Дневной стационар предназначен для оказания помощи больным, состояние которых не требует круглосуточного наблюдения и лечения, но нуждающимся в лечебно-диагностической помощи в дневное время, по объему и интенсивности, приближенной к стационарной.

Дневной стационар организуется в составе лечебно-профилактического учреждения:

поликлиники;
женской консультации;
специализированного диспансера;
многопрофильного стационара.

Функции дневного стационара:

оказание квалифицированной и специализированной помощи больным, нуждающимся в длительном (до нескольких часов в день) наблюдении медицинским персоналом;
осуществление ежедневных врачебных осмотров с целью оценки состояния здоровья и коррекции в лечении;
проведение медикаментозной терапии, в том числе подкожное, внутримышечное, внутривенное введение лекарственных средств;
проведение оперативных вмешательств;
проведение перевязок;
проведение физиотерапевтических процедур;
проведение ЛФК и других видов безлекарственной терапии, лечебной физкультуры;
предоставление условий для отдыха после проведения лечебных и диагностических процедур.

Порядок и условия оказания стационарозамещающей медицинской помощи (дневной стационар)

Стационарозамещающая медицинская помощь оказывается в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение и лечение в дневное время. Госпитализации подлежат больные с острыми заболеваниями, обострениями хронических болезней, нуждающиеся в ежедневном врачебном наблюдении, проведении интенсивного курса медикаментозной терапии, но не требующие круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе пациенты после коррекции неотложных состояний и окончании курса интенсивной терапии в стационаре.
Направление пациента на лечение в дневной стационар осуществляет лечащий врач.
При оказании плановой медицинской помощи в условиях дневного стационара допускается наличие очередности (в соответствии с «листом ожидания») на госпитализацию с регистрацией даты обращения в установленном порядке.
Очередность оказания стационарной медицинской помощи в плановой форме зависит от тяжести состояния больного, выраженности клинических симптомов, требующих активной терапии.
Очередность регистрируется врачом медицинской организации в «листе ожидания», о чем делается соответствующая запись в направлении на госпитализацию.
Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и руководствами, другими нормативными правовыми документами. Пациент должен быть проинформирован по объему диагностических и лечебных мероприятий.
Медикаментозное обеспечение больных, находящихся в дневном стационаре, осуществляется согласно Перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, утвержденных в установленном порядке управлением здравоохранения администрации края для каждого медицинского учреждения.
Диагностические и лечебно-восстановительные процедуры больным осуществляются в структурных подразделениях лечебно-профилактического учреждения, открывшего дневной стационар (клинико-биохимическая лаборатория, кабинет функциональной диагностики, физиотерапевтический кабинет, операционный блок и т.д.).
При ухудшении течения заболевания, необходимости круглосуточного медицинского наблюдения больной, находящийся в дневном стационаре, незамедлительно переводится в отделение больницы.
Критериями окончания лечения в дневном стационаре являются:
клиническое выздоровление;
окончание курса восстановительной терапии.