



АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
Министерства здравоохранения Республики Адыгея
по исполнению государственной функции «Отбор и направление на
предоставление гражданам Российской Федерации, проживающим на
территории Республики Адыгея, высокотехнологичной медицинской
помощи в счет квоты Республики Адыгея»

I. Общие положения

Наименование государственной функции

1. Административный регламент по исполнению государственной функции «Отбор и направление на предоставление гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Республики Адыгея высокотехнологичной медицинской помощи в счет квоты Республики Адыгея».

Нормативно-правовое регулирование исполнения
государственной функции

2. Исполнение государственной функции «Отбор и направление на предоставление гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Республики Адыгея, высокотехнологичной медицинской помощи в счет квоты Республики Адыгея» осуществляется в соответствии с:

Конституцией Российской Федерации;

Основами законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1 (Ведомости Съезда народных депутатов Российской Федерации и Верховного Совета Российской Федерации, 1993, N 33, ст. 1318; Собрание законодательства Российской Федерации, 2003, N 2, ст. 167; 2004, N 35, ст. 3607);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 6 апреля 2005 года № 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» (Здравоохранение 2005, N 9);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 12 августа 2005 года № 523/61 «О внесении изменений в приказ Минздравсоцразвития России и РАМН от 06.04.2005 года № 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 от 5 октября 2005 года № 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 октября 2005 года №7115; Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, N 45, 07.11.2005);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 6 февраля 2006 года № 58/3 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения и социального развития России и Российской академии медицинских наук от 6 апреля 2005 года № 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» (документ опубликован не был);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 марта 2006 года № 220 «Об оказании высокотехнологичных видов 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, во II-IV кварталах 2006 года и I квартале 2007 г.» (Здравоохранение, 2006, N 8);

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2006 года № 527 «Об утверждении медицинской документации мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи федеральными специализированными медицинскими учреждениями»;

приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 мая 2007 года № 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 8 июля 2006 года № 3604-ВС «О методических рекомендациях по организации выполнения государственного задания по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи гражданам Российской Федерации».

в рамках полномочий, предоставленных положением о Министерстве здравоохранения Республики Адыгея, утвержденным постановлением Кабинета

Министров Республики Адыгея от 9 июля 2007 г. № 117 «Вопросы Министерства здравоохранения Республики Адыгея».

Органы и учреждения, участвующие в исполнении государственной функции

3. Исполнение государственной функции по Отбор и направление на предоставление гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Республики Адыгея высокотехнологичной медицинской помощи в счет квоты Республики Адыгея осуществляет Министерство здравоохранения Республики Адыгея.
4. Отбор и направление граждан в Министерство здравоохранения Республики Адыгея на консультацию для направления на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи осуществляют учреждения первичного звена здравоохранения Республики Адыгея на основании решения *Врачебной комиссии* по направлению граждан на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи соответствующего учреждения здравоохранения.
5. Прием, регистрацию документов граждан, определение даты проведения консультации специалиста-эксперта, оформление талона-направления, взаимодействие с федеральными специализированными медицинскими учреждениями, Фондом социального страхования Российской Федерации, выдачу талона-направления осуществляют сотрудники отдела лечебно-профилактической помощи населению Республики Адыгея Министерства здравоохранения Республики Адыгея, ответственные за исполнение государственной функции.
6. Отбор граждан на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи осуществляет Комиссия Министерства здравоохранения Республики Адыгея по отбору и направлению больных, проживающих в Республике Адыгея в федеральные специализированные медицинские учреждения для получения дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи.
7. Отбор и предоставление гражданам высокотехнологичной медицинской помощи осуществляют федеральные специализированные медицинские учреждения, медицинские учреждения, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.
8. Федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований принимает решение об оказании высокотехнологичной помощи гражданину на основании рекомендаций совещательного органа – Комиссии федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъекта Российской Федерации или муниципального образования по отбору больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи.
9. Выдачу гражданам, имеющим право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения осуществляет региональное

отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея.

II. Административные процедуры

Описание последовательности действий при исполнении государственной функции

10. Исполнение государственной функции «Отбор и направление на предоставление гражданам Российской Федерации, проживающим на территории Республики Адыгея высокотехнологичной медицинской помощи в счет квоты Республики Адыгея» включает в себя следующие административные процедуры:

отбор и направление на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи;

прием, регистрация пакета документов, назначение даты консультации и направление пакета документов к специалисту-эксперту;

проведение консультации специалиста-эксперта по профилю высокотехнологичной медицинской помощи;

подготовка и проведение заседания Комиссии по отбору больных для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи;

оформление решения Комиссии по отбору больных для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и отправка пакета документов;

направление граждан на получение высокотехнологичной медицинской помощи после получения заключения из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.

Отбор и направление граждан на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи

11. Основанием для начала исполнения административной процедуры является обращение гражданина во врачебную комиссию по направлению на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи учреждения первичного звена здравоохранения.

Гражданин должен иметь заполненную лечащим врачом выписку из первичной медицинской документации для направления на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи.

Лечащий врач заполняет выписку гражданину при наличии у него медицинских показаний и согласия гражданина на предоставление ему высокотехнологичной медицинской помощи, а также на основании личного желания гражданина.

12. Последовательность действий административной процедуры:

№	Действия	Ответственное лицо	Максимальный срок
---	----------	-----------------------	----------------------

1.	Прием, регистрация обращения гражданина	секретарь врачебной комиссии	1 день
2.	Проведение заседания врачебной комиссии и вынесение решения	председатель врачебной комиссии	3 дня
3.	Оформление решения врачебной комиссии в виде направления или справки	секретарь врачебной комиссии	1 день
4.	Занесение данных в Регистр граждан, направленных на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи		
5.	Формирование пакета документов и отправка его в Министерства здравоохранения Республики Адыгея		3 дня

13. Секретарь врачебной комиссии принимает выписку из медицинской документации гражданина и заносит данные о гражданине в журнал учета граждан, обратившихся за консультацией для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи.

14. В случае необходимости личного присутствия гражданина (и/или его законного представителя) на заседании врачебной комиссии секретарь врачебной комиссии заблаговременно уведомляет его о дате и времени проведения заседания врачебной комиссии.

15. В срок не позднее 4 дней со дня обращения гражданина врачебная комиссия по направлению на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи рассматривает обращение гражданина.

По желанию гражданин (или его законный представитель) может лично присутствовать на заседании врачебной комиссии.

16. Секретарь врачебной комиссии ведет протокол заседания, куда заносит решение, принятое врачебной комиссией по обращению гражданина.

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

18. Решения, которые могут быть приняты врачебной комиссией:
направление гражданина на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи, в случае выявления медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи;
отказ в направлении на консультацию для предоставления

высокотехнологичной медицинской помощи в случае отсутствия медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

19. Решение врачебной комиссии оформляется в виде:

направления на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи;

справки об отказе в направлении на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи.

20. Данные о гражданине вносятся в электронный регистр граждан, направленных на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи.

21. Секретарь врачебной комиссии формирует пакет документов гражданина, содержащий:

выписку из первичной медицинской документации;

направление на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи.

22. Пакет документов гражданина из учреждения первичного звена здравоохранения направляется в Министерство здравоохранения Республики Адыгея по почте, с помощью курьера. Пакет документов может быть передан по электронной почте, по факсу.

23. Гражданин, его законный представитель или иное лицо, уполномоченное гражданином, может получить пакет документов в учреждении первичного звена здравоохранения, чтобы самостоятельно обратиться в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

24. При этом гражданин, его законный представитель или иное лицо, уполномоченное гражданином, должен соблюдать срок передачи документов в Министерство здравоохранения Республики Адыгея – не позднее 7 дней с даты выдачи направления на консультацию.

Прием, регистрация пакета документов, назначение даты консультации и направление пакета документов к специалисту-эксперту

25. Основанием для начала исполнения административной процедуры является доставка пакета документов гражданина в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

26. Последовательность действий административной процедуры:

№	Действия	Ответственное лицо	Максимальный срок
1.	Получение пакета документов гражданина	должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1 день
2.	Занесение данных о гражданине в Регистр граждан по предоставлению государственной услуги		

3.	Определение даты и времени консультации специалиста-эксперта по профилю высокотехнологичной медицинской помощи		6 дней
4.	Предоставление информации специалистам-экспертам о количестве граждан, направленных к ним на консультацию, на конкретную дату приема		1 день
5.	Предоставление специалистам-экспертам пакетов документов граждан, направленных к ним на консультацию, на конкретную дату приема		

27. При направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи гражданина в возрасте до 18 лет ответственным за исполнение государственной функции является главный специалист-педиатр отдела лечебно-профилактической помощи населению Министерства здравоохранения Республики Адыгея;

при направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи гражданина в возрасте 18 лет и старше ответственным за исполнение государственной функции является главный и ведущий специалист-терапевт отдела лечебно-профилактической помощи населению Министерства здравоохранения Республики Адыгея.

28. Сотрудник отдела лечебно-профилактической помощи населению Министерства здравоохранения Республики Адыгея, ответственный за исполнения государственной функции, принимает пакет документов гражданина, заносит данные о гражданине в Регистр граждан по исполнению государственной функции.

29. В случае обращения гражданина, его законного представителя или иного лица, уполномоченного гражданином, в срок позже 7 дней (от 8 до 30 дней) с даты выдачи направления сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, принимает документы гражданина, но направляет гражданина в учреждение здравоохранения, выдавшее ему пакет документов, для заполнения новой выписки, содержащей новые данные лабораторных, инструментальных методов обследования.

30. В случае обращения гражданина, его законного представителя или иного лица, уполномоченного гражданином, в срок позже 30 дней с даты выдачи направления сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, не принимает документы гражданина и направляет гражданина на врачебную комиссию учреждения здравоохранения, направившего гражданина, для формирования нового пакета документов: выписки, содержащей новые данные лабораторных, инструментальных методов обследования и направления на консультацию.

Данные о гражданине заносятся в Журнал отказов в принятии документов.

Отказ в принятии документов гражданина основывается на приказе

Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 6 апреля 2005 года № 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», согласно которому при направлении пакета документов в федеральные специализированные медицинские учреждения выписка из первичной медицинской документации должна содержать данные лабораторных, инструментальных методов исследования не более чем месячной давности.

31. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, определяет дату и время консультации гражданина специалистом-экспертом по профилю высокотехнологичной медицинской помощи на основании утвержденного графика работы специалистов-экспертов по профилям высокотехнологичной медицинской помощи.

Дата, время и место консультации гражданина сообщается:

по телефону в учреждение здравоохранения, направившее документы гражданина;

гражданину, его законному представителю или иному лицу, уполномоченному гражданином, при личном обращении.

32. В исключительных случаях (невозможность самостоятельного передвижения гражданина) консультация может быть проведена с выездом специалиста-эксперта к месту нахождения гражданина. В этом случае дата проведения консультации согласовывается с гражданином (его законным представителем) и специалистом-экспертом.

33. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, передает информацию специалистам-экспертам о количестве граждан, направленных к ним на консультацию, на конкретную дату приема, с указанием времени приема каждого гражданина. Информация передается через курьера, по электронной почте или по факсу.

34. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, передает специалистам-экспертам пакеты документов граждан, направленных к ним на консультацию, на конкретную дату приема.

Пакеты документов передаются с помощью курьера.

Проведение консультации специалистом-экспертом по профилю высокотехнологичной медицинской помощи

35. Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение специалистом-экспертом по профилю высокотехнологичной медицинской помощи пакетов документов граждан и информации о количестве граждан, направленных к нему на консультацию, на конкретную дату приема, с указанием времени приема каждого гражданина.

36. Последовательность действий административной процедуры:

№	Действия	Ответственное лицо	Максимальный срок
1.	Получение пакетов документов и информации о количестве граждан, направленных на консультацию	специалист-эксперт по профилю высокотехнологичной медицинской помощи	1 день
2.	Проведение консультации граждан		
3.	Дача заключения о показаниях к высокотехнологичной медицинской помощи		
4.	Передача пакетов документов гражданина, заключений, информации о количестве проконсультированных граждан в конкретный день приема		

37. В назначенное место и время гражданин приходит на консультацию, имея при себе документ, удостоверяющий личность.

В случае передачи пакета документов из учреждения первичного звена здравоохранения в Министерство здравоохранения Республики Адыгея по электронной почте или по факсу оригиналы документов должны быть предоставлены гражданином лично при проведении консультации.

38. Специалист-эксперт в соответствии с процедурой подтверждения медицинских показаний на получение высокотехнологичной медицинской помощи за счет средств федерального бюджета проводит осмотр гражданина, изучает предоставленный пакет документов, уточняет наличие медицинских показаний на основании перечня видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемых в федеральных специализированных медицинских учреждениях, и дает заключение о показаниях к высокотехнологичной медицинской помощи с указанием федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, в котором данный вид помощи может быть оказан.

39. По результатам прохождения процедуры подтверждения медицинских показаний на получение высокотехнологичной помощи специалист-эксперт выдает одно из следующих заключений:

1) нуждается в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи, в случае подтверждения медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

2) не нуждается в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи, в случае отсутствия медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

3) 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 однозначного вывода о наличии либо отсутствии показаний,

свидетельствующих о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

40. В случае нуждаемости гражданина в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи специалист-эксперт заносит заключение в выписку из первичной медицинской документации гражданина.

41. После проведения всех консультаций специалист-эксперт передает в Министерство здравоохранения Республики Адыгея пакеты документов граждан, заключения и информацию о количестве граждан, проконсультированных в конкретный день приема.

Документы передаются в Министерство здравоохранения Республики Адыгея с помощью курьера.

Подготовка и проведение заседания Комиссии по отбору больных для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи

42. Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение пакета документов гражданина и заключения специалиста-эксперта.

43. Последовательность действий административной процедуры:

№	Действия	Ответственное лицо	Максимальный срок
1.	Получение документов от специалистов-экспертов	должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1 день
2.	Занесение дополнительных данных в Регистр		
3.	Подготовка к заседанию Комиссии по отбору больных для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (далее – Комиссии)		6 дней
4.	Проведение заседания Комиссии и вынесение решения	председатель Комиссии	1 день

44. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, получает пакеты документов граждан, заключения специалистов-экспертов и информацию о количестве граждан, проконсультированных специалистами-экспертами в конкретный день приема, заносит дополнительные данные о каждом гражданине в Регистр граждан по исполнению государственной функции.

45. Если гражданин, которому была назначена консультация специалиста-эксперта, не явился в назначенное место и время приема, сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, по контактному телефону, указанному в выписке гражданина, выясняет причину неявки гражданина.

При невозможности выяснения доводит информацию до председателя

врачебной комиссии (или секретаря) учреждения здравоохранения, направившего гражданина.

46. В случае неявки гражданина на консультацию по уважительной причине ему по согласованию назначается новая дата и время приема специалиста-эксперта.

При необходимости гражданину повторно оформляется выписка из первичной медицинской документации, содержащая новые данные лабораторных, инструментальных методов обследования.

47. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, готовит пакеты документов на каждого гражданина на заседание Комиссии по отбору больных для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи.

При необходимости по рекомендации специалиста-эксперта гражданин (или его законный представитель) должен предоставить данные определенных дополнительных обследований до рассмотрения вопроса на заседании Комиссии.

При необходимости на заседание Комиссии могут быть приглашены лечащий врач гражданина и специалисты-эксперты по профилю высокотехнологичной медицинской помощи.

48. Комиссия рассматривает пакет документов гражданина и выносит решение о необходимости направления гражданина на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи, обоснованное:

данными медицинской документации гражданина, свидетельствующими о необходимости получения высокотехнологичной медицинской помощи;

заклЮчением специалиста-эксперта по профилю патологии;

данными об отсутствии возможности оказания требуемой гражданину медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Республике Адыгея, бесплатной медицинской помощи в учреждениях здравоохранения, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Адыгея;

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

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

49. Заседание Комиссии проводится без приглашения гражданина (или его законного представителя).

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

50. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, ведет протокол заседания Комиссии.

51. Решения, принимаемые Комиссией:

направление гражданина для оказания высокотехнологичной медицинской помощи в федеральное специализированное медицинское

учреждение, медицинское учреждение, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований (с указанием названия учреждения);

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

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

обоснованный отказ гражданину в направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи с указанием причин отказа.

Оформление решения Комиссии по отбору больных для направления на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и отправка пакета документов

52. Основанием для начала исполнения административной процедуры является решение Комиссии о необходимости направления гражданина на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи, занесенное в протокол заседания Комиссии.

53. Последовательность действий административной процедуры:

№	Действия	Ответственное лицо	Максимальный срок
1.	Оформление решения Комиссии	должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1 день
2.	Формирование пакета документов гражданина		1 день
3.	Отправка пакета документов в федеральное специализированное медицинское учреждение (либо передача гражданину)		1 день
4.	Оформление и отправка уведомления о результате предоставления государственной услуги		
5.	Занесение дополнительных данных о гражданине в Регистр		

54. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, на основании решения Комиссии оформляет документы:

55. Талон-направление на высокотехнологичную медицинскую помощь (далее – Талон-направление на ВМП): заполняет паспортную часть и этап I.

Учетная форма № 025/у-ВМП «Талон-направление на ВМП» и инструкция по заполнению учетной формы № 025/у-ВМП «Талон-направление на ВМП» утверждены приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 7 июля 2006 года № 527 «Об утверждении медицинской документации мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи федеральными специализированными медицинскими

учреждениями».

Форма направления на высокотехнологичную медицинскую помощь может быть изменена соответствующим приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

56. Направление для оказания специализированной медицинской помощи.

57. Направление для проведения дообследования.

58. Справка об отказе в направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи.

59. При решении Комиссии о направлении гражданина для оказания высокотехнологичной медицинской помощи сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, формирует пакет документов гражданина, включающий выписку из первичной медицинской документации и талон-направление, и отправляет данный пакет в выбранное комиссией федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.

Пакет документов направляется в федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований по почте, с помощью курьера.

60. По желанию гражданина (или его законного представителя) документы могут быть выданы ему лично (или его законному представителю).

В этом случае сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, по телефону согласовывает дату консультации гражданина в федеральном специализированном медицинском учреждении, медицинском учреждении, находящемся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований и сообщает дату консультации гражданину (или его законному представителю) при выдаче пакета документов.

В федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъекта Российской Федерации и муниципального образования посылается уведомление, что гражданин едет на очную консультацию.

61. В этом случае гражданин (или его законный представитель) должен обратиться в федеральное специализированное медицинское учреждение в течение месяца, так как выданный талон-направление действителен в течение месяца (на основании приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06.04.2005 № 259/19 «Об оказании дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию и Российской академии медицинских наук»).

62. Другие решения комиссии являются результатом исполнения государственной функции:

направление гражданина для оказания специализированной медицинской помощи в учреждение здравоохранения [*наименование субъекта Российской*

Федерации];

направление гражданина для проведения дообследования в учреждение здравоохранения [*наименование субъекта Российской Федерации*];

отказ гражданину в направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи.

63. В этих случаях сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, определенным при регистрации пакета документов способом передает пакет документов, включающий выписку из первичной медицинской документации и направление (или справку), гражданину.

64. Указанный пакет документов может быть передан:

по почте, с помощью курьера в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина.

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

65. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, посылает уведомление о результате исполнения государственной функции в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина.

66. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, заносит все действия в Регистр граждан по исполнению государственной функции в течение одного дня.

67. Деятельность федеральных специализированных медицинских учреждений, медицинских учреждений, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований связанная с отбором больных и оказанием высокотехнологичной медицинской помощи, данным регламентом не регулируется.

68. Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации и Российской академии медицинских наук от 6 апреля 2005 года № 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» (в ред. Приказа Минздравсоцразвития России, РАМН от 06.02.2006 N 58/3) утвержден порядок организации предоставления дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи, согласно которому федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинских учреждений, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований (далее – ФСМУ):

формирует комиссию по отбору больных на обследование и лечение по дорогостоящим (высокотехнологичным) видам медицинской помощи (далее – Комиссия ФСМУ) из ведущих специалистов федерального специализированного медицинского учреждения, медицинских учреждений, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований;

утверждает Положение о деятельности Комиссии ФСМУ.

Комиссия ФСМУ в течение 14 дней со дня поступления медицинских документов, а при очной консультации – в течение не более 7 дней:

рассматривает представленные медицинские документы;

выносит решение о необходимости оказания больному дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи;

составляет обоснованное заключение о количестве квот, необходимых для лечения больного;

в случае возникновения очередности на госпитализацию заносит сведения о больном в Реестр больных, ожидающих госпитализацию для получения дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи. Вызов больного осуществляется строго в соответствии с очередностью Реестра.

Руководитель ФСМУ направляет руководителю органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации решение Комиссии с указанием даты госпитализации больного либо обоснованный отказ в предоставлении дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи с подробными рекомендациями по дальнейшей тактике ведения больного (представленные медицинские документы возвращаются в орган управления здравоохранением субъекта Российской Федерации).

69. Согласно методическим рекомендациям по организации выполнения государственного задания по оказанию высокотехнологичных видов медицинской помощи гражданам Российской Федерации за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных медицинских учреждениях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию, Федеральному медико-биологическому агентству, Российской академии медицинских наук, в письме Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 8 июля 2006 года № 3604-ВС 1 основанием для начала работы ФСМУ по отбору больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи является поступление из территориального органа управления здравоохранением следующих документов:

заполненного в установленном порядке Талона-направления на ВМП;

подробной выписки из истории болезни с заключением соответствующего главного специалиста-эксперта с обоснованием необходимости в высокотехнологичной медицинской помощи;

данных клинических, лабораторных и других исследований, соответствующих профилю заболевания, не более чем месячной давности.

ФСМУ осуществляет заочную консультацию больного по указанным документам и направляет сведения о принятом решении в территориальный орган управления здравоохранением в течение 10 дней со дня поступления в ФСМУ документов больного (при проведении очной консультации – в течение 5 дней).

В случаях когда по результатам заочной консультации больного (а также по результатам телеконсультации, очной консультации больного) на основании рекомендаций совещательного органа – комиссии ФСМУ по отбору больных для оказания высокотехнологичной медицинской помощи – определены

медицинские показания для госпитализации, ФСМУ принимает решение об оказании высокотехнологичной медицинской помощи больному и назначает дату плановой госпитализации.

ФСМУ может отложить принятие решения о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи.

а) По результатам проведения заочной консультации по медицинским документам в следующих случаях:

неправильного (неполного) оформления поступившей медицинской документации и (или) Талона-направления на ВМП;

необходимости дополнительного обследования больного, проведения предварительных лечебных и оздоровительных мероприятий;

необходимости проведения очной консультации больного в ФСМУ (либо по возможности проведения телеконсультации).

б) Пациентам, прибывшим на госпитализацию в ФСМУ с Талонами-направлениями на ВМП с целью получения высокотехнологичной медицинской помощи в случаях:

отсутствия требуемых для госпитализации документов и справок;

карантина в ФСМУ;

обострения у больного хронического заболевания, наличия у больного острого и (или) инфекционного заболевания в момент госпитализации, являющихся препятствием для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

опоздания больного к назначенной дате госпитализации при отсутствии в момент прибытия больного в ФСМУ свободных мест.

ФСМУ доводит до территориального органа управления здравоохранением в письменной форме аргументированные предложения по дальнейшей тактике проведения мероприятий, необходимых для принятия окончательного решения и назначает другую дату госпитализации.

ФСМУ может принимать решение об отказе в оказании высокотехнологичной медицинской помощи.

а) По результатам проведенной заочной консультации по медицинским документам в случаях:

отсутствия показаний для оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

тяжести состояния больного, обусловленного особенностями течения основного заболевания или наличием тяжелой сопутствующей патологии;

несоответствия нозологической формы заболевания, имеющегося у больного, профилю деятельности ФСМУ.

Направление гражданина на получение высокотехнологичной медицинской помощи после получения заключения из федерального специализированного медицинского учреждения

70. Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение пакета документов гражданина и уведомления из федерального специализированного медицинского учреждения.

Документы пересылаются из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинских учреждений, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований в Министерство здравоохранения Республики Адыгея по почте.

71. Последовательность действий административной процедуры:

№	Действия	Ответственное лицо	Максимальный срок
1.	Получение пакета документов из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящихся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований	должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1 день
2.	Оформление необходимых документов в зависимости от решения федерального специализированного медицинского учреждения		
3.	Выписка Талона № 2 на получение специальных талонов (именных направлений) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи		
4	Передача Талона № 2 в Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея		1 день
5.	Выписка специального талона (именного направления) для проезда к месту лечения	сотрудник Регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея	1 день
6.	Получение специального талона, (именного направления) для проезда к месту лечения из Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея	должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Адыгея	1 день
7.	Формирование и передача пакета документов гражданину		1 день

8.	Оформление и отправка уведомления о результате предоставления государственной услуги		
9.	Занесение дополнительных данных о гражданине в Регистр		

72. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, получает пакет документов гражданина после проведения заочной консультации по представленным документам, содержащий один из вариантов решения федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований:

оказание гражданину высокотехнологичной медицинской помощи с указанием даты плановой госпитализации;

отложение принятия решения о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи;

обоснованный отказ в оказании гражданину высокотехнологичной медицинской помощи.

При получении из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований решения об оказании высокотехнологичной медицинской помощи

73. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, сверяет наличие квот на высокотехнологичную медицинскую помощь в данном федеральном специализированном медицинском учреждении, медицинском учреждении, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований с плановыми показателями по числу больных, которым может быть оказана высокотехнологичная медицинская помощь за счет средств федерального бюджета.

Порядок организации предоставления дорогостоящей (высокотехнологичной) медицинской помощи утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 06.04.2005. № 259/19 «Об организации оказания дорогостоящей медицинской помощи за счет средств федерального бюджета в федеральных специализированных учреждениях, подведомственных Федеральному агентству по здравоохранению и социальному развитию, Федеральному медико-биологическому агентству и Российской академии медицинских наук». Количество квот, выделяемых Республике Адыгея на определенный период (на год, на квартал) в различные федеральные специализированные медицинские учреждения, медицинские учреждения, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований определяется соответствующими дополнительными приказами Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

74. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, регистрирует выделение гражданину необходимых квот в журнале учета

граждан, направленных в федеральные специализированные медицинские учреждения, медицинские учреждения, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.

75. В случае если объем необходимой гражданину высокотехнологичной медицинской помощи превышает финансирование, предусмотренное приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29.03.2006 № 220 «Об оказании высокотехнологичных видов 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, во II – IV кварталах 2006 г», и федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований направляет в Министерство здравоохранения Республики Адыгея договор на дополнительную оплату необходимого для гражданина обследования или лечения, сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги, направляет договор федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований на рассмотрение Комиссии по отбору и направлению граждан к месту лечения Министерств здравоохранения Республики Адыгея.

76. Комиссия по отбору и направлению граждан к месту лечения Министерство здравоохранения Республики Адыгея рассматривает договор федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований содержащий перечень необходимого дополнительного обследования и (или) лечения с указанием стоимости, и выносит решение:

о необходимости оплаты дополнительного обследования и (или) лечения;
об отказе в оплате дополнительного обследования и (или) лечения.

77. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, заносит решение в протокол заседания Комиссии.

78. В случае положительного решения председатель Комиссии представляет договор Министру здравоохранения Республики Адыгея.

79. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, пересылает по почте оформленный Министерством здравоохранения Республики Адыгея договор в федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований.

80. При получении ответа из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований, содержащего решение об оказании гражданину медицинской помощи с указанием даты госпитализации, сотрудник, ответственный за предоставление государственной услуги направляет пакет документов гражданину в установленном порядке.

81. В случае отказа в оплате дополнительного обследования и (или) лечения сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, информирует гражданина (или его законного представителя) о принятом решении, объясняет причину отказа, предоставляет письменное мотивированное решение и предлагает получить специализированную медицинскую помощь в государственном учреждении здравоохранения Республики Адыгея.

82. При согласии гражданина (или его законного представителя) на предлагаемый вид медицинской помощи сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, оформляет направление для оказания специализированной медицинской помощи и определенным при регистрации пакета документов способом передает пакет документов, включающий выписку из первичной медицинской документации и направление, гражданину.

83. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, посылает уведомление о результате исполнения государственной функции в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина.

84. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, заносит все действия в Регистр граждан по исполнению государственной функции.

85. При отсутствии квот на высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральном специализированном медицинском учреждении, медицинском учреждении, находящимся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, направляет запрос в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации о выделении гражданину квот резерва на оказание высокотехнологичной медицинской помощи и вносит данные о гражданине в лист ожидания. Административное действие совершается в течение одного дня с момента установления факта отсутствия квот на высокотехнологичную медицинскую помощь в федеральном специализированном медицинском учреждении.

86. При получении положительного ответа гражданин направляется на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи в установленном порядке.

При получении из федерального специализированного медицинского учреждения заключения об отложении принятия решения о необходимости оказания высокотехнологичной медицинской помощи

87. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции: в случае неправильного (неполного) оформления медицинской документации вносит необходимые исправления (дополнения) самостоятельно либо направляет пакет документов с указанными замечаниями в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина в течение одного 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 первичного звена здравоохранения, направившее гражданина в течение одного дня с момента установления факта необходимости дополнительных мероприятий;

в случае необходимости проведения очной консультации гражданина доводит данную информацию до гражданина, при получении согласия гражданина согласовывает проведение очной консультации в течение одного дня с момента установления факта необходимости очной консультации.

При получении из федерального специализированного медицинского учреждения решения об отказе в оказании высокотехнологичной медицинской помощи

88. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, определенным при регистрации пакета документов способом передает в день получения пакета документов:

выписку из первичной медицинской документации;

решение об отказе в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи.

89. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, информирует гражданина (или его законного представителя) о причине отказа и предлагает получить специализированную медицинскую помощь в государственном учреждении здравоохранения Республики Адыгея.

90. При согласии гражданина (или его законного представителя) на предлагаемый вид медицинской помощи сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, оформляет направление для оказания специализированной медицинской помощи и определенным при регистрации пакета документов способом передает пакет документов, включающий выписку из первичной медицинской документации и направление, гражданину.

91. В случае если гражданин имеет право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг, сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, выписывает Талон № 2 для выписки специального талона (именного направления) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи.

Форма талона, утвержденная приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

92. Должностное лицо Министерства здравоохранения Республики Адыгея направляет Талон № 2 в Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея.

Талон № 2 направляется с помощью курьера.

Данный порядок утвержден приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 05.10.2005 № 617 «О порядке направления граждан органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения к месту лечения при наличии медицинских показаний».

93. Специалисты Регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея выписывают гражданину специальный талон (именное направление) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи в день обращения в ход личного приема.

94. Специальный талон (именное направление) направляется с помощью курьера должностному лицу Министерства здравоохранения Республики Адыгея, ответственному за исполнение государственной функции.

Пункты 92-94 вступают в силу после заключения соглашения между Министерством здравоохранения Республики Адыгея и Региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Адыгея.

95. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, определенным при регистрации пакета документов в день получения пакета документов способом передает:

- выписку из первичной медицинской документации;
- талон-направление на ВМП: заполняет этап III;
- специальный талон (именное направление) на проезд к месту лечения для получения медицинской помощи (если гражданин имеет право на получение государственной социальной помощи в виде набора социальных услуг);
- анкету для оценки качества полученной государственной услуги;
- анкету для оценки улучшения качества жизни после оказанной высокотехнологичной медицинской помощи;

96. Указанный пакет документов может быть передан:

- по почте, с помощью курьера в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина;
- посредством личного обращения гражданина (его законного представителя) или иного лица, уполномоченного гражданином, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

97. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, информирует по телефону гражданина (или его законного представителя) о результате предоставления государственной услуги и согласовывает срок, в течение которого гражданин должен обратиться в Министерство здравоохранения Республики Адыгея для получения пакета документов. Если в течение 3 дней после указанного срока гражданин (или его законный представитель) не обратился в Министерство здравоохранения Республики Адыгея, пакет документов гражданина передается по почте или с помощью курьера в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина.

98. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, посылает уведомление о результате исполнения государственной функции в учреждение первичного звена здравоохранения, направившее гражданина.

99. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, заносит все действия в Регистр граждан по исполнению государственной функции.

Контроль результата исполнения государственной функции

100. По окончании лечения федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований выдает пациенту заключение о проведенном лечении и рекомендации по дальнейшему лечению и наблюдению по месту жительства.

101. В учреждении первичного звена здравоохранения, направившем гражданина, в Регистр граждан, направленных на консультацию для оказания высокотехнологичной медицинской помощи, после получения гражданином выписки должна быть занесена информация:

дата получения гражданином выписки, содержащей данные о проведенном лечении и рекомендации по дальнейшему ведению и лечению;

заключительный диагноз;

информация о назначении повторного лечения.

102. По результатам работы комиссии учреждения первичного звена здравоохранения председатель врачебной комиссии составляет отчет, содержащий данные:

количество граждан, которым было отказано в направлении на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин отказа);

количество граждан, которым были выданы направления на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи, из них:

направлены на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи;

направлены на предоставление высококвалифицированной узкоспециализированной медицинской помощи;

направлены на проведение дообследования;

отказано в направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин отказа);

отказано в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи (с указанием причин отказа).

Отчет о работе представляется специалисту Министерству здравоохранения Республики Адыгея, ответственному за исполнение государственной функции, ежеквартально, не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом.

103. По окончании лечения федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований заполняет IV часть и направляет в Министерство здравоохранения Республики Адыгея Талон-направление на ВМП.

104. В случае когда больному оказана высокотехнологичная медицинская помощь и повторная госпитализация в федеральное специализированное медицинское учреждение, медицинское учреждение, находящееся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований не показана,

сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, закрывает Талон-направление на ВМП: заполняет заключение.

105. В случае наличия рекомендации федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований на повторную госпитализацию (для этапного лечения, либо завершения курса лечения, либо по иной причине, обусловленной особенностями тактики лечения больного) с соответствующей отметкой в Талоне-направлении на ВМП о дате повторной госпитализации сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции:

закрывает предыдущий Талон-направление на ВМП;
оформляет новый Талон-направление на ВМП в установленном порядке.

106. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, заносит данные о гражданине в Регистр.

107. При условии введения соответствующего программного обеспечения возможно осуществление оперативного обмена сведениями между Министерством здравоохранения Республики Адыгея и федеральными специализированными медицинскими учреждениями, медицинскими учреждениями, находящиеся в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований ведение Регистра высокотехнологичной медицинской помощи, Талона-направления на ВМП, формирование Листа ожидания и необходимых отчетных форм и справок.

108. Гражданину, которому была оказана высокотехнологичная медицинская помощь, предоставляется возможность оценить качество исполнения государственной функции.

Пакет документов, переданный гражданину при направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи, содержит 2 анкеты (вместе с конвертами с указанием адреса Министерством здравоохранения Республики Адыгея), которые предлагается заполнить гражданину после исполнения государственной функции.

109. Анкету по оценке качества исполнения государственной функции гражданину предлагается заполнить после возвращения из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований и отправить в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

110. Анкету по оценке улучшения качества жизни после оказанной высокотехнологичной медицинской помощи гражданину предлагается заполнить через месяц после возвращения из федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований и отправить в Министерство здравоохранения Республики Адыгея.

111. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, получает анкеты, заполненные гражданами, обрабатывает полученные данные и составляет ежегодный отчет с анализом данных обратной связи исполнения государственной функции.

112. Сотрудник, ответственный за исполнение государственной функции, заполняет форму отраслевой статистической отчетности N 67-ТОУЗ «Сведения о высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной гражданам субъекта

Российской Федерации федеральными специализированными медицинскими учреждениями, подведомственными Росздраву, ФМБА России и РАМН», утвержденную приказом Минздравсоцразвития России от 7 июля 2006 г. N 527 «Об утверждении медицинской документации мониторинга оказания высокотехнологичной медицинской помощи федеральными специализированными медицинскими учреждениями», и представляет в сроки и в порядке, определяемом Минздравсоцразвития России.

113. Форма отраслевой статистической отчетности N 67-ТОУЗ «Сведения о высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной гражданам субъекта Российской Федерации федеральными специализированными медицинскими учреждениями, подведомственными Росздраву, ФМБА России и РАМН».

Инструкция по заполнению отчетной формы № 67-ТОУЗ-с «Сведения о высокотехнологичной медицинской помощи, оказанной гражданам субъекта Российской Федерации федеральными специализированными медицинскими учреждениями, подведомственными Росздраву, ФМБА России и РАМН».

Порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых (принятых) в ходе исполнения государственной функции

114. Заинтересованные граждане в соответствии с настоящим Регламентом вправе обжаловать в досудебном порядке:

отказ в направлении на консультацию для предоставления высокотехнологичной медицинской помощи, вынесенный Врачебной комиссией учреждения первичного звена здравоохранения, – руководителю учреждения первичного звена здравоохранения, в Министерство здравоохранения Республики Адыгея;

отказ гражданину в направлении на предоставление высокотехнологичной медицинской помощи, вынесенный Комиссией по отбору и направлению граждан к месту лечения в Министерство здравоохранения Республики Адыгея– Министру здравоохранения Республики Адыгея, в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации;

отказ в предоставлении высокотехнологичной медицинской помощи, вынесенный Комиссией по отбору больных на обследование и лечение федерального специализированного медицинского учреждения, медицинского учреждения, находящегося в ведении субъектов Российской Федерации и муниципальных образований – в Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

В случае, когда гражданин не согласен с заключением специалиста-эксперта по профилю высокотехнологичной медицинской помощи, он вправе обратиться к должностному лицу Министерство здравоохранения Республики Адыгея, ответственному за исполнение государственной функции, с просьбой проведения повторной консультации другим специалистом-экспертом из числа ведущих специалистов Республики Адыгея по данному направлению.

Необоснованное затягивание установленных настоящим Регламентом сроков осуществления административных процедур (оказания услуг), а также

другие действия (бездействие) и решения исполнительных органов государственной власти, медицинских учреждений и их должностных лиц могут быть обжалованы гражданами в вышестоящие в порядке подчиненности исполнительные органы государственной власти, учреждения здравоохранения и их должностным лицам, а также в суд.

Лицо вправе обжаловать как вышеназванные решения или действия (бездействие), так и послужившую основанием для совершения действий (принятия решений) официальную информацию либо то и другое одновременно. К официальной информации относятся сведения в письменной или устной форме, повлиявшие на осуществление прав гражданина и представленные в адрес органов государственной власти, учреждений или должностных лиц, совершивших соответствующие действия (принявших решения), с установленным авторством данной информации, если она признается за основание для совершения действий (принятия решений).

115. Жалоба может быть подана гражданином, права которого нарушены, а также по просьбе гражданина надлежащим уполномоченным представителем общественной организации, трудового коллектива или иным представителем, чьи полномочия удостоверены в установленном законом порядке.

116. Жалобы на решения органов государственной власти, действия или бездействие должностных лиц могут быть поданы в вышестоящий орган государственной власти (вышестоящему должностному лицу) в течение трех месяцев со дня, когда гражданин узнал или должен был узнать о нарушении своих прав.

В случае пропуска по уважительной причине срока подачи жалобы этот срок по заявлению лица, подающего жалобу, может быть восстановлен соответственно вышестоящим должностным лицом органа государственной власти или вышестоящим органом. Уважительной причиной могут считаться, в частности, любые обстоятельства, затруднившие получение информации об обжалованных действиях (решениях) и их последствиях.

117. Жалобы могут быть поданы в устной или письменной форме, а также в форме электронных сообщений.

118. В устной форме жалобы рассматриваются по общему правилу в ходе личного приема граждан в органах государственной власти или учреждениях.

Личный прием граждан проводится руководителями Министерства здравоохранения Республики Адыгея или учреждений или специально уполномоченными на то лицами. Информация о месте приема, а также об установленных для приема днях и часах доводится до сведения граждан посредством размещения информации на специальных информационных стендах в местах расположения приемных и в холлах органов государственной власти (учреждений), а также на Интернет-сайте органа государственной власти.

Личный прием Министра здравоохранения Республики Адыгея проводится по предварительной записи. Запись граждан проводится при личном обращении или с использованием средств телефонной связи. Ответственное лицо, осуществляющее запись граждан на личный прием, информирует заявителя о дате, времени, месте приема, должности,

фамилии, имени и отчестве должностного лица, осуществляющего прием.

Содержание устной жалобы заносится в карточку личного приема гражданина. В случае если изложенные в устной жалобе факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на жалобу с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в жалобе вопросов.

В случае если во время личного приема граждан решение поставленных вопросов невозможно, составляется письменная жалоба, которая после регистрации направляется на рассмотрение в соответствующие структурные подразделения органов государственной власти.

В случае если устная жалоба содержит вопросы, решение которых не входит в компетенцию данных органов государственной власти, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

В ходе личного приема гражданину может быть отказано в дальнейшем рассмотрении жалобы, если ему ранее был дан ответ по существу поставленных в жалобе вопросов.

119. Письменная жалоба может быть подана в ходе личного приема в соответствии с графиком личного приема либо направлена по почте или передана ответственному за работу с обращениями граждан сотруднику органа государственной власти (учреждения).

В письменной жалобе в обязательном порядке гражданин указывает:
наименование государственного (муниципального) органа (учреждения), в который направляется письменная жалоба, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица,

свою фамилию, имя, отчество,
почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации жалобы,
суть жалобы, т.е. требования лица, подающего жалобу, и основания, по которым заявитель считает решение по соответствующему делу неправильным, ставит личную подпись и дату.

Отсутствие в письменной жалобе любой другой информации не может являться основанием для отказа в принятии и рассмотрении жалобы.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов гражданин прилагает к письменной жалобе документы и материалы либо их копии.

120. Бланки стандартной формы письменных жалоб в вышестоящие органы государственной власти или учреждения должны находиться в свободном доступе и в достаточном количестве в приемных и в холлах органов государственной власти и учреждений. При этом на специально оборудованных стендах размещаются образцы заполнения жалоб и указываются все необходимые для направления жалобы реквизиты вышестоящих органов государственной власти и их должностных лиц, ответственных за работу с жалобами граждан на решения и действия (бездействие) данного органа государственной власти.

121. Для приема жалобы в форме электронного сообщения гражданин должен указать свою фамилию, имя, отчество, наименование органа государственной власти или учреждения (имя или должность должностного лица), а также суть жалобы.

Если ответ на жалобу может быть дан без предварительного изучения вопроса и без приложения письменных документов и материалов, то ответ направляется по обратному адресу электронной почты заявителя. В ином случае гражданину по обратному адресу его электронной почты сообщается о необходимости направления письменной жалобы и разъясняется порядок ее подачи.

122. Подача жалобы в вышестоящий орган государственной власти (вышестоящему должностному лицу), как правило, не приостанавливает исполнение обжалуемого акта или действия. Однако, если орган государственной власти (должностное лицо), рассматривающий жалобу, имеет достаточные основания полагать, что обжалуемые акт или действие не соответствуют законодательству, данный орган государственной власти вправе полностью или частично приостановить исполнение обжалуемого акта или действия. Решение о приостановлении исполнения акта (действия) принимается руководителем органа власти, принявшим такой акт, либо вышестоящим органом в исключительных случаях при наличии достаточных документально подтвержденных оснований.

123. Жалоба не подлежит рассмотрению в следующих случаях:

пропуска срока подачи жалобы;

отсутствия обязательных реквизитов письменной жалобы и указаний на предмет обжалования;

подачи жалобы лицом, не имеющим полномочий выступать от имени гражданина;

получения документально подтвержденной информации о вступлении в законную силу решения суда по вопросам, изложенным в жалобе;

установления факта, что данный гражданин уже многократно обращался с жалобой по этому предмету и ему были даны исчерпывающие письменные ответы при условии, что в жалобе не приводятся новые доводы или обстоятельства;

в жалобе содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи;

если текст письменной жалобы не поддается прочтению, при этом, если прочтению поддается почтовый адрес гражданина, ему сообщается о данной причине отказа в рассмотрении;

если ответ по существу поставленного в жалобе вопроса не может быть дан без разглашения сведений, составляющих государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну.

Заявителю должно быть сообщено о невозможности рассмотрения его жалобы в трехдневный срок со дня ее получения.

124. Письменная жалоба подлежит обязательной регистрации не позднее чем в течение трех дней с момента поступления в орган государственной

власти или должностному лицу.

Запрещается направлять жалобу на рассмотрение должностному лицу, решение или действие (бездействие) которого обжалуется.

Письменная жалоба, содержащая вопросы, решение которых не входит в компетенцию данного органа государственной власти (должностного лица), направляется в течение семи дней со дня регистрации в соответствующий орган или соответствующему должностному лицу, в компетенцию которых входит решение поставленных в жалобе вопросов, с уведомлением гражданина, направившего жалобу, о ее переадресации.

Орган государственной власти или должностное лицо при направлении письменной жалобы на рассмотрение в другой орган государственной власти или иному должностному лицу может в случае необходимости запрашивать в указанных органах или у должностного лица документы и материалы о результатах рассмотрения письменной жалобы.

125. Жалоба рассматривается вышестоящим органом государственной власти (вышестоящим должностным лицом) в срок не позднее одного месяца со дня ее получения органом власти. В исключительных случаях, связанных с необходимостью истребования и изучения дополнительных материалов, срок рассмотрения жалобы может быть продлен, но не более чем на один месяц. О продлении срока рассмотрения жалобы гражданин уведомляется письменно с указанием причин продления.

В случаях, не терпящих отлагательства, жалобы должны быть рассмотрены незамедлительно, во всяком случае, не позднее чем в 15-дневный срок. К случаям безотлагательного рассмотрения жалоб относятся ситуации, когда:

жалобы содержат сведения о возможности наступления аварий, катастроф, иных чрезвычайных ситуаций;

жалобы основаны на доказательствах, в отношении которых существует реальная угроза их утраты;

рассмотрение жалоб в обычные сроки может привести к значительному ущербу для заявителя;

по прошествии определенного времени существо жалобы потеряет значение для заявителя или возникнет невозможность исполнения заявленной жалобы.

При рассмотрении жалобы орган государственной власти (должностное лицо) обеспечивает объективное, всестороннее и своевременное рассмотрение жалобы.

Гражданин вправе лично изложить доводы должностному лицу, рассматривающему жалобу, а также предоставлять дополнительные материалы в подтверждение обоснованности своей жалобы либо предоставить информацию о месте их нахождения.

Рассматривающий жалобу орган государственной власти вправе истребовать необходимые для решения вопроса документы и материалы у нижестоящих и других органов государственной власти, учреждений и организаций.

Каждый гражданин имеет право получить, а органы государственной

власти и их должностные лица обязаны ему предоставить возможность ознакомления с документами и материалами, непосредственно затрагивающими его права и свободы, если нет установленных федеральным законом ограничений на информацию, содержащуюся в этих документах и материалах.

126. Вышестоящий орган государственной власти по результатам рассмотрения жалобы вправе:

оставить жалобу без удовлетворения;

отменить решение нижестоящего органа и назначить дополнительную проверку по делу, в том числе принять решение о проведении повторного медицинского исследования либо о проведении медицинского исследования в другом учреждении;

изменить решение нижестоящего органа или вынести новое решение.

По результатам рассмотрения жалобы в течение 3 дней заявителю сообщается (письменно, а также по электронной почте либо по телефону) решение по жалобе по существу всех поставленных вопросов. Решение по жалобе подписывается руководителем органа государственной власти или должностным лицом либо уполномоченным на то лицом.

Вышестоящему органу государственной власти и заявителю должно быть сообщено об исполнении решения не позднее чем в течение месяца со дня его получения.

127. При обнаружении признаков виновного неисполнения или ненадлежащего исполнения должностным лицом органа власти или ответственным работником учреждения возложенных на него обязанностей в связи с принятым по жалобе решением вышестоящего органа власти, учреждения или должностного лица принимаются меры по привлечению этого лица к дисциплинарной ответственности в установленном порядке.

128. Каждый орган государственной власти, а также медицинское учреждение проводит информационно-аналитическую работу по обобщению результатов рассмотрения жалоб граждан. Итоги обобщения граждан представляются ежегодно руководителю соответствующего органа государственной власти.

129. Список номеров служебных телефонов, почтовый адрес, адрес электронной почты, официальный Интернет-сайт Министерства здравоохранения Республики Адыгея, по которым граждане могут обратиться для получения консультаций или по рассмотрению жалоб в соответствии с настоящим Регламентом.

Министерство здравоохранения Республики Адыгея, отдел лечебно-профилактической помощи населению Республики Адыгея: 385000, Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Советская, 176

Телефон для справок: 8(8772) 52-60-11 Номер факса: 8(8772) 52-56-00
Адрес электронной почты: minzdrav_ra@radnet.ru

Общая справочная служба: 8(8772) 52-56-00, 52-60-11

Время работы: в будние дни с 9-00 до 16-00. Обеденный перерыв с 13-00 до 14-00.;

органов управления здравоохранением муниципальных образований

Республики Адыгея:

Управление здравоохранения муниципального образования «Город Майкоп», 385000 Республика Адыгея, г. Майкоп, ул. Краснооктябрьская, 21, тел 52-18-49, факс 52-18-48;

учреждений здравоохранения, осуществляющих медицинское обслуживание граждан (*телефоны стола справок, регистратуры*).

Консультации по процедуре исполнения государственной функции производятся:

должностными лицами Министерство здравоохранения Республики Адыгея, ответственными за предоставление услуги: главным специалистом – терапевтом, главным специалистом-педиатром, ведущим специалистом-терапевтом отдела лечебно-профилактической помощи населению, при личном обращении граждан или по телефонам должностных лиц отдела лечебно-профилактической помощи населению;

сотрудниками органов управления здравоохранением муниципальных образований Республики Адыгея, ответственными за организацию лечебно-профилактической помощи, при личном обращении гражданина или по телефонам отдела организации лечебной помощи;

медицинскими работниками учреждений здравоохранения, осуществляющих медицинское обслуживание граждан: лечащим врачом, заместителем главного врача, курирующим данное направление (по лечебной работе или по поликлинике), при личном обращении гражданина.