

врача-терапевта участкового, врача-педиатра участкового, врача общей практики (семейного врача), фельдшера при наличии медицинских показаний;

4) объем инструментально-диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента определяется лечащим врачом в соответствии со стандартами, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения), иными документами, регламентирующими порядок оказания медицинской помощи.

Проведение инструментально-диагностических и лабораторных исследований в плановом порядке осуществляется по направлению лечащего врача в порядке очередности с учетом сроков ожидания.

При отсутствии возможности проведения диагностических мероприятий, оказания консультативных услуг по месту прикрепления, в том числе в пределах установленных сроков ожидания, гражданин имеет право по направлению лечащего врача (врача-специалиста) на бесплатное оказание необходимой медицинской помощи в иных медицинских организациях;

5) при неотложных состояниях (при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента) оказание медицинской помощи осуществляется в медицинской организации без предварительной записи с учетом установленных сроков ожидания. При невозможности оказания первичной (доврачебной, врачебной, специализированной) медико-санитарной помощи в неотложной форме медицинская организация, в которую обратился пациент, обязана организовать оказание необходимой медицинской помощи в другой медицинской организации. Порядок организации оказания первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной формах, в том числе на дому, при вызове медицинского работника гражданам, которые выбрали медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи в рамках Программы не по территориально-участковому принципу, устанавливается департаментом здравоохранения Костромской области;

б) медицинская помощь оказывается в пределах установленных сроков ожидания:

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 онкологические заболевания) 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 онкологическое заболевание 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 дней с момента постановки диагноза онкологического заболевания.

Уполномоченным федеральным органом исполнительной власти могут быть установлены иные сроки ожидания;

7) при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях в плановой форме производится лекарственное обеспечение:

для категорий граждан, которым предоставляются меры социальной поддержки в соответствии с действующим законодательством;

при наличии заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно и с 50-процентной скидкой в соответствии с перечнем лекарственных препаратов, отпускаемых населению по перечню 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 групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные средства отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой по перечню и в объеме не менее объема, предусмотренного приложением № 1 «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения», утвержденным распоряжением Правительства Российской Федерации от 12 октября 2019 года № 2406-р, и за счет средств областного бюджета по перечню