



ПРАВИТЕЛЬСТВО СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

29.06.2012г.

727-П.

г. Екатеринбург

*Об утверждении Административного регламента
Министерства здравоохранения Свердловской области
предоставления государственной услуги по приему заявлений,
постановке на учет и предоставлению информации об организации
оказания медицинской помощи, предусмотренной
законодательством Свердловской области для определенной
категории граждан*

В целях реализации распоряжения Правительства Российской Федерации от 17.12.2009 г. № 1993-р «Об утверждении сводного перечня первоочередных государственных и муниципальных услуг, предоставляемых в электронном виде»

ПРИКАЗЫВАЮ

утвердить Административный регламент Министерства здравоохранения Свердловской области предоставления государственной услуги по приему заявлений, постановке на учет и предоставлению информации об организации оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Свердловской области для определенной категории граждан (прилагается).

Министр здравоохранения
Свердловской области

А.Р. Белявский

Утвержден
приказом министра здравоохранения
Свердловской области
от 29.06. 2012 г. № 424-н.
«Об утверждении Административного
регламента Министерства здравоохранения
Свердловской области предоставления
государственной услуги по приему
заявлений, постановке на учет и
предоставлению информации об
организации оказания медицинской
помощи, предусмотренной
законодательством Свердловской области
для определенной категории граждан»

***Административный регламент Министерства здравоохранения
Свердловской области предоставления государственной услуги по приему
заявлений, постановке на учет и предоставлению информации об
организации оказания медицинской помощи, предусмотренной
законодательством Свердловской области для определенной категории
граждан***

Раздел 1. Общие положения

Подраздел 1. Предмет регулирования Административного регламента

1. Административный регламент Министерства здравоохранения Свердловской области предоставления государственной услуги по приему заявлений, постановке на учет и предоставлению информации об организации оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Свердловской области для определенной категории граждан, устанавливает сроки и последовательность административных процедур (действий) при предоставлении государственной услуги по приему заявлений, постановке на учет и предоставлению информации по организации оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Свердловской области для определенной категории граждан (далее - государственная услуга), а также порядок взаимодействия Министерства здравоохранения Свердловской области с заявителями.

Подраздел 2. Круг заявителей

2. При предоставлении государственной услуги заявителями являются:
- 1) инвалиды Великой Отечественной войны, инвалиды боевых действий;
 - 2) ветераны Великой Отечественной войны;
 - 3) ветераны боевых действий;

- 4) военнослужащие Вооруженных сил Российской Федерации и лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, ставшие инвалидами вследствие ранения, контузии, увечья или заболевания, полученных при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей);
- 5) Герои Советского Союза, полные кавалеры ордена Славы, Герои Российской Федерации, члены их семей: супруга (супруг) (вдова, вдовец), родители;
- 6) Герои Социалистического труда и полные кавалеры ордена Трудовой Славы, члены их семей: вдовы (вдовцы), не вступившие в повторный брак (независимо от даты смерти (гибели) Героя Социалистического Труда или полного кавалера ордена Трудовой Славы);
- 7) нетрудоспособные члены семей погибших (умерших) инвалидов войны, участников Великой Отечественной войны, ветеранов боевых действий, в том числе погибших в плену, признанных в установленном порядке пропавшими без вести в районах боевых действий, а также военнослужащих, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, погибших при исполнении обязанностей военной службы (служебных обязанностей):

родители погибшего (умершего);

супруга (супруг) погибшего (умершего) инвалида войны, участника Великой Отечественной войны или ветерана боевых действий, не вступившая (не вступивший) в повторный брак;

дети погибших в периоды ведения боевых действий участников Великой Отечественной войны и ветеранов боевых действий - от 18 лет и старше.

К нетрудоспособным гражданам относятся: инвалиды, в том числе инвалиды с детства, дети-инвалиды, дети в возрасте до 18 лет, а также лица старше этого возраста, обучающиеся по очной форме в образовательных учреждениях всех типов и видов независимо от их организационно-правовой формы, за исключением образовательных учреждений дополнительного образования, до окончания ими такого обучения, но не дольше чем до достижения ими возраста 23 лет, потерявшие одного или обоих родителей, и дети умершей одинокой матери, пенсионеры по возрасту 60 и 55 лет (соответственно мужчины и женщины);

- 8) бывшие несовершеннолетние узники концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны;
- 9) бывшие совершеннолетние узники нацистских концлагерей, тюрем и гетто (с лагерным режимом) и других мест принудительного содержания и принудительного труда, расположенных как на территории Германии и ее союзников, так и на оккупированных территориях СССР или других государств, подвергшихся немецкой

оккупации, а также лица из числа гражданского населения, насильственно вывезенные с территории бывшего СССР на принудительные работы в Германию, в союзные с ней страны и оккупированные ими государства в возрасте старше 18 лет, содержащиеся в условиях лагерного режима;

- 10) реабилитированные лица и лица, признанные пострадавшими от политических репрессий;
- 11) участники вооруженных конфликтов, уволенные с военной службы либо со службы в органах внутренних дел Российской Федерации, получившие увечье (ранение, травму, контузию) или заболевание, послужившие причиной нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, не повлекшие инвалидности, при прохождении этой службы в период действия чрезвычайного положения в Республике Северная Осетия - Алания и Республике Ингушетия (с 31 октября 1992 года по 30 сентября 1994 года), вооруженного конфликта на территории Южной Осетии (с 9 июля 1992 года по 9 июля 1997 года), вооруженного конфликта в Приднестровском регионе Республики Молдова (с 28 июля 1992 года по 28 июля 1998 года), Грузино-Абхазского вооруженного конфликта (с 23 июля 1994 года) и (или) вооруженного конфликта в Республике Таджикистан (с 24 сентября 1994 года);
- 12) участники боевых действий, не включенные в Перечень государств, городов, территорий и периодов ведения боевых действий с участием граждан Российской Федерации.

Подраздел 3. Требования к порядку информирования о предоставлении государственной услуги

3. Государственная услуга, в части оказания медицинской помощи заявителям и предоставления информации об организации оказания медицинской помощи, предоставляется входящим в систему Министерства здравоохранения Свердловской области государственным бюджетным учреждением здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн» (далее - Госпиталь) по адресу: 620036, г. Екатеринбург, ул. Соболева, 25.

Государственная услуга, в части предоставлении информации об организации оказания медицинской помощи, также предоставляется Министерством здравоохранения Свердловской области (далее - Министерство) по адресу: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-б.

4. График работы Министерства – понедельник-четверг с 9.00 до 13.00 и с 14.00 до 18.00, пятница с 9.00 до 13.00 и с 14.00 до 17.00.

5. График работы Госпиталя - понедельник-пятница с 8.30 до 12.30 и с 13.00 до 17.00.

6. Справочные телефоны организационно-методического отдела Госпиталя – 376-92-40, 376-97-13, 376-91-44.

7. Адрес электронной почты Госпиталя - gvv@etel.ru, gospitalv@mail.ru.

8. Адрес электронной почты Министерства здравоохранения Свердловской области - mzso@zdravso.ru.

9. Официальный сайт Министерства - www.mzso.ru.

10. Адрес портала государственных услуг Свердловской области - pgu.midural.ru.

11. Информацию по вопросам предоставления государственной услуги, в том числе о ходе предоставления государственной услуги, заявитель может получить по справочным телефонам и электронной почте.

Раздел 2. Стандарт предоставления государственной услуги

Подраздел 1. Наименование государственной услуги

12. Государственная услуга по приему заявлений, постановке на учет и предоставлению информации об организации оказания медицинской помощи, предусмотренной законодательством Свердловской области для определенной категории граждан.

Подраздел 2. Наименование органа, предоставляющего государственную услугу

13. Государственная услуга предоставляется входящим в систему Министерства государственным бюджетным учреждением здравоохранения Свердловской области «Свердловский областной клинический психоневрологический госпиталь для ветеранов войн».

В части постановки на учет в предоставлении государственной услуги участвуют поликлиники областных государственных и муниципальных учреждений здравоохранения Свердловской области, к которым прикреплены заявители.

Подраздел 3. Описание результата предоставления государственной услуги

14. Результатами предоставления государственной услуги являются:

- 1) оказание медицинской помощи в Госпитале;
- 2) предоставление информации об организации медицинской помощи в Госпитале;
- 3) отказ в предоставлении государственной услуги.

Подраздел 4. Срок предоставления государственной услуги, срок выдачи (направления) документов, являющихся результатом предоставления государственной услуги

15. Постановка на учет осуществляется в момент обращения заявителя за предоставлением государственной услуги в поликлинику областного государственного либо муниципального учреждения здравоохранения Свердловской области по месту жительства.

16. Общий срок рассмотрения заявлений предоставление информации об организации медицинской помощи в Госпитале не должен превышать 30 дней.

17. Срок оказания медицинской помощи в Госпитале определяется датой указанной в путевке на оказание медицинской в Госпитале.

Подраздел 5. Перечень нормативных правовых актов, регулирующих отношения, возникающие в связи с предоставлением государственной услуги

18. Государственная услуга предоставляется в соответствии с:

Законом Российской Федерации от 15 января 1993 года № 4301-1 «О статусе героев Советского Союза, героев Российской Федерации и полных кавалеров Ордена Славы» («Российская газета», 1993, 10 февраля, № 27);

Федеральным законом от 9 января 1997 года № 5-ФЗ «О предоставлении социальных гарантий Героям социалистического труда и полным кавалерам ордена Трудовой Славы» («Российская газета» 1997, 21 января, № 13);

Федеральным законом от 12 января 1995 года № 5-ФЗ «О ветеранах» («Российская газета», 1995, 25 января, № 19);

Законом Свердловской области от 25 ноября 2004 года № 190-ОЗ «О социальной поддержке ветеранов в Свердловской области» («Областная газета», 2004, 27 ноября, № 322-324) с изменениями, внесенными законами Свердловской области от 16 мая 2005 года № 44-ОЗ («Областная газета», 2005, 18 мая, № 135), от 20 марта 2006 года № 16-ОЗ («Областная газета», 2006, 22 марта, № 81-82), от 13 июня 2006 года № 31-ОЗ («Областная газета», 2006, 14 июня, № 183-184), от 27 февраля 2007 года № 11-ОЗ («Областная газета», 2007, 28 февраля, № 60-61), от 29 октября 2007 года № 111-ОЗ («Областная газета», 2007, 31 октября, № 368-369), от 29 октября 2007 года № 124-ОЗ («Областная газета», 2007, 31 октября, № 370-375), от 12 июля 2008 года № 72-ОЗ («Областная газета», 2008, 16 июля, № 232-341), от 26 декабря 2008 года № 137-ОЗ («Областная газета», 2008, 27 декабря, № 414-415), от 16 июля 2009 года № 70-ОЗ («Областная газета», 2009, 21 июля, № 211-216), от 9 октября 2009 года № 81-ОЗ («Областная газета», 2009, 14 октября, № 303-307), от 19 февраля 2010 года № 2-ОЗ («Областная газета», 2010, 24 февраля, № 56-57), от 25 июня 2010 года № 46-ОЗ («Областная газета», 2010, 30 июня, № 229-230), от 27 апреля 2011 года № 24-ОЗ («Областная газета», 2011, 29 апреля, № 141-142), от 24 июня 2011 года № 54-ОЗ («Областная газета», 2011, 28 июня, № 230-231), от 9 ноября 2011 года № 109-ОЗ («Областная газета», 2011, 12 ноября, № 417-420) и от 24 февраля 2012 года № 17-ОЗ («Областная газета», 2012, 2 декабря, № 73-76);

Законом Свердловской области от 25 ноября 2004 года № 191-ОЗ «О социальной поддержке реабилитированных лиц и лиц, признанных пострадавшими от политических репрессий, в Свердловской области» («Областная газета», 2004, 27 ноября, № 322-324) с изменениями, внесенными законами Свердловской области от 16 мая 2005 года № 45-ОЗ («Областная газета», 2005, 18 мая, № 135), от 29 октября 2007 года № 125-ОЗ («Областная газета», 2007, 31 октября, № 368-369), от 17 октября 2008 года № 95-ОЗ («Областная газета», 2008, 22 октября, № 338-339), от 26 декабря 2008 года № 138-ОЗ («Областная газета», 2008, 27 декабря, № 414-415), от 9 октября 2009 года № 81-ОЗ («Областная газета», 2009, 14 октября, № 303-307), от 25 июня 2010 года № 46-ОЗ («Областная газета», 2010, 30 июня, № 229-230), от 27 апреля 2011 года № 24-ОЗ («Областная газета», 2011, 29 апреля, № 141-142) и от 09.11.2011 года № 111-ОЗ («Областная газета», 2011, 12 ноября, № 417-420);

Законом Свердловской области от 15 июля 2005 года № 78-ОЗ «О социальной защите граждан, проживающих на территории Свердловской области, получивших увечье или заболевание, не повлекшие инвалидности, при прохождении военной службы или службы в органах внутренних дел Российской Федерации в период действия чрезвычайного положения либо вооруженного конфликта» («Областная газета», 2005, 19 июля, № 214-215) с изменениями, внесенными законами Свердловской области от 22 мая 2007 года № 45-ОЗ («Областная газета», 2007, 23 мая, № 166), от 17 октября 2008 года № 96-ОЗ («Областная газета», 2008, 22 октября, № 338-339), от 26 декабря 2008 года № 139-ОЗ («Областная газета», 2008, 27 декабря, № 414-415) и от 9 октября 2009 года № 81-ОЗ («Областная газета», 2009, 14 октября, № 303-307), от 25 июня 2010 года № 46-ОЗ («Областная газета», 2010, 30 июня, № 229-230), от 27 апреля 2011 года № 24-ОЗ («Областная газета», 2011, 29 апреля, № 141-142) и от 09.11.2011 года № 109-ОЗ («Областная газета», 2011, 12 ноября, № 417-420);

Указом Президента Российской Федерации от 15 октября 1992 года № 1235 «О предоставлении льгот бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто и других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны» (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1992, 29 октября, № 43, ст. 2434);

постановлением Правительства Российской Федерации от 11 декабря 1992 года № 958 «О мерах по обеспечению социальной защиты граждан из подразделений особого риска» (Собрание законодательства РФ, 1999, 31 мая, № 22, ст. 2756);

приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 сентября 1993 года № 228 «Об утверждении Положения о клиническом лечебно-профилактическом учреждении»;

Положением о Министерстве здравоохранения Свердловской области, утвержденным постановлением Правительства Свердловской области от 4 мая 2010 года № 706-ПП «Об утверждении Положения о Министерстве

здравоохранения Свердловской области» («Областная газета», 2010, 15 мая, № 162) с изменениями, внесенными постановлением Правительства Свердловской области от 11.05.2011 года № 540-ПП («Областная газета», 2011, 19 мая № 166-167).

Подраздел 6. Исчерпывающий перечень документов, необходимых для предоставления государственной услуги, подлежащих представлению заявителем, порядок их предоставления

19. Для предоставления государственной услуги, в части постановки на учет, от заявителя требуется предъявить документ, подтверждающий право на предоставление государственной услуги.

20. Для предоставления государственной услуги, в части оказания медицинской помощи в Госпитале, заявителю требуется представить:

- 1) путевку;
- 2) документ, подтверждающий право на предоставление государственной услуги;
- 3) паспорт либо иной документ, подтверждающий личность заявителя;
- 4) страховой медицинский полис обязательного страхования граждан;
- 5) направление на лечение с результатами лабораторных и инструментальных обследований в соответствии с перечнем Приложения № 2 к настоящему Административному регламенту;
- 6) заключение медико-социальной экспертизы (при наличии);
- 7) амбулаторная карта заявителя из медицинского учреждения по месту прикрепления.

Госпиталь не вправе требовать от заявителя представления документов и информации или осуществления действий, представление или осуществление которых не предусмотрено настоящим Административным регламентом.

21. Для предоставления государственной услуги, в части предоставления информации по организации оказания медицинской помощи в Госпитале, необходимо направить любым доступным способом в Министерство заявление в произвольной форме.

Подраздел 7. Исчерпывающий перечень оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги

22. Оснований для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги, не предусмотрено.

Подраздел 8. Исчерпывающий перечень оснований для приостановления или отказа в предоставлении государственной услуги

23. Оснований для приостановления предоставления государственной услуги не предусмотрено.

24. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги, в части постановки на учет и оказания медицинской помощи в Госпитале:

- 1) отсутствие показаний к госпитализации;
- 2) заявитель не относится к числу лиц, перечисленных в пункте 2 настоящего Административного регламента.

25. Основания для отказа в предоставлении государственной услуги, в части предоставления информации по организации оказания медицинской помощи в Госпитале:

- 1) в заявлении не указаны фамилия гражданина, направившего заявление, и почтовый адрес либо адрес электронной почты, по которому должен быть направлен ответ;
- 2) в заявлении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу сотрудников Министерства, а также членов их семей;
- 3) текст заявления не поддается прочтению;
- 4) в заявлении отсутствуют необходимые для подготовки ответа данные;
- 5) жалоба либо просьба, указанная в заявлении, не относится к отношениям, регулируемым настоящим Административным регламентом.

Подраздел 9. Порядок, размер и основания взимания платы, взимаемой за предоставление государственной услуги

26. За предоставление государственной услуги плата не взимается.

Подраздел 10. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче документов для предоставления государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги

27. Максимальный срок ожидания в очереди при подаче или получении документов не должен превышать 20 минут.

Подраздел 11. Срок и порядок регистрации заявления о предоставлении государственной услуги

28. Заявления и документы о предоставлении государственной услуги регистрируются в день их поступления.

Подраздел 12. Требования к помещениям, в которых предоставляется государственная услуга, к месту ожидания и приема заявителей, размещению и оформлению визуальной, текстовой и мультимедийной информации о порядке предоставления государственной услуги

29. Места предоставления государственной услуги должны быть расположены недалеко от остановок общественного транспорта (не более 10 минут пешком).

30. В случае если имеется возможность организации стоянки (парковки) возле здания (строения), в котором размещены помещения приема заявителей, организовывается стоянка (парковка) для личного автомобильного транспорта заявителей. На стоянке должны быть места для парковки специальных транспортных средств инвалидов.

Доступ заявителей к парковочным местам является бесплатным.

31. Вход в помещения должен обеспечивать свободный доступ заявителей, быть оборудован удобной лестницей с поручнями, расширенными проходами, а также пандусами, позволяющими обеспечить беспрепятственный доступ инвалидов, включая инвалидов, использующих кресла-коляски.

32. На здании рядом с входом должна быть размещена информационная табличка (вывеска), содержащая информацию наименование организации, предоставляющей государственную услугу.

33. Информационная табличка (вывеска) рядом с входом в здание либо стенд в холле здания должны содержать следующую информацию об организации, представляющей государственную услугу:

- место нахождения и юридический адрес;
- режим работы;
- телефонные номера и электронный адрес справочной службы;
- адрес официального интернет-сайта.

34. Места ожидания и приема заявителей в части объемно-планировочных и конструктивных решений, освещения, пожарной безопасности, инженерного оборудования должны соответствовать требованиям нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации.

35. Места ожидания и приема заявителей могут быть оборудованы информационным табло, предоставляющим информацию о порядке предоставления государственной услуги, а также регулирующим поток «электронной очереди». Информация на табло может выводиться в виде бегущей строки.

36. В местах ожидания и приема устанавливаются стулья (кресельные секции, кресла) для заявителей, выделяется место для оформления документов, предусматривающее столы (стойки) с бланками заявлений и канцелярскими принадлежностями.

37. Для заявителя, находящегося на приеме, должно быть предусмотрено место для раскладки документов.

Подраздел 13. Показатели доступности и качества государственной услуги, в том числе количество взаимодействий заявителей с должностными лицами при предоставлении государственной услуги и их продолжительность

38. Показателями доступности предоставления государственной услуги являются:

расположенность в зоне доступности к основным транспортным магистралям, хорошие подъездные дороги;

наличие полной и понятной информации о местах, порядке и сроках предоставления государственной услуги в общедоступных местах в здании Министерства, в информационно-телекоммуникационных сетях общего пользования (в том числе в сети Интернет), средствах массовой информации, информационных материалах (брошюрах, буклетах и т.д.);

наличие необходимого и достаточного количества сотрудников, а также помещений, в которых осуществляются заявителей, в целях соблюдения установленных Административным регламентом сроков предоставления государственной услуги.

39. Качество предоставления государственной услуги характеризуется отсутствием:

очереди при приеме заявителей;

жалоб на действия (бездействие) сотрудников;

жалоб на некорректное, невнимательное отношение сотрудников к заявителям (их представителям).

40. Взаимодействие заявителя с сотрудниками осуществляется при личном обращении заявителя.

Продолжительность взаимодействия заявителя сотрудниками при приеме заявителя составляет не более 20 минут.

Раздел 3. Состав, последовательность и сроки выполнения административных процедур (действий), требования к порядку их выполнения

Подраздел 1. Состав и последовательность административных процедур

41. Предоставление государственной услуги включает в себя следующие административные процедуры:

- 1) постановка заявителя на учет;
- 2) направление и оказание медицинской помощи в Госпитале;
- 3) предоставление информации об организации оказания медицинской помощи в Госпитале.

Подраздел 2. Постановка заявителя на учет

42. Постановка на учет носит заявительный характер, но не предполагает письменной формы. Для постановки на учет заявителю достаточно предъявить документ, подтверждающий право на предоставление государственной услуги.

43. Учет заявителей и записи о медицинских показаниях для оказания медицинской помощи в Госпитале и ведется в Журнале по форме, установленной в Приложении № 1 к настоящему Административному регламенту, врачами различных специальностей Госпиталя, областных государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.

Подраздел 3. Направление и оказание медицинской помощи в Госпитале

44. Основанием для предоставления государственной услуги является путевка, выданная Госпиталем, областным государственным и муниципальным учреждением здравоохранения Свердловской области.

45. Контроль за правильностью отбора заявителей на госпитализацию и порядком распределения путевок в каждом учреждении здравоохранения осуществляется заведующим поликлиническим отделением.

45. Путевки на лечение в Госпитале рассылаются ежемесячно организационно-методическим отделом Госпиталя в областные государственные и муниципальные учреждения здравоохранения Свердловской области согласно утвержденным лимитам.

46. Лимит составляется с учетом числа заявителей, проживающих на территории, где расположено учреждение здравоохранения, и поданных учреждениями здравоохранения заявок на год.

47. В путевке указывается дата госпитализации и номер отделения. Перенос срока госпитализации не допускается.

48. Информация о количестве путевок, направленных в областные государственные и муниципальные учреждения здравоохранения Свердловской области, заносится в базу данных медицинскими регистраторами организационно-методического отдела Госпиталя.

49. При наличии медицинских показаний, лечащим врачом поликлиники областного государственного или муниципального учреждения здравоохранения Свердловской области заявителю выдается на руки направление на лечение и путевка.

50. В направлении указываются сведения о его состоянии здоровья (диагноз, результаты лабораторных и инструментальных исследований, выполненных в объеме, установленном в Приложении № 2 к настоящему Административному регламенту).

51. Заявители для оказания медицинской помощи в Госпитале могут также обратиться непосредственно в консультативную поликлинику Госпиталя. В этом случае, при наличии медицинских показаний, установленных врачом-консультантом совместно с заведующим поликлиникой, по согласованию с заместителем начальника Госпиталя по внегоспитальной помощи заявителю выдается путевка на госпитализацию в день обращения за медицинской помощью.

52. Медицинские показания к госпитализации в специализированные отделения госпиталя (психиатрическое № 1, наркологическое № 13, травматолого-ортопедическое № 14, нейрохирургическое № 15,

хирургическое № 16, урологическое № 17, хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электрокардиостимуляции № 18, офтальмологические № 19, 20, дерматологическое № 22, гинекологическое № 23) определяются врачами-консультантами поликлиники госпиталя. При наличии у заявителя медицинских показаний для госпитализации, дата госпитализации согласуется с заведующим отделением, а заявителю направляется именная путевка.

53. Заявитель, имея на руках путевку на лечение в госпитале, в указанное на путевке число прибывает в Госпиталь и предъявляет медицинскому регистратору документы, указанные в пункте 20 настоящего Административного регламента.

54. В Госпитале проводятся мероприятия по обследованию и лечению заявителя в соответствии с медико-экономическими стандартами, утвержденными ведомственными нормативными документами.

55. В Госпитале заявители имеют возможность получить информацию о порядке оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи, ежегодно утверждаемой постановлением Правительства Свердловской области, правах и обязанностях пациента Госпиталя, о лицах из числа администраторов госпиталя, ответственных за работу с обращениями граждан, о контролирующих организациях и службах защиты прав застрахованных.

56. По окончании курса лечения заявителю на руки выдается выписка из истории болезни с рекомендациями по дальнейшему наблюдению.

57. В случае, когда лечащим врачом специализированного отделения дается рекомендация о повторении курса лечения через определенный период времени (год, полгода, др.), заявитель имеет право подать заявление в организационно-методический отдел Госпиталя для обеспечения путевкой на очередной курс лечения в плановом порядке.

58. Выписка из истории стационарного больного, полученная по окончании курса лечения в Госпитале, представляется заявителем лечащему врачу поликлиники.

59. Блок-схема предоставления государственной услуги представлена в Приложении № 3 к настоящему Административному регламенту.

Подраздел 4. Предоставление информации об организации оказания медицинской помощи в Госпитале

60. Основанием для предоставления государственной услуги является заявление о предоставлении информации об организации оказания медицинской помощи в Госпитале, которое регистрируется в канцелярии.

61. После регистрации заявления из числа сотрудников Госпиталя либо государственных гражданских служащих Свердловской области отдела первичной и скорой медицинской помощи Министерства назначается ответственный исполнитель.

62. Ответственный исполнитель, которому заявление направлено на исполнение:

1) обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение заявления;

2) запрашивает необходимые для рассмотрения заявления документы и материалы;

3) при необходимости принимает меры, направленные на восстановление или защиту нарушенных прав, свобод и законных интересов заявителей.

63. Ответ на заявление подписывает руководитель организации, подготовившей ответ, либо уполномоченное им лицо.

64. Заявление считается разрешенным, если рассмотрены все поставленные в нем вопросы, приняты необходимые меры и дан письменный ответ.

65. Если в ходе рассмотрения заявления будут установлены обстоятельства, указанные в пункте 25 настоящего Административного регламента, ответ заявителю не дается либо направляется отказ с обоснованием причин.

66. Блок-схема предоставления информации об организации оказания медицинской помощи в Госпитале, представлена в Приложении № 4 к настоящему Административному регламенту.

Раздел 4. Формы контроля за исполнением Административного регламента

Подраздел 1. Порядок осуществления текущего контроля за предоставлением государственной услуги

67. Текущий контроль за соблюдением последовательности действий в рамках предоставления государственной услуги и принятием решений осуществляется начальником Госпиталя и начальником отдела первичной и скорой медицинской помощи Министерства.

Подраздел 2. Порядок и периодичность осуществления плановых и внеплановых проверок полноты и качества предоставления государственной услуги, в том числе порядок и формы контроля за полнотой и качеством предоставления государственной услуги

68. Контроль за полнотой и качеством исполнения государственной функции включает в себя проведение проверок, выявление и устранение нарушений прав граждан, рассмотрение, принятие решений и подготовку ответов на обращения граждан, содержащие жалобы на принятые решения, действия (бездействие) должностных лиц, осуществляющих предоставление государственной услуги.

69. Периодичность осуществления проверок устанавливается

администрацией Госпиталя и должностными лицами Министерства.

70. Проверки полноты и качества исполнения государственной функции осуществляются на основании локальных актов Госпиталя и приказов Министра здравоохранения Свердловской области, лица его замещающего.

71. Проверки могут быть плановыми (осуществляться на основании утвержденных планов работы) и внеплановыми.

При проверке могут рассматриваться все вопросы, связанные с предоставлением государственной услуги (комплексные проверки), или отдельные вопросы (тематические проверки).

Проверка также может проводиться по конкретному обращению гражданина.

72. Для проведения проверки полноты и качества исполнения предоставления государственной услуги формируется комиссия, в состав которой включаются должностные лица Министерства и Госпиталя, ответственные за предоставление государственной услуги.

Результаты деятельности комиссии оформляются в виде акта (справки), в котором отмечаются выявленные недостатки и предложения по их устранению.

Акт (справка) подписывается членами и председателем комиссии, а также должностным лицом (лицами), в отношении которого (которых) проводилась проверка.

Подраздел 3. Ответственность должностных лиц за решения и действия (бездействие) принимаемые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги

73. Должностные лица Министерства за действия (бездействие) и решения, принимаемые (осуществляемые) в ходе предоставления государственной услуги, несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

74. Государственные гражданские служащие Свердловской области, которым поручено рассмотрение и ведение лицензионного дела, несут персональную ответственность за сроки и качество, объективность, принимаемых решений, а также информирование заявителем.

75. Персональная ответственность за предоставление государственной услуги закрепляется в должностных регламентах государственных гражданских служащих Свердловской области в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

76. Персональная ответственность за предоставление государственной услуги несет начальник Госпиталя.

77. Сотрудники Госпиталя несут персональную ответственность за сроки и качество обследования, объективность, тщательность и своевременность направления и лечения заявителей в Госпиталь.

78. Персональная ответственность за предоставление государственной услуги закрепляется в должностных регламентах сотрудников Госпиталя в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

Подраздел 4. Порядок и формы контроля за предоставлением государственной услуги, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций

79. Граждане, их объединения и организации могут контролировать предоставление государственной услуги путем получения информации по телефону, по письменным обращениям, по электронной почте, на официальном сайте Министерства и через портал государственных и муниципальных услуг.

Основные положения, характеризующие требования к порядку и формам контроля за исполнением настоящего Административного регламента, в том числе со стороны граждан, их объединений и организаций, устанавливаются и определяются в соответствии с федеральными законами, а также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Порядок и формы контроля за предоставлением государственной услуги должны отвечать требованиям непрерывности и действенности.

Раздел 5. Досудебный (внесудебный) порядок обжалования решений и действий (бездействия) органа, предоставляющего государственную услугу, а также его должностных лиц

80. Заявитель имеет право на обжалование решений и действий (бездействия) должностных лиц Министерства и сотрудников Госпиталя в досудебном и судебном порядке.

81. Предметом (досудебного) внесудебного обжалования является нарушение прав и законных интересов заявителя, противоправные решения, действия (бездействие) должностных лиц Министерства и сотрудников Госпиталя при предоставлении государственной услуги, нарушение положений Административного регламента, некорректное поведение или нарушение служебной этики в ходе предоставления государственной услуги.

82. Приостановление рассмотрения жалобы не допускается.

83. Заявители имеют право на обжалование действия (бездействия) или решения, осуществляемого (принимаемого) в ходе выполнения настоящего Административного регламента:

1) сотрудников Госпиталя – начальнику Госпиталя и Министру здравоохранения Свердловской области;

2) начальника Госпиталя – Министру здравоохранения Свердловской области.

3) сотрудников отдела первичной и скорой медицинской помощи - начальнику отдела первичной и скорой медицинской помощи Министерства;

4) начальника отдела первичной и скорой медицинской помощи Министерства – Министру здравоохранения Свердловской области.

84. Обжалование действия (бездействия), решения осуществляется письменно либо устно.

85. Основанием для начала процедуры досудебного обжалования является жалоба заявителя, поданная в письменной форме или в форме электронного документа, а также устное обращение гражданина.

Заявитель вправе получить информацию и документы, необходимые для обоснования и рассмотрения жалобы.

86. Способы передачи и направления жалоб, требования, предъявляемые их оформлению, а также порядок и сроки рассмотрения жалоб указаны в Административном регламенте Министерства здравоохранения Свердловской области исполнения государственной функции по организации рассмотрения обращений граждан.

87. Жалоба, связанная с предоставлением государственной услуги, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа в приеме документов у заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений - в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации.

88. По результатам рассмотрения жалобы принимается одно из следующих решений:

1) жалоба удовлетворяется, в том числе в форме отмены принятого решения, исправления допущенных опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления государственной услуги документах, а также в иных формах;

2) в удовлетворении жалобы отказывается.

89. Не позднее дня, следующего за днем принятия решения, заявителю в письменной форме и по желанию заявителя в электронной форме направляется мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы.

90. Заявители имеют право на обжалование действий или бездействия должностных лиц, иных работников Министерства и сотрудников Госпиталя, а также их решений в ходе предоставления государственной услуги в Правительство Свердловской области, иные органы государственной власти, уполномоченные на рассмотрение жалоб организации.

Приложение № 1
к Административному регламенту
Министерства здравоохранения Свердловской области
предоставления государственной услуги по
приему заявлений, постановке на учет
и предоставлению информации об
организации оказания медицинской помощи,
предусмотренной законодательством Свердловской области
для определенной категории граждан

**Журнал учета и определения медицинских показаний для стационарного
лечения в Госпитале категорий граждан, предусмотренных
законодательством Свердловской области**

(Находится и заполняется в кабинете заместителя главного врача по поликлинической работе или
заведующего поликлиникой муниципального учреждения здравоохранения)

№ п/п	Ф.И.О. полностью	Год рождения	Категория	Дата обращения	Диагнозы при обращении: основной и сопутствующие	Домашний адрес и контактный телефон	Регистрация выданной путевки
1	2	3	4	5	6	7	8

Приложение № 2
к Административному регламенту
Министерства здравоохранения Свердловской области
предоставления государственной услуги по
приему заявлений, постановке на учет
и предоставлению информации об
организации оказания медицинской помощи,
предусмотренной законодательством Свердловской области
для определенной категории граждан

**Перечни лабораторных и инструментальных обследований для граждан,
направляемых на лечение в поликлинику и стационар Госпиталя**

*1. Перечень лабораторных и инструментальных обследований, необходимых
при направлении в стационарные отделения госпиталя*

Психиатрическое отделение №1:

выписка из истории болезни врача-невролога или психиатра
(госпитализация добровольная);
ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
сахар крови;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в
стационар)

Наркологическое отделение №13:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования
не более 12 месяце);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в
стационар)

Травматолого-ортопедическое отделение №14:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования
не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
рентгенологические снимки пораженной кости или сустава;
общий анализ крови;
общий анализ мочи;

биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, сахар, креатинин, билирубин);
микрореакция на сифилис;
ФГС;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Нейрохирургическое отделение №15:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
рентгеновские снимки;
общий анализ мочи;
общий анализ крови;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, сахар, билирубин, креатинин);
микрореакция на сифилис;
(давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар);
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Отделение общей хирургии №16:

ФЛГ (давность исследований не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, креатинин, билирубин, сахар);
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Урологическое отделение №17:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, сахар, креатинин, билирубин);
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Отделение хирургического лечения сложных нарушений ритма сердца и электростимуляции №18:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (сахар, АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин);
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Офтальмологические отделения №19, №20:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (креатинин, билирубин, сахар, АСТ, АЛТ);
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Дерматологическое отделение №22:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
исследование крови на Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев);
УЗИ гепатобилиарной системы (давность исследования не более 6 месяцев);
общий анализ мочи;
общий анализ крови;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, билирубин, щелочная фосфатаза, креатинин, сахар);
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Гинекологическое отделение №23:

ФЛГ (давность исследования не 12 месяцев);
микрореакция на сифилис;
исследование крови на ВИЧ, Hbs-Ag, A-HCV (давность исследования не более 12 месяцев, при оперативном вмешательстве);
мазки на флору и цитологию;

общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, билирудин, креатинин, сахар);
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Отделение иммунологической терапии №25 (для лечения больных с ВИЧ-инфекцией):

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, сахар, билирубин, креатинин);
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)
микрореакция на сифилис.

Терапевтические отделения №11, №12:

ФЛГ (давность не более 12 месяцев);
общий анализ крови;
общий анализ мочи;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, билирубин, креатинин, сахар);
микрореакция на сифилис;
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар)

Психоневрологические отделения № 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 24, 27, 28, 29, 30:

ФЛГ (давность исследования не более 12 месяцев);
общий анализ мочи;
общий анализ крови;
биохимическое исследование крови (АСТ, АЛТ, билирубин, сахар, креатинин);
ЭКГ (давность исследований не более 10 дней до поступления в стационар);
микрореакция на сифилис.

2. Перечень обязательных обследований перед направлением пациента на консультативный прием в консультативно-диагностическую поликлинику Госпиталя

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-дерматовенерологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Микрореакция	+	+	
Мазок на ЗППП		+	
Анализ кала на яйца гельминтов, простейшие	+	+	
Инструментальные методы			
Флюорография грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Гастроэнтеролог		+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-неврологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
ЭЭГ при подозрении на пароксизмальные состояния	+	+	
Рентгенография позвоночника с функциональными пробами при дорсалгиях	+	+	
Реоэнцефалография при цефалгиях		+	
Консультации специалистов			
Врач-офтальмолог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-нейрохирургу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	

Общий анализ мочи	+	+	
Сахар крови	+	+	
Инструментальные методы			
Флюорография легких	+	+	
Рентгенография позвоночника с функциональными пробами при дорсалгиях	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-невролог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-отоларингологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Мазки из зева и носа на дифтерию	+	+	
Инструментальные методы			
Флюорография легких	+	+	
Рентгенография придаточных пазух при синуситах	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-стоматолог при синуситах	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к сурдологу-отоларингологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Консультации специалистов			
Врач-отоларинголог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-сексологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Мазки на ЗППП	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-уролог		+	
Врач-гинеколог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-гинекологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Мазок на микрофлору	+	+	
Мазок на онкоцитологию		+	
Микрореакция	+	+	
Кровь на гепатиты, ВИЧ		+	
Инструментальные методы			
УЗИ органов малого таза	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-колопроктологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Инструментальные методы			
Ректороманоскопия	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-онкологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Инструментальные методы			
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
ЭКГ	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-гинеколог	+	+	
Врач-уролог (для мужчин)		+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к сердечно-сосудистому хирургу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Реовазография конечностей с функциональными пробами на нитроглицерин и дыхательной		+	
Консультации специалистов			

Врач-хирург при патологии нижних конечностей	+	+	
Врач-невролог при патологии брахиоцефальных сосудов	+	+	

**Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу
травматологу-ортопеду**

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Рентгенография пораженных костей и суставов	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-урологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, креатинин, мочевиная кислота, общий белок	+	+	
Инструментальные методы			
УЗИ почек при подозрении на патологию почек	+	+	
УЗИ малого таза для женщин	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-гинеколог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-хирургу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
УЗИ органов брюшной полости при подозрении на патологию	+	+	

**Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу
аллергологу-иммунологу**

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Анализ мокроты общий	+	+	
Анализ кала на яйца гельминтов и простейшие	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Функция внешнего дыхания	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-ЛОР	+	+	
Врач-дерматолог		+	

**Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-
гастроэнтерологу**

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, общий белок и фракции, амилаза, креатинин	+	+	
Копрограмма	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
УЗИ органов брюшной полости	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
ФГДС при подозрении на патологию пищевода, желудка, двенадцатиперстной кишки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	

**Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-
гематологу**

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	

Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, общий белок и фракции, креатинин, железо сыворотки крови	+	+	
ПТИ		+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
УЗИ органов брюшной полости	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	
Врач-онколог		+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-инфекционисту

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Микрореакция	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Кровь на антитела к антигенам гепатитов, ВИЧ		+	
Мазок на дифтерию из зева и носа	+	+	
Анализ кала на патогенную флору	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-кардиологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, мочевины, креатинин, общий белок	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ, при необходимости - с дополнительными отведениями	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-нефрологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			

Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, общий белок и фракции, мочевины, креатинин, железо сыворотки крови	+	+	
Анализ мочи по Нечипоренко	+	+	
Анализ мочи по Зимницкому		+	
Проба Реберга		+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
УЗИ почек	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	
Врач-гинеколог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-пульмонологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Общий анализ мокроты	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Функция внешнего дыхания	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-профпатологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Функция внешнего дыхания	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-офтальмолог	+	+	
Врач-терапевт	+	+	
Врач-невролог	+	+	
Врач-хирург	+	+	

Врач-ЛОР	+	+	
Врач-гинеколог	+	+	
Врач-эндокринолог		+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-ревматологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, креатинин, мочева кислота, кальций сыворотки крови	+	+	
ЛЕ-клетки	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Рентгенография пораженных суставов, позвоночника	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	
Врач-гинеколог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-терапевту

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, креатинин, мочева кислота, общий белок и фракции	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-эндокринологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, общий белок, креатинин, железо сыворотки	+	+	
Сахарная кривая	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	

Флюорография органов грудной клетки	+	+	
УЗИ щитовидной железы		+	
Антропометрия (рост, вес)	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	
Врач-гинеколог	+	+	

Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу-психиатру

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды	+	+	
Микрореакция	+	+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
ЭЭГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	

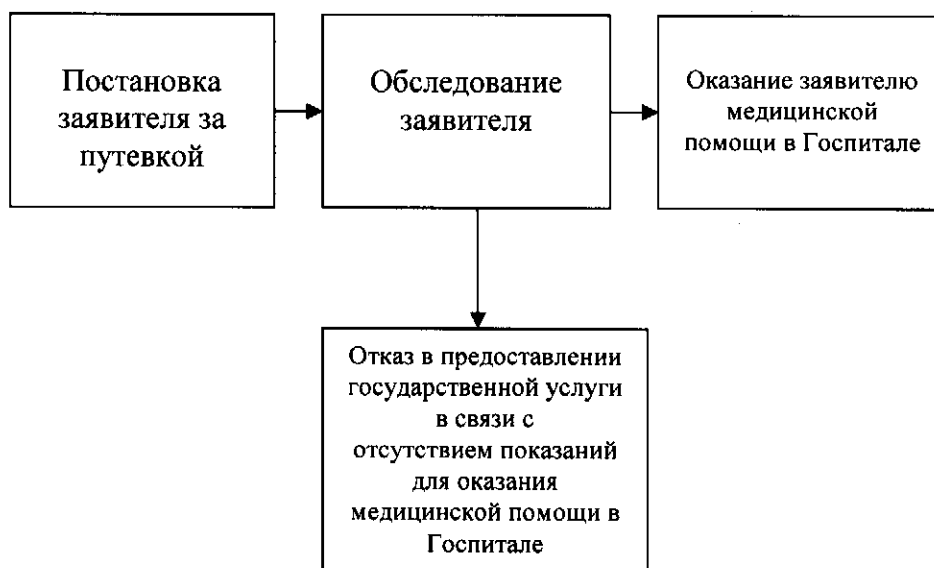
Перечень обязательных обследований при направлении пациента к врачу психиатру-наркологу

Методы обследования	III уровень	IV уровень	V уровень*
Лабораторные исследования			
Общий анализ крови	+	+	
Общий анализ мочи	+	+	
Трансаминазы, билирубин, сахар крови, холестерин, липопротеиды, общий белок и фракции, амилаза, мочевины, креатинин	+	+	
Микрореакция	+	+	
Кровь на антигены к гепатитам, ВИЧ		+	
Инструментальные методы			
ЭКГ	+	+	
Флюорография органов грудной клетки	+	+	
Консультации специалистов			
Врач-терапевт	+	+	
Врач-невролог	+	+	

Примечание: * - консультативно-диагностическая поликлиника ГОУЗ СОКП ГВБ сертифицирована по IVБ уровню.

Приложение № 3
к Административному регламенту
Министерства здравоохранения Свердловской области
предоставления государственной услуги по
приему заявлений, постановке на учет
и предоставлению информации об
организации оказания медицинской помощи,
предусмотренной законодательством Свердловской области
для определенной категории граждан

Блок-схема предоставления государственной услуги по постановке на учет и
предоставлению информации об организации медицинской помощи,
предусмотренной законодательством Свердловской области для
определенной категории граждан



Приложение № 4
к Административному регламенту
Министерства здравоохранения Свердловской области
предоставления государственной услуги по
приему заявлений, постановке на учет
и предоставлению информации об
организации оказания медицинской помощи,
предусмотренной законодательством Свердловской области
для определенной категории граждан

Блок-схема предоставления информации об организации оказания
медицинской помощи в Госпитале

