**Госпитализация.**

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 городской поликлиники и амбулаторного центра 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.  
Разработано в соответствии с приказами Департамента здравоохранения города Москвы от 10 сентября 2012 г. N 983 «Об утверждении методических рекомендаций по организации оказания взрослому населению города Москвы первичной медико-санитарной помощи» , от 20.01.2012 г. № 38 «О мерах по дальнейшему совершенствованию организации оказания амбулаторно-поликлинической помощи взрослому населению города Москвы».