

**ПРИКАЗ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИДНЕСТРОВСКОЙ МОЛДАВСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

Об организации деятельности стационарозамещающих видов медицинской помощи
(дневном стационаре и о койках дневного пребывания при стационаре) в лечебно-
профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики

Зарегистрирован Министерством юстиции
Приднестровской Молдавской Республики 16 февраля 2024 г.
Регистрационный № 12292

В соответствии с Законом Приднестровской Молдавской Республики от 16 января 1997 года № 29-3 «Об основах охраны здоровья граждан» (СЗМР 97-1), Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 6 апреля 2017 года № 60 «Об утверждении Положения, структуры и предельной штатной численности Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (САЗ 17-15) с изменениями и дополнениями, внесенными постановлениями Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 14 июня 2017 года № 148 (САЗ 17-25), от 7 декабря 2017 года № 334 (САЗ 17-50), от 17 октября 2018 года № 352 (САЗ 18-42), от 14 декабря 2018 года № 448 (САЗ 18-51), от 26 апреля 2019 года № 143 (САЗ 19-17), от 15 ноября 2019 года № 400 (САЗ 19-44), от 29 сентября 2020 года № 330 (САЗ 20-40), от 22 октября 2020 года № 364 (САЗ 20-43), от 8 декабря 2020 года № 433 (САЗ 20-50), от 25 января 2021 года № 19 (САЗ 21-4), от 30 декабря 2021 года № 426 (САЗ 21-52), от 20 января 2022 года № 11 (САЗ 22-2), от 28 октября 2022 года № 402 (САЗ 22-43), от 9 ноября 2022 года № 411 (САЗ 22-44), от 23 декабря 2022 года № 485 (САЗ 23-1), от 19 января 2023 года № 15 (САЗ 23-3), от 16 февраля 2023 года № 55 (САЗ 23-7), от 31 мая 2023 года № 186 (САЗ 23-22), от 12 октября 2023 года № 341 (САЗ 23-41), от 18 декабря 2023 года № 425 (САЗ 23-51), от 22 января 2024 года № 31 (САЗ 24-5), в целях улучшения качества оказания медицинской помощи населению Приднестровской Молдавской Республики в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, приказываю:

1. Утвердить:

а) Положение об организации деятельности стационарозамещающих видов медицинской помощи (дневном стационаре) в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, согласно Приложению № 1 к настоящему Приказу;

б) Положение об организации деятельности стационарозамещающих видов медицинской помощи (коек дневного пребывания при стационаре) в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики, согласно Приложению № 2 к настоящему Приказу.

2. Признать утратившим силу Приказ Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 27 октября 2023 года № 836-ОД «Об утверждении Положения об организации деятельности дневного стационара в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики» (регистрационный № 12092 от 9 ноября 2023 года) (САЗ 23-45).

3. Ответственность за исполнение настоящего Приказа возложить на руководителей лечебно-профилактических учреждений, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

4. Контроль за исполнением настоящего Приказа оставляю за собой.

5. Направить настоящий Приказ на государственную регистрацию и официальное опубликование в Министерство юстиции Приднестровской Молдавской Республики.

6. Настоящий Приказ вступает в силу со дня, следующего за днем его официального опубликования.

Министр

К. АЛБУЛ

г. Тирасполь
26 января 2024 г.
№ 68-ОД

Приложение № 1 к Приказу
Министерства здравоохранения
Приднестровской Молдавской Республики
от 26 января 2024 года № 68-ОД

Положение об организации деятельности стационарозамещающих видов медицинской помощи (дневном стационаре) в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики

1. Общие положения

1. Дневной стационар является структурным подразделением лечебно-профилактического учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики (далее – лечебно-профилактическое учреждение), оказывающего первичную медико-санитарную помощь (поликлиники, диспансера и другое) и предназначен для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения.

2. В своей деятельности дневной стационар лечебно-профилактического учреждения (далее – дневной стационар) руководствуется законодательством Приднестровской Молдавской Республики, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики и настоящим Положением.

3. Коечная мощность и профиль дневного стационара определяются руководителем лечебно-профилактического учреждения, в составе которого он создан, с учетом имеющейся инфраструктуры здравоохранения, а также заболеваемости населения.

4. Порядок направления и госпитализации в дневной стационар, условия выписки или перевода в лечебно-профилактическое учреждение осуществляется в порядке, установленном локальным актом лечебно-профилактического учреждения. Подлежат госпитализации в дневной стационар пациенты, состояние которых не требует круглосуточного медицинского наблюдения и которым оказывается лечебно-диагностическая помощь в дневное время.

При ухудшении состояния пациент подлежит незамедлительному переводу в стационарное профильное подразделение для круглосуточного медицинского наблюдения. Информация о переводе (госпитализации) пациента с дневного стационара в стационарное профильное подразделение для круглосуточного медицинского наблюдения в обязательном порядке должна быть отражена в медицинской документации пациента.

5. Режим работы дневного стационара определяется руководителем лечебно-профилактического учреждения с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий, как правило, в 2 (две) смены (при наличии такой возможности).

6. Медицинская помощь и лекарственное обеспечение в условиях дневного стационара оказывается населению в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи, утвержденной Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 31 января 2020 года № 16 (САЗ 20-6). Также медицинская помощь и лекарственное обеспечение в условиях дневного стационара может быть предоставлена на платной основе в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

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

8. Контроль за деятельностью дневного стационара осуществляет руководитель лечебно-профилактического учреждения и (или) заместитель руководителя лечебно-профилактического учреждения по медицинской части.

9. Организация и ликвидация дневного стационара осуществляется по решению руководителя лечебно-профилактического учреждения по согласованию с Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

2. Цель и функции дневного стационара

10. Целью работы дневного стационара является совершенствование организации и повышение качества оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях, а также повышение экономической эффективности деятельности лечебно-профилактических учреждений на основе внедрения и широкого использования современных ресурсосберегающих медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

11. В соответствии с целью, указанной в пункте 10 настоящего Положения, дневной стационар осуществляет следующие функции:

а) проведение комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий лицам из групп риска повышенной заболеваемости, в том числе профессиональной, а также длительно и часто болеющим;

б) проведение сложных и комплексных диагностических исследований, и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки пациентов и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий;

в) подбор адекватной терапии пациентам с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим пациентам при изменении степени тяжести заболевания;

г) проведение комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий пациентам, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения;

д) осуществление реабилитационного и оздоровительного комплексного курсового лечения пациентов и инвалидов, беременных женщин;

ж) проведение экспертизы состояния здоровья, степени утраты трудоспособности граждан и решение вопроса о направлении на врачебную экспертизу жизнеспособности.

12. В каждом лечебно-профилактическом учреждении, исходя из объемов его деятельности, наличия специалистов и уровня их квалификации, других реальных возможностей лечебно-профилактических учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (поликлиники, диспансеры и другие), в дневной стационар поликлиник подлежат направлению следующие группы пациентов:

а) лица, за которыми после применения определенных диагностических процедур, лечебных мероприятий, в том числе оперативных вмешательств, должно осуществляться краткосрочное (в течение нескольких часов) медицинское наблюдение;

б) пациенты, у которых возможно развитие неблагоприятных реакций после внутривенного вливания растворов, после специфической гипосенсибилизирующей терапии и других;

г) лица, нуждающиеся в длительном внутривенном вливании медикаментозных препаратов;

д) пациенты, которым показаны различные процедуры с обязательным последующим отдыхом (релаксацией);

е) пациенты, требующие специальной подготовки (если они не могут провести ее самостоятельно) для проведения некоторых диагностических исследований;

ж) пациенты, нуждающиеся в проведении сложных врачебных манипуляций;

з) пациенты, требующие неотложной помощи по поводу состояний, возникших во время пребывания в поликлинике и на прилегающей к ней территории;

и) пациенты, требующие долечивания после интенсивного лечения в условиях стационара с круглосуточным пребыванием (послеоперационные, постинсультные, постинфарктные состояния и так далее);

к) лица, в отношении которых следует решить сложные вопросы врачебно-трудовой экспертизы с применением дополнительных лабораторных и функциональных исследований;

л) лица, нуждающихся в контролируемом лечении (подростки, пожилые, беременные женщины и другие);

м) пациенты, нуждающиеся в сложных реабилитационных процедурах.

13. Противопоказаниями для госпитализации в дневной стационар являются:

а) тяжелое состояние пациентов, нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и уходе;

б) потребность в круглосуточном парентеральном введении препаратов;

в) резко ограниченная возможность пациентов к самостоятельному передвижению;

г) необходимость соблюдения обязательного круглосуточного постельного режима;

д) статус пациентов, когда их самочувствие и состояние может ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре и так далее по дороге в дневной стационар и домой, и другие.

3. Структура и штаты дневного стационара

14. В структуру дневного стационара могут включаться:

а) палаты, оснащенные необходимым оборудованием и инвентарем;

б) процедурный кабинет;

в) комната для пребывания медицинского персонала;

г) иные кабинеты по решению руководства лечебно-профилактического учреждения.

Для осуществления функций дневного стационара могут быть использованы диагностические, лечебные, реабилитационные и другие подразделения лечебно-профилактического учреждения, в структуре которого он создан.

15. В дневных стационарах ведение пациентов осуществляется лечащим врачом (участковым врачом-терапевтом, врачом-педиатром, врачом-акушером-гинекологом, врачом общей практики и другими врачами-специалистами). При необходимости привлекаются соответствующие врачи-консультанты. Штатная численность и нормы нагрузки медицинского персонала лечебно-профилактических учреждений устанавливаются с учетом наличия в данном учреждении дневного стационара.

Положение об организации деятельности стационарозамещающих видов медицинской помощи (коек дневного пребывания при стационаре) в лечебно-профилактических учреждениях, подведомственных Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики

1. Общие положения

1. Койки дневного пребывания при стационарах являются структурной частью коечного фонда стационарного лечебно-профилактического учреждения, подведомственного Министерству здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики (далее – стационарное лечебно-профилактическое учреждение), и предназначены для проведения профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий пациентам, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения.

2. Оказание медицинской помощи на койках дневного пребывания при стационаре лечебно-профилактического учреждения (далее – койки дневного пребывания) осуществляется в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики, нормативными правовыми актами Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики и настоящим Положением.

3. Коечная мощность и профиль коек дневного пребывания определяются руководителем стационарного лечебно-профилактического учреждения, в составе которого они созданы, с учетом имеющейся инфраструктуры здравоохранения, а также заболеваемости населения. В стационарном лечебно-профилактическом учреждении осуществляется учет коек дневного пребывания и учет движения пациентов.

4. Порядок направления и госпитализации на койки дневного пребывания, условия выписки или перевода в стационарное лечебно-профилактическое учреждение осуществляется в порядке, установленном локальным актом стационарного лечебно-профилактического учреждения. Подлежат госпитализации на койки дневного пребывания пациенты, состояние которых не требует круглосуточного медицинского наблюдения и которым оказывается лечебно-диагностическая помощь в дневное время. Также на койки дневного пребывания могут быть госпитализированы пациенты, нуждающиеся в углубленном обследовании, но отказавшиеся от круглосуточного пребывания в стационарных условиях.

При ухудшении состояния пациент подлежит незамедлительному переводу в стационарное профильное подразделение для круглосуточного медицинского наблюдения. Информация о переводе (госпитализации) пациента на койки дневного пребывания или с коек дневного пребывания в стационарное профильное подразделение для круглосуточного медицинского наблюдения в обязательном порядке должна быть отражена в медицинской документации пациента.

5. Режим работы коек дневного пребывания определяется руководителем стационарного лечебно-профилактического учреждения с учетом объемов проводимых медицинских мероприятий.

6. Медицинская помощь на койках дневного пребывания оказывается населению на бесплатной основе в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Приднестровской Молдавской Республики бесплатной медицинской помощи, утвержденной Постановлением Правительства Приднестровской Молдавской Республики от 31 января 2020 года № 16 (САЗ 20-6).

Лекарственное обеспечение на койках дневного пребывания осуществляется на бесплатной основе в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения

Приднестровской Молдавской Республики от 1 ноября 2022 года № 894 «Об утверждении Перечня жизненно важных лекарственных средств для медицинского применения» (регистрационный № 11398 от 25 ноября 2022 года) (САЗ 22-46).

Организация диетического питания и кратность приемов пищи в отношении пациентов, пребывающих на койках дневного пребывания, осуществляется на бесплатной основе в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики от 10 января 2022 года № 1 «Об утверждении Инструкции о порядке организации диетического питания пациентов в государственных лечебно-профилактических учреждениях, среднесуточного набора продуктов для одного больного в государственных лечебно-профилактических учреждениях (грамм, брутто), а также химического состава и энергетической ценности основных диет» (регистрационный № 10898 от 21 марта 2022 года) (САЗ 22-11) с учетом среднесуточного набора продуктов для одного пациента в стационарном лечебно-профилактическом учреждении (грамм, брутто), а также химического состава и энергетической ценности основных диет.

Также медицинская помощь, лекарственное обеспечение и питание на койках дневного пребывания могут быть предоставлены населению на платной основе в соответствии с законодательством Приднестровской Молдавской Республики.

7. При госпитализации пациента на койки дневного пребывания оформляется и ведется установленная учетно-отчетная медицинская документация.

8. Контроль за оказанием стационарозамещающего вида медицинской помощи осуществляет руководитель стационарного лечебно-профилактического учреждения (или) заместитель руководителя стационарного лечебно-профилактического учреждения по медицинской части.

9. Организация и ликвидация коек дневного пребывания осуществляется по решению руководителя стационарного лечебно-профилактического учреждения по согласованию с Министерством здравоохранения Приднестровской Молдавской Республики.

2. Цель и функции коек дневного пребывания

10. Целью работы коек дневного пребывания является совершенствование организации и повышение качества оказания медицинской помощи, а также повышение экономической эффективности деятельности стационарных лечебно-профилактических учреждений на основе внедрения и широкого использования современных ресурсосберегающих медицинских технологий профилактики, диагностики, лечения и реабилитации.

11. В соответствии с целью, указанной в пункте 10 настоящего Положения, койки дневного пребывания осуществляют следующие функции:

а) проведение комплексных профилактических и оздоровительных мероприятий лицам из групп риска повышенной заболеваемости, в том числе профессиональной, а также длительно и часто болеющим;

б) проведение сложных и комплексных диагностических исследований, и лечебных процедур, связанных с необходимостью специальной подготовки пациентов и краткосрочного медицинского наблюдения после проведения указанных лечебных и диагностических мероприятий;

в) подбор адекватной терапии пациентам с впервые установленным диагнозом заболевания или хроническим пациентам при изменении степени тяжести заболевания;

г) проведение комплексного курсового лечения с применением современных медицинских технологий пациентам, не требующим круглосуточного медицинского наблюдения;

д) осуществление реабилитационного и оздоровительного комплексного курсового лечения пациентов и инвалидов, беременных женщин;

ж) проведение экспертизы состояния здоровья, степени утраты трудоспособности граждан и решение вопроса о направлении на врачебную экспертизу жизнедееспособности.

12. В каждом стационарном лечебно-профилактическом учреждении, исходя из объемов его деятельности, наличия специалистов и уровня их квалификации, других

реальных возможностей, на госпитализацию на койки дневного пребывания подлежат направлению следующие группы пациентов:

а) лица, за которыми после применения определенных диагностических процедур, лечебных мероприятий, в том числе оперативных вмешательств, должно осуществляться краткосрочное (в течение нескольких часов) медицинское наблюдение;

б) пациенты, у которых возможно развитие неблагоприятных реакций после внутривенного вливания растворов, после специфической гипосенсибилизирующей терапии и другие;

г) лица, нуждающиеся в длительном внутривенном вливании медикаментозных препаратов;

д) пациенты, которым показаны различные процедуры с обязательным последующим отдыхом (релаксацией);

е) пациенты, требующие специальной подготовки (если они не могут провести ее самостоятельно) для проведения некоторых диагностических исследований;

ж) пациенты, нуждающиеся в проведении сложных врачебных манипуляций;

з) пациенты, требующие неотложной помощи по поводу состояний, возникших во время пребывания в поликлинике и на прилегающей к ней территории;

и) пациенты, требующие долечивания после интенсивного лечения в условиях стационара с круглосуточным пребыванием (послеоперационные, постинсультные, постинфарктные состояния и так далее);

к) лица, в отношении которых следует решить сложные вопросы врачебно-трудовой экспертизы с применением дополнительных лабораторных и функциональных исследований;

л) лица, нуждающиеся в контролируемом лечении (подростки, пожилые, беременные женщины и другие);

м) пациенты, нуждающиеся в сложных реабилитационных процедурах;

н) лица, отказывающиеся от лечения в условиях стационара лечебно-профилактического учреждения, при отсутствии потребности состояния пациентов в круглосуточном врачебном наблюдении и уходе.

13. Противопоказаниями для госпитализации на койки дневного пребывания являются:

а) тяжелое состояние пациентов, нуждающихся в круглосуточном врачебном наблюдении и уходе;

б) потребность в круглосуточном парентеральном введении препаратов;

в) резко ограниченная возможность пациентов к самостоятельному передвижению;

г) необходимость соблюдения обязательного круглосуточного постельного режима;

д) потребность соблюдения диетического режима, выполнение которого невозможно в домашних условиях;

е) статус пациентов, когда их самочувствие и состояние может ухудшиться при нахождении на холодном воздухе, жаре и так далее по дороге в дневной стационар и домой, и другие.

14. Для осуществления функций коек дневного пребывания могут быть использованы диагностические, лечебные, реабилитационные и другие подразделения стационарного лечебно-профилактического учреждения, в структуре которых они созданы.

15. Лечение пациентов на койках дневного пребывания осуществляется лечащим врачом профильного подразделения. При необходимости привлекаются соответствующие врачи-консультанты.