

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ

по предоставлению муниципальной услуги

«Прием заявлений, постановка на учет лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологической медицинской помощи».

I. Общие положения

1. Муниципальная услуга

1.1. Административный регламент МУЗ «Малосердобинская ЦРБ»больница» по предоставлению муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологической медицинской помощи» (далее - регламент) устанавливает порядок оказания МУЗ «Малосердобинская ЦРБ» муниципальной услуги «Прием заявлений, постановка на учет лиц, нуждающихся в оказании высокотехнологической медицинской помощи» (далее – муниципальная услуга).

1.2. Муниципальная услуга предоставляется гражданам Российской Федерации находящимся на территории Малосердобинского района Пензенской области.

1.3. Перечни видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой по государственному заданию гражданам Российской Федерации, утверждается Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

1.4. Высокотехнологичная медицинская помощь (далее по тексту - ВМП) предоставляется гражданам в медицинских организациях при заболеваниях, требующих специальных методов диагностики, лечения.

II. Нормативно-правовое регулирование при предоставлении муниципальной услуги.

2.1. Предоставление муниципальной услуги осуществляется в соответствии с действующим законодательством, в том числе:

- Конституция Российской Федерации;
- Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.93г. № 5487-1;
- Федеральным законом от 28.06.91г. № 1499-1 «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации»;
- Федеральным законом от 22.06.98г. №86-ФЗ «О лекарственных средствах»;
- Федеральным законом от 06.10.03г. № 131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в РФ»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.07г. № 30 « Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности»;
- Приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 01.12.05г. № 753 «Об оснащении диагностическим оборудованием амбулаторно-поликлинических и стационарно-поликлинических учреждений муниципальных образований»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.07г. № 32 «Об утверждении Положения о лицензировании технического обслуживания медицинской техники (за исключением случаев, если указанная деятельность осуществляется для обеспечения собственных нужд юридического лица или индивидуального предпринимателя)»;
- Постановление Правительства Пензенской обл. от 23 декабря 2009 N 990-пП (ред. от 10.03.2010)"О Программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Пензенской области на 2010 год"
- Уставом муниципального учреждения здравоохранения «Малосердобинская центральная районная больница».

III. Требования к порядку предоставления муниципальной услуги

3. Учреждения и субъекты участвующие в предоставлении муниципальной услуги.

3.1. Муниципальную услугу предоставляет МУЗ «Малосердобинская ЦРБ».

3.2. Направление граждан к специалистам Пензенской областной клинической больницы им. Н.Н. Бурденко, Пензенскую областную клиническую детскую больницу им. Н.Ф. Филатова, специализированные областные диспансеры для решения вопроса о возможности получения высокотехнологичной медицинской помощи осуществляется врачебной комиссией по отбору больных для оказания высокотехнологичных видов медицинской помощи МУЗ «Малосердобинская ЦРБ».

3.3. Показания к направлению на получение высокотехнологичной медицинской помощи определяет лечащий врач или заведующий отделением.

IV. Административные процедуры

4. Порядок предоставления муниципальной услуги

4.1. Оформление документов, необходимых для получения муниципальной услуги, осуществляют:

- лечащий врач по профилю заболевания, при наличии показаний для получения высокотехнологичной медицинской помощи, оформляет выписку из первичной медицинской документации (форма № 027/у) утвержденную приказом Министерства здравоохранения СССР от 4 октября 1980 года № 1030 "Об утверждении форм первичной медицинской документации учреждений здравоохранения", за подписью заведующего отделением, заместителя главного врача по подчиненности, содержащую сведения о состоянии здоровья и проведенном обследовании с его результатами, лечении и рекомендациями о необходимости направления в медицинское учреждение для получения высокотехнологичной медицинской помощи;
- врачебная комиссия по отбору больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи проводит отбор больных для направления в областные медицинские учреждения для решения вопроса о возможности получения высокотехнологичной медицинской помощи.

4.2. Основанием для рассмотрения вопроса о направлении больного в Пензенскую областную клиническую больницу им. Н.Н. Бурденко, Пензенскую областную клиническую детскую больницу им. Н.Ф. Филатова, специализированные областные диспансеры для решения вопроса об оказании высокотехнологичной медицинской помощи являются:

- выписка из первичной медицинской документации за подписью лечащего врача, заведующего отделением и заместителя главного врача по подчиненности;
- паспорт гражданина Российской Федерации или свидетельство о рождении пациента
- паспорт одного из родителей или законного представителя пациента (для детей);
- полис обязательного медицинского страхования;
- свидетельство обязательного пенсионного страхования пациента;

В виде исключения больные могут обращаться во врачебную комиссию по личной инициативе, когда лечащий врач не находит показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, а больной не согласен с данным решением.

Направление гражданина на врачебную комиссию может осуществляться только с согласия гражданина на предоставление ему высокотехнологичной медицинской помощи.

4.3. Решение врачебной комиссии принимается в соответствии с перечнем видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях, утвержденного приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

4.4. Решения, которые могут быть приняты врачебной комиссией:

- направить гражданина на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи в случае наличия медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП;
- отказать в направлении на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи в случае отсутствия медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП.

4.5. Решение врачебной комиссии оформляется в виде:

- направления на консультацию к областному профильному специалисту для решения вопроса о необходимости предоставления ВМП;
- справки об отказе в направлении на консультацию для предоставления ВМП.

4.6. При отрицательном решении врачебная комиссия возвращает гражданину медицинскую документацию и выдает справку об отказе в направлении на консультацию для предоставления ВМП.

При несогласии гражданина с решением врачебной комиссии он может самостоятельно обратиться за консультацией областного профильного специалиста по профилю высокотехнологичной медицинской помощи. При решении гражданина о самостоятельной консультации, МУЗ «Малосердобинская ЦРБ» выдаёт ему выписку из первичной медицинской документации по форме № 027/у с приложением оригиналов диагностических исследований.

Режим работы врачебной комиссии:

Вторник, четверг, с 10-00 часов до 14-00 часов

Место заседания: кабинет заместителя главного врача по адресу: Поликлиника МУЗ «Малосердобинская ЦРБ», 442800, Пензенская область, Малосердобинский район с. Малая Сердоба ул. Больничная, 1.

Телефон: (884162) 2-12-44

График работы врачебной комиссии размещён на стенде.

4.7. Информирование о порядке предоставления муниципальной услуги гражданин получает в устной форме при посещении МУЗ «Малосердобинская ЦРБ».

4.8. Места исполнения муниципальной услуги соответствуют требованиям, установленным Министерством здравоохранения РФ.

V. Порядок контроля за соблюдением последовательности действий, определенных административными процедурами по предоставлению муниципальной услуги.

5.1. Контроль осуществляется путем проведения должностным лицом МУЗ «Малосердобинская ЦРБ», ответственным за организацию работы по представлению муниципальной услуги, проверок соблюдения и исполнения сотрудниками МУЗ «Малосердобинская ЦРБ» положений настоящего Административного регламента, а также отраслевых нормативно-методических указаний и правил в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и Пензенской области.

5.2. Контроль полноты и качества исполнения муниципальной услуги включает в себя проведение проверок, выявление и устранение нарушений прав заявителей, рассмотрение, принятие решений и подготовку ответов на обращение заявителей, содержащих жалобы на решения, действия (бездействия) должностных лиц МУЗ «Малосердобинская ЦРБ».

5.3. По результатам проведенных проверок в случае выявления нарушения прав заявителей к виновным лицам применяются меры ответственности в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

VI. Порядок обжалования действий (бездействия) и решений, принятых в ходе предоставления муниципальной услуги

6.1. Обжалование действий (бездействия) и решений должностных лиц МУЗ «Малосердобинская ЦРБ», осуществляемых в ходе выполнения настоящего Административного регламента, производится в соответствии с законодательством Российской Федерации. В жалобе заявитель должен указать:

- фамилию, имя, отчество;
- почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ;
- суть жалобы;
- личную подпись и дату.

При необходимости к жалобе прилагаются документы и материалы, подтверждающие суть жалобы и их копии.

6.2. Главный врач МУЗ «Малосердобинская ЦРБ»:

- обеспечивает объективное, всестороннее, полное рассмотрение обращения;
- по результатам рассмотрения жалобы принимает меры, направленные на восстановление или защиту, нарушенных прав и законных интересов заявителя, дает письменный ответ по существу поставленных в жалобе вопросов.

Ответ на жалобу подписывается главным врачом МУЗ «Малосердобинская ЦРБ»

Ответ на жалобу, поступившую в МУЗ «Малосердобинская ЦРБ», направляется по почтовому адресу, указанному в обращении.

Письменная жалоба, поступившая в МУЗ «Малосердобинская ЦРБ», рассматривается в течение 10 рабочих дней со дня регистрации жалобы.

Если в письменной жалобе не указаны фамилия, имя, отчество автора жалобы и почтовый адрес, по которому должен быть отправлен ответ, ответ на жалобу не дается. Если текст жалобы не поддается прочтению, ответ на жалобу не дается, о чем сообщается заявителю, если его фамилия и почтовый адрес прочитывается.