

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Северо-Кавказской  
дирекции здравоохранения

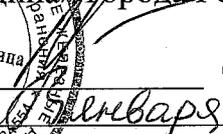


  
Ф.М.Беня  
2021 г.

Главный врач ЧУЗ



«Клиническая больница «РЖД-  
Медицина» города Ростов-на-Дону»

  
О.И.Нахрачка  
2021 г.

## РЕГЛАМЕНТ

### оказания медицинской помощи работникам ОАО «РЖД» в ЧУЗ «Клиническая больница «РЖД-Медицина» города Ростов-на-Дону»

Постановлением Правительства Российской Федерации № 2299 от 28.12.2020 года «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов» определены следующие виды медицинской помощи:

- **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 помощи, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния, угрозу его жизни и здоровья.

Сроки оказания медицинской помощи в Клинической больнице для работников ОАО «РЖД» установлены ниже сроков «Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Ростовской области на 2021 год и плановый период 2022 и 2023 годов», утвержденной Правительством Ростовской области 21.12.2020 года № 370.

## ПОРЯДОК

### оказания медицинской помощи работникам ОАО «РЖД»:

1. При оказании медицинской помощи по экстренным и неотложным показаниям прием пациента осуществляется вне очереди, без предварительной

записи. Экстренная медицинская помощь оказывается безотлагательно (пункт 8.3.4).

2. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более двух часов с момента обращения (пункт 8.3.4).

3. При оказании первичной специализированной помощи в плановой форме срок ожидания приема врачей – специалистов разных профилей – не более 5 рабочих дней с момента обращения (пункт 8.3.7).

4. Сроки приема врачами-терапевтами цеховых участков – не более 8 часов с момента обращения (пункт 8.3.7).

5. Срок проведения выполняемых по направлению врача лабораторных исследований и диагностических инструментальных исследований, включая маммографию, функциональную диагностику, ультразвуковые исследования, в плановой форме (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) – не более 10 календарных дней со дня назначения. В случае подозрения на онкологическое заболевание – не более 7 рабочих дней со дня назначения исследования (пункт 8.3.7).

6. Срок ожидания проведения компьютерной томографии, магнитно-резонансной томографии и ангиографии по направлению, выданному лечащим врачом (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) – не более 14 календарных дней. В случае подозрения на онкологическое заболевание – не более 7 рабочих дней со дня назначения исследования (пункт 8.3.7).

7. Сроки проведения консультаций врачей-специалистов (за исключением подозрения на онкологическое заболевание) не должны превышать 10 календарных дней со дня обращения пациента в медицинскую организацию. В случае подозрения на онкологическое заболевание – не более 3 рабочих дней (8.3.7).

8. Сроки ожидания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях (включая дневные стационары) в плановой форме, (за исключением высокотехнологичной медицинской помощи) – не более 14 календарных дней с момента выдачи лечащим врачом направления на госпитализацию. А для пациентов с онкологическими заболеваниями – не должны превышать 7 календарных дней с момента гистологической верификации опухоли или с момента установления предварительного диагноза заболевания (состояния) (пункт 8.5.2, 8.6.7).

Лабораторно-диагностические методы исследования гражданам предоставляются по направлению лечащего врача или врача-специалиста при наличии медицинских показаний и в соответствии с принятыми стандартами обследования по данному заболеванию. Объем диагностических и лечебных мероприятий, необходимость в консультациях врачей-специалистов для конкретного пациента определяется лечащим врачом (пункт 8.6.2).

Медицинские услуги, необходимость которых не установлена лечащим врачом, выполняемые по инициативе пациента, не предусматриваются Территориальной программой государственных гарантий и могут оказываться на платной основе. Размещение пациентов в условиях пребывания повышенной комфортности (в том числе в маломестных палатах) по их желанию, может предоставляться на платной основе, за счет личных средств граждан и других источников (пункт 8.8.3).