

**Порядок организации специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара за счет средств обязательного медицинского страхования для детского населения в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства»**

1. Настоящий порядок регулирует вопросы организации медицинской помощи для детского населения в Федеральном государственном бюджетном учреждении «Северо-Кавказский федеральный научно-клинический центр Федерального медико-биологического агентства» (далее – Учреждение) на основе комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов.

2. Медицинская помощь детскому населению оказывается в плановом порядке в отделении дневного стационара, задачами которого являются:

- подробная оценка клинического состояния;
- организация квалифицированной диагностической и лечебной помощи по соответствующему профилю в соответствии с этапом оказания медицинской помощи пациентам;
- профилактика осложнений;
- определение методов контроля эффективности процесса;
- обоснование направления на следующий этап или выписки пациента домой;
- направление пациентов в отделения по профилю оказываемой помощи в случае наличия показаний, в связи с ухудшением состояния пациента, находящегося на лечении;
- подготовка и представление в медицинскую организацию по месту жительства пациента выписки из истории болезни пациента после завершения им курса лечения с рекомендациями по осуществлению последующих мероприятий;
- внедрение в практику работы современных достижений и проведение анализа эффективности их применения;
- осуществление преемственности и взаимосвязи с другими медицинскими организациями здравоохранения;
- осуществление мероприятий по повышению квалификации врачей и среднего медицинского персонала в установленном порядке;
- ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством РФ.

3. Медицинская помощь осуществляется в зависимости от стадии и тяжести патологического процесса по следующим направлениям, в соответствии с уровнем заболеваемости и инвалидизации по нозологическим формам, указанным в приложениях № 1 к настоящему Порядку.

4. Общими противопоказаниями к оказанию данного вида услуг являются:
- все заболевания в остром периоде;
  - хронические заболевания в стадии обострения;
  - декомпенсированные состояния;
  - перенесенные инфекционные болезни до окончания срока изоляции;
  - бактерионосительство дифтерии и кишечных инфекционных заболеваний;
  - все заразные и паразитарные заболевания кожи и глаз;
  - злокачественные новообразования, злокачественная анемия, лейкомия;
  - амилоидоз внутренних органов;
  - туберкулез легких и других органов;
  - судорожные припадки и их эквиваленты, умственная отсталость;
  - патологическое развитие личности с выраженными расстройствами

поведения и социальной адаптации;

- больные, требующие постоянного индивидуального ухода;
- психиатрические заболевания;
- сахарный диабет в стадии декомпенсации.

5. Медицинская помощь оказывается независимо от сроков заболевания, при условии стабильности клинического состояния пациента с учетом общих противопоказаний и противопоказаний по отдельным видам услуг.

6. Медицинский отбор и направление больных, нуждающихся в медицинской помощи, осуществляется через Врачебную комиссию (далее – ВК) направляющего медицинского учреждения.

7. Лечащий врач определяет показания и отсутствие противопоказаний, в первую очередь для применения природных климатических факторов, на основании анализа объективного состояния больного, результатов предшествующего лечения (амбулаторного, стационарного), данных лабораторных, функциональных, рентгенологических и других исследований.

8. Средняя продолжительность лечения составляет 10 – 14 дней. На лечение принимаются дети без сопровождения законных представителей в возрасте от 7 до 17 лет включительно.

9. При поступлении на лечение ребенок должен иметь:

- направление на лечение (выдается в стационаре или поликлинике) – форма № 057/у-04 (приложение № 2);
- выписку из истории болезни (с данными анализов и функциональных исследований, заключений врачей-специалистов, срок не позднее 14 дней) форма № 027/у (приложение № 3);
- полис обязательного медицинского страхования (копия обе стороны);

- заключение врача-дерматолога об отсутствии заразных заболеваний кожи;
- справку об отсутствии контакта ребенка с инфекционными больными по месту жительства, в детском саду или школе, в отделении стационара;
- результат анализа на энтеробиоз (срок годности 1 месяц);
- сведения о прививках;
- свидетельство о рождении или паспорт (копия свидетельства или копия страниц паспорта с фото и пропиской);
- копию паспорта законного представителя (страницы с фото и пропиской).

10. Лечебная программа, назначаемая пациентам, должна соответствовать перечню и объёмам предоставляемых услуг.

11. По окончании лечения оформляется:

1) эпикриз (заключение), включающий: описание использованных средств и методов лечения, описание достигнутых результатов в области функционирования организма, психологической и социальной активности, обоснование прогноза, определение следующего медицинской помощи и обоснования направления на него, обоснование прекращения проведения лечебных мероприятий;

2) данная документация выдается на руки родителям или сопровождающему лицу.

12. Порядок выявления и эвакуации больных, которым противопоказано нахождение в Учреждении:

1) Наличие противопоказаний к прохождению лечения выявляются ВК Учреждения;

2) Срок выявления противопоказаний не должен превышать 5 дней с момента поступления пациента;

3) В случае установления у больного противопоказаний ВК составляет соответствующий акт в 3 экземплярах, один из которых направляется в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации, второй – в адрес лечебно-профилактического учреждения, выдавшего направление, для разбора на ВК, а третий экземпляр акта остается в Учреждении.

В случаях обострения заболевания или возникновения нового патологического процесса пациенты переводятся в соответствующие медицинские организации.