



Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Названия документа:	СОП «Положение о дневном стационаре поликлиники»		
Утвержден:	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
Дата утверждения:			
Разработчик:	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заведующий отделением	Садыков Г.Б.	
Согласовано:	Заместитель гл.врача по ОМД	Кабылбеков Г.К.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
Дата согласования:	04.01.2024г.		
Дата введения в действие	04.01.2024г.		
Версия №	Копия № _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г

Дата следующего пересмотра « _____ » « _____ » 2027г

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 2 из 10

1. Общие положения

Настоящий Стандарт оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях (далее – Стандарт) разработан в соответствии с подпунктом 32) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения" (далее – Кодекс) и устанавливает общие принципы и требования к оказанию медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан. Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях оказывается организациями здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, независимо от формы собственности и ведомственной принадлежности.

2. Цели и задачи:

Основными задачами и направлениями деятельности организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарозамещающих условиях, являются:

1) оказание медицинской помощи, не требующей круглосуточного медицинского наблюдения и лечения и предусматривающей медицинское наблюдение и лечение в дневное время с предоставлением койко-места;

2) оказание специализированной медицинской помощи пациентам в стационарозамещающих условиях с применением современных технологий и методов диагностики и лечения, в том числе ВТМУ, основанных на принципах доказательной медицины, с соблюдением преемственности на всех этапах оказания медицинской помощи.

Для оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях при организациях здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях и (или) стационарных условиях, в том числе научных организациях, организуются дневные стационары.

Дневные стационары работают ежедневно с 8.00 до 20.00 часов. В праздничные и выходные дни работает дежурный персонал по скользящему графику.

3. Оснащение дневных стационаров:

- 1) Облучатель бактерицидный стационарный;
- 2) Кровать медицинская;
- 3) Тумба медицинская прикроватная;
- 4) Штатив для внутривенных вливаний;
- 5) Холодильник медицинский;
- 6) Стол инструментальный передвижной;
- 7) Стол для стерильных инструментов;
- 8) Шкаф для медикаментов;
- 9) Термометр медицинский;
- 10) Тонометр и Фонендоскоп;

4. Функции стационарозамещающей помощи:

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 10

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях оказывается:

1) в рамках ГОБМП (в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 "Об утверждении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и признании утратившими силу некоторых решений Правительства Республики Казахстан");

2) в системе ОСМС (в соответствии с постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421 "Об утверждении перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования");

3) на платной основе в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 "Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559).

Оформляется выписка из медицинской карты амбулаторного пациента по форме № 052/у, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР-ДСМ - 175/2020 "Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению" (далее – приказ № ҚР-ДСМ -175/2020),

Регистрация пациента в единой системе электронной регистрации, учета, обработки и хранения направлений пациентов на госпитализацию в стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и системе ОСМС осуществляется ответственным специалистом направляющей организации здравоохранения с указанием планируемой даты госпитализации и основного диагноза по кодам МКБ-10. В случае направления на оперативное лечение указывается код операции по кодам МКБ-9.

Окончательную дату госпитализации, определяет принимающая организация здравоохранения с учетом очередности.

Медицинская помощь предоставляется после получения информированного согласия пациента на получение медицинской помощи по форме, утвержденной приказом № ҚР-ДСМ -175/2020.

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях оказывается по уровням медицинской помощи (первичный, вторичный, третичный).

5. Оказание медицинской помощи в стационарозамещающих условиях **Оказание медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на первичном уровне**

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на первичном уровне оказывается по месту прикрепления пациента и (или) на дому (стационар на дому) по направлению специалиста первичной медико-санитарной помощи.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 10

Показаниями для оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на первичном уровне являются:

1) острое заболевание и (или) обострение хронических заболеваний, не требующие круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе по направлению фельдшера (врача) бригады отделения скорой медицинской помощи при организации ПМСП после обслуживания вызовов 4 категории.

2) активное плановое оздоровление группы пациентов с хроническими з

Показаниями для оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на дому являются:

1) орфанные заболевания у детей, сопряженные с высоким риском инфекционных осложнений и требующие изоляции в период сезонных вирусных заболеваний, для получения регулярной заместительной ферментативной и антибактериальной терапии.

2) инфекционные заболевания в случаях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения;

3) состояние пациента при острых и хронических заболеваниях и (или) травмах, не позволяющее самостоятельно посетить медицинскую организацию.

Врач дневного стационара осматривает пациента ежедневно в рабочие дни, корректирует проводимые диагностические исследования и лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов, согласно стандартам в области здравоохранения и КП.

При ухудшении состояния в дневном стационаре, медицинскими работниками организации ПМСП, в которой находится пациент, оказывается неотложная медицинская помощь. При наличии медицинских показаний пациент для продолжения лечения направляется в круглосуточный стационар.

При улучшении состояния и необходимости продолжения лечения в амбулаторных условиях пациент направляется под наблюдение участкового врача.

Медицинская помощь на дому оказывается участковым врачом, медицинской сестрой и (или) мобильными бригадами (при осложнении эпидемиологической ситуации по инфекционным заболеваниям, для обслуживания пациентов, нуждающихся в паллиативной медицинской помощи).

Мобильные бригады (далее – МБ) организуются при организации ПМСП. Состав МБ утверждается приказом руководителя организации.

В состав МБ входят: врач (врачи), средний (средние) медицинский (медицинские) работник (работники), психолог, специалист по социальной работе в области здравоохранения (социальный работник).

Для работы МБ выделяется специализированный автотранспорт, помещения для хранения медицинского оснащения, комплектации упаковок для забора материала на лабораторные исследования и текущего запаса медикаментов;

Выезды МБ осуществляются в рабочие дни с 8.00 до 20.00. часов.

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Версия: 1	Страница: 5 из 10
Система менеджмента качества			

Первый выезд МБ осуществляется с врачом и (или) фельдшером в сопровождении медицинской сестры

Последующие выезды осуществляются средними медицинскими работниками для выполнения врачебных назначений.

Повторные выезды врача осуществляются при ухудшении состояния пациента и по завершению курса лечения для решения вопроса дальнейшей тактики ведения пациента.

Длительность лечения в стационарозамещающих условиях на первичном уровне составляет не более восьми рабочих дней.

Длительность лечения пациентов, находящихся на медицинской реабилитации, определяется в соответствии с программой реабилитации.

Длительность лечения пациентов, получающих паллиативную медицинскую помощь и (или) нуждающихся в сестринском уходе, определяется с учетом состояния пациента.

Оказание медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на вторичном уровне

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на вторичном уровне оказывается по направлению специалистов первичного уровня.

Показаниями для оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на вторичном уровне являются:

- 1) проведение операций и (или) манипуляций со специальной предоперационной подготовкой и реанимационной поддержкой;
- 2) проведение диагностических исследований, требующих специальной предварительной подготовки, и (или) не доступных на первичном уровне;
- 3) проведение лечения с переливанием препаратов крови, кровезамещающих жидкостей, специфической гипосенсибилизирующей терапии, инъекций сильнодействующих препаратов, внутрисуставных введений лекарственных средств;
- 4) долечивание пациента по показаниям в стационарозамещающих условиях при ранней выписке из круглосуточного стационара;
- 5) химиотерапия, лучевая терапия при состояниях, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения;
- 6) коррекция патологических состояний, возникших после проведения специализированного лечения онкологическим пациентом;
- 7) коррекция нежелательных явлений на прием противотуберкулезных препаратов у пациентов, получающих лечение в амбулаторных условиях.

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на вторичном уровне в специализированных медицинских организациях и (или) отделениях соответствующего профиля оказывается пациенту по заключению профильного специалиста со следующими заболеваниями:

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: <i>СОП</i>	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 6 из 10

1) психическое расстройство и расстройство поведения, связанное с употреблением психоактивных веществ;
 2) злокачественные новообразования;
 3) инфекционные и паразитарные заболевания (кишечные инфекции, бактериальные зоонозы, вакциноуправляемые инфекции);
 4) кожные (контагиозные дерматозы, инфестации) и венерические заболевания.

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на вторичном уровне включает:

- 1) осмотр врача, консультации профильных специалистов по медицинским показаниям;
- 2) диагностические услуги, в том числе лабораторные и патологоанатомические (гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологические исследования) согласно КП;
- 3) лечение основного заболевания, с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, с проведением медицинских манипуляций и (или) операций;
- 4) проведение гемодиализа и перитонеального диализа;
- 5) проведение химио и лучевой терапии;
- 6) медицинскую реабилитацию;
- 7) обеспечение кровью, ее компонентами .
- 8) проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности, в соответствии приказом № ҚР ДСМ-198/2020;
- 9) оформление и ведение учетной документации в соответствии с приказом № ҚР-ДСМ -175/2020 с вводом данных в МИС и отчетной документации в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020.

Врач дневного стационара осматривает пациента ежедневно в рабочие дни, корректирует проводимые диагностические исследования и лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов, согласно стандартам в области здравоохранения и КП. В праздничные и выходные дни осмотр и назначения осуществляются дежурным персоналом по скользящему графику.

Пациенты, находящиеся на программной терапии (эфферентная терапия, гемодиализ, перитонеальный диализ, ультрафильтрация, химиотерапия, радиотерапия), осматриваются при обращении согласно программе лечения.

Оказание медицинской помощи в стационарозамещающих условиях на третичном уровне

Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на третичном уровне оказывается организациями здравоохранения, имеющими заключение о соответствии к предоставлению высокотехнологичной медицинской помощи. Медицинская помощь в стационарозамещающих условиях на третичном уровне включает:

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 7 из 10

1) осмотр врача, консультации профильных специалистов по медицинским показаниям;

2) диагностические услуги, в том числе лабораторные и патологоанатомические (гистологические исследования операционного и биопсийного материала, цитологические исследования) согласно КП;

3) лечение основного заболевания с использованием лекарственных средств, медицинских изделий, с проведением медицинских манипуляций и (или) операций, в том числе с предоставлением высокотехнологичных медицинских услуг в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № ҚР ДСМ-134/2020 "Об утверждении правил определения и перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, а также критерии, согласно которым виды высокотехнологичной медицинской помощи переходят в перечень услуг специализированной медицинской помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21471) и с перечнем операций и манипуляций по кодам МКБ-9, оказываемых в стационарозамещающих условиях, согласно приложению 4 к настоящему Стандарту;

4) обеспечение кровью, ее компонентами в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-140/2020;

5) проведение экспертизы временной нетрудоспособности, выдачу листа или справки о временной нетрудоспособности, в соответствии приказом № ҚР ДСМ-198/2020;

6) оформление и ведение учетной документации в соответствии с приказом № ҚР-ДСМ -175/2020 с вводом данных в МИС и отчетной документации в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-313/2020.

Врач дневного стационара осматривает пациента ежедневно, корректирует проводимые диагностические исследования и лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов, согласно стандартам в области здравоохранения и КП. В праздничные и выходные дни осмотр и назначения осуществляются дежурным персоналом.

При ухудшении состояния в дневном стационаре, медицинскими работниками организации здравоохранения, в которой находится пациент, оказывается неотложная медицинская помощь. При наличии медицинских показаний пациент для продолжения лечения направляется в круглосуточный стационар.

Данные по выписке заносятся в информационные системы день в день, с указанием фактического времени выписки.

Длительность лечения с момента поступления пациента составляет:

1) в дневном стационаре не менее трех рабочих дней и не более восьми рабочих дней, за исключением пациентов, находящихся на гемодиализе, перитонеальном

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

диализе, химио- и лучевой терапии, программной терапии, медицинской реабилитации и восстановительном лечении;

2) в стационаре на дому не менее трех рабочих дней и при острых заболеваниях не более пяти рабочих дней, при обострении хронических заболеваний не более 8 рабочих дней.

Режим работы дневного стационара при амбулаторно-поликлинических организациях, устанавливается с 08-00 до 20-00 часов с обеспечением выполнения назначений в праздничные и выходные дни дежурным персоналом по скользящему графику.

При выписке пациента, получившего стационарозамещающую помощь, заполняется статистическая карта прошедшего лечения в дневном стационаре и стационаре на дому по форме утвержденной приказом № ҚР-ДСМ -175/2020

Права.

1) участвовать в рассмотрении вопросов, возникающих в рамках деятельности поликлиники, и запрашивать необходимую информацию, предложения и заключения по выполнению законов, указов и правительственных решений;

2) в установленном порядке вносить руководству предложения по улучшению условий труда, минимизации отчетной документации

3) по поручению руководителя осуществлять иные необходимые полномочия в пределах компетенции поликлиники.

4) представлять на поощрение себя и своих коллег- сотрудников за качественные показатели проведенной работы.

1. Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

2. Нормативные ссылки:

1. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года «Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» № ҚР ДСМ-175/2020;
2. Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111;
3. Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № «Об утверждении «Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» ҚР ДСМ-90;



Лист регистрации изменений

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



Лист ознакомления

№	Фамилия И.О.	Должность	Дата	Подпись
1	Шокибаев Г	мер. с	04.01.2024	
2	Абдиевбаева Ф.С	мер. себга	04.01.2024	
3	Тотайбеи А	мер. себга	04.01.2024	
4	Хампакуров Б	мер. себга	04.01.2024	
5	Ирметова А	анушер	04.01.2024	
6	Абдуленин О.И	анушер	04.01.2024	
7	Аширбаева А.А	уч. м/с	04.01.2024	
8	Жаракчиев А.Т	ст. мер.	04.01.2024	
9	Сиродубов С.А	Технист	04.01.2024	
10	Абдиева Г. Э	стоматолог	04.01.2024	
11	Абдусамиев М	стол. м/с	04.01.24	
12	Обташева А.О	стоматолог	04.01.24	
13	Торшибаева С.И	стол зуб врач	04.01.24	
14	Жанпарова М.	стол м/с	04.01.24	
15	Арибеков Ч	стол. м/с	04.01.24	
16	Бешмбаева А.А	стол. м/с	04.01.2024	
17	Сағрдаев. В.Н.	стоматолог	04.01.2024	
18	Шокибаев Г.К	кзр м/с	04.01.2024	
19	Кубайли А.И	мер. себга	04.01.2024	
20	Ибрагимов И.И	анушер	04.01.2024	
21	Ибрагимов Б.Т	терапевт	04.01.2024	
22	Абдиева Р.В	мер. себга	04.01.2024	
23	Абдиевбаева М	медсестра	04.01.2024	
24	Жарочев Ф	медсестра	04.01.2024	
25	Ибрагимов И	анушер	04.01.2024	
26	Бешмбаева С	мер. с	04.01.24	

