

### **Положение**

об организации деятельности по оказанию медицинской помощи в  
условиях дневного стационара по профилю «педиатрия»  
на базе круглосуточного стационара

1. Настоящее Положение разработано на основании приказа Минздрава России от 09.12.1999 № 438 «Об организации деятельности дневных стационаров в ЛПУ» и приказа МЗ РФ от 16 апреля 2012 г. №366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».
2. Дневной стационар предназначен для оказания диагностической, лечебно – профилактической и реабилитационной помощи больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения.
3. Дневной стационар размещается в помещении круглосуточного стационара, на площадях педиатрического отделения, не является структурной частью круглосуточного коечного фонда педиатрического отделения.
4. Первичный отбор больных в дневные стационары производится участковыми врачами - педиатрами с рекомендациями предполагаемого лечения по согласованию с руководителем структурного подразделения в соответствии с показаниями к госпитализации в дневной стационар.
5. Продолжительность лечения в дневном стационаре определяется лечащим врачом с учетом проводимых лечебно-диагностических процедур и составляет в среднем 10 дней.
6. Лечащим врачом дневного стационара является один из врачей – педиатров педиатрического отделения или заведующий педиатрическим отделением.
7. Руководство деятельностью дневного стационара по педиатрии осуществляет заведующий педиатрическим отделением.
8. Лекарственное обеспечение лицам, проходящим лечение в дневном стационаре, оплачивается за счет средств ОМС.
9. Работа в условиях дневного стационара по педиатрии организуется в одну смену.
10. Штатные нормативы дневного стационара по педиатрии устанавливаются в соответствии с действующим законодательством.
11. Обследование, лечение и долечивание в дневном стационаре проводится с использованием диагностических и лечебных возможностей лечебного учреждения, консультирование больных осуществляется специалистами Томской РБ.
12. На больного, поступающего в дневной стационар, заводится карта стационарного больного ф. 003/у с маркировкой «дневной стационар».



Записи в ней производятся лечащим врачом каждый день пребывания больного в дневном стационаре.

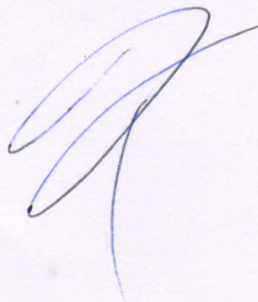
13. Ежедневный учет больных, находящихся на лечении в дневном стационаре, осуществляется по ф. 007дс/у -02 «Листок ежедневного учета движения больных дневного стационара амбулаторно-поликлинического учреждения, стационара на дому».
14. По окончании лечения в дневном стационаре на каждого больного заполняется ф. 066/у- 02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, стационара дневного пребывания больничного учреждения, дневного стационара амбулаторно – поликлинического учреждения, стационара на дому» с маркировкой «дневной стационар».
15. Пролеченному больному выдается документ о проведенном лечении.
16. Одному из родителей ребенка на общем основании может быть выдан листок временной нетрудоспособности по уходу за больным.
17. По результатам работы дневного стационара по педиатрии за год заполняется отчетная форма 14ДС – 02.
18. Контроль за деятельностью дневного стационара по профилю «педиатрия» осуществляет заместитель главного врача по медицинской части.

#### **Показания для госпитализации в дневной стационар**

В дневной стационар для лечения направляются пациенты:

1. нуждающиеся во внутривенном капельном введении лекарственных препаратов и требующие динамического наблюдения на протяжении определенного времени за температурой тела, артериальным давлением, ЭКГ, пульсом, дыханием;
2. нуждающиеся в комплексном лечении или реабилитационных мероприятиях с использованием физиотерапии, ЛФК, и др., после которых необходим отдых, а также при введении медикаментов различными способами через определенные промежутки времени;
3. нуждающиеся в проведении сложных диагностических исследований;
4. после первого этапа круглосуточного лечения в стационаре с уточненным диагнозом, нуждающиеся в продолжение лечения, не требующие круглосуточного наблюдения;
5. дети школьного возраста с хроническими заболеваниями, нуждающиеся в противорецидивном лечении, не требующие круглосуточного наблюдения.

Заместитель главного врача  
по медицинской части



Е.М.Климова