**МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ**

ЗАТВЕРДЖЕНО   
 Наказ Міністерства охорони   
 здоров'я України   
 01.06.2009 N 370   
 ( [z0863-09](http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/z0863-09) )

Зареєстровано в Міністерстві   
 юстиції України   
 14 вересня 2009 р.   
 за N 864/16880

**ПОЛОЖЕННЯ   
 про відділення невідкладної (екстреної)   
 медичної допомоги лікарні**

1. Загальні положення

1.1. Відділення невідкладної (екстреної) медичної допомоги   
лікарні (далі - Відділення) є структурним підрозділом   
багатопрофільної лікарні (далі - Лікарня), яке у цілодобовому   
режимі надає екстрену (невідкладну) медичну допомогу.

1.2. Відділення утворюється згідно з наказами Міністерства   
охорони здоров'я Автономної республіки Крим, управлінь охорони   
здоров'я обласних, Севастопольської міської державних   
адміністрацій та Головного управління охорони здоров'я та   
медичного забезпечення Київської міської державної адміністрації   
(далі - Територіальні органи охорони здоров'я) за наказом   
головного лікаря Лікарні в структурі лікувально-профілактичної   
установи, що утворюється, або шляхом реорганізації існуючого   
приймального відділення Лікарні.

1.3. Відділення у своїй діяльності керується Конституцією   
України ( [254к/96-ВР](http://zakon2.rada.gov.ua/laws/show/254%D0%BA/96-%D0%B2%D1%80) ), законами України, актами Президента   
України, Кабінету Міністрів України, нормативно-правовими актами   
Міністерства охорони здоров'я України та Територіальних органів   
охорони здоров'я у сфері надання невідкладної (екстренної)   
медичної допомоги.

1.4. Відділення може бути клінічною базою профільних кафедр   
вищих медичних навчальних закладів.

1.5. Забезпечення Відділення медичним обладнанням та   
матеріалами, м'яким інвентарем та технічними засобами   
здійснюється згідно з табелем оснащення в межах кошторису   
лікувально-профілактичного закладу.

2. Завдання Відділення

2.1. Цілодобовий прийом пацієнтів та надання їм екстреної   
(невідкладної) медичної допомоги згідно з протоколами надання   
медичної допомоги, затвердженими Міністерством охорони здоров'я   
України (далі - Протоколи).

2.2. До Відділення приймаються особи, яких доставлено   
бригадами швидкої медичної допомоги (далі - Бригада), направлено   
на госпіталізацію лікарями лікувально-профілактичних закладів або   
які звернулися самостійно.

2.3. Сортування пацієнтів при масовому надходженні до Лікарні   
та ранньому госпітальному етапі.

2.4. Обстеження та санітарна обробка пацієнтів і направлення   
їх до профільного відділення Лікарні згідно зі встановленим   
діагнозом для подальшого стаціонарного лікування.

2.5. Подання інформації до відповідних органів, служб і   
установ у випадках, передбачених чинним законодавством України.

3. Структура Відділення

3.1. Відділення повинно мати три окремі входи:

а) вхід для приймання хворих, доставлених санітарним   
транспортом швидкої медичної допомоги або гелікоптером;

б) вхід для пацієнтів, які звертаються самостійно або   
госпіталізуються у плановому порядку;

в) вхід для хворих з інфекційними захворюваннями та   
контамінованих осіб (до ізольованого боксованого приміщення, яке   
облаштовується у разі відсутності у Лікарні інфекційного   
відділення).

3.2. Відповідно до завдань та потужності Лікарні Відділення   
складається з таких медичних приміщень:

а) приміщення для очікування пацієнтів та їх супроводжуючих;

б) приміщення для реєстрації та диспетчерська;

в) приміщення сортування хворих;

г) приміщення для проведення інтенсивної терапії, куди   
входять:

реанімаційна палата;

спеціалізоване приміщення для надання допомоги при поєднаних   
ушкодженнях для проведення операційних втручань, маніпуляцій та   
обстежень за життєвими показаннями;

лікарсько-медсестринський пост на межі між приміщенням для   
проведення інтенсивної терапії та палатами з можливістю постійного   
візуального спостереження за цими зонами (обладнаний засобами   
зв'язку та моніторингу стану хворих).

3.3. Палати для пацієнтів формуються у вигляді загальної   
зали, що розділяється перегородками на ліжко-місця (каталки). До   
кожного ліжко-місця підводиться стандартна панель (кисень; медичні   
гази; стиснене повітря; електрика; підключення до локальної   
комп'ютерної мережі; додаткове освітлення; кнопка виклику   
медичного персоналу тощо) для проведення у разі необхідності   
реанімаційних заходів та моніторингу вітальних функцій пацієнта з   
терміном його перебування до 24 годин.

3.4. Відсоток ліжко-місць для перебування пацієнтів у   
Відділенні (від 3 до 7% загального ліжкового фонду Лікарні)   
визначається рішенням Територіальних органів управління охорони   
здоров'я.

3.5. У разі можливості облаштовуються ізольовані палати для   
осіб з неадекватною поведінкою.

3.6. У складі Відділення передбачаються:

оглядовий кабінет з маніпуляційною;

кабінет хірурга з малою операційною залою та гіпсувальною   
кімнатою;

кабінет огляду пацієнтів офтальмологом та отоларингологом;

кабінет огляду хворих щелепно-лицьовим хірургом (за наявності   
відповідного відділення);

кабінет акушера-гінеколога;

кабінет педіатра з окремим приміщенням для очікування   
пацієнтів та їх родичів (за наявності відповідного відділення);

лабораторія експрес-діагностики;

кабінет рентгенодіагностики зі стаціонарним та пересувним   
обладнанням;

кабінет УЗ-діагностики та ендоскопії;

кабінет завідувача Відділення;

кабінет старшої медичної сестри Відділення;

кімната лікарів (ординаторська);

кімната медичних сестер;

кімната молодшого медичного персоналу;

учбова кімната;

стерилізаційна;

кімната для зберігання ліків, препаратів крові;

кімната для зберігання додаткового медичного обладнання;

кімната для зберігання м'якого інвентарю;

кімната для зберігання твердого інвентарю (додаткові   
ліжка-каталки та інше);

камера схову речей пацієнтів;

кімната санітарної обробки пацієнтів.

3.7. Відділення повинно мати централізоване забезпечення   
киснем, бути обладнане генератором автономного електроживлення,   
компресорною.

3.8. Поряд із загальними приміщеннями Відділення повинен бути   
обладнаний майданчик для приземлення санітарної авіації.

4. Персонал Відділення

4.1. Персонал Відділення визначається відповідно до штатних   
нормативів приймальних відділень Лікарень.

4.2. У разі необхідності для надання екстреної (невідкладної)   
медичної допомоги пацієнтам, що поступили або звернулись до   
Відділення, залучаються лікарі, що чергують у відділеннях Лікарні   
в цілодобовому режимі.

4.3. Персонал Відділення, пацієнти та відвідувачі виконують   
правила внутрішнього розпорядку, затверджені головним лікарем   
закладу охорони здоров'я.

5. Функції Відділення

5.1. Відповідно до покладених завдань Відділення виконує такі   
функції:

5.1.1. Прийом пацієнтів, доставлених Бригадами, або тих, які   
звернулися безпосередньо до Відділення за направленням лікарів або   
самостійно, полягає в:

а) наданні пацієнтам екстреної (невідкладної) медичної   
допомоги в обсязі, передбаченому існуючими Протоколами;

б) підтриманні функцій життєво важливих органів і систем   
пацієнта до госпіталізації у профільне відділення Лікарні;

в) проведенні необхідних діагностичних маніпуляцій згідно з   
існуючими Протоколами;

г) ізоляції інфекційних хворих у боксоване приміщення та   
надання їм необхідної медичної допомоги згідно з існуючими   
Протоколами;

ґ) проведенні санітарної обробки пацієнта;

д) деконтамінації пацієнтів у боксованому приміщенні;

е) реєстрації пацієнтів та оформлення медичної документації;

є) вирішенні питання про подальшу госпіталізацію хворих до   
профільних відділень Лікарні, направлених на госпіталізацію   
лікарями поліклінік та інших лікувально-профілактичних закладів;

ж) направленні пацієнтів, яких доставлено до Відділення   
Бригадами або які звернулись особисто і не потребують подальшої   
госпіталізації, на амбулаторне лікування.

5.1.2. Проведення сортування при масовому надходженні   
пацієнтів до Лікарні у разі виникнення надзвичайної ситуації   
згідно з Протоколами на ранньому госпітальному етапі.

5.1.3. Ведення обліку вільних ліжок у госпітальних   
відділеннях Лікарні та визначення кількості ліжок для екстреної   
госпіталізації хворих і потерпілих на кожен день тижня.

5.1.4. Забезпечення взаємозв'язку та послідовності у роботі з   
Бригадами, диспетчерськими службами станцій швидкої медичної   
допомоги, іншими лікувально-профілактичними та спеціалізованими   
закладами охорони здоров'я, аварійно-рятувальними службами.

5.1.5. Впровадження в роботу прогресивних методів діагностики   
та лікування, організації та взаємодії у сфері надання екстреної   
(невідкладної) медичної допомоги населенню.

5.1.6. Ведення затвердженої в установленому порядку облікової   
та звітної документації, складання звітів та подання їх до   
територіальних центрів екстреної медичної допомоги, Територіальних   
органів охорони здоров'я.

Директор Департаменту   
 розвитку медичної допомоги М.П.Жданова