

Положение о дневном стационаре при стационаре ОГБУЗ "Детская клиническая больница"

Настоящее Положение разработано на основании Приказа Минздрава РФ от 09.12.1999 № 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях", Приказа Департамента Смоленской области по здравоохранению № 380 от 23.08.2004 «Об утверждении норм нагрузки на врача амбулаторного приема и Положения о дневном стационаре».

1. Общие положения.

1.1. Дневной стационар при стационаре (далее – ДС, дневной стационар) является структурным подразделением ОГБУЗ «Детская клиническая больница» и предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных.

1.2. В своей деятельности дневной стационар руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами и другими нормативными документами Минздрава РФ, Департамента Смоленской области по здравоохранению, федеральными и территориальными нормативными документами по обязательному медицинскому страхованию, приказами главного врача ОГБУЗ «Детская клиническая больница» и настоящим Положением.

1.3. Мощность ДС (количество койко-мест) определяется главным врачом учреждения по согласованию с соответствующим органом власти при условии учета имеющейся инфраструктуры здравоохранения и потребности населения в определенном виде помощи.

1.4. Структура и штатная численность медицинского персонала ДС устанавливаются главным врачом учреждения, исходя из объема проводимой лечебной работы, численности обслуживаемого населения, в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 16 апреля 2012 г. N 366н "Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи".

1.5. Режим работы дневного стационара определяется главным врачом учреждения с учётом объёмов проводимых мероприятий.

1.6. Обеспечение питанием пациентов дневного стационара, с учётом времени их пребывания, не предусмотрено.

1.7. Дневной стационар работает в системе обязательного медицинского страхования, а также может оказывать медицинскую помощь пациентам в рамках платных медицинских услуг.

1.8. Средняя длительность пребывания больного в ДС соответствует утверждённой Территориальной программой обязательного медицинского страхования Смоленской области.

1.9. Финансирование ДС осуществляется за счет средств ОМС и иных источников в соответствии с действующим законодательством РФ.

1.10. ДС проходит лицензирование наряду с другими подразделениями медицинского учреждения в установленном порядке.

1.11. Руководство работой дневного стационара осуществляет заведующий отделением.

1.12. Дневной стационар является клинической базой СГМУ

1.13. Лечению в дневном стационаре подлежат больные педиатрического профиля, не требующие круглосуточного наблюдения:

- находящиеся на амбулаторном лечении и требующие по состоянию здоровья использования комплекса мер, после применения которых должно осуществляться врачебное наблюдение на протяжении определенного времени в связи с возможными неблагоприятными реакциями;

- нуждающиеся в комплексном лечении с использованием лабораторно-диагностического обследования и лечебных процедур, требующих специальной подготовки и динамического наблюдения после их проведения в соответствии с требованиями стандартов оказания медицинской помощи для определенной нозологии;

- после первого этапа круглосуточного лечения в стационаре с уточненным диагнозом.

1.14. В дневном стационаре противопоказано пребывание больных:

- нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, в парентеральном круглосуточном введении медикаментов, требующих постельного режима;

- имеющим тяжелое сопутствующее заболевание, с нарушениями жизненно важных функций;

- с частыми обострениями (кризами) в ночное время до стабилизации состояния;

- в состояниях, требующих строгого соблюдения диетического режима, выполнить который, в условиях ДС, невозможно.

1.15. В дневном стационаре при стационаре ведется учетно-отчетная медицинская документация в установленном порядке;

1.16. Родителям и (или) законным представителям ребенка, находящимся по уходу за больным ребенком, работающим подросткам, выдаются листки временной нетрудоспособности (справки) на общих основаниях;

1.17. Контроль за деятельностью ДС осуществляет заместитель главного врача по медицинской части.

2. Задачи и функции дневного стационара.

2.1. Основной задачей ДС является оказание комплексной квалифицированной медицинской помощи детям в случае отсутствия необходимости в круглосуточном лечении, наблюдении, уходе за пациентами.

2.2. ДС осуществляет следующие функции:

- оказание квалифицированной медицинской помощи пациентам (диагностика, комплексное лечение, консультации, реабилитационные и профилактические мероприятия, в том числе при проведении лечебно-оздоровительных мероприятий диспансерным группам больных) в соответствии с утвержденными стандартами;
- отбор пациентов для лечения в ДС совместно со специалистами клинических служб (участковой службой и врачами-специалистами) согласно утвержденным показаниям;
- определение индивидуального плана обследования и лечения;
- обеспечение преемственности в лечении и наблюдении больных в пределах одного лечебного учреждения;
- соблюдение этапности в диагностике, лечении и реабилитации пациентов;
- проведение экспертизы временной утраты трудоспособности в установленном порядке;
- надлежащее и своевременное оформление медицинской документации, а также документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность;
- обеспечение защиты прав пациента, норм медицинской этики и деонтологии, соблюдение врачебной тайны, безопасных условий лечения и диагностики для пациентов;
- соблюдение санитарных норм и правил эксплуатации медицинского и иного оборудования ДС, требований санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, требований по охране труда и технике безопасности.

3. Порядок лекарственного обеспечения пациентов

3.1. Лекарственное обеспечение пациентов ДС осуществляется согласно Территориальной программе государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной медицинской помощью, а также на условиях добровольного медицинского страхования или платных медицинских услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

4. Права, обязанности и ответственность специалистов ДС

4.1. Права, обязанности и ответственность специалистов ДС определяются должностными инструкциями, утверждаемыми главным врачом учреждения.