

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ №142  
ФЕДЕРАЛЬНОГО МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКОГО АГЕНТСТВА»  
(ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России)**

**ПРИКАЗ**

---

Межгорье

26 апреля 2021 года

№ 117-П

**Об утверждении плана мероприятий  
по сокращению длительности пребывания  
пациента в стационаре  
в ФГБУЗ МСЧ № 142 ФМБА России**

В целях обеспечения качества и безопасности медицинской деятельности, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», СанПиН 3.3686-21 от 28.01.2021г. «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:
  - 1.1. План мероприятий по сокращению длительности пребывания пациента в стационаре ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России (Приложение №1).
2. Контроль за исполнением приказа возлагаю на заместителя начальника по медицинской части Н.Ф.Кудаярова.

Начальник ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России



Ф.Р.Ильченко

**План мероприятий  
по сокращению длительности пребывания пациента в стационаре  
ФГБУЗ МСЧ №142 ФМБА России**

<b>№ п/п</b>	<b>Мероприятия по сокращению длительности пребывания пациента в стационаре</b>	<b>Ответственный</b>
1.	Полноценное догоспитальное обследование	Заведующий отделением, Врач-специалист
2.	Сокращение предоперационного дня	Заведующий отделением, Врач-специалист
3.	Ранняя выписка	Заведующий отделением, Врач-специалист

Резервы для сокращения длительности лечения в стационаре, периодизация по срокам пребывания пациента в стационаре:

Перед проведением плановых операций необходимо обеспечить выявление и санацию очагов имеющейся у пациента хронической инфекции на догоспитальном уровне. Госпитализация пациентов для проведения плановых операций/вмешательств за сутки или в день операции.

- 1.** Первый период от поступления пациента до начала обследования должен быть минимальным:
  - следует максимально сокращать сроки пребывания пациента в стационаре (отделении) в период предоперационной подготовки.
- 2.** Второй период — клиничко-диагностическое обследование:
  - обеспечить коррекцию клинических показателей у пациентов в предоперационном периоде.

Причинами необоснованно длительного пребывания пациента на койке часто является отсутствие преемственности между поликлиникой и стационаром, дублирование диагностических процедур, перегрузка клиничко-диагностических подразделений, недостаточная укомплектованность и подготовка кадров.

  - при поступлении пациента на операцию, выполняемую в плановом порядке, предварительное обследование необходимо проводить в амбулаторно-поликлинических условиях с проведением хирургического вмешательства в стационаре (отделении) без повторного обследования.

- 3.** Третий период — лечение. Длительность этого периода зависит от квалификации врачей, тактики ведения заболеваний, эффективности средств и методов лечения.
- 4.** Четвертый период — выписка пациента:
  - осуществление ранней выписки/перевода на амбулаторное лечение;
  - сроки выписки пациентов из хирургического стационара (отделения) определяются состоянием здоровья. С эпидемиологических позиций оправдана ранняя выписка пациентов;
  - ранняя выписка за счет оптимизации организационных приемов (регламентация по дням недели, предварительная подготовка документации, информатизация и др.).