

Порядок госпитализации в дневной стационар

Госпитализация в дневной стационар осуществляется только в плановом порядке (пациенты 1 – степени сложности курации)

1. Отбор больных на лечение в дневной стационар производят участковые врачи и врачи – специалисты по соответствующим профилям, врачи поликлиники, при личном обращении граждан, врачи отделения дневного стационара руководствуясь, прежде всего тем положением, что отделение дневного стационара организовано для больных, которым не показано круглосуточное наблюдение и лечение.
2. Отбор пациентов на госпитализацию в дневной стационар осуществляется с учётом показаний (Приложение 1) и противопоказаний (Приложение 2) к госпитализации.
3. В случае отказа в госпитализации врач дневного стационара в журнале учета приема больных и отказов в госпитализации делает запись о причинах отказа в госпитализации и принятых мерах с письменным ознакомлением больного. В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию больницы.
4. Допускается наличие очередности не более 14 рабочих дней с момента получения направления на плановую госпитализацию от лечащего врача.
5. Пациент при госпитализации в дневной стационар должен предоставить следующие документы:
 - направление на госпитализацию от врача поликлиники установленной формы, после предварительного обследования;
 - паспорт;
 - страховой медицинский полис;
 - СНИЛС;
 - талон ЭЛН, выданный в поликлинике при предшествующем амбулаторном лечении и необходимости его продления в условиях дневного стационара;
 - данные обследований – минимальный перечень обследований у пациентов при направлении на госпитализацию в дневной стационар (общий анализ, общий анализ мочи, биохимический анализ крови, флюорография или рентгенография легких, ЭКГ, результаты специальных обследований и консультаций узких специалистов по показаниям). Давность общеклинических лабораторных исследований не должна превышать 14 дней, данные флюорографии – не более года.

Примечание. Обязательное лабораторное обследование пациента и его объем на амбулаторном этапе перед плановой госпитализацией в дневной стационар устанавливается стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, утвержденными МЗ РФ для конкретных заболеваний. Копии результатов инструментальных и других видов диагностики, подтверждающих установленный диагноз и наличие медицинских показаний для госпитализации, должны прилагаться к направлению на плановую госпитализацию.

6. При приеме в дневной стационар пациенту проводят первичный осмотр врачом дневного стационара по профилю заболевания, поскольку план мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, время прихода и длительность пребывания в дневном стационаре и др.) определяет врач дневного стационара для каждого больного индивидуально.
7. Лечебно – диагностические мероприятия проводятся во все рабочие дни недели, кроме выходных и праздничных дней при стабильном состоянии пациента. В выходные и праздничные дни пациент принимает только лекарственные препараты.

8. При ухудшении течения заболевания больной незамедлительно переводится в круглосуточный стационар согласно профиля заболевания.
9. Для обследования пациентов дневного стационара используются вся лечебно-диагностическая база. Консультации специалистов проводятся по показаниям.
10. Перед выпиской из дневного стационара производится заключительный осмотр больного лечащим врачом. В день выписки больного из дневного стационара пациенту выдаётся выписка из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в условиях дневного стационара с подробными рекомендациями. При необходимости продолжения лечения пациент записывается через Единую цифровую платформу МИС на прием к участковым врачам, врачам-специалистам поликлиники.

Приложение № 1

**Общие показания к госпитализации в дневной стационар
На лечение в дневной стационар могут направляться следующие больные:**

На лечение в дневной стационар могут направляться следующие больные:

1. с острыми неинфекционными заболеваниями (затяжное течение без повышения температуры тела) и обострением хронических заболеваний, не требующих круглосуточного наблюдения
2. пациенты, состоящие на диспансерном учете по поводу хронических заболеваний для проведения курса профилактического или реабилитационного лечения
3. пациенты, не требующие по состоянию своего здоровья круглосуточного наблюдения, но нуждающиеся в контролируемом лечении и наблюдении.
4. Нуждающиеся в комплексном лечении с использованием физиотерапии, ЛФК, массажа, лазерного облучения, после которых необходим отдых, а также при введении медикаментов различными способами через определенные промежутки времени.
5. Лица, в отношении которых следует решить сложные вопросы врачебно-трудовой экспертизы с применением дополнительных лабораторных и функциональных исследований.

Общие противопоказания для госпитализации в дневной стационар

В дневном стационаре при поликлинике и в отделениях дневного пребывания противопоказано пребывание больных:

1. Нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, парентеральном круглосуточном введении медикаментов; требующих постельного режима.
2. Имеющих тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания.
3. С частыми обострениями (кризами) в ночное время до стабилизации состояния, пациенты страдающие эпилепсией и эпилептическими синдромами с частыми приступами.
4. С невозможностью самостоятельного передвижения (маломобильные пациенты, использующие для передвижения ходунки, костыли, коляску и т.д. могут быть приняты на лечение в дневной стационар).
5. Состояние которых требует строгого соблюдения диетического режима и выполнить который в условиях дневного стационара невозможно.
6. Пациенты с острыми инфекционными заболеваниями и хроническими инфекционными заболеваниями, представляющие угрозу для окружающих.