

Министерство здравоохранения Свердловской области

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Детская городская больница № 15 город Екатеринбург" (ГАУЗ СО "ДГБ № 15")

**ПРИКАЗ**

«18» июля 2022 г.

№ 316/1

г. Екатеринбург

**«Об утверждении положения о деятельности дневного стационара ГАУЗ СО «ДГБ № 15»**

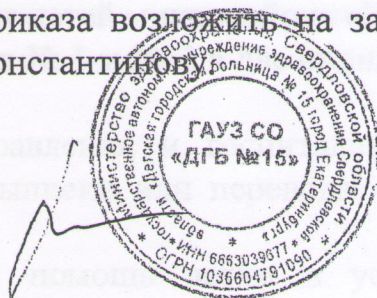
С целью улучшения доступности и качества оказания медицинской помощи детям Орджоникидзевского района г. Екатеринбурга и в связи с изменением нормативных документов

**Приказываю:**

1. Утвердить «Положение о деятельности дневного стационара ГАУЗ СО «ДГБ № 15» и порядок направления и выписки из них детей.
2. Заведующим Длп №1(1,2), № 2 (4,5) обеспечить направление детей Орджоникидзевского района в дневные стационары № 1 и № 2 ГАУЗ СО «ДГБ № 15» в соответствии с утвержденным порядком.
3. Приказ № 224 от 08.10.18г. «Об утверждении положения о деятельности дневного стационара МАУ «ДГБ № 15» считать утратившим силу.
4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе Ю.В. Константинову

Главный врач

Ю.А.Макарова



Рассылка: в дело, Хрипун И.Б., Ю.В. Константиновой, А.Е. Боборыкиной, Д/п №1 (1,2), Д/п №2 (4,5), ДС 1, ДС 2.



«Утверждаю»

Главный врач

Ю.А. Макарова



**Положение об организации деятельности дневного стационара ГАУЗ СО  
«ДГБ № 15»**

**Общие положения**

1. Настоящее положение устанавливает порядок организации деятельности дневного стационара ГАУЗ СО ДГБ № 15, оказывающего медицинскую помощь детям Орджоникидзевского района.
2. Дневные стационары № 1 и № 2 созданы как структурные подразделения ГАУЗ СО «ДГБ № 15».
3. Дневные стационары № 1 и № 2 предназначены для проведения диагностических, лечебных мероприятий больным, не требующим оказания неотложной помощи и круглосуточного медицинского наблюдения, с применением современных медицинских технологий в соответствии со стандартами порядками оказания медицинской помощи и в соответствии с клиническими рекомендациями.
4. В своей деятельности Дневные стационары № 1 и № 2 ГАУЗ СО ДГБ № 15 руководствуются законодательством РФ, Программой государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью, СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней" и настоящим Положением.
5. Дневные стационары № 1 и № 2 размещаются в отдельно стоящих от корпусов ЛПУ, зданиях и осуществляют медицинскую помощь для населения с учетом максимальной территориальной доступности.
6. Кочная мощность Дневных стационаров № 1 и № 2 определяется следующим образом:  
Дневной стационар № 1- 22 койки (для детей микрорайона «Уралмаш»)  
Дневной стационар № 2- 19 коек (для детей микрорайона «Эльмаш»)  
Режим работы Дневных стационаров № 1 и № 2 в две смены по пятидневной рабочей неделе.  
Движение больных, порядок направления и госпитализации в Дневные стационары № 1 и № 2, условия выписки или перевода, осуществляется в установленном порядке.
7. Медицинская и лекарственная помощь детям в условиях Дневных стационаров № 1 и № 2 оказывается в рамках территориальной Программы государственных гарантий обеспечения граждан РФ бесплатной



медицинской помощью, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8. Деятельность Дневных стационаров № 1 и № 2 осуществляется в соответствии с утвержденным Министерством здравоохранения Свердловской области и администрацией ГАУЗ СО ДГБ № 15 государственным заданием.

9. Руководство Дневных стационаров № 1 и № 2 осуществляется заведующими, назначаемыми на должность и освобождаемыми от должности руководителем ЛПУ.

10. Контроль деятельности Дневных стационаров № 1 и № 2 осуществляет главный врач, заместитель главного врача по медицинской части и начальник клинико-экспертного отдела.

11. Дневные стационары № 1 и № 2 имеют правила внутреннего распорядка больных, утвержденные главным врачом.

12. Обследование и лечение в Дневных стационарах № 1 и № 2 проводится с использованием возможностей диагностических и лечебных подразделений на основе взаимодействия и взаимосвязи заведующих подразделениями и с соблюдением преемственности в наблюдении.

13. Консультирование больных в Дневных стационарах № 1 и № 2 осуществляется специалистами ГАУЗ СО ДГБ № 15, без заведения посещения в реестр оплаты медицинских услуг.

14. В Дневных стационарах № 1 и № 2 ведется установленная учетно-отчетная медицинская документация:

- медицинская карта стационарного больного (форма 003-у);
- журнал приема больных (форма 001-у);
- лист врачебных назначений;
- журнал выдачи листков нетрудоспособности (форма 036-у);
- карта больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете;
- журнал учета процедур (форма 029-у);
- статистическая карта выбывшего из стационара (форма 066-у);
- листок учета движения больных (форма 007-у).

## **Цель и функции**

1. Целью работы инфекционных отделений является повышение качества оказания медицинской помощи, своевременность оказания медицинской помощи, а также повышение экономической эффективности деятельности больницы на основе внедрения современных ресурсосберегающих технологий диагностики, лечения и реабилитации.

Дневной стационар осуществляет следующие функции:

1. Подбор адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим больным при обострении процесса, изменении степени тяжести заболевания.



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

3. Осуществление реабилитационного и оздоровительного комплексного курсового лечения больных и инвалидов, осуществление мероприятий, направленных на предупреждение инвалидизации, обострений, рецидивов хронических заболеваний у детей;

4. Освоение и внедрение в практику новых эффективных методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации детей;

5. Разработка и проведение мероприятий по повышению качества лечебно-диагностической работы в отделениях;

6. Повышение профессиональной квалификации медицинских работников по вопросам диагностики и оказания медицинской помощи детям;

7. Проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики обострения хронических заболеваний у детей и ведению здорового образа жизни;

8. Ведение учетной и отчетной документации и представление в установленном порядке отчетов о деятельности Отделения.

9. Отделения могут использоваться в качестве клинической базы медицинских образовательных организаций среднего, высшего и дополнительного профессионального образования, а также научных организаций.



## Порядок направления в дневной стационар ГАУЗ СО ДГБ № 15

1. Запись и прием в дневной стационар проводится по направлению участкового врача
2. Направление в дневной стационар проводится в соответствии с перечнем показаний.
3. Для госпитализации в дневной стационар пациент должен иметь данные лабораторного и инструментального исследований, консультаций врачей-специалистов, проведенных в течение последних 6-ти месяцев.
4. Госпитализация проводится при наличии:
  - медицинской документации (выписки из ф- 112-у),
  - полиса ОМС (оригинала),
  - справки об эпидблагополучии адреса,
  - справки об эпидблагополучии группы в ДДУ или класса в школе,
  - пленки,
  - второй обуви.
5. Пациенты школьного возраста, госпитализируемые в дневной стационар, могут посещать школу, организованные дети дошкольного возраста освобождаются от посещения ДДУ на весь период госпитализации.

## Показания для госпитализации в дневные стационары

1. Атопический дерматит.
2. Глистная инвазия.
3. Хр. гастрит, хр. гастродуоденит с ранее установленным диагнозом, период обострения или противорецидивного лечения.
4. Дискинезия желчевыводящих путей с ранее установленным диагнозом, период обострения или противорецидивного лечения.
5. Хронический колит с ранее установленным диагнозом.
6. Диспепсия и другие функциональные расстройства желудка.
7. Хр. энтероколит как сопутствующее заболевание.
8. Дискинезия с впервые установленным диагнозом.
9. Хр. гепатит персистирующий с ранее установленным диагнозом, период обострения или противорецидивного лечения.
10. Хр. колиты с впервые установленным диагнозом.
11. Тромбоцитопатия ранее диагностированная легкой степени.
12. Другие дефицитные анемии (пернициозная, фолиеводефицитная) ранее установленные
13. Нейтропения ранее выявленная.



- 14. Вегетососудистая дистония по симпатикотоническому и ваготоническому типу с ранее установленным диагнозом.
- 15. Вегетососудистая дистония как следствие ЧМТ и нейроинфекций.
- 16. Неврозы, ночной энурез, энкорез.
- 17. Церебральная киста.
- 18. Отдаленные последствия перенесенных инфекционно – воспалительных заболеваний ЦНС.
- 19. Доброкачественная внутричерепная гипертензия.
- 20. Реактивные артриты I ст. активности.
- 21. Вегетососудистая дистония по симпатикотоническому и ваготоническому типу с впервые установленным диагнозом.
- 22. Хр. нейросенсорная тугоухость.
- 23. Гипотрофия I степени.
- 24. Нарушение всасывания в кишечнике, целиакия, другие неуточненные с ранее установленным диагнозом.
- 25. Болезни обмена веществ, в т.ч. мукополисахаридоз, кистозный фиброз. Синдромы, подозрительные на обменную патологию. Лечение с ранее установленным диагнозом.
- 26. Инфекция мочевыводящих путей (пиелонефрит первичный и вторичный).
- 27. Пиелонефрит первичный и вторичный с ранее уточненным диагнозом.
- 28. Тубулоинтерстициальный нефрит.