**Порядок оказания медицинской помощи в дневном стационаре БУЗ Орловской области «ООКВД»**

**1. Общее положение.**

Дневной стационар организован при стационарах круглосуточного пребывания диспансера БУЗ Орловской Области «ООКВД» и предназначен для    проведения    профилактических,    диагностических,    лечебных    и реабилитационных мероприятий больным не требующим круглосуточного медицинского  наблюдения,  с  применением  современных  медицинских технологий в соответствии с применением со стандартами, клиническими рекомендациями и протоколами ведения больных.

Коечная мощность дневного стационара составляет 15 коек:

* при 1-ом Дерматовенерологическом отделении на 7 коек;
* при 2-ом Дерматовенерологическом отделении на 8 коек (6 коек ОМС, 2койки бюджет).

Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в другие ЛПУ, утверждается данным положением. В своей деятельности  ДС руководствуется законодательством Российской Федерации, нормативными правовыми актами Минздрава России, органов управления здравоохранением Орловской области и настоящим Положением,

* приказ МЗ РФ от 09.12.1999г.№438 «Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях»;
* приказ МЗ РФ и социального развития РФ от 15.05.2012г.№543 «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению»;
* приказ МЗ РФ от 13.11.2003г.№ 548 «Об утверждении Инструкции по заполнению отчетной формы по дневным стационарам».

Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях дневного стационара оказывается в рамках объемов, установленных Министерством и территориальной программой государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

Контроль за деятельностью дневного стационара осуществляет главный врач БУЗ Орловской области «ООКВД» и его заместитель по медицинской части.

Организация и ликвидация дневного стационара осуществляется по решению главного врача диспансера, по согласованию с органами управления здравоохранения.

**2. Цель и функции дневного стационара**

Цель дневного стационара - проведение диагностических, лечебных или реабилитационных мероприятий больным не требующим круглосуточного медицинского наблюдения с применением современных технологий лечения и обследования, больных в соответствии со стандартами, клиническими рекомендациями и протоколами ведения больных.

В соответствии с этой целью дневной стационар осуществляет следующие функции:

* проведение комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий включающих, как правило курс интенсивной терапии (внутривенные инъекции и капельные инфузии лекарственных препаратов), а также лечебно - диагностических манипуляций;
* проведение сложных и комплексных диагностических исследований и лечебных процедур, связанных с необходимостью краткосрочного медицинского наблюдения;
* подбор адекватной терапии больным с впервые установленным диагнозом заболевания;
* долечивание больных, выписанных из стационара в более ранние сроки.

**3. Порядок направления пациентов в дневной стационар.**

Режим работы дневного стационара с 8:00 ч. до 14:00 ч., кроме субботы и воскресенья, в 1 смену.

Пациенты поступают по направлению врача дерматовенеролога поликлиники.

Пациенту при госпитализации необходимо при себе иметь:

* направление на лечение в дневной стационар
* амбулаторную карту
* паспорт
* страховой полис
* СНИЛС
* сменную обувь

**4. Порядок проведения обследования и лечения в дневном стационаре.**

* Руководство  дневным  стационаром  осуществляется  заведующими стационарных отделений диспансера.
* Дневной стационар имеет правила внутреннего распорядка больных утвержденных главным врачом.
* Питание больных в дневном стационаре не производится.
* Врач стационара проводит ежедневный осмотр больных контролирует и корректирует планы их обследования и лечения.
* Пролеченному больному выдается документ о проведенном лечении, выписной эпикриз, который вклеивается в амбулаторную карту больного.
* Больному на общих основаниях может быть выдан листок временной нетрудоспособности.
* Санитарно-эпидемический режим, техника безопасности, противопожарная безопасность ДС осуществляется на основании регламентирующих документов.

**5. Финансирование.**

Финансирование дневного стационара осуществляется за счет бюджета соответствующего уровня, а также из средств обязательного медицинского страхования.