



ПОСТАНОВЛЕНИЕ
АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КУЩЁВСКИЙ РАЙОН

от 28.06.2010

№ 1726

ст-ца Кущёвская

№

Об утверждении Административного регламента администрации муниципального образования Кущевский район по исполнению муниципальной услуги «Оказание специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях, в том числе скорой, стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи»

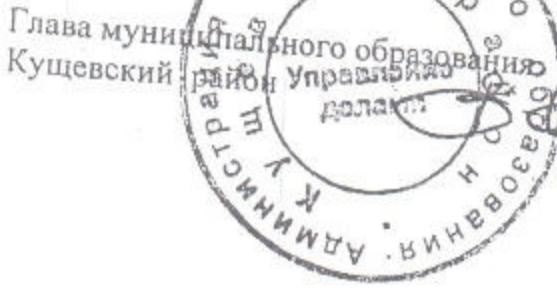
В соответствии с постановлением администрации муниципального образования Кущевский район от 4 декабря 2009 года № 2021 «Об утверждении Методических рекомендаций по разработке административных регламентов исполнения муниципальных функций и административных регламентов предоставления муниципальных услуг отраслевыми (функциональными) органами администрации муниципального образования Кущевский район», в целях регламентации административных процедур и административных действий при исполнении муниципальной услуги «Оказание специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях, в том числе скорой, стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи» постановляю:

1. Утвердить Административный регламент администрации муниципального образования Кущевский район по исполнению муниципальной услуги «Оказание специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях, в том числе скорой, стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи» (прилагается).

2. Опубликовать настоящее постановление в районной газете «Вперёд» и разместить на официальном сайте администрации муниципального образования Кущевский район в сети Интернет.

3. Контроль за выполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы муниципального образования Кущевский район С.В.Ламонова.

4. Постановление вступает в силу со дня его опубликования.



В.С. Ханбеков

Глава муниципального образования
Кущевский район Управления здравоохранения

Входящий № 324
от "30" июня 2010 г.

I. Общие положения

1.1. Административный регламент администрации муниципального образования Кущевский район по исполнению муниципальной услуги «Оказание специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях, в том числе скорой, стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи»

1.2. Нормативные правовые акты, регламентирующие качество услуг

Настоящий регламент разработан и действует на основании следующих нормативных правовых актов:

Конституция Российской Федерации (принята на всенародном голосовании 12 декабря 1993г.);

«Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» от 22 июля 1993 № 5487-1;

Федеральный закон от 06 октября 2003 №131 – ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации»;

Федеральный закон Российской Федерации от 22 июня 1998 № 86-ФЗ «О лекарственных средствах»;

Федеральный закон Российской Федерации от 08 августа 2001 № 128-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности»;

Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2007 № 30 «Об утверждении положения о лицензировании медицинской деятельности»;

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 ноября 2002 № 350 «О совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи населению Российской Федерации»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 29 июля 2005 № 487 «Об утверждении Порядка организации оказания первичной медико-санитарной помощи»;

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13 октября 2005 №633 «Об организации медицинской помощи»;

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 марта 1999 № 100 «О совершенствовании организации скорой медицинской помощи населению Российской Федерации» (с изменениями от 16.11.2004).

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14 октября 2002 № 313 «Об утверждении отраслевого стандарта «Салоны автомобилей скорой медицинской помощи и их оснащение. Общие технические требования».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01 декабря 2005г. №752 «Об оснащении санитарного автотранспорта».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 01 октября 2004 № 179 «Об утверждении Порядка оказания скорой медицинской помощи».

Закон Краснодарского края от 16 декабря 2009 года «О территориальной программе государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Краснодарском крае на 2010 год».

Приказ департамента здравоохранения Краснодарского края от 28 февраля 2005 года №66-ОД «Об утверждении моделей медицинских услуг».

Приказ Минздрава СССР от 12 июня 1984 г. №670 «О мерах по дальнейшему улучшению стоматологической помощи населению»

1.3. Наименование органа, исполняющего муниципальную услугу

Муниципальная функция предоставляется МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница», МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника».

1.4. Сведения о конечном результате исполнения муниципальной услуги

Конечным результатом исполнения муниципальной услуги является оказание гражданам медицинской помощи.

Процедура исполнения услуги завершается путем получения гражданином:

рекомендации в виде выписки;
дается отказ в оказании медицинских услуг.

1.5. Сведения о стоимости исполнения муниципальной услуги

Муниципальная услуга предоставляется бесплатно.

1.6. Получатели муниципальной услуги

1. Граждане, имеющие право на получение муниципальной услуги могут являться:

граждане Российской Федерации.

II. Требования к порядку исполнения муниципальной услуги

2.1. Порядок информирования о порядке исполнения муниципальной услуги:

1. Информация о порядке исполнения муниципальной услуги выдается:

непосредственно в МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница», МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника»;

Для ожидания гражданам отводится специальное место, оборудованное стульями.

В местах исполнения муниципальной услуги предусматривается оборудование доступных мест общественного пользования (туалетов).

2.8. Требования к документам, предоставляемым гражданам

1. В документе о предоставлении муниципальной услуги указываются фамилия, имя, отчество, сведения о его месте жительства или пребывания либо о месте нахождения и номер телефона;

2. Текст документа, представляемого для оказания муниципальной услуги, должен быть написан разборчиво, наименование юридического лица - без сокращения, с указанием его места нахождения. Фамилия, имя и отчество гражданина, адрес и место жительства должны быть написаны полностью.

3. Не подлежат приему для оказания муниципальной услуги документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

III. Административные процедуры

3.1. Регламент предоставления муниципальных услуг по оказанию медицинской помощи

3.1.1. Оказание скорой медицинской помощи

Муниципальная услуга, оказывается в МУЗ «Кущевская ЦРБ».

Предоставление медицинской помощи лицам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при несчастных случаях, отравлениях и других заболеваниях и состояниях, а также при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях: выезд бригады скорой медицинской помощи; проведение по месту вызова медицинского осмотра; оказание неотложной медицинской помощи (в том числе бесплатной лекарственной помощи); при необходимости транспортировка больного (пострадавшего) при его госпитализации в лечебное учреждение.

1. Порядок получения доступа к услуге

1.1. Муниципальная услуга должна быть оказана любому физическому лицу при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, а так же родовспоможении), независимо от пола, расы, национальности, языка, гражданства, места жительства, происхождения, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям),

Для ожидания гражданам отводится специальное место, оборудованное стульями.

В местах исполнения муниципальной услуги предусматривается оборудование доступных мест общественного пользования (туалетов).

2.8. Требования к документам, предоставляемым гражданам

1. В документе о предоставлении муниципальной услуги указываются фамилия, имя, отчество, сведения о его месте жительства или пребывания либо о месте нахождения и номер телефона;

2. Текст документа, представляемого для оказания муниципальной услуги, должен быть написан разборчиво, наименование юридического лица - без сокращения, с указанием его места нахождения. Фамилия, имя и отчество гражданина, адрес и место жительства должны быть написаны полностью.

3. Не подлежат приему для оказания муниципальной услуги документы, имеющие подчистки либо приписки, зачеркнутые слова и иные не оговоренные в них исправления, документы, исполненные карандашом, а также документы с серьезными повреждениями, не позволяющими однозначно истолковать их содержание.

III. Административные процедуры

3.1. Регламент предоставления муниципальных услуг по оказанию медицинской помощи

3.1.1. Оказание скорой медицинской помощи

Муниципальная услуга, оказывается в МУЗ «Кущевская ЦРБ».

Предоставление медицинской помощи лицам при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства при несчастных случаях, отравлениях и других заболеваниях и состояниях, а также при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях: выезд бригады скорой медицинской помощи; проведение по месту вызова медицинского осмотра; оказание неотложной медицинской помощи (в том числе бесплатной лекарственной помощи); при необходимости транспортировка больного (пострадавшего) при его госпитализации в лечебное учреждение.

1. Порядок получения доступа к услуге

1.1. Муниципальная услуга должна быть оказана любому физическому лицу при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства (при несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях и заболеваниях, а также родовспоможении), независимо от пола, расы, национальности, языка, гражданства, места жительства, происхождения, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным организациям (объединениям),

состояния здоровья, социального, имущественного и должностного положения, наличия судимости и иных обстоятельств.

1.2. Предоставление муниципальной услуги является бесплатным.

1.3. Для вызова бригады скорой медицинской помощи необходимо обратиться лично или по телефону отделений скорой медицинской помощи МУЗ «Кущевская ЦРБ». Обращение также может быть осуществлено по телефону 03 или единому телефону службы спасения.

В своем обращении необходимо указать следующую информацию:
ФИО больного (пострадавшего), при наличии такой информации;
состояние больного (пострадавшего);
контактный телефон;

место нахождения (адрес) больного (пострадавшего).

1.4. Организация, оказывающая услугу, не вправе отказать обратившимся в приеме обращений (вызовов).

1.5. Предоставление услуги осуществляется на месте, указанном при вызове бригады скорой медицинской помощи и в пути следования в лечебное учреждение при госпитализации больного (пострадавшего).

1.6. Узнать о местоположении госпитализированного больного (пострадавшего) могут только лица, указанные больным (пострадавшим) при его госпитализации, при личном обращении в организацию, оказывающей услугу, осуществившую госпитализацию. При обращении необходимо предъявить документ, удостоверяющий личность, и сообщить фамилию больного (пострадавшего), дату (время) его госпитализации.

3.2. Оказание амбулаторно-поликлинической помощи

Муниципальная услуга оказывается гражданам в МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница», МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника».

Организациями, в отношении которых применяется регламент, являются амбулаторно-поликлинические и больничные учреждения муниципальной системы здравоохранения.

Амбулаторно-поликлиническая помощь включает:

посещение - комплекс всех оказанных лечебно-диагностических амбулаторно-поликлинических услуг учреждением первичной медико-санитарной помощи своему прикрепленному застрахованному в виде контакта пациента с врачом, средним медицинским персоналом на самостоятельном приеме вместо врача, медсестрой кабинета врача по поводу страхового случая, с последующей записью в карте амбулаторного пациента (назначение лечения, записи динамического наблюдения, постановки диагноза, профилактики, реабилитации и другие записи на основании наблюдения за пациентом).

отдельная медицинская услуга - амбулаторно-поликлиническая услуга, оказываемая:

- а) медицинской организацией по направлению другой медицинской организации, не имеющей возможности оказать эту услугу собственными силами;
- б) в приемных отделениях медицинских организаций стационарного типа без последующей в течение одних суток госпитализации.

1. Содержание услуги

В содержание услуги входит:

оказание первой (деврачебной, врачебной) и неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях;

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, абортов, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска;

диагностику и лечение различных заболеваний и состояний;

восстановительное лечение;

экспертизу временной нетрудоспособности;

диспансерное наблюдение больных, в том числе отдельных категорий граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг;

диспансеризацию беременных женщин, родильниц;

диспансеризацию здоровых и больных детей;

динамическое медицинское наблюдение за ростом и развитием ребенка;

организацию дополнительной бесплатной медицинской помощи отдельным категориям граждан, в том числе обеспечение необходимыми лекарственными средствами;

установление медицинских показаний и направление в учреждения государственной системы здравоохранения для получения специализированных видов помощи;

врачебную консультацию и профориентацию;

установление показаний и направление в бюро медико-социальной экспертизы;

установление показаний и направление на санаторно-курортное лечение;

проведение санитарно - гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

вакцинопрофилактика;

осуществление санитарно - гигиенического образования, в том числе по вопросам формирования здорового образа жизни.

Гарантированный объем, и виды бесплатной медицинской помощи предоставляются населению в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

2. Порядок получения доступа к услуге

2.1. Получатель услуги – население Кущевского района.

2.2. Режим работы муниципальных медицинских учреждений, участвующих в оказании данного вида муниципальных услуг, является индивидуальным для каждого муниципального медицинского учреждения, определяется приказом руководителя учреждения и правилами внутреннего распорядка.

2.3. Условиями оказания медицинской помощи населению Кущевского района в амбулаторно-поликлинических учреждениях являются:

выбор пациентом участкового врача (врача общей практики) с учетом согласия врача, а также выбор организации первичной медико-санитарной помощи в рамках договоров обязательного медицинского страхования;

прием плановых больных врачом и проведение отдельных диагностических исследований в порядке очередности на срок до 2 месяцев;

определение лечащим врачом объема диагностических и лечебных мероприятий для конкретного пациента;

реализация рекомендаций врачей-консультантов только по согласованию с лечащим врачом, за исключением экстренных случаев угрожающих жизни больного;

определение лечащим врачом оснований для плановой госпитализации в соответствии с клиническими показаниями, требующими госпитального режима, активной терапии и круглосуточного наблюдения врача.

2.4. При оказании услуг гражданам в условиях амбулаторно-поликлинического учреждения используются возможности лечебно-диагностической базы учреждения для проведения необходимых диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

3.3. Оказание стационарной медицинской помощи.

Муниципальная услуга оказывается в МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница».

В стационаре с круглосуточным пребыванием госпитализируются больные, нуждающиеся в круглосуточном наблюдении медицинского персонала, интенсивной терапии и эпидемической изоляции.

Больные размещаются по палатам до 8 мест. При отсутствии места допускается (на срок не более 1 суток) размещение больных вне палаты (коридорная госпитализация).

При наличии медицинских показаний госпитализация детей проводится совместно с лицом, осуществляющим уход.

Проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение начинаются с момента поступления в стационар, оказываются в соответствии с утвержденными формализованными протоколами ведения больных. Пациенты и лица, осуществляющие уход за детьми до одного года, обеспечиваются лечебным питанием.

Организация обследования пациентов в стационарах должна обеспечивать точность и быстроту диагностирования заболевания. При этом должно обеспечиваться посещение пациентом соответствующих специалистов и сбор всех документов, необходимых для установки диагноза.

Качество диагностических процедур должно определяться быстротой и точностью установления диагноза, что способствует выявлению заболеваний на ранних стадиях, их быстрому лечению и восстановлению здоровья пациентов.

Организация диагностических мероприятий должна обеспечивать наличие необходимого диагностического оборудования.

Организация помощи в период установления диагноза заключается в правильном выборе и получении лекарств, порядке их приема до установления окончательного диагноза. Пациентам необходимо проводить разъяснения о пагубности вредных привычек (употребление алкоголя, наркотиков, курения и так далее), которые усугубляют выявляющиеся заболевания, давать необходимые рекомендации по предупреждению или преодолению их.

Обеспечение ухода за пациентами в стационарных учреждениях с учетом состояния здоровья должно включать в себя такие услуги, как наблюдение (готовность в любой момент прийти на помощь), проведение медицинских процедур, выдача лекарств, в соответствии с назначением лечащих врачей, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и в других действиях пациента. Должен быть обеспечен необходимый запас медикаментов и препаратов для оказания медицинских процедур.

Проведение медицинских процедур (измерение температуры тела, артериального давления, наложение компрессов, перевязок, обработка пролежней, раневых поверхностей, очистительные клизмы и другие) и оказание помощи при выполнении других процедур (прием, внутреннее введение лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другие) должны осуществляться с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения вреда пациентам.

Услуги по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях должны обеспечиваться необходимым количеством медицинского (врачи, фельдшеры, медицинские сестры и так далее) и вспомогательного персонала. Максимальная внимательность, аккуратность и осторожность лечащих врачей к клиентам должна обеспечивать недопущение врачебных ошибок.

Содействие в оказании медицинской помощи в стационарных условиях должно обеспечивать необходимое время для лечения пациентов лечащим врачом (достаточное количество времени для ежедневного обследования больного), необходимый уход и чуткое обращение со стороны медперсонала, что должно способствовать более быстрому выздоровлению клиентов. Услуги лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов) должны обеспечивать получение пациентами назначенных им процедур с учетом характера заболевания, медицинских показаний, физического состояния пациентов. Должна быть обеспечена своевременность и максимальная непрерывность получения услуги в соответствии с предписанием лечащего врача.

Оказание услуги должно производиться в индивидуальном порядке в комфортных для пациента условиях. При необходимости место оказания услуг должно быть ограждено от посторонних глаз.

Уход за лежачими больными должен обеспечивать выполнение необходимых процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

Питание в стационаре должно быть полноценным, в зависимости от заболевания. Блюда должны быть приготовлены из доброкачественных продуктов, удовлетворять потребности пациентов по калорийности, соответствовать установленным нормам питания и санитарно – гигиеническим требованиям.

Социально - бытовые условия пребывания пациентов в стационаре должны обеспечивать определенную комфортность, которая заключается в непричинении неудобств пациентам. Мебель и постельные принадлежности должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния пациентов.

Помещения для физиотерапевтических услуг, услуг по массажу, лечебной физкультуре, по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать проведение в них указанных услуг с учетом специфики обслуживаемого контингента. Помещения должны быть оснащены необходимым специальным оборудованием, инвентарем, находящимся в исправном состоянии и должны соответствовать установленным санитарно-гигиеническим нормам.

В стационарах должны быть обязательно предусмотрены специальные помещения для посещения пациентов родственниками и предусмотрены удобные графики для этого.

В стационарах могут быть предусмотрены палаты повышенной комфортности.

При оказании услуг гражданам в стационарных условиях используются возможности лечебно-диагностической базы учреждения с обеспечением необходимых диагностических, лечебных, реабилитационных мероприятий, ухода со стороны среднего медицинского персонала.

После прекращения пребывания пациента в стационаре выписка из его истории болезни должна быть передана в поликлинику по месту регистрации..

3.4. Оказание медицинской помощи в условиях дневных стационаров .

Муниципальная услуга оказывается гражданам первичной медико-санитарной помощи в условиях дневных стационаров всех типов в МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница».

Организациями, оказывающими муниципальную услугу, являются амбулаторно-поликлинические и больничные учреждения муниципальной системы здравоохранения.

Первичная медико-санитарной помощи в условиях дневных стационаров подразделяется на:

Организация обследования пациентов в стационарах должна обеспечивать точность и быстроту диагностирования заболевания. При этом должно обеспечиваться посещение пациентом соответствующих специалистов и сбор всех документов, необходимых для установки диагноза.

Качество диагностических процедур должно определяться быстротой и точностью установления диагноза, что способствует выявлению заболеваний на ранних стадиях, их быстрому лечению и восстановлению здоровья пациентов.

Организация диагностических мероприятий должна обеспечивать наличие необходимого диагностического оборудования.

Организация помощи в период установления диагноза заключается в правильном выборе и получении лекарств, порядке их приема до установления окончательного диагноза. Пациентам необходимо проводить разъяснения о пагубности вредных привычек (употребление алкоголя, наркотиков, курения и так далее), которые усугубляют выявляющиеся заболевания, давать необходимые рекомендации по предупреждению или преодолению их.

Обеспечение ухода за пациентами в стационарных учреждениях с учетом состояния здоровья должно включать в себя такие услуги, как наблюдение (готовность в любой момент прийти на помощь), проведение медицинских процедур, выдача лекарств, в соответствии с назначением лечащих врачей, оказание помощи в передвижении (при необходимости) и в других действиях пациента. Должен быть обеспечен необходимый запас медикаментов и препаратов для оказания медицинских процедур.

Проведение медицинских процедур (измерение температуры тела, артериального давления, наложение компрессов, перевязок, обработка пролежней, раневых поверхностей, очистительные клизмы и другие) и оказание помощи при выполнении других процедур (прием, внутреннее введение лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другие) должны осуществляться с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения вреда пациентам.

Услуги по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях должны обеспечиваться необходимым количеством медицинского (врачи, фельдшеры, медицинские сестры и так далее) и вспомогательного персонала. Максимальная внимательность, аккуратность и осторожность лечащих врачей к клиентам должна обеспечивать недопущение врачебных ошибок.

Содействие в оказании медицинской помощи в стационарных условиях должно обеспечивать необходимое время для лечения пациентов лечащим врачом (достаточное количество времени для ежедневного обследования больного), необходимый уход и чуткое обращение со стороны медперсонала, что должно способствовать более быстрому выздоровлению клиентов. Услуги лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов) должны обеспечивать получение пациентами назначенных им процедур с учетом характера заболевания, медицинских показаний, физического состояния пациентов. Должна быть обеспечена своевременность и максимальная непрерывность получения услуги в соответствии с предписанием лечащего врача.

- а) стационары дневного пребывания – оказание первичной медико-санитарной помощи без круглосуточного наблюдения за пациентом на базе отделений муниципальных стационаров;
- б) стационарно-замещающая помощь в амбулаторно-поликлинических учреждениях:

дневной стационар при поликлинике - оказание первичной медико-санитарной помощи в отделениях и на койках дневных стационаров муниципальных медицинских учреждений амбулаторного типа;

дневной стационар на дому – оказание первичной медико-санитарной помощи на дому.

Гарантированный объем, и виды бесплатной медицинской помощи предоставляются населению в соответствии с Программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

1. Содержание услуги

В содержание услуги входит:

оказание доврачебной, врачебной и неотложной медицинской помощи больным при острых заболеваниях, травмах и других неотложных состояниях и при хронических заболеваниях, травмах и их обострениях;

проведение профилактических мероприятий по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска;

диагностика и лечение различных заболеваний и состояний; восстановительное лечение;

установление медицинских показаний и направление в учреждения государственной системы здравоохранения для получения специализированных видов помощи;

проведение санитарно - гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

осуществление санитарно - гигиенического образования, в том числе по вопросам формирования здорового образа жизни.

3.5. Оказание первичной медико-санитарной помощи в условиях дневных стационаров

Муниципальная услуга оказывается в МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница».

Медицинские учреждения, оказывающие муниципальную услугу, являются амбулаторно-поликлинические и больничные учреждения муниципальной системы здравоохранения.

Первичная медико-санитарная помощь в условиях дневных стационаров предоставляется непосредственно в учреждении здравоохранения или на дому.

Оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с профилем заболевания, особенностями течения заболевания и стандартами медицинской помощи. При этом используются возможности лечебно-диагностической базы учреждения и обеспечивается преемственность в оказании медицинской помощи между стационарным и амбулаторно-поликлиническим этапами.

Своевременность и качество оказания медицинской помощи в условиях дневных стационаров напрямую влияют на количество выписанных больных.

При госпитализации пациенту предоставляется койка.

Проведение лечебно-диагностических манипуляций, лекарственное обеспечение начинаются с момента поступления на курс лечения, оказываются в соответствии с утвержденными формализованными протоколами ведения больных.

Качество диагностических процедур должно определяться быстротой и точностью установления диагноза, что способствует выявлению заболеваний на ранних стадиях, их быстрому лечению и восстановлению здоровья пациентов.

Организация диагностических мероприятий должна обеспечивать наличие необходимого диагностического оборудования.

Организация помощи в период установления диагноза заключается в правильном выборе и получении лекарств, порядке их приема до установления окончательного диагноза.

Проведение медицинских процедур (измерение температуры тела, артериального давления, наложение компрессов, перевязок, обработка пролежней, раневых поверхностей, очистительные клизмы и другие) и оказание помощи при выполнении других процедур (прием, внутреннее введение лекарств, закапывание капель, пользование катетерами и другие) должны осуществляться с максимальной аккуратностью и осторожностью без причинения вреда пациентам.

Услуги по оказанию медицинской помощи в стационарных условиях должны обеспечиваться необходимым количеством медицинского (врачи, фельдшеры, медицинские сестры и так далее) и вспомогательного персонала. Максимальная внимательность, аккуратность и осторожность медицинского персонала к пациентам должна обеспечивать недопущение врачебных ошибок.

Содействие в оказании медицинской помощи в условиях дневных стационаров должно обеспечивать необходимое время для лечения пациентов лечащим врачом (достаточное количество времени для ежедневного обследования больного), необходимый уход и чуткое обращение со стороны медперсонала, что должно способствовать более быстрому выздоровлению клиентов. Услуги лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов) должны обеспечивать получение пациентами назначенных им процедур с учетом характера заболевания, медицинских показаний, физического состояния пациентов. Должна быть обеспечена своевременность и максимальная непрерывность получения услуги в соответствии с предписанием лечащего врача.

—Оказание услуги должно производиться в индивидуальном порядке в комфортных для пациента условиях. При необходимости место оказания услуг должно быть ограждено от посторонних глаз.

Уход за лежачими больными при получении стационарно замещающей помощи на дому должен обеспечивать выполнение необходимых процедур без причинения какого-либо вреда их здоровью, физических или моральных страданий и неудобств.

Социально - бытовые условия пребывания пациентов должны обеспечивать определенную комфортность, которая заключается в непринесении неудобств пациентам. Мебель и постельные принадлежности должны быть удобными в пользовании, подобранными с учетом физического состояния пациентов.

Помещения для физиотерапевтических услуг, услуг по массажу, лечебной физкультуре, по размерам, расположению и конфигурации должны обеспечивать проведение в них указанных услуг с учетом специфики обслуживаемого контингента. Помещения должны быть оснащены необходимым специальным оборудованием, инвентарем, находящимся в исправном состоянии и должны соответствовать установленным санитарно-гигиеническим нормам.

При выписке пациента из дневного стационара на руки ему выдается выписка из его истории болезни.

4. Порядок и формы контроля за исполнением муниципальной услуги

1. Текущий контроль соблюдения последовательности действий, определенных административными процедурами по исполнению муниципальной услуги (далее - текущий контроль), осуществляется должностными лицами администрации в медицинских учреждениях.

2. Текущий контроль осуществляется путем проверок соблюдения и исполнения специалистами положений настоящего Административного регламента, иных нормативных правовых актов.

3. Контроль полноты и качества исполнения муниципальной услуги включает в себя проведение проверок, выявление и устранение нарушений прав граждан.

4. Проверки могут быть плановыми и внеплановыми. При проведении проверки могут рассматриваться все вопросы, связанные с исполнением муниципальной услуги. Проверка также может проводиться в связи с конкретным обращением заявителя.

5. Должностные лица администрации за решения и действия (бездействие), принимаемые (осуществляемые) в ходе исполнения муниципальной услуги, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

V. Порядок обжалования действия (бездействия) и решений, осуществляемых (принятых) в ходе исполнения муниципальной услуги

1. Заявители имеют право на обжалование действий или бездействия медицинских работников в досудебном и судебном порядке.

В части досудебного обжалования заявители имеют право обратиться с жалобой лично (устно) (в установленные часы приема) к главному врачу или заместителю или направить письменное предложение, заявление или жалобу (далее - письменное обращение) по почте в адрес администрации МУЗ «Кущевская ЦРБ», МУЗ «Первомайская участковая больница», МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника».

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

3. В исключительных случаях, главные врачи медицинских учреждений, иное уполномоченное на то должностное лицо, вправе продлить срок рассмотрения обращения не более чем на 30 дней, уведомив заявителя о продлении срока рассмотрения.

4. Гражданин в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает:

наименование органа, в который направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), полное наименование для юридического лица, почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату;

наименование должности, фамилию, имя и отчество сотрудника, должностного лица, решение, действие (бездействие) которого обжалуется (при наличии информации);

суть (обстоятельства) обжалуемого действия (бездействия), основания, по которым заявитель считает, что нарушены его права и свободы или законные интересы, созданы препятствия к их реализации либо незаконно возложена какая-либо обязанность;

иные сведения, которые заявитель считает необходимым сообщить.

5. В случае необходимости в подтверждение своих доводов заявитель прилагает к письменному обращению копии документов и материалов.

6. Если в письменном обращении не указаны фамилия заявителя, направившего обращение, и почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, обращение остается без рассмотрения.

7. Если в письменном обращении содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу любого должностного лица, а также членов его семьи, обращение может быть оставлено без ответа по существу поставленных в нем вопросов, а заявителю, направившему обращение, сообщено о недопустимости злоупотребления правом.

8. Если текст письменного обращения не поддается прочтению, ответ на обращение не дается, о чем сообщается заявителю, направившему обращение, если его фамилия и почтовый адрес воспроизведимы.

9. Если в письменном обращении заявителя содержится вопрос, на который заявителю многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, главные врачи медицинских учреждений, иное уполномоченное на то должностное лицо вправе принять решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее направляемые обращения направлялись в медицинские учреждения или одному и тому же должностному лицу. О данном решении уведомляется заявитель, направивший обращение.

10. При обращении заявителя в устной форме гражданин предъявляет документ, удостоверяющий его личность.

11. Содержание устного обращения заносится в карточку личного приема гражданина.

12. В случае если изложенные в устном обращении факты и обстоятельства являются очевидными и не требуют дополнительной проверки, ответ на обращение с согласия гражданина может быть дан устно в ходе личного приема, о чем делается запись в карточке личного приема гражданина.

13. В остальных случаях дается письменный ответ по существу поставленных в обращении вопросов.

14. В случае если в устном обращении содержатся вопросы, решение которых не входит в компетенцию данных медицинских учреждений, гражданину дается разъяснение, куда и в каком порядке ему следует обратиться.

15. По результатам рассмотрения обращения главными врачами медицинских учреждений принимаются решения об удовлетворении требований заявителя либо об отказе в его удовлетворении. Заявителю направляется письменный ответ в течение пяти рабочих дней, содержащий результаты рассмотрения письменного и устного обращений.

16. В случае если ответ по существу поставленного в обращении вопроса не может быть дан без разглашения сведений, составляющих государственную или иную охраняемую федеральным законом тайну, заявителю, направившему обращение, сообщается о невозможности дать ответ по существу поставленного в нем вопроса в связи с недопустимостью разглашения указанных сведений.

17. Если причины, по которым ответ по существу поставленных в обращении вопросов не мог быть дан, в последующем были устранины, заявитель вправе вновь направить обращение.

18. Обращение, в котором обжалуется судебное решение, возвращается гражданину, направившему обращение, с разъяснением порядка обжалования данного судебного решения.

19. Заявители могут сообщить о нарушении своих прав и законных интересов, противоправных решениях, действиях или бездействии должностных лиц медицинских учреждений, нарушении положений Административного регламента, некорректном поведении или нарушении служебной этики по номерам телефонов, на интернет-сайт и по электронной почте в медицинские учреждения.

Заявители вправе обжаловать решения, принятые в ходе исполнения муниципальной услуги, действия или бездействие должностных лиц медицинских учреждений в судебном порядке в соответствии с нормами гражданского судопроизводства.

Заместитель главы муниципального образования Кушевский район по вопросам делами

С.В. Ламонов



—ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к административному регламенту администрации муниципального образования Кущевский район по исполнению муниципальной услуги «Оказание специализированной медицинской помощи в медицинских учреждениях, в том числе скорой, стационарной и амбулаторно-поликлинической медицинской помощи»

Почтовый адрес, адрес электронной почты, справочные телефоны, факс, режим работы МУЗ «Кущевская ЦРБ»

Почтовый адрес администрации муниципального образования Кущевский район: им. Б.Е. Москвича переулок, 67, станица Кущевская, Краснодарский край, Кущевский район, 350030

Почтовый адрес муниципального учреждения здравоохранения «Кущевская ЦРБ»: Ленина улица, 2, станица Кущевская, Краснодарский край, Кущевский район, 352030

Муниципальное учреждение «Кущевская стоматологическая поликлиника» Ленина улица, 15, станица Кущевская, Краснодарский край, Кущевский район, 352030

Муниципальное учреждение здравоохранения «Первомайская участковая больница» Кооперативная, 1 Кущевский район, пос. Первомайский, ул.

Режим работы:

МУЗ «Кущевская ЦРБ»:

Скорая медицинская помощь: круглосуточно

Стационарная помощь: круглосуточно

Амбулаторно-поликлиническая помощь с 8:00 до 18:00. Выходные дни: воскресенье.

МУЗ «Первомайская участковая больница»:

Стационарная помощь: круглосуточно

Амбулаторно-поликлиническая помощь с 8:00 до 15:42. Выходные дни: воскресенье.

МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника»:

Амбулаторно-поликлиническая помощь с 8:00 до 17:30. Выходные дни: воскресенье.

Прием граждан по оказанию медицинских услуг осуществляется ежедневно.

Телефоны для обращения граждан по вопросам оказания медицинской помощи:

МУЗ «Кущевская ЦРБ» 5-49-67

МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника» 5-74-15

МУЗ «Первомайская участковая больница» 4-82-41

Адрес электронной почты МУЗ «Кущевская ЦРБ»: kushcrb@yandex.ru

Адрес электронной почты МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника»: ~~stomatkusch@rambler.ru~~

Заместитель главы муниципального образования Кущевский район
делами:

С.В. Ламонов



ПРИЛОЖЕНИЕ № 2
 к административному регламенту
 администрации муниципального
 образования Кущевский район
 по исполнению муниципальной услуги
 «Оказание специализированной
 медицинской помощи в медицинских
 учреждениях, в том числе скорой,
 стационарной и амбулаторно-
 поликлинической медицинской помощи»

СПИСОК
 сотрудников МУЗ «Кущевская ЦРБ» ответственных за проведение
 публичных мероприятий

ФИО	Должность	Адрес	Служебный телефон
Сычев Сергей Петрович	Главный врач МУЗ «Кущевская ЦРБ»	ст-ца Кущевская, ул. Ленина, 2	5-49-67
Мамина Наталья Петровна	Заместитель главного врача МУЗ «Кущевская ЦРБ» по медицинскому обслуживанию населения	ст-ца Кущевская, ул. Ленина, 2	5-59-23
Солодунов Евгений Павлович	Заместитель главного врача МУЗ «Кущевская ЦРБ» по медицинской части	ст-ца Кущевская, ул. Ленина, 2	5-52-68
Грибов Валерий Николаевич	Заместитель главного врача МУЗ «Кущевская ЦРБ» по поликлинической работе	ст-ца Кущевская, ул. Ленина, 2	5-35-54
Картавый Сергей Александрович	Главный врач МУ «Кущевская стоматологическая поликлиника»	ст-ца Кущевская, ул. Ленина, 10	5-74-15
Базарова Анна Петровна	Главный врач МУЗ «Первомайская участковая больница»	Кущевский район, пос. Первомайский, ул. Кооперативная, 1	4-82-41

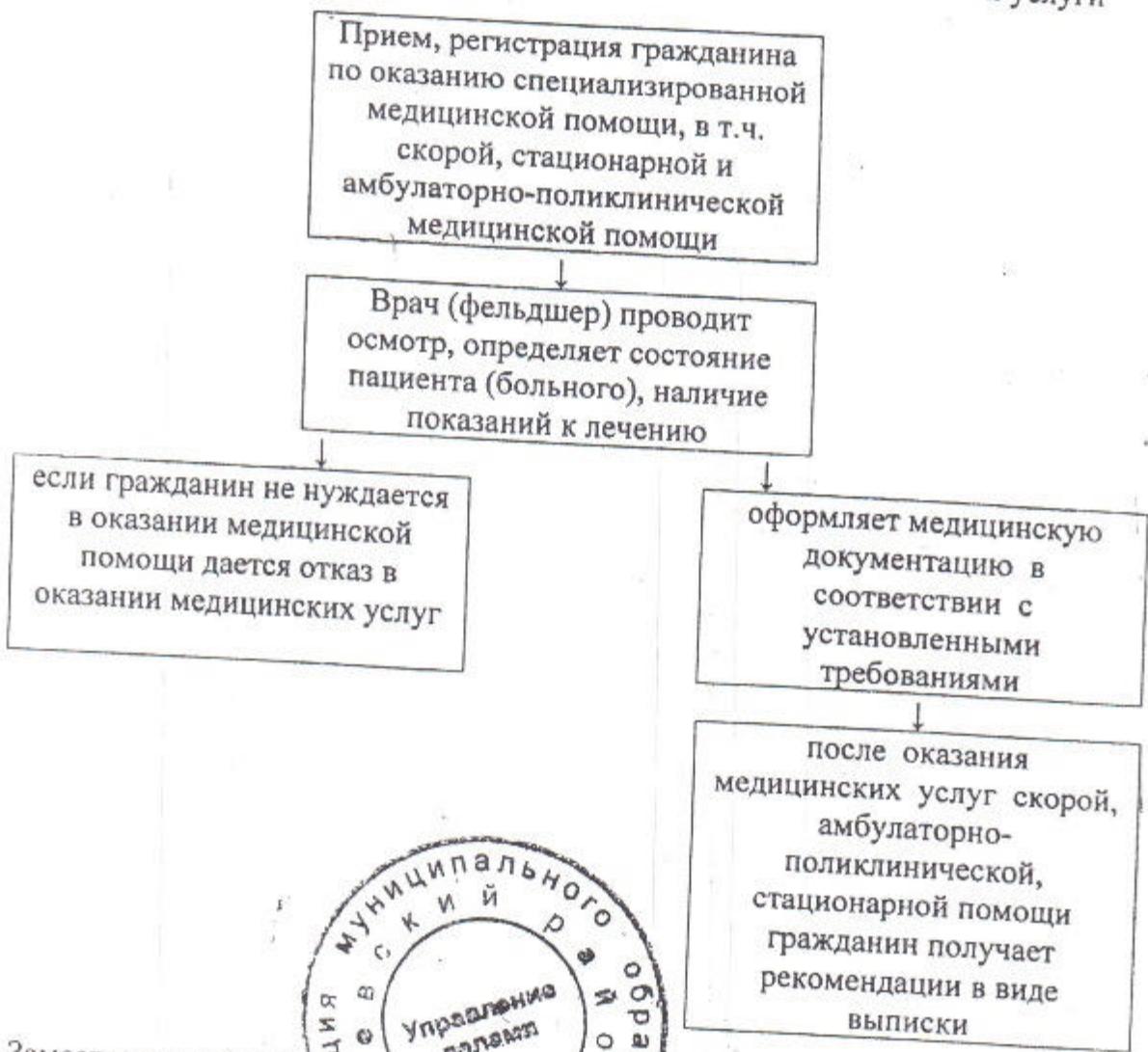
Заместитель главы муниципального образования Кущевский район

С.В. Ламонов



ПРИЛОЖЕНИЕ № 3
к административному регламенту
администрации муниципального
образования Кущевский район
по исполнению муниципальной услуги
«Оказание специализированной
медицинской помощи в медицинских
учреждениях, в том числе скорой,
стационарной и амбулаторно-
поликлинической медицинской помощи»

БЛОК-СХЕМА
последовательности действий при исполнении муниципальной услуги



Заместитель главы муниципального образования Кущевский район



С.В. Ламонов