

Порядок, об объеме и условиях оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Астраханской области

Условия и порядок предоставления бесплатной медицинской помощи

Оказание медицинской помощи осуществляется при наличии лицензии на осуществление медицинской деятельности. В соответствии с договорами ОМС медицинская помощь застрахованным гражданам предоставляется при предъявлении ими полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность. Оказание медицинской помощи в экстренной форме осуществляется независимо от наличия страхового полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность.

Медицинская помощь в экстренной форме оказывается гражданину безотлагательно медицинской организацией, в которую он обратился. Если в указанной медицинской организации не может быть оказана необходимая медицинская помощь, медицинская организация обеспечивает перевод гражданина в другую медицинскую организацию, в которой предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

Медицинская помощь в экстренной форме, включая скорую, в том числе скорую специализированную, медицинскую помощь в экстренной форме, оказывается иностранным гражданам, не имеющим права на ОМС, бесплатно.

Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях, в том числе на койках дневного стационара в условиях, предусматривающих медицинское наблюдение в дневное время, но не требующих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения.

При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, медицинская помощь оказывается в условиях круглосуточного стационара.

Консультации и лечение в научно-исследовательских институтах и медицинских организациях Российской Федерации по медицинским показаниям осуществляются в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Пациент (его законный представитель), доверенное лицо имеет право на основании письменного заявления получить медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

В рамках Программы при оказании медицинской помощи необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При обращении гражданина в случае нарушения его прав на получение бесплатной медицинской помощи возникающие проблемы в досудебном порядке обязаны решать:

- руководитель структурного подразделения медицинской организации, руководитель медицинской организации;
- страховая медицинская организация (далее - СМО), включая страхового представителя;
- министерство здравоохранения Астраханской области, территориальный орган Росздравнадзора по Астраханской области, территориальный фонд обязательного медицинского страхования;
- общественные организации, региональное отделение Общественного совета по защите прав пациентов территориальный орган Росздравнадзора по Астраханской

области, профессиональные некоммерческие медицинские и пациентские организации.

Условия и порядок предоставления первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлиническом подразделении

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлиническом подразделении в рамках Программы предоставляется:

- право выбора лечащего врача;
- возможность записи на прием к врачу и проведение диагностических и лабораторных исследований для больных. Запись производится в регистратуре медицинской организации при личном обращении пациента или через информационную систему "Электронная регистратура";
- возможность лечения в дневном стационаре медицинской организации при наличии показаний у пациента по направлению лечащего врача;
- возможность получения первичной специализированной медико-санитарной помощи.

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях оказывается:

- застрахованным гражданам при предъявлении полиса ОМС и документа, удостоверяющего личность.

Лабораторные и инструментальные методы исследования предоставляются гражданам по направлению лечащего врача при наличии медицинских показаний с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в плановой форме, ведется лист ожидания оказания первичной специализированной медицинской помощи в плановой форме и

осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-коммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в плановой форме с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных. Указанный порядок на оказание медицинской помощи в экстренной или неотложной форме не распространяется.

При наличии медицинских показаний для проведения консультации врача-специалиста и (или) лабораторных и диагностических исследований, отсутствующих в медицинской организации, пациенту должно быть оформлено направление в другую медицинскую организацию, участвующую в Программе.

Условия и порядок предоставления медицинской помощи в круглосуточном или дневном стационаре

При оказании медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в рамках Программы предоставляется плановая и экстренная медицинская помощь.

Медицинская помощь в круглосуточном или дневном стационаре оказывается с учетом порядков и стандартов оказания медицинской помощи.

Направление пациента на плановую госпитализацию в круглосуточный или дневной стационар осуществляется лечащим врачом амбулаторно-поликлинического подразделения медицинской организации в соответствии с клиническими показаниями.

На плановую госпитализацию обязательно наличие выданного лечащим врачом направления, содержащего данные объективного обследования, результаты дополнительных лабораторно-инструментальных исследований.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания оказания

специализированной медицинской помощи в плановой форме и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-коммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

При выдаче направления на оказание специализированной медицинской помощи в плановой форме в круглосуточный или дневной стационар лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание соответствующей медицинской помощи с учетом сроков ее ожидания. На основании полученной информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации.

В случае если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания, установленный в Программе, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

Решение о назначении того или иного вмешательства, диагностических исследований, лекарственных препаратов принимается лечащим врачом с учетом состояния больного, течения заболевания, фиксируется в первичной медицинской документации и подтверждается письменным согласием пациента.

Пациенты размещаются в палатах на три и более мест с соблюдением действующих санитарно-эпидемиологических норм.

Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор лечащего врача (с учетом согласия врача)

Выбор медицинской организации при оказании специализированной медицинской помощи в плановой форме осуществляется по направлению на оказание специализированной медицинской помощи (далее - направление), выданному

лечащим врачом. При выдаче направления лечащий врач обязан проинформировать гражданина о медицинских организациях, участвующих в реализации Программы, в которых возможно оказание медицинской помощи с учетом сроков ожидания медицинской помощи, установленных Программой. На основании этой информации гражданин осуществляет выбор медицинской организации, в которую он должен быть направлен для оказания специализированной медицинской помощи.

В случае если гражданин выбирает медицинскую организацию, в которой срок ожидания специализированной медицинской помощи превышает срок ожидания медицинской помощи, установленный Программой, лечащим врачом делается соответствующая отметка в медицинской документации.

Руководитель медицинской организации (ее подразделения) в случае требования пациента о замене лечащего врача обязан оказывать содействие выбору гражданином лечащего врача в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 N 407н "Об утверждении Порядка содействия руководителем медицинской организации (ее подразделения) выбору пациентом врача в случае требования пациента о замене лечащего врача".

В случае требования пациента о замене лечащего врача при оказании специализированной медицинской помощи пациент обращается к руководителю соответствующего подразделения медицинской организации с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача. Руководитель медицинской организации (ее подразделения) после рассмотрения заявления информирует пациента о врачах соответствующей специальности, сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

Возложение функций лечащего врача на врача соответствующей специальности осуществляется с учетом его согласия.

Порядок

реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области

Правом на внеочередное оказание медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области, пользуются следующие отдельные категории граждан, установленные законодательством Российской Федерации и Астраханской области (далее - льготные категории граждан), при наличии медицинских показаний:

Наименование льготных категорий граждан	Основание права
1	2
Ветераны Великой Отечественной войны	Федеральный закон от 12.01.95 N 5-ФЗ "О ветеранах"
Ветераны боевых действий	
Инвалиды Великой Отечественной войны и инвалиды боевых действий	
Военнослужащие, проходившие военную службу в воинских частях, учреждениях, военно-учебных заведениях, не входивших в состав действующей армии в период с 22.06.1941 по 03.09.1945, не менее 6 месяцев; военнослужащие, награжденные орденами или медалями СССР за службу в указанный период	
Лица, награжденные знаком "Жителю блокадного	

Ленинграда"	
Лица, работавшие в период Великой Отечественной войны на объектах противовоздушной обороны, местной противовоздушной обороны, на строительстве оборонительных сооружений, военно-морских баз, аэродромов и других военных объектов в пределах тыловых границ действующих фронтов, операционных зон флотов, на прифронтовых участках железных и автомобильных дорог, а также члены экипажей судов транспортного флота, интернированных в начале Великой Отечественной войны в портах других государств	
Лица, проработавшие в тылу в период с 22.06.1941 по 09.05.1945 не менее 6 месяцев либо награжденные орденами или медалями СССР за самоотверженный труд в период Великой Отечественной войны	
Члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий, дети военнослужащих погибших (пропавших без вести) в связи с боевыми действиями в период Великой Отечественной войны 1941 - 1945 гг.	
Ветераны военной службы	
Ветераны труда	
Инвалиды I, II группы	Федеральный закон от 24.11.95 N 181-ФЗ "О социальной защите

	инвалидов в Российской Федерации"
Граждане, подвергшиеся воздействию радиации	<p>Закон Российской Федерации от 15.05.91 N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС",</p> <p>Федеральный закон от 10.01.2002 N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне",</p> <p>Федеральный закон от 26.11.98 N 175-ФЗ "О социальной защите граждан Российской Федерации, подвергшихся воздействию радиации вследствие аварии в 1957 году на производственном объединении "Маяк" и сбросов радиоактивных отходов в реку Теча"</p>
Лица, награжденные нагрудными знаками "Почетный донор России", "Почетный донор СССР"	Федеральный закон от 20.07.2012 N 125-ФЗ "О донорстве крови и ее компонентов"

Герои Советского Союза, Герои Российской Федерации, полные кавалеры орденов Славы, Герои Социалистического Труда, полные кавалеры ордена Трудовой Славы	Закон Российской Федерации от 15.01.93 N 4301-1 "О статусе Героев Советского Союза, Героев Российской Федерации и полных кавалеров орденов Славы"
Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	Закон Астраханской области от 11.02.2002 N 6/2002-ОЗ "О защите прав детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, а также лиц из числа детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в Астраханской области"

Внеочередное оказание медицинской помощи льготным категориям граждан осуществляется на территории Астраханской области в медицинских организациях, участвующих в Программе. Финансирование расходов, связанных с внеочередным оказанием медицинской помощи льготным категориям граждан, осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Основанием для внеочередного оказания медицинской помощи является документ, подтверждающий льготную категорию гражданина.

В случае обращения нескольких граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, медицинская помощь в плановой форме оказывается в порядке поступления обращений, в неотложной форме - по медицинским показаниям.

В местах пребывания пациентов (ожидания приема) в отделениях стационара, приемном отделении и регистратуре в общедоступном месте размещается перечень льготных категорий граждан с указанием их права на внеочередное оказание

медицинской помощи в медицинских организациях, находящихся на территории Астраханской области.

При обращении льготных категорий граждан в амбулаторно-поликлиническую организацию (поликлиническое отделение медицинских организаций) регистратура производит специальную маркировку амбулаторных карт (учетная форма 025/у-04) для визуального информирования медицинского персонала, оказывающего медицинскую помощь, о наличии права пациента на внеочередное оказание медицинской помощи. Врач соответствующей специальности перед внеочередным приемом гражданина, относящегося к льготной категории, информирует пациентов, ожидающих прием, о праве такого гражданина на внеочередное оказание медицинской помощи.

В случае необходимости оказания гражданину, относящемуся к льготной категории, стационарной или стационарозамещающей медицинской помощи врач амбулаторно-поликлинической организации (подразделения медицинской организации) выдает направление на госпитализацию с пометкой об отнесении пациента к льготной категории. Медицинская организация, оказывающая стационарную медицинскую помощь, на основании предъявленного направления обеспечивает внеочередную плановую госпитализацию гражданина, относящегося к льготной категории, в течение 2 часов с момента его обращения в приемное отделение.

Министерство здравоохранения Астраханской области на основании решения врачебных комиссий медицинских организаций направляет граждан с медицинским заключением или соответствующие медицинские документы в медицинские организации, подведомственные федеральным органам исполнительной власти, в порядке и по перечню, утверждаемым Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с их профилем для решения вопроса о внеочередном оказании медицинской помощи.

Порядок

обеспечения граждан лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи, за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента

Обеспечение лекарственными препаратами, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача, при оказании медицинской помощи (далее - обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями) производится в зависимости от условий, форм и вида оказания медицинской помощи.

Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями при оказании первичной медико-санитарной помощи осуществляется по рецептам врачей бесплатно или с 50-процентной скидкой за счет средств бюджета Астраханской области для граждан, имеющих право на получение в амбулаторных условиях лекарственных препаратов и медицинских изделий по рецептам врачей, и за счет средств федерального бюджета для граждан, включенных в Федеральный регистр лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи и не отказавшихся от получения социальной услуги, предусмотренной пунктом 1 части 1 статьи 6.2 Федерального закона от 17.07.99 N 178-ФЗ "О государственной социальной помощи" в порядке, установленном постановлением Правительства Астраханской области от 16.11.2007 N 498-П "Об обеспечении отдельных категорий граждан на территории Астраханской области лекарственными препаратами, медицинскими изделиями и специализированными продуктами лечебного питания" (далее -

постановление N 498-П). Для категорий граждан, не указанных в постановлении N 498-П, лекарственные препараты, медицинские изделия приобретаются за счет личных средств.

Лечащий врач, назначая лекарственный препарат, медицинское изделие, обязан информировать пациента о возможности получения их без взимания платы в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий в стационарных условиях и в условиях дневного стационара гражданам предоставляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, утвержденный Правительством Российской Федерации, а также медицинскими изделиями, включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, назначенными по медицинским показаниям в соответствии со стандартами медицинской помощи.

Обеспечение лекарственными препаратами, не входящими в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, и медицинскими изделиями, не включенными в утверждаемый Правительством Российской Федерации перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, допускается в случаях индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям и осуществляется по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Обеспечение лекарственными препаратами, медицинскими изделиями сверх предусмотренной территориальной программой государственных гарантий предоставляется пациентам на платной основе.

При госпитализации в стационарное отделение пациенту обеспечивается лечебное питание, включающее пищевые рационы, которые имеют установленный химический состав, энергетическую ценность, состоят из определенных продуктов, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, за исключением лечебного

питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента. В лечебном питании предусматриваются нормы продуктовых наборов, установленные приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Медицинские организации, определенные в соответствии с законами Российской Федерации и Астраханской области, при оказании медицинской помощи в рамках реализации Программы обеспечиваются донорской кровью и (или) ее компонентами безвозмездно в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.11.2002 N 363 "Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови".

К мероприятиям по обеспечению медицинских и иных организаций донорской кровью и (или) ее компонентами относятся:

- клинико-лабораторное обследование, заготовка, хранение, переработка донорской крови и (или) ее компонентов;
- проведение индивидуального подбора крови и ее компонентов для реципиентов;
- обеспечение качества и безопасности компонентов донорской крови;
- проведение мероприятий по повышению устойчивости деятельности медицинских организаций в условиях чрезвычайных ситуаций.

Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях

При госпитализации в стационарное отделение пациенту обеспечивается выполнение следующих условий:

- размещение в палатах на 3 и более мест при условии выполнения санитарно-гигиенических требований по количеству палатных площадей на 1 койку;

- очный осмотр пациента лечащим врачом;
- оформление медицинской документации;
- комплекс мер по оказанию медицинской помощи, организация противозидемических и иных необходимых мероприятий;
- бесплатное обеспечение граждан лекарственными препаратами, включенными в перечень жизненно необходимых лекарств;
- лечебное питание в соответствии с физиологическими нормами с учетом имеющихся у пациента заболеваний.

При оказании медицинской помощи обеспечивается соблюдение врачебной тайны в отношении сведений о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иных сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении, составляющих врачебную тайну, в порядке и на условиях, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Условия соблюдаются с учетом приоритета интересов пациента путем:

- соблюдения этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации;
- оказания медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента;
- обеспечения ухода при оказании медицинской помощи;
- организации оказания медицинской помощи пациенту с учетом рационального использования его времени;

- установления требований к проектированию и размещению медицинских организаций с учетом соблюдения санитарно-гигиенических норм и обеспечения комфортных условий пребывания пациентов в медицинских организациях;
- создания условий, обеспечивающих возможность посещения пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации.

Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия пациента, законного представителя пациента на медицинское вмешательство на основании представленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи и на условиях, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается пациентом, одним из родителей несовершеннолетнего ребенка или законным представителем, а также медицинским работником и содержится в медицинской документации пациента.

При отказе от медицинского вмешательства пациенту, законному представителю в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

Условия

размещения пациентов в маломестных палатах (боксах) по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации

К медицинским показаниям к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах) относятся показания, утвержденные 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)":

N п/п	Наименование показаний	Код диагноза по МКБ-Х
1.	Болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)	В 20 - В 24
2.	Кистозный фиброз (муковисцидоз)	Е 84
3.	Злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных тканей	С 81 - С 96
4.	Термические и химические ожоги	Т 2 - Т 32
5.	Заболевания, вызванные метициллин (оксациллин)-резистентным золотистым стафилококком или ванкомицинрезистентным энтерококком:	
5.1.	Пневмония	J 15.2, J 15.8
5.2.	Менингит	G 00.3, G 00.8
5.3.	Остеомиелит	М 86, В 95.6, В 96.8
5.4.	Острый и подострый инфекционный эндокардит	I 33.0

5.5.	Инфекционно-токсический шок	A 48.3
5.6.	Сепсис	A 41.0, A 41.8
6.	Недержание кала (энкопрез)	R 15, F 98.1
7.	Недержание мочи	R 32, N 39.3, N 39.4
8.	Заболевания, сопровождающиеся тошнотой и рвотой	R 11

Эпидемиологическими показаниями к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах) являются инфекционные и паразитарные болезни согласно кодам МКБ-Х: A00-A99, B00-B19, B25-B83, B85-B99.

Порядок

предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту

При необходимости проведения пациентам, находящимся на лечении в стационарных условиях, диагностических исследований по медицинским показаниям в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи при отсутствии возможности их проведения в данной медицинской организации пациент в сопровождении медицинского работника доставляется для проведения исследования в пределах Астраханской области транспортом медицинской организации, в которой он находится на стационарном лечении.

Транспортируются бригадами скорой медицинской помощи пациенты, требующие специальных условий транспортировки, обеспечить которые возможно только в санитарном автотранспорте класса В, С, а также пациенты, состояние которых требует оказания во время транспортировки или проведения исследования экстренной медицинской помощи.

Бригадами государственного бюджетного учреждения здравоохранения Астраханской области "Центр медицины катастроф и скорой медицинской помощи" транспортируются пациенты, состояние которых требует оказания анестезиолого-реанимационной помощи во время транспортировки или проведения исследования.

Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований, а также консультаций врачей-специалистов

Сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не должны превышать 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию.

Сроки проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию.

Сроки проведения диагностических инструментальных (функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения.