# Порядок и условия предоставления медицинской помощи

# в соответствии с программой и территориальной программой

[Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов](http://internet.garant.ru/document/redirect/406065459/1700), утвержденная постановлением Правительства Российской Федерации от 29.12.2022 г. № 2497, устанавливает следующие требования к территориальной программе государственных гарантий в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи:

Территориальная программа государственных гарантий в части определения порядка и условий предоставления медицинской помощи должна включать:

условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача);

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

перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с [перечнем](http://internet.garant.ru/document/redirect/101268/1000) групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с [перечнем](http://internet.garant.ru/document/redirect/101268/2000) групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен, сформированный в объеме не менее объема установленного [перечнем](http://internet.garant.ru/document/redirect/5756200/1111) жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения, утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях (субъект Российской Федерации, в котором гражданин зарегистрирован по месту жительства, вправе предусмотреть возмещение субъекту Российской Федерации, в котором гражданин фактически пребывает, затрат, связанных с его обеспечением наркотическими и психотропными лекарственными препаратами, в рамках межбюджетных отношений в соответствии с [бюджетным законодательством](http://internet.garant.ru/document/redirect/12112604/2) Российской Федерации);

порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утвержденный Правительством Российской Федерации [перечень](http://internet.garant.ru/document/redirect/72143892/1000) медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, лечебным питанием, в том числе специализированными продуктами лечебного питания, по назначению врача (за исключением лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, по желанию пациента), а также донорской кровью и ее компонентами по медицинским показаниям в соответствии со [стандартами](http://internet.garant.ru/document/redirect/5181709/0) медицинской помощи с учетом видов, условий и форм оказания медицинской помощи;

порядок оказания медицинской помощи гражданам и их маршрутизации при проведении медицинской реабилитации на всех этапах ее оказания;

порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому;

перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках территориальной программы государственных гарантий, включая меры по профилактике распространения ВИЧ-инфекции и гепатита С;

перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации;

условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний;

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

условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию;

порядок предоставления транспортных услуг при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения [порядков](http://internet.garant.ru/document/redirect/5755550/0) оказания медицинской помощи и [стандартов](http://internet.garant.ru/document/redirect/5181709/0) медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту;

условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, а также профилактических осмотров несовершеннолетних;

целевые значения критериев доступности и качества медицинской помощи, оказываемой в рамках территориальной программы государственных гарантий;

порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации территориальной программы государственных гарантий;

сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, в том числе сроки ожидания оказания медицинской помощи в стационарных условиях, проведения отдельных диагностических обследований и консультаций врачей-специалистов. При этом:

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме не должны превышать 2 часа с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологическое заболевание не должны превышать 3 рабочих дня;

сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова. В территориальных программах государственных гарантий время доезда бригад скорой медицинской помощи может быть обоснованно скорректировано с учетом транспортной доступности, плотности населения, а также климатических и географических особенностей регионов.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи в сроки, установленные настоящим разделом.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований [законодательства](http://internet.garant.ru/document/redirect/12148567/4) Российской Федерации в области персональных данных.

При формировании территориальной программы государственных гарантий учитываются:

[порядки](http://internet.garant.ru/document/redirect/5755550/0) оказания медицинской помощи, [стандарты](http://internet.garant.ru/document/redirect/5181709/0) медицинской помощи и [клинические рекомендации](http://internet.garant.ru/document/redirect/57411597/0);

особенности половозрастного состава населения субъекта Российской Федерации;

уровень и структура заболеваемости населения субъекта Российской Федерации, основанные на данных медицинской статистики;

климатические и географические особенности региона и транспортная доступность медицинских организаций;

сбалансированность объема медицинской помощи и ее финансового обеспечения, в том числе уплата страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения в порядке, установленном [законодательством](http://internet.garant.ru/document/redirect/12180688/2) Российской Федерации об обязательном медицинском страховании;

положения региональной программы модернизации первичного звена здравоохранения, в том числе в части обеспечения создаваемой и модернизируемой инфраструктуры медицинских организаций.

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Республики Бурятия на 2023 год и на плановый период 2024 и 2025 годов, утвержденная постановлением Правительства Республики Бурятия от 29.12.2022 г. № 845 (далее - Программа) в части определения порядка и условий оказания медицинской помощи включает:

1. Условия реализации установленного законодательством Российской Федерации права на выбор врача, в том числе врача общей практики (семейного врача) и лечащего врача (с учетом согласия врача).

Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, в том числе по территориально-участковому принципу, не чаще чем один раз в год (за исключением случаев изменения места жительства или места пребывания гражданина). В выбранной медицинской организации гражданин осуществляет выбор не чаще чем один раз в год (за исключением случаев замены медицинской организации) врача-терапевта, врача-терапевта участкового, врача-педиатра, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача) или фельдшера путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя руководителя медицинской организации (с учетом согласия врача).

Для выбора медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь, гражданин лично или через своего представителя обращается в выбранную им медицинскую организацию с письменным заявлением о выборе медицинской организации.

При подаче заявления предъявляются оригиналы следующих документов:

1) для детей после государственной регистрации рождения и до четырнадцати лет, являющихся гражданами Российской Федерации:

свидетельство о рождении;

документ, удостоверяющий личность законного представителя ребенка;

полис обязательного медицинского страхования ребенка;

2) для граждан Российской Федерации в возрасте четырнадцати лет и старше:

паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;

полис обязательного медицинского страхования;

3) для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с [Федеральным законом](http://internet.garant.ru/document/redirect/10105682/0) от 19.02.1993 г. N 4528-1 "О беженцах":

удостоверение беженца, или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в федеральный орган исполнительной власти в сфере внутренних дел либо в его территориальный орган с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

полис обязательного медицинского страхования;

4) для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

вид на жительство;

полис обязательного медицинского страхования;

5) для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации:

документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

вид на жительство;

полис обязательного медицинского страхования;

6) для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации:

паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;

полис обязательного медицинского страхования;

7) для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации:

документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность;

полис обязательного медицинского страхования;

8) для представителя гражданина, в том числе законного:

документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия представителя;

9) в случае изменения места жительства - документ, подтверждающий факт изменения места жительства.

При осуществлении выбора медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, гражданин должен быть ознакомлен с перечнем врачей-терапевтов, врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) или фельдшеров, с количеством граждан, выбравших указанных медицинских работников, и сведениями о территориях обслуживания (врачебных участках) указанных медицинских работников при оказании ими медицинской помощи на дому.

После получения заявления медицинская организация, принявшая заявление, в течение двух рабочих дней направляет письмо посредством почтовой связи, электронной связи о подтверждении информации, указанной в заявлении, в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления.

Медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение двух рабочих дней с момента получения письма, указанного выше, направляет соответствующую информацию письмом посредством почтовой связи, электронной связи в медицинскую организацию, принявшую заявление.

В течение двух рабочих дней после подтверждения медицинской организацией, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, информации, указанной в заявлении, руководитель медицинской организации, принявшей заявление, информирует гражданина (его представителя) в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой связи, телефонной связи, электронной связи) о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

В течение трех рабочих дней после информирования гражданина о принятии его на медицинское обслуживание медицинская организация, принявшая заявление, направляет в медицинскую организацию, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, и в страховую медицинскую организацию, выбранную гражданином, уведомление о принятии гражданина на медицинское обслуживание.

После получения вышеуказанного уведомления медицинская организация, в которой гражданин находится на медицинском обслуживании на момент подачи заявления, в течение трех рабочих дней снимает гражданина с медицинского обслуживания и направляет копию медицинской документации гражданина в медицинскую организацию, принявшую заявление.

Выбор медицинской организации при оказании скорой медицинской помощи осуществляется гражданином с учетом соблюдения установленных сроков оказания скорой медицинской помощи.

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 вышеуказанной 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.

2. Порядок реализации установленного законодательством Российской Федерации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, включая участников специальной военной операции Российской Федерации на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года, в медицинских организациях, находящихся на территории Республики Бурятия.

Граждане, имеющие право на внеочередное оказание медицинской помощи, при обращении в медицинскую организацию предъявляют документ, подтверждающий их право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют:

1) участники Великой Отечественной войны и приравненные к ним категории граждан;

2) инвалиды Великой Отечественной войны;

3) лица, подвергшиеся политическим репрессиям;

4) лица, признанные реабилитированными либо признанные пострадавшими от политических репрессий;

5) ветераны боевых действий;

6) лица, награжденные знаком "Жителю блокадного Ленинграда" лица, награжденные знаком "Житель осажденного Севастополя";

7) Герои Советского Союза;

8) Герои Российской Федерации;

9) полные кавалеры ордена Славы;

10) лица, награжденные знаком "Почетный донор";

11) граждане, относящиеся к категориям граждан, которым в соответствии с [пунктами 1](http://internet.garant.ru/document/redirect/185213/131) и [2 части первой статьи 13](http://internet.garant.ru/document/redirect/185213/132) Закона Российской Федерации от 15.05.1991 г. N 1244-1 "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС", [статьями 2](http://internet.garant.ru/document/redirect/179742/2) и [3](http://internet.garant.ru/document/redirect/179742/3) Федерального закона от 26.11.1998 г. 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", [статьей 2](http://internet.garant.ru/document/redirect/12125351/2) Федерального закона от 10.01.2002 г. N 2-ФЗ "О социальных гарантиях гражданам, подвергшимся радиационному воздействию вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне", [постановлением](http://internet.garant.ru/document/redirect/172320/0) Верховного Совета Российской Федерации от 27.12.1991 г. N 2123-1 "О распространении действия Закона РСФСР "О социальной защите граждан, подвергшихся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС" на граждан из подразделений особого риска" предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи;

12) инвалиды I и II группы, дети-инвалиды и лица, сопровождающие таких детей;

13) участники специальной военной операции на территориях Украины, Донецкой Народной Республики и Луганской Народной Республики с 24 февраля 2022 года;

14) иные категории граждан, которым в соответствии с федеральным законодательством предоставлено право на внеочередное оказание медицинской помощи.

Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается медицинскими организациями, находящимися на территории Республики Бурятия, на стендах, расположенных в указанных медицинских организациях, и на их официальных сайтах в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Плановая амбулаторно-поликлиническая и стационарная медицинская помощь оказывается отдельным категориям граждан во внеочередном порядке в государственных учреждениях здравоохранения Республики Бурятия и иных медицинских организациях, участвующих в реализации Программы на территории Республики Бурятия.

Плановая амбулаторно-поликлиническая помощь оказывается в медицинской организации, к которой вышеуказанные категории граждан прикреплены (далее - медицинские организации по месту прикрепления). Медицинские организации по месту прикрепления организуют учет и динамическое наблюдение за состоянием здоровья отдельных категорий граждан.

Плановая стационарная медицинская помощь оказывается в медицинской организации по направлению лечащего врача. Направление отдельных категорий граждан в медицинские организации для оказания им внеочередной медицинской помощи осуществляется на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления с подробной выпиской и указанием цели направления.

Врачебные комиссии на основании заключения врачебной комиссии медицинской организации по месту прикрепления согласовывают с медицинской организацией (в соответствии с их профилем) дату направления отдельных категорий граждан на внеочередное лечение. Медицинская организация обеспечивает консультативный прием отдельных категорий граждан вне очереди в день обращения, а по показаниям - внеочередное стационарное обследование и лечение не позднее 7 дней с даты их обращения.

Обследование и лечение отдельных категорий граждан в федеральных учреждениях здравоохранения осуществляется в соответствии с [постановлением](http://internet.garant.ru/document/redirect/70867800/0) Правительства Российской Федерации от 13.02.2015 N 123 "Об утверждении Правил внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в медицинских организациях, подведомственных федеральным органам исполнительной власти".

3. Перечень лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и медицинские изделия отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, сформированный в объеме не менее объема, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации на соответствующий год перечня жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, за исключением лекарственных препаратов, используемых исключительно в стационарных условиях, приведен в [приложении N 5](#sub_1500) к Программе.

4. Порядок обеспечения граждан лекарственными препаратами, медицинскими изделиями, включенными в утвержденный 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).

Назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, медицинских изделий, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов и формулярный перечень лекарственных препаратов и медицинских изделий, необходимых для оказания медицинской помощи в стационарных условиях, также не входящих в перечень медицинских изделий, имплантируемых в организм человека, - в случаях их замены из-за индивидуальной непереносимости по жизненным показаниям, допускаются по решению врачебной комиссии медицинской организации.

Лекарственное обеспечение амбулаторно-поликлинической помощи (за исключением дневного стационара, стационара на дому и центра амбулаторной хирургии) по видам медицинской помощи и услугам, включенным в Программу, осуществляется за счет личных средств населения, за исключением:

- лекарственного обеспечения лиц, имеющих льготы, установленные действующим законодательством и федеральными нормативными правовыми актами, нормативными правовыми актами Республики Бурятия;

- лекарственного обеспечения экстренной и неотложной медицинской помощи.

Объем диагностических и лечебных мероприятий для конкретного больного определяется лечащим врачом в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи.

Лекарственные препараты больному в стационаре предоставляются согласно утвержденным стандартам оказания медицинской помощи.

5. Порядок обеспечения граждан в рамках оказания паллиативной медицинской помощи для использования на дому медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функций органов и систем организма человека, а также наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами при посещениях на дому.

Обеспечение гражданина медицинскими изделиями, предназначенными для поддержания функции органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется выездными патронажными службами паллиативной помощи ГАУЗ "Городская поликлиника N 2" в соответствии с перечнем изделий, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации, за счет субсидий на финансовое обеспечение выполнения государственного задания на оказание государственных услуг (выполнение работ).

Решение о нуждаемости гражданина в медицинских изделиях, предназначенных для поддержания функции органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи принимается врачебной комиссией медицинской организации, к которой гражданин прикреплен для получения первичной медико-санитарной помощи.

Передача от медицинской организации гражданину (его законному представителю) медицинских изделий, предназначенных для поддержания функций органов и систем организма человека, для использования на дому при оказании паллиативной медицинской помощи осуществляется в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации.

Обеспечение лекарственными препаратами осуществляется в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой, согласно [приложению N 5](#sub_1500) к Программе.

6. Перечень мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни, осуществляемых в рамках Программы.

В рамках Программы осуществляются следующие мероприятия по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни:

- мероприятия по комплексному обследованию и динамическому наблюдению в центрах здоровья;

- мероприятия по гигиеническому обучению и воспитанию населения в центрах и кабинетах медицинской профилактики;

- профилактические прививки населению, включенные в национальный календарь профилактических прививок, и профилактические прививки по эпидемическим показаниям;

- профилактические медицинские осмотры граждан;

- профилактические медицинские осмотры, включая лабораторные обследования детей (до 18 лет), в том числе при поступлении в учебные заведения;

- мероприятия по профилактике наркологических расстройств и расстройств поведения;

- мероприятия по профилактике абортов.

Объем медицинской помощи в амбулаторных условиях, оказываемой с профилактической и иными целями, на 1 жителя/застрахованное лицо на 2023 год представлен в [приложении N 6](#sub_1600) к Программе.

7. Перечень медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы, в том числе территориальной программы обязательного медицинского страхования, с указанием медицинских организаций, проводящих профилактические медицинские осмотры, в том числе в рамках диспансеризации, приведен в [приложении N 7](#sub_1700) к Программе.

8. Условия пребывания в медицинских организациях при оказании медицинской помощи в стационарных условиях, включая предоставление спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей, иного члена семьи или иного законного представителя в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю, предоставляется спальное место и питание при совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста 4 лет, а с ребенком старше указанного возраста - при наличии медицинских показаний.

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

Пациенты размещаются в палатах на два места и более, за исключением размещения в маломестных палатах (боксах) пациентов по медицинским и (или) эпидемиологическим показаниям, установленным Министерством здравоохранения Российской Федерации. Пациенты, имеющие медицинские и (или) эпидемиологические показания, установленные в соответствии с [приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/70189010/0) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 г. N 535н "Об утверждении перечня медицинских и эпидемиологических показаний к размещению пациентов в маломестных палатах (боксах)", размещаются в маломестных палатах (боксах) с соблюдением федеральных санитарных правил.

10. Условия предоставления детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний, медицинской помощи всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию.

Детям-сиротам и детям, оставшимся без попечения родителей, в случае выявления у них заболеваний предоставляется медицинская помощь всех видов, включая специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, а также медицинскую реабилитацию, за счет средств обязательного медицинского страхования и средств республиканского бюджета.

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

При оказании медицинской помощи в рамках Программы не подлежат оплате за счет личных средств граждан транспортные услуги при сопровождении медицинским работником пациента, находящегося на лечении в стационарных условиях, в целях выполнения порядков оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций и стандартов медицинской помощи в случае необходимости проведения такому пациенту диагностических исследований - при отсутствии возможности их проведения медицинской организацией, оказывающей медицинскую помощь пациенту.

12. Порядок проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения застрахованных лиц, в том числе в выходные дни и вечернее время, условия и сроки диспансеризации для отдельных категорий населения, а также профилактических осмотров несовершеннолетних;

Диспансеризация представляет собой комплекс мероприятий, включающий профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризации подлежат:

взрослое население (в возрасте от 18 лет и старше): работающие граждане; неработающие граждане; обучающиеся в образовательных организациях по очной форме;

дети в возрасте от 0 до 18 лет:

дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях;

пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации.

Диспансеризация взрослого населения проводится медицинскими организациями, а также организациями, осуществляющими медицинскую деятельность независимо от организационно-правовой формы, участвующими в реализации Программы в части оказания первичной медико-санитарной помощи, при наличии лицензии на осуществление данной медицинской деятельности.

Диспансеризация организуется по территориально-участковому принципу. Гражданин проходит диспансеризацию в медицинской организации, в которой он получает первичную медико-санитарную помощь.

В медицинской организации назначаются ответственные лица за организацию, обеспечение контроля за ежемесячным выполнением плана-графика и анализом проведения диспансеризации отдельных категорий населения.

Диспансеризация проводится медицинскими организациями в соответствии с планом-графиком проведения диспансеризации с учетом численности населения по возрастным группам.

Диспансеризация взрослого населения проводится в соответствии с [приказом](http://internet.garant.ru/document/redirect/401414440/0) Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.04.2021 N 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" один раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно, ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников Великой Отечественной войны, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

лиц, награжденных знаком "Жителю блокадного Ленинграда", лиц, награжденных знаком "Житель осажденного Севастополя" и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (кроме лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

бывших несовершеннолетних узников концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин (за исключением лиц, инвалидность которых наступила вследствие их противоправных действий);

работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Диспансеризация взрослого населения в каждом возрастном периоде проводится в два этапа:

Первый этап диспансеризации (скрининг) проводится с целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определения группы здоровья, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации.

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния).

В случае отсутствия у медицинской организации, осуществляющей диспансеризацию, лицензии на осуществление медицинской деятельности по отдельным видам работ (услуг), необходимым для проведения диспансеризации в полном объеме, медицинская организация заключает договор с иной медицинской организацией, имеющей лицензию на требуемые виды работ (услуг), о привлечении соответствующих медицинских работников к проведению диспансеризации.

При выявлении у гражданина (в том числе детей до 18 лет) в процессе диспансеризации медицинских показаний к проведению исследований, осмотров и мероприятий, не входящих в программу диспансеризации, они назначаются и выполняются в соответствии с порядками по профилю выявленной или предполагаемой патологии в рамках Программы.

Для диспансерных осмотров в сельской местности медицинская организация организует работу выездных бригад.

Для проведения профилактических осмотров, диспансеризации и диспансерного наблюдения, в том числе в условиях возникновения угрозы распространения заболеваний, вызванных новой коронавирусной инфекцией, медицинские организации обеспечивают прохождение гражданами профилактических медицинских осмотров, диспансеризации в вечерние часы и субботние дни.

Лица, в том числе дети, с выявленными в ходе диспансеризации факторами риска развития заболеваний направляются в отделение (кабинет) медицинской профилактики и центры здоровья для оказания медицинской помощи по коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний.

Лица, в том числе дети, с выявленными в ходе диспансеризации хроническими неинфекционными заболеваниями подлежат диспансерному наблюдению лечащим врачом медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь.

Диспансерные больные подлежат динамическому наблюдению лечащего врача медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, с обязательным определением показаний для получения медицинской реабилитации.

Профилактические осмотры несовершеннолетних и диспансеризация детского населения проводится в сроки, установленные нормативными правовыми актами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Перечень выполняемых при проведении диспансеризации исследований и осмотров специалистов меняется в зависимости от возраста и пола ребенка.

13. Порядок и размеры возмещения расходов, связанных с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией, не участвующей в реализации Программы.

При оказании экстренной медицинской помощи гражданам медицинскими организациями, не участвующими в реализации Программы, возмещение понесенных расходов осуществляется на основании договоров, заключенных между медицинской организацией, оказавшей экстренную помощь, и медицинской организацией по месту прикрепления пострадавшего по тарифам, определяемым тарифным соглашением за фактически оказанную помощь.

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

При этом:

сроки ожидания приема врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами), врачами-педиатрами участковыми не должны превышать 24 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме - не более 2 часов с момента обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

сроки проведения консультаций врачей-специалистов в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 3 рабочих дня;

сроки проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения исследований (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание);

сроки проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи (за исключением исследований при подозрении на онкологическое заболевание) не должны превышать 14 рабочих дней со дня назначения;

сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований в случае подозрения на онкологические заболевания не должны превышать 7 рабочих дней со дня назначения исследований;

срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с выявленным онкологическим заболеванием не должен превышать 3 рабочих дня с момента постановки диагноза онкологического заболевания;

сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи, в том числе для лиц, находящихся в стационарных организациях социального обслуживания, не должны превышать 14 рабочих дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию, а для пациентов с онкологическими заболеваниями - не должны превышать 7 рабочих дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния);

время доезда до пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании скорой медицинской помощи в экстренной форме не должно превышать 20 минут с момента ее вызова.

При выявлении злокачественного новообразования лечащий врач направляет пациента в специализированную медицинскую организацию (специализированное структурное подразделение медицинской организации), имеющую лицензию на осуществление медицинской деятельности с указанием работ (услуг) по онкологии, для оказания специализированной медицинской помощи, в сроки, установленные настоящим разделом.

В медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарных условиях, ведется лист ожидания специализированной медицинской помощи, оказываемой в плановой форме, и осуществляется информирование граждан в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", о сроках ожидания оказания специализированной медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации в области персональных данных.

15. Перечень нормативных правовых актов, в соответствии с которыми осуществляется маршрутизация застрахованных лиц при наступлении страхового случая, в разрезе условий, уровней и профилей оказания медицинской помощи, в том числе застрахованных лиц, проживающих в малонаселенных, отдаленных и (или) труднодоступных населенных пунктах, а также сельской местности:

1. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/45652142/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 17.09.2013 N 1317-ОД "Об организации отделения (кабинета) неотложной помощи в учреждениях здравоохранения Республики Бурятия".

2. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 30.01.2015 N 90-ОД "О маршрутизации взрослых пациентов, женщин в период беременности, рожениц и родильниц при оказании специализированной медицинской помощи в экстренной форме в медицинских организациях г. Улан-Удэ".

3. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 15.10.2015 N 1363-ОД "Об утверждении правил организации оказания медицинской помощи взрослому населению на территории Республики Бурятия".

4. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 09.12.2015 N 1669-ОД "Об организации деятельности дневных стационаров медицинских организаций".

5. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 01.06.2016 N 862-ОД "Об утверждении схемы маршрутизации пациентов с ВИЧ-инфекцией для назначения и проведения химиопрофилактики туберкулеза".

6. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 22.06.2016 N 1031-ОД "Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в Республике Бурятия".

7. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 01.09.2016 N 1355-ОД "О совершенствовании оказания специализированной медицинской помощи пациентам с термической травмой на территории Республики Бурятия".

8. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 24.10.2016 N 1622-ОД "Об организации проведения магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии в медицинских организациях Республики Бурятия".

9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.12.2016 N 1991-ОД "Об организации оказания стоматологической помощи населению Республики Бурятия".

10. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 01.02.2017 N 118-ОД "О маршрутизации пациентов с гепатопанкреатобилиарной патологией, в том числе осложненной механической желтухой, на территории Республики Бурятия".

11. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 10.03.2017 N 318-ОД "О правилах наблюдения и направления пациентов с сахарным диабетом в кабинет "Диабетическая стопа".

12. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 03.04.2017 N 444-ОД "О проведении позитронно-эмиссионной компьютерной томографии, совмещенной с компьютерной томографией".

13. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.06.2017 N 979-ОД "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю "нефрология" на территории Республики Бурятия".

14. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/45661296/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 03.11.2017 N 1553-ОД "О случаях и порядке организации оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи медицинскими работниками медицинских организаций вне таких медицинских организаций, а также в иных медицинских организациях на территории Республики Бурятия".

15. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 25.12.2017 N 1818-ОД "О совершенствовании организации оказания экстренной и плановой консультативной медицинской помощи и осуществления медицинской эвакуации в Республике Бурятия".

16. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 23.01.2018 N 28-ОД "О маршрутизации взрослых пациентов при оказании плановой хирургической помощи по профилю "офтальмология" на территории Республики Бурятия".

17. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/45667150/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 21.08.2018 N 516-ОД "Об организации оказания гражданам, зарегистрированным на территории Республики Бурятия, высокотехнологичной медицинской помощи с применением специализированной информационной системы".

18. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/45668970/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 08.11.2018 N 683-ОД "Об организации оказания медицинской помощи пострадавшим в результате дорожно-транспортных происшествий на территории Республики Бурятия".

19. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/73228998/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 19.02.2019 N 100-ОД "О совершенствовании организации направления пациентов на плановые рентгенэндоваскулярные (ангиографические) исследования в Республике Бурятия".

20. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 16.09.2019 N 527-ОД "Об организации оказания паллиативной медицинской помощи населению Республики Бурятия".

21. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 16.10.2019 N 597-ОД "Об утверждении маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "гериатрия" в Республике Бурятия".

22. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 16.10.2019 N 598-ОД "Об утверждении маршрутизации взрослого населения при острых химических отравлениях в Республике Бурятия".

23. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 16.10.2019 N 599-ОД "Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению с заболеваниями толстой кишки, анального канала и промежности колопроктологического профиля в Республике Бурятия".

24. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 16.10.2019 N 600-ОД "Об утверждении маршрутизации взрослого населения при оказании медицинской помощи по профилю "анестезиология и реаниматология" в Республике Бурятия".

25. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 18.10.2019 N 612-ОД "Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи по профилю "диетология" в Республике Бурятия".

26. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 18.10.2019 N 613-ОД "Об утверждении маршрутизации пациентов при оказании медицинской помощи по профилю "клиническая фармакология" в Республике Бурятия".

27. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 18.10.2019 N 614-ОД "Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях в Республике Бурятия".

28. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 14.11.2019 N 671-ОД "О маршрутизации взрослого населения с подозрением на туберкулез органов дыхания с целью морфологической верификации патологических изменений".

29. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 19.03.2020 N 151-ОД "Об организации проведения противоопухолевой лекарственной терапии взрослым больным с онкологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия".

30. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 08.05.2020 N 332-ОД "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи взрослому населению при подозрении на злокачественные новообразования и больным с онкологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия".

31. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/400230829/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 19.01.2021 N 28-ОД "Об организации медицинской реабилитации взрослого населения в Республике Бурятия".

32. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.01.2021 N 150-ОД "О совершенствовании оказания медицинской помощи взрослому населению при остром коронарном синдроме на территории Республики Бурятия".

33. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.01.2021 N 151-ОД "О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с ОНМК в Республике Бурятия".

34. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/400588547/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 09.04.2021 N 267-ОД "Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю "травматология и ортопедия" в Республике Бурятия".

35. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/401439120/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 04.06.2021 N 441-ОД "Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю "нейрохирургия" в Республике Бурятия".

36. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 13.10.2021 N 847-ОД "Об утверждении маршрутизации при оказании медицинской помощи взрослому населению по профилю "хирургия" в Республике Бурятия".

37. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/400390133/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 20.02.2021 N 140-ОД "Об организации медицинской помощи женщинам в период беременности, родов и послеродовый период, женщинам при искусственном прерывании беременности, женщинам с гинекологическими заболеваниями на территории Республики Бурятия".

38. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 29.01.2018 N 40-ОД "Об организации медицинской реабилитации детей в Республике Бурятия".

39. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/401439116/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 07.04.2021 N 261-ОД "Об утверждении маршрутизации новорожденных при оказании специализированной медицинской помощи на территории Республики Бурятия".

40. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.05.2020 N 403-ОД "Об организации медицинской помощи детскому населению по профилям "пульмонология", "аллергология-иммунология", "кардиология", "педиатрия" на территории Республики Бурятия".

41. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.07.2018 N 473-ОД "Об организации катамнестического наблюдения за детьми с перинатальной патологией в Республике Бурятия".

42. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 26.12.2019 N 823-ОД "Об утверждении порядка проведения патронажей детей первого месяца жизни на дому".

43. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 31.03.2014 N 462-ОД "Об организации медицинской помощи детскому населению по профилю "неврология" на территории Республики Бурятия".

44. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 14.10.2015 N 1355-ОД "Об организации медицинской помощи детям при психических расстройствах поведения на территории Республики Бурятия".

45. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 25.11.2014 N 1843-ОД "Об организации медицинской помощи детям с нарушениями слуха на территории Республики Бурятия".

46. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 29.03.2013 N 383-ОД "О внедрении Порядка оказания медицинской помощи детям по профилю "детская урология-андрология" на территории Республики Бурятия".

47. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 29.12.2012 N 1518-ОД "О внедрении Порядка оказания медицинской помощи детям при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата на территории Республики Бурятия".

48. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 30.12.2014 N 2063-ОД "О порядке проведения пренатальной диагностики наследственных и врожденных заболеваний у детей".

49. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 27.07.2014 N 1102-ОД "Об оказании медицинской помощи детям и взрослым со стоматологическими заболеваниями в условиях дневного стационара".

50. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.07.2017 N 1104-ОД "Об организации медицинской помощи детям по профилю "детская онкология" в Республике Бурятия".

51. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 17.08.2016 N 1280-ОД "Об организации оказания медицинской помощи несовершеннолетним с острыми химическими отравлениями на территории Республики Бурятия".

52. [Приказ](http://internet.garant.ru/document/redirect/401439356/0) Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 07.04.2021 N 260-ОД "О выездной неонатальной бригаде, маршрутизации новорожденных при оказании специализированной медицинской помощи в отделениях реанимации и интенсивной терапии для новорожденных, патологии новорожденных и недоношенных детей".

53. Приказ Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.08.2020 N 638-ОД "О порядке маршрутизации и условиях госпитализации детей, получающих паллиативную медицинскую помощь, в медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь детям в условиях круглосуточного стационара".

54. Распоряжение Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 02.11.2021 N 896-р о схеме маршрутизации взрослых больных с установленным диагнозом новой коронавирусной инфекции COVID-19 или с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19, острыми респираторными вирусными инфекциями, внебольничной пневмонии.