


# Дневной стационар



**Стационар –**  
это важнейшее  
структурное звено  
объединенной больницы,  
оказывающее  
квалифицированную  
медицинскую помощь  
населению, нуждающегося  
в госпитализации.





Дневной стационар организуется приказом по учреждению как при поликлиническом отделении медицинских учреждений, так и при детских поликлиниках (консультациях), женских консультациях, при самостоятельных поликлинических учреждениях, а также при врачебных амбулаториях, амбулаториях сельских больниц для лечения пациентов, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения.

В своей работе дневной стационар руководствуется законодательством Российской Федерации, приказами и другими нормативными документами Министерства здравоохранения России, Леноблкомздрава, федеральными территориальными нормативными документами по обязательному медицинскому страхованию, приказами главного врача учреждения и настоящим Положением.

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ ОТ 13.11.2003 N 548 "ОБ  
УТВЕРЖДЕНИИ ИНСТРУКЦИЙ ПО  
ЗАПОЛНЕНИЮ ОТЧЕТНОЙ ФОРМЫ ПО  
ДНЕВНЫМ СТАЦИОНАРАМ"

приказ МЗ РФ от 9 декабря 1999 года N  
438, Методические рекомендации по организации  
дневных стационаров в больничных учреждениях -  
зарегистрированы МЗ РФ N 2000/166 от 17.11.2000

приказа Министерства здравоохранения РФ от  
09.12.1999 N 438 "Об организации деятельности  
дневных стационаров в лечебно-профилактических  
учреждениях"

\* Дневной стационар поликлинического отделения работает в системе медицинского страхования, а также может оказывать медицинскую помощь и услуги пациентам служб, находящихся на прямом бюджетном финансировании, а также хозрасчетные и платные медицинские услуги населению.

\* Дневной стационар проходит лицензирование и аккредитацию наряду с другими подразделениями медицинского учреждения в установленном порядке.

Стационарная медицинская помощь предоставляется гражданам при плановой или экстренной госпитализации в случаях заболеваний, в том числе острых, обострениях хронических заболеваний, отравлений, травм, патологии беременности, родов, абортов, а также в период новорожденности, которые требуют круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения и (или) изоляции, в том числе по эпидемическим показаниям


## Виды лечебно-профилактических учреждений:

- **больничные учреждения** (городская, детская, участковая, центральная районная, областная больница, городская клиническая больница, городская больница скорой медицинской помощи, медико-санитарная часть);
- **специализированные больницы** (психиатрическая, туберкулезная, офтальмологическая, инфекционная и др.);
- **диспансеры** (противотуберкулезный, онкологический, кардиологический, психоневрологический, наркологический, врачебно-физкультурный и др.);
- **амбулаторно-поликлинические учреждения** (городская поликлиника, амбулатория, стоматологическая поликлиника, здравпункты, фельдшерско-акушерские пункты);
- **учреждения охраны материнства и детства** (детские ясли, детские сады, дом ребенка, молочная кухня, родильный дом);
- **учреждения скорой и неотложной помощи и переливания крови** (станции скорой медицинской помощи, станции переливания крови);
- **санаторно-курортные учреждения** (санаторий, санаторий-профилакторий, бальнеологическая и грязелечебница).



## **По административно-территориальному положению:**

- участковая;
- районная;
- городская, в том числе детская;
- городская скорой медицинской помощи;
- центральная (городская, районная);
- областная, в том числе детская (краевая, республиканская, окружная);



по системе организации:  
объединенной с поликлиникой  
не объединенной с поликлиникой;

по режиму работы:  
стационары с круглосуточным пребыванием больных,  
дневные стационары.



- по профилю:

- многoproфильные (с несколькими профилями отделений)

- с одним профилем (специализированные больницы и диспансеры):

- туберкулезные, онкологические, инфекционные, психоневрологические, восстановительного лечения, офтальмологические, кожно-венерологические и др.;

## **Основные задачи больницы:**

1. Оказание высококвалифицированной лечебно-профилактической помощи населению.
2. Внедрение в практику обслуживания населения современных методов профилактики, диагностики и лечения заболеваний.
3. Развитие и совершенствование организационных форм и методов медицинского обслуживания населения и ухода за больными, повышение качества и культуры работы.
4. Санитарно-гигиеническое воспитание населения.
5. Привлечение общественности к разработке и проведению мероприятий по лечебно-профилактическому обслуживанию.

В стационар входят:

- приемное отделение,
- специализированные палатные отделения,
- операционный блок
- изоляционно-диагностическое отделение,
- лечебно-диагностическая служба,
- административно-хозяйственные службы



Лечебно-диагностическая служба может быть единой для стационара и поликлиники и включает различного профиля :

лаборатории:

- клинические, - биохимические, - бактериологические, - иммунологические и др.

кабинеты (отделения):

- ЭКГ, - рентгеновский, - физиотерапевтический, - ЛФК, - массажа и др.

Основные задачи приемного отделения:  
Прием больных, постановка диагноза и решение вопроса о необходимости госпитализации.  
Регистрация больных.  
Медицинская сортировка больных. Оказание при необходимости неотложной медицинской помощи.  
Санитарная обработка больных (в ряде случаев).



Медицинский учет регистрирует данные:  
о рождении, заболеваемости, госпитализации, смерти,  
взятии под диспансерное наблюдение и др.





# Профили дневного стационара

- 1 Терапевтический
- 2 Хирургический
- 3 Отоларингологический
- 4 Урологический
- 5 Гинекологический
- 6 Патологии беременности
- 7 Туберкулезный
- 8 Неврологический
- 9 Дерматологический
- 10 Педиатрический
- 11.ОГКХ и гемодиализ

## Дневной стационар

Заведующий дневным  
стационаром

Старшая медицинская  
сестра

Палаты  
(женские, мужские)

Палата интенсивной  
терапии

Комната приема  
пищи больными

Хирургический кабинет

Малая операционная

Процедурный кабинет

# **ПРОЦЕДУРЫ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА:**

- внутримышечные и внутривенные инъекции
- снятие ЭКГ
- вливания (внутривенное капельное)
- обезболивающие блокады
- физиотерапевтические процедуры (лечение магнитом)
- рефлексотерапия
- инстилляциии и обработки

# **ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ:**

Противопоказаниями к лечению в дневном стационаре является необходимость лечения в стационаре, ежедневного динамического круглосуточного наблюдения врачами и медицинскими сестрами. Тяжелое состояние, необходимость постельного режима, ухудшение в ночное время также является противопоказанием к лечению в дневном стационаре.

**Пребывание в дневном стационаре позволяет пациенту совмещать лечение с работой или учебой, а в вечернее и ночное время находиться дома. При необходимости и наличии у пациента признаков нетрудоспособности он получает лист временной нетрудоспособности.**



## **Плюсы и минусы**

К минусам можно, безусловно, отнести отрыв от семьи, нахождение в окружении незнакомых, поначалу, людей. Еще стоит отметить сложность привыкания к новому режиму дня, питанию и т. д.

**Плюсы.** В стационаре Вы сможете пройти все виды исследований и анализов в одном месте. Вы сможете оперативно корректировать лечение в зависимости от достигнутых результатов. В стационаре исследования могут производиться в динамике, то есть могут брать анализ крови каждые три часа, например, или снимать электрокардиограмму раз в два часа.



## Вывод:

Таким образом, нахождение в стационаре часто способствует улучшению не только физического здоровья, но и психологического.

**Спасибо  
за внимание!**

