

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к приказу главного врача
УЗ «Брестский областной
кожно-венерологический
диспансер»

№ 250-А от 13 июня 2016г.

**ПОРЯДОК ОБРАЩЕНИЯ И ПРЕБЫВАНИЯ ПАЦИЕНТА
В УСЛОВИЯХ ОТДЕЛЕНИЯ ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ
УЗ «БРЕСТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ
ДИСПАНСЕР»**

1. Отделение дневного пребывания организовано в структуре поликлиники и осуществляет свою деятельность на основе преемственности с лечебно - диагностическими отделениями УЗ «Брестский областной кожно-венерологический диспансер».

2. Отделение дневного пребывания предназначается для оказания лечебно-диагностической дерматовенерологической помощи пациентам, не нуждающимся в круглосуточном медицинском наблюдении.

3. Режим работы отделения дневного пребывания: понедельник-пятница – рабочие дни, суббота, воскресенье – выходные дни. Начало работы – 8.00, окончание – согласно графику.

4. Госпитализация пациентов в отделение дневного пребывания осуществляется заведующим поликлиникой по направлениям врачей стационарных отделений и поликлиники УЗ «Брестский областной кожно-венерологический диспансер» в соответствии с перечнем показаний и противопоказаний.

5. Прием пациентов в отделение дневного пребывания производится врачом и медицинской сестрой отделения дневного пребывания.

6. При поступлении в отделение дневного пребывания пациент предоставляет:

- *по направлению врачей поликлиники:* направление на госпитализацию установленной формы с результатами необходимых обследований; документ, удостоверяющий личность; «Медицинскую карту амбулаторного больного»;

- *по направлению врачей стационарных отделений:* выписку из «Медицинской карты стационарного больного» с рекомендуемыми к продолжению лечебными мероприятиями.

7. При приеме пациента медицинская сестра регистрирует его в «Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации» (ф.№001/у-07) и знакомит с распорядком работы и режимом отделения дневного пребывания.

8. В случае отказа в госпитализации врач делает записи в «Журнале учета приема больных и отказов в госпитализации» и в «Медицинской карте амбулаторного больного» о причинах отказа и принятых мерах. Пациент сопровождается медицинской сестрой на прием к врачу поликлиники.

9. Продолжительность лечения пациента определяется лечащим врачом в соответствии с заболеванием и его состоянием.

10. При ухудшении состояния здоровья пациента и необходимости круглосуточного медицинского наблюдения пациент незамедлительно переводится в соответствующее отделение для круглосуточного пребывания.

11. Расходные материалы (инфузионные растворы, системы для внутривенной инфузии, шприцы, иглы) и необходимые лекарственные средства пациент приобретает самостоятельно.

12. Питание пациентов осуществляется за счет собственных средств пациента.

13. Выписка из отделения дневного пребывания осуществляется:

- при выздоровлении;
- при стойком улучшении;
- при необходимости перевода в другую организацию здравоохранения.

14. Перед выпиской производится заключительный осмотр пациента врачом.

15. В день выписки пациенту даются рекомендации по амбулаторному лечению и, в случае необходимости, выдается листок временной нетрудоспособности.