**Положение о деятельности дневных и круглосуточных стационаров в ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер»**

## 1. Общие положения

1.1. Круглосуточный стационар является структурным подразделением ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер» 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 министерством здравоохранения Волгоградской области, с учетом имеющейся инфраструктуры, а также заболеваемости населения.

Мощность стационара определяется числом коек круглосуточного пребывания.

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

1.4. Круглосуточный стационар является клинической базой ВолгГМУ.

1.5. Порядок направления и госпитализации в круглосуточный стационар, условия выписки или перевода в лечебно-профилактическое учреждение утверждаются руководителем диспансера. Направление больных на плановую госпитализацию в круглосуточный стационар осуществляется преимущественно на уровне первичной медико-санитарной

специализированной медицинской помощи врачами-дерматовенерологами.

1.6. Режим работы круглосуточного стационара определяется главным врачом с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий, в 2, 3 и (или) 4 смены.

1.7. В круглосуточном стационаре отделение осуществляет функции по оказанию медицинской помощи больным со следующими заболеваниями и состояниями:

- тяжелые заболевания кожи и ее придатков;
- дерматозы, требующие сложного диагностического поиска;
- при распространенных, тяжелых формах дерматозов, их торпидном течении;
- при неэффективности терапии в амбулаторно-поликлинических условиях;
- при заразных кожных заболеваниях с осложнениями;
- при подозрении на наличие инфекций, передаваемых половым путем, при наличии субъективных жалоб и/или объективных симптомов уретрита, вульвовагинита, цервицита;
- инфекции, передаваемые половым путем, при наличии следующих показаний: беременные, больные сифилисом, нуждающиеся в специфическом и профилактическом лечении;
- дети, больные врожденным сифилисом;
- дети с приобретенным сифилисом до среднего школьного возраста (до 10 лет) и (или) при наличии соматической патологии совместно с профильными специалистами;
- больные сифилисом, требующие регулярного проведения лечебных процедур и т.д.

1.8.Отделение возглавляет заведующий, назначаемый на должность и освобождаемый от должности руководителем Диспансера, в составе которого создано Отделение.

1.9. На должность заведующего и врача-дерматовенеролога 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 "дерматовенерология".

1.10.Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях круглосуточного стационара оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

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

1.12. Контроль за деятельностью стационара осуществляет главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по КЭР, заведующий филиалом.

## 2. Цель и функции

2.1. Целью работы круглосуточного стационара (в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения) является совершенствование организации и повышение качества оказания медицинской помощи.

2.2. В соответствии с этой целью круглосуточный 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.

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);

-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 круглосуточного стационара**

В структуре ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер» выделены стационарные отделения.

В структуру стационара входит:

- ……. палаты;
- процедурный кабинет;
- перевязочный кабинет.

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

- заведующий стационаром – врач-дерматовенеролог;
- врач-дерматовенеролог;
- врач-терапевт;
- старшая медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная;
- медицинская сестра процедурной;
- санитарка.

# Положение о дневном стационаре

## Общие положения

1.1. Дневной стационар является структурным подразделением ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер» 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 министерством здравоохранения Волгоградской области, с учетом имеющейся инфраструктуры, 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. Дневной стационар является клинической базой ВолгГМУ.

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

1.6. Режим работы дневного стационара определяется главным врачом с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий, в 2, 3 и (или) 4 смены.

1.7. Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях дневного стационара оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

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

1.9. Контроль за деятельностью дневного стационара осуществляет главный

врач, заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по КЭР, заведующий филиалом.

1.10. Организация и ликвидация дневного стационара осуществляется по решению главного врача диспансера по согласованию с министерством здравоохранения Волгоградской области.

## 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 диспансера 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 структуре ГБУЗ «Волгоградский областной клинический кожно-венерологический диспансер» имеются отделения дневного стационара.

В структуру дневного стационара входит:

- 2 палаты (8 коек);
- 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:

- заведующий дневным стационаром – врач-дерматовенеролог;
- врач-дерматовенеролог;
- врач-терапевт;
- медицинская сестра палатная;
- медицинская сестра процедурной;
- санитарка.