. Проведення санітарно-гігієнічних, протиепідемічних і протипожежних заходів у Пункті.
- 3.18. Видача у вихідні та святкові дні довідок про смерть пацієнтів.
- 3.19. Видача листків тимчасової непрацездатності строком до 3 днів, призначення амбулаторного лікування та виписування рецептів на медикаменти в нічний час, вихідні та святкові дні.
- 3.20. Проведення санітарно-просвітньої роботи серед населення району обслуговування.
- 3.21. Надання населенню по телефону медичних порад та рекомендацій.
- 3.22. Реєстрація викликів від бригад станції швидкої медичної допомоги для активного відвідування дільничними лікарями поліклініки пацієнтів, які залишені вдома.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ПІДРОЗДІЛАМИ І СЛУЖБАМИ ПОЛІКЛІНІКИ ТА ІНШИМИ УСТАНОВАМИ І ЗАКЛАДАМИ

У процесі своєї діяльності Пункт взаємодіє:

- 4.1. З керівництвом поліклініки з питань кадрового забезпечення Пункту, забезпечення санітарним автотранспортом, майном, апаратурою, медикаментами, перев'язним матеріалом, виробами медичного призначення, радіо- та телефонним зв'язком, відповідними бланками та обліковими первинними формами; визначення території обслуговування; виконання поставлених завдань та функцій; звіту про діяльність; інформування про випадки виявлення інфекційних захворювань, наркоманії і токсикоманії, психічних розладів та смерті пацієнтів; з питань усунення недоліків у лікуванні пацієнтів дільничними лікарями (шляхом проведення завідувачем Пункту експертних оцінок активних викликів з доведенням результатів до керівництва установи); підвищення кваліфікації та атестації працівників Пункту, їх заохочення або притягнення до відповідальності.
- 4.2. З дільничними лікарями та лікарями-спеціалістами з питань виконання Пунктом активного нагляду за пацієнтами при погіршенні стану їх здоров'я, усунення виявлених недоліків амбулаторного лікування пацієнтів, направлення пацієнтів на стаціонарне лікування.
- 4.3. З реєстратурами поліклінік з питань виклику і направлень до пацієнтів дільничних лікарів та лікарів-спеціалістів; інформування дільничних лікарів про випадки звертань пацієнтів по невідкладну та швидку медичну допомогу.
- 4.4. Зі станцією швидкої медичної допомоги з питань: виконання викликів, переданих для виконання бригадами Пункту; надання невідкладної медичної допомоги пацієнтам вдома; активного нагляду за станом пацієнтів, які залишені вдома; реєстрації виявлених станцією

швидкої медичної допомоги інфекційних хворих, померлих, хворих, які після надання станцією термінової медичної допомоги, залишені вдома; направлення до пацієнтів бригад швидкої медичної допомоги для їх термінової госпіталізації; участі Пункту в ліквідації медико-санітарних наслідків при надзвичайних ситуаціях.

4.5. З правоохоронними органами з питань: інформування їх про раптову смерть, про виявлені випадки кримінальних і дорожньо-транспортних травм та суїцидальних спроб; допомоги зі сторони працівників міліції при обслуговуванні пацієнтів з агресивними хуліганськими діями.

5. ПРАВА

5.1. У випадках загрози життю пацієнтів. Пункт має право викликати собі на допомогу бригади швидкої медичної допомоги станції швидкої медичної допомоги. Медичні працівники, які викликали бригаду швидкої медичної допомоги, зобов'язані дочекатись її прибуття та надавати до її приїзду необхідну медичну допомогу пацієнтам.

5.2. Пункт має право, в разі необхідності, госпіталізувати пацієнтів своїми силами і засобами до лікувального закладу.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Відповідальність за діяльність Пункту (відділення) невідкладної медичної допомоги та за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням, несе завідувач згідно з чинним законодавством.

6.2. Відповідальність працівників Пункту визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірний перелік оснащення виїзної бригади швидкої медичної допомоги

1. Обладнання для транспортування та іммобілізації.
 - 1.1. Ковшові носі з ременями або дошка довга 1 шт.
 - 1.2. Носі-крісло для перенесення хворих у положенні "сидячи" 1 шт.

1.3. Комір шийний для дорослих	3 шт.
1.4. Комір шийний для дітей	1 шт.
1.5. Ноші м'які складані	1 шт.
1.6. Хустки медичні для іммобілізації	4 шт.
1.7. Шини транспортні вакуумні	1 набір
1.8. Ноші м'які з ручками для транспортування	1 шт.
1.9. Вакуумний матрац	1 шт.
1.10. Ремені наплічні для перенесення пацієнтів, нош	2 шт.
2. Дихальне та наркозне устаткування.	
2.1. Апарат для штучної вентиляції легень ручний (дихальний мішок)	1 шт.
2.2. Апарат для дозованої інгаляції кисню з пристроєм для зволоження	1 шт.
2.3. Електровідсмоктувач з комбінованим живленням	1 шт.
2.4. Відсмоктувач портативний механічний	1 шт.
2.5. Кисневий балон (10 л)	2 шт.
2.6. Кисневий балон (2 л)	4 шт.
2.7. Киснева маска	2 шт.
2.8. Апарат для короткочасної штучної вентиляції легень транспортний	1 шт.
2.9. Набір для інтубації:	1 набір
2.9.1. Змінні клинки (набір)	1 набір
2.9.2. Інтубаційні трубки різних розмірів з провідниками-мандренами	4 шт.
2.9.3. Катетери для відсмоктування одноразового використання	4 шт.
2.9.4. Ларингоскоп	1 шт.
2.9.5. Назальні канюлі	2 шт.
2.9.6. Ларингеальні маски	4 шт.
2.9.7. Повітропровідники	3 шт.
2.9.8. Роторозширювач	1 шт.
2.9.9. Язикоутримувач	1 шт.
3. Устаткування для діагностики та реанімації.	
3.1. Монітор-дефібрилятор з автономним живленням з можливістю спостереження ЕКГ-сигналу та термопринтером	1 шт.

3.2. Електрокардіограф з можливістю телеметричної передачі ЕКГ-сигналу	1 шт.
3.3. Зовнішній електрокардіостимулятор (може входити до складу монітора-дефібрилятора)	1 шт.
3.4. Пульсоксиметр (може входити до складу монітора-дефібрилятора)	1 шт.
3.5. Капнометр (може входити до складу монітора-дефібрилятора)	1 шт.
3.6. Глюкометр і витратні матеріали до нього	1 шт.
3.7. Набір для дренування грудної клітки	1 шт.
3.8. Набір для пункції перикарду	1 шт.
3.9. Набір для конікотомії:	2 набори
3.9.1. Серветки 5 x 5 см	2 шт.
3.9.2. Скальпель	1 шт.
3.9.3. Трубка інтубаційна ≈ 10 x 4 см	1 шт.
3.9.4. Хірургічні рукавички стерильні	2 пари
3.10. Сфігмоманометр (для дорослих і дітей) закріплений в салоні автомобіля	1 шт.
3.11. Сфігмоманометр (для дорослих і дітей) ручний	1 шт.
3.12. Молоток неврологічний	1 шт.
3.13. Штатив переносний для фіксації ємностей з 1 шт. розчинами для інфузії (прикріплюється до нош, розсувний)	
4. Перев'язувальний матеріал.	
4.1. Бинт 7 x 14 см	4 шт.
4.2. Бинт 5 x 10 см	6 шт.
4.3. Бинт трубчатий еластичний (різних розмірів)	1 набір
4.4. Лейкопластир	1 рулон
4.5. Серветки стерильні 15 x 15 см	2 шт.
4.6. Серветки стерильні 5 x 5 см	6 шт.
4.7. Пов'язки фіксуючі для периферійних катетерів, пристроїв для вливання в малі вени, в центральні вени (різних розмірів)	6 шт.
Гель-пов'язка опікова в кількості, достатній для покриття опікової поверхні дорослої людини	1 компл.
5. Медичні інструменти та предмети медичного призначення.	
5.1. Грілка хімічна багаторазового використання	1 шт.

5.2. Елемент для локального охолодження	1 шт.
5.3. Груші гумові	1 набір
5.4. Джгут кровоспинний	4 шт.
5.5. Затискач кровоспинний	4 шт.
5.6. Зонд шлунковий для дітей	2 шт.
5.7. Зонд шлунковий для дорослих	2 шт.
5.8. Зонд жолобуватий металевий	1 шт.
5.9. Катетери внутрішньовенні різних розмірів	5 шт.
5.10. Пристрій для вливання в малі вени типу "метелик"	3 шт.
5.11. Катетер урологічний еластичний	3 шт.
5.12. Мензурка мірна	1 шт.
5.13. Напальник металевий	1 шт.
5.14. Ножиці прямі хірургічні	1 шт.
5.15. Ножиці для розрізування одягу	1 шт.
5.16. Окуляри захисні	3 шт.
5.17. Пінцет хірургічний	1 шт.
5.18. Пристрій для вливання розчинів для інфузій та кровозамінників (система)	3 шт.
5.19. Пристрій для вливання розчинів під тиском	1 шт.
5.20. Шприцевий дозатор (інфузомат)	2 шт.
5.21. Простирадло термоізоляційне	1 шт.
5.22. Респіратори ватно-марлеві	3 шт.
5.23. Рукавички хірургічні стерильні	5 пар
5.24. Рукавички оглядові нестерильні одноразові (латексні або неопренові)	100 пар
5.25. Термометр медичний	1 шт.
5.26. Стетофонендоскоп	1 шт.
5.27. Контейнер для зберігання сегментів кінцівок із 1 шт. внутрішньою температурою $4 \pm 2^{\circ} \text{C}$, яка утримується не менше ніж 2 год.	
5.28. Шприц 50,0 (для інфузійних дозаторів)	2 шт.
5.29. Подовжувач для інфузійного насоса 1,5 м	2 шт.
5.30. Шприц 20,0	6 шт.
5.31. Шприц 10,0	2 шт.

5.32. Шприц 5,0	2 шт.
5.33. Шприц 2,0	2 шт.
5.34. Шприц 1,0	2 шт.
6. Медичні комплекти.	
6.1. Малий епідеміологічний комплект:	
6.1.1. Антибіотики широкого спектру дії (для екстреної неспецифічної профілактики)	2 конв.
6.1.2. Респіратори ватно-марлеві	4 шт.
6.1.3. Рукавички гумові побутові (для відходів)	4 пари
6.1.4. Засоби для поточної дезинфекції	1 набір
6.1.5. Захисні окуляри	4 шт.
6.1.6. Спирт 70 % (для прополіскування порожнини рота при підозрі на чуму), у фл. (100 мл)	1 фл.
6.1.7. Стерильні пакети для відбору матеріалу	5 шт.
6.1.8. Стрептоміцин для закапування очей і носа при підозрі на чуму	1 фл.
6.2. Комплект пологовий:	
6.2.1. Затискач одноразовий для пуповини	2 шт.
6.2.2. Груша гумова	1 шт.
6.2.3. Ножиці	1 шт.
6.2.4. Пелюшки	2 шт.
6.2.5. Пінцет	1 шт.
6.2.6. Простирadlo	1 шт.
6.2.7. Серветки 33 x 45, 14 x 16	4 шт.
6.2.8. Еритроміцин 1 % мазь (для профілактики бленореї)	1 шт.
6.2.9. Рукавички хірургічні стерильні	2 пари
6.3. Комплект санітарний:	
6.3.1. Пакети для збору біологічних рідин	5 шт.
6.3.2. Ковдра	2 шт.
6.3.3. Мішок для утилізації біологічних відходів (70 x 250 см)	1 шт.
6.3.4. Мішок санітарний для транспортування хворих на педикульоз	1 шт.
6.3.5. Протипедикульозний засіб спрей	1 шт.
6.3.6. Простирadlo	2 шт.

6.3.7. Серветки на підголовник 50 x 40 см, одноразові	4 шт.
6.3.8. Памперси для дорослих різних розмірів	3 шт.
6.3.9. Захисний одяг підвищеного рівня захисту	3 компл.
6.3.10. Захисна каска з джерелом світла	4 шт.
6.3.11. Рушники паперові	1 рулон

7. Внутрішнє оснащення автомобіля швидкої медичної допомоги.

Розміри салону мають бути такі, що дозволяють медичному персоналу працювати стоячи та мати доступ до пацієнта з усіх боків. Покриття салону повинне бути пристосоване для санітарної обробки та дезинфекції, а підлога - не слизькою. На стелі салону має бути передбачений аварійний люк з прозорою кришкою, як додаткове джерело світла. В салоні має бути не менше ніж три місця для медичного персоналу (м'яке складане крісло з підголовником, спинкою, що відхиляється та ременем безпеки). В центрі салону має бути змонтована гідравлічна амортизаційна платформа для каталки, що фіксується. Каталка з опорами, що складаються має бути виготовлена з легких сплавів та пристосована для перевезення пацієнта масою не менше ніж 150 кг. Головний та нижній кінці каталки мають підніматись, полотно каталки повинне складатись на рівні колін (трансформуватись у крісло). Каталка повинна бути пристосована для проведення непрямого масажу серця, обладнана ременями фіксації пацієнта. Платформа повинна фіксуватись у робочому положенні, переводити пацієнта на каталці в положення Тренделенбурга та забезпечувати амортизацію під час руху. Освітлення в салоні має бути загальним і локальним: потужне джерело світла над пацієнтом з можливістю направляти промінь.

7.1. Система внутрішнього зв'язку між водієм та медичним салоном.	1 шт.
---	-------

7.2. Система електрозабезпечення медичного салону повинна включати: незалежний акумулятор, систему під'єднання до зовнішнього джерела енергії, перетворювач струму з 12 В на 220 В, розетки 12 В/ "підкурювач" та 220 В. Розташування розеток повинне відповідати монтажним місцям медичного обладнання.	1 од.
--	-------

7.3. Вогнегасник.	1 шт.
-------------------	-------

7.4. GPS-навігатор (або карта доріг і вулиць)	1 шт.
---	-------

7.5. Комплект меблів з можливістю фіксації стандартного обладнання та вмонтованою ємністю для сміття. Мають бути передбачені балонна шафа (відсік) із зовнішнім люком, ізотермічна шухляда з підігрівом до 37° С для інфузійних розчинів та низькотемпературна шухляда для препаратів, які зберігаються при +4° С. Також в обшивку салону мають бути вмонтовані газові шланги для кисню та стиснутого повітря від балонної шафи до місця монтажу дихального обладнання.	1 шт.
---	-------

7.6. Система підтримки температури в салоні	1 шт.
---	-------

автомобіля має бути не нижча за +20° С взимку та не вища за +27° С влітку (система має включати стояночний обігрівач салону та двигуна від зовнішнього джерела електроенергії, обігрівач від тепла двигуна, незалежний обігрівач, кондиціонер повітря, витяжну вентиляцію. Система повинна відновлювати температуру в салоні протягом 2 хвилин після відкриття дверей салону.

7.7. Портативна радіостанція	1 шт.
7.8. Портативна аварійна система (може входити до портативної радіостанції)	1 шт.
7.9. Автомобільна радіостанція	1 шт.
7.10. Інструмент для розрізування ременів крісла	1 шт.
7.11. Інструмент (сокира) багатофункціональний для розрізування металу, підйому невеликих плит для вивільнення пацієнта	1 шт.
7.12.Набір інструментів для подачі світлового аварійного сигналу	1 комп.
7.13. Прожектор	1 шт.
7.14. Ліхтар	1 шт.
8. Медикаменти.	
8.1. Адреноміметики:	
8.1.1. Допамін 4,0 % 5 мл в амп.	3 амп.
8.1.2. Добутамін 250 мг 50 мл в амп.	1 амп.
8.1.3. Фенілефрину гідрохлорид (мезатон) 1 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.1.4. Епінефрин (адреналін) 0,1 % в амп. (1 мл)	5 амп
8.1.5. Норепінефрин (норадреналін) 0,2 % 1 мл в амп.	1 амп
8.2. Антиангінальні:	
8.2.1. Ізосорбїду мононітрат або ізосорбїду динітрат (Ізо-мік, Ізокет) спрей дозов. підязич.	1 шт.
8.2.2. Гліцерил тринітрат (нітрогліцерин) 1 % 2 мл в амп.	5 амп.
8.2.3. Гліцерил тринітрат (нітрогліцерин) 0,0005 в табл. (флаконт).або спрей дозов. підязич.	1 фл.
8.3. Антиаритмічні препарати:	
8.3.1. Аденозин (аденозинтрифосфорна кислота) 1 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.3.2. Амїодарон (кордарон) 150 мг 3 мл в амп.	4 амп.

8.3.3. Верапаміл (фіноптин) 0,25 % 2 мл	2 амп
8.3.4. Лідокаїн 2 % 2 мл в амп	5 амп.
8.3.5. Прокаїнамід (новокаїнамід) 10 % 5 мл в амп.	4 амп.
8.4. Антибіотики:	
8.5. Антигістамінні препарати:	
8.5.1. Дифенгідрамін (димедрол) 1 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.5.2. Клемастин (тавегіл) 1 мл в амп.	2 амп.
8.5.3. Хлоропірамін (супрастин) 2 % 1 мл в амп.	2 амп.
8.6. Антидоти:	
8.6.1. Кислота ліпоєва 0,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.6.2. Метилтіонінію хлорид (метиленовий синій) 1 % 10 мл в амп.	3 амп.
8.6.3. Натрію тіосульфат 30 % 5 мл в амп.	3 амп.
8.6.4. Налоксон (налорфін) 0,5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.6.5. Неостигмін (прозерин) 0,05 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.6.6. Унітіол 5 % 5 мл в амп.	4 амп.
8.7. Антисептики:	
8.7.1. Йоду р-н спиртовий 5 % 10 мл у фл.	1 фл.
8.7.2. Перекис водню р-н 3 % 40 мл у фл.	1 фл.
8.7.3. Діамантовий зелений р-н спиртовий 1 % 20 мл у фл.	1 фл.
8.8. Антитромботичні засоби:	
8.8.1. Ацетилсаліцилат лізину (ацелізін) 1 г пор. д/п ін. р-ну у фл.	2 фл.
8.8.2. Гепарин 5 мл (5 тис. ОД. в 1 мл)	3 фл.
8.8.3. Гепарин низькомолекулярний (еноксапарин натрій 0,4) шприц-доза	2 дози
8.8.4. Фондапаринкус (Арікстра) 2,5 мг 0,5 мл	2 амп.
8.8.5. Металізе 50 мг пор. д/п ін. р-ну з розч. 10 мл	1 фл.
8.8.6. Стрептокіназа 15000000 МО пор. ліофіл. д/п р-ну д/ін.	1 фл.
8.9. Антихолінергічні засоби:	1 фл.
8.9.1. Атропіну сульфат 0,1 % 1 мл в амп.	10 амп.
8.10. Бета-адреноблокатори:	
8.10.1. Метопролол (беталок) 0,1 % 5 мл в амп.	2 амп.

8.10.2. Лпропранололу гідрохлорид 0,1 % 5 мл в амп.	1 амп.
8.10.3. Есмолол (бревіблок) 100 мг 10 мл в амп.	2 амп.
8.11. Бронхолітики:	
8.11.1. Сальбутамол (вентолін) аерозоль д/інг. у фл.	1 фл.
8.11.2. Фенотерол (беродуал, беротек) аерозоль у фл.	1 фл.
8.12. Вітаміни:	
8.12.1. Аскорбінова кислота 5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.12.2. Піридоксин (вітамін В6) 5 % 1 мл в амп.	2 амп.
8.12.3. Тіамін хлорид (вітамін В1) 5 % 1 мл в амп.	6 амп.
8.13. Гангліоблокатори:	
8.13.1. Гексаметонію бензосульфонат (бензогексоній) 2,5 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.14. Гемостатичні засоби:	
8.14.1. Амінокапронова кислота 5 % 100 у фл.	2 фл.
8.14.2. Етамзилат (діцинон) 12,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.15. Гіпотензивні:	
8.15.1. Клонідин (клофелін, гемітон) 0,01 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.15.2. Лабеталол (лакардія) р-н д/ін. 5 мг/мл фл. 4 мл	1 фл.
8.15.3. Ніфедипін (Фармадипін) крап. д/перорал. заст. 2 % 25 мл у фл.	1 фл.
8.16.1. Дексаметазон 0,4 % 1 мл в амп.	10 амп.
8.16.2. Преднізолон 30 мг 1 мл в амп.	5 амп.
8.17. Діуретики:	
8.17.1. Маннітоду гексанітрат (манніт) 15 % 200 мл р-н інф. у фл.	2 фл.
8.17.2. Фуросемід (лазикс) 1 % 2 мл в амп.	5 амп.
8.18. Ентеросорбенти:	
8.18.1. Вугілля медичне активоване в конв.	3 уп.
8.18.2. Поліметилсилоксану гідрогель (Ентеросгель) 45 г у фл.	2 фл.
8.19. Засоби для загальної анестезії:	
8.19.1. Азоту оксид 5 л газ під тиском 50 атм	1 балон
8.19.2. Кетамін (каліпсол, кеталар) 5 % 2 мл в амп.	2 амп.
8.19.3. Тіопентал натрію 1 г ліофіл. пор. д/ін.у фл.	1 фл.

8.20. Кровозамінники та перфузійні розчини:	
8.20.1. Гідроксиетилкрохмаль (Рефортан) 6 % 250 мл у фл.	3 фл.
8.20.2. Декстроза (глюкоза) 5 % 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.3. Електроліт "Ацесоль" 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.5. Електроліт "Трисоль" 200 мл у фл.	2 фл.
8.20.6. Електроліт "Хлосоль" 400 мл у фл.	2 фл.
8.20.7. Електроліт "Дисоль" 200 мл у фл.	3 фл.
8.20.8. Реосорбілакт 200 мл у фл.	1 фл.
8.20.9. Натрію хлорид 0,9 % 200 мл у фл.	4 фл.
8.20.10. Натрію гідрокарбонат 4 % 100 мл у фл.	2 фл.
8.21. Міорелаксанти:	
8.21.1. Суксаметонію хлорид (дитілін) р-н д/ін. 2 % 5 мл в амп.	2 амп.
8.22. Місцеві анестетики:	
8.22.1. Проксиметакаїн (алкаїн) 0,5 % 15 мл очні крап. у фл. крап.	1 фл.
8.23. Наркотичні анальгетики:	
8.23.1. Морфіну гідрохлорид 1 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.23.2. Омнопон 2 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.23.3. Трамадол 5 % 2 мл в амп.	1 амп.
8.23.4. Тримеперидин (промедол) 2 % 1 мл в амп.	1 амп.
8.23.5. Фентаніл 0,005 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.24. Ненаркотичні анальгетики:	
8.24.1. Ацетилсаліцилова кислота (аспірин) 0,325 мг (або 0,5) в табл.	1 конв.
8.24.2. Диклофенак 2,5 % 3,0 в амп.	3 амп.
8.24.3. Кеторолак (кетанов) 3 % 1 мл р-н д/ін. в амп.	3 амп.
8.24.4. Метамізол натрію (анальгін) 50 % 2 мл в амп.	6 амп.
8.24.5. Метамізол натрій + Пітофенон + Фенпіверинію бромід (баралгін, реналган) 5 мл р-н д/ін. в амп.	5 амп.
8.25. Нейролептики:	
8.25.1. Хлорпромазин (аміназин) 2,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.26. Психостимулюючі та ноотропні засоби:	
8.26.1. Гамма-амінобутирова кислота (оксибутират	3 амп.

натрію) 20 % 10 мл	
8.26.2. Кофеїн-бензоат натрію 20 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.26.3. Пірацетам 20 % 5 мл в амп.	3 амп.
8.27. Седативні засоби:	
8.27.2. Етиловий ефір альфа-бром ізовалеріанової кислоти + Фенобарбітал + Олія м'яти перцевої (корвалол, корвалдін, барбовал) 25 мл крап. д/пероральн. застосув.	1 фл.
8.28. Серцеві глікозиди:	
8.28.1. Дігосин 0,025 % 1 мл в амп.	5 амп.
8.29. Спазмолітики:	
8.29.1. Амінофілін (еуфілін) 2 % 5 мл в амп.	2 амп.
8.29.2. Дротаверин (но-х-ша, но-шпа) 2 мл в амп.	3 амп.
8.29.3. Магнію сульфат 25 % 10 мл в амп.	5 амп.
8.29.4. Папаверину гідрохлорид 2 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.29.5. Платифіліну гідротартрат 0,2 % 1 мл в амп.	3 амп.
8.30. Спирти:	
8.30.1. Спирт нашатирний (аміак) 10 % 40 мл д/зовнішн. застос. у фл.	1 фл.
8.30.2. Спирт етиловий 70 % 30 мл у фл.	1 фл.
8.31. Стимулятори перистальтики:	
8.31.1. Метоклопрамід (церукал) 0,5 % 2 мл в амп.	3 амп.
8.32. Препарати калію:	
8.32.1. Аспарагінат К-Мg ("Аспаркам") 5 мл в амп.	3 амп.
8.32.2. Калію хлорид 4 % 10 мл в амп.	3 амп.
8.33. Препарати кальцію:	
8.33.1. Кальцію глюконат 10 % 10 мл в амп.	3 амп.
8.34. Транквілізатори:	
8.34.1. Діазепам (сибазон, реланіум, реліум) 0,5 % 2 мл в амп.	4 амп.
8.35. Інші засоби:	
8.35.1. В ода для ін'єкцій 10 мл в амп.	20 амп.
8.35.2. Натрію хлорид 0,9 % 10 мл в амп.	10 амп.
8.35.3. Декстроза (глюкоза) 40 % 20 мл в амп.	10 амп.
8.35.4. Сульфокамфокаїн 10 % 2 мл в амп.	3 амп.

8.35.5. Вазелінове масло 30 мл у фл.	1 фл.
8.35.6. Аерозоль протиопікова "Пантенол" або протиопікова рідина 200 мл у фл.	1 фл.
8.35.7. Норфлорсацин 0,3 % 10 мл крап. очні /вушні	1 шт.
8.35.8. Сульфациетамід (сульфацил натрію) крап. очні 30 % 10 мл у фл.	1 фл.
8.35.9. Швидкі тести для визначення кардіомаркерів (Tropoin I та Tponoin I, СК-МВ, Mioglobin)	3 шт.
8.35.10. Діагностичні тест-смужки для визначення кетонів у сечі	40 шт.
9. Примірний перелік медикаментів в укладці для чергувань бригади на масових заходах.	
9.1. Антиангінальні:	
9.1.2. Ізосорбїду мононітрат або ізосорбїду динітрат (Ізо-мік, Ізокет) спрей дозов. підязич.	2 фл.
9.2. Антибактеріальні:	
9.2.1. Сульфациетамід (сульфацил натрію) крап. очні 30 % 10 мл у фл.	2 фл.
9.2.2. Норфлорсацин 0,3 % 10 мл крап. очні /вушні у фл.	1 шт.
9.2.3. Ніфуроксацид 0,1 табл. в конв.	1 шт.
9.3. Антидіарейні препарати:	
9.3.1. Лоперамід 0,1 в конв.	1 шт.
9.4. Антисептики:	
9.4.1. Йоду р-н спиртовий 5 % 10 мл у фл.	1 фл.
9.4.2. Перекис водню р-н 3 % 40 мл у фл.	1 фл.
9.4.3. Діамантовий зелений р-н спиртовий 1 % 20 мл у фл.	1 фл.
9.4.4. Декаметоксин (септефрил) в табл. конв.	1 шт.
9.5. Бета-адреноблокатори:	
9.5.1. Пропранолол (анаприлін) 0,04 табл. у фл.	1 уп.
9.6. Бронхолітики:	
9.6.1. Сальбутамол (вентолін) аерозоль д/інг. у фл.	1 фл.
9.6.2. Фенотерол (беродуал, беротек) аерозоль у фл.	1 фл.
9.7. Гіпотензивні:	
9.7.1. Каптоприл + Гіпохлоротіазид (каптопрес) табл. в конв.	1 шт.

9.7.2. Еналаприл 0,1 табл. в конв.	1 шт.
9.7.3. Ніфедипін (фенігідин, корінфар) 0,01 табл. в конв.	1 шт.
9.7.4. Ніфедипін (Фармадипін) крап. д/перорал. заст. 2 % 25 мл у фл.	1 фл.
9.8. Діуретики:	
9.8.1. Фуросемід 0,04 табл. в конв.	1 шт.
9.9. Ентеросорбенти:	
9.9.1. Вугілля медичне активоване табл. в конв.	5 конв.
9.9.2. Поліметилсилоксану гідрогель (Ентеросгель) 45 г у фл.	3 фл.
9.10. Седативні:	
9.10.1. Настоянка валеріани 30 мл	1 фл.
9.10.2. Етиловий ефір альфа-бром ізовалеріанової кислоти + Фенобарбітал + Олія м'яти перцевої (корвалол, корвалдін, барбовал) 25 мл крап. д/пероральн. застосув.	1 фл.
9.10.3. Ментол в ментиловому ефірі ізовалеріанової кислоти (валідол) табл. під яз. в конв.	1 шт.
9.11. Спазмолітики:	
9.11.1. Дротаверин (но-х-ша, но-шпа) 0,04 у фл.	1 фл.
9.12. Спазмолітичні та антихолінергічні в комбінації:	
9.12.1. Екстракт беладонни + Фенілсаліцилат ("Бесалол") в табл.	1 конв.
9.13. Ненаркотичні анальгетики:	
9.13.1. Кислота ацетилсаліцилова (аспірин) 0,325 в конв.	1 шт.
9.13.2. Кислота ацетилсаліцилова + Фенацетин + Кофеїн + Кислота лимонна ("Цитрамон") табл. в конв.	1 шт.
9.13.3. Метамізол натрію (анальгін) 0,5 в конв.	1 шт.
9.13.4. Парацетамол 0,325 мг в капс. в конв.	1 шт.
9.14. Стимулятори перистальтики:	
9.15. Інші засоби:	
9.15.1. Спирт нашатирний (аміак) 10 % 40 мл д/зовнішн. застос. у фл.	1 фл.
9.15.2. Сольові суміші для пероральної регідратації (регідрон, гастроліт, нормогідрон або аналогічні) упак.	3 уп.

Керівництво станції швидкої медичної допомоги може додатково, враховуючи місцеві умови та фінансування, доповнювати типи діагностичної та лікувальної апаратури, замінювати на аналоги або розширювати асортимент і кількість медикаментів, перев'язувального матеріалу, інструментарію та виробів медичного призначення, що зареєстровані та дозволені до застосування в Україні.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірний табель обмундирування працівників швидкої та невідкладної медичної допомоги

Забезпечення обмундируванням працівників швидкої та невідкладної медичної допомоги призначається для їх захисту від несприятливих погодних умов, при роботі за умов надзвичайних ситуацій, в нічний час, на автошляхах, надає можливість розпізнавати працівників служби при скупченні людей, у громадських місцях, покращує організацію надання екстреної медичної допомоги.

1. Перелік та опис обмундирування

Комплект повсякденної зимової форми для чоловіків та жінок:

1. Шапка плетена з трикотажного напіввовняного полотна.
2. Куртка тепла на підкладці з тканини типу фліс на сінтапоні, полегшений капюшон.
3. Брюки зимові утеплені, підкладка фліс, з високим поясом. Спереду, нижче колін три навкіс світло-відбивні стрічки.
4. Піджак чоловічий, жакет жіночий з синтетичної тканини, без підкладки на спинці, рукавах, одnobортний, з відкладним коміром, із застібкою на три гудзики.
5. Сорочка трикотажна: комірець фанговий, відкладний, на три пластмасові гудзики, рукав довгий, на випуск, з двома боковими прорізами.
6. Кофта трикотажна.

7. Пасок для брюк, з натуральної шкіри, шириною 30 мм, з пряжкою.
8. Напівчоботи чоловічі, жіночі. Виготовлені з натуральної шкіри, клеєбортового методу кріплення з боковою прошивкою.

Комплект повсякденної літньої форми для чоловіків та жінок:

1. Піджак чоловічий, жакет жіночий - з комплекту для холодної пори року.
2. Теніска трикотажна з короткими рукавами.
3. Сорочка трикотажна (з комплекту для холодної пори року).
4. Штани чоловічі та жіночі з напіввовняної тканини вільного крою, для носіння під пасок.
5. Туфлі, верх з натуральної шкіри.
6. Пасок для брюк (з комплекту для холодної пори року).

В комплект для кожного працівника виїзної бригади швидкої медичної допомоги входять:

1. Сигнальний жилет з світло відбивної тканини, світло-жовтого кольору з написом на рівні лопаток "МЕДИЧНА ДОПОМОГА".
2. Білий халат медичний з бавовняної тканини (в укладці).
3. Каска захисна.
4. Плащ-накидка з прогумованої тканини, подовжена, із застібкою на гудзики, без рукавів, з прорізами для рук, має відокремлену відлогу та напис на спині білого кольору "Медицина".

Символіка служби швидкої медичної допомоги

Нарукавна нашивка (шеврон) на комплекті літнього та зимового одягу розташована на лівому рукаві зовнішньої сторони плеча із зображенням символіки служби швидкої медичної допомоги

Нашивка нарукавна має форму круга діаметром 90 мм, внутрішній круг діаметром 65 мм.

Між зовнішнім і внутрішнім кругом на білому фоні шитво чорного кольору "ШВИДКА МЕДИЧНА ДОПОМОГА". На верхівці круга розташований малий герб України.

У внутрішньому колі на жовтому фоні шестипроменева зірка блакитного шитва (Зірка Життя). По центру Зірки горизонтально вишита металізованою ниткою срібного кольору схема нормальної кардіограми людини.

2. Тимчасові норми забезпечення спеціальним робочим одягом та взуттям виїзного медичного персоналу швидкої та невідкладної медичної допомоги

N п/п	Назва предмету	Кількість предметів на одну особу	Термін носіння (місяці)
----------	----------------	--------------------------------------	----------------------------

1.	Куртка тепла	1	36
2.	Піджак/жакет	1	36
3.	Брюки літні	1	36
4.	Брюки зимові	1	24
5.	Сорочка трикотажна	2	12
6.	Теніска трикотажна	2	12
7.	Кофта трикотажна (гольф)	1	12
8.	Пасок для брюк	1	36
9.	Шапка плетена	1	24
10.	Черевики	1	24
11.	Туфлі	1	24
12.	Шеврон нагрудний	2	До непридатності
13.	Шеврон нарукавний	2	До непридатності
Комплект спеціального робочого одягу для бригад (на 1 бригаду)		Кількість предметів	Термін носіння
1.	Плащ-накидка	3 шт.	До непридатності
2.	Сигнальний жилет	3 шт.	До непридатності
3.	Захисна каска	3 шт.	До непридатності
4.	Халат медичний	3 шт.	До непридатності

3. Тимчасові норми забезпечення спеціальним робочим одягом та взуттям невідкладної медичної допомоги

N п/п	Назва предмету	Кількість предметів на одну особу	Термін носіння (місяці)
1.	Брюки літні	1	36
2.	Піджак (жакет)	1	36
3.	Сорочка трикотажна	2	24
4.	Теніска трикотажна	2	24
5.	Кофта трикотажна (гольф)	1	36
6.	Пасок для брюк	1	60
7.	Туфлі	1	24

4. Тимчасові норми забезпечення спеціальним робочим одягом та взуттям водіїв швидкої та невідкладної медичної допомоги

N п/п	Назва предмету	Кількість предметів на одну особу	Термін носіння (місяці)
1.	Куртка тепла	1	36

2.	Куртка літня	1	24
3.	Брюки літні	1	36
4.	Брюки зимові	1	36
5.	Сорочка трикотажна	2	36
6.	Теніска трикотажна	2	36
7.	Кофта трикотажна (гольф)	1	36
8.	Пасок для брюк	1	36
9.	Шапка плетена	1	36
10.	Напівчоботи	1	24
11.	Туфлі	1	24
Одяг спеціальний на 1 екіпаж		Кількість предметів	Термін носіння
1.	Плащ-накидка	1 шт.	До непридатності
2.	Каска	1 шт.	До непридатності
3.	Сигнальний жилет	1 шт.	До непридатності

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про консультативний телеметричний центр станції швидкої медичної
допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Телеметричний консультативний центр (далі - Центр) є структурним підрозділом станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція), який надає консультативну допомогу медичним працівникам системи екстреної медичної допомоги для вирішення термінових питань інтерпретації біомедичних сигналів (ЕКГ та інші типи сигналу), незалежно від місця їх знаходження.

1.2. Центр організується на Станціях 2, 1 категорій та некатегорійних. Всі центри працюють в єдиному комп'ютерному середовищі, знаходячись в стані постійної взаємодії. Головним є Центр Київської міської станції швидкої медичної допомоги.

1.3. Організація, реорганізація і ліквідація Центрів та визначення зони їх діяльності здійснюються за наказами Міністерства охорони здоров'я України з урахуванням чисельності, густоти, вікового складу населення, особливостей забудови, досяжності засобів зв'язку.

1.4. Контроль за роботою Центру покладається на заступника головного лікаря Станції з медичної роботи.

1.5. Керівництво Центром здійснює завідувач, який несе повну відповідальність за всі види діяльності Центру.

1.6. Центр надає консультативну допомогу незалежно від віку пацієнтів.

1.7. Штати лікарів Центру формуються в межах фонду заробітної плати з розрахунку цілодобового функціонування у всі дні тижня та відповідно до чисельності мешканців, що обслуговуються: один цілодобовий лікарський пост на 500000 населення (4,75 ставки лікаря-кардіолога, який має практичний досвід лікування невідкладних станів в кардіології - стаж не менше ніж 5 років у відділенні інтенсивної терапії кардіологічного профілю або у складі спеціалізованої кардіореанімаційної бригади швидкої медичної допомоги). Кількість цифрових каналів зв'язку - не менше, ніж 2 канали на одного чергового лікаря. Серед каналів мають обов'язково бути передбачені канали мобільного зв'язку, дротового зв'язку та електронна пошта.

Штат Центру, з урахуванням цілодобового функціонування у всі дні тижня, повинен передбачати посади: фельдшер-диспетчер по прийому біометричних сигналів, системних адміністраторів, прибиральниці.

Посада завідуючого Центром встановлюється при наявності 1,0 і більше цілодобових лікарських постів.

1.8. Режим роботи та кількість працюючих лікарів Центру в різні періоди доби встановлюється з розрахунку загальної чисельності штатних лікарських посад, погодинних обсягів роботи та вимог щодо забезпечення своєчасності надання консультативної медичної допомоги.

У випадках відсутності лікарів чи перевантаженні одного з Центрів, обслуговування населення його території автоматично розподіляється між іншими Центрами.

1.9. Центр надає необхідну телеметричну консультативну допомогу, лікарям незалежно від місця постійного проживання, реєстрації, громадянства, віросповідання, національного, соціального, матеріального та іншого статусу пацієнтів.

1.10. Всі Центри мають однаковий доступ до електронної бази даних біомедичних сигналів. Всі біомедичні сигнали після обробки всіма Центрами направляються в базу даних головного Центру в єдиному узгодженому форматі.

1.11. Центр не проводить консультування планових діагностичних досліджень, судово-медичних експертиз та не робить з цих приводів різних висновків і не видає довідок. Центр може надавати консультативну допомогу медичним працівникам, які не входять до системи надання екстреної медичної допомоги та пацієнтам згідно чинного законодавства України.

1.12. Центр у своїй діяльності керується чинним законодавством України, наказами головного лікаря Станції, цим Положенням та іншими нормативними і директивними документами.

1.13. Центр повинен мати у своєму розпорядженні приміщення: окремі кабінети лікарів, кабінет завідувача, системного адміністратора, серверну, кімнати відпочинку персоналу, приміщення для вживання їжі, кімнату для зберігання майна, санвузол.

1.14. Працівники Центру повинні бути забезпечені спеціальним робочим одягом.

1.15. Центр повинен бути забезпечений міським телефонним зв'язком, засобами зв'язку зі старшими черговими лікарями станцій та лікарень швидкої медичної допомоги України, безпосереднім (прямим) телефонним зв'язком з центральною диспетчерською регіональної станції швидкої медичної допомоги та медицини катастроф.

1.16. Центр повинен бути обладнаний згідно таблицю оснащення.

1.17. На випадок відключення електроструму у Центрі повинні бути передбачені засоби аварійного та автономного енергозабезпечення.

1.18. Центр повинен мати відповідні інструктивно-методичні й інформаційні матеріали щодо діяльності Центру.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Основним завданням Центру є надання термінової кваліфікованої консультативної допомоги медичним працівникам в Україні при виникненні у них труднощів в інтерпретації біомедичних сигналів (електрокардіограми, тощо) для вибору раціональної тактики лікування пацієнтів у всі дні тижня цілодобово.

3. ФУНКЦІЇ

Основними функціями Центру є:

3.1. Прийом біометричних сигналів по каналах зв'язку від медичних працівників та пацієнтів.

3.2. Обробка та інтерпретація сигналів, що отримані, обговорення з лікарем, який знаходиться поруч з пацієнтом отриманих результатів, допомога лікарю в прийнятті рішення по тактиці ведення пацієнта.

3.3. Направлення сигналу, що оброблений та інтерпретований на зберігання в електронний архів (базу даних) для можливого порівняння.

3.4. Координація дій догоспітального етапу та профільних стаціонарів в організації надання допомоги пацієнтам з гострою коронарною патологією.

3.5. Ведення затвердженої медичної документації.

3.6. Ведення медичного статистичного обліку та подання звітів.

3.7. Проведення санітарно-гігієнічних, протиепідемічних і протипожежних заходів у Центрі.

3.8. Проведення санітарно-просвітньої роботи серед населення регіону обслуговування.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ПІДРОЗДІЛАМИ І СЛУЖБАМИ СТАНЦІЇ ШВИДКОЇ МЕДИЧНОЇ ДОПОМОГИ ТА ІНШИМИ УСТАНОВАМИ І ЗАКЛАДАМИ

У процесі своєї діяльності Центр взаємодіє:

4.1. З керівництвом Станції з питань кадрового забезпечення Центру, майном, апаратурою, засобами зв'язку, відповідними бланками та обліковими первинними формами; визначення території обслуговування; виконання поставлених завдань та функцій; звіту про діяльність;

4.2. З сімейними лікарями та лікарями-спеціалістами з питань виконання Центром консультацій;

4.3. З оперативними відділами Станцій щодо направлення до пацієнтів бригад швидкої медичної допомоги для їх термінової госпіталізації;

4.4. З оперативними відділами Станцій щодо участі Центру в ліквідації медико-санітарних наслідків при надзвичайних ситуаціях.

5. ПРАВА

5.1. У випадках діагностування патології, яка вимагає негайного надання допомоги та госпіталізації пацієнтів, черговий лікар-кардіолог Центру має право викликати спеціалізовану бригаду швидкої медичної допомоги найближчої Станції.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Відповідальність за діяльність Центру та за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням, несе завідувач згідно з чинним законодавством.

6.2. Відповідальність працівників Пункту визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про відділ зв'язку станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 1.1. Відділ зв'язку є структурним підрозділом станції швидкої медичної допомоги (далі - Відділ зв'язку), який цілодобово забезпечує безперебійну роботу радіостанції, комплексу телефонного зв'язку та системи реєстрації мовної інформації.
- 1.2. Відділ зв'язку очолює начальник, який має інженерно-технічну освіту і несе повну відповідальність за роботу відділу.
- 1.3. Відділ зв'язку підпорядковується безпосередньо заступнику головного лікаря станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) з технічних питань.
- 1.4. У своїй діяльності Відділ зв'язку керується чинними законодавчими актами України про зв'язок, охорону здоров'я, наказами місцевого органу управління охорони здоров'я, що відповідають рішенням та розпорядженням місцевого органу виконавчої влади, чинним нормативно-правовим актам, наказами та розпорядженнями головного лікаря Станції, заступника головного лікаря з технічних питань, технічною документацією на обладнання і апаратуру, посадовими інструкціями, інструкціями з охорони праці, пожежної безпеки та цим Положенням.
- 1.5. Відділ зв'язку здійснює свою роботу у взаємодії з відділ експлуатації автоматизованої системи управління, оперативним відділом, відділом госпіталізації, інформаційно-аналітичним відділом медичної статистики, підстанціями та енергослужбою Станції.
- 1.6. Структуру і штатний розпис Відділу зв'язку затверджує головний лікар Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Відділу зв'язку є:

- 2.1. Забезпечення безперебійної роботи комплексу засобів зв'язку, який забезпечує прийом екстрених викликів від населення, комутацію внутрішніх викликів і міських номерів.
- 2.2. Організація безперебійного радіозв'язку, апаратури звукопідсилення.
- 2.3. Запис викликів швидкої медичної допомоги, а також службових телефонних розмов в систему реєстрації мовної інформації та їх архівація.
- 2.4. Вивчення потреб Станції в радіотелефонному зв'язку і їх забезпечення.
- 2.5. Вивчення і впровадження нових засобів зв'язку.
- 2.6. Дотримання встановлених норм і правил технічної експлуатації обладнання і приладів телефонного та радіозв'язку, інструкцій з охорони праці і пожежної безпеки при виконанні робіт по технічному обслуговуванню і експлуатації обладнання.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Відділ зв'язку зобов'язаний здійснювати:

- 3.1. Цілодобове спостереження за роботою засобів зв'язку та системи реєстрації мовної інформації, їх негайне налагодження при неполадках.
- 3.2. Постійний технічний нагляд, профілактику і ремонт апаратури та обладнання комплексу телефонного зв'язку.
- 3.3. Постійний контроль за забезпеченням справними рухомими радіостанціями спеціальних санітарних автомобілів.
- 3.4. Вивчення навантажень на засоби зв'язку, розподільчу мережу, потреб у технічних засобах і розробку заходів щодо їх забезпечення.
- 3.5. Систематичне вивчення та впровадження нових технічних засобів телефонного і радіо- зв'язку, передового досвіду інших Станцій та оперативних служб.
- 3.6. Своєчасну подачу заявок на запасні частини, нові технічні засоби зв'язку, інструмент і матеріали.
- 3.7. Систематичне навчання медичного персоналу оперативного відділу, підстанцій і виїзного персоналу правилам роботи засобів зв'язку, розробку методичних інструкцій, інструктаж з новими працівниками.
- 3.8. Участь в розробці посадових інструкцій та інструкцій з охорони праці, пожежної безпеки і технічної експлуатації обладнання.
- 3.9. Організацію і проведення навчання співробітників Відділу зв'язку по підвищенню кваліфікації, дотримання вимог з правил охорони праці, технічної експлуатації, пожежної безпеки та електробезпеки.
- 3.10. Контроль за виконанням правил радіообміну і ведення телефонних розмов.

4. ПРАВА

Працівники Відділу зв'язку мають право:

- 4.1. Вносити пропозиції, які сприяють поліпшенню та удосконаленню роботи відділу.
- 4.2. Отримувати документи, інструкції, технічну документацію, звіти та довідкові матеріали з питань, що належать до сфери діяльності Відділу зв'язку.
- 4.4. Начальник Відділу зв'язку має право подавати керівництву пропозиції з прийому та звільнення кадрового персоналу, по накладанню стягнень на осіб, що не забезпечують безперебійну і якісну роботу обладнання, допускають порушення правил технічної експлуатації, техніки безпеки, охорони праці, пожежної безпеки, виробничої санітарії і внутрішнього трудового розпорядку.
- 4.5. Надавати пропозиції про заохочення робітників відділу.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 5.1. Відповідальність за діяльність Відділу зв'язку, виконання визначених цим Положенням завдань і функцій покладено на начальника Відділу зв'язку.

5.2. Ступінь відповідальності інших працівників Відділу зв'язку визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про дезінфектора станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Дезінфектор станції швидкої медичної допомоги (далі - Дезінфектор) є співробітником станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції), який організовує та здійснює заходи щодо дотримання вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, дезінфекції та дезінсекції на території, в підрозділах Станції та в салонах санітарного автотранспорту.

1.2. Дезінфектор призначається з числа молодшого медичного персоналу, який пройшов попередню підготовку з питань дезінфекції та дезінсекції, придатний до роботи за станом здоров'я, пройшов інструктаж по техніці безпеки та охороні праці.

Дезінфектор призначається та звільняється з посади головним лікарем Станції у відповідності до трудового законодавства, підпорядковується безпосередньо завідувачу, старшому фельдшеру та сестрі-господині підстанції.

1.3. У своїй роботі Дезінфектор керується директивними документами головного лікаря Станції, головного фельдшера Станції та цим Положенням.

1.4. Дезінфектор виконує свою роботу згідно з графіком, який складається завідувачем підстанцією і затверджується головним лікарем станції швидкої медичної допомоги.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Дезінфектор забезпечує виконання вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, проведення дезінфекції та дезінсекції на території, в приміщеннях Станції та в салонах санітарного автотранспорту.

2.2. Дезінфектор забезпечує збереження майна та апаратури при проведенні дезінфекції, дезінсекції, раціональне використання дезінфекційних та дезінсекційних засобів.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй роботі Дезінфектор зобов'язаний виконувати такі функції:

- 3.1. Своєчасно ознайомитись та працювати відповідно до складеного та затвердженого графіку роботи.
- 3.2. Вивчати потреби в деззасобах для проведення дезінфекції та дезінсекції на території, в приміщеннях Станції та в салонах санітарного автотранспорту.
- 3.3. У салонах санітарних автомобілів, якими транспортувались соматичні неінфекційні хворі, проводити профілактичну дезінфекцію в кінці робочої зміни.
- 3.4. У салонах санітарних автомобілів після перевезення інфекційних хворих, якщо не була проведена дезінфекція у лікувальному закладі, проводити дезінфекцію салону та його обладнання після кожного хворого по режимах, рекомендованих для конкретної інфекції.
- 3.5. Після перевезення хворих педикульозом проводити дезінсекцію салону санітарного автомобіля.
- 3.6. Якщо в процесі роботи виникає ситуація забруднення салону санітарного автомобіля або обладнання виділеннями (фекалії, сеча, блювотні маси) або забруднення кров'ю, терміново знезаражувати місця забруднення.
- 3.7. Проводити дезінфекцію поверхні салону санітарного автомобіля (стіни, підлога, двері і т.д.), обладнання, поверхні приладів, апаратів, нош та інше.
- 3.8. Дотримуватись правил техніки безпеки та протипожежної безпеки, вимог санітарно-гігієнічного режиму, особистої безпеки, профілактики заражень і уражень.
- 3.9. Приймати та передавати по зміні підзвітні матеріальні цінності.
- 3.10. Забезпечувати збереження підзвітних матеріальних цінностей та звітувати про їх використання.

4. ПРАВА

Дезінфектор має право:

- 4.1. Подавати керівництву Станції пропозиції щодо покращення організації та умов роботи.
- 4.2. Вимагати від адміністрації Станції створення безпечних умов праці і забезпечення необхідними засобами для виконання поставлених завдань і функцій.
- 4.3. Звертатись до адміністрації Станції за поясненнями у незрозумілих ситуаціях і у вирішенні питань, які виникають у процесі роботи.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 5.1. Дезінфектор несе відповідальність згідно з чинним законодавством за виконання завдань і функцій, передбачених цим Положенням.

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про централізоване стерилізаційне відділення станції швидкої медичної
допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Централізоване стерилізаційне відділення (далі - ЦСВ) є структурним спеціалізованим підрозділом станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції), який забезпечує всі технологічні процеси приймання, сортування, очистки, упакування, стерилізації, зберігання та видачі виробів медичного призначення.

1.2. ЦСВ є самостійним підрозділом Станції, очолюється завідуючим і підпорядковується заступнику головного лікаря Станції з медичної роботи і головному фельдшеру Станції. Завідуючий ЦСВ несе повну відповідальність за діяльність підпорядкованих підрозділів, трудову та виробничу дисципліну його працівників.

1.3. Діяльність ЦСВ здійснюється на основі планів, затверджених головним лікарем Станції у відповідності із завданнями, покладеними положенням про ЦСВ і діючими наказами.

1.4. Створення ЦСВ передбачає впровадження в практику роботи Станції методики використання медичного інструментарію багаторазового використання, з наступною його централізованою передстерилізаційною обробкою і стерилізацією.

1.5. ЦСВ повинно бути забезпечене приміщеннями, які відповідають його структурі і штатам, спеціальним обладнанням, апаратурою, матеріалами і спецодягом для персоналу, відповідно до діючих норм та нормативів, необхідним комплектом прибирального інвентаря.

1.6. У своїй діяльності ЦСВ керується спеціальними положеннями і інструкціями (ОСТАми), директивними документами, наказами і розпорядженнями головного лікаря, заступника головного лікаря з медичної роботи та головного фельдшера та цим Положенням.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями ЦСВ є:

- 2.1. Забезпечення високої якості передстерилізаційної очистки і стерилізації виробів медичного призначення.
- 2.2. Забезпечення структурних підрозділів Станції простерилізованими виробами медичного призначення.
- 2.3. Створення обігового фонду виробів медичного призначення, який забезпечує потребу в них Станції.

3. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА

Для виконання основних завдань і функцій ЦСВ має функціональну структуру:

3.1. Приймальня.

3.1.1. У приймальній здійснюється: перевірка кількості та якості доставленого від підстанцій або аптеки Станції інструментарію. Інструментарій і матеріали доставляють із підстанцій у біксах і коробках, на яких вказується номер підстанції.

3.1.2. Проводиться сортування та реєстрація в журналі обліку відправлених на стерилізацію матеріалів та виробів медичного призначення.

3.1.3. Приймальня ЦСВ обладнується інвентарем: лотками, підносами, столами, стільцями.

3.2. Мийна.

3.2.1. У мийній проводять механічну очистку інструментарію. Передстерилізаційній очистці підлягають усі вироби медичного призначення перед їх стерилізацією з метою видалення з виробів медичного призначення білкових, жирових, механічних забруднень, залишків лікарських засобів. Передстерилізаційна очистка повинна здійснюватися ручним чи механічним способом у комплексних розчинах.

3.2.2. Інструментарій, вироби з гуми (катетери, зонди) після перевірки і сортування в приймальні занурюють у спеціальні ванни з миючим розчином. Роз'ємні вироби повинні підлягати Передстерилізаційній обробці в розібраному вигляді.

3.2.3. Мийна має таке обладнання: столи, ванни для миючих засобів, кип'ятильники, дистильатори, термометри, годинники.

3.3. Пакувальна.

3.3.1. У пакувальній проводять підсушку і упаковку інструментарію, упаковку виробів з гуми. Для підсушування використовують сушильно-стерилізаційні шафи. Перед упаковкою перевіряють якість інструментарію. Особливу увагу звертають на ріжучі, колючі поверхні.

Як матеріал для пакування використовують крафт-папір при стерилізації повітряним методом. При паровому методі стерилізації упакованим матеріалом служить стерилізаційні коробки (бікси) без фільтра або з фільтром.

На упаковці ставиться штамп "стерильне" та дата стерилізації. У бікси закладають тест-індикатори.

3.3.2. Пакувальну обладнують таким устаткуванням: сушильними шафами, столами для упаковки, стільцями, шафами для зберігання пакувального матеріалу, штампами, папером для упаковки.

3.3. Стерилізаційна.

3.3.1. Стерилізацію проводять різними методами: парою, сухим гарячим повітрям, розчинами хімічних речовин і газами в залежності від властивостей об'єкта, що стерилізується.

Стерильний матеріал у біксах, упакований в подвійний шар крафт-паперу, зберігають не більше 20 діб.

3.4. Експедиція.

3.4.1. В експедиції проводять:

3.4.1.1. Приймання стерильного інструментарію і матеріалів із стерилізаційного відділення ЦСВ.

3.4.1.2. Сортування та укомплектування інструментарію, згідно з заявками підстанцій.

3.4.1.3. Доставка стерильних матеріалів, інструментарію на підстанції здійснюється спеціальним автомобілем.

3.4.2. Стерильний матеріал надходить в експлуатацію в біксах. Весь стерильний матеріал упаковують у бікси, які пройшли дезобробку, пронумеровані бирками з номером підстанції, вкладають у спеціальні клейончасті та матерчаті мішки, розміщують на полицях спеціальних закритих шаф. На кожному мішку є бірка з вказаним номером підстанції.

3.4.3. Для зберігання резервних матеріалів у експедиції встановлюються стелажі, на яких розміщено резервний інструментарій у біксах, окремо по видах і номерах.

3.4.4. Обладнання експедиції: шафи для зберігання стерильного матеріалу, стелажі для зберігання стерильного матеріалу, пересувні столики, бікси, столи, стільці, шафи для документації.

3.5. Для отримання високої якості продукції та продуктивності праці всі приміщення діляться на дві ізолювані зони: стерильну та нестерильну. Розташування приміщень повинно передбачати поступовий перехід від більш забрудненої до більш чистої зони без повернення обробленого матеріалу в попереднє приміщення.

3.6. У нестерильній зоні повинні бути такі приміщення: для зберігання нестерильних матеріалів та білизни; для приймання, розбирання, мийки, сушки медичного інструментарію; для ремонту та заточки інструментів; для зберігання упаковочних матеріалів і тари; для зберігання предметів для прибирання; для підготовки перев'язного матеріалу; кабінет завідуючого ЦСВ; санітарний пропускник для персоналу.

3.7. У стерильній зоні знаходиться: стерилізаційна; склад для стерильних матеріалів; експедиція.

Приміщення стерилізаційної зони комплектують з розрахунку двох потоків обробки:

Перший потік - обробка та стерилізація інструментів, шприців, голок, гумових виробів;

Другий потік - обробка та стерилізація білизни та перев'язного матеріалу.

3.8. Розрахунок інструментарію проводять, виходячи з наявності трьох комплектів (один на підстанції, другий у стерилізаційній, третій - запасний).

3.8.1. При розрахунку беруть до уваги: кількість установок для промивки; кількість ванн для замочування інструментів у миючих розчинах; кількість кип'ятильників для кип'ятіння в дистильованій воді, об'єм, продуктивність; споживання електроенергії.

3.8.2. Основою для розрахунку необхідної кількості обладнання є: необхідність стерильних матеріалів; продуктивність миючого та стерилізаційного обладнання; кількість змін персоналу.

4. ФУНКЦІЇ

Для забезпечення виконання завдань, покладених на ЦСВ, відділення здійснює такі функції:

4.1. Визначення номенклатури виробів медичного призначення, які підлягають стерилізації.

4.2. Прийом та сортування використаних виробів медичного призначення, доставлених з підстанцій після їх первинної обробки.

При цьому вироби медичного призначення, які використовуються при проведенні маніпуляцій хворим, яким подається медична допомога бригадами (у тому числі інфекційним і хворим, які перехворіли на вірусний гепатит), до передачі в ЦСВ для передстерилізаційної обробки і стерилізації підлягають дезінфекції одним із затверджених режимів на підстанціях.

4.3. Вибракування непридатних виробів і передача їх на списання.

4.4. Розподілення і направлення виробів медичного призначення по потокам обробки (медичний інструментарій, гумові вироби тощо).

4.5. Проведення передстерилізаційної очистки виробів медичного призначення у відповідності з діючими інструктивно-методичними документами.

4.6. Упаковка виробів відповідно до встановлених методів стерилізації.

4.7. Проведення стерилізації виробів медичного призначення у відповідності з діючими інструктивно-методичними документами.

4.8. Зберігання та видача простерилізованих виробів медичного призначення.

- 4.9. Контроль якості передстерилізаційної очистки підготовлених до стерилізації виробів медичного призначення у відповідності з інструктивно-методичними документами, затвердженими МОЗ України.
- 4.10. Контроль (хімічний та бактеріологічний) за роботою стерилізаційної апаратури у відповідності з інструктивно-методичними документами, затвердженими МОЗ України.
- 4.11. Застосування нових, дозволених МОЗ України, миючих рецептур для проведення передстерилізаційної обробки виробів медичного призначення.
- 4.12. Освоєння нових миючих машин для обробки медичних інструментів, гумових рукавиць та нової стерилізаційної апаратури.
- 4.13. Облік проведеної роботи, оформлення документації та подання затверджених звітів у встановленому порядку.
- 4.14. Подання консультативної та методичної допомоги медичному персоналу Станції та проведення занять з питань термінів та правил зберігання стерильних виробів, правил виймання виробів з пакувального матеріалу тощо.
- 4.15. Складання вимог-замовлень на придбання миючих розчинів, матеріалів для пакування, апаратури, обладнання тощо і подання на затвердження головному лікарю.
- 4.16. Головний фельдшер Станції та завідувачий ЦСВ періодично (не рідше одного разу на місяць) контролюють якість передстерилізаційної обробки і стерилізації у відповідності з ОСТом 42-21-2-85 і "Методичними вказівками по передстерилізаційній обробці виробів медичного призначення" та правильність ведення відповідної документації.
- 4.17. ЦСВ працює з розрахунку забезпечення стерильним інструментарієм і матеріалом всіх структурних підрозділів Станції.
- 4.18. У ЦСВ зберігається мінімальний (добовий) запас шприців, голок, інструментарію тощо.
- 4.19. ЦСВ повинно вести суворий облік приймання та видачі медичного інструментарію, перев'язочного матеріалу, перев'язочних засобів та інших матеріальних цінностей за назвою предметів і кількістю в книзі обліку матеріалів по встановленій формі. При прийманні на стерилізацію та видачі простерилізованих матеріалів вказують номенклатуру, кількість, розміри шприців, голок, а також залишок за ЦСВ.
- 4.20. Окрім обліку по затвердженій формі в ЦСВ реєструються: результати перевірки якості очистки інструментарію (азопірамінова проба); режим стерилізації інструментарію та матеріалів; результати бактеріологічного контролю стерильності.

5. ПРАВА

ЦСВ має право:

- 5.1. Подавати керівництву Станції пропозиції щодо покращення організації роботи ЦСВ та створення безпечних умов праці і забезпечення усім необхідним для виконання поставлених завдань і функцій.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Всю відповідальність за своєчасність і якість виконання ЦСВ завдань і функцій, визначених цим Положенням, покладено на завідуючого ЦСВ.

6.2. Ступінь відповідальності інших працівників ЦСВ визначається їх посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про аптечне відділення станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Аптечне відділення (далі - Відділення) є структурним підрозділом станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції), яке організовує забезпечення підстанцій лікарськими засобами, перев'язувальними матеріалами, виробами медичного призначення, медичним обладнанням та апаратурою з метою надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

1.2. Відділення підпорядковується безпосередньо заступнику головного лікаря станції з медичної роботи і працює згідно з планом, який відповідає завданням відповідно до цього Положення, наказам, розпорядженням головного лікаря Станції та заступника головного лікаря Станції з медичної роботи.

1.3. У своїй діяльності Відділення керується Законами України, наказами МОЗ України, нормативними та регламентними актами, спеціальними положеннями та інструкціями, наказами та розпорядженнями головного лікаря Станції, вказівками заступника головного лікаря з медичної роботи та цим Положенням.

1.4. Відділення станції очолює завідувач - фахівець з фармацевтичною освітою (провізор, фармацевт), при відсутності в штаті фахівців з фармацевтичною освітою - старший фельдшер при наявності відповідного стажу роботи та кваліфікаційної категорії.

1.5. Завідувач повністю відповідає за діяльність Відділення, виробничі та трудові дії співробітників.

1.6. Штатні посади Відділення затверджуються у відповідності до діючих штатних нормативів та навантаження.

1.7. Відділення повинно розміщуватися у відповідному приміщенні, що обладнано централізованою сигналізацією, мати засоби пожежної безпеки, холодильні установки, шафи та сейфи для зберігання лікарських засобів, довідкову літературу з фармації, Державної фармакопеї, діючі законодавчі документи по аптечній справі, відповідні технічні засоби.

1.8. Відділення повинно мати у розпорядженні лікарські засоби та інші товари аптечного асортименту, відповідно до встановлених нормативів, та проводити закупівлю лікарських засобів і виробів медичного призначення, згідно з затвердженим формуляром.

1.9. Лікарські засоби та вироби медичного призначення повинні зберігатись у спеціально обладнаних приміщеннях в залежності від їх властивостей і фармакологічних характеристик, відповідно до вимог Державної фармакопеї, діючих наказів та інструкцій.

1.10. Відділення повинно мати затверджений розпорядок роботи, правила трудового внутрішнього розпорядку, посадові інструкції для робітників підрозділу.

1.11. Відділення не виготовляє лікарські препарати та не займається випуском медичної продукції.

1.12. Вхід до приміщень Відділення мають право лише особи, які отримали на це відповідний дозвіл.

1.13. Відділення веде облік своєї діяльності, звітність за затвердженими формами та подає звіти у встановлені терміни.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Відділення є:

2.1. Забезпечення підстанцій за вимогами-замовленнями лікарськими засобами, перев'язувальними матеріалами, виробами медичного призначення, медичним обладнанням та апаратурою.

2.2. Контроль за дотриманням правил та умов зберігання, термінами використання та потребами підстанцій у лікарських засобах, перев'язувальних матеріалах, виробих медичного призначення, медичному обладнанні та апаратурі тощо.

3. ФУНКЦІЇ

Основними функціями Відділення є:

3.1. Підготовка вимог-замовлень у базову аптеку, подання заявок на фірми-постачальники по придбанню лікарських засобів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення, медичного обладнання та апаратури та отримання від постачальника медичної продукції.

3.2. Приймання від підстанцій вимог-замовлень на лікарські засоби, перев'язувальні матеріали, вироби медичного призначення тощо.

3.3. Відпуск підстанціям лікарських засобів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення, дезінфекційних засобів, медичного обладнання тощо.

3.4. Контроль за зберіганням, термінами придатності, потребами підстанцій у лікарських засобах та виробках медичного призначення.

3.5. Контроль за організацією та оновленням на підстанціях необхідної кількості лікарських засобів на випадок великої кількості потерпілих та забезпечення останніми при виникненні надзвичайних ситуацій.

3.6. Доведення до відома медичних працівників станції інформації про наявність в аптечному відділі лікарських засобів, надходження нових лікарських засобів або їх виключення з оснащення.

3.7. Проводити організаційно-методичне керівництво та контроль за веденням облікової документації старшими фельдшерами підстанцій по медикаментозному забезпеченню станції.

3.8. Проводити вхідний контроль якості лікарських засобів та виробів медичного призначення тощо, які надійшли в аптечне відділення. Повідомляти Державну інспекцію з контролю якості лікарських засобів про виявлення неякісних та фальсифікованих лікарських засобів та товарів у відповідні терміни за встановленим порядком.

4. ПРАВА

Відділення має право:

4.1. Співпрацювати та укладати угоди з установами та підприємствами України незалежно від форм власності щодо забезпечення станції лікарськими засобами, виробами медичного призначення тощо, відповідно до чинного законодавства.

4.2. Отримувати необхідну інформацію про нові нормативні акти, постанови, інструкції тощо та інформацію про сучасні лікарські засоби, вироби медичного призначення.

4.3. Вимагати від керівників підрозділів дотримання вимог щодо оформлення медично-звітної документації, контроль за дотриманням умов зберігання та відпуску різних груп медикаментів.

4.4. Подавати пропозиції щодо удосконалення роботи Відділення та умов праці співробітників.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Відповідальність за діяльність Відділення, виконання визначених цим Положенням завдань і функцій покладено на завідувача Відділення.

5.2. Ступінь відповідальності інших працівників Відділення визначається посадовими інструкціями.

Директор Департаменту

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про начальника відділу експлуатації автоматизованої системи управління
станції швидкої медичної допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Метою діяльності начальника відділу Автоматизованої системи управління станції швидкої медичної допомоги (далі - Начальник відділу АСУ) є виконання робіт з автоматизованого проектування та управління технологічними процесами; організація і керування роботою працівників відділу АСУ.

1.2. Начальник відділу АСУ - інженерно-технічний спеціаліст, який має вищу освіту, стаж роботи по спеціальності не менше трьох років, володіє технологією роботи системного програмного забезпечення відділу АСУ на всіх рівнях, сучасними системними та прикладними інструментальними засобами, англійською мовою на рівні роботи із застосованими програмами.

1.3. Призначається на посаду та звільняється головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) за поданням заступника головного лікаря Станції по технічній роботі відповідно до діючого законодавства.

1.4. Начальник відділу АСУ підпорядкований заступнику головного лікаря Станції по технічній роботі.

1.5. У своїй діяльності Начальник відділу АСУ керується Конституцією України, Кодексом законів про працю, чинним законодавством України про охорону здоров'я, директивними та нормативними документами місцевого органу управління охорони здоров'я, Станції, її Статутом, документами та положеннями, закладеними у технічному проекті АІДС "Швидка медична допомога", цим Положенням.

2. ЗАВДАННЯ

2.1. Здійснювати керівництво відділом АСУ.

2.2. Здійснювати адміністрування баз даних локальних мереж АСУ Станції.

2.3. Займатися технічним впровадженням та супроводженням програмного забезпечення комплексу АСУ АІДС "Швидка медична допомога".

2.4. У разі необхідності підключатись до розробки та впровадження інших завдань, які виникають у процесі роботи відділу АСУ.

2.5. Постійно удосконалювати свій професійний рівень.

3. ФУНКЦІЇ

3.1. Проводити консультації для співробітників Станції з питань роботи локальних мереж і програм автоматизованих робочих місць.

3.2. Здійснювати контроль за безперебійною роботою серверів, комп'ютерної техніки та локальних мереж АСУ.

3.3. Складати плани роботи відділу на кожен місяць.

3.4. Забезпечувати дотримання персоналом відділу АСУ правил внутрішнього трудового розпорядку, охорони праці, техніки безпеки та пожежної безпеки.

3.5. Систематично доводити до відома технічного персоналу відділу накази, розпорядження головного лікаря Станції, нормативні документи та забезпечувати своєчасне їх виконання.

4. ПРАВА

4.1. Вносити та здійснювати пропозиції, що сприяють поліпшенню роботи відділу АСУ.

4.2. Вимагати від співробітників відділу АСУ якісної експлуатації системи АІДС "Швидка медична допомога", обладнання та апаратури.

4.3. Перевіряти та вимагати дотримання персоналом відділу правил охорони праці та пожежної безпеки.

4.4. Застосовувати до співробітників відділу адміністративні заходи в разі невиконання ними своїх службових обов'язків.

4.5. На правовий та соціальний захист, заохочення.

4.6. Підвищувати свою кваліфікацію.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Начальник відділу АСУ несе відповідальність за забезпечення якісної безперебійної роботи серверів та локальних мереж Станції, виконання своїх посадових обов'язків, стан організації праці та техніки безпеки у відділі АСУ.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про відділ експлуатації автоматизованої системи управління станції
швидкої медичної допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Відділ експлуатації автоматизованої системи управління (далі - Відділ АСУ) є допоміжним структурним підрозділом станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції), який цілодобово забезпечує обслуговування та життєдіяльність у процесі експлуатації автоматизованої інформаційно-диспетчерської системи (далі - АІДС) "Швидка медична допомога".

1.2. Відділ АСУ підпорядковується безпосередньо заступнику головного лікаря Станції по техніці. Відділ очолює начальник, який несе повну відповідальність за роботу відділу.

1.3. У своїй діяльності Відділ АСУ керується чинним законодавством України про охорону здоров'я, директивними документами, наказами та розпорядженнями головного лікаря Станції, заступника головного лікаря Станції з технічних питань, документами та положеннями, закладеними у технічному проекті АІДС "Швидка медична допомога".

Відділ АСУ здійснює свою роботу у взаємодії з відділами зв'язку, оперативним, госпіталізації, аналітично-інформаційним відділом медичної статистики, енергослужбою Станції та підстанціями.

2. СТРУКТУРА

2.1. Структуру і штати відділу АСУ затверджує головний лікар Станції. У штатному розкладі Відділу АСУ передбачені посади для установки та запуску технічного та програмного забезпечення системи в роботу, посади для технічного обслуговування комп'ютерних мереж, комп'ютерного обладнання, встановленого на Станції, а також для введення та підтримки бази даних.

3. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Відділу АСУ є:

3.1. Забезпечення безперебійної роботи системи АІДС "Швидка медична допомога".

3.2. Забезпечення належного технічного обслуговування та раціональної експлуатації комп'ютерних мереж, обладнання Станції.

3.3. Володіння персоналом Відділу АСУ технологією роботи системного програмного забезпечення на всіх рівнях.

3.4. Впровадження нових програм автоматизованої системи управління.

3.5. Постійне оновлення бази даних.

4. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Відділ АСУ зобов'язаний виконувати такі функції:

- 4.1. Цілодобовий у всі дні тижня активний контроль за експлуатацією АІДС "Швидка медична допомога".
- 4.2. Регулярний технічний огляд комп'ютерної мережі та обладнання.
- 4.3. Оперативне відновлення комп'ютерної мережі у разі її роз'єднання.
- 4.4. Планову профілактику системи: повне відключення, перезавантаження серверів, корегування часу, оновлення бази даних, архівація даних.
- 4.5. Оновлення та установку операційної системи Windows, BIOS, автоматизованих робочих місць (далі - АРМів) та інших програмних продуктів.
- 4.6. Модернізацію комп'ютерів.
- 4.7. Чистку комп'ютерів.
- 4.8. Регулярне тестування АІДС "Швидка медична допомога".
- 4.9. Працювати з різноманітними текстовими редакторами та електронною поштою.
- 4.10. Проводити консультації серед співробітників Станції з питань обробки інформації та експлуатування обладнання.

5. ПРАВА

Відділ АСУ згідно з поставленим перед ним завданням має право:

- 5.1. Вносити пропозиції, які сприяють поліпшенню та удосконаленню роботи відділу АСУ.
- 5.2. Вимагати від співробітників, які працюють в локальних мережах Станції, якісної експлуатації обладнання, кваліфікованого використання програмного забезпечення та АРМів.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6. Співробітники Відділу АСУ несуть відповідальність за:

- 6.1. Надійне, безпечне і якісне функціонування локальної мережі та системи АІДС "Швидка медична допомога".
- 6.2. Дотримання встановленої технології обробки інформації.
- 6.3. За правильне експлуатування ПЕОМ.

6.4. Нерозголошення та збереження таємниці баз даних Станції.

6.5. Виконання посадових інструкцій та цього Положення.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про автоматизовану інформаційно-диспетчерську службу "Швидка
медична допомога - 103" як складову Державної служби порятунку (112) -
(АСУ АІДС ШМД-103) та (ДСП-112)**

1. Основним завданням автоматизованої інформаційно-диспетчерської служби "Швидка медична допомога - 103" (далі - служба АІДС-ШМД) як складової державної автоматизованої оперативно-диспетчерської служби порятунку (далі - ДСП-112) є: приймання вхідної інформації, аналіз ситуації, прийняття рішення, забезпечення своєчасного реагування сил і закладів, на які покладено виконання пошукових, аварійно-відновлювальних робіт, та управління наявними ресурсами, формування банку інформаційних та статистичних даних.

2. Служба АІДС-ШМД складається з організаційної частини, на яку покладається координація дій та інтеграція з усіма службами оперативного реагування (пожежними, міліцією, службами газу, водопостачання, енергопостачання, інших комунальних та технічних служб), та технічну частину, до якої входить сам центр (територіальні центри) управління (диспетчерська), яка забезпечена засобами зв'язку (телефонний, оперативний радіозв'язок, волоконно-оптичні лінії, стільниковий та супутниковий зв'язок, засоби визначення місцезнаходження рухомих об'єктів - GPS, системи трансляції цифрової інформації).

3. Для виконання покладених на службу АІДС-ШМД завдань диспетчерська (диспетчерські станції швидкої медичної допомоги обласних центрів України, міст Києва та Севастополя) технічно обладнується низкою пристроїв і терміналів для відображення інформації, баз даних, карти території з оперативною інформацією про місце розташування рухомих і нерухомих об'єктів, станом ресурсів (служб) кадрового забезпечення, автомобілів, гелікоптерів, човнів, характеристикою об'єктів (споруд, лікарень), а також обладнанням, які об'єднуються і управляються за допомогою усіх доступних видів зв'язку.

4. До складу служби АСУ-ШМД входять диспетчерські станції швидкої медичної допомоги обласних міст, Києва та Севастополя, які приймають звернення громадян з приводу будь-яких подій до надзвичайних ситуацій, які загрожують здоров'ю та життю населення обласних міст та області незалежно від їх масштабу.

5. Функціонування служби АІДС-ШМД забезпечується шляхом інтегрування з центральними районними лікарнями на рівні області, лікувально-профілактичними закладами, незалежно від підпорядкування у містах Києві та Севастополі, з усіма службами швидкого реагування (пожежними, міліцією, силами та територіальними центрами екстреної медичної допомоги та медицини катастроф, службами газу, комунальними та технічними службами за адміністративно-територіальним принципом).

6. Інтеграція служби АІДС-ШМД до Державної інформаційно-аналітичної системи з питань надзвичайних ситуацій.

7. Функціонує служба АІДС-ШМД у цілодобовому режимі.

Служба покликана:

1. Забезпечити оперативний доступ громадян до телефонів "ЮЗ", "112".

2. Приймання вхідної інформації за допомогою мережі цифрової телефонії, радіо- та стільникового зв'язку.

3. Автоматичне визначення системою місця знаходження постраждалого.

4. Реєстрація виклику у системі та призначення йому наскрізного номеру.

5. Автоматична обробка виклику раніше відомого системі.

6. Оперативне інформування усіх учасників пошукових, рятувальних, відновлювальних робіт, страхових компаній про випадки травмування та загибелі людей.

7. Автоматичне визначення оптимального маршруту слідування бригади на мапі міста.

8. Аналіз ситуації, прийняття рішення, забезпечення своєчасного реагування сил і закладів, на які покладено виконання пошукових, аварійно-відновлювальних робіт.

9. Корегування маршруту слідування рухомих об'єктів (GPS) та управління наявними ресурсами.

10. Автоматична реєстрація етапності виконання виклику.

11. Автоматична довідка про наявні сили та заклади екстреної медичної допомоги, та інших аварійно-рятувальних підрозділів найближчих до місця аварії, та резервних.

12. Трансляція розпоряджень та залучення додаткових медичних та немедичних сил та закладів до виконання задачі.

13. Формування банку даних про постраждалих і загиблих, про залучені медичні та немедичні сили та заклади до пошукових й аварійно-відновлювальних робіт, їх кадрове та матеріально-технічне забезпечення.

14. Формування банку статистичних даних відповідно до чинного законодавства.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики станції швидкої
медичної допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Інформаційно-аналітичний відділ медичної статистики (далі - Відділ) утворюється у складі станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) за наказом головного лікаря.

1.2. Відділ є організаційно-методичним підрозділом, що здійснює реалізацію державної політики в службі медичної статистики та інформатизації Станції.

1.3. Відділ підпорядковується головному лікарю Станції, з організаційно-методичних питань - заступнику головного лікаря з організаційно-методичної роботи.

1.4. Відділ очолює завідувач, який призначається та звільняється з посади головним лікарем Станції.

1.5. Відділ у своїй діяльності керується Конституцією України, Законами України, Указами Президента України, Постановами Кабінету Міністрів України, наказами МОЗ України, головного лікаря Станції, іншими нормативно-правовими актами України та цим Положенням.

1.6. Фінансування Відділу здійснюється за рахунок бюджету Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Реалізація державної політики з питань медичної статистики.

2.2. Інформаційно-аналітичне забезпечення управління Станції.

2.3. Впровадження інноваційних технологій в діяльність Станції.

2.4. Інформаційна підтримка управлінської діяльності апарату управління Станції плановою, оперативною та іншою інформацією про діяльність Станції щодо забезпечення населення швидкою медичною допомогою.

2.5. Відпрацювання системи збору інформації для складання статистичної звітності та її подання до міського інформаційно-аналітичного центру медичної статистики по затверджених формах та у встановлені терміни.

2.6. Обробка, зберігання та передача медичної інформації для забезпечення нею працівників та керівництва Станції.

2.7. Створення автоматизованої бази даних науково-медичної інформації з пріоритетних питань та питань, які розглядаються службою Станції на медичних радах, оперативних нарадах, конференціях тощо.

3. ФУНКЦІЇ

3.1. Забезпечення обліку статистичних даних показників діяльності Станції.

3.2. Забезпечення правильного ведення затверджених форм первинної медичної документації.

3.3. Здійснення контролю за дотриманням та правильністю ведення первинної медичної документації.

3.4. Визначення та організація потоків різних видів медико-статистичної інформації.

3.5. Розробка схем маршрутів документів для забезпечення існування потоків інформації та їх реалізація.

3.6. Удосконалення шляхів інформаційного забезпечення управління службою швидкої медичної допомоги.

3.7. Організація систематичного накопичення статистичної інформації для подальшого формування державної та галузевої статистичної звітності.

3.8. Забезпечення складання та подання річних та періодичних статистичних звітів про роботу Станції у встановлені терміни.

3.9. Підготовка статистичного матеріалу, довідників для проведення аналізу діяльності Станції.

3.10. Проведення статистичного аналізу з встановленням вірогідності статистичної інформації та визначенням закономірностей.

3.11. Впровадження сучасних інформаційних технологій для підвищення ефективності використання статистичної інформації.

3.12. Своєчасне видання статистичної інформації по актуальних проблемах та пріоритетних напрямках.

- 3.13. Визначення та застосування переліку статистичних методик, які передбачається впровадити в практичній роботі.
- 3.14. Забезпечення системи підвищення кваліфікації фахівців Відділу шляхом самопідготовки, на семінарах, курсах спеціалізації та удосконалення.
- 3.15. Участь у підготовці та проведенні науково-практичних конференцій, семінарів, нарад, засідань з актуальних питань, що стосуються діяльності станції.
- 3.16. Планування роботи Відділу і складання звітів про виконану роботу згідно існуючих положень та форм.
- 3.17. У своїй роботі для отримання необхідних інформаційних матеріалів Відділ контактує з місцевими органами влади, статуправлінням та іншими установами та організаціями.

4. ПРАВА

- 4.1. Здійснювати планування та реалізацію своєї роботи у межах існуючих повноважень та виділених асигнувань, наданих Станцією.
- 4.2. За узгодженням з місцевим органом управління охорони здоров'я, якому підпорядкована Станція, запитувати та отримувати необхідну інформацію та звіти від лікувально-профілактичних закладів у межах її адміністративної території, яка необхідна для роботи та виконання покладених на Відділ функцій.
- 4.3. Брати участь у розробці та виданні інформаційних листів, рекомендацій та інших методичних документів з організаційно-методичних питань.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 5.1. Працівники Відділу несуть відповідальність за достовірність, якість та своєчасність представленої інформації.
- 5.2. Робота Відділу оцінюється за результатами виконання функцій, що визначені даним Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про пункт тимчасового базування бригад швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Пункт тимчасового базування бригад швидкої медичної допомоги (далі - Пункт) утворюється на базі закладу охорони здоров'я (сільської лікарської амбулаторії, дільничної (районної) лікарні, поліклініки міста)(далі - Заклад), що розташовані на території діяльності підстанції (відділення) станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція) або відділу швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Відділ) при наявності в медичному закладі умов для розміщення бригади швидкої медичної допомоги (далі - Бригада).

Пункт відкривається рішенням міської (районної) виконавчої влади, після укладання договору між керівниками Станції (лікарні, в структурі якої функціонує відділ швидкої та невідкладної медичної допомоги) і медичним закладом, який надає приміщення для базування Пункту.

Приміщення для розміщення Пункту надається на правах безоплатної оренди. Витрати за використану електроенергію здійснюється за рахунок місцевого бюджету на охорону здоров'я

Станція та (або) Заклад можуть дотувати витрати за електроенергію або повністю оплачувати ці витрати за свій рахунок.

1.2. Пункт є структурним підрозділом підстанції (відділення) Станції (Відділу) і відкривається з метою наближення надання швидкої медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі, шляхом забезпечення своєчасного прибуття бригади до місця виклику.

У місті бригада розміщується на Пункті в години пік (максимального руху на дорогах автомобільного транспорту) та (або) найбільшої кількості надходження викликів на території обслуговування Пунктом.

1.3. Територія обслуговування бригадою, що розміщується на Пункті, визначається керівником Станції (Відділу), виходячи з чисельності населення, яке проживає на території обслуговування, наявності на ній медичних закладів та станом транспортних шляхів, а також потоком на них транспортних засобів.

Територія обслуговування Пунктом є умовною і при необхідності може змінюватися керівником медичного закладу.

1.4. Пункт у своїй діяльності керується наказами головного лікаря Станції (лікарні, у складі якої функціонує Відділ), виданими згідно наказів місцевого органу охорони здоров'я, що відповідають рішенням та розпорядженням місцевого органу виконавчої влади, чинним нормативно-правовим актам, в першу чергу Міністерства охорони здоров'я України, Статуту Станції (лікарні, у складі якої функціонує Відділ), цим Положенням.

1.5. Бригада надає екстрену медичну допомогу пацієнтам при невідкладних станах, постраждалим внаслідок надзвичайних ситуацій шляхом виїзду бригади на місце виклику та безпосередньо на Пункті.

1.6. Бригада Пункту підпорядковується керівнику Станції (Відділу), в оперативній роботі - старшому черговому медичному працівнику.

1.7. Бригада Пункту не видає листків непрацездатності і не вирішує питань тимчасової або довгострокової непрацездатності хворих і уражених; не проводить будь-яких експертиз (судово-медичної, алкогольного чи наркотичного сп'яніння тощо) і не надає ніяких довідок.

1.8. Працівник бригади Пункту повинен:

1) виконувати Правила внутрішнього трудового розпорядку для працівників закладу охорони здоров'я на базі якого розміщено Пункт;

2) дотримуватися щомісячного графіку роботи бригади Пункту;

3) виконувати свої посадові та спеціальні інструкції при роботі у звичайних умовах та у разі виникнення надзвичайних ситуацій.

1.9. Бригада Пункту веде облік своєї діяльності незалежно від медичного закладу, на базі якого вона функціонує та звітує Відділу про свою роботу.

1.10. Для відпочинку персоналу, використовується службові приміщення базового закладу охорони здоров'я.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Пункту є:

2.1. Наближення швидкої та невідкладної медичної допомоги до населення на визначеній території обслуговування.

2.2. Транспортування в заклади охорони здоров'я осіб транспортними засобами з ношами, якщо їх стан потребує швидкої та невідкладної медичної допомоги та супроводу медичними працівниками, породіль та новонароджених при пологах поза лікарні.

2.3. Участь у ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

3. ОСНОВНІ ФУНКЦІЇ

3.1. У своїй діяльності бригада Пункту виконує такі функції:

3.1.1. Приймає від Відділу виклики для їх виконання;

3.1.2. Надає екстрену медичну допомогу на догоспітальному етапі, згідно з протоколами (стандартами) пацієнтам, які її потребують в межах території обслуговування Пункту або при їх безпосередньому зверненні на Пункт;

3.1.3. Забезпечує транспортування до медичного закладу пацієнта, який потребує екстреної госпіталізації та (або) супроводу медичного працівника;

3.1.4. Приймає участь в ліквідації медико-санітарних наслідків при виникненні надзвичайних ситуацій;

3.1.5. Взаємодіє, в межах повноважень визначених керівником Відділу, в наданні медичної допомоги бригадою та іншими закладами охорони здоров'я і організаціями на території своєї діяльності;

3.1.6. Використовує прогресивні медичні технології в своїй практичній діяльності;

3.1.7. Веде медичну документацію та подає її в установленому порядку;

3.1.8. Поповнення витратних матеріалів (медикаментів, виробів медичного призначення, тощо) та проведення санітарної обробки автомобіля, Бригади Пункту здійснюють на Станції (у Відділі).

4. ПРАВА

Працівники Пункту мають право:

4.1. У разі великої кількості пацієнтів викликати собі на допомогу інші виїзні бригади швидкої медичної допомоги Станції (Відділу).

4.2. Госпіталізувати пацієнта у разі загрози його життю у найближчий до місця виклику лікувально-профілактичний заклад, де йому може бути надана необхідна екстрена кваліфікована чи спеціалізована медична допомога.

4.3. Отримувати консультацію від старшого медичного працівника зміни або інших фахівців з питань діагностики, тактики дій при наданні екстреної медичної допомоги пацієнтам.

4.4. Вимагати від адміністрації Станції (Відділу) забезпечення її необхідними засобами для виконання своїх функцій та індивідуального захисту від заражень і уражень.

4.5. Отримувати вказівки про місце госпіталізації пацієнтів.

4.6. Вносити адміністрації Станції (Відділу) пропозиції щодо покращення організації роботи та підвищення ефективності надання екстреної медичної допомоги.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Відповідальність за своєчасність та якість виконання бригадою Пункту визначених цим Положенням завдань і функцій покладається на її керівника.

5.2. Ступінь відповідальності інших працівників Пункту визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

**Примірне положення
про пункт поповнення виїзних бригад швидкої медичної допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Пункт поповнення виїзних бригад (далі - Пункт поповнення) є структурним підрозділом станції (підстанції) швидкої медичної допомоги, який забезпечує своєчасне поповнення виїзних бригад лікарськими засобами, шприцами, перев'язним матеріалом, виробами медичного призначення та медичною апаратурою.

1.2. У своїй діяльності Пункт поповнення підпорядковується старшому фельдшеру підстанції, завідувачу підстанції та працює згідно з чинним законодавством України, директивними документами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих органів управління охорони здоров'я і головного лікаря станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція), Статутом Станції, положеннями про Станцію, підстанцію, про виїзну бригаду швидкої медичної допомоги, робочими та методичними інструкціями цих положень та цим Положенням.

1.3. На посаду фельдшера (сестри медичної) Пункту поповнення призначається відповідальний молодший спеціаліст з медичною освітою, який знає і володіє методами діагностики і надання медичної допомоги при невідкладних станах.

1.4. Пункт поповнення у своїй структурі повинен мати дві спеціально обладнані кімнати:

1) Перша - для зберігання медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, медичної апаратури та проведення первинної дезінфекції шприців, медичних інструментів та виробів медичного призначення. Перша кімната повинна бути обладнана: шафами.(стелажми) для зберігання медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, медичної апаратури; холодильником; сейфом; столом, стільцем; умивальником; місцем для проведення первинної дезінфекції; необхідним комплектом прибирального інвентарю, маркованим як "пункт поповнення".

2) Друга - безпосередньо для поповнення скриньок-укладок через спеціальне вікно, має бути обладнана столами (стелажми) для розміщення, прибирання, поповнення та зберігання самих скриньок-укладок у перервах між викликами.

1.5. Пункт поповнення функціонує у режимі цілодобового чергування.

1.6. На Пункті поповнення працює медичний працівник-фельдшер (сестра медична), який здійснює протягом робочої зміни укомплектування та поповнення виїзних бригад Станції (підстанції) лікарськими засобами, перев'язними матеріалами, шприцами, медичним інструментарієм, іншими виробами медичного призначення, медичною апаратурою тощо замість використаних (з виниклими ушкодженнями) при пред'явленні працівниками бригад необхідних документів (карт виїздів, рецептів, вимог тощо).

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Пункту поповнення є:

- 2.1. Поповнення виїзних бригад лікарськими засобами, шприцами, медичним інструментарієм, перев'язним матеріалом, виробами медичного призначення та медичною апаратурою згідно вимог виїзних бригад.
- 2.2. Проведення первинної дезінфекції медичних інструментів, шприців та виробів медичного призначення.
- 2.3. Забезпечення можливості функціонування Станції (підстанції) при надзвичайних ситуаціях, для цього на Пункті поповнення створюється аварійний запас медикаментів, перев'язного матеріалу та виробів медичного призначення в залежності від потужності Станції та згідно наказу по станції швидкої медичної допомоги "Про аварійний запас".
- 2.4. Забезпечення належного санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил асептики та антисептики.
- 2.4. Контроль за дотриманням правил збереження, використання та списування лікарських засобів, наркотичних препаратів, спирту та перев'язного матеріалу.
- 2.5. Своєчасне надання вимог-замовлень старшому фельдшеру щодо поповнення Пункту всім необхідним для роботи виїзних бригад.
- 2.6. Надання екстреної медичної допомоги пацієнтам, які безпосередньо звернулися на Станцію (підстанцію).
- 2.7. Фельдшер (сестра медична) Пункту поповнення повинен вміти здійснювати маніпуляції і процедури, знімати електрокардіограму та володіти сучасними методами інтенсивної терапії та реанімації.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Пункт поповнення виконує такі функції:

- 3.1. Забезпечення правил зберігання лікарських засобів, перев'язного матеріалу, спирту, наркотичних препаратів, скриньок-укладок для виїзних бригад.
- 3.2. Забезпечення збереження та використання, при необхідності, аварійного запасу Станції.
- 3.3. Поповнення виїзних бригад при пред'явленні бригадою бланку обліку використаних лікарських засобів із зазначенням в ньому витрачених лікарських засобів з дотриманням правил реєстрації витрачених лікарських засобів та інструкцій по зберіганню та використанню сильнодіючих та наркотичних препаратів.
- 3.4. Надання заявки-вимоги старшому фельдшеру щодо поповнення Пункту всім необхідним для роботи виїзних бригад.
- 3.5. Оформлення актів встановленого зразка у випадку втрати шприців, лікарських засобів, виробів медичного призначення.

3.6. Дотримання відповідних санітарно-гігієнічних та протиепідемічних вимог щодо дезінфекції використаних виїзними бригадами і зданих шприців, виробів медичного призначення, які підлягають обміну через Пункт поповнення.

3.7. Своєчасне проведення обміну в Центральному стерилізаційному відділенні станції використаних шприців, виробів медичного призначення.

3.8. Облік проведеної роботи, оформлення обліково-звітної документації.

4. ПРАВА

Працівники Пункту поповнення мають право:

4.1. Вимагати від персоналу виїзних бригад виконання правил зберігання медичної апаратури, виробів медичного призначення, санітарного майна, лікарських засобів, перев'язного матеріалу, додержання вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режиму, термінів використання лікарських засобів, перев'язного матеріалу та виробів медичного призначення.

4.2. Вимагати від керівництва Станції (підстанції) створення належних умов праці та забезпечення всім необхідним для роботи.

4.3. Подавати адміністрації Станції (підстанції) пропозиції щодо удосконалення та покращення комплектації виїзних бригад медичною апаратурою, лікарськими засобами, перев'язним матеріалом, виробами медичного призначення, санітарним майном тощо.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Всю відповідальність за своєчасність і якість виконання завдань і функцій на Пункті поповнення покладено на фельдшера (сестру медичну) Пункту поповнення.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про консультативно-інформаційну службу станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Консультативно-інформаційна служба (далі - КІС) - це структурний підрозділ станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції), який надає населенню міста консультативно-інформаційну лікарську допомогу по телефонну та проводить відповідну санітарно-просвітню роботу.

1.2. КІС організовується на Станціях I - II категорії та некатегорійних.

1.3. КІС надає населенню лікарські поради по телефону про першу медичну допомогу при захворюваннях та травмах, правильну та швидку орієнтацію у виборі лікувальних установ (державних, госпрозрахункових, приватних), про можливість та правила прийому лікарських препаратів.

1.4. КІС безпосередньо підпорядковується заступнику головного лікаря Станції з медичної роботи.

1.5. Керівником КІС є завідувач, який несе повну відповідальність за організацію та виконання поставлених завдань та визначених функцій.

1.6. Планування діяльності КІС, визначення її штатів, забезпечення технічним обладнанням та апаратурою, устаткуванням, майном тощо здійснюється Станцією за діючими нормативами та директивними документами.

1.7. КІС працює за планом, який складається щорічно відповідно до поставлених перед нею завдань.

1.8. КІС працює цілодобово без вихідних та свят.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями КІС є:

2.1. Забезпечення населення по телефону медичними консультаціями про надання першої медичної допомоги при різних захворюваннях та травмах.

2.2. Забезпечення населення інформацією щодо роботи медичних закладів державних, госпрозрахункових та приватних.

2.3. Підготовка медичних, санітарно-просвітніх матеріалів для преси, радіо, телебачення.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності КІС виконує такі функції:

3.1. Забезпечення населення інформацією по телефону на медичні, фармацевтичні питання, згідно з алгоритмами відповідей.

3.2. Збір інформації про нові лікарські засоби, методи лікування та її систематизація.

3.3. Надання довідок про телефони та години прийому спеціалістів місцевого органу управління охорони здоров'я та спеціалістів інших медичних установ населеного пункту.

- 3.4. Проведення серед населення санітарно-просвітньої роботи шляхом бесід по телефону, а також через засоби масової інформації.
- 3.5. Планування роботи КІС.
- 3.6. Впровадження сучасних методів наукової організації праці.
- 3.7. Проведення аналізу роботи КІС.
- 3.8. Своєчасне подання встановлених статистичних та аналітичних звітів про діяльність КІС.
- 3.9. Проведення заходів, спрямованих на виконання норм та вимог санітарно-гігієнічного, протиепідемічного режимів; дотримання правил техніки і протипожежної безпеки; виконання працівниками служби правил внутрішнього трудового розпорядку, трудової та виробничої дисципліни, посадових і методичних інструкцій.

4. ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК З ІНШИМИ ПІДРОЗДІЛАМИ СТАНЦІЇ, ІНШИМИ СЛУЖБАМИ, ЗАКЛАДАМИ, УСТАНОВАМИ, ОРГАНІЗАЦІЯМИ

У процесі своєї діяльності КІС взаємодіє:

- 4.1. З медичною частиною Станції з питань розвитку КІС, зміцнення її матеріальної бази та забезпечення медичними кадрами, підвищення кваліфікації та атестації працівників КІС, планування та звітності про діяльність служби, розгляду звернень громадян щодо роботи КІС, проведення серед населення санітарно-просвітньої роботи.
- 4.2. З відділом кадрів Станції з питань комплектування служби медичними кадрами, підвищення кваліфікації, складання графіків роботи та відпусток працівників, заохочення та притягнення їх до відповідальності.
- 4.3. З планово-економічним відділом та бухгалтерією Станції з питань штатного розкладу служби, фінансування та заробітної плати.
- 4.4. З відділом матеріально-технічного забезпечення з питань забезпечення служби майном, матеріалами, технікою та бланками медичної документації.
- 4.5. З відділом зв'язку Станції з питань забезпечення служби телефонним зв'язком.
- 4.6. З відділом експлуатації автоматизованої системи управління з питань забезпечення КІС комп'ютерною технікою, її обслуговування та розробки і впровадження автоматизованих систем у діяльність.
- 4.7. З інформаційно-аналітичним відділом медичної статистики Станції з питань ведення облікової та звітної медичної документації.

5. ПРАВА

КІС має право:

- 5.1. Проводити медичні консультації в межах надання порад хворому по телефону.

5.2. Вимагати від керівництва Станції забезпечення всім необхідним згідно з встановленими нормами постачання та фінансування.

5.3. Розробляти та подавати пропозиції щодо удосконалення своєї роботи.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Відповідальність за організацію діяльності КІС, виконання завдань та функцій, покладених на неї, несе завідувач.

6.2. Ступінь відповідальності інших працівників служби визначається посадовими інструкціями та цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про відділ госпіталізації станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Відділ госпіталізації (далі - Відділ) є структурним підрозділом станцій швидкої медичної допомоги I, II категорій та некатегорійних, який забезпечує постійний цілодобовий облік вільного ліжкового фонду лікувальних закладів та оперативно розподіляє серед стаціонарних медичних закладів міста потік пацієнтів.

1.2. Відділ веде облік усіх пацієнтів, які доставлені бригадами швидкої медичної допомоги в медичні заклади міста, та по запиту населення видає усну інформацію про місце їх госпіталізації.

1.3. Відділ очолює завідувач, який несе відповідальність за всі види діяльності й виконання покладених на Відділ завдань та функцій.

У своїй діяльності Відділ підпорядковується головному лікарю станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція), а в оперативній роботі - заступнику головного лікаря Станції з оперативної роботи. У разі відсутності адміністрації керівництво Відділом здійснює старший черговий лікар оперативного відділу.

1.4. У своїй діяльності Відділ керується чинним законодавством, директивними, нормативними та методичними документами органів управління охорони здоров'я

відповідної адміністративної території, положенням про Станцію, наказами головного лікаря Станції, цим Положенням та іншими нормативними та регламентуючими документами.

1.5. Планування діяльності Відділу, визначення штатної структури, забезпечення кадрами, технічними засобами, інвентарем, спеціальною довідковою і медичною літературою, тощо здійснюється Станцією згідно з діючими нормативними документами.

1.6. Відділ повинен мати Правила внутрішнього трудового розпорядку для працівників Станції швидкої медичної допомоги, графіки щорічних відпусток, щомісячні графіки роботи всіх працівників Відділу, посадові та спеціальні інструкції роботи кожного працівника Відділу та необхідні в роботі довідники.

1.7. Відділ працює згідно з планом, який формується щорічно, відповідно до поставлених завдань, та затверджується головним лікарем Станції.

1.8. Завідувач Відділу веде облік, аналіз роботи та звітує про неї в установленому порядку перед адміністрацією.

1.9. Працівники Відділу зобов'язані підвищувати свою кваліфікацію та проходити в установлені строки атестацію та переатестацію.

1.10. Обов'язки та взаємодія у процесі роботи між підрозділами та працівниками Відділу розподіляється завідувачем на основі посадових інструкцій.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Відділу є:

2.1. Ведення постійного обліку використання ліжкового фонду міських лікувальних закладів.

2.2. Забезпечення регулювання потоку пацієнтів по екстреній госпіталізації з метою раціонального використання ліжкового фонду медичних закладів міста та оптимізації при цьому пробігу виїзних бригад Станції.

2.3. Організація наступності в роботі Станції та приймальними відділеннями лікувальних закладів.

2.4. Вивчення обґрунтованості екстреної госпіталізації пацієнтів бригадами Станції.

2.5. Забезпечення обліку доставлених бригадами Станції у медичні заклади пацієнтів та видача населенню усної довідки про місце їх госпіталізації.

2.6. Участь в організації заходів по ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Відділ виконує такі функції:

- 3.1. Щодобове отримання та аналіз даних про наявність вільних ліжок в медичних закладах міста, готовності та можливості госпіталізації пацієнтів у профільні відділення.
- 3.2. Щодобове складання графіків чергувань медичних закладів по наданню ургентної допомоги пацієнтам і своєчасна передача цієї інформації на підстанції для доведення до відома медичного персоналу виїзних бригад.
- 3.3. Видача медичному персоналу виїзних бригад Станції нарядів на екстрену госпіталізацію пацієнтів в медичні заклади міста з метою рівномірного розподілення їх серед чергових медичних закладів міста.
- 3.4. Вирішення питання щодо оперативного переміщення пацієнтів із стаціонарних закладів, у випадках необхідності термінового закриття лікарень чи їх окремих відділень, та організації перевезення пацієнтів.
- 3.5. Вирішення питання щодо екстрених міжстаціонарних перевезень пацієнтів.
- 3.6. Вирішення спірних питань щодо екстреної госпіталізації пацієнтів, які виникають між персоналом виїзних бригад Станції та черговим персоналом приймальних відділень медичних закладів.
- 3.7. Збір інформації про випадки затримки бригад Станції в приймальних відділеннях медичних закладів більше 15 хвилин, аналіз причин затримок та інформування про них керівників Станції та медичних закладів.
- 3.8. Організація обліку та проведення аналізу причин відмов у госпіталізації пацієнтів доставлених бригадами швидкої медичної допомоги.
- 3.9. Контроль за виконанням діючих наказів та розпоряджень про порядок госпіталізації пацієнтів.
- 3.10. Приймання від персоналу виїзних бригад Станції інформації про місце госпіталізації пацієнтів та реєстрація її визначеним порядком. Інформування населення про місце госпіталізації пацієнтів, які доставлені в лікувальні заклади бригадами швидкої допомоги.
- 3.11. Вивчення проблем ліжкового фонду для потреб в екстреній стаціонарній допомозі, розробка пропозицій щодо його перепрофілювання та перспективного розвитку.
- 3.12. По узгодженню з головними спеціалістами місцевого органу управління охорони здоров'я проводити розробку та корегування графіків чергувань медичних закладів.
- 3.13. Ведення затвердженої облікової статистичної документації, складання звітів про діяльність Відділу та подання їх у встановлені строки керівникам Станції та місцевого органу управління охорони здоров'я.
- 3.14. Планування діяльності Відділу, складання графіків роботи та відпусток працівників.
- 3.15. Проведення заходів, спрямованих на виконання Відділом поставлених завдань, правил внутрішнього трудового розпорядку, трудової та виробничої дисципліни, дотримання правил техніки безпеки, санітарно-гігієнічного режиму, посадових та методичних інструкцій.

3.16. В провадження у роботу працівників Відділу досягнень науки та техніки, наукової організації праці.

3.17. Забезпечення професійної підготовки та підвищення кваліфікації працівників Відділу, їх атестація та переатестація.

4. ВЗАЄМОДІЯ З ІНШИМИ ПІДРОЗДІЛАМИ СТАНЦІЇ ТА УСТАНОВАМИ МІСТА

У процесі своєї діяльності Відділ взаємодіє:

4.1. З відділами та головними спеціалістами місцевого органу управління охорони здоров'я з питань складання та корегування графіків чергувань медичних закладів по наданню екстреної стаціонарної медичної допомоги, оперативних змін щодо профілізації та розгортання додаткових ліжок відповідного профілю, потреби та перспективи відносно ліжкового фонду, взаємодії з іншими стаціонарними медичними закладами, що не входять в систему управління охорони здоров'я, з питань використання їх ліжкового фонду для надання екстреної стаціонарної медичної допомоги, доведення до відома та розгляду виявлених порушень і недоліків у приймальних відділеннях медичних закладів при госпіталізації.

4.2. З медичними закладами міста з питань їх готовності до екстреної госпіталізації пацієнтів, наявності у них вільних ліжок та додаткового їх розгортання, госпіталізації пацієнтів при виникненні в закладах надзвичайних ситуацій, порушень та невиконання порядку екстреної госпіталізації, розгляду конфліктних ситуацій, що виникають між персоналом приймальних відділень та бригадами Станції, екстреного вивезення з закладу пацієнтів, затримки в приймальних відділеннях бригад більше 15 хвилин, отримання статистичної інформації стосовно пацієнтів доставлених бригадами швидкої медичної допомоги та причин відмов у госпіталізації.

4.3. З медичною частиною Станції з питань підвищення кваліфікації та атестації працівників Відділу, планування роботи та звітів діяльності Відділу, впровадження в практику роботи працівників Відділу передового досвіду, досягнень науки і техніки, наукової організації праці, аналізу відмов в госпіталізації пацієнтів по швидкій допомозі, розробки методичних інструкцій, придбання і розробки необхідних довідників.

4.4. З інформаційно-аналітичним відділом медичної статистики Станції з питань збору та обробки інформації про госпіталізацію пацієнтів бригадами швидкої медичної допомоги, причини відмов у госпіталізації та розробки посадових інструкцій для працівників Відділу.

4.5. З відділом кадрів Станції з питань підбору та комплектування кадрами, затвердження графіків роботи та відпусток працівників Відділу, заохочення та притягнення їх до відповідальності.

4.6. З планово-економічним відділом та бухгалтерією Станції з питань штатного розкладу Відділу, фінансування та заробітної плати.

4.7. З відділом матеріально-технічного забезпечення Станції з питань забезпечення майном, канцтоварами, меблями тощо.

4.8. З відділом зв'язку Станції з питань забезпечення Відділу оперативним радіо- та телефонним зв'язком.

4.9. З відділом експлуатації автоматизованих систем управління Станції з питань забезпечення Відділу комп'ютерною технікою, її обслуговування, розробки та впровадження в діяльність Відділу.

4.10. З оперативним відділом Станції з питань приймання викликів, організації перевезень пацієнтів, вивезення пацієнтів з медичних закладів міста при виникненні в них надзвичайних ситуацій, довідкової інформації про місце госпіталізації пацієнтів.

4.11. З підстанціями та виїзним персоналом Станції з питань інформації про чергові на дану добу медичні заклади, видачі нарядів для екстреної госпіталізації, вирішення конфліктних ситуацій щодо екстреної госпіталізації, оперативного отримання інформації про місце госпіталізації пацієнтів.

5. ПРАВА

Відділ має право:

5.1. Оперативно вирішувати питання щодо вибору стаціонарного медичного закладу для екстреної госпіталізації пацієнтів.

Медичні заклади міста зобов'язані госпіталізувати пацієнтів, направлених Відділом, яким за життєвими показниками необхідна екстрена стаціонарна медична допомога навіть у випадках відсутності вільних ліжок.

5.2. Дозволити екстрене перевезення пацієнтів з одного стаціонарного медичного закладу в інший за умови взаємної домовленості між ними, після консультації пацієнтів лікарями-спеціалістами, при неможливості організації надання такої допомоги у цих медичних закладах.

5.3. Дати розпорядження залишити в медичному закладі пацієнта, доставленого в приймальне відділення, якщо стан пацієнта не дає можливості подальшого його транспортування.

5.4. При виникненні великого потоку пацієнтів чи надзвичайної ситуації у медичному закладу, перевести потік пацієнтів в інші медичні заклади.

5.5. При виникненні конфліктної ситуації в медичному закладі з приводу відмови в екстреній госпіталізації пацієнтів, дати дозвіл виїзній бригаді Станції залишити цього пацієнта в приймальному відділенні.

5.6. Вимагати від лікувальних закладів подання у Відділ згідно встановленого порядку інформацію про наявність вільних ліжок.

5.7. Розробляти та подавати пропозиції щодо удосконалення і покращення системи госпіталізації пацієнтів, складання графіків чергувань медичних закладів, перепрофілювання ліжкового фонду медичних закладів, закриття їх на ремонт тощо.

5.8. Вимагати від виїзного персоналу бригад Станції своєчасної передачі інформації про місце госпіталізації пацієнтів.

5.9. Видавати по запиті населення усну довідкову інформацію про місце госпіталізації пацієнтів.

5.10. Вимагати від керівництва Станції забезпечення Відділу необхідними директивними документами, засобами зв'язку, технікою, майном тощо.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Всю відповідальність за своєчасність та якість виконання Відділом визначених цим Положенням завдань і функцій покладено на завідувача Відділу.

6.2. Ступінь відповідальності інших працівників Відділу визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про старшого лікаря станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Старший лікар станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Старший лікар) - спеціаліст, який здійснює методичне керівництво медичної служби станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Станції).

1.2. На посаду Старшого лікаря призначається лікар-фахівець, який має вищу медичну освіту, диплом за фахом "лікувальна справа" та спеціалізацію з медицини невідкладних станів, стаж роботи у закладах швидкої медичної допомоги не менше ніж 5 років і має організаторські здібності. Призначається на посаду та звільняється головним лікарем Станції згідно з чинним законодавством.

1.3. Старший лікар входить до складу групи спеціалістів медичної частини Станції і безпосередньо підпорядковується заступнику головного лікаря станції з медичної роботи.

1.4. У своїй роботі Старший лікар керується чинним законодавством України, директивними і нормативними документами Міністерства охорони здоров'я, місцевого органу управління охорони здоров'я, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, наказами і розпорядженнями адміністрації Станції, Статутом Станції та цим Положенням.

1.5. Старший лікар проводить свою роботу згідно з особистими щорічними та щомісячними планами і посадовою інструкцією, які затверджуються заступником головного лікаря з медичної роботи.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Старшого лікаря є:

2.1. Вивчення якості надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі та розробка пропозицій щодо її удосконалення.

2.2. Забезпечення впровадження в практичну роботу Станції досягнень медичної науки та техніки. Організація на станції наукової роботи з питань надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

2.3. Розробка методів та організація навчання медичного персоналу Станції практичним навичкам, методам діагностики та надання екстреної медичної допомоги.

2.4. Організація санітарно-просвітньої роботи серед населення.

3. ФУНКЦІЇ

У діяльності Старший лікар виконує такі функції:

3.1. Аналіз якості надання бригадами Станції екстреної медичної допомоги, розробка і проведення на станції заходів, направлених на покращення якості та своєчасності надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі.

3.2. Вивчення стану та організація послідовності в наданні медичної допомоги на догоспітальному, амбулаторно-поліклінічному та стаціонарному етапах.

3.3. Організація та проведення експертної оцінки якості надання медичної допомоги пацієнтам в термінальних станах, у випадках добової летальності, розробка показників рівня якості надання медичної допомоги по підстанціях та по Станції в цілому.

3.4. Вивчення потреб, планування та організація забезпечення бригад Станції новою медичною апаратурою, виробами медичного призначення та медикаментами.

3.5. Організація ведення облікової медичної документації.

3.6. Аналіз діагностичних та тактичних помилок, допущених медичними працівниками Станції при наданні допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

3.7. Участь у розробці комплексних планів та програм розвитку і удосконалення екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

3.8. Контроль за дотриманням протоколів (стандартів) при наданні медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

3.9. Участь у підготовці лікарів для проходження атестації.

- 3.10. Планування, організація та проведення загальностанційних лікарських конференцій та семінарів на підстанціях.
- 3.11. Вивчення, узагальнення та впровадження в практику бригад Станції досягнень медичної науки і передового досвіду інших медичних закладів з питань організації, обстеження та лікування пацієнтів.
- 3.12. Підготовка методичних рекомендацій для бригад Станції.
- 3.13. Організація взаємодії станції з медичними НДІ та центрами з питань проведення на станції семінарських занять, підготовки кваліфікації лікарів Станції на місцевих базах, методичної допомоги, проведення спільних наукових розробок та впровадження наукових досягнень тощо.
- 3.14. Участь у роботі лікувально-контрольної комісії Станції.
- 3.15. Забезпечення контролю щодо стану бригад і готовності до надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі.
- 3.16. Розгляд скарг та заяв, що надійшли на станцію з приводу надання медичної допомоги на догоспітальному етапі.

4. ПРАВА

Старший лікар має право:

- 4.1. Подавати керівництву Станції пропозиції щодо подальшого розвитку та поліпшення екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі.
- 4.2. Разом з відділом кадрів та медичною частиною бере участь у вирішенні питання підбору медичних кадрів для бригад Станції, їх підготовки, атестації та переміщенні.
- 4.3. Приймати участь у нарадах, семінарах, конференціях, на яких розглядаються питання організації надання екстреної медичної допомоги пацієнтам.
- 4.4. Контролювати виконання наказів та інших директивних, нормативних і методичних документів виїзним медичним персоналом підстанцій з питань надання екстреної медичної допомоги.
- 4.5. Розслідувати причини смерті пацієнтів в присутності бригад Станції, аналізувати допущені діагностичні і тактичні помилки.
- 4.6. Отримувати необхідну для своєї роботи інформацію, що є на Станції, первинну медичну облікову документацію та працювати з нею.
- 4.7. Представляти керівництву Станції матеріали щодо заохочення або притягнення до адміністративної відповідальності працівників Станції.
- 4.8. Публікувати та оприлюднювати свої особисті наукові розробки.
- 4.9. Періодично підвищувати свою кваліфікацію з відривом від виробництва.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Старший лікар несе відповідальність за своєчасність та якість виконання покладених на нього завдань та функцій, що передбачені цим Положенням, згідно з чинним законодавством.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про фельдшера (сестру медичну) - диспетчера по прийому викликів і передачі їх виїзним бригадам станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Фельдшер (сестра медична) - диспетчер з приймання викликів і передачі їх виїзним бригадам станції швидкої медичної допомоги (далі - Диспетчер) є медичний працівник, який приймає від населення звернення про екстрену медичну допомогу і направляє на виклики бригади швидкої медичної допомоги.

1.2. На посаду Диспетчера призначається медичний працівник (фельдшер, сестра медична), який є молодшим спеціалістом з медичною освітою.

Призначається на посаду та звільняється з неї головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) або керівником лікувально-профілактичного закладу (далі - ЛПЗ), згідно з чинним законодавством. Допускається до роботи після обов'язкового стажування.

1.3. Диспетчер підпорядковується керівнику структурного підрозділу (завідувачу оперативним відділом Станції, підстанції, відділення), а в оперативній роботі - відповідальному черговому медичному працівнику Станції.

1.4. Диспетчеру в оперативній роботі підпорядковується персонал визначених виїзних бригад швидкої медичної допомоги.

1.5. Диспетчер у своїй роботі керується своєю посадовою інструкцією, регламентуючими документами Станції (відділення) та цим Положенням.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Диспетчера є:

- 2.1. Прийняття виклику та своєчасна передача його вільній виїзній бригаді для виконання.
- 2.2. Забезпечення встановлення черговості виконання викликів.
- 2.3. Забезпечення вибору і направлення на виклики бригад швидкої медичної допомоги.
- 2.4. Забезпечення оперативного управління роботою бригад швидкої медичної допомоги.
- 2.5. Забезпечення управління оперативною роботою структурного підрозділу швидкої медичної допомоги у відсутності його керівників.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Диспетчер виконує такі функції:

- 3.1. Прийом від населення звернень по телефону відповідно до правил виклику швидкої медичної допомоги і затверджених алгоритмів опитування всіх звернень по екстрену медичну допомогу населення, їх реєстрація.
- 3.2. Передача необгрунтованих для станції (відділення) швидкої медичної допомоги викликів в інші лікувально-профілактичні установи для їх виконання.
- 3.3. Переадресація непрофільного звернення відповідальному працівнику зміни для вирішення питання про відмову від реєстрації виклику.
- 3.4. Сортування викликів за їх територіальністю, черговістю виконання, вибору та направлення бригад швидкої медичної допомоги.
- 3.5. Передача вільним бригадам швидкої медичної допомоги прийнятих викликів для їх виконання.
- 3.6. Контроль за оперативністю роботи бригад швидкої медичної допомоги, які знаходяться у підпорядкуванні Диспетчера.
- 3.7. Визначення черговості бригад відділення швидкої медичної допомоги при відсутності викликів.
- 3.8. Реєстрація працівників та санітарного транспорту чергової зміни.
- 3.9. Оформлення подорожніх листків водіям бригад швидкої медичної допомоги, підпорядкованих даному Диспетчеру.
- 3.10. Перегрупування медичного персоналу бригад швидкої медичної допомоги, підпорядкованих даному Диспетчеру, при виробничій необхідності та надзвичайних ситуаціях.
- 3.11. Володіння оперативною обстановкою про стан виконання викликів, ведення яких доручено даному Диспетчеру, про наявність сил і засобів для їх виконання.

3.12. Інформування старшого чергового медичного працівника зміни про неможливість своєчасного надання екстреної медичної допомоги персоналом бригад підпорядкованих даному Диспетчеру.

3.13. Ведення затвердженої обліково-звітної документації та своєчасне її подання у встановленому порядку.

3.16. Надання населенню по телефону затвердженої інформації.

3.15. Підтримання оперативного радіозв'язку з бригадами швидкої медичної допомоги, підпорядкованих даному Диспетчеру.

3.16. Підготовка та подача у встановленому порядку оперативної щодобової статистичної інформації про діяльність бригад швидкої медичної допомоги.

3.17. Прийом від працівників бригад інформації про виникаючі надзвичайні події та ситуації і передача її старшому черговому медичному працівнику зміни (станції, відділення) або відповідальній особі лікувально-профілактичного закладу.

3.18. Прийом та перевірка повноти оформлення первинних облікових медичних документів бригадами швидкої медичної допомоги, якщо це входить до посадових обов'язків Диспетчера даної Станції (відділення).

3.19. Організація направлення для допомоги бригадам швидкої медичної допомоги працівників міліції, ДАІ, пожежних та інших рятувальних служб.

3.20. При відсутності керівництва виконує контроль за забезпеченням збереження матеріальних цінностей, додержанням санітарно-гігієнічного, протиепідемічного, охоронного, протипожежного режимів та керування аварійно-ремонтними роботами.

3.21. Передача оперативної інформації про роботу підрозділу, документації та матеріальних цінностей Диспетчеру, який прийшов на зміну.

4. ПРАВА

Диспетчер має право:

4.1. Давати рекомендації щодо подальших дій особи що звернулась на Станцію у випадку консультативного звернення.

4.2. Вимагати від керівників підпорядкованих йому бригад повторення переданої інформації про отриманий виклик, повідомлення про прибуття на виклик та його закінчення.

4.3. У разі виробничої необхідності переміщати медичний персонал підпорядкованих йому бригад для їх рівномірного укомплектування.

4.4. Вимагати письмових пояснень від оперативно підпорядкованих працівників при порушенні ними правил внутрішнього трудового розпорядку, посадових та виробничих інструкцій, законності в роботі, санітарно-гігієнічного і протиепідемічного режимів, вимог техніки безпеки і протипожежної безпеки.

4.5. Не допускати до роботи працівників, які знаходяться у стані алкогольного чи наркотичного сп'яніння, та направляти їх на медичне обстеження, повідомивши про це старшого чергового медичного працівника Станції (відділення) або відповідальну особу ЛПЗ.

4.6. Брати на себе повноваження оперативного управління структурним підрозділом у разі відсутності керівництва.

4.7. Звертатись до відповідального чергового медичного працівника структурного підрозділу з усіх оперативних питань, які вимагають негайного вирішення.

4.8. Вимагати від керівництва створення належних умов праці.

4.9. Підвищувати свою кваліфікацію і в установлені строки атестуватися.

4.10. Брати участь у роботі медичних конференцій, нарад, семінарів, які проводяться на Станції (ЛПЗ).

4.11. Подавати керівництву пропозиції щодо покращення організації оперативної роботи підрозділу.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

Диспетчер несе відповідальність згідно з чинним законодавством:

5.1. За достовірне прийняття звернень по екстрену медичну допомогу, організацію своєчасного їх обслуговування та виконання завдань і функцій, передбачених цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про старшого чергового медичного працівника станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Старший черговий медичний працівник станції швидкої медичної допомоги (далі - Працівник) - керівник, який здійснює управління оперативною роботою станції швидкої медичної допомоги по прийманню та виконанню викликів бригадами станції швидкої медичної допомоги.

1.2. Працівник забезпечує оперативну координацію дій всіх структурних підрозділів і служб станції швидкої медичної допомоги та використання наявних сил і засобів по забезпеченню населення своєчасною екстреною медичною допомогою на догоспітальному етапі згідно з медико-економічними стандартами.

1.3. На посаду Працівника призначається лікар або молодший спеціаліст з медичною освітою, в залежності від категорійності станції, який має практичний досвід роботи на станції швидкої медичної допомоги не менше трьох років.

Призначається на посаду та звільняється з неї головним лікарем станції швидкої медичної допомоги згідно з чинним законодавством. Допускається до роботи після відповідного стажування.

1.4. Працівник підпорядковується керівництву станції швидкої медичної допомоги, а в оперативній роботі - відповідальному черговому працівнику місцевого органу управління охорони здоров'я.

Працівнику в оперативній роботі підпорядковується весь черговий медичний та обслуговуючий персонал усіх структурних підрозділів та служб станції швидкої-медичної допомоги.

1.5. Працівник у своїй роботі керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, директивними документами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих органів управління охорони здоров'я, головного лікаря станції швидкої медичної допомоги, Статутом станції, положеннями про станцію та підстанцію швидкої медичної допомоги, про фельдшера (медсестру) по прийому викликів, про лікаря, фельдшера, медсестру та водія виїзної бригади швидкої медичної допомоги, правилами виклику бригади швидкої медичної допомоги, відповідними інструкціями, правилами внутрішнього трудового розпорядку та цим Положенням.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Працівника є:

2.1. Забезпечення приймання від населення звернень по екстрену медичну допомогу на догоспітальному етапі та своєчасне направлення на виклики виїзних бригад швидкої медичної допомоги для їх виконання.

2.2. Забезпечення оперативної координації дій усіх структурних підрозділів і служб для надійного функціонування станції швидкої медичної допомоги по наданню екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі.

2.3. Забезпечення взаємодії станції швидкої медичної допомоги в оперативній роботі з іншими (визначеними) оперативними та рятувальними службами і медичними закладами та установами.

2.4. Забезпечення своєчасного розгортання сил і засобів станції при виникненні надзвичайних ситуацій.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Працівник виконує такі функції:

3.1. Знання оперативної обстановки на станції швидкої медичної допомоги про стан надходження звернень по швидку медичну допомогу і їх виконання, про наявність сил і засобів для подання екстреної медичної допомоги, в тому числі при виникненні надзвичайних ситуацій.

3.2. Прийняття рішень щодо відновлення оперативного функціонування структурних підрозділів та служб станції швидкої медичної допомоги. Перегрупування працівників зміни, засобів (автотранспорту, радіостанцій, медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, шприців, апаратури тощо) і території обслуговування з метою забезпечення своєчасного подання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі, згідно з медико-економічними стандартами, та ліквідації вогнищ з великою кількістю потерпілих.

3.3. Контроль за прийманням викликів від населення, правильним їх розподілом та своєчасним виконанням.

3.4. Відмова в направленні виїзних бригад швидкої медичної допомоги на необґрунтовані виклики.

3.5. Контроль за повторними зверненнями по екстрену медичну допомогу, направлення на ці виклики виїзних бригад швидкої медичної допомоги з медичними працівниками, які мають більш високу кваліфікацію, аналіз причин повторних звернень та інформування про це визначених осіб.

3.6. Мати необхідну інформацію про наявність вільних місць в лікувально-профілактичних закладах для госпіталізації пацієнтів; розподіл потоків госпіталізації пацієнтів, яким необхідна екстрена медична допомога в умовах стаціонару, вирішення конфліктних питань, що пов'язані з екстреною госпіталізацією.

3.7. Контроль за виконанням персоналом зміни правил внутрішнього трудового розпорядку, охорони праці та протипожежної безпеки, посадових, методичних та спеціальних інструкцій; дотримання лікарської таємниці; оперативне розслідування виявлених порушень трудової та виробничої дисципліни і конфліктних ситуацій між працівниками зміни та прийняття необхідних рішень; інформування про такі випадки та вжиті заходи визначених осіб.

3.8. Розгляд усних заяв та пропозицій, що безпосередньо надходять до Працівника від населення та інформування керівництва станції швидкої медичної допомоги про вжиті заходи.

3.9. Керування наданням екстреної медичної допомоги при виникненні вогнища з великою кількістю потерпілих, взаємодією з іншими рятувальними службами до прибуття визначених керівників управління медичної допомоги, відповідальних за організацію цієї роботи.

3.10. Приймання від визначених керівних органів МНС наказів про приведення в готовність необхідних сил та засобів і направлення їх у визначені місця для надання екстреної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях, негайне інформування про це керівників станції швидкої медичної допомоги та віддавання необхідних розпоряджень структурним підрозділам і службам станції щодо розгортання сил та засобів.

3.11. Виявлення вогнищ з великою кількістю потерпілих, направлення до них виїзних бригад швидкої медичної допомоги та інформування про це визначених керівних осіб.

3.12. Надання медичному персоналу виїзних бригад швидкої медичної допомоги (при їх звертанні) рекомендацій і вказівок з питань тактики, діагностики та лікування пацієнтів.

3.13. Приймання оперативної інформації від структурних підрозділів і служб станції швидкої медичної допомоги та органів місцевої виконавчої влади, управління охорони здоров'я, організацій служб закладів, установ тощо, її аналіз і передача визначеним керівникам та прийняття необхідних рішень.

3.14. Ведення затвердженої обліково-звітної документації та своєчасне її подання у встановленому порядку у вищі інстанції.

3.15. Забезпечення взаємодії станції швидкої медичної допомоги в оперативній роботі з іншими оперативними та рятувальними службами (міліцією, ДАІ, пожежною охороною, медичними закладами і установами тощо).

3.16. Забезпечення надання населенню інформації при відсутності довідкової служби про місце госпіталізації пацієнтів.

3.17. Представництво станції швидкої медичної допомоги у відсутність її керівників.

3.18. Забезпечення використання резервних виїзних бригад швидкої медичної допомоги для виконання екстрених викликів у разі виникнення надзвичайних ситуацій.

3.19. Передача та приймання чергування по зміні. Продовження виконання своїх службових обов'язків у разі відсутності змінюючого працівника з подальшим повідомленням про це керівництва станції для прийняття необхідного рішення.

4. ПРАВА

Працівник має право:

4.1. Вирішувати всі питання, пов'язані з оперативною роботою станції швидкої медичної допомоги, з метою забезпечення своєчасності та якості надання екстреної медичної допомоги пацієнтам.

При відсутності керівників станції вирішувати також нагальні адміністративно-господарські питання по всіх структурних підрозділах станції.

4.2. Відмовляти населенню в прийомі необґрунтованих та непрофільних викликів, надаючи при цьому конкретну пораду щодо лікувального закладу та його адреси, куди необхідно звернутися по медичну допомогу.

4.3. Робити обґрунтовані зауваження медичному персоналу станції щодо неоперативної роботи, неправильної тактики, неякісного обстеження та проведення лікування пацієнтів, порушення вимог етики і медичної деонтології, несумлінного виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, посадових обов'язків. Вимагати пояснювальної записки з цих дій.

4.4. Представляти станцію швидкої медичної допомоги у відсутність її керівників. З'ясувати у осіб, які прибули на станцію, мету їх прибуття та особові дані.

4.5. Звертати ся до керівників станції швидкої медичної допомоги з усіх оперативних питань, які вимагають негайного вирішення, та надавати пропозиції щодо покращення організації роботи станції швидкої медичної допомоги.

4.6. Вимагати від керівників станції швидкої медичної допомоги створення належних умов роботи, направлення у встановлені строки на курси підвищення кваліфікації та атестацію.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Працівник несе відповідальність за організацію оперативної роботи з надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі, згідно з чинним законодавством, та за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про оперативний відділ (диспетчерську) станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Оперативний відділ (диспетчерська) станції швидкої медичної допомоги (далі - Відділ), утворюється на станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція) починаючи з 3 категорії (на Станціях інших категорій - утворюється диспетчерська).

1.2. Відділ Станції утворюється для реєстрації та обробки звернень громадян щодо надання екстреної медичної допомоги за єдиними правилами виклику для населення, передачі викликів на виконання виїзним бригадам швидкої медичної допомоги (далі -

Бригади), підтримки та контролю за оперативним виконанням викликів, своєчасністю госпіталізації пацієнтів та раціональним використання бригад та санітарного автотранспорту.

1.3. До структури Відділу входять: центральна диспетчерська, виїзна медична бригада лінійного контролю, консультативно-інформаційна служба.

На станціях (відділеннях) де штатним розписом не передбачені такі підрозділи, виділяються робочі місця для виконання покладених на Відділ функцій.

Відділу в оперативній роботі підпорядковуються диспетчерські підстанції та Бригади Станції.

1.4. Для виконання покладених на Відділ завдань, центральна та диспетчерські підстанції, відділ госпіталізації та інші підрозділи технічно обладнуються низкою пристроїв і терміналів для відображення інформації, оснащуються усіма видами оперативного зв'язку.

Відділ забезпечується єдиною базою даних: кадрового забезпечення, карти території з оперативною інформацією про місце розташування рухомих і нерухомих об'єктів, станом ресурсів (служб, лікарень, травмпунктів, диспансерів), санітарних та спеціальних автомобілів, гелікоптерів, човнів, з характеристикою об'єктів (споруд). Засобами трансляції оперативної інформації за допомогою цифрового телефонного, радіо, стільникового, електронного, телекомунікативного зв'язку, приладами автоматичного визначення телефонних номерів абонентів та реєстрації мовної інформації.

1.5. Відділ підпорядкований заступникові головного лікаря Станції з оперативної роботи, медицини катастроф та цивільного захисту населення.

1.6. Очолює Відділ - завідувач.

1.7. Завідувач Відділом (далі - Завідувач) повинен мати вищу медичну освіту зі спеціальності "медицина невідкладних станів", досвід роботи з організації управління охороною здоров'я не менше трьох років в тому числі не менше одного року на Станції, призначається на посаду та звільняється з неї головним лікарем, відповідно до трудового законодавства.

1.8. Працівники Відділу у своїй роботі керуються законодавством України та іншими нормативно-правовими актами, Статутом і наказами головного лікаря Станції, цим Положенням, спеціальними інструкціями на випадок виникнення надзвичайної ситуації та оголошенням режиму надзвичайного стану.

1.9. Планування діяльності Відділу, визначення штатної структури, забезпечення кадрами, технічними засобами, інвентарем, спеціальною довідковою і медичною літературою тощо, здійснюється Станцією згідно з діючими нормативними документами.

1.10. Відділ працює згідно з планом, який формується щорічно, та корегується щоквартально відповідно до поставлених завдань і затверджується головним лікарем Станції.

Обов'язки та взаємодія у процесі роботи між підрозділами та працівниками Відділу розподіляється завідувачим згідно посадових інструкцій.

2. ЗАВДАННЯ ВІДДІЛУ

Основними завданнями відділу є:

- 2.1. Реєстрація та обробка звернень громадян щодо надання екстреної медичної допомоги за єдиними правилами виклику.
- 2.2. Максимальне скорочення в часі приймання вхідної інформації.
- 2.3. Забезпечення аналізу ситуації, прийняття управлінських рішень.
- 2.4. Своєчасне направлення на виклик бригад швидкої медичної допомоги.
- 2.5. Контроль за оперативною роботою бригад ШМД на викликах та своєчасною госпіталізацією пацієнтів до лікарень.
- 2.6. Оперативні заходи з ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайної ситуації.
- 2.7. Облік постраждалих на місці виклику та госпіталізованих до медичних закладів, оперативне інформування відповідно до регламенту.
- 2.8. Облік та контроль за роботою транспортних засобів Станції.

3. ФУНКЦІЇ

З метою покладених завдань Відділ виконує функції:

- 3.1. Забезпечення цілодобового прийому та реєстрації викликів від громадян чи посадових осіб.
- 3.2. Автоматичне визначення місця знаходження абонента та номера його телефону.
- 3.3. Реєстрація мовної інформації (переговорів) абонента з диспетчером.
- 3.4. Передача викликів на виконання на підстанції чи безпосередньо бригадам швидкої медичної допомоги (далі - бригада) для виконання.
- 3.5. Цілодобовий контроль за оперативною роботою структурних підрозділів (підстанцій) та бригад.
- 3.6. Координація роботи медичних закладів та медичних бригад з питань надання екстреної медичної допомоги.
- 3.7. Забезпечення роботи в умовах НС щодо:
 - 3.7.1. Своєчасного реагування сил і закладів на які покладено виконання пошукових робіт.
 - 3.7.2. Ліквідації медичних наслідків надзвичайних ситуацій.
 - 3.7.3. Надання екстреної медичної допомоги постраждалим та рятувальникам.
 - 3.7.4. Регулювання потоків постраждалих на госпіталізацію до лікарень.

3.7.5. Формування банку інформаційних та статистичних даних.

3.8. Оперативне реагування на завдання органів цивільного захисту населення при оголошенні надзвичайного режиму роботи.

3.9. Ведення затвердженої облікової статистичної документації, надання звітів про діяльність та подання їх у встановлені строки.

3.10. Надання населенню по телефону довідок медико-інформаційного характеру (про окремі лікарські препарати їх вживання і дію, години роботи медичних закладів з надання невідкладної спеціалізованої медичної допомоги вузького профілю, інші рекомендації медичного характеру тощо).

3.11. Забезпечення контролю за роботою бригад на лінії, приймальних відділень лікарень бригадою лінійного. Інші функції цієї бригади визначаються місцевим органом управління охорони здоров'я.

3.12. При виникненні надзвичайної ситуації бригада лінійного контролю виїздить до межі осередку ураження і:

- координує роботу бригад з ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайної ситуації;

- підтримує зв'язок між штабом з ліквідації наслідків надзвичайної ситуації техногенного та природного характеру, бригадами, станцією, медичними закладами іншими учасниками ліквідації наслідків надзвичайно ситуації.

Бригада лінійного контролю забезпечується усіма видами оперативного зв'язку, портативним електронним обладнанням з необхідними базами даних, цифровою аудіо та відеотехнікою.

4. ПРАВА

Відділ має право:

4.1. Отримувати від абонента точні відповіді на запитання диспетчера:

привід до виклику, точну адресу виклику, телефон на місці виклику, прізвище пацієнта, своє прізвище (якщо викликає інша особа) і, при потребі, маршрут під'їзду, орієнтири адреси виклику.

Диспетчер має право, при потребі, ставити вимогу абоненту зустрічати бригаду в обумовленому місці.

4.2. Перенаправляти виклики, які не підлягають виконанню, до:

- пунктів невідкладної медичної допомоги для дорослого та дитячого населення з приводу гострих та хронічних захворювань громадян в помешканнях;

- інших лікувальних закладів;

- оперативних служб міста відповідно до їх компетенції.

При реєстрації виклику диспетчер повідомляє громадянину назву та телефон надавача медичних послуг, якому був переданий виклик для виконання.

4.3. У випадках звернень громадян на Станцію з приводів, що не підлягають виконанню, диспетчер має право надати інформацію куди необхідно звернутися за медичною допомогою, повідомити телефон та адресу лікувально-профілактичного закладу.

4.4. Відділ не приймає виклики та не направляє бригади для проведення експертиз алкогольного чи наркотичного сп'яніння, судово-медичних експертиз; виконання призначень медичних працівників інших лікувальних закладів; виконання консультативних обстежень; перевезення пацієнтів, які не потребують екстреної медичної допомоги; перевезення трупів.

4.5. Оперативно, з метою рятування життя пацієнта, вирішувати питання щодо вибору найближчого стаціонарного медичного закладу для його госпіталізації.

4.7. Реєструвати заяви громадян.

4.8. Розробляти та подавати пропозиції щодо удосконалення і покращання організації надання екстреної медичної допомоги, госпіталізації пацієнтів, перепрофілювання ліжкового фонду медичних закладів тощо.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Всю відповідальність за своєчасність та якість виконання Відділом визначених цим Положенням завдань і функцій покладено на завідуючого Відділом.

5.2. Ступінь відповідальності інших працівників Відділу визначається чинним законодавством та посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про водія виїзної бригади станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Водій спеціального санітарного автомобіля (далі - Автомобіля), який є членом виїзної бригади швидкої медичної допомоги (далі - Бригади), забезпечує транспортування

медичних працівників та оснащення бригади до місця виклику, надання першої медичної допомоги постраждалим, транспортування пацієнтів у супроводі медичних працівників.

1.2. На посаду Водія призначається працівник, який має посвідчення водія відповідної категорії для управління автомобілем, володіє навичками надання першої медичної допомоги потерпілим та їх транспортування.

Призначається на посаду та звільняється головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції), при наявності підприємства автотранспорту місцевого органу охорони здоров'я - керівником автогосподарства, згідно з чинним законодавством і допускається до роботи на Станції після навчання та відповідного стажування.

1.3. Водій в оперативній роботі підпорядковується керівнику Бригади, фельдшеру (медсестрі) - диспетчеру та старшому черговому медичному працівнику Станції.

1.4. У своїй діяльності Водій керується директивними документами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих органів законодавчої та виконавчої влади, місцевого органу управління охорони здоров'я, Статутом Станції, правилами дорожнього руху, положенням про техобслуговування автомобілів, посадовою інструкцією, виробничими інструкціями та цим Положенням.

Водій під час роботи повинен мати при собі документи, які посвідчують його право на управління Автомобілем та надання першої медичної допомоги.

1.5. При потребі Водій може бути у будь-який час переведений разом із закріпленим Автомобілем для роботи з іншою Бригадою чи на іншу підстанцію швидкої медичної допомоги, затриманий після закінчення зміни у разі виникнення надзвичайних ситуацій, а також направлений з бригадою за межі території обслуговування Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Водія є:

2.1. Забезпечення доставки медичних працівників та оснащення виїзної бригади швидкої медичної допомоги до місця призначення у найкоротший термін та оптимальним маршрутом.

2.2. Участь у наданні екстреної медичної допомоги та перенесенні постраждалих.

2.3. Забезпечення транспортування хворих і потерпілих до місця призначення.

3. ФУНКЦІЇ

3. У своїй роботі Водій виконує такі функції:

3.1. Володіти навичками надання першої медичної допомоги в екстрених ситуаціях та пройти навчання за 12-годинною програмою для медичних та немедичних працівників.

3.2. Перевіряти технічний стан Автомобіля відповідно до вимог.

3.3. Своєчасно подавати Автомобіль медичному персоналу Бригади для виїзду.

- 3.4. Підтримувати Автомобіль у технічно справному стані, належному зовнішньому вигляді, проводячи, при необхідності, вологе прибирання салону автомобіля.
- 3.5. Допомогати медичному персоналу при наданні екстреної медичної допомоги потерпілим і хворим.
- 3.6. У відсутності медичних працівників Бригади забезпечувати зберігання оснащення бригади та підтримувати постійний радіотелефонний зв'язок з фельдшером (медсестрою) - диспетчером Станції (підстанції).
- 3.7. Про позаштатні ситуації на дорогах негайно повідомити старшого чергового медичного працівника Станції та диспетчера автотранспортного підприємства.
- 3.8. У разі виконання екстрених викликів за вказівкою керівника Бригади користуватися спеціальними звуковими та світловими сигналами одночасно за умови повного забезпечення безпеки дорожнього руху.
- 3.9. Водій зобов'язаний досконало знати райони обслуговування, місцезнаходження медичних закладів.
- 3.10. При залишенні автомобіля, під час знаходження медперсоналу Бригади на підстанції, Водій зобов'язаний особисто замикати двері медичного салону Автомобіля.
- 3.11. Водій зобов'язаний брати безпосередню участь у перенесенні пацієнта на ношах, особисто відчиняти задні двері автомобіля, брати участь у встановленні нош з хворим у салон Автомобіля, зачиняти задні двері та контролювати правильність і надійність зачинення медперсоналом Бригади бокових дверей автомобіля (при необхідності зачиняти їх особисто).
- 3.12. При наданні медичної допомоги пацієнтам Водій зобов'язаний здійснювати допомогу медичному персоналу Бригади щодо надання першої медичної допомоги, перенесенні і підключенні медичної апаратури.
- 3.13. Водій Бригади зобов'язаний підтримувати в належному санітарному стані салон Автомобіля відповідно до санітарно-гігієнічних вимог (не захаращувати салон запчастинами, інструментарієм, тарою для паливно-мастильних матеріалів та інше) та майданчик стоянки Автомобіля.
- 3.14. Водій повинен чітко виконувати правила внутрішнього трудового розпорядку Станції, знати і дотримуватись правил особистої гігієни.
- 3.15. Водій зобов'язаний бути одягнений в формений одяг.
- 3.16. У кінці зміни Водій обов'язково вносить у бортовий журнал зауваження щодо технічного стану Автомобіля та його медичного салону.
- 3.17. Ведення встановленої обліково-звітної документації.

4. ПОВИНЕН ЗНАТИ

У своїй діяльності Водій повинен знати:

- 4.1. Основні положення про організацію роботи Станції.
- 4.2. Правила внутрішнього трудового розпорядку для співробітників Станції та інструкції з питань техніки безпеки і охорони праці.
- 4.3. Оснащення Бригади, відповідні інструкції щодо матеріальної відповідальності за майно Бригади, порядок обміну м'якого інвентарю.
- 4.4. Правила прийому-передачі чергування.
- 4.5. Вимоги санітарно-гігієнічного режиму щодо прибирання Автомобіля.
- 4.6. Правила транспортування хворих і постраждалих.
- 4.7. Правила поведінки на місці виклику, в осередку масового ураження та особливо небезпечних карантинних інфекцій.
- 4.8. Особливості управління Автомобілем Бригади.

5. ПРАВА

Водій має право:

- 5.1. Не виїжджати на виконання виклику у разі виявлення несправності Автомобіля.
- 5.2. Зупинити Автомобіль при виникненні загрози щодо безпеки руху та повідомити про це керівника Бригади.
- 5.3. Подавати керівництву Станції пропозиції щодо покращення роботи Бригади.
- 5.4. Своєчасно направлятись для підвищення своєї кваліфікації з подальшою атестацією.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6. Водій несе відповідальність згідно з чинним законодавством України:
 - 6.1. За виконання завдань і функцій, передбачених цим Положенням.
 - 6.2. За виконання правил безпеки дорожнього руху.
 - 6.3. За відповідність показань спідометра Автомобіля та подорожнього листа на початку та в кінці робочої зміни.
 - 6.4. За збереження медичного обладнання, приладів і майна, які знаходяться в санітарному автомобілі, під час знаходження медичних працівників на виклику.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про фельдшера (сестру медичну) станції (відділення) швидкої та
невідкладної медичної допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Фельдшер (сестра медична) станції швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Фельдшер) - молодший спеціаліст з медичною освітою, який працює у складі лікарської бригади або самостійно, здійснює надання екстреної медичної допомоги згідно з затвердженими нормативами та показниками якості.

1.2. На посаду Фельдшера призначається молодший спеціаліст з медичною освітою, який знає і володіє методиками надання екстреної медичної допомоги при невідкладних станах на догоспітальному етапі.

Призначається на посаду та звільняється з посади головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (керівником лікувально-профілактичного закладу) згідно з чинним законодавством.

1.3. Фельдшер підпорядковується керівнику структурного підрозділу, а в оперативній роботі - лікарю виїзної бригади, фельдшеру-диспетчеру і старшому черговому медичному працівнику закладу. Фельдшеру - керівнику бригади в оперативній роботі підпорядковуються всі члени виїзної бригади, за роботу яких він несе відповідальність.

1.4. У своїй діяльності Фельдшер керується чинним законодавством України, директивними документами Міністерства охорони здоров'я та місцевих органів управління охорони здоров'я, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, нормативними документами станції швидкої медичної допомоги (структурного підрозділу лікувально-профілактичного закладу), робочими і методичними інструкціями та цим Положенням.

1.5. При потребі Фельдшер може бути переміщений у будь-який час на іншу виїзну бригаду швидкої медичної допомоги, в тому числі для роботи без лікаря, затриманий після закінчення зміни для продовження роботи у випадках виникнення надзвичайних ситуацій, а також направлений з бригадою за межі території обслуговування станції швидкої медичної допомоги (структурного підрозділу лікувально-профілактичного закладу).

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Фельдшера є:

2.1. У складі лікарської бригади - забезпечення виконання визначених інструментальних обстежень, медичних процедур та маніпуляцій при наданні екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

2.2. У складі фельдшерських бригад - забезпечення надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі, згідно з затвердженими протоколами (Стандартами якості), забезпечення екстреної госпіталізації осіб, стан яких потребує екстреної стаціонарної допомоги в умовах лікувально-профілактичних закладів, а також перевезення пацієнтів, стан яких потребує медичного супроводу.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Фельдшер виконує такі функції:

3.1. Постійна готовність до виїзду бригади швидкої медичної допомоги для надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі.

3.2. Поповнення та обмін використаних медикаментів, виробів медичного призначення, санітарного майна тощо. Підготовка до списання матеріальних цінностей виїзної бригади швидкої медичної допомоги, що непридатні до використання, а також направлення для ремонту обладнання і апаратури, які вийшли з ладу.

3.3. Прийом та передача по зміні підзвітних матеріальних цінностей бригади швидкої медичної допомоги.

3.4. Організація та особиста участь в перенесенні пацієнта на ношах.

3.5. Забезпечення збереження матеріальних цінностей виїзної бригади швидкої медичної допомоги, їх раціональне використання та звітування про використання.

3.6. Ведення встановленої медичної документації та звітування про свою роботу.

3.7. Підвищення кваліфікації та професійної майстерності.

3.8. Виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, вимог техніки безпеки і протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, вимог асептики і антисептики, збереження медичної таємниці.

3.9. Оформлення у карті виїзду та в супровідному листі інформації про наявність у пацієнтів з порушенням пам'яті та психіки та у виявлених трупів людей матеріальних цінностей, коштів, документів тощо при передачі їх визначеним особам.

3.10. Додатково:

3.10.1. У складі лікарської бригади:

3.10.1.1. Доставка до місця знаходження пацієнта медичної апаратури, медикаментів, виробів медичного призначення, нош, санітарного майна тощо та повернення їх в санітарний транспорт.

3.10.1.2. Проведення призначених лікарем виїзної бригади швидкої медичної допомоги інструментальних обстежень, експрес-методів діагностики, медичних процедур та маніпуляцій.

3.10.1.3. Доставка хворих, потерпілих та породіль до санітарного транспорту, розміщення їх в салоні автомобіля та доставка до визначеного лікарем місця призначення.

3.10.2. У складі фельдшерської бригади:

3.10.2.1. Проведення обстеження та надання екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі, згідно з затвердженими нормативами та показниками якості.

3.10.2.2. Керування діями членів бригади швидкої медичної допомоги при наданні екстреної медичної допомоги.

3.10.2.3. Супроводження пацієнтів при їх транспортуванні в лікувально-профілактичні заклади.

3.10.2.4. Підтримування постійного радіозв'язку з диспетчером станції (підрозділу) при виконанні завдань.

3.10.2.5. Доведення до відома водія бригади швидкої медичної допомоги про місце виклику.

3.10.2.6. Підписання подорожнього листка водія після кожного маршруту.

3.10.2.7. Забезпечення спадкоємності надання медичної допомоги на етапі виїзної бригади швидкої медичної допомоги, амбулаторно-поліклінічних та стаціонарних лікувально-профілактичних закладів.

3.10.2.8. Організація надання екстреної медичної допомоги у вогнищах з великою кількістю потерпілих до прибуття лікарської бригади швидкої медичної допомоги чи керівників охорони здоров'я.

3.10.2.9. Забезпечення виконання іншими членами виїзної бригади швидкої медичної допомоги правил внутрішнього трудового розпорядку, дотримання техніки безпеки і протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, вимог асептики та антисептики.

3.10.2.10. Взаємодія в роботі з іншими виїзними бригадами швидкої медичної допомоги, медичними закладами та установами, міліцією, ДАІ, пожежниками, рятувальними службами та з медичними формуваннями, які беруть участь у ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

3.10.2.11. Інформування в установленому порядку визначених осіб про випадки масового ураження та травмування людей, дорожньо-транспортні пригоди, кримінальні та суїцидальні випадки, інфекційні захворювання, захворювання на СПІД, виявлені психічні захворювання, смертельні випадки, позалікарняні пологи, про надану допомогу бригадою та подальшу допомогу і нагляд за пацієнтом, про неупорядкованість територій, що заважає бригаді в оперативній роботі та виявлені фактори, які шкідливо впливають на здоров'я людей або призвели їх до смерті чи каліцтва, про неможливість виконання

виклику, про порушення членами бригади правил трудового розпорядку та своїх посадових інструкцій.

4. ПРАВА

Фельдшер має право:

4.1. Виконувати свої службові обов'язки в обсязі, регламентованому положенням про виїзну бригаду швидкої медичної допомоги, посадовою та виробничими інструкціями і цим Положенням.

4.2. Бути направленим у визначені строки для підвищення кваліфікації та атестації.

4.3. Подавати керівництву станції швидкої медичної допомоги (лікувально-профілактичного закладу) пропозиції щодо покращення організації роботи виїзної бригади швидкої медичної допомоги та вимагати створення безпечних умов праці і забезпечення необхідним для виконання поставлених завдань і функцій.

4.4. Додатково (у складі фельдшерських бригад):

4.4.1. При виникненні ускладнень або неможливості проведення діагностично-лікувального процесу отримувати консультацію старшого чергового медичного працівника станції швидкої медичної допомоги та викликати на допомогу лікарську бригаду швидкої медичної допомоги.

4.4.2. У разі загрози життю пацієнта під час транспортування госпіталізувати його у найближчий лікувально-профілактичний заклад, де може бути надана екстрена кваліфікована або спеціалізована медична допомога незалежно від наявності вільних ліжок, відомчої підпорядкованості та форми власності.

4.4.3. Визначати характер і обсяги роботи членів бригади в обставинах, що не передбачені посадовими інструкціями та цим Положенням.

4.4.4. Вимагати від водія виїзної бригади швидкої медичної допомоги дотримання маршруту руху, виконання правил безпеки руху, допомоги в перенесенні пацієнтів та виконання покладених обов'язків при наданні допомоги у вогнищі з великою кількістю потерпілих.

4.4.5. Вимагати від членів виїзної бригади швидкої медичної допомоги виконання їх обов'язків, визначених положеннями та посадовими інструкціями.

4.4.6. Подавати керівництву станції (підрозділу) пропозиції про заохочення та притягнення до відповідальності членів бригади швидкої медичної допомоги.

4.5. Вимагати від диспетчера уточнення адреси виклику і приводу до виїзду.

4.6. Вимагати від працівників пункту невідкладної медичної допомоги, реєстратур поліклінік прийняття виклику для активного нагляду за пацієнтом.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Фельдшер несе відповідальність, згідно з чинним законодавством, за виконання завдань і функцій, передбачених цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про лікаря станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Лікар станції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Лікар) - медичний працівник, який надає екстрену медичну допомогу на догоспітальному етапі згідно з затвердженими протоколами (стандартами).

1.2. На посаду Лікаря призначається фахівець, який має вищу медичну освіту, право займатися лікувальною справою за спеціальністю "Медицина невідкладних станів".

Лікар призначається на посаду та звільняється головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) або керівником відповідного лікувально-профілактичного закладу (далі - ЛПЗ) згідно з чинним законодавством.

1.3. Лікар підпорядковується головному лікарю Станції (керівнику ЛПЗ), завідуючому підстанції (відділення), а в оперативній роботі - диспетчеру підстанції (відділення) та старшому черговому медичному працівнику Станції.

Лікар є керівником та організатором роботи всієї бригади, в тому числі водія.

1.4. У своїй роботі Лікар керується чинним законодавством України, директивними і нормативними документами Міністерства охорони здоров'я, місцевого органу управління охорони здоров'я, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, наказами і розпорядженнями адміністрації Станції (ЛПЗ), Статутом Станції та цим Положенням.

1.5. При потребі Лікар може бути затриманий після закінчення зміни для продовження роботи у разі виникнення надзвичайних ситуацій, а також направлений з бригадою за межі території обслуговування Станції (ЛПЗ).

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Лікаря є:

- 2.1. Забезпечення організації надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі згідно з затвердженими протоколами (стандартами).
- 2.2. Забезпечення транспортування в лікувально-профілактичні заклади пацієнтів, стан яких потребує екстреної стаціонарної допомоги.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Лікар виконує такі функції:

- 3.1. Забезпечення негайного виїзду бригади швидкої медичної допомоги після отримання виклику.
- 3.2. Організація роботи виїзної бригади швидкої медичної допомоги при наданні екстреної медичної допомоги.
- 3.3. Проведення ранньої діагностики при невідкладних станах; застосування об'єктивних методів обстеження хворого (потерпілого); визначення стану важкості хворого (потерпілого), причини цього стану; визначення обсягу і послідовності реанімаційних заходів; надання екстреної медичної допомоги згідно з затвердженими протоколами (стандартами якості); обґрунтування виставленого діагнозу, плану і тактики ведення хворого, показань до госпіталізації.
- 3.4. Організація надання екстреної медичної допомоги у вогнищах з великою кількістю потерпілих.
- 3.5. Підтримання постійного радіозв'язку з фельдшером-диспетчером Станції (ЛПЗ) при виконанні виклику.
- 3.7. Дотримання особисто та контроль за дотриманням іншими членами виїзної бригади швидкої медичної допомоги правил внутрішнього трудового розпорядку, правил техніки безпеки і протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, вимог асептики і антисептики.
- 3.8. Інформування про місце виклику водія виїзної бригади швидкої медичної допомоги та підписування подорожнього листка після кожного виконаного виклику.
- 3.9. Здійснення контролю за укомплектуванням бригади необхідними лікарськими засобами, виробами медичного призначення, медичним обладнанням тощо згідно з затвердженим табелем оснащення.
- 3.10. Контроль за збереженням, раціональним використанням, своєчасним поповненням, обміном та списанням лікарських засобів, виробів медичного призначення, медичного обладнання тощо.
- 3.11. Забезпечення послідовності при наданні екстреної медичної допомоги з іншими лікувально-профілактичними закладами.
- 3.12. Взаємодія у роботі з іншими виїзними бригадами швидкої медичної допомоги, медичними закладами, міліцією, ДАІ, пожежниками, рятувальними службами, медичними

та немедичними формуваннями, які беруть участь у ліквідації медико-санітарних наслідків при надзвичайних ситуаціях.

3.13. Інформування у встановленому порядку визначених осіб про всі надзвичайні події, що виникли під час виконання виклику: випадки масового ураження та травмування людей, дорожньо-транспортні пригоди, кримінальні та суїцидальні випадки, інфекційні захворювання, смертельні випадки, позалікарняні пологи, про обсяг наданої допомоги бригадою та подальшу долю хворих (потерпілих), про неблагоустрій територій, що заважає оперативній роботі бригад, виявлені фактори, що негативно впливають на здоров'я людей або призвели до смерті чи каліцтва, а також про неможливість виконання виклику з певних причин, порушення членами бригади правил внутрішнього трудового розпорядку та посадових інструкцій.

3.14. Ведення затвердженої звітної та облікової медичної документації.

3.15. Внесення інформації в карту виїзду та супровідний лист про наявність (відсутність) у пацієнтів з порушенням свідомості та психіки, трупів людей матеріальних цінностей, коштів, документів при передачі їх визначеним особам.

3.16. Брати участь у виробничих нарадах, науково-практичних конференціях, лекціях, тренінгах.

3.17. Підвищення кваліфікації та удосконалення практичних навичок у встановленому порядку.

4. ПРАВА

Лікар має право:

4.1. Виконувати свої службові обов'язки в обсязі, регламентованому положенням про виїзну бригаду швидкої медичної допомоги, посадовою та виробничими інструкціями та цим Положенням.

4.2. При виникненні ускладнень або неможливості проведення лікувального-діагностичного процесу отримувати консультацію старшого чергового медичного працівника Станції.

4.3. У разі виникнення загрози життю пацієнта під час транспортування госпіталізувати його у найближчий лікувально-профілактичний заклад, де може бути надана необхідна екстрена кваліфікована або спеціалізована медична допомога незалежно від наявності вільних ліжок, відомчої підпорядкованості та форми власності.

4.4. Визначати характер і обсяг роботи членів виїзної бригади швидкої медичної допомоги за обставин, що не передбачені посадовими і виробничими інструкціями та цим Положенням.

4.5. Підвищувати свою кваліфікацію не рідше одного разу на п'ять років, проходити атестацію і переатестацію за спеціальністю "медицина невідкладних станів" у встановленому порядку.

4.6. Вимагати від водія виїзної бригади швидкої медичної допомоги дотримання маршруту руху, правил безпеки руху та виконання покладених на нього обов'язків при наданні допомоги у вогнищі з великою кількістю потерпілих.

4.7. Вимагати від членів виїзної бригади швидкої медичної допомоги виконання своїх обов'язків визначених цим Положенням.

4.8. Подавати керівництву Станції (ЛПЗ) пропозиції щодо покращення організації роботи бригади, про заохочення або притягнення до відповідальності членів виїзної бригади.

4.9. Вносити пропозиції з питань удосконалення роботи бригад швидкої медичної допомоги, покращення умов праці медичного персоналу.

4.10. У разі виникнення загрози життю або здоров'ю членів бригади відмовитися від виконання даного виклику.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Лікар несе відповідальність за організацію та якість надання екстреної медичної допомоги згідно з затвердженими протоколами (стандартами), виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про бригаду швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Бригада швидкої медичної допомоги (далі - Бригада) є основною функціональною одиницею швидкої медичної допомоги, що надає екстрену медичну допомогу населенню на догоспітальному етапі при невідкладних станах які викликані нещасними випадками, раптовими захворюваннями, ускладненнями вагітності тощо.

1.2. Бригада створюється для забезпечення надання екстреної медичної допомоги цілодобово. Режим її роботи та години змін її персоналу встановлюються головним лікарем станції або керівником лікувально-профілактичного закладу в залежності від кількості надходження звернень по швидку медичну допомогу та відповідно до чинного законодавства.

1.3. По структурі виділяють 2 види бригад - лікарські і фельдшерські. Кількість лікарських та фельдшерських бригад визначається головним лікарем станції в залежності від умов та нагальних потреб.

1.4. Бригада створюється та ліквідується наказом головного лікаря станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) або керівника лікувально-профілактичного закладу (дала - ЛПЗ) згідно з чинним законодавством. Дислокується на станції (підстанції, відділенні) швидкої медичної допомоги або в ЛПЗ і при необхідності, може бути переміщена в будь-який час доби на іншу територію обслуговування.

1.5. Бригада оперативно підпорядковується диспетчеру та старшому черговому медичному працівнику швидкої медичної допомоги. Виїжджає на виклик та повертається тільки за їх розпорядженням. Бригада зобов'язана виїхати на виклик одразу після його отримання.

1.6. Лікарська бригада працює в складі лікаря, фельдшера, медичної сестри, водія, її очолює лікар зі спеціалізацією "медицина невідкладних станів". Фельдшерська бригада працює в складі фельдшера, медичної сестри, водія, її очолює - фельдшер.

Керівнику підпорядковуються всі члени Бригади. Керівник Бригади несе персональну відповідальність за роботу Бригади.

1.7. Бригада забезпечується спеціальним санітарним транспортом.

1.8. Кількість медичних засобів оснащення Бригади повинна відповідати можливості надання екстреної медичної допомоги не менше, як з пацієнтам, що знаходяться в однаковому патологічному стані.

1.9. Члени Бригади забезпечуються спеціальним робочим одягом, взуттям і посвідченнями встановленого зразка; засобами індивідуального і медичного захисту на випадок роботи у несприятливих або шкідливих умовах.

1.10. У своїй роботі Бригада керується чинним законодавством, посадовими інструкціями, нормативними і методичними документами Міністерства охорони здоров'я України, наказами головного лікаря Станції (ЛПЗ) та цим Положенням.

1.11. Бригада веде облікову і звітну затверджену документацію та подає її у встановленому порядку.

1.12. Бригад а не проводить експертизу алкогольного та наркотичного сп'яніння, судово-медичних та інших експертиз, не виконує консультативних обстежень пацієнтів, не дає рекомендацій щодо подальшого лікування та медичних довідок, не виконує перевезення трупів, препаратів крові, консультантів.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Бригади є:

2.1. Надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі.

2.2. Екстрена госпіталізація пацієнтів в стаціонари лікувально-профілактичних закладів згідно з профілем патології.

2.3. Перевезення, за направленнями медичних працівників, в стаціонари лікувально-профілактичних закладів пацієнтів, які потребують медичного супроводу та надання екстреної медичної допомоги при транспортуванні.

2.4. Участь у ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Бригада виконує такі функції:

3.1. Знаходження у режимі постійної готовності до виїзду для виконання поставлених завдань.

3.2. Прибуття на місце виклику, обстеження і надання екстреної медичної допомоги пацієнтам.

3.3. Екстрена госпіталізація пацієнтів.

3.4. Перевезення пацієнтів, які потребують медичного супроводу та надання екстреної медичної допомоги при транспортуванні в стаціонари лікувально-профілактичних закладів.

3.5. Інформування диспетчера про етапність виконання виклику.

3.6. Оперативне інформування про надзвичайні ситуації диспетчера Станції (підстанції), старшого оперативного чергового Станції або відповідальну особу ЛПЗ.

3.7. Ведення затвердженої медичної статистичної облікової документації та звітування про виконану роботу.

3.8. Звіт про використання медикаментів та інших засобів для надання екстреної медичної допомоги та їх поповнення та обмін.

3.9. Організація надання екстреної медичної допомоги у вогнищі з великою кількістю потерпілих.

3.10. Виконання норм та вимог санітарно-гігієнічного і протиепідемічного режимів, правил з охорони праці та пожежної безпеки, правил внутрішнього трудового розпорядку Станції (ЛПЗ), трудової та виробничої дисципліни, посадових і спеціальних інструкцій, вимог медичної етики і деонтології; дотримання медичної таємниці, правил особистого захисту та профілактики від зараження та ураження.

3.11. Взаємодія у своїй роботі з диспетчером Станції швидкої медичної допомоги, іншими Бригадами, працівниками медичних закладів та установ, міліцією, ДАІ, пожежними частинами, рятувальними службами тощо.

3.12. Письмове інформування пацієнта про надану медикаментозну допомогу.

3.13. Прийняття та передача черговій зміні обладнання та матеріальних цінностей Бригади.

3.14. Систематичне підвищення професійного рівня членів Бригади.

4. ПРАВА

Бригада має право:

- 4.1. У разі великої кількості пацієнтів викликати собі на допомогу інші виїзні Бригади.
- 4.2. Госпіталізувати пацієнта у разі загрози його життю у найближчий до місця виклику лікувально-профілактичний заклад, де йому може бути надана необхідна екстрена кваліфікована чи спеціалізована медична допомога.
- 4.3. Отримувати консультацію від старшого чергового медичного працівника зміни або інших фахівців з питань діагностики, тактики дій при наданні екстреної медичної допомоги пацієнтам.
- 4.4. Вимагати від адміністрації Станції (ЛПЗ) забезпечення її необхідними засобами для виконання своїх функцій та індивідуального захисту від заражень і уражень.
- 4.5. Вносити адміністрації Станції (ЛПЗ) покращення організації роботи та підвищення ефективності надання екстреної медичної допомоги.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 5.1. Відповідальність за своєчасність та якість виконання Бригадою визначених цим Положенням завдань і функцій несе її керівник.
- 5.2. Ступінь відповідальності інших працівників Бригади визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про старшого фельдшера (сестру медичну) підстанції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Старший фельдшер (сестра медична) підстанції (відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Старший фельдшер) - керівник, що організовує роботу молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу підстанції

(відділення) швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Підстанція), забезпечує підстанцію медикаментами, медичною апаратурою, виробами медичного призначення, санітарним майном, тощо.

1.2. Старший фельдшер призначається з числа молодших спеціалістів з медичною освітою, які мають практичний досвід роботи фельдшера (сестри медичної) бригади швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Бригада) не менше 5 років.

Призначається і звільняється головним лікарем станції швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Станція) згідно з чинним законодавством.

Підпорядковується завідувачому Підстанцією та головному фельдшеру Станції. Йому підпорядковані молодші спеціалісти з медичною освітою та молодші працівники Підстанції.

1.3. Старший фельдшер у своїй роботі керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, директивними та нормативними документами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих органів управління охорони здоров'я і головного лікаря Станції, розпорядженнями завідувачого Підстанцією, відповідними інструкціями, Статутом Станції та цим Положенням.

1.4. Старший фельдшер проводить свою роботу за особистим планом, який складається на рік і щомісячно та затверджується завідувачим Підстанцією, а також посадовою інструкцією, яка затверджується головним лікарем Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Старшого фельдшера є:

2.1. Забезпечення організації роботи молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників Підстанції щодо виконання ними завдань та функцій.

2.2. Забезпечення Підстанції та Бригад необхідними медикаментами, медичним устаткуванням, апаратурою, виробами медичного призначення та іншим санітарним майном для нормального функціонування.

2.3. Забезпечення на Підстанції та Бригадах належних санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил асептики і антисептики.

3. ФУНКЦІЇ

Старший фельдшер виконує такі функції:

3.1. Повсякденне керівництво роботою молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників Підстанції.

3.2. Вивчення потреб підстанції та Бригад у медичній апаратурі, виробів медичного призначення, санітарному майні, медикаментах, дезінфекційних засобах тощо та організація їх отримання.

3.3. Підготовка та відправлення на ремонт медичної апаратури та виробів медичного призначення.

- 3.4. Підготовка та відправлення для метрологічної перевірки приладів та засобів вимірювання медичного призначення.
- 3.5. Облік та контроль за використанням і збереженням медичної апаратури, виробів медичного призначення, санітарного майна, дезінфекційних засобів, медикаментів тощо виїзними бригадами швидкої медичної допомоги.
- 3.6. Організація розподілу, збереження та списання медичної апаратури, виробів медичного призначення, санітарного майна, медикаментів, перев'язочного матеріалу, дезінфекційних засобів тощо.
- 3.7. Організація перед стерилізаційної обробки виробів медичного призначення, перев'язного матеріалу та інших виробів.
- 3.8. Організація виконання Бригадами належних санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів та правил асептики і антисептики на Підстанції.
- 3.9. Участь у підборі, розстановці, заохоченні або притягненні до відповідальності молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників підстанції швидкої медичної допомоги.
- 3.10. Участь в організації навчання, підвищення професійної майстерності та атестуванні молодших спеціалістів з медичною освітою підстанції швидкої медичної допомоги.
- 3.11. Перевірка знань та навичок професійної майстерності молодших спеціалістів з медичною освітою Підстанції.
- 3.12. Планування та організація обліку роботи молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників Підстанції.
- 3.13. Контроль за виконанням молодшими спеціалістами з медичною освітою та молодшими медичними працівниками Підстанції правил внутрішнього трудового розпорядку для працівників Станції та посадових і виробничих інструкцій.
- 3.14. Організація впровадження у роботу молодших спеціалістів з медичною освітою Підстанції досягнень науки та передового досвіду.
- 3.15. Накопичення матеріалів, технічних засобів, устаткування, медикаментів тощо для роботи Підстанції у надзвичайних ситуаціях, зберігання та своєчасне їх оновлення.
- 3.16. Розслідування випадків втрати та пошкодження медичного майна, виробів медичного призначення, апаратури, медикаментів, перев'язного матеріалу тощо та підготовка необхідних документів для списання чи компенсації збитків згідно з чинним законодавством.
- 3.17. Визначення та погодження з головним фельдшером (медсестрою), іншими керівниками Станції порядку постачання Підстанції необхідними матеріальними цінностями.
- 3.18. Організація охорони приміщень та матеріальних цінностей Підстанції.

4. ПРАВА

Старший фельдшер має право:

- 4.1. Діяти від імені Підстанції та представляти її в інших закладах, установах, організаціях з питань, що делеговані йому головним лікарем Станції і входять до його компетенції.
- 4.2. Перевіряти роботу молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших працівників Підстанції.
- 4.3. Вимагати від працівників Підстанції виконання правил використання та зберігання медичної апаратури, виробів медичного призначення, санітарного майна, медикаментів, перев'язного матеріалу тощо; дотримання вимог санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, термінів використання медикаментів, перев'язного матеріалу та виробів медичного призначення; додержання правил асептики і антисептики.
- 4.4. Проводити разом або за дорученням завідуючого Підстанцією наради з молодшими спеціалістами з медичною освітою та молодшими медичними працівниками.
- 4.5. Вимагати від молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, наказів та посадових і виробничих інструкцій.
- 4.6. Подавати завідуючому Підстанцією пропозиції щодо удосконалення та покращання забезпечення підстанції швидкої медичної допомоги медичною апаратурою, медикаментами, перев'язним матеріалом, виробами медичного призначення, санітарним майном тощо; приймати участь у навчанні та атестації молодших спеціалістів з медичною освітою; заохочувати або притягати до відповідальності молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників Підстанції.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Старший фельдшер несе відповідальність за організацію роботи молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників підстанції згідно з чинним законодавством, а також за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про завідувача підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Завідувач підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги (далі - Завідувач) - керівник, що здійснює управління діяльністю підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.

1.2. Завідувач призначається з числа кваліфікованих лікарів, які мають практичний досвід лікувальної роботи в установах швидкої медичної допомоги не менше 3-х років та організаторські здібності.

Призначається на посаду та звільняється з посади головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція).

Завідувач підпорядковується головному лікарю Станції та його заступникам з питань, які входять до їх компетенції.

Завідувачу підпорядковуються всі працівники підстанції (відділення).

1.3. У своїй діяльності Завідувач керується чинним законодавством України, наказами Міністерства охорони здоров'я України, місцевого органу управління охорони здоров'я та головного лікаря Станції, Статутом Станції, цим Положенням, нормативами з охорони праці та пожежної безпеки, іншими регламентуючими та нормативними документами.

1.4. Завідувач виконує свою роботу за особистим планом, який складається щорічно і щомісячно, посадовою інструкцією, що затверджується головним лікарем Станції.

1.5. У випадку тривалої відсутності Завідувача його функції може виконувати Завідувач іншої підстанції або лікар виїзної бригади, який має стаж роботи не менше 3-х років та організаторські здібності.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Завідувача є:

2.1. Забезпечення виконання підстанцією (відділенням) швидкої медичної допомоги покладених на неї завдань та функцій щодо надання населенню території обслуговування своєчасної екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі, у тому числі при виникненні надзвичайних ситуацій.

2.2. Забезпечення постійного удосконалення надання підстанцією (відділенням) екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі з урахуванням досягнень науки та передового досвіду.

2.3. Забезпечення раціонального використання сил та засобів підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Завідувач виконує такі функції:

- 3.1. Повсякденне управління діяльністю підстанції (відділенням) швидкої медичної допомоги.
- 3.2. Вивчення завдань щодо забезпечення населення території обслуговування екстреною медичною допомогою та розробка планів їх вирішення.
- 3.3. Організація контролю за своєчасністю та якістю надання персоналом підстанції (відділення) екстреної медичної допомоги, виконанням покладених на них завдань та функцій, наказів, правил внутрішнього трудового розпорядку, інструкцій з охорони праці та пожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, вимог правил етики та деонтології, ощадливого ставлення та правильного збереження і використання апаратури, майна, санітарного автотранспорту, медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення та інших матеріальних цінностей.
- 3.4. Визначення потреб підстанції в технічних засобах, ресурсах, медикаментах тощо, вирішення цих питань з керівництвом Станції та створення належних умов роботи працівникам підстанції (відділення).
- 3.5. Визначення та створення запасу необхідних матеріалів, технічних засобів, устаткування, медикаментів для роботи при надзвичайних ситуаціях.
- 3.6. Визначення та узгодження з керівними органами станції швидкої медичної допомоги порядку роботи підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.
- 3.7. Облік роботи працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги, подання відповідних документів для нараховання їм заробітної платні.
- 3.8. Організація взаємодії всіх підрозділів, служб і окремих працівників підстанції (відділення) в процесі роботи з іншими структурними підрозділами Станції.
- 3.9. Участь у підборі, розстановці, підготовці та атестації персоналу підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.
- 3.10. Клопотання перед адміністрацією Станції щодо заохочення або притягнення до адміністративної відповідальності працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги
- 3.11. Організація підвищення професійної майстерності медичних працівників підстанції (відділення).
- 3.12. Забезпечення законності в діяльності підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги, її підрозділів та окремих працівників, виконання правил внутрішнього трудового розпорядку працівниками підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги, інструкцій з охорони праці та пожежної безпеки, правил медичної етики та деонтології, посадових і методичних інструкцій.
- 3.13. Забезпечення обліку та звітності про роботу підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги, розробка та аналіз показників діяльності підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги і вжиття заходів щодо їх покращення.
- 3.16. Розподіл завдань, функцій, повноважень та відповідальності між працівниками підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.

- 3.15. Складання та корегування посадових інструкцій для працівників підстанції (відділення).
- 3.16. Розробка, погодження, затвердження інструкцій з охорони праці, проведення занять з працівниками підстанції (відділення) і здійснення контролю за їх виконанням.
- 3.17. Контроль за своєчасним забезпеченням метрологічної перевірки засобів вимірювання медичного призначення.
- 3.18. Забезпечення контролю обігу наркотичних, психотропних, сильнодіючих медикаментозних препаратів та звіт про їх використання згідно з нормативними документами.
- 3.19. Розслідування нещасних випадків, які трапляються з працівниками підстанції (відділення) під час їхньої роботи; вивчення захворюваності працівників підстанції (відділення) та розробка заходів щодо її зменшення.
- 3.20. Своєчасний розгляд заяв та пропозицій громадян з приводу роботи підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги та прийняття заходів щодо усунення причин, які їх викликали.

4. ПРАВА

Завідувач має право:

- 4.1. Діяти від імені Станції та представляти її в інших закладах, установах, організаціях з питань, що делеговані йому головним лікарем і належать до компетенції Завідувача.
- 4.2. Вимагати від працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги виконання правил внутрішнього трудового розпорядку, посадових і методичних інструкцій, інструкцій з охорони праці та пожежної безпеки, охорони навколишнього середовища, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів.
- 4.3. Перевіряти діяльність всіх працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.
- 4.4. Подавати керівництву Станції пропозиції з питань покращення організації роботи підстанції (відділення) і взаємодії з підрозділами, службами Станції та іншими установами, закладами, організаціями.
- 4.5. Вимагати виконання працівниками поставлених їм завдань, обліку роботи та звіту про виконання роботи, використання матеріальних цінностей і робочого часу.
- 4.6. Заслуховувати звіти працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги з питань виконання поставлених завдань.
- 4.7. Проводити наради з працівниками підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.
- 4.8. Запобігати діям працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги, які суперечать чинному законодавству або завдають шкоди діяльності підстанції (відділення).

4.9. Вимагати від керівництва Станції забезпечення підстанції (відділення) і працівників всім необхідним для виконання завдань та функцій підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.

4.10. Подавати головному лікарю Станції пропозиції щодо заохочення або притягнення до адміністративної відповідальності працівників підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Завідувач несе відповідальність за діяльність підстанції (відділення) швидкої медичної допомоги згідно з чинним законодавством та за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про підстанцію (відділення) швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Підстанція (відділення) швидкої медичної допомоги (далі - Підстанція) є структурним підрозділом станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція), який забезпечує своєчасність надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі, при невідкладних станах які викликані нещасними випадками, раптовими захворюваннями, ускладненнями вагітності тощо.

1.2. Під станція організовується на території обслуговування Станції з урахуванням транспортної доступності (у сільській місцевості - до меж зони обслуговування), чисельності населення, яке проживає на цій території, наявності та стану транспортних шляхів, насичення промисловими підприємствами та сільськогосподарськими комплексами, наявності лікувально-профілактичних закладів та матеріальної бази для її розміщення.

1.3. Територія обслуговування Підстанції визначається керівництвом Станції і при потребі може змінюватись, а її межі зони діяльності є умовними.

1.4. Під станція у своїй діяльності керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, наказами Міністерства охорони

здоров'я України, місцевих органів управління охорони здоров'я, наказами головного лікаря станції (об'єднання) швидкої медичної допомоги, Положенням про станцію швидкої медичної допомоги, цим Положенням та іншими нормативними і директивними документами.

1.5. Організація діяльності Підстанції повинна забезпечувати можливість її функціонування при надзвичайних ситуаціях. Для цього Підстанція повинна мати постійний запас медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, які постійно поповнюються, аварійний запас медичного майна, а також систему автономного енергоживлення, безперебійний провідний і радіотелефонний оперативний зв'язок, включаючи переносні радіостанції.

Виїзний персонал Підстанції повинен бути забезпечений індивідуальними засобами захисту і профілактики від зараження та ураження.

1.6. Підстанція надає екстрену медичну допомогу усім, хто її потребує, як на місці виклику, так і при транспортуванні у лікувальні заклади та при зверненні пацієнтів по медичну допомогу безпосередньо на Підстанцію.

1.7. Підстанцію очолює завідувач, який несе відповідальність за всі види її діяльності та виконання покладених на неї завдань та функцій.

У своїй діяльності Підстанція підпорядковується головному лікарю Станції, завідувачому Підстанції, а в оперативній роботі, у тому числі в разі виникнення надзвичайних ситуацій - відповідальному черговому медичному працівнику станції.

1.8. Під станція не видає листків непрацездатності та не вирішує питання тимчасової або довгострокової непрацездатності пацієнтів; не проводить експертиз алкогольного чи наркотичного сп'яніння; судово-медичних та інших експертиз і не дає письмових довідок за встановленою формою, не здійснює перевезення препаратів крові, консультантів, міжлікарняних перевезень, трупів, не виїжджає в стаціонари лікарень для консультації та надання медичної допомоги.

1.9. На Підстанції повинні бути перелік документів, затверджених головним лікарем.

1.10. Планування діяльності Підстанції, визначення штатів, забезпечення кадрами, санітарним і господарським автотранспортом, апаратурою, технічними засобами, устаткуванням, майном, виробами медичного призначення, медикаментами тощо здійснюється Станцією за діючими нормативами.

1.11. Підстанція веде облік своєї діяльності та звітує про неї перед головним лікарем Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Підстанції є:

2.1. Виконання своєчасності надання екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі пацієнтам, стан яких загрожує їх життю або здоров'ю.

2.2. Госпіталізація в лікувально-профілактичні заклади пацієнтів, які потребують екстреної медичної допомоги та супроводу медичних працівників під час транспортування.

2.3. Участь у ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

3. ОРГАНІЗАЦІЙНА СТРУКТУРА

3.1. Підстанції поділяються на категорії в залежності від кількості бригад швидкої медичної допомоги в штатному розкладі (у добовому розрахунку):

- 3 категорія - Підстанції, в штатному розкладі яких нараховується від 2,0 до 5,0 бригад швидкої медичної допомоги.

- 2 категорія - Підстанції, в штатному розкладі яких нараховується від 6,0 до 12,0 бригад швидкої медичної допомоги.

- 1 категорія - Підстанції, в штатному розкладі яких нараховується 13,0 і більше бригад швидкої медичної допомоги.

При потребі відкриття на території, що обслуговується Станцією, структурного підрозділу з меншою кількістю ніж 2 бригади, (постійно або тільки на певний проміжок часу) організується пункт швидкої медичної допомоги, який входить до структури Станції і у своїй роботі керується цим Положенням.

3.2. Для виконання основних завдань та функцій у складі Підстанції створюються:

3.2.1. Диспетчерська по прийому викликів від диспетчерської Станції та передачі їх для виконання бригадам швидкої медичної допомоги, обладнана автоматизованою системою управління автоматизованої інформаційно-довідкової служби (АСУ АІДС).

3.2.2. Бригади швидкої медичної допомоги чисельністю згідно з штатним нормативом та фактичною потребою.

3.2.3. Пункт поповнення та комплектації, який забезпечує обмін, дезінфекцію та поповнення використаних бригадами медикаментів, перев'язного матеріалу, медичної білизни, лікувальних газів, виробів медичного призначення, медичних наборів тощо.

3.2.4. Апарат управління та допоміжні служби чи посади згідно з діючими нормативами та обсягом роботи для забезпечення функціонування Підстанції.

3.3. На Підстанції має бути передбачене система автономного електричного живлення не менше на 24 години безперервної її роботи.

3.4. На Підстанції повинно бути спеціально обладнане приміщення для надання екстреної медичної допомоги пацієнтам, які безпосередньо звертаються на Підстанцію.

3.5. На Підстанції повинно бути спеціально обладнане приміщення для проведення занять для медичних та немедичних працівників станції, учбовий клас.

3.6. На Підстанції повинні бути кімнати для відпочинку персоналу, гардероб з індивідуальними шафами, кімната для прийому їжі, окремі приміщення для зберігання

чистої та використаної білизни, для зберігання дезінфекційних засобів, комора для зберігання медикаментів, кімнати особистої гігієни та технічні приміщення.

3.7. Працівники Підстанції мають бути забезпечені форменим одягом.

4. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Підстанція виконує такі функції:

4.1. Прийом від диспетчерської Станції викликів та організація їх виконання.

4.2. Надання згідно з медико-економічними стандартами екстреної медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі.

4.3. Екстрена госпіталізація в лікувально-профілактичні заклади пацієнтів, потерпілих, які потребують стаціонарної медичної допомоги.

4.4. Транспортування пацієнтів, які потребують медичного супроводження в стаціонари лікувально-профілактичних закладів.

4.5. Підготовка та направлення бригад швидкої медичної допомоги поза межі території обслуговування для участі в ліквідації медико-санітарних наслідків надзвичайних ситуацій.

4.6. Створення та оновлення запасів медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, медичних укладок-наборів тощо для роботи в повсякденних умовах та при виникненні надзвичайних ситуацій.

4.7. Оперативне інформування старшого чергового медичного працівника станції про нещасні випадки, катастрофи, надзвичайні та інші нештатні ситуації, робота згідно з інструкціями та розпорядженнями.

4.8. Забезпечення організаційної взаємодії в роботі Підстанції з іншими медичними закладами, правоохоронними органами, пожежними частинами, службою екстреної медичної допомоги при надзвичайних ситуаціях та іншими рятувальними і оперативно-ремонтними службами.

4.9. Впровадження прогресивних методів діагностики та надання медичної допомоги, удосконалення організаційних форм роботи та підвищення якості роботи працівників Підстанції.

4.10. Забезпечення підготовки та підвищення кваліфікації працівників Підстанції.

4.11. Ведення облікової документації, складання звітів та їх подання в установленому порядку.

4.12. Контроль за своєчасним забезпеченням метрологічної перевірки засобів вимірювання медичного призначення.

4.13. Проведення на Підстанції санітарно-гігієнічних, протиепідемічних заходів та дотримання інструкції з охорони праці та пожежної безпеки.

4.14. Забезпечення наступності з лікувально-профілактичними закладами при наданні екстреної медичної допомоги.

4.15. Збір необхідної інформації про випадки масового ураження та травмування людей, дорожньо-транспортні пригоди, кримінальні та суїцидальні випадки, про виявлених хворих з підозрою на карантинні та особливо небезпечні інфекції, про невідповідність території, що заважає оперативній роботі виїзних бригад швидкої медичної допомоги; про випадки раптової смерті та виявлені фактори, які шкідливо впливають на здоров'я людей або призвели чи можуть призвести до їх смерті, та інформування про це відповідних органів, служб, установ, закладів, підприємств тощо.

4.16. Контроль та облік роботи санітарного автотранспорту і всіх працівників Підстанції.

5. ПРАВА

Підстанція має право:

5.1. При неможливості своїми силами і засобами своєчасно виконати виклики, що надійшли на Підстанцію, доповідати про це старшому черговому медичному працівнику станції (підрозділу лікувально-профілактичного закладу).

5.2. Госпіталізувати пацієнтів при загрозі їх життю в найближчий лікувально-профілактичний заклад, де їм може бути надана необхідна медична допомога, незалежно від наявності вільних ліжок, підпорядкованості та форми власності медичного закладу.

6. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

6.1. Відповідальність за своєчасність і якість виконання Підстанцією визначених цим Положенням завдань і функцій покладено на завідувача Підстанцією.

6.2. Ступінь відповідальності інших працівників Підстанції визначається посадовими інструкціями.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про головного фельдшера станції швидкої та невідкладної медичної
допомоги**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. На посаду головного фельдшера станції швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Головний фельдшер) призначається молодший спеціаліст з медичною освітою, який має стаж роботи на посаді фельдшера не менше 5 років, вищу або першу кваліфікаційну категорію за спеціальністю "лікувальна справа (невідкладні стани)".

1.2. Головний фельдшер призначається головним лікарем станції швидкої та невідкладної медичної допомоги (далі - Станції).

1.3. Головний фельдшер підпорядковується головному лікареві Станції.

1.4. У безпосередньому підпорядкуванні Головного фельдшера знаходяться всі молодші спеціалісти з медичною освітою та весь молодший медичний персонал Станції.

1.5. У своїй діяльності Головний фельдшер керується даним Положенням, положенням про Станцію, Статутом Станції, наказами та іншими директивними документами.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Організація системи "Фельдшерська справа" на Станції.

2.2. Управління системою щодо прямого та опосередкованого шляху по всіх напрямках роботи з молодшими спеціалістами з медичною освітою та молодшим медичним персоналом станції.

2.3. Робота з кадрами молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшим медичним персоналом Станції.

2.4. Представницька діяльність та розробка постановчих питань.

2.5. Участь в розробці пріоритетного вирішення проблемних питань охорони здоров'я.

2.6. Організація та контроль якості надання медичної допомоги населенню молодшими спеціалістами з медичною освітою.

3. ФУНКЦІЇ

3.1. Відносно організації системи "Фельдшерська справа":

- визначення основної мети організації (упорядкування) системи "Фельдшерська справа" з урахуванням вирішення пріоритетних проблем;

- розробка основних функцій системи, її структурних підрозділів та посадових інструкцій для основного складу медичних працівників;

- розробка вимог до організації робочих місць молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу, контроль за їх дотриманням;

- організація системи інформаційної підтримки;

- розробка системи внутрішніх та зовнішніх зв'язків для забезпечення ефективного функціонування системи "Фельдшерська справа";

- визначення та впровадження в систему факторів, які забезпечують ефективність діяльності молодших медичних працівників на сучасному рівні;
- впровадження в систему нових технологій, стандартів, алгоритмів та забезпечення їх дотримання;
- розробка показників кінцевих результатів для всіх підрозділів системи "Фельдшерська справа";
- розробка програми перспективного розвитку системи "Фельдшерська справа";
- разом з Радою фельдшерів визначення місця молодших спеціалістів з медичною освітою в загальній системі охорони здоров'я на певний період вирішення поставлених цілей.

3.2. Здійснення процесу управління по всіх напрямках діяльності (організаційний, діагностичний, лікувальний, санітарно-гігієнічний та протиепідемічний, робота з медичним персоналом) шляхом:

- організація проведення аналітичної роботи з визначенням проблем та шляхів вирішення;
- розробка проектів рішень з проблемних питань усіх напрямків діяльності;
- організація та забезпечення планування діяльності молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу всіх рівнів шляхом розробки перспективних, річних, місячних планів роботи;
- прийняття безпосередньої участі в регулюючих заходах різного рівня (колегії, медичні ради, наради - тематичні, проблемні, оперативні та інші);
- здійснення контрольної функції всіх напрямків діяльності з наступним прийняттям необхідних рішень.

3.3. Здійснення опосередкованого шляху управління через:

- керівництво діяльністю громадських угруповань - рад, комісій та інше за потребою;
- організація роботи старших фельдшерів структурних підрозділів Станції.

3.4. Робота з кадрами молодшого медичного персоналу по забезпеченню їх готовності виконувати свої функції:

- приймає участь у розробці програм навчання молодших спеціалістів з медичною освітою;
- вирішує всі питання атестації молодших спеціалістів з медичною освітою;
- комплектує склад атестаційної комісії для молодших спеціалістів з медичною освітою;
- керує і організовує післядипломну освіту молодших спеціалістів з медичною освітою;
- при необхідності приймає участь в підготовці бази дипломної та післядипломної освіти молодших спеціалістів з медичною освітою.

4. ПРАВА

Головний фельдшер має право:

- 4.1. Контролювати роботу молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу з метою забезпечення ефективної їх діяльності.
- 4.2. Клопотати перед головним лікарем Станції про заохочення молодших спеціалістів з медичною освітою та молодших медичних працівників, а також про притягнення до відповідальності тих працівників, які не виконують визначені вимоги та мають недоліки в своїй роботі.
- 4.3. Визначати пріоритети та узгоджувати показники кінцевих результатів діяльності всіх підрозділів.
- 4.4. Надавати пропозиції на призначення керівника ланки молодших спеціалістів з медичною освітою.
- 4.5. Приймати участь в розробці та затвердженні штатів молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу.
- 4.6. Під вищу вати свою кваліфікацію з відривом від виробництва.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

Головний фельдшер несе відповідальність за:

- 5.1. Правильне розміщення та доцільне використання кадрів молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу Станції.
- 5.2. Організацію системи підвищення кваліфікації молодших спеціалістів з медичною освітою станції, виходячи з конкретних вимог до рівня професійних знань.
- 5.3. Впровадження нових технологій та наукових досягнень в практику фельдшерської справи.
- 5.4. Якість надання медичної допомоги молодшими спеціалістами з медичною освітою.
- 5.5. Якість та надійність системи інформаційної підтримки молодших спеціалістів з медичною освітою.
- 5.6. Своєчасний розгляд звернень громадян відносно діяльності молодших спеціалістів з медичною освітою та молодшого медичного персоналу.
- 5.7. Якість організації системи "Фельдшерська справа".

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з
технічних питань**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Заступник головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з технічних питань (далі - Заступник) призначається на посаду та звільняється з неї головним лікарем станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) у відповідності до діючого законодавства.

Заступник повинен мати повну вищу технічну освіту (спеціаліст, магістр), стаж роботи за професіями керівників нижчого рівня: для магістра - не менше 2 років, спеціаліста - не менше 3 років.

Метою діяльності Заступника є організація експлуатації апаратури, обладнання, механізмів, утримання будівель, споруд, комунікацій, визначення науково-технічної політики, визначення перспективи розвитку Станції та шляхів реалізації програм з усіх напрямків удосконалення, реконструкції і технічного переозброєння; створення безпечних умов праці для працівників.

1.2. Заступник підпорядкований головному лікарю.

1.3. Має взаємовідносини з усіма працівниками технічних підрозділів, роботою яких керує через керівників цих підрозділів.

1.4. У своїй роботі Заступник керується Конституцією України, Кодексом законів про працю, законодавством України про охорону здоров'я, нормативними та методичними документами Міністерства охорони здоров'я України, Статутом Станції, наказами, інструкціями та розпорядженнями місцевих органів управління охорони здоров'я, головного лікаря Станції, директивними та нормативними документами, що регламентують правильне утримання та експлуатацію будівель, техніки.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Здійснювати керівництво технічними підрозділами, які безпосередньо йому підпорядковуються: служби автоматизованих систем управління, зв'язку, енергетики, опалення, водопровідно-каналізаційна, газу, ліфтова, вентиляції, експлуатації та ремонту будівель, експлуатації та ремонту медичної техніки, матеріально-технічного забезпечення; інженер-метролог.

2.2. Визначати перспективи технічного розвитку Станції і шляхи реалізації програм вдосконалення та технічного переоснащення.

- 2.3. Аналізувати стан матеріально-технічної бази та розробляти заходи щодо її покращення.
- 2.4. Складати перспективні плани капітального і поточного ремонтів будівель та споруд, придбання нової апаратури, обладнання, автомобільного транспорту.
- 2.5. Забезпечувати готовність роботи Станції в особливих умовах та при надзвичайних ситуаціях.
- 2.6. Організовувати контроль за правильним та раціональним використанням матеріальних цінностей.
- 2.7. Забезпечувати підготовку Станції до роботи в осінньо-зимовий період.
- 2.8. Постійно удосконалювати свій професійний рівень.

3. ФУНКЦІЇ

- 3.1. Здійснювати керівництво будівництвом нових підстанцій.
- 3.2. Здійснювати керівництво капітальним і поточним ремонтом, реконструкцією будівель та споруд.
- 3.3. Складати та погоджувати кошториси на будівництво, капітальний ремонт, реконструкцію, поточний ремонт будівель та споруд та на закупівлю апаратури, обладнання, автомобільного транспорту, запасних частин, витратних матеріалів.
- 3.4. Здійснювати контроль за станом будівель, споруд, дотриманням правил їх експлуатації.
- 3.5. Організовувати технічне обслуговування та ремонт апаратури зв'язку, комп'ютерного обладнання, медичної техніки, автомобільного транспорту, ліфтів, систем опалення, систем вентиляції, енергетичних систем, систем водопроводу і каналізації, газового обладнання, станції зарядки медичної апаратури лікувальними газами та забезпечувати безперебійне їх функціонування.
- 3.6. Складати та погоджувати договори на будівництво, капітальний і поточний ремонти будівель, споруд, комунікацій, автомобільного транспорту, технічне обслуговування, придбання нової техніки та матеріалів, вирішувати технічні питання щодо землекористування.
- 3.7. Контролювати об'єми та якість робіт, які виконуються по договорах.
- 3.8. Забезпечувати своєчасне надання звітності про результати виконаних робіт в бухгалтерію станції та вищестоящі організації.
- 3.9. Впроваджувати заходи по економному використанню електроенергії, теплової енергії, газу, води, лікувальних газів, запасних частин, витратних матеріалів, паливно-мастильних матеріалів.
- 3.10. Організовувати роботи по метрологічному забезпеченню Станції.

- 3.11. Здійснювати необхідні заходи по охороні навколишнього середовища.
- 3.12. Вносити пропозиції щодо штатного розкладу технічних служб.
- 3.13. Організувати роботу з підбору, розстановки та використання технічних кадрів та забезпечувати своєчасне підвищення їх кваліфікації.
- 3.14. Забезпечувати дотримання технічним персоналом правил внутрішнього трудового розпорядку, охорони праці, техніки безпеки та пожежної безпеки.
- 3.15. Систематично доводити до відома технічного персоналу станції накази, розпорядження головного лікаря, інструктивно-методичні документи вищих організацій, нормативні документи та забезпечувати своєчасне їх виконання.
- 3.16. Розглядати та погоджувати плани роботи технічних структурних підрозділів Станції, графіки роботи технічного персоналу

4. ПРАВА

- 4.1. Представляти інтереси Станції у державних органах, громадських та інших організаціях з питань, що входять до його повноважень та тих, які йому делегував головний лікар.
- 4.2. Давати розпорядження та вказівки керівникам та іншим працівникам технічних підрозділів та контролювати своєчасне їх виконання.
- 4.3. Погоджувати прийом та звільнення з роботи працівників технічних підрозділів.
- 4.4. Клопотатися перед головним лікарем про заохочення або накладання стягнення на персонал технічних підрозділів.
- 4.5. Розробляти та затверджувати у головного лікаря положення про технічні структурні підрозділи, посадові інструкції технічного персоналу, інструкції по експлуатації апаратури та обладнання, інструкції по охороні праці та пожежній безпеці.
- 4.6. Підписувати акти виконаних робіт, згідно з договорами, на будівництво, реконструкцію, ремонт, модернізацію, технічне обслуговування, постачання електроенергії, теплової енергії, газу, води.
- 4.7. Виконувати перевірку об'ємів та якості робіт, виконаних за договорами.
- 4.8. Вносити пропозиції головному лікарю з питань розвитку та вдосконалення інженерно-технічних підрозділів Станції.
- 4.9. Перевіряти правильність експлуатації будівель, споруд, комунікацій, апаратури та обладнання, автомобільного транспорту.
- 4.10. Перевіряти та вимагати дотримання персоналом станції правил охорони праці та пожежної безпеки.
- 4.11. Отримувати інформацію, необхідну для виконання своїх обов'язків, від головного лікаря та інших працівників Станції.

4.12. Приймати участь у нарадах, на яких розглядаються питання, що стосуються його повноважень.

4.13. Вимагати, за погодженням головного лікаря, від органів місцевого самоврядування та місцевих органів управління охорони здоров'я забезпечення Станції обладнанням, апаратурою, устаткуванням, автомобільним транспортом, інвентарем, необхідними для якісного виконання станцією покладених на неї функцій.

4.14. Вносити пропозиції щодо покращення умов праці працівників Станції.

4.15. На правовий та соціальний захист, заохочення.

4.16. Підвищувати свою кваліфікацію.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Заступник несе відповідальність, згідно з чинним законодавством України, за стан та утримання матеріально-технічної бази Станції, виконання своїх посадових обов'язків, стан організації праці та техніки безпеки у підпорядкованих йому підрозділах, виконання завдань та функцій передбачених цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з організаційно-методичної роботи

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Заступник головного лікаря з організаційно-методичної роботи (далі - Заступник) є керівник, що здійснює організаційно-методичне керівництво інформаційно-аналітичним відділом медичної статистики станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція).

1.2. На посаду Заступника призначається лікар, що має практичний досвід роботи на Станції, пройшов підготовку з медичної статистики, який має спеціалізацію за спеціальністю "Організація і управління охорони здоров'я", кваліфікаційну категорію за даною спеціальністю. Призначається на посаду та звільняється згідно діючого законодавства головним лікарем Станції, якому він безпосередньо підпорядковується.

1.3. Заступнику безпосередньо підпорядковується завідувач інформаційно-аналітичним відділом медичної статистики Станції.

1.4. У своїй роботі Заступник керується чинними директивними документами, наказами, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, місцевого органу управління охорони здоров'я, наказами і розпорядженнями головного лікаря Станції, Статутом Станції, методичними рекомендаціями та інструкціями, також цим Положенням.

1.5. Заступник будує роботу згідно своєї посадової інструкції та у відповідності з особистими річними і щомісячними планами, що складаються відповідно плану заходів Станції та затверджуються головним лікарем Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

2.1. Основним завданням Заступника є розробка організаційно-методичних заходів з підвищення ефективності роботи Станції, організаційно-методичне керівництво інформаційно-аналітичним відділом медичної статистики Станції.

2.2. Підготовка інформаційно-аналітичних матеріалів для керівництва Станції при прийнятті управлінських рішень.

2.3. Планування перспективного розвитку Станції та здійснення контролю за проведенням заходів, спрямованих на роботу Станції в усіх напрямках и діяльності.

2.4. Аналіз діяльності Станції з надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі.

2.5. Підготовка матеріалів до проведення медичних рад Станції.

3. ФУНКЦІЇ

З метою виконання завдань, що стоять перед Заступником, він виконує обов'язки по забезпеченню роботи підпорядкованих йому підрозділів.

3.1. Заступник повинен вивчати та аналізувати дані:

3.1.1. Про мережу підстанцій та їх розвиток; про матеріально-технічну базу Станції, радіотелефонний зв'язок, санітарний автотранспорт, діяльність Станції, кадри, а також про показники якості діяльності структурних підрозділів Станції; для цього використовувати матеріали медичної статистичної звітності, обліку, дані безпосереднього ознайомлення зі станом та діяльністю структурних підрозділів Станції, дані, зібрані в порядку спеціальних досліджень та інспекцій.

3.1.2. Про виїзні бригади швидкої медичної допомоги та показники їх діяльності, використовуючи для цього матеріали медичної статистичної звітності.

3.2. Складати річні та періодичні статистичні звіти про роботу Станції у встановлені терміни, розробляти пропозиції по удосконаленню Станції, представляти дані пропозиції головному лікарю Станції.

3.3. Готувати довідкові матеріали про діяльність Станції.

- 3.4. Приймати участь у перевірках діяльності структурних підрозділів Станції.
- 3.5. Приймати участь в розробці і реалізації перспективних комплексних планів Станції, планів впровадження досягнень науки, техніки, передового досвіду і наукової організації праці.
- 3.6. Готувати питання про роботу Станції для розгляду їх на медичних радах та оперативних нарадах станції.
- 3.7. Контролювати хід виконання перспективних і річних комплексних планів Станції, впровадження досягнень науки і техніки, передового досвіду і наукової організації праці.
- 3.8. Контролювати роботу аналітично-інформаційного відділу медичної статистики Станції.
- 3.9. Забезпечувати облік статистичних показників діяльності Станції, правильне ведення затверджених форм первинної медичної документації.
- 3.10. Здійснювати контроль за дотриманням та правильністю ведення первинної медичної документації.
- 3.11. Проводити статистичний аналіз з встановленням вірогідності статистичної інформації та визначенням закономірностей.
- 3.12. Визначати та організовувати потоки різних видів медико-статистичної та інших видів інформації.
- 3.13. Видавати в установленому порядку довідки за запитами юридичних осіб та населення.
- 3.14. Забезпечувати підготовку проектів управлінських рішень з питань діяльності Станції та єдиної системи надання екстреної медичної допомоги населенню.
- 3.15. Здійснювати планову та оперативну інформаційну підтримку управлінської діяльності апарату Станції.
- 3.16. Розробляти та вносити пропозиції щодо відпрацювання системи збору інформації для складання статистичної звітності та її подання до визначених юридичних осіб у встановлені строки.

4. ПРАВА

Заступник має право:

- 4.1. Подавати головному лікарю пропозиції щодо подальшого удосконалення і розвитку служби швидкої медичної допомоги.
- 4.2. Організовувати і здійснювати перевірку діяльності структурних підрозділів Станції, хід виконання ними комплексних планів, впровадження досягнень науки, техніки, передового досвіду і наукової організації праці, достовірності обліку та звіту, ведення затверджених облікових форм.

- 4.3. Проводити наради, конференції, семінари в межах своєї компетенції відповідно до плану заходів Станції.
- 4.4. Клопотати перед головним лікарем Станції про заохочення та притягнення до відповідальності медичних працівників підпорядкованих підрозділів.
- 4.5. Вимагати від керівників служб, підрозділів і відділів Станції надавати інформацію та іншу документацію, що необхідна для виконання Заступником своїх функцій.
- 4.6. Використовувати в своїй роботі медичну статистичну інформацію республіканського центру медичної статистики МОЗ України.
- 4.7. Періодично підвищувати свою кваліфікацію з відривом від виробництва.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

- 5.1. Заступник несе відповідальність за бездіяльність або неналежне виконання своїх посадово-функціональних обов'язків згідно з чинним законодавством України та цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО

наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з оперативної роботи, медицини катастроф та цивільного захисту населення

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

- 1.1. Заступник головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з оперативної роботи, медицини катастроф та цивільного захисту населення (далі - Заступник) є керівником, що організовує оперативну роботу станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція), надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі при надзвичайних ситуаціях (далі - НС), масових випадках з великою кількістю потерпілих і хворих, медичне забезпечення масових заходів.
- 1.2. Посада Заступника впроваджується на Станціях I, II категорій та некатегорійних.

На посаду Заступника призначається лікар, який має вищу медичну освіту, кваліфікаційну категорію за фахом, практичний досвід лікувальної і організаційної роботи в закладах швидкої медичної допомоги не менше трьох років.

Призначається на посаду та звільняється головним лікарем Станції у відповідності з чинним законодавством.

1.3. Заступник безпосередньо підпорядковується головному лікареві Станції.

Заступнику підпорядковуються структурні підрозділи та служби Станції з оперативної роботи, організації та надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі при НС та масових випадках з великою кількістю потерпілих, медичного забезпечення масових заходів.

1.4. Заступник у своїй роботі керується Конституцією України і Законами України, Постановами Верховної Ради України та її Президії, указами і розпорядженнями Президента України, Постановами і розпорядженнями Кабінету Міністрів України, рішеннями та розпорядженнями органів державної адміністрації, наказами Міністерства охорони здоров'я України, місцевого органу управління охорони здоров'я, головного лікаря Станції, Статутом Станції, цим Положенням, іншими нормативними актами та інструкціями.

1.5. Заступник забезпечує взаємодію і координацію діяльності всіх структурних підрозділів Станції для виконання поставлених завдань та функцій щодо забезпечення екстреною медичною допомогою населення що постраждало при НС.

1.6. Заступник буде свою роботу згідно з особистим планом, який складається на рік і щомісячно та затверджується головним лікарем Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Заступника є:

2.1. Управління оперативною роботою Станції, забезпечення контролю за діяльністю оперативного відділу щодо своєчасності надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі; аналіз оперативної діяльності, розробка пропозицій і заходів щодо її поліпшення (зміни в організаційно-функціональній структурі, технічному оснащенню, оптимальних графіків роботи та зміни кількості виїзних бригад в залежності від щільності надходження викликів по годинах доби, днях тижня, місяцях року тощо) з метою забезпечення доступності та своєчасності надання екстреної медичної допомоги населенню.

2.2. Забезпечення готовності роботи Станції при НС та надання екстреної медичної допомоги при виникненні масових вогнищ з великою кількістю потерпілих і хворих; організація проведення медичного забезпечення при масових скупченнях людей.

2.3. Забезпечення готовності та реагування медичних сил та лікувально-профілактичних закладів (далі - ЛПЗ) територіальної служби медицини катастроф при виникненні НС, надання екстреної медичної допомоги постраждалим на місці НС, на етапі медичної евакуації та у стаціонарах ЛПЗ.

- 2.4. Формування виїзних бригад швидкої медичної допомоги для направлення за розпорядженням місцевого органу управління охорони здоров'я в інші регіони держави, при виникненні там НС з великою кількістю потерпілих (хворих).
- 2.5. Інформування місцевого органу управління охорони здоров'я щодо діяльності Станції при загрозі та виникненні вогнища з великою кількістю потерпілих (хворих).
- 2.6. Контроль за забезпеченням та періодичним оновленням аварійного запасу медикаментів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення, апаратури та спеціального запасу для створення додаткових виїзних бригад при виникненні НС.
- 2.7. Організація навчально-тренувального процесу щодо підготовки медичних і немедичних працівників з питань надання екстреної медичної допомоги.
- 2.8. Організація взаємодії бригад Станції з медичними формуваннями ЛПЗ, державними та комунальними аварійно-рятувальними службами, установами, організаціями тощо.
- 2.9. Організація та контроль за надходженням обробкою та узагальненням статистичної інформації щодо НС та звітності ЛПЗ, відповідно до регламенту та встановлених форм.
- 2.10. Організація забезпечення виїзних бригад Станції спеціальним санітарним автотранспортом.
- 2.11. Методична допомога структурним підрозділам Станції в організації оперативної роботи.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Заступник зобов'язаний виконувати такі функції:

- 3.1. Повсякденне управління підпорядкованими йому структурними підрозділами.
- 3.2. Здійснення контролю за організацією прийому викликів від населення, їх обробки, сортування та передачі на підстанції (виїзним бригадам) та своєчасністю надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі; виконанням підрозділами, службами та працівниками покладених на них завдань, функцій; виконанням планів, наказів, правил внутрішнього трудового розпорядку, охорони праці, техніки безпеки та протипожежного забезпечення, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, правил етики і деонтології; бережливого ставлення до використання матеріально-технічних ресурсів, медикаментів, перев'язувального матеріалу, виробів медичного призначення та коштів.
- 3.3. Аналіз оперативної діяльності Станції, розробка заходів щодо її поліпшення.
- 3.4. Забезпечення готовності роботи Станції при НС та організацію надання виїзними бригадами екстреної медичної допомоги при виникненні масових вогнищ з великою кількістю потерпілих і хворих.
- 3.5. Організація залучення до ліквідації медико-санітарних наслідків НС формувань територіальної служби медицини катастроф та необхідних фахівців підпорядкованих місцевого органу управління охорони здоров'я, державних та комунальних аварійно-рятувальних служб.

- 3.6. Організація та забезпечення надання оперативної інформації щодо ліквідації медичних наслідків НС (виконання функцій територіального вузла інформаційно-аналітичної системи з питань надзвичайних ситуацій місцевого органу управління охорони здоров'я (далі ІАС НС) та Українському науково -практичному центру екстреної медичної допомоги та медицини катастроф (УНПЦ ЕМД та МК) відповідно до затверджених регламенту, термінів та схем звітності.
- 3.7. Формування виїзних бригад для направлення в інші регіони держави при виникненні там НС та вогнищ з великою кількістю потерпілих (хворих).
- 3.8. Організація медичного супроводу під час проведення масових заходів.
- 3.9. Здійснення контролю за готовністю медичних закладів і установ територіальної служби медицини катастроф (ТСМК) до роботи за умов НС.
- 3.10. Організація надання медичної та консультативної допомоги ЛП ІЗ ТСМК щодо їх готовності до роботи за умов НС.
- 3.11. Підготовка планів взаємодії державних та комунальних аварійно-рятувальних служб, щодо роботи за умов НС.
- 3.12. Організація підготовки медичних кадрів служби екстреної медичної допомоги, особового складу державних та комунальних аварійно-рятувальних служб, працівників на транспорті, водіїв транспортних засобів за угодами, згідно програм, затверджених Міністерством охорони здоров'я України відповідно до ліцензії Міністерства освіти і науки України.
- 3.13. Контроль за наявністю на Станції аварійного запасу медикаментів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення.
- 3.14. Контроль за наявністю на Станції спеціального запасу (що періодично оновлюється) медикаментів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення, апаратури для створення додаткових виїзних бригад при виникненні НС.
- 3.15. Вивчення досягнень науки і передового досвіду і впровадження їх в оперативну роботу Станції.
- 3.16. Підготовка методичних рекомендацій та інструкцій з питань алгоритмізації діалогу приймання викликів, роботи на комп'ютерах і з технічними засобами оперативного зв'язку, взаємодії працівників оперативного відділу між собою, з виїзними бригадами і диспетчерськими підстанціями, громадянами, що звертаються по екстрену медичну допомогу.
- 3.17. Розробка оптимальних графіків роботи та зміни кількості виїзних бригад в залежності від щільності надходження викликів по годинах доби, днях тижня, місяцях року.
- 3.18. Планування кількості виїзних бригад, підготовка заявки на спеціальний санітарний автотранспорт, організація обліку роботи санітарних автомобілів.
- 3.19. Розробка положення про оперативний відділ, посадових інструкцій працівників.

- 3.20. Підвищення кваліфікації працівників оперативного відділу, диспетчерів підстанцій, проведення змін в організаційно-функціональній структурі, технічному оснащенню тощо.
- 3.21. Забезпечення обліку та звітності оперативної служби Станції.
- 3.22. Проведення розгляду звернень громадян, працівників Станції щодо роботи оперативного відділу.
- 3.23. Узагальнення зібраної інформації про виявлені недоліки в роботі структурних підрозділів Станції, реєстратур поліклінік, пунктів (відділень) невідкладної медичної допомоги, приймальних відділень лікарень та підготовку про це відповідних листів і повідомлень до місцевого органу управління охорони здоров'я.
- 3.24. Організація забезпечення підрозділів, служб і кожного працівника необхідними засобами (матеріалами, технікою, приладами, засобами індивідуального захисту від заражень та уражень, тощо) для виконання їх функцій та створення їм належних умов роботи.
- 3.25. Організація взаємодії з іншими медичними та немедичними закладами, установами, службами, підприємствами, організаціями та органами місцевої виконавчої влади.
- 3.26. Розробка річних і квартальних планів щодо поліпшення оперативної діяльності Станції та затвердження їх встановленим порядком.
- 3.27. Погодження прийому на роботу та звільнення з роботи працівників, підбір і розстановку кадрів, просування по службі, заохочення, стимулювання та притягнення до відповідальності працівників. Організація систематичного навчання працівників, післядипломної підготовки і підвищення їх професійної майстерності та своєчасного атестування.

4. ПРАВА

Заступник має право:

- 4.1. Діяти від імені Станції і представляти її в державних органах, різних закладах, установах, організаціях з питань, що делеговані йому головним лікарем станції і належать до його компетенції.
- 4.2. Вимагати:
- 4.2.1. Від керівників структурних підрозділів і служб, головного фельдшера, завідуючого аптечним відділенням Станції створення аварійних запасів (що періодично оновлюються) медикаментів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення; медичного майна та апаратури для формування додаткових виїзних бригад.
- 4.2.2. Від керівників структурних підрозділів Станції виконання встановлених вимог щодо забезпечення своєчасної екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі, своєчасного надання оперативної інформації.
- 4.2.4. Від виїзних бригад, що чергують при масових скупченнях людей та працюють у вогнищах (біля вогнищ) з великою кількістю потерпілих (хворих), своєчасного надання визначеної інформації та дотримання затверджених інструкцій роботи.

4.3. Формувати:

4.3.1. Виїзні бригади швидкої медичної допомоги для медичного забезпечення при масових скупченнях людей.

4.3.2. Додаткові виїзні бригади швидкої медичної допомоги для направлення їх в інші регіони держави.

4.4. Створювати:

4.4.1. Комісії для проведення інспекції структурних підрозділів та служб Станції щодо наявності, зберігання і оновлювання аварійних та спеціальних запасів медикаментів, перев'язувальних матеріалів, виробів медичного призначення і апаратури; готовності подавати екстрену медичну допомогу при НС.

4.4.2. Комісії для проведення перевірок оперативної діяльності підстанцій та виїзних бригад.

4.5. Розробляти рекомендації для виїзних бригад Станції щодо роботи у вогнищах (біля вогнищ) з великою кількістю потерпілих (хворих) та при чергуваннях в місцях масового скупчення людей.

4.6. Проводити наради, семінари, інструктажі з питань, що входять в межі його компетенції.

4.7. Давати вказівки та рекомендації щодо організації оперативної діяльності підстанцій та виїзних бригад в тому числі при роботі по ліквідації медико-санітарних наслідків у вогнищах (біля вогнищ) з великою кількістю потерпілих (хворих) та при чергуваннях в місцях масового скупчення людей.

4.8. Клопотати перед головним лікарем Станції про заохочення керівників та працівників структурних підрозділів та служб, які досягли успіхів в організації в надання екстреної медичної допомоги потерпілим (хворим), а також про притягнення до відповідальності керівників та працівників, які не виконують визначені вимоги та мають недоліки в своїй роботі.

4.9. Бути направленим у визначені строки для підвищення кваліфікації та атестації.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Заступник несе відповідальність за організацію надання екстреної медичної допомоги населенню на догоспітальному етапі при НС з великою кількістю потерпілих і хворих; медичного забезпечення масових заходів; роботу оперативного відділу; сумлінне виконання обов'язків, передбачених правилами внутрішнього розпорядку Станції, адміністративно-розпорядчими документами, чинним законодавством та цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірне положення
про заступника головного лікаря станції швидкої медичної допомоги з
медичної роботи**

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Заступник головного лікаря станції швидкої медичної допомоги (далі - Станції) з медичної роботи (далі - Заступник) є керівником, який організовує лікувально-діагностичний процес на Станції.

На посаду Заступника призначається лікар, який має спеціалізацію з медицини невідкладних станів, практичний досвід лікувальної та організаційної роботи у закладах швидкої медичної допомоги, першу або вищу кваліфікаційну категорію за даною спеціальністю, стаж роботи за фахом не менше 5 років.

1.2. Заступник призначається на посаду та звільняється головним лікарем Станції згідно з чинним законодавством.

1.3. Заступник підпорядковується безпосередньо головному лікарю Станції.

1.4. Заступнику підпорядковуються підрозділи та служби Станції з питань лікувально-діагностичного процесу.

1.5. У своїй роботі Заступник керується чинним законодавством України, директивними і нормативними документами Міністерства охорони здоров'я України, місцевих органів управління охорони здоров'я, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, головного лікаря Станції, Статутом Станції та цим Положенням.

1.6. Заступник проводить свою роботу згідно з особистим планом, який складається на рік і щомісячно та затверджується головним лікарем Станції.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Заступника є:

2.1. Організація надання екстреної медичної допомоги бригадами швидкої медичної допомоги пацієнтам на догоспітальному етапі згідно з затвердженими протоколами (стандартами).

2.2. Забезпечення організації на Станції встановленого санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів.

2.3. Організація забезпечення Станції необхідними лікарськими засобами, виробами медичного призначення, медичним обладнанням тощо.

2.4. Забезпечення організації послідовності у наданні екстреної медичної допомоги Станцією з іншими медичними закладами.

3. ФУНКЦІЇ

У своїй діяльності Заступник зобов'язаний виконувати такі функції:

3.1. Управління лікувально-діагностичним процесом на Станції.

3.2. Організація контролю за наданням екстреної медичної допомоги бригадами швидкої медичної допомоги згідно з затвердженими протоколами (стандартами).

3.3. Систематично проводити експертну оцінку медичної документації виїзних бригад, обсягу, якості та своєчасності надання швидкої медичної допомоги, правильності діагностики, застосування лікарських препаратів, показань до госпіталізації. За результатами перевірок розробляти заходи з усунення допущених помилок і доповідати головному лікарю.

3.4. Аналіз випадків смерті на догоспітальному етапі і добової летальності у стаціонарах лікувально-профілактичних установ пацієнтів, яким надавалась допомога бригадами швидкої медичної допомоги.

3.5. Організація навчання медичних працівників Станції, підвищення їх кваліфікації, атестації, переатестації, удосконалення практичних навичок.

3.6. Організація впровадження в практику роботи бригад швидкої медичної допомоги нових форм і методів надання екстреної медичної допомоги, вітчизняного і зарубіжного досвіду медичної науки.

3.7. Організація наукової та навчальної роботи на Станції, співробітництва з медичними установами, науково-дослідними інститутами, медичними навчальними закладами тощо.

3.8. Організація науково-медичного інформування медичних працівників Станції.

3.9. Вивчення потреб, планування та організація забезпечення Станції необхідними лікарськими засобами, виробами медичного призначення, медичним обладнанням тощо.

3.10. Контроль за придбанням, розподілом, зберіганням, використанням, ремонтом медичної апаратури.

3.11. Контроль за постачанням, обліком, збереженням та використанням наркотичних, психотропних речовин, прекурсорів та етилового спирту, сильнодіючих та інших лікарських засобів тощо.

3.12. Контроль за відповідністю рівня кваліфікації медичних працівників Станції згідно з встановленими вимогами.

3.13. Аналіз звернень громадян з питань надання екстреної медичної допомоги з наступним доведенням інформації до відома працівників всіх підрозділів Станції.

- 3.14. Аналіз пропозицій та розробка заходів щодо покращення надання екстреної медичної допомоги бригадами швидкої медичної допомоги.
- 3.15. Організація забезпечення санітарно-гігієнічного і протиепідемічного режимів в підрозділах Станції.
- 3.16. Організація контролю за якістю стерилізації предметів медичного призначення, дотриманням бригадами правил асептики та антисептики.
- 3.17. Участь у підборі та розстановці медичних кадрів на Станції.
- 3.18. Організація взаємодії в роботі бригад швидкої медичної допомоги з іншими лікувально-профілактичними закладами.
- 3.19. Підготовка проектів наказів головного лікаря Станції з питань організації і удосконалення лікувально-діагностичної роботи медичного персоналу.
- 3.20. Здійснення контролю за виконанням наказів та розпоряджень головного лікаря Станції, органів місцевої виконавчої влади, місцевих органів управління охорони здоров'я.

4. ПРАВА

Заступник має право:

- 4.1. Діяти від імені Станції і представляти її в різних закладах, установах, організаціях з питань, які делеговані йому головним лікарем і належать до його компетенції.
- 4.2. Брати безпосередню участь у підборі та розстановці медичних кадрів.
- 4.3. Проводити контроль лікувально-діагностичної роботи підрозділів Станції.
- 4.4. Вимагати від керівників підрозділів і служб Станції дотримання санітарно-гігієнічних та протиепідемічних вимог.
- 4.5. Вимагати від медичного персоналу Станції дотримуватись затверджених протоколів (стандартів) при наданні екстреної медичної допомоги.
- 4.6. Вимагати від медичного персоналу Станції дотримуватись встановленої форми одягу та взуття.
- 4.7. Брати участь у створенні комісій з перевірок медичної діяльності підрозділів Станції.
- 4.8. Розробляти пропозиції щодо удосконалення лікувально-діагностичного процесу на Станції.
- 4.9. Проводити наради, конференції, семінари в межах своєї компетенції відповідно до затвердженого плану.
- 4.10. Вимагати від керівників служб і Станції надання медичної інформації, медичної та іншої документації необхідної для виконання своїх функцій.

4.11. Вносити пропозиції керівництву про заохочення або притягнення до дисциплінарної відповідальності співробітників Станції.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Заступник несе відповідальність за діяльність Станції, виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням згідно з чинним законодавством України.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

Примірне положення про головного лікаря станції швидкої медичної допомоги

1. ЗАГАЛЬНІ ПОЛОЖЕННЯ

1.1. Головний лікар станції швидкої медичної допомоги (далі - Головний лікар) - керівник, що здійснює управління всіма видами діяльності станції швидкої медичної допомоги (далі - Станція) на основі єдиноначальності.

1.2. Головний лікар забезпечує взаємодію і координацію діяльності всіх функціонально-структурних підрозділів Станції щодо виконання нею поставлених завдань та функцій, забезпечення населення території обслуговування своєчасною екстреною медичною допомогою на догоспітальному етапі у встановленому обсязі.

Призначається з числа кваліфікованих лікарів, які мають спеціалізацію з медицини невідкладних станів, має практичний досвід лікувальної та організаційної роботи у закладах швидкої медичної допомоги, має кваліфікаційну категорію за даною спеціальністю, стаж роботи за фахом не менше 5 років. Призначається та звільняється місцевим органом управління охорони здоров'я.

1.3. Головний лікар підпорядковується місцевому органу управління охорони здоров'я. Головному лікарю підпорядковуються всі працівники Станції.

Для виконання покладених на нього завдань та функцій Головний лікар має у своєму підпорядкуванні апарат управління, який створюється згідно зі штатним нормативом та фактичною потребою.

1.4. У своїй роботі Головний лікар керується чинним законодавством України, рішеннями та розпорядженнями органів місцевої виконавчої влади, директивними і нормативними документами Міністерства охорони здоров'я, Статутом Станції та цим Положенням.

1.5. Головний лікар організовує свою роботу за особистим планом, який складається на рік і щомісячно та посадовою інструкцією, що затверджується керівником місцевого органу управління охорони здоров'я.

2. ОСНОВНІ ЗАВДАННЯ

Основними завданнями Головного лікаря є:

2.1. Забезпечення організації виконання Станції покладених на неї завдань та функцій щодо подання населенню території обслуговування своєчасної екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі, у тому числі при надзвичайних ситуаціях.

2.2. Забезпечення постійного удосконалення та розвитку надання Станцією екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі з урахуванням досягнень науки та передового досвіду.

2.3. Забезпечення раціонального використання сил, засобів та коштів Станції.

2.4. Забезпечення взаємодії Станції з медичними та іншими визначеними службами, закладами, установами, органами тощо.

3. ФУНКЦІЇ

До обов'язків Головного лікаря входять такі функції:

3.1. Повсякденне управління всіма функціонально-структурними підрозділами Станції.

3.2. Визначення основних напрямків розвитку Станції та шляхів вирішення проблем, що постають перед нею.

3.3. Організація планування роботи Станції та її структурних підрозділів.

3.4. Формування апарату управління Станції, розробка посадових та методичних інструкцій для працівників апарату управління.

3.5. Організація контролю за своєчасністю та якістю надання персоналом Станції екстреної медичної допомоги; за виконанням підрозділами, службами та працівниками покладених на них завдань, функцій; виконанням планів, наказів, правил внутрішнього трудового розпорядку, техніки безпеки та протипожежної безпеки, санітарно-гігієнічного та протиепідемічного режимів, виконання правил етики і деонтології; бережливого ставлення до використання матеріально-технічних ресурсів, медикаментів, перев'язного матеріалу, виробів медичного призначення, різних цінностей та коштів.

3.6. Організація вивчення, опанування та впровадження в роботу Станції та її апарату управління досягнень науки, передового досвіду та наукової організації праці.

3.7. Прийом на роботу та звільнення; підбір і розстановка; використання, висунення по службі, заохочення, стимулювання та притягнення до відповідальності працівників

Станції. Організація систематичного навчання працівників Станції, підвищення їх професійної майстерності та атестування.

3.8. Організація обліку роботи кожного працівника Станції та своєчасності виплати заробітної плати.

3.9. Організація забезпечення підрозділів, служб і кожного працівника Станції необхідними засобами (матеріалами, технікою, приладами, транспортом, знаряддям тощо) для виконання їх функцій та створення їм належних умов роботи.

3.10. Організація взаємодії Станції з іншими медичними та немедичними закладами, установами, службами, підприємствами, організаціями та органами місцевої виконавчої влади.

3.11. Укладання господарських та науково-практичних договорів на виконання робіт, обслуговування, постачання, взаємодію, проведення конференцій тощо.

3.12. Організація фінансово-господарської та економічної діяльності Станції та її структурних підрозділів та служб.

3.13. Забезпечення законності в діяльності Станції та її структурних підрозділів і служб; збереження матеріальних, технічних та фінансових ресурсів та їх оптимальне використання.

3.14. Забезпечення обліку та звітності Станції і всіх її структурних підрозділів та служб.

3.15. Розподіл завдань, функцій, повноважень та відповідальності між підрозділами, службами і апаратом управління Станції.

3.16. Організація роботи Станції у надзвичайних ситуаціях.

3.17. Організація аналізу скарг, заяв та пропозицій щодо організації і роботи Станції та розробки заходів, спрямованих на усунення причин, які їх викликають.

3.18. Аналіз показників діяльності Станції та розробка заходів щодо їх поліпшення.

3.19. Своєчасне забезпечення метрологічної перевірки засобів вимірювання медичного призначення.

3.20. Організація забезпечення обліку, збереження та використання наркотичних та сильнодіючих ліків.

3.21. Затвердження посадових та методичних інструкцій для всіх працівників Станції.

3.22. Визначення та затвердження порядку роботи підрозділів та служб Станції.

3.23. Визначення організаційно-штатної структури Станції.

3.24. Координація роботи всіх підрозділів та служб Станції. Своєчасне інформування її працівників про нові завдання та шляхи і заходи їх вирішення.

3.25. Організація проведення необхідних заходів з техніки безпеки, протипожежної безпеки, охорони праці, санітарно-гігієнічних вимог, забезпечення дотримання протиепідемічного режиму та охорони навколишнього середовища.

3.26. Укладання угод з науково-дослідними установами, медичними закладами освіти про співробітництво.

4. ПРАВА

Головний лікар має право:

4.1. Представляти інтереси Станції у різних закладах, установах, організаціях, органах та вирішувати з ними господарські, фінансово-економічні, медичні та організаційні питання, укладати договори, а також делегувати ці повноваження іншим працівникам Станції.

4.2. Перевіряти та направляти діяльність всіх структурних підрозділів та служб Станції.

4.3. Вимагати від апарату управління, керівників структурних підрозділів і служб станції подання потрібних матеріалів, інформації для аналізу роботи по всіх напрямках діяльності Станції.

4.4. Заслуховувати звіти керівників структурних підрозділів та служб з питань виконання поставлених завдань.

4.5. Проводити наради з керівниками структурних підрозділів та служб Станції.

4.6. Видавати накази по всіх напрямках діяльності Станції.

4.7. Розпоряджатися фінансами у рамках затвердженого бюджету та наявних коштів.

4.8. Брати участь у розгляді питань щодо розвитку служби швидкої медичної допомоги.

4.9. Призупиняти дію розпоряджень керівників структурних підрозділів та служб Станції, якщо вони суперечать чинному законодавству чи завдають шкоди діяльності Станції.

4.10. Приймати та звільняти з роботи працівників Станції згідно з чинним законодавством.

4.11. Затверджувати посадові інструкції.

4.12. Заохочувати та притягати до відповідальності працівників Станції.

4.13. Направляти у відрядження та на навчання працівників Станції.

4.14. Подавати в місцеві органи управління охорони здоров'я та місцевої виконавчої влади пропозиції про заходи щодо поліпшення екстреної медичної допомоги на догоспітальному етапі.

4.15. Здійснювати будь-які види господарської діяльності, якщо вони не заборонені чинним законодавством України та негативно не впливають на діяльність Станції.

5. ВІДПОВІДАЛЬНІСТЬ

5.1. Головний лікар несе відповідальність за всі види діяльності Станції згідно з чинним законодавством України та за виконання завдань і функцій, що передбачені цим Положенням.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Журнал
запису звертань по невідкладну медичну допомогу (Ф 115/0)**

Порядковий номер виклику	Дата, час (години, хвилини)					Адреса виклику, телефон	Прізвище, ім'я, по батькові пацієнта	Вік пацієнта	Стать (чол. жіноч.)	Скарги, об'єкти дані	Діагноз	Надання допомоги	Подальша тактика відносно пацієнта	Посада, прізвище та ініціали медпрацівників в та водія, що виконали виклик	Підпис медпрацівника, що виконав виклик	
	Надходження виклику	Віздужання виклику	Прібування на виклик	Закінчення обслуговування виклику	Час, витрачений на виклик											
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17

1. Формат А4, альбомний.

Примітка:

2. Сторінки прошиті, скріплені штампом і підписом керівника установи.

**Директор Департаменту
організації медичної допомоги**

М. П. Жданова

ЗАТВЕРДЖЕНО
наказом МОЗ України
від 29 серпня 2008 р. N 500

**Примірний зразок
бланка направлення/ордер на екстрену/планову госпіталізацію пацієнтів
для амбулаторно-поліклінічних закладів**

Штaмп ЛШЗ

Направлення / Ордер N _____

На екстрену / планову госпіталізацію,
видано "____" _____ 20__ р. о ____ год. ____ хв.

В лікарню _____ відділення _____

Прізвище

Ім'я По-батькові

(число, місяць, рік народження) _____ років _____ міс. _____ днів
(для дітей)

Домашня адреса: район _____
вул. _____

будинок _____ корпус _____ кв. _____ тел. _____

місце роботи / навчання _____

посада _____ тел. роб. _____

тел. родичів _____ П.І.Б. родича _____

Діагноз: _____

Непереносимість препаратів _____

Вірусний гепатит ТАК / НІ (рік) _____

Флюорографія _____ Онкопрофогляд _____

Г^р _____ АТ _____ Пульс _____ ЧД _____

Потребує нош, супроводу мед. працівника, самостійно
(потрібно підкреслити)

Виклик ШМД, N _____ час _____

Лікар _____ тел. _____

(підпис) (прізвище)

особиста печатка лікаря

Доставлений бригадою N _____ виклик N _____

"____" _____ 20__ р. о ____ год. ____ хв.

Мед. працівник _____

(прізвище)

(підпис)

Госпіталізація погоджена з: Лікарнею N _____ ким _____ тел. _____ дата, час _____
відділом госпіталізації: тел. _____ ким _____
наряд N _____ дата, час _____ куди _____

Директор Департаменту
організації медичної допомоги

М. П. Жданова