

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
Министерство здравоохранения Иркутской области
областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения
«Усть-Илимская городская поликлиника № 2»

П Р И К А З

№_117__

от « 12 » 12 2013 г.

Об утверждении порядка направления пациентов
в дневной стационар поликлиники

В целях совершенствования организации и повышения качества оказания
медицинской помощи в амбулаторных условиях:

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок направления пациентов в дневной стационар поликлиники (приложение №1).
2. Утвердить перечень основных заболеваний, при которых показано направление на лечение в дневной стационар поликлиники (приложение №2).
3. Ответственность за организацию направления пациентов в дневной стационар поликлиники возложить на заведующих терапевтическими отделениями (Клипова О.Н., Капустина И.В.) и заведующего отделением восстановительного лечения (Попов Б.М.)
4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Асманову О.С.

Главный врач

Ф.П.Стрекаловская

ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ПОЛИКЛИНИКИ

1. Настоящий порядок устанавливает правила направления пациентов в дневной стационар поликлиники.

2. В дневной стационар поликлиники направляются пациенты для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, состояние которых не требует круглосуточного медицинского лечения и наблюдения.

3. Общими критериями отбора для госпитализации в дневной стационар поликлиники являются:

- завершение курса лечения по направлению из круглосуточного стационара;
- наличие острого или обострение хронического заболевания, при отсутствии показаний к госпитализации в круглосуточный стационар;
- проведение сложных диагностических мероприятий, требующих краткосрочного наблюдения за состоянием пациента после их проведения;
- необходимость проведения реабилитационных мероприятий.

4. Противопоказаниями для направления в дневной стационар являются:

- инфекционные заболевания;
- психические расстройства и расстройства поведения (F00-F99);
- злокачественные новообразования;
- острые и хронические заболевания при необходимости интенсивного лечения, круглосуточного наблюдения;

5. Обязательным необходимым условием для госпитализации в дневной стационар поликлиники является предварительное полное обследование пациента в соответствии со стандартами при данном заболевании (в т.ч. флюорография органов грудной клетки, смотровой кабинет в течение года).

6. Направление на госпитализацию в дневной стационар выдается лечащим врачом. Направление, выданное врачом-терапевтом участковым заверяется заведующим терапевтическим отделением. Направление, выданное врачом-специалистом, визируется заведующим отделением восстановительного лечения.

7. При отсутствии свободных мест в дневном стационаре на день обращения, сведения о пациенте вносятся в журнал очередности, который включает следующие сведения: паспортные данные пациента, диагноз, срок планируемой госпитализации, срок фактической госпитализации. Журнал ведется в отделении восстановительного лечения на бумажном или электронном носителе.

8. Срок ожидания госпитализации в дневной стационар не может превышать 14 дней.

ПЕРЕЧЕНЬ ОСНОВНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРИ КОТОРЫХ ПОКАЗАНО
НАПРАВЛЕНИЕ НА ЛЕЧЕНИЕ В ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР

1. Заболевания периферической нервной системы, моно- и полинейропатии, уточненные, без нарушения функции ходьбы, в подостром периоде, стадии неполной компенсации, стадии ремиссии;
2. Дегенеративные заболевания позвоночника с неврологическими проявлениями в подострой стадии;
3. Последствия воспалительных заболеваний нервной системы;
4. Дисциркуляторные энцефалопатии (ХИМ);
5. Рассеянный склероз;
6. Последствия травм нервной системы, сопровождавшихся нейрохирургическим вмешательством.
7. Последствия перенесенных острых нарушений мозгового кровообращения;
8. Амбулаторный этап медицинской реабилитации после ОНМК;
9. Последствия черепно-мозговых травм;
10. Атеросклероз артерий нижних конечностей;
11. Постфлебитический синдром;
12. Варикозное расширение вен нижних конечностей;
13. Сахарный диабет с осложненным течением, состоянием декомпенсации;
14. Заболевания щитовидной железы, состояние декомпенсации;
15. Пневмония;
16. Бронхиальная астма;
17. Хронический бронхит, ст.обострения ДН 1-2 ст.
18. ХОБЛ;
19. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки;
20. Хронический холецистит с умеренным болевым и диспептическим синдромом;
21. Хронические гепатиты;
22. Цирроз печени;
23. Хронический панкреатит;
24. Неспецифический язвенный колит;
25. Хронический гастрит с умеренным болевым и диспептическим синдромом;
26. Ревматоидный артрит (РА);
27. Анкилозирующий спондилоартрит;
28. Ревматические болезни сердца;
29. Подагра;
30. Остеоартрозы;
31. Системные заболевания соединительной ткани;
32. Псориатические артропатии;
33. Спондилезы;
34. Адгезивный капсулит плеча;
35. Хронический пиелонефрит и другие болезни почек;

Госпитализация в дневной стационар с заболеваниями, не включенными в перечень основных заболеваний, осуществляется по заключению профильного врача-специалиста или заведующего терапевтическим отделением.