



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«06» августа 2010 года

№ 121

Об утверждении административного регламента по предоставлению населению первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях

В соответствии с постановлением администрации города Белгорода от 10.09.2009 года № 156 «Об утверждении порядка разработки и принятия административных регламентов осуществления муниципальных функций (предоставления муниципальных услуг)» **п о с т а н о в л я ю:**

1. Утвердить административный регламент по предоставлению населению первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях (прилагается).

2. Управлению информации и общественных связей (Морозов А.В.) обеспечить опубликование настоящего постановления в газете «Наш Белгород».

3. Контроль за исполнением постановления возложить на департамент здравоохранения, социальной защиты и жилищных отношений администрации города Белгорода (Андреев С.В.).

Информацию о ходе исполнения постановления представлять ежегодно до 25 марта.

Глава администрации
города Белгорода



В.Потрясаев

УТВЕРЖДЕН
постановлением администрации
города Белгорода

от «06» августа 2010 г. № 121

Административный регламент
по предоставлению населению первичной медико-санитарной помощи в
стационарных условиях

I. Общие положения

1.1. Административный регламент по предоставлению населению первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях (далее – Административный регламент) определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) по исполнению муниципальной услуги предоставления населению первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях (далее – муниципальная услуга), а также порядок взаимодействия с участниками реализации муниципальной услуги в ходе ее исполнения.

Настоящий Административный регламент распространяется на услуги в области здравоохранения, предоставляемые населению муниципальными учреждениями здравоохранения муниципального образования «Город Белгород», и устанавливает основные положения, определяющие качество предоставления услуг по стационарной помощи.

1.2. Полное наименование муниципальной услуги: «Предоставление населению первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях». Первичная медико-санитарная помощь в стационарных условиях – это оказание первичной медико-санитарной помощи с круглосуточным медицинским наблюдением за пациентом.

Объем стационарной помощи и услуг обеспечивается лечебно-профилактическим учреждением в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности по разделам номенклатуры работ и услуг и медико-экономическими стандартами.

Муниципальными учреждениями здравоохранения в стационарных условиях предоставляется первичная медико-санитарная и специализированная помощь по:

анестезиологии и реаниматологии,
аллергологии и иммунологии,
бактериологии,

восстановительной медицине,
гастроэнтерологии
детской кардиологии,
диетологии,
кардиологии,
контролю качества медицинской помощи,
клинической лабораторной диагностике,
лечебной физкультуре и спортивной медицине,
медицинскому массажу,
медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по акушерству и гинекологии, неонатологии,
неврологии,
нейрохирургии,
нефрологии,
организации сестринского дела,
отоларингологии,
офтальмологии,
педиатрии,
психотерапии,
пульмонологии,
ревматологии,
рентгенологии,
стоматологии,
терапии,
травматологии и ортопедии,
трансфузиологии,
физиотерапии,
функциональной диагностике,
хирургии,
ультразвуковой диагностике,
урологии,
эндокринологии,
эндоскопии,
экспертизе временной нетрудоспособности.

Единицей измерения услуги являются:

- один койко-день;
- количество пролеченных больных.

1.3. Исполнителем муниципальной услуги являются муниципальные учреждения здравоохранения г.Белгорода. Место их нахождения, график работы, справочные телефоны, адреса электронной почты и официальных сайтов указаны в списке муниципальных и государственных учреждений здравоохранения согласно приложению № 1 к Административному регламенту.

При предоставлении муниципальной услуги осуществляется взаимодействие с:

- лечебно-профилактическими учреждениями города Белгорода муниципальной и государственной форм собственности.

1.4. Перечень правовых актов, непосредственно регулирующих исполнение функции (предоставление услуги):

- Конституция Российской Федерации (с учетом поправок, внесенных Законами Российской Федерации о поправках к Конституции Российской Федерации от 30.12.2008г. № 6-ФКЗ и от 30.12.2008г. № 7-ФКЗ);

- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993г. № 5487-1(в ред. Федеральных законов от 02.03.1998г. № 30-ФЗ, от 20.12.1999г. № 214-ФЗ, от 02.12.2000г. № 139-ФЗ, от 10.01.2003г. № 15-ФЗ, от 27.02.2003г. № 29-ФЗ, от 30.06.2003г. № 86-ФЗ, от 29.06.2004г. № 58-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. 29.12.2004г.), от 01.12.2004г. № 151-ФЗ, от 07.03.2005г. № 15-ФЗ, от 21.12.2005г. № 170-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ, от 02.02.2006г. № 23-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ (ред. 18.10.2007г.), от 24.07.2007г. № 214-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 08.11.2008г. № 203-ФЗ, от 25.12.2008г. № 281-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ, от 24.07.2009г. № 213-ФЗ, от 25.11.2009г. № 267-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, с изм., внесенными Указом Президента РФ от 24.12.1993г. № 2288);

- Федеральный закон Российской Федерации от 22.06.1998г. № 86-ФЗ «О лекарственных средствах» (в ред. Федеральных законов от 02.01.2000г. № 5-ФЗ, от 30.12.2001г. № 196-ФЗ, от 10.01.2003г. № 15-ФЗ, от 30.06.2003г. № 86-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. от 29.12.2004г.), от 16.10.2006г. № 160-ФЗ, от 18.12.2006г. № 231-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 30.03.1999г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. Федеральных законов от 30.12.2001г. № 196-ФЗ, от 10.01.2003г. № 15-ФЗ, от 30.06.2003г. № 86-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ, от 09.05.2005г. № 45-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ, от 18.12.2006г. № 232-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ, от 30.12.2006г. № 266-ФЗ, от 26.06.2007г. № 118-ФЗ, от 08.11.2007г. № 258-ФЗ, от 01.12.2007г. № 309-ФЗ, от 14.07.2008г. № 118-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ, с изм., внесенными Федеральными законами от 12.06.2008г. № 88-ФЗ, от 27.10.2008г. № 178-ФЗ, от 22.12.2008г. № 268-ФЗ);

- Федеральный Закон Российской Федерации от 18.06.2001г. № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 22.08.2004г. № 122-ФЗ, от 21.07.2007г. № 194-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 08.08.2001г. № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» (в ред. Федеральных законов от 13.03.2002г. № 28-ФЗ, от 21.03.2002г. № 31-ФЗ, от 09.12.2002г. № 164-ФЗ, от 10.01.2003 № 17-ФЗ, от 27.02.2003 № 29-ФЗ, от 11.03.2003 № 32-ФЗ, от 26.03.2003г. № 36-ФЗ, от 23.12.2003г. № 185-ФЗ, от 02.11.2004г. № 127-ФЗ, от 21.03.2005г. № 20-ФЗ, от 02.07.2005г. № 80-ФЗ, от 31.12.2005г. № 200-ФЗ, от 27.07.2006г. № 156-ФЗ, от 04.12.2006г. № 201-ФЗ, от 29.12.2006г. № 244-ФЗ, от 29.12.2006г. № 252-ФЗ, от 05.02.2007г. № 13-ФЗ, от 19.07.2007г. № 134-ФЗ, от 19.07.2007г. № 135-ФЗ, от 19.07.2007г. № 136-ФЗ, от 04.11.2007г.

№ 250-ФЗ, от 08.11.2007г. № 258-ФЗ, от 01.12.2007г. № 318-ФЗ, от 06.12.2007г. № 334-ФЗ, от 04.05.2008г. № 59-ФЗ, от 14.07.2008г. № 113-ФЗ, от 22.07.2008г. № 148-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 22.12.2008г. № 272-ФЗ, от 30.12.2008г. № 307-ФЗ, от 30.12.2008г. № 309-ФЗ, от 25.11.2009г. № 273-ФЗ, от 27.12.2009г. № 374-ФЗ, от 31.05.2010г. № 109-ФЗ, с изм., внесенными Федеральными законами от 18.07.2009г. № 177-ФЗ, от 19.05.2010г. № 87-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 06.10.2003г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 19.06.2004г. № 53-ФЗ, от 12.08.2004г. № 99-ФЗ, от 28.12.2004г. № 183-ФЗ, от 28.12.2004г. № 186-ФЗ, от 29.12.2004г. № 191-ФЗ, от 29.12.2004г. № 199-ФЗ, от 30.12.2004г. № 211-ФЗ (ред. 26.12.2005г.), от 18.04.2005г. № 34-ФЗ, от 29.06.2005г. № 69-ФЗ, от 21.07.2005г. № 93-ФЗ, от 21.07.2005г. № 97-ФЗ, от 12.10.2005г. № 129-ФЗ, от 27.12.2005г. № 198-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ, от 31.12.2005г. № 206-ФЗ, от 02.02.2006г. № 19-ФЗ, от 15.02.2006г. № 24-ФЗ, от 03.06.2006г. № 73-ФЗ, от 18.07.2006г. № 120-ФЗ, от 25.07.2006г. № 128-ФЗ, от 27.07.2006г. № 153-ФЗ, от 16.10.2006г. № 160-ФЗ, от 01.12.2006г. № 198-ФЗ, от 04.12.2006г. № 201-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ, от 02.03.2007г. № 24-ФЗ, от 26.04.2007г. № 63-ФЗ, от 10.05.2007г. № 69-ФЗ, от 15.06.2007г. № 100-ФЗ, от 18.06.2007г. № 101-ФЗ, от 21.07.2007г. № 187-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 04.11.2007г. № 253-ФЗ, от 08.11.2007г. № 257-ФЗ, от 08.11.2007г. № 260-ФЗ, от 10.06.2008г. № 77-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 25.11.2008г. № 222-ФЗ, от 03.12.2008г. № 246-ФЗ, от 25.12.2008г. № 274-ФЗ, от 25.12.2008г. № 281-ФЗ, от 07.05.2009г. № 90-ФЗ, от 23.11.2009г. № 261-ФЗ, от 28.11.2009г. № 283-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, от 05.04.2010г. № 40-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 08.05.2010г. № 83-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 22.08.2004г. № 122-ФЗ «О внесении изменений в законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу некоторых законодательных актов Российской Федерации в связи с принятием Федеральных законов "О внесении изменений и дополнений в Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации" и "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 29.11.2004г. № 141-ФЗ, от 21.12.2004г. № 172-ФЗ, от 29.12.2004г. № 189-ФЗ, от 29.12.2004г. № 199-ФЗ, от 30.12.2004г. № 211-ФЗ, от 01.04.2005г. № 27-ФЗ, от 09.05.2005г. № 45-ФЗ, от 30.06.2005г. № 76-ФЗ, от 18.07.2005г. № 90-ФЗ, от 27.09.2005г. № 123-ФЗ, от 31.12.2005г. № 199-ФЗ (ред. 29.12.2006г.), от 10.01.2006г. № 16-ФЗ, от 06.03.2006г. № 35-ФЗ, от 13.03.2006г. № 38-ФЗ, от 03.06.2006г. № 73-ФЗ, от 06.07.2006г. № 104-ФЗ, от 16.10.2006г. № 160-ФЗ, от 25.10.2006г. № 172-ФЗ, от 03.11.2006г. № 175-ФЗ, от 04.11.2006г. № 188-ФЗ, от 18.12.2006г. № 231-ФЗ, от 18.12.2006г. № 232-ФЗ, от 29.12.2006г. № 258-ФЗ, от 20.04.2007г. № 54-ФЗ, от 20.04.2007г. № 56-ФЗ, от 26.06.2007г. № 118-ФЗ, от 21.07.2007г. № 191-ФЗ, от 02.10.2007г. № 229-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 08.11.2007г. № 258-ФЗ, от 01.12.2007г. № 305-ФЗ, от

01.12.2007г. № 311-ФЗ, от 24.04.2008г. № 49-ФЗ, от 13.05.2008г. № 66-ФЗ, от 18.07.2008г. № 120-ФЗ, от 22.07.2008г. № 141-ФЗ, от 25.12.2008г. № 281-ФЗ, от 25.12.2008г. № 287-ФЗ, от 30.12.2008г. № 313-ФЗ, от 09.02.2009г. № 14-ФЗ, от 24.07.2009г. № 213-ФЗ, от 10.11.2009г. № 260-ФЗ, от 17.12.2009г. № 315-ФЗ, от 21.12.2009г. № 334-ФЗ, от 27.12.2009г. № 364-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, от 12.04.2010г. № 61-ФЗ, с изм., внесенными Определением Конституционного Суда РФ от 11.07.2006г. № 353-О, Постановлением Конституционного Суда РФ от 31.01.2008г. № 2-П, Федеральным законом от 19.05.2010г. № 89-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 18.10.2007г. № 230-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий» (в ред. Федеральных законов от 01.03.2008г. № 18-ФЗ, от 14.07.2008г. № 110-ФЗ, от 21.12.2009г. № 334-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, с изм., внесенными Федеральным законом от 08.05.2010г. № 83-ФЗ);

- Постановление Правительства Российской Федерации от 22.01.2007г. №30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности» (в ред. Постановлений Правительства РФ от 07.04.2008г. № 241, от 21.04.2010г. № 268);

- Постановление Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 06.06.2003г. № 124 «О введении в действие санитарно-эпидемиологических правил и нормативов СанПиН 2.1.3.1375-03» (в ред. Изменения № 1, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 25.04.2007г. № 19, Изменения № 3, утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 04.03.2010г. № 18, с изм., внесенными Постановлениями Главного государственного санитарного врача РФ от 13.02.2009г. № 9, от 07.07.2009г. № 48, от 06.08.2009г. № 51);

- Закон Белгородской области от 01.04.1997г. № 111 «Об охране здоровья граждан в Белгородской области» (в ред. законов Белгородской области от 30.03.2005г. № 181, 03.05.2006г. № 36);

- Постановление правительства Белгородской области от 21.12.2009г. № 392-пп «О Территориальной программе государственных гарантий оказания жителям Белгородской области бесплатной медицинской помощи на 2010 год» (в ред. постановления правительства Белгородской области от 12.04.2010г. № 130-пп);

- Устав городского округа «Город Белгород» (в ред. решений Совета депутатов города Белгорода от 25.12.2007г. № 602, от 26.08.2008г. № 59, от 26.05.2009г. № 213);

- Устав муниципального учреждения здравоохранения города Белгорода;

- действующие санитарно-эпидемиологические нормы и правила, правила пожарной безопасности, типовые правила обязательного медицинского страхования граждан, государственные стандарты и другие федеральные, региональные и муниципальные нормативные акты, а так же иные нормативные документы в сфере здравоохранения.

1.5. Конечным результатом предоставления муниципальной услуги является:

предоставление гражданам первичной медико-санитарной помощи соответствующего объема и качества на основании Территориальной программы государственных гарантий оказания жителям Белгородской области бесплатной медицинской помощи в соответствии с медико-экономическими стандартами.

1.6. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях:

- жителям городского округа «Город Белгород», застрахованным в системе ОМС, осуществляется за счет средств фонда обязательного медицинского страхования;

- жителям городского округа «Город Белгород», застрахованным в системе ДМС, осуществляется за счет средств страховой компании, с которой заключен договор о добровольном медицинском страховании;

- оказание экстренной медицинской помощи иным лицам (в т.ч. иностранным гражданам, лицам без гражданства и пр.), осуществляется за счет средств бюджета городского округа «Город Белгород».

Муниципальная услуга населению предоставляется на безвозмездной основе.

1.7. Получателями муниципальной услуги являются:

- физические лица: граждане Российской Федерации, иностранные граждане и лица без гражданства.

II. Требования к порядку осуществления функции (предоставления муниципальной услуги)

2.1. Информирование населения о предоставлении муниципальной услуги.

Гражданин имеет право в доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследований, наличии заболевания (заболеваний), диагнозе, методах лечения и связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Информация о порядке предоставления муниципальной услуги осуществляется посредством:

- а) использования средств телефонной связи;
- б) письменных обращений граждан;
- в) обращения в муниципальные учреждения здравоохранения, согласно приложению № 1 к Административному регламенту.

Медицинский персонал учреждений, в случаях обращения граждан по телефону, предоставляет необходимые разъяснения об оказываемой муниципальной услуге.

В больничных учреждениях размещается:

- информация о наименовании лечебно-профилактического учреждения;

- информация о режиме работы учреждения.

На информационных стендах в учреждении здравоохранения в удобном для обозрения месте размещается информация:

- о Территориальной программе государственных гарантий оказания жителям Белгородской области медицинской помощи;

- о перечне оказываемых услуг при стационарном лечении;

- о перечне документов, которые должны предоставлять пациенты для получения муниципальной услуги.

Информация о деятельности учреждений, о порядке и правилах предоставления услуги, должна обновляться по мере необходимости, но не реже одного раза в год.

г) обращения в управление здравоохранения администрации города Белгорода.

Консультации по вопросам организации оказания первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях проводятся специалистами отдела организации лечебно-профилактической помощи управления здравоохранения администрации города Белгорода в течение всего срока предоставления муниципальной услуги по адресу г.Белгород, Гражданский проспект, 54, в будние дни с 09-00 до 18-00, перерыв с 13-00 до 14-00, телефон для справок: (4722)27-77-47, 90-17-13, адрес электронной почты: gorzdravb@yandex.ru, адрес официального сайта www.belgorzdrav.ru.

2.2. Режим работы муниципального учреждения здравоохранения устанавливается в соответствии с требованиями Трудового кодекса Российской Федерации и правилами внутреннего трудового распорядка, утверждаемого уставом муниципального учреждения здравоохранения, с учетом специфики предоставления конкретных видов медицинских услуг и типа учреждения.

Для стационарных подразделений больничных учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, устанавливается круглосуточный режим работы.

2.3. В больничных учреждениях первичная медико-санитарная помощь в стационарных условиях предоставляется в случаях плановой или экстренной госпитализации, требующих применения интенсивных методов диагностики и лечения, круглосуточного медицинского наблюдения и (или) изоляции, в том числе по эпидемиологическим показаниям:

- при заболеваниях, в том числе острых, и при обострениях хронических болезней, отравлениях и травмах, заболеваниях требующих оперативного лечения, интенсивной терапии, круглосуточного медицинского наблюдения;

- при патологии беременности, родах и абортах, в период новорожденности, при применении специальных методов обследования (с использованием медицинской диагностической аппаратуры), проводимых в условиях стационара.

При наличии медицинских показаний госпитализация в стационар осуществляется:

- в плановом порядке (по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения);

- по экстренным показаниям (бригадой скорой медицинской помощи);
- при самостоятельном обращении больного по экстренным показаниям.

Показанием для экстренной госпитализации являются состояния, угрожающие жизни и требующие проведения реанимационных мероприятий и/или интенсивной терапии, проведения оперативного лечения, а так же требующие изоляции при инфекционных заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью окружающих, патологические состояния при беременности и родах.

Экстренная и неотложная медицинская помощь гражданам в условиях стационара оказывается круглосуточно.

Лечебно-профилактическое учреждение, оказывающее муниципальную услугу, при наличии у пациента медицинских показаний не вправе отказывать в госпитализации или самовольно переносить дату плановой госпитализации.

При обращении в больничные учреждения для плановой госпитализации пациенту необходимо представить документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- страховой полис системы обязательного медицинского страхования или страховой полис системы добровольного медицинского страхования;
- направление на плановую госпитализацию, выданное лечебно-профилактическим учреждением по месту жительства.

При экстренной госпитализации наличие указанных выше документов не обязательно.

В приемном отделении больничного учреждения после осмотра врачом приемного отделения и оформления необходимой медицинской документации, в т.ч. и информированного согласия пациента на медицинское вмешательство, документ удостоверяющий личность и страховой медицинский полис должны быть возвращены пациенту.

В течение одного часа с момента поступления пациента больничное учреждение, оказывающее услугу, должно обеспечить размещение больного в палате профильного отделения стационара, предоставив ему спальное место.

Диагностические, лечебные процедуры при оказании первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях, количество, время и сроки их проведения, порядок применения, объем доз используемых лекарственных средств и доз лучевых нагрузок, использование донорской крови и ее компонентов (при необходимости), объем лечебного питания предоставляются с учетом медико-экономических стандартов для круглосуточного стационара и особенностей течения заболевания (состояния пациента).

Основанием для отказа в предоставлении или приостановления муниципальной услуги являются:

- отсутствие медицинских показаний для госпитализации,
- отсутствие направления на плановую госпитализацию,
- отказ гражданина (его законного представителя) от госпитализации,
- систематическое нарушение пациентом правил внутреннего распорядка больничного учреждения, а так же отказ от проведения необходимых лечебно-диагностических мероприятий.

III. Административные процедуры

3.1. Предоставление муниципальной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

- консультации и лечение пациентов проводятся медицинскими специалистами (врачами), имеющими сертификаты и квалификационные категории. Медицинская помощь в стационарных условиях должна обеспечиваться необходимым количеством медицинского (врачи, фельдшеры, медицинские сестры) и вспомогательного персонала;

- обеспечение граждан необходимыми лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения согласно перечню лекарственных средств, применяемых при реализации Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи жителям Белгородской области, и в соответствии с медико-экономическими стандартами для стационарной помощи;

- проведение всего необходимого для лечения пациента комплекса лабораторно-диагностических исследований соответствующего уровню лечебно-профилактического учреждения;

- направление (при необходимости) для консультаций, обследования и/или лечения в профильные лечебно-профилактические учреждения Белгородской области.

Блок-схема последовательности действий при предоставлении муниципальной услуги представлена в приложении № 2 к настоящему Административному регламенту.

3.2. При стационарном лечении должен соблюдаться следующий порядок.

Плановая госпитализация осуществляется по направлению врача амбулаторно-поликлинического учреждения в соответствии со сроками, определяемыми заведующим приемным отделением больничного учреждения, но не более 5 дней. Экстренная госпитализация осуществляется бригадой скорой медицинской помощи согласно графику ургентных дежурств больничных учреждений и профилю заболевания.

Больные поступают в приемное отделение больничного учреждения, осматриваются врачом приемного отделения и размещаются в палате профильного отделения.

Пациент имеет возможность выбора врача в пределах профильного отделения больничного учреждения с учетом его согласия.

Размещаются пациенты в палатах от 4 и более мест. При отсутствии свободных мест в палатах допускается (на срок не более 1 суток) размещение больных вне палаты (коридорная госпитализация).

Госпитализация детей до 7 лет, а так же в зависимости от тяжести состояния больного, проводится с одним из родителей или иным членом семьи, по усмотрению родителей.

Сроки стационарного лечения определяются медицинскими показаниями для круглосуточного врачебного наблюдения, тяжестью заболевания и в

среднем составляют 10-12 дней. Больной ежедневно должен осматриваться врачом, который следит за динамикой состояния здоровья и назначает медикаментозное лечение, лабораторные и дополнительные методы исследования, консультации узких специалистов (при необходимости).

Проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение, обеспечение питанием начинаются с момента поступления больного на стационарное лечение, оказываются в соответствии с утвержденными формализованными протоколами ведения больных.

Организация медицинской помощи в период установления диагноза заключается в правильном выборе и назначении медикаментозной терапии до установления окончательного диагноза.

В стационарных учреждениях на период всего срока лечения и с учетом состояния здоровья пациента и в соответствии с назначением лечащих врачей медицинская помощь должна включать в себя выдачу лекарств, проведение медицинских процедур и манипуляций, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и др. Лекарственное обеспечение в условиях стационара производится за счет средств больничного учреждения.

Оказание медицинской помощи в стационарных условиях должно проводиться в индивидуальном порядке в комфортных для пациента условиях. При необходимости место оказания услуг должно быть ограждено от посторонних.

Организация медицинской помощи лежачим больным должна обеспечивать выполнение назначений врача, в т.ч. проведение необходимых процедур и манипуляций без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

При лечении в стационарных условиях пациент обеспечивается полноценным питанием в соответствии с нормами питания и санитарно-гигиеническими требованиями.

Для удобства пациентов при стационарном лечении больничное учреждение должно создать комфортные социально-бытовые условия.

Помещения для проведения физиотерапии, массажа, лечебной физкультуры должны соответствовать установленным санитарно-гигиеническим нормам и быть оснащены необходимым специальным оборудованием, инвентарем, находящимся в исправном состоянии.

При лечении в стационарных условиях в специально оборудованных холлах и помещениях предусмотрено посещение пациента родственниками. График посещения пациентов составляется в соответствии с внутренним распорядком больничного учреждения и помещается для ознакомления на специально оборудованных информационных стендах в холле приемного покоя лечебного учреждения.

Окончание лечения в условиях стационара наступает при:

- клиническом выздоровлении или улучшении состояния здоровья пациента,
- направлении пациента на следующий этап лечения или реабилитации (при необходимости),

- переводе пациента в специализированное больничное учреждение для обеспечения необходимого объема медицинской помощи.

По окончании лечения в условиях стационара по желанию пациента выписка из истории болезни может быть выдана ему на руки или же передана в поликлинику по месту жительства. В случае установления факта нетрудоспособности (работающим гражданам, учащимся и др., завершившим лечение), больничное учреждение выдает документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности.

IV. Порядок и формы контроля за осуществлением функции (предоставлением муниципальной услуги)

4.1. Контроль качества оказанной медицинской помощи в стационарных условиях позволяет определить своевременность, адекватность, полноту и эффективность оказания медицинской помощи в больничном учреждении и/или у определенного врача каждому больному.

4.1.1. Обязательному контролю подлежат:

- случаи летальных исходов;
- случаи внутрибольничных осложнений и внутрибольничного инфицирования;
- случаи первичного выхода на инвалидность лиц трудоспособного возраста;
- случаи повторной госпитализации по поводу одного и того же заболевания в течение месяца;
- случаи заболеваний с удлинёнными или укороченными сроками лечения и временной нетрудоспособности;
- случаи с расхождением диагнозов;
- случаи, сопровождающиеся жалобами пациентов или их родственников.

Выборочному контролю подлежат все прочие случаи оказания медицинской помощи путем статистического метода «случайной» выборки.

Экспертиза качества медицинской помощи конкретному больному предусматривает сопоставление оказанной помощи со стандартами, а также требованиям к срокам и результатам лечения при конкретных нозологических формах болезней.

Для учета и анализа результатов экспертной оценки качества медицинской помощи используется единый набор показателей:

- дата контроля;
- название подразделения больничного учреждения;
- фамилия, имя, отчество лечащего врача;
- фамилия, имя, отчество пациента или № его медицинской карты;
- место работы и должность;
- клинический диагноз;
- своевременность и полнота диагностических мероприятий с анализом и оценкой: качества сбора жалоб пациента, полноты анамнеза заболевания или травмы, трудового анамнеза и наличия провоцирующих заболевание факторов,

качества описанного объективного статуса и соответствие поставленному диагнозу, своевременности и полноты лабораторных исследований, их контроля, оценки лечащим врачом (заведующим отделением), своевременности и полноты функциональных и инструментальных исследований, своевременность их назначения и проведения, оценки лечащим врачом и заведующим отделением, целесообразность их назначения;

- своевременность и обоснованность назначения и проведения консультаций, консилиумов, представления больного на врачебной комиссии для уточнения диагноза, определения трудоспособности;

- правильность и точность постановки диагноза, соответствие его международной классификации болезней;

- полнота и своевременность оказания медицинской помощи и лечения пациента с анализом: времени обращения за медицинской помощью в ЛПУ и начала лечения, правильности назначения и смены режима, наличия врачебной отметки в медицинской карте в случае его нарушения, своевременности и правильности назначения и смены диетического питания, адекватности, интенсивности лечебного процесса, наличие дубликата листа назначений, затратного листа и других документов, подтверждающих получение назначенного лечения, качество их оформления, степени достижения результатов лечения и правильности рекомендаций при выписке из ЛПУ, обоснованности госпитализации пациента в ЛПУ (подразделения ЛПУ), соблюдения стандартов и причин их нарушения, возможности использования стационарно-замещающих технологий в лечении больного;

- оценка качества ведения документации, описание параклинических исследований;

предлагаемые причины имеющихся недостатков и предложения по их устранению.

Структура внутриведомственной экспертизы качества медицинской помощи:

- лечащий врач,
- заведующий отделением,
- заместители главного врача по клинико-экспертной работе, медицинской части, хирургии,
- врачебная комиссия (подкомиссии структурных подразделений),
- комиссия изучения летальных исходов,
- лечебно-консультативная комиссия.

4.1.2. Управление здравоохранения администрации города Белгорода ежеквартально осуществляет выборочный контроль оказанной медицинской помощи пациенту в больничном учреждении в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи в стационарных условиях. Проверка может быть организована по конкретному обращению (жалобе) заявителя.

Начальником управления здравоохранения администрации города Белгорода для проверки полноты и качества исполнения муниципальной услуги формируется комиссия, в состав которой включаются заместитель начальника, специалисты, главные внештатные специалисты управления

здравоохранения администрации города Белгорода. Результаты деятельности комиссии оформляются в виде экспертного заключения, в котором отмечаются выявленные недостатки и сроки их устранения.

4.2 Должностные лица, по вине которых допущены нарушения положений настоящего Административного регламента, несут дисциплинарную и иную ответственность в соответствии с действующим законодательством.

V. Порядок обжалования действий (бездействия) должностного лица, а также принимаемого им решения при исполнении функции (предоставлении муниципальной услуги)

5.1. В части досудебного (внесудебного) обжалования:

- заявитель (его представитель) при получении муниципальной услуги вправе обратиться с жалобой в устной или письменной форме на действия должностного лица, ответственного за выполнение действий, осуществляемых в ходе предоставления муниципальной услуги к главному врачу больничного учреждения;

- заявитель (его представитель) при получении муниципальной услуги вправе обратиться с жалобой в устной или письменной форме на действия должностного лица, ответственного за выполнение действий, осуществляемых в ходе предоставления муниципальной услуги в управление здравоохранения администрации города Белгорода;

- заявитель (его представитель) при получении муниципальной услуги вправе обратиться с жалобой в устной или письменной форме на действия должностного лица, ответственного за выполнение действий, осуществляемых в ходе предоставления муниципальной услуги в страховую компанию, представляющую его интересы в системе обязательного или добровольного медицинского страхования.

В письменном обращении указываются:

наименование муниципального учреждения здравоохранения, в которое направляется обращение, фамилия, имя, отчество соответствующего должностного лица либо должность соответствующего должностного лица, которому оно адресовано;

фамилия, имя, отчество заявителя, почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;

суть жалобы;

личная подпись заявителя и дата.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов заявитель (его представитель) прилагает к письменному обращению соответствующие документы и материалы либо их копии.

Обращение (жалоба) подлежит обязательной регистрации, рассмотрению, решение по нему должно быть вынесено в течение 30 дней со дня его регистрации. Срок рассмотрения указанного обращения может быть

продлён, но не более чем на 10 дней, о чём сообщается заявителю, подавшему это обращение, в письменной форме с указанием причин продления.

В случае если в письменном обращении заявителя содержится вопрос, на который ему многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, должностное лицо вправе принять решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее направляемые обращения направлялись одному и тому же заявителю (его представителю). О данном решении уведомляется заявитель (его представитель), направивший обращение.

Ответ на обращение направляется заявителю (его представителю) по почтовому адресу, указанному в обращении, в пределах установленных сроков, указанных в п.5.1. настоящего Административного регламента.

Если в результате рассмотрения жалоба признана обоснованной, руководителем учреждения, в адрес которого направлено обращение, принимается решение о привлечении к ответственности в соответствии с законодательством Российской Федерации специалиста, ответственного за выполнение действия (бездействие), осуществляемого в ходе предоставления муниципальной услуги на основании настоящего Административного регламента, и повлекшее за собой жалобу заявителя.

Результатом досудебного (внесудебного) обжалования является ответ на обращение, который подписывается соответствующим руководителем либо уполномоченным на то лицом. Ответ на жалобу направляется по почтовому адресу, указанному в обращении, либо выдается заявителю (его представителю) на руки.

5.2. В случае неудовлетворенности заявителя решением, принятым в ходе рассмотрения обращения, он вправе обратиться в суд. Жалоба подаётся в суд по подсудности в соответствии с действующим законодательством. Сроки обжалования и юрисдикция суда, в который подается соответствующее заявление, устанавливаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Начальник управления
здравоохранения**



Ю.Сёмкин

Приложение № 1

к административному регламенту
по предоставлению населению
первичной медико-санитарной
помощи в стационарных условиях

**Список
учреждений здравоохранения муниципальной и государственной форм
собственности**

| Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт | Телефон приемной главного врача (4722) | Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722) | Режим работы администрации ЛПУ |
|--|---|---|--|
| МУЗ «Муниципальная городская клиническая больница № 1», 308600, г.Белгород, Белгородский пр., 99, gorbolnica1@bel.ru mgkb1bel.ru | 26-09-53 | 32-24-67 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городская больница № 2», 308036, г.Белгород, ул.Губкина, 46, reception@gb2bel.ru, www.gb2bel.ru | 55-85-70 | 51-87-66 55-60-40 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городская детская больница», 308014, г.Белгород, ул.Садовая, 1а, val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru | 26-03-20 | 26-14-50 26-22-02 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городской родильный дом», 308023, г.Белгород, ул.Некрасова, 28 gorroddom@yandex.ru www.gorroddom.ru | 26-86-37 | 26-86-22 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Станция скорой медицинской помощи», 308001, г.Белгород, Белгородский пр., 55 orion38@yandex.ru www.03.bel31.ru | 27-05-30 | 03 Старший врач смены 27-58-75 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |

| Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт | Телефон приемной главного врача (4722) | Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722) | Режим работы администрации ЛПУ |
|---|--|--|--|
| МУЗ «Городская поликлиника № 2», 308000, г.Белгород, Народный б-р,51 policlinika2@mail.ru pol2.sochost.ru | 27-33-76 | 27-89-50 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городская поликлиника № 4», 308007, г.Белгород, ул.Садовая, 17а poliklinika4@inbox.ru beldoctor4.narod.ru | 26-25-13 | 26-26-28 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городская поликлиника № 5», 308017, г.Белгород, ул.Корочанская, 85а pol_5@mail.ru pol5bel.dtn.ru | 32-57-11 | 56-98-93 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городская поликлиника № 6», 308024, г.Белгород, ул.Костюкова,16 lpu_6@list.ru belgorpol6.narod.ru | 55-04-92 | 55-14-04, 55-22-02 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Городская детская поликлиника №4», 308036, г.Белгород, ул.Щорса,43 | 52-49-11 | 52-74-88 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| МУЗ «Центр врача общей (семейной) практики», 308032, г.Белгород, ул.Привольная, 1а centr_ovp@mail.ru centr-ovsp.hdd1.ru | 35-92-50 | 35-95-94 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| Городская поликлиника №1 МУЗ «Муниципальная городская клиническая больница № 1», 308600, г.Белгород, Белгородский пр., 95а gorbolnica1@bel.ru mgkb1bel.ru | 32-56-28 | 32-36-16 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| Городская поликлиника №7 МУЗ «Городская больница № 2», 308036, г.Белгород, ул.Губкина, 46, | 55-72-22 | 55-62-61 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |

| Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт | Телефон приемной главного врача (4722) | Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722) | Режим работы администрации ЛПУ |
|--|--|--|--|
| reception7p@gb2bel.ru, www.gb2bel.ru | | | |
| Городская детская поликлиника № 1 МУЗ «Городская детская больница», 308000, г.Белгород, ул.Попова, 24a val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru | 32-56-47 | 32-01-30 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| Городская детская поликлиника № 2 МУЗ «Городская детская больница», 308000, г.Белгород, ул.Кн.Трубецкого,62 val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru | 33-86-21 | 27-48-65 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| Городская детская поликлиника № 3 МУЗ «Городская детская больница», 308000, г.Белгород, ул.50-летия Белгородской области, 23 val9726@yandex.ru gdb-belgorod.narod.ru | 26-03-87 | 26-07-31 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Областная клиническая больница Святителя Иоасафа» 308007, г. Белгород, ул. Некрасова, 8/9, okb@bel.ru | 26-04-83 | 50-43-64 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Областная клиническая инфекционная больница им.Е.Н.Павловского», 308023, г.Белгород, ул.Садовая, 122 infektt@mail.ru | 34-15-31 | 34-04-31 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Областной госпиталь для ветеранов войн», 308014, г.Белгород, ул.Садовая,1 hospital-priem@naukabel.ru | 32-00-68 | 26-12-01 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Белгородская областная детская | 55-43-64 | 55-41-50 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, |

| Лечебно-профилактическое учреждение, адрес, электронная почта, сайт | Телефон приемной главного врача (4722) | Телефон приемного отделения (справочной службы) (4722) | Режим работы администрации ЛПУ |
|--|--|--|---|
| больница», 308036, г.Белгород, ул.Губкина, 44 dob@belodb.ru | | | выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Областная клиническая психоневрологическая больница», 308010, г.Белгород, ул.Новая, 1 opb_bel@belnet.ru | 34-04-36 | 32-96-53 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Белгородский областной онкологический диспансер», 308010, г.Белгород, ул.Куйбышева, 1 info@belod.ru | 34-40-49 | 35-90-48 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Белгородский областной противотуберкулезный диспансер». 308017, г.Белгород, ул.Волчанская, 294 optd@naukabel.ru | 58-61-69 | 58-61-83 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Белгородский областной кожно-венерологический диспансер», 308800, г.Белгород, Белгородский пр., 97 okvd@belzdrav.ru | 32-40-41 | 32-42-76 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |
| ОГУЗ «Белгородский областной наркологический диспансер», 308006, г.Белгород, ул.Волчанская, 159а nar-dispanser@yandex.ru | 58-61-26 | 58-61-31 | Ежедневно с 08-00 до 17-00, выходной: суббота, воскресенье |

Начальник управления
здравоохранения



Ю.Сёмкин

Приложение № 2

к административному регламенту
по предоставлению населению
первичной медико-санитарной
помощи в стационарных условиях

**Блок-схема
предоставления населению первичной медико-санитарной помощи в
стационарных условиях**



Начальник управления
здравоохранения

Ю.Сёмкин