**Госпитализация**

График дежурств государственных учреждений здравоохранения города Москвы по **ургентной стоматологии** (госпитализация)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| №п/п | День недели | Наименование государственных учреждений здравоохранения города Москвы | Вид ургентной стоматологической помощи |
| 1 | Понедельник | 1. ГБОУ ВПО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова»2. ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 36 ДЗМ» | Челюстно-лицевая патология (травматология)Сочетанная челюстно-лицевая патология |
| 2 | Вторник | ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 36 ДЗМ» | Все виды стоматологических услуг |
| 3 | Среда | 1. ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 1 имени Н.И. Пирогова ДЗМ»2. Стоматологический комплекс ГБОУ ВПО «МГМСУ имени А.И. Евдокимова» | Сочетанная челюстно-лицевая патология |
| 4 | Четверг | 1. ГБОУ ВПО «Первый МГМУ имени И.М. Сеченова»2. ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 36 ДЗМ» | Челюстно-лицевая патология (травматология)Все видыстоматологических услуг |
| 5 | Пятница | 1. ГБУЗ города Москвы «ГКБ имени С.П. Боткина ДЗМ»2. ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 36 ДЗМ» | Челюстно-лицевая патология (травматология)Сочетанная челюстно-лицевая патология |
| 6 | Суббота | 1. ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 1 имени Н.И Пирогова ДЗМ» | Все виды стоматологических услуг |
| 7 | Воскресенье | ГБУЗ города Москвы «ГКБ № 36 ДЗМ» | Все виды стоматологических услуг |

**Неотложная амбулаторная стоматологическая помощь в выходные и праздничные дни оказывается:**

**ГАУЗ «Стоматологическая поликлиника №15 ДЗМ»**

по адресу г. Москва, Староалексеевская ул., д. 10 (м.Алексеевская)

Тел. 8(495) 686-01-94

**(ночное время) с 20.00 - до 08.00:**

**ГБУЗ «Челюстно-лицевой госпиталь для ветеранов войн ДЗМ»**

по адресу: ул. Лестева, д.9, тел.: 8(495) 954-64-11. Проезд: станция метро «Шаболовская», трамваи №№ 14, 26, 47, А до ост. «Улица Лестева»

**Правила и сроки госпитализации**

Основными показаниями для направления пациента из медицинской клиники в лечебно-диагностические специализированные подразделения стационарных учреждений (консультативно-диагностические отделения и центры, являющиеся структурными подразделениями стационарных лечебно-профилактических учреждений, а также диспансеры и научно-практические центры, оказывающие консультативную и лечебно-диагностическую помощь в амбулаторном порядке на догоспитальном этапе и после выписки больных из стационара) являются:

* необходимость плановой госпитализации для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.
* отсутствие эффекта от проводимого лечения (долечивания), необходимость коррекции проводимой терапии или индивидуального подбора лекарственных препаратов в стационарных условиях (в том числе дневной стационар, стационар на дому);
* развитие осложнений у пациентов, находящихся на долечивании;
* отсутствие соответствующего специалиста, вида или возможности обследования, которые необходимы больному;
* необходимость принятия согласованного решения по госпитализации для оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;
* наличие у пациента диагноза, требующего оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, которую можно осуществить в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара лечебно-диагностического специализированного подразделения стационарного учреждения.

Порядок направления больных из поликлиники в специализированный центр:

* направление больного в специализированный центр осуществляется в соответствии с графиком приема врачей:
* в регистратуре специализированного центра выделяется отдельный телефонный номер и назначается ответственное лицо для ведения записи больных на консультацию или плановую госпитализацию.

Медицинские работники при необходимости направления больного в специализированный центр по телефону согласовывается дата и время приема, на руки больному выдается выписка из медицинской карты стоматологического больного (форма 027/у) и подписанный бланк направления (форма 057/у-04).

Больной, направленный в специализированный центр, должен предоставить:

* документ, удостоверяющий личность (паспорт);
* полис ОМС;
* выписку из амбулаторной карты (форма 027/у);
* направление (форма 057/у-04), заполненное лечащим врачом.

Срок ожидания согласованного приема в специализированном центре не должно превышать 7 дней.

Срок обследования для плановой госпитализации не должен превышать 10 дней.

Срок ожидания плановой госпитализации должно составлять не более 10 дней для больных терапевтического профиля и не более 14 дней для больных хирургического профиля, за исключением особых случаев:

* необходимость получения высокотехнологичной медицинской помощи;
* желание пациента лечиться у конкретного врача;
* проведение ремонтных работ в конкретных структурных подразделениях стационара и др.

При диагностировании врачом-специалистом у пациента неотложного состояния, характеризующегося внезапным острым заболеванием, состоянием, обострением хронического заболевания без явных признаков угрозы жизни, госпитализация организуется через станцию скорой медицинской помощи в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России от 20.06.2013 N 388н "Об утверждении порядка оказания скорой, в том числе специализированной, медицинской помощи".

В случае отказа больного от госпитализации оформляется надлежащим образом отказ, с указанием возможных последствий, с соответствующей записью в медицинской документации и подписью пациента либо его законного представителя.

По факту оказания консультативно-диагностической помощи или проведения диагностических исследований (дополнительного обследования с целью уточнения диагноза или подготовки к госпитализации) пациенту оформляется и выдается на руки медицинское заключение с рекомендациями по дальнейшему лечению и обследованию.

По завершении лечения в стационарных условиях пациенту оформляется и выдается на руки подробная выписка из истории болезни с рекомендациями по дальнейшему лечению и обследованию, одновременно сведения о проведенном лечении и рекомендации по долечиванию направляются в учреждения первичной медико-санитарной помощи по месту фактического проживания пациента.

Направление пациентов на послегоспитальное долечивание, восстановительное лечение или динамическое наблюдение из специализированных центров в городские поликлиники происходит в порядке, аналогичном вышеизложенному. Порядок предусматривает также активное участие в долечивании врачей-специалистов стационара и специализированного центра, где больной проходил лечение.