

## ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ РЕАЛИЗАЦИИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.

### ПОРЯДОК РЕАЛИЗАЦИИ ПРАВА ВНЕОЧЕРЕДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТДЕЛЬНЫМ КАТЕГОРИЯМ ГРАЖДАН

#### ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района.

1. Скорая медицинская помощь оказывается гражданам (взрослым и детям) безотлагательно при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях). Скорая, медицинская помощь оказывается гражданам бесплатно. Отделения скорой медицинской помощи дислоцируются по адресам:

- ст-ца Мигулинская, ул. Калинина, д. № 51, тел.

- ст-ца Казанская, ул. Матросова, д. № 39, тел.

2. Скорая, медицинская помощь оказывается в экстренной и неотложной форме в круглосуточном режиме заболевшим и пострадавшим, находящимся вне медицинских организаций, в амбулаторных и стационарных условиях, при непосредственном обращении граждан за медицинской помощью в отделение скорой медицинской помощи, при катастрофах и стихийных бедствиях.

3. При оказании скорой медицинской помощи в случае необходимости осуществляется медицинская эвакуация, представляющая собой транспортировку граждан в целях спасения жизни и сохранения здоровья, в том числе лиц, находящихся на лечении в медицинских организациях, в которых отсутствует возможность оказания необходимой медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях, женщин в период беременности, родов, послеродовой период и новорожденных, лиц, пострадавших в результате чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий. Медицинская эвакуация осуществляется выездными бригадами скорой медицинской помощи с проведением во время транспортировки мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования. **Эвакуация трупа машиной скорой медицинской помощи не допускается.**

4. Показаниями для вызова скорой медицинской помощи являются состояния, угрожающие здоровью или жизни граждан, вызванные внезапными заболеваниями, обострением хронических заболеваний, несчастными случаями, травмами и отравлениями, осложнениями беременности и при родах, в случаях чрезвычайных ситуаций и стихийных бедствий.

5. Прием вызовов и передача их фельдшерской бригаде осуществляется фельдшером или медицинской сестрой по приему и передаче вызовов в течение одной минуты.

6. Выезд бригад, силами которых оказывается скорая медицинская помощь, на вызовы происходит в порядке их поступления. При большом количестве поступивших обращений первоочередному исполнению подлежат вызовы с наиболее срочными поводами (дорожно-транспортные происшествия, несчастные случаи, электротравмы, тяжелые травмы, кровотечения, отравления, судороги). Выезд бригад на вызовы осуществляется в течение времени, не превышающем четырех минут с момента получения вызова

7. Оказание скорой медицинской помощи осуществляется в соответствии со стандартами оказания скорой медицинской помощи, утвержденными нормативными правовыми актами уполномоченного федерального органа исполнительной власти.

8. При наличии срочных медицинских показаний для дальнейшего оказания медицинской помощи бригадой скорой медицинской помощи осуществляется экстренная медицинская

эвакуация больных и пострадавших в дежурный стационар. Госпитализация осуществляется по сопроводительному листу фельдшера скорой помощи.

9. Сведения о больных, не нуждающихся в госпитализации, но состояние которых требует динамического наблюдения, коррекции лечения, ежедневно передаются в поликлинику по месту жительства.

10. Отделение скорой медицинской помощи не выдают документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность, судебно-медицинских заключений и рецептов, не назначает планового лечения. В случае констатации факта смерти информация о каждом случае передается в поликлинику и органы внутренних дел.

11. Отделение скорой медицинской помощи выдает устные справки при личном обращении населения или по телефону о месте нахождения больных и пострадавших. По письменному заявлению пациентам или их законным представителям выдаются справки произвольной формы с указанием даты, времени обращения, диагноза, проведенных обследований, оказанной помощи и рекомендаций по дальнейшему лечению или копии карт вызова.

12. В соответствии с федеральным законодательством лица, виновные в ложном вызове скорой медицинской помощи, привлекаются к административной ответственности.

## **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

### **ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ.**

1. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, а также в фельдшерско-акушерских пунктах МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района оказывается первичная медико-санитарную помощь по адресам:

Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара:

ст-ца Шумилинская, ул. Ленина, дом № 47 (Шумилинская амбулатория);

ст-ца Мигулинская, ул. Калинина, дом № 51 (Мигулинская амбулатория);

ст-ца Казанская, ул. Матросова, дом № 39 (стационар);

Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:

ст-ца Казанская, ул. Ленина, дом № 20 (поликлиника),

ст-ца Казанская, ул. Ленина, дом № 21 (детская поликлиника),

ст-ца Казанская, ул. Ленина, дом № 15 (стоматологическое отделение),

ст-ца Шумилинская, ул. Ленина, дом № 47 (Шумилинская амбулатория);

ст-ца Мигулинская, ул. Калинина, дом № 51 (Мигулинская амбулатория);

ст-ца Мешковская, пр. Победы, дом № 5 (Мешковская амбулатория),

х. Мещеряковский, ул. Больничная, дом № 8 (Мещеряковская амбулатория),

х. Новониколаевский, ул. Советская, № 20 (Новоиколаевская амбулатория),

х. Поповка, ул. Российская, дом № 69 (Поповский ФАП);

- х. Парижский, ул. Парижская, дом № 28/2 (Парижский ФАП);
- х. Октябрьский, ул. Октябрьская, дом № 16, квартира № 1 (Октябрьский ФАП);
- х. Коноваловский, ул. Центральная, дом № 27 (Коноваловский ФАП);
- х. Колодезный, ул. Колодезная, дом № 105 (Колодезный ФАП);
- х. Гормиловский, ул. Гормиловская, дом № 41/1 (Гормиловский ФАП);
- х. Каменный, улица Каменная, дом № 20, квартира №1 (Каменный ФАП);
- х. Казанская Лопатина, ул. Лопатинская, дом № 168 (Казансколопатинский ФАП);
- х. Назаровский, ул. Назаровская, дом № 54/1 (Назаровский ФАП);
- х. Тубянский, ул. Тубянская, дом № 15 (Тубянский ФАП);
- х. Бирюковский, ул. Бирюковская, дом № 27 (Бирюковский ФАП);
- х. Нижнетиховский, ул. Степная, дом № 12а (Нижнетиховский ФАП);
- х. Мрыховский, ул. Мрыховская, дом № 35 «а» (Мрыховский ФАП);
- х. Стоговской, ул. Стоговская, дом № 45 (Стоговской ФАП);
- х. Дубровский, ул. Дубровская, дом № 83 (Дубровский ФАП);
- х. Пухляковский, ул. Пухляковская, дом № 40 а (Пухляковский ФАП);
- х. Рубеженский, ул. Рубеженская, дом № 63 (Рубеженский ФАП);
- п. Суходольный, улица Ангарная, дом № 5, квартира № 2 (Красноармейский ФАП);
- х. Павловский, ул. Павловская, дом № 53/1 (Павловский ФАП);
- х. Меловатский, ул. Меловатская, дом № 29, квартира № 2 (Меловатский ФАП);
- х. Верхняковский, ул. Административная, дом № 10 (Верхняковский ФАП);
- х. Верхняковский, ул. Мира, дом № 6/2 (Нижневерхняковский ФАП);
- х. Поздняковский, ул. Лесная, дом № 54, квартира № 1 (Поздняковский ФАП);
- х. Михайловский, ул. Степная, дом № 21, квартира № 1 (Михайловский ФАП);
- х. Макаровский, ул. Макаровская, № 1, квартира № 1 (Макаровский ФАП);
- х. Заикинский, ул. Заикинская, дом № 108 В (Базковский ФАП);
- х. Солоновский, ул. Солоновская, дом № 10 «а» (Солоновский ФАП);
- п. Придонский, ул. Придонская, дом № 79 (Придонский ФАП);
- х. Быковский, ул. Быковская, дом № 118 А (Быковский ФАП);

- х. Солонцовский, ул. Солонцовская, дом № 75/1 (Солонцовский ФАП);
- х. Раскольный, ул. Раскольная, дом № 41 (Раскольный ФАП);
- х. Морозовский, ул. Морозовская, дом № 52 а (Морозовский ФАП);
- х. Песковатская Лопатина, ул. Песковатско-Лопатинская, дом № 141/2 (Песковатсколопатинский ФАП);
- х. Алексеевский, ул. Центральная, дом № 23, квартира № 2 (Алексеевский ФАП).

## 2. Порядок и условия предоставления первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях:

первичная медико-санитарная помощь может предоставляться в плановой и неотложной форме, в том числе:

- - в поликлинике по месту жительства пребывания пациента.
- - на дому при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний в случае вызова медицинского работника или при активном посещении им пациента с целью наблюдения за его состоянием, течением заболевания и своевременного назначения (коррекции) необходимого обследования и (или) лечения;
- - при патронаже отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ним лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание;

3. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства (признаку проживания или пребывания на определенной территории), месту работы или учебы в определенных организациях. В целях обеспечения прав граждан на выбор медицинской организации допускается прикрепление граждан, проживающих либо работающих вне зоны обслуживания медицинской организации. Выбор гражданином медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, осуществляется не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина);

4. В выбранной медицинской организации гражданин имеет право на выбор лечащего врача (врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), но не чаще, чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации). Выбор лечащего врача осуществляется путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации, прикрепление гражданина осуществляется при наличии согласия врача, выбранного пациентом, с учетом рекомендуемой численности обслуживаемого населения на врачебных участках в соответствии с нормативной штатной численностью медицинского персонала. При реализации гражданином права на выбор медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, и врача, не обслуживающего территорию (участок) проживания, гражданин ограничивается в праве обслуживания на дому, о чем дает письменное информированное согласие;

5. Установление зон обслуживания и закрепление населения за МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района производится органами управления здравоохранения в Ростовской области в целях соблюдения принципа оказания первичной медико-санитарной помощи по месту жительства с учетом численности, плотности, возрастно-полового состава населения, уровня заболеваемости, географических и иных особенностей территорий;

6. Распределение населения по участкам осуществляется главным врачом МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района
7. Оказание первичной специализированной медицинской помощи осуществляется врачами-специалистами, по направлению медицинских работников, оказывающих первичную доврачебную и первичную врачебную медико-санитарную помощь, а также при самостоятельном обращении пациента в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района
8. Первичная медико-санитарная помощь оказывается в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;
9. Первичная медико-санитарная помощь в плановой форме предоставляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования (ОМС) и паспорта гражданина Российской Федерации или документа, его заменяющего;
10. Неотложная медицинская помощь лицам, обратившимся в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района с признаками неотложных состояний, оказывается, по направлению регистратора безотлагательно;
11. Детям со дня рождения до дня государственной регистрации рождения (в период до оформления полиса ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС и паспорта одного из родителей (опекуна, усыновителя) по их месту проживания;
12. Прием плановых больных врачом может осуществляться как по предварительной записи (самозаписи, инфомат, интернет), так и по талону на прием, полученному в день обращения;
13. При оказании первичной медико-санитарной и первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях допускается наличие очередности. Для плановых больных на прием к врачам основных специальностей (врачу-терапевту, врачу-терапевту участковому, врачу-педиатру, врачу-педиатру участковому, врачу общей практики (семейному врачу), врачу-хирургу, врачу акушеру-гинекологу), но не более 2 дней, к остальным врачам-специалистам допускается очередность не более двух недель;
14. Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом. Время ожидания приема лечащего врача в поликлинике не должно превышать одного часа, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи;
15. Время, отведенное на прием пациента в поликлинике, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной главным врачом МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района
16. Первичная специализированная медико-санитарная помощь (консультативно-диагностическая) в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района предоставляется по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района. С обязательным указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования в соответствии с профилем консультации, период ожидания консультативного приема не должен превышать двух недель, за исключением федеральных медицинских организаций, где период ожидания консультативного приема допускается в пределах двух месяцев;
17. Лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии с принятыми стандартами обследования по данному заболеванию;
18. В случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования превышает нормативную нагрузку диагностической службы, медицинская помощь

оказывается в порядке очередности, сроки ожидания на лабораторные исследования не должны превышать двух недель. Сроки ожидания на диагностические инструментальные исследования, включая исследования функциональной и лучевой диагностики, не должны превышать одного месяца. Данный порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния;

19. При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района, пациент должен быть направлен в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.

20. Условия предоставления первичной медико-санитарной помощи, предоставляемой медицинскими работниками поликлиники на дому:

- - медицинская помощь на дому, в том числе по вызову, переданному медицинскими работниками скорой медицинской помощи, оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить поликлинику, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях. Состояния, угрожающих окружающим (инфекционные заболевания до окончания заразного периода, наличие контакта с инфекционным больным, наличие симптомов инфекционного заболевания и другие). Острые заболевания и состояния детей до 3 лет, наличия показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендовано лечащим врачом;
- - активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой, акушеркой) пациента на дому осуществляются для проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, патронажа родильниц, организации профилактических и превентивных мероприятий, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи;
- - время ожидания медицинского работника для оказания медицинской помощи или медицинских услуг на дому составляет не более 6 часов с момента регистрации вызова;

21. Первичная специализированная медико-санитарная (консультативно-диагностическая) помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позже 14 дней с момента заявки, в неотложных случаях - в день заявки;

22. Для констатации факта смерти на дому в часы работы поликлиники осуществляется выход на дом врача.

23. Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает:

- - осмотр пациента;
- - постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о трудоспособности и режиме;
- - осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете специалиста в соответствии с квалификационными требованиями по каждой специальности;
- - организацию и своевременное осуществление необходимых лечебно-диагностических, профилактических, противоэпидемических и карантинных мероприятий;
- - при наличии медицинских показаний проведение неотложных мероприятий в объеме первой врачебной помощи, в случае непосредственной угрозы жизни организуется перевод пациента на следующий этап оказания медицинской помощи;
- - оформление медицинской документации;
- - предоставление пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
- - предоставление пациенту необходимых документов, обеспечивающих возможность лечения амбулаторно или на дому, в том числе в условиях стационара на дому

(рецепты, справки, листок временной нетрудоспособности, направления на лечебно-диагностические процедуры и иное).

- - объем первичной медико-санитарной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях поликлиники.
- - направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется при наличии медицинских показаний лечащим врачом или врачом-специалистом, в направлении должны указываться цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.

24. Неотложная медицинская помощь оказывается гражданам в поликлинике МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района, в том числе при посещении на дому, при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний, не требующих экстренного медицинского вмешательства.

## **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ**

### **СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ.**

1. Специализированная, медицинская помощь оказывается в стационарных условиях и условиях дневного стационара, по адресу: ст-ца Казанская, ул. Матросова, д. № 39, д. №40.

2. Госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется по направлению лечащего врача или врача-специалиста поликлиники МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района. В соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по срочным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации.

3. Специализированная медицинская помощь в круглосуточном стационаре организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также на основе утвержденных стандартов медицинской помощи по заболеваниям, послужившим причиной госпитализации.

4. Время ожидания на плановую госпитализацию в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района медицинских организациях для оказания специализированной медицинской помощи допускается в пределах до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

5. Условия госпитализации в медицинские организации:

- - обязательным условием является наличие направления на плановую госпитализацию и данных догоспитального обследования;
- - время госпитализации в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района больничное учреждение по экстренным показаниям должно быть максимально коротким, время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать 3 часов;

6. Больные размещаются в палатах на 2 и более мест с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований и норм, при отсутствии в профильном отделении свободных мест допускается размещение больных, поступивших по экстренным показаниям, вне палаты на срок не более одних суток;

7. Размещение пациентов в маломестных палатах (боксах) осуществляется по медицинским и эпидемиологическим показаниям, установленным Приказом Министерства здравоохранения и

социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)";

8. Проведение лечебно-диагностических манипуляций начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом.

9. Гарантируется наличие не менее двух туалетных и одной ванной комнаты на отделение.

10. Гарантируется предоставление больным поста индивидуального ухода по медицинским показаниям.

11. Гарантируется предоставление права одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю на бесплатное совместное нахождение с ребенком в МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка; при совместном пребывании с госпитализированным больным ребенком в возрасте до четырех лет включительно, а с ребенком старшего данного возраста - при наличии медицинских показаний (по заключению врачебной комиссии о необходимости осуществления индивидуального ухода и в иных исключительных случаях) предоставляется бесплатное питание и предоставление спального места.

12. Гарантируется перевод пациента в другое медицинское учреждение при наличии медицинских показаний, а также при отсутствии у данного медицинского учреждения лицензии на оказание необходимых пациенту видов медицинской помощи и медицинских услуг.

13. В случае нарушения больничного режима пациент может быть выписан из стационара досрочно с соответствующими отметками в медицинской и иной документации, при условии отсутствия угрозы для здоровья и жизни пациента, отсутствия необходимости изоляции по эпидемиологическим показаниям.

## **ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ**

### **МЕДИКО-САНИТАРНОЙ И СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В УСЛОВИЯХ ДНЕВНОГО СТАЦИОНАРА.**

1. Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

- - показанием для направления больного в дневной стационар является необходимость проведения активных лечебно-диагностических и реабилитационных мероприятий, не требующих круглосуточного медицинского наблюдения, в том числе после выписки из стационара круглосуточного пребывания;
- - длительность ежедневного проведения вышеназванных мероприятий в дневном стационаре составляет от 3 до 6 часов;

2. Допускается очередность на госпитализацию в дневной стационар в пределах до 30 дней в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания;

3. Лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, а также обеспечения родственниками ухода за больным;

4. В дневном стационаре в условиях МБУЗ «ЦРБ» Верхнедонского района больному предоставляются:

- - койка - место, на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;



- - наблюдение лечащего врача не реже 1 раза в 3 дня в зависимости от состояния пациента;
- - диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами;
- - медикаментозная терапия, в том числе с использованием парентеральных путей введения (внутривенные, внутримышечные, подкожные инъекции и иное);
- - лечебные манипуляции и процедуры по показаниям.

## **Право внеочередной помощи**

*Приложение № 2  
к Территориальной программе  
государственных гарантий  
бесплатного оказания гражданам  
медицинской помощи  
на 2013 год и на плановый период  
2014 и 2015 годов*

Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в областных государственных учреждениях здравоохранения

1. Настоящий Порядок устанавливает процедуру реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, в том числе предусмотренных статьями 14 — 19 и 21 Федерального закона «О ветеранах» (далее — граждане) в областных государственных учреждениях здравоохранения (далее — МБУЗ).
2. Внеочередное оказание медицинской помощи организуется при оказании гражданам амбулаторно-поликлинической и стационарной медицинской помощи. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается на информационных стендах в МБУЗ. Право на внеочередное получение медицинской помощи реализуется при предъявлении удостоверений единого образца, установленных федеральным или областным законодательством.
3. МБУЗ, оказывающие первичную медико-санитарную помощь, организуют учет граждан и динамическое наблюдение за их состоянием здоровья.
4. При обращении граждан, нуждающихся в оказании амбулаторно-поликлинической помощи, в МБУЗ, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, работник регистратуры данного учреждения доставляет медицинскую карту гражданина врачу соответствующей специальности, который, в свою очередь, организует внеочередной прием гражданина.
5. При наличии медицинских (клинических) показаний для проведения дополнительного медицинского обследования гражданина или лабораторных исследований при оказании амбулаторно-поликлинической помощи МБУЗ, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, организуется внеочередной прием гражданина необходимыми врачами-специалистами или проведение необходимых лабораторных и иных исследований.
6. В случае необходимости оказания гражданину стационарной медицинской помощи МБУЗ, оказывающее первичную медико-санитарную помощь, организует внеочередную госпитализацию гражданина в МБУЗ, оказывающее стационарную медицинскую помощь.
7. МБУЗ в случае отсутствия необходимого вида медицинской помощи решает вопрос о внеочередном оказании медицинской помощи гражданам в других МБУЗ.