

О дальнейшем улучшении оказания медицинской помощи участникам, инвалидам Великой Отечественной войны и лицам, приравненным к ним

Утративший силу

Приказ Председателя Агентства Республики Казахстан по делам здравоохранения от 15 января 2001 года N 41 Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12.02.2001 г. за N 1399. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 марта 2026 года № 37.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 27.03.2026 № 37 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с Указом Президента Республики Казахстан, имеющего силу Закона, от 28.04.1995 года N 2247 U952247_ "О льготах и социальной защите участников и инвалидов Великой Отечественной войны и лиц, приравненным к ним", Законом Республики Казахстан от 18.12.1992 года N 1788-XII Z923600_ "О социальной защите граждан, пострадавших вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском испытательном ядерном полигоне" и Законом Республики Казахстан от 7 апреля 1999 года N 374-I Z990374_ "О внесении изменений и дополнений в некоторые законодательные акты Республики Казахстан по вопросам предоставления льгот отдельным категориям граждан", приказываю:

1. Утвердить прилагаемые Правила организации медицинской помощи участникам, инвалидам Отечественной войны и лицам, приравненным к ним.

2. Начальникам управлений (департаментов) здравоохранения областей, городов Астаны и Алматы, руководителям республиканских лечебно-профилактических организаций:

1) осуществлять во всех больничных организациях преимущественное медицинское обслуживание инвалидов и участников Отечественной войны и лиц, приравненных к ним;

2) обеспечить проведение мероприятий по организации ежегодных комплексных медицинских осмотров (при обязательном участии в них: терапевта, хирурга, невропатолога, окулиста, отоларинголога, стоматолога и проведение лабораторных, рентгенологических и электрокардиографических исследований), с последующим амбулаторным и стационарным оздоровлением;

3) осуществлять направление больных на стационарное лечение в Республиканский клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны в г. Астану и его филиал в г. Алматы в соответствии с квотой, ежегодно

утверждаемой центральным уполномоченным исполнительным органом, осуществляющим руководство в области охраны здоровья граждан (далее - Уполномоченный орган);

4) продолжить работу по расширению сети отделений и палат для ветеранов Отечественной войны и лиц, приравненных к ним в больничных организациях;

5) систематически заслушивать на заседаниях коллегий выполнение вышеуказанных директивных документов по данному вопросу.

3. Начальнику Республиканского клинического госпиталя для инвалидов Отечественной войны обеспечить:

1) контроль за организацией медицинского обеспечения приписного контингента в регионах;

2) оказание консультативной и организационно-методической помощи

лечебно-профилактическим организациям республики по медицинскому обеспечению контингента;

3) разработку и внедрение новых методов диагностики, лечения и реабилитации;

4) проведение экспертизы по установлению причинной связи заболеваний у лиц, подвергшихся ионизирующему излучению.

4. Ввести настоящий приказ в действие со дня его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

5. Контроль за исполнением данного приказа возложить на первого заместителя Председателя.

Председатель

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Агентства
Республики Казахстан
по делам здравоохранения
от 15 января 2001 года N 41

ПРАВИЛА

организации медицинской помощи
участникам, инвалидам
Отечественной войны и лицам
приравненным к ним

1. Медицинское обеспечение участников и инвалидов Отечественной войны и лиц, приравненных к ним, осуществляется Республиканским клиническим госпиталем для инвалидов Отечественной войны, специализированными

отделениями областных и городских больниц, а также другими больничными и амбулаторными организациями.

2. Методическое руководство по организации медицинского обеспечения контингента, в целом по республике, осуществляет Республиканский клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны, а в областях, городах Астана и Алматы - один из заместителей начальников управлений (департаментов) здравоохранения.

3. Управления (департаменты) здравоохранения областей, городов Астана и Алматы осуществляют:

1) организационно-методическое руководство по вопросам медицинского обеспечения инвалидов Отечественной войны и лиц, приравненных к ним;

2) контроль за состоянием учета контингента, проведением ежегодных комплексных медицинских осмотров, их полноты и качества;

3) выявление и учет лиц, нуждающихся в стационарном, амбулаторном, санаторно-курортном лечении и контроль за своевременностью осуществления намеченных лечебно-оздоровительных мероприятий;

4) организацию направления лиц вышеуказанных категорий на стационарное лечение в специализированные лечебно-профилактические организации, в клиники научно-исследовательских институтов, научных центров и в Республиканский клинический госпиталь для инвалидов Отечественной войны.

4. Во всех амбулаторно-поликлинических организациях и диспансерах приказом главного врача назначается врач, ответственный за организацию медицинского обеспечения участников и инвалидов Отечественной войны и лиц, приравненных к ним, и медицинская сестра, на которую возлагаются следующие функции:

1) обеспечение учета всех участников и инвалидов Отечественной войны и лиц, приравненным к ним, проживающих на прикрепленной территории, с установлением для этого связи с органами социальной защиты населения и военкоматами;

2) организация проведения лицам указанного контингента ежегодных комплексных медицинских осмотров;

3) обеспечение консультаций специалистов, отсутствующих в данной организации;

4) направление больных на лечение в стационары или специализированные медицинские организации;

5) обеспечение взаимосвязи между амбулаторно-поликлиническими организациями и диспансерами в целях осуществления преемственности в лечении больных, страдающих туберкулезом, психическими, онкологическими и другими заболеваниями;

6) контроль за своевременным проведением диспансерного наблюдения врачами специалистами по поводу заболеваний, выявленных при обследовании, полнотой и качеством осуществления намеченного плана лечебно-оздоровительных мероприятий;

7) своевременное направление контингента в медико-социальную экспертную комиссию при наличии медицинских показаний для установления и изменения группы инвалидности;

8) контроль за правильным оформлением медицинских документов,

маркировки амбулаторных карт, своевременным заполнением выписок из истории

болезни амбулаторного больного (форма N 027/У), контрольных карт диспансерного наблюдения (форма N 030/У);

9) обеспечение, совместно с сотрудниками кабинета медицинской статистики, составления отчетов о медицинской помощи контингенту на основании форм N 025/У и N 030/У.

(Специалисты: Склярова И.В.,

Умбетова А.М.)