



**Положение**  
**об организации работы дневного стационара**  
**в обособленном подразделении ООО «АМДЦ» -**  
**«Хирургический центр»**

**текст правового акта по состоянию на 13 ноября 2015 года**

**I. Общие положения**

- 1.1. Дневной стационар является подразделением «Хирургического центра», осуществляющим госпитализацию больных с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, но которым показана ежедневная лечебно-диагностическая помощь.
- 1.2. Дневной стационар организуется в составе «Хирургического центра» как подразделение амбулаторно-поликлинической службы, выполняет функции стационарозамещающей помощи. Контроль за деятельностью дневного стационара осуществляет заведующий дневным стационаром и главный врач «Хирургического центра».
- 1.3. Дневной стационар может быть как однопрофильным, так и многопрофильным.
- 1.4. Мощность дневного стационара с учетом сменности работы койки определяется главным врачом «Хирургического центра» и выражается числом развернутых мест.
- 1.5. Необходимая численность должностей медицинского персонала дневного стационара определяется в зависимости от объема и интенсивности работы по решению главного врача «Хирургического центра». При разработке должностных инструкций используются типовые должностные инструкции медперсонала стационарных отделений соответствующего профиля.
- 1.6. Оплата труда медицинских работников дневного стационара производится в соответствии с штатным расписанием «Хирургического центра».
- 1.7. Финансирование стационара предусматривается в смете «Хирургического центра», в составе которого он организован. Источники финансирования: личные средства граждан, средства предприятий, средства добровольного медицинского страхования (далее - ДМС).
- 1.8. Количество коек в дневном стационаре «Хирургического центра», предназначенных для обеспечения кратковременного постельного режима по медицинским показаниям при проведении лечебно-диагностических мероприятий, должно быть не менее 30% от числа мест, развернутых в дневном стационаре.
- 1.9. Койки и койко-дни, проведенные больными в дневном стационаре, статистически учитываются отдельно от стационара.
- 1.10. График работы персонала составляется с учетом норм рабочего времени по 6-дневной рабочей неделе.
- 1.11. Дневной стационар подлежит лицензированию как структурное подразделение «Хирургического центра».

## **II. Задачи**

1. Лечение больных, нуждающихся в ежедневном врачебном наблюдении и не требующих ночного наблюдения в стационаре, проведение им необходимых лечебно-диагностических мероприятий.
2. Долечивание больных, получивших основной курс лечения в стационаре, которые могут быть переведены на режим дневного стационара, определение рекомендаций по дальнейшему лечению больных на амбулаторном этапе.
3. Лечение больных с хроническими заболеваниями, требующими лечения повторными курсами.

## **III. Функции**

### **3.1. Порядок поступления, лечения и выписки больных**

- В дневной стационар принимаются больные по направлению врачей «Хирургического центра», «Анапского медицинского диагностического центра» и других ЛПУ (приложение 3). Больной должен иметь при себе следующие документы: паспорт, направление врача, рекомендации лечащего врача, данные внешнего обследования и для застрахованных - полис добровольного медицинского страхования, гарантийное письмо от предприятия;
- отбор больных на обследование и лечение в дневной стационар проводится заведующим дневным стационаром, на основании предоставленных документов и обследования (ОАК, ОАМ, ЭКГ, флюорография);
- больным, находящимся в дневном стационаре, выдаются листки нетрудоспособности на общих основаниях с указанием режима "Дневной стационар";
- объем лечения и обследования, сроки лечения должны выполняться согласно Порядка оказания медицинской помощи в дневном стационаре по профилям;
- оплата за пребывание в дневном стационаре осуществляется по- суточно или договоренности;
- в случаях ухудшения состояния больного, требующего круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, он незамедлительно направляется в профильные отделения медицинских учреждений здравоохранения МО г- к. Анапа и г. Краснодара;
- по окончании срока лечения больному выдается подробная выписка из истории болезни с рекомендациями (приложение 4).

### **3.2. Порядок учета и отчетности в дневном стационаре**

- для регистрации больных, поступающих на лечение в дневной стационар, служит «Журнал приема больных дневного стационара»;
- на каждого вновь поступившего и переведенного больного заводится история болезни с заполнением дневников курации (приложение №5);
- при выписке и в случае направления больного в иные лечебно-профилактические учреждения история болезни закрывается и оформляется выписной эпикриз;
- контроль качества оказания медицинской помощи и оценка деятельности дневного стационара проводится заведующим дневным стационаром и главным врачом «Хирургического центра» с привлечением при необходимости других специалистов.

### **3.3. Организация работы дневного стационара**

- В структуру дневного стационара входят: кабинет врача, процедурный и перевязочный кабинеты, палаты для больных и помещение отдыха больных;
- лечебно-диагностические мероприятия в дневном стационаре ведутся во все дни, кроме воскресных и праздничных;
- для оказания медицинской помощи в дневном стационаре используется вся лечебно-диагностическая база лечебно-профилактического учреждения;

#### **IV. Служебные взаимоотношения**

Служебные взаимоотношения определяются должностными инструкциями на каждую штатную должность данного структурного подразделения.

Составили:

Юрист «Хирургического центра»

Я.А. Макаренко

Главный врач «Хирургического центра»

И.В. Гарбузов

## **Общие показания и противопоказания к госпитализации в дневной стационар «Хирургического центра»**

### **На лечение в дневной стационар могут направляться следующие больные:**

- Находящиеся на амбулаторном лечении и требующие по состоянию своего здоровья использования лечебных средств, после применения, которых должно осуществляться врачебное наблюдение на протяжении определенного времени в связи с возможными неблагоприятными реакциями
- Нуждающиеся во внутривенном капельном введении на протяжении некоторого времени и требующие динамического наблюдения за температурой тела, артериальным давлением, ЭКГ, пульсом, дыханием; при введении сердечных гликозидов, антиаритмических средств, кортикостероидов и др.
- Нуждающиеся в комплексном лечении с использованием физиотерапии, лазерного облучения, после которых необходим отдых, а также при введении медикаментов различными способами через определенные промежутки времени.
- Требующие неотложной терапии по поводу состояний, возникших во время пребывания в «Хирургическом центре».
- После первого этапа круглосуточного лечения в стационаре с уточненным диагнозом
- Лица, в отношении которых следует решить сложные вопросы врачебно-трудовой экспертизы с применением дополнительных лабораторных и функциональных исследований.
- Лица, нуждающиеся в контролируемом лечении и наблюдении

### **Общие противопоказания для госпитализации в дневной стационар:**

#### **В дневном стационаре противопоказано пребывание больных:**

- Нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, парентеральном круглосуточном введении медикаментов; требующих постельного режима.
- Имеющих тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания, развившегося в ходе лечения в дневном стационаре.
- С частыми обострениями в ночное время до стабилизации состояния.
- С резко ограниченными возможностями самостоятельного передвижения.
- Состояния, которые требуют строгого соблюдения диетического режима, и выполнить которые в условиях дневного стационара невозможно.
- Самочувствие и состояние, которые могут ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой.

## **Правила внутреннего распорядка дневного стационара.**

### **Пациент обязан:**

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;
- уважительно относиться к работникам «Хирургического центра» и другим пациентам;
- выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;
- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;
- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;
- соблюдать правила внутреннего распорядка «Хирургического центра», бережно относиться к имуществу.

### **Порядок госпитализации в дневной стационар.**

- Госпитализация производится в плановом порядке.
- Пациент должен при себе иметь выписку из истории болезни стационара (при наличии), результаты обследований (ОАК, ОАМ, ЭКГ, флюорография) и направление от врача-специалиста с рекомендациями по лечению, сменную одежду и обувь, медикаменты.
- План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, время прихода и длительность пребывания в дневном стационаре и др.) больного в дневном стационаре определяет заведующий дневного стационара для каждого больного индивидуально.
- Выписка больного производится после 12.00.
- Перед выпиской из дневного стационара производится заключительный осмотр больного заведующим дневного стационара, а при необходимости врачом-специалистом «Хирургического центра».
- В день выбытия больного из дневного стационара амбулаторная карта передается в регистратуру с заполненным эпикризом.
- Первый экземпляр эпикриза клеивается в амбулаторную медицинскую карту больного, второй экземпляр остается в карте больного дневного стационара.
- Карта больного дневного стационара после выбытия пациента из дневного стационара оформляется в 3-дневный срок и хранится в архиве дневного стационара.

- В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию «Хирургического центра» согласно графику приема граждан, утвержденному главным врачом «Хирургического центра».

**НАПРАВЛЕНИЕ**  
**в дневной стационар «Хирургического центра»**

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество, год рождения

\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Диагноз: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Назначения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Врач: \_\_\_\_\_

При себе иметь: паспорт, выписку из истории болезни стационара (при наличии), результаты обследований (ОАК, ОАМ, ЭКГ, флюорография), лекарственные препараты.

## Выписка

### из истории болезни дневного стационара «Хирургического центра»

Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Место работы: \_\_\_\_\_

Находился на лечении первичном, повторном (нужное подчеркнуть)  
\_\_\_\_\_ (дата)

Проведенное обследование \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Проведенное лечение \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Диагноз при выписке \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Рекомендации \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Отметка о временной нетрудоспособности (б/л выдан, продлен, закрыт)

Подпись врача \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_