

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 виды стоматологических 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», трамвай №№ 14, 26, 47, А до ост. «Улица Лестева»

Правила и сроки госпитализации

Основными показаниями для направления пациента из стоматологической поликлиники 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.