**Алгоритм поступления и условия оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара КГБУЗ КМБ № 2**

1. Направлять на стационарное лечение могут врачи терапевты и узкие специалисты поликлиники: хирурги, неврологи, эндокринологи КМБ № 2, в отделения по соответствующим профилям.
2. Госпитализации подлежат пациенты с компенсированным и субкомпенсированным течением заболевания.
3. Отбор больных в дневной стационар осуществляет заведующий дневным стационаром: лечащий врач отправляет направление в стационар ф-ма 057/У-04 (электронный вариант, подписанное заведующим терапевтическим отделением) по электронной почте, заведующая записывает в стационар согласно имеющейся очередности и экстренности показаний, затем передает документы в КОЛЛ центр, который сообщает пациенту дату и время госпитализации по телефону.
4. Долечивание в условиях дневного стационара после курса интенсивной терапии в условиях круглосуточного стационара.
5. Лечению в дневном стационаре подлежат больные: терапевтического профиля, в том числе эндокринные заболевания, неврологического профиля и хирургического профиля.
6. Медикаментозное обеспечение больных, находящихся в дневном стационаре, осуществляется согласно Перечню жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств утвержденных в установленном порядке Министерством здравоохранения края.
7. Диагностические и лечебно-восстановительные процедуры больным осуществляются в структурных подразделениях КМБ № 2.
8. Критериями окончания лечения в дневном стационаре является: выздоровление, улучшение общего состояние, купирование болевого синдрома и т.д.

**Заболевания, подлежащие лечению в дневном терапевтическом стационаре**

1. **Гипертоническая болезнь без кризов (для подбора гипотензивной терапии)**
2. **Формы стенокардии 1-2 функционального классов, при прогрессировании заболеваний, неэффективность амбулаторного лечения**
3. **Хроническая ИБС в стадии субкомпенсации, при неэффективности амбулаторного лечения**
4. **Хронический панкреатит в стадии обострения**
5. **Эрозивный гастрит(при письменном отказе от лечения в круглосуточном стационаре)**
6. **Язва двенадцатиперстной кишки (при письменном отказе от лечения в круглосуточном стационаре)**
7. **Сахарный диабет 1 и 2 тип средней степени тяжести для лечения сосудистых и неврологических осложнений.**

**Перечень обследований для пациентов**

**Для всех пациентов : РАК, ОАМ, сахар крови: биохимический анализ: АСТ, АЛТ, мочевина креатинин, холестерин, ЛПНП, ТГ; флюорография грудной клетки ; гинеколог для женщин; ЭКГ.**

1. **При язвенной болезни - ФГС**
2. **При заболеваниях ССС - ЭХОКГ**
3. **При сахарном диабете - гликозилированный гемоглобин**
4. **При заболевании суставов - рентгенография сустава**
5. **При последствиях внутричерепной травмы – МРТ головного мозга**
6. **При остеохондрозе позвоночника – МРТ или рентгенография позвоночника**
7. **При гипертензивной энцефалопатии, последствиях инфаркта мозга – исследования глазного дна**
8. **При последствии внутричерепной травмы, невралгии - ЭЭГ**
9. **При нейропатии любой локализации, полинейропатии - результаты нейромиографии**
10. **При межпозвоночных грыжах с корешковым синдромом –МРТ или Р-графия позвоночника, консультация нейрохирурга.**

**Заболевания, подлежащие лечению в дневном неврологическом стационаре**

1. **Последствия внутричерепной травмы**
2. **Последствия травмы спинного мозга**
3. **Х И М , Гипертензивная энцефалопатия. Последствия инфаркта мозга.**
4. **Остеохондроз позвоночника**
5. **Последствия воспалительных болезней ЦНС**
6. **Невралгия**
7. **Нейропатия**

**Заболевания, подлежащие лечению в дневном хирургическом стационаре**

1. **Атеросклероз сосудов нижних конечностей.**
2. **Варикозное расширение вен нижних конечностей.**
3. **Посттромбофлебитический синдром.ХВН.**

**Противопоказания для госпитализации в дневной неврологический стационар**

1. **Болезнь Паркинсона, как основное заболевание.**
2. **Рассеянный склероз, обострение (лечение в центре демиелинизирующих заболеваний)**
3. **Миастения, как основное заболевание (лечение в круглосуточном неврологическом стационаре)**
4. **Аневризма сосудов головного мозга (\*госпитализация только после консультации нейрохирурга и наличия МСКТ с контрастированием сосудов головного мозга)**
5. **Эпилептическая болезнь с любой частотой приступов**
6. **Новообразования головного мозга**
7. **Острый лейкоз и миеломная болезнь**
8. **Нарушения ритма сердца.**
9. **Психические заболевания:**
10. **Инфекционные заболевания.**
11. **Больные с острыми заболеваниями.**
12. **Заболевания со значительным ограничением движения.**
13. **Тяжелые сопутствующие заболевания.**