ПОСТАНОВЛЕНИЕ

АДМИНИСТРАЦИИ КАРТАЛИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА

08.07.2016 года № 394

Об утверждении

административного регламента

предоставления муниципальной

услуги «Первичная

медико-санитарная помощь,

включенная в базовую

программу обязательного

медицинского страхования»

(08.201.0; амбулаторно)

Муниципальным учреждением

здравоохранения «Карталинская

городская больница»

В целях повышения качества оказания муниципальной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» (08.201.0; амбулаторно), предоставляемой населению на территории Карталинского муниципального района, в рамках реализации распоряжения администрации Карталинского муниципального района от 31.12.2015 года № 800-р «Об утверждении ведомственного перечня муниципальных услуг и работ, оказываемых и выполняемых муниципальными учреждениями, находящимися в ведении администрации Карталинского муниципального района» (с изменением от 07.04.2016 года №180-р),

администрация Карталинского муниципального района ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемый административный регламент предоставления муниципальной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» (08.201.0; амбулаторно) Муниципальным учреждением здравоохранения «Карталинская городская больница».

2. Разместить настоящее постановление на официальном сайте администрации Карталинского муниципального района.

3. Организацию выполнения настоящего постановления возложить на главного врача Муниципального учреждения здравоохранения «Карталинская городская больница» Никулина А.А.

4. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на заместителя главы Карталинского муниципального района Клюшину Г.А.

Глава Карталинского

муниципального района С.Н. Шулаев

УТВЕРЖДЕН

постановлением администрации

Карталинского муниципального района

от 08.07.2016 года № 394

Административный регламент

предоставления муниципальной услуги

«Первичная медико-санитарная помощь,

включенная в базовую программу обязательного

медицинского страхования» (08.201.0; амбулаторно) Муниципальным учреждением здравоохранения

«Карталинская городская больница»

I. Общие положения

1. Настоящий административный регламент предоставления муниципальной услуги «Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» (08.201.0; амбулаторно) Муниципальным учреждением здравоохранения «Карталинская городская больница» (далее именуется – Регламент) определяет порядок предоставления муниципальной услуги в области здравоохранения «Первичная медико-санитарная помощь, включенная в базовую программу обязательного медицинского страхования» (08.201.0; амбулаторно) населению Карталинского муниципального района.

2. Регламент определяет сроки, последовательность действий, качество и доступность оказания первичной медико-санитарной помощи в Карталинском муниципальном районе.

3. Исполнение муниципальной услуги в сфере здравоохранения по оказанию первичной медико-санитарной помощи осуществляется в соответствии нормативными и правовыми актами: с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Челябинской области «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий оказания населению Челябинской области бесплатной медицинской помощи» (принимается ежегодно), Федеральным законом от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 года № 543-Н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи взрослому населению», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 16.04.2012 года № 366-Н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, Постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 18.05. 2010 года № 58 «Об утверждении СанПиН 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность», Уставом Муниципального учреждения здравоохранения «Карталинская городская больница», другими нормативными правовыми актами, регламентирующими оказание медицинской помощи.

4. Гарантированный объем, и виды бесплатной медицинской помощи предоставляются населению в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области, государственным заданием медицинским организациям Челябинской области, участвующим в реализации Территориальной программы.

5. Платные медицинские услуги и услуги по добровольному медицинскому страхованию предоставляются в учреждении в рамках договоров гражданами или организациями на оказание медицинских услуг сверх гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

6. Пациенты при получении первичной медико-санитарной помощи имеют право на добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него. При отказе от медицинского вмешательства или дальнейшего лечения, пациенту или его законному представителю разъясняются возможные последствия, что документально оформляется в медицинской документации (амбулаторной карте) и подписывается гражданином, либо его законным представителем.

II. Стандарт предоставления муниципальной услуги

7. Первичная медико-санитарная помощь является основой системы оказания медицинской помощи и включает в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, наблюдению за течением беременности, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

8. Организация оказания первичной медико-санитарной помощи гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу, предусматривающему формирование групп обслуживаемого населения по месту жительства, месту работы или учебы.

9. Первичная доврачебная медико-санитарная помощь оказывается фельдшерами, акушерами и другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием.

10. Первичная врачебная медико-санитарная помощь оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами-педиатрами, врачами-педиатрами участковыми и врачами общей практики (семейными врачами).

11. Первичная специализированная медико-санитарная помощь оказывается врачами-специалистами, включая врачей-специалистов медицинских организаций, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь.

12. Первичная медико-санитарная помощь предоставляется непосредственно в учреждении здравоохранения или на дому.

13. Первичная медико-санитарная помощь проводится в соответствии с утвержденными Стандартами оказания медицинской помощи.

III. Состав, последовательность и сроки

выполнения административных процедур

14. Цель оказания Услуги: проведение комплекса мероприятий по диагностике, лечению, профилактике заболеваний, в том числе острых и обострении хронических.

15. Единица измерения Услуги: 1 посещение.

16. Состав административных процедур по предоставлению муниципальной услуги:

1) пациенты, обратившиеся в амбулаторно-поликлинические учреждения в первый раз в текущем году, независимо от повода обращения, обязаны пройти обследование в смотровом кабинете и флюорографическое обследование органов грудной клетки (в зависимости от показаний для флюорографического обследования);

2) детям до 15 лет медицинская помощь оказывается в присутствии родителей;

3) лекарственное обеспечение лиц, имеющих льготы в соответствии с установленным законодательством, осуществляется за счет бюджетного финансирования;

4) консультация врачей-специалистов узкой специализации осуществляется в дни согласно графику, утвержденного главным врачом. Экстренные консультации и обследования пациентов проводятся вне очереди;

5) первичная медико-санитарной помощи включает в себя диспансеризацию и проведение профилактических мероприятий, которые направлены на предотвращение роста заболеваемости среди населения, в том числе инфекционной. Одним из направлений профилактических мероприятий является своевременная вакцинация с использованием качественных иммунобиологических препаратов и с соблюдением требований, установленных соответствующими инструкциями. Пациенты или их законные представители информируются о целях профилактических мероприятий, в том числе вакцинации, и возможных последствиях для здоровья в случае отказа от них;

6) при невозможности больного по характеру и тяжести заболевания посещать поликлинику первичная медико-санитарная помощь оказывается на дому участковым врачом (фельдшером). По заключению участкового врача, врачебной комиссии поликлиники, по медицинским показаниям организуются на дому:

осмотры пациента врачами-специалистами;

проведение возможного на дому обследования (забор крови, мочи, мокроты для лабораторных анализов, ЭКГ и другие);

7) кроме того, на дому осуществляется следующая первичная медико-санитарная помощь:

патронаж (наблюдение) детей в возрасте до года, в том числе наблюдение за выздоровлением детей;

патронаж (наблюдение) хронических и диспансерных больных;

лечение в условиях стационара на дому при наличии медицинских показаний;

8) оказание медицинской помощи и услуг на дому предусматривает время ожидания медицинского работника не более 8 часов с момента регистрации вызова. Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме составляет не более 2 часов с момента обращения. Срок ожидания приема врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 рабочих дней с момента обращения. Срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований при оказании первичной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 10 рабочих дней.

17. Документы, необходимые для получения муниципальной услуги.

1) для детей до 14 лет:

свидетельство о рождении;

полис обязательного медицинского страхования (далее именуется – полис ОМС);

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность) одного из родителей (законного представителя) с регистрацией по месту жительства;

2) для детей старше 14 лет и взрослых:

полис ОМС;

паспорт.

18. Пациенту, имеющему временный страховой полис, оказываются медицинские услуги на период действия полиса.

19. Основанием для отказа в предоставлении муниципальной услуги является отсутствие документов, указанных в пункте 17 настоящего Регламента.

20. Отсутствие полиса ОМС и документов, удостоверяющих личность, не является причиной отказа в оказании медицинской помощи по экстренным показаниям.

21. Администрация больницы обязана принимать меры по обеспечению доступа инвалидов к месту оказания услуги.

22. Получение сведений о местах нахождения и графике работы структурных подразделений, предоставляющих данную Услугу, осуществляется посредством телефонной связи по телефону 8 351 33 2-23-33, и 8 351 33 2-24-03, материалов, размещенных на официальном сайте медицинской организации www.muzkartalygb.ru, на стендах непосредственно в медицинском учреждении.

IV. Формы контроля за исполнением

административного регламента.

23. Общий контроль за предоставлением муниципальной услуги осуществляется Министерством здравоохранения Челябинской области, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования, .администрацией Карталинского муниципального района. Контроль полноты и качества предоставления муниципальной услуги включает в себя проведение проверок, выявление и устранение нарушений прав заявителей, рассмотрение, принятие в пределах компетенций решений и подготовку ответов на обращения заявителей, содержащих жалобы на действия (бездействия) и решения должностных лиц и медицинских работников.

24. Непосредственный контроль соблюдения медицинскими работниками последовательности действий, определенных административными процедурами по предоставлению муниципальной услуги, осуществляется главным врачом больницы.

25. Персональная ответственность медицинского персонала, должностных лиц закрепляется в их должностных инструкциях в соответствии с требованием законодательства.

V. Досудебный (внесудебный) порядок

обжалования решений действия (бездействия)

должностного лица, а также принимаемого

им решения при предоставлении

муниципальной услуги

26. Жалобы на нарушение настоящего Регламента получателями данной услуги направляются непосредственно руководителю медицинской организации либо в вышестоящие контролирующие органы.

27. Обращение подается в письменной форме и должно содержать:

1) наименование учреждения, предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица, предоставляющего муниципальную услугу, либо муниципального служащего, решения и действия (бездействие) которых обжалуются;

2) фамилию, имя, отчество, сведения о месте жительства заявителя – физического лица либо наименование, сведения о месте нахождения заявителя – юридического лица, а также номер (номера) контактного телефона, адрес (адреса) электронной почты (при наличии) и почтовый адрес, по которым должен быть направлен ответ заявителю;

3) сведения об обжалуемых решениях и действиях (бездействии) учреждения, предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица, предоставляющего муниципальную услугу, либо муниципального служащего;

4) доводы, на основании которых заявитель не согласен с решением и действием (бездействием) учреждения, предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица органа, предоставляющего муниципальную услугу, либо муниципального служащего. Заявителем могут быть представлены документы (при наличии), подтверждающие доводы заявителя, либо их копии.

28. Жалоба, поступившая в учреждение, предоставляющее услугу, подлежит рассмотрению должностным лицом, наделенным полномочиями по рассмотрению жалоб, в течение тридцати календарных дней со дня ее регистрации, а в случае обжалования отказа органа, предоставляющего муниципальную услугу, должностного лица органа, предоставляющего муниципальную услугу, в приеме документов у заявителя либо в исправлении допущенных опечаток и ошибок или в случае обжалования нарушения установленного срока таких исправлений – в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Правительство Российской Федерации вправе установить случаи, при которых срок рассмотрения жалобы может быть сокращен.

29. По результатам рассмотрения жалобы учреждение, предоставляющее муниципальную услугу, принимает одно из следующих решений:

1) удовлетворяет жалобу, в том числе в форме отмены принятого решения, исправления допущенных учреждением, предоставляющим муниципальную услугу, опечаток и ошибок в выданных в результате предоставления муниципальной услуги документах, возврата заявителю денежных средств, взимание которых не предусмотрено нормативными правовыми актами Российской Федерации, нормативными правовыми актами субъектов Российской Федерации, муниципальными правовыми актами, а также в иных формах;

2) отказывает в удовлетворении жалобы.

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

31. В случае установления в ходе или по результатам рассмотрения жалобы признаков состава административного правонарушения или преступления должностное лицо, наделенное полномочиями по рассмотрению жалоб, незамедлительно направляет имеющиеся материалы в органы прокуратуры.