



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

г. Томск

№

О внесении изменений в приказ
Департамента здравоохранения Томской области
от 09.11.2012 №164

В целях совершенствования нормативного правового акта

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Департамента здравоохранения Томской области от 09.11.2012 №164 «Об утверждении административного регламента Департамента здравоохранения Томской области по исполнению государственной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и предоставление информации об организации оказания специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских учреждениях» следующие изменения:

1) Преамбулу указанного приказа изложить в следующей редакции:

«В соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2010 года №210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг»

ПРИКАЗЫВАЮ:».

2) Административный регламент, утвержденный указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

Начальник департамента

О.С. Кобякова

Цыганок Наталия Юрьевна

Приложение
к приказу

**АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ
ПО ИСПОЛНЕНИЮ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ
« ПРИЕМ ЗАЯВЛЕНИЙ, ПОСТАНОВКА НА УЧЕТ
И ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННЫХ
МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ»**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1. Административный регламент Департамента здравоохранения Томской области по исполнению государственной услуги «Прием заявлений, постановка на учет и предоставление информации об организации оказания специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских учреждениях» (далее - Регламент) разработан в целях повышения качества предоставления и доступности государственной услуги и определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при осуществлении полномочий по приему заявлений, постановке на учет и предоставлению информации об организации оказания специализированной медицинской помощи (далее – СМП) в медицинских организациях Томской области, оказывающих СМП (далее – медицинские организации), подведомственных Департаменту здравоохранения Томской области (далее - Департамент).

2. Получателями государственной услуги являются граждане Российской Федерации, нуждающиеся в оказании СМП, проживающие на территории Томской области, обратившиеся (лично или от их лица - их представители) в медицинскую организацию в целях получения СМП (далее - заявитель).

**Условия информирования о предоставлении
государственной услуги**

3. Информация об организации оказания СМП предоставляется в медицинских организациях, а также на официальных сайтах медицинских организаций.

4. Публикация сведений, касающихся видов оказания СМП, осуществляется Департаментом на официальном интернет-сайте - <http://www.zdrav.tomsk.ru/> в порядке и объеме, определяемых начальником Департамента, портале государственных и муниципальных услуг Томской области - <http://pgs.tomsk.gov.ru>, федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» - <http://www.gosusligi.ru>.

5. На официальных сайтах медицинских организаций размещается следующая информация:

- 1) место нахождения медицинской организации;
- 2) график приема заявителей врачами-специалистами;
- 3) номера телефонов для справок, адреса электронной почты;
- 4) описание процедур исполнения государственной услуги;
- 5) перечень причин для отказа в предоставлении государственной услуги;
- 6) порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых (принятых) должностными лицами в рамках предоставления государственной услуги;

6. Стенд, содержащий информацию о графике приема заявителей, размещается в холле медицинской организации. Информация, размещаемая на информационном стенде медицинской организации, содержит:

- 1) режим работы медицинской организации;
- 2) номера кабинетов, где осуществляется прием письменных или устных обращений заявителей и устное информирование заявителей об оказании СМП;
- 3) фамилии, имена, отчества и должности лиц (далее - врачи-специалисты), осуществляющих прием письменных или устных обращений заявителей и устное информирование заявителей об оказании СМП;
- 4) адрес официального сайта медицинской организации и Департамента;
- 5) номера телефонов, факсов, адрес электронной почты медицинских организаций и Департамента.

7. Для получения информации о порядке исполнения государственной услуги заявители или представители обращаются:

- 1) в медицинскую организацию лично, по телефону, на официальный сайт медицинской организации или в письменном виде почтовым отправлением;
- 2) лично в Департамент (режим работы: с 9:00 до 18:00, перерыв с 12:30 до 13:30), по телефону (3822) 513057, в письменном виде почтовым отправлением в Департамент: 634041, г. Томск, пр-т Кирова, 41; или электронной почтой: ozo@dzato.tomsk.ru; а также на интернет-сайт: www.zdrav.tomsk.ru.

2. СТАНДАРТ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ УСЛУГИ

Наименование государственной услуги

8. Наименование государственной услуги - прием заявлений, постановка на учет и предоставление информации об организации оказания СМП в специализированных медицинских учреждениях.

Наименование органа, предоставляющего государственную услугу

9. Государственная услуга на территории Томской области предоставляется Департаментом при взаимодействии с областными государственными бюджетными и автономными учреждениями здравоохранения (далее – ОГАУЗ, ОГБУЗ), подведомственными Департаменту здравоохранения Томской области. Осуществление предоставления данной услуги оказывается на основании подпункта 18 пункта 10 Положения о Департаменте здравоохранения Томской области, утвержденного постановлением Губернатора Томской области от 13.09.2010 № 56 (Собрание законодательства Томской области, 30.09.2010, № 9/2(62)).

10. Государственная услуга исполняется следующими медицинскими организациями Томской области, оказывающими СМП: ОГАУЗ «Томская областная клиническая больница», ОГАУЗ «Томский областной онкологический диспансер», ОГАУЗ «Областной перинатальный центр», ОГБУЗ «Томский областной наркологический диспансер», ОГБУЗ «Томский областной кожно-венерологический диспансер», ОГБУЗ «Томская клиническая психиатрическая больница», ОГБУЗ «Томский фтизиопульмонологический медицинский центр», ОГБУЗ «Томский областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другими инфекционными заболеваниями», ОГБУЗ «Областная детская больница».

Результат предоставления государственной услуги

11. Результатом предоставления государственной услуги является:

- 1) прием заявлений об организации оказания СМП в медицинской организации;
- 2) постановка на учет для организации оказания СМП в медицинской организации;
- 3) предоставление информации об организации оказания СМП в медицинской организации.

Срок предоставления государственной услуги

12. Срок предоставления государственной услуги с даты обращения заявителя в медицинскую организацию составляет 30 календарных дней.

Правовые основания для предоставления государственной услуги

13. Исполнение государственной услуги по приему заявлений, постановке на учет и предоставлению информации об организации оказания

специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских учреждениях осуществляется в соответствии со следующими нормативными правовыми актами:

1) Конституцией Российской Федерации (принятой всенародным голосованием 12.12.1993);

2) Федеральным законом от 27 июля 2010 № 210-ФЗ «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» («Российская газета», № 168, 30.07.2010, «Собрание законодательства РФ», 02.08.2010, № 31, ст. 4179);

3) Федеральным законом от 02 мая 2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации» («Российская газета» № 95, 05.05.2006, «Собрание законодательства РФ», 08.05.2006, № 19, ст. 2060);

4) Федеральным законом от 07 февраля 1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» («Ведомости СНД и ВС РФ», 09.04.1992, № 15, ст. 766);

5) Федеральным законом от 30 марта 1995 № 38-ФЗ «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» (Собрание законодательства РФ, 03.04.1995, № 14, ст. 1212; Российская газета, 12.04.1995 № 72);

6) Федеральным законом от 18 июня 2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Парламентская газета, 23.06.2001, № 114 - 115; Российская газета, 23.06.2001, № 118 - 119; Собрание законодательства РФ, 25.06.2001, № 26, ст. 2581);

7) Федеральным законом от 06 октября 1999 № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» (Собрание законодательства РФ, 18.10.1999, № 42, ст. 5005; Российская газета, 19.10.1999, № 206);

8) Законом Российской Федерации от 02 июля 1992 № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» (Ведомости Съезда народных депутатов и Верховного Совета Российской Федерации, 20.08.1992, № 33, ст. 1913);

9) Законом Томской области от 04 марта 1999 № 9-ОЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Томской области» (Официальные ведомости Администрации Томской области (сборник нормативных правовых актов, февраль 1999, № 4);

10) Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.05.1994 № 522 «О мерах по обеспечению психиатрической помощью и социальной защите лиц, страдающих психическими расстройствами» (Собрание законодательства Российской Федерации, 06.06.1994, № 6, ст. 606);

11) Постановлением Правительства Российской Федерации от 28.04.1993 № 377 «О реализации Закона Российской Федерации «О психиатрической помощи

и гарантиях прав граждан при ее оказании» (Собрание актов Президента и Правительства Российской Федерации, 03.05.1993, № 18, ст. 1602; Российские вести, 18.05.1993, № 93);

12) Постановлением Правительства Российской Федерации от 07.03.1997 № 260 «О мерах по предупреждению распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Российская газета, 26.03.1997, № 59 - 60, Собрание законодательства РФ, 17.03.1997, № 11, ст. 1316);

13) Постановлением Правительства Российской Федерации 01.12.2004 № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (Собрание законодательства РФ, 06.12.2004, № 49, ст. 4916, Российская газета 07.12.2004, № 271);

14) Постановлением Правительства Российской Федерации от 25.12.2001 № 892 «О реализации Федерального закона «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» (Российская газета, 30.12.2001, № 255, Собрание законодательства РФ, 31.12.2001, № 53 (ч. 2), ст. 5185);

15) Распоряжением Правительства Российской Федерации от 11.12.2006 № 1706-р «Концепция федеральной целевой программы «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 - 2011 годы)» (Собрание законодательства РФ, 18.12.2006, № 51, ст. 5478);

16) Приказом Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Российской Федерации от 16.08.1994 № 170 «О мерах по совершенствованию профилактики и лечения ВИЧ-инфекции в Российской Федерации»;

17) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.1998 № 290 «О медицинской помощи больным наркоманией с ВИЧ-инфекцией и вирусными гепатитами» (Здравоохранение, № 1, 1999);

18) Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 30.05.2005 № 375 «Об утверждении стандарта профилактики передачи ВИЧ-инфекции от матери ребенку» (Здравоохранение, 2005, № 10);

19) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.07.2001 № 291 «О мерах по предупреждению распространения инфекций, передаваемых половым путем»;

20) Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 16.07.2001 № 267 «О развитии диабетологической помощи населению Российской Федерации» (Здравоохранение, 2001, № 9; Главная медицинская сестра, 2001, № 11);

21) Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 13.10.2006 № 706 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным диабетической ретинопатией» (Здравоохранение,

2007, № 4);

22) Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 20.11.2006 № 767 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с синдромом диабетической стопы (при оказании специализированной помощи)»;

23) Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11.12.2007 № 748 «Об утверждении стандарта медицинской помощи больным с инсулинонезависимым сахарным диабетом» (Здравоохранение, 2008, № 4);

24) Приказом Минздравсоцразвития 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» (Бюллетень нормативных актов № 45, 07.11.2005, Российская газета, № 249, 08.11.2005);

25) Положением о Департаменте здравоохранения Томской области, утвержденным постановлением Губернатора Томской области от 13.09.2010 № 56 (Собрание законодательства Томской области, 30.09.2010, № 9/2(62));

26) Приказом Департамента здравоохранения Томской области от 31.10.2008 № 368 «О централизации специализированной медицинской помощи в ОГБУЗ «Областная детская больница»;

27) Приказом Департамента здравоохранения Томской области от 31.10.2008 № 369 «О направлении детей для оказания специализированной педиатрической помощи в ОГБУЗ «Областная детская больница»;

Исчерпывающий перечень документов, необходимых
для предоставления государственной услуги

14. В части предоставления заявителю информации об организации оказания СМП в медицинских организациях документов не требуется.

Для приема заявлений и постановки на учет заявитель обращается в медицинскую организацию, имея при себе

1) документы, которые заявитель должен представить самостоятельно:

а) паспорт гражданина Российской Федерации;

б) при подаче заявления об организации оказания СМП лицам в возрасте до 14 лет - свидетельство о рождении лица, в отношении которого рассматривается вопрос об организации оказания СМП.

2) документы, которые заявитель вправе представить по собственной инициативе, так как они подлежат представлению в рамках межведомственного информационного взаимодействия:

а) подробная выписка из карты амбулаторного больного (и/или истории болезни) с приложением результатов исследований, соответствующих профилю заболевания, со сроком давности не более 1 месяца;

б) полис обязательного медицинского страхования заявителя (далее - полис ОМС), в отношении которого решается вопрос об организации оказания СМП.

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

15. Основанием для отказа в приеме документов, необходимых для предоставления государственной услуги является отсутствие паспорта гражданина Российской Федерации (либо - свидетельства о рождении для лиц в возрасте до 14 лет).

Исчерпывающий перечень оснований для отказа в предоставлении государственной услуги

16. Основанием для отказа в предоставлении государственной услуги является отсутствие медицинских показаний для оказания гражданину СМП.

Размер платы, взимаемой с заявителя при предоставлении государственной услуги, и способы ее взимания

17. Государственная услуга предоставляется бесплатно.

Максимальный срок ожидания в очереди при подаче запроса о предоставлении государственной услуги и при получении результата предоставления государственной услуги

18. Максимальное время ожидания и продолжительность приема в медицинской организации заявителей при предоставлении услуги:

1) Время ожидания в очереди при получении информации о ходе предоставления государственной услуги не должно превышать 15 минут.

2) Время приема заявителя при получении информации о ходе предоставления услуги не должно превышать 15 минут.

3) Прием заявителей в медицинской организации ведется в порядке живой очереди. Предельное время ожидания в очереди не должно превышать 15 минут.

Срок регистрации запроса заявителя о предоставлении государственной услуги

19. При личном обращении заявителя или его представителя в медицинскую организацию срок регистрации запроса не должен превышать 15 минут.

20. При письменном обращении заявителя или его представителя почтовым отправлением запрос регистрируется в день получения почтового отправления в журнале регистрации обращений.

Требования к помещениям, в которых исполняется
государственная услуга, к залу ожидания, местам для заполнения запросов
о предоставлении государственной услуги, информационным стендам с
образцами их заполнения и перечнем документов, необходимых для
предоставления государственной услуги

21. Помещения Департамента или медицинской организации для предоставления государственной услуги размещаются с учетом пешеходной и автотранспортной доступности.

22. На территории, прилегающей к месторасположению Департамента или медицинской организации, оборудуются места для парковки автотранспортных средств - не менее 3-х машино-мест.

23. Доступ автотранспорта заявителей государственной услуги к парковочным местам и стоянка являются бесплатными.

24. Вход в здание Департамента или медицинской организации оборудуется информационной табличкой (вывеской), содержащей следующую информацию:

- 1) наименование учреждения;
- 2) место нахождения учреждения;
- 3) режим работы учреждения.

25. Вход и выход из помещений оборудуются соответствующими указателями.

26. Помещения Департамента или медицинской организации соответствуют государственным санитарно-гигиеническим нормативам. С целью беспрепятственного доступа инвалидов, маломобильных категорий граждан, вход в здание Департамента или медицинской организации должен быть оснащен пандусом, поручнями.

27. В месте предоставления государственной услуги находится туалет со свободным доступом к нему в рабочее время.

28. Места информирования, предназначенные для ознакомления заявителей с информационными материалами, оборудованы информационными стендами.

29. Места ожидания в очереди оборудованы сидячими местами для

посетителей. Количество мест ожидания определяется исходя из фактической нагрузки и возможностей для их размещения в здании, но не менее 4-х мест.

30. Прием заявителей осуществляется в кабинетах врачей-специалистов медицинских организаций.

31. Место предоставления государственной услуги должно быть оборудовано системами кондиционирования (охлаждения и нагревания) воздуха, средствами пожаротушения и оповещения о возникновении чрезвычайных ситуаций.

32. Рабочие места врачей-специалистов медицинских организаций и специалистов Департамента оборудованы персональными компьютерами с возможностью доступа к информационным базам данных, печатающим и сканирующим устройствами.

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

Показатели доступности и качества государственной услуги

Способы и сроки информирования получателей услуги

34. Лицами, ответственными за индивидуальное устное информирование, являются:

1) в Департаменте (по телефону) - заместители начальника Департамента, главный специалист-юриисконсульт отдела закупок и правового сопровождения организационно-правового комитета, главный специалист - главный хирург, главный специалист - главный терапевт, главный специалист - главный педиатр, главный специалист - главный акушер-гинеколог, главные специалисты комитета по организации специализированной медицинской помощи и контролю качества ведущий специалист по обращениям граждан (далее - сотрудники);

2) в медицинских организациях – врачи-специалисты, оказывающие СМП.

35. При индивидуальном устном информировании граждан (по телефону или лично) специалист Департамента или врач-специалист медицинской организации, осуществляющий индивидуальное устное информирование, подробно информирует заявителя (представителя заявителя) по интересующим вопросам.

На индивидуальное устное информирование (по телефону или лично) каждого получателя услуги специалист Департамента или врач-специалист медицинской организации, осуществляющий индивидуальное устное информирование, выделяет не более 15 минут.

36. Индивидуальное письменное информирование осуществляется почтовым отправлением по адресу заявителя (или представителя) и должно

содержать ответы на поставленные вопросы, должность, фамилию, инициалы и номер телефона исполнителя. Ответ подписывается начальником Департамента (или уполномоченным начальником Департамента лицом), в медицинской организации - руководителем учреждения или уполномоченным лицом. В случае, когда для направления ответа не требуется обращение в другие органы и учреждения, ответ на обращение направляется по почте по адресу гражданина в срок до 10 дней. Общий срок рассмотрения обращений граждан - 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

37. Индивидуальное письменное информирование (через официальный сайт) осуществляется путем направления электронного письма на адрес электронной почты заявителя (или законного представителя) и должно содержать ответы на поставленные вопросы, должность, фамилию, инициалы и номер телефона исполнителя, адрес электронной почты. В случае, когда для направления ответа не требуется обращение в другие органы и учреждения, ответ на обращение направляется на электронную почту заявителя (или законного представителя) в срок до 10 дней с момента регистрации заявления. Общий срок рассмотрения обращений граждан - 30 дней со дня регистрации обращения на официальный сайт.

3. СОСТАВ, ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ И СРОКИ ВЫПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР, ТРЕБОВАНИЯ К ПОРЯДКУ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ, В ТОМ ЧИСЛЕ ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ ПРОЦЕДУР В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ, А ТАКЖЕ В МНОГОФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ЦЕНТРАХ.

Состав и последовательность административных процедур

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

- 1) обращение заявителя за оказанием СМП в медицинскую организацию;
- 2) прием врача-специалиста;
- 3) постановка заявителя на учет в медицинскую организацию для оказания СМП;
- 4) предоставление информации об организации оказания СМП.

39. Государственная услуга «Прием заявлений, постановка на учет и предоставление информации об организации оказания специализированной медицинской помощи в специализированных медицинских учреждениях» не осуществляется в многофункциональных центрах по принципу «одного окна» в виду ограниченного количества процедур в пределах одного ведомства

Обращение заявителя за оказанием СМП в медицинскую организацию

40. Заявитель обращается за оказанием СМП в медицинскую организацию по месту жительства и прикрепления по полису обязательного медицинского страхования заявителя (амбулаторно-поликлиническое учреждение) в устной форме.

Основанием для начала исполнения административной процедуры является получение лечащим врачом-специалистом медицинской организации устного заявления заявителя об организации оказания СМП.

В соответствии с графиком работы врача-специалиста медицинской организации заявитель обращается с устным заявлением, имея при себе документы, указанные в п. 15 Регламента.

Прием заявителей государственной услуги ведется в порядке живой очереди. Максимальное время ожидания в очереди не более 15 минут.

При личном обращении заявителя прием устного заявления не должен превышать 15 минут.

Ответственным за исполнение данного административного действия является врач-специалист медицинской организации.

Прием врача-специалиста

41. Основанием для приема заявителя врачом-специалистом является наличие талона амбулаторного больного, выданного ему в регистратуре медицинской организации.

Врач-специалист при исполнении административной процедуры:

1) проводит осмотр заявителя, устанавливает (подтверждает) ему клинический диагноз;

2) при наличии или отсутствии медицинских показаний делает вывод о необходимости или отсутствии необходимости организации оказания СМП.

Продолжительность данного административного действия составляет не более 30 минут.

Ответственным за исполнение данного административного действия является врач-специалист медицинской организации.

Постановка заявителя на учет в медицинскую организацию

42. В случае подтверждения медицинских показаний, свидетельствующих о необходимости оказания СМП, врач-специалист осуществляет постановку

заявителя на учет (врач-специалист производит запись в журнал организации оказания СМП). Максимальный срок постановки на учет не должен превышать 30 календарных дней от даты приема врачом-специалистом заявителя.

Ответственным за исполнение данного административного действия является врач-специалист медицинской организации.

Предоставление информации об организации оказания СМП

43. Предоставление информации об организации оказания СМП осуществляется по результатам изучения документов и данных осмотра заявителя, при этом врач-специалист делает одно из следующих заключений:

1) нуждается в предоставлении СМП (выдается плановое направление на оказание СМП с указанием названия медицинской организации и даты госпитализации или очной консультации);

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

3) нуждается в проведении дообследования (с указанием объема обследования и названия медицинской организации, где оно будет проводиться), в случае если имеющиеся в заключении врача-специалиста данные не позволяют сделать однозначного вывода о наличии либо отсутствии показаний, свидетельствующих о необходимости оказания СМП.

Информация об организации оказания СМП при обращении заявителя лично в медицинскую организацию предоставляется в день обращения. Срок предоставления информации об организации оказания СМП при обращении заявителя письменно не должен превышать 30 календарных дней с даты регистрации заявления.

Ответственным за исполнение данного административного действия является врач-специалист медицинской организации.

Подача заявления об организации оказания СМП в медицинскую организацию в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)»

44. В случае подачи заявления об организации оказания СМП в медицинскую организацию в форме электронного документа с использованием федеральной государственной информационной системы «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)» заявитель заполняет следующие поля электронной формы заявления:

«Фамилия»;

«Имя»;

«Отчество» (в случае отсутствия отчества вносится символ «----»);

«Число, месяц, год рождения» в формате: «ДД.ММ.ГГГГ»;

«Пол» с использованием следующих сокращений: «муж», «жен»;

«При наличии регистрации - адрес места жительства (пребывания)»;

«Адрес фактического проживания»;

контактные данные заявителя (телефон, адрес электронной почты - при наличии);

согласие на передачу в медицинскую организацию, оказывающую СМП, сведений, содержащих персональные данные заявителя, по открытым каналам информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Информация о том, какие поля формы электронного документа заявления об организации оказания СМП в медицинских организациях, подлежат обязательному заполнению, содержится в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)».

В случае пропуска обязательного для заполнения поля электронной формы заявления об организации оказания СМП в медицинскую организацию, заявитель информируется в автоматическом режиме о невозможности направления заявления в медицинскую организацию с указанием причины и поля, которое необходимо заполнить.

4. ФОРМЫ КОНТРОЛЯ ЗА ИСПОЛНЕНИЕМ АДМИНИСТРАТИВНОГО РЕГЛАМЕНТА

45. Внутренний (текущий) контроль соблюдения последовательности действий, определенных административными процедурами по предоставлению государственной услуги, осуществляется администрацией медицинской организации.

Внутренний контроль осуществляется путем проверки:

1) соблюдения порядка приема заявлений, постановки на учет и предоставления информации об организации оказания СМП - врачами специалистами медицинской организации;

2) соблюдения сроков исполнения государственной услуги.

46. Контроль за оказанием на территории Томской области СМП в медицинских организациях, осуществляется Департаментом на постоянной

основе.

47. Общий контроль предоставления государственной услуги осуществляет заместитель Губернатора Томской области по вопросам социальной политики. Общий контроль осуществляется путем проверки законности, полноты и качества предоставления государственной услуги.

48. Контроль предоставления государственной услуги со стороны граждан и общественных объединений осуществляется в инициативном порядке.

5. ДОСУДЕБНЫЙ (ВНЕСУДЕБНЫЙ) ПОРЯДОК ОБЖАЛОВАНИЯ РЕШЕНИЙ И ДЕЙСТВИЙ (БЕЗДЕЙСТВИЙ) ОРГАНА, ПРЕДОСТАВЛЯЮЩЕГО ГОСУДАРСТВЕННУЮ УСЛУГУ, А ТАКЖЕ ДОЛЖНОСТНЫХ ЛИЦ, ГОСУДАРСТВЕННЫХ СЛУЖАЩИХ

49. Обжалование решений и действий (бездействий) органа, предоставляющего государственную услугу, а также должностных лиц, государственных служащих, осуществляется в соответствии с главой 2.1 Федерального закона «Об организации предоставления государственных и муниципальных услуг» от 27 июля 2010 № 210-ФЗ.

50. Жалоба на действия (бездействия) начальника Департамента подается на имя заместителя Губернатора Томской области по социальной политике.