**ПРАВИЛА ГОСПИТАЛИЗАЦИИ**

**В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ПРИ ПОЛИКЛИНИКИ БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ»**

Целью организации дневного стационара на базе поликлиники БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ» является своевременное оказание квалифицированной медицинской помощи контингентам населения, которым не требуется круглосуточного медицинского наблюдения (легкая, средняя степень заболевания) совершенствования организации повышения качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, а также повышения экономической эффективности деятельности больницы на основе внедрения и широкого использования современных ресурсосберегающих медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

**ФУНКЦИИ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА**

**Дневной стационар БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ» осуществляет следующие функции:**

1. оказание медицинской помощи больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения в соответствии с утвержденными [стандартами](consultantplus://offline/ref=92CD669FA49A9175F5319CEF0FECD81BCFA9AC226E81EEA1DBC2E413A25D0AC74BD3627CCB7B046A7709F) медицинской помощи;
2. лечение больных, выписанных из стационара под наблюдение врача медицинской организации после оперативных вмешательств, в случае необходимости проведения лечебных мероприятий, требующих наблюдения медицинским персоналом в течение нескольких часов в условиях медицинской организации;
3. внедрение в практику современных методов диагностики, лечения и реабилитации больных;
4. ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, ведение которых предусмотрено законодательством;
5. участие в проведении мероприятий по повышению квалификации врачей и медицинских работников со средним медицинским образованием;
6. проведение комплексного курсового лечения с применением современных технологий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения и которые по ряду социально-бытовых проблем не могут быть госпитализированы в больницу;
7. участие в проведении плановых лечебно-оздоровительных мероприятий диспансерным больным, нуждающимся в систематическом, динамическом наблюдении, а также часто и длительно болеющим больным;
8. оказание первой и неотложной медицинской помощи посетителям, находящимся в поликлинике.
9. осуществление реабилитационного и оздоровительного лечения больным выписывающихся из стационаров; инвалидов;
10. подбор адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом заболевания иди хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания.

**ПОРЯДОК  НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР**

1. В дневной стационар пациенты поступают из кабинетов врачей терапевтического профиля, офиса общей практики, врачебных амбулаторий, ФАПов, а также на долечивание из стационаров (отделений).

2.Показания и противопоказания к приему больных в дневном стационаре и очередность приема этих больных устанавливается главным врачом учреждения.

3. Характер обследования, лечения определяется врачом-терапевтом согласно установленных протоколов и стандартов, а коррекция его осуществляется на основе взаимодействия и взаимодействия и взаимосвязи врачей поликлиники.

**ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ И ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ В ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ ПОЛИКЛИНИКИ**

1.Режим работы отделения дневного стационара 8.00.-12.00. кроме субботы и воскресенья.

3.В дневном стационаре разрешается пользоваться личными одеждой, обувью, постельными принадлежностями.

4.Питание больных в дневном стационаре не производится.

5.Врач-терапевт дневного стационара проводит ежедневный осмотр больных

контролирует и корректирует планы их обследования и лечения.

6.На больного находящегося в дневном стационаре заводится история болезни, с занесением в нее кратких сведений из анамнеза жизни и болезни, проводимого ранее обследования и лечения необходимые процедуры вписываются в листы назначений.

7.При выписке больного из стационара врач заполняет эпикриз, который вклеивается в

медицинскую карту амбулаторного больного.

8 Больные получают комплексное обследование и лечение по индивидуально

составленным дифференцированным программам.

9.В целях обеспечения больных комплексным восстановительным лечением

используются все необходимые подразделения больницы.

10.В целях обеспечения необходимого комплекса обследования в условиях дневного

стационара поликлиники и осуществления мониторинга за состоянием больных

используются следующие диагностические службы:

-клинико-диагностическая лаборатория (общеклинические, биохимические, и другие исследования);

-рентгенологический кабинет;

-функциональная диагностика;

-УЗИ диагностика и другие методы исследований используемые в больнице.

11 .Больные дневного стационара обеспечиваются консультативной помощью врачей узких специальностей необходимых профилей имеющихся в поликлинике и больнице.

12.При ухудшении состояния больного, допустим перевод его на круглосуточный стационар (отделение) больницы.

13.Для корректировки лечения и продления листа нетрудоспособности больным проводится ВК в сроки установленные законодательством по экспертизе временной нетрудоспособности.

14.Санитарно-эпидемический режим техника безопасности противопожарная безопасность дневного стационара осуществляется на основании регламентирующих документов.

15. В случае внутрибольничных инфекций, несчастных и чрезвычайных происшествиях в дневном стационаре извещается администрация больницы.

16. Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях дневного стационара оказывается в рамках [Программ](#Par33)ы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Вологодской области, в соответствии с действующим законодательством РФ.

**ПЛАНОВАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР**

1. Плановая госпитализация осуществляется по направлению лечащего врача.

2. На плановую госпитализацию возможно наличие очередности сроком не более 30 дней с даты обращения, зарегистрированного у врача-специалиста БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ» (подразделения), в порядке, установленном главным врачом БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ».

3. На основании направления, выданного лечащим врачом БУЗ ВО «Кадуйская ЦРБ», работник, ответственный за ведение листа ожидания, включает пациента в лист ожидания на госпитализацию.

4. Перевод при ухудшении состояния больного в стационар (отделение) осуществляется в соответствии с направлением лечащего врача.