




Наименование структурного подразделения:	Все структурные подразделения		
Названия документа:	СОП «Правила посещения пациентов дневного стационара»		
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

П Р А В И Л А

посещения дневного стационара

1. Прием пациентов, поступающих в дневной стационар отделения медицинской реабилитации, осуществляется по предварительной записи, на основании предоставленного направления установленной формы, сроком давности не более 1 месяца.
2. Запись на госпитализацию осуществляется после заочной консультации врачом дневного стационара или заведующим отделением медицинской реабилитации в 08:00 до 17:00 с понедельника по пятницу.
3. Приглашение на госпитализацию осуществляется по контактному городскому номеру телефона, оставленному пациентом или его законным представителем.
4. В случае, когда пациент или его законный представитель дважды отказывается от предложенной госпитализации в дневной стационар без уважительных причин, пациент из списка очередности исключается.
5. Дата и время поступления в дневной стационар, объём, и курс лечения определяет врач-педиатр дневного стационара.
6. Явка на госпитализацию и/или процедуры осуществляется в строго назначенное время. В случае опоздания пациент на процедуру не принимается, курс лечения не продлевается. При самовольном уходе и/или неявке на лечение, в случае выборочного посещения процедур или невыполнения назначений врача, пациент выписывается из дневного стационара без предупреждения под наблюдение лечащего врача.
7. В случае отказа от госпитализации, от лечения, процедуры, консультации специалиста, проведения любых видов исследований, оформляется отказ установленного образца.
8. Госпитализация пациента, не достигшего возраста 15 лет и недееспособного гражданина, производится только в присутствии и с согласия законного представителя. Отсутствие законного представителя является препятствием к оформлению ребенка в дневной стационар и проведению любых манипуляций и процедур, за исключением оказания неотложной помощи.
9. На период лечения в дневном стационаре, во время перерыва между процедурами, пациент и/или его законный представитель могут

Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 3 из 6

находиться в палате, использовать кровать и прикроватную тумбу, оставляя в ней личные вещи (простыня, пеленки, памперсы, салфетки и т.п.) в пакете с указанием фамилии пациента и даты начала лечения в дневном стационаре. Допускается нахождение пациентов в дневном стационаре в домашней одежде и использование личного постельного белья.

10. Фото и видеосъемка частными лицами в Поликлиники должна быть согласована с руководством учреждения.

11. Пациент и/или законный представитель обязаны выполнять предписания лечащего врача, соблюдать рекомендованную врачом диету, сотрудничать с лечащим врачом на всех этапах оказания помощи, своевременно предупреждать о лекарственной, пищевой или других возможных аллергических реакциях, особенностях течения заболевания, обо всех сопутствующих патологиях пациента.

12. Пациент и/или его законный представитель несут ответственность за недостоверную, неполную или сокрытую информацию, касающуюся состояния здоровья пациента или угрозы безопасности других людей.

13. При причинении вреда учреждению (порча мебели, оборудования и инвентаря больницы), пациент или его законный представитель несет имущественную ответственность путем возмещения убытков.


14. При посещении дневного стационара пациент и/или законный представитель обязаны соблюдать режим работы дневного стационара, установленный в учреждении регламент работы персонала, правила поведения граждан в общественных местах, требования пожарной безопасности, санитарно-противоэпидемический режим.

15. При обнаружении источников возгорания, иных источников, угрожающих общественной безопасности, пациент и/или законный представитель должен немедленно сообщить об этом персоналу.

16. Пациент и/или законный представитель обязан уважительно относиться к персоналу, проявлять уважительное и вежливое отношение к другим пациентам.

В дневном стационаре запрещается:

1. Находиться в помещении дневного стационара в верхней одежде и/или уличной обуви.

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
	Система менеджмента качества	Версия: 1	Страница: 4 из 6

2. Сопровождать пациента лицам, не являющимся законными представителями пациента.

3. Появляться в состоянии алкогольного и токсического опьянения, употреблять алкогольные, наркотические средства, психотропные и токсические вещества, курить.

4. Использовать служебные телефоны в личных целях.

5. Кричать, громко разговаривать, использовать звуковые игрушки, шуметь.

6. Вести разговоры по телефону, мобильный телефон должен быть установлен на тихий или беззвучный режим.

7. Самостоятельно использовать оборудование, мебель и инвентарь больницы, за исключением мест общего пользования.

Для оформления в дневной стационар медицинской реабилитации необходимо иметь следующие документы:

1. Направление на госпитализацию в дневной стационар отделения медицинской реабилитации.

2. Заключение флюорографического исследования законного представителя и пациентам не более 11 месяцев 29 дней.

3. Справку о контакте с инфекционными заболеваниями в течение 21 дня, давностью не более трех дней.

4. Результат соскоба на энтеробиоз давностью не более 10 дней.

5. Сведения о вакцинации, заверенные печатью врача или подписью фельдшера.

6. Пациент должен обязательно быть застрахованным в ОСМС.

7. Документ, удостоверяющий личность

8. Опекунам - копию документа, удостоверяющего личность, копию документа подтверждающего право на опеку несовершеннолетнего.

Для пациентов иной территории обслуживания:

1. Направление на госпитализацию в дневной стационар отделения медицинской реабилитации.

2. Пациент должен обязательно быть застрахованным в ОСМС.

3. Документ, удостоверяющий личность пациента и его копию.

4. Копию паспорта (с регистрацией) законного представителя пациента.



5. Заключение флюорографии законного представителя пациента и пациентов не более 11 месяцев 29 дней.
6. Результат соскоба на энтеробиоз давностью не более 10 дней.
7. Сведения о вакцинации, заверенные печатью врача или подписью фельдшера.
8. Справку о контакте с инфекционными заболеваниями в течение 21 дня, давностью не более трех дней.

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

2. Нормативные ссылки:

- 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;

- Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 ноября 2021 года «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций» № ҚР ДСМ – 111.

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 Э.С	мер.сестра	04.01.2024	
3	Тотайбева А	мер.сестра	04.01.2024	
4	Кампанкурсов	медсестра	04.01.2024	
5	Ирмистова А	анушер	04.01.2024	
6	Дубокекено. О.А	ан.мех	04.01.2024	
7	Ушироваева А.А	уч.м/с	04.01.2024	
8	Жаракерова Р.Т	ст.мер.	04.01.2024	
9	Сардобаев С.А	Технический	04.01.2024	
10	Абдиева Г. Э	сиделка	04.01.2024	
11	Абдусамиева М	стол. м/с	04.01.24	
12	Обрашева А.О	сиделка	04.01.24	
13	Торшибаева С.И	сиделка	04.01.24	
14	Жанпарова М.	стол. м/с	04.01.24	
15	Арибаева Г	Сиделка	04.01.24	
16	Самбаева А.А	стол. м/с	04.01.2024	
17	Саурбаев. А.А	стол. м/с	04.01.2024	
18	Шокибаев М.К	КСР м/с	04.01.2024	
19	Камбаров А.И	мер.сестра	04.01.2024	
20	Ибрагимов Г.И	ст. мер	04.01.2024	
21	Ирмистова Б.Т	терапевт	04.01.2024	
22	Абдиева Р.В	мер.сестра	04.01.2024	
23	Абдиеваева М	медсестра	04.01.2024	
24	Мамочев Ф	медсестра	04.01.2024	
25	Ибрагимов И	анушер	04.01.2024	
26	Абдиева С	м/с	04.01.24	

