

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

## **1. Общие положения**

1.1. Круглосуточный стационар является структурным подразделением ГБУЗ «Сахалинский областной 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 Сахалинской 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. 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 врачами-дерматовенерологами ГБУЗ «СОКВД».

1.5. Режим работы круглосуточного стационара определяется главным врачом с

учетом объемов проводимых медицинских мероприятий.

1.6. 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.

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

1.8. 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".

1.9. Медицинская и лекарственная помощь населению в условиях

круглосуточного стационара оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий обеспечения граждан Российской Федерации бесплатной медицинской помощью.

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

1.11. Контроль за деятельностью стационара осуществляет главный врач, заместитель главного врача по медицинской части.

## **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;

-журнал приема больных и отказов в госпитализации;

- лист врачебных назначений;
- книга выдачи листков нетрудоспособности;
- журнал учета процедур;
- извещение о побочном действии лекарственного препарата;
- статистическая карта выбывшего из стационара;
- листок учета движения больных и коечного фонда стационара;
- температурный лист

### **Структура и штаты круглосуточного стационара**

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

В структуру стационара входит:

- 13 палат;
- процедурный кабинет;
- мазевой 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;
- старшая медицинская сестра;
- медицинская сестра палатная;
- кастелянша;
- буфетчики;
- медицинская сестра процедурной;
- уборщики служебных помещений.

## **Положение о дневном стационаре**

### **Общие положения**

1.1. Дневной стационар является структурным подразделением ГБУЗ «Сахалинский 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 структуре дневного стационара: 2 палаты ( 5 коек ). 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 Сахалинской 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. Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в лечебно-профилактическое учреждение утверждаются руководителем лечебно-профилактического учреждения.

1.5. Режим работы дневного стационара определяется главным врачом с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий.

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

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

1.8. Контроль за деятельностью дневного стационара осуществляет главный

врач, заместитель главного врача по медицинской части.

1.9. Организация и ликвидация дневного стационара осуществляется по решению главного врача диспансера по согласованию с министерством здравоохранения Сахалинской 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 активнорежима 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;
- журнал приема больных и отказов в госпитализации;
- лист врачебных назначений;
- книга выдачи листков нетрудоспособности;
- журнал учета процедур;
- извещение о побочном действии лекарственного препарата;
- статистическая карта выбывшего из стационара;
- листок учета движения больных и коечного фонда стационара;
- температурный лист