



Тип документа	Правила					Страница 1 из 5
Назначение	Весь медицинский персонал ТОО «B.V.NURA»					 BBNURA Hospital Group
Код	ББН- VIII/01	Номер	МЕД-В3/3	Редакция	001	
Название	Правила и порядок оказания стационарозамещающей помощи					
Разработал	Менеджер по качеству		Имамбаев Н.И.			
Согласовано	Медицинский директор		Канафина Ш.М.			
	Заместитель генерального директора		Кокошко А.И.			
Утверждено	Приказом Исполнительного директора ТОО «B.V.NURA» № 37 от 04.12.2018 г.					
К внедрению	с					

1. В Правилах используются следующие понятия:

1) стационарозамещающая помощь - форма предоставления доврачебной, квалифицированной, специализированной и высокоспециализированной медицинской помощи с медицинским наблюдением продолжительностью от четырех до восьми часов в течение дня;

2) дневной стационар - структурное подразделение медицинской организации, оказывающее стационарозамещающую помощь населению;

3) стационар на дому - оказание стационарозамещающей помощи населению на дому.

2. Стационарозамещающая помощь (дневной стационар, стационар на дому) в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее - ГОБМП), оказывается ТОО «BBNURA», на основании приложения к лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности.

Планируемое количество пролеченных случаев (объемов) стационарозамещающей помощи, оказываемой за счет ГОБМП, определяется на основании договора с администратором бюджетных программ – Фондом обязательного социального медицинского страхования (ФОСМС).

3. В соответствии со стандартом оказания нефрологической помощи в Республике Казахстан, оформление направления пациентов на получение стационарозамещающей помощи (дневной стационар, стационар на дому) в гемодиализные центры ТОО «BBNURA» осуществляется отборочными нефрологическими комиссиями (далее – Комиссии).

Комиссии организуются при территориальных управлениях здравоохранения городов (областей). В состав Комиссии входят: представитель Управления здравоохранения города (области), главный внештатный нефролог Управления здравоохранения, главный внештатный специалист по диализу Управления здравоохранения при наличии, представители диализных центров региона, территориального Департамента Комитета охраны общественного здоровья (далее – ТД КООЗ) и территориального филиала Фонда обязательного социального медицинского страхования (далее – ФОСМС), участковый врач (заместитель главного

врача) поликлиники по месту прикрепления пациента и другие специалисты (трансплантолог, эндокринолог, кардиолог).

В задачи Комиссии входит:

1) определение показаний и противопоказаний к плановой заместительной почечной терапии больным с тяжелой хронической почечной недостаточностью (далее- ТХПН) и отбор больных на программный гемодиализ (далее – ГД) и постоянный перитонеальный диализ (далее – ПД), трансплантацию почки в соответствии с критериями установленными уполномоченным органом;

2) контроль за соблюдением врачами ОД/ЦД критериев для начала заместительной почечной терапии (далее – ЗПТ) больным с ТХПН в экстренном порядке, в соответствии с приказом приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 декабря 2013 года № 765 «Стандарт организации оказания нефрологической помощи населению Республики Казахстан».

3) передача информации о нарушениях, выявленных в работе ОД/ЦД, в отделение ФСМС и ТД КООЗ;

4) в спорных случаях принятие решения о начале и прекращении ЗПТ больным с острой почечной недостаточностью (далее – ОПН) и ХПН, начале и виде ЗПТ у больных с ТХПН, переводе с одного вида ЗПТ на другой, направлении на трансплантацию почки, коррекция индивидуальной программы ЗПТ.

5. Услуги по оказанию стационарозамещающей помощи, не входящие в перечень ГОБМП, оказываются на платной основе.

Порядок оказания стационарозамещающей помощи

6. Стационарозамещающая помощь оказывается в плановом и экстренном порядке. Оказание стационарозамещающей помощи в рамках ГОБМП в плановом порядке осуществляется при наличии у пациента направления Комиссии на ЗПТ в дневной стационар, результатов лабораторных, инструментальных исследований и консультаций профильных специалистов, необходимых для лечения данного пациента.

7. Экстренная стационарозамещающая помощь оказывается без направления по согласованию с руководством Компании.

8. При поступлении пациента:

1) в дневной стационар заполняется карта больного дневного стационара по форме № 003-3/у, утвержденной уполномоченным органом в области здравоохранения (далее - уполномоченный орган) в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

2) в стационар на дому - карта больного стационара на дому по форме № 003-2/у, утвержденной уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

9. Сведения о пациенте регистрируются в первичной учетной медицинской документации:

1) журнале учета больных дневного стационара (поликлиники) по форме № 001-1/у, утвержденной уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

2) журнале учета больных стационара на дому по форме № 001-2/у, утвержденной уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

10. При оказании стационарозамещающей помощи лечащий врач дневного стационара /или стационара на дому, имеющий высшее медицинское образование, ежедневно осматривает пациента, корректирует проводимое лечение, при необходимости назначает дополнительные лабораторные, инструментальные исследования и консультации профильных специалистов в организациях ПМСП.

11. При ухудшении состояния, требующего круглосуточного наблюдения пациента, незамедлительно решается вопрос о госпитализации пациента в стационар.

12. Ввиду специфики заболевания, сроки стационарозамещающего лечения диализных пациентов не регламентируются.

13. При выписке пациента, получившего стационарозамещающую помощь, заполняется статистическая карта прошедшего лечения в дневном стационаре и стационаре на дому по форме 066-4/у, утвержденной уполномоченным органом в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан.

14. Учитывая, что в Компании функционирует медицинская информационная система «АКГЮН», адаптированная к генерированию учетным формам приказа МЗ РК № 907 от 23.11.2010г. «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения», ведение медицинской документации осуществляется в электронном формате.

15. Выписка из медицинской карты больного с необходимыми рекомендациями выдается на руки пациенту под его роспись и передается в организацию ПМСП по месту прикрепления.

16. Медицинские показания и противопоказания для предоставления стационарозамещающей помощи определяются нозологической формой заболевания, стадией и степенью тяжести заболевания, наличием осложнений основного заболевания и сопутствующей патологией.

17. Не допускается оказание стационарозамещающей помощи в условиях стационара на дому при неудовлетворительных жилищно-бытовых условиях.

Нормативная правовая база:

1) Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 17 августа 2015 года № 669 «Правила оказания стационарозамещающей помощи».

2) Приказ МЗ РК № 907 от 23.11.2010г. «Об утверждении форм первичной медицинской документации организаций здравоохранения».

