

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«28» апреля 2023г.

Элиста

№ 261

«Об организации работы стационара на дому для детей, нуждающихся в ежедневных лечебных мероприятиях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения»

Во исполнение приказа Минздрава РК от 13 сентября 2017г. № 996пр. «Об организации работы стационаров на дому», в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 09.12.1999 N 438 "Об организации деятельности дневных стационаров в лечебно-профилактических учреждениях", в целях обеспечения доступности медицинской помощи, внедрения стационарозамещающих технологий диагностики и лечения больных, с целью организации медицинской помощи детям, нуждающимся в проведении ежедневных лечебных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения,

приказываю:

1. Утвердить:

1.1. Положение о стационаре на дому для детей, нуждающихся в ежедневных лечебных мероприятиях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения (далее-стационар на дому) согласно приложению № 1 к данному приказу;

1.2. Алгоритм отбора и лечения пациентов в условиях стационара на дому согласно приложению № 2 к данному приказу (далее-Алгоритм);

2. Назначить ответственными лицами за организацию лечебного процесса в стационаре на дому - врачей-педиатров участковых.

3. Врачам-педиатрам участковым:

- обеспечить своевременную регистрацию пациентов, нуждающихся в лечении в условиях стационара на дому (ф. 001/у «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»; ф.029/у «Журнал учета процедур»; ф. 005-у «Лист регистрации переливания трансфузионных сред»; ф.009-у «Журнал регистрации переливания трансфузионных сред»; ф.036/у «Книга регистрации листов нетрудоспособности»).

- обеспечить ведение медицинской документации в соответствии с п.11. Положения о стационаре на дому, утвержденного приказом Минздрава РК от 13 сентября 2017г. № 996пр.;

- своевременно подавать необходимую документацию в АСУ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (ф. 003-2/у-88 «Карта больного дневного стационара поликлиники (стационара на дому, стационара дневного пребывания в больнице»; ф. № 039/у-02 «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»; ф.066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»; ф.007-дс/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»).

4. Заведующим педиатрическими отделениями, заведующей консультативно-диагностическим отделением № 2 (далее-КДО № 2), заведующей отделением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям, в т.ч. лицам исполняющим обязанности заведующего отделением:

- принять к исполнению данный приказ;
- осуществлять контроль за организацией медицинской помощи в стационарах на дому;
- отбор больных для лечения в стационаре на дому проводить в соответствии с Алгоритмом (приложение № 2 к данному приказу);

- показанием для лечения в стационаре на дому являются острые, хронические заболевания и их обострения, включая оказание паллиативной помощи, при отсутствии показаний для госпитализации в стационар круглосуточного пребывания;

- ведение учетно-отчетной документации в соответствии с п.11 Положения о стационаре на дому, утвержденного приказом Минздрава РК от 13 сентября 2017г. № 996пр.

5. Заведующим педиатрическими отделениями:

- обеспечить контроль за своевременной регистрацией пациентов, нуждающихся в лечении в условиях стационара на дому (ф. 001/у «Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации»; ф.029/у «Журнал учета процедур»; ф. 005-у «Лист регистрации переливания трансфузионных сред»; ф.009-у «Журнал регистрации переливания трансфузионных сред»; ф.036/у «Книга регистрации листков нетрудоспособности»).

- обеспечить контроль за ведением медицинской документации сотрудниками подчиненного подразделения в соответствии с п.11. Положения о стационаре на дому, утвержденного приказом Минздрава РК от 13 сентября 2017г. № 996пр.;

- обеспечить контроль за своевременным предоставлением необходимой документации в АСУ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» (ф. 003-2/у-88 «Карта больного дневного стационара поликлиники (стационара на дому, стационара дневного пребывания в больнице»; ф. № 039/у-02 «Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому»; ф.066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»; ф.007-дс/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому»).

6. Заместителю главного врача по детской поликлинике Насуновой Б.Г.:

- организовать работу стационара на дому, в соответствии с Положением, утвержденным данным приказом (приложение № 1 к данному приказу);

- осуществлять контроль за своевременным оказанием медицинской помощи в условиях стационара на дому в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

7. И.о. заместителя главного врача по КЭР Куцеквой О.Н. обеспечить контроль за качеством оказания медицинской помощи в условиях стационара на дому, в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.

8. Заместителю главного врача по ОМР Джанджиевой А.И. обеспечить:

- учет пациентов, пролеченных в условиях стационара на дому в соответствии с учетно-отчетной документацией, утвержденной п.11 Положения о стационаре на дому, утвержденного приказом Минздрава РК от 13 сентября 2017г. № 996пр. отдельно от дневного стационара при БУ и при АПУ (ф.14-ДС, раздел ДС на дому).

9. Считать утратившим силу приказ БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» от 02.11.2021г. № 433 «Об организации работы стационара на дому в детской поликлинике БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

10. Начальнику отдела кадров (Хундаи Ю.Ю.) ознакомить заместителей главного врача по детской поликлинике Насунову Б.Г., по медицинской части Баджаеву В.О., по ОМР Джанджиеву А.И., и.о.зам.гл.врача по КЭР Куцекву О.Н., зав.КДО № 2, заведующих педиатрическими отделениями, заведующую отделением выездной патронажной паллиативной медицинской помощи детям и лиц, исполняющих обязанности заведующих отделениями.

11. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. главного врача



Дорджиев А.Н.

«СОГЛАСОВАНО»

Председатель профкома

Мучкаев А.Б.

«28» апреля 2023 г.



«УТВЕРЖДАЮ»

И.о. главного врача

БУ РК «РДМЦ Им. Манджиевой
В.Д.»

Дорджиев А.Н.

«28» апреля 2023 г.



Положение о стационаре на дому

для детей, нуждающихся в ежедневных лечебных мероприятиях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения

I. Общее положение

1. Стационар на дому организуется на базе детской поликлиники и предназначен для оказания на дому диагностической, лечебно-профилактической, реабилитационной и паллиативной помощи больным, утратившим способность самостоятельного посещения медицинской организации, нуждающимся в проведении ежедневных лечебных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.
2. Стационар на дому организуется для оказания медицинской помощи больным с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимися в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.
3. Общее руководство стационаром на дому осуществляет заместитель главного врача по детской поликлинике, на базе которой он создан.
4. Штаты стационара на дому устанавливаются в соответствии с действующими штатными нормативами, предусмотренными для медицинских организаций оказывающих первичную медико-санитарную помощь.
5. Режим работы стационара на дому устанавливается руководством медицинской организации в соответствии с потребностями населения в этом виде помощи.
6. Деятельность стационара на дому осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Положением.

II. Цели и основные виды деятельности

1. Целью работы стационара на дому является повышение качества и доступности медицинской помощи, совершенствование новых методов лечения, направленных на развитие стационарозамещающих и ресурсосберегающих технологий.
2. В стационаре на дому осуществляются:
 - 2.1. Ежедневное наблюдение больного врачом, медицинской сестрой или фельдшером;
 - 2.2. Проведение лабораторно-диагностических обследований, медикаментозной терапии, различных процедур;
 - 2.3. Консультации врачей-специалистов по профилю заболевания.

III.Порядок финансирования

1. Медицинская и лекарственная помощь в условиях стационара на дому оказывается в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.
2. Оплата оказания медицинской помощи в условиях стационара на дому производится за счет средств обязательного медицинского страхования, республиканского бюджета и иных средств, не запрещенных законодательством Российской Федерации.

IV.Организация работы

1. Для оказания медицинской помощи больным с острыми, хроническими заболеваниями и их обострениями, нуждающимся в стационарном лечении, но не направленным для оказания стационарной медицинской помощи в медицинскую организацию, может организовываться стационар на дому при условии, что состояние здоровья больного и его домашние условия позволяют организовать медицинскую помощь и уход на дому.
2. Организация стационара на дому включает ежедневный или регламентированный сроками наблюдения осмотр больного врачом, медицинской сестрой или фельдшером, проведение лабораторных и инструментальных методов исследований, медикаментозную терапию и иные процедуры с учетом стандартов оказания медицинской помощи, консультации врачей-специалистов по профилю заболевания. При необходимости в комплексе лечения больных проводятся физиотерапевтические процедуры, массаж, ЛФК и др.
3. Отбор больных для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врачей-педиатров участковых, врачей-специалистов.
4. Контроль за организацией медицинской помощи в стационарах на дому осуществляет заведующая педиатрическим отделением.
5. Показанием для лечения в стационаре на дому является острые, хронические заболевания и их обострения, включая оказание паллиативной помощи, при отсутствии показаний для госпитализации в стационар круглосуточного пребывания.
6. На лечение в стационар на дому могут направляться пациенты:
 - Различных профилей, включая следующие: педиатрический, неврологический, хирургический, травматологический, онкологический, отоларингологический, офтальмологический.
 - Лечение которых, не требует круглосуточного наблюдения;
 - Нуждающиеся в долечивании и реабилитации после этапа лечения в круглосуточном стационаре, с уточненным диагнозом;
 - Нуждающиеся в контролируемом лечении и наблюдении;
 - Нуждающиеся в комплексных реабилитационных мероприятиях;
 - Нуждающиеся в проведении сложных экспертных вопросов с применением дополнительных лабораторных и функциональных исследований;
 - Нуждающиеся в паллиативной помощи и адекватном обезболивании.
7. Противопоказания для лечения в стационарах на дому:
 - 7.1. Наличие жизненно-угрожающих состояний (острая сердечно-сосудистая недостаточность, острая дыхательная недостаточность, острая почечная недостаточность, острое нарушение мозгового кровообращения, шок различной этиологии, острые отравления, кома различной этиологии);

- 7.2. Необходимость круглосуточного медицинского наблюдения и проведения многократных лечебных процедур в течение суток;
- 7.3. Отсутствие возможности проведения диагностических и лечебных мероприятий в условиях стационара на дому;
- 7.4. Необходимость изоляции пациента по эпидемиологическим показаниям;
8. Для организации работы стационара на дому используются все консультативные и лечебно-диагностические службы, имеющиеся в медицинской организации. При наличии клинических показаний сложные диагностические обследования проводятся в поликлинике, куда больные доставляются санитарным транспортом.
9. Сроки лечения больных в стационаре на дому устанавливаются в соответствии со стандартами оказания медицинской помощи.
10. В субботние и длительные праздничные дни, наблюдение за больными осуществляются дежурными врачами, медицинскими сестрами и фельдшерами, службой неотложной медицинской помощи по утвержденному графику. При ухудшении течения заболевания пациент должен быть незамедлительно переведен в круглосуточный стационар.
11. Ведение учетно-отчетной документации:
 - 11.1. Карта больного дневного стационара поликлиники (стационар на дому), стационара дневного пребывания в больнице (ф. 003-2/у-88);
 - 11.2. Журнал учета приема больных и отказов в госпитализации (ф. 001/у);
 - 11.3. Ведомость учета врачебных посещений в амбулаторно-поликлинических учреждениях, на дому (ф. №039/у-02)
 - 11.4. Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного больного) (ф. 027/у);
 - 11.5. Журнал учета процедур (ф. 029/у);
 - 11.6. Лист регистрации переливания трансфузионных сред (ф. 005-у);
 - 11.7. Журнал регистрации переливания трансфузионных сред (ф. 009-у);
 - 11.8. Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому (ф. 066/у-02);
 - 11.9. Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому (ф. 007 дс/у-02);
 - 11.10. Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций (ф. 14 - ДС);
 - 11.11. Книга регистрации листов нетрудоспособности (ф. 036/у).
12. При организации стационара на дому учитываются затраты времени врача и медсестры на дорогу. При этом они не должны превышать 20 минут в одну сторону. Медицинская организация, организующая стационар на дому, обеспечивает медицинский персонал транспортом.
13. Родителям или законным представителям больного, получающего лечение в условиях стационара на дому, на общих основаниях, может быть выдан листок временной нетрудоспособности.

**Алгоритм отбора и лечения пациентов
в условиях стационара на дому**

для детей, нуждающихся в ежедневных лечебных мероприятиях, не требующих
круглосуточного медицинского наблюдения

Отбор больных для лечения в стационаре на дому проводится по представлению врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача-специалиста;

1. Врач-педиатр, врач-педиатр участковый, врач-специалист оформляет направление пациентам, нуждающимся в лечении в условиях стационара на дому, и передает направление в регистратуру для регистрации данного направления в журнале учета приема больных (ф.001/у); при необходимости прописывает курс лечения.
2. Врач-педиатр, ответственный за лечение пациентов в условиях стационара на дому, принимает данное направление и осуществляет выезд к пациенту по указанному адресу. После осмотра пациента заполняет карту больного стационара на дому (ф.003-2/у-88), прописывает необходимые лечебные процедуры, манипуляции и т.д., в установленном порядке.
3. Наблюдение пациента на дому включает ежедневный или регламентированный сроками наблюдения осмотр больного врачом, медицинской сестрой или фельдшером, проведение лабораторных и инструментальных методов исследований, медикаментозную терапию и иные процедуры с учетом стандартов оказания медицинской помощи, консультации врачей-специалистов по профилю заболевания. При необходимости в комплексе лечения больных проводятся физиотерапевтические процедуры, массаж, ЛФК и др.
4. Медицинская сестра стационара на дому выполняет назначения лечащего врача с заполнением необходимой документации.
5. При необходимости диагностического или лабораторного исследования больного, лечащий врач оставляет заявку в диагностическом отделении и КДЛ.
6. Сотрудники КДЛ, приняв заявку, формируют необходимый лабораторный набор для проведения забора крови у больного на дому.
7. Сотрудники диагностического отделения рассматривают заявку в течение одного рабочего дня и назначают проведение исследования в условиях стационара на дому, при наличии портативного оборудования. В случае невозможности проведения диагностического исследования на дому, больного санитарным транспортом доставляют в диагностическое отделение БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».
8. При необходимости выдачи родителям (законным представителям) листка временной нетрудоспособности, оформление проводится в установленном порядке.
9. После завершения лечения в условиях стационара на дому, лечащий врач оформляет:
 - выписку из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного (ф.027/у) и направляет ее врачу-педиатру участковому по месту проживания ребенка;
 - ф.066/у-02 «Статистическая карта выбывшего из стационара круглосуточного пребывания, дневного стационара при больничном учреждении, дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому» и сдает ее в АСУ, учет ведется отдельно;
 - ф.007-дс/у-02 «Листок ежедневного учета движения больных и коечного фонда дневного стационара при амбулаторно-поликлиническом учреждении, стационара на дому») и сдает ее в АСУ, учет ведется отдельно.
10. При формировании квартальных и годовых отчетов, количество пролеченных пациентов в условиях стационара на дому, учитываются в форме № 14-ДС «Сведения о деятельности дневных стационаров медицинских организаций» в таблице 2100 (дневные стационары медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на дому).

11. В субботние и длительные праздничные дни наблюдение за больными осуществляются дежурными врачами, медицинскими сестрами или фельдшерами, службы неотложной медицинской помощи. При ухудшении течения заболевания пациент должен быть незамедлительно переведен в круглосуточный стационар.