Приложение №1
к приказу от 03.08.2018 № 257

Положение о порядке и условиях предоставления медицинской помощи, оказываемой бесплатно в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий в ГУЗ «Липецкая городская детская больница»

1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления бесплатной медицинской помощи гражданам в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» в рамках Территориальной программы государственных гарантий Липецкой области и распространяется на все структурные подразделения ГУЗ «Липецкая городская детская больница», оказывающие медицинскую помощь, финансируемую за счет средств обязательного медицинского страхования.

1.2. В зависимости от состояния пациента медицинская помощь ему может быть оказана в экстренном и плановом порядке, в условиях детской поликлиники, дневного стационара, стационара круглосуточного пребывания.

1.3. Медицинская помощь оказывается в следующих формах:

– экстренная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

– неотложная медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;

– плановая медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

1.4. Медицинская помощь оказывается на основании лицензии на медицинскую деятельность.

1.5. При оказании медицинской помощи необходимо добровольное информированное согласие (отказ) законного представителя несовершеннолетнего, пациента на медицинское вмешательство, которое оформляется в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

1.6. Если в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» не может быть оказана необходимая медицинская помощь, обеспечивается перевод гражданина в другую медицинскую организацию, где будет предусмотрено оказание необходимой медицинской помощи.

1.7. В рамках Территориальной программы государственных гарантий Липецкой области в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» бесплатно предоставляется:

– первичная медико-санитарная помощь, в том числе доврачебная, врачебная и специализированная, оказываемая в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;

– специализированная медицинская помощь в стационарных условиях.

1.8. Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь в зависимости от состояния пациента и медицинских показаний может предоставляться в амбулаторных условиях, условиях дневного стационара и условиях стационара круглосуточного пребывания.

1.9. Медицинская помощь при состояниях, не требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, оказывается гражданам в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара.

1.10. При состояниях, требующих по медицинским показаниям проведения круглосуточного медицинского наблюдения, применения интенсивных методов лечения, медицинская помощь оказывается в условиях стационара круглосуточного пребывания.

1.11. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий Липецкой области в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» предоставляется гражданам, подлежащим обязательному медицинскому страхованию:

- гражданам, застрахованным на территории города Липецка и Липецкой области;
- гражданам, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию на территории других субъектов Российской Федерации (далее – «иногородние граждане»).

1.12. Информация о гарантиях оказания гражданам бесплатной медицинской помощи размещается на сайте и в общедоступных местах на информационных стендах в структурных подразделениях ГУЗ «Липецкая городская детская больница».

2.Перечень заболеваний и состояний, оказание медицинской помощи, при которых осуществляется бесплатно, и категории граждан, оказание медицинской помощи которым осуществляется бесплатно

2.1. Гражданин имеет право на бесплатное получение медицинской помощи по видам, формам и условиям ее оказания в соответствии с разделом IIТерриториальной программы при следующих заболеваниях и состояниях:

инфекционные и паразитарные болезни;
новообразования;
болезни эндокринной системы;
расстройства питания и нарушения обмена веществ;
болезни нервной системы;
болезни крови, кроветворных органов;
отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм;
болезни глаза и его придаточного аппарата;
болезни уха и сосцевидного отростка;
болезни системы кровообращения;
болезни органов дыхания;
болезни органов пищеварения, в том числе болезни полости рта, слюнных желез и челюстей (за исключением зубного протезирования);
болезни мочеполовой системы;
болезни кожи и подкожной клетчатки;
болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани;
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин;
врожденные аномалии (пороки развития);
деформации и хромосомные нарушения;
беременность, роды, послеродовой период и аборты;
отдельные состояния, возникающие у детей в перинатальный период;
психические расстройства и расстройства поведения;
симптомы, признаки и отклонения от нормы, не отнесенные к заболеваниям и состояниям.

2.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации отдельные категории граждан имеют право на:

– обеспечение лекарственными препаратами (в соответствии с разделом V Территориальной программы);

– медицинские осмотры, в том числе профилактические медицинские осмотры, в связи с занятием физической культурой и спортом - несовершеннолетние;

– диспансеризацию – пребывающие в стационарных учреждениях дети-сироты и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а также дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, в том числе усыновленные (удочеренные), принятые под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

– неонатальный скрининг на 5 наследственных и врожденных заболеваний – новорожденные дети;

– аудиологический скрининг – новорожденные дети и дети первого года жизни.

3. Порядок и условия предоставления медицинской помощи, в том числе сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой в плановом порядке

3.1. Медицинская помощь в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования оказывается при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи.

3.2. **Объем диагностических и лечебных мероприятий пациенту определяет лечащий врач** в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи и/или стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи, а в случаях их отсутствия - общепринятыми нормами клинической практики.

3.3.**Условия оказания медицинской помощи в амбулаторных учреждениях и подразделениях:**

а) 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;

б) сроки ожидания проведения консультаций врачей-специалистов не должны превышать 14 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию;

в) сроки ожидания проведения диагностических инструментальных (рентгенографические исследования, включая маммографию, функциональная диагностика, ультразвуковые исследования) и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи не должны превышать 14 календарных дней со дня назначения;

г) сроки ожидания проведения компьютерной томографии (включая однофотонную эмиссионную компьютерную томографию), магнитно-резонансной томографии и ангиографии при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме не должны превышать 30 календарных дней со дня назначения;

д) лечащие врачи медицинских организаций при наличии показаний осуществляют направление пациента на госпитализацию в плановом порядке;

е) лекарственное обеспечение амбулаторной помощи осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением лекарственного обеспечения отдельных категорий граждан в соответствии с федеральным и областным законодательством;

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

Условия оказания экстренной медицинской помощи в амбулаторных учреждениях и подразделениях:

а) прием пациента осуществляется вне очереди и без предварительной записи;

б) экстренный прием всех обратившихся осуществляется независимо от прикрепления пациента к поликлинике;

в) отсутствие страхового полиса и документа, удостоверяющего личность, не является причиной отказа в экстренном приеме;

г) экстренная и неотложная помощь в праздничные и выходные дни осуществляется скорой неотложной помощью и травматологическими пунктами.

3.4. **Условия оказания медицинской помощи в условиях стационара**:

а) при оказании плановой стационарной помощи необходимо наличие направления на госпитализацию от лечащего врача;

б) сроки ожидания оказания специализированной (за исключением высокотехнологичной) медицинской помощи не превышают 30 календарных дней со дня выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию

в) в медицинской организации, оказывающей специализированную медицинскую помощь, ведется «Лист ожидания оказания специализированной медицинской помощи в плановой форме» по каждому профилю медицинской помощи; информирование граждан о сроках ожидания госпитализации осуществляется в доступной форме, в том числе с использованием информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

г) сроки ожидания плановой помощи в дневных стационарах и стационарах на дому не должны превышать 14 календарных дней.

3.5.**Условия оказания медицинской помощи на дому, в том числе при организации стационара на дому**:

а) медицинская помощь на дому оказывается при острых заболеваниях и обострениях хронических;

б) при патронаже детей до одного года;

в) при необходимости наблюдения до выздоровления детей в возрасте до 3 лет и детей с инфекционными заболеваниями.

4. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях

Амбулаторная помощь в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказывается гражданам преимущественно по месту жительства, а также по месту пребывания.

4.1. **Порядок и условия предоставления медицинской помощи в амбулаторных условиях**:

4.1.1. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

4.1.2. Первичная медико-санитарная помощь оказывается бесплатно в амбулаторных условиях и в условиях дневного стационара, в плановой и неотложной формах.

4.1.3.Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

4.1.4. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми.

4.1.5. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается

врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную медицинскую помощь.

4.1.6. В соответствии со статьей 21 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» при оказании гражданину медицинской помощи в рамках Программы гражданин имеет право на выбор медицинской организации в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26 апреля 2012 года № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи», и на выбор врача с учетом согласия врача.

4.1.6.1.При получении первичной медико-санитарной помощи гражданин имеет право на выбор врача-педиатра, врача-педиатра участкового или фельдшера не чаще одного раза в год (за исключением случаев замены медицинской организации) путем подачи заявления лично или через своего представителя на имя главного врача ГУЗ «Липецкая городская детская больница».

4.1.6.2.В случае требования законного представителя несовершеннолетнего, пациента о замене лечащего врача (за исключением случаев оказания специализированной медицинской помощи) необходимо обратиться к заведующей детской поликлиникой или к главному врачу ГУЗ «Липецкая городская детская больница» с заявлением в письменной форме, в котором указываются причины замены лечащего врача.

4.1.6.3.Главный врач ГУЗ «Липецкая городская детская больница» или заведующая детской поликлиникой в течение трех рабочих дней со дня получения заявления информируют законного представителя несовершеннолетнего, пациента в письменной или устной форме (лично или посредством почтовой, телефонной, электронной связи) о врачах соответствующей специальности и сроках оказания медицинской помощи указанными врачами.

4.1.6.4.На основании данной информации, законный представитель несовершеннолетнего, пациент осуществляет выбор врача.

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

4.1.6.6.При выборе врача и медицинской организации гражданин имеет право на получение информации в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» о медицинской организации, об осуществляемой ею медицинской деятельности и о врачах, об уровне их образования и квалификации.

4.1.7.Плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях представляется при предъявлении полиса обязательного медицинского страхования несовершеннолетнего (далее – ОМС) и паспорта законного представителя несовершеннолетнего или пациента (документа его заменяющего).

4.1.8. Новорожденным детям (в период оформления полиса ОМС) медицинская помощь может предоставляться при предъявлении полиса ОМС и паспорта одного из законных представителей по месту их проживания.

4.1.9. Прием плановых пациентов врачом осуществляется по предварительной электронной записи в КМИС «Квазар».

4.1.10. При оказании первичной медико-санитарной помощи допускается наличие очередности для плановых больных на прием к врачам основных специальностей (врачу-педиатру, врачу-детскому хирургу), но не более установленного периода ожидания, к врачам узких специальностей допускается очередность не более установленного периода ожидания.

4.1.11. Первичная медико-санитарная помощь оказывается врачом-педиатром

участковым, врачом-педиатром. Объем медицинской помощи определяется лечащим врачом. Время ожидания приема врача не должно превышать установленного периода ожидания, кроме состояний, требующих оказания неотложной помощи.

4.1.12. Время, отведенное на прием пациента, определяется исходя из врачебной нагрузки по конкретной специальности, утвержденной приказом главного врача ГУЗ «Липецкая городская детская больница».

4.1.13. Консультативно-диагностическая помощь предоставляется только по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста с обязательным указанием цели консультации, при наличии результатов предварительного исследования в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

4.1.14. Лабораторно-инструментальные методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или другого врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии с утвержденными порядками и стандартами медицинской помощи.

4.1.15. В случаях, когда потребность в лабораторно-диагностических методах исследования и консультациях узких специалистов превышает нормативную нагрузку, диагностической службы и врачей-специалистов, медицинская помощь оказывается в порядке очередности с обязательным ведением листа ожидания, очередность на основные лабораторные исследования не должна превышать установленного периода ожидания, очередность на исследования функциональной и лучевой диагностики не должна превышать установленного периода ожидания, очередность на дорогостоящие диагностические исследования не должна превышать установленного периода ожидания. Этот порядок не распространяется на экстренные и неотложные состояния.

4.1.16. При наличии медицинских показаний для проведения консультации специалиста и (или) лабораторно-диагностического исследования, отсутствующего в ГУЗ «Липецкая городская детская больница», пациент направляется в другое медицинское учреждение, где эти медицинские услуги предоставляются бесплатно.

4.1.17. Прикрепление застрахованных граждан к ГУЗ «Липецкая городская детская больница» осуществляется на основании личного заявления гражданина на имя главного врача ГУЗ «Липецкая городская детская больница» с учетом ресурсных возможностей ГУЗ «Липецкая городская детская больница».

4.2.**Условия предоставления медицинской помощи на дому**:

4.2.1. Медицинская помощь на дому оказывается при острых и внезапных ухудшениях состояния здоровья, не позволяющих больному посетить детскую поликлинику, в том числе и при тяжелых хронических заболеваниях, состояниях, угрожающих окружающим, острых заболеваниях и состояниях детей до 3 лет, наличии показаний для соблюдения домашнего режима, рекомендованного лечащим врачом.

4.2.2. Активные посещения медицинским работником (врачом, фельдшером, медицинской сестрой) пациента на дому осуществляются для проведения патронажа детей до 1 года, дородового патронажа, организации профилактических и превентивных мероприятий, при заболеваниях детей раннего возраста до выздоровления, предусмотренных нормативными правовыми актами по организации медицинской помощи.

4.2.3. Время ожидания медицинского работника для оказания медицинской помощи или медицинских услуг на дому составляет не более установленного периода ожидания с момента регистрации вызова

4.2.4. Консультативно-диагностическая помощь на дому осуществляется по направлению лечащего врача не позже установленного периода ожидания с момента заявки, в неотложных случаях – в день заявки.

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

4.2.6. Оказание пациенту медицинской помощи в амбулаторных условиях осуществляется в соответствии с порядками медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.
4.2.7. Оказание пациенту первичной медико-санитарной помощи включает:
– сбор анамнеза (в том числе эпидемиологического); осмотр пациента.
– постановку предварительного диагноза, составление плана обследования и лечения, постановку клинического диагноза, решение вопроса о нуждаемости в уходе и режиме;
– осуществление необходимых лечебно-диагностических мероприятий непосредственно в кабинете врача;
– 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, в том числе в электронном виде;
– предоставление законному представителю несовершеннолетнего, пациенту необходимой информации о состоянии его здоровья и разъяснение порядка проведения лечебно-диагностических и профилактических мероприятий;
– предоставление законному представителю несовершеннолетнего, 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);
4.2.8.Объем амбулаторной помощи на дому включает те же мероприятия, за исключением мероприятий, проведение которых возможно только в условиях детской поликлиники.
4.2.9. При необходимости проведения во время амбулаторного приема медицинских манипуляций, операций и диагностических исследований осуществляется бесплатное обеспечение лекарственными препаратами, изделиями медицинского назначения и расходными материалами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, изделий медицинского назначения и расходных материалов, применяемых при реализации Программы.
4.2.10. При проведении диагностических исследований в амбулаторных условиях по назначению лечащего врача и врачей-специалистов осуществляется бесплатное обеспечение медицинскими изделиями, лекарственными препаратами, необходимыми для проведения диагностических исследований.
4.2.11. При проведении лечения в условиях детской поликлиники и на дому бесплатное лекарственное обеспечение осуществляется только при оказании экстренной и неотложной медицинской помощи. При оказании плановой амбулаторной помощи лекарственное обеспечение для проведения лечения в амбулаторных условиях осуществляется за счет личных средств граждан, за исключением категорий граждан, имеющих право на получение соответствующих мер социальной поддержки, установленных законодательством.
4.2.12. Направление пациента на плановую госпитализацию в стационары круглосуточного пребывания и дневные стационары осуществляется при наличии медицинских показаний лечащим врачом, в направлении должны указываться цель плановой госпитализации, данные объективного обследования, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных на догоспитальном этапе.
4.2.13. Неотложная медицинская помощь оказывается гражданам в амбулаторно-поликлинических учреждениях, в том числе при посещении на дому, при острых заболеваниях и обострениях хронических заболеваний, не требующих экстренного

медицинского вмешательства. При оказании неотложной медицинской помощи больные обеспечиваются бесплатными лекарственными препаратами в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, медицинских изделий и расходных материалов, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы.

5. Порядок и условия предоставления медицинском помощи в стационаре круглосуточного пребывания

5.1. Госпитализация в круглосуточный стационар осуществляется по направлению амбулаторно-поликлинического учреждения (подразделения) в соответствии с медицинскими показаниями, требующими госпитального режима, проведения интенсивных методов лечения и круглосуточного наблюдения врача, скорой медицинской помощью по экстренным и неотложным медицинским показаниям, а также при самостоятельном обращении пациента для оказания экстренной медицинской помощи при наличии показаний к госпитализации с учетом порядков оказания медицинской помощи.

5.2. Медицинская помощь в круглосуточном стационаре осуществляется в соответствии с утвержденными порядками медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.

5.3. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре гражданам из других медицинских организаций предоставляется бесплатно по направлению медицинской организации с места жительства пациента в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.

5.4. Плановая медицинская помощь в круглосуточном стационаре ГУЗ «Липецкая городская детская больница» застрахованным гражданам из других субъектов Российской Федерации предоставляется бесплатно в соответствии с действующим законодательством.

5.5. Время ожидания на плановую госпитализацию ГУЗ «Липецкая городская детская больница» для оказания специализированной медицинской помощи допускается в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

5.6. Условия госпитализации ГУЗ «Липецкая городская детская больница»:

5.6.1.Наличие направления на плановую госпитализацию и данных догоспитального обследования (Приложение № 2).

5.6.2. Время госпитализации по экстренным показаниям должно быть максимально коротким, время нахождения больного в приемном покое при плановой госпитализации не должно превышать установленный период ожидания.

5.6.3. Больные размещаются в условиях с соблюдением действующих санитарно-гигиенических норм.

5.6.4. Проведение медицинских вмешательств начинается в день госпитализации после осмотра больного лечащим или дежурным врачом.

5.6.5. Обеспечение больных лечебным питанием осуществляется согласно утвержденным нормативам.

5.7. Обеспечение лекарственными средствами, расходными материалами и медицинскими изделиями для лечения в круглосуточном стационаре осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования и соответствующих бюджетов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств, порядками и стандартами медицинской помощи, применяемых при оказании медицинской помощи в рамках Территориальной программы.

5.8. 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.

6. Порядок и условия предоставления медицинской помощи в условиях дневного стационара

6.1. Условия оказания медицинской помощи в дневном стационаре:

6.1.1. Показанием для направления больного в дневной стационар (стационар на дому) 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.

6.1.2. Допускается очередность на госпитализацию в дневные стационары в пределах установленного периода ожидания в зависимости от состояния больного и характера течения заболевания.

6.1.3. Лечащий врач определяет условия оказания стационарозамещающей помощи (дневной стационар в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения, больничного учреждения, стационар на дому) в зависимости от конкретного заболевания, состояния пациента, возможности посещения больным детской поликлиники, а также обеспечения родственниками ухода за больным;

6.1.4. В дневном стационаре больному предоставляются:

- койка на период проведения лечебно-диагностических или реабилитационных мероприятий;
- наблюдение лечащего врача;
- диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- медикаментозная терапия в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- медицинские вмешательства по показаниям.

6.1.5. В стационаре на дому больному предоставляются:

- наблюдение лечащего врача;
- диагностика и лечение заболевания в соответствии со стандартами медицинской помощи;
- транспорт для транспортировки в ГУЗ «Липецкая городская детская больница» с целью проведения необходимых медицинских вмешательств, проведение которых на дому невозможно;

6.1.6. В дневном стационаре больные бесплатно обеспечиваются лекарственными средствами и медицинскими изделиями в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи

6.1.7. В дневном стационаре обеспечение пациентов лечебным питанием не предусматривается.

6.1.8. Медицинская помощь в условиях дневного стационара оказывается в соответствии с порядками и стандартами медицинской помощи

7. Порядок реализации права внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан в соответствии с действующим законодательством

7.1. Право на внеочередное оказание медицинской помощи имеют отдельные категории граждан, определенные действующим законодательством.

7.2. Информация о категориях граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи, размещается на сайте и информационных стендах в общедоступных местах в структурных подразделений ГУЗ «Липецкая городская детская больница».

7.3. При обращении граждан, имеющих право на внеочередное оказание медицинской помощи в ГУЗ «Липецкая городская детская больница», регистратура (или иное подразделение) организует запись пациента на прием к врачу вне очереди. При необходимости выполнения диагностических исследований и лечебных манипуляций лечащий врач организует их предоставление в первоочередном порядке.

7.4. Предоставление плановой медицинской помощи гражданам, имеющим право на внеочередное оказание медицинской помощи, осуществляется вне основной очередности. Решение о внеочередном оказании медицинской помощи принимает врачебная комиссия ГУЗ «Липецкая городская детская больница» по представлению лечащего врача или заведующего отделением, о чем делается соответствующая запись в медицинской документации.

7.5. При необходимости оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, ГУЗ «Липецкая городская детская больница» по решению врачебной комиссии направляет граждан с медицинским заключением в иные медицинские организации, где эта помощь может быть предоставлена, для решения вопроса об оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи и решения вопроса о внеочередном ее предоставлении.