



МИНЗДРАВ УДМУРТИИ

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УДМУРТСКОЙ РЕСПУБЛИКИ  
«УДМУРТСКИЙ РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ  
СО СПИДОМ И ИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ»

**ПОЛОЖЕНИЕ**

**О стационаре дневного пребывания  
лечебно-диагностического  
отделения**



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач

О.Б. Горбунов

2015г.

Настоящее Положение разработано в соответствии с действующими нормативными документами, определяющими порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при инфекционных болезнях и заболеваниях, вызываемом вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

**1. Общие положения.**

1.1. Стационар дневного пребывания (далее - СДП) организуется при лечебно-диагностическом отделении, которое является структурным подразделением бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской Республики «Удмуртский республиканский центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями» (далее – Центр) и предназначен для проведения профилактических, диагностических и лечебных мероприятий больным, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, но которым показана ежедневная медицинская помощь в соответствии с утвержденными медицинскими стандартами ведения больных.

1.2. Создание, реорганизация, ликвидация СДП, а также изменение его штатного состава, осуществляется приказом главного врача.

1.3. СДП возглавляется заведующим лечебно-диагностического отделения и работает под руководством заместителя главного врача по медицинской части.

1.4. В своей деятельности СДП руководствуется Федеральными законами от 30.03.1995г. №38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)», от 30.03.1999г. №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 1.5.2826-10 «Профилактика ВИЧ-инфекции», распоряжениями и постановлениями Правительства Российской Федерации (РФ), приказами и инструкциями Министерства здравоохранения РФ и Удмуртской Республики (УР), Роспотребнадзора, Уставом Центра, настоящим Положением, приказами и распоряжениями главного врача.

1.5. Функциональные обязанности, права и ответственность работников СДП устанавливаются их должностными инструкциями.

## **2. Основные задачи.**

2.1. Оказание специализированной медицинской помощи больным, нуждающимся в ежедневном врачебном наблюдении и не требующим круглосуточного пребывания в стационаре, проведение необходимых лечебно-диагностических мероприятий в соответствии с утвержденными медицинскими стандартами.

2.2. Внедрение в практику современных методов профилактики, диагностики и лечения, своевременное обучение персонала новым медицинским технологиям.

2.3. Оптимизация работы коечного фонда лечебно-диагностического отделения.

2.4. Повышение эффективности использования материальных, кадровых и финансовых ресурсов Центра.

## **3. Функции.**

3.1. Оказание лечебно-диагностической помощи, проведение комплексного курсового лечения больным, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении.

3.2. Долечивание больных, получивших основной курс лечения в стационаре круглосуточного пребывания, которые могут быть переведены на режим стационара дневного пребывания.

3.3. Проведение обследования, требующего кратковременного (до 3 дней) дневного режима наблюдения за больным.

3.4. Проведение контроля качества медицинской помощи 1 степени - заведующим лечебно-диагностического отделения, 2 степени - заместителем главного врача по медицинской части.

3.5. Проведение экспертизы временной нетрудоспособности.

3.6. Проведение экспертизы состояния здоровья и решение вопроса о направлении на медико-социальную экспертизу.

3.7. Организация и проведение консилиумов с приглашением специалистов из других учреждений здравоохранения УР и Ижевской государственной медицинской академии.

3.8. Критериями законченности пребывания пациента в СДП являются:

- постановка клинического диагноза или подтверждение ранее установленного;
- улучшение состояния больного или выздоровление;
- оформление заключений для МСЭ;
- подбор схемы антиретровирусной терапии;
- определение маршрута движения пациента: выписка по выздоровлению, перевод в круглосуточный стационар, выписка на амбулаторное лечение в поликлинику.

3.9. Обеспечение конфиденциальности имеющейся в СДП информации.

3.10. Повышение квалификации персонала СДП в соответствии с действующим законодательством.

3.11. Проведение мероприятий по охране труда персонала, соблюдение техники безопасности, противозидемического режима и пожарной безопасности в СДП.

## **5. Порядок учета и отчетности.**

5.1. Показатели работы СДП аналогичны соответствующим показателям стационара круглосуточного пребывания и учитываются отдельно, как стационарзаменяющая помощь.



5.2. Больные, поступающие на лечение в СДП, регистрируются в «Журнале приема больных и отказов от госпитализации» (форма 001/у)

5.3. На каждого вновь поступившего больного заполняется медицинская карта стационарного больного (форма 003/у) с ежедневным заполнением дневника.

5.4. При переводе больного из стационара с круглосуточным пребыванием в СДП, и наоборот в пределах лечебно-диагностического отделения ведется единая история болезни с заполнением карты выбывшего из стационара (ф-066/у) на каждом этапе.

5.5. На больных, требующих кратковременного (до 3-х дней) пребывания в СДП, оформляется медицинская карта стационарного больного краткосрочного пребывания.

5.6. Ежедневный учет движения больных в СДП оформляется путем заполнения «Листка учета движения больных и коечного фонда стационара» (ф.№ 007/у), с ежемесячным подведением итогов в «Сводной ведомости учета движения больных и коечного фонда стационара» (ф.№ 16/у).

5.7. Ежедневные визиты больного в СДП учитываются как пациенто-дни. Первым днем пребывания в СДП считается день начала проведения лечебно-диагностических мероприятий, последним – день их окончания, включая выходные и праздничные дни.

5.8. Данные о числе развернутых койко-мест, количестве пролеченных больных и продолжительности лечения всех больных в СДП показываются в форме № 30 годового статистического отчета «Сведения о лечебно-профилактическом учреждении». Отдельно по СДП заполняется отчетная форма № 14 «Сведения о деятельности стационара».

## **6. Организация работы стационара дневного пребывания.**

6.1. Количество развернутых койко-мест, сменность и режим работы определяются приказом главного врача Центра.

6.2. Госпитализация в СДП осуществляется направлением пациентов из консультативной поликлиники Центра, а также перевод из стационара круглосуточного пребывания лечебно-диагностического отделения с целью долечивания. Показания к госпитализации в СДП утверждаются главным врачом Центра.

6.3. При поступлении в СДП пациент должен иметь при себе:

- паспорт;
- направление;
- амбулаторную карту;
- бланк листка временной нетрудоспособности, выписанного по месту медицинского обслуживания, если такой имеется.

6.4. Объем лечения и обследования, сроки лечения определяются медицинскими стандартами, утвержденными в установленном порядке.

6.5. В СДП госпитализируются плановые пациенты с 1-2 степенью сложности курации. Госпитализация больных с 3 степенью сложности курации может быть осуществлена в следующих случаях:

- при переводе с коек круглосуточного лечения для долечивания;
- при отсутствии мест на круглосуточных койках и необходимости плановой госпитализации больного (в направлении должна быть запись об отсутствии мест на койках круглосуточного пребывания);

- при отказе пациента от госпитализации на койки круглосуточного пребывания (при наличии записи об этом и личной подписи в амбулаторной карте больного форма 025/у).

6.6. Пациенты, поступающие в СДП в плановом порядке должны быть обследованы в объеме, утвержденном в «Положении о плановой госпитализации в стационар дневного пребывания лечебно-диагностического отделения БУЗ УР «УРЦ СПИД и ИЗ».

6.7. Лечебные мероприятия ведутся во все дни недели. Обходы врача регистрируются записями в медицинских картах стационарного больного.

6.8. Экспертиза временной нетрудоспособности проводится в соответствии с требованиями, предъявляемыми при амбулаторно-поликлиническом лечении.

6.9. Для СДП используются кабинеты, палаты и вспомогательные помещения лечебно-диагностического отделения.

6.10. Для обследования больных, находящихся на лечении в СДП, используется вся лечебно-диагностическая база Центра.

6.11. Вопрос по обеспечению питанием больных в СДП, решается главным врачом Центра в пределах выделенных бюджетных ассигнований.

6.12. По окончании срока лечения больному выдается подробная выписка из истории болезни и заполняется карта выбывшего из стационара дневного пребывания.

#### **4. Взаимодействие.**

4.1. С лабораторно-диагностическим отделением, клинико-иммунологической поликлиникой, лабораторией ПЦР-диагностики:

- направление биоматериала и получение результатов лабораторных исследований;
- совместное обсуждение результатов проведенных исследований, поиск новых методов лабораторной диагностики.

4.2. С консультативной поликлиникой:

- прием пациентов на госпитализацию по направлению врачей консультативной поликлиники, согласование сроков плановой госпитализации;
- направление пациентов СДП на консультацию к специалистам консультативной поликлиники;
- предоставление информации о выписанных из СДП, передача копий выписок;
- совместное проведение консилиумов, патолого-анатомических конференций, участие в конференциях, обучающих семинарах, круглых столах.

4.3. С организационно-методическим отделом:

- предоставление планов работы на год, анализа работы СДП по итогам полугодия и года;
- предоставление ежемесячной отчетности о деятельности СДП;
- внедрение в работу новых компьютерных программ.

4.4. С главной медсестрой:

- подача ежемесячных и годовых заявок на лекарственные препараты, спирт и расходный материал;

4.5. С бухгалтерией:

- предоставление ежемесячных отчетов о движении материальных ценностей в СДП;

- предоставление ежемесячно табеля рабочего времени и заявки на аванс.

4.6. С техническим отделом:

- проведение инструктажа по технике безопасности, периодических медицинских осмотров.

- представление ежеквартальных и годовых заявок на хозяйственные товары.

4.7. С учреждениями здравоохранения УР:

- прием больных по направлениям в плановом порядке;

- консультативная помощь по вопросам диагностики и лечения ВИЧ-инфекции.

Положение разработал:  
заместитель главного врача  
по медицинской части



Н.В.Курина