



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 59059

от "24" июня 2020.

П Р И К А З

МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

« 18 » июня 2020 г. № 260

г. Москва

**Об установлении особенностей организации оказания
медицинской помощи в медицинских (военно-медицинских)
подразделениях Вооруженных Сил Российской Федерации**

В соответствии с пунктом 5 статьи 17.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 23, ст. 2750; 2019, № 52 (ч. I), ст. 7836) в целях повышения эффективности организации медицинской помощи в медицинских (военно-медицинских) подразделениях Вооруженных Сил Российской Федерации **П Р И К А З Ы В А Ю:**

Установить Особенности организации оказания медицинской помощи в медицинских (военно-медицинских) подразделениях Вооруженных Сил Российской Федерации (приложение к настоящему приказу).

МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

генерал армии

С.Шойгу

Приложение
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «18» июня 2020 г. № 260

О С О Б Е Н Н О С Т И
организации оказания медицинской помощи
в медицинских (военно-медицинских) подразделениях
Вооруженных Сил Российской Федерации

I. Общие положения

1. Настоящие Особенности устанавливают особенности организации оказания медицинской помощи в медицинских (военно-медицинских) подразделениях (медицинских пунктах, корабельных медицинских службах, медицинских взводах, медицинских ротах, медицинских отрядах, медицинских отрядах специального назначения, мобильных медицинских группах и на госпитальных судах) соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации (далее – военно-медицинские подразделения, воинские части, Вооруженные Силы соответственно).

2. Командующие войсками военных округов (командующий Северным флотом) организуют оказание медицинской помощи в военно-медицинских подразделениях на территории соответствующих военных округов (Северного флота).

Командиры воинских частей организуют оказание медицинской помощи в подчиненных военно-медицинских подразделениях.

3. Условия оказания медицинской помощи в военно-медицинских подразделениях определяются наличием в них соответствующих структурных подразделений, специалистов и специального медицинского оборудования.

Медицинская помощь в военно-медицинских подразделениях оказывается в экстренной, неотложной и плановой формах.

4. В военно-медицинских подразделениях медицинская помощь оказывается военнослужащим Вооруженных Сил и гражданам, призванным на военные сборы, проводимые в Вооруженных Силах (далее – военнослужащие).

5. Для оказания медицинской помощи военнослужащие обращаются в военно-медицинское подразделение той воинской части, в которой они проходят военную службу (военные сборы).

6. При отсутствии в воинской части военно-медицинских подразделений медицинская помощь военнослужащим, проходящим в ней военную службу (военные сборы), оказывается в военно-медицинском подразделении иной близлежащей воинской части, определенной приказом:

командующего объединением (командира соединения), если воинские части входят в состав одного объединения (соединения);

начальника гарнизона в случаях, не указанных в абзаце втором настоящего пункта.

7. Оказание медицинской помощи прикомандированным военнослужащим организуется в военно-медицинском подразделении, оказывающем медицинскую помощь военнослужащим той воинской части, к которой они прикомандированы.

8. При отсутствии по месту жительства в военном городке медицинских (военно-медицинских) частей и организаций Вооруженных Сил (далее – военно-медицинские части и организации) медицинская помощь оказывается в военно-медицинских подразделениях следующим категориям граждан:

офицерам, уволенным с военной службы из Вооруженных Сил по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, общая продолжительность военной службы которых в льготном исчислении составляет 20 лет и более, а при общей продолжительности военной службы 25 лет и более – вне зависимости от основания увольнения; прапорщикам и мичманам, уволенным с военной службы из Вооруженных Сил по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, общая продолжительность военной службы которых составляет 20 лет и более*;

членам семей офицеров Вооруженных Сил (супругам, несовершеннолетним детям, детям старше 18 лет, ставшим инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, детям в возрасте до 23 лет,

* Абзац первый пункта 5 статьи 16 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 22, ст. 2331; 2014, № 23, ст. 2930).

обучающимся в образовательных организациях по очной форме обучения), а также лицам, находящимся на их иждивении и проживающим совместно с ними*;

членам семей офицеров, указанных в абзаце втором настоящего пункта**;

членам семей военнослужащих Вооруженных Сил, потерявшим кормильца, родителям, достигшим пенсионного возраста, и родителям-инвалидам старших и высших офицеров, погибших (умерших) в период прохождения ими военной службы в Вооруженных Силах, а также старших и высших офицеров, погибших (умерших) после увольнения с военной службы из Вооруженных Сил по достижении ими предельного возраста пребывания на военной службе, состоянию здоровья или в связи с организационно-штатными мероприятиями, имевших общую продолжительность военной службы 20 лет и более***, вдовам (вдовцам) военнослужащих, указанных в настоящем абзаце, – до повторного вступления в брак****.

9. Оказание медицинской помощи военнослужащим и гражданам, указанным в абзацах втором – пятом пункта 8 настоящих Особенности, пребывающим (временно находящимся) в гарнизоне (в том числе в период отпуска), при отсутствии в месте их пребывания (временного нахождения) военно-медицинских частей и организаций приказом начальника гарнизона возлагается на военно-медицинское подразделение одной из воинских частей гарнизона.

10. В военно-медицинских подразделениях медицинская помощь гражданам, не указанным в пунктах 4, 8 и 9 настоящих Особенности, оказывается в экстренной форме*****.

* Абзац второй пункта 3 статьи 16 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 22, ст. 2331; 2013, № 48, ст. 6165).

** Абзац первый пункта 5 статьи 16 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих».

*** Абзац тринадцатый пункта 4 статьи 24 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 22, ст. 2331; 2012, № 25, ст. 3270).

**** Абзац второй пункта 6 статьи 24 Федерального закона от 27 мая 1998 г. № 76-ФЗ «О статусе военнослужащих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 22, ст. 2331; 2010, № 50, ст. 6600).

***** Часть 2 статьи 11 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; официальный интернет-портал правовой информации <http://www.pravo.gov.ru>, 24 апреля 2020 г., ст. 0001202004240048).

11. Медицинские работники, направленные в служебные командировки для выполнения служебного задания в воинскую часть, оказывают медицинскую помощь в военно-медицинском подразделении указанной воинской части (военно-медицинском подразделении одной из воинских частей гарнизона) (если целью командировки (служебного задания) является оказание медицинской помощи) на основании приказа командира воинской части, в которую они направлены (начальника гарнизона, где расположена воинская часть, в которую они направлены).

Абзац первый настоящего пункта не распространяется на случаи оказания медицинской помощи в экстренной форме*.

12. Командир (начальник) военно-медицинского подразделения в соответствии с приказом командира воинской части (начальника гарнизона в случае создания объединенного медицинского пункта в соответствии с пунктом 14 настоящих Особенности) организует медицинскую эвакуацию с проведением во время транспортировки пациента мероприятий по оказанию медицинской помощи, в том числе с применением медицинского оборудования.

II. Особенности

организации оказания медицинской помощи в медицинских пунктах и медицинских ротах соединений, воинских частей и организаций Вооруженных Сил Российской Федерации

13. Организация оказания медицинской помощи в медицинском пункте, медицинской роте воинской части (далее – медицинский пункт), в том числе организация круглосуточного дежурства медицинских работников в медицинском пункте для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах, оказания медицинской помощи медицинскими работниками медицинского пункта на дому, выделения санитарного автомобиля для обеспечения медицинской эвакуации и транспортировки пациентов, обеспечения пациентов лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, определяется приказом командира воинской части.

14. В военном городке, на территории которого расположены две и более воинские части, создается объединенный медицинский

* Часть 2 статьи 11 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

пункт на базе медицинского пункта одной из воинских частей военного городка на основании приказа:

командующего объединением (командира соединения), если все воинские части военного городка входят в состав одного объединения (соединения);

начальника гарнизона в случаях, не указанных в абзаце втором настоящего пункта.

Приказом определяются перечень воинских частей, прикрепляемых к объединенному медицинскому пункту для оказания медицинской помощи, и вопросы организации оказания медицинской помощи в нем, указанные в пункте 13 настоящих Особенности.

15. Прикрепление военнослужащих для оказания медицинской помощи к медицинскому пункту (объединенному медицинскому пункту) осуществляется на основании списков военнослужащих, составляемых и представляемых два раза в год (к 1 февраля – по состоянию на 1 января и к 1 августа – по состоянию на 1 июля) в медицинский пункт (объединенный медицинский пункт) кадровыми органами воинских частей. Прикрепление военнослужащих, вновь прибывших в воинскую часть и прикомандированных к воинской части, к медицинскому пункту (объединенному медицинскому пункту) осуществляется на основании заверенных подписью начальника кадрового органа и печатью воинской части выписок из приказов командира воинской части о зачислении в списки личного состава (прибытии).

16. Прикрепление граждан, указанных в пунктах 8 и 9 настоящих Особенности, к медицинскому пункту (объединенному медицинскому пункту) для оказания медицинской помощи осуществляется на основании их письменных заявлений (письменных заявлений их законных представителей), поданных на имя командира воинской части (начальника гарнизона), а также следующих документов:

для граждан, указанных в абзаце втором пункта 8 настоящих Особенности, – пенсионного удостоверения;

для граждан, указанных в абзаце четвертом пункта 8 настоящих Особенности, – справки военного комиссариата, подтверждающей право на социальные гарантии по оказанию медицинской помощи; справки образовательной организации, подтверждающей факт обучения по очной форме и выданной в текущем учебном году (для детей в возрасте от 18 до 23 лет); справки, подтверждающей факт установ-

ления инвалидности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы*;

для граждан, указанных в абзаце пятом пункта 8 настоящих Особенности, – справки военного комиссариата, подтверждающей право на социальные гарантии по оказанию медицинской помощи.

Для прикрепления граждан, указанных в абзаце третьем пункта 8 настоящих Особенности, к медицинскому пункту (объединенному медицинскому пункту) для оказания медицинской помощи сведения о них включаются в списки, указанные в пункте 15 настоящих Особенности.

17. При наличии в гарнизоне нескольких медицинских пунктов (объединенных медицинских пунктов) приказом начальника гарнизона ежегодно (до 25 ноября) определяется медицинский пункт (объединенный медицинский пункт), в котором организуется оказание медицинской помощи гражданам, указанным в абзацах втором, четвертом и пятом пункта 8 настоящих Особенности.

18. Медицинская помощь военнослужащим оказывается в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) при предъявлении военнослужащим Вооруженных Сил удостоверения личности военнослужащего Российской Федерации или военного билета, а гражданами, призванными на военные сборы, проводимые в Вооруженных Силах, – паспорта гражданина Российской Федерации или военного билета.

19. Медицинская помощь гражданам, указанным в абзацах втором – пятом пункта 8 настоящих Особенности и прикрепленным к медицинскому пункту (объединенному медицинскому пункту), оказывается в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении).

20. Сведения о состоянии здоровья военнослужащих и об оказании им медицинской помощи вносятся в их медицинские книжки,

* Форма утверждена приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24 ноября 2010 г. № 1031н «О формах справки, подтверждающей факт установления инвалидности, и выписки из акта освидетельствования гражданина, признанного инвалидом, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и порядке их составления» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 января 2011 г., регистрационный № 19539) с изменениями, внесенными приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 17 июня 2013 г. № 272н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 августа 2013 г., регистрационный № 29265).

а сведения о состоянии здоровья граждан, указанных в абзацах втором – пятом пункта 8 настоящих Особенности, и об оказании им медицинской помощи – в их медицинские карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (далее – амбулаторные карты)*. Медицинские книжки и амбулаторные карты хранятся в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте), к которому указанные военнослужащие и граждане прикреплены.

21. Для оказания в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) медицинской помощи в экстренной и неотложной формах приказом командира воинской части (начальника гарнизона) организуется круглосуточное дежурство врача и фельдшера (медицинской сестры).

22. При отсутствии возможности оказания пациентам, в том числе находящимся на лечении в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте), необходимой медицинской помощи в экстренной или неотложной форме в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) организуется в соответствии с пунктом 12 настоящих Особенности их медицинская эвакуация в военно-медицинскую часть или организацию, иную медицинскую организацию государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения.

Для обеспечения медицинской эвакуации пациентов при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной формах приказом командира воинской части (для объединенного медицинского пункта – приказом командира воинской части, от которой в соответствии с приказом начальника гарнизона выделяется санитарный автомобиль) организуется круглосуточное дежурство санитарного автомобиля, находящегося в постоянной готовности к осуществлению медицинской эвакуации, на отдельной площадке (стоянке) в непосредственной близости к медицинскому пункту (объединенному медицинскому пункту).

23. Военнослужащие и граждане, указанные в пунктах 8 и 9 настоящих Особенности, обратившиеся в медицинский пункт (объ-

* Форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденная приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 декабря 2014 г. № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 февраля 2015 г., регистрационный № 36160) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 9 января 2018 г. № 2н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 4 апреля 2018 г., регистрационный № 50614).

единенный медицинский пункт) с признаками инфекционного заболевания, помещаются в изолятор медицинского пункта (объединенного медицинского пункта), в котором им оказывается медицинская помощь до госпитализации в военно-медицинскую часть или организацию, иную медицинскую организацию государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения.

24. В медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) организуется оказание медицинской помощи военнослужащим и гражданам, указанным в пунктах 8 и 9 настоящих Особенности, в стационарных условиях со сроками лечения до 14 дней.

Перечень заболеваний, состояний (групп заболеваний, состояний), при которых медицинская помощь оказывается в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) в стационарных условиях (далее – Перечень заболеваний), определяется начальником Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации.

Начальник медицинского пункта (объединенного медицинского пункта) организует направление пациентов, длительность лечения в стационарных условиях которых превышает срок, указанный в абзаце первом настоящего пункта, пациентов с заболеваниями и состояниями, не включенными в Перечень заболеваний, и пациентов, которым медицинская помощь в стационарных условиях не может быть оказана в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) в связи с отсутствием структурных подразделений соответствующего профиля, специалистов или специального медицинского оборудования, для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в военно-медицинскую часть или организацию, иную медицинскую организацию государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения.

25. На каждого пациента, поступившего в медицинский пункт (объединенный медицинский пункт) на лечение в стационарных условиях, оформляется история болезни, в которую вносятся сведения, характеризующие состояние пациента при поступлении на лечение в медицинский пункт (объединенный медицинский пункт) и в течение всего времени пребывания в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) в стационарных условиях, а также сведения об оказании ему медицинской помощи.

В течение трех суток с момента поступления пациента лечащим врачом устанавливается окончательный диагноз.

Лечащим врачом пациент осматривается ежедневно. Динамика состояния здоровья пациента и процесса лечения ежедневно записывается лечащим врачом в дневник истории болезни.

Все пациенты, поступившие в медицинский пункт (объединенный медицинский пункт) на лечение в стационарных условиях, осматриваются начальником медицинского пункта (объединенного медицинского пункта) в течение первых суток с момента госпитализации, не реже одного раза в неделю при нахождении их на лечении и в день выписки. Результаты осмотров пациентов начальником медицинского пункта (объединенного медицинского пункта) записываются в дневники их историй болезни.

При выписке в истории болезни и медицинской книжке (амбулаторной карте) записывается эпикриз, который подписывается начальником медицинского пункта (объединенного медицинского пункта) и лечащим врачом.

В медицинских пунктах (объединенных медицинских пунктах), в которых имеется врач-стоматолог, все военнослужащие, находящиеся на лечении в стационарных условиях, осматриваются врачом-стоматологом с отражением результатов данного осмотра в истории болезни и медицинской книжке. При наличии медицинских показаний им проводится санация полости рта.

26. Нетранспортабельные пациенты медицинскую помощь в стационарных условиях получают в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) до улучшения состояния их здоровья, позволяющего осуществить медицинскую эвакуацию в военно-медицинскую часть или организацию, иную медицинскую организацию государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения.

III. Особенности

**организации оказания медицинской помощи
в медицинских взводах, медицинских отрядах,
медицинских отрядах специального назначения,
мобильных медицинских группах и на госпитальных судах**

27. Медицинским взводом батальона медицинская помощь оказывается военнослужащим батальона по месту выполнения батальоном (его подразделением) задач повседневной деятельности и боевых (учебно-боевых) задач.

В период несения круглосуточного дежурства в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте) врачи и фельдшеры медицинских взводов батальонов оказывают пациентам медицинскую помощь в экстренной и неотложной формах в медицинском пункте (объединенном медицинском пункте).

28. Медицинские работники медицинского отряда военно-морского клинического госпиталя в составе корабельной группы специализированной медицинской помощи или мобильной медицинской группы, а также отдельные врачи-специалисты данного медицинского отряда оказывают медицинскую помощь в медицинских пунктах, на кораблях и судах Военно-Морского Флота (в том числе на госпитальных судах) на основании решения начальника медицинской службы флота.

29. Медицинские работники медицинского отряда специального назначения оказывают медицинскую помощь при ликвидации чрезвычайных ситуаций, участии в миротворческих операциях, выполнении группировками войск (сил), объединениями Вооруженных Сил и воинскими частями учебно-боевых задач, а также боевых задач в условиях локальных войн и вооруженных конфликтов.

Решение о привлечении медицинского отряда специального назначения для оказания медицинской помощи принимается:

в пределах территории военного округа – командующим войсками военного округа, которому подчинен медицинский отряд специального назначения;

в иных случаях в пределах территории Российской Федерации – начальником Генерального штаба Вооруженных Сил Российской Федерации – первым заместителем Министра обороны Российской Федерации.

Направление медицинского отряда специального назначения для оказания медицинской помощи за пределы территории Российской Федерации осуществляется в соответствии с решением Президента Российской Федерации, принятым на основании соответствующего постановления Совета Федерации Федерального Собрания Российской Федерации*.

Привлечение медицинского отряда специального назначения к

* Часть 1 статьи 10.1 Федерального закона от 31 мая 1996 г. № 61-ФЗ «Об обороне» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, № 23 ст. 2750; 2009; № 45, ст. 5270).

ликвидации чрезвычайных ситуаций осуществляется в соответствии с решением Президента Российской Федерации*.

Виды, условия оказания и профили медицинской помощи в медицинском отряде специального назначения, а также сроки лечения пациентов в медицинском отряде специального назначения в стационарных условиях в случаях, указанных в абзаце первом настоящего пункта, определяются командующим войсками военного округа (начальником Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации), которому подчинен медицинский отряд специального назначения.

Для оказания в медицинском отряде специального назначения медицинской помощи в экстренной и неотложной формах в случаях, указанных в абзаце первом настоящего пункта, приказом начальника данного медицинского отряда организуется круглосуточное дежурство врача и фельдшера (медицинской сестры).

В период, когда медицинские работники медицинского отряда специального назначения не привлекаются для оказания медицинской помощи в случаях, указанных в абзаце первом настоящего пункта, они оказывают медицинскую помощь в структурных подразделениях военно-медицинских частей и организаций, в штат которых включены данные медицинские отряды, а по решению начальника Главного военно-медицинского управления Министерства обороны Российской Федерации или начальника медицинской службы военного округа (флота) – в иных военно-медицинских частях и организациях, военно-медицинских подразделениях.

30. На госпитальном судне медицинская помощь, в том числе при осуществлении медицинской эвакуации пациентов, оказывается медицинскими работниками судового госпиталя военно-морского клинического госпиталя (далее – судовой госпиталь).

Решение об использовании госпитального судна для оказания на нем медицинской помощи медицинскими работниками судового госпиталя и об усилении его медицинскими работниками военно-морского клинического госпиталя для оказания медицинской помощи принимает командующий флотом.

* Подпункт «г» статьи 8 Федерального закона от 21 декабря 1994 г. № 68-ФЗ «О защите населения и территорий от чрезвычайных ситуаций природного и техногенного характера» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1994, № 35, ст. 3648; 2020, № 14 (ч. I), ст. 2028).

Виды, условия оказания и профили медицинской помощи на госпитальном судне, а также сроки лечения пациентов на госпитальном судне в стационарных условиях определяются командующим флотом, в состав которого включено госпитальное судно.

Для оказания на госпитальном судне медицинской помощи в экстренной и неотложной формах приказом капитана госпитального судна организуется круглосуточное дежурство врача и медицинской сестры из числа медицинских работников судового госпиталя.

IV. Особенности организации оказания медицинской помощи корабельными медицинскими службами

31. Оказание медицинской помощи медицинскими работниками корабельной медицинской службы организуется на посту медицинской помощи корабля (судна) Военно-Морского Флота (далее – корабль, судно).

32. Медицинскими работниками корабельной медицинской службы в пункте базирования корабля (судна) медицинская помощь оказывается в амбулаторных условиях.

33. В период выполнения кораблем (судном) учебно-боевой или боевой задачи в море медицинские работники корабельной медицинской службы оказывают медицинскую помощь в амбулаторных и стационарных условиях.

34. При нахождении в пункте базирования корабля (судна), имеющего в составе корабельной медицинской службы трех и более медицинских работников, на посту медицинской помощи корабля (судна) приказом командира корабля (капитана судна) организуется круглосуточное дежурство медицинских работников для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах.

35. В пункте базирования соединения подводных лодок (соединения надводных кораблей, включающих корабли 2 и 3 ранга) для оказания медицинской помощи в экстренной и неотложной формах приказом командира соединения организуется круглосуточное дежурство одного из медицинских работников корабельных медицинских служб подводных лодок (надводных кораблей) соединения на посту медицинской помощи одной из подводных лодок (надводных кораблей) этого соединения.
