Документ предоставлен [КонсультантПлюс](http://www.consultant.ru)

Зарегистрировано в Минюсте РД 21 сентября 2011 г. N 1037

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПРИКАЗ

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

ОБ УТВЕРЖДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО РЕГЛАМЕНТА

ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

"НАПРАВЛЕНИЕ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ДЛЯ ОКАЗАНИЯ

ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

Список изменяющих документов

(в ред. Приказа Минздрава РД

от 15.05.2012 N 348-М)

В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 31, ст. 4179), постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 года N 373 "О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 22, ст. 3169), распоряжением Правительства Российской Федерации от 17.12.2009 N 1993-р "Об утверждении Сводного перечня первоочередных государственных и муниципальных услуг, предоставляемых в электронном виде", Указом Президента Республики Дагестан от 30.12.2010 N 299 "О программе деятельности Правительства Республики Дагестан на период до 2015 года", постановлением Правительства Республики Дагестан от 20.07.2009 N 242 "Об информационной системе оказания органами исполнительной власти Республики Дагестан и органами местного самоуправления государственных услуг с использованием электронных средств коммуникаций по принципу "одного окна" с целью исключения норм, препятствующих переходу на оказание услуг в электронном виде" приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Административный [регламент](#P37) Министерства здравоохранения Республики Дагестан по предоставлению государственной услуги "Направление граждан Республики Дагестан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи".

2. Возложить на отдел лечебно-профилактической помощи взрослому населению, отдел охраны материнства и детства Министерства здравоохранения Республики Дагестан ответственность за обеспечение соблюдения настоящего Административного [регламента](#P37) руководителями и работниками государственных и муниципальных учреждений здравоохранения республики.

3. Направить настоящий приказ на государственную регистрацию в Министерство юстиции Республики Дагестан.

4. Разместить настоящий приказ и Административный [регламент](#P37) на официальном сайте Министерства здравоохранения Республики Дагестан (www.mzrd.ru).

5. Настоящий приказ вступает в силу в установленном законом порядке.

Врио министра

Ф.ГАБИБУЛАЕВ

Утвержден

приказом Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ

МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ПО ПРЕДОСТАВЛЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

"НАПРАВЛЕНИЕ ГРАЖДАН РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"

Список изменяющих документов

(в ред. Приказа Минздрава РД

от 15.05.2012 N 348-М)

I. Общие положения

1. Административный регламент исполнения государственной услуги "Направление граждан Республики Дагестан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи" (далее - Административный регламент) разработан в целях повышения качества предоставления и доступности государственной услуги, создания комфортных условий для получателей государственной услуги и определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при осуществлении полномочий по оказанию гражданам помощи при направлении в федеральные специализированные медицинские учреждения (далее - ФСМУ) для оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи (далее - ВМП).

2. При исполнении государственной услуги по направлению граждан Республики Дагестан, нуждающихся в оказании ВМП, на консультацию и лечение в ФСМУ осуществляется взаимодействие с:

республиканскими государственными учреждениями здравоохранения;

муниципальными учреждениями здравоохранения;

федеральными специализированными медицинскими учреждениями;

государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Дагестан.

3. Получателями государственной услуги являются граждане, постоянно или преимущественно проживающие на территории Республики Дагестан, нуждающиеся в оказании высокотехнологичной и иной специализированной медицинской помощи в федеральных медицинских учреждениях и медицинских учреждениях иных субъектов Российской Федерации при наличии медицинских показаний и невозможности оказания данных видов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Дагестан бесплатной медицинской помощи.

Первичный отбор граждан, нуждающихся в оказании ВМП, направление на консультацию к главному внештатному специалисту-эксперту Министерства здравоохранения Республики Дагестан соответствующего профиля ВМП (далее - специалист-эксперт) осуществляют учреждения здравоохранения Республики Дагестан на основании решения комиссии соответствующего лечебно-профилактического учреждения республики по отбору больных на обследование и лечение в ФСМУ (далее - Комиссия ЛПУ).

4. Отбор граждан, нуждающихся в оказании ВМП, на предоставление ВМП осуществляет Комиссия по отбору граждан на обследование и лечение в ФСМУ Министерства здравоохранения Республики Дагестан (далее - Комиссия ОУЗ, [Положение](#P454) о Комиссии ОУЗ приведено в приложении N 1 к Административному регламенту).

5. Граждане, нуждающиеся в оказании ВМП, имеют право на неоднократное обращение за консультацией и лечением в ФСМУ для оказания ВМП.

6. Информация о порядке исполнения государственной услуги предоставляется:

непосредственно в Министерстве здравоохранения Республики Дагестан;

с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, электронной техники;

посредством размещения в информационных системах общего пользования (в том числе в сети "Интернет"), публикации в средствах массовой информации, издания информационных материалов.

7. Прием заявлений производится по адресу:

Министерство здравоохранения Республики Дагестан, Общий отдел: 367020, г. Махачкала, ул. Абубакарова, 10. Время работы: в будние дни с 9-00 до 18-00, обеденный перерыв - с 13-00 до 14-00.

Телефон, факс: 8(8722) 67-90-59.

Адрес электронной почты: minzdravrd@iwt.ru.

Сведения о местонахождении Министерства здравоохранения Республики Дагестан, полный почтовый адрес, контактные телефоны, телефоны для справок, требования к письменному обращению граждан и обращению, направляемому по электронной почте, размещаются:

на интернет-сайте Министерства здравоохранения Республики Дагестан (www.mzrd.ru);

на информационном стенде в месте приема письменных обращений граждан.

8. Консультации по процедуре предоставления государственной услуги могут предоставляться:

по письменным и устным обращениям гражданина;

по телефону;

по электронной почте.

Ответ на письменное обращение гражданина направляется по почте на его адрес в срок, не превышающий 30 дней с момента поступления обращения.

Устная консультация гражданину предоставляется непосредственно в день его обращения.

При осуществлении консультирования по телефону гражданину предоставляется информация о порядке получения государственной услуги, в том числе о перечне необходимых для получения государственной услуги документов.

При ответах на телефонные звонки и устные обращения граждан сотрудники отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению, отдела лечебно-профилактической помощи матерям и детям Министерства, участвующих в предоставлении государственной услуги, подробно и в вежливой форме информируют обратившихся по интересующим их вопросам. Ответ на телефонный звонок должен содержать информацию о наименовании органа, в который позвонил гражданин, фамилии, имени, отчестве и должности работника, принявшего телефонный звонок.

При консультировании по электронной почте ответ на обращение направляется на электронный адрес гражданина в срок, не превышающий 30 рабочих дней со дня поступления обращения.

9. В помещении Министерства устанавливаются информационные стенды.

На информационных стендах размещается следующая информация:

о местонахождении и почтовом адресе Министерства;

о телефонах и графике приема граждан сотрудниками отдела лечебно-профилактической помощи взрослому населению, отдела лечебно-профилактической помощи матерям и детям Министерства;

о порядке предоставления государственной услуги;

перечень документов, необходимых для получения государственной услуги;

адрес официального сайта департамента в сети "Интернет", адрес его электронной почты.

II. Стандарт предоставления государственной услуги

Наименование государственной услуги

10. Направление граждан Республики Дагестан для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

Наименование органа, предоставляющего

государственную услугу

11. Предоставление государственной услуги осуществляется Министерством здравоохранения Республики Дагестан.

Результат предоставления государственной услуги

12. Результатом предоставления государственной услуги является получение заявителем ВМП в условиях ФСМУ в виде заочного консультирования медицинских документов, очной консультации или госпитализации в ФСМУ, а также отказ федеральных клиник и центров от госпитализации больного.

13. Процедура исполнения государственной функции завершается путем получения заявителем:

направления на консультацию и лечение в ФСМУ;

письменного решения об отказе в консультации и лечении в ФСМУ.

Срок предоставления государственной услуги

14. Общий срок исполнения Министерством здравоохранения Республики Дагестан государственной услуги "Направление граждан Республики Дагестан, нуждающихся в оказании ВМП, на консультацию и лечение в ФСМУ" не должен превышать 30 рабочих дней с момента получения всех необходимых документов.

Правовые основания для предоставления государственной услуги

15. Исполнение государственной услуги по оказанию гражданам, нуждающимся в оказании ВМП, консультативной помощи при направлении на консультацию и лечение в ФСМУ (далее - государственная услуга) осуществляется Министерством здравоохранения Республики Дагестан в соответствии с:

Конституцией Российской Федерации (Российская газета, 1993, N 237; Собрание законодательства Российской Федерации, 1996, N 3, ст. 152; N 7, ст. 676; 2001, N 24, ст. 2421; 2003, N 30, ст. 3051; 2004, N 13, ст. 1110; 2005, N 42, ст. 4212; 2006, N 29, ст. 3119; 2007, N 1 (часть I), ст. 1; N 30, ст. 3745);

Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, N 51, ст. 6289; 2000, N 49, ст. 4740; 2003, N 2, ст. 167; 2003, N 27, ст. 2700; 2004, N 27, ст. 2711; 2004, N 35, ст. 3607; 2004, N 49, ст. 4850; 2005, N 10, ст. 763; 2005, N 52 (часть I), ст. 5583; 2006, N 1, ст. 10; 2006, N 6, ст. 640; 2007, N 1 (часть I), ст. 21; 2007, N 31, ст. 4011; 2007, N 43, ст. 5084; 2008, N 30 (часть II), ст. 3616; 2008, N 45, ст. 5149; 2008, N 52 (часть I), ст. 6236; 2009, N 1, ст. 17);

Федеральным законом от 2 мая 2006 г. N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2006, N 19, ст. 2060; 2010, N 27, ст. 3410; N 31, ст. 4196);

Федеральным законом от 27 июля 2010 г. N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, N 31, ст. 4179);

постановлением Правительства Российской Федерации от 16 мая 2011 г. N 373 "О разработке и утверждении административных регламентов исполнения государственных функций и административных регламентов предоставления государственных услуг" (Собрание законодательства Российской Федерации, 30.05.2011, N 22, ст. 3169);

постановлением Правительства Российской Федерации от 29 декабря 2004 г. N 864 "О порядке финансирования расходов по предоставлению гражданам государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг и установлении платы за предоставление государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг лицам, подвергшимся воздействию радиации вследствие катастрофы на Чернобыльской АЭС, а также вследствие ядерных испытаний на Семипалатинском полигоне, и приравненным к ним категориям граждан" (Российская газета, 12.01.2005, N 1; Собрание законодательства Российской Федерации, 2005, N 1 (часть II), ст. 109);

постановлением Правительства Российской Федерации "О программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи" на соответствующий год;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 6 апреля 2005 г. N 259/19 "Об организации оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию, Федеральному медико-биологическому агентству и Российской академии медицинских наук";

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 12 августа 2005 г. N 523/61 "О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России и РАМН от 06.04.2005 N 259/19 "Об организации оказания дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию, Федеральному медико-биологическому агентству и Российской академии медицинских наук" (Вестник государственного социального страхования//Социальный мир, 2005, N 11);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 октября 2005 г. N 617 "О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 27.10.2005 N 7115; Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, 07.11.2005, N 45; Российская газета, 08.11.2005, N 249);

письмом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 июля 2006 г. N 3604-ВС "О направлении методических рекомендаций по организации выполнения государственного задания по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи гражданам Российской Федерации" (Здравоохранение, 2007, N 1, опубликовано до п. 3.1 включительно);

Законом Республики Дагестан от 29.12.2005 N 74 "Об охране здоровья граждан Республики Дагестан" с внесением изменений (законы Республики Дагестан от 17.03.2006 N 17, 03.10.2007 N 41, 08.04.2008 N 19);

постановлением Правительства Республики Дагестан "Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Дагестан бесплатной медицинской помощи" на соответствующий год.

Исчерпывающий перечень документов, необходимых

в соответствии с законодательными или иными

нормативными правовыми актами для предоставления

государственной услуги

16. Для получения государственной услуги заявители представляют в отделы лечебно-профилактической помощи взрослому населению и детям Министерства следующие документы:

документ, удостоверяющий личность (паспорт, для детей - свидетельство о рождении);

выписку из первичной медицинской документации (истории болезни или амбулаторной карты) (далее - выписка) в печатном виде в 2 экземплярах (оригинал и копия, не требующая нотариального заверения) с подписью председателя Комиссии ЛПУ, печатью учреждения здравоохранения Республики Дагестан. Форма выписки из истории болезни или амбулаторной карты утверждается приказом главного врача лечебно-профилактического учреждения Республики Дагестан (рекомендуемая форма [выписки](#P491) из истории болезни приведена в приложении N 2 к Административному регламенту, рекомендуемая форма [выписки](#P585) из амбулаторной карты приведена в приложении N 3 к Административному регламенту);

[заключение](#P670) специалиста-эксперта о нуждаемости в оказании ВМП (форма заключения специалиста-эксперта приведена в приложении N 4 к Административному регламенту);

результаты проведенных обследований (рентгенологические пленки, электрокардиограммы, описание ультразвукового исследования и др.) в зависимости от вида и профиля планируемого вида ВМП;

страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования;

страховой полис обязательного медицинского страхования;

справку об установлении группы инвалидности, выданную Бюро медико-социальной экспертизы (при наличии группы инвалидности).

17. Выписку для направления на получение ВМП заполняет (врач-терапевт участковый, врач-педиатр участковый, врач общей практики, врач-специалист по профилю патологии, осуществляющий лечение гражданина), подписывает лечащий врач гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, и заведующий поликлиникой.

В случае, когда ВМП рекомендована гражданину, нуждающемуся в оказании ВМП, сразу после окончания стационарного лечения, выписка заполняется лечащим врачом стационара, в которой обосновывается необходимость направления гражданина на предоставление ВМП, указываются даты и результаты проведенных обследований. Выписку подписывают лечащий врач гражданина, заведующий отделением и главный врач.

17.1. Министерство здравоохранения Республики Дагестан не вправе требовать у получателей услуги документы, необходимые для предоставления услуги, если такие документы не предусмотрены настоящим Административным регламентом, а также если такие документы (сведения, содержащиеся в них) находятся в распоряжении государственных органов, органов местного самоуправления либо подведомственных государственным органам или органам местного самоуправления организаций. Должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Дагестан самостоятельно запрашивает сведения, содержащиеся в таких документах, в соответствующих органах и организациях, если заявитель не представил их по собственной инициативе. Положения настоящего абзаца не распространяются на случаи, если такие документы включены в перечень документов, определенный Федеральным законом от 27 июля 2010 года N 210-ФЗ "Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг"

(п. 17.1 введен Приказом Минздрава РД от 15.05.2012 N 348-М)

Исчерпывающий перечень оснований для отказа

в приеме документов, необходимых для предоставления

государственной услуги

18. Отсутствие документов, необходимых для предоставления государственной услуги.

Исчерпывающий перечень оснований для отказа

в предоставлении государственной услуги

19. Основаниями для отказа в предоставлении государственной услуги являются:

представление заявителем ложной информации или недостоверных сведений, документов;

в случае если заявителю ранее был дан ответ по данному обращению;

отсутствие заключения специалиста-эксперта;

вынесение решения Комиссией ЛПУ об отсутствии у гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, медицинских показаний к ВМП.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении

государственной услуги, и способы ее взимания

в случаях, предусмотренных федеральными законами,

принимаемыми в соответствии с ними иными нормативными

правовыми актами Российской Федерации

20. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче

запроса о предоставлении государственной услуги

и при получении результата предоставления

государственной услуги

21. Максимальное время ожидания в очереди при подаче документов на получение заявителями государственной услуги не должно превышать 30 минут.

22. Время ожидания в очереди на прием к специалистам отделов лечебно-профилактической помощи взрослому населению и детям Министерства (далее - специалист ОУЗ) или для получения консультации не должно превышать 30 минут.

Срок регистрации запроса заявителя

о предоставлении государственной услуги

23. Запрос заявителя регистрируется при обращении.

Требования к помещениям, в которых предоставляется

государственная услуга, к залу ожидания, местам

для заполнения запросов о предоставлении государственной

услуги, информационным стендам с образцами

их заполнения и перечнем документов, необходимых

для предоставления государственной услуги

24. Помещение для непосредственного взаимодействия специалистов ОУЗ с заявителем государственной услуги организовано в виде отдельного кабинета.

25. Рабочее место специалистов ОУЗ оборудовано персональным компьютером с возможностью доступа к необходимым информационным базам данных, печатающим и сканирующим устройствами.

26. Специалисты ОУЗ, осуществляющие прием, обеспечены личными настольными табличками.

27. Место для приема получателей государственной услуги снабжено стулом, имеет место для письма и размещения документов.

28. Одновременное консультирование и (или) прием двух и более заявителей государственной услуги не допускается.

29. Продолжительность приема у специалиста ОУЗ при подаче и рассмотрении документов не может превышать более 20 минут.

30. Прием заявителей государственной услуги специалистами ОУЗ ведется в порядке живой очереди.

Места ожидания соответствуют комфортным условиям для заявителей и оптимальным условиям для работы должностных лиц.

31. Места ожидания в очереди на предоставление или получение документов оборудованы сидячими местами для посетителей. Количество мест ожидания определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в здании, но не менее 4 мест на должностное лицо, ведущее прием документов.

32. Для создания комфортных условий ожидания на специальных столах для письма размещаются газеты, журналы, печатная продукция (брошюры, буклеты) по вопросам предоставления государственной услуги.

33. Информация о государственной услуге предоставляется:

непосредственно в Министерстве;

в республиканских государственных учреждениях здравоохранения;

в муниципальных учреждениях здравоохранения;

с использованием средств телефонной связи, электронного информирования, вычислительной и электронной техники;

посредством размещения в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования (в том числе в сети "Интернет"), публикации в средствах массовой информации, издания информационных материалов (брошюр, буклетов и т.д.), размещения на информационных стендах.

34. [Сведения](#P716) о местонахождении, контактных телефонах (телефонах для справок), интернет-адресах, адресах электронной почты Министерства, исполняющего государственную услугу, приведены в приложении N 5 к Административному регламенту и размещаются:

на интернет-сайте;

на информационных стендах в Министерстве, в республиканских государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения.

Сведения о местонахождении и контактных телефонах республиканских государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, в которых заявители могут получить документы, необходимые для получения государственной услуги, размещаются в табличном виде:

на интернет-сайте;

на информационном стенде в Министерстве.

35. Сведения о графике (режиме) работы Министерства, республиканских государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, специалистов-экспертов сообщаются по телефону для справок (консультаций), а также размещены:

на интернет-сайте;

на вывесках при входе в здания Министерства, республиканских государственных и муниципальных учреждений здравоохранения;

на информационных стендах в Министерстве, республиканских государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.

36. На информационном стенде в помещении Министерства, предназначенном для приема документов для исполнения государственной услуги, размещена следующая информация:

извлечения из законодательных и иных нормативных правовых актов, содержащих нормы, регулирующие порядок исполнения государственной услуги;

текст Административного регламента (стандарта государственной услуги) с приложениями;

[блок-схема](#P739), являющаяся приложением N 6 к Административному регламенту, и краткое описание порядка исполнения государственной услуги;

перечень документов, необходимых для исполнения государственной услуги, и требования, предъявляемые к этим документам;

образцы оформления документов, необходимых для исполнения государственной услуги, и требования к ним;

месторасположение, график (режим) работы, номера телефонов, адреса интернет-сайтов и электронной почты республиканских государственных и муниципальных учреждений здравоохранения, в которых заявители государственной услуги могут получить документы, необходимые для предоставления государственной услуги;

схема размещения специалистов ОУЗ и режим приема ими заявителей государственной услуги;

таблица сроков исполнения государственной услуги в целом и максимальных сроков выполнения отдельных административных процедур, в том числе времени нахождения в очереди (ожидания), времени приема документов;

основания для прекращения, приостановления предоставления государственной услуги;

основания для отказа в предоставлении государственной услуги;

порядок получения консультаций;

порядок обжалования решений, действий или бездействия должностных лиц, органов и организаций, исполняющих государственную услугу;

наименование, адрес и телефон вышестоящего органа (организации).

Показатели доступности и качества государственной услуги

37. Показателем качества и доступности государственной услуги является совокупность количественных и качественных параметров, позволяющих измерять, учитывать, контролировать и оценивать процесс и результат предоставления государственной услуги.

Показателем доступности является информационная открытость порядка и правил предоставления государственной услуги:

наличие Административного регламента предоставления государственной услуги;

наличие информации об оказании государственной услуги в средствах массовой информации, на информационных стендах и официальном интернет-сайте Министерства.

38. Основными требованиями к информированию граждан являются:

достоверность представляемой информации;

полнота информирования;

наглядность форм представляемой информации о процедурах;

удобство и доступность получения информации о процедурах;

оперативность представления информации о процедурах.

39. Показателями качества предоставления государственной услуги являются:

степень удовлетворенности пользователей качеством и доступностью государственной услуги;

соответствие предоставляемой услуги требованиям настоящего Административного регламента;

соблюдение сроков предоставления услуги согласно Регламенту;

оказание государственной услуги бесплатно;

регистрация, учет и анализ жалоб и обращений пользователей государственной услугой.

Иные требования, в том числе учитывающие

особенности предоставления государственных

услуг в электронной форме

40. Обеспечение возможности получения заявителями информации о предоставляемой государственной услуге на официальном сайте Министерства и на едином портале государственных и муниципальных услуг.

41. Обеспечение возможности получения заявителями на официальном сайте Министерства и на едином портале государственных и муниципальных услуг перечня документов, необходимых для получения государственной услуги в электронном виде.

42. Обеспечение возможности для заявителей в целях получения государственной услуги представлять документы в электронном виде с использованием официального сайта Министерства и единого портала государственных и муниципальных услуг.

43. Обеспечение при направлении заявителем документов в форме электронных документов представления заявителю электронного сообщения, подтверждающего поступление документов в Министерство здравоохранения Республики Дагестан.

44. Информация по процедурам предоставления государственной услуги размещается на портале Министерства (http://www.mzrd.ru) в сети "Интернет", в средствах массовой информации.

45. На портале Министерства, в средствах массовой информации, на информационных стендах Министерства должна быть размещена следующая информация:

место нахождения Министерства;

номера телефонов для справок, адреса электронной почты, адреса официальных сайтов Министерства;

описание процедур предоставления государственной услуги;

перечень причин для отказа в предоставлении государственной услуги;

порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых (принятых) должностными лицами в рамках предоставления государственной услуги;

извлечения из нормативных правовых актов, регламентирующих предоставление государственной услуги.

45.1. При предоставлении государственной услуги в электронной форме заявителю обеспечивается:

доступность для копирования и заполнения заявителями заявления в форме электронного документа;

возможность подачи заявителем с использованием сети "Интернет", региональной государственной информационной системы "Единый портал государственных услуг" заявления о предоставлении государственной услуги;

возможность получения заявителем сведений о ходе выполнения запроса о предоставлении государственной услуги.

(п. 45.1 введен Приказом Минздрава РД от 15.05.2012 N 348-М)

45.2. При направлении заявителем обращения в форме электронного документа на адрес электронной почты, указанный заявителем, направляется электронное сообщение, подтверждающее поступление его обращения в Министерство здравоохранения Республики Дагестан.

(п. 45.2 введен Приказом Минздрава РД от 15.05.2012 N 348-М)

III. Состав, последовательность и сроки выполнения

административных процедур по предоставлению

государственной услуги, требования к порядку

их выполнения, в том числе особенности выполнения

административных процедур в электронной форме

46. Исполнение государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

первичный отбор граждан, нуждающихся в оказании ВМП, лечащим врачом лечебно-профилактического учреждения, направление на Комиссию ЛПУ;

прием, регистрацию пакета документов и направление на консультацию к специалисту-эксперту;

проведение консультации специалиста-эксперта;

подготовку и проведение заседания Комиссии ОУЗ;

оформление решения Комиссии ОУЗ и отправку пакета документов;

направление заявителя на получение ВМП после получения заключения из ФСМУ, порядок действий специалиста ОУЗ в случае отложения ФСМУ принятия решения о необходимости оказания ВМП или отказа ФСМУ в оказании заявителю ВМП.

Первичный отбор лечащим врачом

лечебно-профилактического учреждения,

направление на Комиссию ЛПУ

47. Основанием для начала исполнения административной процедуры является наличие медицинских показаний для оказания ВМП, которые определяются лечащим врачом, и направление граждан, нуждающихся в оказании ВМП, на Комиссию ЛПУ по вопросу предоставления ВМП.

48. Гражданин, нуждающийся в оказании ВМП, должен иметь заполненную лечащим врачом выписку и результаты проведенных обследований (рентгенологические пленки, электрокардиограммы, описание ультразвукового исследования и т.д.) в зависимости от вида и профиля планируемого вида ВМП.

Максимальный срок выполнения административной процедуры - 1 день.

Прием, регистрация пакета документов и направление

на консультацию к специалисту-эксперту

49. Основанием для начала исполнения административной процедуры является направление лечащим врачом гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, на Комиссию ЛПУ по вопросу предоставления ВМП.

50. Гражданин, нуждающийся в оказании ВМП, с заполненной выпиской и результатами проведенных обследований (рентгенологические пленки, электрокардиограммы, описание ультразвукового исследования и т.д.) в зависимости от вида и профиля планируемого вида ВМП направляется на Комиссию ЛПУ.

51. Амбулаторная карта гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, или история болезни стационарного больного передаются секретарю Комиссии ЛПУ лечащим врачом гражданина. Секретарь Комиссии ЛПУ принимает выписку и заносит данные гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, в журнал регистрации работы Комиссии ЛПУ (рекомендуемая форма [журнала](#P826) приведена в приложении N 7 к Административному регламенту). Срок приема и регистрации обращения заявителя - 1 день.

52. Секретарь Комиссии ЛПУ заблаговременно уведомляет заявителя о дате и времени проведения заседания Комиссии ЛПУ.

В срок не позднее 4 дней со дня обращения заявителя Комиссия ЛПУ рассматривает обращение заявителя.

53. На основании представленных документов Комиссия ЛПУ принимает решение в соответствии с перечнем видов ВМП, оказываемой за счет средств федерального бюджета в ФСМУ, утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

54. Решения, которые могут быть приняты Комиссией ЛПУ:

направление заявителя на консультацию к специалисту-эксперту для предоставления ВМП в случае выявления медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП;

отказ в направлении на консультацию для предоставления ВМП в случае невыявления медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП.

55. Решение Комиссии ЛПУ оформляется протоколом, на основании которого в выписку медицинской карты амбулаторного или стационарного больного заносится запись о необходимости или отказе в направлении на консультацию для предоставления ВМП. В случае направления заявителя на консультацию к специалисту-эксперту ему выдается направление (рекомендуемая форма [направления](#P914) приведена в приложении N 8 к Административному регламенту).

56. В случае направления на консультацию для предоставления ВМП секретарь Комиссии ЛПУ формирует пакет документов заявителя, содержащий:

выписку;

направление на консультацию к специалисту-эксперту.

57. Медицинская карта амбулаторного или стационарного больного передается специалисту-эксперту при помощи курьера, заявителя, получающего государственную услугу, его законного представителя или иного лица, уполномоченного заявителем.

К специалисту-эксперту заявитель обращается самостоятельно.

Проведение консультации специалиста-эксперта

58. Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение специалистом-экспертом по профилю ВМП пакета документов заявителя.

59. В соответствии с графиком работы специалиста-эксперта заявитель приходит на консультацию, имея при себе документ, удостоверяющий личность, и пакет документов, сформированный Комиссией ЛПУ.

60. Специалист-эксперт проводит осмотр заявителя, изучает представленный пакет документов, уточняет наличие медицинских показаний на основании перечня видов ВМП, оказываемых в ФСМУ, и дает заключение о показаниях к ВМП с указанием ФСМУ, в котором данный вид медицинской помощи может быть оказан.

61. По результатам изучения документов и данных осмотра заявителя специалист-эксперт делает одно из следующих заключений:

нуждается в предоставлении ВМП в случае подтверждения медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП;

не нуждается в предоставлении ВМП в случае отсутствия медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП;

нуждается в проведении дообследования (с указанием необходимого объема обследования и названия учреждения, где оно будет проводиться) в случае, если имеющиеся в распоряжении специалиста-эксперта данные не позволяют сделать однозначный вывод о наличии либо отсутствии показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП.

В случае нуждаемости заявителя в предоставлении ВМП специалист-эксперт оформляет заключение специалиста-эксперта.

В случае отсутствия медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания ВМП или необходимости дообследования заявителя, специалист-эксперт делает соответствующую запись в амбулаторной карте заявителя или истории болезни стационарного больного.

62. Срок выполнения административной процедуры - 1 день.

63. После проведения консультации и получения заключения специалиста-эксперта о необходимости направления на ВМП заявитель, его законный представитель или иное лицо, уполномоченное заявителем, передает пакет документов и заключение специалиста-эксперта в Министерство здравоохранения Республики Дагестан.

Подготовка и проведение заседания Комиссии ОУЗ

64. Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение специалистом ОУЗ пакета документов заявителя и заключения специалиста-эксперта.

65. Специалист ОУЗ получает пакет документов заявителя, заключение специалиста-эксперта и в течение 1 дня заносит данные о заявителе в Регистр граждан, нуждающихся в предоставлении ВМП (далее - Регистр ВМП), а также информирует заявителя о дате заседания Комиссии ОУЗ.

66. Специалист ОУЗ проверяет наличие документов заявителя, указанных в [п. 12](#P100), и представляет их на заседание Комиссии ОУЗ.

При необходимости на заседание Комиссии ОУЗ могут быть приглашены специалисты-эксперты по профилю ВМП. Срок подготовки к заседанию Комиссии ОУЗ - 6 дней.

67. Комиссия ОУЗ рассматривает пакет документов заявителя и принимает решение о необходимости направления заявителя на предоставление ВМП, обоснованное:

данными медицинской документации заявителя, свидетельствующими о необходимости получения ВМП;

заключением специалиста-эксперта по профилю патологии;

данными об отсутствии возможности оказания требуемой заявителю медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации в Республике Дагестан бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Республики Дагестан;

доведенными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации плановыми показателями по числу больных, которым может быть оказана ВМП за счет средств федерального бюджета.

68. При наличии всех перечисленных оснований заявителю не может быть отказано в предоставлении государственной услуги.

69. Заседание Комиссии ОУЗ проводится без приглашения заявителя (или его законного представителя).

По желанию заявитель (или его законный представитель) может лично присутствовать на заседании Комиссии ОУЗ.

70. Специалист ОУЗ, являющийся секретарем Комиссии ОУЗ, ведет протокол заседания Комиссии ОУЗ (форма [протокола](#P947) заседания Комиссии ОУЗ приведена в приложении N 9 к Административному регламенту).

71. Решения, принимаемые Комиссией ОУЗ:

направление заявителя для оказания ВМП в ФСМУ (с указанием названия учреждения);

направление заявителя для оказания специализированной медицинской помощи в учреждение здравоохранения Республики Дагестан (с указанием названия учреждения);

направление заявителя на проведение дообследования (с указанием необходимого объема обследования и названия учреждения, где оно будет проводиться);

обоснованный отказ заявителю в направлении на предоставление ВМП с указанием причин отказа.

Срок проведения заседания Комиссии ОУЗ и вынесения решения - 1 день.

Оформление решения Комиссии ОУЗ

и отправка пакета документов

72. Основанием для начала исполнения административной процедуры является решение Комиссии ОУЗ, занесенное в протокол заседания Комиссии ОУЗ.

73. Специалист ОУЗ на основании решения Комиссии ОУЗ в течение 1 дня оформляет один из следующих документов:

талон-направление на высокотехнологичную медицинскую помощь (далее - талон-направление на ВМП), утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 февраля 2011 г. N 138н "О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16 апреля 2010 г. N 242н "Об утверждении и порядке ведения форм статистического учета и отчетности по реализации государственного задания на оказание высокотехнологичной медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета" (в [приложении N 10](#P1019) к Административному регламенту);

направление для проведения дообследования (форма [направления](#P1158) приведена в приложении N 11 к Административному регламенту);

справку об отказе в направлении на предоставление ВМП (форма [справки](#P1197) приведена в приложении N 12 к Административному регламенту).

74. При решении Комиссии ОУЗ о направлении заявителя для оказания ВМП специалист ОУЗ в течение 1 дня формирует пакет документов заявителя, включающий выписку и талон-направление на ВМП, и отправляет данный пакет в выбранное Комиссией УЗО ФСМУ.

Пакет документов направляется в ФСМУ по почте.

75. Решение Комиссии ОУЗ:

направление заявителя для оказания специализированной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения Республики Дагестан;

направление заявителя для проведения дообследования в учреждениях здравоохранения Республики Дагестан;

отказ заявителю в направлении на предоставление ВМП.

76. При принятии вышеперечисленных решений Комиссией ОУЗ, специалистом ОУЗ, определенным при регистрации пакета документов способом передается пакет документов, включающий выписку и направление (или справку), заявителю.

77. Указанный пакет документов может быть передан:

по почте в учреждение здравоохранения, направившее гражданина, нуждающегося в оказании ВМП;

посредством личного обращения заявителя (его законного представителя) или иного лица, уполномоченного заявителя, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Специалист ОУЗ заносит все действия в Регистр ВМП в течение 1 дня.

Направление заявителя на получение ВМП после получения

заключения из ФСМУ, порядок действий специалиста ОУЗ

в случае отложения ФСМУ принятия решения о необходимости

оказания ВМП или отказа ФСМУ в оказании гражданину ВМП

Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение пакета документов заявителя и уведомления, содержащего один из вариантов решения ФСМУ:

оказание заявителю ВМП с указанием даты плановой госпитализации;

отложение принятия решения о необходимости оказания ВМП;

обоснованный отказ в оказании заявителю ВМП из ФСМУ.

При получении из ФСМУ решения об оказании ВМП

Специалист ОУЗ сверяет наличие квот на ВМП в данном ФСМУ с плановыми показателями по числу больных, которым может быть оказана ВМП за счет средств федерального бюджета.

Специалист ОУЗ регистрирует выделение заявителю необходимых квот в журнале регистрации учета граждан, направленных в ФСМУ (форма [журнала](#P1245) приведена в приложении N 13 к Административному регламенту).

При получении ответа из ФСМУ, содержащего решение об оказании заявителю ВМП с указанием даты госпитализации, специалист ОУЗ в течение 1-2 дней вызывает заявителя и вручает ему пакет документов.

Специалист ОУЗ заносит все действия в Регистр.

Указанный пакет документов может быть передан:

посредством личного обращения заявителя (его законного представителя) или иного лица, уполномоченного заявителем, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Если в течение 3 дней после указанного срока заявитель (или его законный представитель) не обратился в Министерство здравоохранения Республики Дагестан, специалист ОУЗ повторно информирует по телефону заявителя (или его законного представителя).

При неявке заявителя (или его законного представителя) в Министерство здравоохранения Республики Дагестан в течение месяца пакет документов заявителю передается специалистом ОУЗ по почте, а руководитель учреждения здравоохранения, направившего гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, уведомляется по телефону.

В случае если заявитель имеет право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, специалист ОУЗ выписывает талон N 2 для получения специального талона (именного направления) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи и обратно.

Форма талона, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.10.2005 N 617 "О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний", приведена в [приложении N 14](#P1343) к Административному регламенту.

Специалист ОУЗ определенным при регистрации пакета документов образом, в день получения пакета документов передает:

выписку;

талон-направление на ВМП: заполняет этап III;

талон N 2.

Специалисты Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования по Республике Дагестан (г. Махачкала, ул. Богатырева, 8) на основании [талона-направления](#P1019) на ВМП и [талона N 2](#P1343) в течение 1 дня в ходе личного приема выписывают гражданину специальный талон (именное направление) на проезд к месту лечения и обратно.

При отсутствии квот на ВМП в ФСМУ специалист ОУЗ направляет запрос в Департамент по высокотехнологичной медицинской помощи Минздравсоцразвития России о выделении заявителю квот резерва на оказание ВМП и вносит данные о заявителе в лист ожидания. Административное действие совершается в течение одного дня с момента установления факта отсутствия квот на ВМП в ФСМУ (форма [листа](#P1395) ожидания приведена в приложении N 15 к Административному регламенту).

При получении положительного ответа заявитель направляется на предоставление ВМП в установленном порядке.

При получении из ФСМУ заключения об отложении

принятия решения о необходимости оказания ВМП

Специалист ОУЗ:

в случае неправильного (неполного) оформления медицинской документации вносит необходимые исправления (дополнения) самостоятельно либо направляет пакет документов с указанными замечаниями в учреждение здравоохранения, направившее гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, в течение 1 дня с момента установления факта неправильного оформления медицинской документации;

в случае необходимости дополнительного обследования, проведения предварительных лечебных и оздоровительных мероприятий направляет пакет документов с рекомендациями в учреждение здравоохранения, направившее гражданина, нуждающегося в оказании ВМП, в течение 1 дня с момента установления факта необходимости дополнительных мероприятий;

в случае необходимости проведения очной консультации заявителя в ФСМУ доводит данную информацию до заявителя, при получении согласия которого согласовывает проведение очной консультации в течение трех дней с момента установления факта необходимости очной консультации.

При получении из ФСМУ решения об отказе в оказании ВМП

Специалист ОУЗ в течение 1 дня информирует заявителя (или его законного представителя) о причине отказа и предлагает получить специализированную медицинскую помощь в учреждении здравоохранения Республики Дагестан.

При согласии заявителя (или его законного представителя) на предлагаемый вид медицинской помощи специалист ОУЗ оформляет направление для оказания специализированной медицинской помощи (форма [направления](#P1540) приведена в приложении N 16 к Административному регламенту) и определенным при регистрации пакета документов способом передает пакет документов, включающий выписку и направление, заявителю.

Специалист ОУЗ заносит все действия в Регистр ВМП.

IV. Формы контроля за исполнением

Административного регламента

78. Внутренний (текущий) контроль за соблюдением последовательности действий, определенных административными процедурами по исполнению государственной функции, осуществляется первым заместителем министра здравоохранения республики.

Внутренний контроль осуществляется путем проверки:

соблюдения порядка направления граждан Республики Дагестан, нуждающихся в оказании ВМП, на консультацию и лечение в ФСМУ специалистом ОУЗ;

соблюдения сроков исполнения государственной функции.

Периодичность осуществления внутреннего контроля составляет один раз в 3 месяца.

79. Персональная ответственность должностных лиц Министерства закрепляется в их должностных регламентах в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации и Республики Дагестан.

80. Внешний контроль за исполнением государственной функции осуществляет Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Внешний контроль осуществляется путем проверки законности, полноты и качества исполнения государственной функции.

V. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования

решений и действий (бездействия) должностных лиц

Министерства здравоохранения Республики Дагестан

81. Заявители имеют право на обжалование действий или бездействия должностных лиц, осуществляющих исполнение государственной функции, в судебном порядке.

82. Заявители имеют право обратиться с жалобой лично или направить письменное обращение, жалобу (претензию) министру здравоохранения республики, а также в иные надзорные органы в пределах их компетенции и в соответствии с нормативными документами, регулирующими их деятельность.

83. Министр здравоохранения республики проводит личный прием заявителей. Личный прием проводится по предварительной записи. Запись заявителей проводится при личном обращении или с использованием средств телефонной связи по номерам телефонов, которые размещаются на информационном стенде в Министерстве.

Специалист, осуществляющий запись заявителей на личный прием, информирует заявителя о дате, времени, месте приема, должности, фамилии, имени и отчестве должностного лица, осуществляющего прием.

84. При обращении заявителей в письменной форме срок рассмотрения жалобы не должен превышать 30 дней с момента регистрации такого обращения.

85. Заявитель в своем письменном обращении (жалобе) в обязательном порядке указывает либо наименование органа, в которое направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), полное наименование для юридического лица, почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

86. По результатам рассмотрения жалобы министром здравоохранения Республики Дагестан либо его заместителем принимается решение об удовлетворении требований заявителя либо об отказе в удовлетворении жалобы.

87. Письменный ответ, содержащий результаты рассмотрения обращения, направляется заявителю.

88. Заявители могут сообщить (письменно или по телефону) о нарушении своих прав и законных интересов, противоправных решениях, действиях или бездействии должностных лиц, нарушении положений Административного регламента, некорректном поведении или нарушении служебной этики в Министерстве здравоохранения Республики Дагестан.

Сообщение заявителя должно содержать следующую информацию:

фамилию, имя, отчество гражданина (наименование юридического лица), которым подается сообщение, его место жительства или пребывания;

наименование органа, должность, фамилию, имя, отчество специалиста (при наличии информации), решение, действие (бездействие) которого нарушают права и законные интересы заявителя;

суть нарушенных прав и законных интересов, противоправного решения, действия (бездействия);

сведения о способе информирования заявителя о принятых мерах по результатам рассмотрения его сообщения.

Приложение N 1

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

ПОЛОЖЕНИЕ

О ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИИ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН ПО ОТБОРУ ГРАЖДАН НА ОБСЛЕДОВАНИЕ

И ЛЕЧЕНИЕ В ФСМУ

I. Общие положения

1. Комиссия по отбору граждан на обследование и лечение в ФСМУ (далее - Комиссия ОУЗ) создается при органе управления здравоохранения республики в соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Дагестан, утвержденным постановлением Правительства Республики Дагестан.

2. Состав Комиссии ОУЗ утверждается приказом по органу управления здравоохранения республики.

3. Заседания Комиссии ОУЗ проводятся по мере поступления медицинских документов граждан, нуждающихся в оказании высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в ФСМУ, но не реже одного раза в неделю.

II. Функции Комиссии ОУЗ

Основной функцией Комиссии ОУЗ является принятие обоснованного решения о направлении медицинских документов больного на заочную консультацию в ФСМУ в соответствии с плановыми показателями по числу больных, которым может быть оказана ВМП в ФСМУ.

III. Регламент деятельности Комиссии ОУЗ

1. На заседаниях Комиссии ОУЗ рассматриваются медицинские документы граждан, нуждающихся в получении ВМП в ФСМУ.

2. Основанием для принятия Комиссией решения для направления на получение ВМП в ФСМУ является заключение главного внештатного специалиста-эксперта Министерства здравоохранения Республики Дагестан о необходимости оказания данного вида ВМП в ФСМУ соответствующего профиля, обоснованного:

данными медицинской документации больного;

данными об отсутствии возможности оказания требуемой больному медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Республики Дагестан бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения республики на соответствующий год.

3. Заседания Комиссии ОУЗ оформляются протоколами.

4. В случае отсутствия показаний в получении ВМП в ФСМУ секретарь Комиссии ОУЗ в пятидневный срок в письменном виде уведомляет больного и возвращает его медицинскую документацию в установленном порядке.

5. Комиссия ОУЗ ежемесячно проводит анализ использования квот в ФСМУ.

6. Ежеквартально секретарь Комиссии ОУЗ обобщает результаты работы Комиссии ОУЗ.

Приложение N 2

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 ВЫПИСКА

 ИЗ ИСТОРИИ БОЛЕЗНИ N \_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

находился в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ отделении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название учреждения здравоохранения)

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ с диагнозом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

поступил в экстренном (плановом) порядке с жалобами на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

АД при поступлении \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, АД при выписке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ОБСЛЕДОВАНИЯ при выписке:

Общий анализ крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий анализ мочи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

билирубин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ диастаза мочи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

холестерин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сахар крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

липопротеиды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СРБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мочевина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сиаловые кислоты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

креатинин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ревмофактор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АлТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протромбин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АсТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время свертывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

белок общий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КФК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

белковые фракции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фибриноген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сывороточное железо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гематокрит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мочевая кислота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЭКГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рентгенография органов грудной клетки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ультразвуковое исследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фиброгастроскопия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ирригоскопия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

Консультация специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проведено лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Выписан в удовлетворительном (средней тяжести, тяжелом) состоянии.

Рекомендации при выписке \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в ФСМУ для решения вопроса о необходимости оказания ВМП.

 Заместитель главного врача \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Лечащий врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение Комиссии ЛПУ по отбору на обследование и лечение в ФСМУ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Председатель Комиссии ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Члены Комиссии ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

КонсультантПлюс: примечание.

Нумерация приложения дана в соответствии с официальным текстом документа.

Приложение N 2

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 ВЫПИСКА

 ИЗ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ N \_\_\_\_\_

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

наблюдается в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ с \_\_\_\_\_ г. с диагнозом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название учреждения здравоохранения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Контроль АД \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мм рт. ст.

ОБСЛЕДОВАНИЯ:

Общий анализ крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Общий анализ мочи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

билирубин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ диастаза мочи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

холестерин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сахар крови \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

липопротеиды \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ СРБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мочевина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сиаловые кислоты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

креатинин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ревмофактор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АлТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ протромбин \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

АсТ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ время свертывания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

белок общий \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ КФК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

белковые фракции \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ фибриноген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

сывороточное железо \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ гематокрит \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

мочевая кислота \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ЭКГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Рентгенография органов грудной клетки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ультразвуковое исследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фиброгастроскопия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ирригоскопия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Консультация специалистов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (дата)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проводимое лечение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В настоящее время состояние удовлетворительное (средней тяжести, тяжелое).

Больной направляется на Комиссию ЛПУ по отбору на обследование и лечение в

ФСМУ для решения вопроса о необходимости оказания ВМП.

 Заведующий отделением \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Лечащий врач \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Решение Комиссии ЛПУ по отбору на обследование и лечение в ФСМУ:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Председатель Комиссии ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Члены Комиссии ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение N 4

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 ЗАКЛЮЧЕНИЕ

 Главного внештатного специалиста-эксперта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (специальность)

 Министерства здравоохранения Республики Дагестан

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Ф.И.О. главного внештатного специалиста-эксперта (полностью))

г. Махачкала "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Ф.И.О. больного (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

диагноз основного заболевания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Заключение:

на основании данных медицинской документации больного, данных об отсутствии

возможности оказания требуемой больному медицинской помощи в рамках

территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам

Республики Дагестан бесплатной медицинской помощи в учреждениях

здравоохранения республики на соответствующий год необходимо направить

больного \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать конкретное ФСМУ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (указать вид ВМП)

Профиль (код) ВМП [<\*>](#P699) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Вид (код) ВМП [<\*>](#P699) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 --------------------------------

 <\*> Коды указываются в соответствии с Перечнем профилей и видов ВМП,

утвержденных приказом Министерства здравоохранения и социального развития

Российской Федерации от 07.05.2007 N 320.

Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

Приложение N 5

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

СВЕДЕНИЯ

о местонахождении Министерства здравоохранения

Республики Дагестан, участвующего в исполнении

государственной услуги

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Наименование органа, участвующего в исполнении государственной услуги | Адрес месторасположения органа, участвующего в исполнении государственной услуги |
| 1. | Министерство здравоохранения Республики Дагестан | 367020, г. Махачкала, ул. Абубакарова, 10, т. 67-81-98, факс 67-90-70 minzdravrd@iwt.ru |

Приложение N 6

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

БЛОК-СХЕМА

последовательности действий при исполнении

государственной услуги по направлению граждан

Республики Дагестан для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 1. Лечебно-профилактическое учреждение по месту жительства │

│ гражданина выдает гражданину направление на консультацию │

│ к специалисту-эксперту с целью определения потребности больного │

│ в оказании высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи │

│ (далее - ВМП) │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 2. Специалист-эксперт выдает гражданину заключение │

│ о нуждаемости в оказании ВМП │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 3. Гражданин лично или его ближайшие родственники обращаются │

│ в Министерство здравоохранения Республики Дагестан и представляют │

│ документы, установленные [п. 16](#P131) Административного регламента │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 4. Должностные лица Министерства здравоохранения Республики Дагестан │

│ проверяют наличие документов и осуществляют регистрацию гражданина │

│ путем внесения последнего в Регистр ВМП и региональный Лист ожидания, │

│ максимальный срок оформления - 10 минут │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 5. Комиссия по отбору граждан на обследование и лечение │

│ в федеральных специализированных медицинских учреждениях │

│ (далее - ФСМУ) принимает решение о предоставлении или отказе │

│ в предоставлении государственной услуги - еженедельно │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 6. Должностные лица Министерства здравоохранения Республики Дагестан │

│ на основании протокола заседания Комиссии по отбору граждан │

│ на обследование и лечение в ФСМУ информируют гражданина │

│ в случае отказа о принятом решении │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 7. Должностные лица Министерства здравоохранения Республики Дагестан │

│ направляют в ФСМУ │

│ [этап N 1](#P1054) талона-направления еженедельно │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 8. ФСМУ выносит решение и заполняет [этап N 2](#P1069) талона-направления. │

│ При госпитализации - в течение 30 дней со дня поступления │

│ документов от органа управления здравоохранения Республики Дагестан, │

│ при очной консультации - в день получения заключения │

│ о результатах проведенного обследования │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 9. Должностные лица Министерства здравоохранения Республики Дагестан │

│ оформляют и выдают гражданину талон-направление - 30 минут │

└────────────────────────────────────┬───────────────────────────────────┘

 \/

┌────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ 10. ФСМУ по окончании оказания гражданину медицинской помощи: │

└─────────────────┬───────────────────────────────────────┬──────────────┘

 \/ \/

┌──────────────────────────────────┐ ┌──────────────────────────────────┐

│ 10.1. Гражданину на руки выдает │ │ 10.2. Завершает заполнение │

│ выписку из истории болезни │ │ и направляет в Министерство │

│ для лечебно-профилактического │ │ здравоохранения Республики │

│ учреждения по месту жительства │ │ Дагестан талон N 1 - [этап N 4](#P1098) │

└──────────────────────────────────┘ └──────────────────────────────────┘

Приложение N 7

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ РАБОТЫ КОМИССИИ ПО ОТБОРУ

БОЛЬНЫХ НА ОБСЛЕДОВАНИЕ И ЛЕЧЕНИЕ В ФСМУ

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название ЛПУ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. гражданина | Дата рождения | Адрес гражданина | N амбулаторной карты (истории болезни) | Ф.И.О. лечащего врача | Дата подачи документов | Причина направления на Комиссию ЛПУ | Дата проведения Комиссии ЛПУ | Решение Комиссии ЛПУ | Подписи членов Комиссии ЛПУ | Дата получения гражданином выписки из ФСМУ | Заключительный диагноз | Информация о назначении повторного лечения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 8

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 НАПРАВЛЕНИЕ

 НА КОНСУЛЬТАЦИЮ К ГЛАВНОМУ ВНЕШТАТНОМУ СПЕЦИАЛИСТУ-ЭКСПЕРТУ

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН

г. Махачкала "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Ф.И.О. больного (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направляется на консультацию для подтверждения необходимости направления

больного в ФСМУ для получения высокотехнологичной медицинской помощи.

 Председатель Комиссии ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Члены Комиссии ЛПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 9

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 ПРОТОКОЛ

 заседания Комиссии Министерства здравоохранения

 Республики Дагестан по отбору граждан на обследование

 и лечение в федеральные специализированные

 медицинские учреждения (ФСМУ)

г. Махачкала "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Присутствовали: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Повестка дня: рассмотрение медицинских документов граждан, нуждающихся в

получении высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП) в ФСМУ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Ф.И.О. гражданина, нуждающегося в получении ВМП | Дата рождения | Диагноз (код по МКБ-10) | Название ФСМУ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Решение Комиссии Министерства здравоохранения Республики Дагестан по отбору

граждан на обследование и лечение в ФСМУ (Комиссия ОУЗ):

на основании данных медицинской документации граждан, нуждающихся в

получении ВМП в ФСМУ, заключения главного внештатного специалиста-эксперта

Министерства здравоохранения Республики Дагестан соответствующего профиля

ВМП о необходимости оказания данного вида ВМП в данном ФСМУ Комиссия ОУЗ

пришла к заключению:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Председатель Комиссии ОУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Секретарь Комиссии ОУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Члены Комиссии ОУЗ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 10

к Административному регламенту

по исполнению государственной функции

по направлению граждан Республики Дагестан

для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа управления здравоохранением

 субъекта Российской Федерации (ОУЗ))

 ┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┐

Код ОГРН │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

 └───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┘

 ┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬─────┬─────┬──────┐

Код ОКПО │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

 └───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴─────┴─────┴──────┘

 ┌──┬──┬──┬──┬──┬──┐

Код территории по ОКАТО │ │ │ │ │ │ │

 └──┴──┴──┴──┴──┴──┘

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(почтовый и электронный адрес направившей медицинской организации)

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 │ │ │ │ │ │ │ │ │

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

ТАЛОН-НАПРАВЛЕНИЕ НА ВМП N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ПАСПОРТНАЯ ЧАСТЬ (заполняется ОУЗ) │

├─────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│СНИЛС │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├─────────────────────────────────┼───┼───┼───┼───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┼──┬┴─┬─┴┬──┼──┬┴─┬─┼─┬─┼─┬─┼─┬─┼─┬─┼─┬─┼─┬─┼─┬─┼─┬─┤

│1. Код категории льготы │ │ │ │2. Номер страхового полиса ОМС │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├─────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───────────────────────────────┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┤

│3. Ф.И.О. │

├──────────────────────────────────────────────────┬──────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───────────────────┤

│4. Пол: 1 - муж. [ ]; 2. - жен. [ ]. │5. Дата рождения │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├──────────────────────────────────────────────────┴──────────────────────────┴───┴───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┬───┬───┬───┬───┤

│6. Документ, удостоверяющий личность (название, серия, номер): серия │ │ │ │ │ N │ │ │ │ │ │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│7. Адрес регистрации по месту жительства: │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│8. Житель 1 - город [ ]; 2 - село [ ] │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│9. Социальный статус: 1 - дошкольник [ ]: 1.1 - организован [ ], 1.2 - неорганизован [ ], 2 - учащийся [ ], 3 - работающий [ ], │

│4 - неработающий [ ], 5 - пенсионер [ ], 6 - военнослужащий [ ] код [ ][ ][ ], 7 - член семьи военнослужащего [ ], 8 - БОМЖ [ ] │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│10. Инвалидность: 1 - I гр. [ ], 2 - II гр. [ ], 3 - III гр. [ ], 4 - ребенок-инвалид [ ], 5 - инвалид детства [ ], 6 - │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│степень ограничения трудовой деятельности [ ] │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│11. Нуждается в ВМП 1 - первично [ ], 2 - повторно [ ] │

├────────────────────────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬────────────────────────────────────────┤

│12. Диагноз при направлении - код МКБ-10 │ │ │ │ . │ │ │

└────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴────────────────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ЭТАП I (Заполняется ОУЗ) │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│1.1. Заключение ТОУЗ - направить документы: первично - [ ], повторно - [ ] │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ Дата │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├───────────────────────────┬───┬───┬──────────────────────────────┬───┬───┬───┬──────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│1.2. Профиль ВМП (код) 1 - │ │ │, вид ВМП (код) 2 - │ │ │ │ │

├───────────────────────────┴───┴───┴─────────────────┬────────────┴───┴───┴──┬┴──┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│1.3. ФСМУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │ Код (ОГРН) │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

├──────────────────────────────────────────────┬──┬──┬┴─┬──┬──┬──┬──┬──┬──────┴───┴───┴───┴───┴───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│1.4. Дата направления сведений: ГРСФБ 1 - [ ] │ │ │. │ │ │. │ │ │ ФСМУ 2 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├──────────────────────────────────────────────┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──────────────────────────┼───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│1.5. Ф.И.О. ответственного лица ОУЗ │Подпись │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ЭТАП II (Заполняется ФСМУ) │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│2.1. Дата получения документов ФСМУ от ОУЗ │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│2.2. Заключение Комиссии ФСМУ: ┌───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│нуждается в ВМП 1 - [ ], не нуждается в ВМП 2 - [ ] Дата │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├───────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬─────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│2.3. Дата планируемой госпитализации в ФСМУ │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├───────────────────────────────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼─────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│2.4. Дата направления сведений: ГРСФБ 1 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ ОУЗ 2 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├───────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴─────────────────┼───┴───┴───┴───┴───┴───└───┴───┤

│2.5. Ф.И.О. ответственного лица ФСМУ │Подпись │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ЭТАП III (Заполняется ОУЗ) │

├─────────────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───────────────────────────────────────┤

│3.1. Дата направления больного на госпитализацию в ФСМУ │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├─────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┼───┼───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───────────────────────────────────────┤

│3.2. Дата выдачи талона N 2 │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│на проезд │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├─────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│3.3. Нуждается в сопровождении 1 - да [ ], 2 - нет [ ] │

├───────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬─────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│3.4. Дата направления сведений: ГРСФБ 1 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ ФСМУ 2 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├───────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴─────────────────┼───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│3.5. Ф.И.О. ответственного лица ФСМУ │ Подпись │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ЭТАП IV (Заполняется ФСМУ) │

├──────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬──────────────────────────────────────────────┤

│4.1. Дата обращения больного в ФСМУ │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├──────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴──────────────────────┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┬──┤

│4.2. Госпитализация в ФСМУ 1 - [ ], госпитализация отсрочена 2 - [ ], отказ в госпитализации 3 - [ ], │ │ │. │ │ │. │ │ │

│ ┌─┐ │ │ │ │ │ │ │ │ │

│причина (код) отказа (отсрочки) (код) 4 - │ │ Дата принятия решения по госпитализации │ │ │ │ │ │ │ │ │

│ └─┘ └──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┴──┘

├────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┐

│4.3. Дата направления сведений: ГРСФБ 1 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ ОУЗ 2 - [ ] │ │ │ . │ │ │ . │ │ │

├────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴────────────────┼───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┤

│4.4. Ф.И.О. ответственного лица ФСМУ │Подпись │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴───────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ЭТАП V (Заполняется ФСМУ) │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┤

│5.1. Вид оказанной ВМП Код │ │ │ │ │ │ │ │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┬─────────┴───┴───┼───┼───┼───┼───┼───┤

│5.2. Заключительный диагноз │ Код по МКБ - 10 │ │ │ │ . │ │

├────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬──────────────────────────────────────┴─────────────────┴───┴───┼───┼───┼───┤

│5.3. Дата выписки │ │ │ . │ │ │ . │ │ │5.4. Число койко-дней в отделении реанимации и интенсивной │ │ │ │

├────────────────────┴───┴───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┤ терапии │ │ │ │

│5.5. Общая стоимость лечения│ │ │ │ │ │ ├────────────────────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┤

│в соответствии с нормативами│ │ │ │ │ │ │ │

│финансовых затрат │ │ │ │ │ │ │ │

│по профилю ВМП - 1 │ │ │ │ │ │ │ │

├────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│5.6. Рекомендации повторного курса ВМП: нуждается 1 - [ ], не нуждается 2 - [ ] │

├───────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┬─────────────────────────────────┤

│5.8. Ф.И.О. ответственного лица ФСМУ │ Подпись │

└───────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┴─────────────────────────────────┘

┌─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┐

│ ЗАКЛЮЧЕНИЕ (заполняется ОУЗ) │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│6.1. Отметки: сдача проездных документов 1 - [ ], выписной эпикриз предъявлен 2 - [ ], повторно включен в лист ожидания 3 - [ ] │

├────────────────────────────────────────────────────────┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬───┬────────────────────────────────────────┤

│6.2. Дата направления сведений ГРСФБ │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├────────────────────────────────────────────────────────┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼───┼────────────────────────────────────────┤

│6.3. Дата направления уведомления в ФСМУ │ │ │ . │ │ │ . │ │ │ │

├────────────────────────────────────────────────────────┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴───┴────────────────────────────────────────┤

│6.4. Снят с учета ожидания ВМП (заполняется в ОУЗ) │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│Причина снятия: 1 - завершение лечения [ ], 2 - невозможность дальнейшего ожидания лечения в ФСМУ по медицинским показаниям [ ], │

│3 - помещение больного в специализированное учреждение здравоохранения (интернат, хоспис и т.п.) [ ], 4 - по иным причинам [ ], │

│5 - смерть больного [ ]. │

├─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┤

│6.5. Ответственное лицо Подпись │

└─────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────┘

Приложение N 11

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 НАПРАВЛЕНИЕ НА ДООБСЛЕДОВАНИЕ

 в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название учреждения здравоохранения Республики Дагестан)

г. Махачкала "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

Ф.И.О. больного (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

код по МКБ-10 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направляется на дообследование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (указать необходимые лабораторные

 и инструментальные исследования)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

с целью дальнейшего направления в федеральное специализированное

медицинское учреждение (ФСМУ) для получения высокотехнологичной медицинской

помощи.

М.П. Председатель Комиссии Министерства

 здравоохранения Республики Дагестан

 по отбору граждан на обследование

 и лечение в ФСМУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение N 12

к Административному регламенту,

утвержденному приказом

Министерства здравоохранения

Республики Дагестан

от 2 сентября 2011 г. N 464-М

 СПРАВКА

 при отказе в направлении на получение

 высокотехнологичной медицинской помощи

 В соответствии с приказами Министерства здравоохранения и социального

развития от 07.07.2006 N 527 "Об утверждении медицинской документации

мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи федеральными

специализированными медицинскими учреждениями", от 07.05.2007 N 320 "Об

оказании во II-IV кварталах 2007 года высокотехнологичной медицинской

помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных медицинских

учреждениях и в медицинских учреждениях, находящихся в ведении субъектов

Российской Федерации и муниципальных образований", письмом Министерства

здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 08.07.2006

N 3604-ВС "О методических рекомендациях по организации выполнения

государственного задания по оказанию высокотехнологичных видов медицинской

помощи гражданам Российской Федерации" Комиссия Министерства

здравоохранения Республики Дагестан по отбору граждан на обследование и

лечение в федеральные специализированные медицинские учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать дату заседания Комиссии) рассмотрела документы гражданина

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О. гражданина,

дату рождения, диагноз по МКБ-10).

 Решением Комиссии Министерства здравоохранения Республики Дагестан по

отбору граждан на обследование и лечение в федеральные специализированные

медицинские учреждения гражданину \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать Ф.И.О.)

отказано в направлении на предоставление ВМП.

 Причина отказа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

М.П. Председатель Комиссии Министерства

 здравоохранения Республики Дагестан

 по отбору граждан на обследование

 и лечение в ФСМУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. исполнителя, контактный телефон

Приложение N 13

к Административному регламенту

по исполнению государственной функции

по направлению граждан Республики Дагестан

для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи

ЖУРНАЛ

РЕГИСТРАЦИИ УЧЕТА ГРАЖДАН, НАПРАВЛЕННЫХ В ФЕДЕРАЛЬНОЕ

СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ФСМУ)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать название ФСМУ)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Дата регистрации гражданина | Ф.И.О. гражданина | Дата рождения гражданина | Адрес гражданина | Дата выделения квот ФСМУ | Количество квот, выделенных ФСМУ | Количество квот, выделенных гражданину | Остаток квот | Подпись должностного лица уполномоченного отдела управления |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 14

к Административному регламенту

по исполнению государственной функции

по направлению граждан Республики Дагестан

для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи

 ТАЛОН N 2

 на получение специальных талонов (именных направлений)

 на проезд к месту лечения для получения медицинской

 помощи (заполняется Министерством здравоохранения

 Республики Дагестан)

 в медицинское учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

СНИЛС \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата │ │ │ │ │ │ │ │ │

 └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

1. Код ┌─┬─┬─┐ 2. Номер ┌─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┐

 категории │ │ │ │ страхового │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

 льготы └─┴─┴─┘ полиса ОМС └─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┘

────────────────────────┬───────────────────────────────────────────────────────────

3. Ф.И.О. │

────────────────────────┴──────────────┬──────────────────┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─────────

4. Пол: 1 - муж.; 2 - жен. │5. Дата рождения │ │ │ │ │ │ │ │ │

───────────────────────────────────────┴──────────────────┴─┼─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─────────

6. Документ, удостоверяющий личность │

(название, серия и номер): │

─────────────────────────────────────────────────────────┬──┴───────────────────────

7. Адрес регистрации по месту жительства: │

──────────────────────────────────────────────────────┬─┬┴┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬───────

 8. Код территории: │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │ │

──────────────────────────────────┬───────────────────┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴───────

9. Ф.И.О. сопровождающего │

──────────────────────────────────┴────┬──────────────────┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─┬─────────

10. Пол: 1 - муж.; 2 - жен. │11. Дата рождения │ │ │ │ │ │ │ │ │

───────────────────────────────────────┴──────────────────┴─┼─┴─┴─┴─┴─┴─┴─┴─────────

12. Документ, удостоверяющий личность │

(название, серия и номер): │

────────────────────────────────────────────────────────────┴───────────────────────

13. Адрес регистрации по месту жительства:

────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────

14. Маршрут следования:

────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────

Подпись председателя Комиссии органа исполнительной власти

субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения Печать

────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────────

Приложение N 15

к Административному регламенту

по исполнению государственной функции

по направлению граждан Республики Дагестан

для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи

 ЛИСТ

 ОЖИДАНИЯ НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

 В МЕДИЦИНСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ

Министерство здравоохранения Республики Дагестан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Медицинское учреждение \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Название, код субъекта Российской Федерации | Ф.И.О. (кодифи- кация) | СНИЛС | Адрес регистрации по месту жительства | Дата рождения | Диагноз при направлении (МКБ-10) | Дата направления | Наименование медицинского учреждения | Дата консультации | Результат консультации | Нуждаемость в госпитализации | Срок ожидания | Дата госпитализации | Дата выписки | Диагноз при выписке (МКБ-10) | Код оказанной медицинской помощи | Причина несостоявшейся госпитализации |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение N 16

к Административному регламенту

по исполнению государственной функции

по направлению граждан Республики Дагестан

для оказания высокотехнологичной

медицинской помощи

 НАПРАВЛЕНИЕ

 ДЛЯ ОКАЗАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (название учреждения здравоохранения Республики Дагестан)

г. Махачкала "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Ф.И.О. больного (полностью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

диагноз \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

направляется для оказания специализированной медицинской помощи в связи с

отсутствием медицинских показаний для получения высокотехнологичной

медицинской помощи в федеральных специализированных медицинских учреждениях

(ФСМУ).

М.П. Председатель Комиссии Министерства

 здравоохранения Республики Дагестан

 по отбору граждан на обследование

 и лечение в ФСМУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_