**Тема 1.2. Структура медицинской организации**

 Структура и состав подразделений медицинских организаций определяется заданием на проектирование с учетом профиля, мощности и централизации диагностических и вспомогательных служб для обеспечения возможности их использования как пациентами и персоналом больничного комплекса, так и другими организациями.

 Мощность и структура больницы определяются потребностью населения обслуживаемой зоны в основных видах стационарной и амбулаторно-поликлинической, консультативно-диагностической и восстановительной помощи.

 В зависимости от района обслуживания многопрофильные больницы подразделяются на:

- участковые больницы;

- районные больницы;

- центральные районные больницы;

- зональные (межрайонные) больницы,

- городские больницы;

- областные (краевые) больницы;

- республиканские больницы;

- ведомственные больницы.

 Самостоятельными типами больниц являются больницы скорой медицинской помощи, больницы восстановительного лечения, детские, онкологические, хосписы, кардиологические и пр.

 Специализированные больницы (инфекционная, туберкулезная, психиатрическая и т.п.) предназначены для оказания стационарной помощи определенного профиля.

 Организации родовспоможения - специализированные учреждения, оказывающие стационарную и консультативно-диагностическую помощь беременным, роженицам, родильницам, новорожденным, гинекологическим больным (ФАП, женская консультация, роддом, перинатальный центр).

 В составе медицинских организаций со стационаром могут быть следующие структурные подразделения:

 **Стационарные отделения:**

- приемные отделения с помещениями выписки,

- палатные отделения;

- операционные отделения (блоки);

- отделения реанимации и интенсивной терапии;

- отделения анестезиологии и реанимации;

- родовые отделения (блоки);

- дневной стационар.

 **Консультативно-диагностические отделения:**

- отделения консультативного приема;

- отделения (кабинеты) функциональной диагностики;

- отделения (кабинеты) эндоскопической диагностики;

- отделения (кабинеты) медицинской визуализации (лучевой диагностики);

- лаборатории радионуклидной (радиоизотопной) диагностики;

  **Лечебные отделения:**

- отделения эфферентной терапии (в т.ч. гемодиализа);

- отделения гипербарической оксигенации;

- отделения (кабинеты) восстановительного лечения;

- отделения (кабинеты) трудотерапии;

- отделения лучевой терапии;

- отделения физиотерапии;

 **Вспомогательные подразделения**

- клинико-диагностические лаборатории;

- отделения переливания крови;

- центральные стерилизационные отделения;

- внутрибольничные аптеки;

- отделения скорой медицинской помощи;

- патологоанатомические отделения;

 **Хозяйственные подразделения**

- службы приготовления пищи;

- прачечные;

- дезинфекционные отделения;

- служебные и бытовые помещения;

- службы снабжения со складскими помещениями;

- службы временного хранения и переработки медицинских отходов;

- инженерные службы по жизнеобеспечению медицинской зданий.

 Учебные подразделения

- помещения клинических кафедр.

 Медицинские организации без стационара подразделяются на амбулаторно-поликлинические и прочие (лаборатории, централизованные стерилизационные отделения и др.).

 **К амбулаторно-поликлиническим относятся:**

- фельдшерско-акушерские пункты (ФАП), сельские врачебные амбулатории (СВА), офисы врача общей практики;

- территориальные поликлиники (районные, городские и пр.);

- ведомственные поликлиники,

- многопрофильные и специализированные медицинские центры,

- специализированные поликлиники, в т.ч. диспансеры без стационаров.

- центры восстановительного лечения.

 В составе медицинских организаций амбулаторно-поликлинического приема могут быть следующие структурные подразделения:

 **Отделения амбулаторно-поликлинического приема;**

 **Консультативно-диагностические отделения, в том числе:**

- отделения (кабинеты) функциональной диагностики;

- отделения (кабинеты) эндоскопической диагностики;

- отделения (кабинеты) медицинской визуализации;

 **Лечебные отделения:**

- дневной стационар.

- отделения эфферентной терапии (в т.ч. гемодиализа);

- отделения гипербарической оксигенации;

- отделения (кабинеты) восстановительного лечения;

- отделения (кабинеты) трудотерапии;

 **Физиотерапии**

 **Вспомогательные подразделения**

- клинико-диагностические лаборатории;

- центральные стерилизационные отделения;

- отделения помощи на дому;

 **Хозяйственные подразделения**

- служебные и бытовые помещения;

- службы снабжения со складскими помещениями;

- службы временного хранения и переработки медицинских отходов.

- инженерные службы по жизнеобеспечению медицинской зданий.

 Самостоятельными типами медицинских организаций без стационара являются станции переливания крови, аптеки, диагностические лаборатории и др.

**Структура больницы**

 Все подразделения больницы можно разделить на две большие группы:

 - лечебно-диагностическая;

 - административно-хозяйственная.

 Лечебно-диагностическая часть включает: - приёмное отделение; - специализированные лечебные отделения (терапевтические, хирургические, гинекологическое и т.д.); - оперблок; - диагностические лаборатории (клиническую, биохимическую, цитологическую, иммунологическую и пр.); - диагностические отделения и кабинеты.

 Административно-хозяйственная часть включает: - кабинеты главного врача и его заместителей; - канцелярию; - бухгалтерию; - пищеблок; - прачечную; - аптеку; - стерилизационное отделение; - отделение переливания крови; - котельную.

 При поступлении в стационар в большинстве случаев пациент проходит через приёмное отделение. Его правильно организованное и чётко осуществляемое функционирование во многом определяет работу стационара в целом. Качество оказания помощи, правильность и скорость работы с пациентами формируют у них первое (а зачастую и основное) впечатление от стационара и его сотрудников.

**Приёмное отделение**

 Приёмное отделение состоит из следующих помещений:

 - вестибюль (зал ожидания для родственников и сопровождающих);

- диспетчерский пост (регистратура);

- смотровые кабинеты, в т.ч. специализированные (гинекологический, хирургический, травматологический и др.);

- санитарный пропускник;

- изоляторы для инфекционных и для социально опасных больных;

- процедурная и перевязочная;

- реанимационный зал («шоковая» палата);

- лаборатория и рентгеновский кабинет;

- туалеты;

- вспомогательные помещения (комнаты персонала, кладовки, камера хранения вещей госпитализированных пациентов и др.).

**Структура лечебного отделения**

 Лечебное (терапевтическое) отделение включает:

 - палаты для больных;

 - процедурный кабинет (кабинеты) для выполнения инъекций и децентрализованной стерилизации необходимого для работы материала;

 - процедурный кабинет (здесь проводится постановка клизм, промывания желудка и др.);

- кабинеты заведующего отделением и врачей (ординаторская);

 - комнату для дежурного сестринского персонала и кабинет старшей медицинской сестры;

 - комнату гигиены для персонала;

- буфетную для раздачи пищи и столовую для больных;

 - санитарный блок (туалет, ванная и душевая комната);

 - бельевую для хранения чистого нательного и постельного белья, халатов и пижам для больных;

- хозяйственную комнату для хранения инвентаря.

 Структура лечебного отделения зависит от его профиля, количества коек, организации. Если в больнице нет отдельно выделенного функционально-диагностического отделения, то могут существовать отдельно диагностические кабинеты: эндоскопический, функциональной диагностики и др. По существующим нормативам, в терапевтическом отделении на каждые 25-30 коек имеется пост медицинской сестры.