

**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о деятельности круглосуточного и дневного стационаров**  
**ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ»**

**1. Общие положения**

1.1. Стационарное отделение является структурным подразделением ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ» и предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных.

В структуре стационарного Отделения предусмотрены дневной и круглосуточный стационар.

1.2. В своей деятельности круглосуточный стационар руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения РФ, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и настоящим Положением.

1.3. Коечная мощность круглосуточного стационара определяется главным врачом, по согласованию с учредителями ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ», с учетом имеющейся инфраструктуры, а также заболеваемости населения.

Мощность стационара определяется числом коек круглосуточного пребывания.

Учет коек круглосуточного пребывания в медицинском центре и движение больных осуществляется в установленном порядке.

1.4. Порядок направления и госпитализации в круглосуточный стационар, условия выписки или перевода в другие лечебно-профилактическое учреждение утверждаются главным врачом мед. центра ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ».

1.5. Направление больных на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар осуществляется врачами, осуществляющими амбулаторный прием, с **обязательным письменным разрешением заместителя главного врача медицинского центра по лечебной работе.**

1.6. Режим работы круглосуточного стационара определяется главным врачом с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий, в 1 смену.

1.7. В круглосуточном стационаре отделение осуществляет функции по оказанию медицинской помощи больным со следующими видами патологии:

- травмами костно-связочного аппарата;
- ортопедической патологией;
- экстренные и плановые хирургические заболевания;
- экстренные и плановые гинекологические заболевания;
- экстренные и плановые урологические заболевания;
- при неэффективности терапии в амбулаторно-поликлинических условиях и дневном стационаре;

1.8. Отделение возглавляет заместитель главного врача ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ» по лечебной работе или заведующий стационарным отделением.

1.9. На должность заведующего Отделения назначается специалист, соответствующий Квалификационным требованиям к специалистам с высшим и послевузовским медицинским и фармацевтическим образованием в сфере здравоохранения, утвержденным приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2009 г. N 415н, по специальности "травматология и ортопедия" или «хирургия» или «терапия».

1.10. Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях круглосуточного стационара оказывается на платной основе, согласно утвержденного прайса.

1.11. В круглосуточном стационаре ведется установленная учетно-отчетная медицинская документация.

1.12. Контроль за деятельностью стационара осуществляет главный врач и заместитель главного врача по лечебной работе.

## 2. Цель и функции

2.1. Целью работы круглосуточного стационара является совершенствование организации и повышение качества оказания медицинской помощи.

2.2. В соответствии с этой целью круглосуточный стационар осуществляет следующие функции:

- оказание квалифицированной медицинской помощи в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи, профилем заболевания и фазой его течения;

- проведение лечебно - диагностических мероприятий, включая выполнение лечебных процедур со стороны среднего медицинского персонала и уход со стороны младшего медицинского персонала;

- консультации врачей специалистов;

- наблюдение пациента лечащим врачом. Осмотр пациента заведующим отделением (и.о. заведующего отделением) осуществляется при поступлении пациента в круглосуточный стационар, а также в течение периода лечения в данном учреждении. **Периодичность планового осмотра пациента заведующим отделением (и.о. заведующего отделением) и лечащим врачом зависит от тяжести состояния больного, но не реже 1 раза в сутки, до 11 часов текущего рабочего дня;**

- при наличии медицинских показаний направление пациентов для консультации специалистов в другие учреждения здравоохранения;

- назначение консилиума в сложных для установления диагноза и назначения лечения случаях;

- проведение лабораторных, инструментальных исследований, лечебных процедур, стационарных операций;

- предоперационная подготовка больных нуждающихся в оперативном лечении

- послеоперационное лечение больных, получивших оперативное пособие в условиях операционной ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ»

- экспертиза временной нетрудоспособности;

Деятельность круглосуточного стационара осуществляется в соответствии с утвержденным администрацией учреждения планом работы.

### **Учетно-отчетная медицинская документация круглосуточного стационара:**

- медицинская карта стационарного больного (форма 003-у);
- журнал приема больных и отказов в госпитализации (форма 001-у);
- лист врачебных назначений;
- книга выдачи листков нетрудоспособности (форма 036-у);
- извещение о побочном действии лекарственного препарата (форма 093-у);
- температурный лист (форма №004\у)
- журнал учета процедур (форма 029-у);
- лист регистрации переливания трансфузионных сред (форма 005-у);
- журнал регистрации переливания трансфузионных сред (форма 009-у);
- журнал записи оперативных вмешательств (форма 008-у);
- статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066-у);
- листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма 007-у);

### **Структура и штаты круглосуточного стационара**

В структуру стационара входит:

- 5 палат;
- процедурный кабинет;
- перевязочный кабинет.

Штатное расписание составляется на основании нормативных документов и утверждается приказом главного врача. Штаты стационара предусматривают в своем составе следующие должности:

- старшая медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная;
- медицинская сестра процедурной;

- санитарка.

## **ПОЛОЖЕНИЕ О ДНЕВНОМ СТАЦИОНАРЕ**

### **Общие положения**

1.1. Дневной стационар является структурным подразделением ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ» и предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами и протоколами ведения больных.

1.2. В своей деятельности дневной стационар руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения РФ, органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации и настоящим Положением.

1.3. Коечная мощность дневного стационара определяется главным врачом, по согласованию с учредителями медицинского центра, а также заболеваемости населения.

Мощность стационара определяется числом коек дневного пребывания.

Учет коек дневного пребывания в диспансере и движение больных осуществляется в установленном порядке.

1.4. Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в лечебно-профилактическое учреждение утверждаются руководителем лечебно-профилактического учреждения.

1.5. Режим работы дневного стационара определяется главным врачом с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий, в 2 смены.

1.6. Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях дневного стационара оказывается на платной основе, согласно утвержденного прейскуранта.

1.7. В дневном стационаре ведется установленная учетно-отчетная медицинская документация.

1.8. Направление больных на плановую госпитализацию в дневной стационар осуществляется врачами, осуществляющими амбулаторный прием, с **обязательным письменным разрешением заместителя главного врача медицинского центра по лечебной работе.**

1.9. В исключительных случаях (перегрузка процедурного кабинета поликлиники) коечный фонд дневного стационара может быть использован для выполнения амбулаторных процедур (инфузионная терапия).

1.10. Отбор амбулаторных больных для проведения инфузионной терапии в условиях дневного стационара осуществляют врачи амбулаторного приема. Утверждается список данной категории больных заместителем главного врача по лечебной работе и старшей медицинской сестрой стационара.

**1.11. Категорически запрещается направлять на инфузионную терапию в дневной стационар больных с подозрением на респираторно-вирусные инфекции, инфекционные заболевания, больных с гипертермией.**

1.12. Контроль над деятельностью дневного стационара осуществляет главный врач и заместитель главного врача по лечебной работе.

1.19. Организация и ликвидация дневного стационара осуществляется по решению главного врача и генерального директора ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ».

## **2. Цель и функции**

2.1. Целью работы дневного стационара (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) является совершенствование организации и повышение качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, а также повышение экономической эффективности деятельности, внедрения и широкого использования современных ресурсосберегающих медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

2.2. В соответствии с этой целью дневной стационар осуществляет следующие функции:

2.2.1 Проведение комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий лицам из групп риска повышенной заболеваемости, в т. ч. профессиональной, а также длительно и часто болеющим.

2.2.2 Подбор адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при изменении степени тяжести заболевания.

2.2.3 Проведение комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий больным, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения.

2.2.4 Долечивание пациентов, переведенных из круглосуточного стационара в более ранние сроки для завершения лечения в условиях активного режима с последующей выпиской к трудовой деятельности или на амбулаторное долечивание.

Деятельность дневного стационара осуществляется в соответствии с утвержденным администрацией учреждения планом работы.

**Учетно-отчетная медицинская документация дневного стационара:**

- медицинская карта стационарного больного (форма 003-у);
- журнал приема больных и отказов в госпитализации (форма 001-у);
- лист врачебных назначений;
- книга выдачи листков нетрудоспособности ( форма 036-у);
- карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете (форма 044-у);
- журнал учета процедур (форма 029-у);
- извещение о побочном действии лекарственного препарата (форма 093-у);
- статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066-у);
- листок учета движения больных и коечного фонда стационара (форма 007-у);

-температурный лист (форма №004\у)

### **Структура и штаты дневного стационара диспансера**

В структуру дневного стационара входит:

- 2 палаты (4 койки);
- процедурный кабинет;

Штатное расписание дневного стационара составляется на основании нормативных документов и утверждается приказом главного врача. Штаты дневного стационара предусматривают в своем составе следующие должности:

- врач-амбулаторного приема;
- медицинская сестра палатная;
- медицинская сестра процедурной;
- санитарка.

Выписка больных из стационарного отделения ООО «КЛИНИКА НАУЧНОЙ МЕДИЦИНЫ» осуществляется на основании решения лечащего врача, после полного оформления медицинской карты стационарного больного (форма 003-у), листка временной нетрудоспособности (при необходимости) и др. медицинской документации.

При выписке больного из стационара, в обязательном порядке, оформляется выписной эпикриз, в котором должны быть указаны следующие данные:

- № истории болезни
- ФИО пациента
- Возраст
- Домашний адрес
- Лечебное учреждение, в котором лечился больной
- Срок нахождения на стационарном лечении
- Основной диагноз
- Сопутствующий диагноз
- Жалобы при выписке



- Данные диагностических и лабораторных методов обследования при выписке
- Проведенное лечение
- Объективное состояние при выписке
- Рекомендации
- Подписи лечащего врача и заведующего отделением (заместителя главного врача по лечебной работе)

**Выписной эпикриз оформляется и передается (в обязательном порядке) больному лично в руки, лечащим врачом в день выписки пациента, с обязательным разъяснением необходимых рекомендаций. При отсутствии лечащего врача в день выписки пациента, возможна передача выписного эпикриза заведующим профильным отделением (или лицом его замещающим), а также старшей сестрой отделения (или лицом ее замещающим).**

**НА ЭКЗЕМПЛЯРЕ ВЫПИСНОГО ЭПИКРИЗА ОСТАЮЩЕГОСЯ В ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПОДПИСЬ ПАЦИЕНТА О ЕГО ПОЛУЧЕНИИ**

Контроль над правильностью и своевременностью оформления листка нетрудоспособности (форма 007-у), медицинской карты стационарного больного (форма 003-у) и др. мед. документации возлагается на заместителя главного врача по лечебной работе.