Приложение 2

к Приказу Министерства

здравоохранения Донецкой

Народной Республики

от 25 августа 2017 года № 1550

**Типовое Положение**

**об отделении (койках) дневного пребывания больных в стационаре учреждения здравоохранения**

1. Общие положения.

1.1. Отделение (койки) дневного пребывания больных в стационаре (далее – ОДП) является структурным подразделением стационара учреждения здравоохранения (далее – Учреждение), предназначенным для госпитализации больных с острыми и хроническими заболеваниями, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, но им показана лечебно-диагностическая помощь в дневное время в стационарных условиях.

1.2. ОДП организуется приказом по Учреждению.

1.3. В своей работе ОДП руководствуется законодательством Донецкой Народной Республики (далее – ДНР), приказами и другими нормативными документами Министерства здравоохранения ДНР, приказами руководителя Учреждения и настоящим Положением.

1.4. ОДП может оказывать платные медицинские услуги населению в порядке, утвержденном Советом Министров Донецкой Народной Республики.

1.5. В качестве временного (переходного) варианта организации работы ОДП в отдельных Учреждениях могут разворачиваться койки дневного пребывания больных в составе круглосуточных отделений.

2. Цель и функции.

2.1. Основной целью создания ОДП является оказание комплексной квалифицированной и (или) специализированной медицинской помощи больным, которые не нуждаются в круглосуточном наблюдении, уходе за пациентами, в том числе после операций, в период медико-социальной реабилитации.

2.2. ОДП осуществляет следующие функции:

2.2.1. Организацию лечебно-диагностического процесса в соответствии с действующими протоколами оказания медицинской помощи по соответствующей патологии.

2.2.2. Отбор пациентов для лечения в ОДП совместно с врачами-специалистами согласно утвержденным в Учреждении показаниям.

2.2.3. Определение индивидуального плана и сроков лечения пациента.

2.2.4. Оказание комплексной медицинской помощи пациентам (диагностика, лечение, консультации, реабилитационные и профилактические мероприятия, в том числе при проведении лечебно-оздоровительных мероприятий диспансерным группам больных) в соответствии с локальными клиническими протоколами Учреждения по соответствующей нозологии.

2.2.5. Оказание при необходимости неотложной помощи пациентам ОДП и организация своевременного направления пациентов в соответствующие подразделения круглосуточного стационара.

2.2.6. Проведение сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки больных и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий.

2.2.7 Послеоперационное медицинское наблюдение за больными, оперированными в условиях данного стационара или амбулаторно-поликлинических условиях.

2.2.8 Подбор терапии больным с впервые установленным диагнозом или с хроническими заболеваниями.

2.2.9. Долечивание больных, выписанных из стационара в более ранние сроки, для завершения лечения в условиях активного режима.

2.2.10. Преемственность, этапность в диагностике, лечении, реабилитации больных.

2.2.11. Проведение экспертизы временной утраты трудоспособности, надлежащее и своевременное оформление медицинской документации, а также документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность.

2.2.12. Соблюдение санитарных норм и правил эксплуатации медицинского и иного оборудования отделения, требований санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима, требований по охране труда и технике безопасности.

2.2.13. Внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации, медикаментозное, инструментальное и материально-техническое обеспечение деятельности подразделения.

2.2.14. Обеспечение защиты прав пациентов, соблюдение норм медицинской этики и деонтологии, соблюдение врачебной тайны, безопасных условий лечения и диагностики для пациентов.

2.2.15. Ведение учетной и отчетной документации, своевременное предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке.

3. Источниками финансирования ОДП являются:

3.1. Бюджетные средства.

3.2. Средства, полученные за оказание платных медицинских услуг в порядке, утвержденном Советом Министров Донецкой Народной Республики.

3.3. Целевые добровольные взносы и пожертвования юридических и физических лиц, спонсоров.

3.4. Иные поступления, не запрещенные законодательством ДНР.

4. Порядок организации работы ОДП.

4.1. Порядок организации работы ОДП определяется приказом руководителя Учреждения.

4.2. Коечная мощность и профили ОДП определяются руководителем Учреждения, в составе которого он создан, по согласованию с муниципальными органами здравоохранения (для учреждений муниципальной системы здравоохранения) либо Министерства здравоохранения ДНР (для учреждений государственной системы здравоохранения).

В соответствии с профилем койки дневного пребывания являются структурной частью коечного фонда отделения Учреждения.

Мощность стационара определяется числом коек круглосуточного и дневного пребывания.

Необходимая численность должностей медицинского персонала определяется руководителем Учреждения с учетом мощности ОДП, профиля и режима его работы, а также действующих штатных нормативов.

4.3. Режим работы ОДП определяется приказом по Учреждению с учетом местных условий, объемов его работы, мощности отделения.

4.4. Табель материально-технического оснащения ОДП утверждается приказом по Учреждению с учетом профиля, объемов его работы, мощности, а также примерных табелей материально-технического оснащения для стационарных отделений соответствующего профиля, приведенных в Порядках оказания медицинской помощи.

4.5. В ОДП ведется первичная учетная документация в соответствии с Перечнем первичной учетной документации, которая ведется в отделениях (койках) дневного пребывания больных в стационаре учреждения здравоохранения (приложение).

4.6. Отбор больных на обследование и лечение, реабилитацию (в том числе диспансерных контингентов) в ОДП осуществляется врачами общей практики-семейными врачами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами участковыми и/или врачами-специалистами и согласовывается с заведующим ОДП.

4.7. Показания для лечения пациентов в ОДП утверждаются приказом руководителя Учреждения.

При отсутствии эффекта от проводимого лечения в ОДП или при возникновении показаний для круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, а также при отсутствии возможности проведения дополнительных обследований пациенты направляются в стационар круглосуточного пребывания с учетом профиля патологии.

4.8. Питание и медикаментозное обеспечение пациентов ОДП организуется в том же порядке, что и в стационаре с круглосуточным пребыванием, с учетом временных особенностей работы данного подразделения.

4.9. Контроль деятельности ОДП осуществляется руководителем учреждения, его заместителями, главной медицинской сестрой.

4.10. ОДП может являться клинической базой медицинских образовательных и научно-исследовательских учреждений.

4.11. Вопросы экспертизы временной нетрудоспособности у пациентов, находящихся на лечении в ОДП, решаются в том же порядке, что и для стационарных больных.

5. Управление ОДП.

5.1. Управление ОДП осуществляется в соответствии с действующим законодательством ДНР, учредительными документами Учреждения и настоящим Положением.

5.2. Руководителем ОДП является заведующий, назначение которого осуществляется руководителем Учреждения в соответствии с действующим законодательством ДНР. На должность заведующего назначаются специалисты, отвечающие действующим квалификационным требованиям к врачам-специалистам соответствующего профиля.

5.3. Заведующий ОДП действует на основании Положения, своей должностной инструкции, приказов и других нормативных документов Министерства здравоохранения ДНР, приказов по Учреждению.

5.4. Заведующий ОДП, осуществляя текущее руководство его деятельностью, подотчетен руководителю и его заместителям.

6. Структура и оснащение ОДП.

6.1. В структуру ОДП могут включаться:

6.1.1. Палаты, оснащенные необходимым оборудованием и инвентарем.

6.1.2. Процедурный кабинет.

6.1.3. Малая операционная.

6.1.4. Манипуляционный кабинет.

6.1.5. Перевязочная.

6.1.6. Комната для пребывания медицинского персонала.

6.1.7. Комната для приема пищи больными.

6.1.8. Раздаточная.

6.1.9. Вспомогательные кабинеты.

6.1.10. Иные кабинеты по решению руководства Учреждения.

6.2. ОДП оснащается в соответствии с примерным табелем материально-технического оснащения для отделений с круглосуточным пребыванием, приведенным в Порядках оказания медицинской помощи соответствующего профиля.

7. Организация статистического учета в ОДП.

7.1. Койки ОДП входят в общий коечный фонд учреждения здравоохранения.

7.2. Основными учетными документами ОДП являются формы первичной учетной документации № 003/у, № 007/у, № 016/у, № 066/у.

7.3. В стационарных отделениях, в которых, наряду с круглосуточными функционируют койки дневного пребывания, заполняются **две** формы первичной учетной документации № 007/у «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда стационара», в одну из которых вносятся суммарные данные как по койкам круглосуточного пребывания, так и дневного соответственно профилю. В другой форме № 007/у показываются данные о движении больных только на койках дневного пребывания (соответственно профилю).

7.4. На больных, пролеченных в стационаре (на койках) дневного пребывания, в форме первичной учетной документации № 066/у «Карта больного, выбывшего из стационара № \_\_\_\_\_\_», заполняется пункт 30, в который вносятся данные исключительно о периоде пребывания на этих койках: в графе 3 указывается профиль и режим пребывания (дневной), в графах 5, 6 – сроки госпитализации, в графе 7 – код диагноза по МКБ-10. На больных, переведенных из круглосуточного стационара в дневной или наоборот, ведется одна форма № 066/у, в пункте 30 которой отображаются данные только о периоде лечения на койках дневного пребывания.

В стационарах дневного пребывания психиатрического и наркологического профилей ведется форма первичной учетной документации №066-1/у «Статистическая карта больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара», в названии которой для идентификации больных, пролеченных в стационарах дневного пребывания, проставляется литера «Д». В случае перевода больных из круглосуточного стационара психиатрического (наркологического) профиля на койки дневного пребывания заполняются две формы №066-1/у. В одну из них вносятся данные за весь период стационарного лечения (круглосуточный стационар и стационар дневного пребывания). Во второй отмечается только период лечения на койках дневного пребывания.

При обработке формы №066-1/у с использованием прикладного программного продукта «Карта больного, выбывшего из психиатрического (наркологического) стационара» формируется две базы данных: в первую включаются все пациенты, пролеченные как на круглосуточных койках, так и на койках дневного пребывания, во вторую - только пациенты, получившие помощь в стационаре дневного пребывания.

7.5. Регистрация пациентов, поступивших на лечение в стационар дневного пребывания, осуществляется медицинским персоналом приемного отделения (санпропускника) в единой форме первичной учетной документации № 001/у «Журнал учета приема больных в стационар».

7.6. После окончания лечения в ОДП выдается выписной эпикриз с рекомендациями по дальнейшему наблюдению и лечению.

И.о. директора Департамента

организации оказания медицинской

помощи Министерства здравоохранения

Донецкой Народной Республики Е.А. Окунева