

Правила и сроки госпитализации в дневном стационаре

Согласно утвержденной Территориальной программе государственных гарантий дневные стационары могут организовываться в виде:

- дневного стационара в амбулаторно-поликлиническом учреждении;
- дневного стационара в больничном учреждении в структуре круглосуточного стационара;
- стационара на дому.

Условия оказания медицинской помощи в дневных стационарах всех типов:

1. показанием для направления больного в дневной стационар (стационар на дому) является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, которые невозможно провести в амбулаторных условиях, а также не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания. Длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет не менее 3 часов;
2. допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания;
3. в дневном стационаре в условиях медицинской организации больному предоставляются:
 - в дневном стационаре при амбулаторно-поликлиническом учреждении — место (койка), в дневном стационаре при круглосуточном стационаре — койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
 - ежедневное наблюдение лечащего врача;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии с клиническими протоколами и стандартами;
 - медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);
 - лечебные манипуляции и процедуры по показаниям;
4. в стационаре на дому больному предоставляются:
 - ежедневное наблюдение лечащего врача;
 - диагностика и лечение заболевания в соответствии с клиническими протоколами и стандартами;
 - транспорт для доставки в медицинскую организацию (учреждение) с целью проведения необходимых диагностических исследований, проведение которых на дому невозможно, с учетом состояния здоровья пациента.

Медицинская помощь по экстренным показаниям в дневном стационаре не оказывается.

Медицинская помощь в дневном стационаре оказывается физическим лицам, обратившимся за оказанием медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.

Целью оказания медицинской помощи в дневном стационаре является получение квалифицированной первичной медико-санитарной помощи.

Срок предоставления услуги зависит от тяжести заболевания (диагноза).

Для получения муниципальной услуги заявителю необходимо представить:

Документ, удостоверяющий личность (для предъявления):

- паспорт гражданина РФ.
- Полис обязательного медицинского страхования Российской Федерации.
- Направление лечащего врача.

Поэтому пациент:

- обращается на приём к заведующему отделением или врачу дневного стационара для первичного осмотра;
- предоставляет документы;
- оформляется в дневной стационар или получает мотивированный отказ;
- соблюдает предписания и назначения врача;
- посещает назначенные процедуры;
- проходит назначенные клинико-диагностические обследования;
- соблюдает режим дневного стационара в соответствии с порядком, установленным главным врачом поликлиники;
- по окончании лечения получает у лечащего врача выписку с дальнейшими рекомендациями.

Срок ожидания в очереди:

- для госпитализации в дневной стационар — до 30 дней (в зависимости от наличия мест),
- лечение в дневном стационаре в зависимости от диагноза и течения заболевания.

Основания для отказа в приеме:

- отсутствие полиса обязательного медицинского;
- отсутствие документа, удостоверяющего личность;

ОБЩИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

В дневном стационаре противопоказано пребывание больных:

- нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и медицинском уходе, парентеральном круглосуточном введении медикаментов; требующих постельного режима;
- имеющих тяжелое сопутствующее заболевание, осложнение основного заболевания, развившегося в ходе лечения в дневном стационаре;
- с частыми обострениями в ночное время до стабилизации состояния;
- с резко ограниченными возможностями самостоятельного передвижения;
- состояния, которые требуют строгого соблюдения диетического режима, и выполнить которые в условиях поликлиники невозможно;

- самочувствие и состояние, которые могут ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре по дороге в дневной стационар и домой.

ПРАВИЛА ВНУТРЕННЕГО РАСПОРЯДКА ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА

Пациент обязан:

- заботиться о собственном здоровье, принимать своевременные меры по его сохранению, укреплению и восстановлению;
- уважительно относиться к работникам дневного стационара и другим пациентам;
- выполнять рекомендации медицинских работников, необходимые для реализации избранной тактики лечения, сотрудничать с медицинскими работниками при оказании медицинской помощи;
- сообщать медицинским работникам о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для здоровья населения, вируса иммунодефицита человека, а также соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами;
- информировать медицинских работников о ранее выявленных медицинских противопоказаниях к применению лекарственных средств, наследственных и перенесенных заболеваниях, об обращениях за медицинской помощью, а также об изменениях в состоянии здоровья;
- соблюдать правила внутреннего распорядка поликлиники, бережно относиться к имуществу.

ПОРЯДОК ГОСПИТАЛИЗАЦИИ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

Госпитализация производится в плановом порядке.

Пациент должен при себе иметь направление от врача на госпитализацию в дневной стационар, сменную одежду и обувь.

В случае отказа в (от) 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.

План мероприятий по лечению (дату начала лечения, длительность курса лечения, методы обследования, время прихода и длительность пребывания в дневном стационаре и др.) больного в дневном стационаре определяет врач дневного стационара для каждого больного индивидуально.

Перед выпиской из дневного стационара производится заключительный осмотр больного врачом дневного стационара, а при необходимости врачом-специалистом поликлиники, направившим больного в дневной стационар.

Карта больного дневного стационара после выбытия пациента из дневного стационара оформляется и хранится в архиве дневного стационара.

В случае конфликтных ситуаций пациент имеет право обратиться в администрацию поликлиники согласно графику приема граждан, утвержденному главным врачом поликлиники.