

С января 2023 года на базе БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР» открыто амбулаторно-поликлиническое отделение, в составе которого функционируют:

- дневной стационар на 20 коек по профилю «педиатрия»;**
- отделение медицинской реабилитации на 20 коек по профилю «реабилитация соматическая».**

1. Функционирование коек в дневном стационаре предусматривается с одно- или двухсменным режимом работы.

2. Дневной стационар для обеспечения своей деятельности использует возможности амбулаторно-поликлинической службы БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР», в составе которого он создан.

3. В дневной стационар принимаются плановые пациенты с направлением врача стационара круглосуточного пребывания, заверенным заведующим отделением, или врачом поликлиники, в соответствии с Распоряжением МЗ УР.

4. Отбор больных на госпитализацию в дневной стационар и отделение медицинской реабилитации проводится врачами отделения. Плановая госпитализация ведется по предварительной записи в БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР» по адресу г.Ижевск, городок Машиностроителей, 111 в рабочие дни. Записаться на плановую госпитализацию можно по телефону в будние дни с 11.00 до 16.00 по телефону (3412) 71-38-86, 57-68-25

5. Первым днем пребывания в дневном стационаре считается день начала проведения лечебно-оздоровительных и реабилитационных мероприятий, последним — день их окончания. Средняя длительность лечения в условиях дневного стационара — 8,6 дней.

6. Организация питания пациентов и лиц, их сопровождающих, не предусмотрена.

Приложение №1 к положению о дневном стационаре.

Показания к госпитализации в дневной стационар.

1. В отделение дневного стационара амбулаторно-поликлинической службы БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР», направляются согласно графика приема пациенты из числа детского населения Удмуртской Республики в возрасте от 6 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней на оказание медицинской помощи в период остаточных явлений течения заболевания, при хроническом течении заболеваний вне обострения.

2. Решение о направлении детей на госпитализацию в амбулаторных условиях дневного стационара принимает лечащий врач совместно с заведующим отделением.

3. Направление пациентов в БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР» из числа детского населения Удмуртской Республике регламентировано Территориальной программой государственных гарантий.

4. Основные коды диагнозов, подлежащих к направлению в отделение дневного стационара для детей с соматическими заболеваниями указаны в таблице №1.

Таблица №1 Коды диагнозов,
подлежащих к направлению в отделение
дневного стационара БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР»

Дневной стационар для детей с соматическими заболеваниями.		
Расшифровка диагноза	Код по МКБ	Количество койко-дней

Врожденный подвывих бедра двусторонний; Дисплазия тазобедренных суставов; Вальгусная деформация, не классифицированная в других рубриках; Варусная деформация, не классифицированная в других рубриках; Плоская стопа (приобретенная)	Q65.0 – Q65.6, M21.0, M21.1, M21.2, M21.4;	8-9*
Дисфункция билиарного тракта	K82.8, K82.9, K83.8, K83.9;	8-9*
Острый бронхит Бронхопневмония	J13.0 – J18.9; J20.0 – J20.9, J22;	8-9*
РОП ЦНС ППЦНС Резидуальная энцефалопатия	G93.4, G94.8	8-9*
Гипертрофия небных миндалин. Гипертрофия аденоидных разрастаний	J35.0 – J35.3, J35.8, J35.9	8-9*

*длительность пребывания определяется лечащим врачом в зависимости от диагноза, степени тяжести состояния и нарушения функций жизнедеятельности, в соответствии с пунктом 6.5 настоящего приказа.

Приложение №2 к положению о дневном стационаре.

Документы, необходимые для предоставления медицинской помощи в дневном стационаре.

1. При направлении на лечение в условиях дневного стационара амбулаторно-поликлинической службы БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР необходимы следующие документы:

- направление формы № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»
- полис обязательного медицинского страхования (копия);
- свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего (копия);
- СНИЛС (копия);
- амбулаторную карту (или выписка из истории болезни (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях) с указанием особенностей течения заболевания, лабораторных и инструментальных методов обследования, лечения, проведенных ранее;
- общий анализ крови развернутый (годность не более 10 дней);
- общий анализ мочи (годность не более 10 дней);

- кал на яйца глист (годность не более 10 дней);
 - детям до 12 лет соскоб на энтеробиоз в течение 10 дней до поступления;
 - справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями (годность не более 3 дней);
 - справка о профилактических прививках, реакция Манту, диаскинтест (в течение года);
 - флюорография с 15 лет (в течение 2 лет);
 - консультация гинеколога (девочки с 15 лет, годность не более 10 дней);
 - дополнительный объем обследования по нозологиям указан в таблице №2.
2. Для лица, сопровождающего ребенка:
- паспорт сопровождающего родителя;
 - справка от терапевта об отсутствии контактов;
 - флюорография (годность 1 год).

Таблица №2. Дополнительный объем обследования по нозологиям.

Объем обследований для госпитализации в дневной стационар.		
Расшифровка диагноза	Код по МКБ	Объем обследования
Врожденный подвывих бедра двусторонний; Дисплазия тазобедренных суставов; Вальгусная деформация, не классифицированная в других рубриках; Варусная деформация, не классифицированная в других рубриках; Плоская стопа (приобретенная)	Q65.0 – Q65.6, M21.0, M21.1, M21.2, M21.4;	–УЗИ Тазобедренных суставов (Q65.4) –Консультация ортопеда (в течение 6 месяцев)
Дисфункция билиарного тракта	K82.8, K82.9, K83.8, K83.9;	–Биохимия крови (АЛТ, АСТ, билирубин, ЩФ, холестерин) –УЗИ органов брюшной полости (годен до 6 месяцев) –Консультация гастроэнтеролога (в течение 6 месяцев)
Острый бронхит Бронхопневмония	J13.0 – J18.9; J20.0 – J20.9, J22;	–Рентгенография грудной клетки –После завершения курса антибиотикотерапии!
РОП ЦНС ППЦНС	G93.4, G94.8	–Инструментальный вид обследования: РЭГ, Эхо-ЭГ, НСГ (годен 6 месяцев) – один из методов или несколько при

Резидуальная энцефалопатия		наличии –Консультация невролога (в течение 6 месяцев)
Гипертрофия небных миндалин. Гипертрофия аденоидных разрастаний	J35.0 – J35.3, J35.8, J35.9	–Консультация оториноларинголога (в течение 6 месяцев)

Показания к госпитализации в отделение медицинской реабилитации.

1. В отделение медицинской реабилитации амбулаторно-поликлинической службы БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР», направляются согласно графика приема пациенты из числа детского населения Удмуртской Республики в возрасте от 9 месяцев до 17 лет 11 месяцев 29 дней на оказание помощи по медицинской реабилитации в ранний и поздний реабилитационный периоды, независимые в повседневной жизни при осуществлении самообслуживания, общения и самостоятельного перемещения (или с дополнительными средствами опоры), при наличии подтвержденной результатами обследования перспективы восстановления функций.

2. Решение о направлении детей на госпитализацию в ОМР принимает лечащий врач совместно с заведующим отделением.

3. Направление пациентов в БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР» из числа детского населения Удмуртской Республике регламентировано Территориальной программой государственных гарантий.

4. Основные коды диагнозов, подлежащих к направлению в ОМР указаны в таблице №1.

Отделение медицинской реабилитации для детей с соматическими заболеваниями.		
Реабилитация после перенесенного Covid 19	U07.1 U07.2 U09.9	12-16*
Хронический гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка, 12перстной кишки	K25.0 – K29.9	12-16*
Желчнокаменная болезнь	K80.0 – K80.8	12-16*
Рецидивирующие бронхиты, бронхиальная астма	J40 – J42, J45 – J45.9	12-16*
Миокардит (постинфекционный)	I40.0 – I43.8	12-16*

Документы, необходимые для предоставления медицинской помощи в отделении медицинской реабилитации.

1. При направлении на лечение в ОМР амбулаторно-поликлинической службы БУЗ УР «СД «Малышок» МЗ УР необходимы следующие документы:

- направление формы № 057/у-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию» утвержденной приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»

- полис обязательного медицинского страхования (копия);
- свидетельство о рождении или паспорт несовершеннолетнего (копия);
- СНИЛС (копия);

- амбулаторную карту (или выписка из истории болезни (медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях) с указанием особенностей течения заболевания, лабораторных и инструментальных методов обследования, лечения, проведенных ранее;

- общий анализ крови развернутый (годность не более 10 дней);
- общий анализ мочи (годность не более 10 дней);
- кал на яйца глист (годность не более 10 дней);
- детям до 12 лет соскоб на энтеробиоз в течение 10 дней до поступления;
- справка об отсутствии контактов с инфекционными заболеваниями (годность не более 3 дней);
- справка о профилактических прививках, реакция Манту, диаскинтест (в течение года);
- флюорография с 15 лет (в течение 2 лет);
- консультация гинеколога (девочки с 15 лет, годность не более 10 дней);
- дополнительный объем обследования по нозологиям указан в таблице №2.

2. Для лица, сопровождающего ребенка:

- паспорт сопровождающего родителя;
- справка от терапевта об отсутствии контактов;
- флюорография (годность 1 год).

Объем обследований для госпитализации в отделение реабилитации.		
Хронический гастрит, гастродуоденит, язвенная болезнь желудка, 12перстной кишки	K25.0 – K29.9	– Консультация гастроэнтеролога (в течение 6 месяцев) – Данные ЭФГДС, биопсии, других инструментальных методов исследований (при наличии)
Желчнокаменная болезнь	K80.0 – K80.8	– Биохимия крови: билирубин по фракциям, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, общий холестерин, липазу, панкреатическую амилазу, С-реактивный белок (за последние 3 месяца) – Консультация гастроэнтеролога (в течение 6 месяцев) – УЗИ органов брюшной полости (за последние 6 месяцев)
Рецидивирующие бронхиты, бронхиальная астма	J40 – J42, J45 – J45.9	– Общие IgE, специфические IgE, кожные скарификационные пробы (последние результаты, копия) – для БА! – Рентгенография органов грудной клетки – Данные спирографии – для БА! – Консультация пульмонолога (в течение 6 месяцев)
Миокардит (постинфекционный)	I40.0 – I43.8	– Консультация кардиолога (в течение 6 месяцев) – ЭКГ (годность не более 3 месяцев) – ЭхоКГ (за последние 6 месяцев)