



АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА БЕЛГОРОДА

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

«06» сентября 2010 года

№ 149

**Об утверждении административного
регламента по предоставлению населению
первичной медико-санитарной помощи
в амбулаторно-поликлинических
учреждениях**

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 амбулаторно-поликлинических учреждениях (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» сентября 2010 г. № 149

Административный регламент
по предоставлению населению первичной медико-санитарной помощи в
амбулаторно-поликлинических учреждениях

I. Общие положения

1.1. Административный регламент по предоставлению населению первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях (далее – Административный регламент) определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) по исполнению муниципальной услуги предоставления населению первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях (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 амбулаторно-поликлинической медицинской помощи.

1.2. Полное наименование муниципальной услуги: предоставление населению первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях.

Первичная медико-санитарная помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях – это медицинская помощь, оказываемая больным на приеме в поликлинике (амбулатории) и при посещении больных медицинским работником на дому.

Объем амбулаторно-поликлинической медицинской помощи и услуг обеспечивается лечебно-профилактическим учреждением в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности по разделам номенклатуры работ и услуг, Территориальной программой государственных гарантий оказания жителям Белгородской области бесплатной медицинской помощи и медико-экономическими стандартами.

Первичная медико-санитарная помощь делится на доврачебную, амбулаторно-поликлиническую, специализированную и амбулаторно-

поликлиническую помощь в условиях дневного стационара и стационара на дому и в муниципальных учреждениях здравоохранения осуществляется по:

- акушерству и гинекологии,
- аллергологии и иммунологии,
- анестезиологии и реаниматологии,
- восстановительной медицине,
- гастроэнтерологии,
- гематологии,
- дерматовенерологии,
- детской урологии-андрологии,
- инфекционным болезням,
- кардиологии, в т.ч. детской,
- колопроктологии,
- контролю качества медицинской помощи,
- клинической лабораторной диагностике,
- лечебной физкультуре и спортивной медицине,
- медицинскому массажу,
- медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым),
- неврологии,
- нефрологии,
- общей врачебной практике (семейной медицине),
- онкологии,
- операционному делу,
- организации сестринского дела,
- оториноларингологии,
- офтальмологии,
- педиатрии,
- предварительным и периодическим медицинским осмотрам,
- применению методов традиционной медицины (апитерапии),
- профпатологии,
- психиатрии-наркологии,
- ревматологии,
- рентгенологии,
- рефлексотерапии,
- сестринскому (лечебному) делу,
- сестринскому делу, в т.ч. в педиатрии
- терапии,
- травматологии и ортопедии,
- физиотерапии,
- функциональной диагностике,
- хирургии, в т.ч. детской,
- ультразвуковой диагностике,
- урологии, в т.ч. детской,
- эндокринологии, в т.ч. детской,
- эндоскопии,

экспертизе временной нетрудоспособности,
экспертизе на право владения оружием,
экспертизе профпригодности,
экспертизе состояния здоровья детей.

Единицей измерения услуги является:

- одно посещение.

1.3. Исполнителями муниципальной услуги являются муниципальные учреждения здравоохранения г.Белгорода ведущие амбулаторно-поликлинический, консультативный, консультативно-диагностический приемы. 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 28.06.1991г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации» (в ред. Закона РФ от 02.04.1993г. № 4741-1, с изм., внесенными Указом Президента РФ от 24.12.1993г. № 2288, Федеральным законом от 01.07.1994г. № 9-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 12.01.1995г. № 5-ФЗ «О ветеранах» (в ред. Федеральных законов от 02.01.2000г. № 40-ФЗ, от 04.05.2000г. № 57-ФЗ, от 08.08.2001г. № 124-ФЗ, от 25.07.2002г. № 116-ФЗ, от 27.11.2002г. № 158-ФЗ, от 06.05.2003г. № 52-ФЗ, от 09.05.2004г. № 36-ФЗ, от 19.06.2004г. № 49-ФЗ, от 29.06.2004г. № 58-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. 29.12.2004г.), от 29.12.2004г. № 199-ФЗ, от 08.05.2005г. № 41-ФЗ, от 19.12.2005г. № 163-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 01.03.2008г. № 18-ФЗ, от 14.07.2008г. № 110-ФЗ, от 22.07.2008г. № 153-ФЗ, от 02.10.2008г. № 166-ФЗ, от

22.12.2008г. № 269-ФЗ, от 28.04.2009г. № 72-ФЗ, от 29.06.2009г. № 135-ФЗ, от 18.07.2009г. № 186-ФЗ, от 24.07.2009г. № 213-ФЗ, от 17.12.2009г. № 311-ФЗ, от 21.12.2009г. № 327-ФЗ, от 06.05.2010г. № 79-ФЗ, с изм., внесенными Федеральными законами от 27.12.2000г. № 150-ФЗ, от 30.12.2001г. № 194-ФЗ, от 24.12.2002г. № 176-ФЗ, от 23.12.2003г. № 186-ФЗ);

- 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 24.07.1998г. № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в ред. Федеральных законов от 20.07.2000г. № 103-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ, от 21.12.2004г. № 170-ФЗ, от 26.06.2007г. № 118-ФЗ, от 30.06.2007г. № 120-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 28.04.2009г. № 71-ФЗ, от 03.06.2009г. № 118-ФЗ, от 17.12.2009г. № 326-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 24.06.1999г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (в ред. Федеральных законов от 13.01.2001г. № 1-ФЗ, от 07.07.2003г. № 111-ФЗ, от 29.06.2004г. № 58-ФЗ, от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. 29.12.2004г.), от 01.12.2004г. № 150-ФЗ, от 29.12.2004г. № 199-ФЗ, от 22.04.2005г. № 39-ФЗ, от 05.01.2006г. № 9-ФЗ, от 30.06.2007г. № 120-ФЗ, от 21.07.2007г. № 194-ФЗ, от 24.07.2007г. № 214-ФЗ, от 01.12.2007г. № 309-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 13.10.2009г. № 233-ФЗ);

- Федеральный закон Российской Федерации от 17.07.1999г. № 178-ФЗ «О государственной социальной помощи» (в ред. Федеральных законов от 22.08.2004г. № 122-ФЗ (ред. 29.12.2004г.), от 25.11.2006г. № 195-ФЗ, от 18.10.2007г. № 230-ФЗ, от 01.03.2008г. № 18-ФЗ, от 14.07.2008г. № 110-ФЗ, от 22.12.2008г. № 269-ФЗ, от 28.04.2009г. № 72-ФЗ, от 24.07.2009г. № 213-ФЗ (ред. 25.12.2009г.), от 25.12.2009г. № 341-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);

- Федеральный закон Российской Федерации от 21.07.2005г. № 94-ФЗ «О размещении заказов на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд» (в ред. Федеральных законов от 31.12.2005г. № 207-ФЗ, от 27.07.2006г. № 142-ФЗ, от 20.04.2007г. № 53-ФЗ (ред. 08.11.2007г.), от 24.07.2007г. № 218-ФЗ (ред. 08.05.2009г.), от 08.11.2007г. № 257-ФЗ, от 23.07.2008г. № 160-ФЗ, от 01.12.2008г. № 225-ФЗ, от 30.12.2008г. № 308-ФЗ (ред. 08.05.2009г.), от 30.12.2008г. № 323-ФЗ, от 28.04.2009г. № 68-ФЗ, от 08.05.2009г. № 93-ФЗ, от 01.07.2009г. № 144-ФЗ, от 17.07.2009г. № 147-ФЗ, от 17.07.2009г. № 155-ФЗ, от 17.07.2009г. № 164-ФЗ, от 23.11.2009г. № 261-ФЗ, от 25.11.2009г. № 273-ФЗ (ред. 08.05.2010г.), от 17.12.2009г. № 316-ФЗ, от 27.12.2009г. № 365-ФЗ, от 05.05.2010г. № 78-ФЗ);

- Постановление Правительства Российской Федерации от 11.08.2003г. № 485 «О перечне социальных показаний для искусственного прерывания беременности»;

- 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 18.02.2003г. № 8 «О введении в действие СанПиН 2.6.1.1192-03»;

- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 25.01.1971г. № 50 «О мерах по дальнейшему развитию и совершенствованию урологической помощи населению страны»;

- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 30.10.1978г. № 1038 «О мерах по дальнейшему развитию кардиологической помощи населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения СССР от 24.02.1988г. № 140 «О мерах по дальнейшему развитию эндокринологической помощи населению»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации и Министерства образования Российской Федерации от 30.06.1992г. № 186/272 «О совершенствовании системы медицинского обслуживания детей в образовательных учреждениях»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.11.1993г. № 283 «О совершенствовании службы функциональной диагностики в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 14.03.1996г. № 90 «О порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии (в ред. Приказов Минздрава РФ от 11.09.2000г. № 344, от 06.02.2001г. № 23)
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25.12.1997г. № 380 «О состоянии и мерах по совершенствованию лабораторного обеспечения диагностики и лечения пациентов в учреждениях здравоохранения Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 07.05.1998г. № 151 «О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 28.04.2007г. № 306);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.04.1999г. № 140 «О мерах по совершенствованию травматолого-ортопедической службы»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 27.08.1999г. № 337 «О номенклатуре специальностей в учреждениях здравоохранения Российской Федерации» (в ред. Приказов Минздрава РФ от 06.02.2001г. № 31, от 02.04.2001г. № 98, от 25.06.2002г. № 209, от 14.08.2002г. № 261, от 16.08.2002г. № 267, от 21.03.2003г. № 115, от 26.05.2003г. № 219, от 09.06.2003г. № 241, от 20.08.2003г. № 416);
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.07.1999г. № 297 «О совершенствовании организации медицинской помощи гражданам пожилого и старческого возрастов в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 05.05.1999г. № 154 «О совершенствовании медицинской помощи детям подросткового возраста»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.07.2000г. № 241 «Об утверждении «Медицинской карты ребенка для образовательных учреждений»;
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.10.2001г. № 371 «О штатных нормативах медицинского и педагогического персонала детских городских поликлиник (поликлинических отделений) в

городах с населением свыше 25 тысяч человек» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 28.04.2006г. № 320);

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.05.2001г. № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации»;

- Приказ Министра обороны Российской Федерации и Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.05.2001г. № 240/168 «Об организации медицинского обеспечения подготовки граждан Российской Федерации к военной службе»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.11.2002г. № 350 «О совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 17.01.2005г. № 84);

- Приказ Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 12.08.2003г. № 402 «Об утверждении и введении в действие первичной медицинской документации врача общей практики (семейного врача)»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10.02.2003г. № 50 «О совершенствовании акушерско-гинекологической помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.10.2003г. № 531 «О мерах по повышению качества оказания кардиохирургической помощи детям в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2003г. № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.12.2003г. № 623 «О совершенствовании оказания наркологической помощи несовершеннолетним»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004г. № 255 «О Порядке оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам, имеющим право на получение набора социальных услуг»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 22.11.2004г. № 256 «О порядке медицинского отбора и направления больных на санаторно-курортное лечение» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 09.01.2007г. № 3, от 24.12.2007г. № 794, от 24.12.2008г. № 763н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.11.2004г. № 195 «О порядке ведения Федерального регистра лиц, имеющих право на получение государственной социальной помощи (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 14.03.2008г. № 122н, от 20.11.2009г. № 916н)»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.08.2004г. № 83 Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при

выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения этих осмотров (обследований)» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.05.2005г. № 338);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 07.10.2005г. № 627 «Об утверждении единой номенклатуры государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 19.02.2007г. № 120, от 19.11.2008г. № 653н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.12.2005г. № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.04.2005г. № 249 «Об организации внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.01.2005г. № 84 «О Порядке осуществления деятельности врача общей практики (семейного врача)»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.11.2005г. № 701 «О родовом сертификате» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 25.10.2006г. № 730, от 08.05.2009г. № 240н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.05.2005г. № 342 «О мерах по совершенствованию аллергологической и иммунологической помощи населению Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.07.2005г. № 487 «Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 04.08.2006г. № 584 «О порядке организации медицинского обслуживания населения по участковому принципу»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.08.2006 № 615 «О мерах по совершенствованию организации гастроэнтерологической помощи детскому населению Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30.03.2006г. № 224 «Об утверждении Положения об организации проведения диспансеризации беременных женщин и родильниц»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.09.2006г. № 662 «Об утверждении стандарта медицинской помощи женщинам с нормальным течением беременности»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.06.2006г. № 500 «О совершенствовании учета и анализа случаев материнской смерти в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.01.2007г. № 29 «О совершенствовании организации ревматологической помощи детям в Российской Федерации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10.05.2007г. № 323 «Об утверждении порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 23.01.2009г. № 16н, от 09.09.2009г. № 710н);
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.01.2007г. № 56 «Об утверждении примерного порядка организации деятельности и структуры детской поликлиники»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.04.2007г. № 282 «Об утверждении критериев оценки эффективности деятельности врача терапевта участкового»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.03.2007г. № 172 «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 14.03.2007г. № 170 «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.04.2007г. № 283 «Критерии оценки эффективности работы врача-педиатра участкового»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.05.2007г. № 335 «О рекомендуемом образце информированного добровольного согласия на проведение искусственного прерывания беременности при сроке до 12 недель»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 03.12.2007г. № 736 «Об утверждении перечня медицинских показаний для искусственного прерывания беременности»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.06.2007г. № 389 «О мерах по совершенствованию организации медико-социальной помощи в женских консультациях»;
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01.08.2007г. № 514 «О порядке выдачи

медицинскими организациями листков нетрудоспособности» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 27.10.2008г. № 593н, от 18.12.2008г. № 737н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.01.2007г. № 29 «О совершенствовании организации ревматологической помощи детям в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.02.2007г. № 110 «О порядке назначения и выписывания лекарственных средств, изделий медицинского назначения и специализированных продуктов лечебного питания» (в ред. Приказов Минздравсоцразвития РФ от 27.08.2007г. № 560, от 25.09.2009г. № 794н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.02.2007г. № 102 «О Паспорте врачебного участка (педиатрического)»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.03.2007г. № 156 «О порядке организации медицинской помощи по восстановительной медицине»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 28.04.2007г. № 307 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 17.01.2008г. № 14н «О Порядке ведения Федерального регистра медицинских работников-врачей-терапевтов участковых, врачей-педиатров участковых, врачей общей практики (семейных врачей) и медицинских сестер участковых врачей-терапевтов участковых, медицинских сестер участковых врачей-педиатров участковых, медицинских сестер общей практики (семейных врачей)»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.01.2008г. № 11н «О порядке и условиях оплаты государственным и муниципальным учреждениям здравоохранения, иным организациям, в которых в установленном законодательством российской федерации порядке размещен государственный или муниципальный заказ, услуг по медицинской помощи, оказанной женщинам в период беременности, в период родов и в послеродовой период, а также диспансерному (профилактическому) наблюдению детей, поставленных в течение первого года жизни в возрасте до 3 месяцев на диспансерный учет, и выдачи женщинам родовых сертификатов» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 12.02.2010г. № 82н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 24.09.2008г. № 513н «Об организации деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития РФ от 22.05.2009г. № 269н);

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 2.10.2009г. № 808н «Об утверждении порядка оказания акушерско-гинекологической помощи»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 18.03.2009г. № 121н «Об утверждении перечня медицинских показаний для медицинской стерилизации»;

- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.04.2010г. № 240н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»;

- 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:

- стабилизация состояния больного или выздоровление;
- направление пациента на дообследование и/или госпитализацию в больничное медицинское учреждение города Белгорода, Белгородской области;

- направление пациента на следующий этап лечения за пределами Белгородской области (при необходимости).

1.6. Финансовое обеспечение мероприятий по оказанию первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях:

- 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 амбулаторно-поликлинических учреждениях размещается:

- информация о наименовании лечебно-профилактического учреждения;
- информация о режиме работы учреждения.

На информационных стендах в амбулаторно-поликлинических учреждениях в удобном для обозрения месте размещается информация:

- о Территориальной программе государственных гарантий оказания жителям Белгородской области медицинской помощи;
- о перечне оказываемых услуг при амбулаторно-поликлиническом 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 амбулаторно-поликлинических учреждениях 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

управления: gorzdravb@yandex.ru, адрес официального сайта управления www.belgorzdrav.ru.

2.2. Режим работы муниципальных учреждений 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 амбулаторно-поликлинических учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, устанавливается режим работы с 08-00ч. до 20-00ч. в рабочие дни. В выходные и праздничные дни устанавливается режим работы с 08-00ч. до 14-00ч. для дежурного медицинского персонала и процедурного кабинета, производится прием и консультации граждан в поликлинике и обслуживание вызовов на дому. Работа узких специалистов в выходные и праздничные дни организована по отдельному графику, информацию о приеме можно получить в амбулаторно-поликлиническом учреждении.

2.3. В амбулаторно-поликлинических учреждениях первичная медико-санитарная помощь включает в себя:

- организацию мер по медицинской профилактике и раннему выявлению заболеваний, предупреждению факторов риска развития заболеваний, в т.ч. социально значимых болезней, осуществление мероприятий по проведению профилактических прививок, профилактических осмотров, диспансерного наблюдения лиц с хроническими заболеваниями, осуществление мероприятий по предупреждению аборт;

- предоставление консультативной, консультативно-диагностической, лечебной, реабилитационной помощи;

- оказание медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов;

- оказание первичной медико-санитарной (доврачебной, врачебной) медицинской помощи больным при острых заболеваниях, обострениях хронических заболеваний, травмах и отравлениях и пр.;

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

- диспансерное наблюдение больных, в т.ч. и категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

- 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 организации первичной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара и стационара на дому;

- установление медицинских показаний и направление больных в другие специализированные учреждения здравоохранения Белгорода и Белгородской области для получения специализированных видов медицинской помощи,

установление медицинских показаний для санаторно-курортного лечения лиц, в нем нуждающихся;

- осуществление санитарно-гигиенического и просветительского образования населения, в т.ч. по вопросам формирования здорового образа жизни.

Консультации, лечение, лабораторные и диагностические исследования проводятся медицинскими специалистами, имеющими сертификаты и квалификационные категории. Медицинская помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях должна обеспечиваться необходимым количеством медицинского (врачи, фельдшеры, медицинские сестры) и вспомогательного персонала.

Экстренная и неотложная медицинская помощь гражданам в амбулаторно-поликлинических учреждениях оказывается в часы работы поликлинических учреждений с 08-00ч. до 20-00ч.

При обращении в амбулаторно-поликлиническое учреждение для получения первичной медико-санитарной помощи гражданину необходимо представить документы:

- документ, удостоверяющий личность;
- страховой полис системы обязательного медицинского страхования или страховой полис системы добровольного медицинского страхования.

При экстренном обращении наличие указанных выше документов не обязательно.

При оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях диагностические, лечебные мероприятия, количество, время и сроки их проведения, порядок применения, объем доз используемых лекарственных средств и доз лучевых нагрузок, предоставляются с учетом медико-экономических стандартов и особенностей течения заболевания (состояния больного).

2.4. Гражданин имеет право на выбор амбулаторно-поликлинического учреждения и возможность выбора врача, в т.ч. врача общей (семейной) практики (с учетом согласия выбранного врача), в пределах данного лечебно-профилактического учреждения в соответствии с договором обязательного медицинского страхования.

Выбор медицинского учреждения и врачебного персонала может быть обусловлен договором добровольного медицинского страхования.

Прием плановых больных в амбулаторно-поликлинических учреждениях осуществляется по территориальному принципу участковым врачом, по предварительной записи, которая для удобства граждан в муниципальных учреждениях здравоохранения организована посредством:

- телефонной связи по многоканальному номеру регистратуры поликлиники,
- обращения непосредственно в регистратуру поликлиники,
- через электронные терминалы («инфоматы»), установленные в фойе поликлиники, для чего в регистратуре необходимо оформить штрих-карточку,

- электронной записи через сеть Интернет, организованной на официальном сайте управления здравоохранения администрации города Белгорода www.belgorzdrav.ru, где так же можно узнать расписание работы врачей поликлиник. Система записи на прием через Интернет, является дополнительным способом записи к уже существующим (по телефону в регистратуре или через «инфоматы» в поликлинике) и служит для повышения доступности медицинской помощи и разгрузки работы регистратуры. Использование записи к врачам через Интернет возможно только после первичного однократного обращения в регистратуру поликлиники, где регистратор заводит электронную карту пациента.

При обращении в амбулаторно-поликлиническое учреждение гражданин дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него.

Длительность времени, отведенного на прием больного в поликлинике, определяется действующими расчетными нормативами. Время ожидания гражданином приема врача не должно превышать 20 минут от назначенного времени приема. Исключение составляют случаи, когда врач участвует в оказании экстренной помощи другому пациенту или проводит осмотр сложного больного.

Срок ожидания для планового больного:

- приема участкового врача не более 2 дней,
- лабораторных исследований не более 3 дней,
- диагностических исследований до 5 дней,
- госпитализации в дневной стационар амбулаторно-поликлинического учреждения до 5 дней,
- организации стационара на дому не более 2 дней (при невозможности посещения пациентом поликлиники),
- консультации узких специалистов до 5 дней,
- госпитализации в стационар круглосуточного пребывания больничного учреждения до 7 дней,
- высокотехнологичных методов диагностики не более 3 месяцев.

При отсутствии необходимого специалиста узкого профиля после осмотра участковым врачом гражданин может быть направлен в другое лечебное учреждение для получения необходимой консультации (лечения).

2.4.1. Первичная медико-санитарная помощь детям до 15 лет в амбулаторно-поликлинических учреждениях предоставляется в присутствии родителей (их законных представителей). Несовершеннолетние граждане в возрасте старше 15 лет имеют право самостоятельно (без заявления родителей) давать добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него. Впоследствии при обращении родителей (их законных представителей) врач предоставляет им исчерпывающую информацию о состоянии здоровья ребенка и оказанной ему медицинской помощи.

В учреждениях образования гинекологический осмотр девочек в возрасте от 10 до 15 лет проводится с профилактической целью в соответствии с

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 7.05.1998г. № 151 «О временных отраслевых стандартах объема медицинской помощи детям».

В амбулаторно-поликлинических учреждениях гинекологический осмотр девочек до 15 лет проводится в присутствии родителей (их законных представителей).

2.4.2. При первичном обращении женщины в амбулаторно-поликлиническое учреждение для постановки на учет по беременности врачом акушером-гинекологом оформляются «Индивидуальная карта беременной и роженицы» и Обменная карта, которая выдается беременной на руки с первого визита.

Отсутствие документов не является основанием для отказа в медицинской помощи по экстренным показаниям женщинам в период беременности и родов.

2.4.3. На дому медицинская помощь оказывается при:

- остром и/или внезапном ухудшении состояния здоровья,
- тяжелых хронических заболеваниях,
- необходимости соблюдения строгого постельного режима, рекомендованного лечащим врачом,
- патронаже беременных женщин и женщин в послеродовом периоде,
- патронаже детей до одного года,
- необходимости динамического наблюдения детей в возрасте до 3 лет до их выздоровления,
- невозможности передвижения пациента.

Срок ожидания медицинского работника на дому не может превышать четырех часов. Осмотр пациента на дому врачами-специалистами проводится при наличии показаний после осмотра участковым врачом.

2.4.4. Предоставление в амбулаторно-поликлинических учреждениях гражданам первичной медико-санитарной помощи по экстренным показаниям, вызванным внезапным ухудшением состояния здоровья, осуществляется без предварительной записи и без очереди независимо от прикрепления к поликлинике.

Отсутствие полиса обязательного медицинского страхования и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в экстренной медицинской помощи.

2.5. Необходимость получения консультации узкого специалиста определяет лечащий врач. Для получения консультации в другом лечебном учреждении необходимо получить направление от лечащего врача поликлиники. Направление должно быть оформлено на бланке лечебного учреждения и подписано лечащим врачом. В направлении должна содержаться информация о плановости или экстренности консультации, а так же предварительный диагноз.

В указанном лечебно-профилактическом учреждении необходимо обратиться в регистратуру и записаться на прием к врачу. При себе необходимо иметь выписку из амбулаторной карты с результатами клинико-

лабораторных исследований (при необходимости, выданную лечащим врачом), паспорт и полис обязательного медицинского страхования.

Результат консультации оформляется выпиской и вносится лечащим врачом в амбулаторную карту пациента в поликлинике по месту прикрепления.

2.6. Граждане, состоящие на диспансерном учете у профильного специалиста и внесенные в регистр диспансерных больных, могут быть записаны на прием к данному специалисту без предварительного посещения участкового врача.

2.7. Лекарственное обеспечение при амбулаторном лечении осуществляется за счет средств пациента, за исключением граждан, получающих лечение в стационарах на дому и дневных стационарах при амбулаторно-поликлинических учреждениях; имеющих право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, кроме лиц, отказавшихся от этого набора, и категории заболеваний, при которых лекарственные средства и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно.

2.8. Оснований для отказа в предоставлении муниципальной услуги нет.

III. Административные процедуры

3.1. Основанием для начала исполнения административной процедуры является обращение гражданина в регистратуру амбулаторно-поликлинического учреждения с целью предоставления первичной медико-санитарной помощи.

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

3.2.1. В регистратуре амбулаторно-поликлинического учреждения организована запись на прием к врачам. При обращении пациента в регистратуру лично или по многоканальному телефону запись осуществляет регистратор на рабочем месте посредством программного комплекса «ТМ-Здоровье». Регистратор организует оформление медицинской документации (карты амбулаторного больного), проводит консультации граждан по вопросам обслуживания и режиму работы поликлиники, регулирует поток пациентов на прием к врачу для оказания медицинской помощи. Работники регистратуры обеспечивают хранение карт амбулаторных больных в регистратуре поликлинического учреждения, доставку карты амбулаторного больного по месту назначения (в кабинет врача, ведущего прием, консультацию) и несут ответственность за сохранность амбулаторных карт пациентов.

При записи на прием через сеть Интернет гражданин сам выбирает дату и время и осуществляет запись.

На приём к участковому врачу:

- запись осуществляется в день обращения, на следующий день или на любой другой день по желанию пациента.

На приём к специалисту узкого профиля:

- если больной находится на диспансерном учете у данного специалиста (и внесен в регистр диспансерных больных), запись обеспечивается в течение 5 дней с момента обращения;

- если больной не состоит на диспансерном учете, запись осуществляется к участковому врачу для решения вопроса о необходимости консультации узкого специалиста.

При экстренном характере обращения пациента в поликлинику регистратор направляет больного на приём в доврачебный кабинет, с последующим направлением (при необходимости) к дежурному врачу согласно графику дежурств, утвержденному администрацией поликлиники.

Ответственным за составление графиков дежурства врачебного персонала, наличие необходимого количества специалистов является главный врач поликлиники или заведующий.

Ответственным за обеспечение порядка записи граждан на прием к врачам поликлиники является старший регистратор.

3.2.2. В случае невозможности посещения пациентом поликлиники регистратор принимает вызов, и врач обеспечивает пациенту медицинскую помощь на дому.

3.2.3. На первичном приёме у участкового врача, врача узкого профиля, врача акушера-гинеколога:

- врач проводит осмотр пациента для определения состояния и установления диагноза, при необходимости назначает проведение лабораторных и диагностических исследований, консультацию профильного специалиста, проводит подбор и назначение лечения, в соответствии с имеющимся (или установленным) у пациента диагнозом и медицинскими стандартами;

- работающим гражданам в случае утраты трудоспособности выдается листок временной нетрудоспособности установленного образца, заверенный лечащим врачом и печатью лечебно-профилактического учреждения.

- посредством программного комплекса «ТМ-Здоровье» на рабочем месте врачом осуществляется запись на повторный приём или на прием к врачу узкого профиля (при необходимости);

- экстренная консультация узкого специалиста обеспечивается через заведующего отделением незамедлительно.

3.2.4. При наличии медицинских показаний врач принимает решение о госпитализации:

- пациентов, требующих круглосуточной медицинской помощи в стационар с круглосуточным пребыванием больных. Для плановых больных срок ожидания госпитализации не может превышать 5-7 дней. Для госпитализации больному выдается направление установленного образца (Форма № 057/У-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»), где указано больничное учреждение, отделение стационара и дата госпитализации. При необходимости экстренной госпитализации (в т.ч. и при посещении пациента на дому) врач выдает указанное направление с маркировкой красного цвета и при необходимости

вызывает бригаду скорой медицинской помощи для транспортировки больного в профильный стационар,

- пациентов, нуждающиеся в обследовании и лечении под наблюдением медицинского персонала, в дневной стационар амбулаторно-поликлинического учреждения. Для госпитализации больному выдается направление установленного образца (Форма № 057/У-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию») с указанием даты госпитализации.

Для пациентов преклонного возраста, ветеранов Великой Отечественной войны, инвалидов и лиц, не имеющих возможность самостоятельно передвигаться, амбулаторно-поликлиническое учреждение организует стационар на дому. Данные граждане также имеют право на внеочередное обслуживание и получение медицинской помощи в учреждениях здравоохранения.

При нарушении здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, ограничением жизнедеятельности (полной или частичной утратой лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью), с целью определения мер социальной защиты гражданина врач принимает решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу для установления группы инвалидности.

3.3. В амбулаторно-поликлинических учреждениях по графику организована работа:

- клинико-экспертной комиссии,
- медицинской комиссии по оформлению медицинской документации для оздоровления детей в загородных оздоровительных лагерях,
- медицинской комиссии по освидетельствованию водителей автотранспортных средств,
- медицинской комиссии по освидетельствованию граждан для выдачи лицензии на право приобретения оружия,
- медицинской комиссии по освидетельствованию при поступлении на работу (учебу).
- медицинской комиссии для проведения медицинского осмотра согласно списка и перечня профессий.

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

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

4.1. Контроль качества оказанной медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических учреждениях позволяет определить своевременность,

адекватность, полноту и эффективность оказания медицинской у определенного врача каждому больному.

4.1.1. Обязательному контролю подлежат:

- случаи летальных исходов;
- 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;
- фамилия, имя, отчество лечащего врача;
- фамилия, имя, отчество пациента или номер карты амбулаторного больного;
- 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, проведения и 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, направления на медико-социальную экспертизу;
- 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 и начала лечения, правильности назначения и смены режима лечения, наличия врачебной отметки в карте амбулаторного больного в случае его нарушения,

адекватности, интенсивности лечебного процесса, степени достижения результатов лечения и правильности соблюдения рекомендаций, обоснованности госпитализации пациента, 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,
- врачебная комиссия (подкомиссии структурных подразделений),
- комиссия изучения летальных исходов,
- клинико-экспертная комиссия.

4.1.2. Управление здравоохранения администрации города Белгорода ежеквартально осуществляет выборочный контроль оказанной медицинской помощи пациенту в амбулаторно-поликлиническом учреждении в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи. 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 амбулаторно-поликлинического 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 амбулаторно-
поликлинических учреждениях

**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, 24а 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 orb_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, 159a 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 амбулаторно-
поликлинических учреждениях

**Блок-схема
предоставления населению первичной медико-санитарной помощи в
амбулаторно-поликлинических учреждениях**

При обращении пациента в регистратуру лично или по многоканальному телефону запись осуществляет регистратор на рабочем месте посредством программного комплекса «ТМ-Здоровье». При записи на прием через сеть Интернет гражданин сам выбирает дату и время и осуществляет запись.

На приём к участковому врачу:

- запись осуществляется в день обращения, на следующий день или на любой другой день по желанию пациента.

На приём к специалисту узкого профиля:

- если больной находится на диспансерном учете у данного специалиста (и внесен в регистр диспансерных больных), запись обеспечивается в течение 5 дней с момента обращения;

- если больной не состоит на диспансерном учете, запись осуществляется к участковому врачу для решения вопроса о необходимости консультации узкого специалиста.

При экстренном характере обращения пациента в поликлинику регистратор направляет больного на приём в доврачебный кабинет, с последующим направлением (при необходимости) к дежурному или участковому врачу.

В случае невозможности посещения пациентом поликлиники регистратор принимает вызов, и врач обеспечивает пациенту медицинскую помощь на дому.

На первичном приёме у участкового врача, врача узкого профиля, врача акушера-гинеколога:

- врач проводит осмотр пациента для определения состояния и установления диагноза, при необходимости назначает проведение лабораторных и диагностических исследований, консультацию профильного специалиста, проводит подбор и назначение лечения, в соответствии с имеющимся (или установленным) у пациента диагнозом и медицинскими стандартами.

- работающим гражданам в случае утраты трудоспособности выдается листок временной нетрудоспособности установленного образца, заверенный лечащим врачом и печатью лечебно-профилактического учреждения.

- врачом, ведущим прием, осуществляется запись на повторный приём или на прием к врачу узкого профиля (при необходимости).

- экстренная консультация узкого специалиста обеспечивается через заведующего отделением незамедлительно.

При наличии медицинских показаний врач принимает решение о госпитализации:

- пациентов, требующих круглосуточной медицинской помощи в стационар с круглосуточным пребыванием больных. Для плановых больных срок ожидания госпитализации не может превышать 5-7 дней. Для госпитализации больному выдается направление установленного образца (Форма № 057/У-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию»), где указано больничное учреждение, отделение стационара и дата госпитализации. При необходимости экстренной госпитализации (в т.ч. и при посещении пациента на дому) врач выдает указанное направление с маркировкой красного цвета и при необходимости вызывает бригаду скорой медицинской помощи для транспортировки больного в профильный стационар.

- пациентов, нуждающиеся в обследовании и лечении под наблюдением медицинского персонала в дневной стационар амбулаторно-поликлинического учреждения. Для госпитализации больному выдается направление установленного образца (Форма № 057/У-04 «Направление на госпитализацию, восстановительное лечение, обследование, консультацию») с указанием даты госпитализации.

Для пациентов преклонного возраста, ветеранов Великой Отечественной войны, инвалидов и лиц, не имеющих возможность самостоятельно передвигаться, амбулаторно-поликлиническое учреждение организует стационар на дому. Данные граждане также имеют право на внеочередное получение медицинской помощи в учреждениях здравоохранения.

При нарушении здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, ограничением жизнедеятельности (полной или частичной утратой лицом способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью), с целью определения мер социальной защиты гражданина врач принимает решение о направлении пациента на медико-социальную экспертизу для установления группы инвалидности.

Конечным результатом предоставления муниципальной услуги является:

- стабилизация состояния больного или выздоровление;
- направление пациента на следующий этап лечения (при необходимости);
- направление на дообследование и/или лечение в специализированное медицинское учреждение города Белгорода, Белгородской области.

Начальник управления
здравоохранения

Ю.Сёмкин